

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services de santé (SARA)

MAURITANIE, 2018



République Islamique de la Mauritanie
Ministère de la santé
Direction de la Programmation, de la
coopération et de l'Information Sanitaire
Service de la Programmation et des
études



Remerciement

Dans le cadre du suivi de la performance du secteur en conformité avec les engagements du compact national, le Ministère de la Santé vient de réaliser la troisième édition de l'enquête SARA (Service Availability & Readiness Assessment) .

Les résultats de cette enquête constituent une base factuelle de données fiables et actualisées sur la disponibilité et la capacité opérationnelle des services essentielles de santé des structures publiques et privée du pays.

Ces résultats vont servir à évaluer les performances réalisées en matière d'offre des soins durant la deuxième phase du PNDS, à apprécier les progrès accomplis depuis la deuxième édition de l'enquête SARA de 2016, à mesurer le niveau d'atteinte de certains objectifs du PNDS et à améliorer la qualité de la revue annuelle du secteur. Ils permettront également d'établir des Baseline pour les indicateurs de suivi du renforcement du système de santé.

A cet effet, j'invite tous les acteurs du secteur à utiliser ces résultats pour approfondir l'analyse des goulots d'étranglements identifiés et proposer les mesures à prendre pour faire face aux insuffisances constatées à tous les niveaux du système de santé.

C'est une occasion pour moi d'exprimer ma gratitude à tous ceux qui se sont investis pour la réalisation de la présente édition de cette enquête. Mes remerciements s'adressent aussi à nos partenaires techniques et financiers particulièrement l'Organisation Mondiale de la Santé et le Fonds Mondial pour le soutien permanent au secteur et les appuis précieux qu'ils ont apporté à la réalisation de cette enquête.

Pr. Kane BOUBAKAR
Ministre de la Santé

Méthodologie de l'enquête SARA

Généralités et objectifs

Il s'agit de la troisième édition de l'enquête SARA en Mauritanie (1ère édition réalisée en 2013-T1 et la deuxième réalisée en 2016) ;

Population cible : Formations sanitaires (Enquête dans les structures sanitaires publiques et privées);

Objectif général : Evaluer la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de santé à offrir

des soins de qualité sur l'ensemble du territoire national.

Objectives Specifics:

- Evaluer la disponibilité des services de santé dans les établissements à tous les niveaux de soins ;
- Mesurer la disponibilité en équipements de base ;
- Evaluer la disponibilité en médicaments et autres produits médicaux ;
- Evaluer la disponibilité des directives de traitement et des moyens de diagnostic ;
- Evaluer la capacité opérationnelle des formations sanitaires à offrir des services spécifiques de santé tels que : la santé infantile, la santé de la reproduction, la lutte contre le paludisme, la tuberculose et le VIH/Sida ;
- SARA produit des données factuelles utiles pour la planification et le suivi évaluation du système de santé (revue à mi-parcours du PNDS, revue annuelle du secteur, élaboration de proposition de renforcement du système de santé).

Méthodologie

Recensement général de l'ensemble des structures sanitaires publiques et privées enquêtées(1016) :

Strate "type de structures"

Type n° 1: Hôpitaux (58)

- Hôpitaux Publics 21
- Cliniques Privées 37

Type n° 2: Centres de santé (164)

- Centres de santé publics 115
- Cabinets médicaux privés 49 (recensement des cabinets médicaux offrant les services généraux de santé)

Type n° 3: Postes de santé (794)

- Postes de santé publics 732
- Cabinets de soins privés 62

Strate : public x 868 / privé x 148

Strate : urbain x 340/ rural x 676

II- Principales étapes du processus de l'enquête (SARA)

Adaptation des documents techniques (du 5 au 7 avril 2018)

Formation des équipes de l'enquête (1^{er} au 4 novembre 2018)

Enquête pilote (7-16 novembre 2018)

Collecte des données (20 novembre - 12 décembre 2018) : 48 enquêteurs, 14 contrôleurs et 9 superviseurs

Apurement des données (14 - 28 décembre 2018)

Phase d'analyse et d'interprétation des données (27 – 31 décembre 2018)

III- Mise en Œuvre et appuis

- Enquête réalisée par le Ministère de la santé(DPCIS)
- Appui financier : 251 753 dollars
- Financement du Fonds mondial, via OMS, et la contribution des projets PASS, SWEDD et projet d'appui Institutionnel au Ministère de la Santé axé sur la disponibilité et prescription des médicaments.
- Appui technique de l'OMS

VI- Clarification pour l'analyse et l'interprétation des résultats ci-après

- Par disponibilité d'agents formés il faut entendre : le % de FOSA qui disposent d'au moins un agents formé/recyclé sur la thématique en objet durant les 2 années précédant l'enquête.
- par disponibilité en médicament il faut entendre : le % de FOSA qui dispose d'au moins une boîte de médicament non périmé en stock le jour de l'enquête.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

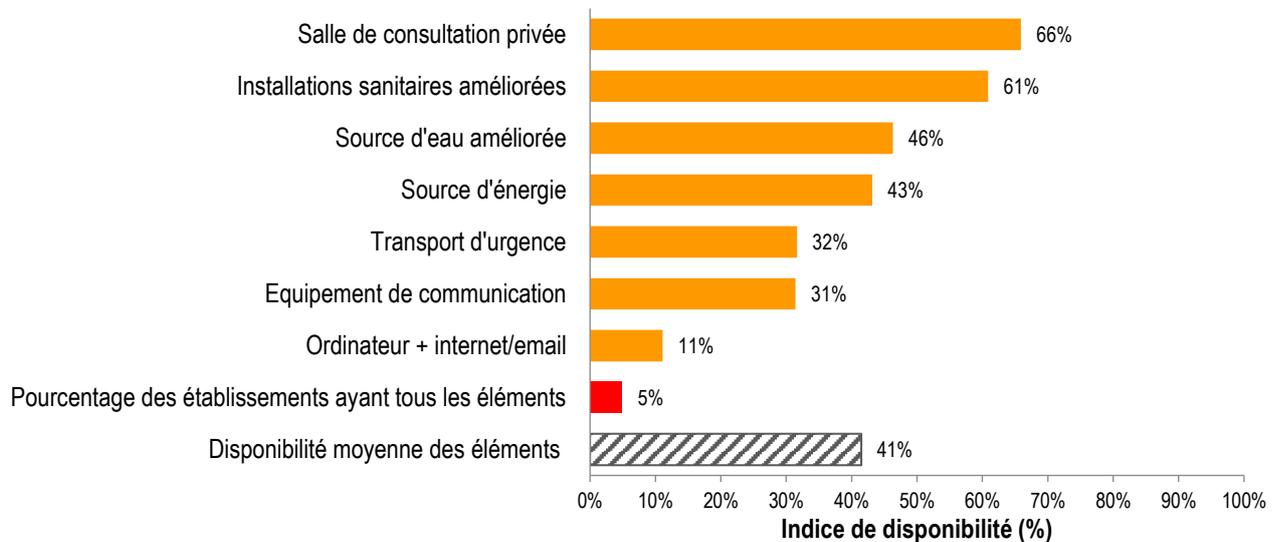
CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES GÉNÉRAUX

Aménagements et éléments de confort indispensables

Indicateurs traceurs

- Source d'énergie
- Source d'eau améliorée à 500 mètres de l'établissement
- Salle de consultation privée
- Installations sanitaires améliorées
- Equipement de communication (téléphone ou radio ondes courtes)
- Ordinateur + internet/email
- Transport d'urgence

Pourcentage d'établissements disposant des aménagements et éléments de confort indispensables (N=919)



Principaux résultats

- La disponibilité moyenne des éléments de confort indispensable est passée de 61% en 2016 à 41% en 2018. Seuls 5% des FOSA disposent de l'ensemble des 7 éléments traceurs.
- Il existe une disparité dans la disponibilité moyenne des éléments de confort entre les hôpitaux (80%), les centres de santé (65%), les postes de santé (33%). Les PS restent particulièrement défavorisés en ce qui concerne la disponibilité d'ordinateur + internet (2%).
- Plus de 50% des FOSA ne disposent ni de sources d'eau améliorées ni de source d'énergie suffisante.
- La disponibilité des transports d'urgence reste en deçà de 50%.
- Malgré une progression importante dans la disponibilité des équipements de communications et des technologies de l'information dans le pays, ces indicateurs ont régressé 31% en 2018 à 59% en 2016 et 11% en 2018 à 32% en 2016, plus de 60% des FOSA ne disposent encore pas d'équipement de communication.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

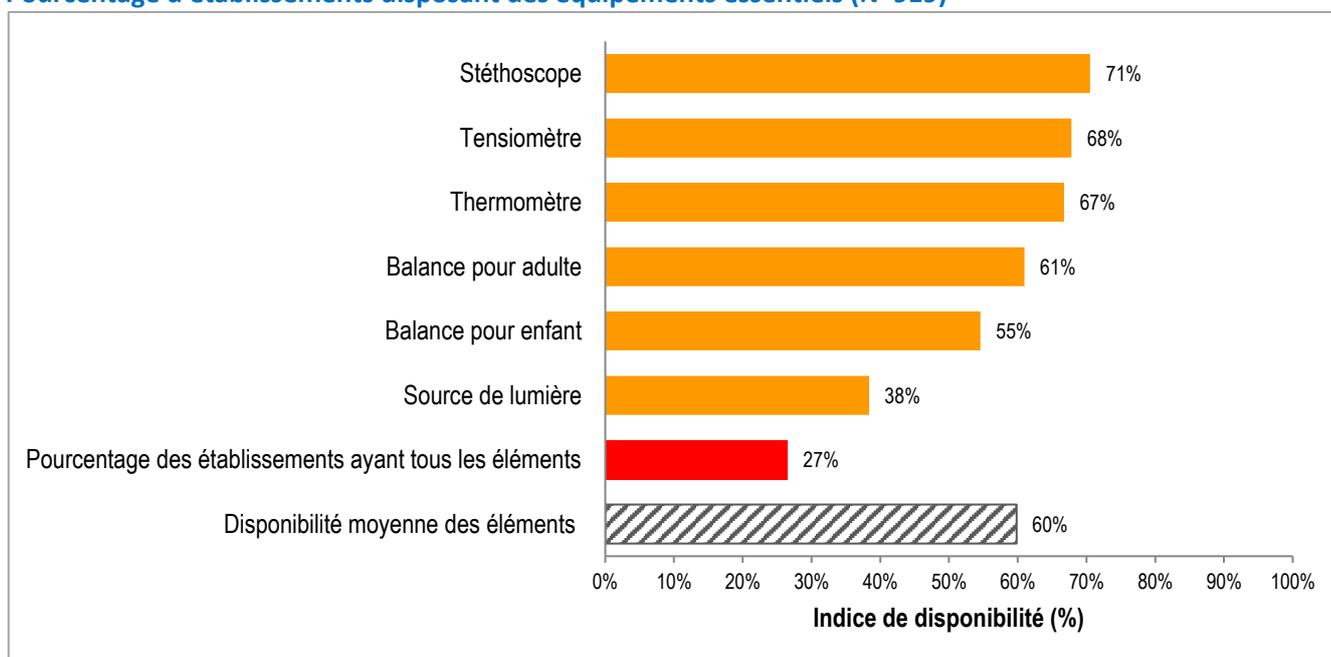
CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES GÉNÉRAUX

Equipements essentiels

Indicateurs traceurs

- Balance pour adulte
- Balance pour enfant
- Thermomètre
- Stéthoscope
- Tensiomètre
- Source de lumière

Pourcentage d'établissements disposant des équipements essentiels (N=919)



Résultats principaux

- La disponibilité moyenne des équipements essentiels est de 60% en 2018 contre 83% en 2016.
- 73% des FOSA ne disposent pas de la totalité des éléments traceurs, contre 53% en 2016.
- Les postes de santé sont les moins bien équipés avec 55%.
- Environ les 2/3 des FOSA ne disposent pas de source de lumière pour les examens médicaux et 45% ne disposent pas de balance pour enfants.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

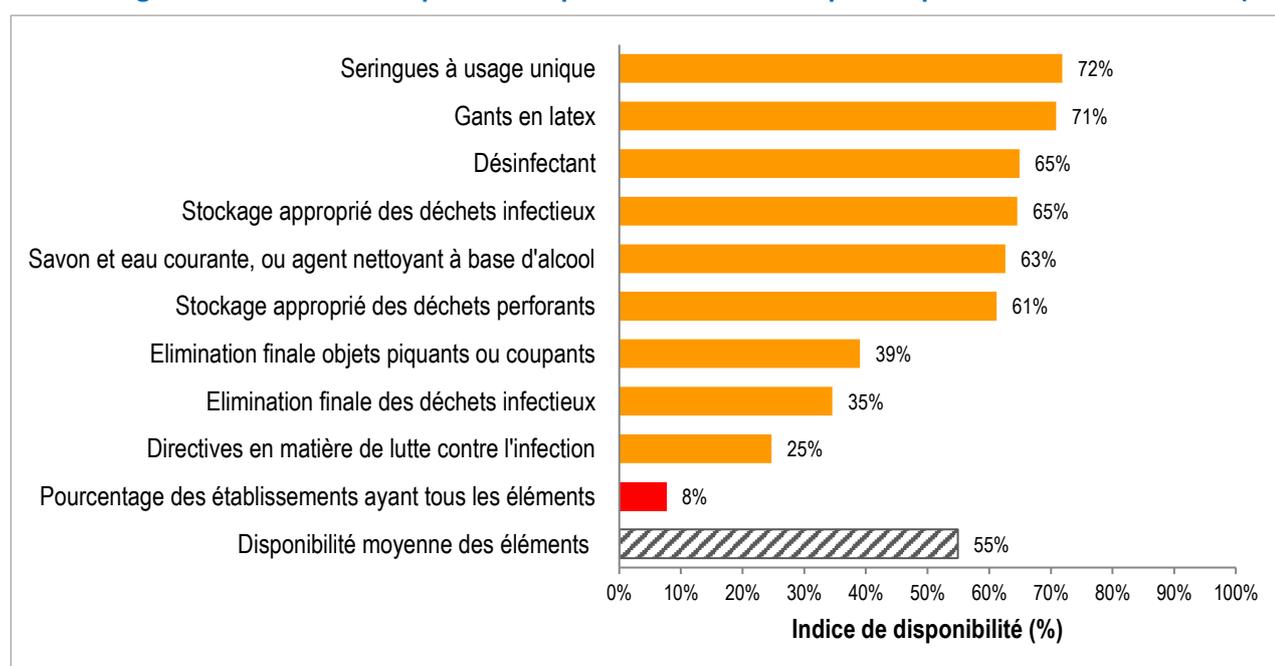
CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES GÉNÉRAUX

Précautions standard pour la prévention des infections

Indicateurs traceurs

- Elimination finale objets piquants ou coupants
- Elimination finale des déchets infectieux
- Stockage approprié des déchets perforants
- Stockage approprié des déchets infectieux
- Désinfectant
- Seringues à usage unique
- Savon et eau courante, ou agent nettoyant à base d'alcool
- Gants en latex
- Directives en matière de lutte contre l'infection

Pourcentage d'établissements disposant des précautions standard pour la prévention des infections (N=919)



Résultats principaux

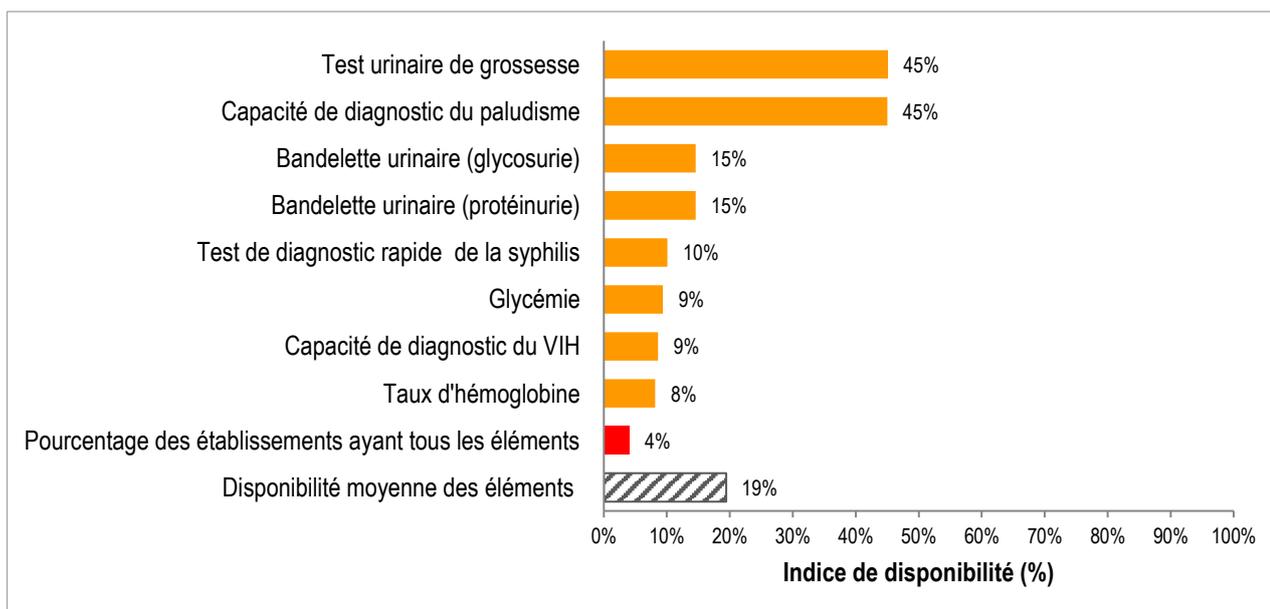
- La disponibilité moyenne des éléments traceurs pour la prévention des infections est de 55% en 2018 contre 71% en 2016.
- Seulement 8% des FOSA disposent de l'ensemble de 9 éléments traceurs en 2018.
- Pas de disparité de disponibilité moyenne entre les hôpitaux (71%) et les centres de santé (70%), mais elle est plus forte entre ces deux premières strates et les postes de santé (50%).
- 3/4 des structures (75%) ne disposent pas des directives en matière de lutte contre les infections.
- Plus de 60% des FOSA, n'éliminent pas correctement les déchets biomédicaux (piquants/ coupants et déchets infectieux).

Capacités de diagnostic

Indicateurs traceurs

- Taux d'hémoglobine
- Glycémie
- Capacité de diagnostic du paludisme
- Bandelette urinaire (protéinurie)
- Bandelette urinaire (glycosurie)
- Capacité de diagnostic du VIH
- Test de diagnostic rapide de la syphilis
- Test urinaire de grossesse

Pourcentage d'établissements disposant des capacités de diagnostic (N=919)



Résultats principaux

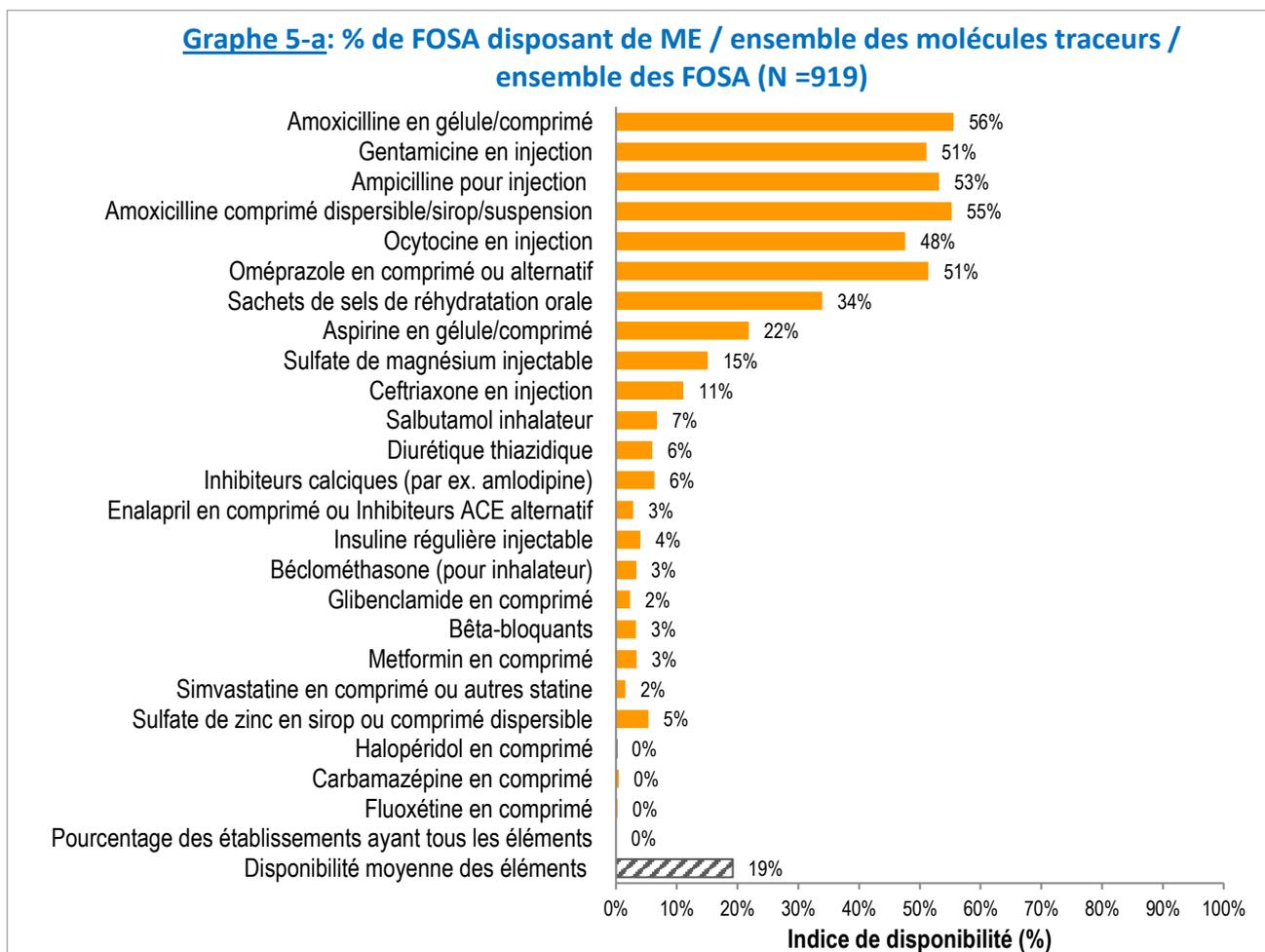
- La disponibilité moyenne des capacités de diagnostic reste faible 19% en 2018 contre 32% en 2016, 96% des FOSA n'ont pas la capacité de réaliser l'ensemble de 8 tests de diagnostic.
- Le score de disponibilité moyenne est de 60% pour les hôpitaux, 39% pour les centres de santé et seulement 12% pour les postes de santé. Aucun poste de santé ne dispose de l'ensemble des 8 éléments traceurs.
- La capacité de diagnostic du paludisme est de 45% contre 64% en 2016.
- Plus de 80% des FOSA ne disposent pas de bandelettes urinaires pour mesurer la glycosurie et la protéinurie.
- Seuls 10% des FOSA peuvent réaliser un dosage de la glycémie, ou du taux d'hémoglobine ou effectuer un diagnostic du VIH.

Médicaments essentiels

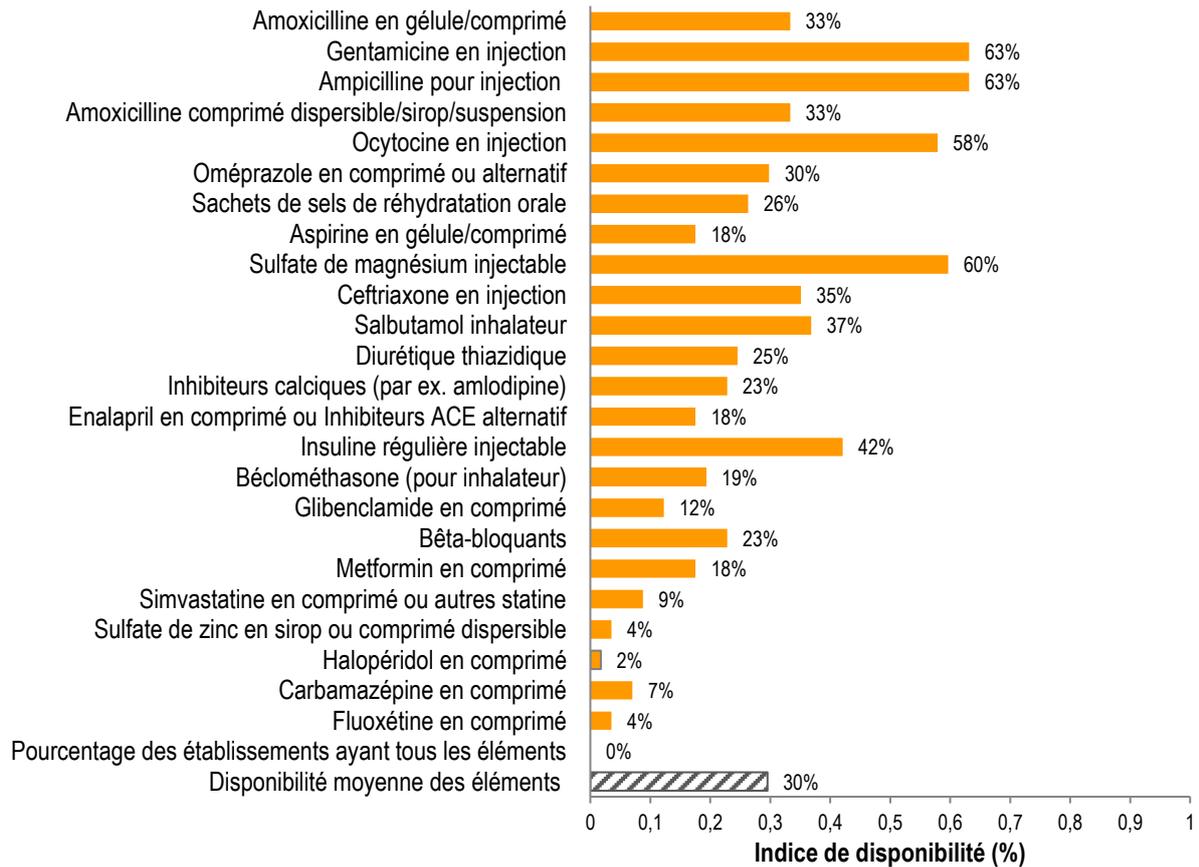
Indicateurs traceurs

- Inhibiteurs calciques (par ex. amlodipine)
- Amoxicilline comprimé dispersible/sirop/suspension
- Amoxicilline en gélule/comprimé
- Ampicilline pour injection
- Aspirine en gélule/comprimé
- Béclo méthasone (pour inhalateur)
- Bêta-bloquants
- Carbamazépine en comprimé
- Ceftriaxone en injection
- Enalapril en comprimé ou Inhibiteurs ACE alternatif
- Fluoxétine en comprimé
- Gentamicine en injection
- Glibenclamide en comprimé
- Halopéridol en comprimé
- Insuline régulière injectable
- Sulfate de magnésium injectable
- Metformin en comprimé
- Oméprazole en comprimé ou alternatif
- Sachets de sels de réhydratation orale
- Ocytocine en injection
- Salbutamol inhalateur
- Simvastatine en comprimé ou autres statine
- Diurétique thiazidique
- Sulfate de zinc en sirop ou comprimé dispersible

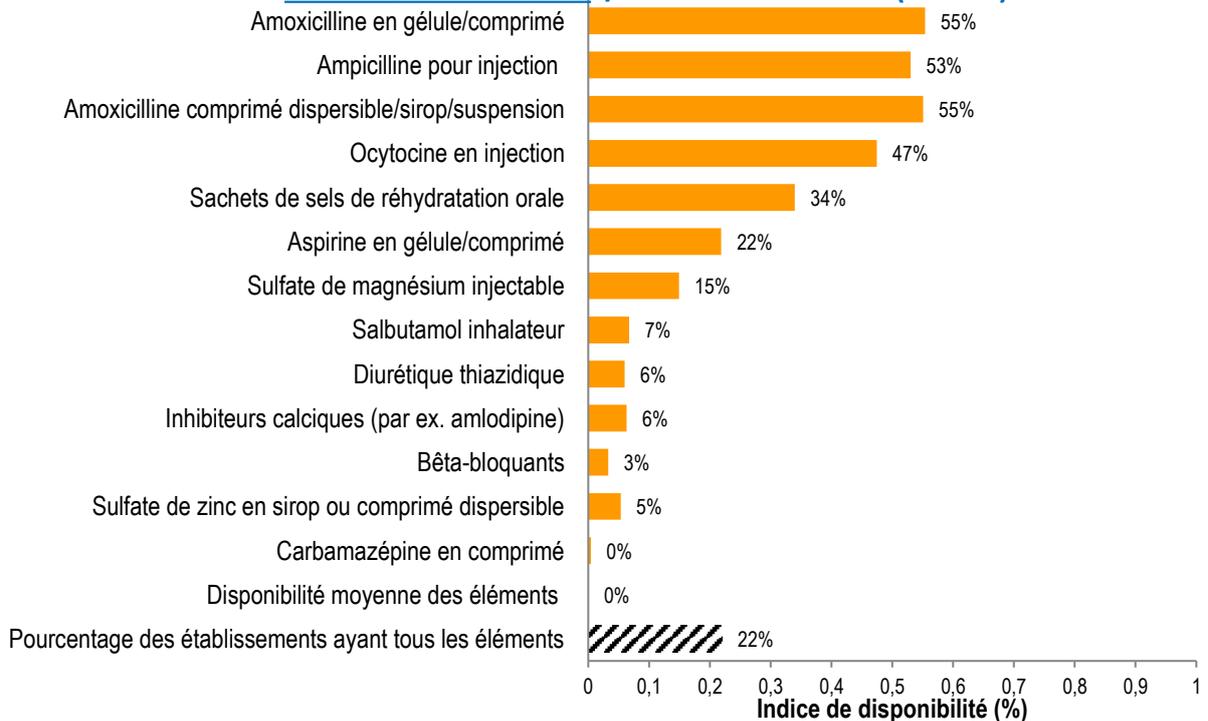
Pourcentage d'établissements disposant des médicaments essentiels (N=919)



Graphe 5-b: % de FOSA disposant de ME / ensemble des molécules traceurs / ensemble des FOSA (N =58)



Graphe 5-c: % de FOSA disposant de ME 13 molécules traceurs qui selon la LNME de la Mauritanie / ensemble des FOSA (N =919)



Résultats principaux

- **Graphe 1:**
- Si l'on considère les 24 molécules traceurs standard de l'OMS, la disponibilité moyenne, tous types de FOSA confondus (N=919), est de 19% en 2018 et aucune structure ne dispose de l'ensemble des molécules.
- **Graphe 2:**
- Chaque FOSA de la strate hopitaux (N=58) dispose en moyenne de 30% des molécules traceurs en 2018. Aucun hopital ne dispose de l'ensemble des 24 molécules traceurs.
- Les molécules les plus disponibles dans les structures hospitalières en 2018 sont la Gentamycine injectable (63%) et l'Ampicilline injectable (63%).
- **Graphe 3:**
- Si l'on considère les 13 molécules traceurs qui selon la LNME de la Mauritanie doivent être théoriquement disponibles dans tout type de FOSA (de l'hôpital au Poste de santé N=919), la disponibilité moyenne est de 22% (soit 4 molécules sur 13) en 2018 et aucune des FOSA ne dispose de l'ensemble des 13 molécules.

TABLEAU

Pourcentage d'établissements disposant des médicaments essentiels (N=919)

	Total	Hopitaux	CS	PS	Toutes structures
Amoxicilline en gélule/comprimé	56%				
Gentamicine en injection	51%				
Ampicilline pour injection	53%				
Amoxicilline comprimé dispersible/sirop/suspension	55%				
Ocytocine en injection	48%				
Oméprazole en comprimé ou alternatif	51%				
Sachets de sels de réhydratation orale	34%				
Aspirine en gélule/comprimé	22%				
Sulfate de magnésium injectable	15%				
Ceftriaxone en injection	11%				
Salbutamol inhalateur	7%				
Diurétique thiazidique	6%				
Inhibiteurs calciques (par ex. amlodipine)	6%				
Enalapril en comprimé ou Inhibiteurs ACE alternatif	3%				
Insuline régulière injectable	4%				
Béclométhasone (pour inhalateur)	3%				
Glibenclamide en comprimé	2%				
Bêta-bloquants	3%				
Metformin en comprimé	3%				
Simvastatine en comprimé ou autres statine	2%				
Sulfate de zinc en sirop ou comprimé dispersible	5%				
Halopéridol en comprimé	0%				
Carbamazépine en comprimé	0%				
Fluoxétine en comprimé	0%				
Pourcentage des établissements ayant tous les éléments	0%				
Disponibilité moyenne des éléments	19%				

<MAURITANIE>

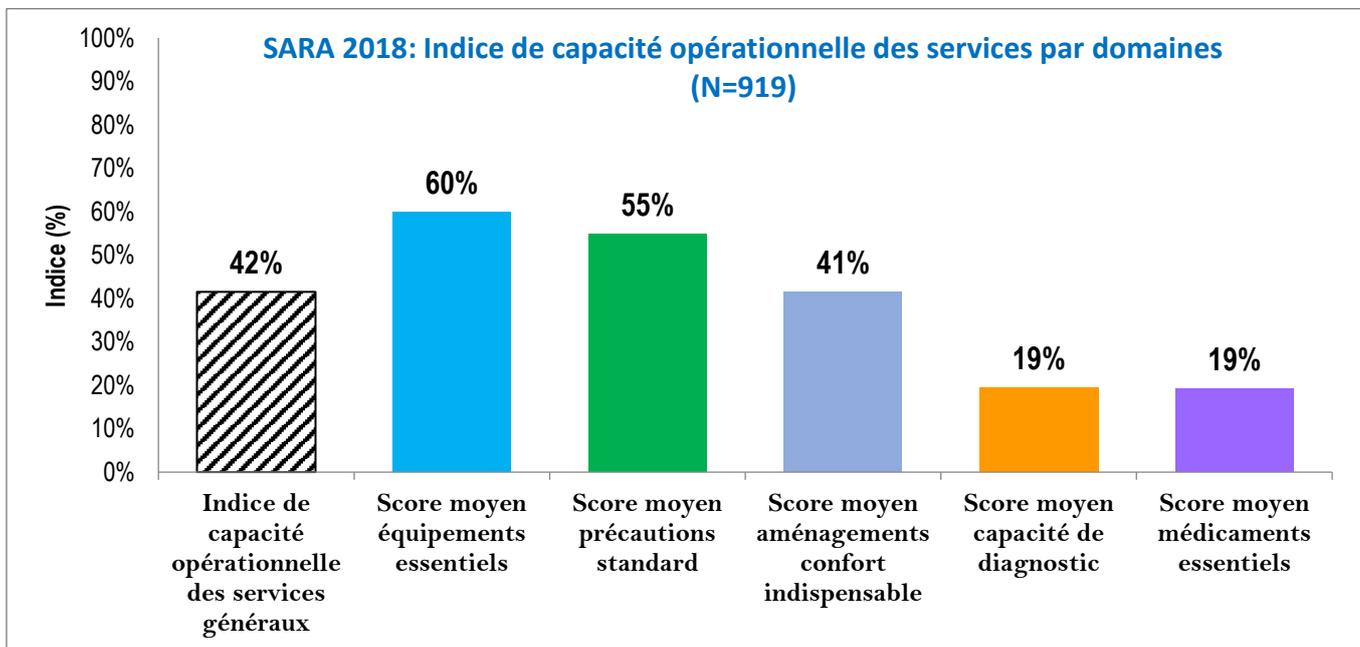
Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

Capacité opérationnelle générale des services (résumé)

La **capacité opérationnelle générale des services** fait référence à la capacité de l'ensemble des établissements de santé à fournir des services de santé généraux. La capacité opérationnelle se définit comme la disponibilité des éléments requis pour la prestation des services dans les 5 domaines suivants:

- Aménagements et éléments de confort indispensables
- Equipements essentiels
- Précautions standard pour la prévention des infections
- Capacité de diagnostic
- Médicaments essentiels

Indice de capacité opérationnelle générale des services et scores par domaines (N=919)



Résultats principaux

- L'indice de capacité opérationnelle des services généraux est de 42% en 2018 contre 55% en 2016.
- On note une disparité importante de la capacité opérationnelle entre les hopitaux (80%), les centres de santé (66%) et les postes de santé (33%). Cette disparité est la plus accentuée pour les moyens de diagnostic Hopitaux 60% Centres de santé 39% et Postes de santé 12%.
- Les scores moyens de capacités de diagnostic et des médicaments essentiels restent faible à 19%.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

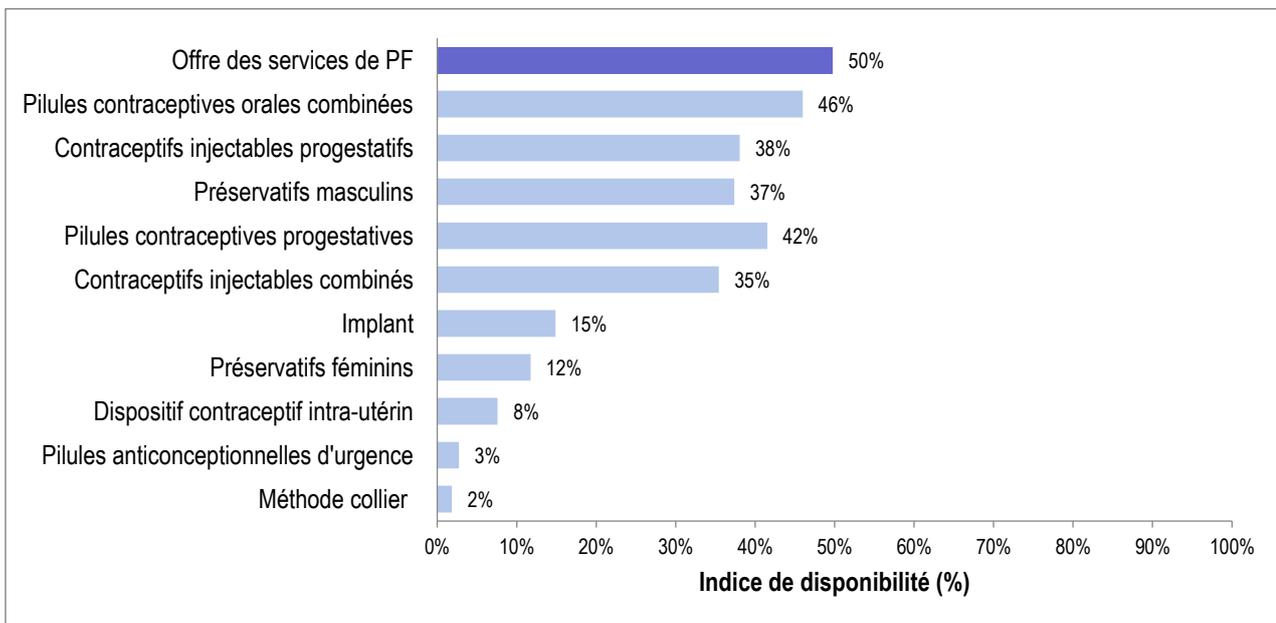
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de planification familiale (PF)

Indicateurs traceurs

- Pilules contraceptives orales combinées
- Pilules contraceptives progestatives
- Contraceptifs injectables combinés
- Contraceptifs injectables progestatifs
- Préservatifs masculins
- Préservatifs féminins
- Dispositif contraceptif intra-utérin
- Implant
- Chapelets de perles pour la méthode standard de décompte des jours (méthode collier)
- Pilules anticonceptionnelles d'urgence
- Stérilisation masculine
- Stérilisation féminine

Pourcentage d'établissements offrant des services de planification familiale (N=919)



Résultats principaux

- Environ de la moitié des structures sanitaires offrent les services de planification familiale (50%), cette offre est de 56% pour les hopitaux, 69% pour les centres de santé et 45% pour les postes de santé.
- L'offre des contraceptifs oraux 46% et injectables 38% se rapprochent.
- L'offre des preservatifs masculins est de 37% et celle des preservatifs feminins seulement 12%.
- L'utilisation des implants qui etait de 29% en 2016 est en 2018 de 15%.
- La contraception d'urgence reste faible 25% dans les hopitaux seulement 3% dans les centres et 1% des postes de santé.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de planification familiale (PF)

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives nationales en matière de PF
- Personnel formé à la PF aux cours des deux années passées

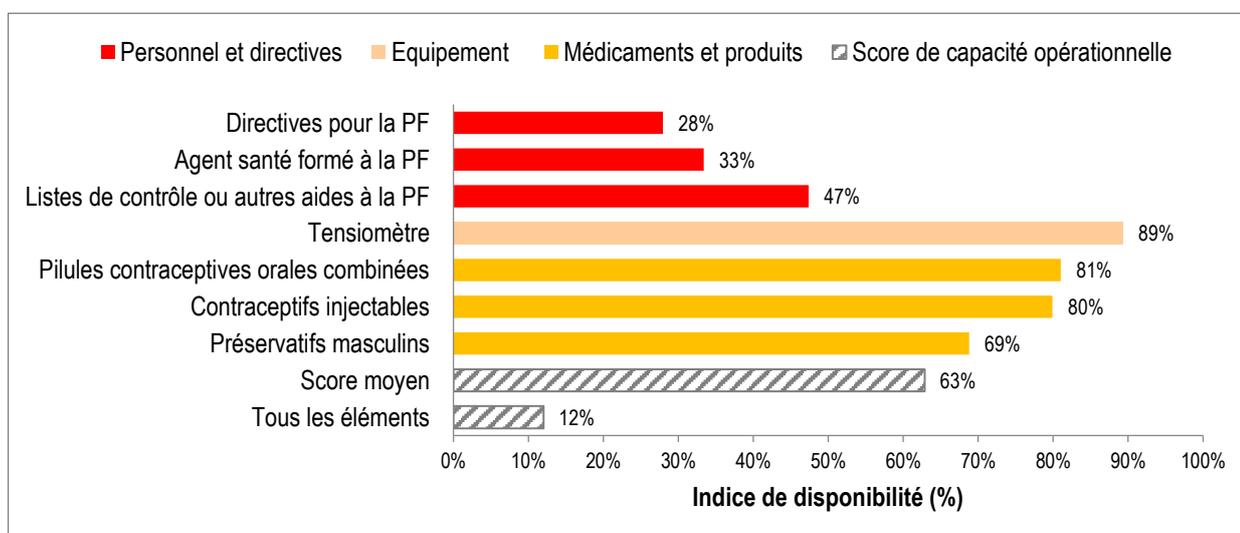
Équipement

- Tensiomètre

Médicaments et produits

- Pilules contraceptives orales combinées
- Contraceptifs injectables
- Préservatifs masculins

Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les établissements de santé offrant ce service (N=457)



Résultats principaux

- En moyenne chaque FOSA dispose d'éléments traceurs de capacité opérationnelle de la PF avec un score moyen de 63% en 2018 et ceci contre 66% en 2016.
- Le score moyen de capacité opérationnelles est pratiquement semblable en public (63%) que dans le privé (65%) en 2018, en 2016 il était plus élevé dans le public (68%) que dans le privé (46%). Il est relativement plus élevé dans les centres de santé (71%) que dans les postes de santé (60%) et les hôpitaux (66%).
- En 2018, 12% des FOSA disposent de l'ensemble des éléments traceurs contre 17% en 2016. Ce score est de 24% au niveau des hôpitaux, 19% CS et 8% dans les PS, en 2016 ils étaient de 23% pour la strate centres de santé et de seulement 7% pour les postes de santé et 8% pour les hôpitaux.
- En 2018 28% des FOSA offrant la PF disposent de directives liées à l'intervention contre 44% en 2016.
- La proportion des FOSA qui disposent d'agents formés à la PF est seulement de 33% en 2018 contre 54% en 2016.
- La disponibilité des contraceptifs en 2018 est de : 81% pour les contraceptifs oraux combinées, 80% pour les injectables et 69% pour les préservatifs masculins, contre respectivement 74%, 84% et 71% en 2016.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

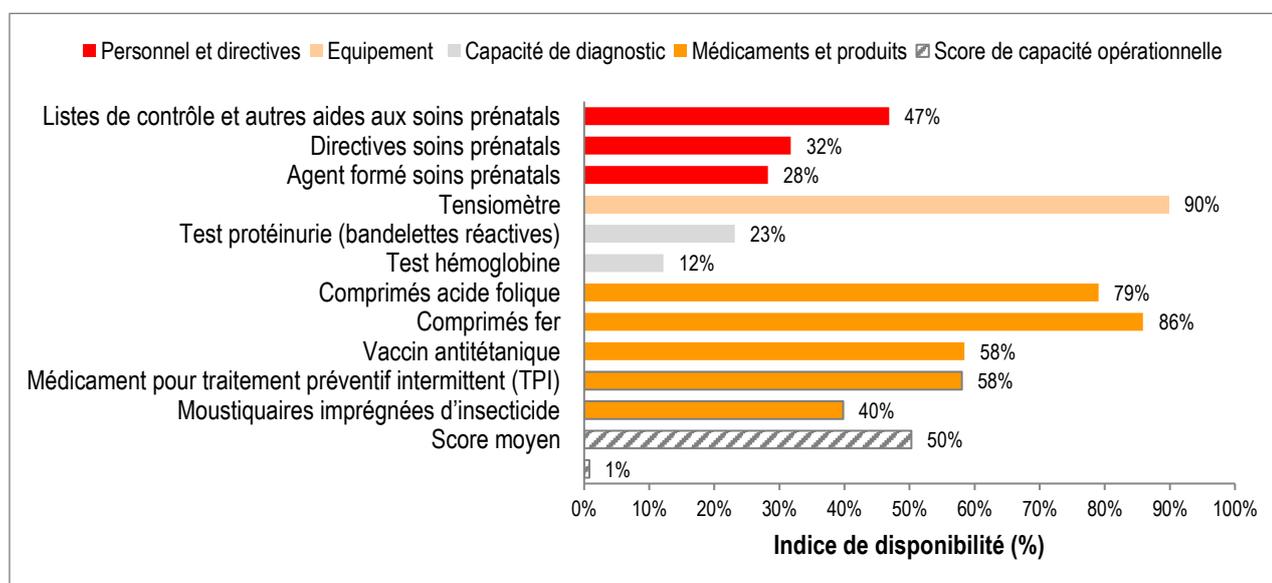
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des soins prénatals

Indicateurs traceurs

- Offre soins prénatal
- Supplémentation en fer
- Supplémentation en acide folique
- Traitement préventif intermittent du paludisme durant la grossesse (TPIg)
- Vaccination antitétanique
- Surveillance des syndromes d'hypertension durant la grossesse

Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les établissements de santé offrant ce service (N=509)



Résultats principaux

- Le score moyen de capacité opérationnelle pour les soins prénatal est de 50% contre 58% en 2016. Il existe une importante disparité entre le public (51%) et le privé (37%). C'est dans les centres de santé que le score est le plus élevé (60%).
- Comme en 2016, seulement 1% des FOSA en 2018 dispose de l'ensemble des 11 éléments traceurs.
- Les directives pour les soins prénatal, sont disponible dans 32% des structures en 2018 contre 49% en 2016 et la présence d'un agent de santé formé est seulement de 28% contre 58% en 2016.
- 58% des FOSA offrant la CPN disposent de médicaments pour le TPI du paludisme en 2018 (62% au niveau des PS, 57% au niveau des CS et 24% au niveau des hopitaux).
- Ce score en 2018 est de 52% dans le secteur public et 37% pour les structures de soins privées.
- La proportion de FOSA qui peuvent réaliser un test d'hémoglobine est de 12% en 2018 contre 23% en 2016, le test de protéinurie est réalisé par 23% des structures en 2018 contre 40% en 2016, ces deux indicateurs ont connu une regression.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

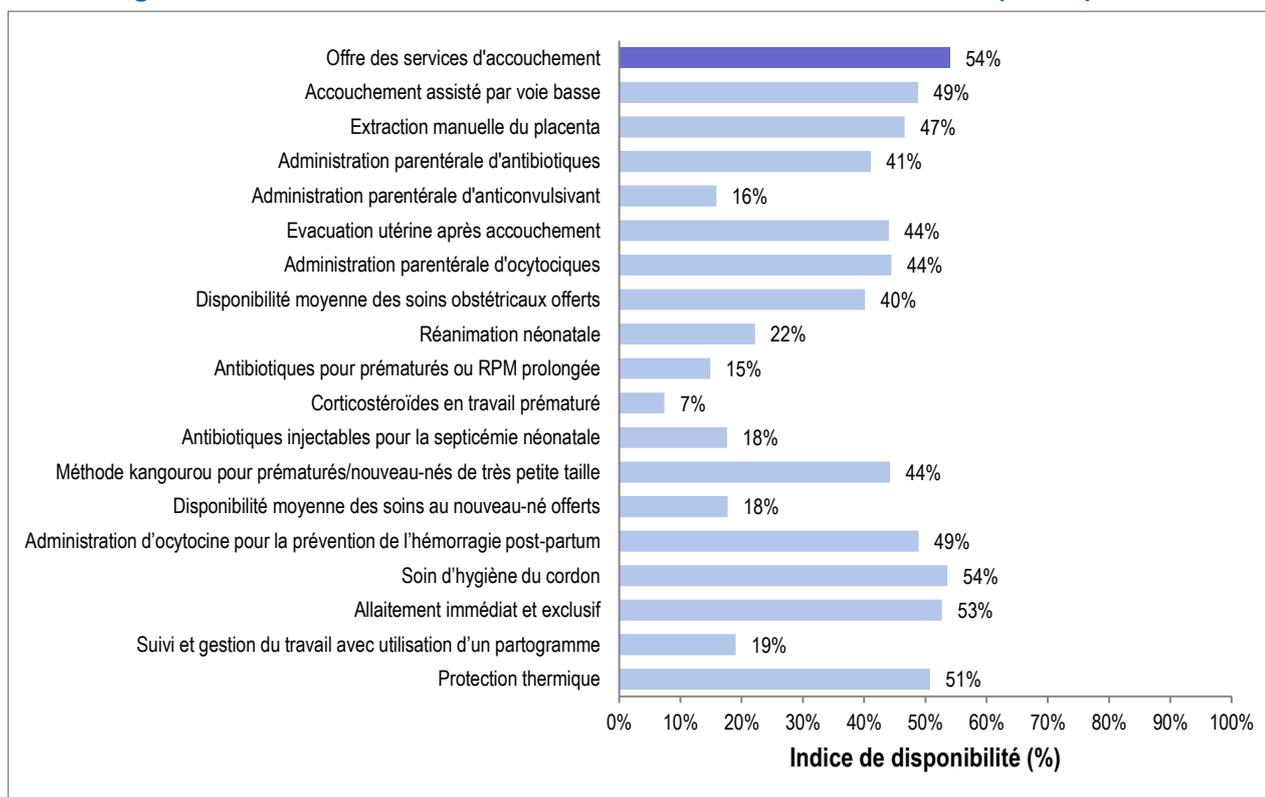
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des soins obstétricaux de base

Indicateurs traceurs

- Administration parentérale d'antibiotiques
- Administration parentérale d'ocytociques
- Administration parentérale d'anticonvulsivant
- Accouchement assisté par voie basse
- Extraction manuelle du placenta
- Evacuation utérine après accouchement
- Disponibilité moyenne des soins obstétricaux offerts
- Antibiotiques pour prématurés ou RPM prolongée
- Réanimation néonatale
- Corticostéroïdes en travail prématuré
- Méthode kangourou pour prématurés/nouveau-nés de très petite taille
- Antibiotiques injectables pour la septicémie néonatale
- Disponibilité moyenne des soins au nouveau-né offerts
- Administration d'ocytocine pour la prévention de l'hémorragie post-partum
- Suivi et gestion du travail avec utilisation d'un partogramme
- Allaitement immédiat et exclusif
- Soins d'hygiène du cordon
- Protection thermique

Pourcentage d'établissements offrant des services de soins obstétricaux de base (N=919)



Résultats principaux

- L'offre de service d'accouchement est de 54% en 2018 contre 69% en 2016. Cette offre reste très basse dans le privé (20%), et acceptable au secteur public (59%). Il existe par contre peu de disparité dans l'offre entre les types de FOSA.
- En 2018, 84% des FOSA n'offrent pas d'anticonvulsants, 59% ne donnent pas d'antibiotiques injectables, et 78% ne pratiquent pas de réanimation néonatale.
- En 2018 le partogramme n'est utilisé que dans 19% des FOSA et les corticoïdes pour le travail prématuré offerts dans seulement 7% des FOSA.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle de soins obstétricaux de base

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives pour les soins essentiels d'accouchement
- Personnel formé aux soins essentiels d'accouchement
- Listes de contrôle ou autres aides aux soins essentiels au nouveau-né
- Personnel formé à la réanimation du nouveau-né

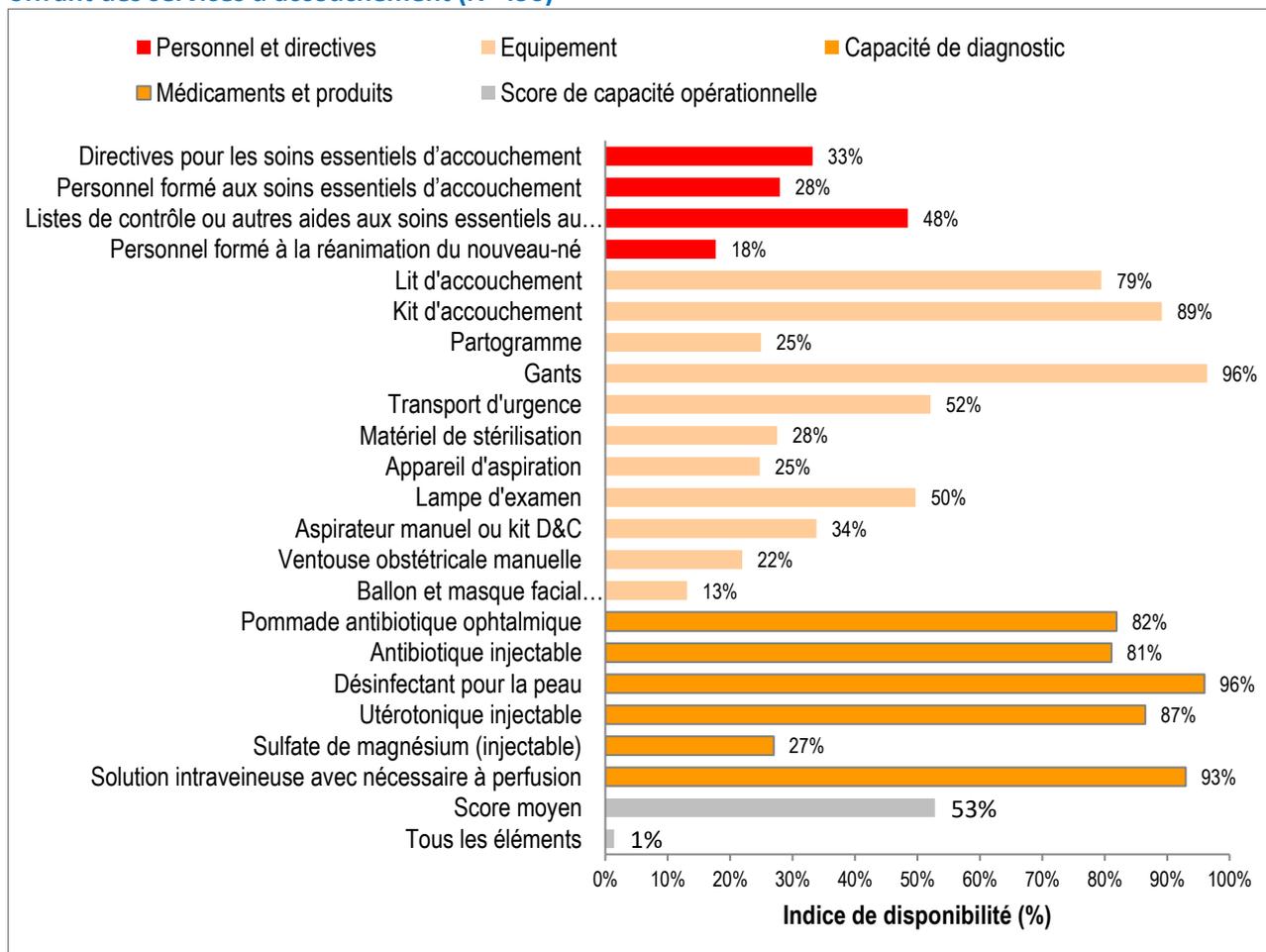
Équipement

- Lit d'accouchement
- Kit d'accouchement
- Partogramme
- Gants
- Transport d'urgence
- Matériel de stérilisation
- Appareil d'aspiration
- Lampe d'examen
- Aspirateur manuel ou kit D&C
- Ventouse obstétricale manuelle
- Ballon et masque facial (nouveau-né)

Médicaments et produits

- Pommade antibiotique ophtalmique
- Antibiotique injectable
- Désinfectant pour la peau
- Utéro tonique injectable
- Sulfate de magnésium (injectable)
- Solution intraveineuse avec nécessaire à perfusion

Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les établissements de santé offrant des services d'accouchement (N=496)



Résultats principaux

- Le score moyen de capacité opérationnelle est passé de 63 % en 2016, à 53% en 2018, 99% des FOSA ne disposent pas de l'ensemble des 21 éléments traceurs, score similaire à celui de 2016 à 98%.
- La disparité de la capacité opérationnelle entre les types de FOSA (hôpitaux 78%, centres de santé 64% et postes de santé 47%). On note que la capacité opérationnelle est plus importante dans le privé (74%) que dans le public (52%), ceci s'explique par la disponibilité des équipements plus élevée dans le privé.
- Globalement la disponibilité reste problématique pour le partogramme (25%), le sulfate de magnésium (27%), l'aspirateur des mucosités (25%), la ventouse obstétricale (22%, les ballon et masque facial (13%), le kit D&C (34%) et le transport d'urgence (52%) .
- La stérilisation reste un problème important avec seulement 28% des FOSA offrant les SONUB qui disposent de matériel de stérilisation adéquat. Ce problème est particulièrement aigue dans les PS (92% sans équipement de stérilisation).

TABLEAU

Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les établissements de santé offrant des services d'accouchement (N=496)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Directives pour les soins essentiels d'accouchement	33%				
Personnel formé aux soins essentiels d'accouchement	28%				
Listes de contrôle ou autres aides aux soins essentiels au nouveau-né	48%				
Personnel formé à la réanimation du nouveau-né	18%				
Lit d'accouchement		79%			
Kit d'accouchement		89%			
Partogramme		25%			
Gants		96%			
Transport d'urgence		52%			
Matériel de stérilisation		28%			
Appareil d'aspiration		25%			
Lampe d'examen		50%			
Aspirateur manuel ou kit D&C		34%			
Ventouse obstétricale manuelle		22%			
Ballon et masque facial (nouveau-né)		13%			
Pommade antibiotique ophtalmique				82%	
Antibiotique injectable				81%	
Désinfectant pour la peau				96%	
Utérotonique injectable				87%	
Sulfate de magnésium (injectable)				27%	
Solution intraveineuse avec nécessaire à perfusion				93%	
Score moyen					53%
Tous les éléments					1%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

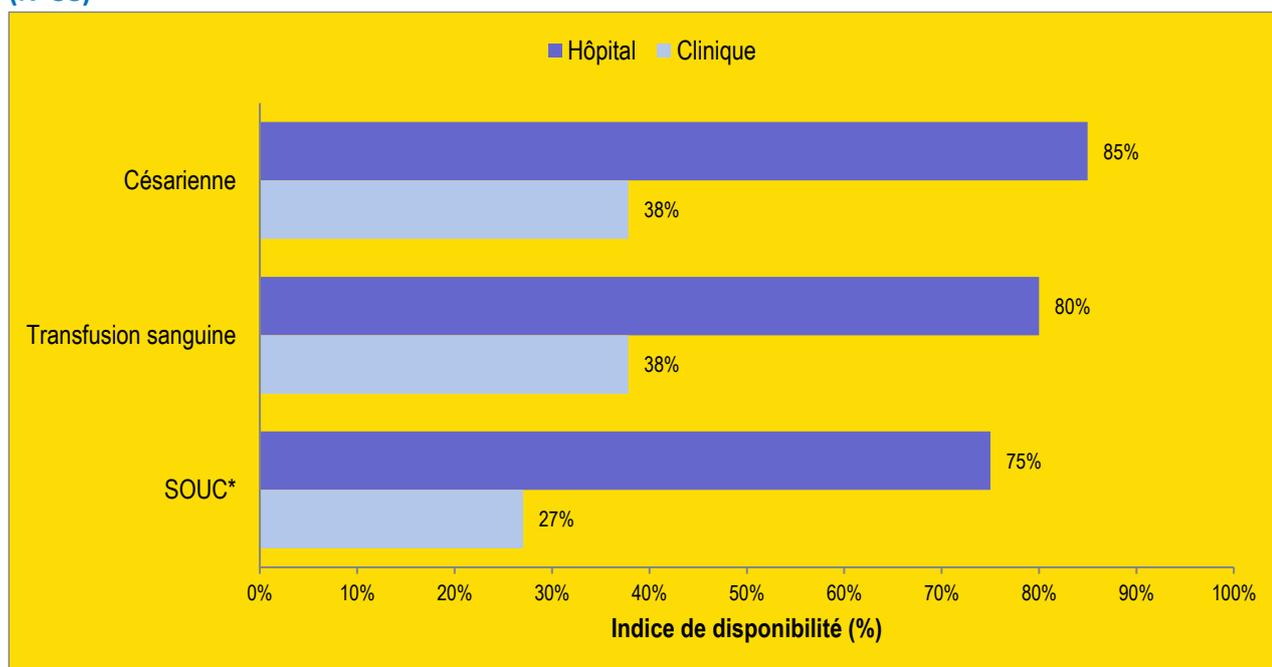
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des soins obstétricaux complets

Indicateurs traceurs

- Césarienne
- Transfusion sanguine
- Soins obstétricaux d'urgence complets (SOUC)

Pourcentage d'établissements offrant des services de soins obstétricaux complets, par type d'établissement (N=58)



*Les soins obstétricaux d'urgence complets (SOUC) comprennent les 7 services définis dans les services obstétricaux de base (S9_01 à S9_07) ainsi que la transfusion sanguine et la césarienne (S26_01 et S26_02).

Résultats principaux

- En 2018, 85% des hôpitaux et 38% des cliniques offrent la césarienne, contre respectivement 89% et 45% en 2016.
- En 2018, la transfusion sanguine est offerte dans 80% des hôpitaux et 38% des cliniques, contre respectivement 89% et 41% en 2016.
- En 2018, les SOUC sont offerts dans 75% des hôpitaux et 27% des cliniques, contre respectivement 79% et 27% en 2016.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des soins obstétricaux complets

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives nationales soins obstétricaux d'urgence complets (SOUC)
- Personnel formé aux SOUC
- Personnel formé à la chirurgie
- Personnel formé anesthésie

Equipement

- Equipement d'anesthésie
- Oxygène
- Table de réanimation
- Incubateur

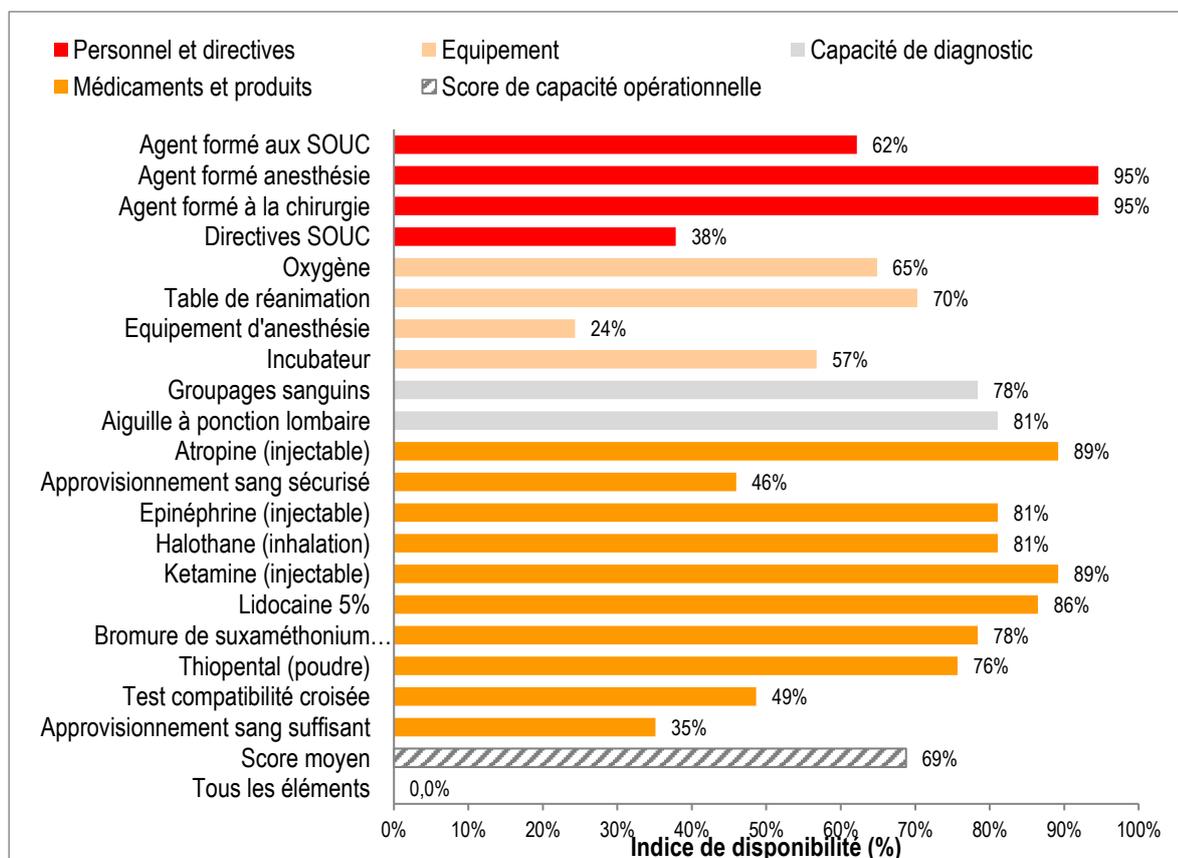
Capacité de diagnostic

- Groupages sanguins
- Aiguille à ponction lombaire

Médicaments et produits

- Approvisionnement en sang suffisant
- Approvisionnement en sang sécurisé
- Test compatibilité croisée
- Atropine (injectable)
- Epinéphrine (injectable)
- Halothane (inhalation)
- Ketamine (injectable)
- Lidocaïne 5%
- Bromure de suxaméthonium (poudre)
- Thiopental (poudre)

Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les établissements de santé pratiquant des césariennes (N=36)



Résultats principaux

- Le score moyen de capacité opérationnelle est de 69% en 2018 contre 73% en 2016. Il est plus élevé dans le privé (72%) que dans le public (64%).
- Aucune FOSA offrant la césarienne ne dispose de l'ensemble des 20 éléments traceurs en 2018 comme en 2016.
- La disponibilité des directives SOUC a diminué, passant de 46% en 2016 à 38% en 2018.
- La disponibilité d'agents formés en SOUC est de 62% en 2018 contre 73% en 2016.
- Plus de 75% des FOSA offrant la césarienne ne disposent pas d'équipement d'anesthésie complet et fonctionnel, contre 66% en 2016.
- 65% des FOSA offrant la césarienne en 2018 n'ont pas un approvisionnement suffisant en sang. Ils étaient 69% en 2016.

TABLEAU

Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les établissements de santé pratiquant des césariennes (N=36)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Agent formé aux SOUC	62%				
Agent formé anesthésie	95%				
Agent formé à la chirurgie	95%				
Directives SOUC	38%				
Oxygène		65%			
Table de réanimation		70%			
Equipement d'anesthésie		24%			
Incubateur		57%			
Groupages sanguins			78%		
Aiguille à ponction lombaire			81%		
Atropine (injectable)				89%	
Approvisionnement sang sécurisé				46%	
Epinéphrine (injectable)				81%	
Halothane (inhalation)				81%	
Ketamine (injectable)				89%	
Lidocaine 5%				86%	
Bromure de suxaméthonium (poudre)				78%	
Thiopental (poudre)				76%	
Test compatibilité croisée				49%	
Approvisionnement sang suffisant				35%	
Score moyen					69%
Tous les éléments					0.0%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de vaccination

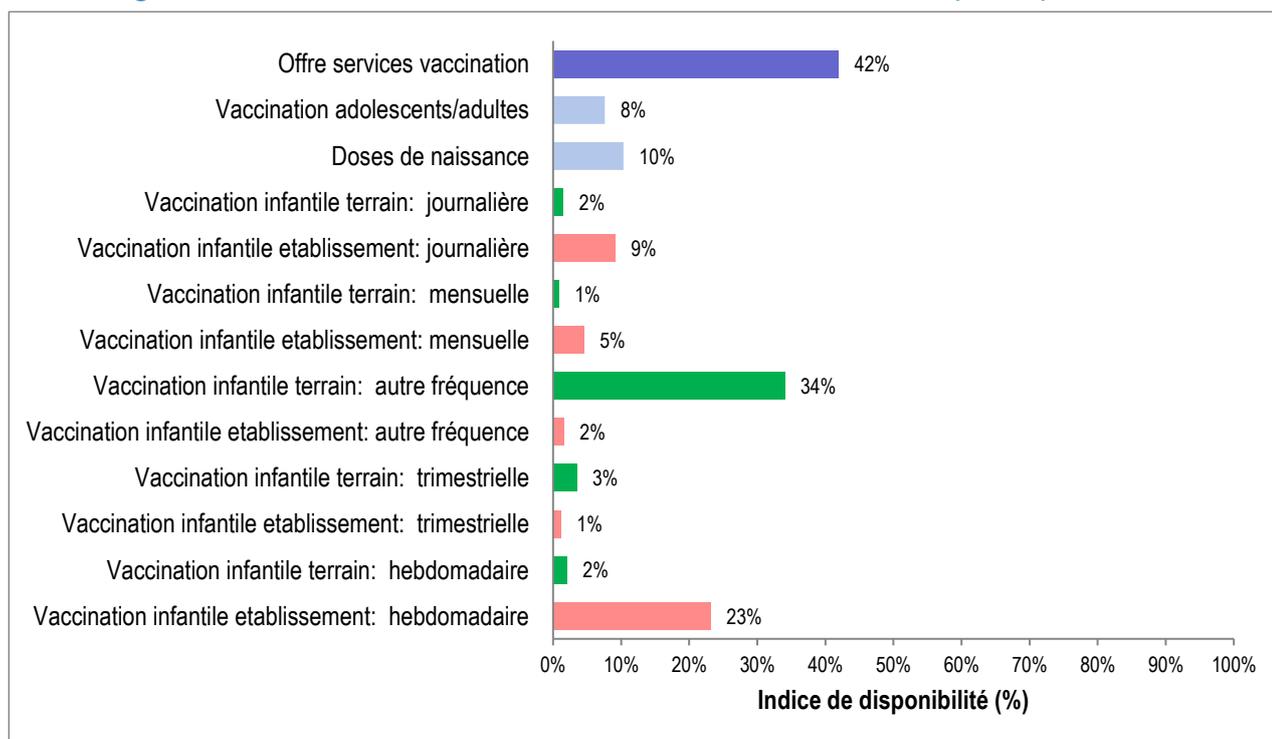
Indicateurs traceurs

- Vaccination infantile
- Vaccination adolescents/adultes
- Doses de naissance
- Fréquence de la vaccination infantile de routine dans l'établissement: journalière, hebdomadaire, mensuelle,

trimestrielle, autre fréquence

- Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: journalière, hebdomadaire, mensuelle, trimestrielle, autre fréquence

Pourcentage d'établissements offrant des services de vaccination de l'enfant (N=919)



Résultats principaux

- L'offre de service de vaccination est de 42% en 2018 contre 65% en 2016, cette offre est de 37% au niveau des hopitaux, 69% au niveaux des centres de santé et 37% au niveau des postes de santé.
- 63 % des postes de santé publics et 83% des structures privées n'offrent pas de services de vaccination en 2018.
- La vaccination en stratégie fixe est quotidienne dans 9% des FOSA, hebdomadaire dans 23% de celles-ci et mensuelle dans 5% des FOSA.
- La stratégie avancée/mobile est offerte mensuellement dans 1% des FOSA, trimestriellement dans 3%.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de vaccination de l'enfant

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives plan élargi de vaccination (PEV) disponibles
- Personnel formé au PEV

Equipement

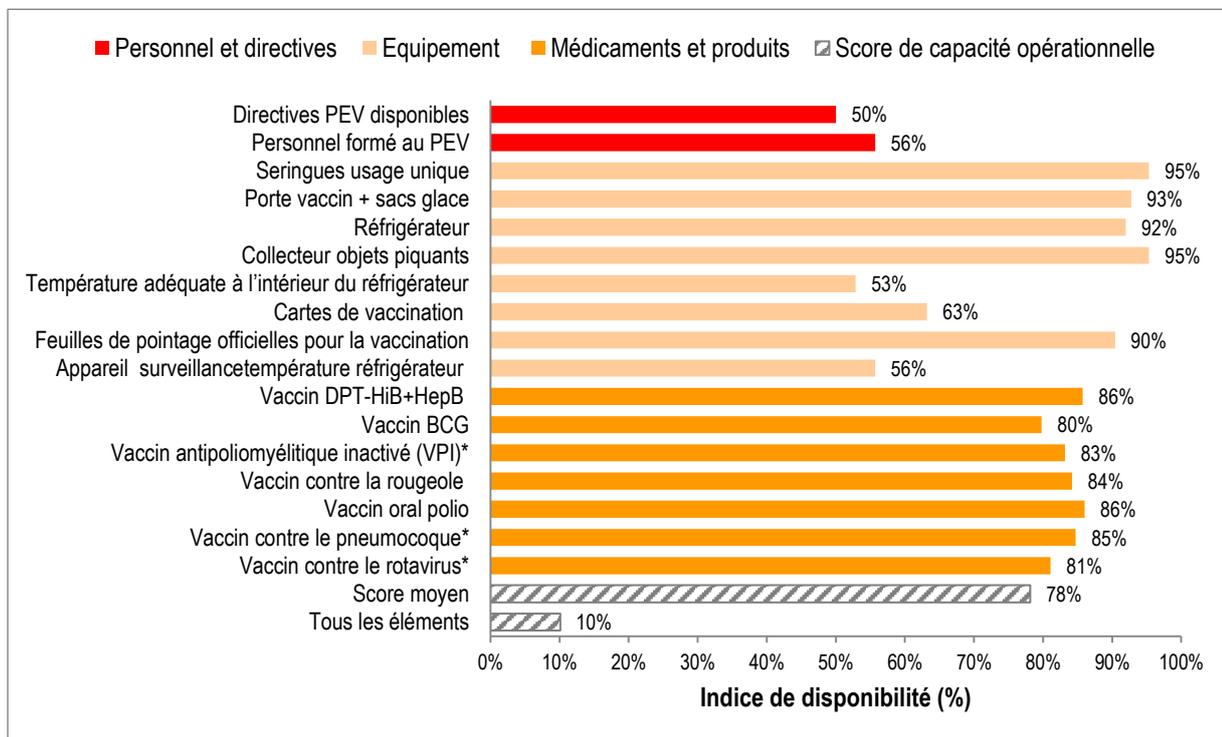
- Porte vaccin + sacs glace
- Réfrigérateur

- Collecteur objets piquants
- Seringues à usage unique
- Appareil de surveillance en continu de température dans le réfrigérateur
- Température adéquate à l'intérieur du réfrigérateur
- Cartes de vaccination
- Feuilles de pointage officielles pour la vaccination

Médicaments et produits

- Vaccin DPT-HiB+HepB
- Vaccin BCG
- Vaccin contre le papillomavirus humain (VPH)
- Vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI)
- Vaccin contre la rougeole
- Vaccin oral polio
- Vaccin contre le pneumocoque

Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant parmi les établissements de santé offrant ce service (N=385)

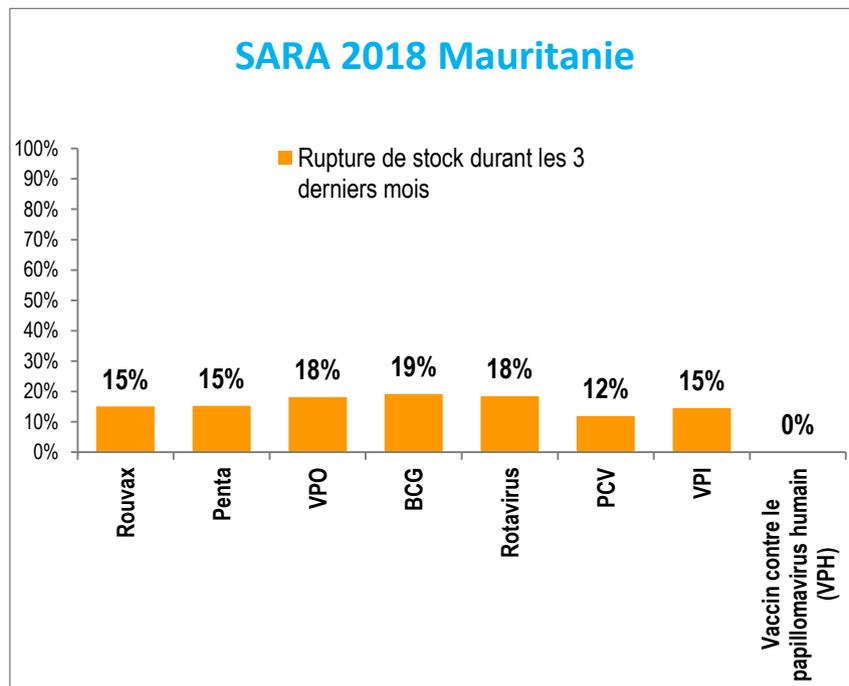


* Uniquement inclus dans les calculs si dans le calendrier national

Résultats principaux

- Le score moyen de disponibilité des traceurs est de 78% en 2018, contre 84% en 2016, Seulement 10% des FOSA offrant la vaccination disposent de l'ensemble des éléments traceurs de capacité opérationnelle.
- La disponibilité des traceurs la plus élevée est observée dans les centres de santé (87%), suivi des postes de santé (76%) et des hôpitaux (59%). La capacité opérationnelle qui était plus élevée dans le public (84%) que dans le privé (40%) en 2016 tend vers un équilibre à 78% et 75% respectivement.
- La disponibilité d'agents formés est passée de 76% en 2016 à 56% en 2018. La disponibilité des directives (64%) en 2016 est de 50% en 2018.
- La disponibilité des réfrigérateurs fonctionnels de 97% en 2016, est de 92% en 2018. Cependant, 44% des réfrigérateurs ne disposent pas d'appareil interne de surveillance de la température et 47% ne présentent pas une température adéquate sur la période monitorée (4 semaines).
- La disponibilité de vaccins en 2018 est supérieure à 80% pour tous les antigènes.
- Les structures ayant connu des ruptures d'antigènes les 3 derniers mois varient de 12% (PCV) à 19%(BCG)

Ruptures de stock des vaccins durant les 3 derniers mois



<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

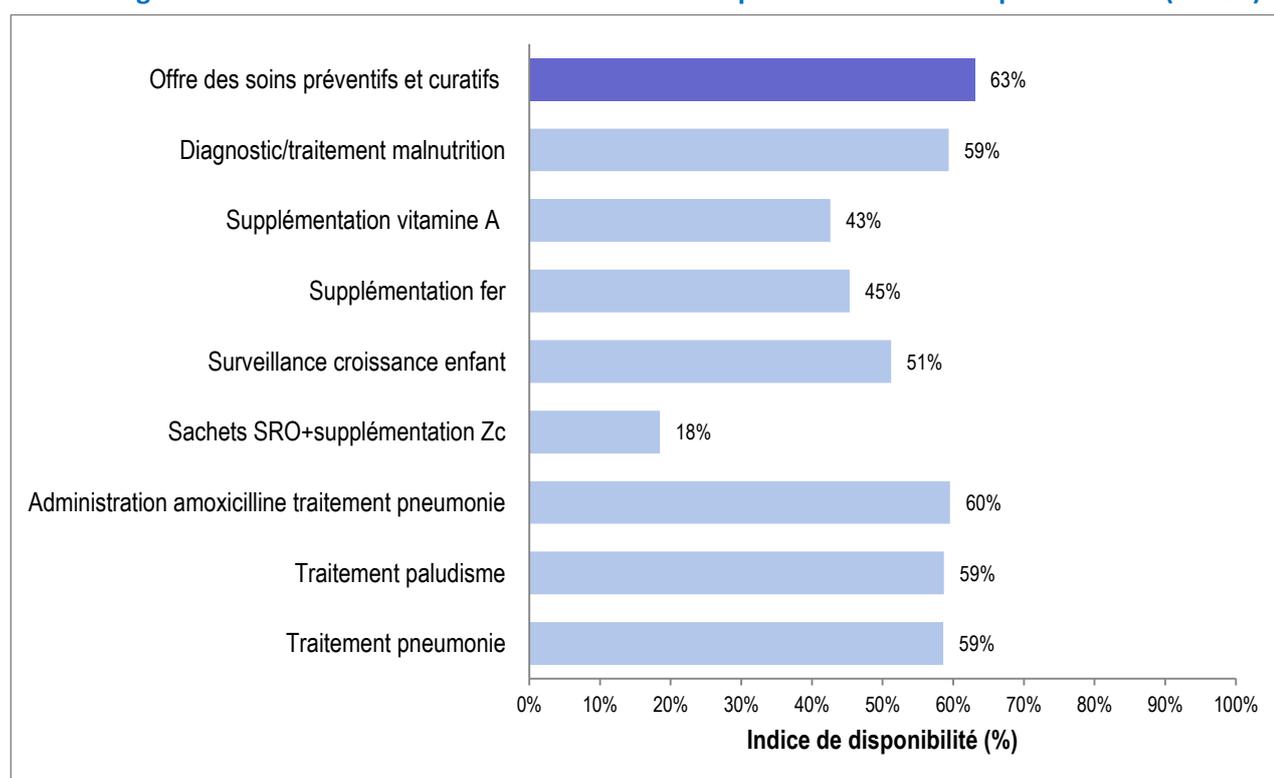
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant

Indicateurs traceurs

- Offre de soins préventifs et curatifs
- Diagnostic/traitement de la malnutrition
- Supplémentation en vitamine A
- Supplémentation en fer
- Sachets SRO + supplémentation
- Surveillance de la croissance de l'enfant
- Traitement de la pneumonie
- Administration d'amoxicilline pour le traitement de la pneumonie chez les enfants
- Traitement du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'établissements offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant (N=919)



Résultats principaux

- Les soins préventifs et curatifs pour l'enfant en 2018 sont offerts dans 63% des FOSA, contre 78% en 2016. Comme en 2016 cette offre reste plus importante dans le public (68%) que dans le privé (36%).
- En 2018 plus de 1/2 des FOSA n'offrent pas de supplémentation en vitamine A et 82% des FOSA n'offrent pas de sachets de SRO + supplémentation en Zinc.
- Les traitements de Paludisme et de Pneumonie qui étaient de 76% et 75% en 2016 sont Paludisme 59% et Pneumonie 59% en 2018.
- Le diagnostic et PEC de la malnutrition en 2018 est de 59% contre 76% en 2016.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives sur la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)
- Directives surveillance de la croissance
- Personnel formé PCIME
- Personnel formé surveillance croissance

Équipement

- Balance pour enfants
- Equip. mesure taille/longueur
- Thermomètre
- Stéthoscope
- Courbes croissance

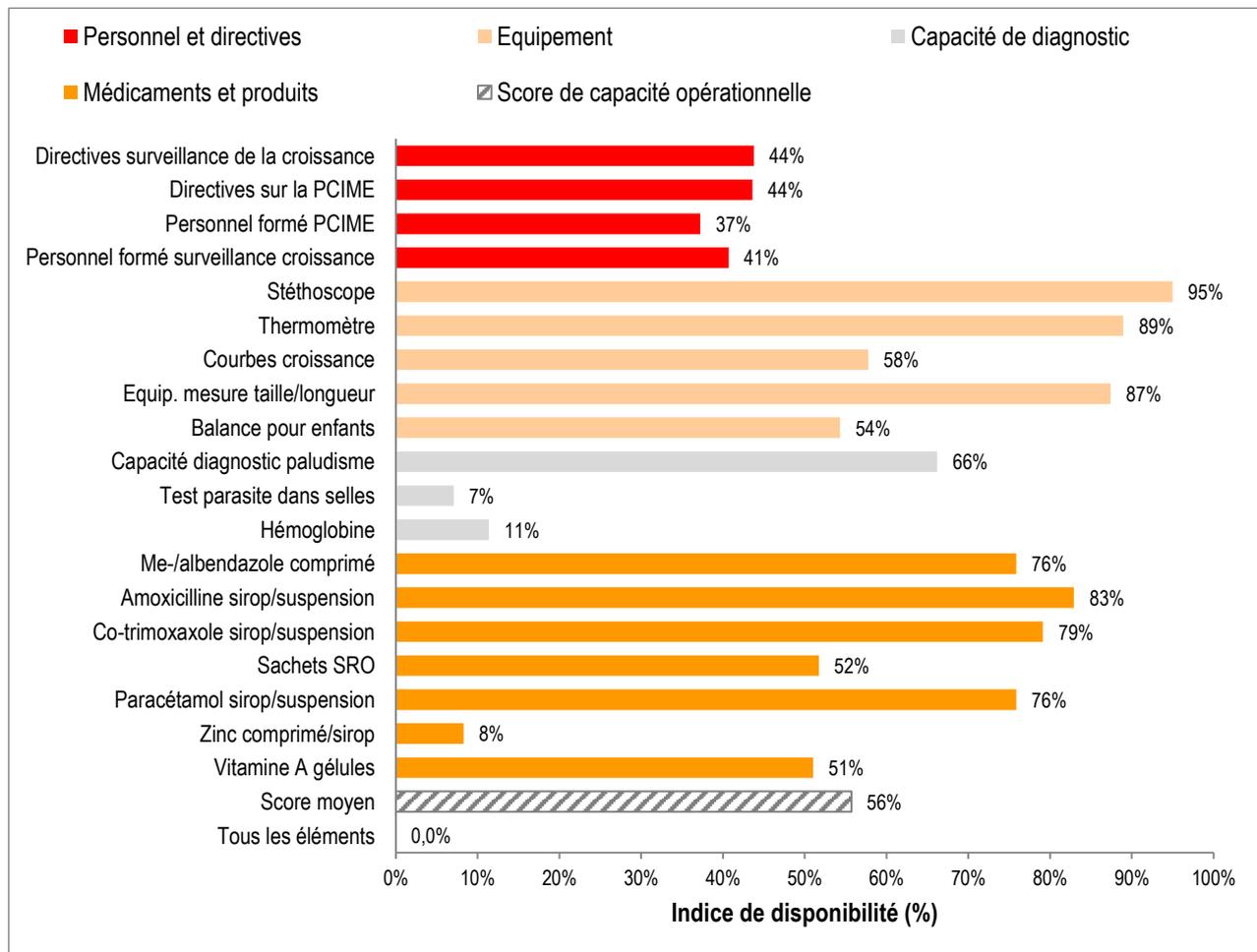
Capacité de diagnostic

- Hémoglobine
- Test parasite dans selles
- Capacité diagnostic paludisme

Médicaments et produits

- Sachets SRO
- Amoxicilline sirop/suspension
- Co-trimoxazole sirop/suspension
- Paracétamol sirop/suspension
- Vitamine A gélules
- Me-/albendazole comprimé
- Zinc comprimés/sirop

Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les établissements de santé offrant ce service (N=579)



Résultats principaux

- Le score moyen de disponibilité des traceurs des services de prévention et de traitement de l'enfant est de 56% en 2018 contre 58% en 2016
- Aucune FOSA ne dispose de l'ensemble des 19 éléments traceurs.
- Le score moyen de disponibilité des traceurs est pratiquement le même dans les hôpitaux (52%), les centres de santé (59%) et les postes de santé (55%). Il existe une forte disparité de la capacité opérationnelle entre le public (57%) et le privé (40%).
- La disponibilité de personnel formé PCIME en 2018 est de 37%, 63% des FOSA restent sans agents formés.
- En 2018 la disponibilité de balance pour enfants (54%) et de courbes de croissance (58%) ont régressé par rapport à 2016 (respectivement 74% et 64%), cependant plus de 40% des FOSA et notamment 49% des postes de santé ne disposent pas de balance enfant.
- La capacité de diagnostic du paludisme est de 66% en 2018 contre 73% en 2016. Les capacités de diagnostic parasitologique des selles 7% et de test d'hémoglobine 11% restent très faibles en 2018.
- La disponibilité de Zinc comprimé/sirop en 2018 est de (8%) et de Vitamine A gélule de (51%) et ce quelque soit le type de FOSA.

TABLEAU

Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les établissements de santé offrant ce service (N=579)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Directives surveillance de la croissance	44%				
Directives sur la PCIME	44%				
Personnel formé PCIME	37%				
Personnel formé surveillance croissance	41%				
Stéthoscope		95%			
Thermomètre		89%			
Courbes croissance		58%			
Equip. mesure taille/longueur		87%			
Balance pour enfants		54%			
Capacité diagnostic paludisme			66%		
Test parasite dans selles			7%		
Hémoglobine			11%		
Me-/albendazole comprimé				76%	
Amoxicilline sirop/suspension				83%	
Co-trimoxazole sirop/suspension				79%	
Sachets SRO				52%	
Paracétamol sirop/suspension				76%	
Zinc comprimé/sirop				8%	
Vitamine A gélules				51%	
Score moyen					56%
Tous les éléments					0.0%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

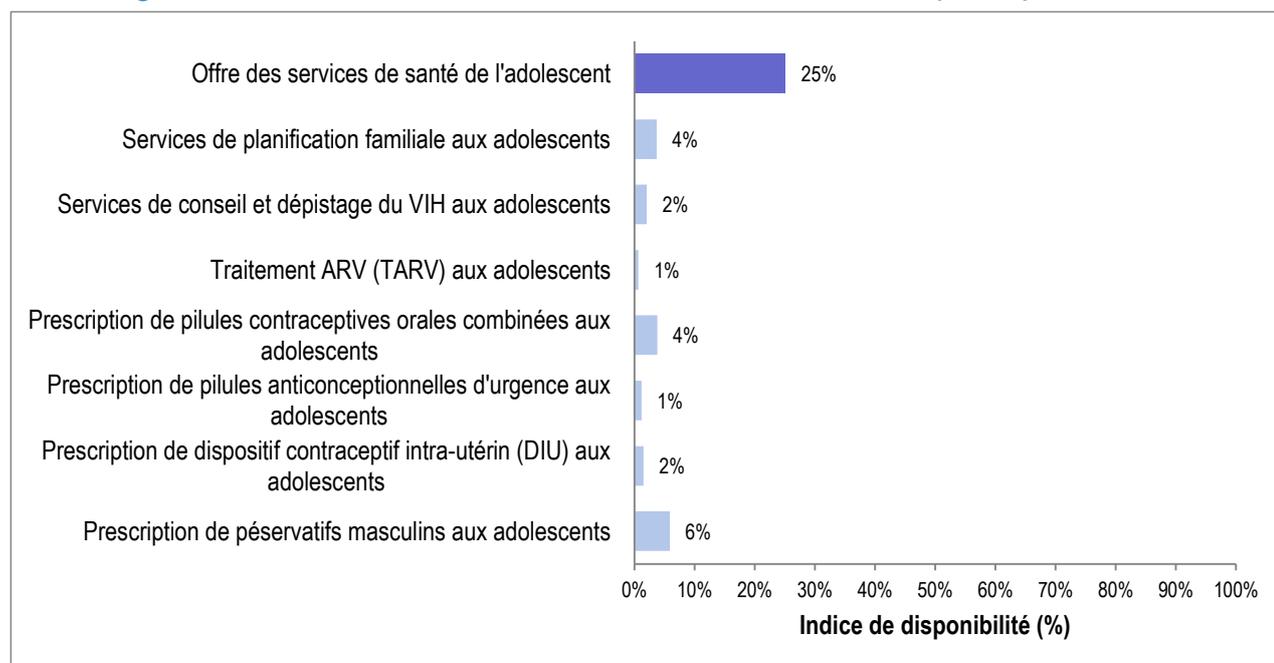
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de santé de l'adolescent

Indicateurs traceurs

- Offre des services de santé de l'adolescent
- Services de conseil et dépistage du VIH aux adolescents
- Services de planification familiale aux adolescents
- Prescription de pilules contraceptives orales combinées aux adolescents
- Prescription de préservatifs masculins aux adolescents
- Prescription de pilules anticonceptionnelles d'urgence aux adolescents
- Prescription de dispositif contraceptif intra-utérin (DIU) aux adolescents
- Traitement ARV (TARV) aux adolescents

Pourcentage d'établissements offrant des services de santé de l'adolescent (N=919)



Résultats principaux

- 25% des FOSA offrent au moins un service traceur de la santé des adolescents contre 32% en 2016
- L'offre est plus importante dans le secteur privé (31%) que dans le public (24%) de même qu'au niveau urbain (39%) par rapport au rural (17%)
- La disponibilité des différents services traceurs spécifiques ne dépassent pas 6% dans les FOSA.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de santé de l'adolescent

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives sur la prestation de services aux adolescents
- Personnel formé à la prestation des services de santé aux adolescents
- Agents de planification familiale formés sur la santé sexuelle et reproductive de l'adolescent
- Agents en charge du dépistage/conseil en matière de VIH formé sur la prise en charge, les soins et la prévention du VIH/SIDA chez les adolescents

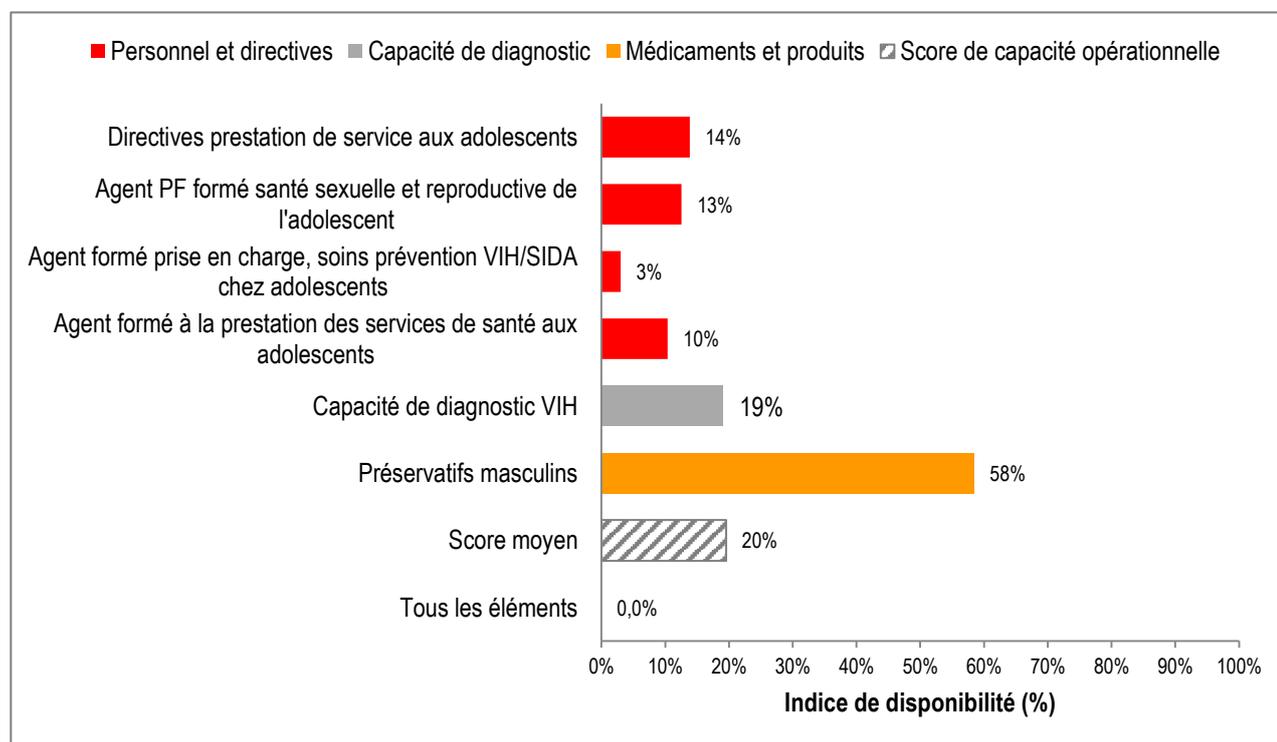
Capacité de diagnostic

- Capacité de diagnostic en matière de VIH

Médicaments et produits

- Préservatifs masculins

Disponibilité des éléments traceurs pour les services de santé de l'adolescent parmi les établissements de santé offrant ce service (N=231)



Résultats principaux

- Le score moyen de disponibilité des traceurs des services de santé aux adolescents est de 20% en 2018 contre 29% en 2016.
- Aucune FOSA ne dispose de l'ensemble des éléments traceurs.
- La disponibilité de directives et de personnel formé reste faible de 3% à 13% en 2018.
- 80% des centres de santé ne disposent pas de capacités de diagnostic du VIH/SIDA. Cette capacité est de 3% au niveau des postes de santé.

<MAURITANIE>

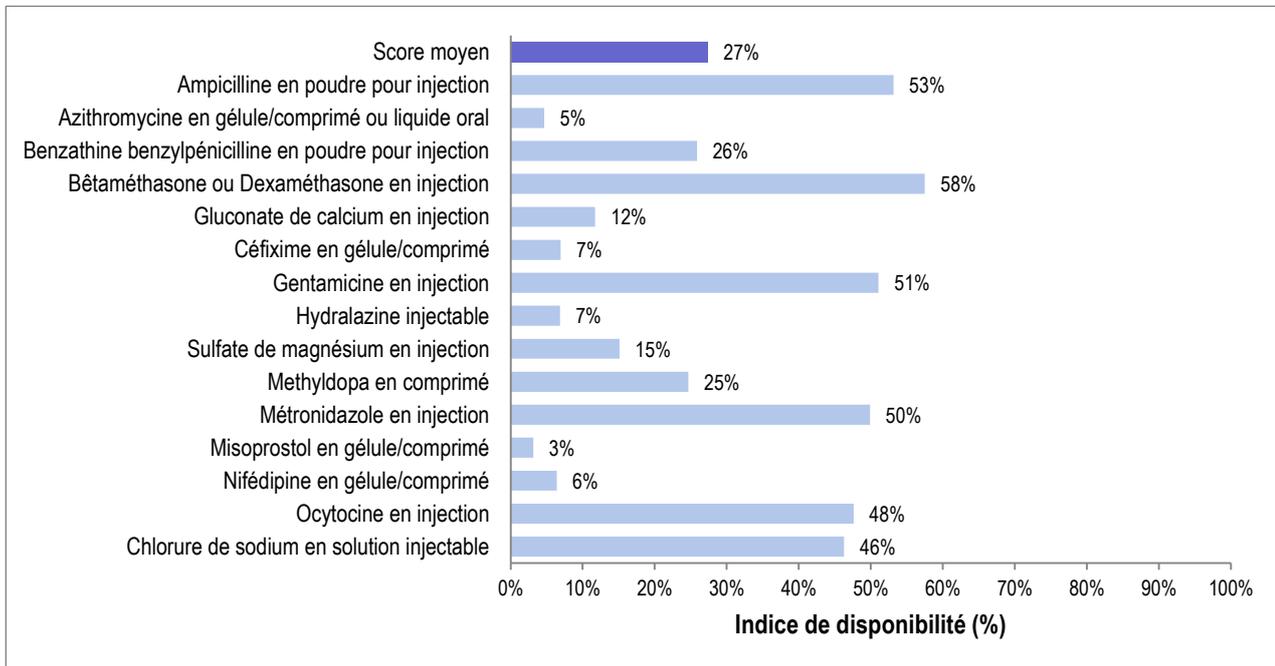
Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des médicaments essentiels

Disponibilité des médicaments essentiels pour la santé des mères

Pourcentage d'établissements disposant des médicaments essentiels pour les mères en stock et non périmés (N=919)

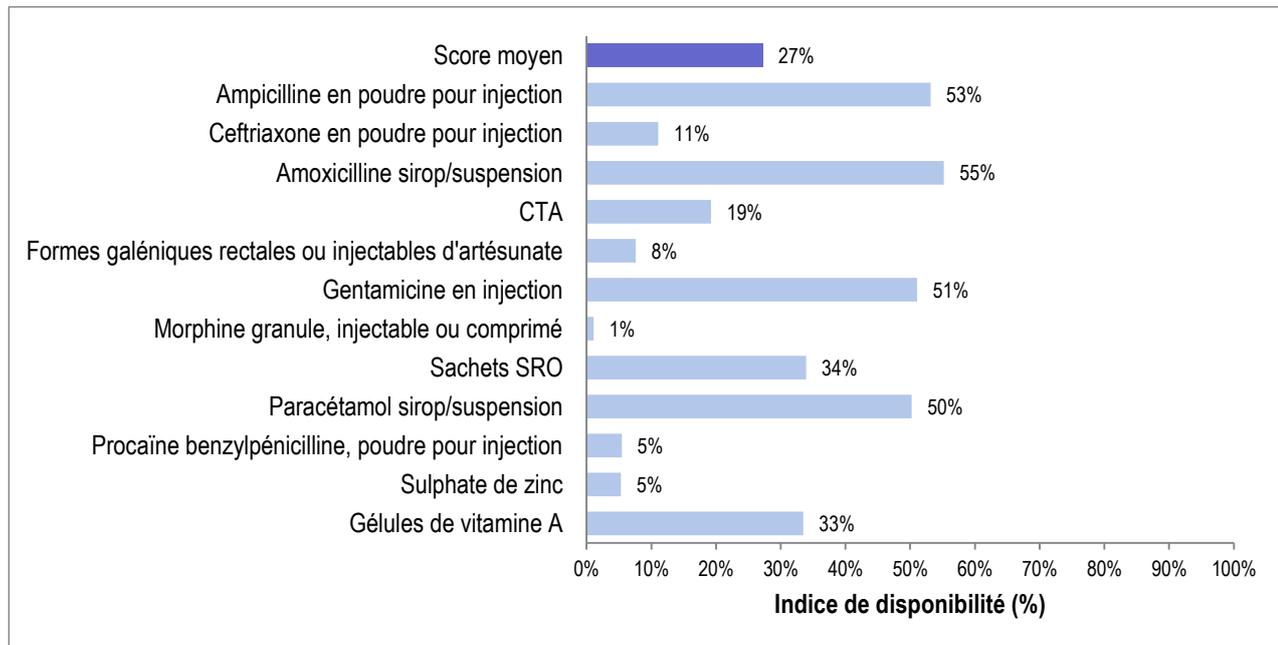


Résultats principaux

- En moyenne 27% des FOSA disposent de médicaments pour la santé de la mère, en 2018 contre 36% en 2016. Il existe une disparité selon la pyramide sanitaire : Hôpital 45%, Centres de santé 36% et Poste de santé 24%, ainsi qu'une disparité entre le secteur public 29% et privé 17%

Disponibilité des médicaments essentiels pour la santé de l'enfant

Pourcentage d'établissements disposant des médicaments essentiels pour les enfants en stock et non périmés (N=919)

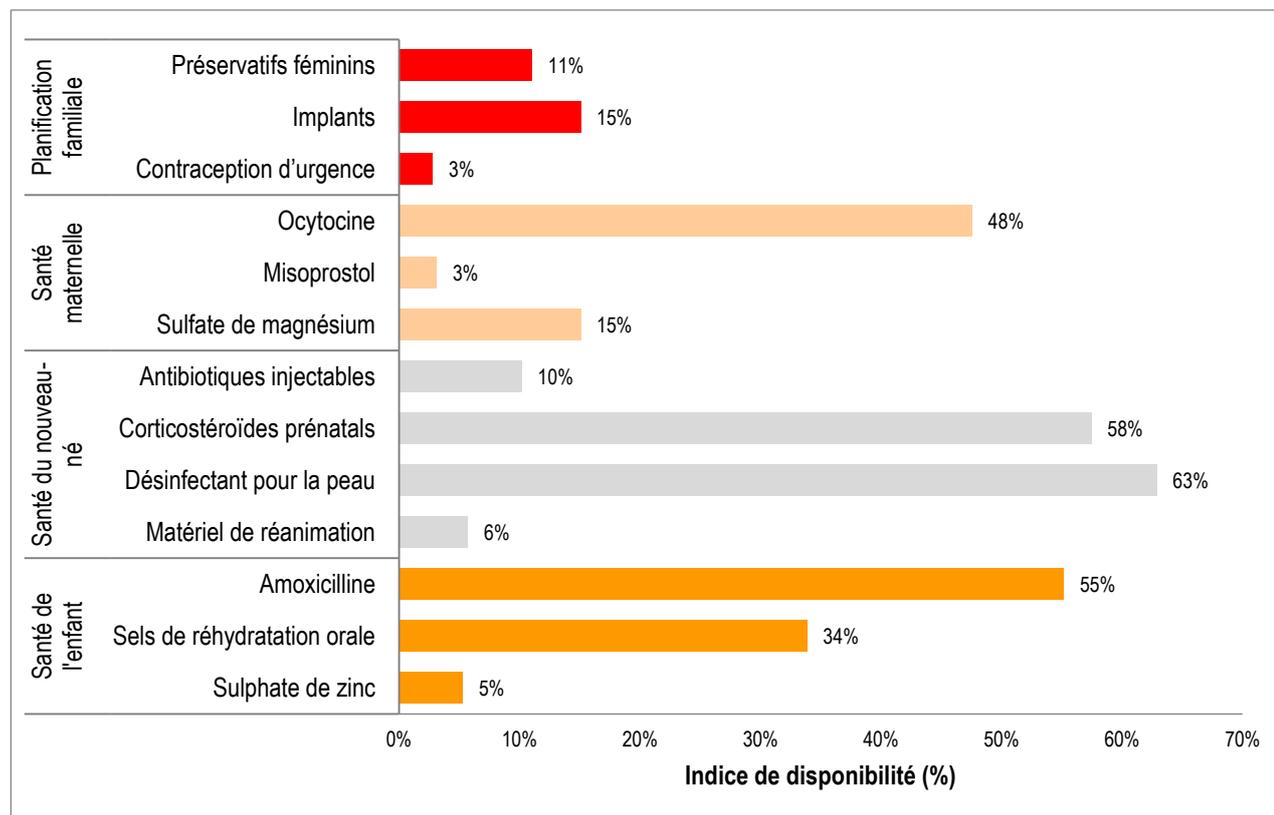


Résultats principaux

- En moyenne chaque FOSA dispose seulement du tiers des 12 médicaments traceurs pour la santé des enfants
- les médicaments de prise en charge du Paludisme infantile (CTA) sont faibles à 19%
- le sulfate de zinc avec 5% et la pénicilline injectable 5% et la morphine 1% sont à des seuils critiques.

Produits médicaux essentiels pour la santé de la mère et de l'enfant

Pourcentage d'établissements disposant des produits médicaux essentiels pour la santé de la mère et de l'enfant en stock et non périmés (N=919)



Résultats principaux

Les molécules traceurs pour une offre de la planification familiale restent très faibles comme celles de la santé maternelle

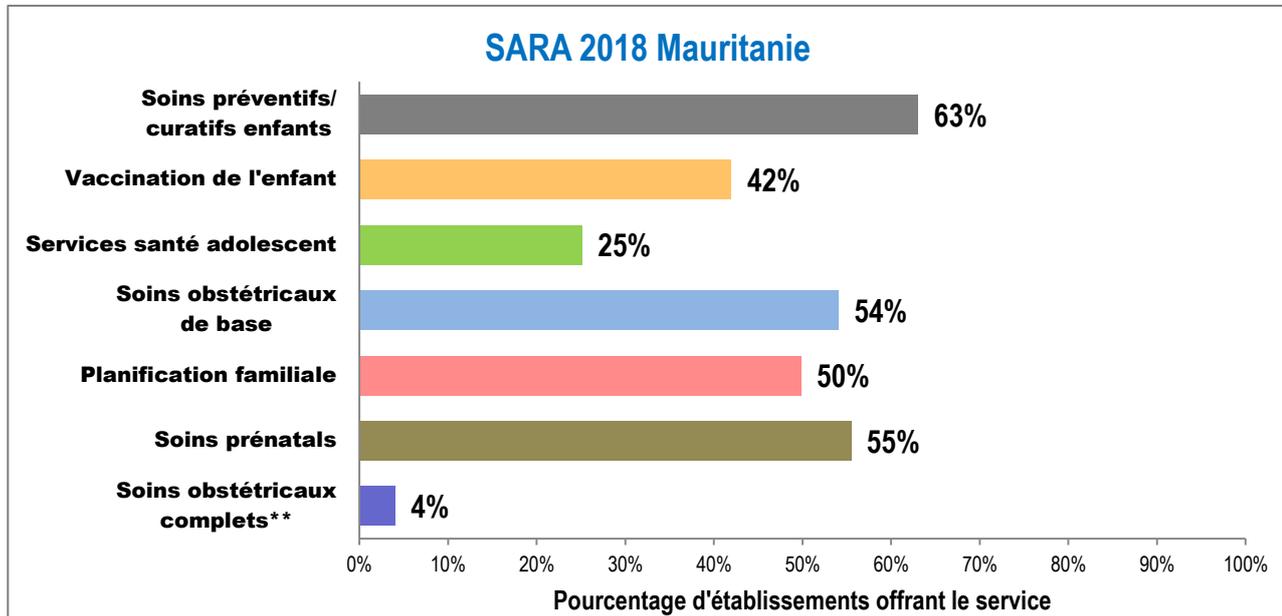
les molécules traceurs de la santé du nouveau-né et de la santé de l'enfant sont acceptables exception du zinc et du matériel de réanimation.

<MAURITANIE>

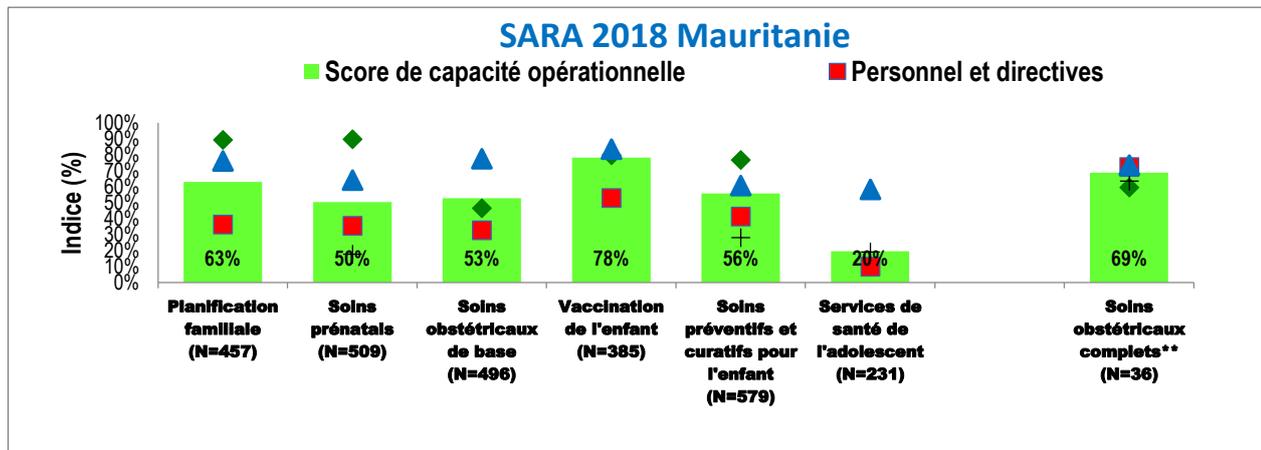
Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

Services de santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI)

Disponibilité des services de SMNI (N=919)



Capacité opérationnelle* à offrir des services de SMNI



* Le score de capacité opérationnelle correspond à la disponibilité moyenne (%) des éléments traceurs des 4 domaines ("personnel et directives", "équipement", "capacité de diagnostic" et "médicaments essentiels")

** Comprend uniquement les hôpitaux et établissements de santé offrant le service d'accouchement par césarienne.

Résultats principaux

Disponibilité des services

- En 2018, globalement on observe une disponibilité supérieure à 50% exceptée la disponibilité de l'offre de la santé de l'adolescent (25%) elle est critique pour les soins obstétricaux complets à 4%.
- En 2018, la plus grande disponibilité est celle des services des soins préventifs et curatifs de l'enfant à 63% au niveau des FOSA, la plus faible est celle des soins obstétricaux complets à (4%).

Capacité opérationnelle

- La capacité opérationnelle correspondant à la moyenne de la disponibilité des éléments traceurs est supérieure à 50% pour tous les services à l'exception de la santé de l'adolescent qui reste au seuil critique de 20% la meilleure capacité opérationnelle est celle de la vaccination de l'enfant qui est de 78%.
- Exception faite de la vaccination de l'enfant 55% et des soins obstétricaux complets 70%, la disponibilité des directives et du personnel restent alarmantes en dessous de 50%, elle est critique pour la santé de l'adolescent à 10%.
- La disponibilité des équipements est en général bonne supérieure à 50% pour tous les services elle plafonne à 90% pour le service de planification familiale.
- La capacité de diagnostic pour les services de soins curatifs et préventifs et les soins prénatals restent faibles respectivement 28% et 18%, elle est acceptable pour les soins obstétricaux complets à 64%.
- La disponibilité des médicaments et produits dans les différents services est supérieure à 50%, elle est de 84% pour les produits de vaccination de l'enfant.

TABLEAU

	Personnel et directives	Équipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Planification familiale (N=457)	36%	89%		76%	63%
Soins prénatals (N=509)	36%	90%	18%	64%	50%
Soins obstétricaux de base (N=496)	33%	47%		78%	53%
Vaccination de l'enfant (N=385)	53%	80%		84%	78%
Soins préventifs et curatifs pour l'enfant (N=579)	41%	77%	28%	61%	56%
Services de santé de l'adolescent (N=231)	10%		19%	58%	20%
Soins obstétricaux complets** (N=36)	72%	59%	64%	74%	69%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

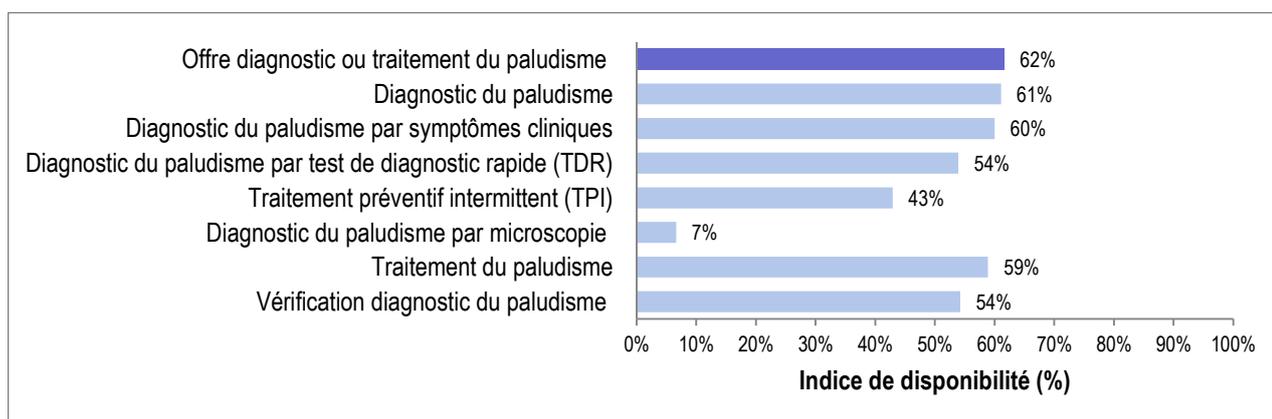
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité de services pour la lutte contre le paludisme

Indicateurs traceurs

- Offre diagnostic ou traitement du paludisme
- Diagnostic du paludisme
- Vérification du diagnostic du paludisme
- Diagnostic du paludisme par symptômes cliniques
- Diagnostic du paludisme par test de diagnostic rapide (TDR)
- Diagnostic du paludisme par microscopie (goutte épaisse/frottis)
- Traitement du paludisme
- Traitement préventif intermittent (TPI)

Pourcentage d'établissements offrant des services pour la lutte contre le paludisme (N=919)



Résultats principaux

- Seulement 62% des structures sanitaires offrent des services de diagnostic ou de traitement du paludisme en 2018, alors qu'en 2016 l'offre était de 90%.
- L'offre de diagnostic et de traitement du paludisme reflète une disparité selon la pyramide sanitaire : 75% au niveau des centres de santé, 66% au niveau des hôpitaux et 58% au niveau des postes de santé.
- L'offre reste plus importante dans les structures publiques (65%) que dans les structures privées (40%).
- Même si le diagnostic par TDR est acceptable à 54%, la confirmation diagnostique par microscopie du paludisme est très faible, seulement de 7%.
- Le diagnostic clinique du paludisme (60%) reste supérieur au diagnostic biologique (54%) en 2018.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de lutte contre le paludisme

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives diagnostic et traitement du paludisme
- Directives pour le Traitement préventif intermittent (TPI)

- Agent formé au diagnostic/traitement du paludisme
- Agent formé au TPI

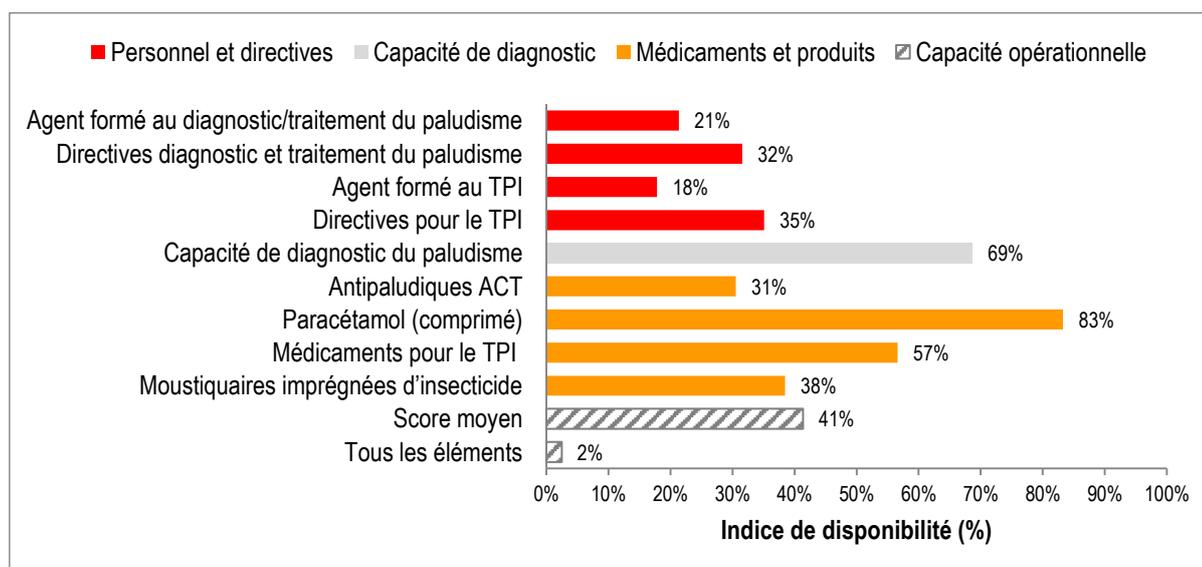
Capacité de diagnostic

- Capacité de diagnostic du paludisme

Médicaments et produits

- Antipaludiques de 1ere ligne
- Paracétamol (comprimé)
- Médicaments pour le TPI
- Moustiquaires imprégnées d'insecticide

Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les établissements de santé offrant ce service (N=566)



Résultats principaux

- Le score moyen de disponibilité de diagnostic ou traitement du paludisme est de 41% en 2018; contre 46% en 2016, ce score s'est affaibli surtout dans les structures publique 43% en 2018 contre 52% en 2016
- Ce score est de 45% au niveau des centres de santé ; 34% au niveau des hopitaux et 41% au niveau des postes de santé.
- Seulement 2% des FOSA disposent de tous les éléments traceurs contre 5% en 2016.
- Le personnel formé qui était de 58% en 2016; est de 21% en 2018 ce qui reflète le manque de formation du personnel récemment sorti des écoles et affecté sur le terrain.
- La disponibilité des directives de diagnostic et traitement du paludisme qui était de 46% en 2016 est de seulement 32% en 2018.
- La capacité de diagnostic du paludisme est de 69% en 2018 contre 70% en 2016.
- La disponibilité des ACT a régressé de 43% en 2016 à 31% en 2018, celle du TPI a progressé de 42% en 2016 à 57% en 2018 ainsi que les MILDA de 38% en 2016 à 38% en 2018.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

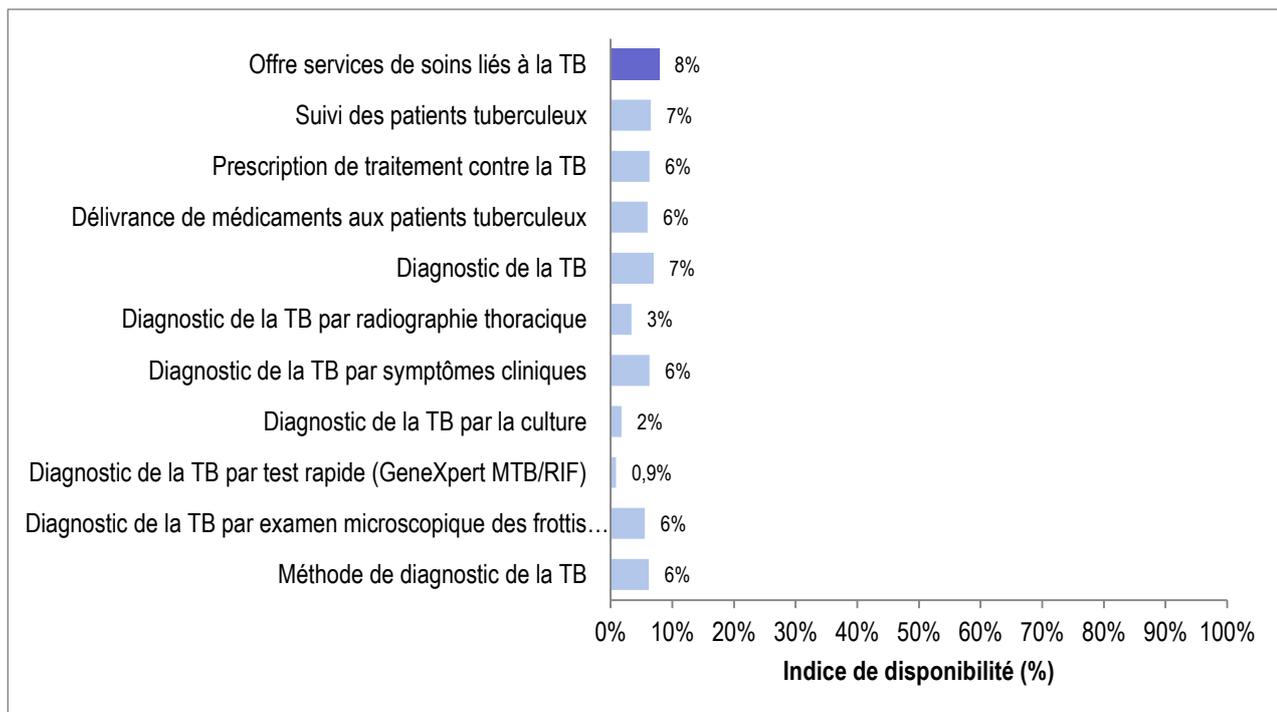
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de lutte contre la tuberculose (TB)

Indicateurs traceurs

- Offre services de soins liés à la TB
- Diagnostic de la TB
- Méthode de diagnostic de la TB
- Diagnostic de la TB par symptômes cliniques
- Diagnostic de la TB par examen microscopique des frottis d'expectoration
- Diagnostic de la TB par la culture
- Diagnostic de la TB par test rapide (GeneXpert MTB/RIF)
- Diagnostic de la TB par radiographie thoracique
- Prescription de traitement contre la TB
- Prescription de médicaments aux patients tuberculeux
- Suivi des patients tuberculeux

Pourcentage d'établissements offrant des services de lutte contre la tuberculose (N=919)



Résultats principaux

- Seulement 8% des structures enquêtées offrent des services de soins TB; ceci trouve l'explication dans la stratégie des CDT qui ne sont ouverts que dans les principaux centres de santé de Moughataa
- cette offre est de 34% au niveau des centres de santé 1% au niveau des postes de santé et 27% au niveau des hôpitaux qui se résument en dépistage et confirmation BK

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de lutte contre la tuberculose (TB)

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives lutte contre la TB
- Directives diagnostic/traitement de la TB
- Directives prise en charge co-infection
- Directives traitement TB-MR
- Agent formé lutte contre la TB
- Agent formé diagnostic/traitement TB

- Agent formé prise en charge co-infection
- Agent formé traitement TB-MR

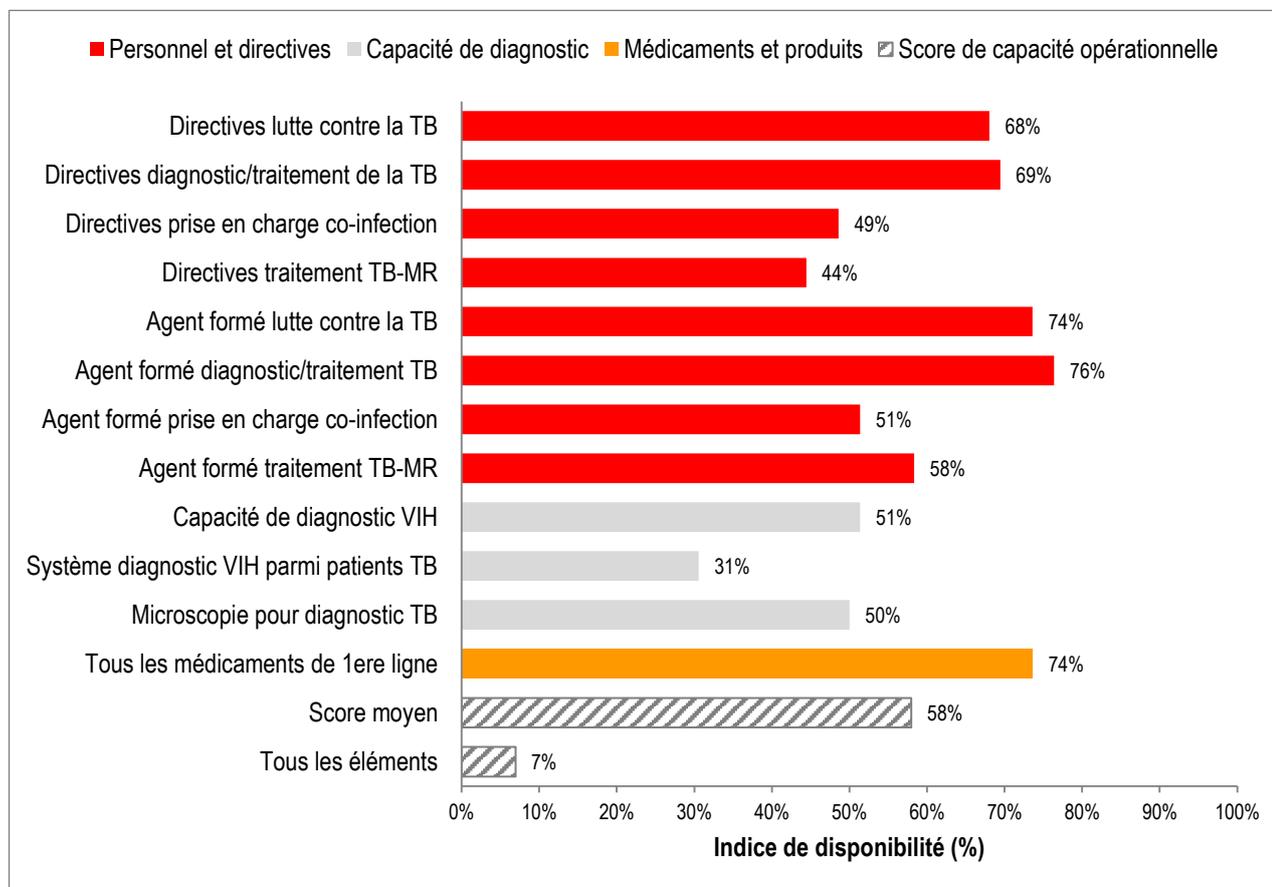
Capacité de diagnostic

- Microscopie pour diagnostic TB
- Capacité de diagnostic VIH
- Système diagnostic VIH parmi patients TB

Médicaments et produits

- Tous les médicaments de 1ere ligne

Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les établissements de santé offrant ce service (N=72)



Résultats principaux

- Pour les 72 FOSA offrant des services de lutte contre la TB, Le score moyen de capacité opérationnelle est de 58% contre 24% en 2016, la capacité opérationnelle est nettement supérieure dans le public (65%) que dans le privé (26%).
- 7% ces FOSA disposent de l'ensemble des 12 éléments traceurs contre 0% en 2016.
- La disponibilité des directives liées à la TB a progressé de 41% en 2016 à 69% en 2018.
- La disponibilité des directives liées à la prise en charge de la TB-MR est passée de 41% en 2016 à 44% en 2018.
- La disponibilité des directives de prise en charge de la co-infection TB/VIH sont passées de 19% en 2016 à 49% en 2018.
- La disponibilité d'agents formé est en progression , particulièrement pour la prise en charge de la co-infection (de 39% à 51%) et de la TB-MR (de 43% à 58%). Cependant malgré ces efforts 30% des FOSA, selon les thématiques, ne disposent pas d'agents formés .
- 51% des FOSA disposent de capacité de diagnostic du VIH et 50% de capacité de diagnostic microscopique de la TB.
- 26% des FOSA ne disposent pas de tous les médicaments TB de 1ère ligne (31% en 2016).

TABLEAU

Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les établissements de santé offrant ce service (N=72)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Directives lutte contre la TB	68%				
Directives diagnostic/traitement de la TB	69%				
Directives prise en charge co-infection	49%				
Directives traitement TB-MR	44%				
Agent formé lutte contre la TB	74%				
Agent formé diagnostic/traitement TB	76%				
Agent formé prise en charge co-infection	51%				
Agent formé traitement TB-MR	58%				
Capacité de diagnostic VIH			51%		
Système diagnostic VIH parmi patients TB			31%		
Microscopie pour diagnostic TB			50%		
Tous les médicaments de 1ere ligne				74%	
Score moyen					58%
Tous les éléments					7%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

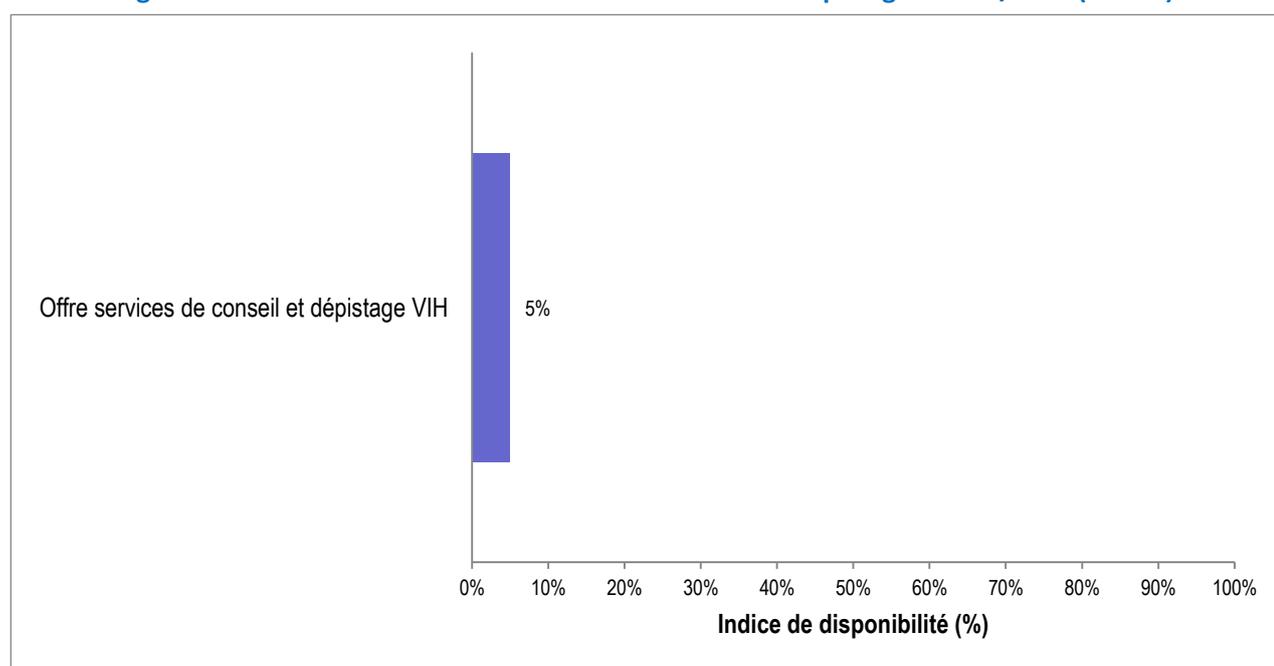
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA

Indicateurs traceurs

- Offre services de conseil et dépistage VIH

Pourcentage d'établissements offrant des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA (N=919)



Résultats principaux

- Seulement 5% des FOSA recensées (soit 45 FOSA) offrent des services de conseil et dépistage VIH/SIDA. Ce chiffre était de 12% en 2016 (soit 38 FOSA).
- Il existe une disparité de l'offre en fonction des types de structures (hôpital 27%, Centre de santé 11% et postes de santé 2%), avec une différence entre les secteurs public (3%) et privé (14%).

TABLEAU

Pourcentage d'établissements offrant des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA (N=919)

	Total
Offre services de conseil et dépistage VIH	5%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives pour le conseil et dépistage VIH/SIDA
- Agent formé au conseil et dépistage VIH/SIDA

Équipement

- Salle de consultation privée

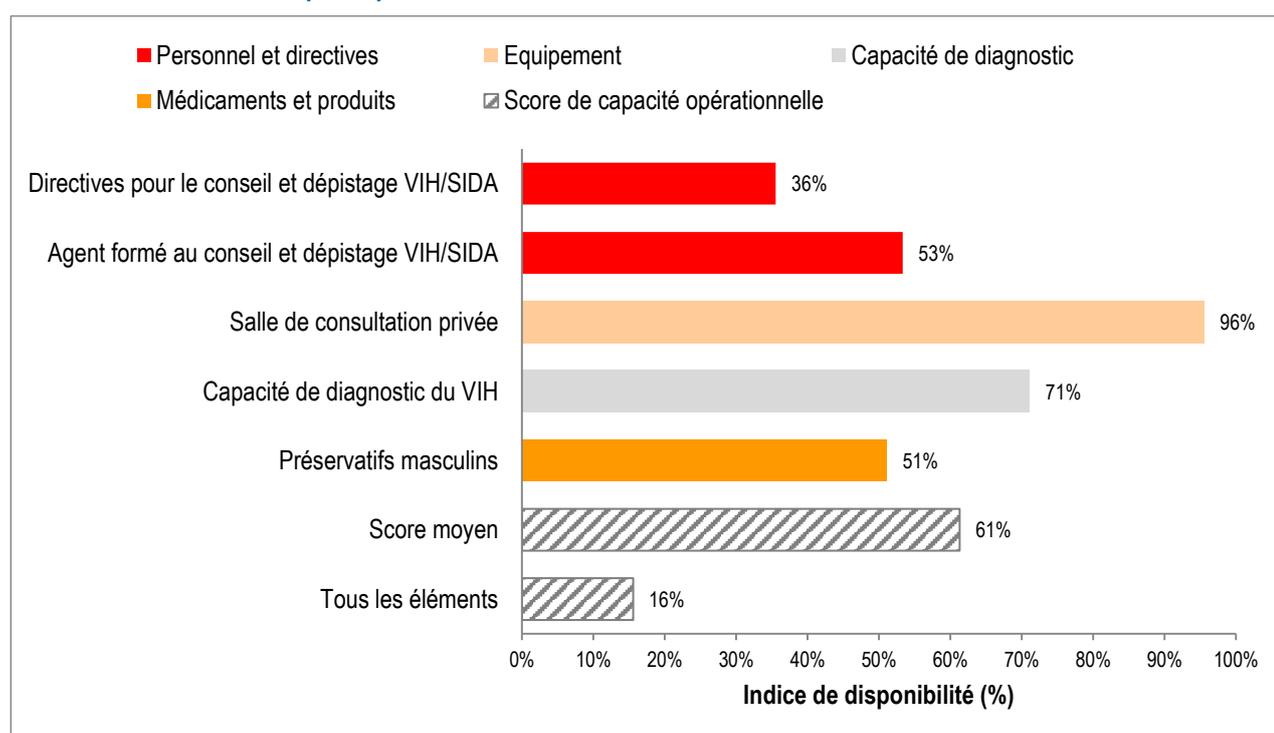
Capacité de diagnostic

- Capacité de diagnostic du VIH

Médicaments et produits

- Préservatifs masculins

Disponibilité des éléments traceurs pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service (N=45)



Résultats principaux

- Le score moyen de capacité opérationnelle pour le C&D est de 61% en 2018 contre 57% en 2016.
- 16% des FOSA disposent de l'ensemble des 5 éléments traceurs, contre 14% en 2016.
- Le score moyen de capacité opérationnelle est plus élevé dans les hôpitaux (73%) que dans les centres de santé (62%) et surtout les postes de santé (45%). La capacité opérationnelle est un peu plus élevée dans le public (62%) que dans le privé (60%).
- la disponibilité des directives de C&D a diminué, passant de 48% en 2016 à 36% en 2018, ainsi que la formation des agents de 67% en 2016 à 53% en 2018.
- 29% des FOSA offrant le C&D ne disposent pas de capacité de diagnostic du VIH, (40% en 2016).
- la disponibilité de préservatif masculin est de 51% en 2018 contre 42% en 2016.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

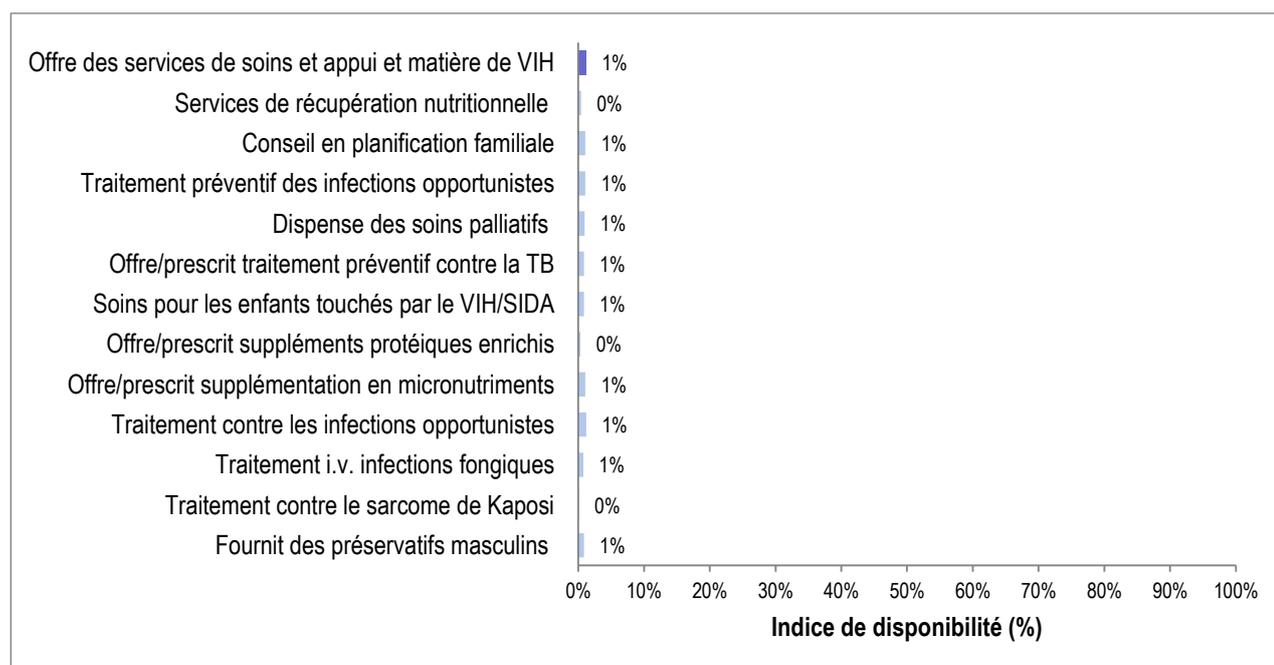
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA

Indicateurs traceurs

- Offre des services de soins et appui en matière de VIH
- Traitement contre les infections opportunistes
- Dispense des soins palliatifs
- Traitement i.v. infections fongiques
- Traitement contre le sarcome de Kaposi
- Services de récupération nutritionnelle
- Offre/prescrit suppléments protéiques enrichis
- Soins pour les enfants touchés par le VIH/SIDA
- Offre/prescrit traitement préventif contre la TB
- Traitement préventif primaire des infections opportunistes
- Offre/prescrit supplémentation en micronutriments
- Conseil en planification familiale
- Fournit des préservatifs masculins

Pourcentage d'établissements offrant des services de soin et d'appui en matière de VIH/SIDA (N=919)



Résultats principaux

- 1% des FOSA recensées, soit 11 structures (hôpitaux et structures privées) offrent des services de soins et d'appui aux PVVIH en 2018 contre 14 FOSA en 2016.
- Aucun centre ou poste de santé des établissements recensés ne fournit de services de soins et d'appui aux PVVHI en 2018.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives prise en charge clinique du VIH/SIDA
- Directives soins palliatifs
- Agent formé prise en charge clinique du VIH/SIDA

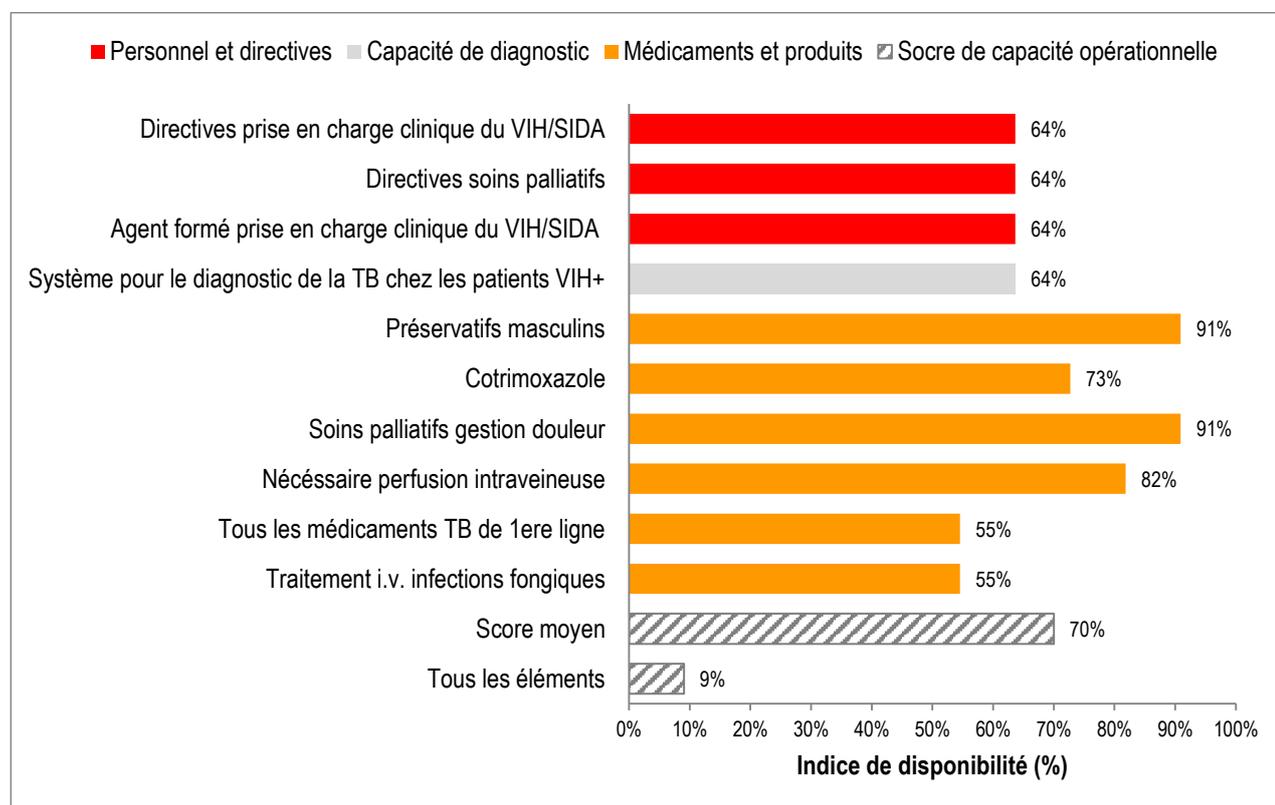
Capacité de diagnostic

- Système pour le diagnostic de la TB chez les patients VIH+

Médicaments et produits

- Nécessaire perfusion intraveineuse
- Traitement i.v. infections fongiques
- Cotrimoxazole
- Tous les médicaments TB de 1ere ligne
- Soins palliatifs gestion douleur
- Préservatifs masculins

Disponibilité des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service (N=11)



Résultats principaux

- Pour les 11 FOSA offrant des services de soins et d'appui aux PVVIH, le score moyen de disponibilité des éléments traceurs est de 70% en 2018, contre 62% en 2016.
- En 2018, 9% des FOSA disposent de l'ensemble des éléments traceurs, contre 0% en 2016.
- La disponibilité des directives de prise en charge est passée de 57% en 2016, à 64% en 2018, contrairement aux agents formés dont la disponibilité a chuté de 73% en 2016 à 64% en 2018.
- 7 des structures sanitaires sur les 11 offrant le service, disposent de système pour le diagnostic de la TB.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

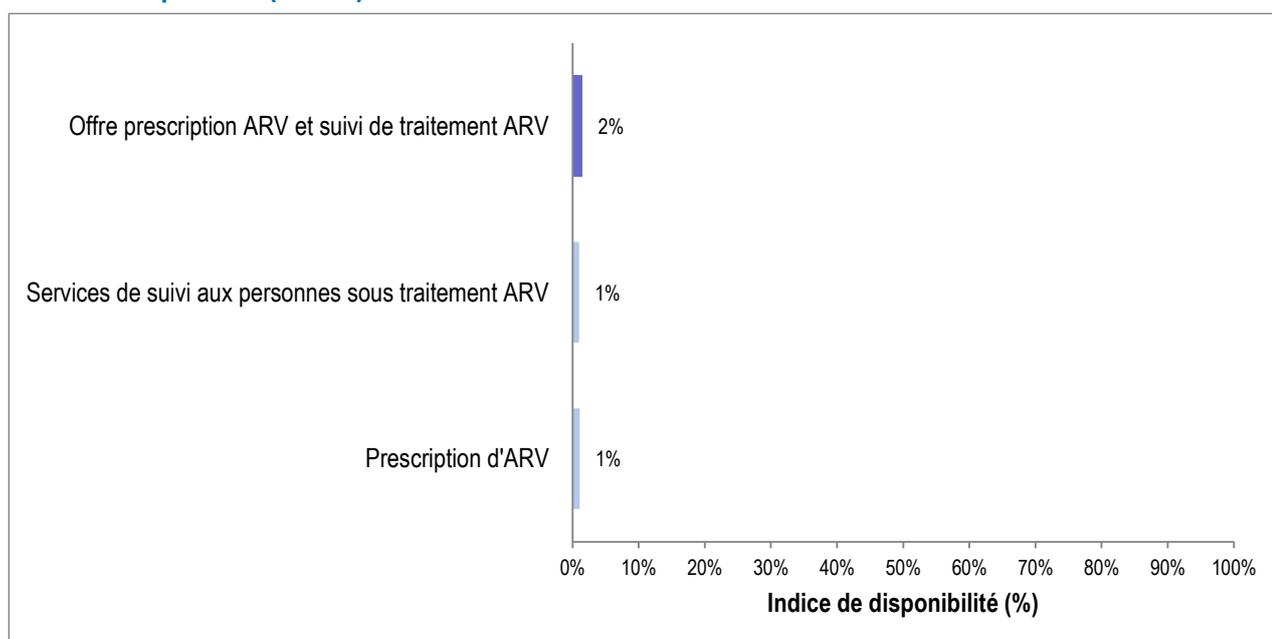
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients

Indicateurs traceurs

- Offre prescription ARV ou suivi de traitement ARV
- Prescription d'ARV
- Services de suivi aux personnes sous traitement ARV

Pourcentage d'établissements offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients (N=919)



Résultats principaux

- Environ 2% des FOSA recensées soit 14 structures publiques et privées dispensent des ARV en 2018, contre 5% en 2016 (15FOSA).

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives traitement ARV
- Agent formé prescription/prise en charge traitement ARV+

Capacité de diagnostic

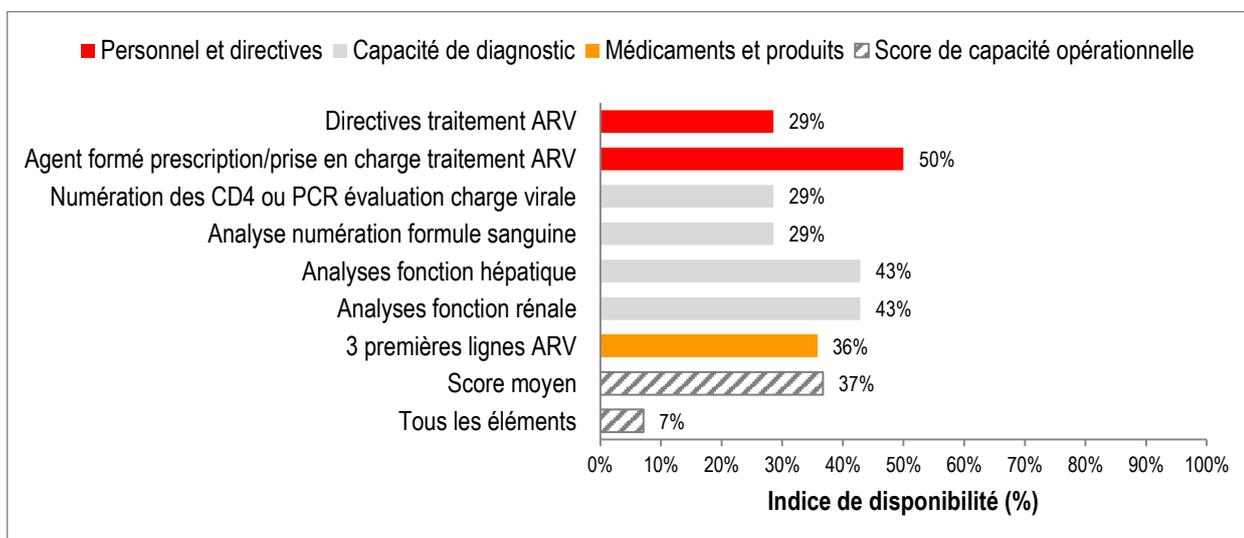
- Analyse numération formule sanguine
- Numération des CD4 ou PCR évaluation charge virale

- Analyses fonction rénale
- Analyses fonction hépatique

Médicaments et produits

- 3 premières lignes ARV

Disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les établissements de santé offrant ce service (N=14)



Résultats principaux

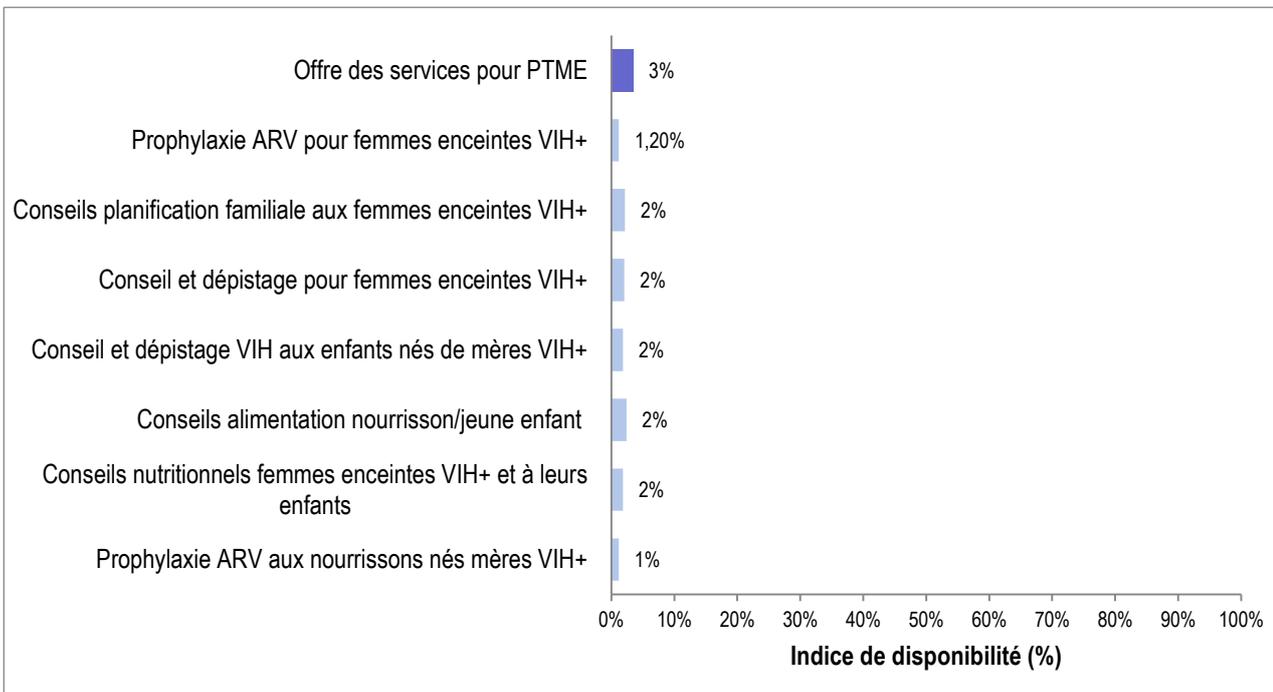
- Pour les 14 FOSA qui prescrivent des ARV, le score moyen de capacité opérationnelle est de 37%, en 2018 contre 34% en 2016.
- 7% des FOSA disposent de l'ensemble des éléments traceurs en 2018, alors qu'aucune structure en 2016 n'avait la totalité des traceurs.
- La disponibilité d'agents formés est de 50% en 2018 contre 82% en 2016.
- La disponibilité des capacités de diagnostic et des ARV reste faible en 2018 CD4 ou PCR 29%, NFS 29%.
- Sur les 14 FOSA qui prescrivent des ARV, seules 29% (4 FOSA) disposent de capacité de comptage CD4 ou de PCR, 4 FOSA peuvent effectuer une NFS, 6 FOSA une analyse de la fonction rénale, 6 FOSA une analyse de la fonction hépatique et seulement 5 FOSA disposent des ARV de 1ère ligne.
- Le nombre de FOSA offrant la prescription d'ARV entre 2018 (14 FOSA) et 2016 (15 FOSA) est resté stable et ne s'est pas accompagnée des moyens nécessaires à une prestation de qualité.

Disponibilité des services de Prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)

Indicateurs traceurs

- Offre des services pour PTME
- Conseil et dépistage pour femmes enceintes VIH+
- Conseil et dépistage VIH aux enfants nés de mères VIH+
- Prophylaxie ARV pour femmes enceintes VIH+
- Prophylaxie ARV aux nourrissons nés mères VIH+
- Conseils alimentation nourrisson/jeune enfant
- Conseils nutritionnels femmes enceintes VIH+ et à leurs enfants
- Conseils planification familiale aux femmes enceintes VIH+

Pourcentage d'établissements offrant des services de PTME (N=919)



Résultats principaux

- 3% des structures recensées en 2018 soit 32 FOSA (9 hôpitaux/cliniques, 13 Centres de santé /cabinets médicaux et 10 postes de santé/cabinets de soins) offrent la PTME en 2018, contre 32 FOSA en 2016.
- 11 FOSA offrent la prophylaxie ARV aux femmes enceintes contre 22 FOSA en 2016 et 22 offrent la prophylaxie ARV aux nourrissons en 2018.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de Prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives pour la PTME
- Directives alimentation nourrisson/jeune enfant
- Agent formé à la PTME
- Agent formé au conseil alimentation nourrisson/j.enfant

Equipement

- Pièce confidentielle (intimité auditive/visuelle)

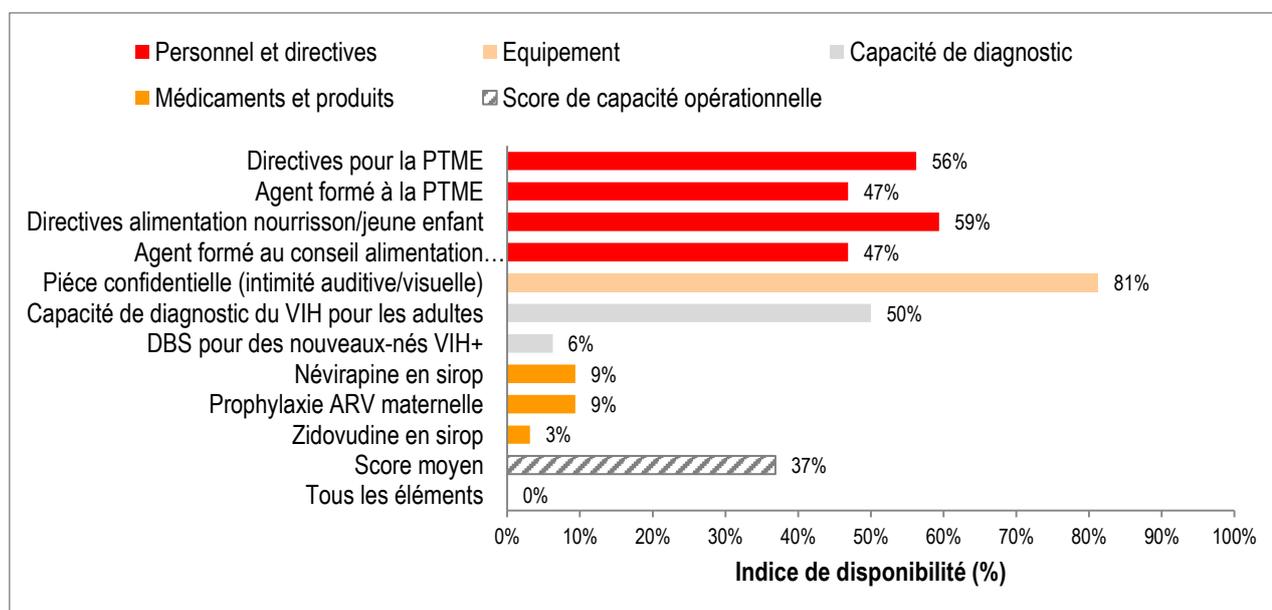
Capacité de diagnostic

- Capacité de diagnostic du VIH pour les adultes
- DBS pour des nouveaux-nés VIH+

Médicaments et produits

- Zidovudine en sirop
- Névirapine en sirop
- Prophylaxie ARV maternelle

Disponibilité des éléments traceurs pour la PTME parmi les établissements de santé offrant ce service (N=32)



Résultats principaux

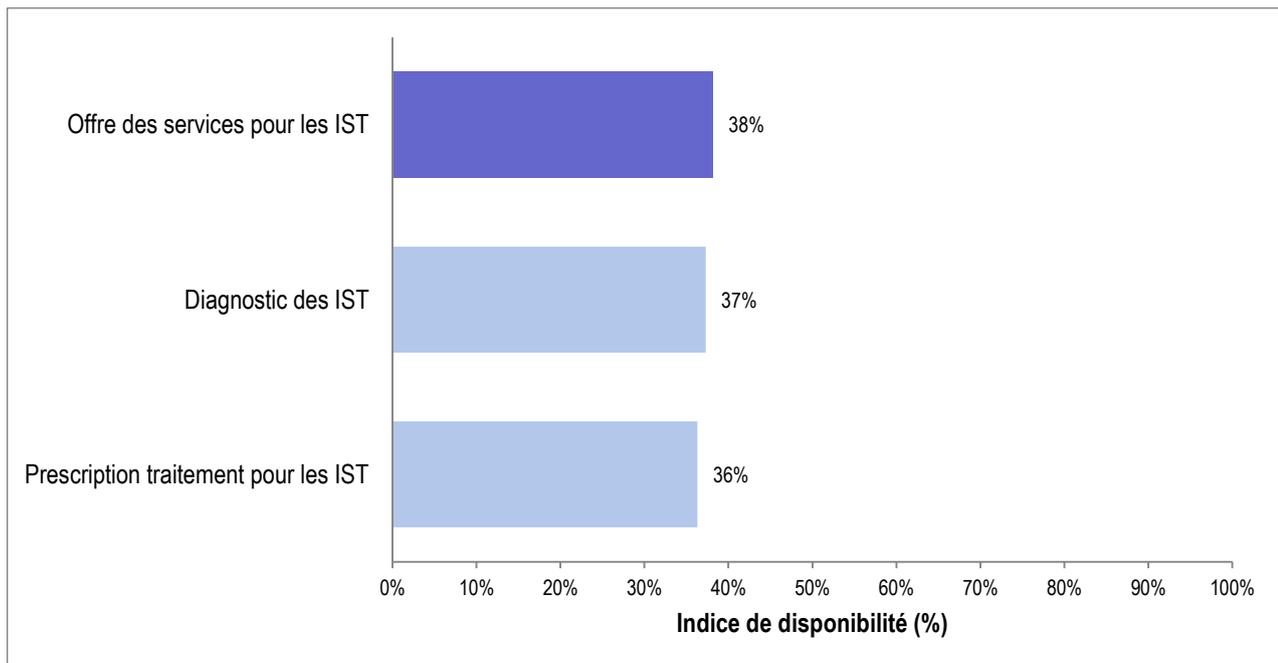
- Le score moyen en 2018, est de 37% .aucune FOSA ne dispose de l'ensemble des 10 éléments traceurs
- Pour les 32 FOSA qui offrent la PTME, la disponibilité des directives pour la PTME est de 56% contre 37% en 2016. Cette disponibilité est de (64%) dans le secteur public et (33%) dans le secteur privé, elle est de 67% dans les hopitaux 54% dans les centres de santé et 50% dans les postes de santé
- Comme en 2016 .
- Environ une FOSA sur deux ne disposent pas d'agents formés, scores sans amélioration.
- Globalement la disponibilité des ARV restent très faible DBS nouveau-nés 6% Nevirapine 9% Zidovudine 3%.
- Sur les 32 FOSA offrant la PTME, 16 FOSA disposent des capacités de diagnostic du VIH, mais seules 3 d'ARV pour la chimioprophylaxie maternelle.

Disponibilité des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)

Indicateurs traceurs

- Offre des services pour les IST
- Diagnostic des IST
- Prescription traitement pour les IST

Pourcentage d'établissements offrant des services pour les IST (N=919)



Résultats principaux

- En 2018, 38% des FOSA offrent des services IST contre 66% des FOSA en 2016.
- L'offre est supérieure dans le public (40%) que dans le privé (28%). Il existe également une disparité selon le type de structures : hopitaux (54%) , centres de santé (55%) et postes de santé (33%), l'offre de service est de 46% en milieu urbain et 34% en milieu rural.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives pour diagnostic et traitement des IST
- Agent formé diagnostic et traitement des IST

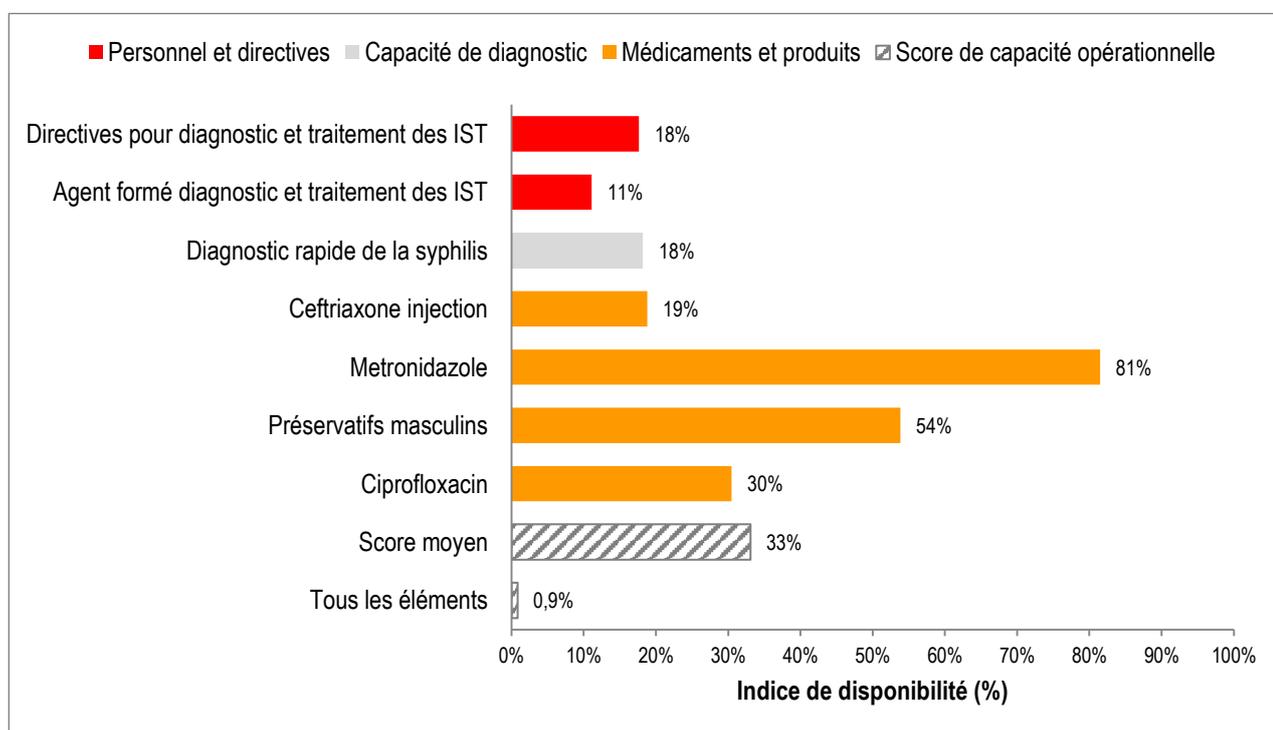
Capacité de diagnostic

- Diagnostic rapide de la syphilis

Médicaments et produits

- Préservatifs masculins
- Métronidazole
- Ciprofloxacine
- Ceftriaxone injection

Disponibilité des éléments traceurs pour les IST parmi les établissements de santé offrant ce service (N=351)



Résultats principaux

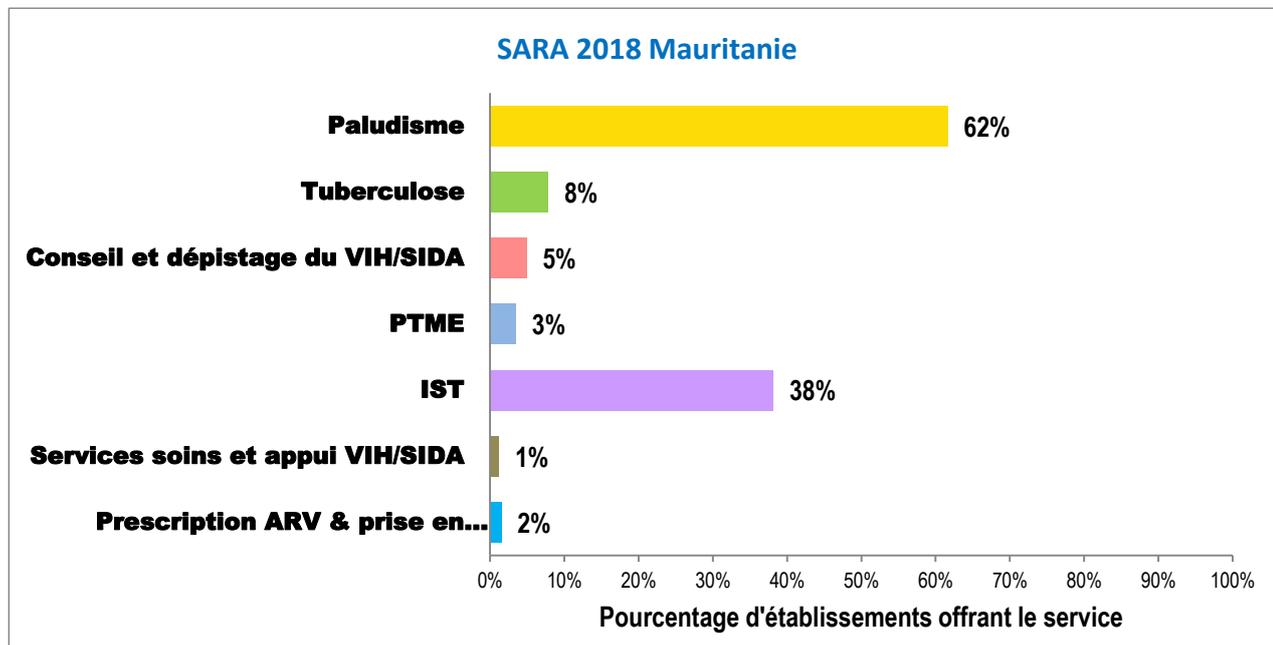
- Le score moyen de capacité opérationnelle pour les IST est de 33% en 2018 contre 39% en 2016, moins de 1% des FOSA dispose de l'ensemble des éléments traceurs.
- La capacité opérationnelle est plus élevée dans le public (33%) que dans le privé (27%). Parmi les types de FOSA, ce sont les postes de santé qui présentent la capacité la plus faible (29%).
- Plus de 80% des FOSA ne disposent pas de directives, ni d'agents formés.
- Les tests de diagnostic rapide de la syphilis sont disponibles dans 18% des FOSA en 2018 contre 26% en 2016.
- La disponibilité des médicaments spécifiques IST reste très faible puisque seulement 30% disposent de Ciprofloxacine et 19% disposent de Ceftriaxone injectable. 61% des hôpitaux ne disposent pas de cette dernière molécule.

<MAURITANIE>

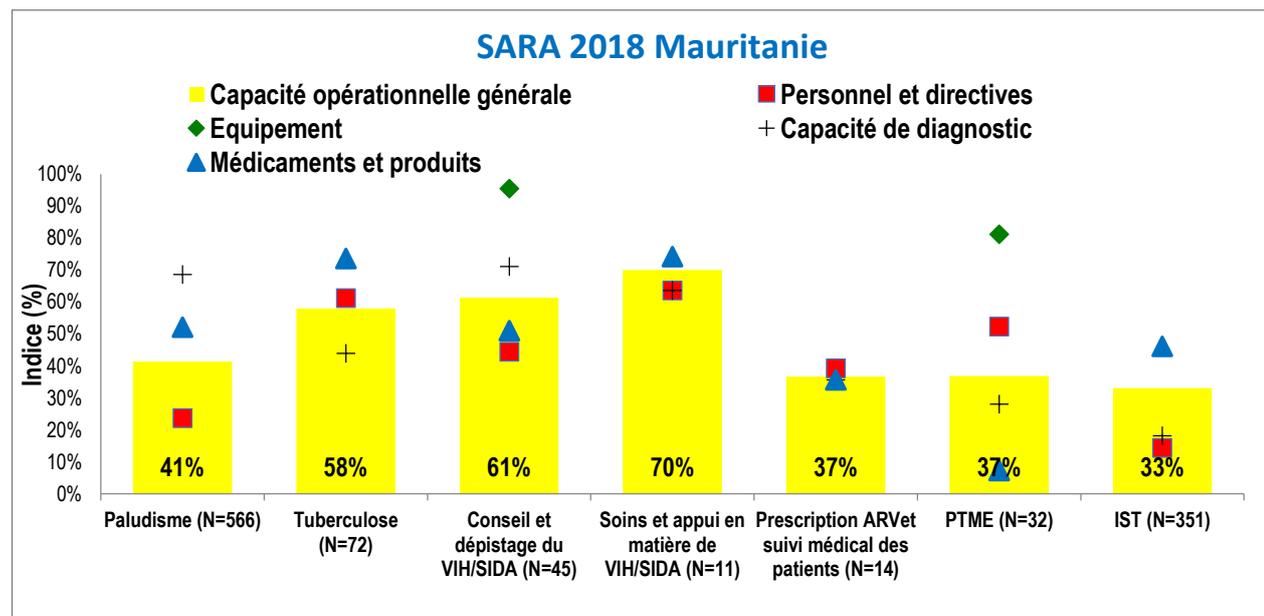
Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

Services de lutte contre les maladies transmissibles (VIH/SIDA, tuberculose, paludisme et IST)

Pourcentage d'établissements offrant des services de lutte contre les maladies transmissibles (N=919)



Capacité opérationnelle* des services de lutte contre les maladies transmissibles



* Le score de capacité opérationnelle correspond à la disponibilité moyenne (%) des éléments traceurs des 4 domaines (« Personnel et directives », « Equipement », « Capacité de diagnostic » et « Médicaments et produits »).

Résultats principaux

Disponibilité des services

- L'offre de services de lutte contre les maladies transmissibles : Palu est de 61% en 2018 contre 90% en 2016, TB 8% en 2018 contre 24% en 2016, VIH 5% en 2018 contre 12% en 2016 et IST 38% en 2018 contre 66% en 2016.

Capacité opérationnelle

- On observe une amélioration modérée des capacités opérationnelles la tuberculose, CD VIH, SA VIH, et une légère diminution pour le paludisme en 2018.
- La capacité opérationnelle des services de prise en charge thérapeutique et de suivi des PVVIH (70% en 2018 contre 62% en 2016) a progressé en 2018 à cause la disponibilité des ARV et des capacités de diagnostic.
- Les services de C&D du VIH ont des capacités supérieures à celles de 2016 notamment C&D 61% en 2018 contre 57% en 2016.
- En 2018 les équipements ainsi que le personnel et les directives sont acceptable au delà de 50%.
- La disponibilité des médicaments à l'exception des ARV 36% supérieure à 50%.
- Les capacités de diagnostic se sont améliorées pour tous les services exceptée la PTME et IST.

TABLEAU

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Capacité opérationnelle générale
Paludisme (N=566)	24%		69%	52%	41%
Tuberculose (N=72)	61%		44%	74%	58%
Conseil et dépistage du VIH/SIDA (N=45)	44%	96%	71%	51%	61%
Soins et appui en matière de VIH/SIDA (N=11)	64%		64%	74%	70%
Prescription ARV et suivi médical des patients (N=14)	39%		36%	36%	37%
PTME (N=32)	52%	81%	28%	7%	37%
IST (N=351)	14%		18%	46%	33%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

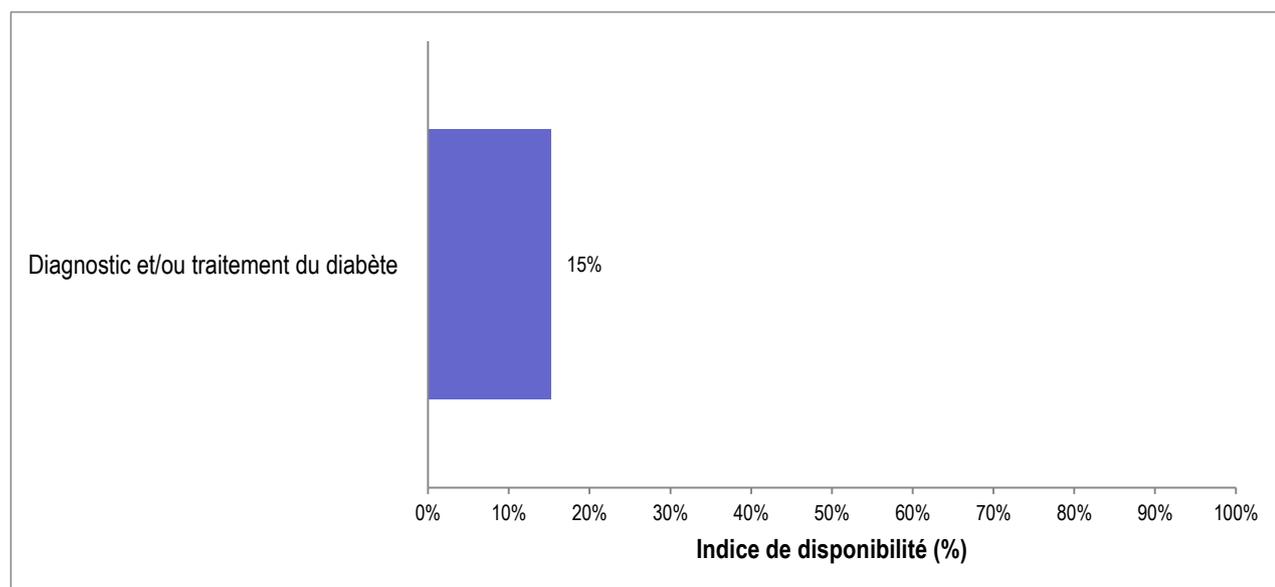
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de diagnostic/prise en charge du diabète

Indicateur traceur

- Diagnostic et/ou prise en charge du diabète

Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et traitement du diabète (N=919)



Résultats principaux

- 15% des structures sanitaires touchées lors du recensement 2018 offrent des services de diagnostic et traitement du diabète contre 27% des FOSA en 2016.
- Il existe une forte disparité de l'offre en fonction du type de FOSA : hôpitaux (68%), centres de santé (41%) et postes de santé 5%. L'offre de service D&T est plus importante dans le privé (25%) que dans le public (13%). cette tendance prévalait déjà en 2016.

TABLEAU

Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et traitement du diabète (N=919)

	Total
Diagnostic et/ou traitement du diabète	15%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de diagnostic/prise en charge du diabète

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives pour le diagnostic et le traitement du diabète
- Agent formé au diagnostic et traitement diabète

Équipement

- Tensiomètre
- Balance pour adultes
- Mètre ruban

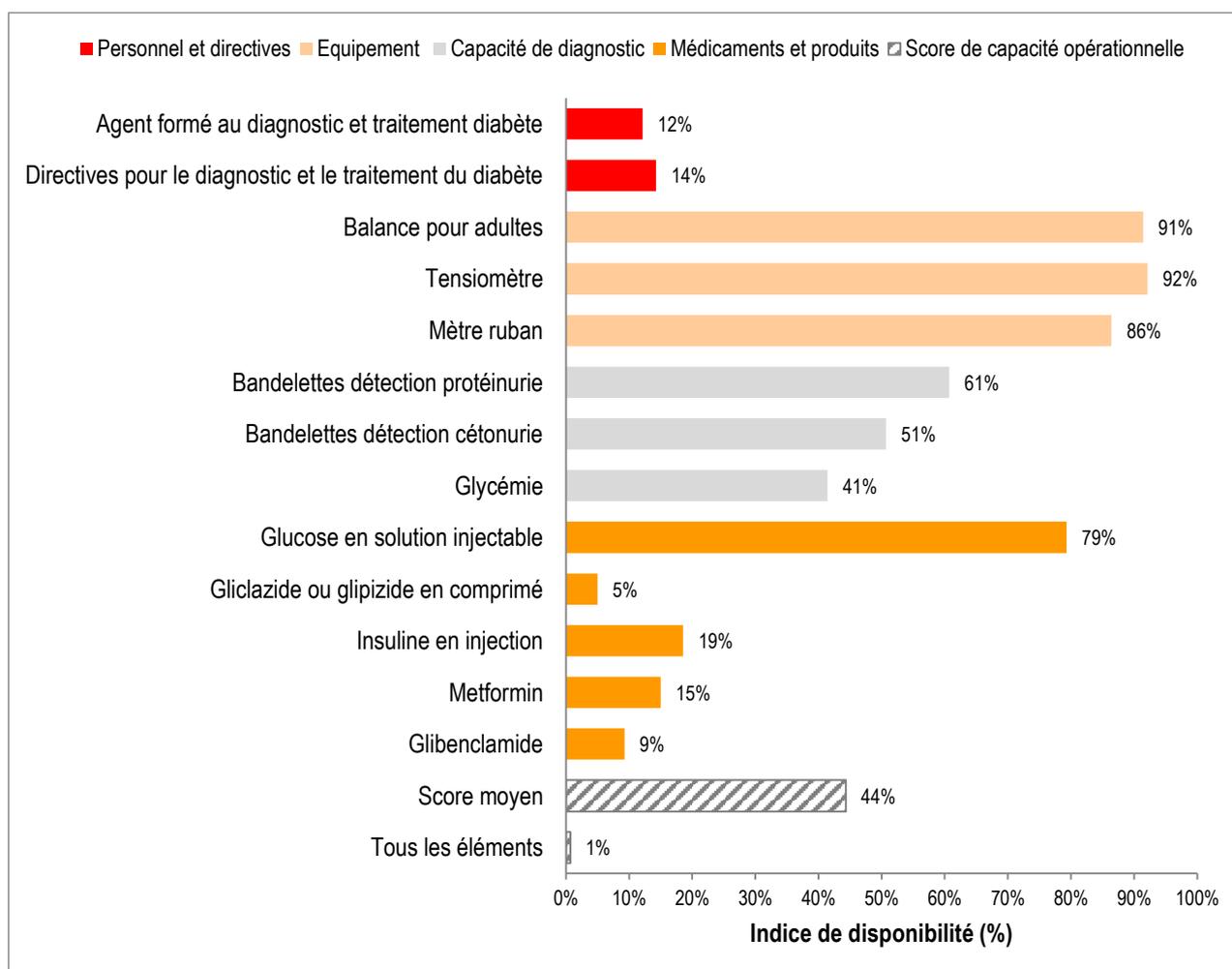
Capacité de diagnostic

- Glycémie
- Bandelettes détection protéinurie
- Bandelettes détection cétonurie

Médicaments et produits

- Metformin
- Glibenclamide
- Insuline en injection

Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et traitement du diabète parmi les établissements de santé offrant ce service (N=139)



Résultats principaux

- Le score moyen de capacité opérationnelle pour la prise en charge du diabète en 2018 est 44% contre de 42 % en 2016.
- La capacité opérationnelle est plus élevée dans les hôpitaux (56%) que dans les centres de santé (44%) et les postes de santé (33%). Elle est plus dans le secteur privé(46%) par rapport ausecteur public (43%).
- 1% des FOSA disposent de l'ensemble des 13 éléments traceurs.
- Les disponibilités de directives (14%) et d'agents formés (12%).
- En 2018,14% des postes de santé disposent des directives et 3% de personnel formé alors qu'en 2016 aucun poste de santé ne disposait de directives ni de personnel formé.
- Les capacités de diagnostic sont en 2018, 61% pour les protéinuries , 51% pour cetonurie et 41% pour la glycémie. Ce dernier est de 60% dans ls hôpitaux, 43% dans les centres de santé et 19% dans les postes de santé.
- Hormis le Glucose 50 inj.(79%), la disponibilité des médicaments spécifiques au diabète est très faible , inférieure à 20% , même dans les hôpitaux (sauf insuline).

TABLEAU

Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et traitement du diabète parmi les établissements de santé offrant ce service (N=139)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Agent formé au diagnostic et traitement diabète	12%				
Directives pour le diagnostic et le traitement du diabète	14%				
Balance pour adultes		91%			
Tensiomètre		92%			
Mètre ruban		86%			
Bandelettes détection protéinurie			61%		
Bandelettes détection cétonurie			51%		
Glycémie			41%		
Glucose en solution injectable				79%	
Gliclazide ou glipizide en comprimé				5%	
Insuline en injection				19%	
Metformin				15%	
Glibenclamide				9%	
Score moyen					44%
Tous les éléments					1%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

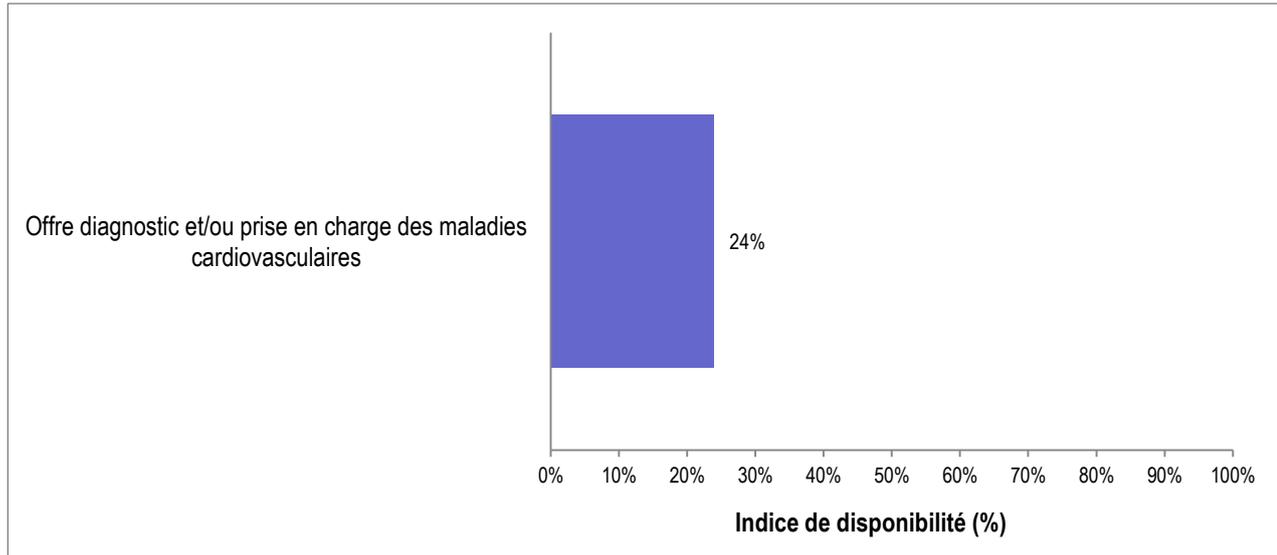
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de diagnostic et prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV)

Indicateur traceur

- Offre diagnostic et/ou prise en charge des maladies cardiovasculaires

Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et prise en charge des MCV (N=919)



Résultats principaux

- Les services de diagnostic et/ou de prise en charge des MCV sont offerts dans 24% des structures en 2018 contre 33% en 2016.
- L'offre est plus importante dans les hôpitaux (61%) que dans les centres de santé (44%) et surtout les postes de santé (16%).
- L'offre est similaire dans le public (24%) et dans le privé (23%).
- Il existe par contre une différence entre le milieu urbain (35%) et le rural (18%).

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de diagnostic et prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV)

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives pour diagnostic/prise en charge MCDV
- Agent formé au diagnostic/prise en charge MCDV

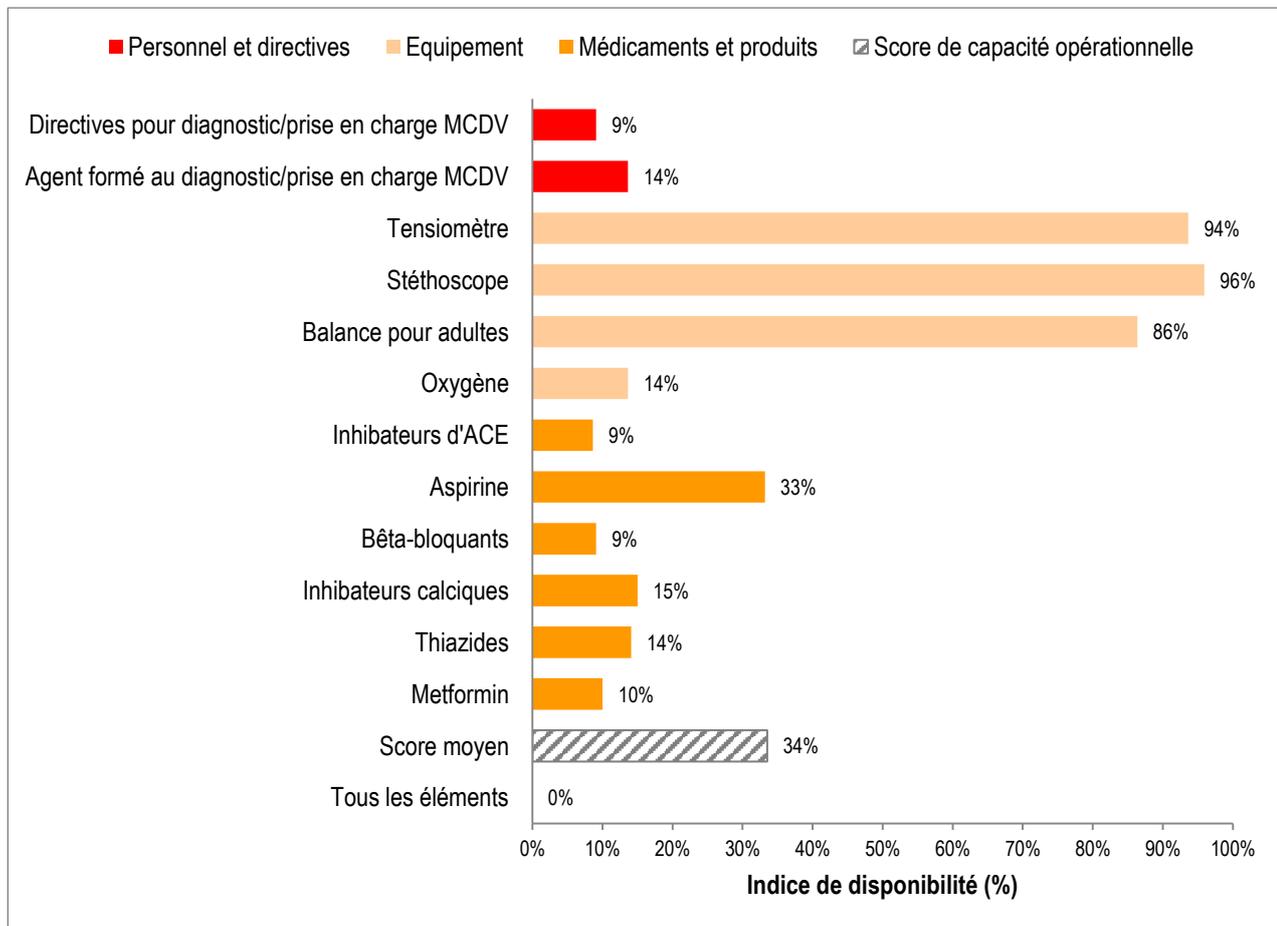
Equipement

- Stéthoscope
- Tensiomètre
- Balance pour adultes
- Oxygène

Médicaments et produits

- Inhibiteurs d'ACE
- Thiazides
- Bêta-bloquants
- Inhibiteurs calciques
- Aspirine
- Metformin

Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des MCV parmi les établissements de santé offrant ce service (N=220)



Résultats principaux

- Le score moyen de capacité opérationnelle des services de diagnostic et/ou de PEC des MCV est de 34% en 2018 contre 38% en 2016, aucune FOSA ne dispose de l'ensemble des 12 éléments traceurs.
- Il existe là encore, une disparité entre les hôpitaux (49%) , les centres de santé (35%) et les postes de santé (28%) , et différence entre le public (31%) et le privé (42%).
- Les disponibilités de directives (9%) et d'agents formés (14%) sont faible en 2018.
- 42% des hôpitaux publics ne disposent pas d'oxygène.
- Hormis l'aspirine (33%), la disponibilité des médicaments spécifiques des MCV est problématique, inférieure à 20%.

TABLEAU

Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des MCV parmi les établissements de santé offrant ce service (N=220)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Directives pour diagnostic/prise en charge MCDV	9%				
Agent formé au diagnostic/prise en charge MCDV	14%				
Tensiomètre		94%			
Stéthoscope		96%			
Balance pour adultes		86%			
Oxygène		14%			
Inhibiteurs d'ACE				9%	
Aspirine				33%	
Bêta-bloquants				9%	
Inhibiteurs calciques				15%	
Thiazides				14%	
Metformin				10%	
Score moyen					34%
Tous les éléments					0%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

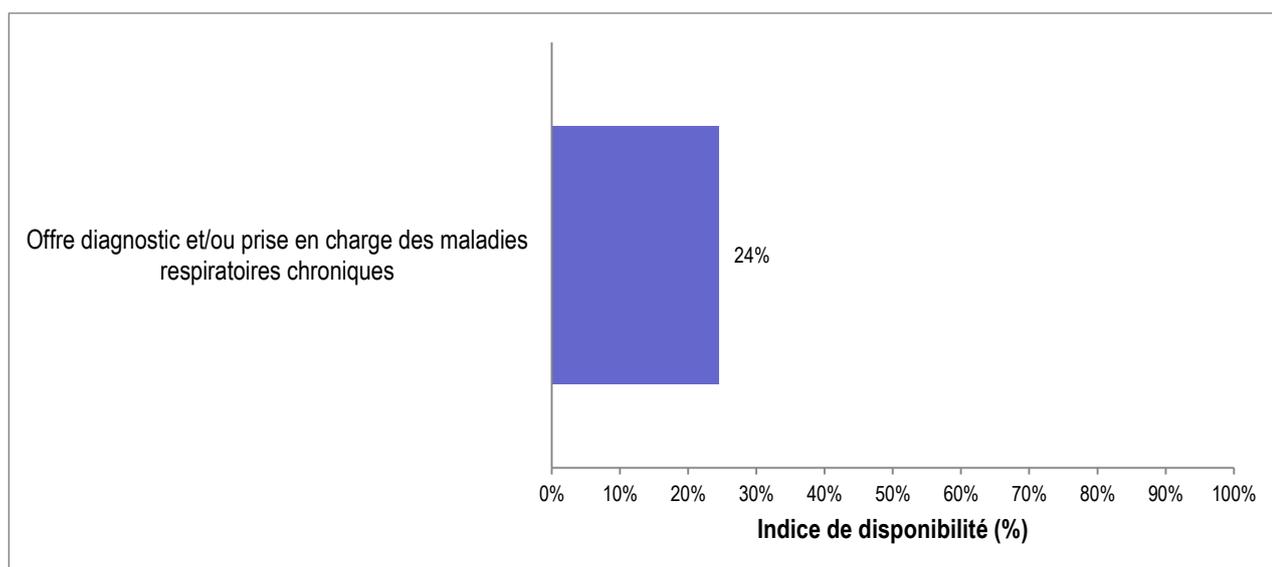
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de diagnostic et prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC)

Indicateur traceur

- Offre diagnostic et/ou prise en charge des maladies respiratoires chroniques

Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et prise en charge des MRC (N=919)



Résultats principaux

- En 2018, 24% des FOSA offrent des services de diagnostic et/ou de prise en charge des MRC, contre 34% en 2016.
- L'offre est plus élevée dans les hôpitaux (58%) que dans les centres de santé (41%) et surtout les postes de santé (18%). Elle est également plus élevée dans le public (25%) que dans le privé (20%).

TABLEAU

Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et prise en charge des MRC (N=919)

	Total
Offre diagnostic et/ou prise en charge des maladies respiratoires chroniques	24%

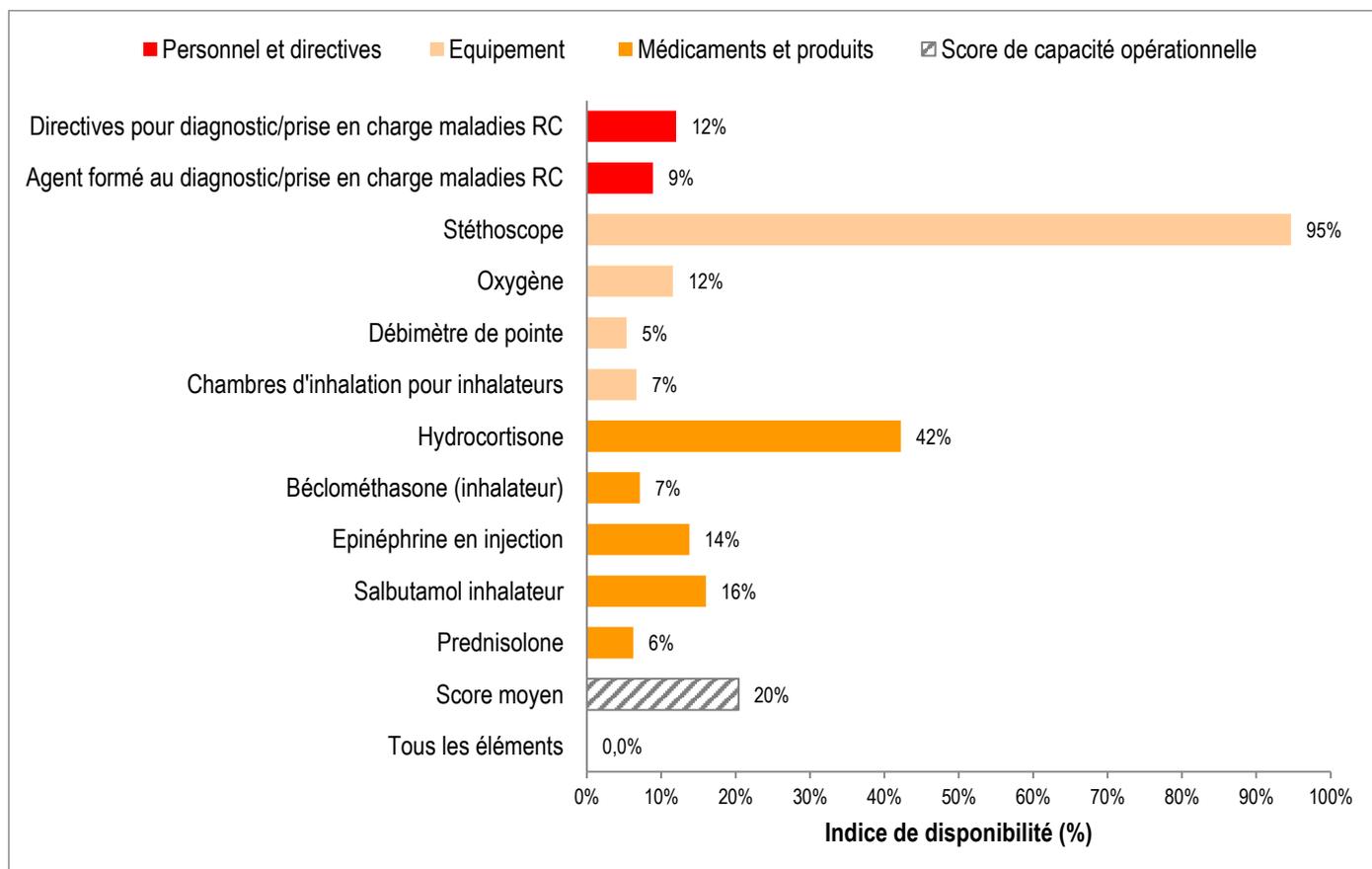
<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de diagnostic et prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC)

Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des MRC parmi les établissements de santé offrant ce service (N=225)



Résultats principaux

- Le score moyen de capacité opérationnelle des traceurs des services de diagnostic et/ou de PEC des MRC est de 20% en 2018 contre 23% en 2016. aucune des FOSA ne dispose de l'ensemble des 11 éléments traceurs.
- La capacité opérationnelle est plus élevée dans les hôpitaux (43%), que dans les centres de santé (20%) et les postes de santé (15%). Elle est également légèrement plus élevée dans le privé (31%) que dans le public (18%) .
- Les disponibilités de directives (12 %) et de personnel formé (9%) en 2018, sont très faibles et en diminution par rapport à 2016 21% et 11% en 2016.
- La disponibilité de débitmètre de pointe et de chambre pour inhalateur est inférieure à 10% sur l'ensemble des FOSA et inférieure à 40% dans la strate hôpitaux.
- En dehors de l'hydrocortisone 42%, la disponibilité des médicaments spécifiques aux MRC est problématique , inférieure à 20% sur l'ensembles des FOSA.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

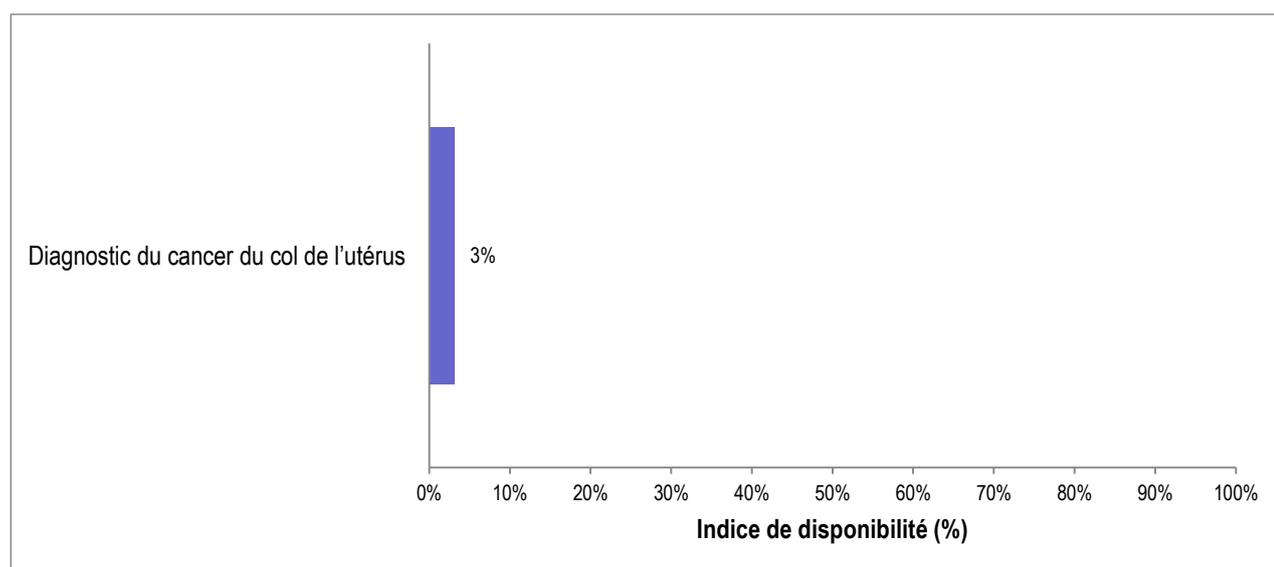
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de dépistage du cancer du col de l'utérus

Indicateur traceur

- Diagnostic du cancer du col de l'utérus

Pourcentage d'établissements offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus (N=919)



Résultats principaux

- 3% de FOSA en 2018 contre 8% en 2016 offrent des services de dépistage du cancer du col de l'utérus.
- ces structures offrant le service sont surtout Hospitalières 39% et seulement 3% des centres de santé.

TABLEAU

Pourcentage d'établissements offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus (N=919)

	Total
Diagnostic du cancer du col de l'utérus	3%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de dépistage du cancer du col de l'utérus

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Recommandations en matière de diagnostic et de prise en charge de cancer du col de l'utérus
- Personnel formé au diagnostic et à la prise en charge de cancer du col de l'utérus

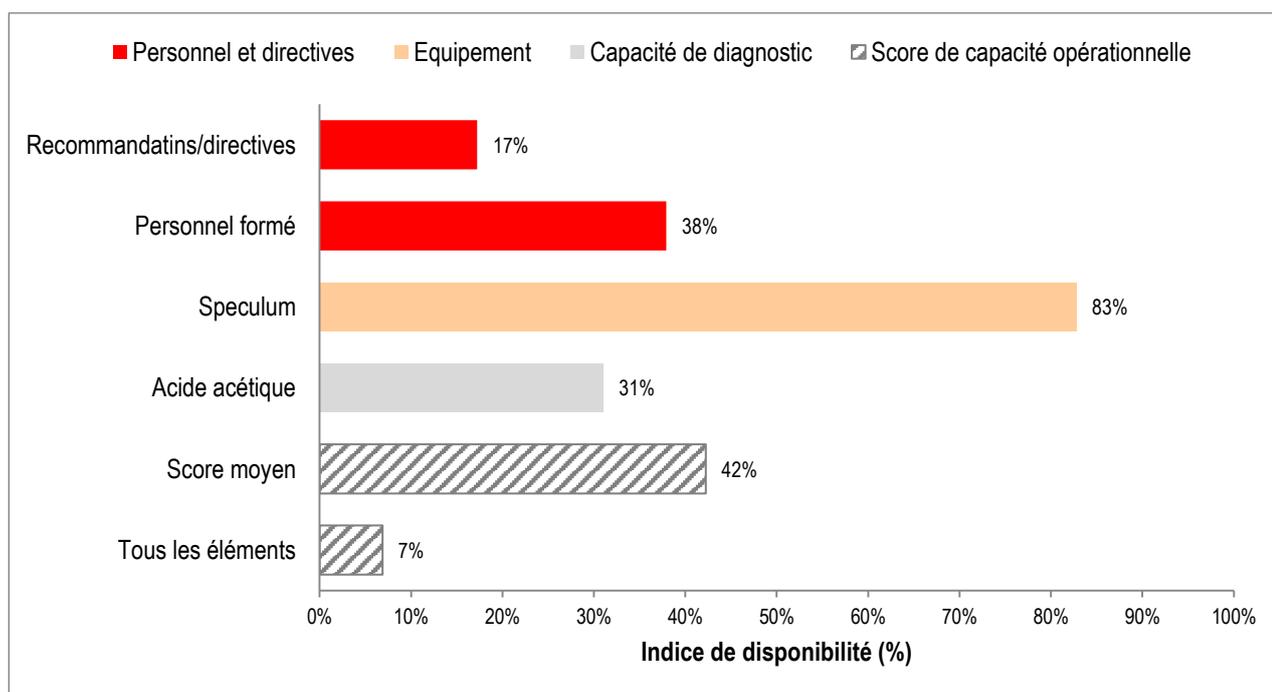
Equipement

- Speculum

Capacité de diagnostic

- Acide acétique

Disponibilité des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les établissements de santé offrant ce service (N=28)



Résultats principaux

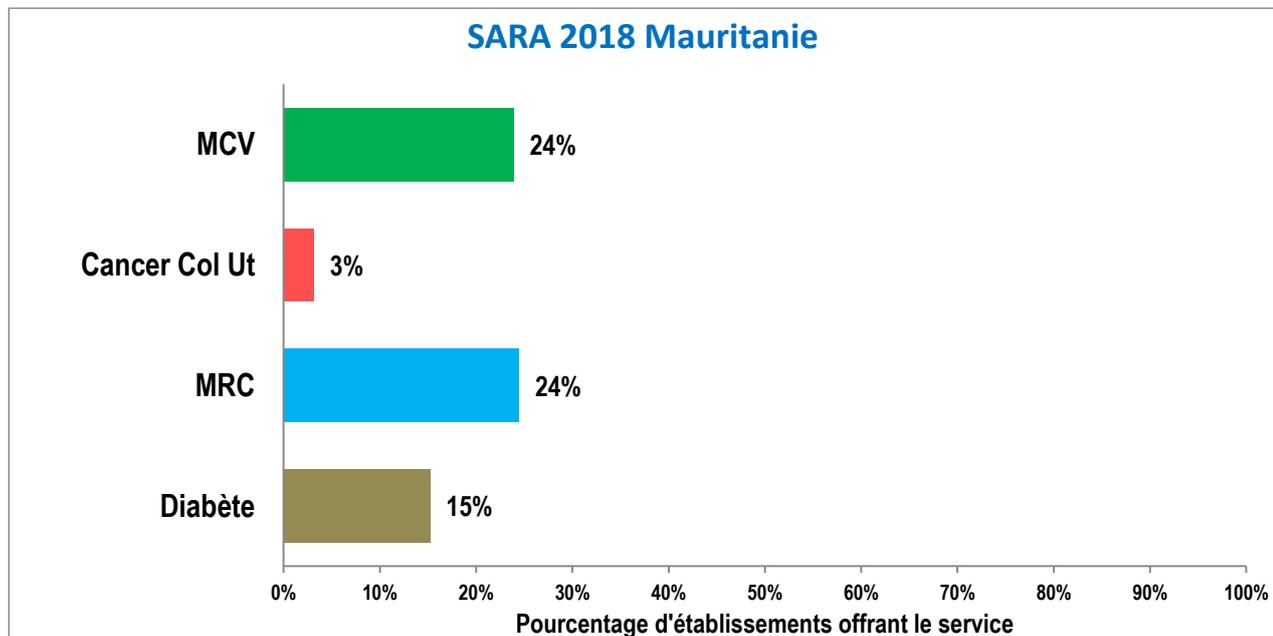
- Le score moyen de capacité opérationnelle est de 42 % en 2018 contre 48% en 2016, 7% des FOSA disposent de tous les éléments traceurs.
- Seulement 17% des FOSA offrant ce service disposent de directives, 38% de personnel formé et 31% d'acide acétique.

<MAURITANIE>

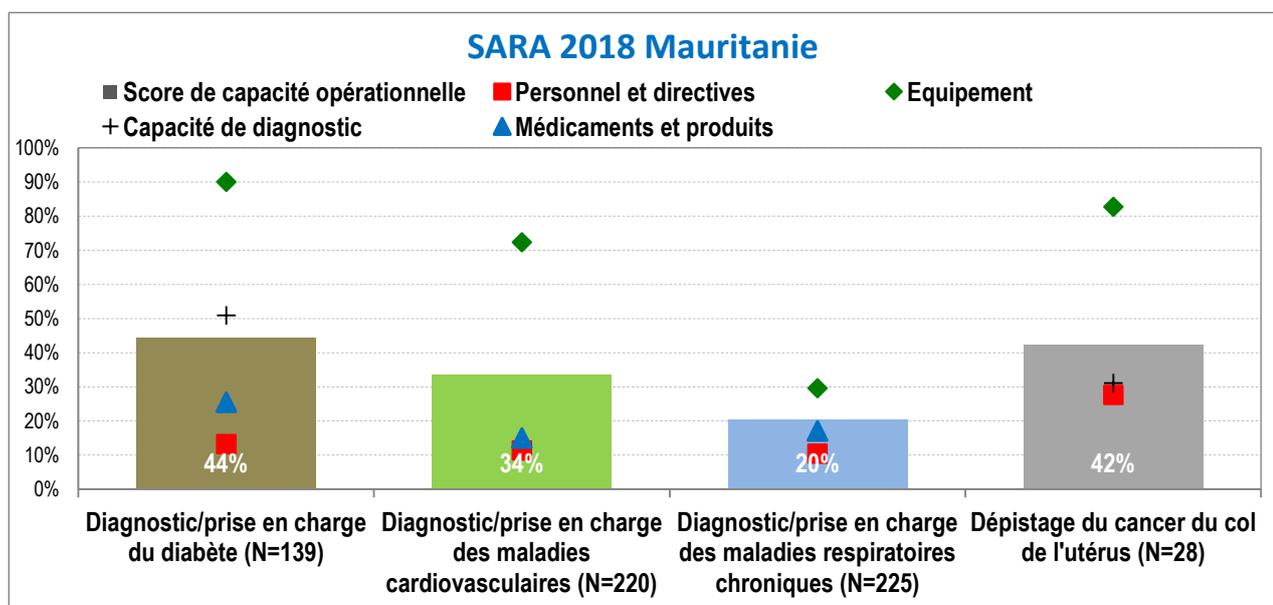
Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

Services de diagnostic/prise en charge des maladies non transmissibles (MNT)

Disponibilité des services de diagnostic/prise en charge des MNT (N=919)



Capacité opérationnelle* des services de diagnostic/prise en charge des MNT



* Le score de capacité opérationnelle correspond à la disponibilité moyenne (%) des éléments traceurs des 4 domaines (« Personnel et directives », « Equipement », « Capacité de diagnostic » et « Médicaments et produits »).

Résultats principaux

Disponibilité des services

- La disponibilité de l'offre des services de prise en charge et diagnostic en 2018 est de 24% pour les MCV, 3% cancer du col de l'utérus, 24% MRC et 15% Diabète.

Capacité opérationnelle

- En 2018, globalement la capacité opérationnelle de D&Traitement Diabète est de 44%, contre 42% en 2016, D&Traitement MCV est 34% contre 38% en 2016, D&Traitement des MRC est 20% contre 23% en 2016, Dépistage du col utérin 44% contre 48% en 2016.
- En 2018, La disponibilité des équipements est supérieure à 70% (sauf pour les MRC 30%).
- Faible disponibilité du personnel formé et directives (10 à 30%), et des médicaments (15 à 26%).
- La capacité de diagnostic du diabète est 51% en 2018 contre 43% en 2016.

TABLEAU

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Diagnostic/prise en charge du diabète (N=139)	13%	90%	51%	25%	44%
Diagnostic/prise en charge des maladies cardiovasculaires (N=220)	11%	72%		15%	34%
Diagnostic/prise en charge des maladies respiratoires chroniques (N=225)	10%	30%		17%	20%
Dépistage du cancer du col de l'utérus (N=28)	28%	83%	31%		42%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

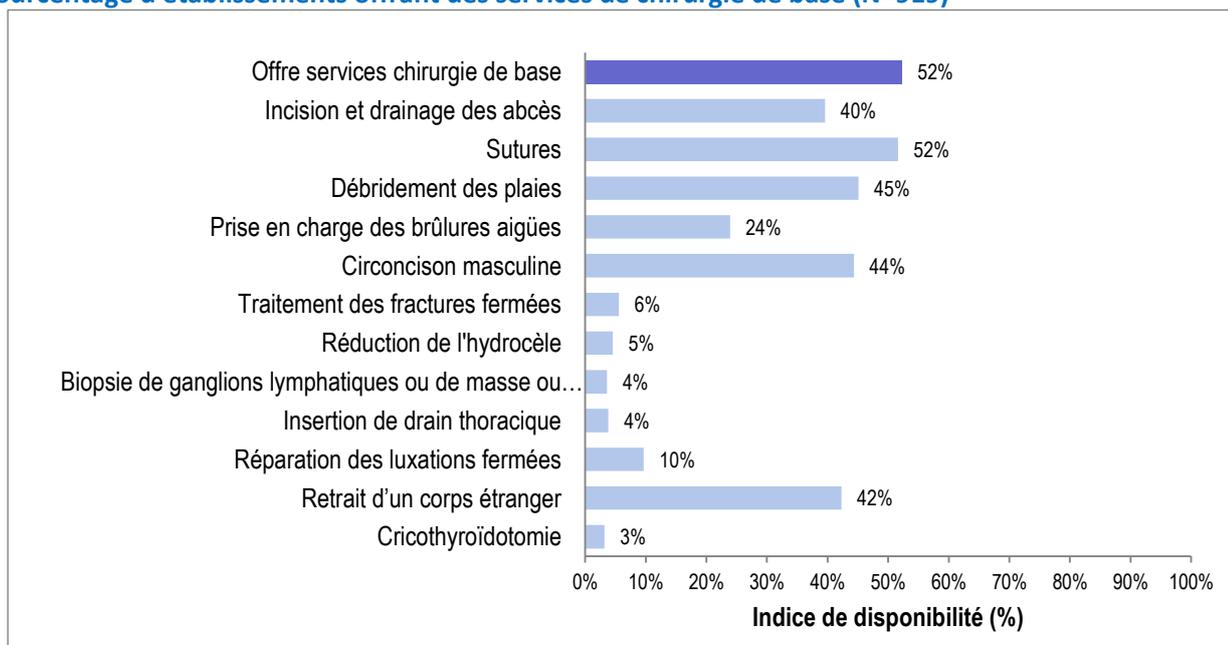
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de chirurgie de base

Indicateurs traceurs

- Offre services chirurgie de base
- Incision et drainage des abcès
- Débridement des plaies
- Prise en charge des brûlures aiguës
- Sutures
- Traitement des fractures fermées
- Cricothyroïdotomie
- Circoncision masculine
- Réduction de l'hydrocèle
- Insertion de drain thoracique
- Réparation des luxations fermées
- Retrait d'un corps étranger

Pourcentage d'établissements offrant des services de chirurgie de base (N=919)



Résultats principaux

- En 2018, 52 % des structures de santé offrent des services de chirurgie de base, contre 65% en 2016.
- Cette offre est similaire dans les postes de santé (50%) et les centres de santé (56%) mais plus élevée dans les FOSA de la strate hôpitaux (69%). Elle est disponible dans 100% des hôpitaux publics.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de chirurgie de base

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives IMEESC*
- Agent formé IMEESC*

Équipement

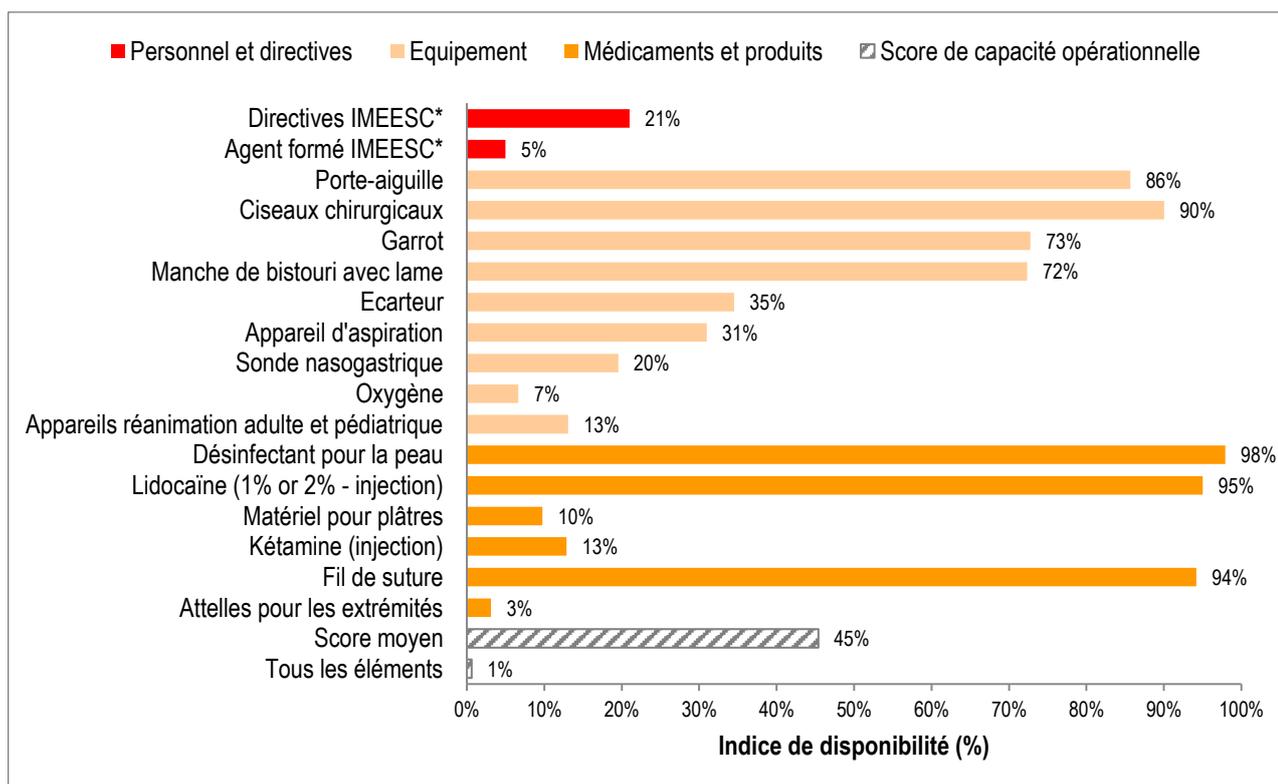
- Porte-aiguille
- Manche de bistouri avec lame
- Ecarteur
- Ciseaux chirurgicaux
- Sonde nasogastrique

- Garrot
- Appareils réanimation adulte et pédiatrique
- Appareil d'aspiration
- Oxygène

Médicaments et produits

- Désinfectant pour la peau
- Fil de suture
- Kétamine (injection)
- Lidocaïne (1% or 2% - injection)
- Attelles pour les extrémités
- Matériel pour les plâtres

Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les établissements de santé offrant ce service (N=480)



*IMEESC: Integrated Management for Emergency and Essential Surgical Care, OMS

Résultats principaux

- Le score moyen de capacité opérationnelle des services de chirurgie de base est de 45% contre 52% en 2016. Seul 1% des FOSA dispose de l'ensemble des 17 éléments traceurs.
- La capacité opérationnelle est logiquement plus élevée dans les hôpitaux (81%), sans atteindre les 100%, que dans les centres de santé (48%) et les postes de santé (41%). Elle est également un peu plus élevée dans le privé (57%) que dans le public (44%).
- La disponibilité des équipements est relativement bonne.
- Parmi les consommables, le matériel pour plâtre (10%), la kétamine (13%) et les attelles pour extrémités (3%) ont une faible disponibilité.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

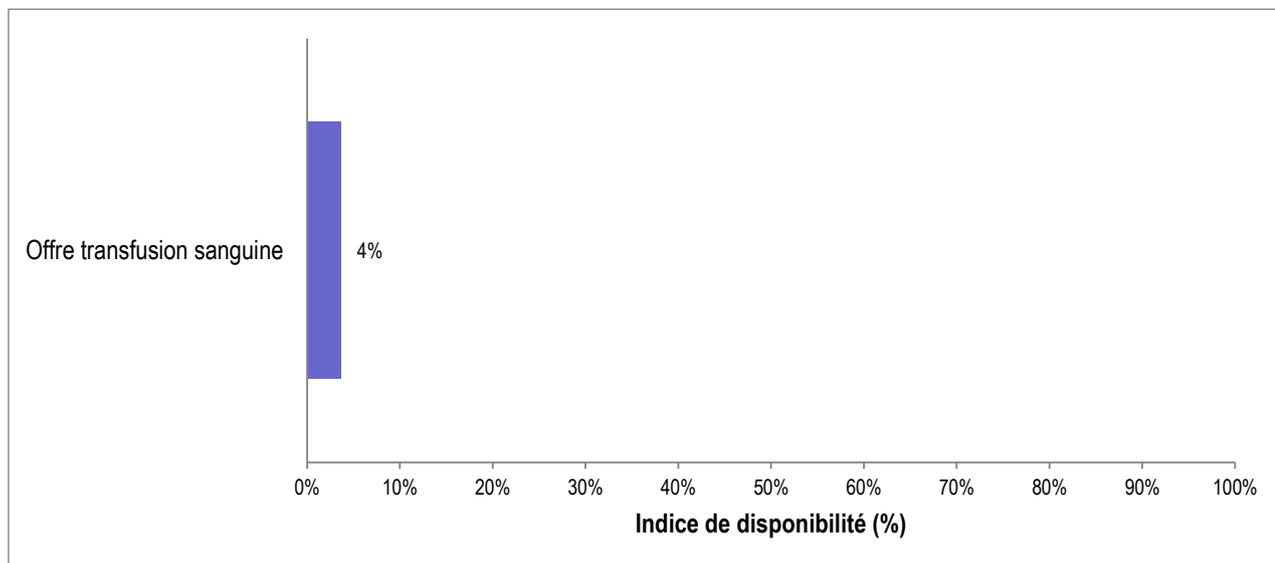
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de transfusion sanguine

Indicateur traceur

- Offre transfusion sanguine

Pourcentage d'établissements offrant des services de transfusion sanguine (N=919)



Résultats principaux

- 34 FOSA en 2018 (32 hôpitaux et 2 centres de santé) offrent la transfusion sanguine, contre 25 FOSA en 2016.
- 55% des hôpitaux offrent la transfusion sanguine en 2018.

TABLEAU

Pourcentage d'établissements offrant des services de transfusion sanguine (N=919)

	Total
Offre transfusion sanguine	4%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA) CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de transfusion sanguine

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives utilisation sang/pratiques transfusion
- Agent formé utilisation sang/pratiques transfusion

Equipement

- Réfrigérateur pour stockage sang

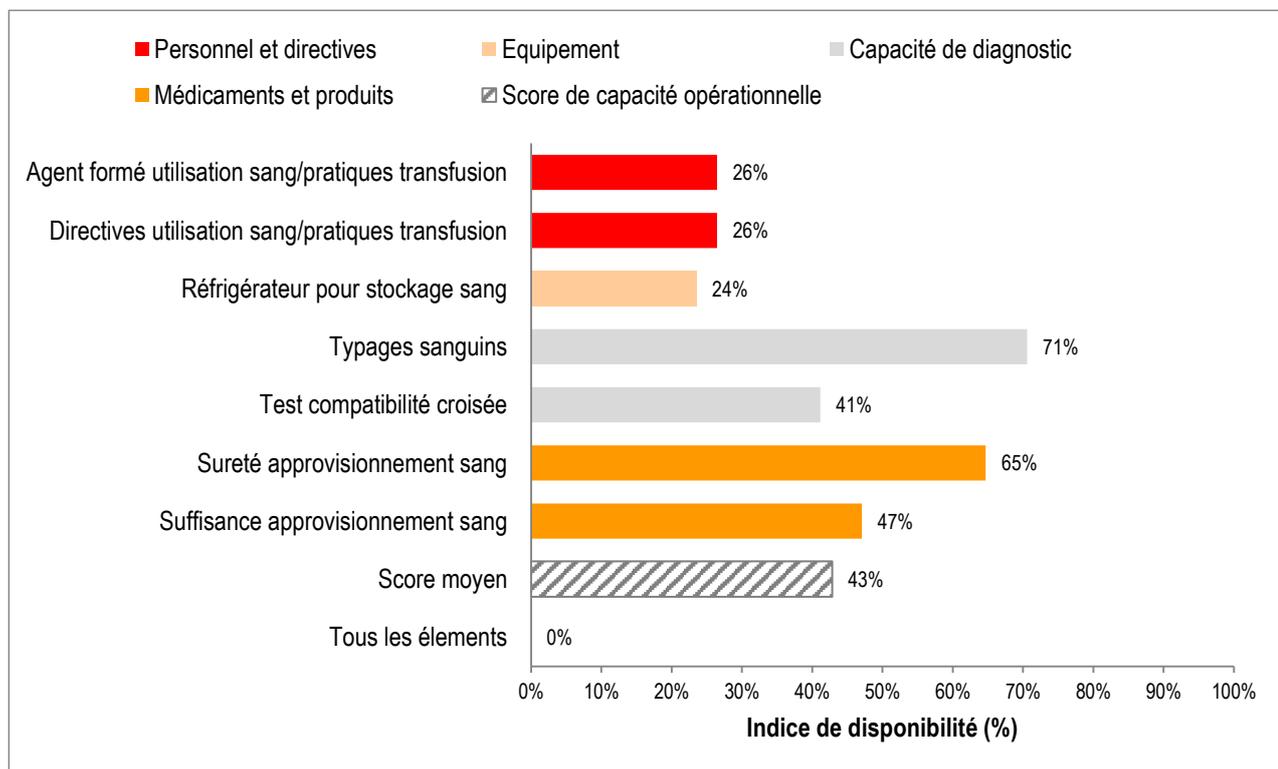
Capacité de diagnostic

- Typages sanguins
- Test compatibilité croisée

Médicaments et produits

- Suffisance approvisionnement sang
- Sureté approvisionnement sang

Disponibilité des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les établissements de santé offrant ce service (N=33)



Résultats principaux

- Pour les 34 FOSA qui offrent la TS, le score moyen de capacité opérationnelle est de 43%, aucune FOSA ne dispose de l'ensemble de 7 éléments traceurs.
- Environ une FOSA sur trois dispose d'agent formé et plus de 2/3 des FOSA ne disposent pas de directives pour la transfusion sanguine.
- La disponibilité de réfrigérateur fonctionnel pour le stockage du sang à progressé de 17% en 2016 à 24% en 2018.
- 71% des FOSA ont la capacité d'effectuer un typage sanguin contre 63% en 2016, le test compatibilité croisée est passé de 42% en 2016 à 44% en 2018.
- Plus d'une FOSA sur deux ne dispose pas d'approvisionnement en sang suffisant.

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

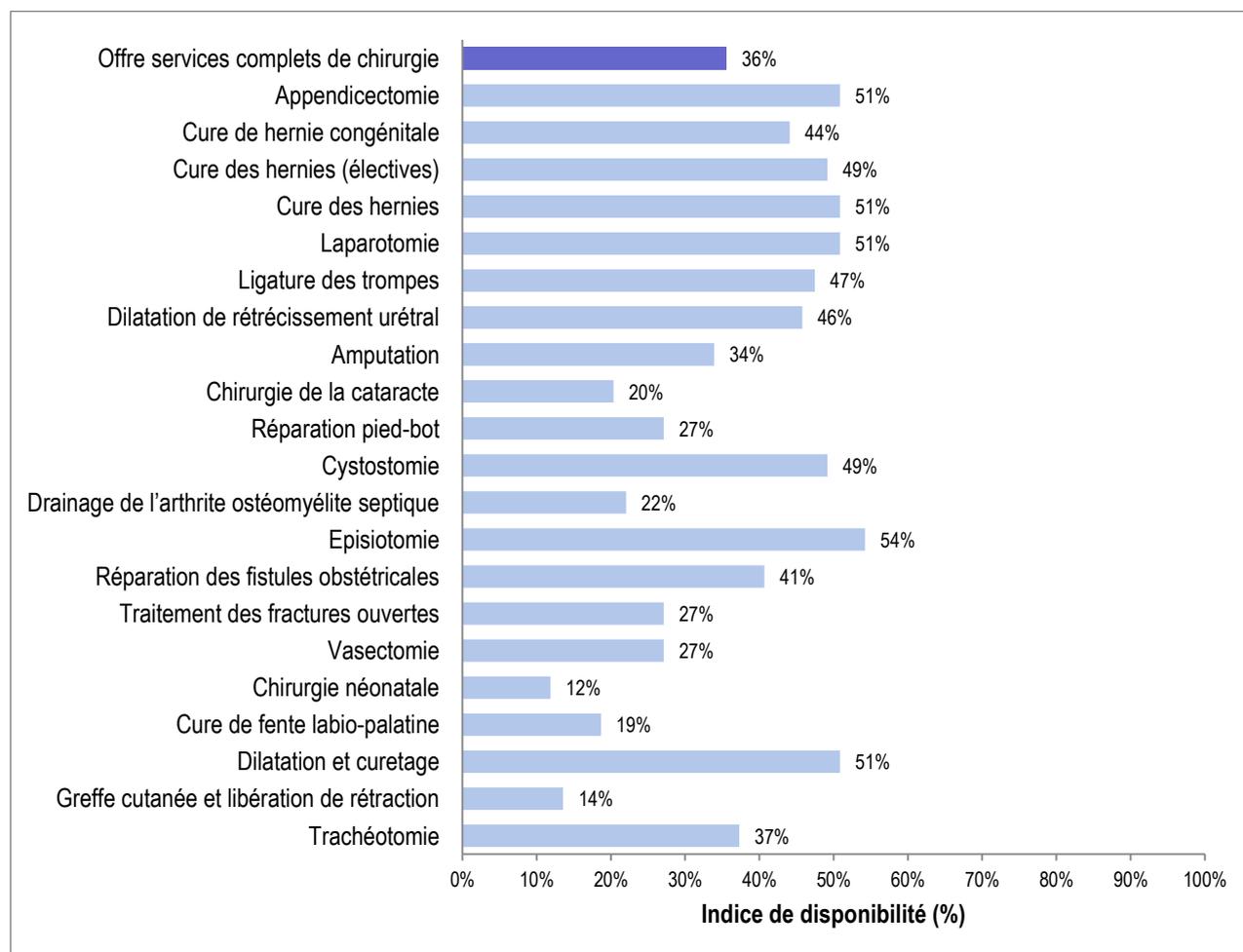
DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de chirurgie complets

Indicateurs traceurs

- Offre services complets de chirurgie
- Trachéotomie
- Ligature des trompes
- Vasectomie
- Dilatation et curetage
- Réparation des fistules obstétricales
- Episiotomie
- Appendicectomie
- Cure des hernies
- Cure des hernies (électives)
- Cystostomie
- Dilatation de rétrécissement urétral
- Laparotomie
- Cure de hernie congénitale
- Chirurgie néonatale
- Cure de fente labio-palatine
- Greffe cutanée et libération de rétraction
- Traitement des fractures ouvertes
- Amputation
- Chirurgie de la cataracte
- Réparation pied-bot
- Drainage de l'arthrite ostéomyélite septique

Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de chirurgie complets (N=58)



Cet indicateur ne concerne que les hôpitaux

Résultats principaux

- 36% des structures hospitalières offrent des services complets de chirurgie en 2018. la disponibilité de l'offre varie de 12% (chirurgie neo-natale) à 54% (épisiotomie).

TABLEAU

Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de chirurgie complets (N=58)

	Total
Offre services complets de chirurgie	36%
Appendicectomie	51%
Cure de hernie congénitale	44%
Cure des hernies (électives)	49%
Cure des hernies	51%
Laparotomie	51%
Ligature des trompes	47%
Dilatation de rétrécissement urétral	46%
Amputation	34%
Chirurgie de la cataracte	20%
Réparation pied-bot	27%
Cystostomie	49%
Drainage de l'arthrite ostéomyélite septique	22%
Episiotomie	54%
Réparation des fistules obstétricales	41%
Traitement des fractures ouvertes	27%
Vasectomie	27%
Chirurgie néonatale	12%
Cure de fente labio-palatine	19%
Dilatation et curetage	51%
Greffe cutanée et libération de rétraction	14%
Trachéotomie	37%

<MAURITANIE>

Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA)

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SÉCIFIQUES

Capacité opérationnelle des services de chirurgie complets

Indicateurs traceurs

Personnel et directives

- Directives IMEESC*
- Agent formé IMEESC*
- Agent qualifié en chirurgie
- Agent qualifié en anesthésiologie

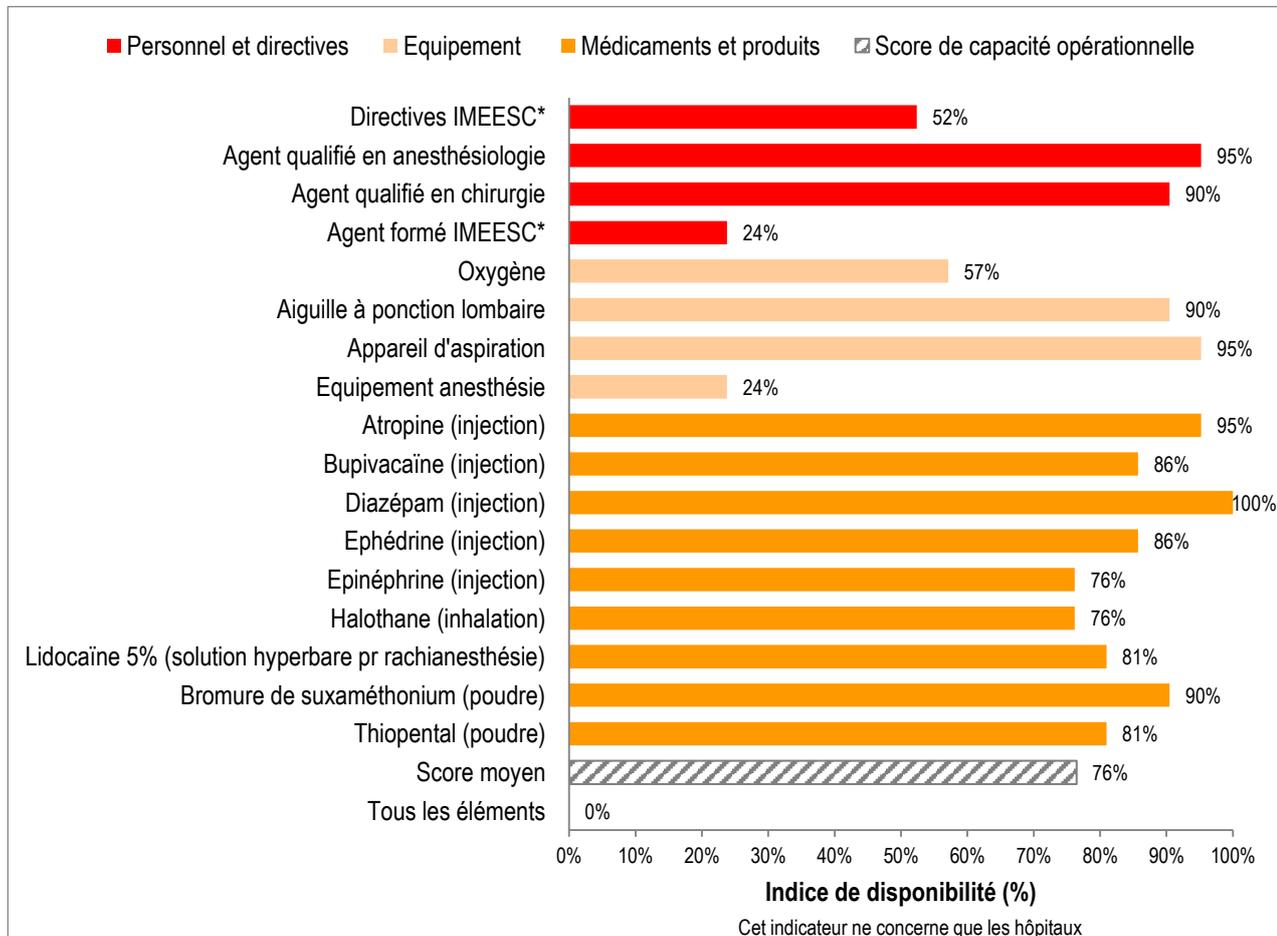
Équipement

- Oxygène
- Équipement anesthésie
- Aiguille à ponction lombaire
- Appareil d'aspiration

Médicaments et produits

- Thiopental (poudre)
- Bromure de suxaméthonium (poudre)
- Atropine (injection)
- Diazépam (injection)
- Halothane (inhalation)
- Bupivacaïne (injectable)
- Lidocaïne 5% (solution hyperbare pr rachianesthésie)
- Epinéphrine (injection)
- Ephédrine (injection)

Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service (N=20)



*IMEESC: Integrated Management for Emergency and Essential Surgical Care, OMS

Résultats principaux

- Pour les 20 hôpitaux/cliniques qui offrent des services de chirurgie complets, le score moyen de capacité opérationnelle est de 76% en 2018 contre 62% en 2016. Aucune structure ne dispose de tous les éléments traceurs.
- la capacité opérationnelle est nettement plus élevée dans le secteur privé (94%) que dans le public (74%).
- La disponibilité des éléments traceurs varie de 52% à 100% à l'exception des agents formés IMEESC (26%) , et des équipements d'anesthésie complets et fonctionnels (26%).

TABLEAU

Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service (N=20)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Directives IMEESC*	52%				
Agent qualifié en anesthésiologie	95%				
Agent qualifié en chirurgie	90%				
Agent formé IMEESC*	24%				
Oxygène		57%			
Aiguille à ponction lombaire		90%			
Appareil d'aspiration		95%			
Equipement anesthésie		24%			
Atropine (injection)				95%	
Bupivacaïne (injection)				86%	
Diazépam (injection)				100%	
Ephédrine (injection)				86%	
Epinéphrine (injection)				76%	
Halothane (inhalation)				76%	
Lidocaïne 5% (solution hyperbare pr rachianesthésie)				81%	
Bromure de suxaméthonium (poudre)				90%	
Thiopental (poudre)				81%	
Score moyen					76%
Tous les éléments					0%

<MAURITANIE>

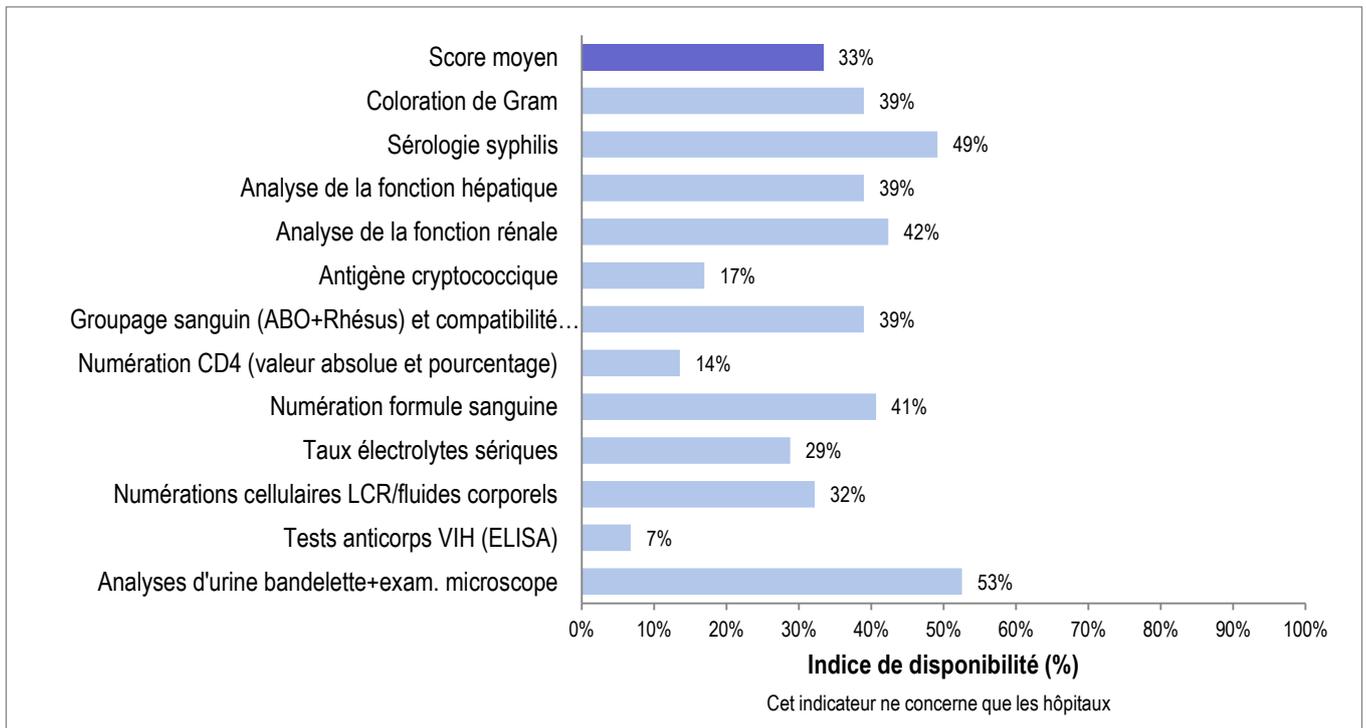
Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA) DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de diagnostics avancés

Indicateurs traceurs

- Taux électrolytes sériques
- Numération formule sanguine
- Groupage sanguin (ABO+Rhésus) et compatibilité croisée (antiglobuline ou équivalent)
- Analyses fonction hépatique
- Analyses fonction rénale
- Numération de CD4 et pourcentage
- Tests anticorps VIH (ELISA)
- Sérologie syphilis
- Antigène cryptococcique
- Coloration de Gram
- Analyses d'urine bandelette+exam. microscope
- Numérations cellulaires LCR/fluides corporels

Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic avancés (N=58)



Résultats principaux

- Plus de 65% des structures hospitalières n'offrent pas de services de diagnostic avancé, elles étaient 60% à ne pas en offrir en 2016.
- La disponibilité des tests spécifiques n'a pas connu de progression remarquable, mais elle reste bien en deçà de ce que l'on devrait disposer dans une structure hospitalière.
- Plus des 50% des hôpitaux ne peuvent effectuer d'analyse de la fonction rénale/hépatique, de coloration de Gram et dosage des électrolytes sériques, de NFS et d'ECBU.
- Plus de 80% des hôpitaux n'offrent pas les tests anticorps VIH, ni la numération des CD4, ni le dosage de l'Ag cryptococcique.

<MAURITANIE>

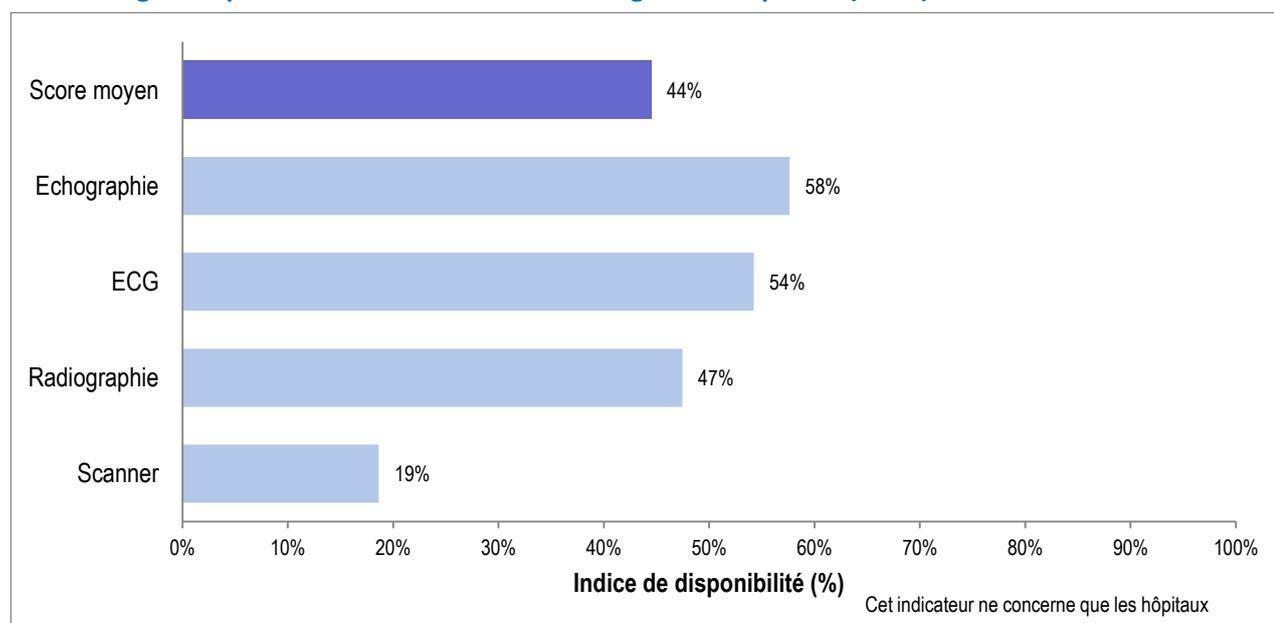
Indice de disponibilité et de capacité opérationnelle des services (SARA) DISPONIBILITÉ DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Disponibilité des services de diagnostics de pointe

Indicateurs traceurs

- Radiographie
- ECG
- Echographie
- Scanner

Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic de pointe (N=58)



Résultats principaux

- En 2018 sur les 58 structures hospitalières, 47% disposent de radiographie, 58% d'échographie, 54% d'ECG et 19% de Scanner.