



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



ESSENTIAL PACKAGE OF HEALTH SERVICES COUNTRY SNAPSHOT: THE DEMOCRATIC REPUBLIC OF THE CONGO

July 2015

This publication was produced for review by the United States Agency for International Development (USAID). It was prepared by Jenna Wright for the Health Finance and Governance Project. The author's views expressed in this publication do not necessarily reflect the views of USAID or the United States Government.

The Health Finance and Governance Project

USAID's Health Finance and Governance (HFG) project helps to improve health in developing countries by expanding people's access to health care. Led by Abt Associates, the project team works with partner countries to increase their domestic resources for health, manage those precious resources more effectively, and make wise purchasing decisions. As a result, this five-year, \$209 million global project increases the use of both primary and priority health services, including HIV/AIDS, tuberculosis, malaria, and reproductive health services. Designed to fundamentally strengthen health systems, HFG supports countries as they navigate the economic transitions needed to achieve universal health care.

July 2015

Cooperative Agreement No: AID-OAA-A-12-00080

Submitted to: Scott Stewart, AOR
Jodi Charles, Senior Health Systems Advisor
Office of Health Systems
Bureau for Global Health

Recommended Citation: Wright, J., Health Finance & Governance Project. July 2015. *Essential Package of Health Services Country Snapshot: The Democratic Republic of the Congo*. Bethesda, MD: Health Finance & Governance Project, Abt Associates Inc.

*Photo Credit: Students jump rope in a slum of Bukavu, DR Congo.
© 2012 Micah Albert/Redux, Courtesy of Photoshare*



Abt Associates Inc. | 4550 Montgomery Avenue, Suite 800 North | Bethesda, Maryland 20814
T: 301.347.5000 | F: 301.652.3916 | www.abtassociates.com

Avenir Health | Broad Branch Associates | Development Alternatives Inc. (DAI) |
| Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health (JHSPH) | Results for Development Institute (R4D)
| RTI International | Training Resources Group, Inc. (TRG)

CONTENTS

| | |
|---|-----------|
| Acronyms | i |
| About the Essential Package of Health Services Country Snapshot Series ... | 1 |
| The Essential Package of Health Services in The Democratic Republic of the Congo | 2 |
| Priority Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health Interventions..... | 2 |
| Use of Selected Priority Services..... | 3 |
| How the Health System Delivers the EPHS in the Democratic Republic of the Congo..... | 3 |
| Delivering the EPHS to Different Population Groups..... | 4 |
| Providing Financial Protection for the EPHS..... | 4 |
| Sources | 5 |
| Annex A. The Democratic Republic of the Congo's EPHS | 7 |
| Annex B. Comparison between the EPHS and the Priority RMNCH Services | 25 |
| Annex C: The Democratic Republic of the Congo Health Equity Profile | 29 |

ACRONYMS

| | |
|--------------|---|
| EPHS | Essential Package of Health Services |
| PMA | <i>Paquet Minimum d'Activites</i> /Minimum Package of Activities |
| PCA | <i>Paquet Complementaire d'Activites</i> /Complementary Package of Activities |
| RMNCH | Reproductive, maternal, newborn and child health |

ABOUT THE ESSENTIAL PACKAGE OF HEALTH SERVICES COUNTRY SNAPSHOT SERIES

An Essential Package of Health Services (EPHS) can be defined as the package of services that the government is providing or is aspiring to provide to its citizens in an equitable manner. Essential packages are often expected to achieve multiple goals: improved efficiency, equity, political empowerment, accountability, and altogether more effective care. There is no universal essential package of health services that applies to every country in the world, nor is it expected that all health expenditures in any given country be directed toward provision of that package. Countries vary with respect to disease burden, level of poverty and inequality, moral code, social preferences, operational challenges, financial challenges, and more, and a country's EPHS should reflect those factors.

This country snapshot is one in a series of 24 snapshots produced by the Health Finance & Governance Project as part of an activity looking at the Governance Dimensions of Essential Package of Health Services in the Ending Preventable Child and Maternal Death priority countries. The snapshot explores several important dimensions of the EPHS in the country, such as how government policies contribute to the service coverage, population coverage, and financial coverage of the package. The information presented in this country snapshot feeds into a larger cross-country comparative analysis undertaken by the Health Finance & Governance Project to identify broader themes related to how countries use an EPHS and related policies and programs to improve health service delivery and health outcomes.

Each country snapshot includes annexes that contain further information about the EPHS. When available, this includes the country's most recently published package; a comparison of the country's package to the list of priority reproductive, maternal, newborn and child health interventions developed by the Partnership for Maternal, Newborn and Child Health in 2011 (PMNCH 2011), and a profile of health equity in the country.



THE ESSENTIAL PACKAGE OF HEALTH SERVICES IN THE DEMOCRATIC REPUBLIC OF THE CONGO

The government of the Democratic Republic of the Congo began reforming and decentralizing the health sector with its *National Health System Strengthening Strategy* in 2006. The latest *National Health Development Plan 2011–2015* continues to implement the strategy laid out in this document. To support decentralization, the government published the *Compendium of Health Zone Standards* in 2006, which established a minimum package of activities (*PMA*) for health centers and a complementary package of activities (*PCA*) for hospitals. These two packages together comprise the Democratic Republic of the Congo’s EPHS. For the complete list of services from these packages, see Annex A.

The *PMA* and the *PCA* are defined very broadly. Aside from these, there are no national-level, specific standards of care or clinical guidelines in the country (*Ministère de la Santé* 2012).

Priority Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health Interventions

To see a comparison of the Democratic Republic of the Congo’s EPHS and the priority reproductive, maternal, newborn and child health (RMNCH) interventions (PMNCH 2011), refer to Annex B.

| Status of Service in EPHS | Status Definition | # of Services |
|---------------------------|---|---------------|
| Included | The literature on the essential package specifically mentioned that this service was included.. | 20 |
| Explicitly Excluded | The literature on the essential package specifically mentioned that this service was not included. | 0 |
| Implicitly Excluded | This service was not specifically mentioned, and is not clinically relevant to one of the high-level groups of services included in the essential package. | 3 |
| Unspecified | The literature on the essential package did not specifically mention this service, but this service is clinically relevant to one of the high-level groups of services included in the essential package. | 36 |

The following six priority RMNCH interventions are excluded from the Democratic Republic of the Congo’s EPHS:

Explicitly excluded:

- ▶ Safe abortion
- ▶ Social support during childbirth
- ▶ Women's groups

Use of Selected Priority Services

The table below presents the country's data on common indicators.

| Indicator | Year | Value | Urban Value | Rural Value |
|--|------|-------|-------------|-------------|
| Pregnant women sleeping under insecticide-treated nets (%) | 2011 | | 42.4 | 41.0 |
| Births attended by skilled health personnel (in the five years preceding the survey) (%) | 2011 | | 94 | 67.4 |
| BCG immunization coverage among one-year-olds (%) | 2013 | 78 | | |
| Diphtheria tetanus toxoid and pertussis (DTP3) immunization coverage among one-year-olds (%) | 2013 | 72 | | |
| Median availability of selected generic medicines (%)—private | 2007 | 65.4 | | |
| Median availability of selected generic medicines (%)—public | 2007 | 55.6 | | |

Source: Global Health Observatory, World Health Organization.

How the Health System Delivers the EPHS in the Democratic Republic of the Congo

RMNCH services from the EPHS are delivered through:

- ✓ government-sponsored community health workers
- ✓ public sector primary care facilities
- ✓ public sector referral facilities

The decentralization strategy involves using Health Zones as the operational units for the National Health Strategy. Under Health Zones, health centers serve as the first-tier facilities and general hospitals serve as second-tier facilities. Health center staff give support to community health workers called *Relais*, who provide community-level activities as part of the EPHS.

Delivering the EPHS to Different Population Groups

The government's strategy for implementing the EPHS includes specific activities to improve equity of access for specific populations; these include:

- ✓ women,
- ✓ adolescents, and
- ✓ the indigent.

See Annex C for the World Health Organization's full health equity profile of the Democratic Republic of the Congo based on data from a 2011 Demographic and Health Survey.

Key findings from the health equity profile include:

- ▶ Coverage of reproductive health, maternal health, and immunization services appears to be slightly associated with wealth, education level of the mother, and rural versus urban place of residence.
- ▶ Service coverage of reproductive health services is low, regardless of wealth and education levels and place of residence. For example, contraceptive prevalence for modern and traditional methods ranges from around 10 to 30 percent across wealth quintiles.
- ▶ Service coverage of at least one antenatal care visit is 86 percent and 92 percent for rural and urban place of residence, respectively.

The *National Health Development Plan 2011–2015* specifies strategies for improving health outcomes for the following populations: mothers, newborns, juveniles, the poor, and people with HIV and AIDS.

Providing Financial Protection for the EPHS

- ✓ Community-based insurance is available in parts or all of the country.

Financial protection for the EPHS is likely to be poor: services from the EPHS are subject to user fees, but health insurance coverage is limited.

Social security in the country is supposed to cover diseases for salaried workers, and employers are technically obliged to cover health costs for their employees, but in many cases this is no longer done (Ron 2006, Kayiba and Rankhumise 2011). However, the government initiated a *National Program for the Promotion of Mutuelles* in 2005, and community-based insurance exists in the country.

SOURCES

- Democratic Republic of Congo: EquityProfile - Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health Services.* World Health Organization. Accessed April 2015 at http://www.who.int/gho/health_equity/countries/en/
- Kayiba, T., and E.M. Rankhumise. 2011. Employees' Perceptions Regarding Social Health Insurance: A Case of Kinshasa, Democratic Republic of Congo. *African Journal of Business Management* 5(28):11309–11315, 16 November, 2011. DOI: 10.5897/AJBM10.1177
- Ministère de la Santé, République Démocratique du Congo. 2006. *Recueil des Normes de la Zone de Santé* (Compendium of Health Zone Standards).
- Ministère de la Santé, République Démocratique du Congo. 2006. *Stratégie de Renforcement du Système de Santé* (National Health System Strengthening Strategy).
- Ministère de la Santé, République Démocratique du Congo. 2010. *Plan National de Développement Sanitaire* (National Health Development Plan) 2011–2015.
- Ministère de la Santé, République Démocratique du Congo. 2012. *Plan Pluri Annuel Complet du PEV de la République Démocratique du Congo, 2013–2015 révisé.*
- Partnership for Maternal, Newborn & Child Health. 2011. *A Global Review of the Key Interventions Related to Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health (RMNCH)*. Geneva, Switzerland: PMNCH.
- Ron, A. (WHO Consultant). 2006. *Country Assistance Framework, DRC Proposal on Health Care Financing.*

**ANNEX A. THE DEMOCRATIC REPUBLIC
OF THE CONGO'S EPHS**

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

MINISTERE DE LA SANTE

SECRETARIAT GENERAL

RECUEIL DES NORMES DE LA ZONE DE SANTE

AOUT 2006



ACCRONYMES

| | |
|--------|--|
| AG | : Administrateur Gestionnaire |
| BCZ | : Bureau Central de la Zone de santé |
| CA | : Conseil d'Administration |
| CDR | : Centrale de Distribution Régionale des médicaments |
| CODESA | : Comité de Développement de l'aire de Santé |
| COGE | : Comité de Gestion |
| COSA | : Comité de Santé |
| CS | : Centre de santé |
| CSR | : Centre de santé de référence |
| CV | : Curriculum Vitae |
| D6 | : Diplômé d'Etat d'études Secondaires |
| ECZ | : Equipe Cadre de la Zone de Santé |
| G3 | : Gradué (Diplôme) |
| HGR | : Hôpital Général de référence |
| HTA | : Hypertension Artérielle |
| IMD | : Inspection médicale de District |
| IPS | : Inspection Provinciale de la santé |
| KVA | : Kilo volt Ampère |
| L2 | : Licencié (Diplôme) |
| MEG | : Médicaments Essentiels Générique |
| MII | : Moustiquaire imprégné d'Insecticide |
| NC | : Nouveau Cas |
| Nbre | : Nombre |
| PCA | : Paquet Complémentaire d'Activités |
| PEV | : Programme Elargi de Vaccination |

| | |
|-------|---|
| PMA | : Paquet Minimum d'Activités |
| PNS | : Politique Nationale de la Santé |
| PP4 | : Quatre ans post primaires (niveau d'études) |
| PS | : Poste de Santé |
| RAS | : Rien à Signaler |
| RDC | : République Démocratique du Congo |
| Rx | : Radiographie |
| SIDA | : Syndrome d'Immunodéficience Acquise |
| SRSS | : Stratégie de Renforcement du Système de Santé |
| SSP | : Soins de Santé Primaires |
| TRO | : Thérapie par réhydratation orale |
| Vit A | : Vitamine A |
| VS | : Vitesse de sédimentation |
| WC | : Water Closed (latrines) |
| ZS | : Zones de Santé |

3.2. NORMES DES ACTIVITÉS

Le Paquet Minimum d'Activités du Centre de Santé se compose des activités communes à tous les CS du pays.. Il s'agit d'un ensemble d'activités qui une fois implantées dans un centre de Santé permettent d'absorber de nouvelles interventions sans violer les contraintes liées à l'organisation du travail, au financement et à la charge de travail du personnel du Centre de Santé.

Le Paquet Minimum d'Activités (PMA) s'exécute au centre de Santé qui est une structure de premier échelon. Il est conçu pour faciliter la planification sanitaire, la gestion rationnelle et l'équité dans l'allocation des ressources ainsi que l'évaluation des plans d'actions de la ZS

3.2.1. Contenu du PMA

Le PMA comprend des activités curatives, préventives, promotionnelles et d'appui et autres, dont les tâches sont déléguées à une équipe polyvalente d'infirmiers du centre de santé par l'équipe cadre de la ZS et se font sous la supervision de celle-ci. Ces tâches sont standardisées sous forme d'instructions ou d'ordinogrammes.

3.2.1.1. Activités préventives

- Surveillance de la croissance et du développement des moins de 5 ans
- Consultations prénatales
- Consultations des naissances désirables (Planification familiale)
- Consultations Postnatales
- PEV

3.2.1.2. Activités curatives

- Soins curatifs
- Dépistage et traitement des maladies chroniques (Tuberculose, lèpre, HTA, diabète, SIDA, etc.)
- Réhabilitation nutritionnelle
- Petites interventions médicochirurgicales (petite chirurgie)
- Accouchements eutociques

3.2.1.3. Activités promotionnelles

Il s'agit d'activités pour la promotion des comportements favorables à la santé :

- La promotion des préservatifs
- La promotion de l'assainissement du milieu
- La promotion de l'allaitement maternel exclusif
- La promotion de bonnes habitudes alimentaires, nutritionnelles et culinaires
- La promotion de l'utilisation du sel iodé
- La promotion du marketing social et distribution des MII
- La promotion des latrines hygiéniques,
- L'allaitement exclusif au sein
- La thérapie par hydratation orale, etc.....



3.2.1.4. Activités de gestion et autres

- Gestion des ressources (humaines, matérielles et financières)
- Formation continue du personnel
- Encadrement des animateurs de santé (réunion, visites sur le terrain)
- Gestion de l'information sanitaire :

Certaines activités du centre de santé telles que l'administration d'ivermectine, la TRO, le traitement de la fièvre, l'administration de la Vit A, ...peuvent être prolongées dans la communauté mais demeurent de la responsabilité de l'équipe de santé. Ces activités ne sont pas à confondre avec les activités communautaires.

Activités communautaires :

On regroupe dans cette catégorie, l'ensemble d'activités menées par la communauté, bénéfiques à sa santé qui ne nécessitent pas forcément l'intervention de l'équipe du CS pour en assurer la qualité. Il ne s'agit pas d'un échelon des soins à proprement parler, mais il s'agit plutôt d'un ensemble des « connaissances et des pratiques » modernes et traditionnelles utilisée soit par une mère, soit par un membre de la communauté pour prévenir ou pour soulager les souffrances liées à une maladie. .

Le paquet d'activités du niveau communautaire comprend :

- Mesures d'hygiène alimentaire,
- Captage et aménagement des sources, des puits, adduction d'eau potable, traitement communautaire de l'eau,
- Lutte anti vectorielle : utilisation de la MII, piégeage des tsé-tsé
- l'allaitement maternel exclusif
- Prise en charge des Orphelins
- Le jardinage, la pisciculture, l'élevage,...

LES ANNEXES

Annexe I : Paquet Complémentaire d'Activités (détails)

Annexe II : Les examens de labo à l'Hôpital Général de Référence

Annexe III : Les interventions essentielles pour la santé de la mère et de l'enfant au Centre de santé

Annexe IV : Les normes structurales de l'Hôpital Général de Référence

ANNEXE I:

DETAILS DES ACTIVITES DU PAQUET COMPLEMENTAIRE A L'HGR.

1. Activités curatives

(1) Consultations curatives

- Assurer les consultations curatives des cas référés par les Centres de santé ;
- Suivre en ambulatoire les malades non hospitalisés ;
- Assurer les contre références vers les CS ;
- Assurer les références vers le niveau tertiaire si nécessaire ;

(2) Hospitalisation des malades

- Orienter les malades vers les services indiqués (de gynécologie obstétrique et maternité, pédiatrie, médecine interne, ou chirurgie) ;
- Assurer le traitement (administration des médicaments, perfusion, transfusion, sondages,...) ;
- Assurer le nursing ;
- Assurer le suivi des malades hospitalisés ;
- Assurer les contre références vers les CS ;
- Assurer les références vers le niveau tertiaire en cas de nécessité ;

(3) Soins intensifs et urgences

- Assurer la réanimation des malades (massage, aspiration des sécrétions, oxygénation.....)
- Administrer le traitement (administration des médicaments, perfusion, transfusion, sondages...),
- Soins de nursing ;
- Assurer le monitoring des fonctions vitales,
- Orienter les malades vers les services indiqués,

(4) Soins chirurgicaux de référence :

- Anesthésie : locale, régionale, rachidienne, générale
- Interventions chirurgicales mineures ;
- Interventions chirurgicales majeures ;
- Soins pré, per et post opératoires.

(5) Prise en charge des accouchements des grossesses (référées ou pas)

- Surveiller le travail (installation et monitoring du partogramme),
- Conduire l'accouchement,
- Assurer les soins au nouveau-né,

(6) Réhabilitation nutritionnelle thérapeutique

(7) Laboratoire de référence

Les différents examens d'un laboratoire de référence sont détaillés en annexe III.

(8) Imagerie médicale

- Radiographie
- Echographie

(9) Stérilisation du matériel

- Lavage suivi de désinfection, stérilisation à la vapeur ou stérilisation à la chaleur sèche.

(10) Pharmacie interne

- Gestion de stock
- Tenue des outils de gestion
- Préparation et conditionnement des produits pharmaceutiques.

(11) Sécurité transfusionnelle.

- Recrutement de donneurs de sang,
- Conservation du sang selon les instructions.
- Interrogatoire, Examen clinique
- Prélèvement de sang
- Conservation du sang
- Tests donneurs : Hémoglobine, groupage sanguin, dépistage de HIV dépistage d'hépatite B (si endémie recherche trypanosome)
- Tests receveur : groupage, test compatibilité direct et indirect
- Transfusion.

(12) Activités de réadaptation

- Kinésithérapie,
- Physiothérapie,
- Appareillage.

2. Activités préventives

- Consultations des cas référés
- Soins préventifs aux femmes enceintes au cours de la CPN
- Consultations prénatales des grossesses à risque aux mères
- Soins préventifs aux nouveaux-nés en post-partum immédiat
- vaccination à la maternité : BCG et Polio 0 aux nouveaux-nés ;
- soins des yeux (au Nitrate d'argent...)
- promotion de l'allaitement maternel exclusif
- Vaccination à la maternité : VAT aux mères
- Planification familiale :
 - o contraception orale et injectable
 - o pose d'implant ou de DIU
 - o ligature tubaire
 - o vasectomie
- Consultations prénuptiales :
 - o examens cliniques et complémentaires de dépistage (SS, IST...)
 - o conseils,
 - o référence éventuelle (pour dépistage syphilis, HIV...)

3. Activités promotionnelles

- communication pour le changement de comportement (CCC) aux malades et à leurs familles
- appui psychosocial (santé mentale, SIDA,)
- Elimination et destruction du matériel souillé de l'Hôpital

4. Activités d'appui et autres

(1) Gestion de l'information sanitaire hospitalière

- Collecte des données d'activités,
- Traitement et organisation des données,
- Analyse des données et prise locale de décision,
- Rétro information et prise de décision,

- Rédaction des rapports périodiques d'activités (hebdomadaires, mensuels, trimestriels, etc.),
- Transmission des rapports à la hiérarchie,
- Gestion des archives de la documentation ;
- (2) Gestion des ressources humaines**
 - Tenue à jour du répertoire du personnel
 - Détermination des besoins en personnel
 - Recrutement du personnel contractuel
 - Affectation du personnel aux postes de travail selon les normes
 - Organisation du temps de travail
 - Participation à la gestion des carrières du personnel
- (3) Gestion des ressources matérielles**
 - Inventaire permanent de l'existant (fiche d'inventaire)
 - Approvisionnement (commande, réception, stockage, distribution) en médicaments, vaccins, contraceptifs et consommables et dispositifs médicaux
 - Tenue correcte des outils de gestion (fiches de stocks, bon de commande, bordereau de livraison, facture, et livre journal, bon de sortie)
 - Organisation des transports (déplacements et évacuations), communications et autres logistiques
 - Organisation de la buanderie
 - Organisation de l'alimentation des malades
 - Entretien des équipements, infrastructures et matériel
- (4) Gestion des ressources financières**
 - Elaboration du budget
 - Exécution du budget
 - Recouvrement des coûts
 - Mobilisation de financement
 - Contrôle interne de la gestion
- (5) Recherche-action**
 - Identification des thèmes de recherche
 - Participation à l'élaboration des protocoles de recherche
 - participation à la réalisation des activités de recherche
 - diffusion des résultats
 - Exploitation des résultats pour la résolution des problèmes
 - Diffusion des résultats

5. La formation et l'encadrement du personnel et des élèves et étudiants stagiaires

- Formation pratique
- Stage pratique
- Tours de salle
- Conférences scientifiques,
- Supervision interne.

ANNEXE II :

LES EXAMENS DE LABORATOIRE DE REFERENCE

| N° | SERVICE | ACTIVITES |
|----|----------------------|--|
| 1 | Parasitologie | |
| | | Selles à l'état frais |
| | | Selles colorées au lugol |
| | | Selles après concentration |
| | | Selles après coloration |
| | | Recherche du sang occulte |
| | | Goutte Epaisse |
| | | Goutte fraîche (Micro filaires sanguicoles) |
| | | Sédiment urinaire (recherche de schistosomes,) |
| | | Test de Wood(Trypanosomes) |
| | | Test de Cati (Trypanosomes) |
| 2 | Hématologie | |
| | | Dosage de l'Hb (Sahli) |
| | | Test d'Emmel |
| | | Numération de GB |
| | | Recherche de l'Hb au méta bisulfite de Na 2% |
| | | Numération de GR |
| | | Numération des plaquettes |
| | | Numération des réticulocytes |

| N° | SERVICE | ACTIVITES |
|-----------|-----------------------------|--|
| | | Vitesse de sédimentation |
| | | Formule leucocytaire |
| | | Temps de saignement (Duke) |
| | | Temps de coagulation (Lee et White) |
| | | Taux de prothrombine |
| | | Groupe sanguin |
| | | Test de compatibilité direct et indirect |
| 3 | Bactériologie | |
| | LCR | Numération cellulaire |
| | | Encre de chine (recherche de cryptocoques) |
| | | Coloration au May Grünwald Giemsa |
| | | Coloration Gram |
| | | Culture et Antibiogramme |
| | Expectoration | Ziehl Neelsen |
| | | Culture et Antibiogramme classique |
| | Selles | Examen à frais |
| | | Examen après coloration |
| | | Enrichissement |
| | | Culture et Antibiogramme |
| | Urines | Numération des bactéries /ml |
| | PV, PU, autres prélèvements | Coloration Gram, Bacille de Hansen |
| | | Culture et Antibiogramme |
| | Eaux | Test au chlorure |

| N° | SERVICE | ACTIVITES |
|-----------|------------------|--|
| | | Test au nitrate |
| | Immuno-sérologie | Test rapide HIV |
| | | RPR (recherche de syphilis) |
| | | TPHA (recherche de syphilis) |
| | | Tests immunologiques de grossesse (urines) |
| | | Tests d'hépatite B |
| 4 | Biochimie | |
| | Sang | Glycémie |
| | | Fer sérique |
| | | Electrophorèse de l'Hb |
| | | Electrophorèse de protéines |
| | | Créatinine |
| | | Urée |
| | | Bilirubine totale |
| | | Bilirubine directe et indirecte |
| | | Transaminases (GOT, GPT) |
| | LCR | Dosage du glucose dans le LCR |
| | | Dosage des protéines dans le LCR |
| | Urines | Dosage de l'albumine dans les urines |
| | | Dosage du glucose dans les urines |
| | | Dosage de sels et pigments biliaires |
| | | Dosage des corps cétoniques |
| | | Rivalta |
| | | Ionogramme |

| N° | SERVICE | ACTIVITES |
|----------|--|----------------------------------|
| | | Cholestérol |
| | | Amylases |
| | | Lipides |
| | | Capacité de fixation du fer |
| | | Phosphatases alcalines et acides |
| | | G6PD |
| 5 | Prélèvement, conservation et transport des échantillons | |
| 6 | Conditionnement des échantillons | |

ANNEXES III :

INTERVENTIONS ESSENTIELLES POUR LA SANTE DE LA MERE, DU NOUVEAU -NE ET DE L'ENFANT

CENTRE DE SANTE/ MATERNITE

1. Activités Préventives :

Consultations des naissances désirables

- Planification familiale
- Prévention des grossesses précoces avant l'âge de 18 ans et des grossesses non désirées ou trop rapprochées
- Prévention des accouchements hors institution
- Prévention et prise en charge du VIH et des IST

Consultations prénatales

- Vaccination antitétanique : VAT
- CPN recentrée avec administration de fer acide folique et TPI
- Identification des complications de la grossesse
- Référence pour complications
- Prévention de la TME (PTME+)
- Dépistage et traitement de la syphilis
- Détection des infections urinaires
- Promotion de l'allaitement maternel exclusif
- Promotion de la MII
- Déparasitage

Consultations Postnatales

- PEC des complications du post-partum et référence,
- Prévention de la TME (PTME+)
- Soins essentiels du NN: (maintien au chaud, AME dans l'heure, Hygiène des yeux et du cordon)
- Soins spéciaux pour le BB de faible poids (méthode kangourou, alimentation assistée)
- Prise en charge de la pneumonie du nouveau né
- Soins néonataux d'urgence (asphyxie, prématurité, ictère, infections)
- Supplémentation en Vitamine A et en fer folate

Consultation préscolaire

- Surveillance de la croissance et du développement des moins de 5 ans
- Vaccination: PEV de routine, y inclus hépatite B
- Supplémentation en micro-nutriments (vitamine A)
- Promotion de la Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII), SRO
- Prévention de la TME (PTME+)
- Promotion de l'allaitement maternel exclusif
- Promotion de l'alimentation de complément approprié
- Dépistage de la malnutrition

- Déparasitage
- Promotion des pratiques familiales et communautaires clés favorables à la survie et au développement de l'enfant

2. Activités curatives :

Mère

- Identification et PEC des complications de la grossesse, y compris avortement et - violences sexuelles faites à la femme
- Référence pour complications
- Soins après avortement (SAA) par AMIU (Aspiration Manuelle Intra-utérine par le vide)
- Dépistage et traitement de la syphilis et des infections urinaires
- Soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base (SONUB)
- PEC des complications du post-partum et référence,

Accouchements eutociques

- Accouchement assisté par un personnel qualifié
- Soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base (SONUB)
- Prévention de la TME (PTME+)
- Soins essentiels du NN: (maintien au chaud, AME dans l'heure, Hygiène des yeux et du cordon)
- Réanimation du Nné
- Prévention et prise en charge de l'hypothermie (Méthode kangourou)
- PEC active du 3^{ème} stade de l'accouchement pour prévenir et traiter les hémorragies du post-partum (injection de 10 UI d'ocytocine en IM)

Nouveau-né

- Prise en charge de la pneumonie du nouveau né
- Soins néonataux d'urgence (asphyxie, prématurité, ictère, infections)
- Alimentation assistée

Enfant

- Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant : IRA, diarrhée, rougeole, paludisme, malnutrition
- Prise en charge clinique pédiatrique du VIH/SIDA
- Administration du Zinc pendant des épisodes de diarrhée

Réhabilitation Nutritionnelle

- Dépistage de la malnutrition ((Mesures anthropométriques) et prise en charge de la malnutrition
- Vérification statut vaccinal et en vitamine A
- Vaccination de routine et Supplémentation en Vit A, Zinc...
- Alimentation Thérapeutique et/ou Supplémentaire
- Education nutritionnelle : Actions Essentiels en Nutrition (conseils sur la poursuite de l'allaitement maternel dans l'heure, exclusif pendant 6 mois et continu jusqu'à 2 ans...)

HOPITAL GENERAL DE REFERENCE

- Prise en charge des complications sévères des grossesses éclampsie, travail prématuré, ...)
- PTME et traitement aux ARV
- Soins obstétricaux et néonataux d'urgence y compris les césariennes, transfusion sécurisée
- Réanimation et prise en charge de l'hypothermie
- PEC des complications sévères du post-partum
- PEC des complications sévères du nouveau-né
- Prise en charge pédiatrique du VIH/SIDA
- Prise en charge des enfants atteints d'infection grave et de malnutrition sévère
- Prise en charge des traumatismes graves dus aux violences sexuelles et des fistules obstétricales

AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE :

- Promotion des pratiques familiales et communautaires clés favorables à la santé et au développement de la mère et de l'enfant (NAC/PCIME-C)
- Prise en charge communautaire des maladies de l'enfant : diarrhée, pneumonie, paludisme et malnutrition par les ménages et les sites des soins communautaires
- Utilisation des MII
- Allaitement maternel exclusif
- Promotion de l'hygiène des mains et de l'eau de boisson
- Assainissement intra et péri domiciliaire
- Prévention des violences faites à la femme
- Prévention des avortements provoqués
- Préparation à l'accouchement
- Prévention du VIH SIDA

ANNEX B. COMPARISON BETWEEN THE EPHS AND THE PRIORITY RMNCH SERVICES

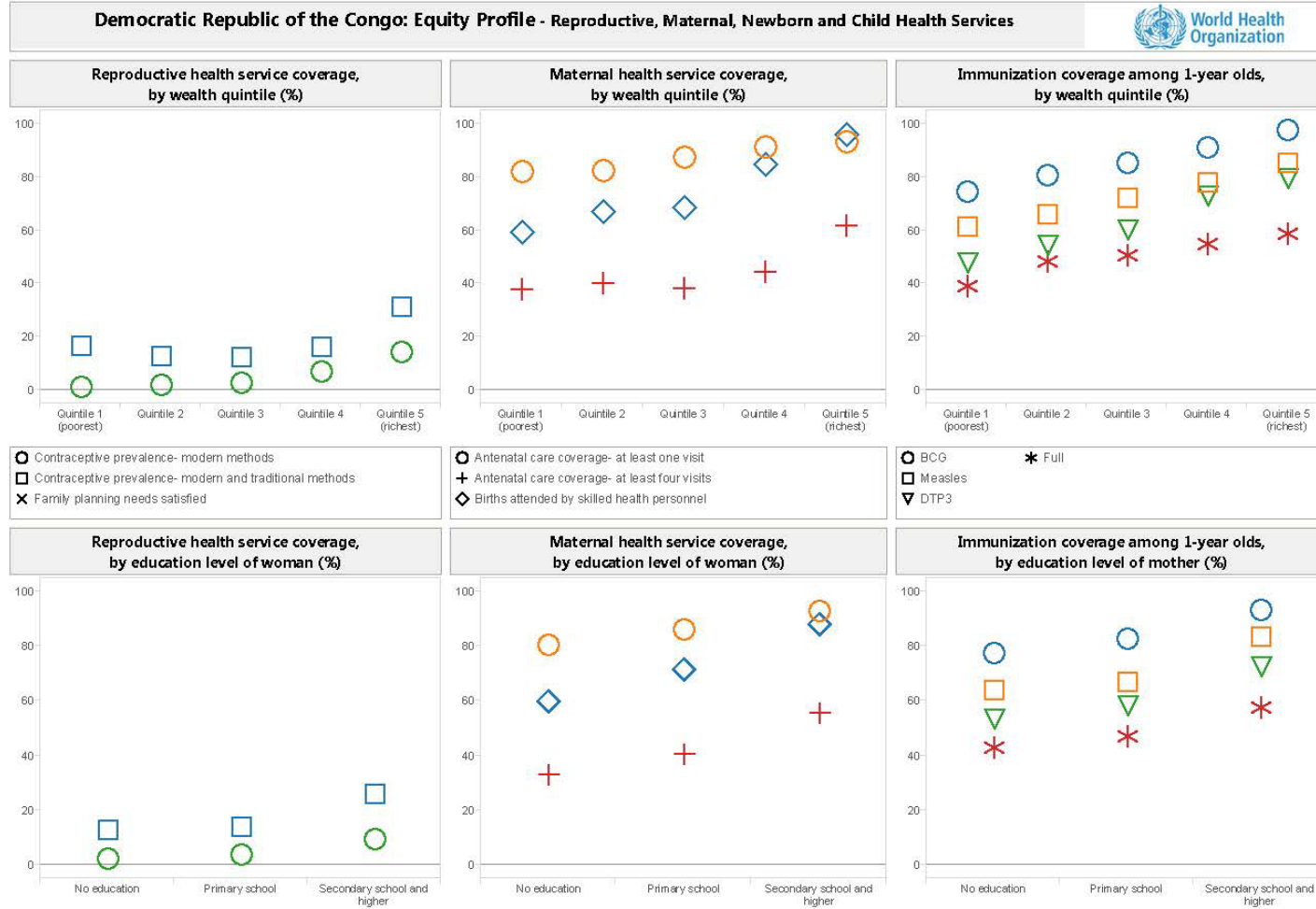
| | RMNCH Essential Interventions | Service Included in EPHS | Source and Additional Notes |
|--------------------------------------|---|--------------------------|---|
| Adolescence and pre-pregnancy | Level: Community Primary Referral | | |
| | Family planning (advice, hormonal and barrier methods) | Yes | Source: PMA |
| | Prevent and manage sexually transmitted infections, HIV | Yes | Source: PMA |
| | Folic acid fortification/supplementation to prevent neural tube defects | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Level: Primary and Referral | | |
| | Family planning (hormonal, barrier and selected surgical methods) | Yes | Source: PCA |
| | Level: Referral | | |
| | Family planning (surgical methods) | Yes | Source: PCA |
| Pregnancy (antenatal) | Level: Community Primary Referral | | |
| | Iron and folic acid supplementation | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Tetanus vaccination | Yes | Source: PCA (note, this service is not specified at the community level) |
| | Prevention and management of malaria with insecticide treated nets and antimalarial medicines | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Prevention and management of sexually transmitted infections and HIV, including with antiretroviral medicines | Yes | Source: PCA (note, this service is not specified at the community level) |
| | Calcium supplementation to prevent hypertension (high blood pressure) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Interventions for cessation of smoking | No | This service was not specified in reviewed documents and is not clinically related to other included services. It is implicitly excluded. |
| | Level: Primary and Referral | | |
| | Screening for and treatment of syphilis | Yes | Source: PCA |
| | Low-dose aspirin to prevent pre-eclampsia | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |

| | RMNCH Essential Interventions | Service Included in EPHS | Source and Additional Notes |
|-------------------|--|--------------------------|---|
| | Anti-hypertensive drugs (to treat high blood pressure) | Yes | |
| | Magnesium sulphate for eclampsia | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Antibiotics for preterm prelabour rupture of membranes | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Corticosteroids to prevent respiratory distress syndrome in preterm babies | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Safe abortion | No | This service was not specified in reviewed documents and is not clinically related to other included services. It is implicitly excluded. |
| | Post abortion care | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Level: Referral | | |
| | Reduce malpresentation at term with External Cephalic Version | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Induction of labour to manage prelabour rupture of membranes at term (initiate labour) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| Childbirth | Level: Community Primary Referral | | |
| | Prophylactic uterotonics to prevent postpartum haemorrhage (excessive bleeding after birth) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Manage postpartum haemorrhage using uterine massage and uterotonics | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Social support during childbirth | No | This service was not specified in reviewed documents and is not clinically related to other included services. It is implicitly excluded. |
| | Level: Primary and Referral | | |
| | Active management of third stage of labour (to deliver the placenta) to prevent postpartum haemorrhage (<i>as above plus controlled cord traction</i>) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Management of postpartum haemorrhage (as above plus manual removal of placenta) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Screen and manage HIV (if not already tested) | Yes | Source: PMA |
| | Level: Referral | | |
| | Caesarean section for maternal/foetal indication (to save the life of the mother/baby) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |

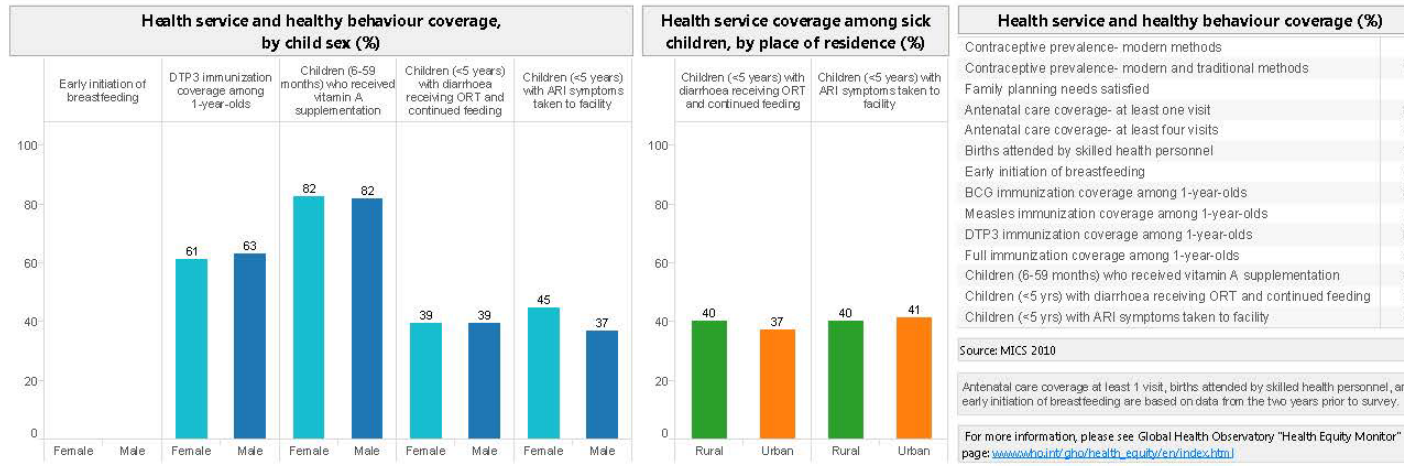
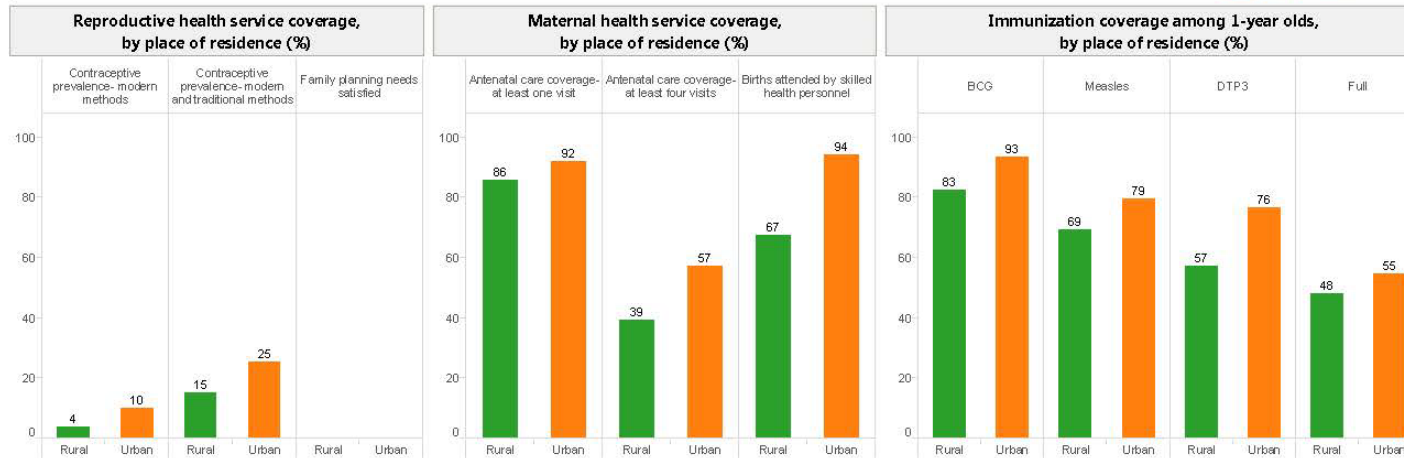
| | RMNCH Essential Interventions | Service Included in EPHS | Source and Additional Notes |
|----------------------------|--|--|--|
| | Prophylactic antibiotic for caesarean section | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Induction of labour for prolonged pregnancy (initiate labour) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Management of postpartum haemorrhage (as above plus surgical procedures) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| Postnatal (Mother) | Level: Community Primary Referral | | |
| | Family planning advice and contraceptives | Yes | Source: PMA |
| | Nutrition counselling | Yes | Source: PMA |
| | Level: Primary and Referral | | |
| | Screen for and initiate or continue antiretroviral therapy for HIV | Yes | Source: PMA |
| | Treat maternal anaemia | Yes | Source: PMA |
| | Level: Referral | | |
| | Detect and manage postpartum sepsis (serious infections after birth) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| Postnatal (Newborn) | Level: Community Primary Referral | | |
| | Immediate thermal care (to keep the baby warm) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Initiation of early breastfeeding (within the first hour) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Hygienic cord and skin care | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Level: Primary and Referral | | |
| | Neonatal resuscitation with bag and mask (by professional health workers for babies who do not breathe at birth) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Kangaroo mother care for preterm (premature) and for less than 2000g babies | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Extra support for feeding small and preterm babies | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Management of newborns with jaundice ("yellow" newborns) | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Initiate prophylactic antiretroviral therapy for babies exposed to HIV | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Level: Referral | | |
| | | Presumptive antibiotic therapy for newborns at risk of bacterial infection | Unspecified |

| | RMNCH Essential Interventions | Service Included in EPHS | Source and Additional Notes |
|-------------------------------|---|--|---|
| Infancy and Childhood | Use of surfactant (respiratory medication) to prevent respiratory distress syndrome in preterm babies | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Continuous positive airway pressure (CPAP) to manage babies with respiratory distress syndrome | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Case management of neonatal sepsis, meningitis and pneumonia | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Level: Community Primary Referral | | |
| | Exclusive breastfeeding for 6 months | Yes | Source: PMA |
| | Continued breastfeeding and complementary feeding from 6 months | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Prevention and case management of childhood malaria | Yes | Source: PMA |
| | Vitamin A supplementation from 6 months of age | Yes | Source: PMA |
| | Routine immunization plus <i>H.influenzae</i> , meningococcal, pneumococcal and rotavirus vaccines | Yes | Source: Plan Pluri Annuel Complet du PEV de la République Démocratique du Congo, 2013-2015 révisé |
| | Management of severe acute malnutrition | Yes | Source: PMA and PCA |
| | Case management of childhood pneumonia | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Case management of diarrhoea | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents |
| | Level: Primary and Referral | | |
| | Comprehensive care of children infected with, or exposed to, HIV | Yes | Source: PCA |
| Level: Referral | | | |
| Case management of meningitis | Unspecified | This service was not specified in reviewed documents | |
| Across the continuum of care | Level: Community Strategies | | |
| | Home visits for women and children across the continuum of care | Yes | Source: PMA |
| | Women's groups | No | This service was not specified in reviewed documents and is not clinically related to other included services. It is implicitly excluded. |

ANNEX C: THE DEMOCRATIC REPUBLIC OF THE CONGO HEALTH EQUITY PROFILE



Democratic Republic of the Congo: Equity Profile - Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health Services





**BOLD THINKERS DRIVING
REAL-WORLD IMPACT**