|  |  |
| --- | --- |
|  | **République Démocratique du Congo**  **Programme National Multisectoriel de Lutte contre le VIH/SIDA**  **Secrétariat Exécutif National** |

**Rapport de l’évaluation rapide de la situation actuelle des préservatifs en RDC Kasaï Central, Kasaï Oriental, Kasaï, Kinshasa.**

**Avec l’appui de l’**





**Novembre 2018**

Table des matières

[Table de matière 2](#_Toc530525181)

[SIGLES ET ABREVIATION 3](#_Toc530525182)

[Liste des figures et tableau 5](#_Toc530525183)

[REMERCIEMENTS 6](#_Toc530525184)

[Résumé Exécutif 7](#_Toc530525185)

[Contexte et justification 9](#_Toc530525186)

[2. Objectifs 11](#_Toc530525187)

[2.1. Objectif général 11](#_Toc530525188)

[2.2 Objectifs spécifiques 11](#_Toc530525189)

[3. Méthodologie 11](#_Toc530525190)

[4 .Limites 12](#_Toc530525191)

[5. Difficultés et contraintes 13](#_Toc530525192)

[6. Résultats 13](#_Toc530525193)

[PROFILS DES STRUCTURES ENQUETEES 13](#_Toc530525194)

[PRESENTATION PAR AXE STRATEGIQUE 21](#_Toc530525195)

[Axe 1 Acquisition des préservatifs 21](#_Toc530525196)

[Axe 2 .Distribution 26](#_Toc530525197)

[7. Conclusion et recommandation 33](#_Toc530525198)

[7.1. Conclusion 33](#_Toc530525199)

[7.2. Recommandations 33](#_Toc530525200)

[ANNEXES 35](#_Toc530525201)

[1. Liste du personnel et fonction 35](#_Toc530525202)

[2. QUESTIONNAIRE DE L’EVALUATION RAPIDE DE LA SITUATION DES PRESERVATIFS 35](#_Toc530525203)

# SIGLES ET ABREVIATION

ABEF : Association pour le Bien Etre Familial

ASF : Association Santé Familial

CIELS : Coalition InterEntrprise

CORDAID :

DPS : Division Provinciale de la Santé

DKT :

EDS : Enquête Démographique et Sanitaire

EGPAF : Elisabeth Glazer Pediatric Aids Fondation

FDSS : Fonds de Devellopement

FHI : Fondation Health International

GTP : Groupe de Travail Préservatif

ICAP

OCC : Office de Contrôle Congolaise

ONG : Organisation Non Gouvernementale

PALS : Programme de l’Armée de Lutte contre le VIH

PASCO : Parlons Sida dans notre communauté

PMILS : Programme du ministère de l’intérieur de Lutte Contre le Sida

PNAM : Programme National d’Approvisionnement en Médicament

PNLS : Programme de lutte contre le VIH

PNMLS : Programme National Multisectoriel de Lutte contre le VIH

PNSA : Programme National de Santé de l’Adolescent

PNSR : Programme National de Santé de la Reproduction

PSSP: Progrès Santé sans Prix

RACOJ : Réseaux des associations Congolaise des jeunes

RASFED :

RENADEF : Réseaux National Développement de la Femme

RDC : République Démocratique du Congo

SANRU : Santé Rurale

SEN : Secrétariat Exécutif National

SEP : Secrétariat Exécutif Provincial

SPSS : Statistical Package for Social Sciences

SR : Santé de la Reproduction

TDR : Terme De Reference

UCOP+ : Union Congolaise des Organisation des Personnes vivant avec le VIH

UNFPA : Fonds des Nation Unies pour la Population

USAID : Agence Américaine pour le Développement International

VIH : Virus de l’immunodéficience humaine

# Liste des figures et tableaux

**Tableau n°1**. Liste des institutions visitées par DPS

**Tableau n° 2.**Liste des structures visitées par niveau d’intervention

**Tableau n°3 Catégories des institutions enquêtées présentées par DPS**

**Tableau n°4** Liste des pays de provenance des préservatifs et destinataires par année

Tableau n°5.Quantités des préservatifs commandés ou reçus par les institutions

**Figure n°1** Proportion des structures visitées par DPS

**Figure n°2**. Pourcentage et effectifs des structures visitées par catégorie.

**Figure n°3** Pourcentage des organisations enquêtées par niveau d’intervention dans la gestion des préservatifs

Figure 4. Proportion des institutions impliquées ou non dans la programmation des préservatifs par catégorie

**Figure n°5** Proportion des sources d’approvisionnement identifiées

Figure 6. Proportion des institutions impliquées ou non dans l’approvisionnement des préservatifs par catégorie

Figure n°7. Proportion des organisations qui ont déclaré recevoir les préservatifs sur base d’un besoin réel.

Figure n°8 Gestion du carnet de bord des institutions enquêtées

Figure n°9. Proportion des institutions impliquées ou non dans le stockage des préservatifs par catégorie

Figure n° 10. Proportion des institutions impliquées ou non dans la distribution des préservatifs par catégorie

Figure n°11. Proportion des institutions ayant déclaré avoir atteint ou non leurs cibles

Figure n°12. Proportion des institutions ayant déclaré avoir connu ou non de ruptures de stocks

Figure n° 13. Proportion des causes de ruptures de stocks identifiées par différentes structures

Figure n°14. Proportion de causes identifiées comme frein à la non-atteinte des cibles

Figure n°15. Proportion des institutions impliquées ou non dans la formation

Figure n°16. Proportion des institutions impliquées ou non dans la supervision

Figure n°17. Proportion des goulots d’étranglement identifiés

Figure n°18. Proportion des pistes de solution ressorties.

# REMERCIEMENTS

C’est avec un grand plaisir que le PNMLS a l’honneur de vous présenter ce rapport sur l’évaluation rapide de la situation des préservatifs en RDC particulièrement dans les provinces du Kasaï Central, Kasaï Oriental, Kasaï et au niveau national ( Kinshasa) .

Ce rapport d’enquête sur l’évaluation rapide de la situation des préservatifs en RDC est un produit réalisé par le PNMLS avec l’appui technique et financier de l’UNFPA que nous tenons à remercier très sincèrement. Le PNMLS tient à présenter ses sincères remerciements à tous les autres partenaires et acteurs qui œuvrent dans la gestion des préservatifs et qui ont concourus à l’atteinte des résultats présentés.

Nos remerciements s’adressent aussi aux experts suivants du PNMLS pour leur assiduité dans le travail:

Dr Lisa NTUMBA, coordinatrice

Dr Jonathan KAWUNDA, superviseur

Bijoux MOTALIMBO, César MOMBUNZA, Nathalie KIBANGULA, Mathieu NZAMBE ; enquêteurs.

Serge INYONGO, operateur de saisi

Papy KAWATA, data manager.

Nous remercions de manière particulière les membres du groupe de travail préservatif pour avoir accompagné le PNMLS tout au long du processus de validation des TDRs, de l’outil de collecte ainsi que du rapport de l’enquête.

Nous témoignons aussi notre gratitude à tous les responsables des institutions et tous les répondants qui se sont rendu disponible afin de participer à cette étude.

A toutes celles et tous ceux qui, de loin ou de prés ont contribué à la réussite de cette étude et à la finalisation de ce rapport ; nous exprimons notre gratitude.

Prof Dr Liévin KAPEND

Secrétaire Exécutif National du PNMLS

# Résumé Exécutif

La présente étude sur l’évaluation rapide de la situation des préservatifs en RDC a été initiée par le PNMLS avec l’appui technique et financier de l’UNFPA

Cette étude avait pour objectif général de contribuer à l’amélioration de la gestion des préservatifs partant de l’approvisionnement jusqu’à la distribution en RDC.

En effet, L’UNFPA travaille en étroite collaboration avec le Secrétariat Exécutif National du Programme National Multisectoriel de Lutte contre le Sida (PNMLS) en ce qui concerne la gestion (programmation, approvisionnement, distribution, utilisation, coordination…) des préservatifs dans le pays.

Un document de politique nationale en matière des préservatifs validé existe depuis mai 2008. Le groupe se réunit une fois par trimestre à part les réunions extraordinaires. Trois pôles de gestion des préservatifs et d’autres intrants SR/VIH sont mis en place : Kinshasa, Goma et Lubumbashi. Au niveau provincial, les Secrétariats Exécutifs Provinciaux du PNMLS sont mis à contribution pour la gestion des préservatifs fournis par UNFPA. La gestion de stock se fait en partenariat avec les Centrales d’achat et de distribution des médicaments. Le processus d’intégration de la gestion des commodités UNFPA dans le système national inclue le volet Approvisionnement du pays en préservatifs.

La chaine d’approvisionnement du pays a connu des sérieuses difficultés principalement liées à l’arrivée simultanée de grandes quantités de condoms ayant occasionné des coûts importants de stockage en transit.

L’acquisition des préservatifs se fait principalement avec les ressources externes, provenant des partenaires techniques et financiers au développement. La quantité des préservatifs distribués par le secteur privé n’est pas connue, et emprunte un circuit qui n’est pas maîtrisé.

L’usage des préservatifs féminins dans le pays est faible quoi que vulgarisé depuis près d’une quinzaine d’année. Cinq programmes nationaux du secteur de la santé, le PNLS, le PNSR, PNSA, PALS, PMILS ainsi que le secteur éducation sont impliqués dans la gestion et la promotion des préservatifs.

Un nouveau plan stratégique national multisectoriel de lutte contre le sida 2018 – 2021 a été élaboré et il préconise l’utilisation du préservatifs parmi les moyens de préventions tant dans la population générale que chez les cibles prioritaires. Cependant, il n’existe pas à ce jour un plan détaillé sur les sources de ces approvisionnements ni les modalités concrètes de distribution dans le pays.

De même l’estimation des besoins réels en préservatifs à travers l’étendue du pays demeure encore un point faible pour le programme de lutte contre le sida.

Nous avons mené une étude transversale avec une approche mixte, à savoir une revue documentaire qui a portée sur l’analyse des documents et rapports ainsi que les entretiens approfondis avec les informateurs clés à savoir le responsable de l’institution ou la personne désigné comme répondant.

Les questionnaires ont été administrés auprès de 39 structures dans les 3 Kasaï ainsi que le niveau national.

Cette enquête vise le système logistique notamment la programmation, l’approvisionnement, la distribution, le stockage, la gestion de l’information logistique, le financement ; les sources d’approvisionnements, les mécanismes de coordination, les importateurs de préservatif, la quantité des préservatifs importés.

Les principaux résultats sont 15% des institutions enquêtés sont impliquées dans la programmation ,16% dans l’approvisionnement, 26% dans la distribution, 18% effectue le stockage, 8% dans la formation et 9% dans la supervision.

Au regard des résultats trouvées et défis identifiés quelques recommandations ont et formulés pour l’amélioration de la gestion des préservatifs.

# Contexte et justification

La RDC connait une situation d’épidémie généralisée en légère décroissance cette dernière décennie, avec une prévalence de 1.2 % selon l’EDS 2013 – 2014. Les données de sero surveillance chez les femmes enceintes (Surveillance sentinelle, PNLS) ont cependant révélé une prévalence de 2.77 % en 2017. Les professionnels de sexe et les hommes ayant les rapports sexuels avec les hommes constituent les populations clés qui alimentent l’épidémie.

Le mode de transmission hétérosexuelle est nettement prédominant estimé à 83 %. L’utilisation des préservatifs estimée à 69 % auprès des professionnels de sexe demeure cependant très faible dans la population générale (Etude MoT 2012)

L’UNFPA travaille en étroite collaboration avec le Secrétariat Exécutif National du Programme National Multisectoriel de Lutte contre le Sida (PNMLS) en ce qui concerne la gestion (programmation, approvisionnement, distribution, utilisation, coordination…) des préservatifs dans le pays.

Depuis 1988, les interventions de marketing social développées dans le pays avec un appui important de l’USAID à travers divers projets, et la distribution à base communautaire soutenue par l’UNFPA, ont permis d’accroître la connaissance sur les préservatifs bien que son utilisation reste encore faible.

Le Groupe de Travail Préservatifs mis en place depuis 2007 au niveau national sous le lead du PNMLS et l’appui de l’UNFPA avait pour mission de définir la politique nationale en matière des préservatifs, coordonner la gestion des préservatifs en terme de programmation et distribution dans le pays.

Un document de politique nationale en matière des préservatifs validé existe depuis mai 2008. Le groupe de travail préservatif se réunit une fois par trimestre à part les réunions extraordinaires. Trois pôles de gestion des préservatifs et d’autres intrants SR/VIH sont mis en place : Kinshasa, Goma et Lubumbashi. Au niveau provincial, les Secrétariats Exécutifs Provinciaux du PNMLS sont mis à contribution pour la gestion des préservatifs fournis par UNFPA. La gestion de stock se fait en partenariat avec les Centrales d’achat et de distribution des médicaments. Le processus d’intégration de la gestion des commodités UNFPA dans le système national inclue le volet Approvisionnement du pays en préservatifs.

La chaine d’approvisionnement du pays a connu des sérieuses difficultés principalement liées à l’arrivée simultanée de grandes quantités de condoms ayant occasionné des coûts importants de stockage en transit.

L’acquisition des préservatifs se fait principalement avec les ressources externes, provenant des partenaires techniques et financiers au développement. La quantité des préservatifs distribués par le secteur privé n’est pas connue, et emprunte un circuit qui n’est pas maîtrisé.

L’usage des préservatifs féminins dans le pays est faible quoi que vulgarisé depuis près d’une quinzaine d’année. Cinq programmes nationaux du secteur de la santé, le PNLS, le PNSR, PNSA, PALS et PMILS ainsi que le secteur éducation sont impliqués dans la gestion et la promotion des préservatifs.

Un nouveau Plan Stratégique National de la riposte au VIH/SIDA 2018 – 2021 a été élaboré et il préconise l’utilisation du préservatifs parmi les moyens de préventions tant dans la population générale qu’auprès des cibles prioritaires. Cependant, il n’existe pas à ce jour un plan détaillé sur les sources de ces approvisionnements ni les modalités concrètes de distribution dans le pays.

De même, l’estimation des besoins réels en préservatifs à travers l’étendue du pays demeure encore un point faible pour le programme de lutte contre le sida.

La réponse nationale demeure toutefois très faible telle qu’illustrée, entre autres, par les faibles taux d’utilisation des préservatifs lors des rapports sexuels occasionnels par les jeunes.

En 2012, une evaluation rapide, a été menée par le PNMLS avec l’appui de UNFPA dans 4 provinces (Kinshasa, Bas Congo, Katanga et Province Orientale) utilisant l’outil d’évaluation rapide inter organisationnel et qui avait conduit à la formulation des recommandations concrètes pour améliorer la gestion des préservatifs dans le pays

La Politique nationale sur les préservatifs adoptée depuis 2008 a défini 9 déterminants essentiels pour la gestion des préservatifs dans le pays à travers 3 axes stratégiques, à savoir : l’acquisition des préservatifs et la planification, la distribution/placement et la promotion de l’utilisation correcte des préservatifs.

En rapport avec cette politique, le pays dispose des partenaires qui sont impliqués dans l’approvisionnement et la distribution des préservatifs. Il s’agit notamment de l’UNFPA, USAID et des Récipiendaires principaux du Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.

Des problèmes se posent au niveau de tout le cycle d’approvisionnement et cela de façon récurrente en dépit de l’existence de la politique nationale et de la disponibilité des partenaires techniques et financiers.

C’est ainsi que le SEN du PNMLS s’est résolu de mener une évaluation rapide sur la situation des préservatifs à Kinshasa et dans les provinces du Kasaï, Kasaï Central et le Kasaï Orientale avec l’appui de l’UNFPA.

Cette deuxième évaluation intervient dix ans après l’adoption de la politique nationale en matière des préservatifs et dans le contexte international marqué par l’Objectif 90-90-90 d’ici à 2020 ainsi que le lancement d’une vaste campagne de renforcement de la prévention primaire du VIH.

Les résultats de cette évaluation permettront de faire un état des lieux et de mieux comprendre les principaux défis liés à la gestion des préservatifs suivant la politique nationale.

Le choix des provinces retenues pour cette enquête a été motivé par la présence du partenaire d’appui (UNFPA).

# 2. Objectifs

## 2.1. Objectif général

Contribuer à l’amélioration de la gestion des préservatifs dans le pays.

## 2.2 Objectifs spécifiques

* Identifier les différents partenaires impliqués dans l’approvisionnement et les réseaux de distribution des préservatifs
* Déterminer la quantité de préservatifs approvisionnés et distribués dans les 4 provinces
* Identifier les goulots d’étranglement pour une gestion efficace des préservatifs
* Formuler des recommandations pour améliorer la gestion des préservatifs dans les provinces ciblés et dans le pays en général.

# 3. Méthodologie

L’évaluation de la situation rapide a été effectuée en utilisant en deux approches : Une revue documentaire et une collecte des données à l’aide d’un questionnaire semi structuré.  En province les données ont été collectées par les SEP. Ils ont été briefés à cet effet à travers des directives élaborées par la coordonnatrice de l’étude et envoyées par mail accompagnées de l’outil de collecte de données.

Pour atteindre les objectifs que nous nous étions fixés, nous avons mené une étude transversale descriptive avec deux approches :

* La revue documentaire qui a porté sur l’analyse des documents et rapports.
* Les entretiens approfondis avec les informateurs clés à savoir le responsable de l’institution ou la personne désigné comme répondant à l’aide d’un questionnaire semi structuré.

Notons que dans ces questionnaires, une série des questions étaient uniquement réservé à l’OCC étant donnée son caractère particulier.

Les structures ont été choisies par convenance, à priori celles impliquées dans la gestion des préservatifs à un niveau ou un autre.

Cette évaluation rapide s’est déroulé durant la période allant de du 01 juillet au 09 novembre 2018 et elle a prise en compte les trois dernières années précisément 2015,2016, 2017.

Les collectes se sont déroulées simultanément dans toutes les 4 provinces et niveau central pour une durée de 45 jours.

Après avoir obtenu l’autorisation des responsables, les enquêteurs ont administré le questionnaire selon l’ordre requis dans celui-ci. Les enquêteurs avaient été préalablement formés sur la technique de collecte.

L’analyse de données a été réalisée au moyen du logiciel SPSS.20 pour toutes les données.

Un premier contrôle de qualité des données a été effectué pour s’assurer de la complétude, de la précision, de la fiabilité et de la cohérence des données. Les données ont été ensuite codifiées sur base du manuel de codification. Elles ont été saisies à l’ordinateur et analysées au moyen du logiciel SPSS 20 (Statistical Package for Social Sciences).

Les analyses ont porté sur le calcul des mesures statistiques notamment les mesures de fréquence pour les variables qualitatives et quantitatives groupées.

Donc en résumé, la réalisation de cette enquête est passée par plusieurs étapes qui sont les suivantes:

* La revue documentaire
* L’élaboration des TDR de l’enquête ;
* L’élaboration des outils de collecte des données;
* Présentation des TDRs et des outils de collecte au groupe de travail préservatif
* La sélection des cibles de l’évaluation
* La validation des TDRS par le Groupe de Travail Préservatif
* La sélection des enquêteurs
* La formation des enquêteurs et du superviseur
* Le déploiement des enquêteurs sur le terrain
* La collecte des données ;
* Le dépouillement et contrôle intégrale des questionnaires ;
* L’encodage de toutes les données des questionnaires validés ;
* L’analyser des données sous le logiciel SPSS .20 ;
* L’élaboration de rapport

# 4 .Limites

Les informations présentées dans ce rapport proviennent des structures qui ont renseigné. L’étude n’a pas pu couvrir le secteur de distribution commercial faute des moyens financiers.

Certaines structures très importantes et dont l’information est capitale dont le réseau de distribution du marketing social ne nous ont pas renseigné ou l’ont fait à moitié pour une raison ou une autre, nous citons SANRU, DKT, en province comme au niveau national.

Vue que la période de référence est rétrospective jusqu’à  3 ans, les données logistiques ont été difficiles à reconstituer ,ce qui témoigne d’un sérieux problème d’archivage.

# 5. Difficultés et contraintes

* Les conflits d’agenda de nos différents interviewés entrainant une rallonge de la période de la collecte de donnée.
* La mauvaise qualité d’archivage des documents a été un facteur limitant à la collecte des données logistiques.

# 6. Résultats

Les informations présentées dans ce rapport proviennent de 39 structures qui ont renseigné pendant l’évaluation rapide de la situation des préservatifs.

Les résultats sont présentés conformément aux orientations stratégiques retenues dans la politique Nationale en matière des préservatifs. La proportion des institutions impliquées dans la programmation est de 15%, 16% sont dans l’approvisionnement, 26% dans la distribution, 18% effectue le stockage, 8% dans la formation et 9% dans la supervision.

## PROFILS DES STRUCTURES ENQUETEES

**Tableau n°1**. Liste des institutions visitées par DPS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Nom e la DPS** | | | |
| **Dénomination de l'institution** | | **Kasaï** | **Kasaï Oriental** | **Kasaï Central** | **Kinshasa** |
| 1 | Association de santé familiale (ASF) |  |  |  | 1 |
| 2 | association de santé familiale/ASF |  |  | 1 |  |
| 3 | Association pour le bien-être familial-naissance désirable (ABEF-ND) |  |  |  | 1 |
| 4 | ASSOCIATION POUR LE DEVELOPPEMENT LE PANOUISSEMENT DE L'ENFANT ET FEMME VIVANT AVEC LE HADICAPE |  |  |  | 1 |
| 5 | ASTU |  |  | 1 |  |
| 6 | Bureau de province de la coordination du programme national de lutte contre le VIH/SIDA |  |  |  | 1 |
| 7 | bureau provincial de coordination du programme national de lutte contre le VIH/SIDA et les ( BPC/PNLS) |  |  | 1 |  |
| 8 | Bureau provincial de la coordination du PNLS |  |  |  | 1 |
| 9 | CENTRALE D'ACHAT & DE DISTRIBUTION DE MEDICAMENTS ESSENTIELS DU KASAI ORIENTAL |  | 1 |  |  |
| 10 | Centre de vulgarisation et d'animation pour la promotion intégrée CEVAPI | 1 |  |  |  |
| 11 | Coalition interentreprises de lutte contre la tuberculose et le Paludisme (CIELS) le VIH/sida, |  |  |  | 1 |
| 12 | Dynamique des femmes de Tshikapa | 1 |  |  |  |
| 13 | Familyhealth International360 |  |  |  | 1 |
| 14 | FDSS |  |  |  | 1 |
| 15 | Fond de développement des services de santé |  | 1 |  |  |
| 16 | Fondation femme Plus: (FFF) |  |  | 1 |  |
| 17 | FORUM SIDA FOSI/ASBL |  |  |  | 1 |
| 18 | Jeunesse Anti Maladie Transmissible Et SIDA '' JAMST/SIDA |  |  | 1 |  |
| 18 | Ministère de l'enseignement primaire, secondaire et professionnel(EPSP) |  |  |  | 1 |
| 20 | PARLONS SIDA AUX COMMUNAUTAIRES |  |  |  | 1 |
| 21 | PNLS NATIONAL |  |  |  | 1 |
| 22 | PNSR Kasaï central |  |  | 1 |  |
| 23 | Programme de l'armée de la lutte contre le sida et les IST |  | 1 |  |  |
| 24 | Programme du ministère de l'intérieur sur le sida |  |  |  | 1 |
| 25 | Programme national de santé de l'adolescent |  |  | 1 |  |
| 26 | Progrès santé sans prix " PSSP en sigle" |  |  |  | 1 |
| 27 | Progrès Santé Sans Prix (PSSP) |  | 1 |  |  |
| 28 | RACOJ/SIDA Kinshasa |  |  |  | 1 |
| 28 | Réseau des Associations Congolaises des Jeunes RACOJ |  |  | 1 |  |
| 30 | SAST |  |  | 1 |  |
| 31 | Secrétariat Exécutif National du PNMLS |  |  |  | 1 |
| 32 | Secrétariat Exécutif Provincial du PNMLS/ Kinshasa |  |  |  | 1 |
| 33 | UCOP+ Kasaï | 1 |  |  |  |
| 34 | UCOP+ Kasaï central |  |  | 1 |  |
| 35 | UNFPA |  |  |  | 1 |
| 36 | Union Congolaise des organisations des personnes vivant avec le VIH (UCOP+) Kinshasa |  |  |  | 1 |
| 37 | USAID/CHEMONICS |  |  |  | 1 |
| 38 | women'smwakaji |  |  | 1 |  |
| 39 | Zone de santé de Tshikapa | 1 |  |  |  |

Le tableau ci haut nous présente la cartographie des intervenants visité et leur lieu de mise en œuvre.

**Tableau n° 2.**Liste des structures visitées par niveau d’intervention

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Niveau d’intervention dans la gestion des préservatifs** | | | | | | | |
| **N°** | **Dénomination de l'institution** | | **Program**  **mation** | | **Approvi**  **sionnement** | **Stockage** | **Distribution** | **formation** | **Supervision** |
| 1 | Association de santé familiale (ASF) |  | |  | |  |  |  |  |
| 2 | association de santé familiale/ASF |  | |  | |  |  |  |  |
| 3 | Association pour le bien-être familial-naissance désirable (ABEF-ND) |  | |  | |  |  |  |  |
| 4 | ASSOCIATION POUR LE DEVELOPPEMENT LE PANOUISSEMENT DE L'ENFANT ET FEMME VIVANT AVEC LE HADICAPE |  | |  | |  |  |  |  |
| 5 | ASTU |  | |  | |  |  |  |  |
| 6 | Bureau de province de la coordination du programme national de lutte contre le VIH/SIDA |  | |  | |  |  |  |  |
| 7 | Bureau provincial de coordination du programme national de lutte contre le VIH/SIDA et les (BPC/PNLS) |  | |  | |  |  |  |  |
| 8 | Bureau provincial de la coordination du PNLS |  | |  | |  |  |  |  |
| 9 | CENTRALE D'ACHAT & DE DISTRIBUTION DE MEDICAMENTS ESSENTIELS DU KASAI ORIENTAL |  | |  | |  |  |  |  |
| 10 | Centre de vulgarisation et d'animation pour la promotion intégrée CEVAPI |  | |  | |  |  |  |  |
| 11 | Coalition interentreprises (CIELS) le VIH/sida, de lutte contre la  Tuberculose et le Paludisme |  | |  | |  |  |  |  |
| 12 | Dynamique des femmes de Tshikapa |  | |  | |  |  |  |  |
| 13 | Familyhealth International360 |  | |  | |  |  |  |  |
| 14 | FDSS |  | |  | |  |  |  |  |
| 15 | Fond de développement des services de santé |  | |  | |  |  |  |  |
| 16 | Fondation femme Plus: (FFF) |  | |  | |  |  |  |  |
| 17 | FORUM SIDA FOSI/ASBL |  | |  | |  |  |  |  |
| 18 | Jeunesse Anti Maladie Transmissible Et SIDA '' JAMST/SIDA |  | |  | |  |  |  |  |
| 18 | Ministère de l'enseignement primaire, secondaire et professionnel(EPSP) |  | |  | |  |  |  |  |
| 20 | PARLONS SIDA AUX COMMUNAUTAIRES |  | |  | |  |  |  |  |
| 21 | PNLS NATIONAL |  | |  | |  |  |  |  |
| 22 | PNSR Kasaï central |  | |  | |  |  |  |  |
| 23 | Programme de l'armée de la lutte contre le sida et les IST |  | |  | |  |  |  |  |
| 24 | Programme du ministère de l'intérieur sur le sida |  | |  | |  |  |  |  |
| 25 | Programme national de santé de l'adolescent |  | |  | |  |  |  |  |
| 26 | Progrès santé sans prix " PSSP en sigle" |  | |  | |  |  |  |  |
| 27 | Progrès Santé Sans Prix (PSSP) |  | |  | |  |  |  |  |
| 28 | RACOJ/SIDA Kinshasa |  | |  | |  |  |  |  |
| 28 | Réseau des Associations Congolaises des Jeunes RACOJ |  | |  | |  |  |  |  |
| 30 | SAST |  | |  | |  |  |  |  |
| 31 | Secrétariat Exécutif National du PNMLS |  | |  | |  |  |  |  |
| 32 | Secrétariat Exécutif Provincial du PNMLS/ Kinshasa |  | |  | |  |  |  |  |
| 33 | UCOP+ Kasaï |  | |  | |  |  |  |  |
| 34 | UCOP+ Kasaï central |  | |  | |  |  |  |  |
| 35 | UNFPA |  | |  | |  |  |  |  |
| 36 | Union Congolaise des organisations des personnes vivant avec le vih (UCOP+) Kinshasa |  | |  | |  |  |  |  |
| 37 | USAID/CHEMONICS |  | |  | |  |  |  |  |
| 38 | women'smwakaji |  | |  | |  |  |  |  |
| 39 | Zone de santé de Tshikapa |  | |  | |  |  |  |  |

Le tableau ci haut nous montre le niveau d’implication de chaque structure visitée à travers le cycle de gestion des préservatifs et nous pouvons constater qu’une structure peut t’être impliquée à tous les niveaux de gestion.

***Figure n°1*** *Proportion des structures visitées par DPS*

La figure ci-dessus nous révèle la proportion des structures enquêtées par province et nous pouvons constater que le niveau national précisément Kinshasa qui remporte la plus grande proportion soit 52 %, suivi du Kasaï Central avec 28%.

**Tableau n°3 Catégories des institutions enquêtées présentées par DPS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de l’institution | Nom e la DPS | | | | Total |
| Kasaï | Kasaï Oriental | Kasaï Central | Kinshasa |
| type de l'institution  Publique nationale  Publique internationale  ONG Nationale  ONG internationale  Privée | 1 | 3 | 3 | 7 | 14 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 7 | 10 | 20 |
| 1 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Total | 4 | 4 | 11 | 20 | 39 |

***Figure n°2****. Pourcentage et effectifs des structures visitées par catégorie.*

Nous remarquons dans ce graphique que 51,3% des structures visitées sont des ONGs nationales suivi des structures publiques nationales avec 35,9%.

***Figure n°3*** *Pourcentage des organisations enquêtées par niveau d’intervention dans la gestion des préservatifs*

Le graphique ci haut nous révèle que sur le total des structures visités la plupart sont impliqués dans la distribution soit 26% ,16% dans l’approvisionnement, 15% la programmation ,18%effectue le stockage, 8% seulement assure la formation ,9% la supervision.

## PRESENTATION PAR AXE STRATEGIQUE

### Axe 1 Acquisition des préservatifs

Les informations issues de l’OCC sont traitées particulièrement du faite de son caractère particulier de cette institution.

Ainsi l’OCC est une institution publique nationale qui a pour mission le contrôle de qualité précisément l’évaluation des conformités des produits à savoir les quantités, la conformité et la prise. , Elle a été créé en 1974 elle a pour but d’analyser des échantillons au laboratoire.

L’OCC déclare que le pays a réceptionné 54.532 kg en 2016 et en 2017 2.849 ,38 Kg.

Les sources de provenances des préservatifs cités par l’OCC sont la Hollande, le Royaume Unis, la Malaisie et l’Inde et les destinataires sont l’UNFA, SANRU, CORDAID, CAMESKIN.

Si nous faisons le lien entre les autres questions adressées aux autres structures nous constatons qu’effectivement les structures destinataires cité par l’OCC apparaissent aussi comme étant les plus grands fournisseurs des préservatifs.

**Tableau n°4** Liste des pays de provenance des préservatifs et destinataires par année

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | FOURNISSEURS | DESTINATAIRES | TYPES DE PRESERVATIF |
| 2015 | HOLLANDE | UNFPA, CAMESKIN | Féminin et masculin |
| 2016 | HOLLANDE, ROYAUME UNIE, MALAISIE | SANRU | Féminin et masculin |
| 2017 | HOLLANDE, | UNFPA, | Féminin et masculin |
|  | INDE | CORDAID | Féminin |

L’OCC n’a pas décrit le circuit de réception, la procédure des contrôles des préservatifs ainsi que les certificats de contrôle n’ont pas été rendu disponible ce qui ne nous permet pas de nous prononcer sur la qualité du contrôle effectué.

Quant aux lots des préservatifs impropres à l’utilisation, les inspecteurs de l’OCC transmettent le dossier au parquet qui procède à son incinération.

**Forces**

* Existence d’une institution de contrôle
* Traçabilité des sources de provenances et des destinataires
* Existence de l’institution effectuant l’assurance qualité
* Destruction des préservatifs impropres à l’utilisation par les inspecteurs

**Faiblesses**

* Faible traçabilité des procédures de réception et de contrôle
* Manque de certificat de contrôle de qualité
* **Programmation**

*Figure 4. Proportion des institutions impliquées ou non dans la programmation des préservatifs par catégorie*

Deux structures sur 4 ont renseigné parmi les importateurs et de toutes les structures enquêtées 15% des structures ont déclaré effectuer la programmation des préservatifs ce qui est bien représenter dans le graphique ci haut.

**Force**

* Existence des importateurs (UNFPA, DKT, FM, USAID et autres ONG internationales)

**Faiblesse**

* Inexistence du plan de programmation annuel des préservatifs : les besoins ressentis au niveau de la base doivent remonter au niveau central
* Approvisionnement

***Figure n°5*** *Proportion des sources d’approvisionnement identifiées*

*Figure 6. Proportion des institutions impliquées ou non dans l’approvisionnement des préservatifs par catégorie*

Dans l’ensemble 16% des structures déclarent effectuer les approvisionnements ;  Les figures 5 et 6 nous révèlent de manière détaillée les structures impliqués dans l’approvisionnement aussi par catégorie et nous voyons que 43% sont des ONGs nationales, suivi de structures publiques avec 38%.Nous constatons que beaucoup de structures sont approvisionnées par FDSS/SANRU, ZS, PNMLS, UNFPA, ASF, SANRU.

**Force**

* Existence des structures au niveau national et provincial qui servent d’intermédiaire : PNLS,  PNMLS, ZS.

**Faiblesses**

* Difficultés d’évacuation des préservatifs vers les centres de distribution
* Insuffisance d’outils de gestion
* Insuffisance de renforcement des capacités du personnel affecté dans les structures d’approvisionnement
* Manque de coordination dans les approvisionnements

*Figure n°7. Proportion des organisations qui ont déclaré recevoir les préservatifs sur base d’un besoin réel.*

*Figure n°8 Gestion du carnet de bord des institutions enquêtées*

De la figure n°3 ci haut nous constatons que 15 % déclarent être impliqué dans la programmation mais seulement 20,5% ont présenté les documents évidents en rapport avec la question et seulement 35,9% ont déclaré commander sur base d’un besoin réel comme nous pouvons le voir respectivement dans les figures 7 et 8.

* Stockage

*Figure 9. Proportion des institutions impliquées ou non dans le stockage des préservatifs par catégorie*

La figure 9 illustre les différents résultats obtenus auprès des structures visitées qui interviennent dans le stockage des préservatifs.Une fois de plus la plus grande proportion est representé par les ONGs nationale avec 48% et 39% pour les structures publiques nationales.

**Force**

* Existence de quelques structures impliquées dans le stockage soit 18%

**Faiblesses**

* Les structures censées effectuer le stockage ne le font cas des CDR
* Non-respect de normes recommandées par l’OMS pour le stockage
* Faible nombre d’entrepôt pour le stockage des préservatifs

### Axe 2 .Distribution

*Figure 10. Proportion des institutions impliquées ou non dans la distribution des préservatifs par catégorie*

Les figures 3 et 10 illustrent les institutions impliquées dans la distribution soit 26% et par type de catégorie .C’est encore les ONGs qui représentent la plus grande proportion soit 59% suivie toujours des institutions nationales avec 29%.

**Forces**

* Existence de plusieurs structures impliquées dans la distribution soit 26% pour rendre les préservatifs dans les points de consommation.
* Bonne proportion des organisations communautaires impliquées dans la distribution soit 59%

**Faiblesse**

* Implication des organisations censées être importateur dans la distribution

Les autres aspects de liés à la distribution ne sont pas repris dans ce rapport par le fait que le secteur commercial n’a pas été exploré faute des moyens financiers, et que le secteur du marketing social n’a pas rendu disponible l’information.

*Figure 11. Proportion des institutions ayant déclaré avoir atteint ou non leurs cibles*

La figure 11 nous révèle la proportion des structures impliquées dans la distribution ayant déclaré ne pas avoir atteint toutes leurs cibles lors des distributions des préservatifs et cela pour plusieurs raisons évoquées dans la figure 14 .Les plus grandes raisons étant la faible quantité de préservatifs reçu soit 34,1%et l’insuffisance des moyens financiers à 26,8%.

*Figure 12. Proportion des institutions ayant déclaré avoir connu ou non de ruptures de stocks*

*Figure 13. Proportion des causes de ruptures de stocks identifiées par différentes structures*

Les figures 12 et 13 illustrent la proportion des institutions ayant déclaré avoir connu des ruptures de stock et les raisons de celles-ci .Nous pouvons retenir deux grandes raisons qui sont la satisfaction des commandes à temps soit 30,8% et le changement de partenaires avec 15,4%.

*Figure n°14. Proportion de causes identifiées comme frein à la non-atteinte des cibles*

* Formation

*Figure 15. Proportion des institutions impliquées ou non dans la formation*

8 % seulement des structures visitées sont impliquées dans le domaine de formation et de celles-ci 55% sont des ONGs nationales.

Force :

* Présence des structures et des prestataires (acteurs)

Faiblesse :

* Personnel affecté à la gestion des préservatifs non formés en gestion des préservatifs
* Les programmes n’organisent plus des modules de formation, pour la prévention primaire
* Supervision

*Figure 16. Proportion des institutions impliquées ou non dans la supervision*

9 % des structures enquêtées sont impliquées dans le domaine de supervision et 50% de celles-ci sont des structures publiques nationales et 42% des ONGs nationales.

**Force :**

* Présence des structures impliquées dans la supervision

**Faiblesse :**

* Les ONGs ne devaient pas assuré la supervision mais plutôt les programmes de coordination

*Figure n°17. Proportion des goulots d’étranglement identifiés*

La figure 17 illustre les différents goulots d’étranglements identifiés par les structures, il en ressort que rupture des stocks représente 24,1% et la non satisfaction des commandes à temps 19,3%.La difficulté d’accès aux zones éloignés ainsi l’approvisionnement ne tenant pas compte du besoin représente à chacun 14,5%.

*Figure n°18. Proportion des pistes de solution ressorties.*

Dans la figure 18 nous avons les différentes pistes de solutions proposées par les structures enquêtées. Les plus grandes pistes proposées sont l’approvisionnement tenant compte de besoin exprimé à la base, le respect stricte du cycle d’approvisionnement, les moyens financiers.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Quantité commandée | Quantité reçue |
| 2015 | 10 522 670 | 4 611 310 |
| 2016 | 17 724 024 | 9 212 801 |
| 2017 | 19 251 118 | 16 141 051 |
| TOTAL | 47 497 812 | 29 965 162 |

*Tableau n°5.Quantités des préservatifs commandés ou reçus par les institutions*

Le tableau 5 nous révèle la quantité de préservatifs commandés ou reçus par les structures enquêtées, signalons que certaines structures n’ont pas répondu à cette question du fait de mauvais archivage. Néanmoins, sur base des données mises à notre disposition nous pouvons constater l’évolution croissante de préservatifs au cours de ses 3 dernières années.

# 7. Conclusion et recommandation

## 7.1. Conclusion

La présente étude sur l’évaluation rapide des préservatifs nous a permis de nous faire une idée de la manière dont les préservatifs sont gérés par les différents partenaires depuis la programmation jusqu’à la supervision des structures impliquées.

L’analyse des résultats de cette étude a révélé, au regard de la politique nationale en matière des préservatifs, quelques forces mais également des faiblesses qui nous ont permis de proposer certaines recommandations pour améliorer la gestion des préservatifs dans le pays.

Nous osons croire que les recommandations proposées permettront aux programmes nationaux ainsi qu’aux partenaires impliqués d’améliorer la gestion des préservatifs à partir de la base jusqu’au niveau central.

## 7.2. Recommandations

Aux importateurs

* Préparer la programmation des préservatifs à partir de la base

Aux structures chargées d’approvisionnement

* Mettre en place les mécanismes d’évacuation vers les centres de distribution
* Rendre disponible les outils de gestion
* Renforcer les capacités du personnel affecté dans les structures d’approvisionnement

Aux structures de coordination

* Renforcer le leadership des Secrétariats exécutifs (National et Provincial) du PNMLS à travers le Groupe de travail Préservatif
* Procéder à la révision ou à l’actualisation de la politique nationale préservatifs en y intégrant le volet renforcement des capacités des acteurs à tous les niveaux ;
* Intégrer la formation des acteurs dans les paquets d’activités liées à la gestion des préservatifs ;
* Généraliser la formation sur le condom programming ;
* Développer un recueil de message
* Veiller à la qualité des supervisions des acteurs en vue de renforcer leurs capacités et d’améliorer leurs prestations.
* Développer des outils de collecte de données
* Actualiser et développer les modules de formation.

Au Groupe de Travail Préservatif

* Redynamiser le GTP à tous les niveaux (national et provincial).
* Valider le plan de programmation de préservatif à soumettre aux importateurs
* Jouer les différents rôles stipulés dans les TDRs du GTP
* Rapporter semestriellement les données sur les préservatifs pour permettre un meilleur suivi

Aux SEN, SEP, SEL/PNMLS

* Réviser la politique Nationale en matière de préservatifs au regard des enjeux actuels tels que le nouveau Plan Stratégique National, la coalition de la prévention primaire contre le VIH, le Condom Programming, (SEN/PNMLS)….
* Redynamiser les Task Force préservatifs à tous les niveaux (national et provincial).
* Disposer d’un plan annuel de programmation des préservatifs sur base des estimations des besoins ressentis à partir de la base.
* Faire un plaidoyer auprès des partenaires internationaux pour le financement d’une enquête plus étendue et plus approfondie au niveau du pays.

# ANNEXES

## Liste du personnel et fonction

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Fonction | Site de collecte |
| Lisa NTUMBA | Coordonnatrice | 4 provinces |
| Jonathan KAWUNDA | Superviseur National | Kinshasa |
| Matthieu NZAMBE | Enquêteur | Kinshasa |
| Bijou MOTALIMBO | Enquêteur | Kinshasa |
| César MOMBUNZA | Enquêteur | Kinshasa |
| Nathalie KIBANGULA | Enquêteur | Kinshasa |
| Jean-carret MANSHIMBA | Enquêteur | Kasaï Central |
| Julie BALUTA | Enquêteur | Kasaï Oriental |
| Louis MBELAPAY | Enquêteur | Kasaï |
| Papy KAWATA | Data manager | 4 provinces |
| Serge INYONGO | Operateur de saisie | 4 provinces |

## 2. QUESTIONNAIRE DE L’EVALUATION RAPIDE DE LA SITUATION DES PRESERVATIFS

Cas de Kinshasa, Kasaï, Kasaï central, Kasaï oriental

Information générale de la structure

Nom de la DPS :…………………………………………………………

Date :…. /………/……….

Heure de début :………../………..

Heure de fin :……………. /…………

Nom de l’institution :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Publique nationale,
2. Publique Internationale,
3. ONG nationale
4. ONG internationale,
5. privée

ADRESSE physique de l’institution :………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………….

Nom du répondant :…………………………………………………………………………

Numéro de téléphone du répondant :………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

Fonction du répondant :……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Nom de l’enquêteur :…………………………………………………………………………

***NB: Période de collecte 2015, 2016, 2017***

1. IDENTIFICATION DU PARTENAIRE
   1. Quelle est la dénomination complète de votre organisation ?.........................................................................................................................................................................................................................................................................................
   2. Quelle est la mission de votre organisation ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
   3. Depuis quelle année avez-vous commencé vos activités en RDC ?

.............................................................................................................

* 1. Quel(s) est (sont) votre (vos) domaine(s) d’intervention ?

..........................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. CARTOGRAPHIE DES PARTENAIRES

* 1. Etes-vous impliqué dans la gestion des préservatifs c'est-à-dire Programmation, Approvisionnement, stockage, distribution)? Oui ou Non
  2. Si oui, depuis quand êtes-vous impliqué  dans la gestion des préservatifs ?

...........................................................................................................................................................................................................................

* 1. A quel niveau de la gestion êtes-vous impliqué concrètement? (Programmation, Approvisionnement, stockage, distribution et utilisation, Formation, Supervision)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Quel (s) est (sont) votre (vos) sites d’implémentation (provinces, villes, ZS)? Précisez la période et le type d’intervention par site.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Quel(s) est (sont) votre (vos) partenaires de mise en œuvre dans ce domaine ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Précisez le type d’intervention pour chaque partenaire (acquisition, distribution, stockage, utilisation, Formation, supervision)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* 1. Quelles sont vos sources de financement ou vos bailleurs de fonds ?

***Précisez la source et la période (les trois dernières années 2015 2016 2017)***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* 1. Approvisionnez-vous en préservatif ? Oui ou non
  2. Si oui de quels types ? féminin, masculin ou les deux?
  3. Quelle(s) est (sont) votre (vos) source(s) d’approvisionnement en préservatifs ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Effectuez-vous vos achats sur base d’un besoin réel? Oui ou Non
  2. Si oui, quelle est la base de quantification de vos besoins pour vos achats ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Recevez-vous les préservatifs sur base d’un besoin réel ? Oui ou Non
  2. Si oui, quelle est la base de quantification de vos besoins pour vos dons ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Si oui, qui sont vos fournisseurs en matière des préservatifs (Achat ou don)? Précisez les quantités par fournisseur et par année pendant les trois dernières années

................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Pouvons-nous voir votre carnet de bord ou de programmation ou de planification ?

***Il s’agit de vérifier le rapport sur la quantification des besoins (les éléments, les données qui ont servi pour estimer les besoins et la méthode utilisée) pour la dernière quantification et précisez la date***

***NB : Noter les éléments important que vous trouvez quantité estimée, achetée, approvisionnée, distribuée***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Pouvons-nous voir vos bons d’achat ou de commande ou factures ? Vérifier l’existence et le niveau d’exécution de plan d’achat /Précisez pour la dernière commande : Quantité commandée, Reçue, date de livraison

***NB : noter les éléments important que vous trouvez à savoir la quantité estimée, achetée, approvisionnée, distribuée***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................

* 1. Quelle quantité commandez-vous par trimestre, par semestre, par an ? Faire un tableau pour séparer le période (pendant les trois dernières années)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fréquence | 2015 | 2016 | 2017 |
| Trimestre |  |  |  |
| Semestre |  |  |  |
| Année |  |  |  |

* 1. Est-ce que la quantité que vous commandez ou achetez correspond toujours au besoin estimé ? OUI OU NON EXPLIQUEZ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Pouvons-nous voir vos bons de commande, d’achats, de livraisons et de distributions ? Vérifier l’existence et le niveau d’exécution du dernier plan de distribution

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Avez-vous les bons de réceptions ou accusées de réceptions de vos bénéficiaires ?oui ou non. Si oui, pouvons-nous les voir svp ?

***NB : Vue ou non vue***

* 1. Disposez-vous des rapports de distribution de préservatifs de vos bénéficiaires? OUI OU NON

***Vérifier l’existence de rapport des*** ***bénéficiaires***

* 1. A qui vos bénéficiaires distribuent ces préservatifs ?

***A vérifier dans le rapport***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. A quelle quantité et à quelle fréquence ? ***Vérifier dans le rapport. Noter les éléments important***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**POUR OCC UNIQUEMENT**

**Précisez la période (Trois dernières années 2015 2016 2017) par trimestre, semestre ou année**

* 1. Pouvez-vous nous dire quelle quantité de préservatifs le pays fait entrer par trimestre, semestre et par an ,pour les trois dernières années ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Pouvez-vous nous citer les différentes sources de provenance des préservatifs et leurs destinataires ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Pouvez-vous nous dire ou donnez les différents types de préservatifs (M, F ou les deux) ou marque que vous réceptionnez pour le contrôle et leurs sources de provenance ainsi que leurs destinataires?

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Pouvez-vous nous décrire brièvement le circuit de réception et la procédure de contrôle des préservatifs ?

***Vérifier également s’il existe un manuel ou une référence pour le circuit et la procédure***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Avez-vous des certificats de contrôle que nous pouvons voir ?

***NB vérifier et noter tous les éléments de certification de contrôle : date, heure, qualité, quantité, autorisation de consommation ou d’utilisation (vérifier la source de certificat et prendre une photocopie pour le dernier contrôle***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Que faites-vous des lots des préservatifs impropres à l’utilisation ? ***Voir la*** ***note la référence***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. A qui les destinataires de ces préservatifs les distribuent-ils ?

***NB: Vérifier dans le rapport***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. A quelle quantité et à quelle fréquence ?

***NB : Vérifier toujours s’il existe un rapport ou c’est verbal***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Quelles difficultés rencontrez- vous dans la gestion des préservatifs ?

***Vérifier s’il existe un rapport de supervision qui signale les difficultés*** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RETOUR AUX AUTRES PARTENAIRES**

* 1. Pouvez-vous nous décrire votre cycle de gestion de préservatifs en partant de la sélection /service aux clients, achats, stockage, stockage jusqu’à la distribution, Utilisation? Existe \_il un manuel ? si oui citez la référence

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Pensez-vous que vous atteignez toutes vos cibles ? Oui ou non ?
  2. Si oui, comment le saviez-vous ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Si non, pourquoi n’avez pas atteints vos cibles ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................

* 1. Quels sont les critères de sélection de vos cibles ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PROBLEMES RENCONTRES ET SOLUTIONS APPORTEES

***NB :(Pour répondre aux questions ci-dessous, il faut réunir les responsables de chaque unité de la chaine d’approvisionnement)***

* 1. Avez-vous déjà connu la rupture de stock ou le surstock au cours de 12 derniers mois ? OUI OU NON
  2. Si oui, cela était dû à quoi ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Nombre de jour de rupture de stock par type de préservatifs en 2015 2016 2017 ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Comment aviez-vous géré cette situation ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Quels sont les goulots d’étranglement à la bonne gestion des préservatifs et quels sont les moyens d’y remédier ? ***Identifier les goulots par type d’intervention: Sélection, approvisionnements, stockage, distribution, utilisation, personnel, finances, supervision etc autres à préciser***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Quelle est d’après vous la meilleure approche à utiliser dans la gestion des préservatifs ?

***Identifier l’approche par type d’intervention (sélection, achats, stockage, distribution, utilisation ; formation, supervision***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Que faite vous pour surmonter ces difficultés ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Quelles sont les données logistiques essentielles en stock en 2015 2016 2017 par produit ? Stock disponible au 30 JUIN 2018 ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. Consommation par produit en 2015 2016 2017 ?

Vérifier l’existence de fiche de stock, la tenue (remplir correctement, complément à jour) ***Vérifier l’existence de fichier excel ou autre logiciel pour la gestion de stock***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Vérifier dans le rapport l’utilisation des données dans la prise de décision (stock disponible, nombre de rupture de stock)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Je vous remercie pour vos réponses.



