**Abstract**

Background: The demand for HIV care and treatment services is increasing rapidly and strategies to sustain long term care should be employed. The decentralisation and integration of HIV care and treatment services into primary health care (PHC) is vitally important to ensure optimal access to life-saving antiretroviral therapy and on-going chronic care. Conversely, the PHC system is fraught with the current burden of disease.

Objectives: The objectives of the study were to assess if PHC clinics were equipped to deliver integrated HIV services and to evaluate the availability of resources as well as support systems for HIV care and treatment in PHC clinics.

Methods: A quantitative, cross-sectional descriptive study was undertaken in 20 (43%) randomly selected, eligible clinics in the uMgungundlovu district, KwaZulu-Natal, South Africa. An evaluation instrument was completed through observations and clinic data record review. Criteria were based on the World Health Organisation’s guide to indicators for antiretroviral programmes as well as South African HIV standards for PHC clinics.

Results: None of the clinics were adequately equipped. Clinics with a higher patient load had poorer scores, while clinics providing antiretroviral therapy were better equipped in terms of human resources and infrastructure.

Conclusion: HIV services are an essential part of primary health care and clinics need to be adequately equipped to render this service. It is unlikely that the over-burdened health system would be able to cope with an increased number of patients on antiretroviral therapy in the long term, and maintain quality of services, without support being given to primary health care clinics.

**Key words:** Primary Health Care, integration, HIV care and treatment services

**Résumé**

Contexte: La demande de services de soins et de traitement du VIH augmente rapidement et les stratégies pour maintenir les soins à long terme devraient être employées. La décentralisation et l'intégration des soins du VIH et de traitement dans les soins de santé primaires (SSP) est d'une importance vitale pour assurer un accès optimal à la thérapie antirétrovirale de sauvetage et aux soins chroniques continus. En revanche, le système de SSP se heurte à la charge actuelle de la maladie.

Objectifs: Les objectifs de l'étude étaient d'évaluer si les cliniques de SSP ont été équipées pour offrir des services intégrés du VIH et d'évaluer la disponibilité des ressources ainsi que des systèmes de soutien pour les soins et traitement du VIH dans les cliniques de SSP.

Méthodes : Une étude descriptive quantitative, transversale a été menée dans 20 (43%) cliniques admissibles, aléatoirement sélectionnées, dans le district de uMgungundlovu, KwaZulu -Natal, en Afrique du Sud. Un instrument d'évaluation a été complété par des observations et la revue des données. Les critères étaient fondés sur le guide des indicateurs de programmes antirétroviraux de l’Organisation mondiale de la santé, ainsi que sur les normes sud-africaines sur le VIH pour les cliniques de SSP.

Résultats : Aucune des cliniques n’étaient correctement équipée. Les cliniques avec une charge plus élevée de patients avaient des scores les plus pauvres, tandis que les cliniques de thérapies antirétrovirales étaient mieux équipées en termes de ressources humaines et d’infrastructures.

Conclusion: Les services liés au VIH sont une partie essentielle des soins de santé primaires et les cliniques doivent être bien équipées pour rendre ce service. Il est peu probable que le système de santé surchargé serait en mesure de faire face à une augmentation du nombre de patients sous traitement antirétroviral à long terme, et de maintenir la qualité des services, sans soutien accordé aux centres de soins de santé primaires.

Mots clés: soins de santé primaires, intégration, services de soins et de traitement du VIH