



## **RAPPORT**

# **ETUDE DE BASE SUR LA MESURE DES PRIX, ACCESSIBILITÉ FINANCIÈRE ET LA DISPONIBILITÉ DES PRODUITS DE SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE AU BURUNDI**

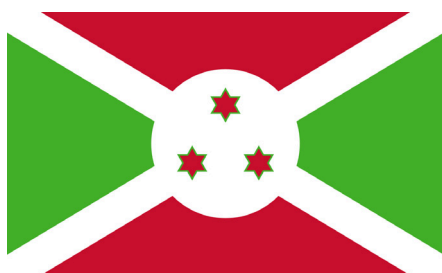


# RAPPORT

# ETUDE DE BASE SUR LA MESURE DES PRIX, ACCESSIBILITÉ FINANCIÈRE ET LA DISPONIBILITÉ DES PRODUITS DE SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE AU BURUNDI

Image de couverture par David Njoki sur Pixabay

OCTOBRE 2023



## Publisher

Health Action International  
Overtoom 60 (2) | 1054 HK Amsterdam  
The Netherlands  
+31 (0) 20 412 4523

Cette publication a été réalisée avec le soutien financier de l'Union européenne. Son contenu relève de la seule responsabilité de Health Action International et ne reflète pas nécessairement les vues de l'Union européenne.

**HAIWEB.ORG**



# TABLE DES MATIÈRES

1	<b>RÉSUMÉ</b>	4
2	<b>CONTEXTE</b>	6
3	<b>MÉTHODOLOGIE DE RECHERCHE</b>	6
4	<b>RÉSULTATS</b>	7
	Aperçu de la disponibilité des produits de SSR	7
	Planning familial	8
	Santé maternelle	13
	Antibiotiques utilisés pour la santé sexuelle et reproductive	17
	Produits d'auto-soins et kits d'hygiène menstruelle	19
5	<b>CONCLUSIONS</b>	21
6	<b>RECOMMANDATIONS</b>	22
7	<b>ANNEXES</b>	23



# RÉSUMÉ

L'accès aux médicaments et aux produits médicaux est une composante essentielle des systèmes de santé, et la santé sexuelle et reproductive (SSR) est un domaine de soins qui est à la base de sociétés saines. Malheureusement, le Burundi, avec un ratio de mortalité maternelle de 334 décès pour 100 000 naissances vivantes<sup>1</sup> et un faible taux de prévalence des méthodes contraceptives modernes évalué à 15% chez les femmes de 15 à 49 ans, est confronté à des problèmes de fourniture adéquate de services et de produits de SSR.

Cette étude a donc été menée pour mesurer la disponibilité, les ruptures de stock et l'accessibilité financière de 26 produits de SSR dans 179 formations sanitaires des secteurs public, privé, confessionnel et associatif dans huit provinces (Bubanza, Bujumbura Rural, Bururi, Cibitoke, Makamba, Mwaro, Rumonge et Rutana). Les ruptures de stock ont été définies comme le nombre de jours où un produit normalement disponible et stocké n'était pas disponible dans la formation sanitaire, sur une période de 12 mois précédant le jour de la collecte des données. Le caractère abordable a été calculé en utilisant le seuil national de pauvreté monétaire (SNP) de 1 580 FBU par jour.<sup>2</sup> Si le traitement ou la cure coûtait plus que le taux SNP journalier, il était considéré comme inabordable. Les résultats de cette étude peuvent être utilisés pour développer des politiques fondées sur des preuves afin d'améliorer la SSR.

## Disponibilité

La disponibilité des produits de planning familial (PF) dans le secteur public était élevée : six produits sur dix étaient disponibles dans plus de 95% des formations sanitaires visitées. Dans le secteur privé, aucun des produits de PF n'atteignait le seuil de disponibilité de 80% fixé par l'Organisation Mondiale pour la Santé (OMS) : les implants au lévonorgestrel et les préservatifs masculins affichaient la disponibilité la plus élevée d'environ 75%. Les FOSA confessionnelles sous convention catholiques n'offrent pas les produits de PF. Par contre, 68,4% des FOSA sous convention protestante offrent des méthodes de PF. Pour les FOSA confessionnelles qui offrent des produits de PF, la disponibilité la plus élevée était pour l'implant au lévonorgestrel (54,2%) et le dispositif intra-utérin (DIU) contenant du cuivre (54,2%).

Parmi les produits de santé maternelle (SM), seuls l'ocytocine et la dexaméthasone avaient une disponibilité élevée (>80%) dans les secteurs public et confessionnel. La disponibilité du sulfate de magnésium était extrêmement faible dans le secteur public à un taux de 14,0%. Dans le secteur confessionnel, la disponibilité était également faible (à un taux de 22,0%). Dans le secteur privé, la disponibilité la plus élevée a été constatée pour l'ocytocine, qui n'était disponible que dans 53,5% des formations sanitaires visitées. La disponibilité du sulfate de magnésium était également très faible dans le secteur privé (9,3%). La faible disponibilité du sulfate de magnésium peut s'expliquer par le fait que seules les formations sanitaires du réseau des soins obstétricaux néonataux d'urgence (SONU) sont autorisées à s'approvisionner en sulfate de magnésium.

La disponibilité des produits de traitement des infections sexuellement transmissibles (IST) était plus élevée que celle des autres services. Parmi les produits enquêtés, quatre produits étaient disponibles à 80% avec plus de disponibilité dans le secteur public et confessionnel : métronidazole, amoxicilline, doxycycline et sulfaméthoxazole + triméthoprime.

La disponibilité de la benzathine benzylpénicilline était également relativement élevée : à 67,4% dans le secteur public et à 72,5% dans le secteur confessionnel. Dans le secteur privé, le métronidazole et l'amoxicilline étaient disponibles dans plus de 80 % des formations sanitaires, tandis que la doxycycline (70,6%) et le sulfaméthoxazole + triméthoprime (76,5%) avaient également une disponibilité relativement élevée.

Pour les kits, les tests de grossesse affichaient un degré de disponibilité très élevé dans tous les secteurs (93,0%-100%), tandis que les autotests de dépistage du VIH étaient disponibles dans moins de formations sanitaires (18,6%-50,0%).

1. Burundi, Troisième Enquête Démographique, EDS BIII 2016-2017.

2. Rapport de l'enquête intégrée sur les conditions de vie des ménages au Burundi (EICVMB, 2019-2020) : profil et déterminants de la pauvreté au Burundi. Ministère des Finances, du Budget et de la Planification Economique. (2021). Bujumbura : Burundi.

## Ruptures de stock

Dans les secteurs public, privé et confessionnel, les ruptures de stock de produits de PF étaient courantes pour les préservatifs féminins (33,3%-50,0% des établissements), le lévonorgestrel (1,5mg) et le contraceptif d'urgence (27,9%-62,5% des formations sanitaires). Dans le secteur public, le sulfate de magnésium (64,0%) et la méthylidopa étaient les produits santé maternelle les plus fréquemment en rupture de stock, ces ruptures durant environ 180 jours en moyenne.

Dans le secteur privé, le sel ferreux + acide folique a connu le plus de ruptures de stock (à 33,3%), et dans le secteur confessionnel, le sulfate de magnésium (à 40,0%). Les antibiotiques utilisés pour la santé sexuelle et reproductive étaient souvent disponibles sauf la doxycycline qui était disponible dans le secteur public à 10,8% des établissements visités et à 21,7% dans le secteur privé et l'amoxicilline à 13,5% dans le secteur confessionnel. Enfin, les kits d'autotest VIH étaient en rupture de stock à un taux situé entre 20,0% et 28,6% des formations sanitaires des secteurs public, privé et confessionnel.

## Accessibilité financière

Dans le secteur public, tous les produits de PF étaient gratuits. Dans les autres secteurs, les clients devaient souvent payer. Dans le secteur privé, tous les produits de PF étaient abordables, tandis que cinq des sept produits de santé maternelle (le misoprostol, la dexaméthasone, le gluconate de calcium, sel ferreux + acide folique et la méthylidopa) coûtaient plus que le Seuil National de Pauvreté journalier. Les antibiotiques étaient aussi généralement chers, avec quatre des cinq produits considérés comme inabordables, à savoir, le traitement par benzathine benzylpenicilline, par amoxicilline, par doxycycline et par sulfaméthoxazole + triméthoprime. Dans le secteur confessionnel, tous les produits de PF étaient abordables, alors que deux produits santé maternelle à savoir le sulfate de magnésium et la méthylidopa, étaient inabordables. Deux antibiotiques, à savoir la doxycycline et l'amoxicilline, coûtaient plus qu'un jour de revenu SNP.

## Recommandations

Les résultats de cette étude démontrent les efforts déployés par le Gouvernement pour rendre disponibles les produits de santé maternelle et le planning familial. Cependant, la disponibilité globale reste inférieure au seuil de 80% fixé par l'OMS. Cette étude a donc montré les domaines dans lesquels l'accès aux produits de SSR pourrait être amélioré :

Dans le secteur public, la disponibilité de la contraception d'urgence était inférieure au seuil de 80%. La disponibilité devrait être améliorée dans les quatre secteurs car son utilisation est essentielle pour la prise en charge des femmes victimes de violences sexuelles et basées sur le genre (VSBG).

Dans le secteur privé, la disponibilité de tous les produits de planification familiale était sous-optimale, inférieur au seuil de 80%. Un cadre d'appui au secteur privé est important à la fois pour la disponibilité des produits, mais aussi pour l'existence et le bon approvisionnement des stocks. Un accompagnement dans ce secteur permettrait d'identifier les défis rencontrés afin de trouver des solutions appropriées.

Lorsque des ruptures de stock de produits de planification familiale se produisaient dans les secteurs public et privé, elles étaient souvent longues, allant de 27 à 115 jours dans le secteur public et de 9 à 246 jours dans le secteur privé. Cela démontre la nécessité d'améliorer la chaîne d'approvisionnement.

La faible disponibilité de l'ocytocine dans le secteur privé est préoccupante car les hémorragies post-partum figurent parmi les principales causes de décès maternels. Bien que le sulfate de magnésium ne soit autorisé que dans les formations sanitaires SONU (à des taux de disponibilité de 14,0% dans le secteur public, 9,3% dans le secteur privé, 22,0% dans le secteur confessionnel et 0,0% dans le secteur associatif), dans tous les secteurs, il y avait également une faible disponibilité de sulfate de magnésium et de méthylidopa, utilisés pour gérer l'hypertension gravidique, la prééclampsie et l'éclampsie, qui sont également les principales causes de décès maternels.

incomplètes et en cas d'interruption thérapeutique de grossesse. Son taux de disponibilité est de 23,3% dans le secteur public, 34,9% dans le secteur privé, 22,0% dans le secteur confessionnel et 0,0 % dans le secteur associatif. Dans les formations SONU, la disponibilité est de 72,7%. Il reste également important pour la prise en charge de l'hémorragie du post-partum dans les cas où l'ocytocine n'est pas disponible et/ou la chaîne du froid pour une bonne conservation ne peut être assurée. Compte tenu de la faible disponibilité de l'ocytocine dans le secteur privé, le misoprostol pourrait aider à combler ce vide.

Les prix des produits de base utilisés dans la gestion des IST sont élevés, surtout dans le secteur privé. Cela peut constituer un obstacle au traitement adéquat des IST, en particulier parmi les groupes vulnérables, tels que les adolescents, car la plupart d'entre eux se rendent dans les pharmacies pour acheter ces médicaments sans ordonnance médicale. Par conséquent, ces patients sont à risque de prendre des médicaments inappropriés ou des traitements incomplets. De ce fait, ces IST seront mal traitées et faciliteront ainsi la transmission des IST entre partenaires sexuels potentiels.

## CONTEXTE

Être en bonne santé sexuelle et reproductive (SSR) peut être déterminé par "l'obtention d'un état de bien-être physique mental et social relativement à tous les aspects du système" pour tous les adultes et adolescents qu'ils soient hommes ou femmes (UNFPA, 2022). Maintenir une bonne SSR veut dire que le public doit avoir accès à l'information précise et aux méthodes modernes de contraception de leur choix qui sont sûrs, efficaces et abordables. Il faut qu'ils soient informés et habilités afin de se protéger des IST et si nécessaire, recevoir un traitement médical abordable et rapide. En outre, lorsqu'ils décident d'avoir des enfants, les femmes doivent acquérir des services qui assureront une grossesse et accouchement sans risque et un bébé en bonne santé. Chaque personne a le droit de gérer leur SSR et leur planning familial.

Plus de 800 femmes dans le monde meurent chaque jour à cause des complications en rapport avec grossesse et accouchement. En outre, environ 5,3 millions d'enfants meurent avant l'âge de cinq ans, la moitié d'entre eux vit en Afrique subsaharienne (OMS, 2018 ; UN IGME, 2019). Il a été constaté que la vie de 4 millions de femmes, de nouveau-nés et d'enfants en l'Afrique subsaharienne peut être sauvée chaque année si la couverture des interventions médicales comme les soins obstétricaux et néonataux d'urgence, les conseils en matière d'allaitement et le traitement des infections telles que la diarrhée et la pneumonie sont dispensés à 90% des familles (Friberg et al., 2010). En 2016, environ 375 millions de nouveaux cas d'IST ont été découverts dans le monde - l'Afrique subsaharienne a été identifiée comme ayant le taux plus élevé. Des études ont trouvé que la majorité des cas qui mène aux décès et invalidités peut être empêchée par l'accès aux produits essentiels. Malheureusement, la non-access est un problème pour presque deux milliards de personnes au monde (OMS, 2017).

Des systèmes de santé plus solides sont nécessaires pour répondre aux besoins non satisfaits en SSR. Cela comprendrait un nombre suffisant de prestataires de santé qualifiés et l'accès aux produits de santé sexuelle et reproductive (PSSR). Il a été démontré que la disponibilité et l'accès adéquat à des PSSR de faible coût a le potentiel de sauver de nombreuses vies et de contribuer au droit humain fondamental d'accès aux soins de santé sans effet économique négatif sur l'individu, la famille et la société (Pronyk et al, 2016).

Les politiques nationales sur les prix des médicaments et les stratégies d'approvisionnement sont essentielles pour garantir que les médicaments soient abordables et disponibles. La mise en œuvre des politiques de SSR a été particulièrement difficile, en partie parce que la SSR reste controversée et culturellement sensible chez de nombreuses parties prenantes. Un manque de connaissances sur le contenu de ces politiques existe également chez de nombreuses parties prenantes. Une évaluation de la chaîne d'approvisionnement réalisée en 2014 a mis en évidence des problèmes de prévision, de stockage et d'entreposage, de taux d'exécution des commandes dans les pharmacies de district et de bonnes pratiques de distribution (SCMS, 2014).

Pour réaliser l'accès complet aux produits de SSR, notamment ceux pour la planification familiale, la santé maternelle,

la prise en charge des infections sexuellement transmissibles, la prise en charge du VIH/SIDA ainsi que l'hygiène menstruelle, il est nécessaire de connaître l'état de l'accès à ces produits.

Cependant, à l'heure actuelle, des recherches détaillées d'accessibilité financière d'un ensemble complet de produits de SSR, y compris les médicaments et l'équipement, au niveau du système de santé font défaut. L'insuffisance de preuves solides et empiriques peut limiter la capacité du Gouvernement du Burundi à élaborer des politiques significatives pour améliorer l'accès à la santé sexuelle et reproductive et à évaluer correctement l'impact de toute intervention politique. Les preuves solides sont nécessaires pour élaborer des politiques fondées sur des données probantes qui amélioreront l'accès équitable au PSSR.

Malheureusement, le Burundi a du mal à fournir des services et des produits de SSR adéquats. Le taux de mortalité maternelle est estimé à 334 pour 100 000 naissances vivantes, tandis que le taux de prévalence de l'utilisation de contraceptifs modernes continue d'être faible, à un taux respectif d'environ 23% des femmes mariées et 34% des femmes non mariées âgées de 15 à 49 ans, utilisant un contraceptif moderne.<sup>3</sup> Cette recherche a été menée pour étudier la disponibilité, l'accessibilité financière et les ruptures de stock de 26 produits SSR utilisés pour le planning familial, les soins maternels et les antibiotiques, en plus de plusieurs kits de test et de produits menstruels, dans les provinces de Bubanza, Bujumbura Rural, Bururi, Cibitoke, Makamba, Mwaro, Rumonge et Rutana au Burundi. Cette recherche est essentielle puisqu'elle donne un aperçu général de la disponibilité et de l'accessibilité financière d'un ensemble complet de produits essentiels SSR au Burundi ; ce qui contribuera à l'élaboration de politiques fondées sur des preuves pour améliorer la SSR des femmes et des adolescents.

## MÉTHODOLOGIE DE RECHERCHE

Cette étude a été menée par l'Alliance Burundaise contre le SIDA (ABS), Health Action International (HAI) et Twitezimbere dans le cadre du programme Solutions for Supporting Healthy Adolescents and Rights Protection (SHARP), financé par l'Union européenne, et du programme Solutions, financé par l'Ambassade du Royaume des Pays-Bas au Burundi. La recherche a été approuvée et soutenue par le Programme National de Santé de la Reproduction, du Ministère de la Santé du Burundi.

Elle a utilisé une version adaptée de la méthodologie HAI/OMS.<sup>4</sup> Des équipes de collecteurs de données ont visité 179 formations sanitaires du secteur public, privé, confessionnel et associatif afin d'étudier la disponibilité, les ruptures de stock et le prix à payer par le patient pour 27 médicaments, kits de test et produits d'hygiène menstruelle. Un aperçu de tous les produits étudiés se trouve dans l'annexe 1.

**Secteur public** : Établissements gérés et financés par le gouvernement.

**Secteur privé** : Centres de santé privés, hôpitaux privés et leurs pharmacies.

**Secteur confessionnel** : Établissements gérés par des confessions religieuses ou des organisations à caractère religieux.

**Secteur associatif** : Établissements de santé à but non lucratif, gérés par des associations, des particuliers, qui ne relèvent pas du secteur public, privé ou confessionnel

3. Burundi, Troisième Enquête Démographique, EDS BIII 2016-2017.

4. Measuring Medicine Prices, Availability, Affordability and Price Components. 2nd edition. World Health Organization, Health Action International. (2008). Geneva : Switzerland.

L'échantillon de l'étude comprenait des formations sanitaires issues des zones urbaines ainsi que des zones rurales, allant des Centres de santé jusqu'aux Hôpitaux régionaux. La disponibilité a été mesurée uniquement pour les produits en fonction du niveau de la formation sanitaire où ils devraient être disponibles. Par exemple, la dexaméthasone est disponible à partir de l'Hôpital de Première Référence. En outre, les fiches de stock ou les bases de données de stock ont été examinées pour enregistrer les informations sur les ruptures de stock des produits étudiés sur une période de 12 mois avant la collecte des données. Enfin, les informations sur les prix, associées au SNP de 1 580 FBU par jour, ont été utilisées pour calculer l'accessibilité financière des produits. Si le prix d'un traitement ou d'une cure était supérieur au taux SNP journalier, il était considéré comme inabordable. Le tableau 1 donne un aperçu de l'échantillon de l'étude.

**Tableau 1. Échantillon d'étude.**

	Public	Privé	Confessionnel	Associatif	Total
Urbain	17	21	9	6	53
Rural	69	22	32	3	126
Total	86	43	41	9	179

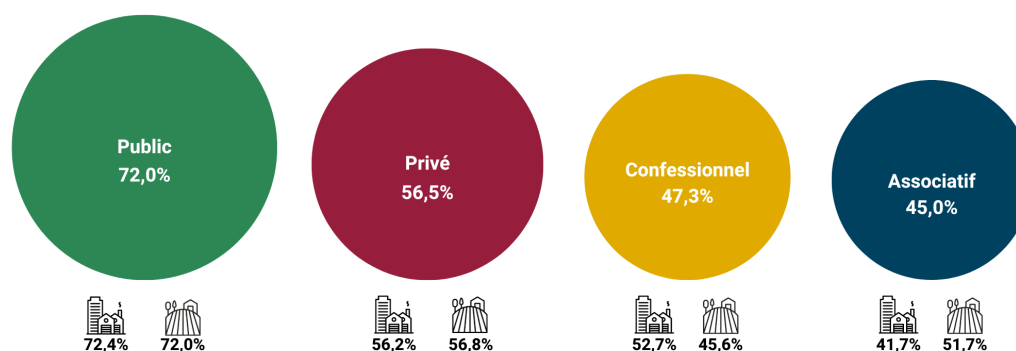
## RÉSULTATS

Le chapitre 3 du rapport présente les résultats sur la disponibilité de l'ensemble des 26 produits étudiés, et compare les différents secteurs, ainsi que les provinces qui ont fait objet de l'étude. Il présente également les résultats sur la mesure des prix, la disponibilité et l'accessibilité financière de chaque produit, par groupe de produits. L'annexe 3 présente un aperçu détaillé de la disponibilité moyenne, des ruptures de stock et de l'accessibilité financière de tous les produits de base étudiés, par secteur et par lieu. L'annexe 4 présente la disponibilité par province.

### Aperçu de la disponibilité des produits de SSR

Au Burundi, le secteur public avait, en général, la meilleure disponibilité de tous les produits étudiés à un taux de 72%, suivi par le secteur privé à 56,5%, le secteur confessionnel à 47,3% et enfin le secteur associatif à 45,0% (voir Figure 1). La disponibilité était similaire dans les établissements de santé urbains et ruraux des secteurs public et privé. Dans le secteur confessionnel, la disponibilité était meilleure dans les formations sanitaires urbaines, tandis que dans le secteur associatif, la disponibilité était plus élevée dans les zones rurales. Cependant, seules 9 formations sanitaires au total ont été enquêtées dans ce secteur, ces résultats doivent donc être interprétés avec précaution.

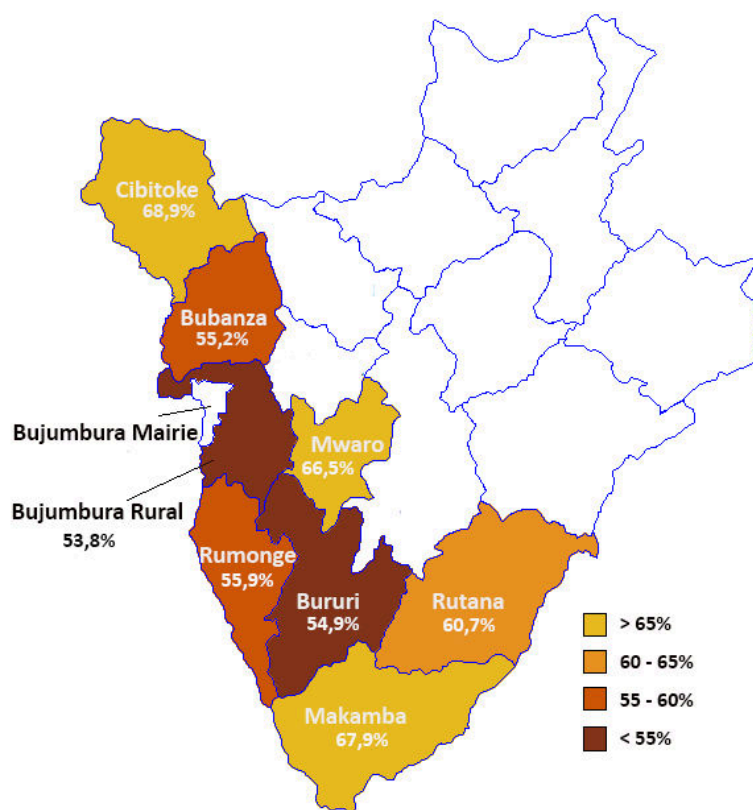
**Figure 1. Disponibilité globale comparant les secteurs public, privé et secteurs de mission.**





Certaines différences ont également été constatées entre les provinces. La disponibilité globale la plus élevée a été constatée à Cibitoke (à 68,9%) et la plus faible à Bujumbura Rural (à 43,8%) (voir Figure 2).

**Figure 2. Disponibilité globale, par province.**



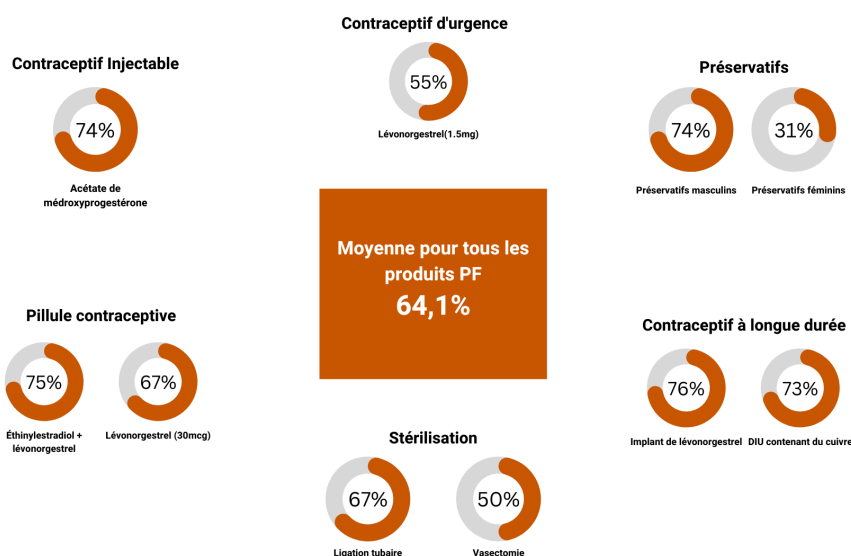
## Planning familial

Les produits de PF sont des produits qui permettent aux couples et aux individus d'avoir le nombre d'enfants voulu, espacer ou limiter les naissances et éviter une grossesse non désirée. Le choix de décider d'avoir une grossesse constitue l'un des droits fondamentaux de la personne et améliore les résultats en matière de santé (Cook, 1983 ; OMS, 2014). Il existe des méthodes contraceptives modernes de courte durée d'action (COC, COP, DMPA, SAYANA PRESS, Préservatifs) et de longue durée d'action (les implants, 5 ans et les dispositifs intra-utérins, 12 ans). La vasectomie et la ligature des trompes sont des méthodes permanentes qui permettent aux personnes de prendre la décision de ne plus avoir d'enfants.

## Disponibilité

Les résultats sur la disponibilité des produits de PF dans les FOSA enquêtées montre qu'aucun des produits n'a atteint une disponibilité de 80% (voir Figure 3).

Figure 3. Disponibilité des produits de PF.



Dans le secteur public, la disponibilité des produits de PF était très élevée pour sept des dix produits enquêtés (voir tableau 2). Par exemple, l'éthinylestradiol + lévonorgestrel (COC) était disponible dans 100% des formations sanitaires enquêtées, l'acétate de médroxyprogestérone (DMPA s/c et IM) et le DIU au cuivre disponibles dans 97,7% des formations sanitaires, les implants au lévonorgestrel et les préservatifs masculins dans 96,5% des formations sanitaires et les comprimés de lévonorgestrel 30mcg (COP) dans 95,3% des formations sanitaires. Les comprimés de lévonorgestrel 1,5 mg (contraception d'urgence) et les préservatifs féminins étaient légèrement moins disponibles (respectivement à 77,9% et à 53,5%). Dans les hôpitaux de référence, les services de vasectomie et de ligature des trompes étaient couramment disponibles (69,2% et 84,6% respectivement).

Dans le secteur privé, aucun des produits de PF n'atteignait le seuil de disponibilité de 80% fixé par l'OMS : la disponibilité la plus élevée était celle des implants au lévonorgestrel (à 76,7%) et des préservatifs masculins (à 74,4%), et la plus faible pour les préservatifs féminins (à 9,3%). Lorsque l'on examine la disponibilité des produits de planification familiale dans les établissements confessionnels qui offrent des services de planification familiale, la disponibilité était la plus élevée pour l'implant au lévonorgestrel (54,2%) et le DIU contenant du cuivre (54,2%).

Dans le secteur confessionnel, aucune formation sanitaire sous convention catholique ne proposait de produits de PF et 31,6% des formations sanitaires sous convention protestante n'en proposaient pas.

En général, aucun des produits était disponible dans plus d'un tiers des formations sanitaires du secteur confessionnel; les implants au lévonorgestrel et le DIU au cuivre étaient les plus disponibles (à 31,7% chacun).

**Tableau 2. Disponibilité des produits de PF, par secteur.**

	Public (%)	Privé (%)	Confessionnel (%)	Confessionnel offrant PF (%)	Associatif* (%)
Ethinylestradiol + lévonorgestrel	100,0	67,4	29,3	50,0	77,8
Lévonorgestrel (30mcg)	95,3	51,2	24,4	41,7	55,6
Lévonorgestrel (1.5mg)	77,9	44,2	17,1	29,2	55,6
Médorogestérone acétate	97,7	69,8	29,3	50,0	77,8
Implant au lévonorgestrel	96,5	76,7	31,7	54,2	77,8
DIU contenant du cuivre	97,7	67,4	31,7	54,2	44,4
Préservatifs masculins	96,5	74,4	26,8	45,8	77,8
Préservatifs féminins	53,5	9,3	9,8	16,7	22,2
Vasectomie	69,2	-	0,0	0,0	-
Ligature tubaire (des trompes)	84,6	-	20,0	25,0	-
Moyenne	86,9	57,6	22,0	36,7	61,1

ND : Signifie données non disponibles (ce service n'est pas offert).

\*Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations sanitaires dans les provinces enquêtées.

## Ruptures de stock

Une rupture de stock a été définie comme le nombre de jours pendant lesquels un produit normalement disponible et stocké, n'était pas disponible dans la formation sanitaire sur une période de 12 mois jusqu'au jour de l'enquête.

Les informations sur les fiches de stocks ont été collectées dans 89,03% (soit 95,3% pour le secteur public, 79,1% pour le secteur privé, 100% pour le secteur associatif et 92,7% pour le secteur à caractère confessionnel) de toutes les formations sanitaires enquêtées. Pour le reste des FOSA (8,9%) les enquêteurs n'ont pas eu accès aux fiches des stocks.

Dans tous les secteurs, le lévonorgestrel 1,5mg et les préservatifs féminins étaient souvent en rupture de stock, à un taux allant de 27,9% à 62,5% des formations sanitaires ayant connu au moins une rupture de stock sur une période de 12 mois (voir tableau 3).

Les ruptures de stock des préservatifs féminins et d'implants au lévonorgestrel ont duré plus longtemps (à un record de 128 jours et 115 jours chacun) dans le secteur public, tandis que dans le secteur privé, les ruptures de stock les plus longues ont également été observées pour les implants au lévonorgestrel (pendant 246 jours), ainsi que pour le lévonorgestrel 1,5 mg (pour une durée de 121 jours).

Dans le secteur confessionnel, c'est le lévonorgestrel 30mcg qui a connu les ruptures de stock les plus longues en moyenne, ainsi que l'acétate de médorogestérone.

N.B : La rupture de stock dans la présente enquête était considérée comme le nombre de jours où le produit n'était pas enregistré sur la fiche ce qui ne correspond pas nécessairement à la présence physique.

**Tableau 3. Ruptures de stock de produits de PF dans les établissements de santé, et nombre moyen de jours de rupture de stock par rupture de stock, par secteur.**

	Public			Privé			Confessionnel			Associatif*		
	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock
Ethynylestradiol + lévonorgestrel	79	6,3	27	24	12,5	25	10	10,0	8	6	0,0	-
Lévonorgestrel (30mcg)	78	5,1	50	21	19,0	78	8	12,5	117	4	0,0	-
Lévonorgestrel (1.5mg)	68	27,9	75	18	33,3	121	8	62,5	61	5	60,0	112
Acétate de médroxyprogestérone	77	3,9	20	25	8,0	55	10	10,0	117	6	16,7	40
Implant au lévonorgestrel	80	5,0	115	25	4,0	246	10	0,0	-	6	16,7	1
DIU contenant du cuivre	79	2,5	64	19	0,0	-	9	11,1	24	4	0,0	-
Préservatifs masculins	82	4,9	64	25	12,0	9	8	0,0	-	7	14,3	27
Préservatifs féminins	56	41,1	128	6	50,0	95	6	33,3	72	4	75,0	71

FS: Formations Sanitaires; -: Pas applicable.

\*Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

## Accessibilité financière

Tous les produits de PF étaient gratuits pour les clients dans les formations sanitaires des secteurs public et associatif (voir tableau 4). Dans le secteur privé, les clients devaient payer leurs produits de PF dans 25,0% des formations sanitaires. Dans le secteur confessionnel, ils devaient payer leurs produits de PF dans 2,4% des formations sanitaires. En moyenne, dans de nombreuses formations sanitaires privées et confessionnelles, les produits étaient également gratuits, tous les produits de PF coûtant en moyenne moins d'un seuil national de pauvreté journalier (1 580Fbu) dans ces deux secteurs. Par exemple, une plaquette de pilule contraceptive (éthynylestradiol + lévonorgestrel) coûte 0,15 du seuil national de pauvreté journalier dans le secteur privé et 0,02 du revenu journalier dans le secteur confessionnel. Même les contraceptifs à longue durée d'action (implant, DIU contenant du cuivre) coûtent moins d'un revenu journalier dans tous les secteurs.

**Tableau 4. Accessibilité financière des produits de PF.**

	Public	Privé	Confessionnel	Associatif*
Ethynylestradiol + lévonorgestrel (30mcg + 150mcg)	0 jours (0 BIF)	0,15 jours (230 BIF)	0,02 jours (28 BIF)	0 jours (0 BIF)
Lévonorgestrel (comprimé, 30 mcg)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)
Lévonorgestrel (comprimé, 1.5 mg)	0 jours (0 BIF)	0,71 jours (1118 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)
Acétate de médroxyprogestérone (150mg/ml)	0 jours (0 BIF)	0,20 jours (321 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)
Implant au lévonorgestrel	0 jours (0 BIF)	0,63 jours (1000 BIF)	0,19 jours (308 BIF)	0 jours (0 BIF)
DIU contenant du cuivre	0 jours (0 BIF)	0,63 jours (1000 BIF)	0,19 jours (308 BIF)	0 jours (0 BIF)
Préservatifs masculins	0 jours (0 BIF)	0,04 jours (64 BIF)	0,01 jours (16 BIF)	0 jours (0 BIF)
Préservatifs féminins	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)

\* Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

Ces prix mentionnés dans le tableau ne correspondent pas aux prix du produit contraceptif. Ils correspondent au paiement des actes et /ou des consommables utilisés lors de l'administration de ce produit.

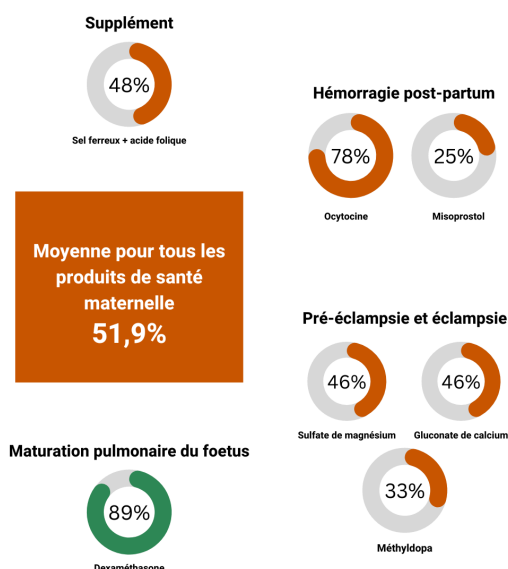
## Santé maternelle

Les produits de santé maternelle représentent un groupe diversifié de produits utilisés pour traiter les problèmes de santé qui affectent les femmes pendant la grossesse, l'accouchement et la période post-natale. Ces produits comprennent divers médicaments à diverses indications, comme les suppléments en fer et en acide folique utilisés pour prévenir l'anémie (OMS, 2012) ; des médicaments tels que l'ocytocine et le misoprostol, utilisés pour prévenir et traiter les hémorragies post-partum, principale cause de décès maternels dans la région de l'Afrique subsaharienne (Say, 2014) ; et des médicaments pour traiter les troubles hypertensifs liés à la grossesse.

## Disponibilité

Si l'on considère l'ensemble des secteurs, seule la dexaméthasone avait une disponibilité de 80% ou plus (voir Figure 4). L'ocytocine avait une disponibilité relativement élevée (de 78%), tandis que le sulfate de magnésium, le misoprostol et la méthyl dopa avaient une disponibilité très faible. Toutes fois, ces produits ne sont disponibles que dans les hôpitaux ainsi que les CDS du réseau SONU, ainsi la disponibilité est seulement évaluée dans ces formations. Il est aussi important de noter que la dexaméthasone n'est disponible que dans les hôpitaux de référence, conformément à la Liste Nationale des Médicaments Essentiels du Burundi 2019.



**Figure 4. Disponibilité des produits de santé maternelle.**

Si l'on examine la disponibilité par secteur, certaines différences apparaissent (voir le tableau 5). L'ocytocine, par exemple, avait une disponibilité élevée dans les formations sanitaires du secteur confessionnel (97,6%) et public (84,9%), mais une disponibilité plus faible dans les formations sanitaires privées (53,5%). Le misoprostol, une alternative pour le traitement des hémorragies post-partum, avait une faible disponibilité dans toutes les formations sanitaires. Les disponibilités du sulfate de magnésium et de la méthylidopa étaient également faibles dans chacun des secteurs. Dans les formations sanitaires SONU, la disponibilité de sulfate de magnésium était de 45,5%, la disponibilité de misoprostol était de 72,7% et la disponibilité de méthylidopa était de 30,8%.

**Tableau 5. Disponibilité des produits de santé maternelle, par secteur.**

	Public (%)	Privé (%)	Confessionnel (%)	Associatif* (%)	Formations sanitaires SONU (%)
Ocytocine	84,9	53,5	97,6	33,3	95,5
Misoprostol	23,3	34,9	22,0	0,0	72,7
Sulfate de magnésium	14,0	9,3	22,0	0,0	45,4
Gluconate de calcium	51,2	32,6	58,5	0,0	90,9
Méthylidopa	38,5	ND	20,0	ND	30,8
Sel ferreux + acide folique	58,1	25,6	56,1	11,1	54,5
Dexaméthasone	84,6	ND	100,0	ND	92,3
Moyenne	50,6	31,2	53,7	8,9	68,9

ND: Données non disponibles.

\*Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

## Ruptures de stock

Dans le secteur public, le sulfate de magnésium et la méthyl dopa étaient en rupture de stock dans la plupart des formations sanitaires (respectivement à 64,0% et à 46,7%). Ces ruptures de stock ont duré en moyenne 178 jours et 187 jours respectivement (voir le tableau 6). Ceci explique probablement la faible disponibilité constatée dans les formations sanitaires du secteur public. Quarante pour cent des formations sanitaires du secteur confessionnel ont également connu une rupture de stock de sulfate de magnésium, mais il est intéressant de noter qu'aucune formation sanitaire du secteur privé n'en a connu. Pour ce qui concerne les formations sanitaires SONU, des ruptures sont aussi observées pour le sulfate de magnésium (66,7%) et la méthyl dopa (62,5%), durant en moyenne 65 et 168 jours respectivement. Le misoprostol était en rupture de stock dans 17,6% des formations sanitaires, avec des ruptures de stock durant une moyenne de 44 jours.

**Tableau 6. Ruptures de stock de produits de santé maternelle dans les établissements de santé, et nombre moyen de jours de rupture de stock par rupture de stock, par secteur.**

	Public			Privé			Confessionnel			Associatif*			SONU		
	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock
Ocytocine	71	4,2	14	18	5,6	14	35	8,6	108	3	0	-	21	4,8	11
Misoprostol	21	23,8	56	10	20,0	47	8	0	-	0	ND	ND	17	17,6	44
Magnésium sulfate	25	64,0	178	5	0	-	10	40,0	55	0	ND	ND	15	66,7	65
Gluconate de calcium	43	7,0	46	11	27,3	7	24	8,3	120	0	ND	ND	19	0	-
Méthyl dopa	15	46,7	187	6	16,7	33	5	0	-	0	ND	ND	8	62,5	168
Sel ferreux + acide folique	62	9,7	47	9	33,3	127	27	7,4	179	1	0	-	17	17,6	29
Dexaméthasone	14	7,1	72	19	10,5	33	15	6,7	365	1	0	-	13	0	-

FS : formations sanitaires ; ND: Aucune donnée disponible ; - : Pas applicable.

\*Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

	SONU Public			SONU Confessionnel		
	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock
Ocytocine	16	6,3	11	5	0,0	ND
Misoprostol	14	21,4	44	3	0,0	ND
Magnésium sulfate	11	72,7	67	4	50,0	56
Gluconate de calcium	14	0,0	0	5	0,0	ND
Méthylidopa	8	62,5	168	0	ND	-
Sel ferreux + acide folique	13	23,1	29	4	0,0	ND
Dexaméthasone	9	0,0	ND	4	0,0	ND

FS : formations sanitaires ; ND : Aucune donnée disponible ; - : Pas applicable.

## Accessibilité financière

Le caractère abordable a été calculé en utilisant le SNP de 1 580 FBU par jour. Si le traitement ou la cure coûtait plus que le taux SNP journalier, il était considéré comme inabordable.

De tous les secteurs, en moyenne, aucun des produits n'était gratuit pour le patient (voir le tableau 7). Le tableau 7 montre les ruptures de stock des produits de santé maternelle pour les formations sanitaires SONU dans les secteurs publics et confessionnels. Dans les secteurs public et confessionnel, un traitement de sulfate de magnésium et de méthylidopa coûtait plus que le taux SNP journalier (respectivement 3,11 jours et 7,83 jours de taux SNP journalier, dans le secteur public, et respectivement 2,85 jours et 18,70 jours de taux SNP journalier, dans le secteur confessionnel). Dans le secteur privé, seuls l'ocytocine et le sulfate de magnésium coûtent moins que le taux SNP journalier. Le produit de santé maternelle le moins abordable dans le secteur privé était également la méthylidopa (à 18,27 jours de taux SNP journalier).

**Tableau 7. Accessibilité financière des produits de santé maternelle.**

	Public	Privé	Confessionnel	Associatif*
Ocytocine (10 IU dans 1ml)	0,01 jours (18 BIF)	0,28 jours (450 BIF)	0,14 jours (218 BIF)	0 jours (0 BIF)
Misoprostol (200mcg)	0,13 jours (206 BIF)	3,57 jours (5633 BIF)	0,88 jours (1389 BIF)	-
Sulfate de magnésium (0.5mg/ml)	3,11 jours (4909 BIF)	0,28 jours (450 BIF)	2,85 jours (4500 BIF)	-
Gluconate de calcium (100mg/ml in 10ml)	0,28 jours (444 BIF)	1,57 jours (2482 BIF)	0,30 jours (469 BIF)	-
Sel ferreux + acide folique	0,31 jours (497 BIF)	1,04 jours (1650 BIF)	0,58 jours (917 BIF)	-
Dexaméthasone (8mg/ml)	0,15 jours (239 BIF)	2,11 jours (3341 BIF)	0,76 jours (1250 BIF)	-
Méthylidopa (250mg)	7,83 jours (12370 BIF)	18,27 jours (28860 BIF)	18,70 jours (29550 BIF)	-

- : Aucune donnée de prix disponible.

\* Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations.

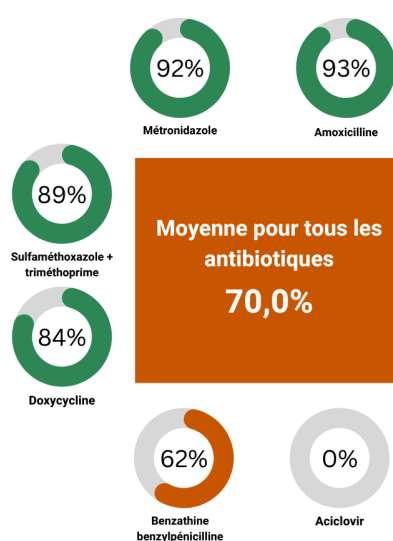
## Antibiotiques utilisés pour la santé sexuelle et reproductive

### Disponibilité

Les antibiotiques utilisés pour la santé sexuelle et reproductive et qui ont fait l'objet de cette étude sont : amoxicilline, métronidazole, sulfaméthoxazole + triméthoprimine, doxycycline et benzylpenicilline. En outre, un médicament antiviral (aciclovir) utilisé pour traiter l'herpès génital, faisait partie de la liste.

L'enquête a révélé les résultats suivants.

**Figure 5. Disponibilité des antibiotiques y compris Acyclovir.**



Quatre antibiotiques sur sept enquêtés étaient disponibles dans plus 80% des FOSA.

**Tableau 8. Disponibilité des produits de traitement des IST, par secteur.**

	Public (%)	Privé (%)	Confessionnel (%)	Associatif*
Métronidazole	94,2	94,1	94,2	100,0
Benzathine benzylpénicilline	67,4	47,1	72,5	33,3
Amoxicilline	95,3	100,0	94,2	100,0
Aciclovir	0,0	-	0,0	-
Doxycycline	84,9	70,6	88,4	33,3
Sulfaméthoxazole + triméthoprimine	90,7	76,5	94,2	100,0
<b>Moyenne</b>	<b>72,1</b>	<b>80,5</b>	<b>74,0</b>	<b>55,6</b>

- : Pas de données disponibles.

Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit. Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

## Ruptures de stock

Les ruptures de stock n'étaient pas très fréquentes dans le secteur public : la doxycycline était le plus souvent en rupture de stock (10,8% des formations sanitaires) (voir tableau 9) pour une durée moyenne de 145 jours. Dans le secteur privé, la doxycycline était également le plus souvent en rupture de stock (21,7%), pour une durée moyenne de (67 jours). Dans le secteur confessionnel, l'amoxicilline était le produit le plus en rupture de stock (13,5%), également pendant la plus longue période (67 jours).

**Tableau 9. Ruptures de stock de produits de traitement des IST dans les établissements de santé, et nombre moyen de jours de rupture de stock par rupture de stock, par secteur.**

	Public			Privé			Confessionnel			Associatif*		
	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS en rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock
Métronidazole	81	8,6	25	24	12,5	33	36	2,8	4	6	0,0	-
Benzathine benzylpenicillin	58	8,6	76	14	14,3	37	25	0	-	3	33,3	45
Amoxicilline	77	7,8	43	24	16,7	35	37	13,5	67	6	16,7	55
Aciclovir	6	ND	ND	0	ND	ND	4	ND	ND	0	ND	ND
Doxycycline	74	10,8	145	23	21,7	67	36	5,6	38	3	33,3	9
Sulfaméthoxazole + triméthoprim	72	4,2	41	23	17,4	20	35	0	-	7	0	-

FS : formations sanitaires ; ND : Aucune donnée disponible ; - : Pas applicable.

\* Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.



## Accessibilité financière

Dans le secteur public, le prix de deux antibiotiques sur cinq enquêtés étaient inabordables par rapport au seuil de pauvreté (1580 fr/jour) ; il s'agit de l'amoxicilline et la doxycycline (voir tableau 10). Ces antibiotiques étaient également les plus chers dans les secteurs privé et confessionnel. Dans le secteur public, un traitement à l'amoxicilline pour une durée de sept jours) coûtait 1,63 fois le taux SNP journalier, tandis qu'un traitement à la doxycycline pour une durée de 14 jours coûtait 1,47 fois le taux SNP journalier. Dans le secteur privé, seul le traitement au métronidazole pour une durée de sept jours coûtait moins d'un taux SNP journalier ; les autres traitements allaient de 1,02 jours par rapport au revenu journalier à 2,48 jours de taux SNP journalier. Dans le secteur confessionnel deux antibiotiques (la doxycycline et l'amoxicilline) sont jugés inabordables puis qu'elles coûtaient plus d'un jour de taux SNP journalier.

**Tableau 10. Accessibilité financière de produits de traitement des IST.**

	Public	Privé	Confessionnel	Associatif*
<b>Métronidazole (250mg)</b>	0,51 jours (813 BIF)	0,86 jours (1362 BIF)	0,80 jours (1267 BIF)	0,69 jours (1085 BIF)
<b>Benzathine benzylpenicillin (2.4 mil IU)</b>	0,38 jours (604 BIF)	1,02 jours (1609 BIF)	0,70 jours (1108 BIF)	0,20 jours (323 BIF)
<b>Amoxicilline (500mg)</b>	1,63 jours (2578 BIF)	2,48 jours (3914 BIF)	2,27 jours (3592 BIF)	1,18 jours (1862 BIF)
<b>Aciclovir (200mg)</b>	-	-	-	-
<b>Doxycycline (100mg)</b>	1,47 jours (2326 BIF)	2,26 jours (3564 BIF)	2,26 jours (3563 BIF)	0,80 jours (1260 BIF)
<b>Sulfaméthoxazole + triméthoprim (800mg + 160mg)</b>	0 jours (0 BIF)	2,21 jours (3495 BIF)	0,68 jours (1078 BIF)	0 jours (0 BIF)

- : Aucune donnée de prix disponible.

\* Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

## Produits d'auto-soins et kits d'hygiène menstruelle

L'accès à des produits d'hygiène menstruelle (serviette hygiénique, savon et sous vêtement) permet aux femmes et aux filles de poursuivre leurs activités quotidiennes sans être dérangées pendant leurs menstruations. Cela contribue à une meilleure fréquentation scolaire ou à une plus grande participation en classe (McMahon et al. 2011 ; Miro et al. 2018). Les tests de grossesse et les autotests VIH permettent aux personnes de connaître leur état de santé et, en fonction de celui-ci, de recevoir les soins ou les traitements conformes à leur état de santé.

## Disponibilité et ruptures de stock

Dans l'ensemble, la disponibilité des kits de test de grossesse était de 92,7% dans les formations sanitaires enquêtées, celle des kits d'autotest VIH à 39,7% et celle des serviettes hygiéniques à 2,8%. La disponibilité des tests de grossesse était particulièrement élevée dans les trois secteurs, comme le montre le tableau 11. Les kits d'autotest VIH étaient disponibles dans environ 40 à 50% des formations sanitaires publiques et confessionnelles, et dans environ 20% des formations privées. Les ruptures de stock du kit de test de grossesse et du kit d'autotest VIH étaient plus fréquentes dans le secteur privé (respectivement à 18,2% et à 28,6% des formations) (voir tableau 12).

**Tableau 11. Disponibilité des produits et kits d'hygiène personnelle, par secteur.**

	Public (%)	Privé (%)	Confessionnel (%)	Associatif (%)*
Kit test de grossesse	93,0	93,0	100,0	55,6
Kit d'autotest VIH	50,0	18,6	41,5	33,3
Serviettes hygiéniques	1,2	4,7	2,4	11,1

\*Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

**Tableau 12. Ruptures de stock de produits et kits d'hygiène personnelle dans les établissements de santé, et nombre moyen de jours de rupture de stock par rupture de stock, par secteur.**

	Public			Privé			Confessionnel			Associatif*		
	FS avec fiche de stock (#)	FS avec rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS avec rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS avec rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock	FS avec fiche de stock (#)	FS avec rupture de stock (%)	# moyen de jours de rupture de stock
Kit test de grossesse	80	7,5	21	22	18,2	37	38	5,3	38	5	40,0	20
Kit d'autotest VIH	45	20,0	90	7	28,6	72	13	23,1	63	3	66,7	72
Serviettes hygiéniques	1	0	-	1	0	-	0	ND	ND	0	ND	ND

FS : formations sanitaires ; ND : Aucune donnée disponible ; - : Pas applicable.

\* Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

La très faible disponibilité des produits hygiéniques dans les formations sanitaires est une préoccupation à plusieurs niveaux. Dans une société où les menstruations sont déjà taboues et par conséquent gérées en secret par les filles et les femmes dans le plus grand secret, s'assurer que des produits hygiéniques sont disponibles dans les formations sanitaires peut aider à couvrir les besoins et à briser les tabous.

Cela peut également permettre à la population en général, et aux filles et aux femmes en particulier, d'acquérir des connaissances sur ce sujet et sur la façon de le gérer de manière saine. En outre, le fait de ne pas trouver ces produits dans les formations sanitaires renforce la perception selon laquelle ils ne constituent pas un besoin essentiel et ne sont pas jugés suffisamment importants pour être fournis aux femmes et aux filles. Le coût élevé de ces produits sur le marché favorise l'utilisation de moyens inappropriés susceptibles de mettre en danger la santé des utilisatrices.

## Accessibilité financière

Dans le secteur public, un test de grossesse coûte 1,20 jours de taux SNP journalier, ce qui est inabordable selon la méthodologie OMS/HAI (voir tableau 13). Dans le secteur associatif, un test de grossesse était également inaccessible à raison de 1,58 jours de taux SNP journalier. Dans les secteurs privé et confessionnel, il coûtait moins cher du taux SNP journalier (0,86 jours et 0,77 jours). Les kits d'autotest VIH étaient gratuits dans les secteurs public et confessionnel (0 jour de revenu SNP), tandis que dans le secteur privé, ils coûtaient 0,18 jours de taux SNP journalier.

**Tableau 13. Accessibilité financière des kits.**

	Public	Privé	Confessionnel	Associatif*
<b>Kit test de grossesse</b>	1,20 jours (1898 BIF)	0,86 jours (1363 BIF)	0,77 jours (1221 BIF)	1,58 jours (2500 BIF)
<b>Kit d'autotest VIH</b>	0 jours (0 BIF)	0,18 jours (286 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)
<b>Serviettes hygiéniques</b>	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)	0 jours (0 BIF)

Les données sur le prix n'étaient disponibles que pour une formation sanitaire des secteurs public, confessionnel et associatif et pour deux formations sanitaires du secteur privé.

\*Seulement 9 formations sanitaires ont été enquêtées dans le secteur associatif du fait du faible nombre de ce type de formations dans les provinces enquêtées.

## CONCLUSIONS

Les résultats de l'étude de base sur la mesure des prix, l'accessibilité financière et la disponibilité des produits de santé sexuelle et reproductive au Burundi ont démontré les efforts consentis par le Gouvernement dans l'amélioration de l'offre des services de santé de la reproduction la population Burundaise.

L'étude révèle que le secteur public vient en premier lieu en matière de la disponibilité des produits de SSR (72,0%), le secteur privé 56,5%, le secteur confessionnels 47,3% et le secteur associatif qui enregistre 45,0% des FOSA enquêtés. Etant donné que le seuil indiqué par l'OMS pour affirmer la disponibilité des produits essentiels en SSR est de 80%, aucun des secteurs n'a pas pu atteindre ce seuil pour la globalité des produits faisant objet de la présente recherche.

Dans le but de répondre efficacement à la demande en matière de contraception, d'autres efforts considérables restent nécessaires. Quant à l'accessibilité financière, les produits relatifs à la planification familiale sont abordables comme l'indique les chiffres du tableau 4 qui confirment que même dans les secteurs où les méthodes sont payantes, elles demeurent accessibles (moins d'une journée du seuil de pauvreté).

Toutefois, cette étude révèle des éléments qui méritent une plus grande considération dans le but de favoriser l'augmentation de l'offre et de la demande en produits de santé sexuels et reproductifs.

La disponibilité du misoprostol nécessite une amélioration vue qu'il est indispensable dans la prise en charge des fausses couches incomplètes et en cas d'interruption médicale de grossesse (grossesse non-évolutive, grossesse molaire...). De plus, le misoprostol reste intéressant dans la prise en charge des hémorragies du post-partum dans les cas où l'ocytocine n'est pas disponible et/ou que la chaîne de froid pour une bonne conservation ne peut être assurée. Etant donnée la disponibilité de l'ocytocine dans le secteur privé qui n'est que dans la moitié des formations sanitaires visitées (53,5%), le misoprostol pourrait aider à combler ce vide.

## RECOMMANDATIONS

- Améliorer la disponibilité de la contraception d'urgence dans le secteur public.
- Améliorer la disponibilité des méthodes contraceptives dans le secteur privé et associatif.
- Renforcer les capacités des FOSA dans la gestion des services de Santé Reproduction en particulier dans le secteur privé.
- Rendre disponible les produits qui sauvent la vie des mères.
- Rendre accessible les médicaments pour traitement des IST.

# ANNEXE 1

#	Produits de SSR	Utilisation
<b>LE PLANNING FAMILIAL</b>		
1	Éthinylestradiol + lévonorgestrel (30mcg + 150mcg)	Pilule anticonceptionnelle ; contraceptif
2	Lévonorgestrel (30 mcg)	Pilule anticonceptionnelle ; contraceptif
3	Lévonorgestrel (1,5 mg)	Contraceptif d'urgence
4	Acétate de médroxyprogestérone (150mg/ml)	Contraceptif injectable
5	Implants au lévonorgestrel	Contraceptif à action prolongée
6	DIU contenant du cuivre	Contraceptif à action prolongée
7	Préservatifs masculins	Contraceptif ; protection contre le VIH/SIDA et les IST
8	Préservatifs féminins	Contraceptif ; protection contre le VIH/SIDA et les IST
9	Vasectomie	Stérilisation masculine
10	Ligature tubaire	Stérilisation des femmes
<b>LA SANTÉ MATERNELLE</b>		
11	Ocytocine (10 IU/1ml)	Prévention des hémorragies du post-partum
12	Misoprostol (200mcg)	Prévention des hémorragies post-partum ; déclenchement du travail ; prise en charge de fausses couches incomplètes.
13	Sulfate de magnésium (0.5mg/ml)	Traitement de la prééclampsie et de l'éclampsie
14	Gluconate de calcium (100mg/ml)	Antidote pour la toxicité du magnésium (utilisé en combinaison avec le sulfate de magnésium)
15	Sel ferreux et acide folique	Complément, prévention des carences en fer et en acide folique
16	Dexaméthasone (4mg/ml)	Accélération de la maturation pulmonaire chez les prématurés
17	Méthylodopa (250mg)	Prise en charge de l'hypertension induite par la grossesse
<b>LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES</b>		
18	Métronidazole (250mg)	Antibiotique, traitement des IST
19	Benzathine benzylpenicilline (2.4 mil IU)	Antibiotique, traitement des IST
20	Amoxicilline (500mg)	Antibiotique, traitement des IST
21	Aciclovir (200mg)	Antiviral, traitement des IST
22	Ceftriaxone (250mg)	Antibiotique, traitement des IST
23	Doxycycline (100mg)	Antibiotique, traitement des IST
24	Sulfaméthoxazol + triméthoprime (800mg + 160mg)	Antibiotique, traitement des IST
<b>HYGIÈNE MENSTRUELLE ET KITS</b>		
25	Serviettes hygiéniques	Gestion des menstruations
26	Kit de test de grossesse	-
27	Kit d'autotest VIH	-



## ANNEXE 2

	Nombre de formations sanitaires				
	Public	Privé	Confessionnel	Associatif	Total
Centre de santé	70	31	33	9	143
Clinique	0	12	3	0	15
Hôpital communal	3	0	0	0	3
Hôpital de district	10	0	5	0	15
Hôpital régional	3	0	0	0	3
Hôpital national	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>43</b>	<b>41</b>	<b>9</b>	<b>179</b>

# ANNEXE 3

Tableau 2. Disponibilité par secteur et par emplacement.

	SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ			SECTEUR CONFESIONNEL			SECTEUR ASSOCIATIF		
	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural (%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale(%)	Urbain(%)	Rural(%)
Ethinylestradiol + lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	67.4	66.7	68.2	29.3	55.6	21.9	77.8	83.3	66.7
Lévonorgestrel (30 mcg)	95.3	88.2	97.1	51.2	57.1	45.5	24.4	44.4	18.8	55.6	50.0	66.7
Lévonorgestrel (1.5 mg)	77.9	82.4	76.8	44.2	38.1	50.0	17.1	44.4	9.4	55.6	50.0	66.7
Acétate de médroxyprogestérone	97.7	100.0	97.1	69.8	71.4	68.2	29.3	55.6	21.9	77.8	83.3	66.7
Implants au lévonorgestrel	96.5	94.1	97.1	76.7	90.5	63.6	31.7	55.6	25.0	77.8	83.3	66.7
DIU contenant du cuivre	97.7	94.1	98.6	67.4	81.0	54.5	31.7	55.6	25.0	44.4	33.3	66.7
Préservatifs masculins	96.5	94.1	97.1	74.4	81.0	68.2	26.8	33.3	25.0	77.8	83.3	66.7
Préservatifs féminins	53.5	52.9	53.6	9.3	4.8	13.6	9.8	11.1	9.4	22.2	16.7	33.3
Ocytocine	84.9	70.6	88.4	53.5	47.6	59.1	97.6	100.0	96.9	33.3	16.7	66.7
Misoprostol	23.3	52.9	15.9	34.9	38.1	31.8	22.0	44.4	15.6	0.0	0.0	0.0
Sulfate de magnésium	14.0	29.4	10.1	9.3	4.8	13.6	22.0	22.2	21.9	0.0	0.0	0.0
Gluconate de calcium	51.2	64.7	47.8	32.6	23.8	40.9	58.5	55.6	59.4	0.0	0.0	0.0
Sel ferreux + acide folique	58.1	58.8	58.0	25.6	28.6	22.7	56.1	33.3	62.5	11.1	16.7	0.0
Dexaméthasone	84.6	87.5	80.0	-	-	-	100.0	100.0	100.0	-	-	-
Méthylidopa	38.5	37.5	40.0	-	-	-	20.0	0.0	33.3	-	-	-
Métrnidazole	94.2	94.1	94.2	86.0	76.2	95.5	97.6	88.9	100.0	66.7	50.0	100.0
Benzathine benzylpenicillin	67.4	47.1	72.5	53.5	52.4	54.5	65.9	55.6	68.8	33.3	33.3	33.3

<b>Amoxicilline</b>	95.3	100.0	94.2	95.3	95.2	95.5	92.7	100.0	90.6	66.7	50.0	100.0
<b>Aciclovir</b>	0.0	0.0	0.0	-	-	-	0.0	0.0	0.0	-	-	-
<b>Ceftriaxone</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Doxycycline</b>	84.9	70.6	88.4	83.7	81.0	86.4	92.7	88.9	93.8	33.3	33.3	33.3
<b>Sulfaméthoxazol + triméthoprim</b>	90.7	76.5	94.2	83.7	81.0	86.4	95.1	100.0	93.8	77.8	66.7	100.0
<b>Services de vasectomie</b>	69.2	62.5	80.0	-	-	-	0.0	0.0	0.0	-	-	-
<b>Services de ligation tubaire</b>	84.6	87.5	80.0	-	-	-	20.0	50.0	0.0	-	-	-
<b>Kit test de grossesse</b>	93.0	100.0	91.3	93.0	90.5	95.5	100.0	100.0	100.0	55.6	33.3	100.0
<b>Kit autotest VIH</b>	50.0	64.7	46.4	18.6	14.3	22.7	41.5	22.2	46.9	33.3	50.0	0.0
<b>Serviettes hygiéniques</b>	1.2	0.0	1.4	4.7	9.5	0.0	2.4	0.0	3.1	11.1	0.0	33.3
<b>Moyenne de tous les produits</b>	72.0	72.4	72.0	56.5	56.2	56.8	47.3	52.7	45.6	45.0	41.7	51.7

-: Aucune donnée disponible. Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit.

**Tableau 3. Rupture de stock par secteur et par emplacement.**

	Établissements signalant une rupture de stock sur une période de 12 mois (%)					
Nombre d'établissements avec fiches de stock (%)	17 (100)	65 (94)	17 (81)	17 (77)	8 (89)	30 (94)
	Public Urbain	Public rural	Privé Urbain	Privé rural	Confessionnel Urbain	Confessionnel rural
Ethynylestradiol + lévonorgestrel (30mcg + 150mcg)	0.0	8.1	16.7	8.3	0.0	14.3
Lévonorgestrel (30 mcg)	6.7	4.8	27.3	10.0	0.0	16.7
Lévonorgestrel (1.5 mg)	42.9	24.1	44.4	22.2	66.7	60.0
Acétate de médroxyprogestérone (150 mg/ml)	5.9	3.3	15.4	0.0	0.0	14.3
Implants au lévonorgestrel	12.5	3.1	7.1	0.0	0.0	0.0
DIU contenant du cuivre	6.3	1.6	0.0	0.0	0.0	14.3
Préservatifs masculins	6.3	4.5	7.7	16.7	0.0	0.0
Préservatifs féminins	50.0	38.6	66.7	33.3	0.0	40.0
Ocytocine (10 UI dans 1ml)	8.3	3.4	14.3	0.0	12.5	7.4
Misoprostol (200mcg)	11.1	33.3	20.0	20.0	0.0	0.0
Sulfate de magnésium (0.5mg/ml)	77.8	56.3	0.0	0.0	0.0	50.0
Gluconate de calcium (100mg/ml in 10ml)	0.0	9.1	0.0	37.5	0.0	10.5

Sel ferreux et acide folique (60mg + 400mcg)	16.7	8.0	66.7	16.7	0.0	8.7
Dexaméthasone (8mg/ml)	0.0	14.3	22.2	0.0	25.0	0.0
Méthildopa (250mg)	66.7	33.3	50.0	0.0	ND	0.0
Métronidazole (250mg)	23.5	4.7	30.0	0.0	0.0	3.4
Benzathine benzylpenicillin (2.4 million IU)	30.0	4.2	20.0	11.1	0.0	0.0
Amoxicilline (500mg)	11.8	6.7	30.0	7.1	0.0	17.2
Aciclovir (200mg)	100.0	0.0	ND	ND	0.0	33.3
Ceftriaxone (1g in vial)	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Doxycycline (00mg)	26.7	6.8	36.4	8.3	0.0	6.9
Sulfaméthoxazol + triméthoprime (800mg + 160mg)	14.3	1.7	20.0	15.4	0.0	0.0
Kit test de grossesse	12.5	6.3	11.1	23.1	12.5	3.3
Kit d'autotest VIH	50.0	9.1	50.0	0.0	0.0	27.3

ND : Aucune donnée disponible.



**Tableau 4. Prix et Accessibilité financière par secteur, avec les schémas thérapeutiques.**

	Prix Unitaire Moyen (BIF)				Traitement	Traitement	Coût moyen du traitement				Accessibilité financière (jours de salaire)			
	Public	Privé	Confessionnel	Associatif	Unités	Jours	Public	Privé	Confessionnel	Associatif	Public	Privé	Confessionnel	Associatif
Ethynylestradiol + lévonorgestrel (30mcg + 150 mcg)	0.00	229.88	27.78	0.00	1	1	0.00	229.88	27.78	0.00	0.00	0.15	0.02	0.00
Lévonorgestrel (30 mcg)	0.00	0.00	0.00	0.00	1	1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Lévonorgestrel (1.5 mg)	0.00	1118.42	0.00	0.00	1	1	0.00	1118.42	0.00	0.00	0.00	0.71	0.00	0.00
Acétate de médroxyprogestérone (150 mg/ml)	0.00	321.43	0.00	0.00	1	1	0.00	321.43	0.00	0.00	0.00	0.20	0.00	0.00
Implants au lévonorgestrel	0.00	1000.00	307.69	0.00	1	1	0.00	1000.00	307.69	0.00	0.00	0.63	0.19	0.00
DIU contenant du cuivre	0.00	1000.00	307.69	0.00	1	1	0.00	1000.00	307.69	0.00	0.00	0.63	0.19	0.00
Préservatifs masculins	0.00	63.65	15.88	0.00	1	1	0.00	63.65	15.88	0.00	0.00	0.04	0.01	0.00
Préservatifs féminins	0.00	0.00	0.00	0.00	1	1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ocytocine (10 IU dans 1ml)	17.50	450.00	217.85	0.00	1	1	17.50	450.00	217.85	0.00	0.01	0.28	0.14	0.00
Misoprostol (200mcg)	41.13	1126.67	277.78	ND	5	1	205.63	5633.33	1388.89	ND	0.13	3.57	0.88	ND
Sulfate de magnésium (0.5mg/ml)	545.45	50.00	500.00	ND	9	1	4909.09	450.00	4500.00	ND	3.11	0.28	2.85	ND
Gluconate de calcium (100mg/ml dans 10ml)	444.36	2482.21	468.81	ND	1	1	444.36	2482.21	468.81	ND	0.28	1.57	0.30	ND
Sel ferreux et acide folique (60mg + 400mcg)	16.57	55.00	30.56	ND	1	30	497.18	1650.00	916.67	ND	0.31	1.04	0.58	ND
Dexaméthasone (8mg/ml)	79.67	1113.64	401.75	ND	3	1	239.00	3340.91	1205.25	ND	0.15	2.11	0.76	ND
Méthylidopa (250mg)	206.17	481.00	492.50	ND	2	30	12370.15	28860.00	29550.00	ND	7.83	18.27	18.70	ND
Métronidazole (250mg)	29.04	48.64	45.24	38.73	4	7	813.19	1361.99	1266.73	1084.53	0.51	0.86	0.80	0.69

Benzathine benzylpenicillin (2.4 million UI)	604.32	1608.95	1107.63	322.50	1	1	604.32	1608.95	1107.63	322.50	0.38	1.02	0.70	0.20
Amoxicilline (500mg)	122.78	186.37	171.03	88.65	3	7	2578.32	3913.86	3591.69	1861.62	1.63	2.48	2.27	1.18
Aciclovir (200mg)	0.00	ND	516.67	ND	5	10	0.00	ND	25833.33	ND	0.00	ND	16.35	ND
Ceftriaxone (1g in vial)	ND	ND	ND	ND	1	1	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Doxycycline (100mg)	83.07	127.27	127.25	45.00	2	14	2325.93	3563.66	3563.00	1260.00	1.47	2.26	2.26	0.80
Sulfaméthoxazole + triméthoprim (800mg + 160mg)	0.00	83.22	25.67	0.00	2	21	0.00	3495.13	1078.00	0.00	0.00	2.21	0.68	0.00
Kit test de grossesse	1897.77	1363.17	1221.13	2500.00	1	1	1897.77	1363.17	1221.13	2500.00	1.20	0.86	0.77	1.58
Kit d'autotest VIH	0.00	285.71	0.00	0.00	1	1	0.00	285.71	0.00	0.00	0.00	0.18	0.00	0.00

ND : Aucune donnée de prix disponible.

# Annexe 4

Tableau 5. Disponibilité par secteur et par emplacement à Bubanza.

	SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ			SECTEUR CONFESIONNEL			SECTEUR ASSOCIATIF			TOTAL
	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale (%)	Globale(%)	Rural (%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Global(%)	Urbain(%)	Rural(%)	Globale (%)
Ethynylestradiol + Lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	66.7	50.0	75.0	28.6	33.3	25.0	-	-	-	68.2
Lévonorgestrel (30 mcg)	88.9	0.0	100.0	83.3	100.0	75.0	14.3	33.3	0.0	-	-	-	63.6
Lévonorgestrel (1.5 mg)	66.7	0.0	75.0	83.3	100.0	75.0	14.3	33.3	0.0	-	-	-	54.5
Acétate de médroxyprogesterone	100.0	100.0	100.0	83.3	100.0	75.0	28.6	33.3	25.0	-	-	-	72.7
Implants au lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	83.3	100.0	75.0	28.6	33.3	25.0	-	-	-	72.7
DIU contenant du cuivre	88.9	0.0	100.0	83.3	100.0	75.0	28.6	33.3	25.0	-	-	-	68.2
Préservatifs masculins	100.0	100.0	100.0	66.7	50.0	75.0	14.3	0.0	25.0	-	-	-	63.6
Préservatifs féminins	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	-	-	0.0
Ocytocine	88.9	0.0	100.0	83.3	50.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	-	-	90.9
Misoprostol	22.2	0.0	25.0	16.7	0.0	25.0	28.6	33.3	25.0	-	-	-	22.7
Sulfate de magnésium	11.1	0.0	12.5	16.7	0.0	25.0	14.3	0.0	25.0	-	-	-	13.6
Gluconate de calcium	33.3	0.0	37.5	50.0	0.0	75.0	42.9	33.3	50.0	-	-	-	40.9
Sel ferreux + acide folique	77.8	0.0	87.5	50.0	50.0	50.0	71.4	33.3	100.0	-	-	-	68.2
Dexaméthasone	100.0	-	100.0	-	-	-	100.0	100.0	100.0	-	-	-	100.0
Méthyl dopa	0.0	-	0.0	-	-	-	0.0	0.0	0.0	-	-	-	0.0
Métronidazole	100.0	100.0	100.0	83.3	50.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	-	-	95.5
Benzathine benzylpenicillin	33.3	0.0	37.5	66.7	50.0	75.0	28.6	0.0	50.0	-	-	-	40.9
Amoxicilline	88.9	100.0	87.5	83.3	50.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	-	-	90.9
Aciclovir	0.0	-	0.0	-	-	-	0.0	0.0	0.0	-	-	-	0.0
Ceftriaxone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Doxycycline	88.9	100.0	87.5	83.3	100.0	75.0	100.0	100.0	100.0	-	-	-	90.9

Sulfaméthoxazol + triméthoprim	77.8	0.0	87.5	66.7	50.0	75.0	85.7	100.0	75.0	-	-	-	77.3
Serviettes hygiéniques	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	-	-	0.0
Services de vasectomie	100.0	-	100.0	-	-	-	0.0	0.0	0.0	-	-	-	33.3
Services de ligation tubaire	100.0	-	100.0	-	-	-	0.0	0.0	0.0	-	-	-	33.3
Kit test de grossesse	100.0	100.0	100.0	83.3	50.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	-	-	95.5
Kit d'autotest VIH	77.8	100.0	75.0	83.3	50.0	100.0	71.4	66.7	75.0	-	-	-	77.3
Moyenne de tous les produits	67.1	42.9	69.7	62.7	52.4	67.9	42.3	41.0	43.3	-	-	-	55.2

-: Aucune donnée disponible. Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit.

**Tableau 6. Disponibilité par secteur et par emplacement à Bujumbura rural.**

	SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ			SECTEUR CONFESIONNEL			SECTEUR ASSOCIATIF			TOTAL
	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale (%)	Globale (%)	Rural (%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale	Urbain(%)	Rural(%)	Globale (%)
Ethynylestradiol + lévonorgestrel	100.0	-	100.0	57.1	75.0	33.3	0.0	-	0.0	-	-	-	62.5
Lévonorgestrel (30 mcg)	100.0	-	100.0	14.3	25.0	0.0	0.0	-	0.0	-	-	-	50.0
Lévonorgestrel (1.5 mg)	81.8	-	81.8	28.6	50.0	0.0	0.0	-	0.0	-	-	-	45.8
Acétate de médroxyprogestérone	81.8	-	81.8	28.6	50.0	0.0	0.0	-	0.0	-	-	-	45.8
Implants au lévonorgestrel	90.9	-	90.9	42.9	75.0	0.0	16.7	-	16.7	-	-	-	58.3
DIU contenant du cuivre	100.0	-	100.0	42.9	75.0	0.0	16.7	-	16.7	-	-	-	62.5
Préservatifs masculins	100.0	-	100.0	57.1	75.0	33.3	16.7	-	16.7	-	-	-	66.7
Préservatifs féminins	36.4	-	36.4	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	-	-	-	16.7
Ocytocine	72.7	-	72.7	42.9	50.0	33.3	83.3	-	83.3	-	-	-	66.7
Misoprostol	27.3	-	27.3	28.6	25.0	33.3	16.7	-	16.7	-	-	-	25.0
Sulfate de magnésium	18.2	-	18.2	0.0	0.0	0.0	16.7	-	16.7	-	-	-	12.5
Gluconate de calcium	45.5	-	45.5	57.1	50.0	66.7	33.3	-	33.3	-	-	-	45.8
Sel ferreux + acide folique	72.7	-	72.7	0.0	0.0	0.0	66.7	-	66.7	-	-	-	50.0
Dexaméthasone	66.7	-	66.7	-	-	-	100.0	-	100.0	-	-	-	75.0

Méthylidopa	66.7	-	66.7	-	-	-	0.0	-	0.0	-	-	-	50.0
Métronidazole	100.0	-	100.0	85.7	75.0	100.0	100.0	-	100.0	-	-	-	95.8
Benzathine benzylpenicillin	81.8	-	81.8	42.9	50.0	33.3	50.0	-	50.0	-	-	-	62.5
Amoxicilline	100.0	-	100.0	100.0	100.0	100.0	83.3	-	83.3	-	-	-	95.8
Aciclovir	0.0	-	0.0	-	-	-	0.0	-	0.0	-	-	-	0.0
Ceftriaxone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Doxycycline	81.8	-	81.8	71.4	50.0	100.0	100.0	-	100.0	-	-	-	83.3
Sulfaméthoxazol + triméthoprime	90.9	-	90.9	85.7	75.0	100.0	83.3	-	83.3	-	-	-	87.5
Serviettes hygiéniques	9.1	-	9.1	28.6	50.0	0.0	0.0	-	0.0	-	-	-	12.5
Services de vasectomie	66.7	-	66.7	-	-	-	0.0	-	0.0	-	-	-	50.0
Services de ligation tubaire	66.7	-	66.7	-	-	-	0.0	-	0.0	-	-	-	50.0
Kit test de grossesse	90.9	-	90.9	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	-	-	-	95.8
Kit d'autotest VIH	45.5	-	45.5	0.0	0.0	0.0	50.0	-	50.0	-	-	-	33.3
Moyenne de tous les produits	69.0	-	69.0	43.5	50.0	34.9	35.9	-	35.9	-	-	-	53.8

- : Aucune donnée disponible. Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit.

**Tableau 7. Disponibilité par secteur et par emplacement à Bururi.**

	SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ			SECTEUR CONFESIONNEL			SECTEUR ASSOCIATIF			TOTAL
	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale (%)	Urbain(%)	Rural (%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural (%)	Globale (%)
Ethynylestradiol + lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	25.0	-	25.0	25.0	-	25.0	50.0	50.0	-	66.7
Lévonorgestrel (30 mcg)	90.9	66.7	100.0	25.0	-	25.0	25.0	-	25.0	0.0	0.0	-	57.1
Lévonorgestrel (1.5 mg)	72.7	66.7	75.0	25.0	-	25.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	-	42.9
Acétate de médroxyprogestérone	100.0	100.0	100.0	50.0	-	50.0	25.0	-	25.0	50.0	50.0	-	71.4

<b>Implants au lévonorgestrel</b>	100.0	100.0	100.0	50.0	-	50.0	25.0	-	25.0	50.0	50.0	-	71.4
<b>DIU contenant du cuivre</b>	100.0	100.0	100.0	50.0	-	50.0	25.0	-	25.0	0.0	0.0	-	66.7
<b>Male condoms</b>	81.8	66.7	87.5	50.0	-	50.0	25.0	-	25.0	100.0	100.0	-	66.7
<b>Préservatifs féminins</b>	36.4	33.3	37.5	25.0	-	25.0	25.0	-	25.0	0.0	0.0	-	28.6
<b>Ocytocine</b>	90.9	100.0	87.5	75.0	-	75.0	100.0	-	100.0	0.0	0.0	-	81.0
<b>Misoprostol</b>	18.2	66.7	0.0	25.0	-	25.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	-	14.3
<b>Sulfate de magnésium</b>	9.1	33.3	0.0	0.0	-	0.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	-	4.8
<b>Gluconate de calcium</b>	72.7	100.0	62.5	25.0	-	25.0	75.0	-	75.0	0.0	0.0	-	57.1
<b>Sel ferreux + acide folique</b>	27.3	0.0	37.5	25.0	-	25.0	25.0	-	25.0	0.0	0.0	-	23.8
<b>Dexaméthasone</b>	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
<b>Méthylodopa</b>	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0
<b>Métronidazole</b>	72.7	66.7	75.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	0.0	0.0	-	76.2
<b>Benzathine benzylpenicillin</b>	45.5	100.0	25.0	50.0	-	50.0	25.0	-	25.0	0.0	0.0	-	38.1
<b>Amoxicilline</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	0.0	0.0	-	90.5
<b>Aciclovir</b>	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0
<b>Ceftriaxone</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Doxycycline</b>	81.8	33.3	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	0.0	0.0	-	81.0
<b>Sulfaméthoxazol + triméthoprim</b>	90.9	66.7	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	50.0	50.0	-	90.5
<b>Serviettes hygiéniques</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	-	0.0
<b>Services de vasectomie</b>	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
<b>Services de ligation tubaire</b>	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
<b>Kit test de grossesse</b>	100.0	100.0	100.0	75.0	-	75.0	100.0	-	100.0	0.0	0.0	-	85.7
<b>Kit d'autotest VIH</b>	18.2	33.3	12.5	0.0	-	0.0	0.0	-	0.0	50.0	50.0	-	14.3
<b>Moyenne de tous les produits</b>	65.7	66.7	66.7	46.4	-	46.4	42.9	-	42.9	16.7	16.7	-	54.9

-: Aucune donnée disponible. Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit.

**Tableau 8. Disponibilité par secteur et par emplacement Cibitoke.**

	PUBLIC SECTEUR			PRIVÉ SECTEUR			CONFESSIONNEL SECTEUR			ASSOCIATIF SECTEUR			TOTAL
	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural (%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural (%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural (%)	Globale (%)
Ethynylestradiol + lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	25.0	-	25.0	0.0	-	0.0	83.3
Lévonorgestrel (30 mcg)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	25.0	-	25.0	0.0	-	0.0	83.3
Lévonorgestrel (1.5 mg)	76.9	100.0	75.0	66.7	50.0	75.0	0.0	-	0.0	0.0	-	0.0	58.3
Acétate de médroxyprogestérone	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	25.0	-	25.0	0.0	-	0.0	83.3
Implants au lévonorgestrel	84.6	0.0	91.7	83.3	100.0	75.0	25.0	-	25.0	0.0	-	0.0	70.8
DIU contenant du cuivre	92.3	100.0	91.7	33.3	0.0	50.0	25.0	-	25.0	0.0	-	0.0	62.5
Male condoms	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	25.0	-	25.0	0.0	-	0.0	83.3
Préservatifs féminins	69.2	100.0	66.7	33.3	50.0	25.0	0.0	-	0.0	0.0	-	0.0	45.8
Ocytocine	92.3	100.0	91.7	66.7	50.0	75.0	100.0	-	100.0	0.0	-	0.0	83.3
Misoprostol	15.4	100.0	8.3	50.0	0.0	75.0	50.0	-	50.0	0.0	-	0.0	29.2
Sulfate de magnésium	7.7	0.0	8.3	33.3	0.0	50.0	50.0	-	50.0	0.0	-	0.0	20.8
Gluconate de calcium	61.5	100.0	58.3	66.7	50.0	75.0	100.0	-	100.0	0.0	-	0.0	66.7
Sel ferreux + acide folique	69.2	0.0	75.0	33.3	0.0	50.0	100.0	-	100.0	0.0	-	0.0	62.5
Dexaméthasone	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
Méthylidopa	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
Métronidazole	92.3	100.0	91.7	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	95.8
Benzathine benzylpenicillin	84.6	0.0	91.7	33.3	0.0	50.0	100.0	-	100.0	0.0	-	0.0	70.8
Amoxicilline	92.3	100.0	91.7	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	95.8
Aciclovir	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0
Ceftriaxone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Doxycycline	92.3	0.0	100.0	83.3	50.0	100.0	100.0	-	100.0	0.0	-	0.0	87.5
Sulfaméthoxazol + triméthoprime	92.3	100.0	91.7	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	95.8



<b>Serviettes hygiéniques</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0	-	0.0	0.0
<b>Services de vasectomie</b>	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
<b>Services de ligation tubaire</b>	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
<b>Kit test de grossesse</b>	84.6	100.0	83.3	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	100.0	-	100.0	91.7
<b>Kit d'autotest VIH</b>	38.5	100.0	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0	-	0.0	20.8
<b>Moyenne de tous les produits</b>	74.9	73.1	73.8	65.9	54.8	71.4	54.8	-	54.8	19.0	-	19.0	68.9

- : Aucune donnée disponible. Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit.



Services de ligation tubaire	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
Kit test de grossesse	80.0	100.0	75.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	0.0	0.0	-	82.6
Kit d'autotest VIH	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	-	100.0	100.0	100.0	-	82.6
Moyenne de tous les produits	75.1	80.8	72.2	47.6	66.7	41.3	47.6	-	47.6	52.4	52.4	-	67.9

-: Aucune donnée disponible.

**Tableau 10. Disponibilité par secteur et par emplacement à Mwaro.**

	SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ			SECTEUR CONFESIONNEL			SECTEUR ASSOCIATIF			TOTAL
	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural (%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale(%)	Urbain(%)	Rura(%)	Globale (%)
Ethynylestradiol + lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	50.0	50.0	-	25.0	0.0	33.3	100.0	100.0	100.0	72.2
Lévonorgestrel (30 mcg)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	25.0	0.0	33.3	100.0	100.0	100.0	83.3
Lévonorgestrel (1.5 mg)	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	-	25.0	0.0	33.3	100.0	100.0	100.0	61.1
Acétate de médroxyprogestérone	100.0	100.0	100.0	75.0	75.0	-	25.0	0.0	33.3	100.0	100.0	100.0	77.8
Implants au lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	25.0	0.0	33.3	100.0	100.0	100.0	83.3
DIU contenant du cuivre	100.0	100.0	100.0	75.0	75.0	-	25.0	0.0	33.3	50.0	0.0	100.0	72.2
Male condoms	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	25.0	0.0	33.3	100.0	100.0	100.0	83.3
Préservatifs féminins	37.5	0.0	50.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	16.7
Ocytocine	75.0	50.0	83.3	25.0	25.0	-	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	72.2
Misoprostol	12.5	50.0	0.0	50.0	50.0	-	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	16.7
Sulfate de magnésium	12.5	50.0	0.0	25.0	25.0	-	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	11.1
Gluconate de calcium	62.5	100.0	50.0	25.0	25.0	-	75.0	100.0	66.7	0.0	0.0	0.0	50.0
Sel ferreux + acide folique	62.5	100.0	50.0	25.0	25.0	-	50.0	0.0	66.7	50.0	100.0	0.0	50.0
Dexaméthasone	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
Méthyl dopa	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
Métronidazole	100.0	100.0	100.0	75.0	75.0	-	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	94.4
Benzathine benzylpenicillin	87.5	50.0	100.0	25.0	25.0	-	75.0	100.0	66.7	50.0	100.0	0.0	66.7

Amoxicilline	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	75.0	100.0	66.7	100.0	100.0	100.0	94.4
Aciclovir	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0
Ceftriaxone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Doxycycline	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	75.0	0.0	100.0	50.0	100.0	0.0	88.9
Sulfaméthoxazol + triméthoprime	87.5	100.0	83.3	75.0	75.0	-	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	88.9
Serviettes hygiéniques	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	25.0	0.0	33.3	50.0	0.0	100.0	11.1
Services de vasectomie	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
Services de ligature tubaire	100.0	100.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.0
Kit test de grossesse	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Kit d'autotest VIH	37.5	100.0	16.7	25.0	25.0	-	50.0	0.0	66.7	0.0	0.0	0.0	33.3
Moyenne de tous les produits	76.0	80.8	73.0	54.8	54.8	-	47.6	33.3	52.4	64.3	66.7	61.9	66.5

- : Aucune donnée disponible. Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit.

**Tableau 11. Disponibilité par secteur et par emplacement à Rumonge.**

	SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ			SECTEUR CONFESIONNEL			SECTEUR ASSOCIATIF			TOTAL
	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural (%)	Globale (%)	Urbain (%)	Rural(%)	Globale(%)	Urbain(%)	Rural(%)	Globale(%)
Ethinylestradiol + lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	71.4	50.0	100.0	60.0	100.0	33.3	100.0	100.0	-	78.6
Lévonorgestrel (30 mcg)	88.9	100.0	87.5	14.3	0.0	33.3	50.0	75.0	33.3	50.0	50.0	-	53.6
Lévonorgestrel (1.5 mg)	66.7	100.0	62.5	42.9	25.0	66.7	40.0	75.0	16.7	50.0	50.0	-	50.0
Acétate de médroxyprogestérone	100.0	100.0	100.0	85.7	75.0	100.0	60.0	100.0	33.3	100.0	100.0	-	82.1
Implants au lévonorgestrel	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	60.0	100.0	33.3	100.0	100.0	-	85.7
DIU contenant du cuivre	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	60.0	100.0	33.3	50.0	50.0	-	82.1
Male condoms	100.0	100.0	100.0	85.7	75.0	100.0	50.0	75.0	33.3	50.0	50.0	-	75.0

<b>Préservatifs féminins</b>	66.7	100.0	62.5	0.0	0.0	0.0	20.0	25.0	16.7	50.0	50.0	-	32.1
<b>Ocytocine</b>	77.8	0.0	87.5	57.1	75.0	33.3	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0	-	75.0
<b>Misoprostol</b>	55.6	0.0	62.5	57.1	75.0	33.3	30.0	75.0	0.0	0.0	0.0	-	42.9
<b>Sulfate de magnésium</b>	11.1	0.0	12.5	0.0	0.0	0.0	40.0	50.0	33.3	0.0	0.0	-	17.9
<b>Gluconate de calcium</b>	33.3	0.0	37.5	0.0	0.0	0.0	60.0	75.0	50.0	0.0	0.0	-	32.1
<b>Sel ferreux + acide folique</b>	55.6	0.0	62.5	28.6	50.0	0.0	40.0	25.0	50.0	0.0	0.0	-	39.3
<b>Dexaméthasone</b>	50.0	0.0	100.0	-	-	-	100.0	100.0	-	-	-	-	66.7
<b>Méthyl dopa</b>	0.0	0.0	0.0	-	-	-	0.0	0.0	-	-	-	-	0.0
<b>Métronidazole</b>	100.0	100.0	100.0	71.4	75.0	66.7	90.0	75.0	100.0	50.0	50.0	-	85.7
<b>Benzathine benzylpenicillin</b>	100.0	100.0	100.0	57.1	75.0	33.3	80.0	75.0	83.3	50.0	50.0	-	78.6
<b>Amoxicilline</b>	88.9	100.0	87.5	85.7	100.0	66.7	100.0	100.0	100.0	50.0	50.0	-	89.3
<b>Aciclovir</b>	0.0	0.0	0.0	-	-	-	0.0	0.0	-	-	-	-	0.0
<b>Ceftriaxone</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Doxycycline</b>	66.7	100.0	62.5	57.1	75.0	33.3	90.0	100.0	83.3	50.0	50.0	-	71.4
<b>Sulfaméthoxazol + triméthoprim</b>	100.0	100.0	100.0	71.4	75.0	66.7	100.0	100.0	100.0	50.0	50.0	-	89.3
<b>Serviettes hygiéniques</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0
<b>Services de vasectomie</b>	50.0	0.0	100.0	-	-	-	0.0	0.0	-	-	-	-	33.3
<b>Services de ligation tubaire</b>	50.0	0.0	100.0	-	-	-	100.0	100.0	-	-	-	-	66.7
<b>Kit test de grossesse</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	50.0	50.0	-	96.4
<b>Kit d'autotest VIH</b>	22.2	100.0	12.5	14.3	0.0	33.3	40.0	0.0	66.7	50.0	50.0	-	28.6
<b>Moyenne de tous les produits</b>	64.7	57.7	70.7	52.4	53.6	50.8	56.5	66.3	52.4	42.9	42.9	-	55.9

- : Aucune donnée disponible. Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit.



<b>Doxycycline</b>	90.0	83.3	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	94.4
<b>Sulfaméthoxazole + triméthoprime</b>	90.0	83.3	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	94.4
<b>Serviettes hygiéniques</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0
<b>Services de vasectomie</b>	0.0	0.0	-	-	-	-	0.0	-	0.0	-	-	-	0.0
<b>Services de ligature tubaire</b>	100.0	100.0	-	-	-	-	0.0	-	0.0	-	-	-	66.7
<b>Trousse de test de grossesse</b>	100.0	100.0	100.0	75.0	66.7	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	-	100.0	94.4
<b>Kit d'autotest VIH</b>	40.0	33.3	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	22.2
<b>Moyenne de tous les produits</b>	68.8	67.9	77.4	53.6	49.2	66.7	44.9	38.1	48.1	71.4	-	71.4	60.7

- : Aucune donnée disponible. Aucun établissement de santé n'a été enquêté qui devrait fournir ce produit.



Funded by  
the European Union

