

REPUBLIQUE DU NIGER

Fraternité-Travail-Progrès



MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE
SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION DES STATISTIQUES

RAPPORT DE L'EVALUATION DE LA DISPONIBILITE DE LA CAPACITE OPERATIONNELLE DES SERVICES DE SANTE AVEC LES OUTILS SARA ET DQR



FEVRIER 2016

REMERCIEMENTS

La Direction des Statistiques du Ministère de la Santé Publique en collaboration avec l'Institut National de la Statistique viennent de réaliser la première édition de l'enquête SARA au Niger.

La présente étude doit sa réalisation grâce à l'implication des différentes parties prenantes. C'est le lieu ici d'adresser nos sincères remerciements :

- Aux membres du comité technique, aux coordonnateurs régionaux, aux superviseurs, aux agents enquêteurs, informaticiens, agents de saisie et chauffeurs pour leur dévouement ;
- Aux Autorités Administratives, Directeurs Régionaux de la Santé Publique et membres de l'équipe cadre des districts concernés pour leur implication ;
- Aux agents des établissements enquêtés pour leur bonne collaboration ;
- Aux directions centrales du Ministère de la Santé Publique ;
- A tous les partenaires techniques et financiers (OMS, UNFPA et FM) pour leur appui multiforme.

Ce document est le fruit d'un long processus et nous sommes persuadés qu'il est encore perfectible. Ainsi, vos différentes remarques et suggestions contribueront certainement à l'amélioration efficiente des prochaines éditions.

ACRONYMES

ARV :	Anti-Rétro Viral
CHR :	Centre Hospitalier Régional
CSI :	Centre de Santé Intégré
CSME :	Centre de Santé de la Mère et de l'Enfant
CSPro :	Census and Survey Processing System
DBS:	Dried Blood Spot
DIU:	Dispositif Intra Utérin
DQR:	Data Quality Report
FM:	Fond Mondial
HD:	Hôpital de District
HN:	Hôpital National
IMEESC:	Integrated Management for Emergency and Essential Surgical Care
INS :	Institut National de la Statistique
IST :	Infection Sexuellement Transmissible
MCV :	Maladies Cardiovasculaire
MNT :	Maladies Non Transmissibles
MRC :	Maladies Respiratoires Chroniques
OMS :	Organisation Mondiale de la Santé
PCIME :	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PDS :	Plan de Développement Sanitaire
PEC :	Prise En Charge
PEV :	Programme Elargi de Vaccination
PF :	Planification Familiale
PNLP :	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PTME :	Prévention de la Transmission de la Mère-Enfant
RPM :	Rupture Prématuration des Membranes
SARA:	Services Availability Readiness Assessment
SMNI :	Santé Maternelle Néonatale et Infantile
SNIS :	Système National d'Information Sanitaire
SONUB :	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base
SONUC :	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence Complets
TARV :	Traitement Anti Rétroviral
TB :	Tuberculose
TB-MR :	Tuberculose Multi Résistante
TETU :	Tri-Evaluation –Traitement d'Urgence
TPI :	Traitement Préventif Intermittent
UNFPA :	Fonds des Nations Unies pour la Population
VIH :	Virus de l'Immunodéficience Acquise

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I: Taille de l'échantillon par strate selon les régions	3
Tableau II : scores des aménagements et éléments de confort indispensables par strates	7
Tableau III : Score des équipements essentiels par strates	10
Tableau IV : Scores des précautions standard pour la prévention des infections par strates	13
Tableau V : Score moyen des capacités de diagnostic, par strate (N=372)	16
Tableau VI : Indice de capacité opérationnelle générale des services et scores, par région (N=372)	21
Tableau VII: Pourcentage d'établissements offrant des services de planification familiale, par strate (N=372)	25
Tableau VIII : Capacité opérationnelle des services de planification familiale	28
Tableau IX: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins prénatals, par strate (N=372)	30
Tableau X: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les établissements de santé offrant ce service, par strate (N=304)	33
Tableau XI : Disponibilité des services de Prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)	35
Tableau XII: Disponibilité des éléments traceurs pour la PTME parmi les établissements de santé offrant ce service, par strate (N=279)	38
Tableau XIII : Disponibilité des soins obstétricaux de base	41
Tableau XIV : Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les établissements de santé offrant des services d'accouchement, par strate (N=305)	44
Tableau XV : Pourcentage des hôpitaux offrant des services de soins obstétricaux complets, par strate (N=75)	46
Tableau XVI : Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les établissements de santé pratiquant des césariennes, par strate	49
Tableau XVII : Disponibilité des services de vaccination par strates	53
Tableau XVIII : score de capacité opérationnelle des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant par strates	61
Tableau XIX : Disponibilité des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients	85
Tableau XXXVIII : Disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=72)	88
Tableau XXI : Disponibilité des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)	90
Tableau XXII : Capacité opérationnelle des services pour les infections sexuellement transmissibles	92
Tableau XXXXIII: capacité opérationnelle pour le diagnostic et traitement du diabète des établissements de santé offrant ce service, par strate (N=151)	98
Tableau XXXXIV : Disponibilité des services de diagnostic et prise en charge des MCV par strate	100
Tableau XXXXV: capacité opérationnelle des services de diagnostic et prise en charge des MCV, par strate	102
Tableau XXXXVI: Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et prise en charge des MRC, par strate (N=372)	104
Tableau XXXXVII: Capacité opérationnelle des services de diagnostic et prise en charge des MRC, par strate	106
Tableau XXXXVIII : Pourcentage d'établissements offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus, par strate (N=372)	108
Tableau XXXXIX: Capacité opérationnelle des services de dépistage du cancer du col de l'utérus par région (N=27)	110
Tableau XXXXX: Pourcentage d'établissements offrant des services de chirurgie de base, par strate (N=372)	115
Tableau XXXXXI: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les établissements de santé offrant ce service, par strate (N=272)	118
Tableau XXXII: Pourcentage d'établissements offrant des services de transfusion sanguine, par strate (N=372)	120
Tableau XXXIII: Capacité opérationnelle des services de transfusion sanguine par strate	122
Tableau XXXIV: Capacité opérationnelle des services de chirurgie complets	128

LISTE DES GRAPHIQUES

Figure 1: Pourcentage d'établissements disposant des aménagements et éléments de confort indispensables (N=372).....	7
Figure 2: Score moyen aménagements et éléments de confort indispensables, par région (N=372).....	7
Figure 3: Pourcentage d'établissements disposant des équipements essentiels (N=372).....	9
Figure 4: Score moyen des éléments essentiels, par région (N=372).....	10
Figure 5: Pourcentage d'établissements disposant des précautions standard pour la prévention des infections (N=372).....	11
Figure 6: Score moyen des précautions standard pour la prévention des infections, par région (N=372).....	12
Figure 7: Pourcentage d'établissements disposant des capacités de diagnostic (N=372).....	14
Figure 8: Score moyen des capacités de diagnostic, par région (N=372).....	15
Figure 9: Pourcentage d'établissements disposant des médicaments essentiels (N=372).....	17
Figure 10: Score moyen des médicaments essentiels, par région (N=372).....	18
Figure 11: Indice de capacité opérationnelle générale des services et scores par domaines (N=372).....	19
Figure 12: Indice de capacité opérationnelle générale des services et scores, par région (N=372).....	20
Figure 13: Pourcentage d'établissements offrant des services de planification familiale (N=372).....	23
Figure 14: Pourcentage d'établissements offrant des services de planification familiale, par région (N=372).....	24
Figure 15: Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les établissements de santé offrant ce service (N=334).....	26
Figure 16: Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=334).....	27
Figure 17: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins prénatals (N=372).....	29
Figure 18: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins prénatals, par région (N=372).....	30
Figure 19: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les établissements de santé offrant ce service (N=304).....	31
Figure 20: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=304).....	32
Figure 21: Pourcentage d'établissements offrant des services de PTME (N=372).....	34
Figure 22: Pourcentage d'établissements offrant des services de PTME, par région (N=372).....	35
Figure 23: Disponibilité des éléments traceurs pour la PTME parmi les établissements de santé offrant ce service (N=279).....	36
Figure 24: Disponibilité des éléments traceurs pour la PTME parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=279).....	37
Figure 25: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins obstétricaux de base (N=372).....	39
Figure 26: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins obstétricaux de base, par région (N=372).....	40
Figure 27: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les établissements de santé offrant des services d'accouchement (N=305).....	42
Figure 28: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les établissements de santé offrant des services d'accouchement, par région (N=305).....	43
Figure 29: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins obstétricaux complets, par type d'établissement (N=75).....	45
Figure 30: Pourcentage des hôpitaux offrant des services de soins obstétricaux complets, par région (N=75).....	46
Figure 31: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les établissements de santé pratiquant des césariennes (N=34).....	47

Figure 32: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les établissements de santé pratiquant des césariennes, par région (N=34)	48
Figure 33: Pourcentage d'établissements offrant des services de vaccination (N=372)	51
Figure 34: Ruptures de stock des vaccins durant les 3 derniers mois.....	51
Figure 35: Pourcentage d'établissements offrant des services de vaccination, par région (N=372)	52
Figure 36: Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la vaccination parmi les établissements de santé offrant ce service (N=304)	54
Figure 37: Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la vaccination parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=304)	55
Figure 38: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant (N=372)	56
Figure 39: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant, par région (N=372) ..	57
Figure 40: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les établissements de santé offrant ce service (N=359).....	59
Figure 41: Indice de disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=359)	60
Figure 42: Disponibilité des services de SMNI (N=372)	66
Figure 43: Capacité opérationnelle à offrir des services de SMNI et ceux de l'adolescent	67
Figure 44: Pourcentage d'établissements offrant des services pour la lutte contre le paludisme (N=372)	69
Figure 45: Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les établissements de santé offrant ce service (N=371)	70
Figure 46: Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=371).....	71
Figure 47: Pourcentage d'établissements offrant des services de lutte contre la tuberculose (N=372)	73
Figure 48: Pourcentage d'établissements offrant des services de lutte contre la tuberculose, par région (N=372)	74
Figure 49: Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les établissements de santé offrant ce service (N=159)	75
Figure 50: Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=159)	76
Figure 51: Pourcentage d'établissements offrant des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA, par région (N=372)	77
Figure 52: Disponibilité des éléments traceurs pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service (N=243).....	78
Figure 53: Disponibilité des éléments traceurs pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=243)	79
Figure 54: Pourcentage d'établissements offrant des services de soin et d'appui en matière de VIH/SIDA (N=372).....	80
Figure 55: Pourcentage d'établissements offrant des services de soin et d'appui en matière de VIH/SIDA, par région (N=372) ...	81
Figure 56: Disponibilité des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service (N=98)	82
Figure 57: Disponibilité des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=98)	83

Figure 58: pourcentage des établissements offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients (N=372)	84
Figure 59: Pourcentage d'établissements offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients, par région (N=372).....	85
Figure 60: Disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les établissements de santé offrant ce service (N=72).....	86
Figure 61: Disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=72)	87
Figure 62: Disponibilité des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)	89
Figure 63: Pourcentage d'établissements offrant des services pour les IST, par région (N=372).....	90
Figure 64: Disponibilité des éléments traceurs pour les IST parmi les établissements de santé offrant ce service (N=363).....	91
Figure 65: Disponibilité des éléments traceurs pour les IST parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=363)	92
Figure 66: Pourcentage d'établissements offrant des services de lutte contre les maladies transmissibles (N=372)	93
Figure 67: Capacité opérationnelle* des services de lutte contre les maladies transmissibles	93
Figure 68: Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et traitement du diabète, par région (N=372)	94
Figure 69: Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et traitement du diabète parmi les établissements de santé offrant ce service (N=151)	95
Figure 70: Disponibilité des services de diagnostic et/ou prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV).....	99
Figure 71: disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des MCV parmi les établissements de santé offrant ce service (N=189).....	101
Figure 72: disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des MCV parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=189)	101
Figure 73: Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et prise en charge des MRC, par région (N=372) ...	103
Figure 74: Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des MRC parmi les établissements de santé offrant ce service (N=195)	105
Figure 75: Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des MRC parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=195)	105
Figure 76: Pourcentage d'établissements offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus, par région (N=372) ...	107
Figure 77: Disponibilité des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les établissements de santé offrant ce service (N=27)	109
Figure 78: Disponibilité des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=27)	109
Figure 79: Disponibilité des services de diagnostic/prise en charge des MNT (N=372)	111
Figure 80: Capacité opérationnelle* des services de diagnostic/prise en charge des MNT	112
Figure 81: Pourcentage d'établissements offrant des services de chirurgie de base (N=372)	113
Figure 82: Pourcentage d'établissements offrant des services de chirurgie de base, par région (N=372).....	114
Figure 83: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les établissements de santé offrant ce service (N=272)	116

Figure 84: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=272)	117
Figure 85: Pourcentage d'établissements offrant des services de transfusion sanguine, par région (N=372).....	119
Figure 86: Disponibilité des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les établissements de santé offrant ce service (N=68)	121
Figure 87: Disponibilité des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=68).....	121
Figure 88: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de chirurgie complets (N=76).....	123
Figure 89: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de chirurgie complets, par région (N=76)	124
Figure 90: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service (N=69).....	126
Figure 91: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service, par région (N=69)	127
Figure 92: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic avancés (N=75).....	129
Figure 93: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic avancés, par région (N=75)	130
Figure 94: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic de pointe (N=76)	132
Figure 95: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic de pointe, par région (N=76).....	133

PREFACE

La présente publication de l'évaluation des soins et services avec les outils SARA (Services Availability Assessment) et DQR (Data Quality Review), constitue une première pour le Ministère de la Santé Publique. Elle se veut une étude de base sur la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de santé.

Cette évaluation réalisée en 2015, présente les résultats issus d'un échantillon de 376 structures sanitaires publiques et privées en milieu urbain et rural répartie dans les huit régions du pays.

Ce document est un recueil des données produites à travers le Système d'Information Sanitaire de Routine (SISR) et des sous-systèmes du Système National d'Information Sanitaire (SNIS).

Les résultats portent essentiellement sur : (i) la disponibilité et la capacité opérationnelle des services généraux et (ii) la capacité opérationnelle des services spécifiques.

L'enquête SARA fait référence à la capacité de formations sanitaires publiques et privées offrant un service donné, à le dispenser selon les normes définies. L'évaluation des services est faite à travers des indicateurs mesurant la disponibilité (des éléments traceurs dans les domaines du personnel formé et des directives, des équipements, des capacités de diagnostics ainsi que des médicaments et produits médicaux).



Cette étude a été rendue possible grâce à l'appui de nos Partenaires Techniques et Financiers notamment : le Fonds Mondial, l'OMS et l'UNFPA.

Notons que l'Institut National de la Statistique a pleinement contribué à l'atteinte des résultats.

Au vu de la qualité du présent document, je me fais l'agréable plaisir d'adresser mes plus vives félicitations à tous ceux qui ont apporté leur précieuse contribution dans son élaboration. Une mention spéciale est faite aux Partenaires Technique et Financiers, aux cadres du Ministère de la Santé Publique et ceux de l'Institut National de la Statistique pour leur disponibilité et dévouement dans la production de ce document combien important pour le Ministère.

Je mets à profit la présente opportunité pour réitérer la reconnaissance du Gouvernement du Niger aux Partenaires au Développement qui ont bien voulu accepter d'accompagner les efforts du Ministère de la Santé Publique dans la mise en place d'une base de données fiables, gage d'une programmation appropriée des interventions en matière de santé.

Enfin, j'invite vivement les utilisateurs de ce précieux document à en faire un bon usage et une large diffusion.

LE MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE




KALLA MOUTARI

RESUME

L'enquête SARA 2015 réalisée au Niger a permis d'évaluer la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de santé. Cette enquête a été réalisée par la Direction des Statistiques du Ministère de la Santé Publique en collaboration avec l'Institut National de la Statistique (INS) et avec l'appui financier et technique des partenaires. Elle a été réalisée sur un échantillon de 376 établissements de santé répartis sur les huit régions du pays.

Le score moyen de la capacité opérationnelle générale des services de santé est de 60%. Elle est appréciée à travers cinq (5) composantes. Les équipements essentiels et les éléments de précaution standard sont les composantes qui présentent les scores moyens les plus élevés avec respectivement 82% et 75%. La capacité de diagnostic et les médicaments essentiels par contre, ont les scores moyens les plus bas avec respectivement 36% et 41%.

On note une forte disponibilité de l'offre de service en matière de planification familiale avec 96% et une offre en soins prénatals élevée avec 93%. La disponibilité moyenne des soins obstétricaux de base est de 76% et celle des soins au nouveau-né n'est que de 34%. La proportion des établissements de santé offrant des services de vaccination de l'enfant est de 92%.

Pour ce qui concerne les maladies transmissibles, tous les établissements de santé offrent des services de diagnostic et le traitement du paludisme, contre 63% pour les services de conseils et dépistage du VIH, et 39% pour les services de soins liés à la tuberculose.

Pour les maladies non transmissibles, il ressort que 42% des établissements de santé offrent des services de diagnostic et/ou prise en charge des maladies cardiovasculaires et 43% pour les services de diagnostic et/ou prise en charge des maladies respiratoires chroniques. Le diabète est diagnostiqué et/ou pris en charge dans 29% des établissements de santé.

La proportion des hôpitaux offrant des services complets de chirurgie est de 90%. La disponibilité de ces services est appréciée à travers une multitude d'éléments traceurs. Parmi ces hôpitaux offrant des services complets de chirurgie, 35% offrent des services d'échographie et 27% disposent d'un service de radiographie.

INTRODUCTION

Le Système Nationale d'Information Sanitaire(SNIS) est une composante fondamentale du Système de Santé. En effet, le SNIS joue un rôle crucial dans le suivi et l'évaluation des indicateurs de santé. La mise en œuvre réussie des politiques de santé requiert la disponibilité et l'accès à une information fiable et à jour. Cela nécessite des actions pour le renforcement de la gestion du SNIS, le renforcement des sources des données, le contrôle de la qualité et la diffusion régulière d'une information de qualité pour la prise de décision à différents niveaux de la pyramide sanitaire.

Les données de routine recueillies par ce système renseignent sur la disponibilité et l'utilisation des services. Cependant, elles ne permettent pas d'avoir une appréciation de la capacité opérationnelle des établissements à dispenser des services de soins essentiels.

L'OMS a initié et mis en œuvre dans plusieurs pays, une évaluation visant à apprécier la disponibilité des services et la capacité opérationnelle des établissements de santé à offrir des soins de santé. Cette enquête dénommée SARA (*Services Availability Readiness Assessment*) vient renforcer le dispositif de suivi-évaluation du secteur de la santé pour fournir des données de référence afin de définir les grandes priorités nationales du nouveau Plan de Développement Sanitaire (PDS) 2016 – 2020 en cours d'élaboration. Ces données permettront également une meilleure prise de décision par l'orientation efficiente des efforts fournis pour optimiser l'offre de soins de qualité aux populations.

L'enquête SARA 2015 a permis de collecter des données sur un échantillon de 376 établissements de santé des trois niveaux de la pyramide sanitaire, comprenant les établissements des secteurs public et privé répartis en milieu urbain et rural, sur les huit régions du pays.

Le présent document est un rapport descriptif de la méthodologie utilisée par cette enquête et des différents résultats obtenus.

OBJECTIFS DE L'ENQUETE SARA

L'objectif général de l'enquête est de faire l'état complet de la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de santé sur l'ensemble du territoire national.

De manière spécifique, il s'agit de :

- ❖ évaluer la disponibilité des services de santé dans les établissements à tous les niveaux de soins ;
- ❖ mesurer la disponibilité en équipements de base ;
- ❖ évaluer la disponibilité en médicaments et autres produits médicaux ;
- ❖ évaluer la disponibilité des directives de traitement et des moyens de diagnostic ;
- ❖ évaluer la capacité opérationnelle des établissements de santé 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 ;
- ❖ évaluer la qualité des données de routine du SNIS.

METHODOLOGIE

L'enquête SARA qui évalue la disponibilité et de la capacité opérationnelle des services de santé, s'appuie sur une méthode rapide de collecte des données. La planification de l'enquête a débuté en décembre 2014 sous la conduite d'un comité technique avec une mission d'appui de l'OMS. Elle a été réalisée par la Direction des Statistiques en collaboration avec l'Institut National de la Statistique.

Cadre de l'étude

L'enquête SARA a porté sur un échantillon national d'établissements de santé des secteurs public et privé répartis sur les huit régions du pays.

Type et population d'étude

Type d'étude

L'enquête SARA est une enquête quantitative à visée descriptive qui procède par sondage stratifié.

Population de l'étude

Elle est constituée de 376 établissements sanitaires de prestation de soins du public et du privé.

Méthode d'échantillonnage et taille de l'échantillon

Méthode d'échantillonnage

La base de sondage utilisée pour cette enquête est la Liste Nationale de Référence des Etablissements de Santé constituée de 1007 établissements de santé existant au Niger en 2013. Une méthode d'échantillonnage mixte a été utilisée : échantillonnage probabiliste avec un tirage aléatoire simple pour les centres de santé, les cliniques et cabinets médicaux et un échantillonnage non probabiliste et exhaustif pour les hôpitaux publics et privés.

Deux strates ont été constituées :

Strate 1 : elle regroupe les Hôpitaux Nationaux (HN), les Centres Hospitaliers Régionaux (CHR), les Hôpitaux de District (HD), les hôpitaux privés, la maternité nationale de référence, les Centres de Santé de la Mère et de l'Enfant (CSME) et les cliniques/polycliniques privées.

Strate 2 : comprend les Centres de Santé Intégrés (CSI), les cabinets médicaux et les maternités isolées.

Taille de l'échantillon

La taille de l'échantillon pour l'enquête a été calculée à l'aide de la formule de Schwartz avec une marge d'erreur de 15%. Ainsi, le poids de chaque région a été proportionnellement appliqué pour avoir un niveau de représentativité nationale et régionale. Au total, un échantillon théorique de 376 établissements de santé a été constitué pour un échantillon analysable de 372 établissements après élimination de 2 doublons et de 2 cas de refus.

Tableau I: Taille de l'échantillon par strate selon les régions

REGIONS	Strate1	Echantillon strate1	%	Strate2	Echantillon strate2	%	N (Total établissements de santé)	Taille de l'échantillon total	%
AGADEZ	5	5	100	63	33	52	68	38	56
DIFFA	3	3	100	50	27	54	53	30	57
DOSSO	7	7	100	123	37	30	130	44	34
MARADI	8	8	100	139	38	27	147	46	31
NIAMEY	36	25	69	76	46	59	112	71	63
TAHOUA	13	12	92	150	40	27	163	52	32
TILLABERI	8	8	100	183	41	22	191	49	26
ZINDER	7	7	100	136	39	29	143	46	32
Total général	87	75	86	920	299	33	1007	376	37

Collecte des données

- Outils de collecte

L'enquête SARA 2015 utilise un questionnaire standardisé développé par l'OMS. Ce questionnaire a fait préalablement, l'objet d'une adaptation au contexte national. Il comprend :

- i) le questionnaire de base SARA structuré en 8 sections :
 - Section 1: Page de couverture (identification)
 - Section 2: Personnel
 - Section 3: Lits d'hospitalisation et de mise en observation
 - Section 4: Infrastructures
 - Section 5: Services disponibles
 - Section 6: Diagnostics
 - Section 7: Médicaments et autres produits
 - Section 8: Observations de l'enquêteur
- ii) le DQR décliné en 3 modules :

- l'outil de vérification des données de routine ;
- l'outil d'évaluation du système d'information au niveau des établissements ;
- l'outil d'évaluation du système d'information au niveau des districts.

- ***La formation des formateurs***

Un pool de formateurs nationaux a été mis en place grâce à l'appui technique d'un expert de l'OMS.

- ***La formation des enquêteurs et des superviseurs***

Les enquêteurs (pour la plupart agents de santé) et les superviseurs (agents de santé justifiant d'une certaine expérience et connaissance du système de santé) sélectionnés, ont bénéficié d'une formation théorique de trois jours à l'administration du questionnaire SARA par la technique de l'entretien individuel et deux jours de pré-test sur le terrain.

- ***La collecte des données***

La collecte des données a mobilisé 50 enquêteurs répartis en binômes et 25 superviseurs jouant le rôle de chefs d'équipe. Elle s'est effectuée en deux phases :

- i) la première phase de collecte (du 17 au 19/08/2015) a concerné la région de Niamey ;
- ii) la deuxième phase de collecte (du 26/10 au 10/11/2015) a concerné les 7 autres régions du pays.

Cette collecte est faite à l'aide d'un questionnaire papier administré par interview directe aux responsables d'établissements sanitaires ou toute autre personne habilitée. En plus de l'interview, la méthode d'observation directe a été utilisée pour la vérification d'un certain nombre d'éléments notamment les dates de péremption pour ce qui est du volet médicaments et autres produits de santé et la fonctionnalité pour ce qui concerne les équipements médicaux.

Pour la vérification de la qualité des données du SNIS, il s'est agi d'un décompte manuel des événements notifiés dans les documents sources (registre, cahier de séance...) puis de la confrontation des différents résultats recueillis.

La correction et la validation des données recueillies est assurée sur le terrain par les superviseurs, après vérification.

Un contrôle de la qualité des données a été effectué par les coordonnateurs régionaux par une contre-enquête portant sur un échantillon aléatoire d'établissements représentant 10% de l'échantillon au niveau de chaque région à l'aide du questionnaire SARA de base allégé.

Traitement et analyse des données

La saisie et le traitement des données recueillies ont été effectués à l'aide d'un masque de saisie conçu par l'OMS sur CSPro. Cette activité a mobilisé 10 agents de saisie assistés par 2 superviseurs. Ces derniers, avec l'appui technique de l'OMS, ont procédé ensuite à l'apurement de la base de données. Les données apurées ont été exportées vers l'outil excel d'analyse SARA (chartbook) qui a généré automatiquement les

différents résultats sous forme de tableaux et graphiques. L'analyse des données ainsi produites a été faite par une équipe pluridisciplinaire.

Définition opérationnelle des concepts

L'enquête SARA a produit une multitude de données qui donnent des informations essentielles sur le système de santé à travers différents indicateurs.

Pour les services généraux :

- ⇒ **Indices et scores moyens de capacité opérationnelle générale des services** : c'est une moyenne calculée sur la base des scores des différents items que sont les éléments d'aménagements et de confort indispensable, les éléments d'équipements essentiels, les éléments de précaution standard, les éléments de capacité de diagnostic et les médicaments essentiels

Pour les services spécifiques :

- ⇒ **Disponibilité des services**: elle mesure l'offre du service. C'est la proportion des établissements qui fournissent cette intervention spécifique de santé. Le dénominateur, est l'ensemble des établissements enquêtés.
- ⇒ **Capacité opérationnelle des services** : elle mesure la disponibilité et le fonctionnement des éléments requis pour une bonne prestation du service. Pour chacun des services, cette évaluation concerne la disponibilité des directives, du personnel qualifié, des équipements, des éléments de diagnostic et des médicaments/produits nécessaires pour fournir le service. Cette capacité opérationnelle est appliquée aux formations qui déclarent offrir le service.
Le dénominateur pour les calculs sur la capacité opérationnelle spécifique devient le nombre d'établissements qui offrent le service.

RESULTATS DE L'ENQUETE

Les résultats de l'enquête SARA 2015 sont présentés autour de deux grands points suivants :

- la capacité opérationnelle générale des services ;
- la disponibilité et la capacité opérationnelle des services spécifiques.

I. Capacité opérationnelle générale des services

La capacité opérationnelle générale des services fait référence à la capacité globale des établissements de santé à fournir des services de santé généraux. Elle se définit comme la disponibilité des éléments traceurs requis pour la prestation des services dans les 5 domaines suivants : aménagements et éléments de confort indispensables, équipements essentiels, précautions standard pour la prévention des infections, capacité de diagnostic et médicaments essentiels

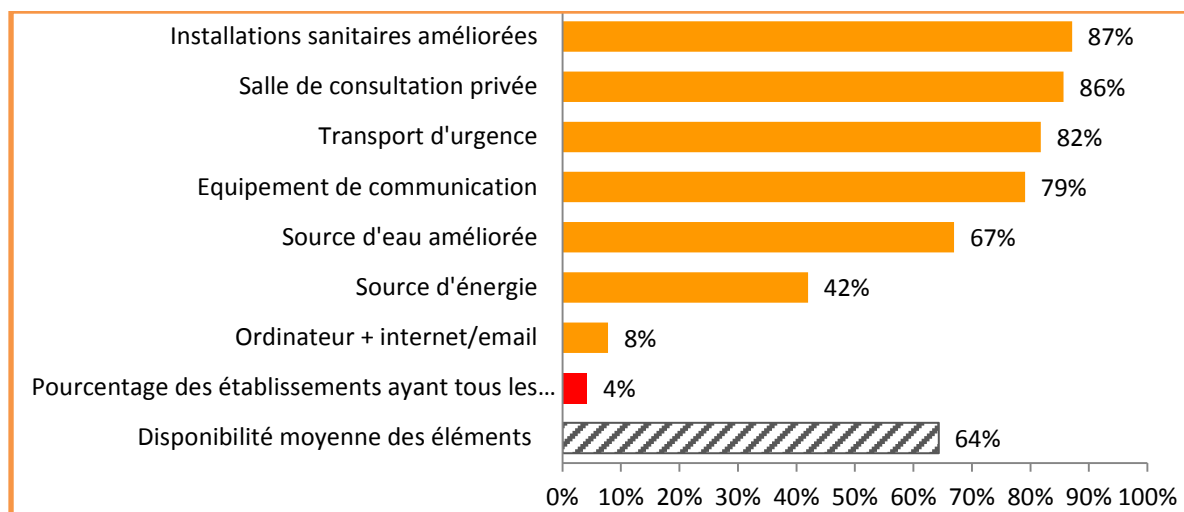
1. Eléments d'aménagements et de confort indispensables

Les éléments d'aménagement et de confort indispensables sont appréciés à travers les 7 éléments traceurs suivants : les éléments des installations sanitaires améliorés ; la salle de consultation privée ; le transport d'urgence ; les équipements de communication ; la source d'eau améliorée ; la source d'énergie ; et l'existence d'un ordinateur avec connexion internet.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé disposant des moyens d'aménagement et éléments de confort indispensables est de 64% au niveau National ;
- La disponibilité en ordinateur avec connexion internet et en source d'énergie dans les établissements de santé est respectivement de 8% et 42% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des 7 éléments de confort indispensables est de 4%. Cette proportion est de 27% pour le secteur privé contre 2% pour le secteur public.

Figure 1: Pourcentage d'établissements disposant des aménagements et éléments de confort indispensables (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé disposant des moyens d'aménagements et éléments de confort indispensables varie de 55% à Agadez à 74% à Niamey pour une moyenne nationale de 64%. Sur les huit régions du pays, quatre ont un score inférieur au score moyen national (Agadez 55%, Diffa 58%, Tillabéri 60% et Zinder 61%) ;
- La proportion des établissements de santé qui disposent de l'ensemble des 7 éléments traceurs varie de 0% à Diffa à 22% à Niamey ;
- La disponibilité d'un ordinateur avec internet dans les établissements de santé de la région de Diffa est quasi nulle.

Figure 2: Score moyen aménagements et éléments de confort indispensables, par région (N=372)

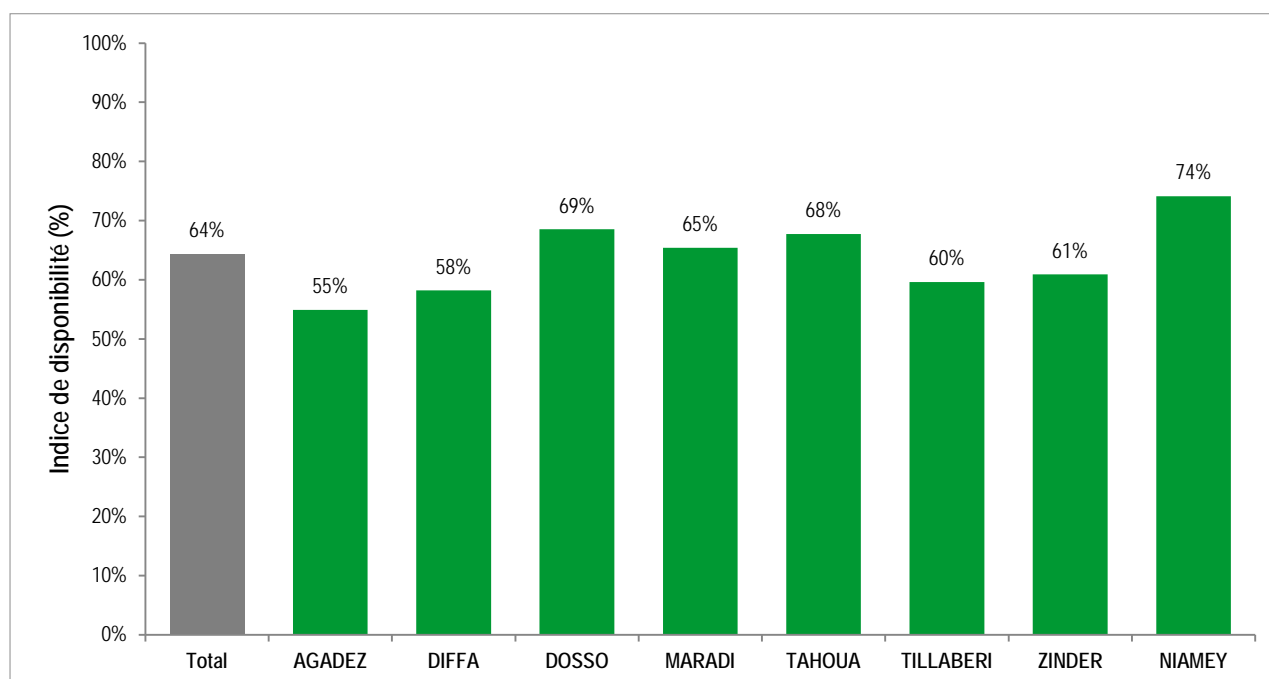


Tableau II : scores des aménagements et éléments de confort indispensables par strates

	Source d'énergie	Source d'eau améliorée	Salle de consultation privée	Installations sanitaires améliorées	Equipe ment de communication	Ordinateur + internet/email	Transport d'urgence	Pourcentage des établis sements ayant tous les éléments	Disponibilité moyenne des éléments	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions										
AGADEZ	46%	61%	76%	84%	43%	9%	65%	1%	55%	38
DIFFA	26%	60%	93%	89%	58%	0%	82%	0%	58%	29
DOSSO	40%	67%	90%	85%	100%	5%	94%	2%	69%	44
MARADI	37%	77%	97%	74%	84%	3%	86%	1%	65%	45
TAHOUA	42%	59%	84%	92%	97%	4%	96%	2%	68%	51
TILLABERI	36%	65%	86%	81%	74%	6%	69%	4%	60%	49
ZINDER	46%	52%	74%	97%	70%	3%	85%	1%	61%	45
NIAMEY	61%	97%	86%	97%	73%	36%	69%	22%	74%	71
Type établissement										
Hôpitaux	81%	99%	92%	95%	95%	69%	85%	41%	88%	75
centre de santé	38%	64%	85%	86%	78%	2%	81%	1%	62%	297
Instance gestionnaire										
Public	39%	64%	86%	86%	78%	3%	83%	2%	63%	301
Privé	69%	99%	85%	99%	87%	50%	67%	27%	79%	71
Urbain/rural										
Urbain	68%	96%	87%	98%	80%	26%	79%	14%	77%	160
Rural	32%	56%	85%	83%	79%	1%	83%	1%	60%	212
Total	42%	67%	86%	87%	79%	8%	82%	4%	64%	372

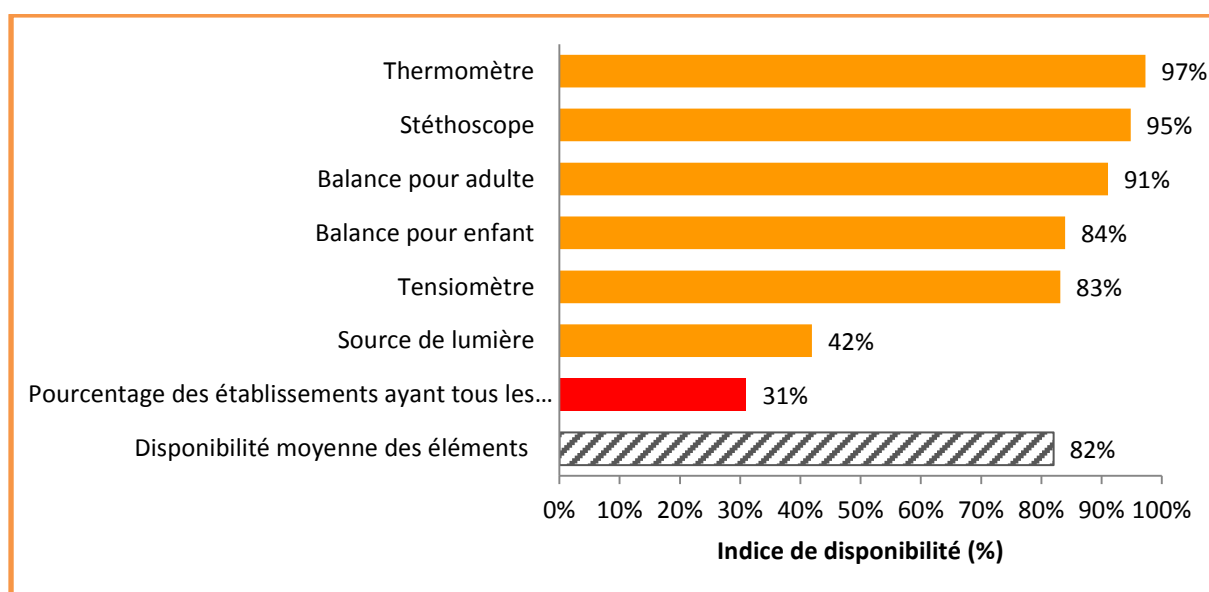
2. Les équipements essentiels

On entend par équipements essentiels les éléments indispensables pour le bon fonctionnement d'un établissement de santé à savoir : le thermomètre, le stéthoscope, la balance pour adulte, la balance pour enfant, le tensiomètre et la source de lumière.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé disposant des équipements essentiels est de 82% ;
- La source de lumière pour examen est disponible dans 42% des établissements de santé ;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des 6 éléments d'équipements essentiels est de 31%. Les résultats montrent également une disparité entre les hôpitaux (66%) et les centres de santé (28%), entre le privé (65%) et le public (28%) et entre les milieux, urbain (45%) et rural (26%).

Figure 3: Pourcentage d'établissements disposant des équipements essentiels (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé disposant des équipements essentiels, varie de 76% à Dosso à 86% à Zinder pour un score moyen national de 82%.

Figure 4: Score moyen des éléments essentiels, par région (N=372)

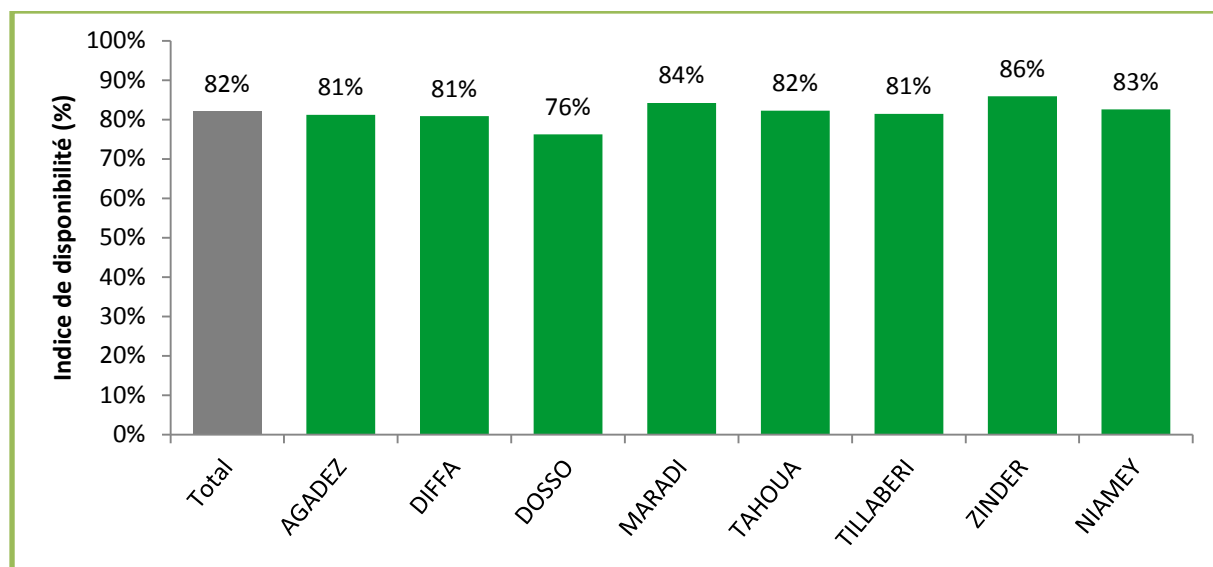


Tableau III : Score des équipements essentiels par strates

	Balance pour adulte	Balance pour enfant	Thermomètre	Stéthoscope	Tensiomètre	Source de lumière	Pourcentage des établissements ayant tous les éléments	Disponibilité moyenne des éléments	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions									
AGADEZ	100%	60%	100%	97%	91%	39%	25%	81%	38
DIFFA	89%	82%	100%	96%	84%	35%	29%	81%	29
DOSSO	76%	87%	95%	97%	81%	21%	16%	76%	44
MARADI	97%	91%	97%	100%	87%	32%	24%	84%	45
TAHOUA	97%	90%	97%	95%	82%	33%	25%	82%	51
TILLABERI	91%	83%	98%	91%	74%	53%	33%	81%	49
ZINDER	89%	89%	100%	95%	92%	50%	45%	86%	45
NIAMEY	90%	73%	93%	91%	80%	69%	50%	83%	71
Type établissement									
Hôpitaux	94%	78%	96%	94%	93%	77%	66%	89%	75
centre de santé	91%	84%	97%	95%	82%	39%	28%	81%	297
Instance gestionnaire									
Public	91%	85%	97%	95%	82%	38%	28%	81%	301
Privé	95%	74%	95%	94%	93%	84%	65%	89%	71
Urbain/rural									
Urbain	92%	79%	97%	93%	85%	57%	45%	84%	160
Rural	91%	86%	98%	96%	82%	36%	26%	81%	212
Total	91%	84%	97%	95%	83%	42%	31%	82%	372

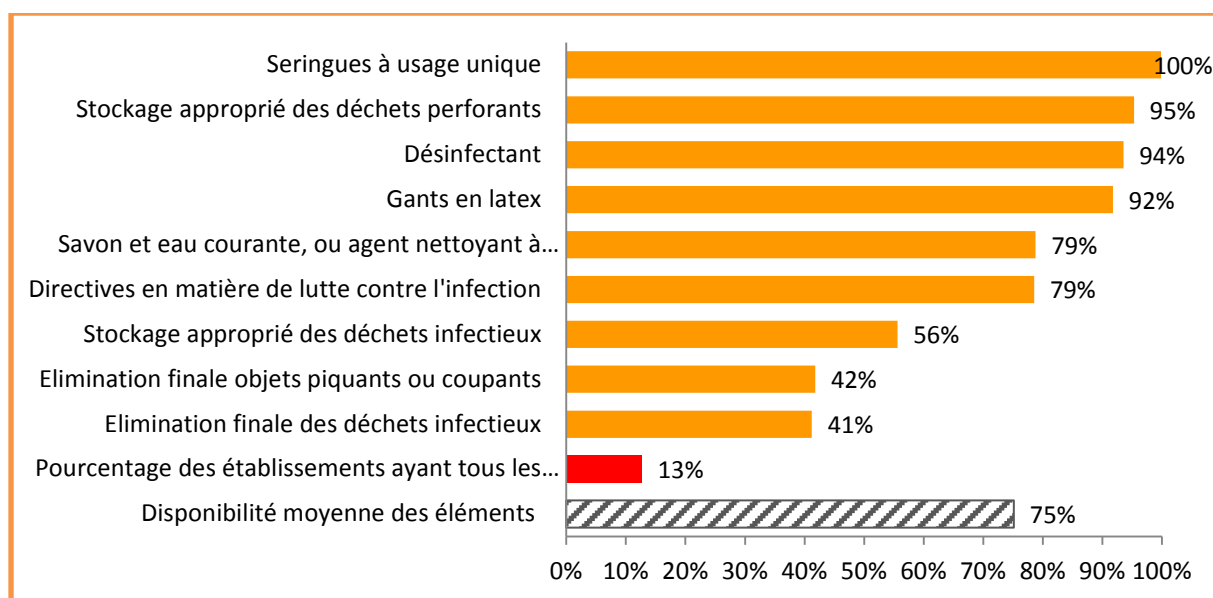
3. Les éléments de précaution standard pour la prévention des infections

Les éléments de précaution standard pour la prévention des infections sont appréciés à travers les 9 éléments traceurs qui suivent : seringues à usage unique, stockage approprié des déchets perforants, désinfectants, gants en latex, savon et eau courante ou agent nettoyant, directives en matière de lutte contre l'infection, stockage approprié des déchets infectieux, élimination finale d'objets piquant ou coupant et élimination finale des déchets infectieux.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé disposant des moyens de précautions standards est de 75% ;
- Les proportions d'établissements de santé disposant des moyens d'élimination des objets piquants/coupants et des déchets infectieux sont respectivement de 42% et 41% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des 9 éléments des précautions standard pour la prévention des infections au Niger est de 13%. Cette proportion est de 11% pour le secteur public contre 28% pour le secteur privé ; elle est de 28% pour les hôpitaux et 11% pour les centres de santé.

Figure 5: Pourcentage d'établissements disposant des précautions standard pour la prévention des infections (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé disposant des éléments de précautions standards pour la prévention des infections varie de 65% à Tillabéry à 83% à Diffa.

Figure 6: Score moyen des précautions standard pour la prévention des infections, par région (N=372)

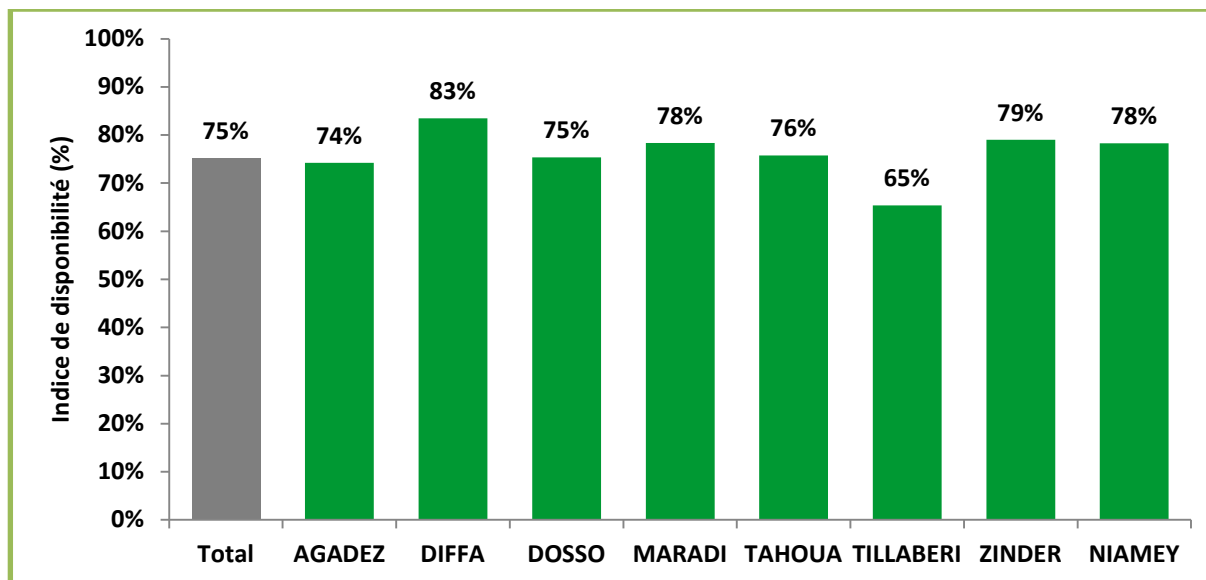


Tableau IV : Scores des précautions standard pour la prévention des infections par strates

	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 des élab lisements ayant tous les éléments	Disponibilité moyenne des éléments	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions												
AGADEZ	52%	55%	99%	20%	100%	100%	77%	84%	81%	9%	74%	38
DIFFA	60%	60%	96%	80%	100%	100%	87%	93%	75%	33%	83%	29
DOSSO	34%	28%	97%	66%	100%	100%	74%	92%	86%	4%	75%	44
MARADI	41%	49%	95%	54%	100%	100%	82%	94%	91%	16%	78%	45
TAHOUA	27%	26%	100%	67%	95%	100%	87%	95%	85%	10%	76%	51
TILLABERI	23%	20%	92%	55%	74%	100%	65%	90%	69%	7%	65%	49
ZINDER	63%	63%	94%	40%	97%	100%	81%	94%	79%	16%	79%	45
NIAMEY	64%	59%	90%	61%	97%	99%	85%	89%	60%	21%	78%	71
Type etablissement												
Hôpitaux	71%	73%	89%	62%	100%	98%	86%	88%	72%	28%	82%	75
centre de santé	39%	38%	96%	55%	93%	100%	78%	92%	79%	11%	74%	297
Instance gestionnaire												
Public	38%	37%	96%	54%	93%	100%	78%	92%	80%	11%	74%	301
Privé	76%	79%	90%	68%	100%	98%	90%	85%	65%	28%	84%	71
Urbain/rural												
Urbain	61%	55%	93%	54%	97%	99%	89%	85%	75%	18%	79%	160
Rural	35%	36%	96%	56%	92%	100%	75%	94%	80%	11%	74%	212
Total	42%	41%	95%	56%	94%	100%	79%	92%	79%	13%	75%	372

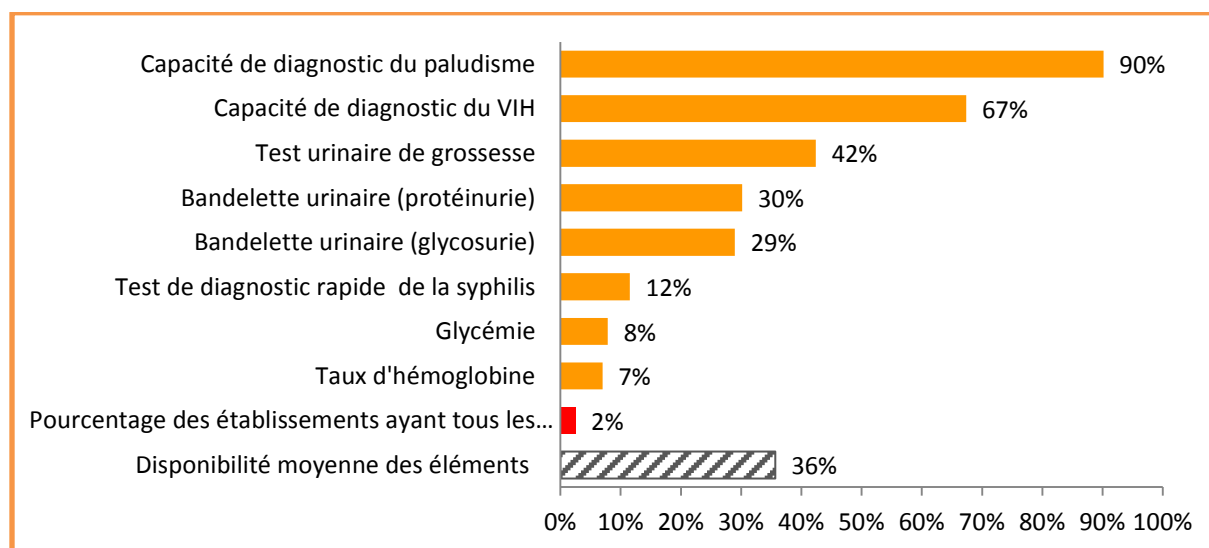
4. La capacité de diagnostic

L'appréciation de la capacité de diagnostic dans les établissements de santé est basée sur les éléments suivants : capacité de diagnostic du paludisme, capacité de diagnostic du VIH, test urinaire de grossesse, bandelette urinaire pour protéinurie, bandelette urinaire pour glycosurie, test de diagnostic rapide de la syphilis, glycémie et taux d'hémoglobine.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé ayant des éléments de capacité de diagnostic est de 36% ;
- La proportion des établissements disposant de tous les éléments traceurs pour la capacité de diagnostic est de 2%. La disponibilité de ces différents éléments varie de 7% pour le taux d'hémoglobine à 90% pour le diagnostic du paludisme ;
- La proportion des établissements de santé disposant de tous les éléments de capacité de diagnostic est de 1% au niveau des centres de santé contre 22% au niveau des hôpitaux. On observe également une disparité entre le secteur public avec 1% et 18% pour le secteur privé, il en est de même entre le milieu urbain (9%) et le milieu rural où c'est quasi nul.

Figure 7: Pourcentage d'établissements disposant des capacités de diagnostic (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé disposant des éléments de capacité de diagnostic varie de 24% à Tillabéri à 57% à Niamey. Sur les 8 régions, 4 régions (Tillabéri, Diffa, Dosso et Tahoua) ont un score inférieur au score moyen national qui est de 36% ;
- Aucun établissement de santé des régions de Diffa et de Dosso ne disposent de l'ensemble des 8 éléments traceurs de capacité de diagnostic.

Figure 8: Score moyen des capacités de diagnostic, par région (N=372)

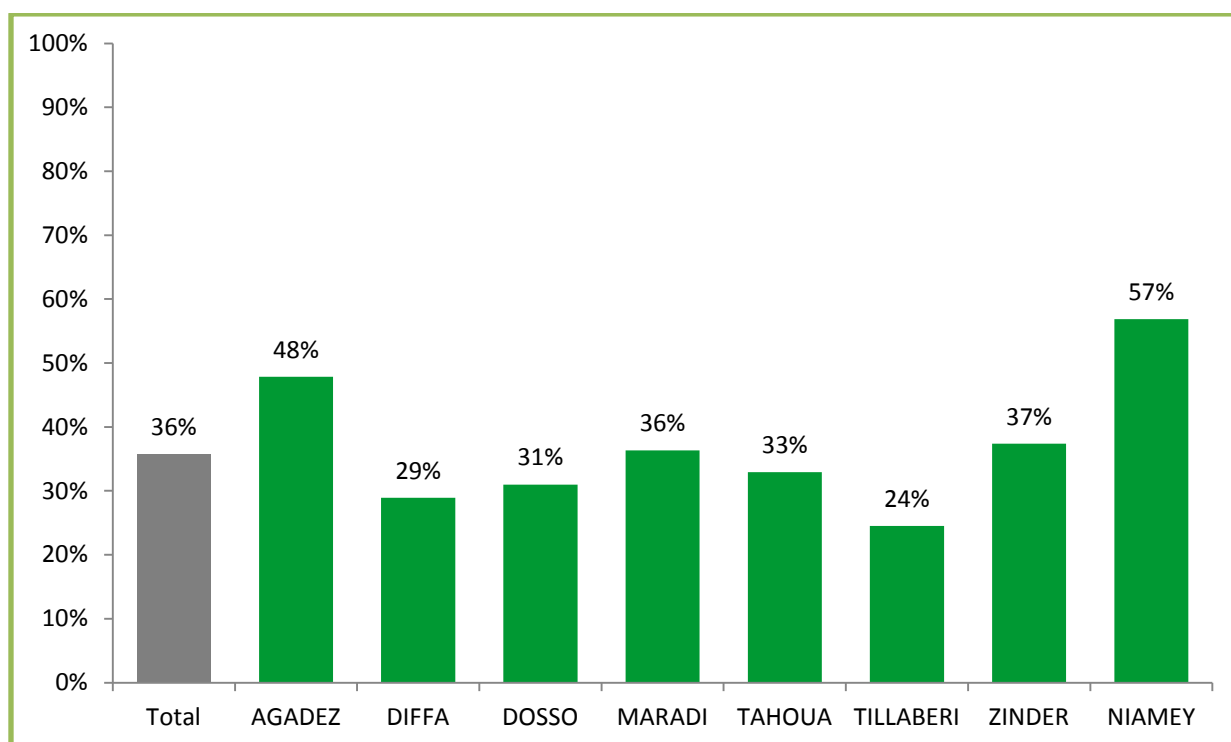


Tableau V : Score moyen des capacités de diagnostic, par strate (N=372)

	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 des établissements ayant tous les éléments	Disponibilité moyenne des éléments	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions											
AGADEZ	20%	7%	80%	46%	46%	83%	39%	61%	1%	48%	38
DIFFA	0%	0%	94%	11%	15%	71%	6%	35%	0%	29%	29
DOSSO	3%	7%	96%	20%	17%	58%	5%	43%	0%	31%	44
MARADI	3%	5%	99%	29%	35%	70%	9%	40%	2%	36%	45
TAHOUA	4%	3%	84%	35%	26%	77%	5%	30%	1%	33%	51
TILLABERI	4%	2%	85%	12%	12%	55%	1%	24%	1%	24%	49
ZINDER	5%	11%	95%	28%	26%	67%	11%	57%	3%	37%	45
NIAMEY	24%	30%	86%	68%	68%	72%	39%	69%	13%	57%	71
Type etablissement											
Hôpitaux	47%	41%	82%	76%	78%	79%	59%	71%	22%	67%	75
centre de santé	3%	5%	91%	26%	24%	66%	7%	40%	1%	33%	297
Instance gestionnaire											
Public	4%	5%	91%	26%	25%	68%	8%	40%	1%	33%	301
Privé	37%	39%	78%	69%	69%	62%	49%	63%	18%	58%	71
Urbain/rural											
Urbain	21%	22%	86%	57%	60%	83%	33%	54%	9%	52%	160
Rural	2%	3%	92%	20%	17%	61%	3%	38%	0%	29%	212
Total	7%	8%	90%	30%	29%	67%	12%	42%	2%	36%	372

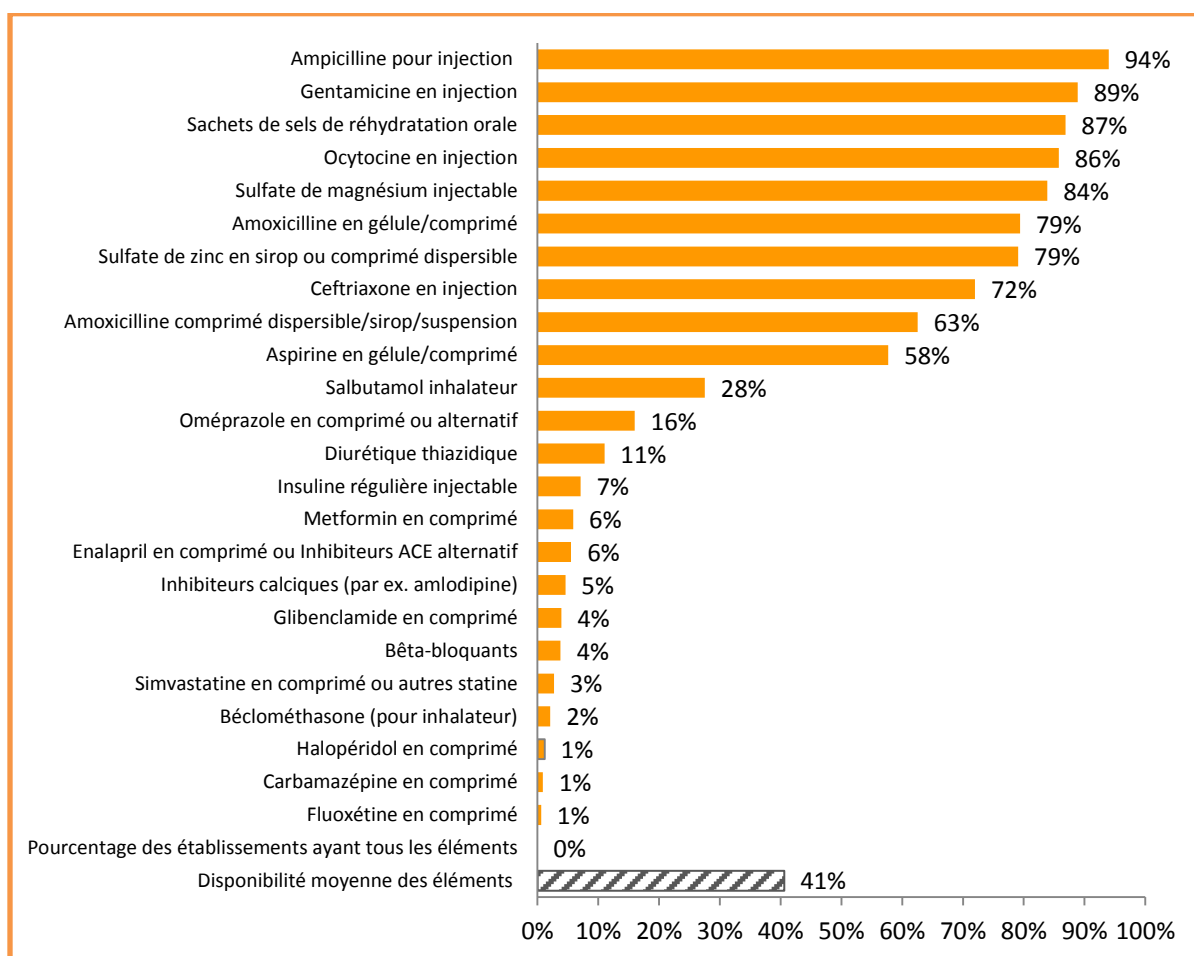
5. Les médicaments essentiels

Le Niger dispose d'une Liste Nationale de Médicaments essentiels par niveau. Cependant, l'évaluation de la disponibilité des médicaments par l'enquête SARA 2015 s'est basée sur une liste de 24 médicaments essentiels fournie par l'OMS.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des établissements de santé disposant de médicaments essentiels est de 41% ;
- Aucun établissement de santé ne dispose de l'ensemble des 24 médicaments essentiels tels que définis par l'OMS ;
- La disponibilité en médicaments essentiels varie de 94% pour l'ampicilline injectable à 1% pour la fluoxétine et la carbamazépine en comprimé. Les médicaments utilisés dans le domaine des maladies non transmissibles enregistrent les disponibilités les plus basses.

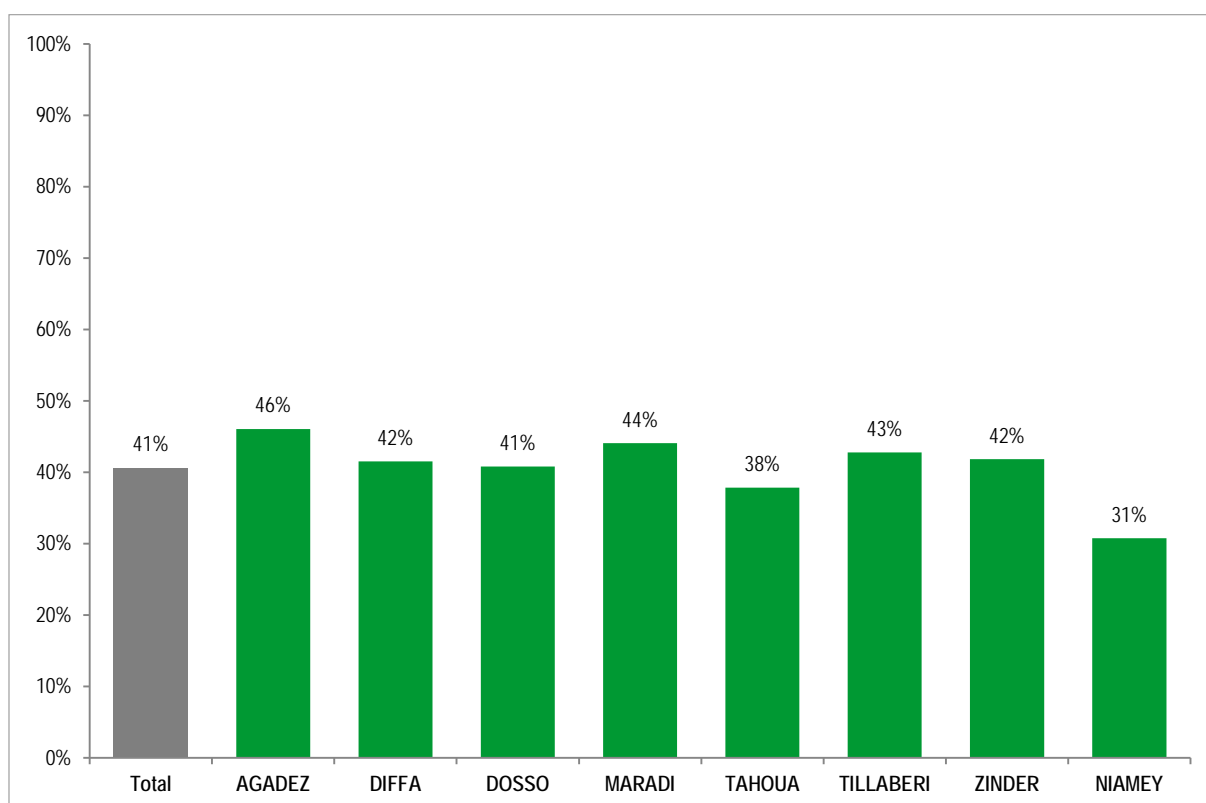
Figure 9: Pourcentage d'établissements disposant des médicaments essentiels (N=372)



Principaux résultats : Région

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé disposant de médicaments essentiels varie de 31% à Niamey à 46% à Agadez ;
- Sur les 8 régions, Tahoua (38%) et Niamey (31%), ont des scores inférieurs au score moyen national qui est de 41%.

Figure 10: Score moyen des médicaments essentiels, par région (N=372)



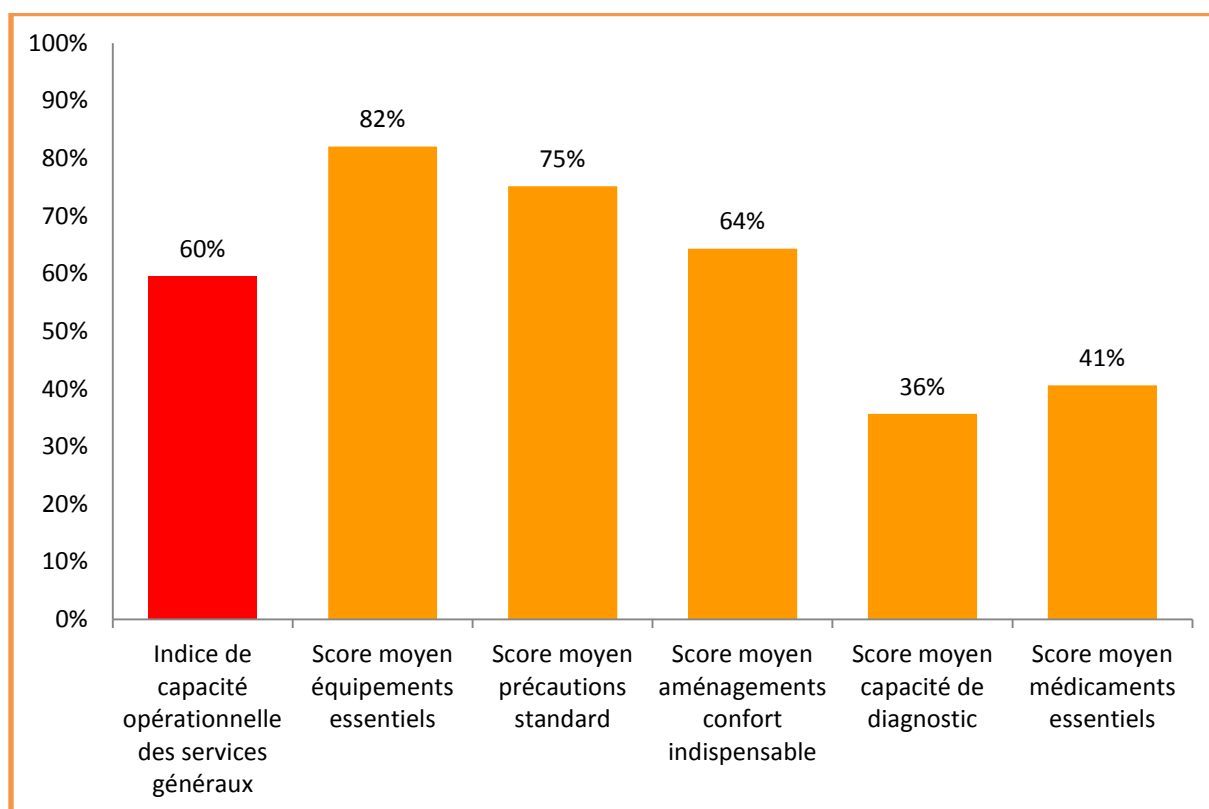
6. Synthèse indices et scores moyens de capacité opérationnelle générale des services

L'indice de capacité opérationnelle générale des services est une moyenne calculée sur la base des scores des cinq domaines ci-dessus énumérés.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle générale des services est de 60% ;
- Les disponibilités des équipements et des moyens de précautions standards pour la prévention des infections dans les établissements de santé sont respectivement de 82% et 75%;
- Les disponibilités les plus faibles correspondent à la capacité de diagnostic (36%) et à la disponibilité des médicaments (41%).

Figure 11: Indice de capacité opérationnelle générale des services et scores par domaines (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- Le score moyen de la capacité opérationnelle générale des services varie de 55% à Tillabéri à 65% à Niamey ;
- Sur les 8 régions, 4 régions ont un score de capacité opérationnelle inférieur au score moyen national qui est de 60%. Il s'agit de : Tillabéri 55%, Dosso 58%, Diffa 59% et Tahoua 59% ;
- Globalement, la capacité opérationnelle générale des services est surtout influencée négativement par la disponibilité en médicaments essentiels et la capacité diagnostic.

Figure 12: Indice de capacité opérationnelle générale des services et scores, par région (N=372)

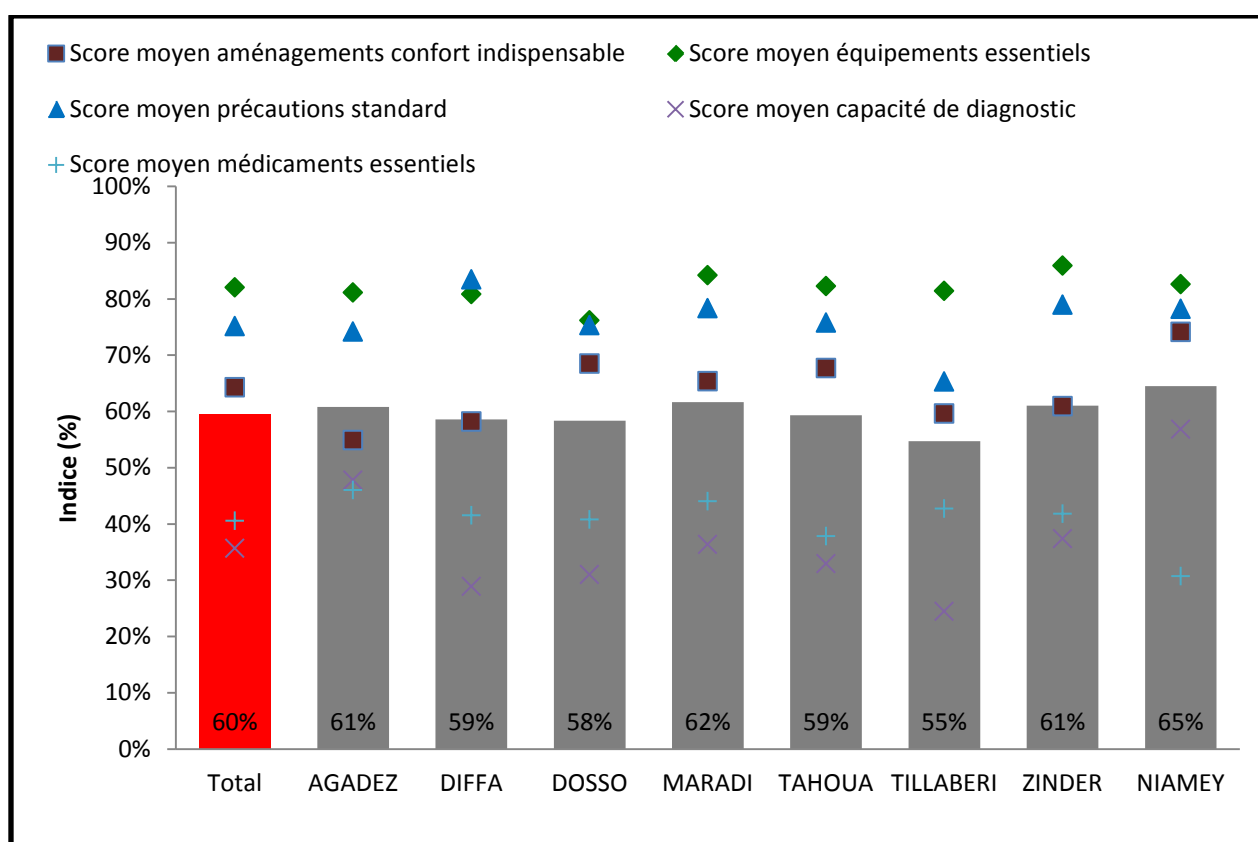


Tableau VI : Indice de capacité opérationnelle générale des services et scores, par région (N=372)

	Score moyen aménagement confort indispensable	Score moyen équipements essentiels	Score moyen précautions standard	Score moyen capacité de diagnostic	Score moyen médicaments essentiels	Indice de capacité opérationnelle des services généraux	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions							
AGADEZ	55%	81%	74%	48%	46%	61%	38
DIFFA	58%	81%	83%	29%	42%	59%	29
DOSSO	69%	76%	75%	31%	41%	58%	44
MARADI	65%	84%	78%	36%	44%	62%	45
TAHOUA	68%	82%	76%	33%	38%	59%	51
TILLABERI	60%	81%	65%	24%	43%	55%	49
ZINDER	61%	86%	79%	37%	42%	61%	45
NIAMEY	74%	83%	78%	57%	31%	65%	71
Type établissement							
Hôpitaux	88%	89%	82%	67%	43%	74%	75
centre de santé	62%	81%	74%	33%	40%	58%	297
Instance gestionnaire							
Public	63%	81%	74%	33%	41%	59%	301
Privé	79%	89%	84%	58%	33%	69%	71
Urbain/rural							
Urbain	77%	84%	79%	52%	37%	66%	160
Rural	60%	81%	74%	29%	42%	57%	212
Total	64%	82%	75%	36%	41%	60%	372

II. Disponibilité et capacité opérationnelle des services spécifiques

Dans cette section, les résultats concernent les données relatives à la disponibilité et à la capacité opérationnelle des services spécifiques tels que :

- les Services de Santé Maternelle Infantile et Néonatale (SMNI) ;
- les services de diagnostic et/ou de prise en charge du VIH – IST- TB – Paludisme ;
- les services de diagnostic et/ou prise en charge des maladies non transmissibles ;
- les services de chirurgie de base ;
- les soins complets de chirurgie.

1. Services de santé maternelle, infantile, néonatale

Les services de santé maternelle, infantile et néonatale évalués par l'enquête SARA 2015 concernent :

- La planification familiale ;
- Les soins prénatals ;
- La prévention de la transmission du VIH-Sida de la Mère à l'enfant ;
- Les soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base ;
- Les soins obstétricaux et néonataux d'urgence complet ;
- Les services de vaccination ;
- Les services de soins préventifs et curatifs.

1.1 Les services de planification familiale

Le principe de la planification familiale est de permettre aux couples d'anticiper le nombre d'enfants désirés et de planifier leur naissance. Elle traite autant de l'utilisation des méthodes contraceptives que du traitement de l'infertilité (OMS). Au Niger, l'offre de service de PF devrait être disponible à tous les niveaux de soins.

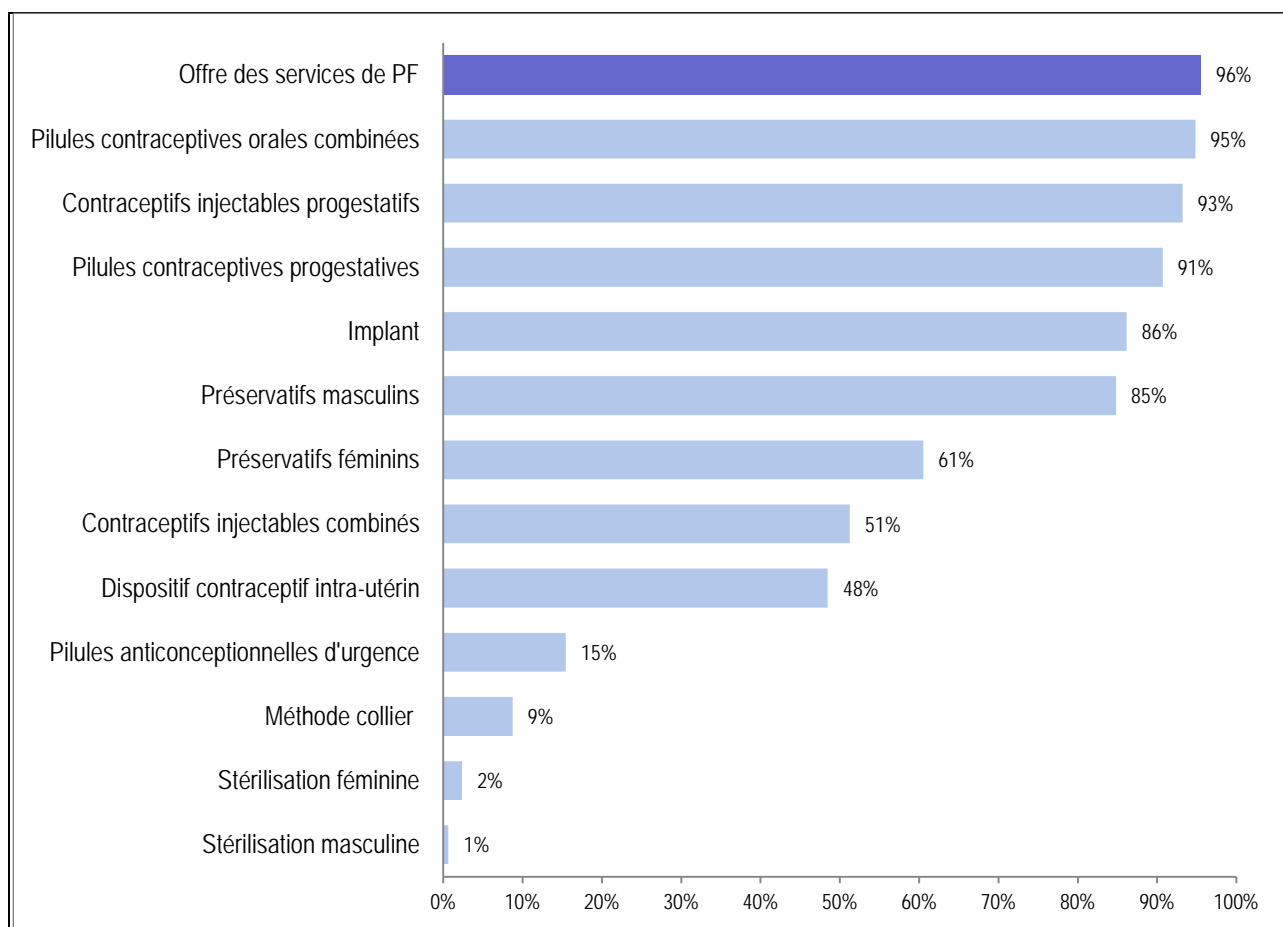
1.1.1 Disponibilité des services de planification familiale

La disponibilité renvoie à la proportion des établissements de santé offrant les services de PF et disposant au moins d'un produit contraceptif non périmé en stock au jour du passage des enquêteurs.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services de planification familiale est de 96% ;
- Il existe des disparités entre le secteur public (99%) et le secteur privé (61%) et entre le milieu rural (100%) et urbain (84%) ;
- Les méthodes orales, injectables, les implants et préservatifs masculins sont offerts dans plus de 85% des établissements de santé.

Figure 13: Pourcentage d'établissements offrant des services de planification familiale (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements de santé offrant des services de la PF varie de 76% à Niamey à 99% à Maradi et Zinder ;
- Les disparités entre les régions sont plus marquées pour l'offre de la méthode de longue durée (implant) qui varie de 59% pour la région de Niamey à 94% pour les régions de Diffa et Maradi ; cette offre dépasse 80% dans toutes les régions à l'exception de la région de Niamey.

Figure 14: Pourcentage d'établissements offrant des services de planification familiale, par région (N=372)

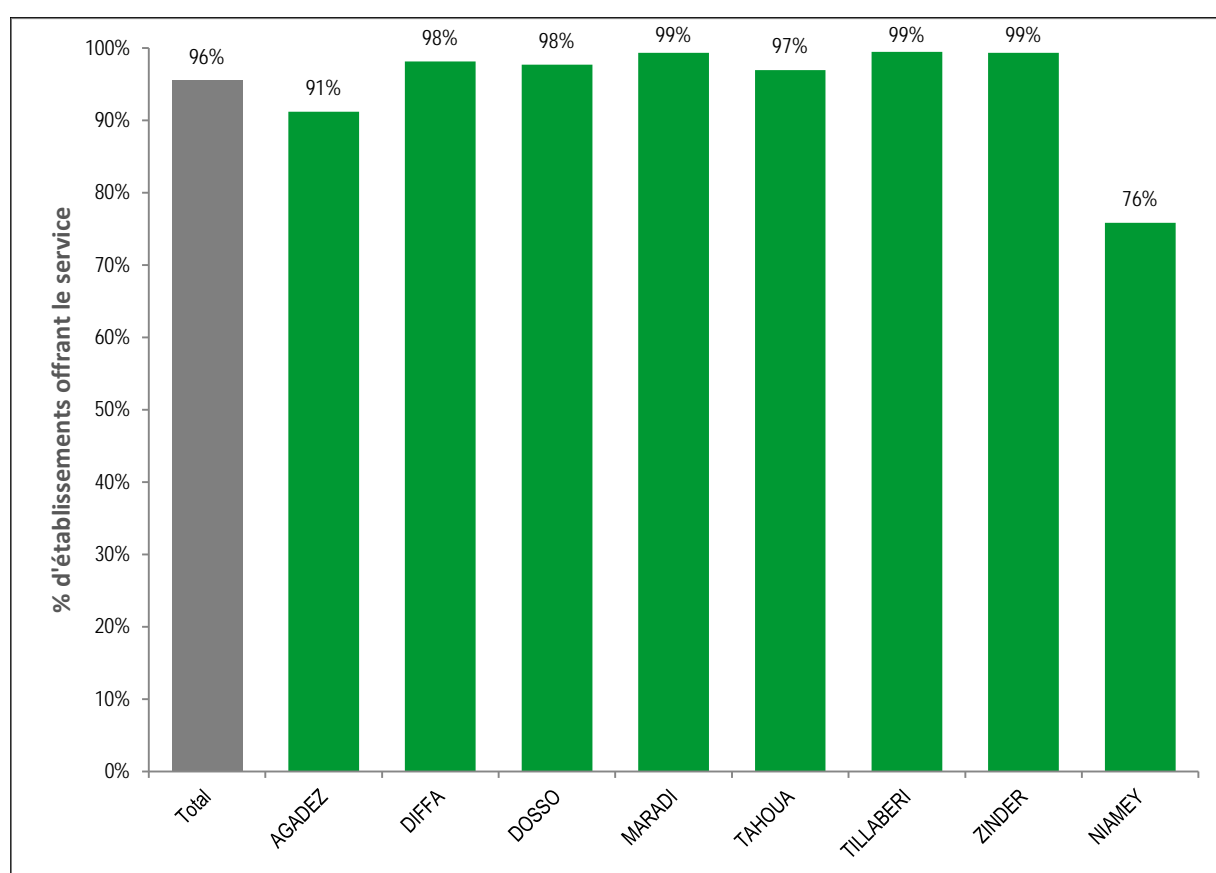


Tableau VII: Pourcentage d'établissements offrant des services de planification familiale, par strate (N=372)

	Offre des services de PF	Pilules contraceptives orales combinées	Pilules contraceptives progestatives	Contraceptifs injectables combinés	Contraceptifs injectables progestatifs	Préservatifs masculins	Préservatifs féminins	Dispositif contraceptif intra-utérin	Implant	Méthode collier	Pilules anticonceptionnelles d'urgence	Sterilisation masculine	Sterilisation féminine	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions														
AGADEZ	91%	91%	88%	30%	83%	88%	83%	68%	88%	3%	12%	1%	1%	38
DIFFA	98%	98%	98%	98%	98%	98%	91%	65%	94%	9%	31%	0%	0%	29
DOSSO	98%	98%	98%	75%	93%	85%	51%	32%	90%	8%	19%	1%	1%	44
MARADI	99%	99%	97%	34%	99%	97%	80%	71%	94%	0%	18%	1%	3%	45
TAHOUA	97%	97%	92%	52%	97%	88%	65%	57%	92%	23%	2%	1%	3%	51
TILLABERI	99%	97%	92%	52%	97%	79%	39%	28%	88%	5%	8%	0%	1%	49
ZINDER	99%	99%	87%	40%	99%	93%	65%	43%	83%	8%	12%	0%	1%	45
NIAMEY	76%	74%	74%	49%	70%	56%	42%	48%	59%	11%	39%	1%	9%	71
Type établissement														
Hôpitaux	71%	71%	68%	38%	64%	52%	44%	54%	61%	14%	31%	8%	26%	75
centre de santé	98%	97%	93%	53%	96%	88%	62%	48%	89%	8%	14%	0%	0%	297
Instance gestionnaire														
Public	99%	99%	94%	53%	97%	89%	64%	50%	90%	9%	15%	0%	1%	301
Privé	61%	58%	58%	33%	54%	41%	27%	32%	48%	8%	24%	6%	17%	71
Urbain/rural														
Urbain	84%	83%	80%	49%	82%	69%	53%	56%	75%	8%	24%	2%	8%	160
Rural	100%	99%	95%	52%	98%	91%	64%	45%	90%	9%	12%	0%	0%	212
Total	96%	95%	91%	51%	93%	85%	61%	48%	86%	9%	15%	1%	2%	372

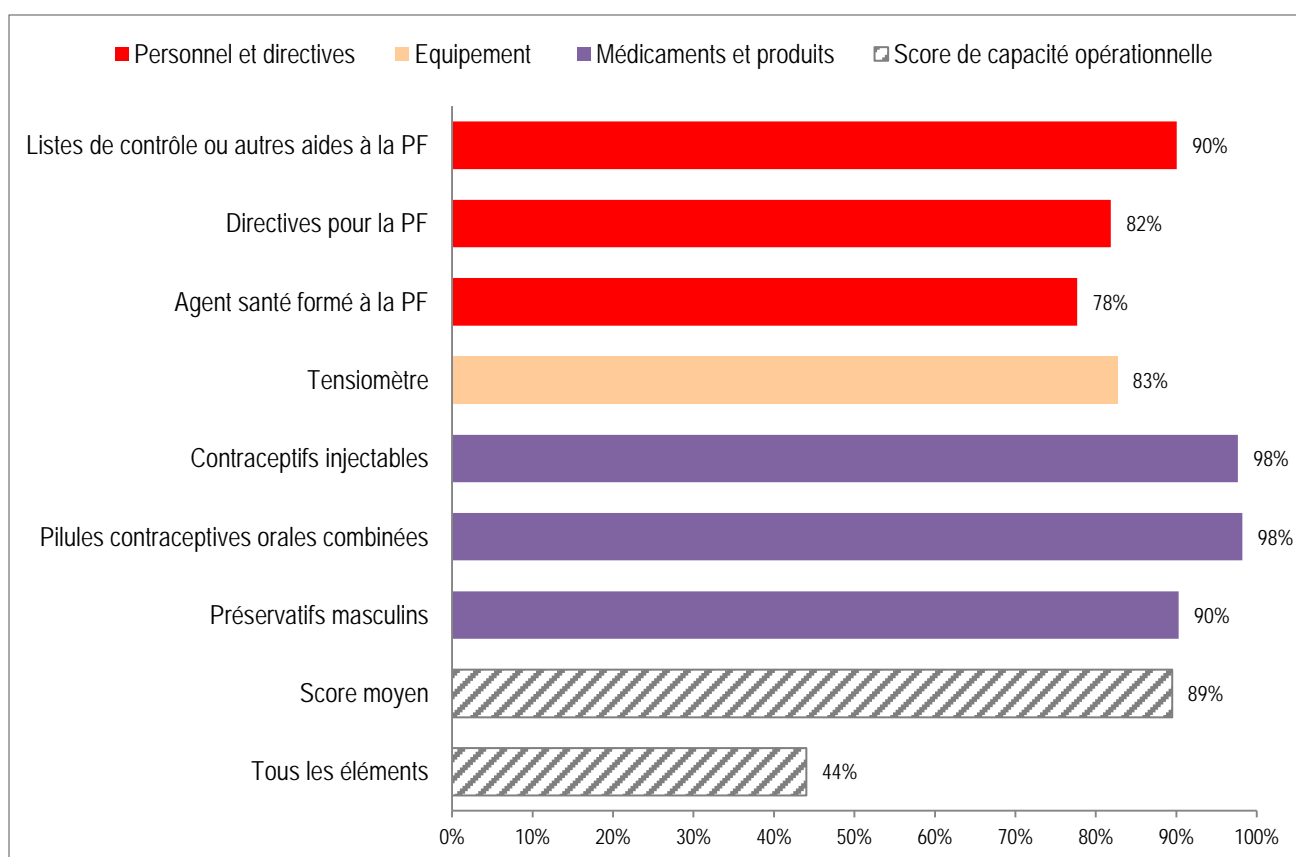
1.1.2 Capacité opérationnelle des services de Planification Familiale

La capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de PF a été appréciée sur l'existence de 7 éléments traceurs retenus par SARA qui sont : listes de contrôle ou autres aides à la PF, directives pour la PF, agent de santé formé à la PF, tensiomètre, contraceptifs injectables, pilules contraceptives orales combinées et préservatifs masculins.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de planification familiale est de 89% ;
- La proportion des établissements de santé offrant les services de PF et disposant de l'ensemble des 7 éléments traceurs est de 44% ; on note une disparité entre le secteur privé (23%) et le secteur public (45%).

Figure 15: Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les établissements de santé offrant ce service (N=334)



Principaux résultats : niveau régional

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de PF varie de 75% à Niamey à 93% à Agadez, Maradi et Dosso ;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des 7 éléments traceurs varie de 25% à Niamey à 59% à Maradi.

Figure 16: Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=334)

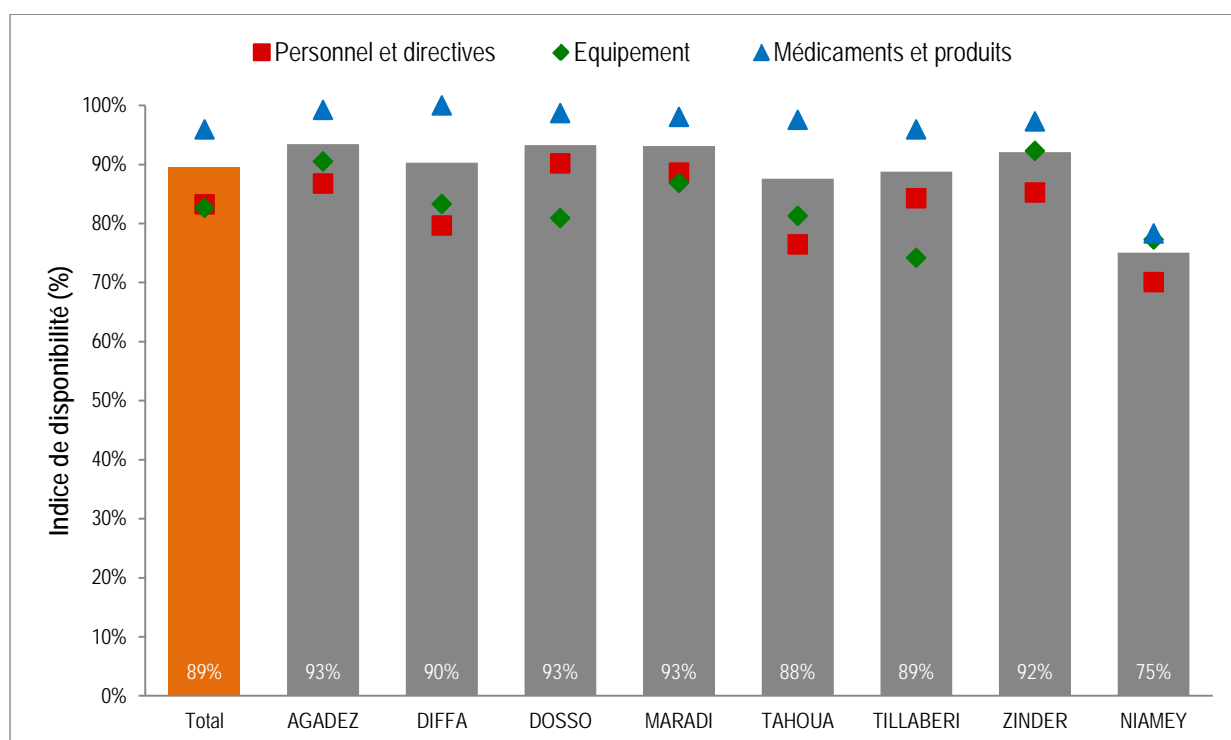


Tableau VIII : Capacité opérationnelle des services de planification familiale

	INDICATEURS DE CAPACITE OPERATIONNELLE									INDICATEURS AUXILLIAIRES									
	Directives pour la PF (%)	Listes de contrôle ou autres aides à la PF (%)	Agent santé formé à la PF (%)	Tensiomètre (%)	Pilules contraceptives orales combinées (%)	Contraceptifs injectables (%)	Préservatifs masculins (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Contraceptifs injectables combines (estrogène-progestérone) (%)	Contraceptifs injectables progestatifs (%)	Préservatifs féminins (%)	Implants (%)	Contraception d'urgence (%)	Dispositif contraceptif intra-utérin (DIU) (%)	Rupture de stock de préservatifs féminins (%)	Rupture de stock d'implants (%)	Rupture de stock des contraceptifs d'urgence (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions																			
AGADEZ	89	87	84	90	100	100	97	54	93	46	97	83	97	14	78	11	13	3	33
DIFFA	67	85	87	83	100	100	100	46	90	100	100	89	100	50	74	7	11	4	28
DOSSO	91	92	87	81	100	100	95	54	93	82	100	58	100	19	34	27	38	16	41
MARADI	86	100	80	87	100	95	97	59	93	67	95	84	97	31	68	24	26	8	44
TAHOUA	85	83	61	81	99	100	94	36	88	55	100	75	97	11	58	18	12	4	45
TILLABERI	90	93	70	74	100	100	84	32	89	63	100	51	84	19	31	16	17	7	48
ZINDER	71	97	87	92	100	100	89	52	92	55	100	58	90	19	36	21	6	8	44
NIAMEY	58	70	83	77	81	82	71	25	75	55	82	50	71	24	52	14	14	5	51
Type établissement																			
Hôpitaux	65	74	72	93	78	80	76	43	77	58	80	63	76	28	67	10	10	5	54
centre de santé	83	91	78	82	100	99	91	44	90	64	99	66	93	21	48	19	18	8	280
Instance gestionnaire																			
Public	83	92	79	82	100	99	92	45	91	65	99	68	93	21	50	20	18	8	293
Privé	58	65	61	94	70	74	63	23	69	52	74	37	65	20	44	7	9	4	41
Urbain/rural																			
Urbain	76	85	80	83	93	94	85	42	86	64	94	63	89	28	67	18	14	4	122
Rural	84	92	77	82	100	99	92	45	91	64	99	67	92	19	44	19	19	8	212
Total	82	90	78	83	98	98	90	44	89	64	97	66	92	21	49	19	18	7	334

1.2 Les services de soins prénatals

Les soins prénatals concernent l'ensemble des paquets de soins essentiels pour détecter et prendre en charge les problèmes pendant la grossesse tels que l'anémie et l'hypertension. Ils permettent d'assurer les soins préventifs tels que la supplémentation en acide folique et en fer, le traitement préventif intermittent (TPI) du paludisme et de la vaccination antitétanique (OMS). Au Niger, les soins prénatals devraient être offerts à tous les niveaux sauf le niveau tertiaire.

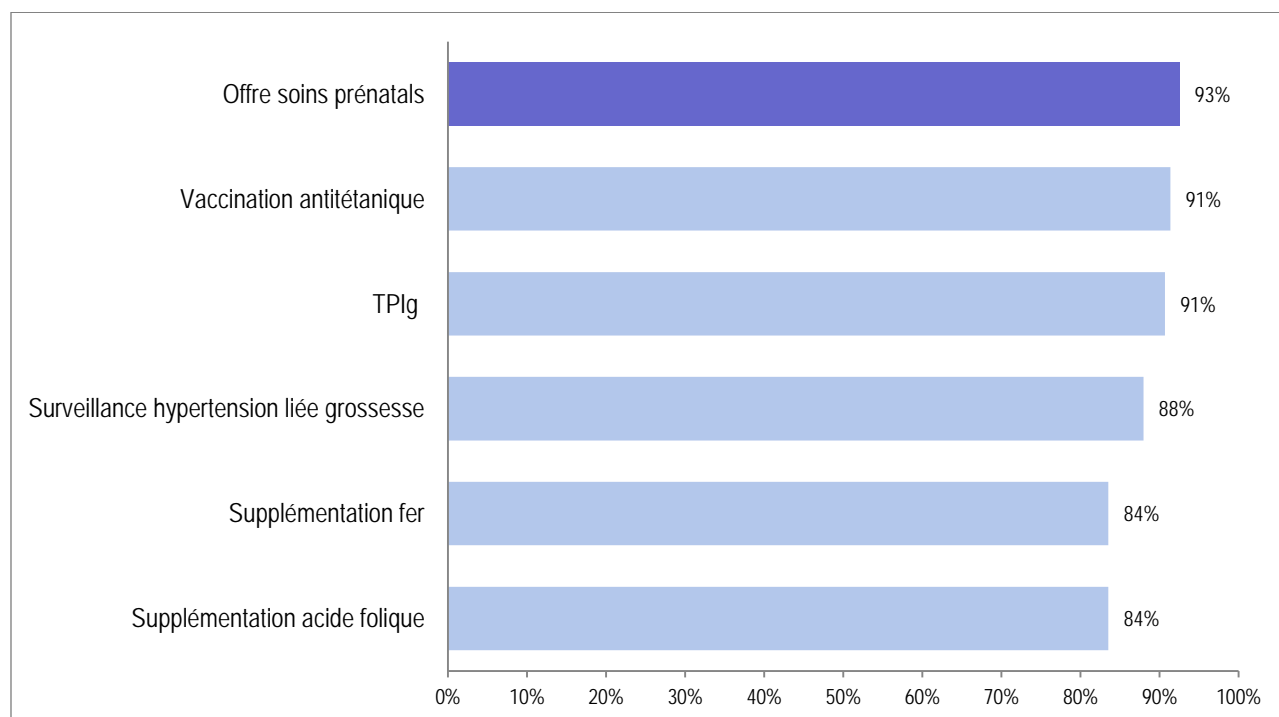
1.2.1 Disponibilité des services de soins prénatals

La disponibilité renvoie à la proportion des établissements de santé offrant les services de soins prénatals suivants : vaccination antitétanique, TPI, surveillance de l'hypertension liée à la grossesse, et supplémentation en fer + acide folique.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services des soins prénatals est de 93% ;
- Les résultats montrent aussi une disparité entre le secteur public (97%) et le secteur privé (51%) et entre le milieu urbain (73%) et le milieu rural (100%).

Figure 17: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins prénatals (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements de santé offrant les services des soins prénatals est au-dessus de 90% dans toutes les régions à l'exception de Niamey qui enregistre 74%.

Figure 18: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins prénatals, par région (N=372)

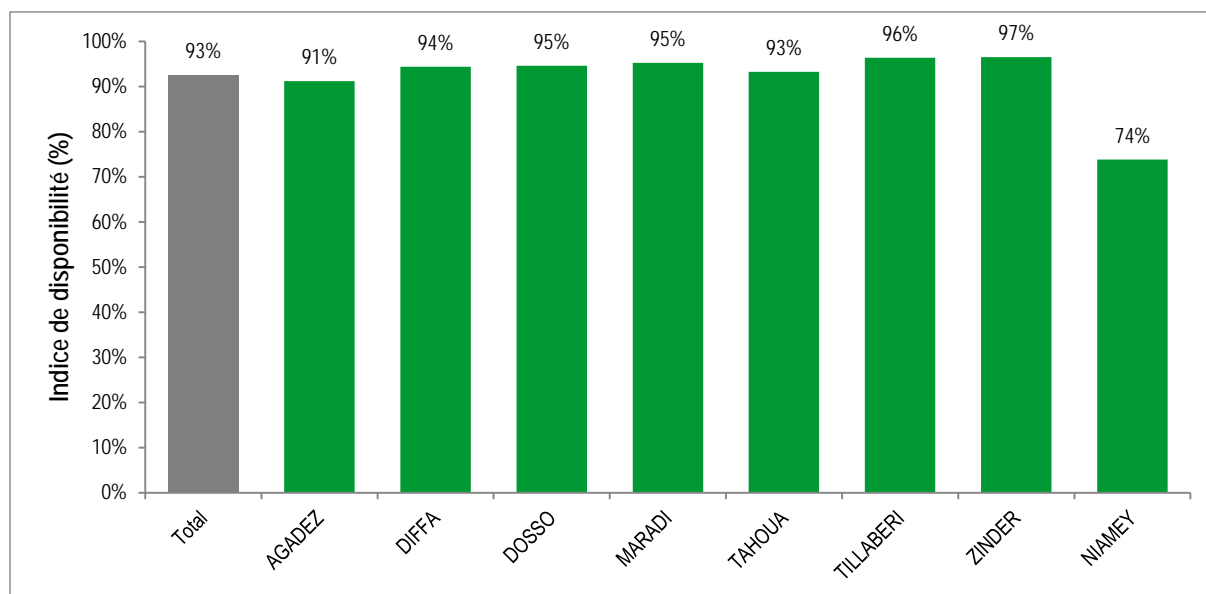


Tableau IX: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins prénatals, par strate (N=372)

	Offre soins prénatals	Supplémentation fer	Supplémentation acide folique	TPIg	Vaccination antitétanique	Surveillance hypertension liée grossesse	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions							
AGADEZ	91%	87%	87%	91%	91%	91%	38
DIFFA	94%	94%	94%	94%	91%	94%	29
DOSSO	95%	77%	77%	95%	95%	89%	44
MARADI	95%	90%	90%	95%	95%	95%	45
TAHOUA	93%	87%	87%	92%	93%	92%	51
TILLABERI	96%	82%	82%	92%	94%	85%	49
ZINDER	97%	88%	88%	93%	96%	89%	45
NIAMEY	74%	66%	66%	71%	71%	70%	71
Type établissement							
Hôpitaux	36%	31%	31%	31%	33%	33%	75
centre de santé	98%	88%	88%	96%	97%	93%	297
Instance gestionnaire							
Public	97%	87%	87%	95%	96%	92%	301
Privé	51%	50%	50%	50%	48%	50%	71
Urbain/rural							
Urbain	73%	67%	67%	70%	71%	70%	160
Rural	100%	90%	90%	99%	99%	95%	212
Total	93%	84%	84%	91%	91%	88%	372

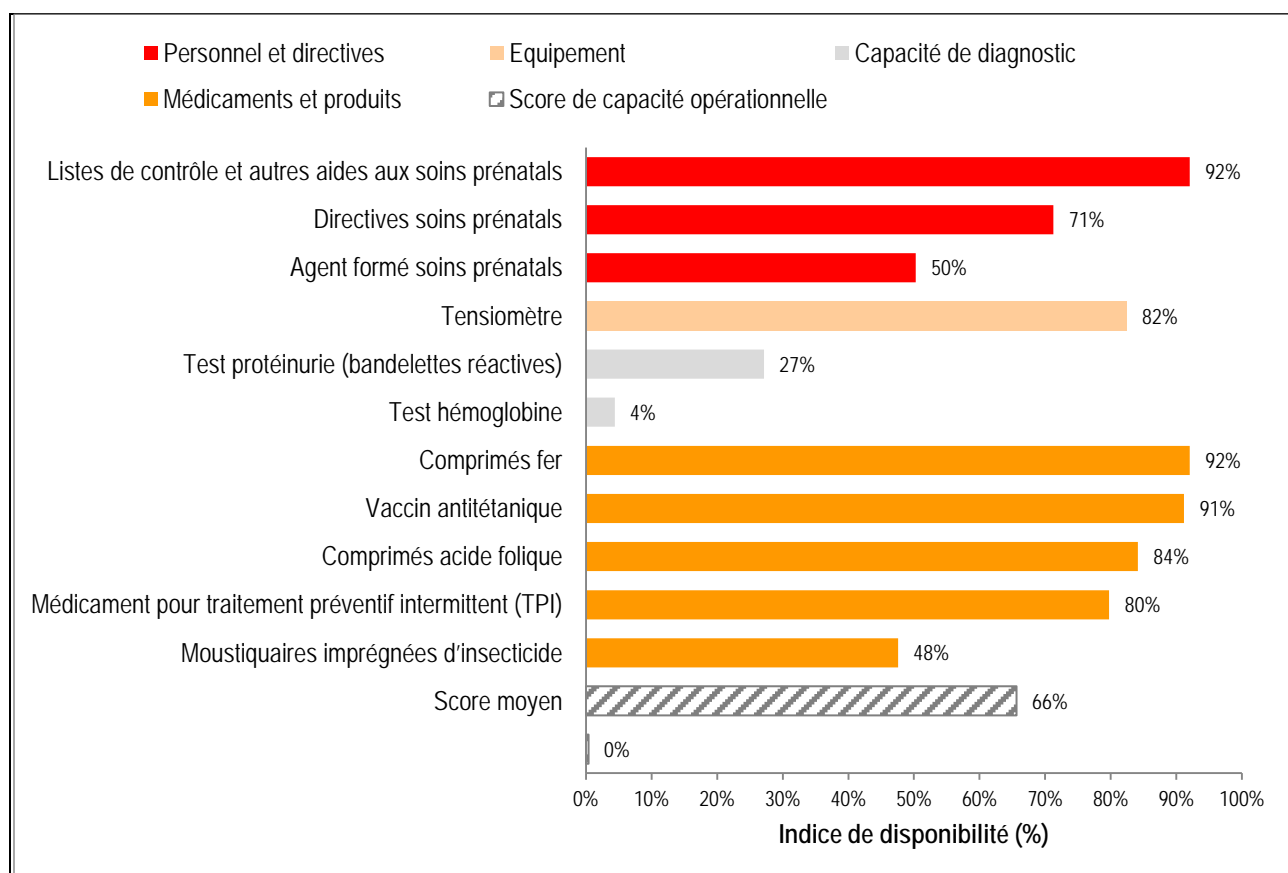
1.2.2 Capacité opérationnelle des services de soins prénatals

La capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de soins prénatals a été appréciée sur l'existence de 11 éléments traceurs retenus par SARA qui sont : listes de contrôle et autres aides aux soins prénatals, directives pour les soins prénatals, agent santé formé en soins prénatals, tensiomètre, test de protéinurie (bandelettes réactives), test d'hémoglobine, comprimé de fer, vaccin antitétanique, comprimé d'acide folique, médicament pour TPI et moustiquaires imprégnées d'insecticide.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services des soins prénatals est de 66%;
- La proportion des établissements de santé offrant les services de soins prénatals disposant de l'ensemble des 11 éléments traceurs est quasi nulle;
- Des établissements de santé offrant les services des soins prénatals, les traceurs les moins fournis sont le test d'hémoglobine (4%) et le test de protéinurie (27%).

Figure 19: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les établissements de santé offrant ce service (N=304)



Principaux résultats : niveau régional

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services des soins prénatals est supérieur à 60% dans toutes les régions à l'exception de Niamey (47%).
- Globalement, la capacité opérationnelle des services de soins prénatals au niveau des régions, est influencée négativement par la capacité de diagnostic ;
- La disponibilité du test d'hémoglobine dans les établissements de santé est quasi nulle dans les régions à l'exception des régions d'Agadez et Niamey qui enregistrent respectivement 21% et 24%.

Figure 20: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=304)

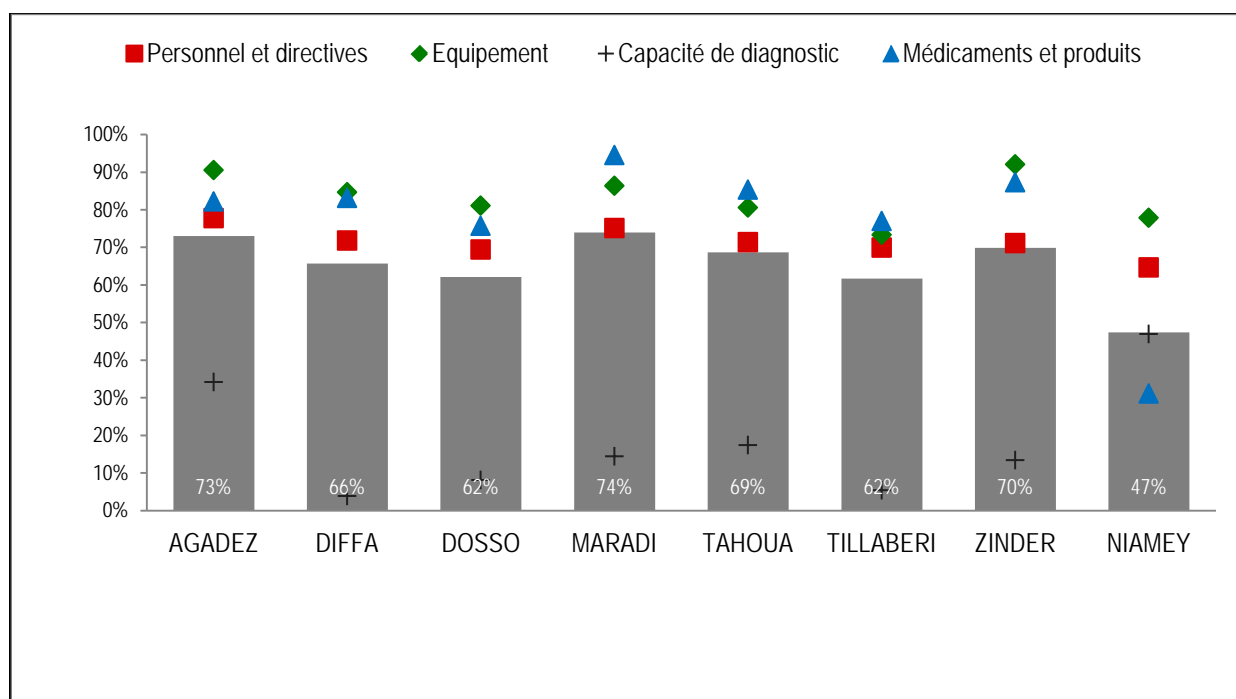


Tableau X: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les établissements de santé offrant ce service, par strate (N=304)

	Directives soins prénatals	Listes de contrôle et autres aides aux soins prénatals	Agent formé soins prénatals	Tensiomètre	Test hémoglobine	Test protéinurie (bandettes réactives)	Comprimés fer	Comprimés acide folique	Vaccin antitétanique	Médicament pour traitement préventif intermittent (TPI)	Moustiquaires imprégnées d'insecticide	Tous les éléments	Score moyen	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions														
AGADEZ	60%	94%	79%	90%	21%	48%	95%	92%	89%	94%	41%	6%	73%	33
DIFFA	50%	100%	65%	85%	0%	8%	100%	100%	92%	92%	31%	0%	66%	26
DOSSO	81%	92%	35%	81%	0%	16%	97%	81%	100%	73%	27%	0%	62%	37
MARADI	84%	97%	45%	86%	1%	28%	97%	100%	97%	95%	84%	0%	74%	38
TAHOUA	76%	92%	45%	81%	3%	32%	99%	90%	91%	79%	68%	0%	69%	39
TILLABERI	73%	93%	44%	73%	1%	10%	97%	78%	97%	78%	35%	0%	62%	42
ZINDER	71%	88%	54%	92%	1%	25%	95%	91%	92%	97%	62%	0%	70%	40
NIAMEY	45%	82%	67%	78%	24%	70%	41%	36%	55%	24%	0%	0%	47%	49
Type établissement														
Hôpitaux	38%	48%	52%	95%	47%	77%	36%	40%	51%	34%	20%	0%	49%	24
centre de santé	72%	94%	50%	82%	3%	25%	94%	86%	93%	81%	49%	0%	66%	280
Instance gestionnaire														
Public	72%	93%	50%	82%	2%	24%	94%	86%	93%	82%	49%	0%	66%	272
Privé	51%	68%	60%	93%	40%	80%	51%	51%	58%	40%	15%	0%	55%	32
Urbain/rural														
Urbain	67%	80%	66%	82%	15%	54%	70%	66%	76%	63%	35%	1%	61%	93
Rural	72%	95%	46%	82%	2%	20%	98%	89%	95%	84%	51%	0%	67%	211
Total	71%	92%	50%	82%	4%	27%	92%	84%	91%	80%	48%	0%	66%	304

1.3 Service de prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)

La PTME consiste en la mise en œuvre des dispositions permettant d'empêcher la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

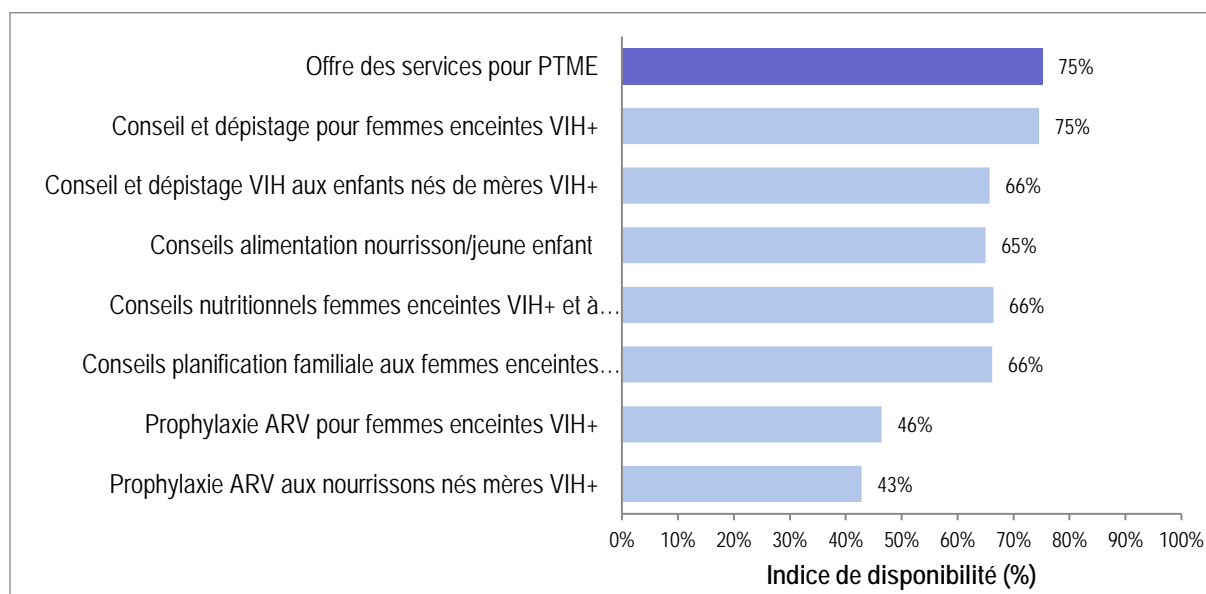
1.3.1 Disponibilité des services de Prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les services de prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant à travers les éléments suivants : conseil et dépistage pour femmes enceintes VIH+, conseil et dépistage VIH aux enfants nés de mères VIH+, conseils alimentation nourrisson/jeune-enfant, conseils nutritionnels femmes enceintes VIH+, conseils PF aux femmes enceintes, prophylaxie ARV pour femmes enceintes VIH+ et prophylaxie ARV aux nourrissons nés des mères VIH+.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services de PTME est de 75%.
- L'offre des services pour la PTME dans les établissements de santé varie de 43% pour la prophylaxie ARV aux nourrissons nés de mères VIH+ à 75% pour les conseils et dépistage pour femmes enceintes VIH+.
- La proportion des établissements de santé offrant des services PTME est plus élevée pour le secteur public (77%) par rapport au secteur privé (55%).

Figure 21: Pourcentage d'établissements offrant des services de PTME (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements de santé offrant des services de PTME varie de 57% à Tillabéri à 89% à Maradi.

Figure 22: Pourcentage d'établissements offrant des services de PTME, par région (N=372)

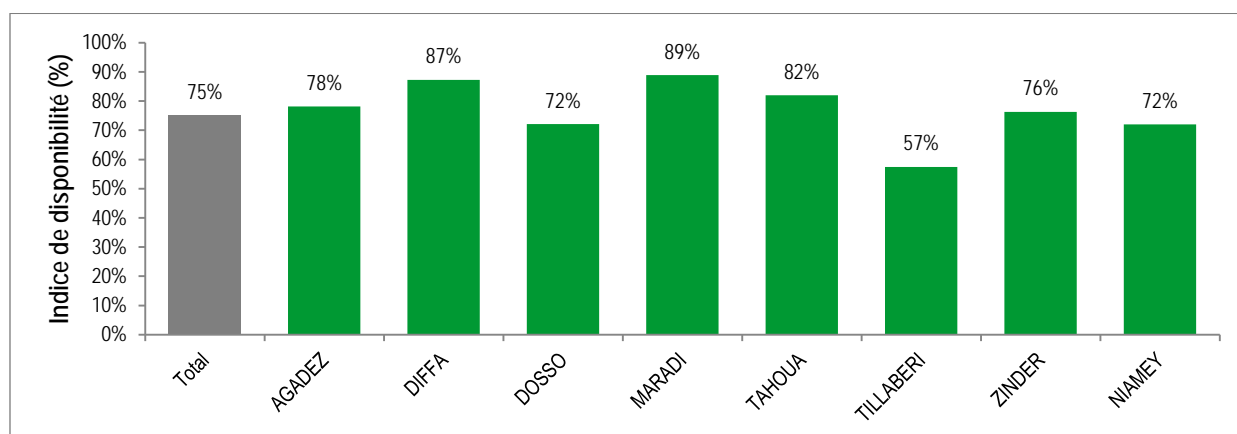


Tableau XI : Disponibilité des services de Prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)

	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+	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions									
AGADEZ	78%	78%	78%	55%	52%	75%	75%	75%	38
DIFFA	87%	87%	80%	51%	51%	78%	74%	76%	29
DOSSO	72%	72%	61%	41%	31%	53%	53%	51%	44
MARADI	89%	89%	81%	54%	54%	84%	86%	83%	45
TAHOUA	82%	79%	74%	52%	52%	78%	80%	80%	51
TILLABERI	57%	57%	49%	33%	31%	50%	44%	44%	49
ZINDER	76%	76%	66%	56%	53%	69%	69%	69%	45
NIAMEY	72%	71%	53%	38%	26%	43%	61%	66%	71
Type établissement									
Hôpitaux	73%	70%	60%	51%	49%	57%	59%	61%	75
centre de santé	75%	75%	66%	46%	42%	66%	67%	67%	297
Instance gestionnaire									
Public	77%	77%	68%	48%	45%	67%	68%	68%	301
Privé	55%	55%	45%	31%	26%	42%	46%	47%	71
Urbain/rural									
Urbain	81%	80%	70%	57%	48%	65%	72%	74%	160
Rural	73%	72%	64%	42%	41%	65%	64%	63%	212
Total	75%	75%	66%	46%	43%	65%	66%	66%	372

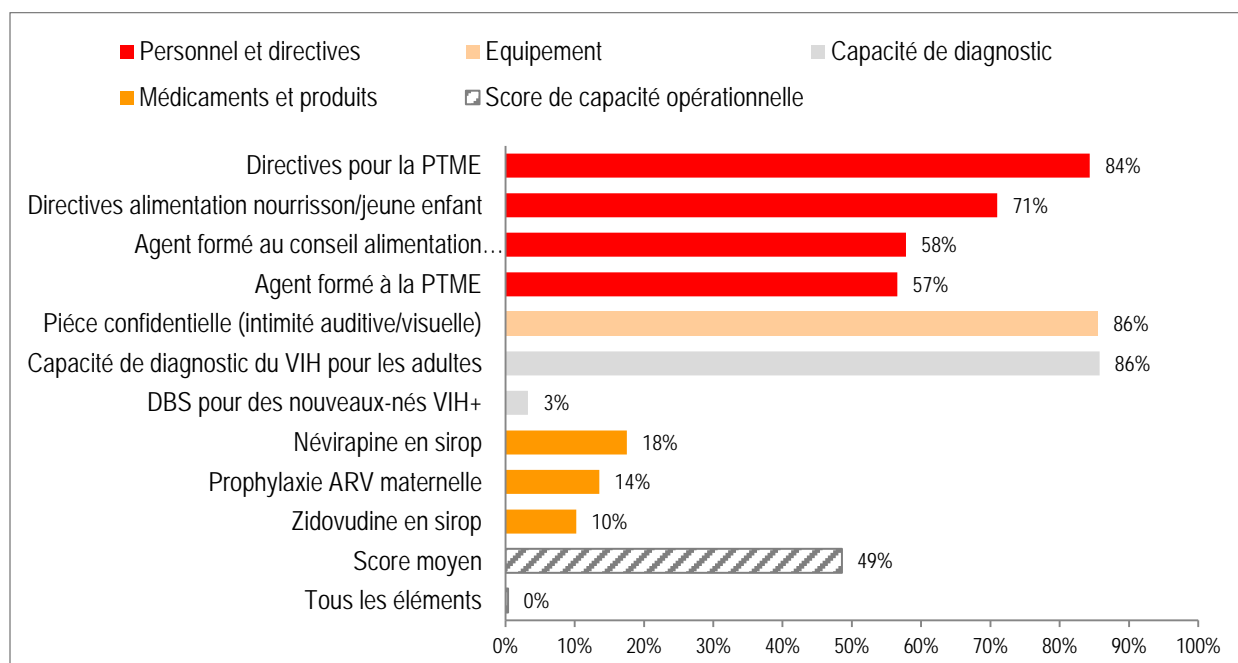
1.3.2 Capacité opérationnelle des services de Prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé à offrir des services de PTME a été faite à travers les éléments traceurs suivants : directives pour la PTME, directives alimentation nourrisson/jeune enfant, agent formé au conseil alimentation, agent formé à la PTME, existence d'une pièce confidentielle, capacité de diagnostic du VIH pour les adultes, Dried Blood Spot (DBS) pour nouveaux nés de mères VIH+, Névirapine en sirop, prophylaxie ARV maternelle et Zidovudine en sirop.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de PTME est de 49% ;
- La proportion des établissements de santé offrant les services de PTME disposant de l'ensemble des 10 éléments traceurs est quasi nulle ;
- La disponibilité en médicaments est faible. Elle est de 14% pour les ARV maternels et 10% pour la Zidovudine sirop, et 18% pour la Névirapine sirop pour ce qui concerne les nouveau-nés. Il en est de même pour la capacité de diagnostic précoce chez les nouveau-nés avec 3%.

Figure 23: Disponibilité des éléments traceurs pour la PTME parmi les établissements de santé offrant ce service (N=279)



Principaux résultats : niveau régional

- Les scores de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de PTME varie de 39% à Niamey à 54% à Agadez et Maradi ;
- Pour toutes les régions, le score est influencé négativement par la disponibilité en médicaments et produits.

Figure 24: Disponibilité des éléments traceurs pour la PTME parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=279)

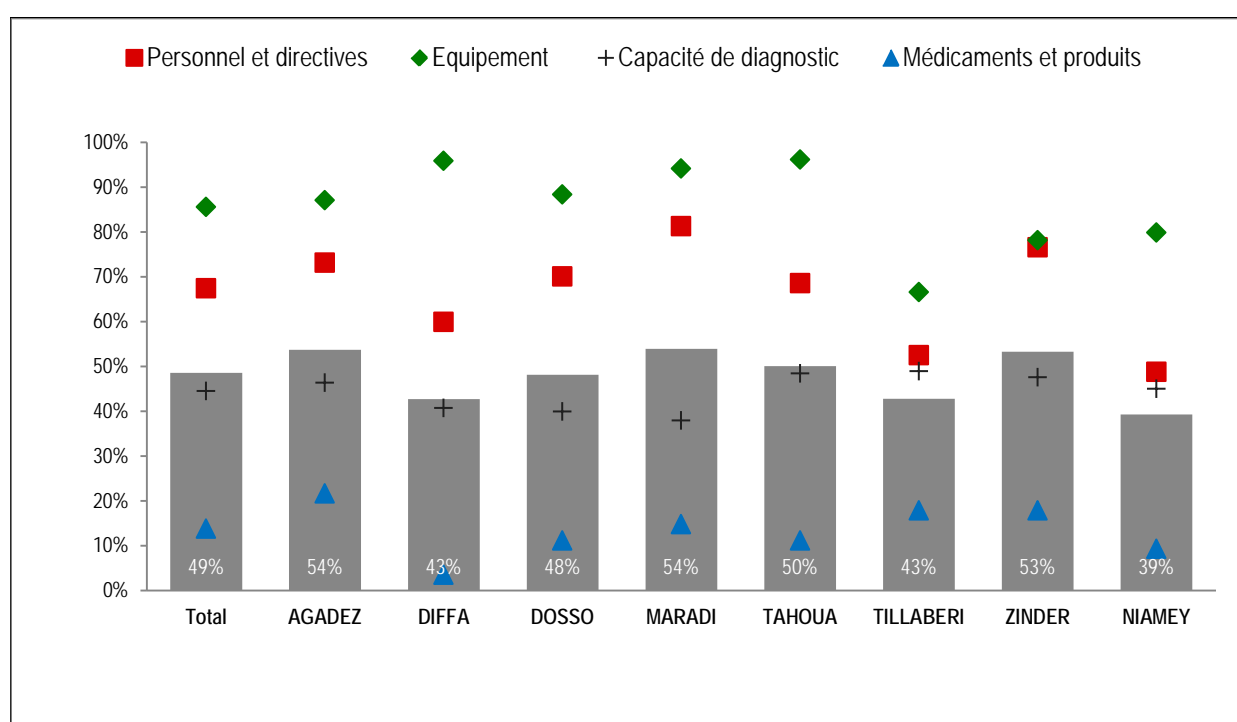


Tableau XII: Disponibilité des éléments traceurs pour la PTME parmi les établissements de santé offrant ce service, par strate (N=279)

	Directives pour la PTME	Directives alimentation nourrisson/jeune enfant	Agent formé à la PTME	Agent formé au conseil alimentation nourrisson/jeune enfant	Pièce confidentielle (intimité auditive/visuelle)	Capacité de diagnostic du VIH pour les adultes	DBS pour des nouveaux-nés VIH+	Zidovudine en sirop	Névirapine en sirop	Prophylaxie ARV maternelle	Tous les éléments	Score moyen	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions													
AGADEZ	94%	74%	76%	48%	87%	93%	0%	17%	24%	24%	0%	54%	29
DIFFA	69%	48%	48%	75%	96%	79%	2%	0%	4%	6%	0%	43%	25
DOSSO	81%	85%	56%	58%	88%	79%	1%	10%	16%	7%	1%	48%	31
MARADI	93%	90%	60%	82%	94%	72%	4%	13%	18%	14%	0%	54%	40
TAHOUA	88%	91%	42%	54%	96%	93%	4%	6%	20%	8%	0%	50%	40
TILLABERI	79%	48%	52%	31%	67%	96%	2%	16%	21%	17%	1%	43%	30
ZINDER	90%	71%	66%	79%	78%	87%	9%	13%	20%	20%	1%	53%	35
NIAMEY	69%	34%	62%	30%	80%	88%	2%	4%	10%	14%	0%	39%	49
Type établissement													
Hôpitaux	67%	54%	63%	45%	82%	90%	13%	29%	39%	47%	5%	53%	56
centre de santé	86%	73%	56%	59%	86%	85%	2%	9%	16%	11%	0%	48%	223
Instance gestionnaire													
Public	86%	73%	56%	59%	85%	86%	3%	10%	17%	13%	0%	49%	239
Privé	65%	45%	62%	39%	88%	85%	4%	13%	20%	24%	0%	45%	40
Urbain/rural													
Urbain	82%	62%	64%	54%	83%	93%	5%	12%	30%	26%	1%	51%	121
Rural	85%	75%	54%	59%	86%	83%	3%	9%	12%	8%	0%	47%	158
Total	84%	71%	57%	58%	86%	86%	3%	10%	18%	14%	0%	49%	279

1.4 Les services de soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base

Les Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base (SONUB) ont trait à un ensemble de mesures permettant de réduire la morbidité et la mortalité maternelle et néonatale. Les SONUB comprennent : la prise en charge des complications pendant l'accouchement et la période du post-partum, la PEC des complications du nouveau-né et les soins post-abortum. En général, ces services sont offerts au niveau périphérique de la pyramide de santé que sont les Centres de Santé Intégrés (CSI).

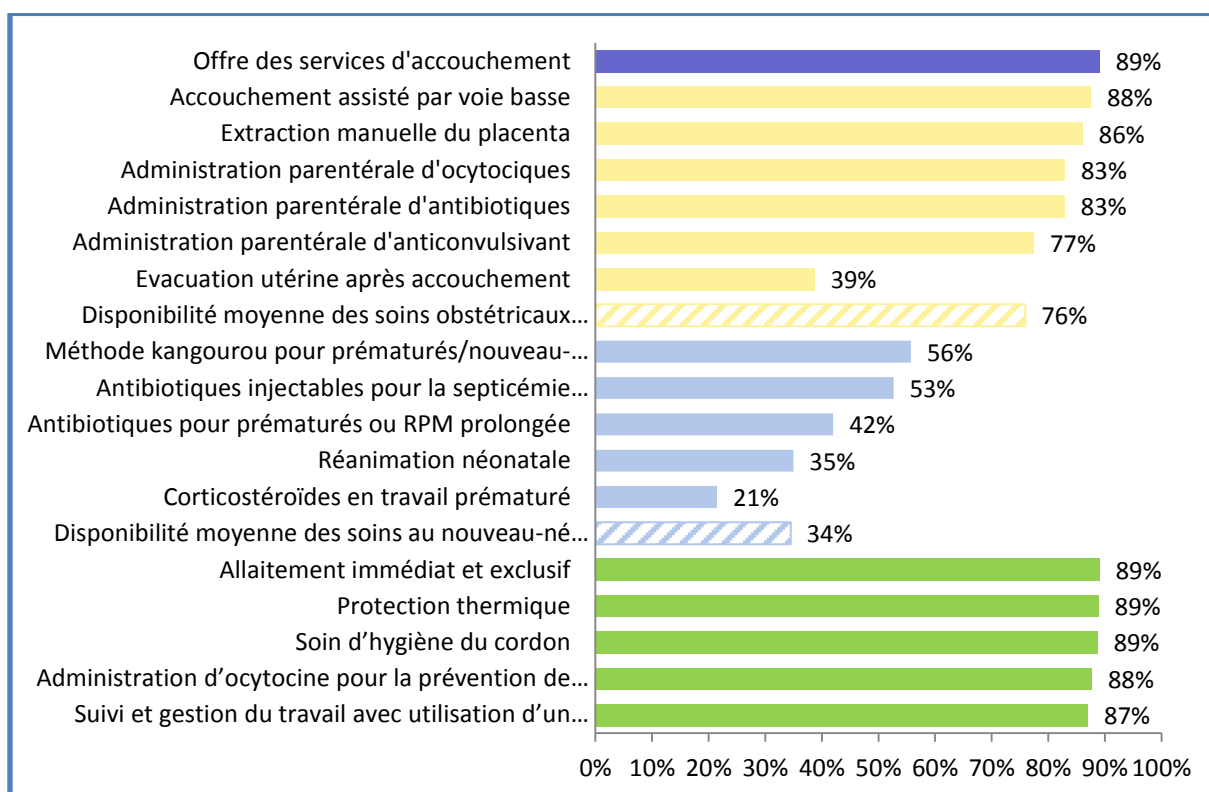
1.4.1 Disponibilité des services de soins obstétricaux de base

La disponibilité des services de soins prénatals renvoie à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de soins pour les périodes pré, per, post-partum et post-abortum.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services de soins obstétricaux est de 89% ; l'accouchement avec une assistance par voie basse est pratiqué dans 88% des établissements de santé ;
- La disponibilité moyenne des soins obstétricaux de base dans établissements de santé est de 76% ;
- La disponibilité moyenne des soins aux nouveaux nés dans les établissements de santé est 34%.

Figure 25: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins obstétricaux de base (N=372)



Principaux résultats : niveau région

- Les services obstétricaux et néonataux de base sont disponibles dans 84 à 99% des établissements de santé dans les régions hormis la région de Niamey où cette disponibilité est de 47%.

Figure 26: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins obstétricaux de base, par région (N=372)

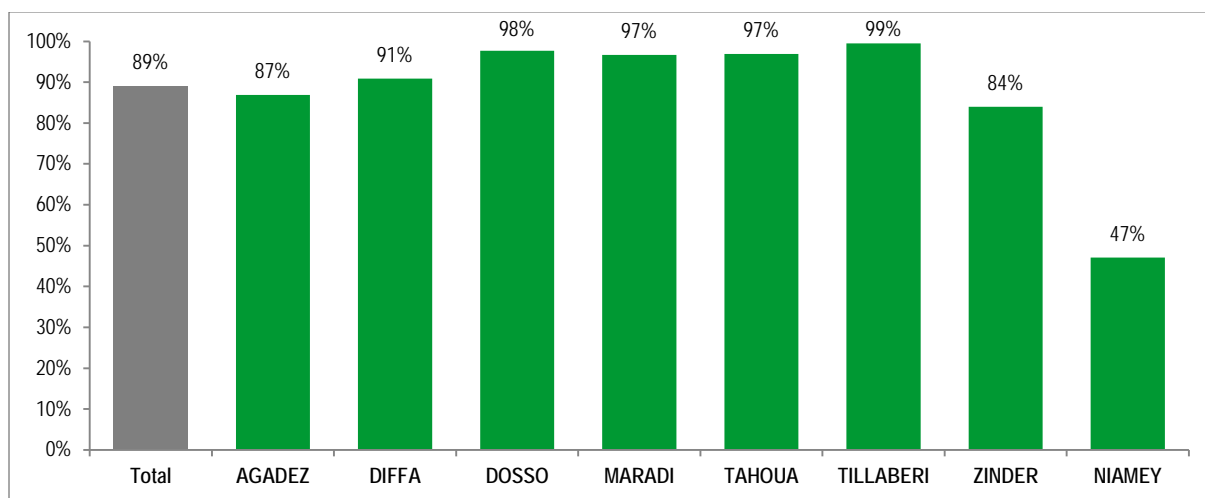


Tableau XIII : Disponibilité des soins obstétricaux de base

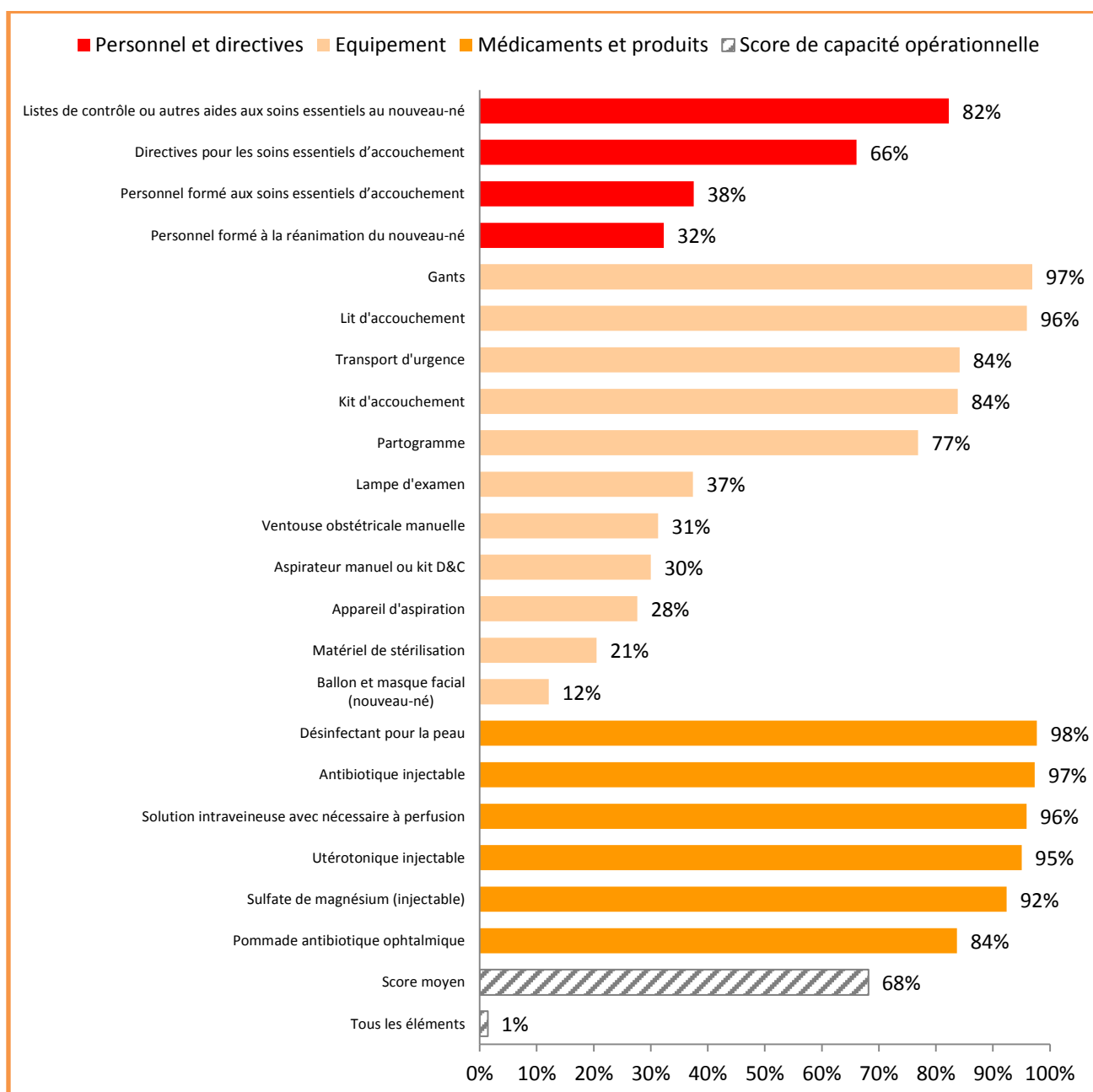
	Offre des services d'accouchement	Administration parentérale d'antibiotiques	Administration parentérale d'ocytociques	Administration parentérale d'anticonvulsivant	Accouchement assisté par voie basse	Extraction manuelle du placenta	Evacuation utérine après accouchement	Disponibilité moyenne des soins 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	Soin d'hygiène du cordon	Protection thermique	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions																				
AGADEZ	87%	84%	67%	78%	87%	84%	32%	72%	70%	36%	26%	77%	72%	47%	81%	84%	87%	87%	87%	38
DIFFA	91%	76%	87%	80%	87%	91%	55%	79%	33%	33%	11%	36%	51%	27%	87%	91%	91%	91%	91%	29
DOSSO	98%	82%	82%	82%	95%	82%	31%	76%	24%	18%	11%	59%	49%	27%	95%	98%	98%	98%	98%	44
MARADI	97%	94%	91%	94%	94%	97%	51%	87%	52%	58%	35%	76%	78%	50%	97%	97%	97%	94%	97%	45
TAHOUA	97%	87%	91%	78%	97%	97%	33%	81%	55%	30%	28%	76%	50%	40%	97%	94%	97%	97%	97%	51
TILLABERI	99%	97%	95%	88%	99%	97%	31%	85%	32%	31%	12%	34%	43%	25%	97%	95%	99%	99%	99%	49
ZINDER	84%	79%	84%	73%	81%	81%	56%	76%	43%	45%	22%	63%	53%	38%	84%	81%	84%	84%	84%	45
NIAMEY	47%	47%	47%	36%	45%	47%	27%	41%	36%	25%	24%	23%	33%	23%	47%	45%	47%	47%	46%	71
Type établissement																				
HOPITAUX	67%	67%	66%	61%	65%	67%	61%	65%	63%	56%	54%	52%	63%	48%	67%	67%	67%	67%	65%	76
CENTRE DE SANTE	91%	84%	85%	79%	90%	88%	37%	77%	40%	33%	18%	56%	52%	33%	90%	89%	91%	91%	91%	296
Instance gestionnaire																				
Public	93%	87%	87%	82%	92%	90%	39%	79%	42%	35%	20%	58%	54%	35%	92%	91%	93%	93%	93%	301
Privé	47%	47%	47%	37%	44%	47%	41%	44%	41%	35%	37%	32%	42%	31%	47%	47%	47%	47%	45%	71
Urbain/rural																				
Urbain	63%	63%	62%	57%	62%	62%	43%	58%	46%	39%	30%	42%	48%	34%	63%	63%	63%	63%	63%	160
Rural	99%	90%	91%	85%	97%	95%	37%	83%	41%	33%	18%	61%	54%	35%	97%	96%	99%	98%	99%	212
Total	89%	83%	83%	77%	88%	86%	39%	76%	42%	35%	21%	56%	53%	34%	88%	87%	89%	89%	89%	372

1.4.2 Capacité opérationnelle de soins obstétricaux et néonataux de base

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de soins obstétricaux de base est de 68% ;
- Seulement 1 % des établissements de santé offrant des services de soins obstétricaux de base disposent de l'ensemble des éléments traceurs définis.

Figure 27: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les établissements de santé offrant des services d'accouchement (N=305)



Principaux résultats : niveau régional

- Sur l'ensemble des régions, la disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base fluctue peu autour de la moyenne nationale (68%) ; elle varie de 62% à Diffa à 75% à Niamey.

Figure 28: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les établissements de santé offrant des services d'accouchement, par région (N=305)

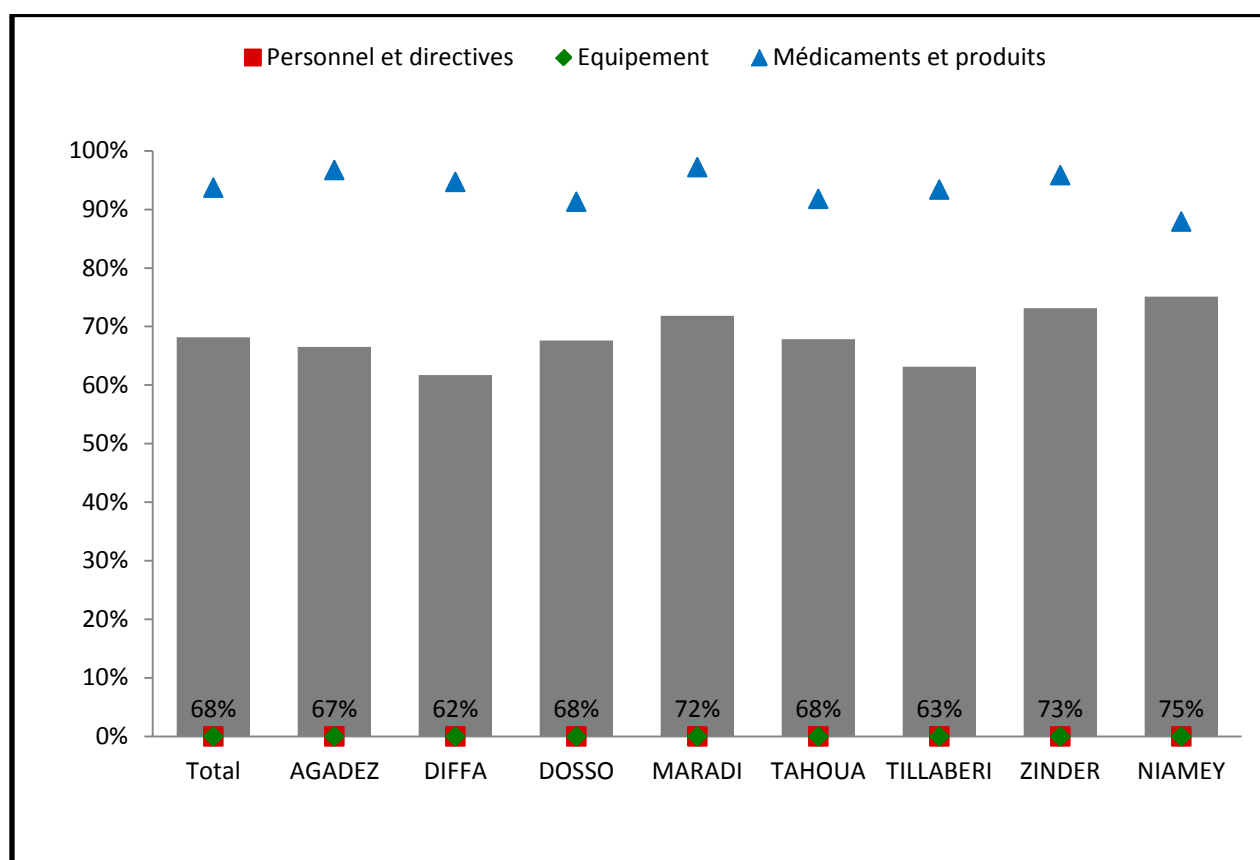


Tableau XVI : Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les établissements de santé offrant des services d'accouchement, par strate (N=305)

	Directives pour les soins essentiels d'accouchement (%)	Listes de contrôle ou autres aides aux soins essentiels au nouveau-né (%)	Personnel formé aux soins essentiels d'accouchement (%)	Personnel formé à la réanimation du nouveau-né (%)	Transport d'urgence (%)	Matériel de stérilisation (%)	Lampe d'examen (%)	Kit d'accouchement (%)	Appareil d'aspiration (%)	Ventouse obstétricale manuelle (%)	Aspirateur manuel ou kit D&C (%)	Ballon et masque facial (nouveau-né) (%)	Lit d'accouchement (%)	Partogramme (%)	Gants (%)	Pommade antibiotique ophtalmique (%)	Utérotonique injectable (%)	Antibiotique injectable (%)	Sulfate de magnésium (injectable) (%)	Désinfectant pour la peau (%)	Solution intraveineuse avec nécessaire à perfusion (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions																								
AGADEZ	48	83	40	40	67	30	25	90	17	42	15	15	93	50	97	93	93	100	93	100	100	2	67	32
DIFFA	40	36	26	18	80	20	44	88	12	38	24	2	92	68	96	100	92	96	84	100	96	0	62	26
DOSSO	66	92	42	37	95	11	23	79	14	29	26	8	94	97	95	82	90	97	84	97	97	1	68	41
MARADI	73	89	51	36	86	18	23	78	40	32	42	15	94	91	97	89	100	100	97	100	97	3	72	43
TAHOUA	69	81	29	26	99	19	38	76	21	29	20	15	95	89	97	78	95	97	91	100	89	1	68	45
TILLABERI	71	74	20	25	68	12	42	91	24	14	21	3	100	57	98	81	98	95	98	93	95	0	63	48
ZINDER	72	94	48	41	85	18	56	85	38	50	42	22	97	65	100	85	97	97	96	100	100	5	73	38
NIAMEY	52	89	62	39	89	79	56	96	64	44	63	23	100	91	91	73	87	96	81	93	96	0	75	32
Type établissement																								
Hôpitaux	65	87	51	48	91	95	67	97	80	75	81	58	97	88	97	84	100	100	93	100	100	7	84	52
centre de santé	66	82	37	31	84	15	35	83	24	28	27	9	96	76	97	84	95	97	92	98	96	1	67	253
Instance gestionnaire																								
Public	67	82	37	32	84	17	36	83	25	30	27	10	96	77	97	84	95	97	93	98	96	1	68	272
Privé	56	84	42	33	91	86	70	100	73	61	79	46	98	84	94	79	97	100	86	100	100	2	80	33
Urbain/rural																								
Urbain	71	85	62	48	91	77	43	87	58	58	57	22	96	82	93	86	97	97	89	98	97	2	78	96
Rural	65	82	32	28	83	7	36	83	20	25	23	10	96	76	98	83	95	98	93	98	96	1	66	209
Total	66	82	38	32	84	21	37	84	28	31	30	12	96	77	97	84	95	97	92	98	96	1	68	305

1.5 Services de soins obstétricaux et néonataux complets

Les soins obstétricaux et néonataux d'urgence complets (SONUC) comprennent les 7 services définis dans les services obstétricaux de base auxquels s'ajoutent la transfusion sanguine et la césarienne. Les SONUC devraient être disponibles dans tous les établissements de santé disposant d'un plateau technique permettant d'offrir les différents services sus cités.

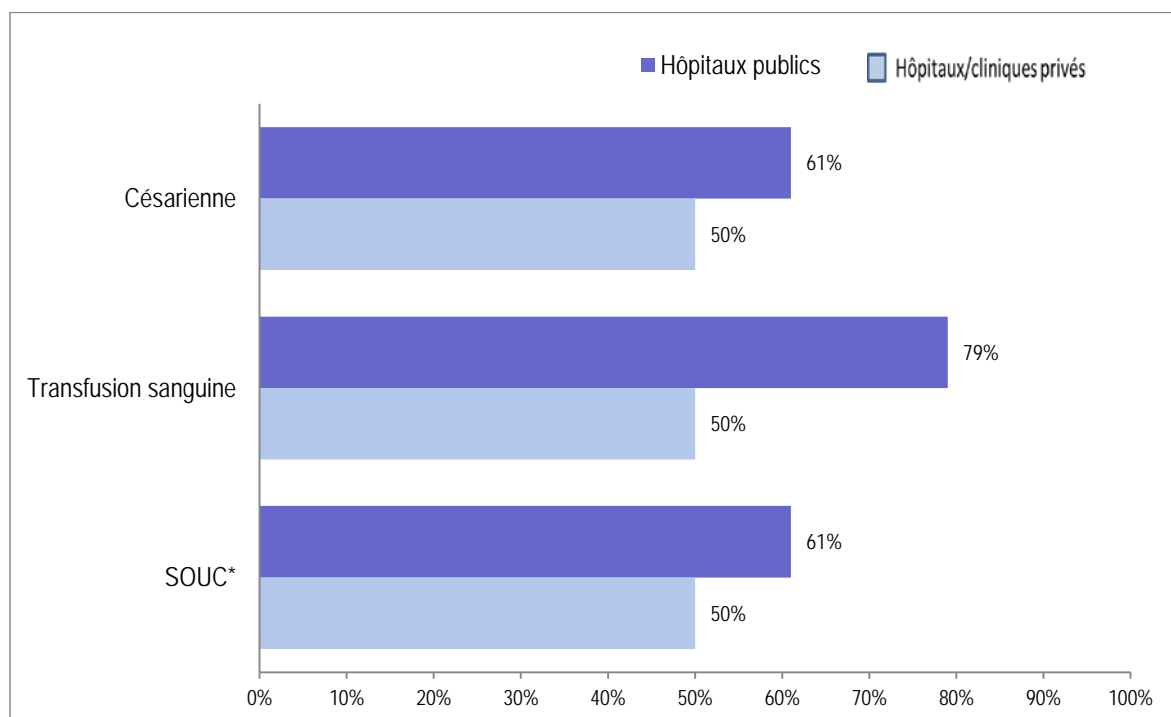
1.5.1 Disponibilité des services de soins obstétricaux complets

La disponibilité réfère à la proportion d'hôpitaux offrant les paquets de services suivants : SONUB, transfusion sanguine et césarienne.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion d'hôpitaux offrant des services de soins obstétricaux complets est de 43% ;
- Cette proportion est 61% au niveau des hôpitaux publics contre 50% pour les hôpitaux privés ;
- La proportion des hôpitaux offrant les services de césarienne est de 61% pour les hôpitaux publics contre 50% pour les hôpitaux privés ;
- La proportion des hôpitaux offrant les services de transfusion sanguine est de 79% pour les hôpitaux publics contre 50% pour les hôpitaux privés.

Figure 29: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins obstétricaux complets, par type d'établissement (N=75)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des hôpitaux offrant les services de soins obstétricaux complets, varie de 30% à Niamey à 71% à Zinder. Ces services sont disponibles au niveau de toutes les régions.
- La proportion des hôpitaux offrant les services de césarienne varie de 33% à Diffa % à 75% à Maradi ;
- La proportion des hôpitaux offrant les services de transfusion sanguine varie de 53% à Niamey % à 100% à Zinder.

Figure 30: Pourcentage des hôpitaux offrant des services de soins obstétricaux complets, par région (N=75)

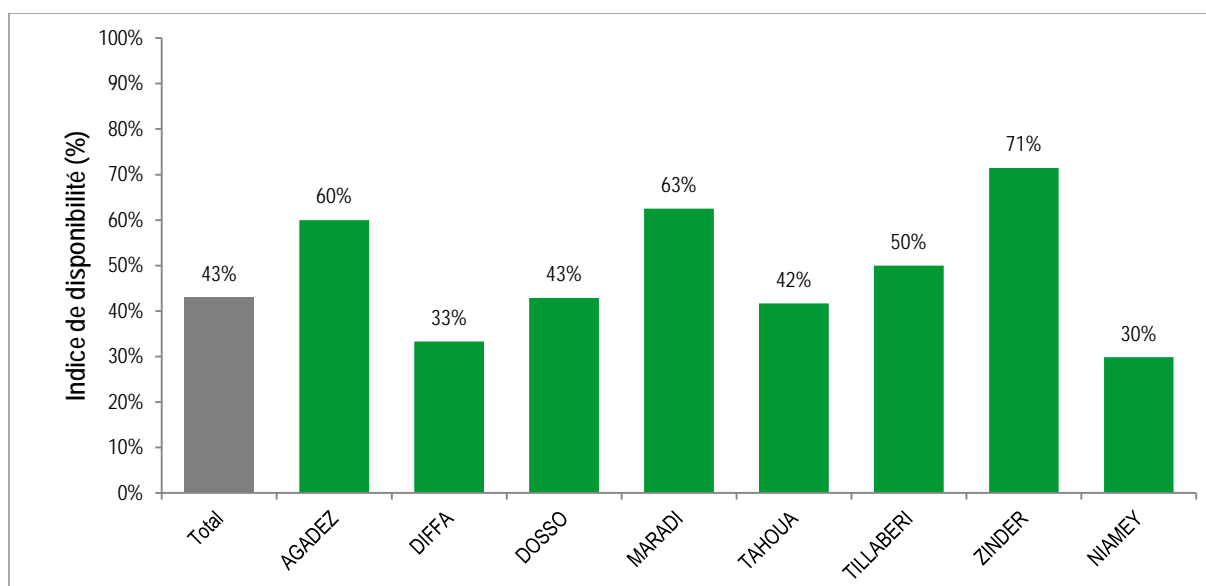


Tableau XV : Pourcentage des hôpitaux offrant des services de soins obstétricaux complets, par strate (N=75)

	Césarienne	Transfusion sanguine	SOUC*	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions				
AGADEZ	60%	80%	60%	5
DIFFA	33%	67%	33%	3
DOSSO	43%	57%	43%	7
MARADI	75%	75%	63%	8
TAHOUA	50%	58%	42%	12
TILLABERI	63%	63%	50%	8
ZINDER	71%	100%	71%	7
NIAMEY	43%	53%	30%	25
Instance gestionnaire				
Public	61%	79%	61%	33
Privé	50%	50%	50%	42
Urbain/rural				
Urbain	52%	63%	43%	73
Rural	50%	50%	50%	2
Total	52%	63%	43%	75

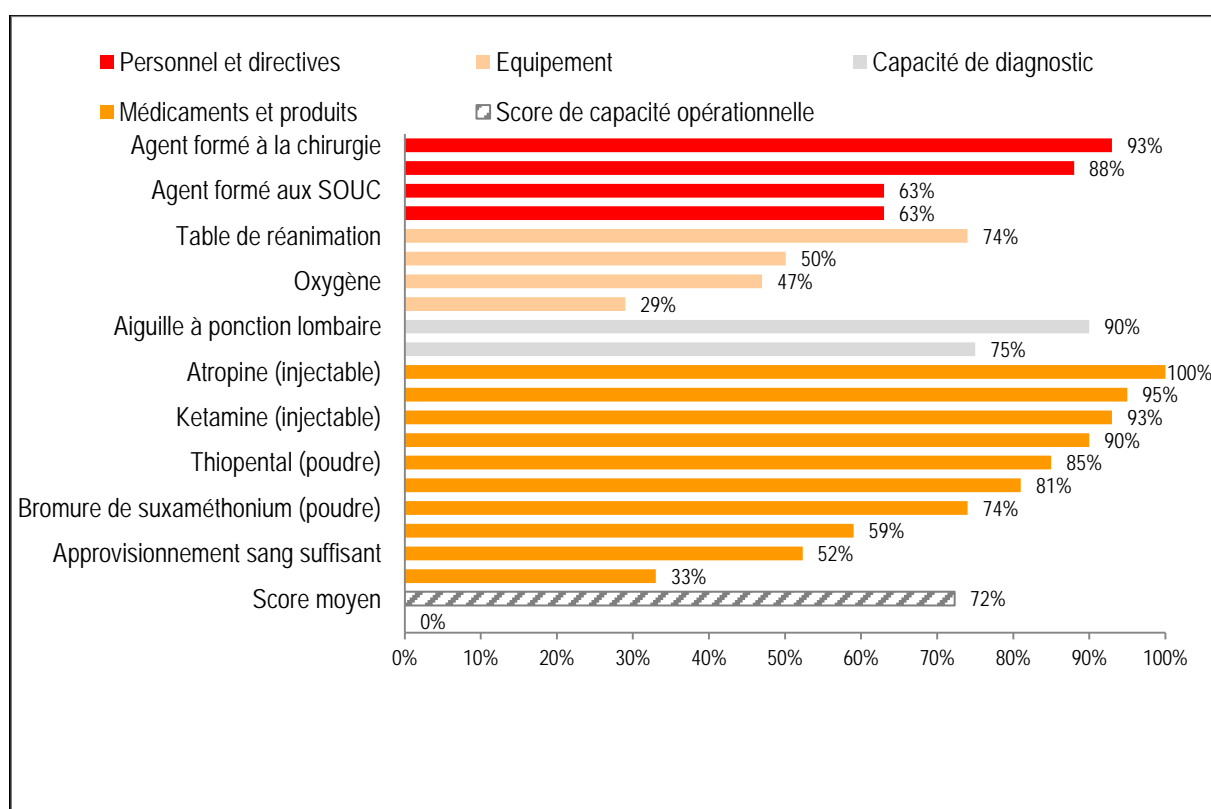
1.5.2 Capacité opérationnelle de soins obstétricaux et néonataux d'urgence complets

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé à offrir des services de soins obstétricaux et néonataux d'urgence complets (SONUC) a été faite à travers 20 éléments traceurs définis dans 4 domaines : personnel et directives (4), équipements (4), capacité de diagnostic (2) et médicaments/produits (10). Cette évaluation a portée sur les 34 hôpitaux offrant les SONUC.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des hôpitaux offrant des soins obstétricaux néonataux complets est de 72% ;
- Aucun des hôpitaux du pays ne dispose de l'ensemble des 20 éléments traceurs de SONUC ;
- Les équipements d'anesthésie n'existent que dans 29% des établissements pratiquant les SONUC.

Figure 31: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les établissements de santé pratiquant des césariennes (N=34)



Principaux résultats : niveau région

- Le score moyen des hôpitaux disposant des éléments traceurs relatifs au SONUC est supérieure à 70% dans les régions sauf à Agadez où il est de 47% ;
- Dans la plupart des régions, l'équipement influence négativement la capacité opérationnelle des établissements de santé en SONUC.

Figure 32: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les établissements de santé pratiquant des césariennes, par région (N=34)

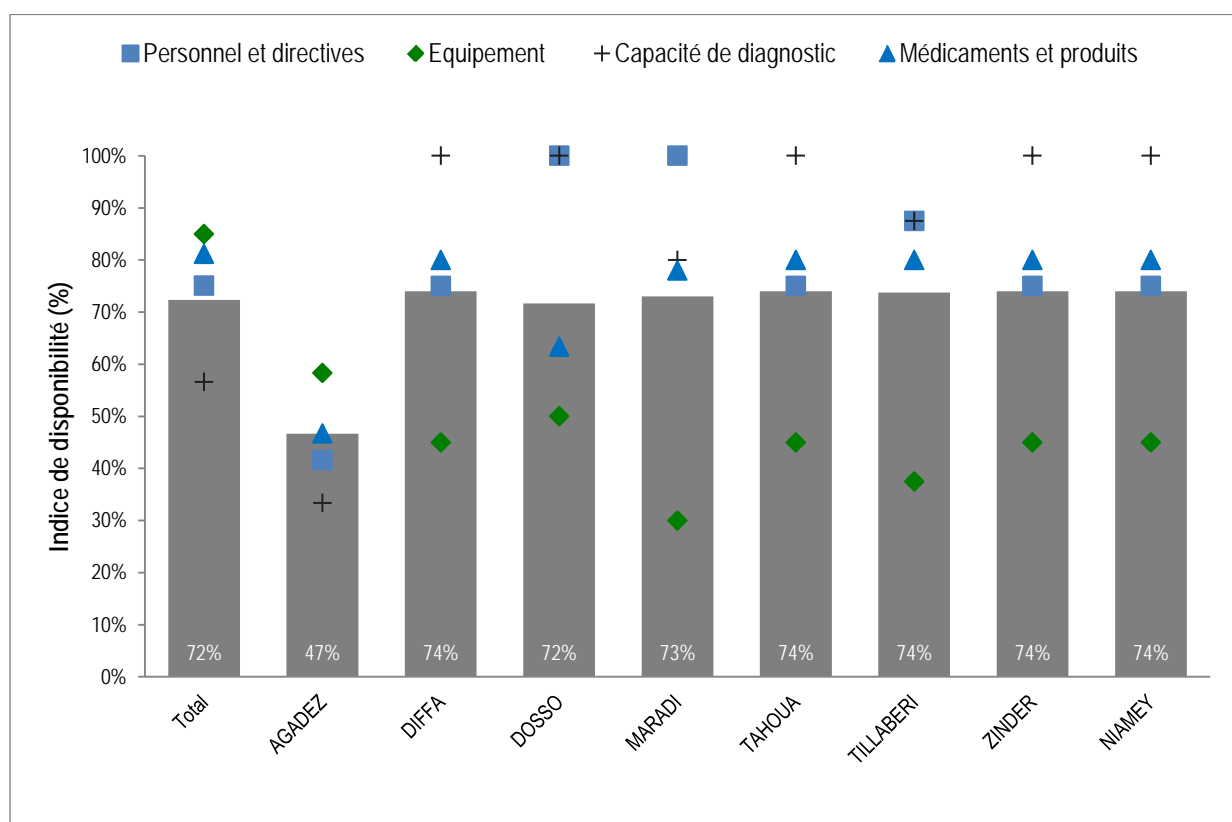


Tableau XVI : Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les établissements de santé pratiquant des césariennes, par strate

	Directives SOUC (%)	Agent formé aux SOUC (%)	Agent formé à la chirurgie (%)	Agent formé anesthésie (%)	Equipement d'anesthésie (%)	Table de réanimation (%)	Incubateur (%)	Oxygène (%)	Aiguille à ponction lombaire (%)	Groupages sanguins (%)	Test compatibilité croisée (%)	Approvisionnement sang suffisant (%)	Approvisionnement sang sécurisé (%)	Lidocaïne 5 (%)	Epinéphrine (injectable) (%)	Halothane (inhalation) (%)	Atropine (injectable) (%)	Thiopental (poudre) (%)	Bromure de suxaméthonium (poudre) (%)	Kétamine (injectable) (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions																							
AGADEZ	33	33	67	33	33	67	67	67	67	0	33	33	0	67	67	33	100	33	33	67	0	47	3
DIFFA	60	60	100	80	20	80	40	40	100	100	60	40	20	100	100	100	100	100	80	100	0	74	1
DOSSO	100	100	100	100	33	100	33	33	100	100	0	33	67	100	100	100	100	33	0	100	0	72	3
MARADI	100	100	100	100	0	40	40	40	100	60	20	60	40	100	80	100	100	100	80	100	0	73	5
TAHOUA	60	60	100	80	20	80	40	40	100	100	60	40	20	100	100	100	100	100	80	100	0	74	5
TILLABERI	75	75	100	100	25	50	50	25	100	75	50	50	75	25	100	100	100	100	100	100	0	74	4
ZINDER	60	60	100	80	20	80	40	40	100	100	60	40	20	100	100	100	100	100	80	100	0	74	5
NIAMEY	60	60	100	80	20	80	40	40	100	100	60	40	20	100	100	100	100	100	80	100	0	74	8
Type établissement																							
Hôpitaux	62	52	94	90	37	73	49	50	92	77	34	51	62	82	92	89	100	84	73	94	0	72	34
Instance gestionnaire																							
Public	80	80	100	90	20	75	25	40	95	80	45	35	55	70	95	95	100	85	70	100	0	72	20
Privé	42	42	85	85	40	73	79	54	85	70	18	73	64	94	94	85	100	85	79	85	0	72	14
Urbain/rural																							
Urbain	62	62	93	87	27	73	48	48	90	75	34	51	61	80	94	90	100	87	76	93	0	72	33
Rural	100	100	100	100	100	100	100	0	100	100	0	100	0	100	100	100	100	0	0	100	0	72	1
Total	63	63	93	88	29	74	50	47	90	75	33	52	59	81	95	90	100	85	74	93	0	72	34

1.6 Les services de vaccination

Les services de vaccination regroupent les activités de gestion de la chaîne de froid, des vaccins et consommables PEV ainsi que la vaccination des cibles du programme contre les maladies évitables par la vaccination et retenues comme prioritaires par le pays. Au Niger, les services de vaccinations sont offerts par les établissements de santé du niveau périphérique à travers les stratégies suivantes : les vaccinations de routine et les campagnes de masse.

1.6.1 Disponibilité services de vaccination

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de services de vaccination de routine selon les différentes stratégies (fixe, avancée et mobile).

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services de vaccination de routine est de 92% ;
- Il existe une disparité entre le secteur public (97%) et le secteur privé (46%) et entre les milieux milieu rural (100%) et urbain (73%). On note également une disparité entre les centres de santé (97%) et les hôpitaux (37%) ;
- La vaccination en stratégie fixe est offerte quotidiennement dans 80% des établissements de santé ;
- La vaccination en stratégie avancée ou mobile est offerte mensuellement dans 49% des formations sanitaire ;
- Tous les antigènes utilisés dans le cadre de la vaccination ont connu au moins une rupture au cours des trois derniers mois précédant la période de l'enquête allant de 6% pour le VAR à 18% pour le BCG.

Figure 33: Pourcentage d'établissements offrant des services de vaccination (N=372)

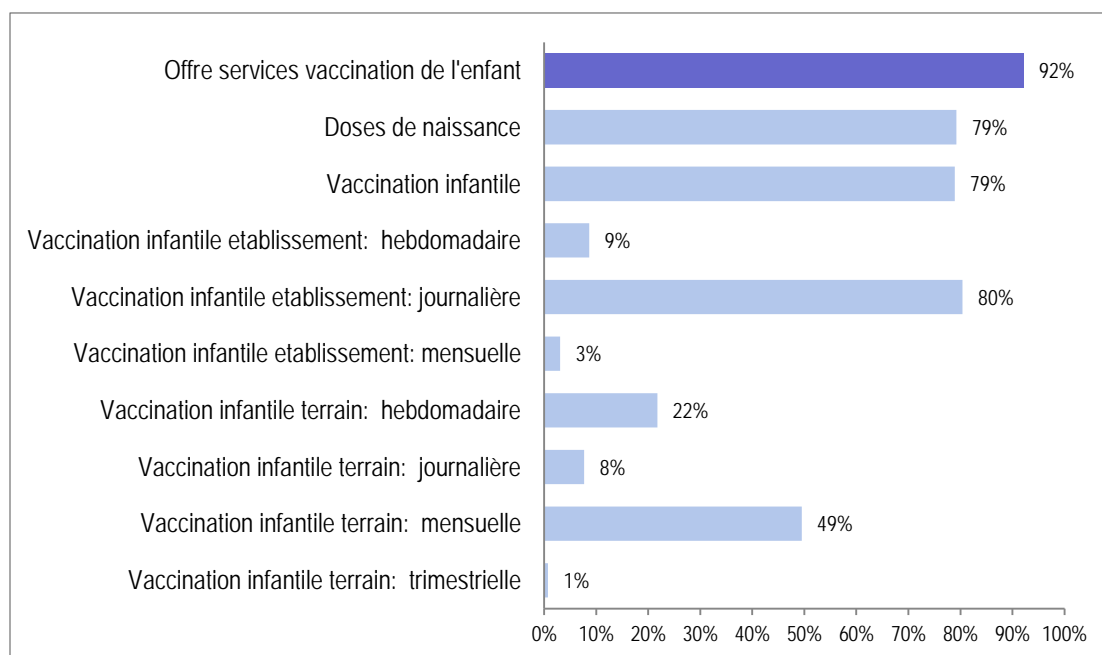
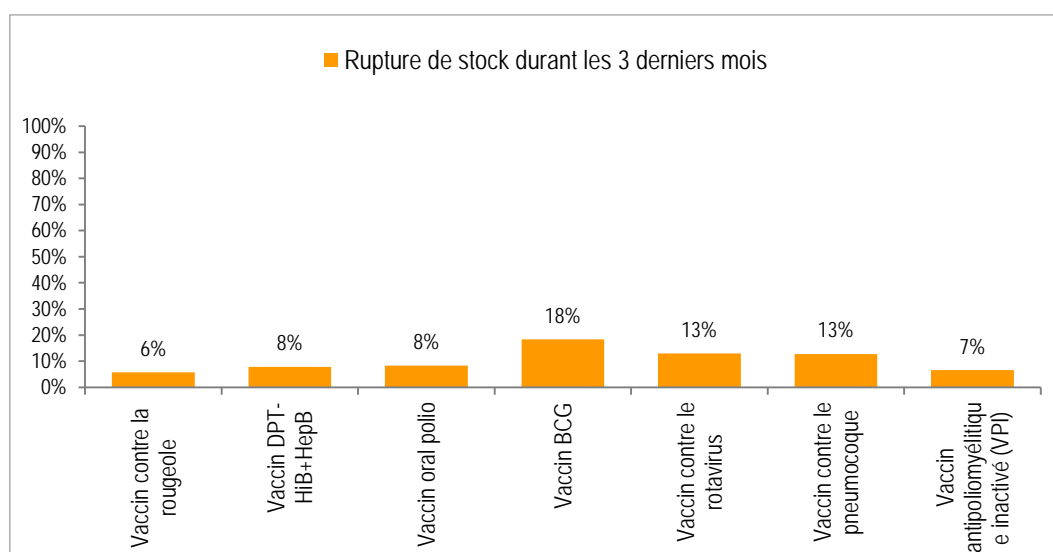


Figure 34: Ruptures de stock des vaccins durant les 3 derniers mois



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements de santé offrant les services de vaccination est supérieure à 90% dans toutes les régions sauf celle de Niamey où elle est de 69%. La vaccination en stratégie fixe journalière varie de 58% à Diffa à 90% à Zinder et Maradi.

Figure 35: Pourcentage d'établissements offrant des services de vaccination, par région (N=372)

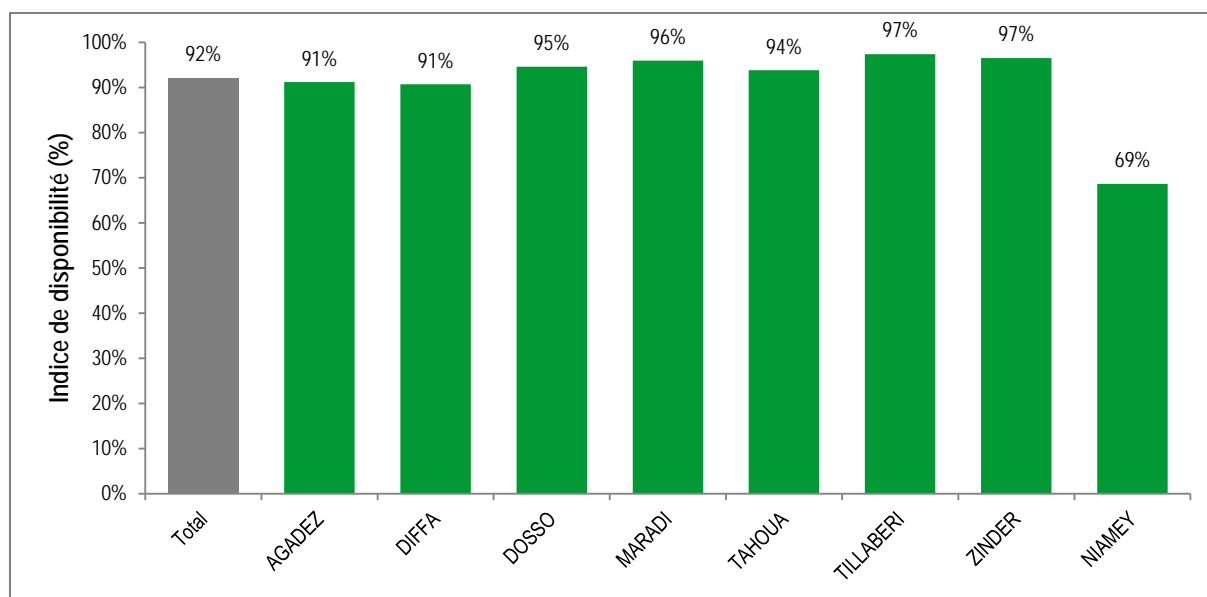


Tableau XVIII : Disponibilité des services de vaccination par strates

	Offre des services de vaccination	Doses de naissance	Vaccination infantile	Fréquence de la vaccination infantile de routine dans l'établissement: journalière	Fréquence de la vaccination infantile de routine dans l'établissement: hebdomadaire	Fréquence de la vaccination infantile de routine dans l'établissement: mensuelle	Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: journalière	Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: hebdomadaire	Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: mensuelle	Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: trimestrielle	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions											
AGADEZ	91%	65%	68%	81%	3%	7%	12%	26%	42%	0%	38
DIFFA	91%	73%	76%	58%	33%	0%	0%	11%	40%	7%	29
DOSSO	95%	92%	92%	84%	8%	3%	3%	18%	72%	0%	44
MARADI	96%	93%	90%	90%	6%	0%	18%	42%	31%	0%	45
TAHOUA	94%	89%	86%	88%	6%	0%	3%	24%	63%	0%	51
TILLABERI	97%	86%	86%	73%	17%	7%	5%	7%	68%	0%	49
ZINDER	97%	90%	89%	90%	1%	5%	8%	40%	43%	0%	45
NIAMEY	69%	18%	21%	63%	4%	2%	13%	2%	14%	3%	71
Type établissement											
Hôpitaux	37%	9%	4%	25%	11%	1%	5%	3%	2%	0%	75
centre de santé	97%	86%	86%	86%	8%	3%	8%	23%	54%	1%	297
Instance gestionnaire											
Public	97%	86%	86%	85%	9%	3%	7%	24%	54%	1%	301
Privé	46%	12%	9%	38%	9%	0%	11%	1%	7%	0%	71
Urbain/rural											
Urbain	73%	44%	44%	66%	7%	0%	10%	14%	28%	1%	160
Rural	100%	93%	92%	86%	9%	4%	7%	25%	58%	1%	212
Total	92%	79%	79%	80%	9%	3%	8%	22%	49%	1%	372

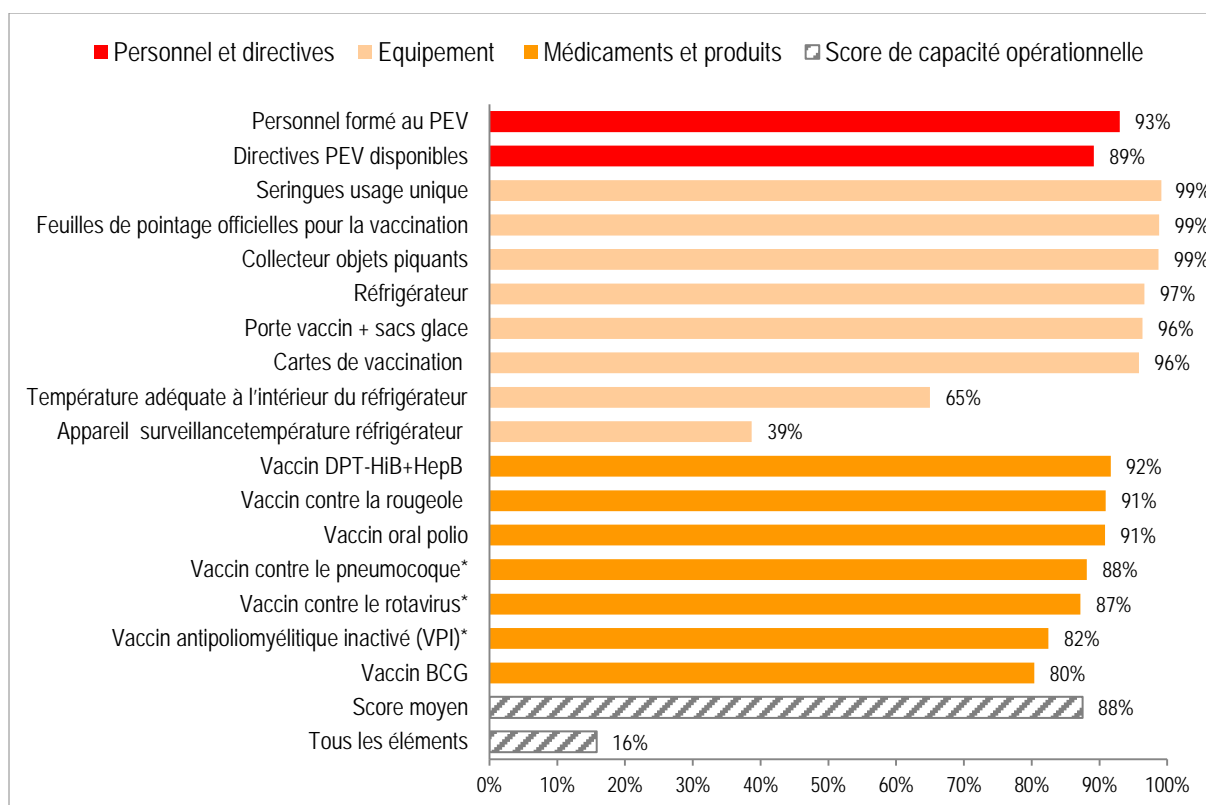
1.6.2 Capacité opérationnelle des services de vaccination

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de vaccination a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 17 éléments traceurs : personnel et directives (2), équipements (8), et médicaments/produits (7). Cette évaluation a portée sur les 304 établissements de santé offrant les services de vaccination.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de vaccination est de 88% ;
- La proportion des établissements de santé offrant les services de vaccination et disposant de l'ensemble des éléments traceurs relatifs à la vaccination est de 16% ;
- La disponibilité des réfrigérateurs est de 97% dans les établissements de santé offrant des services de vaccination ;
- Un appareil de surveillance de la température des réfrigérateurs est disponible dans 39% des établissements de santé.
- La proportion des établissements de santé offrant des services de vaccination et disposant d'un réfrigérateur avec une température adéquate (2-8°C) pour la conservation des vaccins est de 65%.

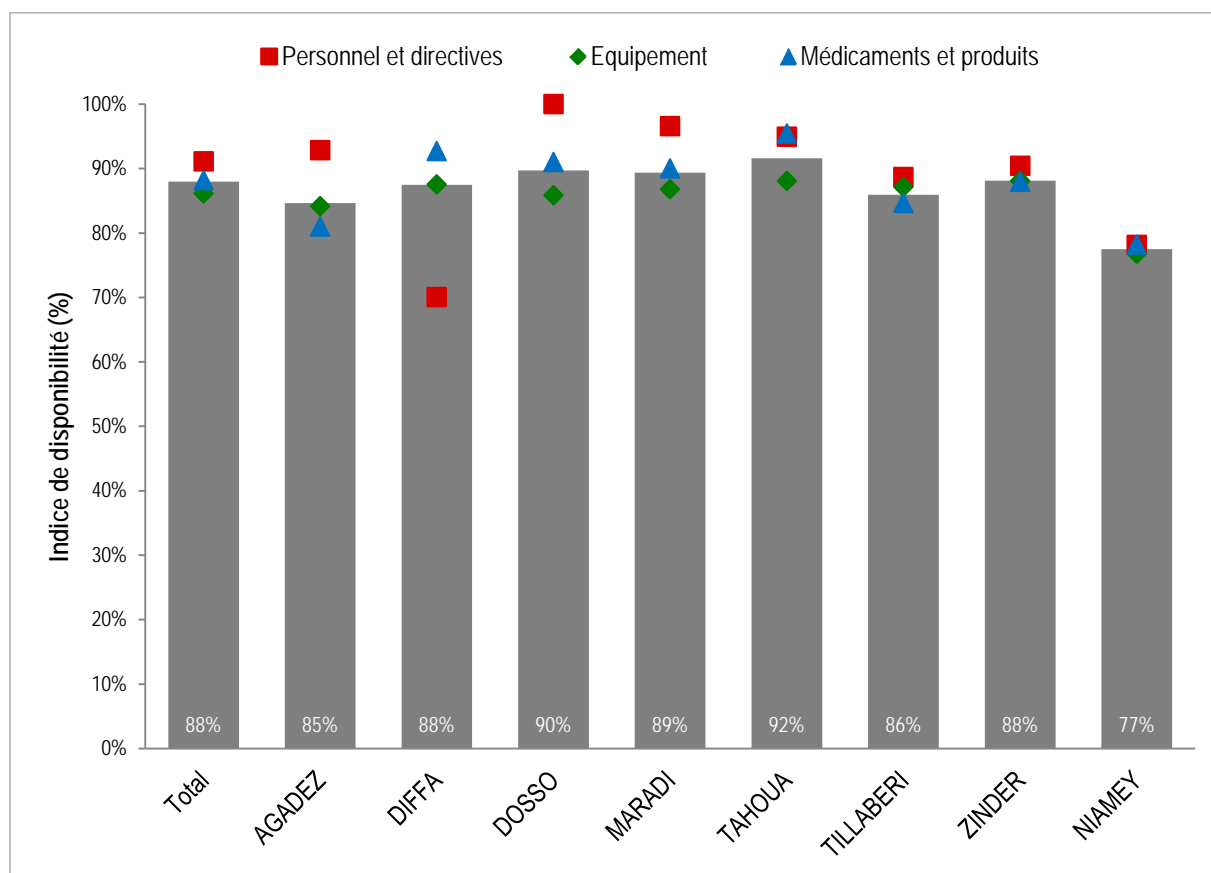
Figure 36: Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la vaccination parmi les établissements de santé offrant ce service (N=304)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice de disponibilité des éléments traceurs relatifs à la vaccination dans les établissements de santé est d'au moins 85% dans toutes les régions à l'exception de Niamey où il est de 77%.

Figure 37: Disponibilité des éléments traceurs relatifs à la vaccination parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=304)



1.7 Les services de santé de l'enfant : les soins préventifs et curatifs

Les soins préventifs et curatifs des enfants de moins de 5 ans font référence au suivi de la croissance et à la Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant (PCIME). Au Niger, la PCIME est appliquée au niveau primaire (Centre de Santé Intégré et Case de santé). Les niveaux secondaire et tertiaire, appliquent les Tri-Evaluation-Traitement d'Urgence (TETU). Ces soins ont pour but d'assurer à l'enfant un bon état de croissance jusqu'à l'adolescence.

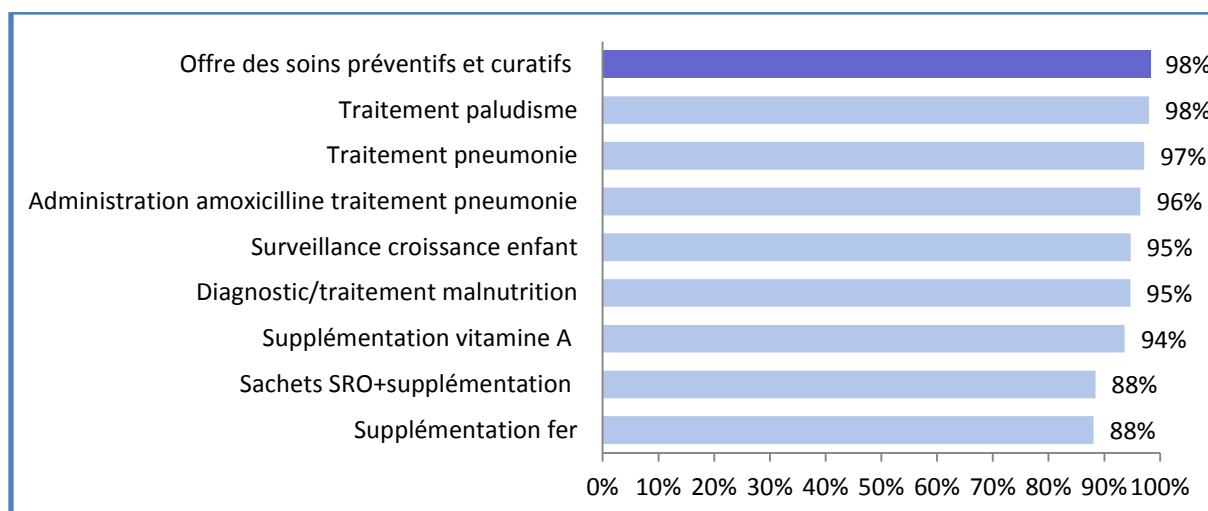
1.7.1 Disponibilité des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de services des soins préventifs et curatifs de l'enfant. Ce paquet comprend 8 services (traitement du paludisme, traitement de la pneumonie, administration de l'amoxicilline pour traitement pneumonie, surveillance de la croissance de l'enfant, diagnostic et traitement de la malnutrition, supplémentation en vit A, sachets SRO + supplémentation en zinc et supplémentation en fer).

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services de soins préventifs et curatifs est de 98% ; tous les services offerts ont un score supérieur ou égal à 88% ;
- Il existe une disparité entre le secteur public et le privé relatif surtout à la supplémentation en vitamine A avec respectivement 98% et 49%, en fer avec respectivement 92% et 46% et à la surveillance de la croissance des enfants (92% contre 54%).

Figure 38: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- Les soins préventifs et curatifs sont offerts dans plus 95% des établissements de santé dans toutes les régions.

Figure 39: Pourcentage d'établissements offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant, par région (N=372)

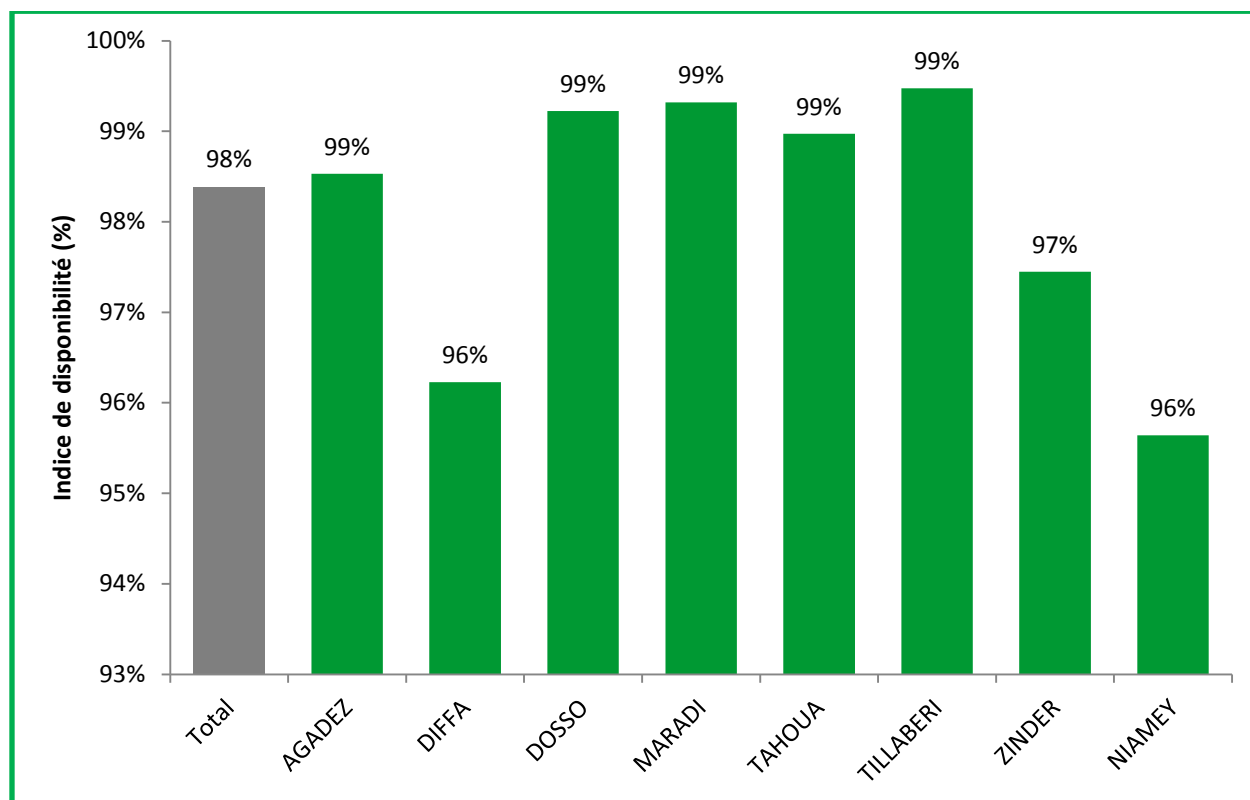


Tableau XVII : Disponibilité des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant, par strate

	Offre des soins préventifs et curatifs (%)	Diagnostic/traitement malnutrition (%)	Supplémentation vitamine A (%)	Supplémentation fer (%)	Sachets SRO+supplémentation (%)	Surveillance croissance enfant (%)	Traitement pneumonie (%)	Administration amoxicilline traitement pneumonie (%)	Traitement paludisme (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions										
AGADEZ	99	93	93	93	74	93	97	97	97	38
DIFFA	96	96	96	91	96	93	96	96	96	29
DOSSO	99	98	98	93	86	97	99	99	99	44
MARADI	99	99	99	99	91	99	99	99	99	45
TAHOUA	99	97	96	81	93	97	97	95	98	51
TILLABERI	99	99	99	92	91	99	99	99	99	49
ZINDER	97	97	97	93	94	97	95	97	97	45
NIAMEY	96	70	64	60	73	75	91	87	94	71
Type établissement										
Hôpitaux	91	72	62	54	61	68	87	84	90	75
centre de santé	99	97	97	91	91	97	98	98	99	297
Instance gestionnaire										
Public	99	99	98	92	92	98	98	98	99	301
Privé	92	55	49	46	54	59	85	82	88	71
Urbain/rural										
Urbain	95	82	78	73	76	83	92	89	94	160
Rural	99	99	99	94	93	99	99	99	99	212
Total	98	95	94	88	88	95	97	96	98	372

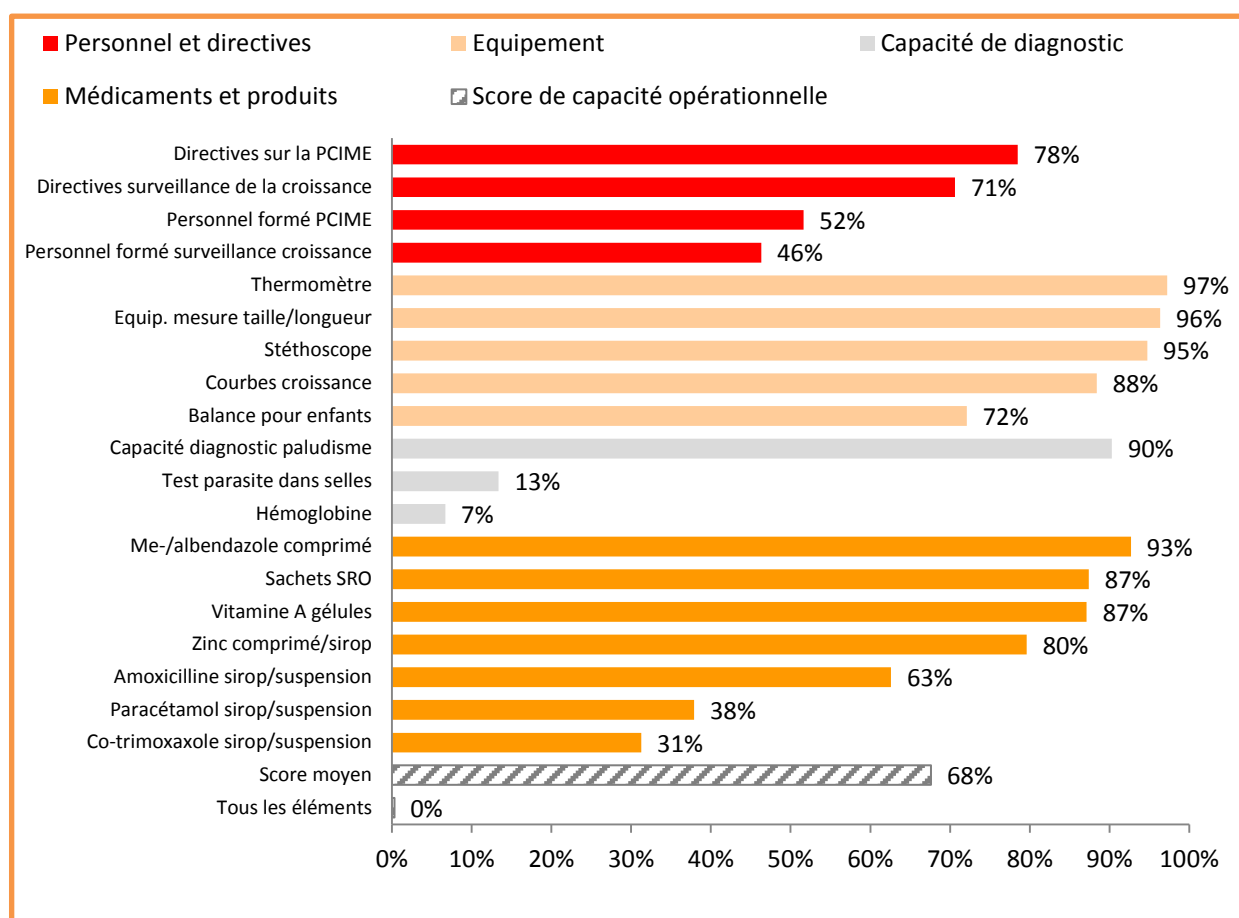
1.7.2 Capacité opérationnelle des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant a été appréciée à travers 4 domaines totalisant 19 éléments traceurs : personnel et directives (4), équipements (5), diagnostic (3) et médicaments/produits (7). Cette évaluation a portée sur les 359 établissements de santé offrant les services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant est de 68% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des éléments traceurs pour les services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant est quasi nulle ;
- Il existe une disparité du score moyen entre le secteur public (69%) et le secteur privé (48%) ;
- Dans l'ensemble du pays, l'équipement, les médicaments et produits enregistrent les meilleurs scores ;
- Les proportions des établissements de santé pratiquant les tests de parasite dans les selles et les tests d'hémoglobine sont respectivement de 7% et 13%.

Figure 40: Disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les établissements de santé offrant ce service (N=359)



Principaux résultats : niveau régional

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les soins préventifs et curatifs pour l'enfant est supérieur à 65% dans de l'ensemble des régions, à l'exception de Niamey où il est de 50% ;
- Dans la plupart des huit régions du pays, ce score est influencé négativement par la faible capacité de diagnostic.

Figure 41: Indice de disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=359)

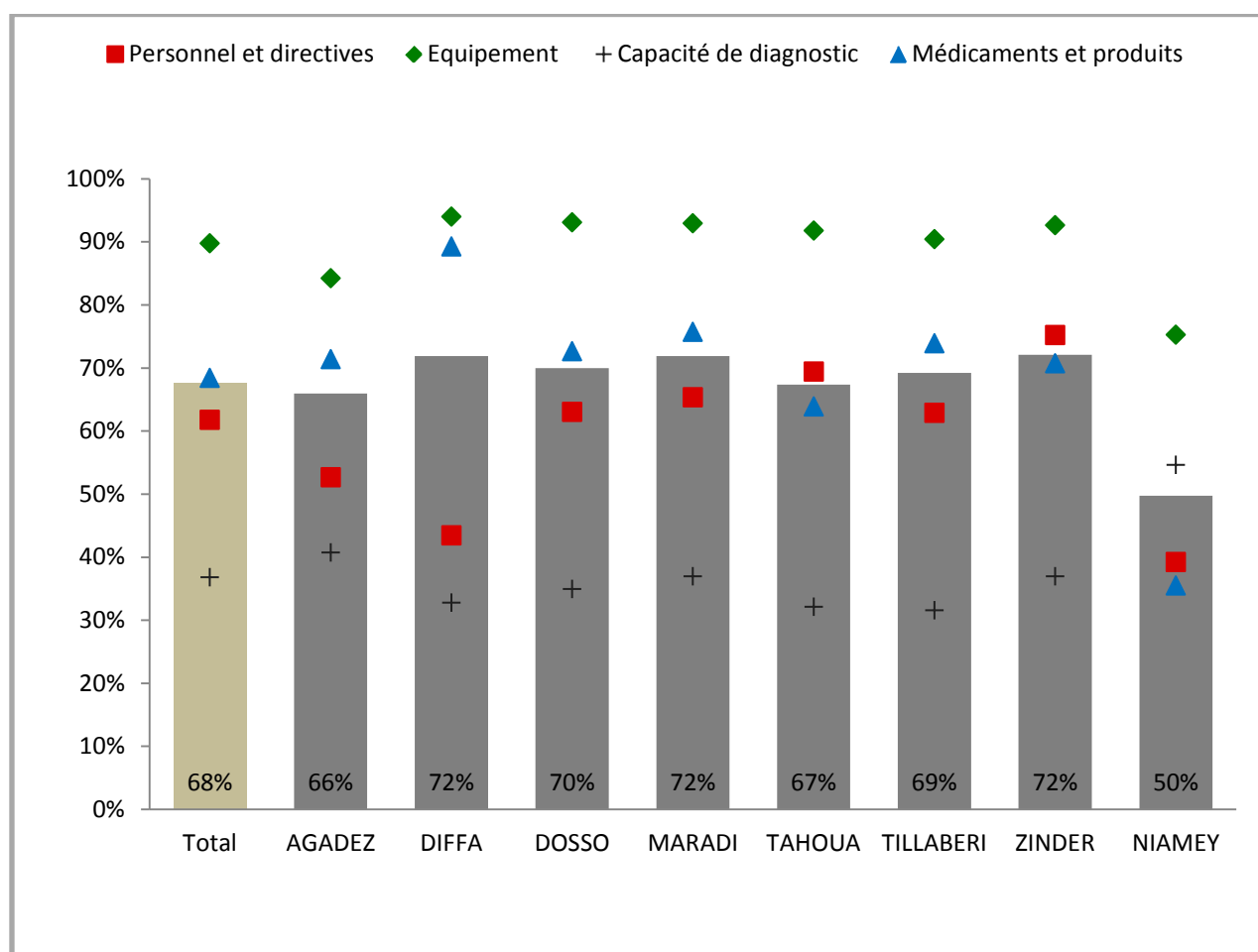


Tableau XVIII : score de capacité opérationnelle des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant par strates

	Directives sur la PCIME (%)	Directives surveillance de la croissance (%)	Personnel formé PCIME (%)	Personnel formé surveillance croissance (%)	Balance pour enfants (%)	Equip. mesure taille/longueur (%)	Thermomètre (%)	Stéthoscope (%)	Courbes croissance (%)	Hémoglobine (%)	Test parasite dans selles (%)	Capacité diagnostic paludisme (%)	Sachets SRO (%)	Amoxicilline sirop/suspension (%)	Co-trimoxazole sirop/suspension (%)	Paracétamol sirop/suspension (%)	Vitamine A gélules	Me-/albendazole comprimé (%)	Zinc comprimé/sirop (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions																						
AGADEZ	51	57	48	54	51	96	100	97	76	19	24	79	87	60	43	34	90	94	93	0	66	37
DIFFA	70	36	49	19	74	100	100	96	100	0	2	96	100	89	85	66	92	100	92	0	72	27
DOSSO	84	74	55	39	80	100	95	97	93	3	6	96	93	58	27	57	96	98	78	0	70	43
MARADI	87	81	47	45	73	99	97	100	95	3	9	99	91	68	29	52	93	100	96	0	72	44
TAHOUA	90	85	59	44	83	94	97	95	89	4	8	85	90	52	23	22	90	94	75	0	67	49
TILLABERI	81	75	45	50	71	100	98	91	93	4	6	85	92	76	31	33	97	97	90	1	69	48
ZINDER	94	78	66	62	73	99	100	95	97	5	11	95	94	67	28	30	94	99	83	1	72	44
NIAMEY	39	38	39	40	57	81	92	90	55	24	53	87	48	35	24	27	34	52	29	0	50	67
Type établissement																						
Hôpitaux	43	44	43	47	69	82	96	93	63	47	79	81	59	51	41	47	47	57	48	4	60	67
centre de santé	82	73	52	46	72	98	97	95	91	3	8	91	90	64	30	37	91	96	82	0	68	292
Instance gestionnaire																						
Public	84	75	53	48	73	98	97	95	92	4	8	91	92	65	31	38	92	97	84	0	69	295
Privé	19	24	33	34	62	76	95	93	46	38	66	78	36	41	35	32	35	45	32	0	48	64
Urbain/rural																						
Urbain	57	59	50	56	70	90	96	93	76	20	44	86	69	53	39	43	62	76	54	1	63	148
Rural	86	75	52	43	73	99	98	96	93	2	2	92	94	66	28	36	96	99	89	0	69	211
Total	78	71	52	46	72	96	97	95	88	7	13	90	87	63	31	38	87	93	80	0	68	359

1.8 Les services de santé de l'adolescent

Il s'agit d'un ensemble de services offerts aux personnes âgées de 10 à 19 ans intégrés dans les différents paquets d'activité des établissements de santé.

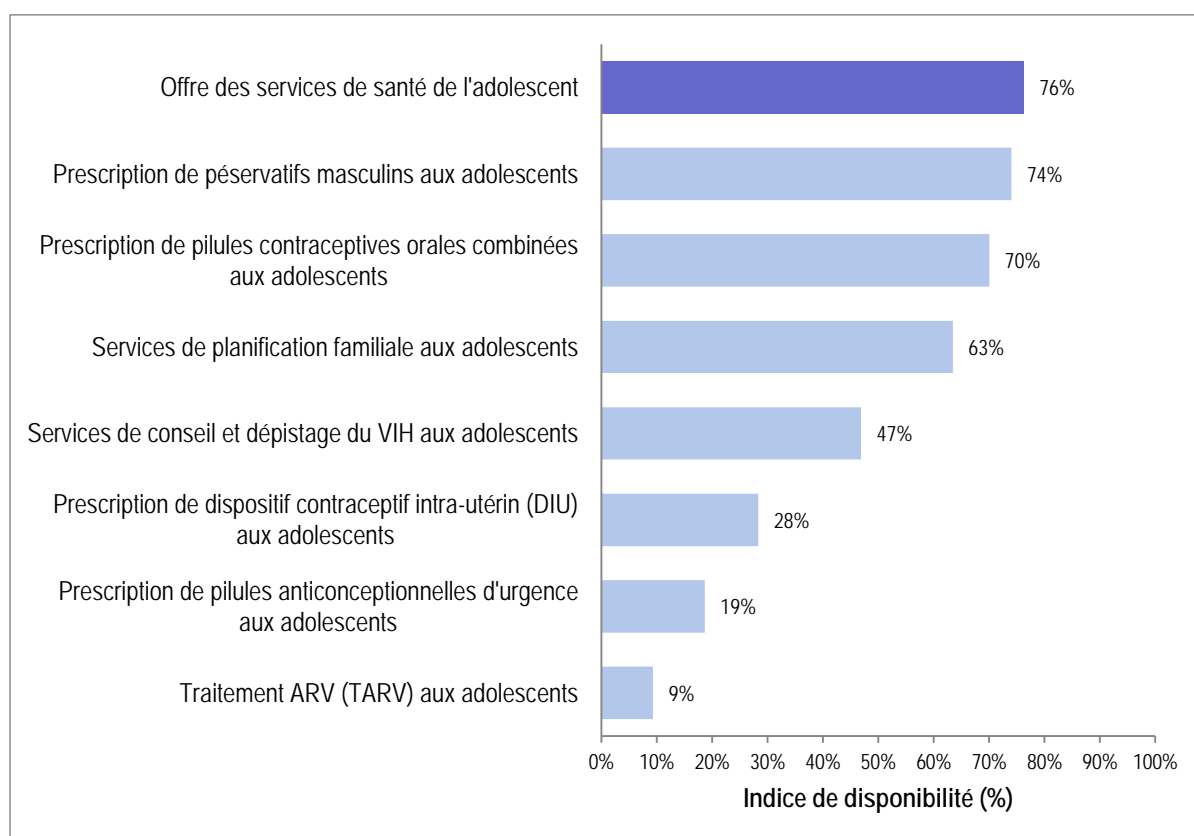
1.8.1 Disponibilité des services de santé de l'adolescent

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de services de santé de l'adolescent. Ce paquet comprend 7 services (prescription de préservatifs masculins aux adolescents, prescription de la pilule contraceptive orale combinée, services de planification familiale aux adolescents, services de conseil et dépistage du VIH aux adolescents, prescription du DIU, prescription de pilule anticonceptionnelle d'urgence et traitement ARV aux adolescents).

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services de santé de l'adolescent est de 76% ;
- La disponibilité de ces services varie de 9% pour le traitement ARV aux adolescents à 74% pour la prescription des préservatifs masculins.

Figure 42 : Pourcentage d'établissements offrant des services de santé de l'adolescent (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements de santé offrant des services de santé de l'adolescent varie de 42% (Diffa) à 96%(Maradi).

Figure 43 : Pourcentage d'établissements offrant des services de santé de l'adolescent, par région (N=372)

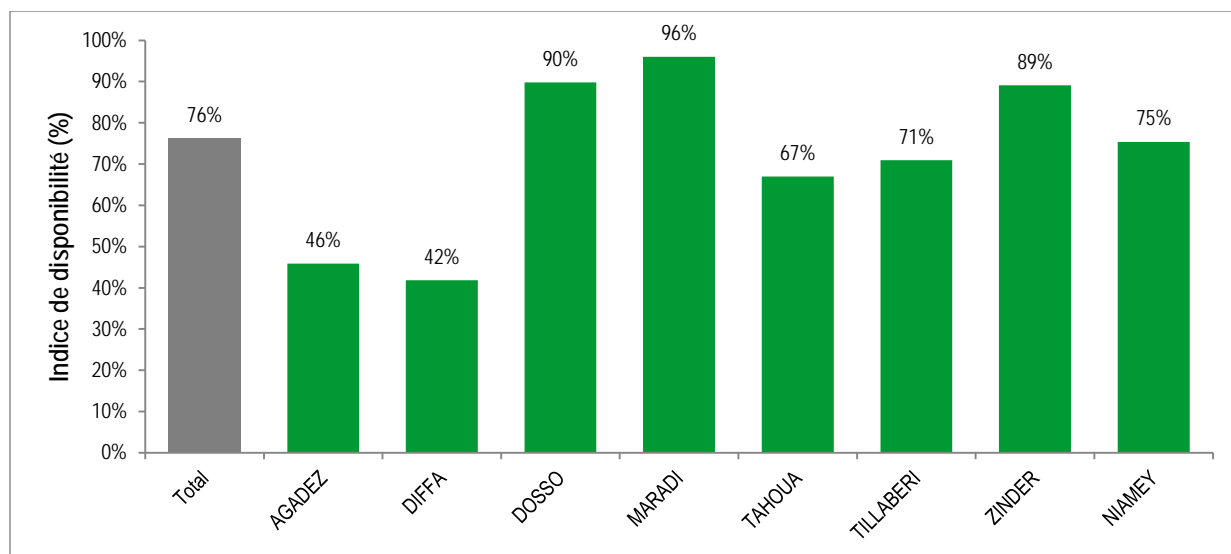


Tableau XIX : Disponibilité des services de santé de l'adolescent par strates

	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	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Type établissement									
HOPITAUX	70%	57%	38%	51%	39%	19%	31%	42%	76
CENTRE DE SANTE	77%	46%	66%	72%	77%	19%	28%	6%	296
Instance gestionnaire									
Public	78%	48%	67%	73%	78%	19%	29%	9%	301
Privé	61%	38%	32%	44%	33%	19%	18%	17%	71
Urbain/rural									
Urbain	75%	60%	56%	70%	59%	24%	34%	19%	160
Rural	77%	42%	66%	70%	80%	16%	26%	6%	212
Total	76%	47%	63%	70%	74%	19%	28%	9%	372

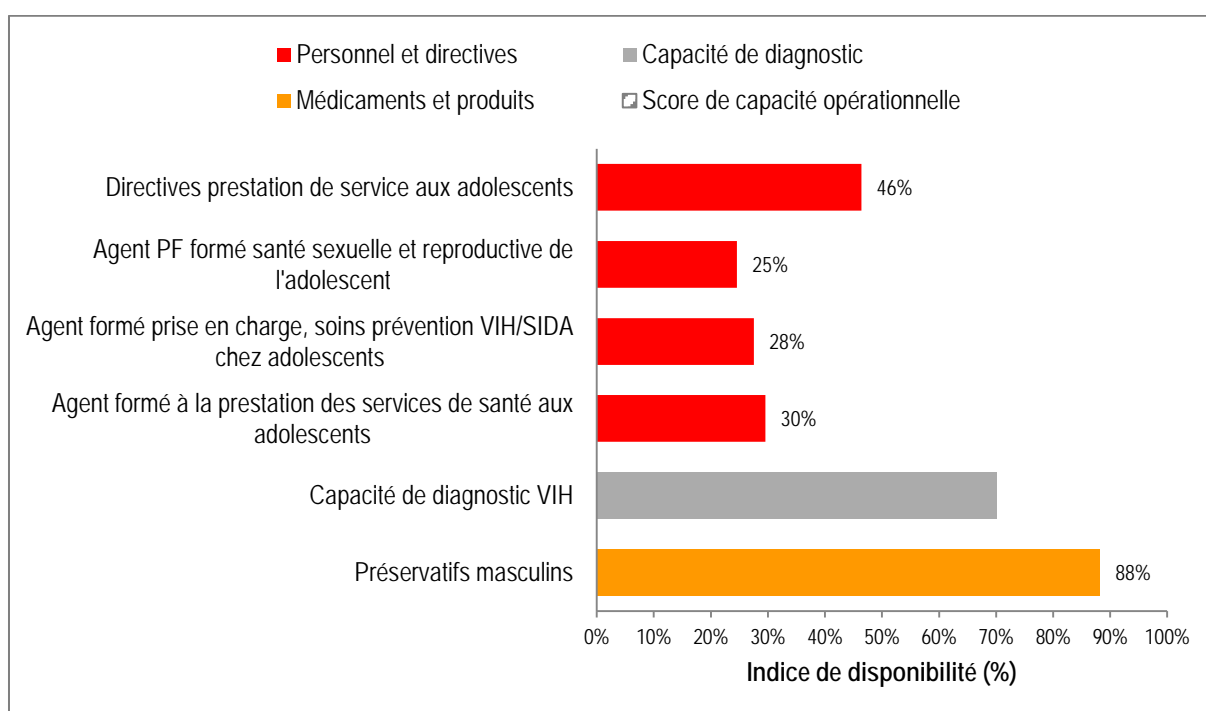
1.8.2 Capacité opérationnelle des services de santé de l'adolescent

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de santé de l'adolescent a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 6 éléments traceurs : personnel et directives (4), diagnostic (1) et médicaments/produits (1). Cette évaluation a portée sur les 270 établissements de santé offrant les services de santé de l'adolescent.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de santé de l'adolescent est de 48% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de tous les éléments traceurs relatifs à la santé de l'adolescent est de 8% ;
- Globalement, les éléments traceurs liés à la formation des prestataires enregistrent les scores les plus faibles contrairement aux préservatifs masculins qui enregistrent le score le plus élevé (88%).

Figure 44 : Disponibilité des éléments traceurs pour les services de santé de l'adolescent parmi les établissements de santé offrant ce service (N=270)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice des capacités opérationnelles des établissements offrant les services de la santé de l'adolescent varie de 41% à Tillabéri à 56% à Agadez ;
- Le personnel et les directives influencent négativement ces scores.

Figure 45 : Disponibilité des éléments traceurs pour les services de santé de l'adolescent parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=270)

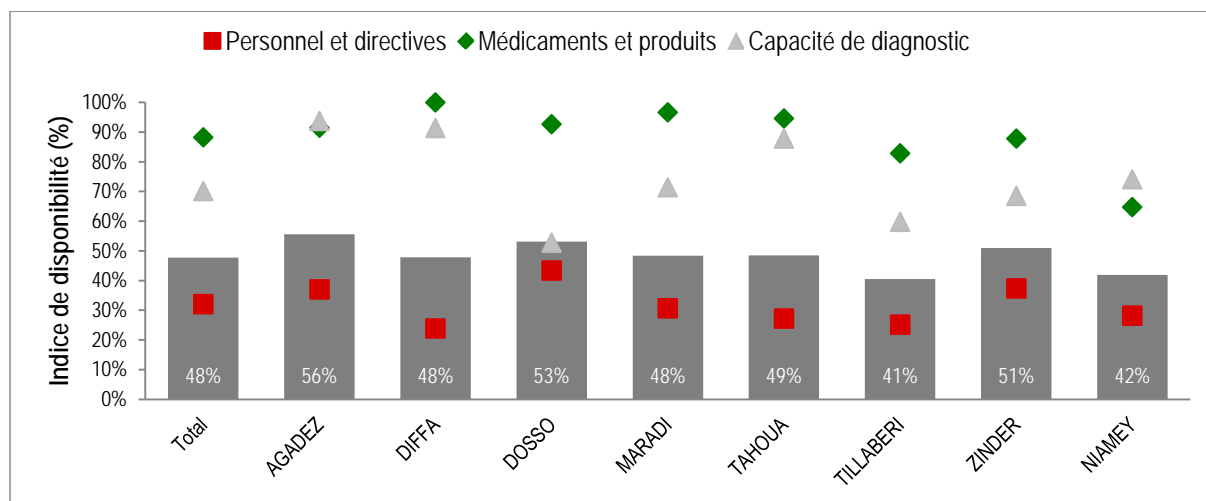


Tableau XX : Disponibilité des éléments traceurs pour les services de santé de l'adolescent parmi les établissements de santé offrant ce service, par strates (N=270)

	Personnel et directives	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Régions				
AGADEZ	37%	94%	91%	56%
DIFFA	24%	91%	100%	48%
DOSSO	43%	53%	93%	53%
MARADI	31%	71%	97%	48%
TAHOUA	27%	88%	95%	49%
TILLABERI	25%	60%	83%	41%
ZINDER	37%	68%	88%	51%
NIAMEY	28%	74%	65%	42%
Type établissement				
HOPITAUX	32%	77%	64%	45%
CENTRE DE SANTE	32%	70%	90%	48%
Instance gestionnaire				
Public	32%	70%	92%	49%
Privé	27%	66%	40%	36%
Urbain/rural				
Urbain	37%	86%	79%	52%
Rural	30%	64%	91%	46%
Total	32%	70%	88%	48%

1.9 Synthèse des scores moyens de la disponibilité des services de santé maternelle, néonatale et infantile et de l'adolescent

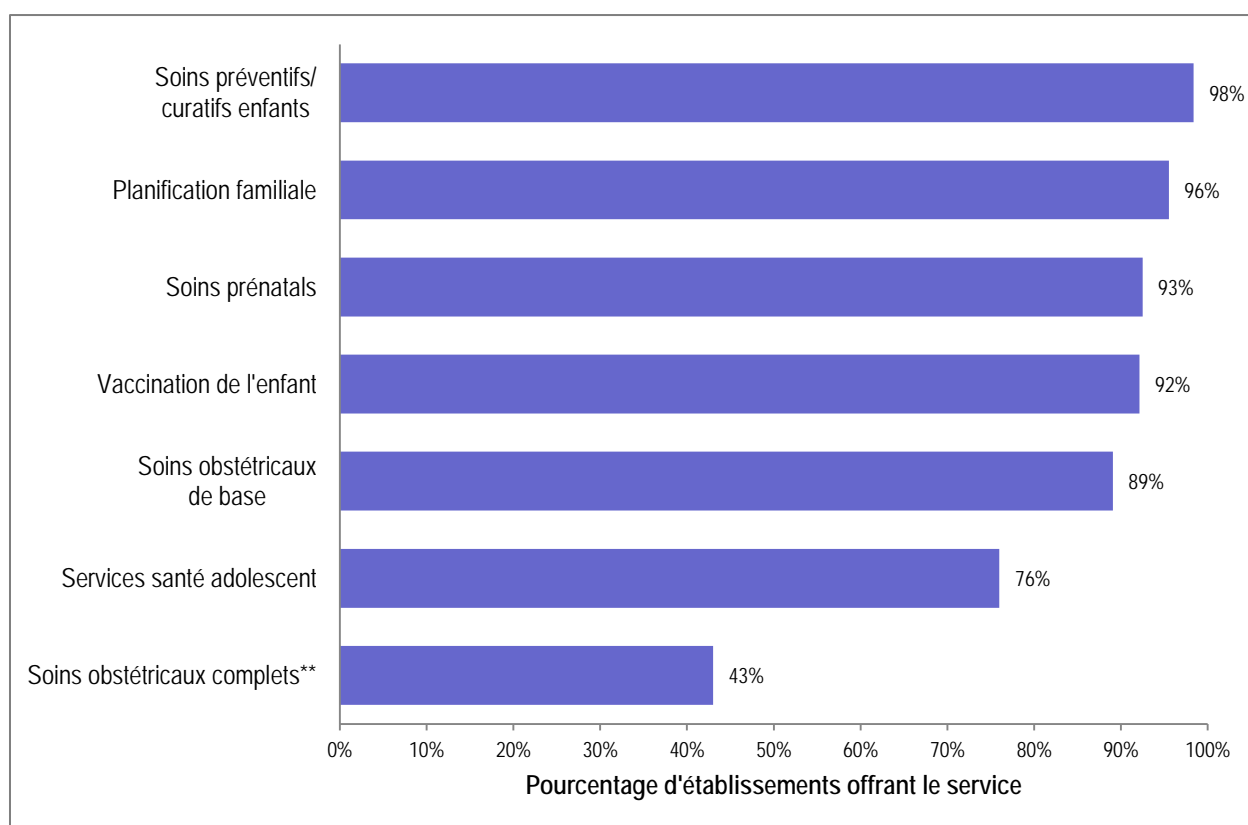
La synthèse ci-dessous résume les disponibilités et les scores de capacité opérationnelle des établissements de santé à offrir des Services de Santé Maternelle, Néonatale et Infantile (SMNI) et ceux de la santé de l'adolescent.III.5.1.9.1 Synthèse de la disponibilité des services SMNI et ceux de l'adolescent.

1.9.1 Disponibilité des services de santé maternelle, néonatale, infantile et de l'adolescent

Principaux résultats :

- Tous les services de SMNI et ceux de la santé de l'adolescent sont disponibles à plus de 75% dans les établissements de santé ; les SOUC sont disponibles à 43% dans les hôpitaux.

Figure 42: Disponibilité des services de SMNI (N=372)



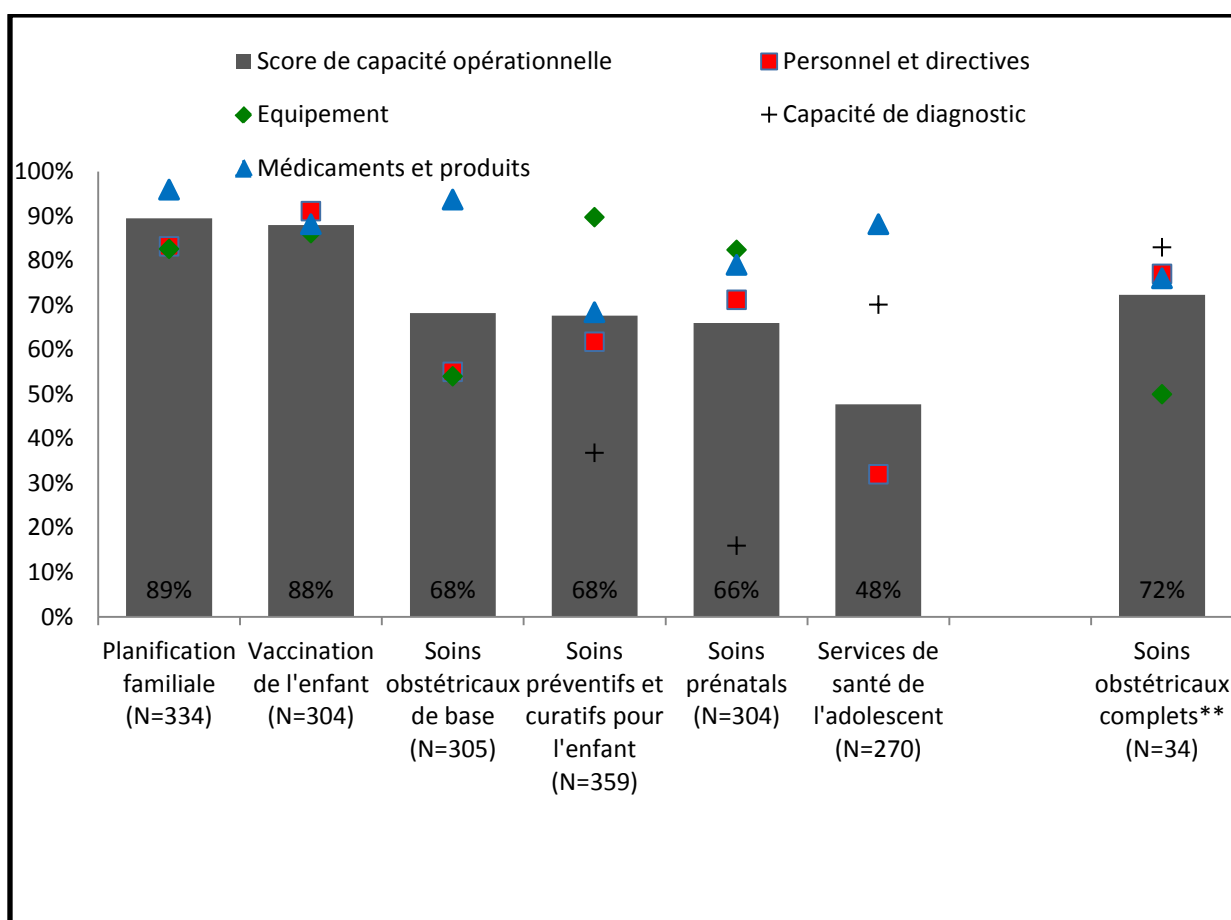
** Comprend uniquement les hôpitaux (N=76)

1.9.2 Synthèse de la capacité opérationnelle des services SMNI et de l'adolescent

Principaux résultats :

- L'indice de capacité opérationnelle des services de SMNI et ceux de l'adolescent varie de 48% pour la santé de l'adolescent à 89% pour la PF ;
- De façon globale, ces indices sont influencés positivement par la disponibilité en médicaments et produits.

Figure 43: Capacité opérationnelle à offrir des services de SMNI et ceux de l'adolescent



2. Services de diagnostic et/ou prise en charge du VIH - TB - paludisme-IST

Ce chapitre a trait à l'évaluation de la disponibilité et de la capacité opérationnelle des établissements de santé pour le diagnostic et/ou prise en charge des 4 maladies transmissibles sus citées.

2.1 Le paludisme

Le paludisme est endémique au Niger avec des pics saisonniers. Il est toujours au premier rang des motifs de consultation, d'hospitalisation, de décès et d'absentéisme tant scolaire que professionnelle et constitue un problème majeur de santé publique au Niger. Les interventions de lutte contre le paludisme du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) concernent essentiellement : la prévention, la prise en charge, la communication et la gestion. Ces interventions sont mises en œuvre à tous les niveaux de soins.

2.1.1 Disponibilité de services pour la lutte contre le paludisme

L'appréciation de la disponibilité des services de lutte contre le paludisme a porté sur les éléments traceurs suivants : le traitement du paludisme, diagnostic du paludisme, diagnostic du paludisme par symptômes cliniques, vérification du diagnostic du paludisme, diagnostic du paludisme par test de diagnostic rapide, traitement préventif intermittent et diagnostic du paludisme par microscopie.

Principaux résultats : niveau national

- La totalité des établissements de santé offre au moins un service de diagnostic ou de traitement du paludisme ;
- Cependant le diagnostic par microscopie n'est réalisé que dans 24% des établissements de santé et est plus utilisé dans le secteur privé (90%) que dans le secteur public (17%) ;
- La même tendance est observée entre le milieu urbain (67%) et le milieu rural (8%) ;
- Le Traitement préventif intermittent (TPI) du paludisme est effectué par 74% des établissements de santé. Ce service est plus disponible dans les centres de santé (75%) que dans les hôpitaux (61%) ; il en est de même entre le public (76%) et le privé (55%).

Figure 44: Pourcentage d'établissements offrant des services pour la lutte contre le paludisme (N=372)

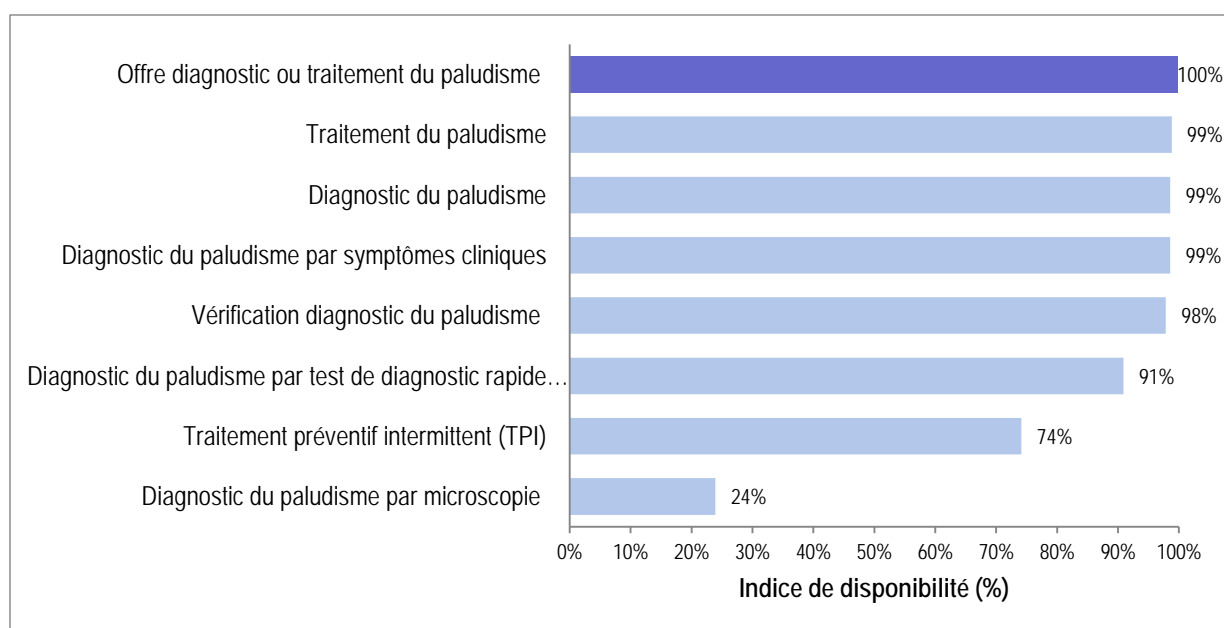


Tableau XIV : Disponibilité de services pour la lutte contre le paludisme

	Offre diagnostic ou traitement du paludisme (%)	Diagnostic du paludisme (%)	Vérification diagnostic du paludisme (%)	Diagnostic du paludisme par symptômes cliniques (%)	Diagnostic du paludisme par test de diagnostic rapide (TDR) (%)	Diagnostic du paludisme par microscopie (%)	Traitement du paludisme (%)	Traitement préventif intermittent (TPI) (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions									
AGADEZ	100	100	100	100	90	42	100	65	38
DIFFA	100	100	100	100	96	20	100	54	29
DOSSO	100	97	97	97	96	11	100	74	44
MARADI	100	100	100	100	99	16	100	64	45
TAHOUA	100	97	97	97	92	14	97	92	51
TILLABERI	100	100	98	100	89	21	98	73	49
ZINDER	100	97	97	97	97	11	100	80	45
NIAMEY	99	97	96	97	68	78	97	72	71
Type établissement									
Hôpitaux	100	100	99	100	58	99	98	61	75
centre de santé	100	98	98	98	94	17	99	75	297
Instance gestionnaire									
Public	100	99	98	99	94	17	99	76	301
Privé	99	99	98	99	59	90	97	55	71
Urbain/rural									
Urbain	100	99	98	99	76	67	99	70	160
Rural	100	98	98	98	97	8	99	76	212
Total	100	99	98	99	91	24	99	74	372

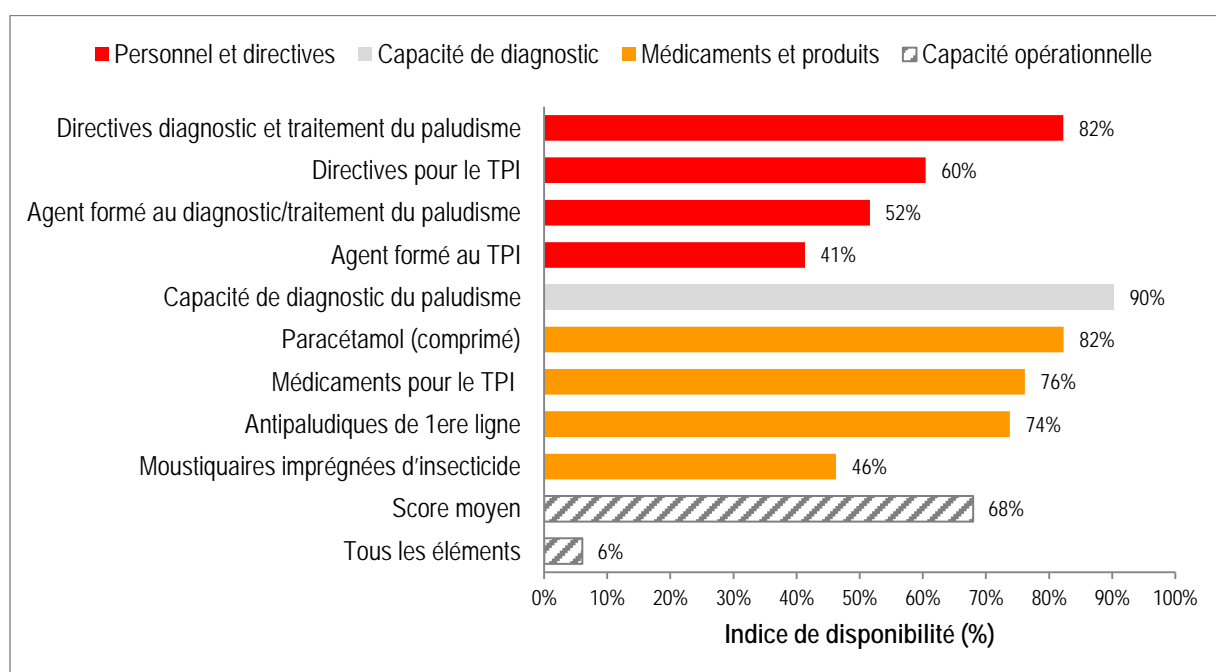
2.1.2 Capacité opérationnelle des services de lutte contre le paludisme

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de lutte contre le paludisme a été appréciée à travers 9 éléments traceurs répartis en 3 domaines : personnel et directives (4), diagnostic (1) et médicaments/produits (4).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen des établissements de santé offrant des services de lutte contre le paludisme est de 68% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de tous les éléments traceurs est de 6% ;
- La proportion des établissements de santé ayant la capacité de diagnostic du paludisme est de 90%.
- Les directives de diagnostic et de traitement du paludisme sont disponibles dans 82% des établissements de santé ;
- La proportion des établissements de santé disposant d'agents formés au Traitement Préventif Intermittent du paludisme est de 41% ;
- La proportion des établissements de santé disposant des services de distribution de moustiquaires imprégnées est de 46% ;
- Plus de 70% des établissements disposent de médicaments de première ligne et du paracétamol pour le traitement du paludisme.

Figure 45: Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les établissements de santé offrant ce service (N=371)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice de disponibilité des éléments traceurs dans les établissements de santé offrant les services de lutte contre le paludisme varie de 43% à Niamey à 79% à Maradi et à Zinder ;
- Niamey et Tillabéri ne disposent d'aucun établissement de santé ayant la totalité des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme ;
- Niamey présente la plus basse disponibilité en moustiquaires imprégnées dans les établissements de santé avec 1%, contrairement à Maradi qui a 82% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de médicaments pour le TPI est de 19% Niamey contre 96% à Zinder.

Figure 46: Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=371)

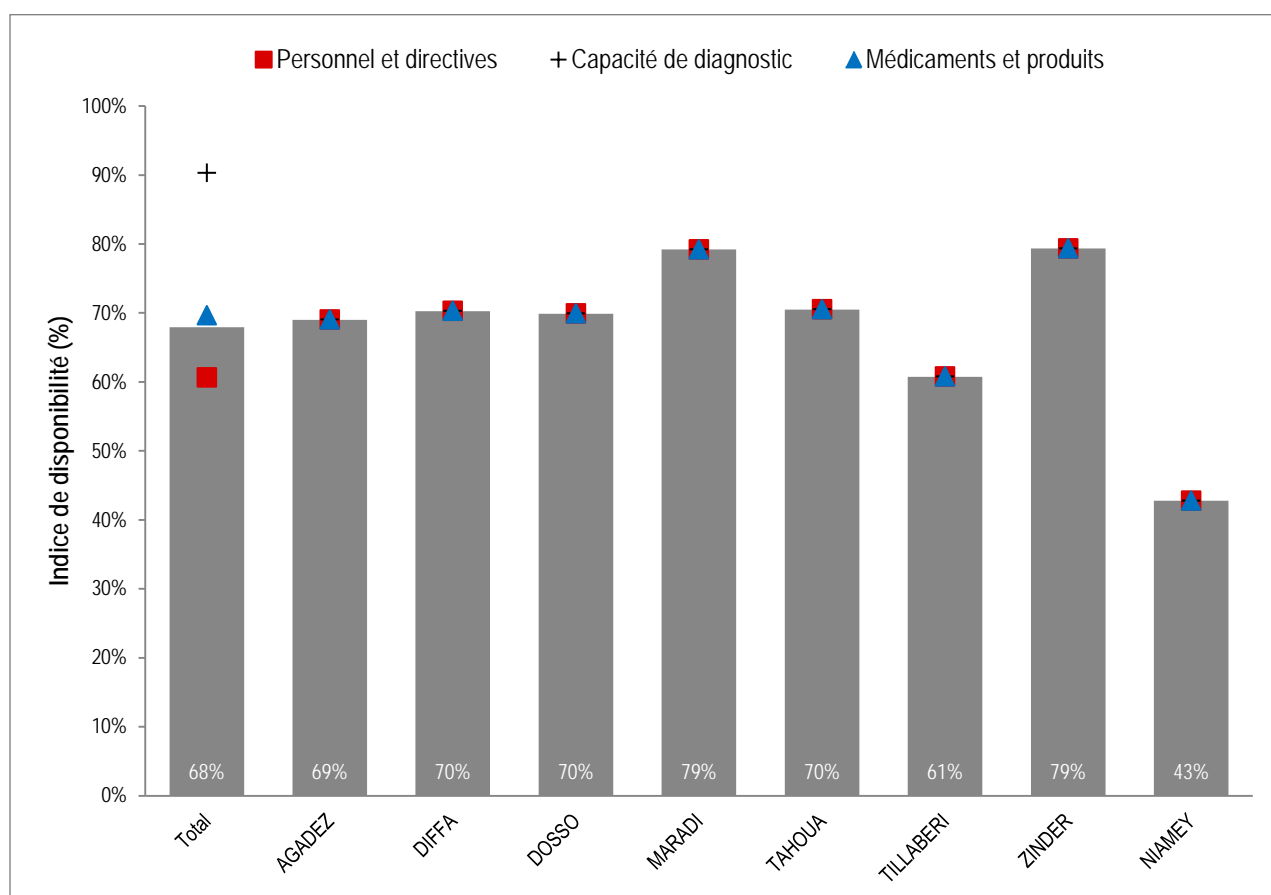


Tableau XX : Capacité opérationnelle des services de lutte contre le paludisme

	Directives diagnostic et traitement du paludisme	Directives pour le TPI	Agent formé au diagnostic/traitement du paludisme	Agent formé au TPI	Capacité de diagnostic du paludisme	Antipaludiques de 1ere ligne	Paracétamol (comprimé)	Médicaments pour le TPI	Moustiquaires imprégnées d'insecticide	Tous les éléments	Score moyen	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions												
AGADEZ	84%	45%	38%	69%	80%	85%	91%	85%	39%	6%	69%	38
DIFFA	47%	58%	62%	29%	94%	100%	93%	89%	33%	4%	70%	29
DOSSO	95%	61%	59%	41%	96%	88%	86%	72%	27%	3%	70%	44
MARADI	93%	74%	45%	43%	99%	90%	92%	93%	82%	14%	79%	45
TAHOUA	89%	71%	61%	29%	84%	68%	81%	76%	67%	5%	70%	51
TILLABERI	90%	64%	38%	40%	85%	40%	69%	77%	35%	0%	61%	49
ZINDER	81%	64%	60%	51%	95%	96%	100%	96%	62%	15%	79%	45
NIAMEY	48%	25%	52%	35%	87%	54%	57%	19%	1%	0%	43%	70
Type etablissement												
HOPITAUX	20%	9%	45%	18%	82%	57%	63%	39%	32%	1%	46%	76
CENTRE DE SANTE	88%	65%	52%	44%	91%	75%	84%	80%	48%	7%	70%	295
Instance gestionnaire												
Public	88%	64%	53%	43%	91%	77%	86%	81%	50%	6%	71%	301
Privé	29%	22%	38%	27%	79%	43%	49%	28%	13%	3%	40%	70
Urbain/rural												
Urbain	61%	45%	53%	40%	86%	68%	72%	54%	34%	7%	59%	159
Rural	90%	66%	51%	42%	92%	76%	86%	85%	51%	6%	71%	212
Total	82%	60%	52%	41%	90%	74%	82%	76%	46%	6%	68%	371

2.2 Tuberculose (TB)

La tuberculose est un problème de santé publique qui connaît aujourd'hui une résurgence avec la co-infection avec le VIH/sida. Dans le cadre de l'enquête SARA 2015, l'évaluation de la disponibilité des services de lutte contre la tuberculose a porté sur les méthodes de diagnostic et des stratégies de traitement mises en œuvre dans les établissements de santé.

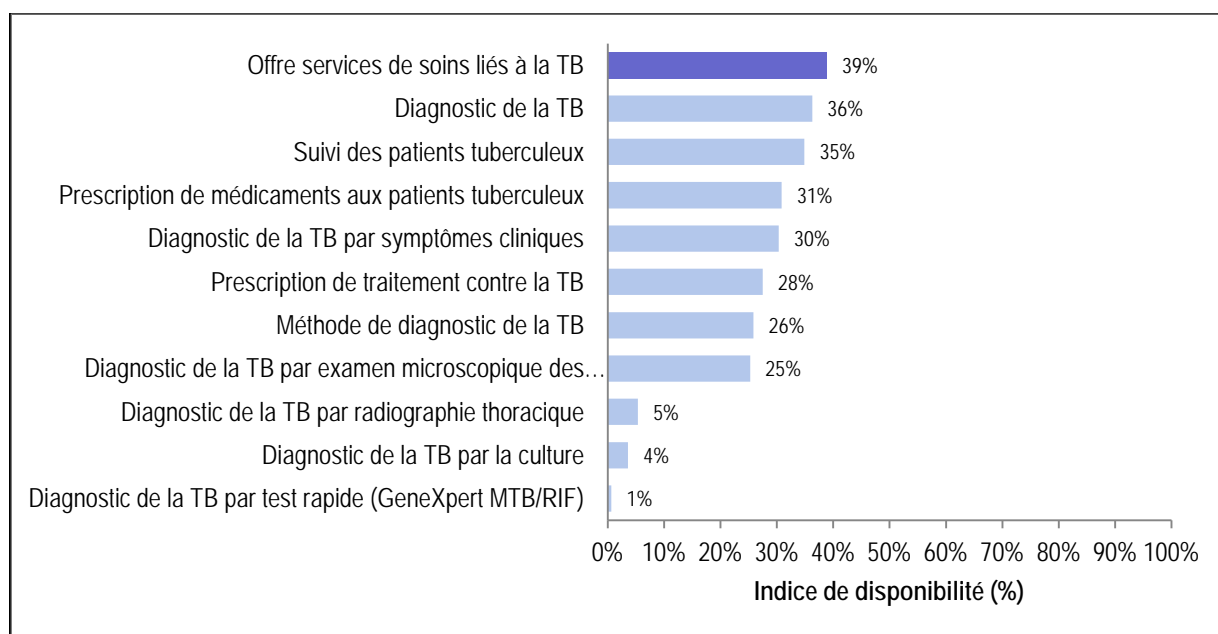
2.2.1 Disponibilité des services de lutte contre la tuberculose (TB)

Cette disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de services de lutte contre la tuberculose. Ce paquet comprend 10 services (diagnostic de la TB, suivi des patients TB, prescription des médicaments aux patients tuberculeux, diagnostic de la TB par symptômes cliniques, prescription des traitements contre la TB, méthodes de diagnostic de la TB, diagnostic de la TB par examen microscopique des crachats, diagnostic de la TB par radiographie thoracique, diagnostic de la TB par la culture et diagnostic de la TB par test rapide).

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant des services de soins liés à la lutte contre la tuberculose est de 39% ;
- La proportion des établissements de santé offrant les services de diagnostic de la TB est de 36% ; elle est de 25% pour le diagnostic par examen microscopique des crachats ;
- La Prescription de traitement contre la TB est réalisée par 28% des établissements de santé ;
- Les hôpitaux offrent plus les services de soins liés à la TB (64%) que les centres de santé (36%).

Figure 47: Pourcentage d'établissements offrant des services de lutte contre la tuberculose (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements offrant les services de soins liés à la lutte contre la TB est de 69%. Elle est de loin supérieure à celle des autres régions qui fluctuent peu autour de la moyenne nationale qui est de 39%.

Figure 48: Pourcentage d'établissements offrant des services de lutte contre la tuberculose, par région (N=372)

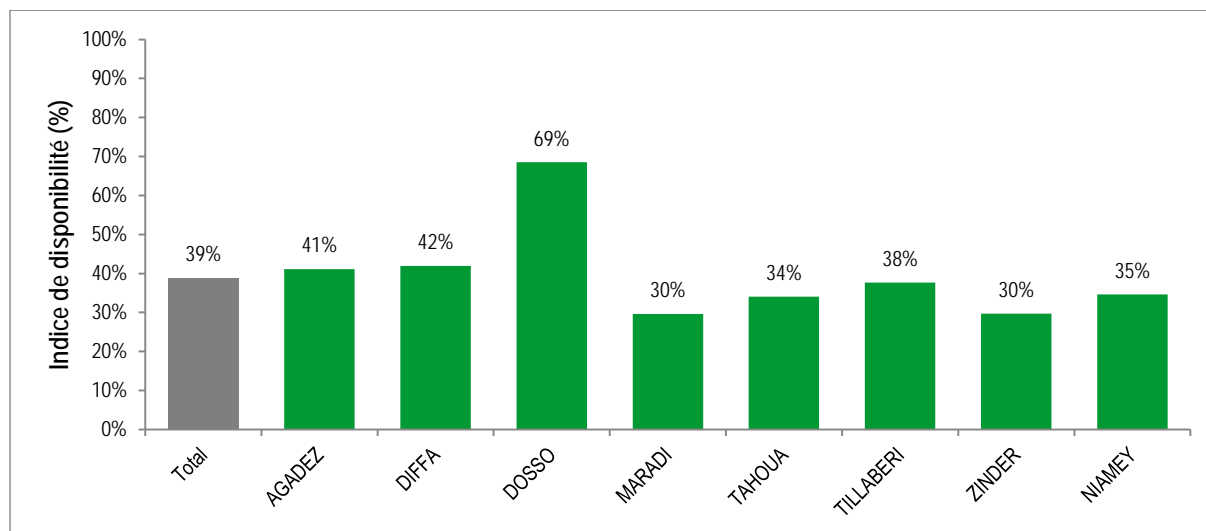


Tableau XXI : Disponibilité des services de lutte contre la tuberculose

	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 MTR/RIF)	Diagnostic de la TB par radiographie thoracique	Prescription de traitement contre la TB	Fourniture de médicaments aux patients tuberculeux	Suivi des patients tuberculeux	Nombre total d'infrastructures
Régions												
AGADEZ	41%	41%	38%	37%	38%	3%	0%	14%	28%	28%	29%	38
DIFFA	42%	31%	27%	13%	24%	6%	0%	0%	20%	24%	38%	29
DOSSO	69%	66%	17%	62%	17%	1%	0%	5%	45%	52%	63%	44
MARADI	30%	27%	24%	23%	24%	1%	1%	6%	24%	26%	26%	45
TAHOUA	34%	29%	26%	24%	26%	1%	1%	6%	23%	31%	31%	51
TILLABERI	38%	38%	30%	31%	30%	6%	0%	1%	31%	33%	37%	49
ZINDER	30%	30%	22%	22%	22%	7%	1%	1%	24%	24%	30%	45
NIAMEY	35%	30%	27%	28%	24%	5%	2%	15%	22%	23%	25%	71
Type établissement												
Hôpitaux	64%	63%	62%	51%	57%	21%	8%	38%	54%	53%	52%	75
centre de santé	36%	34%	22%	28%	22%	2%	0%	2%	25%	29%	33%	297
Instance gestionnaire												
Public	39%	37%	25%	31%	25%	3%	0%	3%	28%	32%	36%	301
Privé	34%	34%	34%	27%	30%	8%	3%	26%	24%	24%	20%	71
Urbain/rural												
Urbain	49%	46%	40%	39%	38%	9%	2%	16%	38%	38%	39%	160
Rural	35%	33%	20%	27%	20%	2%	0%	1%	23%	28%	33%	212
Total	39%	36%	26%	30%	25%	4%	1%	5%	28%	31%	35%	372

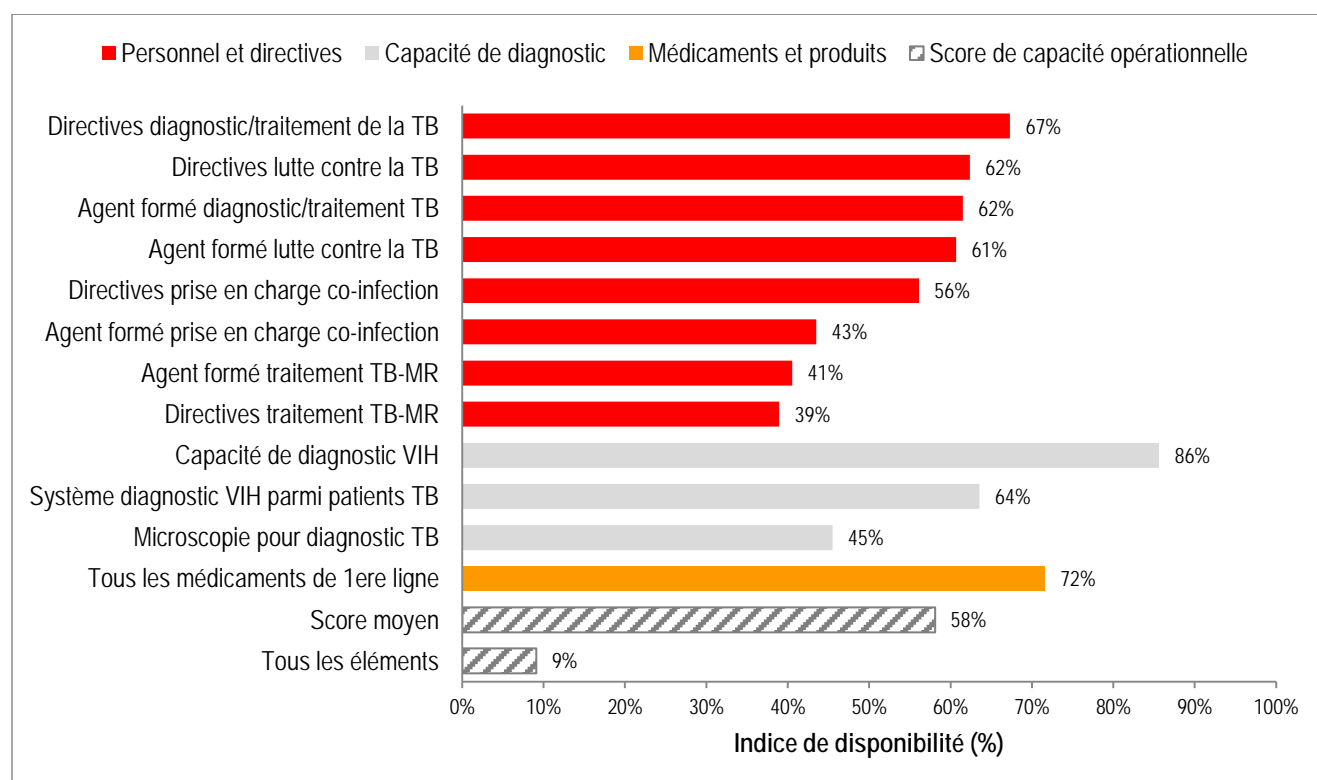
2.2.2 Capacité opérationnelle des services de lutte contre la tuberculose (TB)

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de lutte contre la tuberculose a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 12 éléments traceurs : personnel et directives (8), diagnostic (3) et médicaments/produits (1). Cette évaluation a portée sur les 159 établissements de santé offrant les services de lutte contre la tuberculose.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de lutte contre la tuberculose est de 58% ;
- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de diagnostic de la TB est de 71% pour les hôpitaux contre 56% pour les centres de santé ;
- La proportion des établissements de santé offrant les services de lutte contre la tuberculose et disposant de tous les éléments traceurs est de 9% ;
- La proportion des établissements de santé offrant les services de lutte contre la tuberculose et disposant de tous les éléments traceurs est plus élevée dans le secteur privé (25%) que dans le secteur public (8%).

Figure 49: Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les établissements de santé offrant ce service (N=159)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de la lutte contre la TB, varie de 41% à Diffa à 79% à Maradi ;
- Aucun établissement de Niamey et de Diffa ne dispose de l'ensemble des éléments traceurs pour la lutte contre la tuberculose.

Figure 50: Disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=159)

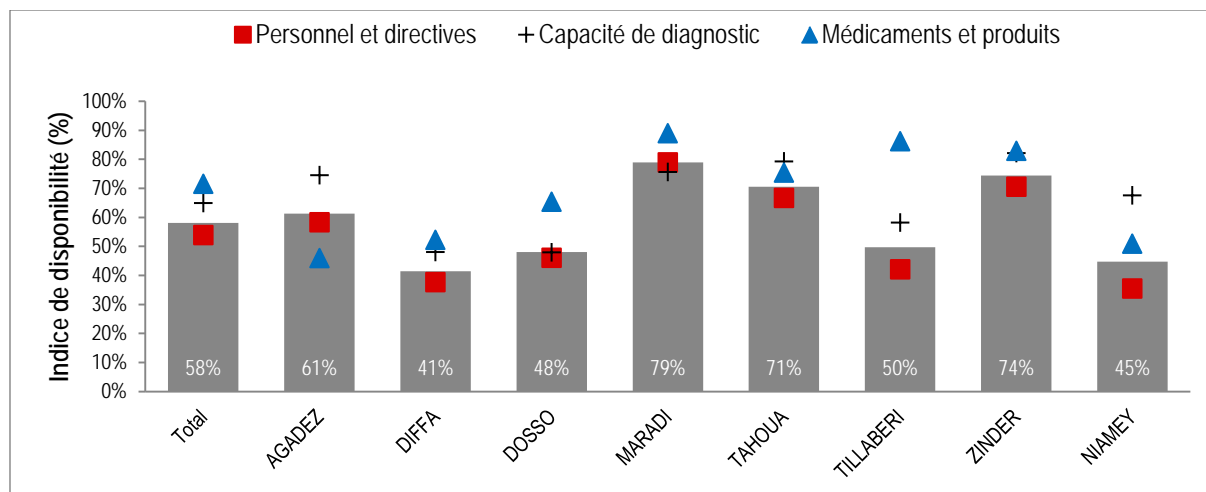


Tableau XXII : Capacité opérationnelle des services de lutte contre la tuberculose

	Directives diagnostic/traitement de la TB (%)	Directives prise en charge co-infection (%)	Directives traitement TB- MR (%)	Directives lutte contre la TB (%)	Agent formé diagnostic/traitement TB (%)	Agent formé prise en charge co-infection (%)	Agent formé traitement TB-MR (%)	Agent formé lutte contre la TB (%)	Microscopie pour diagnostic TB (%)	Capacité de diagnostic VIH (%)	Système diagnostic VIH parmi patients TB (%)	Tous les médicaments de 1ere ligne (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions															
AGADEZ	78	53	56	71	49	49	53	56	67	100	56	46	21	61	17
DIFFA	35	9	9	26	57	65	35	65	13	100	30	52	0	41	13
DOSSO	74	55	34	60	44	33	28	39	24	73	47	65	6	48	31
MARADI	89	89	64	100	89	47	58	95	45	95	87	89	7	79	18
TAHOUA	81	81	53	81	75	51	43	68	74	98	66	75	15	71	20
TILLABERI	50	38	29	50	49	29	35	55	30	69	75	86	9	50	20
ZINDER	83	72	52	63	83	72	59	80	72	91	83	83	16	74	16
NIAMEY	34	31	10	34	62	33	31	49	56	92	54	51	0	45	24
Type établissement															
Hôpitaux	72	65	43	67	85	73	53	76	85	93	74	71	29	71	52
centre de santé	66	55	38	62	58	39	38	58	39	84	62	72	6	56	107
Instance gestionnaire															
Public	69	56	39	63	60	42	39	60	43	86	64	73	8	58	133
Privé	53	56	44	56	76	63	55	66	71	87	60	50	25	61	26
Urbain/rural															
Urbain	67	61	42	66	72	55	51	68	66	93	68	69	14	65	84
Rural	67	54	37	60	56	38	35	57	35	81	61	73	7	55	75
Total	67	56	39	62	62	43	41	61	45	86	64	72	9	58	159

2.3 Services de conseil et dépistage en matière du VIH

Le conseil et le dépistage du VIH constitue la principale porte d'entrée pour l'offre des services en matière de VIH/sida. Au Niger, ce service existe dans toutes les formations sanitaires disposant du plateau technique y afférents.

2.3.1 Disponibilité des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA

Elle réfère à la proportion des établissements de santé offrant les services de conseil et de dépistage en matière de VIH/sida.

Principaux résultats : National

- La proportion des établissements de santé offrant les services de conseil et dépistage du VIH/SIDA est de **63%**. Cette proportion varie de 50% à Tillabéri à 80% à Agadez.

Figure 51: Pourcentage d'établissements offrant des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA, par région (N=372)

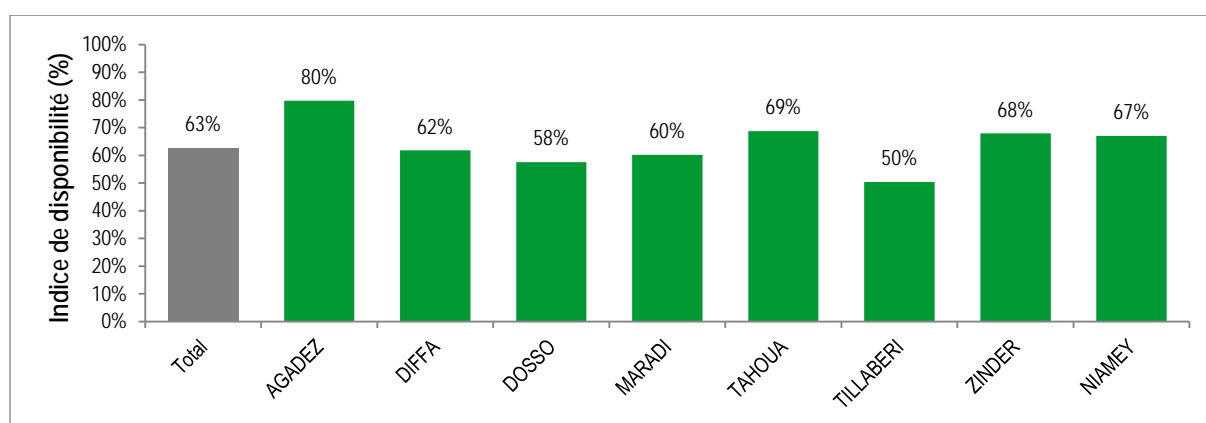


Tableau XXIII : Disponibilité des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA par strate

	Offre services de conseil et dépistage VIH (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions		
AGADEZ	80	38
DIFFA	62	29
DOSSO	58	44
MARADI	60	45
TAHOUA	69	51
TILLABERI	50	49
ZINDER	68	45
NIAMEY	67	71
Type établissement		
Hôpitaux	73	75
centre de santé	62	297
Instance gestionnaire		
Public	63	301
Privé	56	71
Urbain/rural		
Urbain	78	160
Rural	57	212
Total	63	372

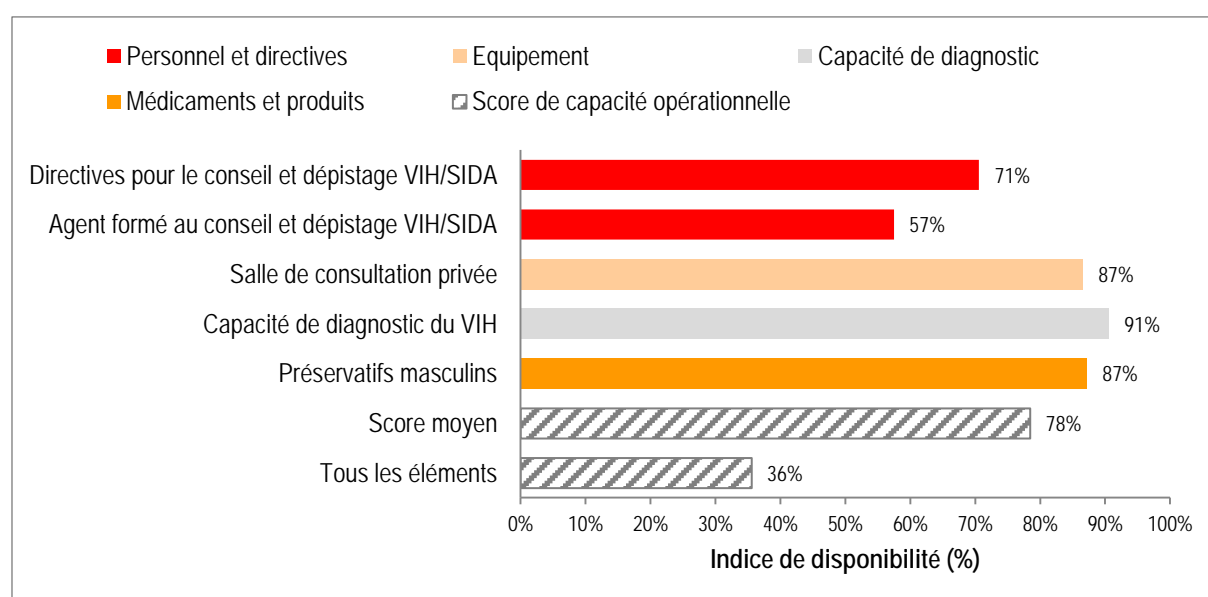
2.3.2 Capacité opérationnelle des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de conseil et dépistage du VIH/sida a été appréciée à travers 4 domaines totalisant 5 éléments traceurs : personnel et directives (2), équipements (1), diagnostic (1) et médicaments/produits (1).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA est de 78% ;
- La proportion des établissements de santé offrant l'ensemble des éléments traceurs pour les services de conseil et dépistage du VIH/SIDA est de 36%.

Figure 52: Disponibilité des éléments traceurs pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service (N=243)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice de capacité opérationnelle pour les services de conseil et dépistage du VIH/SIDA dans les établissements de santé au niveau régional varie de 66% à Niamey à 83% à Zinder ;
- Le maillon le plus faible est du domaine des ressources humaines et les directives.

Figure 53: Disponibilité des éléments traceurs pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=243)

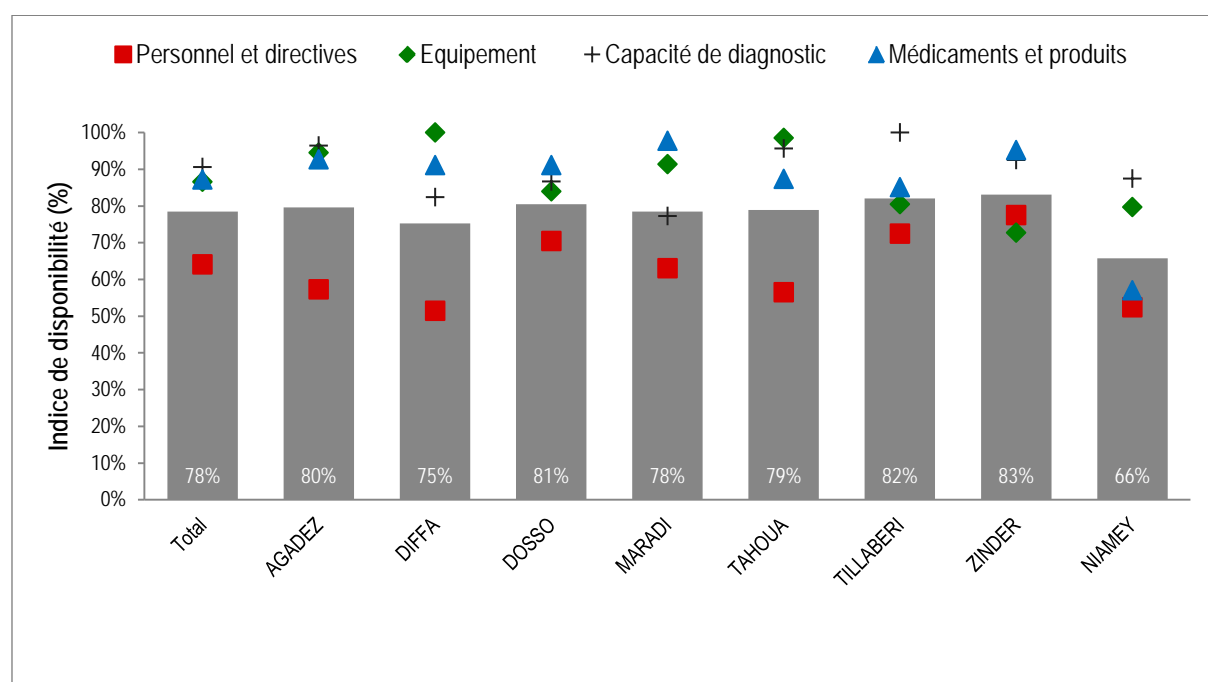


Tableau XXIV : Capacité opérationnelle des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA

	Directives pour le conseil et dépistage VIH/SIDA (%)	Agent formé au conseil et dépistage VIH/SIDA (%)	Salle de consultation privée (%)	Capacité de diagnostic du VIH (%)	Préservatifs masculins (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions								
AGADEZ	64	51	95	96	93	38	80	31
DIFFA	29	73	100	82	91	23	75	18
DOSSO	82	59	84	87	91	48	81	26
MARADI	68	58	91	77	98	33	78	29
TAHOUA	72	41	99	96	87	34	79	35
TILLABERI	90	55	80	100	85	36	82	27
ZINDER	81	74	73	92	95	46	83	31
NIAMEY	44	61	80	87	57	18	66	46
Type établissement								
Hôpitaux	61	60	84	93	59	33	71	57
centre de santé	72	57	87	90	90	36	79	186
Instance gestionnaire								
Public	72	59	87	91	91	37	80	202
Privé	50	46	84	86	48	18	63	41
Urbain/rural								
Urbain	67	69	86	95	78	39	79	119
Rural	73	52	87	88	92	34	78	124
Total	71	57	87	91	87	36	78	243

2.4 Services de soins et appui en matière du VIH

Le Niger s'aligne aux recommandations de l'OMS en matière de prise en charge des personnes vivant avec le VIH consistant à un Traitement Anti-Rétroviral (TAR) précoce afin de réduire la mortalité et le risque de contamination par le VIH.

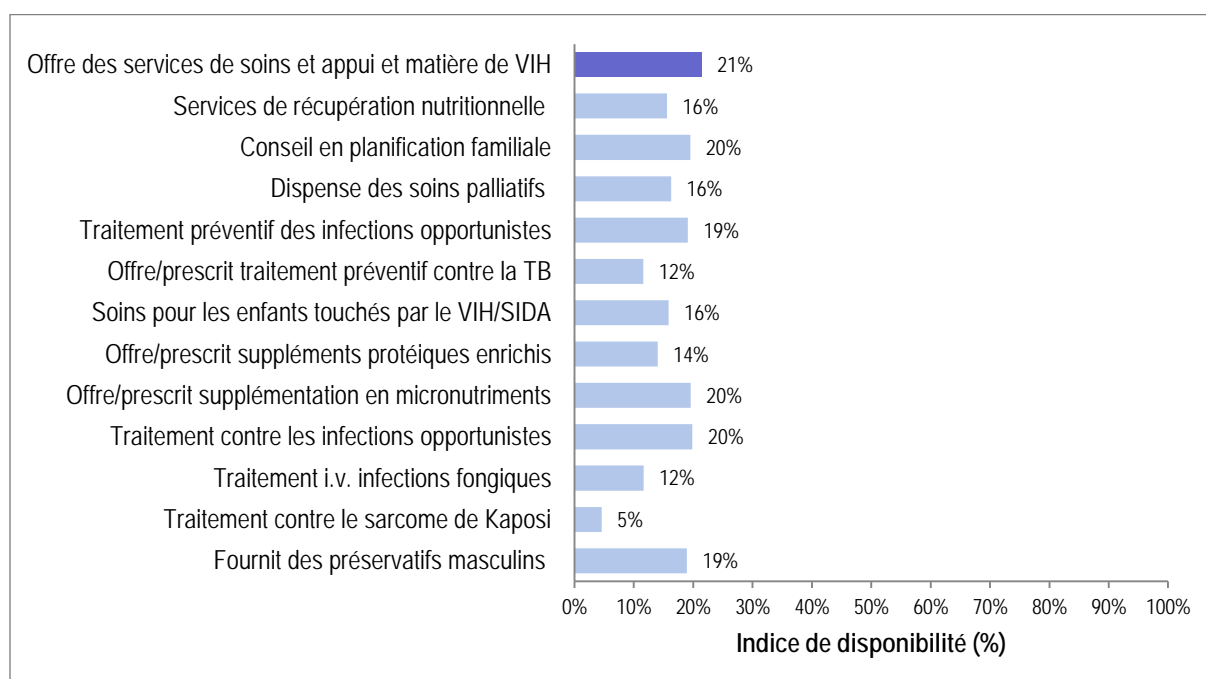
2.4.1 Disponibilité des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de services de soins et d'appui en matière de VIH/sida. Ce paquet comprend 12 services énumérés dans la figure ci-dessous.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services de soin et d'appui en matière de VIH/SIDA est globalement faible (21%) ; cette proportion varie de 5% pour le traitement contre le sarcome de Kaposi à 20% pour le traitement contre les infections opportunistes, la supplémentation en micro nutriments et les conseils en PF ;
- La proportion des établissements de santé fournissant les services de préservatifs masculins est de 43% pour les hôpitaux contre 17% pour les centres de santé;
- Les résultats montrent également que la proportion des établissements offrant les services de soins et d'appui aux enfants touchés par le VIH/SIDA est de 47% pour les hôpitaux contre 13% pour les centres de santé;
- En dehors de la récupération nutritionnelle et de la supplémentation protéique enrichie, le secteur privé offre plus d'appui et de soins par rapport au secteur public.

Figure 54: Pourcentage d'établissements offrant des services de soin et d'appui en matière de VIH/SIDA (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- L'offre de service de soin et d'appui en matière de VIH/SIDA dans les établissements de santé, varie de 12% à Tillabéri et Agadez à 36% à Diffa.

Figure 55: Pourcentage d'établissements offrant des services de soin et d'appui en matière de VIH/SIDA, par région (N=372)

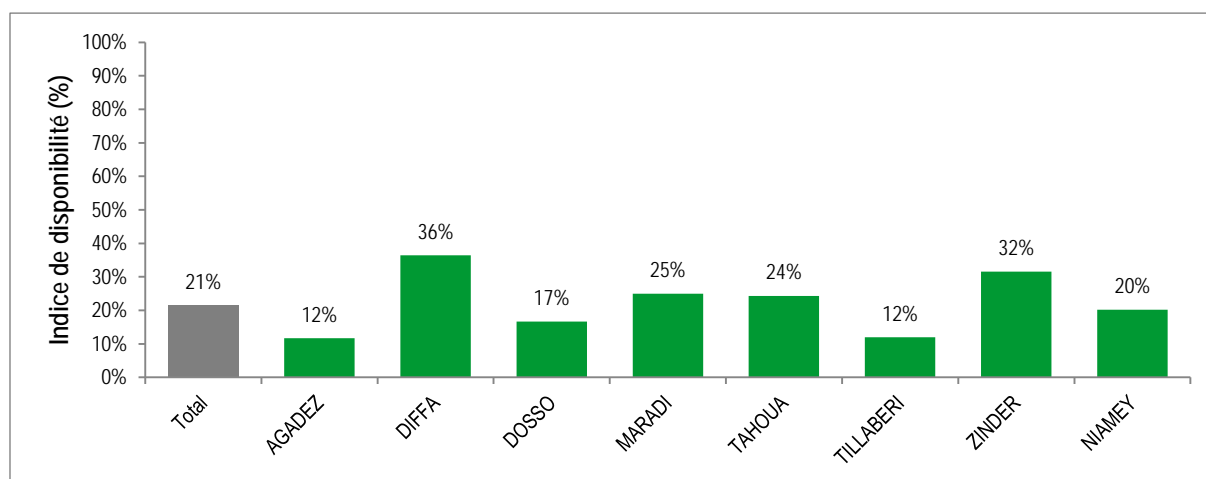


Tableau XXV : Disponibilité des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA

	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 des infections opportunistes	Offre/prescrit supplémentation en micronutriments	Conseil en planification familiale	Fournit des préservatifs masculins	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions														
AGADEZ	12%	12%	12%	6%	9%	9%	6%	12%	7%	12%	9%	12%	9%	38
DIFFA	36%	36%	36%	2%	0%	35%	31%	36%	35%	36%	36%	35%	35%	29
DOSSO	17%	17%	14%	13%	6%	13%	12%	13%	14%	17%	16%	14%	14%	44
MARADI	25%	22%	19%	15%	4%	18%	18%	22%	16%	22%	22%	22%	25%	45
TAHOUA	24%	19%	19%	12%	3%	15%	13%	17%	17%	22%	20%	24%	20%	51
TILLABERI	12%	12%	7%	6%	1%	11%	6%	5%	4%	7%	11%	8%	10%	49
ZINDER	32%	29%	21%	21%	9%	23%	26%	26%	8%	29%	32%	31%	32%	45
NIAMEY	20%	20%	14%	11%	8%	9%	8%	8%	5%	19%	17%	19%	13%	71
Type établissement														
Hôpitaux	53%	53%	50%	39%	34%	33%	28%	47%	32%	53%	48%	46%	43%	75
centre de santé	19%	17%	13%	9%	2%	14%	13%	13%	10%	16%	17%	17%	17%	297
Instance gestionnaire														
Public	21%	19%	16%	11%	3%	16%	14%	15%	11%	18%	19%	19%	19%	301
Privé	26%	26%	20%	15%	16%	14%	10%	22%	13%	26%	24%	25%	19%	71
Urbain/rural														
Urbain	32%	32%	26%	18%	11%	20%	15%	24%	19%	30%	28%	29%	27%	160
Rural	18%	15%	12%	9%	2%	14%	14%	13%	9%	15%	16%	16%	16%	212
Total	21%	20%	16%	12%	5%	16%	14%	16%	12%	19%	20%	20%	19%	372

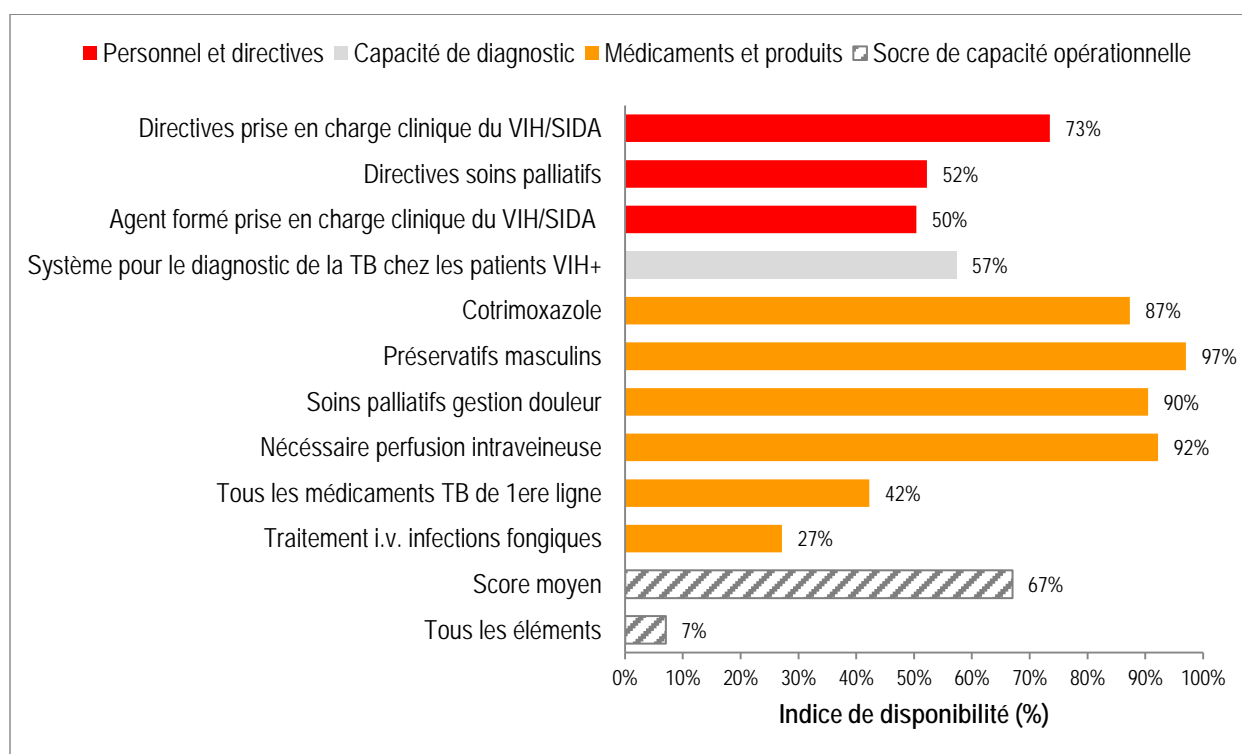
2.4.2 Capacité opérationnelle des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de soins et d'appui en matière de VIH/sida a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 6 éléments traceurs : personnel et directives (4), diagnostic (1) et médicaments/produits (1).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen des établissements de santé offrant les services de soins et appui en matière de VIH/SIDA est de 67% ; Il existe une disparité entre les hôpitaux et les centres de santé relative au score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de soins et appui en matière de VIH/SIDA avec respectivement 78% et 64%.
- La proportion des établissements de santé disposant de tous les éléments traceurs relatifs aux services de soins et appui en matière de VIH/SIDA est de 7% ; on note aussi une disparité entre les hôpitaux (18%) et les centres de santé (4%).
- Les régions de Niamey et Diffa ne disposent d'aucun établissement de santé ayant tous les éléments traceurs relatifs au service de soins et appui en matière de VIH/sida.

Figure 56: Disponibilité des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service (N=98)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de soins et appui en matière de VIH/sida varie de 48% à Diffa à 85% à Dosso ;
- Cet indice est influencé négativement par le personnel/directives et la capacité de diagnostic pour la région de Diffa ; et pour la région de Niamey, par le personnel/directives.

Figure 57: Disponibilité des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=98)

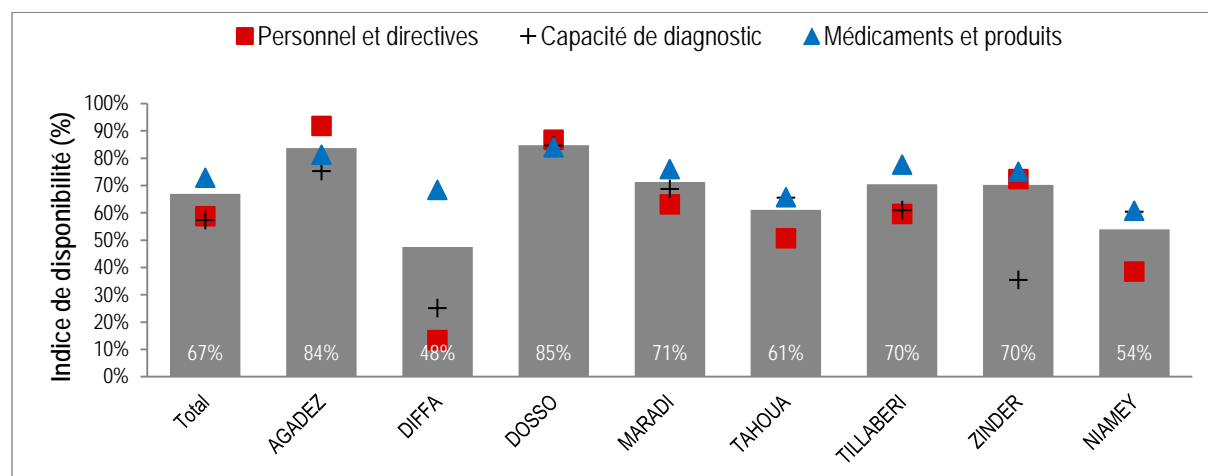


Tableau XXVI : Capacité opérationnelle des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA

	Directives prise en charge clinique du VIH/SIDA	Directives soins palliatifs	Agent formé prise en charge clinique du VIH/SIDA	Système pour le diagnostic de la TB chez les patients VIH+	Nécessaire perfusion intraveineuse	Traitement i.v. infections fongiques	Cotrimoxazole	Tous les médicaments TB de 1 ^{re} ligne	Soins palliatifs gestion douleur	Préservatifs masculins	Tous les éléments	Score moyen	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions													
AGADEZ	100%	100%	75%	75%	100%	50%	87%	50%	100%	100%	13%	84%	6
DIFFA	0%	5%	35%	25%	95%	5%	100%	15%	100%	95%	0%	48%	11
DOSSO	100%	80%	80%	85%	100%	34%	100%	69%	100%	100%	25%	85%	10
MARADI	74%	60%	55%	69%	100%	34%	79%	55%	90%	97%	10%	71%	14
TAHOUA	84%	31%	37%	65%	89%	3%	76%	52%	74%	100%	3%	61%	17
TILLABERI	80%	57%	41%	61%	80%	67%	100%	37%	80%	100%	9%	70%	9
ZINDER	92%	76%	49%	35%	100%	31%	92%	27%	100%	100%	4%	70%	16
NIAMEY	39%	22%	55%	60%	69%	15%	75%	33%	92%	81%	0%	54%	15
Type établissement													
Hôpitaux	75%	67%	72%	92%	94%	32%	85%	71%	98%	90%	18%	78%	43
centre de santé	73%	48%	45%	48%	92%	26%	88%	35%	89%	99%	4%	64%	55
Instance gestionnaire													
Public	75%	52%	50%	54%	93%	27%	88%	41%	90%	97%	7%	67%	78
Privé	62%	58%	52%	82%	86%	31%	81%	49%	96%	94%	8%	69%	20
Urbain/rural													
Urbain	72%	61%	49%	75%	91%	25%	82%	51%	90%	93%	9%	69%	59
Rural	74%	46%	51%	45%	93%	29%	91%	36%	90%	100%	6%	66%	39
Total	73%	52%	50%	57%	92%	27%	87%	42%	90%	97%	7%	67%	98

2.5 Prescription d'antirétroviraux (ARV) et prise en charge des patients

Au Niger, seuls les établissements de santé disposant d'un agent formé à la prescription des ARV et équipés du plateau technique nécessaire offrent les services de prescription et de prise en charge des patients. Ces services sont offerts à tous les niveaux de soins.

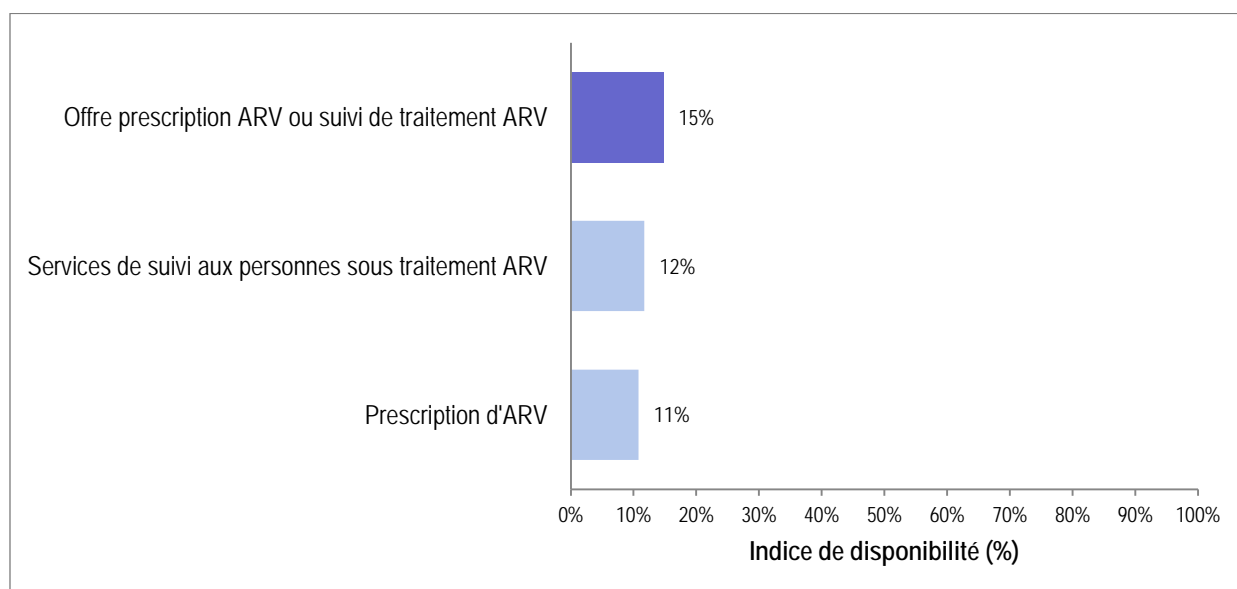
2.5.1 Disponibilité des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients

Cette disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant le paquet de services de prescription d'ARV et de suivi des patients. Ce paquet comprend essentiellement 2 éléments : le suivi des personnes sous traitement ARV et la prescription d'ARV.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant des services de prescription d'antirétroviraux ou le suivi de traitement est globalement de 15% ;
- Les établissements hospitaliers offrent plus de prestation que les centres de santé en matière de prescription ou de suivi du traitement ARV avec respectivement 44% et 12%;
- Il en est de même du secteur privé (20%) par rapport au secteur public (14%).

Figure 58: pourcentage des établissements offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements de santé offrant des services de prescription d'antirétroviraux ou le suivi du traitement ARV varie de 7% à Tillabéri à 20% à Tahoua.

Figure 59: Pourcentage d'établissements offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients, par région (N=372)

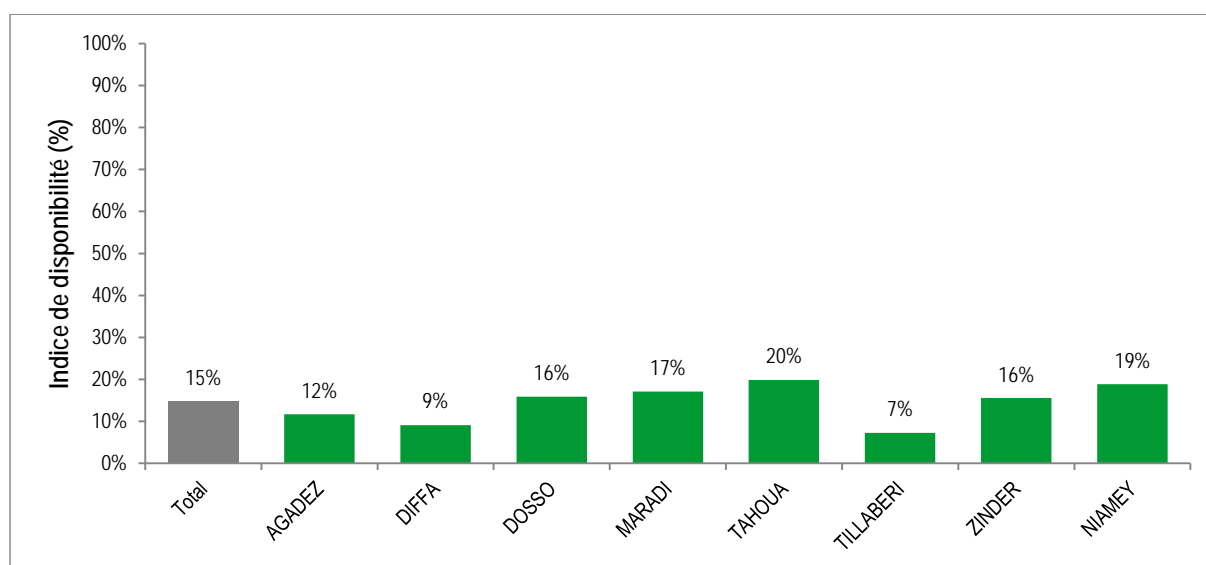


Tableau XIX : Disponibilité des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients

	Offre prescription ARV ou suivi de traitement ARV	Prescription d'ARV	Services de suivi aux personnes sous traitement ARV	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions				
AGADEZ	12%	12%	12%	38
DIFFA	9%	2%	7%	29
DOSSO	16%	11%	11%	44
MARADI	17%	16%	16%	45
TAHOUA	20%	7%	17%	51
TILLABERI	7%	7%	7%	49
ZINDER	16%	13%	13%	45
NIAMEY	19%	16%	6%	71
Type établissement				
Hôpitaux	44%	43%	36%	75
centre de santé	12%	8%	9%	297
Instance gestionnaire				
Public	14%	10%	11%	301
Privé	20%	18%	14%	71
Urbain/rural				
Urbain	26%	23%	18%	160
Rural	10%	6%	9%	212
Total	15%	11%	12%	372

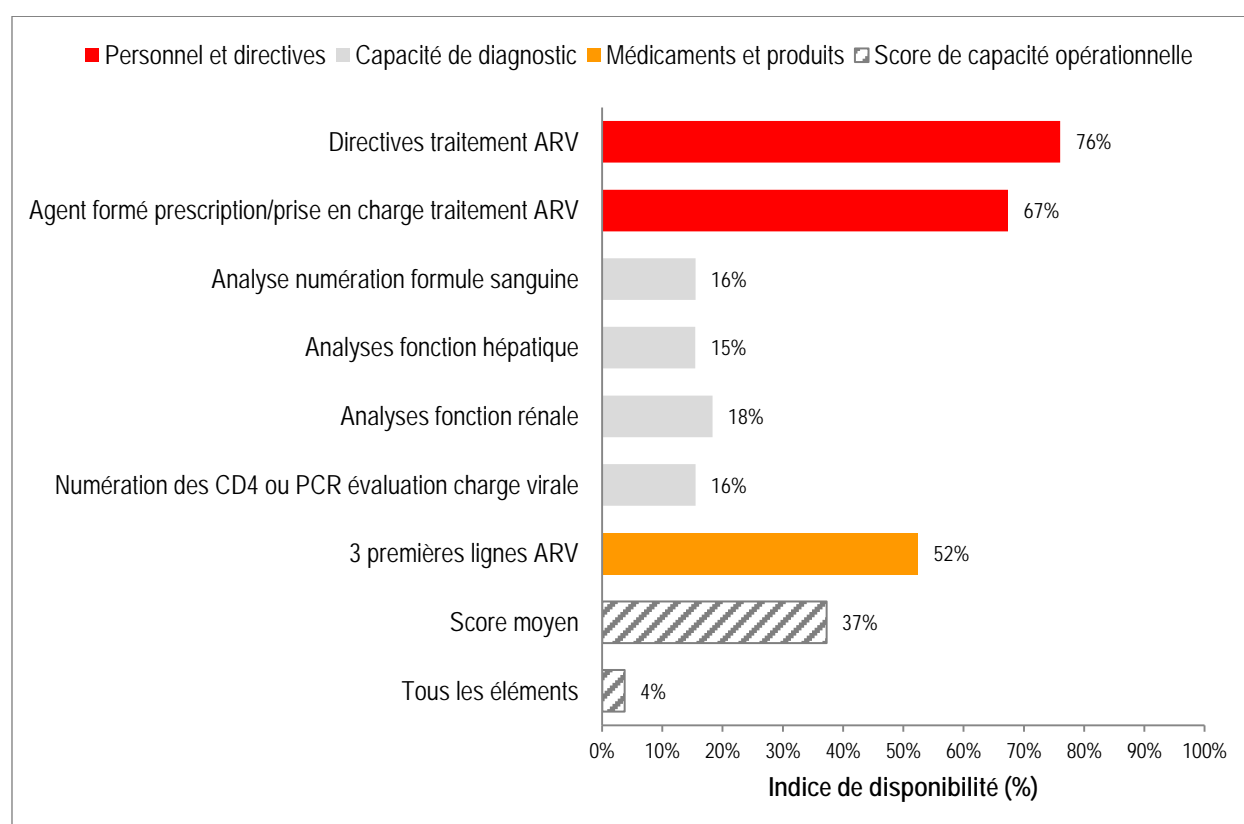
2.5.2 Capacité opérationnelle des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de prescription des ARV et de suivi médical des patients a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 7 éléments traceurs : personnel et directives (2), diagnostic (4) et médicaments/produits (1).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de prescription d'ARV et le suivi médical des patients est de 37% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de tous les éléments traceurs relatifs à la prescription d'ARV et le suivi médical des patients est de 4% ;
- La proportion des établissements de santé offrant les services de prescription d'ARV et le suivi médical des patients et disposant de tous éléments est quasi nulle dans 6 régions sur 8 (Diffa, Dosso, Maradi, Tahoua, Tillabéri et Zinder) ;
- Aucun centre de santé (CSI) ne dispose de tous les éléments traceurs.

Figure 60: Disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les établissements de santé offrant ce service (N=72)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice de capacité opérationnelle des services de prescription d'ARV et le suivi médical des patients varie de 9% à Diffa à 79% à Agadez;
- Sur l'ensemble des régions, cet indice est influencé négativement par la capacité de diagnostic.
- La région de Diffa se singularise par un indice de capacité opérationnelle très bas (tous les éléments traceurs sont faibles).

Figure 61: Disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=72)

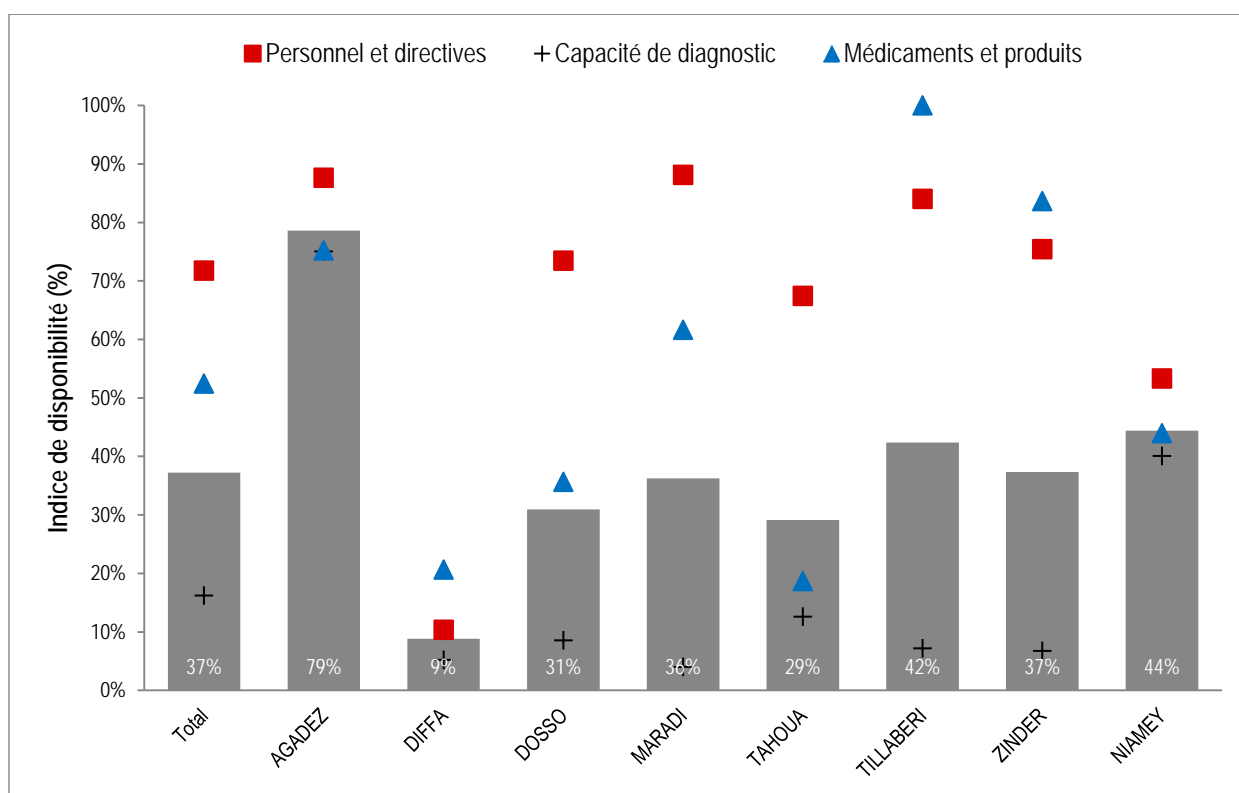


Tableau XXXVIII : Disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=72)

	Directives traitement ARV	Agent formé prescription/prise en charge traitement ARV	Analyse numération formule sanguine	Numération des CD4 ou PCR évaluation charge virale	Analyses fonction rénale	Analyses fonction hépatique	3 premières lignes ARV	Tous les éléments	Score moyen	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions										
AGADEZ	100%	75%	50%	63%	87%	100%	75%	25%	79%	6
DIFFA	0%	21%	21%	0%	0%	0%	21%	0%	9%	3
DOSSO	79%	68%	10%	5%	10%	10%	36%	0%	31%	9
MARADI	88%	88%	0%	8%	4%	4%	62%	0%	36%	11
TAHOUA	87%	48%	16%	9%	19%	6%	19%	0%	29%	13
TILLABERI	68%	100%	14%	7%	7%	0%	100%	0%	42%	7
ZINDER	84%	67%	4%	13%	4%	4%	84%	0%	37%	9
NIAMEY	48%	59%	38%	38%	42%	42%	44%	17%	44%	14
Type etablissement										
Hôpitaux	76%	92%	48%	51%	45%	43%	86%	15%	63%	36
centre de santé	76%	59%	4%	3%	9%	6%	41%	0%	28%	36
Instance gestionnaire										
Public	77%	67%	12%	11%	13%	10%	50%	2%	34%	56
Privé	66%	72%	43%	48%	53%	53%	66%	13%	57%	16
Urbain/rural										
Urbain	67%	71%	32%	32%	28%	28%	64%	8%	46%	50
Rural	85%	64%	0%	0%	9%	4%	41%	0%	29%	22
Total	76%	67%	16%	16%	18%	15%	52%	4%	37%	72

2.6 Infections sexuellement transmissibles (IST)

Les infections sexuellement transmissibles constituent un ensemble de pathologie qui se transmettent principalement lors des rapports sexuels et comprennent : la gonorrhée, le condylome, la chlamydie, l'herpès, le VIH, la syphilis, la trichomonose...

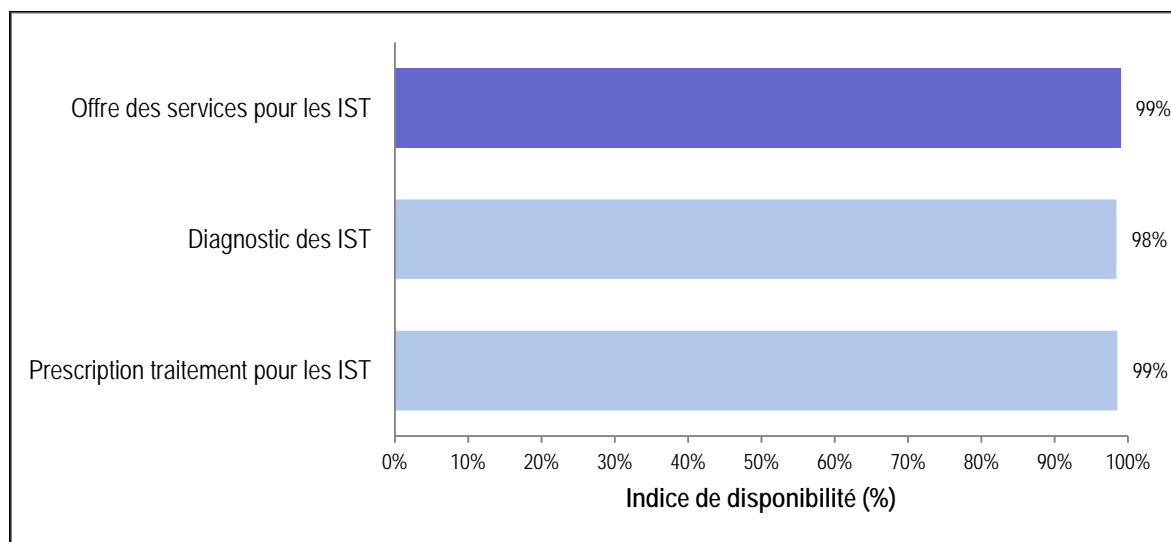
2.6.1 Disponibilité des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)

Cette disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de services pour les infections sexuellement transmissibles. Ce paquet comprend essentiellement le diagnostic et le traitement des IST. La prise en charge de ces infections se fait à tous les niveaux de soins.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant les services pour les infections sexuellement transmissibles (IST) est de 99%.

Figure 62: Disponibilité des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements de santé offrant les services pour les infections sexuellement transmissibles (IST) varie de 93% à Niamey à 100% dans les autres régions sauf Tahoua où elle est de 98%.

Figure 63: Pourcentage d'établissements offrant des services pour les IST, par région (N=372)

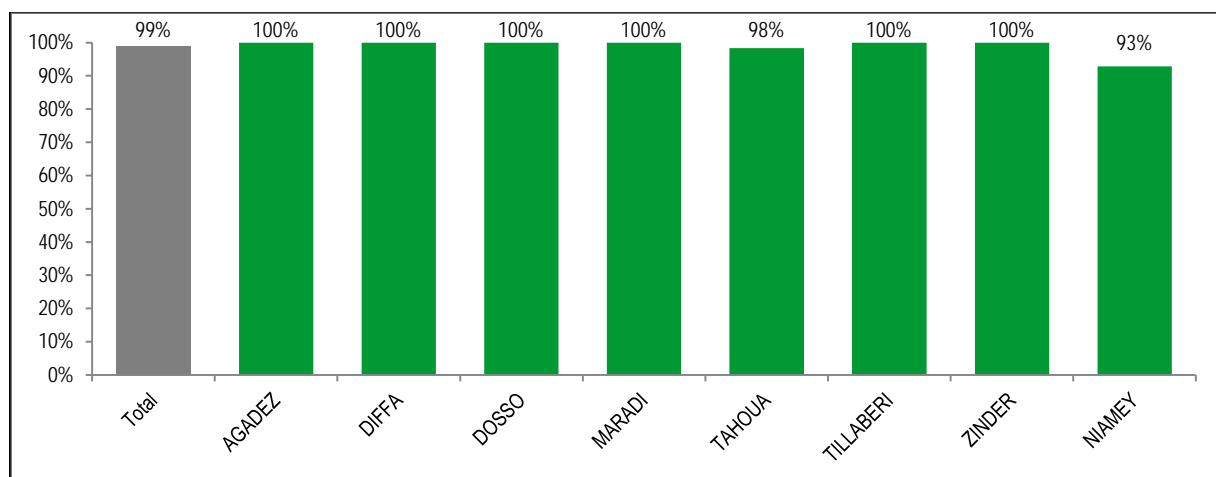


Tableau XXI : Disponibilité des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)

	Offre des services pour les IST	Diagnostic des IST	Prescription traitement pour les IST	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions				
AGADEZ	100%	100%	100%	38
DIFFA	100%	100%	100%	29
DOSSO	100%	100%	100%	44
MARADI	100%	99%	100%	45
TAHOUA	98%	96%	96%	51
TILLABERI	100%	100%	100%	49
ZINDER	100%	100%	100%	45
NIAMEY	93%	93%	93%	71
Type établissement				
Hôpitaux	94%	93%	94%	75
centre de santé	99%	99%	99%	297
Instance gestionnaire				
Public	100%	99%	99%	301
Privé	91%	90%	91%	71
Urbain/rural				
Urbain	96%	96%	96%	160
Rural	100%	99%	99%	212
Total	99%	98%	99%	372

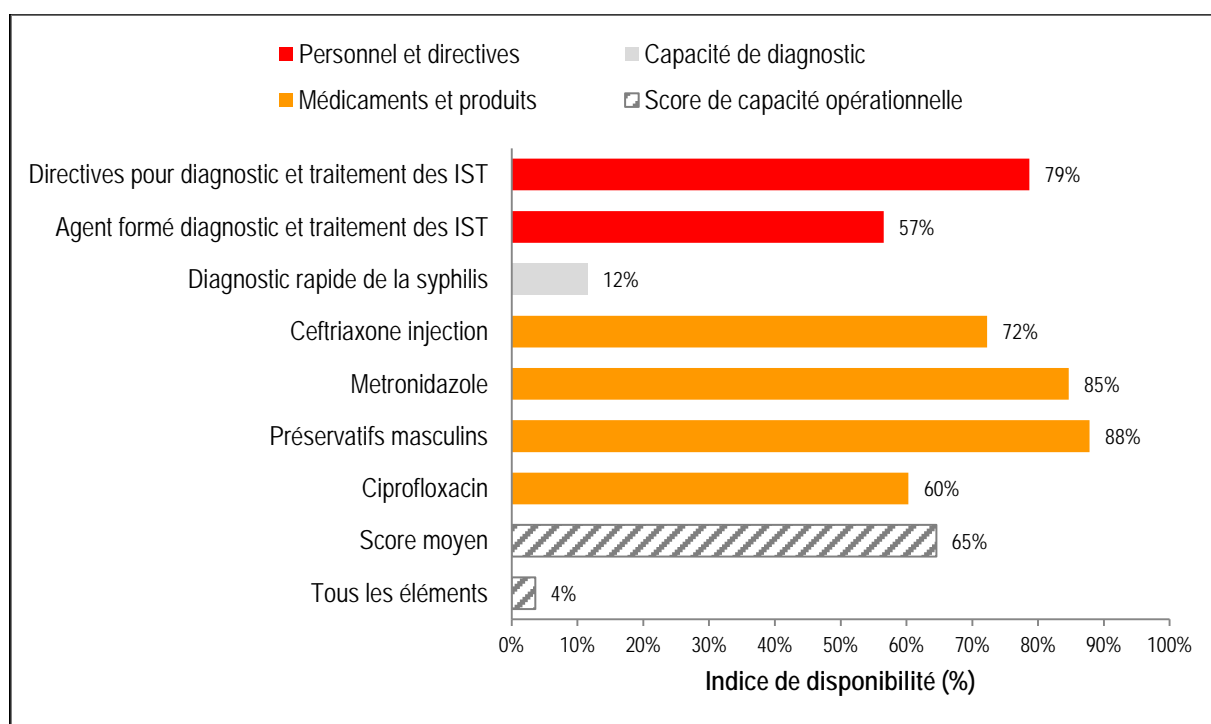
2.6.2 Capacité opérationnelle des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services pour les infections sexuellement transmissibles a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 7 éléments traceurs : personnel et directives (2), diagnostic (1) et médicaments/produits (4).

Principaux résultats : Niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services pour les IST est de 65% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de tous les éléments traceurs est de 4% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de services pour le diagnostic de la syphilis est de 12% contre 88% pour le préservatif masculin.

Figure 64: Disponibilité des éléments traceurs pour les IST parmi les établissements de santé offrant ce service (N=363)



Principaux résultats : Niveau régional

- L'indice de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de lutte contre les IST varie de 55% à Niamey à 71% à Agadez ;
- La région de Tillabéri enregistre le score le plus faible (1%) en matière de diagnostic de la syphilis ;
- La proportion des établissements de santé disposant de tous les éléments traceurs est de 1% dans les régions de Maradi, Tahoua et Tillabéri ;
- La capacité de diagnostic influence négativement l'indice de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de lutte contre les IST au niveau de toutes les régions.

Figure 65: Disponibilité des éléments traceurs pour les IST parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=363)

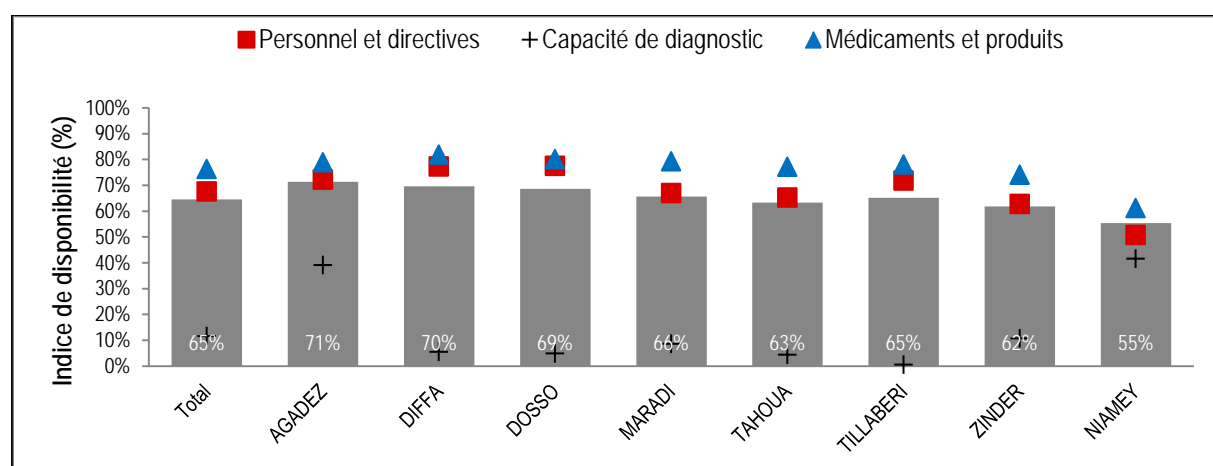


Tableau XXII : Capacité opérationnelle des services pour les infections sexuellement transmissibles

	Directives pour diagnostic et traitement des IST	Agent formé diagnostic et traitement des IST	Diagnostic rapide de la syphilis	Préservatifs masculins	Metronidazole	Ciprofloxacine	Ceftriaxone injection	Tous les éléments	Score moyen	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions										
AGADEZ	82%	63%	39%	91%	91%	48%	85%	12%	71%	38
DIFFA	71%	84%	6%	98%	96%	55%	78%	4%	70%	29
DOSSO	84%	71%	5%	93%	78%	75%	74%	3%	69%	44
MARADI	92%	42%	9%	97%	90%	52%	78%	1%	66%	45
TAHOUA	81%	49%	4%	93%	90%	58%	67%	1%	63%	48
TILLABERI	83%	61%	1%	83%	84%	67%	78%	1%	65%	49
ZINDER	72%	53%	11%	89%	94%	60%	53%	7%	62%	45
NIAMEY	52%	49%	42%	61%	56%	54%	74%	8%	55%	65
Type établissement										
Hôpitaux	57%	57%	63%	65%	65%	59%	84%	12%	64%	71
centre de santé	81%	57%	7%	90%	86%	60%	71%	3%	65%	292
Instance gestionnaire										
Public	82%	58%	8%	92%	88%	62%	72%	3%	66%	299
Privé	47%	41%	54%	46%	44%	42%	72%	8%	50%	64
Urbain/rural										
Urbain	72%	62%	34%	77%	75%	61%	71%	11%	65%	151
Rural	81%	54%	3%	92%	88%	60%	73%	1%	65%	212
Total	79%	57%	12%	88%	85%	60%	72%	4%	65%	363

2.7 Synthèse capacité opérationnelle de l'ensemble VIH – TB – Paludisme - IST

La synthèse ci-dessous résume les scores de capacité opérationnelle des établissements de santé à offrir des services de diagnostic et de traitement pour les maladies transmissibles sus citées.

Principaux résultats :

Les scores de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de diagnostic et de traitement des maladies transmissibles sont :

- Paludisme 68% ;
- Tuberculose 58% ;
- IST 65% ;
- Conseil et dépistage du VIH 78% ;
- Soins et appui en matière de VIH 67% ;
- Prescription en matière de VIH 37% ;
- PTME 49%.

Figure 66: Pourcentage d'établissements offrant des services de lutte contre les maladies transmissibles (N=372)

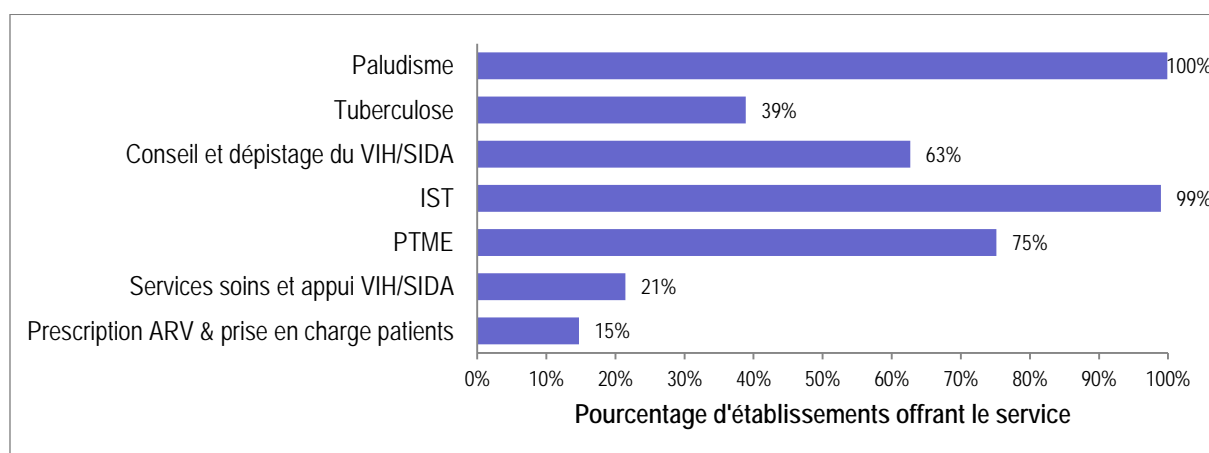
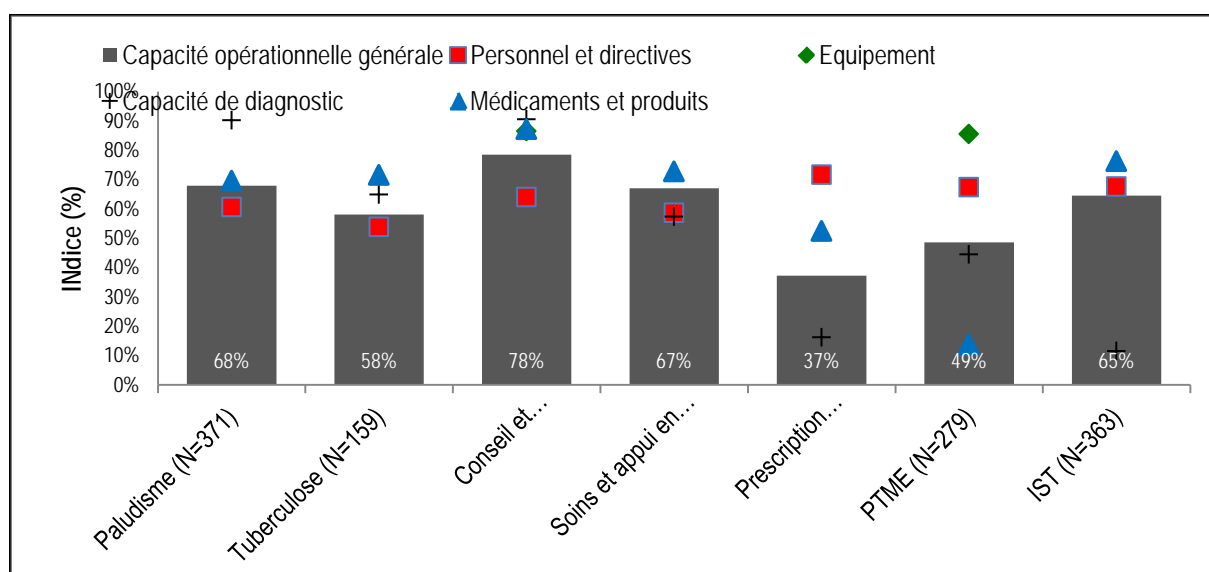


Figure 67: Capacité opérationnelle* des services de lutte contre les maladies transmissibles



3. Services de diagnostic et/ou prise en charge des maladies non transmissibles

Les maladies non transmissibles sont des maladies qui se caractérisent par l'absence de causalité infectieuse. L'OMS indique que ces maladies se classent au premier rang des causes de morbidité et de mortalité dans le monde. L'émergence de ces maladies est imputable à la transition épidémiologique, au vieillissement et au changement des modes de vie des populations. Au Niger, les 10 affections prioritaires retenues dans le Plan Stratégique du Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT) sont : les maladies cardiovasculaires, les cancers, le diabète, les maladies respiratoires chroniques, les maladies mentales et neurologiques, la drépanocytose, les maladies bucco-dentaires et le noma, les violences et traumatismes, les maladies ostéoarticulaires et l'insuffisance rénale.

3.1 Diagnostic et traitement du diabète

Le diabète est une maladie émergente dont la prévention ainsi que la prise en charge s'effectuent à tous les niveaux de soins.

3.1.1 Disponibilité des services de diagnostic et/ou prise en charge du diabète

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant le paquet de diagnostic et/ou traitement du diabète.

Principaux résultats :

- La proportion des établissements de santé offrant les services de diagnostic et/ou prise en charge du diabète est de 29% ; Elle varie de 11% pour Tillabéri à 73% pour Niamey ;
- Sur les 8 régions, 5 ont des proportions inférieures à la moyenne nationale ;
- Il existe une grande disparité entre les établissements de santé du secteur public (24%) et le secteur privé (80%).

Figure 68: Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et traitement du diabète, par région (N=372)

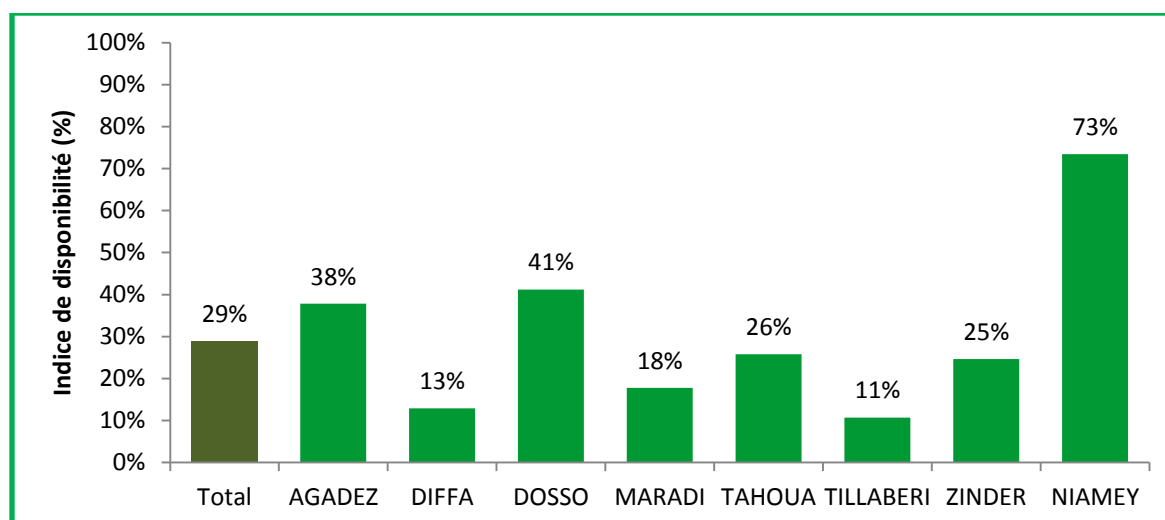


Tableau XXXI : Disponibilité des services de diagnostic et traitement du diabète, par strate

	Diagnostic et/ou traitement du diabète (%)	Nombre total d'infrastructures
Régions		
AGADEZ	38	38
DIFFA	13	29
DOSSO	41	44
MARADI	18	45
TAHOUA	26	51
TILLABERI	11	49
ZINDER	25	45
NIAMEY	73	71
Type établissement		
Hôpitaux	89	75
centre de santé	23	297
Instance gestionnaire		
Public	24	301
Privé	80	71
Urbain/rural		
Urbain	60	160
Rural	17	212
Total	29	372

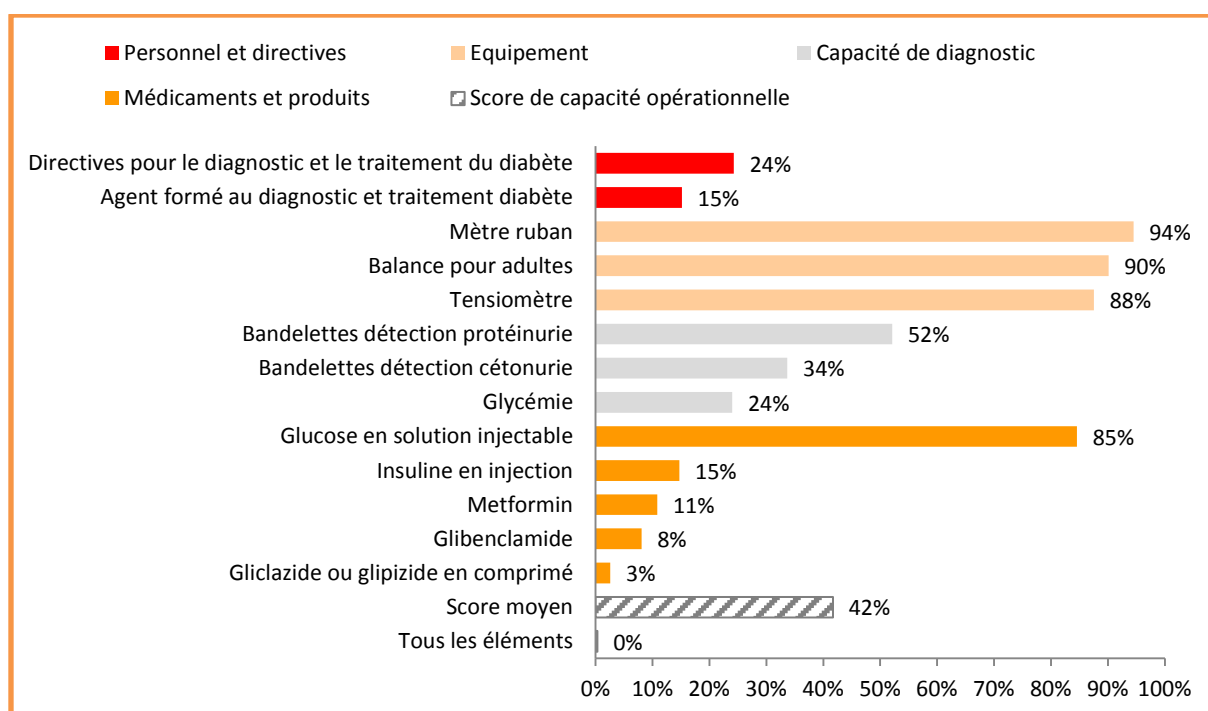
3.1.2 Capacité opérationnelle des services de diagnostic et/ou prise en charge du diabète.

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de diagnostic et/ou de prise charge du diabète a été appréciée à travers 4 domaines totalisant 13 éléments traceurs : personnel et directives (2), équipements (3), diagnostic (3) et médicaments/produits (5).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de diagnostic et/ou prise en charge du diabète est de 42%. Ce score est plus élevé dans le secteur privé (51%) que dans le secteur public (38%) ;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des 13 éléments traceurs est quasi nulle ;
- Les meilleures disponibilités pour les éléments traceurs sont enregistrées avec le mètre ruban (94%), la balance pour adultes (90%), le tensiomètre (88%) et le glucose injectable en solution (85%).

Figure 69: Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et traitement du diabète parmi les établissements de santé offrant ce service (N=151)



Principaux résultats : niveau régional

- Il existe peu de fluctuation des scores moyens au niveau des régions par rapport à l'indice national pour le diagnostic et/ou traitement du diabète variant de 34% (Dosso) à 49% (Agadez) ;
- Les scores moyens au niveau des régions sont beaucoup influencés positivement par les équipements qui tournent autour de 90% ;
- Seule la région d'Agadez dispose d'un établissement de santé ayant l'ensemble des éléments traceurs.

Graphique 70 : Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et traitement du diabète parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=151)

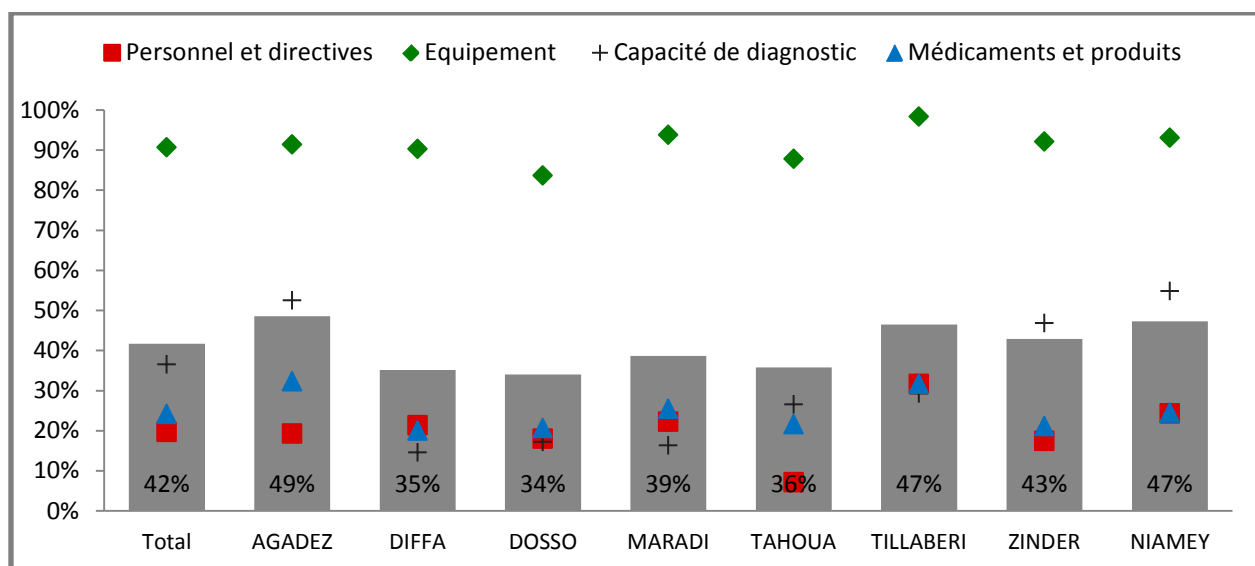


Tableau XXXXXIII: capacité opérationnelle pour le diagnostic et traitement du diabète des établissements de santé offrant ce service, par strate (N=151)

	Directives pour le diagnostic et le traitement du diabète (%)	Agent formé au diagnostic et traitement diabète (%)	Tensiomètre (%)	Balance pour adultes (%)	Mètre ruban (%)	Glycémie (%)	Bandelettes détection protéinurie (%)	Bandelettes détection cétonurie (%)	Metformin (%)	Glibenclamide (%)	Insuline en injection (%)	Glucose en solution injectable (%)	Gliclazide ou glipizide en comprimé (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions																
AGADEZ	27	12	92	100	82	19	69	69	23	15	38	77	8	4	49	16
DIFFA	15	28	85	100	85	0	29	15	0	0	0	100	0	0	35	5
DOSSO	26	10	86	67	98	16	24	12	2	2	12	88	0	0	34	21
MARADI	22	22	85	100	96	11	30	8	11	15	11	82	8	0	39	12
TAHOUA	7	7	70	98	96	11	44	24	5	2	7	94	0	0	36	20
TILLABERI	58	5	100	100	95	15	46	27	22	27	10	100	0	0	47	10
ZINDER	32	3	90	87	100	42	56	42	10	13	0	79	3	0	43	14
NIAMEY	21	28	93	93	93	37	78	49	14	4	23	78	3	0	47	53
Type établissement																
Hôpitaux	41	35	94	93	88	44	80	56	16	15	36	88	10	1	54	67
centre de santé	18	8	85	89	97	17	42	26	9	6	7	83	0	0	37	84
Instance gestionnaire																
Public	22	10	85	88	96	17	43	25	9	6	8	89	1	0	38	93
Privé	32	31	94	95	89	44	78	59	16	13	35	72	6	1	51	58
Urbain/rural																
Urbain	25	21	92	93	90	33	72	48	14	11	20	79	4	1	46	113
Rural	23	7	81	86	100	12	25	14	6	4	8	91	1	0	35	38
Total	24	15	88	90	94	24	52	34	11	8	15	85	3	0	42	151

3.2 Diagnostic et prise en charge des maladies cardio-vasculaires (MCV)

Les MCV sont toutes pathologies qui touchent le cœur et les vaisseaux. Les principales MCV comprennent : la maladie coronarienne, l'accident vasculaire cérébral, l'hypertension artérielle, la maladie artérielle périphérique, les cardiopathies rhumatismale et congénitale. Le dépistage et la prise en charge des MCV se fait à tous les niveaux de soins selon le plateau technique.

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

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant le paquet de services de diagnostic et/ou prise en charge des MCV.

Principaux résultats :

- La proportion des établissements de santé offrant des services de diagnostic et ou de prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV) est de 42%. Cette proportion varie de 15% pour Tillabéri à 62% pour Agadez ;
- Il existe des disparités importantes en fonction des strates : public (39%) / privé (73%) ; centre de santé (38%) / hôpitaux (87%).

Figure 70: Disponibilité des services de diagnostic et/ou prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV)

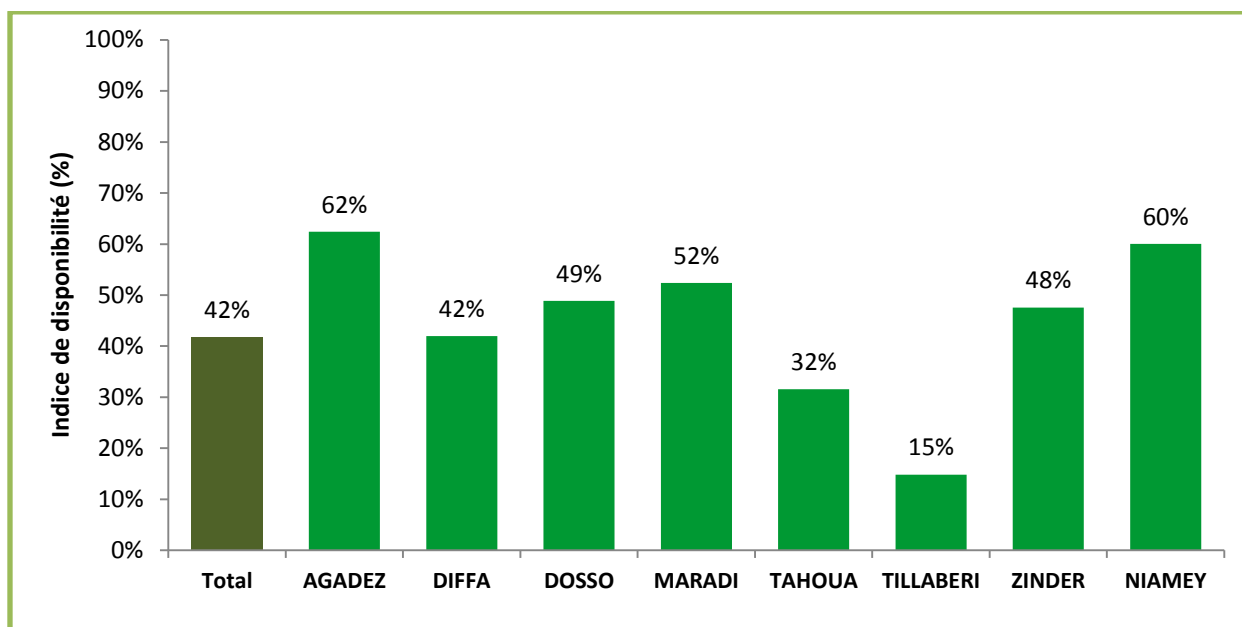


Tableau XXXXIV : Disponibilité des services de diagnostic et prise en charge des MCV par strate

	Offre diagnostic et/ou prise en charge des maladies cardiovasculaires (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions		
AGADEZ	62	38
DIFFA	42	29
DOSSO	49	44
MARADI	52	45
TAHOUA	32	51
TILLABERI	15	49
ZINDER	48	45
NIAMEY	60	71
Type établissement		
Hôpitaux	87	75
centre de santé	38	297
Instance gestionnaire		
Public	39	301
Privé	73	71
Urbain/rural		
Urbain	55	160
Rural	37	212
Total	42	372

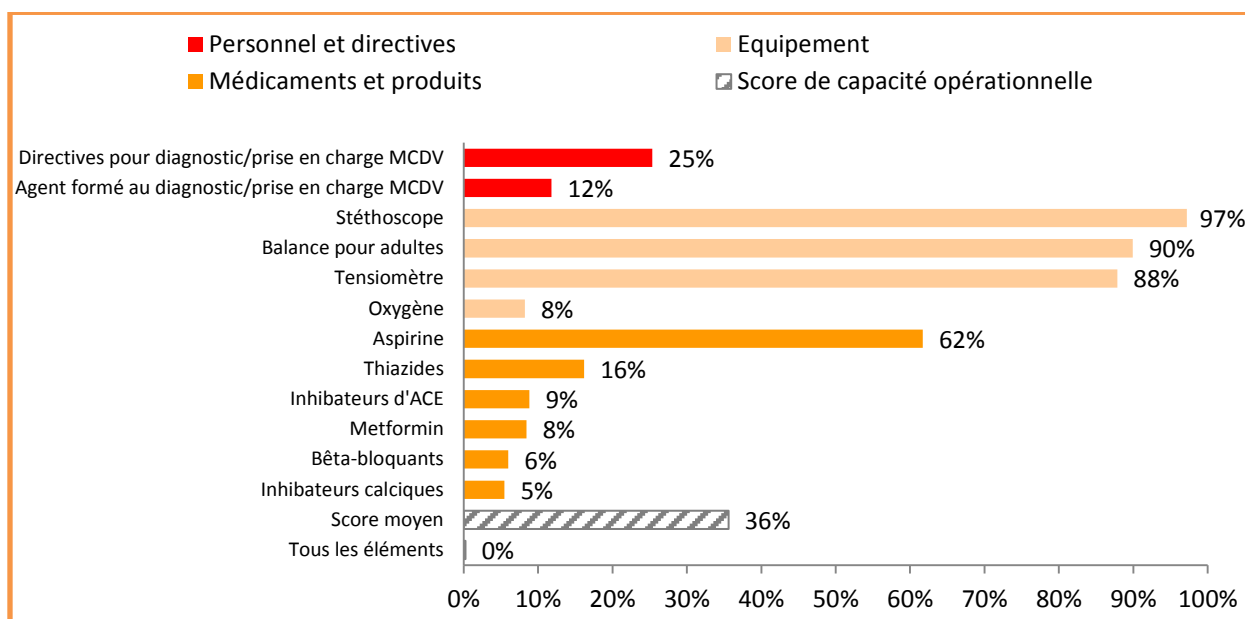
3.2.2 Capacité opérationnelle des services de diagnostic et/ou la prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV)

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de diagnostic et/ou prise en charge des MCV a été appréciée à travers 3 domaines pour 12 éléments traceurs : personnel et directives (2), équipement (4), et médicaments/produits (6).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de diagnostic et/ou la prise en charge des MCV est de 36%;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des 12 éléments traceurs est quasi nulle ;
- Les meilleures disponibilités des éléments traceurs sont enregistrées pour le Stéthoscope 97%, la balance pour adultes 90% le tensiomètre 88% et l'aspirine 62% ;

Figure 71: disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des MCV parmi les établissements de santé offrant ce service (N=189)



Principaux résultats : niveau régional

- Il existe peu de fluctuation des scores moyens au niveau des régions par rapport à l'indice national pour le diagnostic et/ou le traitement des MCV variant de 30% à 39% ;
- Les scores moyens au niveau des régions sont beaucoup influencés positivement par des équipements qui tournent autour de 70% ;
- Seule la région d'Agadez présente un établissement de santé qui dispose de l'ensemble des éléments traceurs.

Figure 72: disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des MCV parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=189)

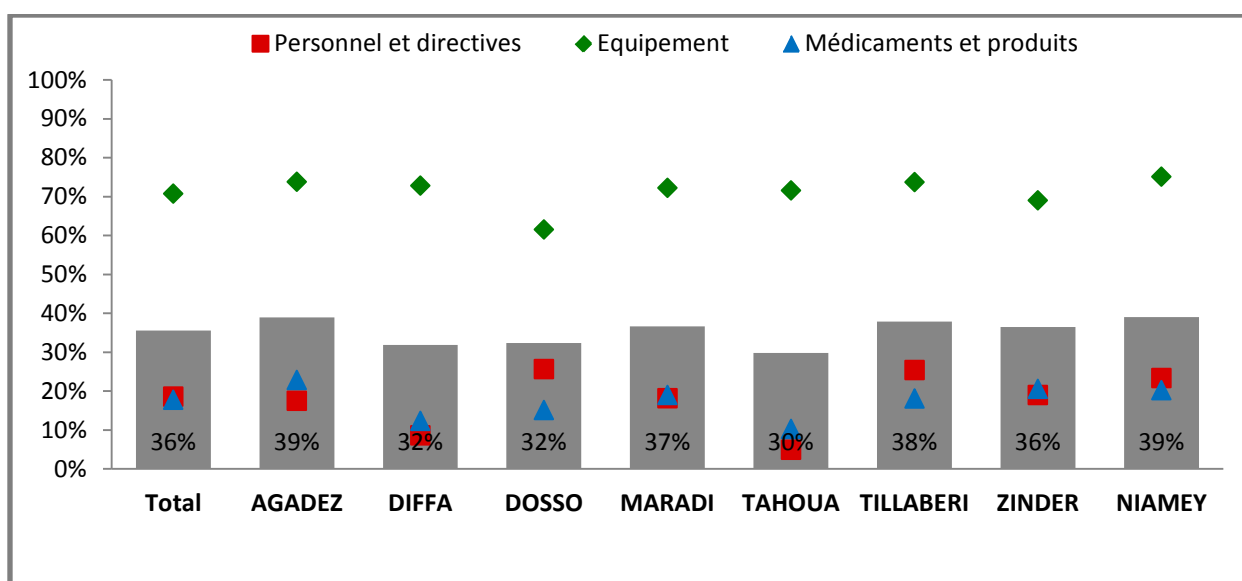


Tableau XXXXXV: capacité opérationnelle des services de diagnostic et prise en charge des MCV, par strate

	Directives pour diagnostic/prise en charge MCDV (%)	Agent formé au diagnostic/prise en charge MCDV (%)	Stéthoscope (%)	Tensiomètre (%)	Balance pour adultes (%)	Oxygène (%)	Inhibiteurs d'ACE (%)	Thiazides (%)	Bêta-bloquants (%)	Inhibiteurs calciques (%)	Aspirine (%)	Metformin (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions															
AGADEZ	19	16	100	91	100	5	23	21	5	9	65	14	2	39	25
DIFFA	0	17	100	87	100	4	0	4	0	0	70	0	0	32	13
DOSSO	45	7	93	83	67	3	7	14	2	7	60	2	0	32	24
MARADI	29	8	100	90	95	4	3	11	1	8	82	9	0	37	26
TAHOUA	6	4	100	75	98	13	4	13	2	4	34	4	0	30	23
TILLABERI	35	16	100	100	84	11	0	0	0	0	93	16	0	38	11
ZINDER	31	7	95	89	88	4	5	21	21	1	70	5	0	36	23
NIAMEY	21	26	94	92	94	21	23	30	9	9	34	17	0	39	44
Type établissement															
Hôpitaux	39	28	95	94	93	44	24	33	15	17	47	17	1	45	66
centre de santé	22	8	98	87	89	0	6	12	4	3	65	7	0	33	123
Instance gestionnaire															
Public	24	8	97	87	89	4	5	12	5	4	68	7	0	34	135
Privé	31	29	96	93	94	32	30	38	14	15	30	17	1	43	54
Urbain/rural															
Urbain	30	22	94	91	93	23	17	26	9	9	47	16	1	40	105
Rural	23	6	99	86	88	0	4	11	4	4	70	4	0	33	84
Total	25	12	97	88	90	8	9	16	6	5	62	8	0	36	189

3.3 Diagnostic et prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC)

Les affections chroniques respiratoires évitables sont : l'asthme et les allergies respiratoires, la maladie pulmonaire obstructive chronique, les maladies professionnelles du poumon, le syndrome des apnées du sommeil et l'hypertension pulmonaire. Au Niger, les cas des MRC rapportées sont en nette progression (annuaires statistiques 2008, 2009 et 2010). Leur diagnostic et leur prise en charge sont des activités intégrées à tous les niveaux de soins selon le plateau technique.

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

Cette disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les services de diagnostic et prise en charge des maladies respiratoires chroniques.

Principaux résultats :

- La proportion des établissements de santé offrant les services de diagnostic et /ou de prise en charge des maladies respiratoires chroniques est de 43%. Cette disponibilité varie de 15% à Tillabéri à 69% à Niamey ;
- Sur les 8 régions, 3 ont une disponibilité des services de diagnostic et / ou de prise en charge des maladies respiratoires chroniques inférieur à la moyenne nationale ;
- Il existe une grande disparité entre les établissements de santé du secteur public (40%) et ceux du secteur privé (75%) ; entre les centre de santé (39%) et les hôpitaux (89%).

Figure 73: Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et prise en charge des MRC, par région (N=372)

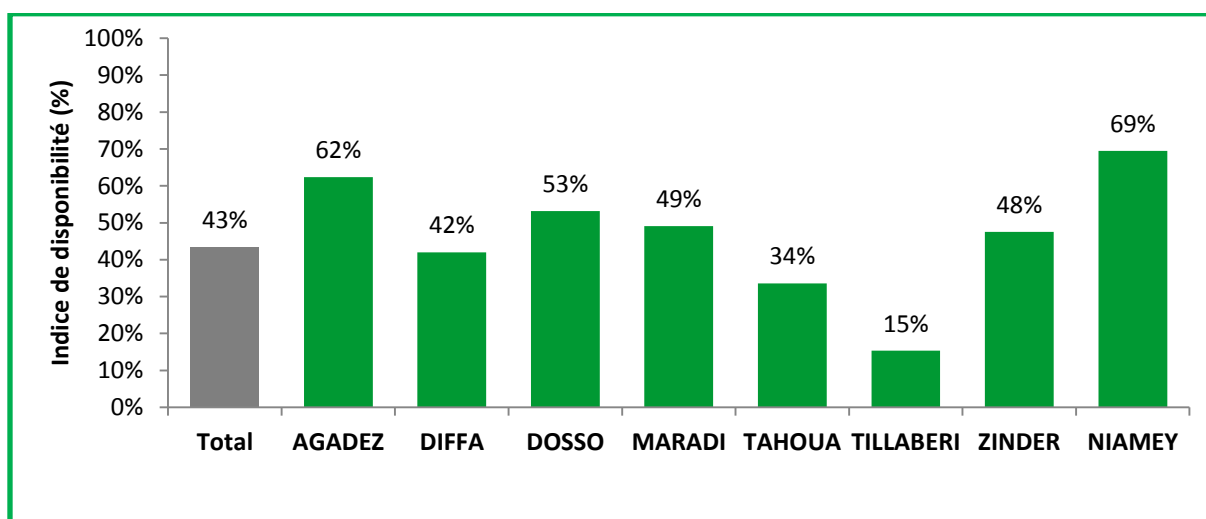


Tableau XXXXXVI: Pourcentage d'établissements offrant des services de diagnostic et prise en charge des MRC, par strate (N=372)

	Offre diagnostic et/ou prise en charge des maladies respiratoires chroniques (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions		
AGADEZ	62	38
DIFFA	42	29
DOSSO	53	44
MARADI	49	45
TAHOUA	34	51
TILLABERI	15	49
ZINDER	48	45
NIAMEY	69	71
Type établissement		
Hôpitaux	89	75
centre de santé	39	297
Instance gestionnaire		
Public	40	301
Privé	75	71
Urbain/rural		
Urbain	59	160
Rural	37	212
Total	43	372

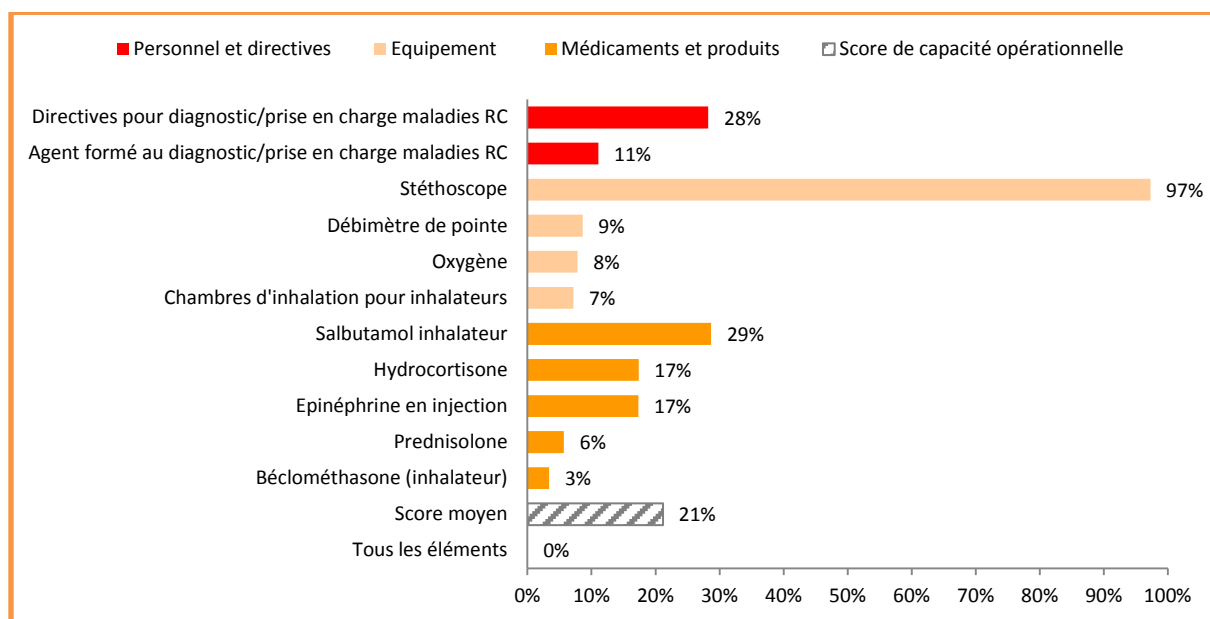
3.3.2 Capacité opérationnelle des services de diagnostic et prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC)

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de diagnostic et de prise en charge des maladies respiratoires chroniques a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 11 éléments traceurs : personnel et directives (2), équipements (4) et médicaments/produits (5).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de diagnostic et/ou la prise en charge des MRC est de 21% ;
- Aucun des établissements de santé ne dispose de l'ensemble des 11 éléments traceurs ;
- Sur l'ensemble des éléments traceurs, seule la disponibilité du Stéthoscope est élevée (97%).

Figure 74: Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des MRC parmi les établissements de santé offrant ce service (N=195)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de diagnostic et/ou de prise en charge des MRC varie de 13% à Diffa à 27% à Niamey ;
- Il existe des disparités entre les strates hôpitaux (40%) et centres santé (17%) et les établissements privés (35%) et publics (18%).

Figure 75: Disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des MRC parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=195)

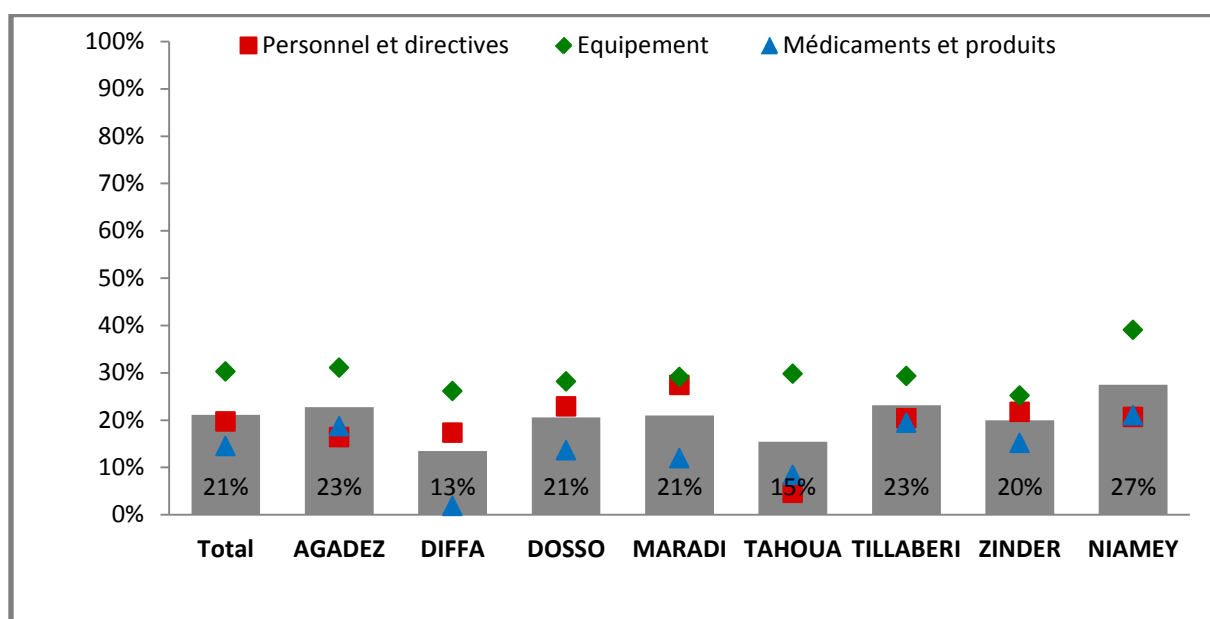


Tableau XXXXXVII: Capacité opérationnelle des services de diagnostic et prise en charge des MRC, par strate

	Directives pour diagnostic/prise en charge MRC (%)	Agent formé au diagnostic/prise en charge MRC (%)	Stéthoscope (%)	Débimètre de pointe (%)	Chambres d'inhalation pour inhalateurs (%)	Oxygène (%)	Salbutamol inhalateur (%)	Béclométhasone (inhalateur) (%)	Prednisolone (%)	Hydrocortisone (%)	Epinéphrine en injection (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions														
AGADEZ	26	7	100	12	8	5	26	9	14	26	19	0	23	25
DIFFA	17	17	100	0	0	4	4	0	0	0	4	0	13	13
DOSSO	39	6	94	10	6	3	49	5	0	5	9	0	21	25
MARADI	41	13	100	11	3	3	21	1	9	13	14	0	21	24
TAHOUA	4	6	100	4	5	10	9	4	6	9	14	0	15	23
TILLABERI	34	7	100	7	0	10	44	3	7	25	17	0	23	12
ZINDER	31	12	95	1	0	4	29	0	3	15	29	0	20	23
NIAMEY	23	18	95	17	24	20	34	4	6	37	23	0	27	50
Type établissement														
Hôpitaux	32	29	95	28	28	43	57	10	22	42	57	0	40	67
centre de santé	27	7	98	4	3	0	23	2	2	12	9	0	17	128
Instance gestionnaire														
Public	28	9	98	5	3	3	26	2	3	13	14	0	18	140
Privé	28	23	96	30	30	31	45	11	19	38	34	0	35	55
Urbain/rural														
Urbain	33	19	95	18	19	21	39	6	12	31	28	0	29	111
Rural	25	6	99	3	0	0	22	2	2	9	11	0	16	84
Total	28	11	97	9	7	8	29	3	6	17	17	0	21	195

3.4 Dépistage du cancer du col de l'utérus

Le cancer constitue de nos jours un problème de santé publique latent en Afrique et au Niger en particulier. Au Niger, le cancer du col de l'utérus occupe la deuxième place des cancers féminins dans un contexte où l'accès aux soins est très limité et de manque de personnel formé en soins palliatifs. Le dépistage du cancer du col est fait en routine mais aussi à travers des campagnes de dépistage de masse. Ces dernières sont organisées de façon disparate et limitées très souvent à la capitale.

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

Elle réfère à la proportion des établissements de santé offrant les services de dépistage du col de l'utérus.

Principaux résultats :

- Au niveau national, la proportion des établissements de santé offrant des services de dépistage du cancer du col est de 3%. Cette disponibilité varie de 0% pour Diffa à 21% pour Niamey.

Figure 76: Pourcentage d'établissements offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus, par région (N=372)

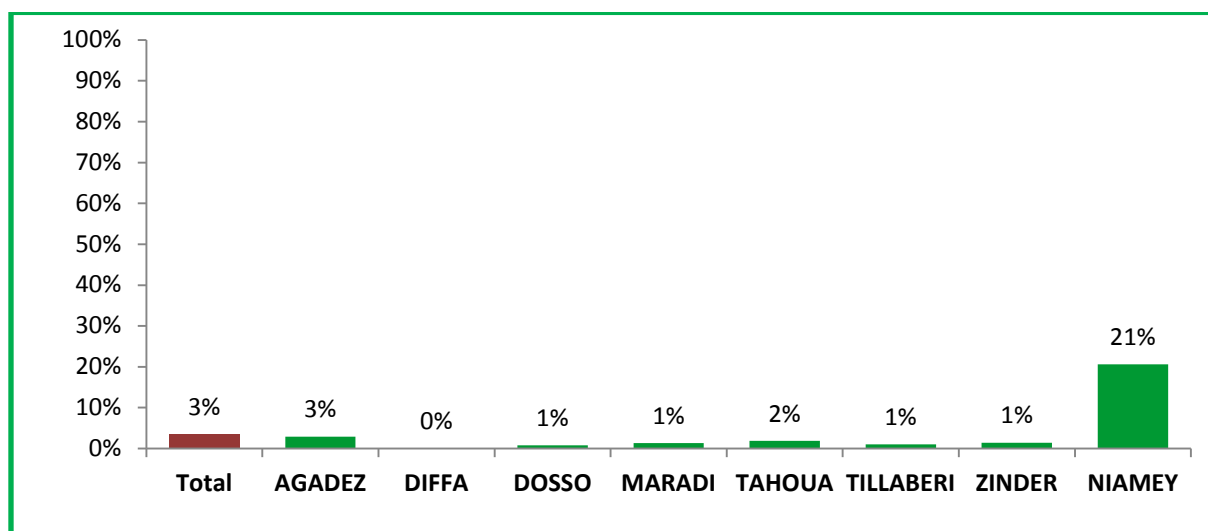


Tableau XXXXXVIII : Pourcentage d'établissements offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus, par strate (N=372)

	Diagnostic du cancer du col de l'utérus (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions		
AGADEZ	3	38
DIFFA	0	29
DOSSO	1	44
MARADI	1	45
TAHOUA	2	51
TILLABERI	1	49
ZINDER	1	45
NIAMEY	21	71
Type établissement		
Hôpitaux	30	75
centre de santé	1	297
Instance gestionnaire		
Public	1	301
Privé	24	71
Urbain/rural		
Urbain	12	160
Rural	0	212
Total	3	372

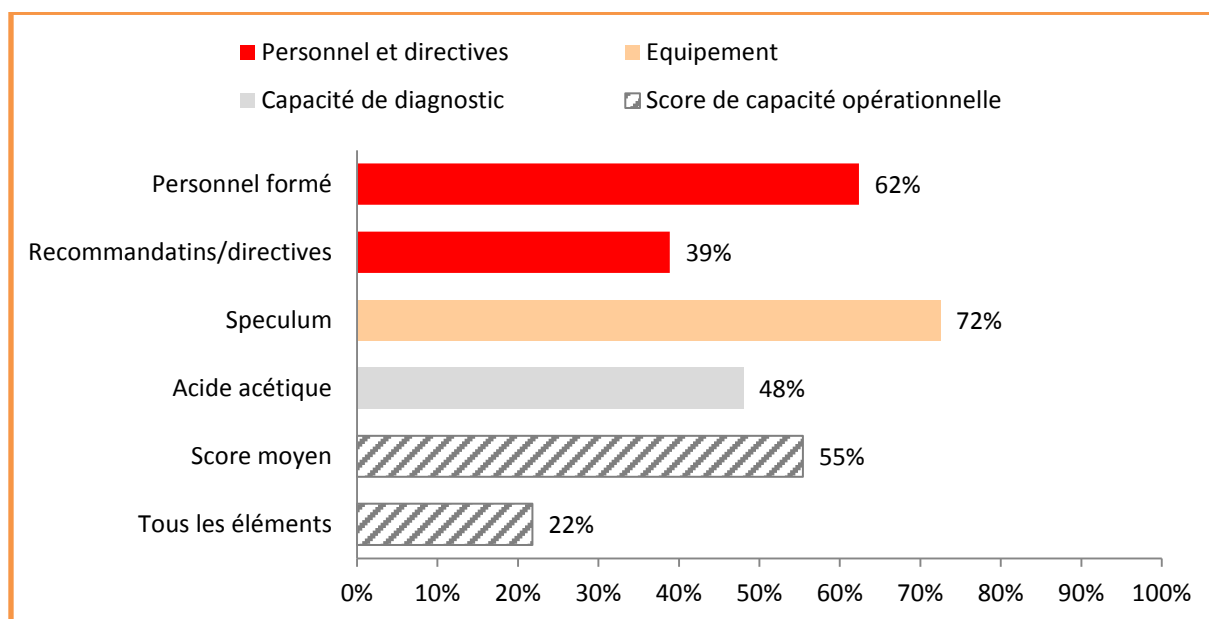
3.4.2 Capacité opérationnelle des services de dépistage du cancer du col de l'utérus (N=27)

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 4 éléments traceurs : personnel et directives (2), diagnostic (1) et équipement (1).

Principaux résultats : niveau national

- Sur les 27 établissements qui offrent le service de dépistage du cancer du col de l'utérus, le score moyen de la capacité opérationnelle est de 55 % ;
- Il existe 6 établissements sur 27 soit 22% disposant de l'ensemble des 4 éléments traceurs.

Figure 77: Disponibilité des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les établissements de santé offrant ce service (N=27)



Principaux résultats : niveau régional

- les résultats montrent que l'indice de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de dépistage cancer du col de l'utérus est nul à Diffa.

Figure 78: Disponibilité des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=27)

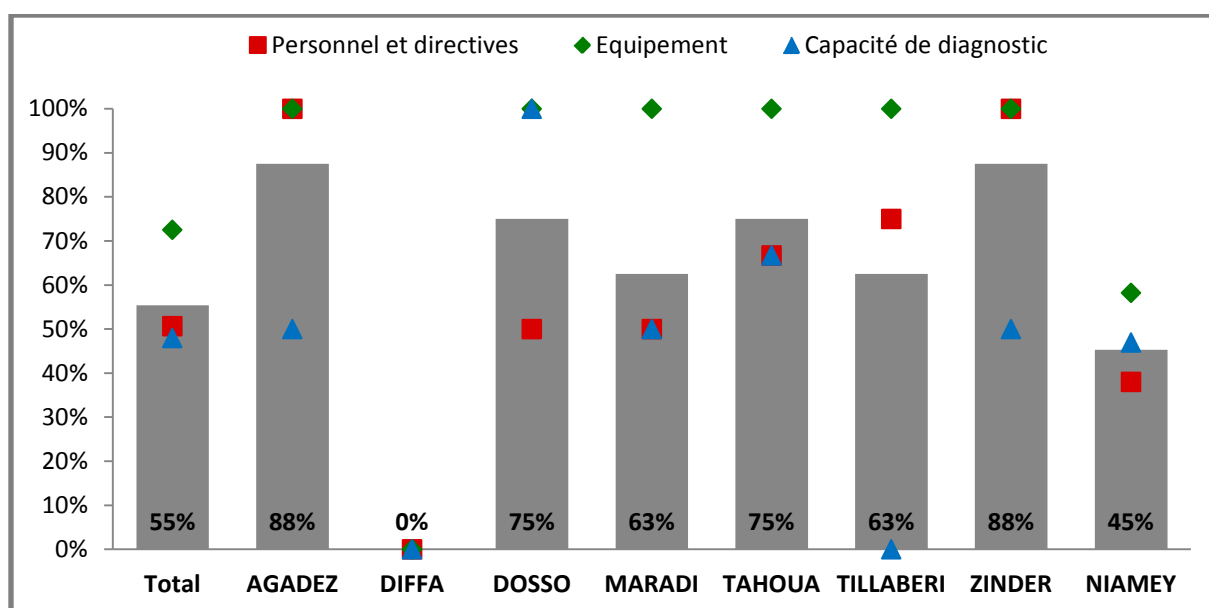


Tableau XXXXXIX: Capacité opérationnelle des services de dépistage du cancer du col de l'utérus par région (N=27)

	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 (%)	Speculum (%)	Acide acétique (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions							
AGADEZ	100	100	100	50	50	88	2
DIFFA	0	0	0	0	0	0	0
DOSSO	0	100	100	100	0	75	1
MARADI	50	50	100	50	50	63	2
TAHOUA	33	100	100	67	0	75	3
TILLABERI	100	50	100	0	0	63	2
ZINDER	100	100	100	50	50	88	2
NIAMEY	24	51	58	47	20	45	15
Type établissement							
Hôpitaux	53	68	82	61	29	66	21
centre de santé	0	45	45	11	0	25	6
Instance gestionnaire							
Public	40	62	70	16	0	47	10
Privé	38	62	74	66	34	60	17
Urbain/rural							
Urbain	41	66	77	51	23	59	26
Rural	0	0	0	0	0	0	1
Total	39	62	72	48	22	55	27

3.5 Synthèse du diagnostic/prise en charge des maladies non transmissibles (MNT)

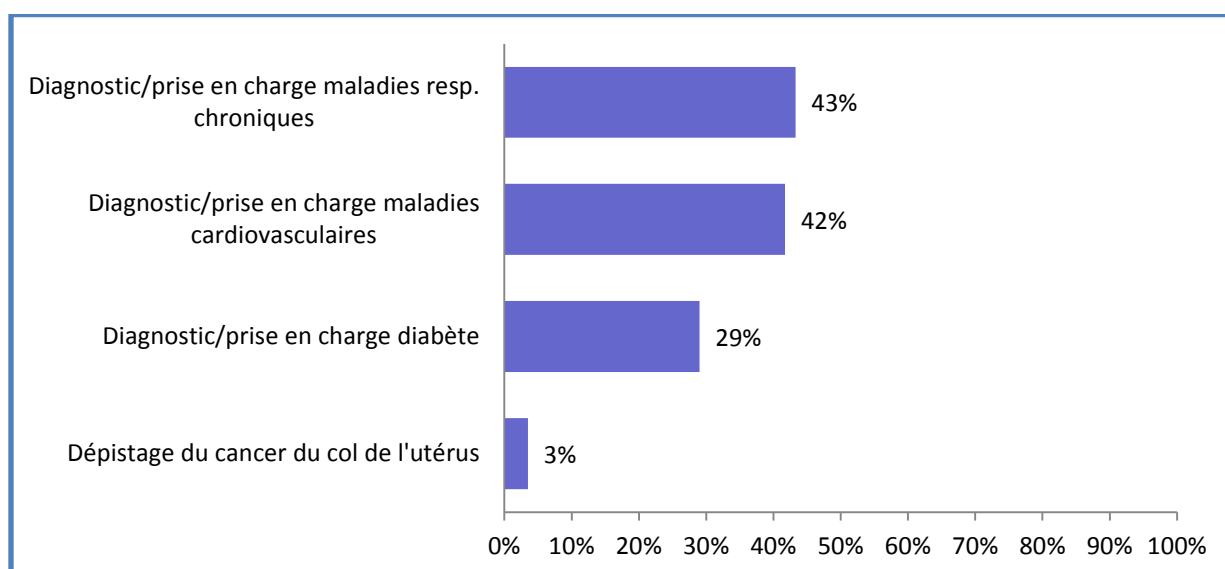
La synthèse ci-dessous résume la disponibilité des services de diagnostic et/ou prise en charge des maladies non transmissibles dans les établissements de santé et les scores de capacité opérationnelle de ces établissements.

3.5.1 Disponibilité des services de diagnostic/prise en charge des MNT

Principaux résultats :

- Parmi les services liés aux MNT dans les établissements de santé, La disponibilité des services de dépistage du cancer du col de l'utérus est la plus faible avec 3% comparativement aux MRC (43%), MCV (42%) et au Diabète (29%).

Figure 79: Disponibilité des services de diagnostic/prise en charge des MNT (N=372)

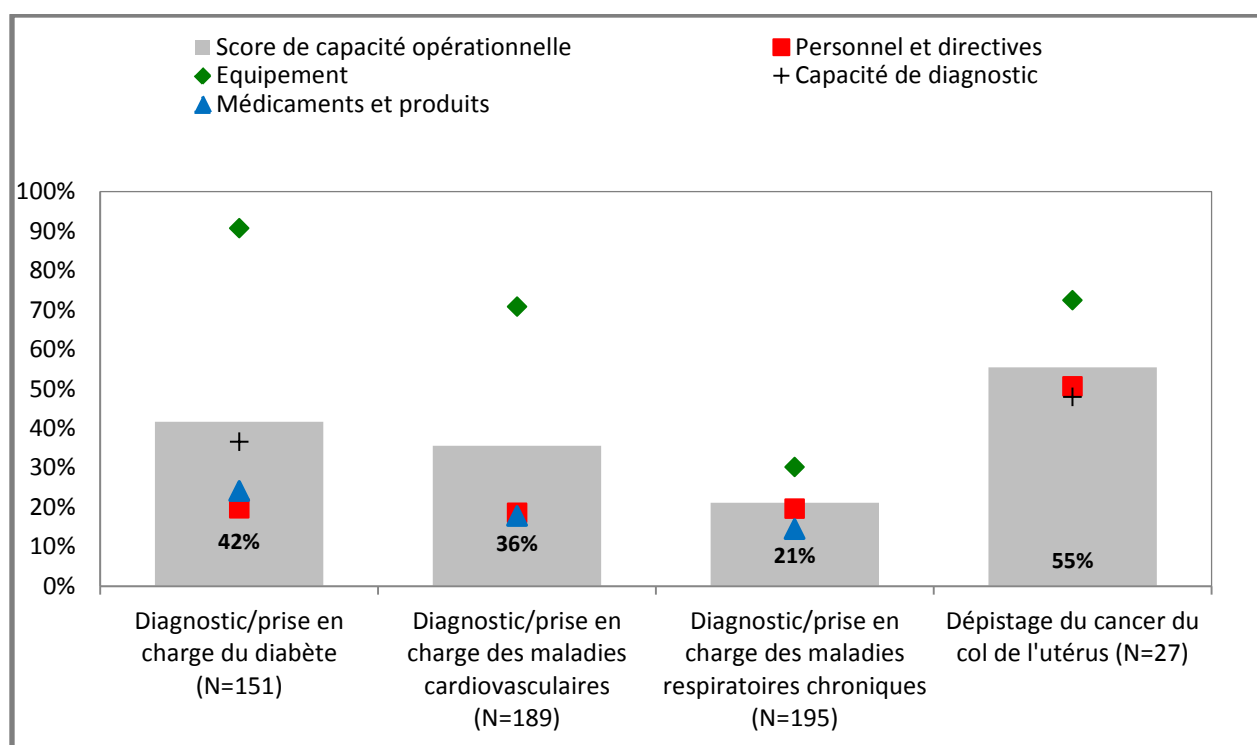


3.5.2 Capacité opérationnelle* des services de diagnostic/prise en charge des MNT

Principaux résultats :

- Les scores de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de diagnostic et/ou de prise en charge des maladies non transmissibles sont :
- Dépistage du cancer du col de l'utérus 55% ; Diagnostic/prise en charge du diabète 42% ;
- Diagnostic/prise en charge des MCV 36% ;
- Diagnostic/prise en charge des MRC 21%.

Figure 80: Capacité opérationnelle* des services de diagnostic/prise en charge des MNT



4. Services de chirurgie et de diagnostic

4.1 Services de chirurgie de base

Les soins chirurgicaux de base comprennent des interventions mineures qui peuvent être réalisées au niveau des établissements de santé de premier niveau.

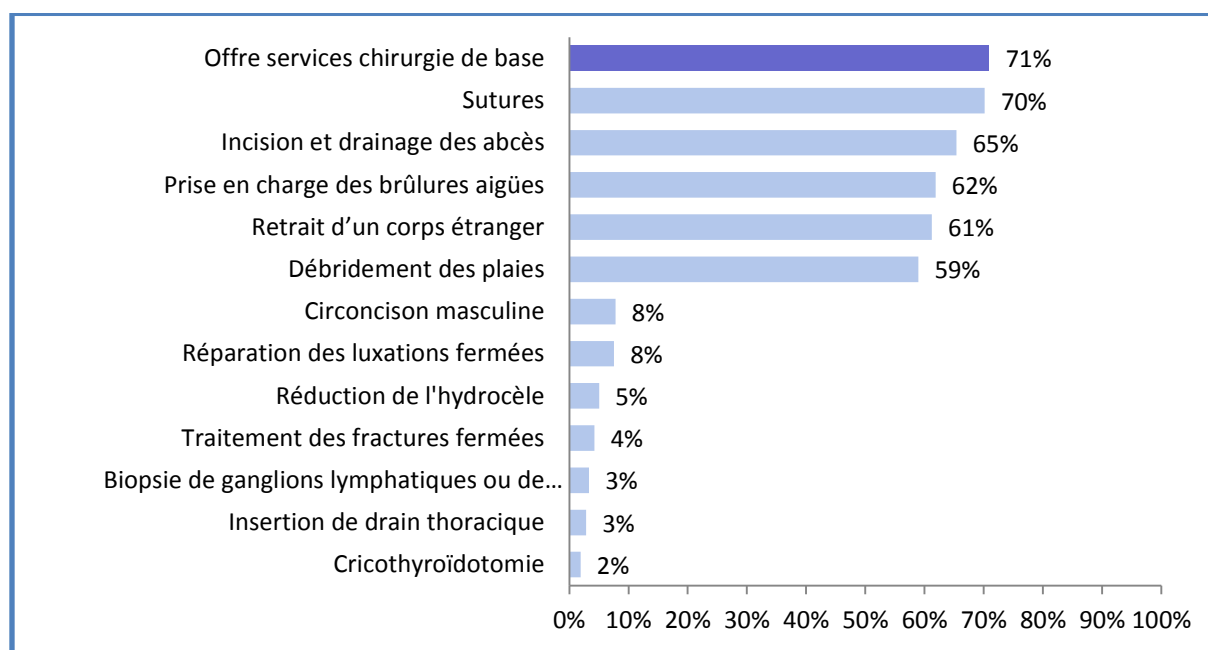
4.1.1 Disponibilité des services de chirurgie de base

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de services de chirurgie de base. Ce paquet comprend 12 services qui sont : sutures, incision et drainage des abcès, prise en charge des brûlures aiguës, retrait d'un corps étranger, débridement des plaies, circoncision masculine, réparation des luxations fermées, réduction des hernies non étranglées, traitement des fractures fermées, biopsie des ganglions lymphatiques, insertion de drain thoracique et cryothyroïdectomie.

Principaux résultats : niveau national

- La proportion des établissements de santé offrant des services de chirurgie de base est de 71%;
- Parmi les différents services relatifs à la chirurgie de base, 7 ont une disponibilité inférieure à 10% ;
- De façon générale, les services de chirurgie de base sont plus disponibles au niveau des hôpitaux que dans les centres de santé.

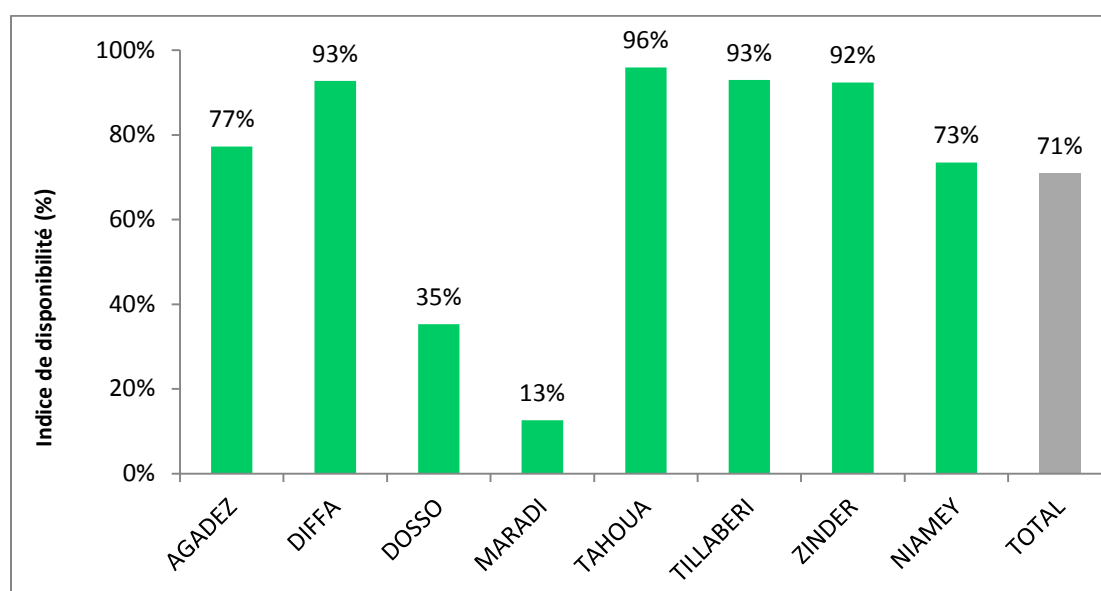
Figure 81: Pourcentage d'établissements offrant des services de chirurgie de base (N=372)



Principaux résultats : niveau régional

- La proportion des établissements de santé offrant des services de chirurgie de base varie de 13% à Maradi à 96% à Tahoua. En plus de Maradi, Dosso (35%) enregistre une proportion inférieure à la moyenne nationale (71%).

Figure 82: Pourcentage d'établissements offrant des services de chirurgie de base, par région (N=372)



Principaux résultats :

- Sur les 8 régions, 5 ont un score de capacité de diagnostic inférieur au score moyen national ;
- La région de Tillabéri enregistre le score le plus faible avec 24% et celle de Niamey enregistre le score plus élevé avec 57% ;
- La région de diffa ne dispose d'aucun moyen de diagnostic pour l'hémoglobine et la glycémie. Aucun établissement des régions de Dosso et Diffa ne dispose de l'ensemble des éléments traceurs pour la capacité de diagnostic.

Tableau XXXXXX: Pourcentage d'établissements offrant des services de chirurgie de base, par strate (N=372)

	Offre services chirurgie de base (%)	Incision et drainage des abcès (%)	Débridement des plaies (%)	Prise en charge des brûlures aiguës (%)	Sutures (%)	Traitement des fractures fermées (%)	Cricothyroïdectomie (%)	Circoncision masculine (%)	Réduction de l'hydrocèle (%)	Insertion de drain thoracique (%)	Réparation des luxations fermées (%)	Biopsie de ganglions lymphatiques ou de masse ou autre (%)	Retrait d'un corps étranger (gorge, yeux, oreilles ou nez) (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Régions														
AGADEZ	77	77	74	72	74	1	3	7	4	6	9	3	43	38
DIFFA	93	89	62	89	93	4	2	4	2	2	7	2	89	29
DOSSO	35	29	35	34	33	2	0	3	2	1	2	1	31	44
MARADI	13	13	13	13	13	2	1	5	4	1	3	1	12	45
TAHOUA	96	80	67	82	96	2	1	8	5	2	12	1	82	51
TILLABERI	93	86	84	81	93	3	0	5	2	0	4	1	86	49
ZINDER	92	92	76	81	92	3	1	4	3	1	6	3	83	45
NIAMEY	73	67	61	53	71	18	10	29	19	14	20	18	59	71
Type établissement														
Hôpitaux	90	88	84	77	88	45	22	75	55	28	50	36	79	75
centre de santé	69	63	57	60	68	0	0	2	0	0	4	0	60	297
Instance gestionnaire														
Public	70	64	58	62	70	2	1	4	2	1	5	1	61	301
Privé	77	74	70	62	74	25	12	44	31	20	33	22	65	71
Urbain/rural														
Urbain	74	68	62	61	73	15	7	24	18	10	18	12	64	160
Rural	70	64	58	62	69	0	0	2	0	0	4	0	60	212
Total	71	65	59	62	70	4	2	8	5	3	8	3	61	372

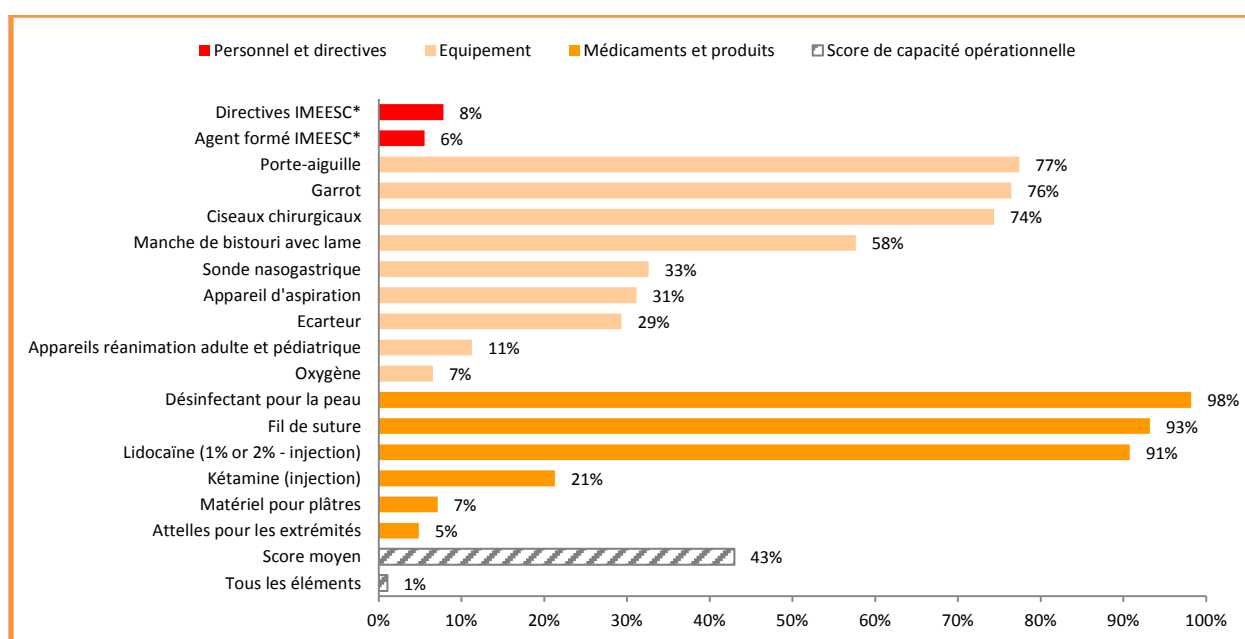
4.1.2 Capacité opérationnelle des services de chirurgie de base

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services chirurgie de base a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 17 éléments traceurs : personnel et directives (2), équipements (9) et médicaments/produits (6).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de chirurgie de base est de 43% ; il existe des disparités entre les strates hôpitaux (76%) / centres santé (39%) et les établissements de santé du secteur public (41%) / secteur privé (62%) ;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des 17 éléments traceurs est de 1% ; cette proportion est de 0% pour les établissements du secteur public ;
- Sur l'ensemble des éléments traceurs, le personnel et les directives enregistrent les scores les plus faibles avec respectivement 6% et 8% ;

Figure 83: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les établissements de santé offrant ce service (N=272)



Principaux résultats : niveau régional

- L'indice de disponibilité des éléments traceurs pour la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de chirurgie de base varie de 35% à Diffa à 62% à Maradi ;
- Ces indices de capacité opérationnelle sont surtout influencés négativement par l'insuffisance du personnel formé et des directives, contrairement à la disponibilité en médicaments et produits qui l'influencent positivement.

Figure 84: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=272)

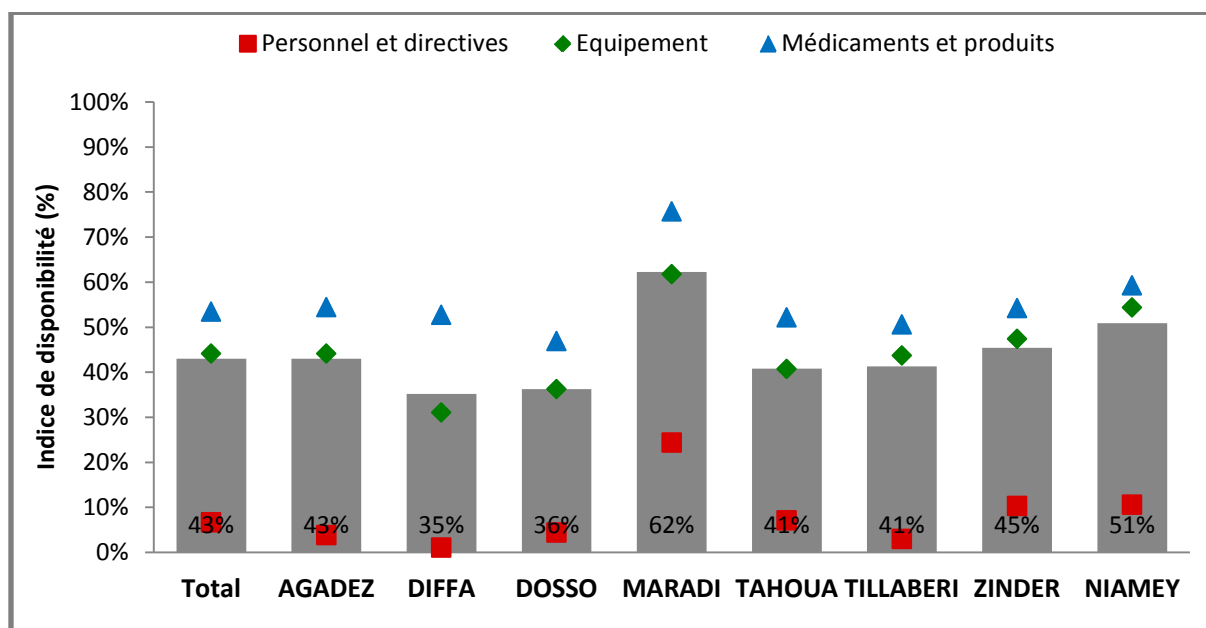


Tableau XXXXXXI: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les établissements de santé offrant ce service, par strate (N=272)

	Directives IMEESC* (%)	Agent formé IMEESC* (%)	Porte-aiguille (%)	Manche de bistouri avec lame (%)	Ecarteur (%)	Ciseaux chirurgicaux (%)	Sonde nasogastrique (%)	Garrot (%)	Appareils réanimation adulte et pédiatrique (%)	Appareil d'aspiration (%)	Oxygène (%)	Désinfectant pour la peau (%)	Fil de suture (%)	Kétamine (injection) (%)	Lidocaïne (1 or 2 - injection) (%)	Attelles pour les extrémités (%)	Matériel pour plâtres (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions																				
AGADEZ	4	4	89	51	6	96	34	96	6	15	4	100	100	13	96	8	6	0	43	29
DIFFA	2	0	92	8	8	49	6	88	8	14	6	100	96	12	92	0	4	0	35	27
DOSSO	4	4	42	64	18	47	16	78	9	47	4	93	76	16	86	2	7	0	36	18
MARADI	22	27	74	79	38	100	74	78	38	59	16	100	100	79	100	16	27	5	62	10
TAHOUA	10	4	67	48	30	75	39	75	11	19	4	100	97	10	97	3	3	1	41	47
TILLABERI	4	2	89	65	34	75	36	52	3	35	5	97	92	29	80	2	3	1	41	46
ZINDER	12	9	81	70	33	80	24	89	14	34	3	100	94	19	97	2	6	1	45	42
NIAMEY	10	12	72	66	46	74	43	90	27	49	22	94	87	32	88	19	24	3	51	53
Type etablissement																				
Hôpitaux	38	38	87	89	82	91	84	90	70	87	48	100	99	78	99	36	52	8	76	68
centre de santé	4	2	76	54	23	72	26	75	4	24	1	98	93	14	90	1	2	0	39	204
Instance gestionnaire																				
Public	6	4	77	56	26	74	29	75	7	28	4	98	93	18	90	2	4	0	41	218
Privé	22	22	82	75	56	81	64	91	50	60	32	98	97	49	98	34	39	6	62	54
Urbain/rural																				
Urbain	17	15	78	69	44	73	51	83	32	51	20	98	90	37	93	16	24	4	53	124
Rural	4	2	77	53	24	75	25	74	3	23	1	98	95	15	90	0	0	0	39	148
Total	8	6	77	58	29	74	33	76	11	31	7	98	93	21	91	5	7	1	43	272

4.2 Transfusion sanguine

Le Centre National de Transfusion Sanguine assure l'approvisionnement en produits sanguins dans le pays, tout en garantissant la sécurité transfusionnelle à travers ses démembrements que sont les Centre Régionaux de Transfusion Sanguine (CRTS). Ces CRTS assurent la disponibilité du sang et autres produits sanguins au niveau des hôpitaux (banques de sang) et CSI (postes de sang).

4.2.1 Disponibilité des services de transfusion sanguine

La disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les services de transfusion sanguine.

Principaux résultats :

- La proportion des établissements de santé offrant les services de transfusion sanguine est de 8% à l'échelle nationale ; cette proportion varie de 3% à Tillabéri à 31% à Niamey ;
- Sur les 8 régions du pays, 6 ont une disponibilité des services de transfusion sanguine inférieure à la moyenne nationale ;
- La proportion des hôpitaux offrant les services de transfusion sanguine est de 84%.

Figure 85: Pourcentage d'établissements offrant des services de transfusion sanguine, par région (N=372)

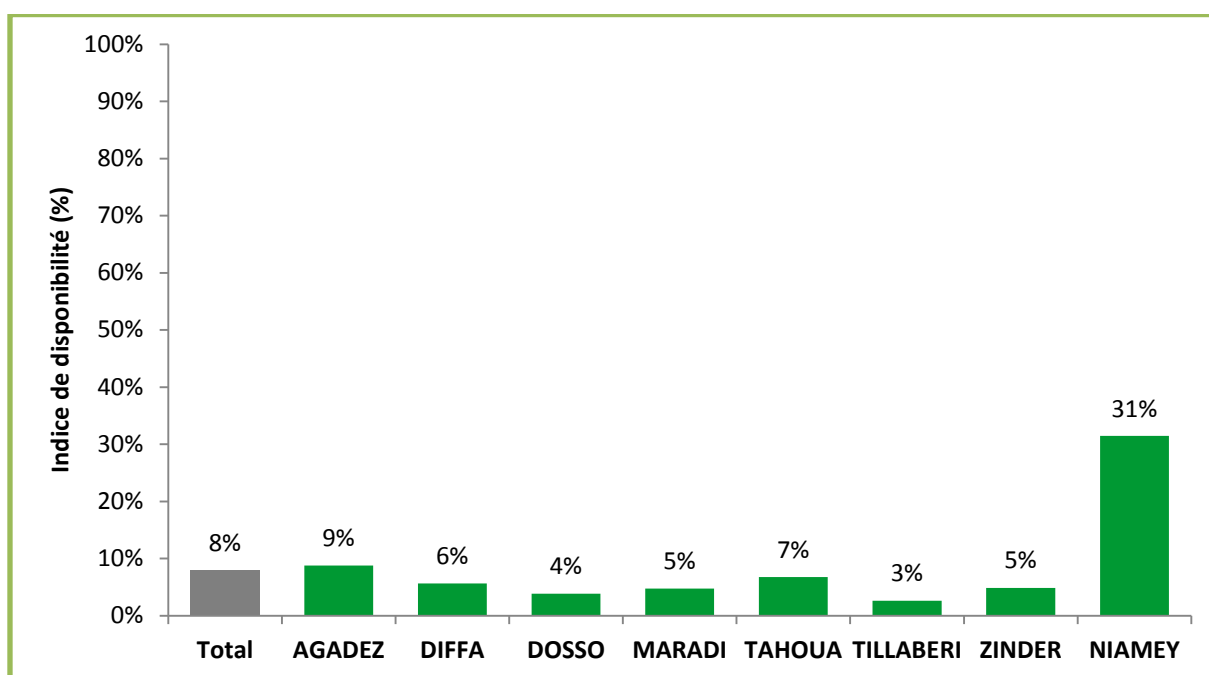


Tableau XXXII: Pourcentage d'établissements offrant des services de transfusion sanguine, par strate (N=372)

	Offre transfusion sanguine (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions		
AGADEZ	9	38
DIFFA	6	29
DOSSO	4	44
MARADI	5	45
TAHOUA	7	51
TILLABERI	3	49
ZINDER	5	45
NIAMEY	31	71
Type etablissement		
Hôpitaux	84	75
centre de santé	1	297
Instance gestionnaire		
Public	3	301
Privé	51	71
Urbain/rural		
Urbain	28	160
Rural	0	212
Total	8	372

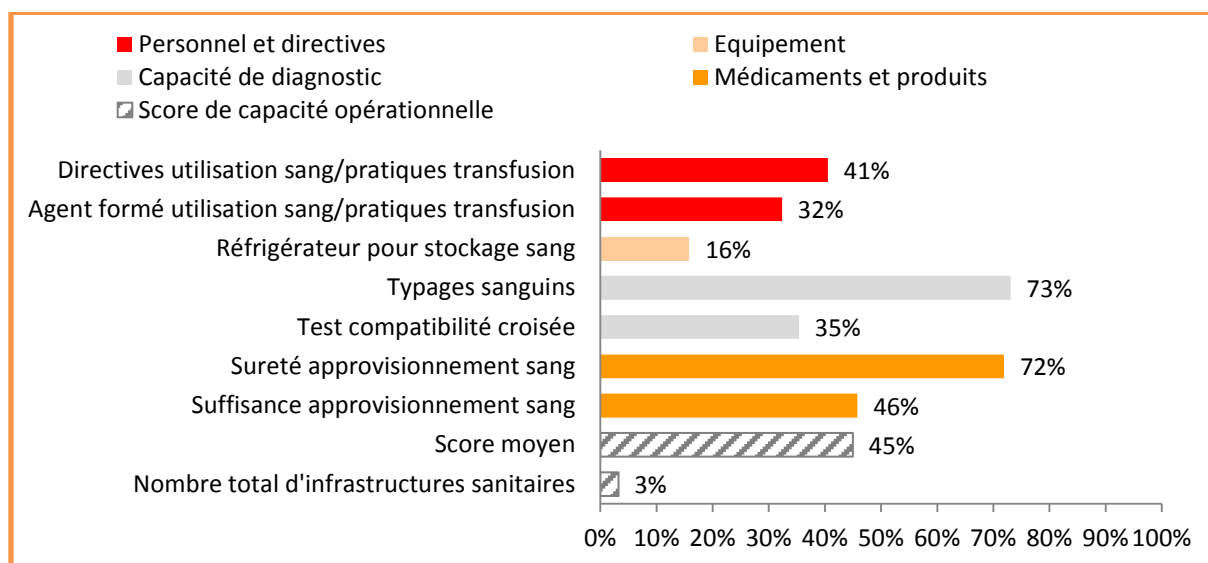
4.2.2 Capacité opérationnelle des services de transfusion sanguine

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de transfusion sanguine a été appréciée à travers 4 domaines totalisant 7 éléments traceurs : personnel et directives (2), équipement (1), diagnostic (2) et médicaments/produits (2).

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant les services de transfusion sanguine est de 45% ;
- La proportion des établissements de santé disposant de l'ensemble des 7 éléments traceurs est de 3% ;
- Sur l'ensemble des éléments traceurs, la disponibilité en équipement (réfrigérateur de stockage de sang) est la plus faible (16%) ;
- Les disponibilités en personnel formé et en directives sur l'utilisation du sang /pratique transfusionnelle restent faibles avec respectivement 32% et 41%.

Figure 86: Disponibilité des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les établissements de santé offrant ce service (N=68)



Principaux résultats : niveau régional

- Les régions de Niamey et Dosso enregistrent les scores moyens de capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de transfusion sanguine les plus faibles avec respectivement 39% et 40%. Les scores les plus élevés sont enregistrés à Zinder et Agadez avec 55% ;
- Les scores de capacité opérationnelle sont surtout influencés négativement par l'insuffisance de l'équipement.

Figure 87: Disponibilité des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les établissements de santé offrant ce service, par région (N=68)

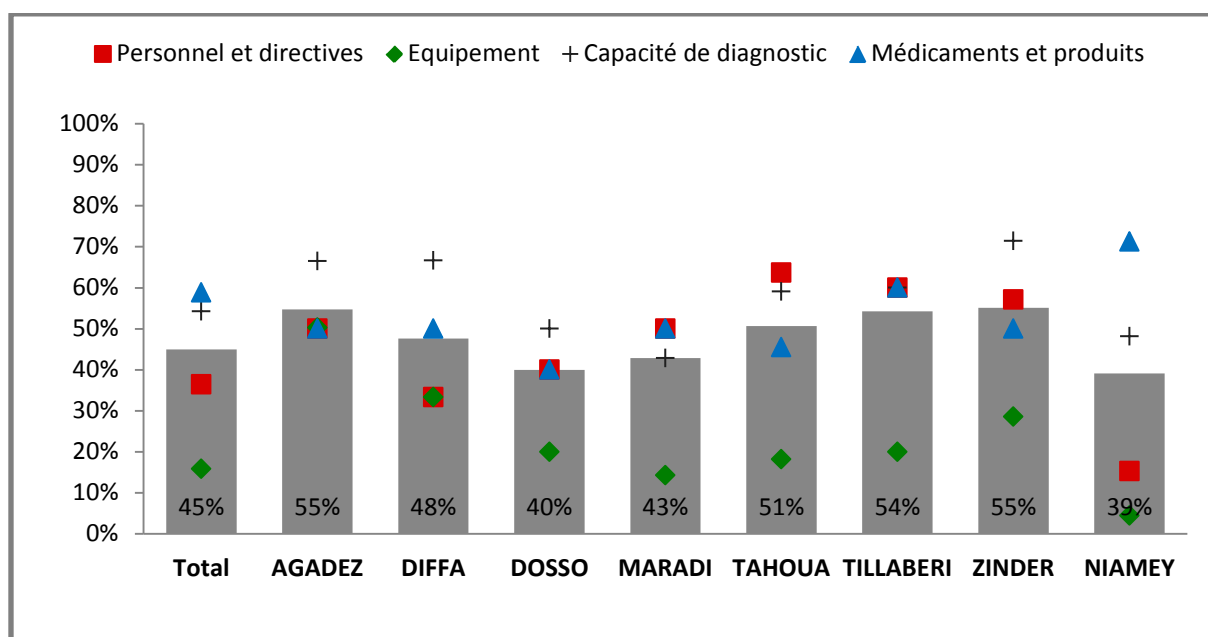


Tableau XXXIII: Capacité opérationnelle des services de transfusion sanguine par strate

	Directives utilisation sang/pratiques transfusion (%)	Agent formé utilisation sang/pratiques transfusion (%)	Réfrigérateur pour stockage sang (%)	Typages sanguins (%)	Test compatibilité croisée (%)	Suffisance approvisionnement sang (%)	Sûreté approvisionnement sang (%)	Tous les éléments (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions										
AGADEZ	50	50	50	66	66	66	34	17	55	5
DIFFA	0	67	33	100	33	0	100	0	48	3
DOSSO	60	20	20	80	20	20	60	0	40	5
MARADI	57	43	14	71	14	43	57	0	43	7
TAHOUA	73	55	18	82	36	45	45	0	51	11
TILLABERI	80	40	20	80	40	60	60	0	54	5
ZINDER	71	43	29	86	57	43	57	0	55	7
NIAMEY	14	16	4	65	31	49	93	4	39	25
Type etablissement										
Hôpitaux	44	31	17	74	33	41	74	4	45	63
centre de santé	0	43	0	62	62	100	52	0	46	5
Instance gestionnaire										
Public	58	42	19	81	42	32	65	3	48	31
Privé	29	26	14	68	31	54	77	3	43	37
Urbain/rural										
Urbain	40	33	16	73	36	45	73	3	45	67
Rural	100	0	0	100	0	100	0	0	43	1
Total	41	32	16	73	35	46	72	3	45	68

4.3 Soins complets de chirurgie

Les soins complets de chirurgie sont offerts par les établissements de santé de deuxième et troisième niveau (hôpitaux) qui disposent d'un plateau technique plus étoffé.

4.3.1 Disponibilité des services de chirurgie complets

Cette disponibilité réfère à la proportion des établissements de santé offrant les paquets de services de chirurgie complets comprenant 21 éléments.

Principaux résultats :

- La proportion des hôpitaux offrant les services de chirurgie complets est de 90% sur l'ensemble du pays, la disponibilité des services de chirurgie complets dans les établissements hospitaliers varie de 80% à Agadez à 100% à Diffa, Tillabéri et Zinder ;
- Les disponibilités des services de cure de fente labio-palatine et la chirurgie néonatale dans les hôpitaux sont les plus faibles avec respectivement 11% et 13% ;
- Les disponibilités des services d'épisiotomie et ligature des trompes et les services de cure des hernies dans les hôpitaux sont respectivement de 52% et 55% ;

Figure 88: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de chirurgie complets (N=76)

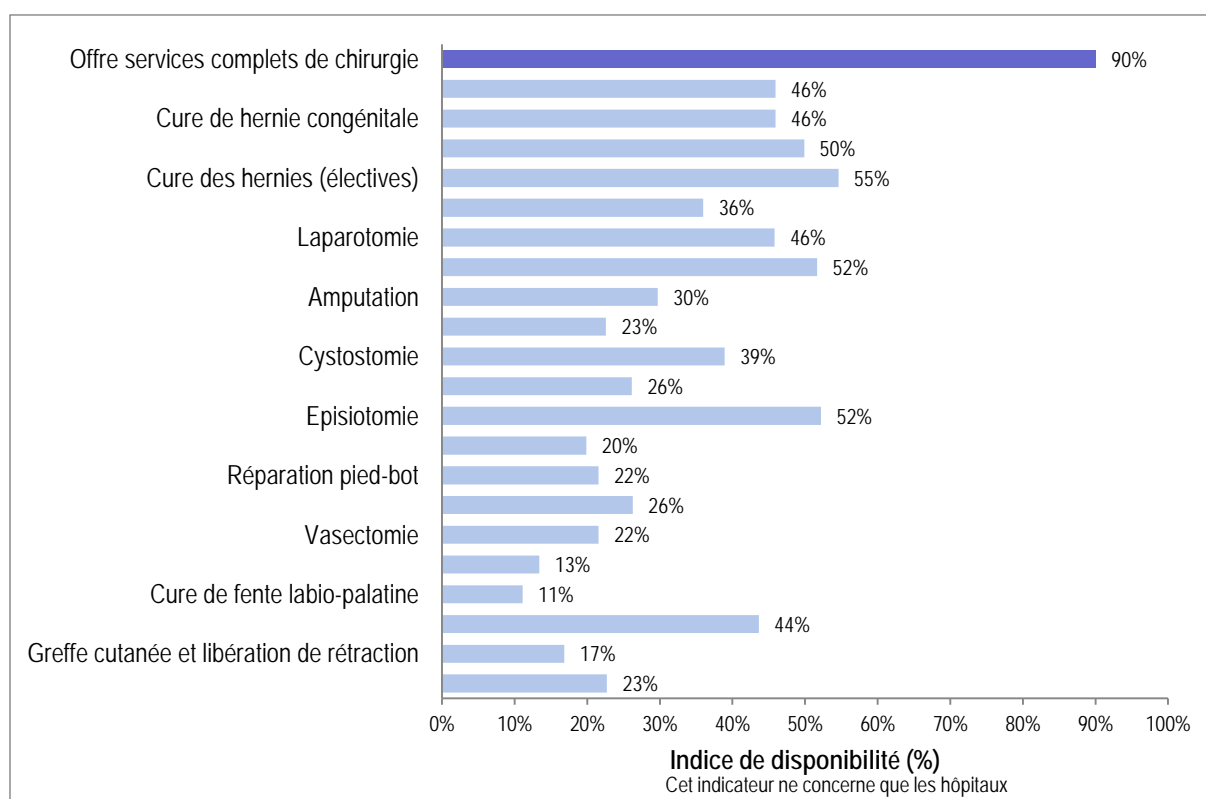


Figure 89: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de chirurgie complets, par région (N=76)

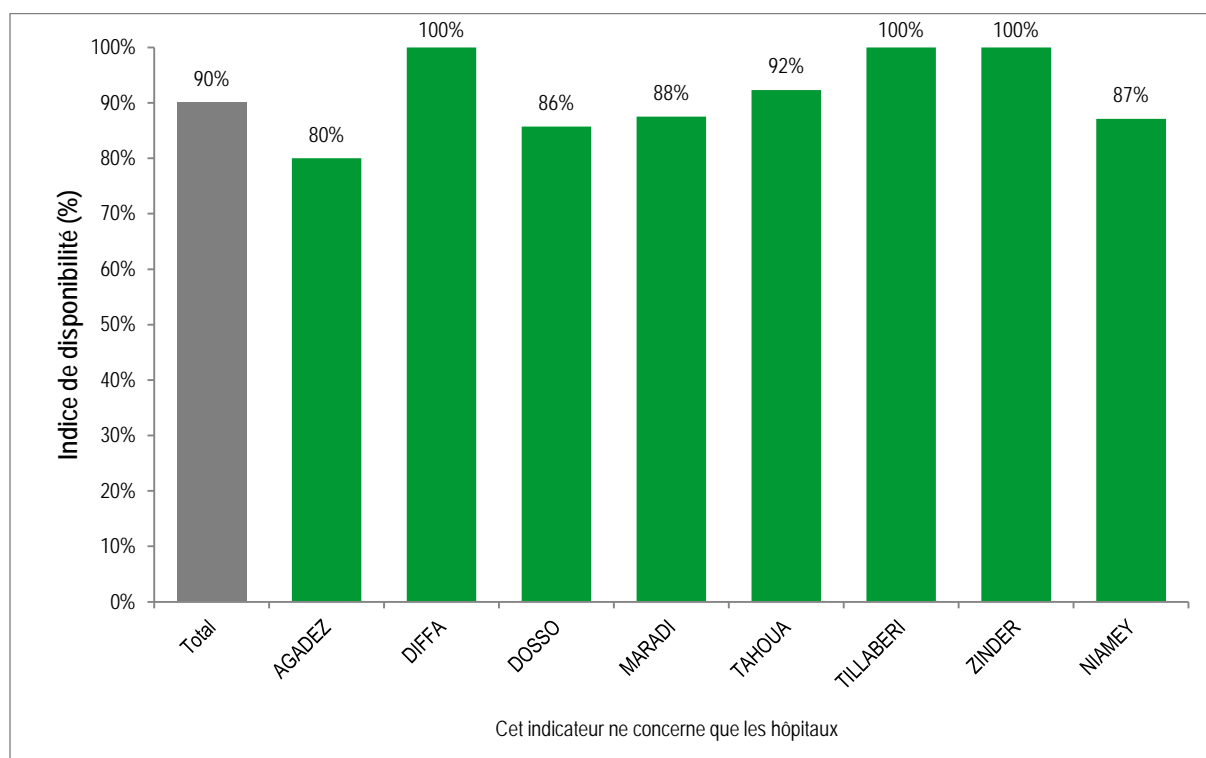


Tableau XXXXIII : offre des services de chirurgie complets par strate

	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	Nombre total d'hôpitaux
Régions																							
AGADEZ	80%	60%	40%	20%	40%	20%	40%	60%	60%	60%	60%	40%	60%	60%	20%	0%	20%	0%	40%	40%	40%	40%	5
DIFFA	100%	33%	33%	0%	0%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	0%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	33%	3
DOSSO	86%	0%	29%	0%	14%	14%	29%	29%	43%	43%	29%	29%	29%	43%	14%	0%	0%	29%	29%	29%	14%	14%	7
MARADI	88%	13%	75%	25%	38%	25%	63%	75%	75%	88%	38%	25%	63%	50%	13%	13%	38%	25%	25%	13%	25%	50%	8
TAHOUA	92%	15%	46%	23%	46%	8%	62%	46%	54%	46%	38%	38%	38%	46%	8%	8%	8%	15%	23%	23%	8%	23%	13
TILLABERI	100%	0%	50%	0%	38%	0%	63%	25%	38%	50%	50%	38%	38%	38%	13%	0%	0%	13%	13%	25%	25%	0%	8
ZINDER	100%	43%	71%	57%	71%	14%	86%	57%	71%	71%	43%	71%	71%	43%	14%	14%	29%	29%	29%	29%	14%	29%	7
NIAMEY	87%	27%	53%	24%	50%	29%	46%	44%	43%	51%	36%	31%	44%	47%	16%	16%	18%	36%	36%	18%	24%	27%	25
Type établissement																							
HOPITAUX	90%	23%	52%	22%	44%	20%	52%	46%	50%	55%	39%	36%	46%	46%	13%	11%	17%	26%	30%	23%	22%	26%	76
Instance gestionnaire																							
Public	97%	26%	62%	21%	47%	18%	62%	53%	59%	62%	50%	47%	59%	47%	15%	9%	21%	29%	32%	35%	21%	26%	34
Privé	86%	20%	45%	22%	41%	21%	46%	41%	44%	50%	32%	29%	37%	45%	13%	13%	14%	24%	28%	14%	22%	26%	42
Urbain/rural																							
Urbain	91%	23%	52%	22%	45%	20%	52%	46%	50%	55%	40%	37%	46%	46%	14%	11%	17%	26%	29%	23%	22%	27%	74
Rural	50%	0%	50%	0%	0%	0%	50%	50%	50%	50%	0%	0%	50%	50%	0%	0%	0%	50%	50%	0%	0%	0%	2
Total	90%	23%	52%	22%	44%	20%	52%	46%	50%	55%	39%	36%	46%	46%	13%	11%	17%	26%	30%	23%	22%	26%	76

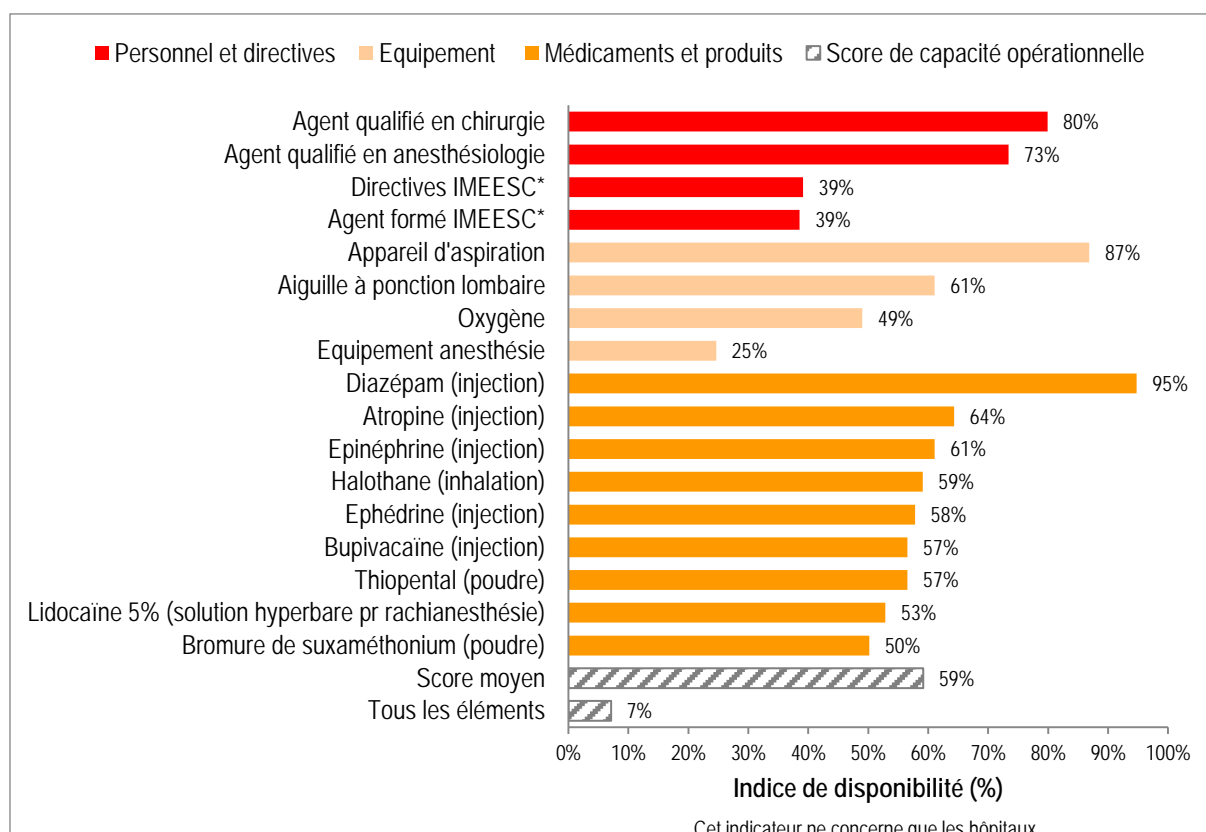
4.3.1 Capacité opérationnelle des services de chirurgie complets

L'évaluation de la capacité opérationnelle des établissements de santé offrant des services de chirurgie complets a été appréciée à travers 3 domaines totalisant 17 éléments traceurs : personnel et directives (4), équipements (4) et médicaments/produits (9).

Principaux résultats :

- Le score moyen de capacité opérationnelle des hôpitaux offrant les services de chirurgie complets est de 59% ;
- On note une faible disponibilité en équipements pour anesthésie (25%) et en directives et agents formés en IMEESC (39%) ;
- La proportion des hôpitaux disposant de la totalité des 17 éléments traceurs relatifs aux services de chirurgie complets est de 7% ;
- Au niveau des régions, on observe de grandes fluctuations du score de capacité opérationnelle pour les services de chirurgie complets allant de 41% pour Agadez à 81% pour Maradi.

Figure 90: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service (N=69)



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

Figure 91: Disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service, par région (N=69)

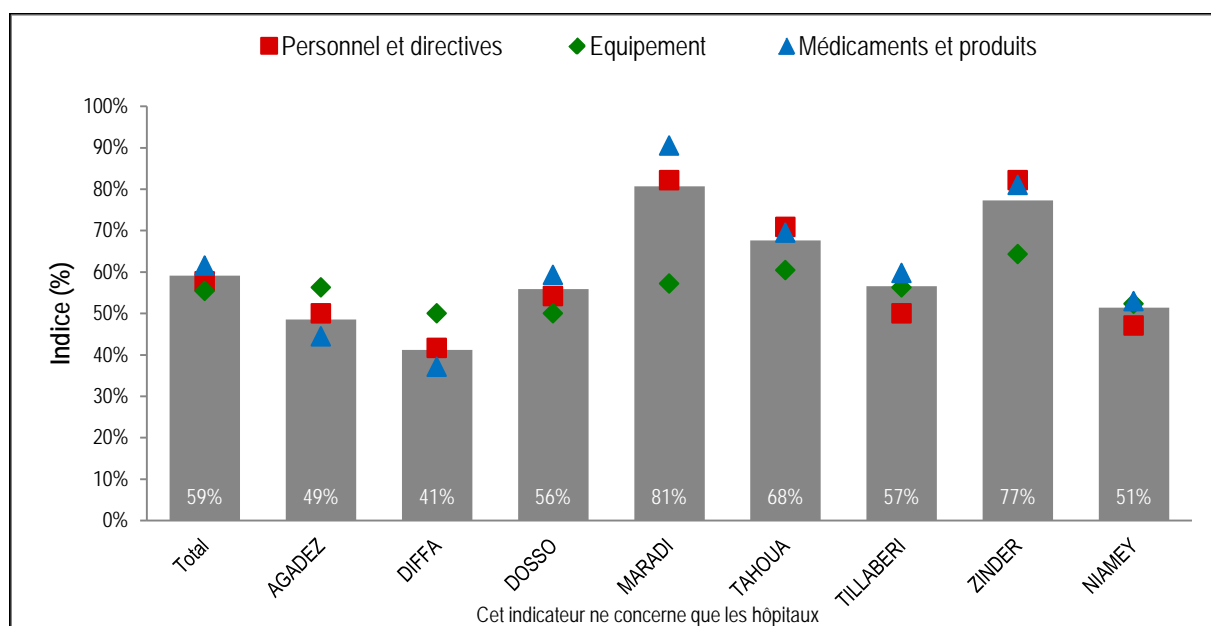


Tableau XXXIV: Capacité opérationnelle des services de chirurgie complets

	Directives IMEESC*	Agent formé IMEESC*	Agent qualifié en chirurgie	Agent qualifié en anesthésiologie	Oxygène	Equipe ment anesthésie	Aiguille à ponction lombaire	Appareil d'aspiration	Thiopental (poudre)	Bromure de suxaméthonium (poudre)	Atropine (injection)	Diazépam (injection)	Halothane (inhalation)	Bupivacaine (injection)	Lidocaine 5% (solution hyperbare pr rachianesthésie)	Epinéphrine (injection)	Ephédrine (injection)	Tous les éléments	Score moyen	Nombre total d'hôpitaux
Regions																				
AGADEZ	50%	50%	50%	50%	50%	25%	50%	100%	25%	25%	75%	100%	25%	25%	50%	50%	25%	0%	49%	4
DIFFA	33%	0%	67%	67%	33%	0%	67%	100%	33%	33%	33%	100%	33%	33%	0%	33%	33%	0%	41%	3
DOSSO	33%	33%	67%	83%	33%	17%	67%	83%	33%	17%	50%	100%	67%	67%	67%	67%	67%	0%	56%	6
MARADI	57%	71%	100%	100%	43%	0%	86%	100%	100%	86%	100%	86%	100%	86%	86%	86%	86%	0%	81%	7
TAHOUA	58%	50%	92%	83%	50%	25%	67%	100%	67%	58%	67%	100%	67%	67%	67%	67%	67%	17%	68%	12
TILLABERI	38%	38%	75%	50%	50%	13%	63%	100%	63%	50%	63%	100%	63%	63%	13%	63%	63%	0%	57%	8
ZINDER	71%	57%	100%	100%	57%	14%	86%	100%	86%	71%	86%	100%	86%	86%	43%	86%	86%	0%	77%	7
NIAMEY	21%	26%	75%	65%	52%	39%	47%	70%	46%	46%	56%	90%	46%	42%	56%	51%	46%	11%	51%	22
Type etablissement																				
HOPITAUX	39%	39%	80%	73%	49%	25%	61%	87%	57%	50%	64%	95%	59%	57%	53%	61%	58%	7%	59%	69
Instance gestionnaire																				
Public	48%	48%	85%	82%	45%	21%	79%	100%	73%	64%	79%	97%	79%	73%	58%	79%	76%	9%	70%	33
Privé	32%	31%	76%	67%	52%	27%	48%	77%	45%	40%	54%	93%	45%	45%	49%	48%	45%	6%	51%	36
Urbain/rural																				
Urbain	40%	38%	80%	73%	50%	24%	61%	87%	57%	51%	64%	95%	59%	56%	52%	61%	57%	7%	59%	68
Rural	0%	100%	100%	100%	0%	100%	100%	100%	0%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	76%	1
Total	39%	39%	80%	73%	49%	25%	61%	87%	57%	50%	64%	95%	59%	57%	53%	61%	58%	7%	59%	69

4.4 Services de diagnostic

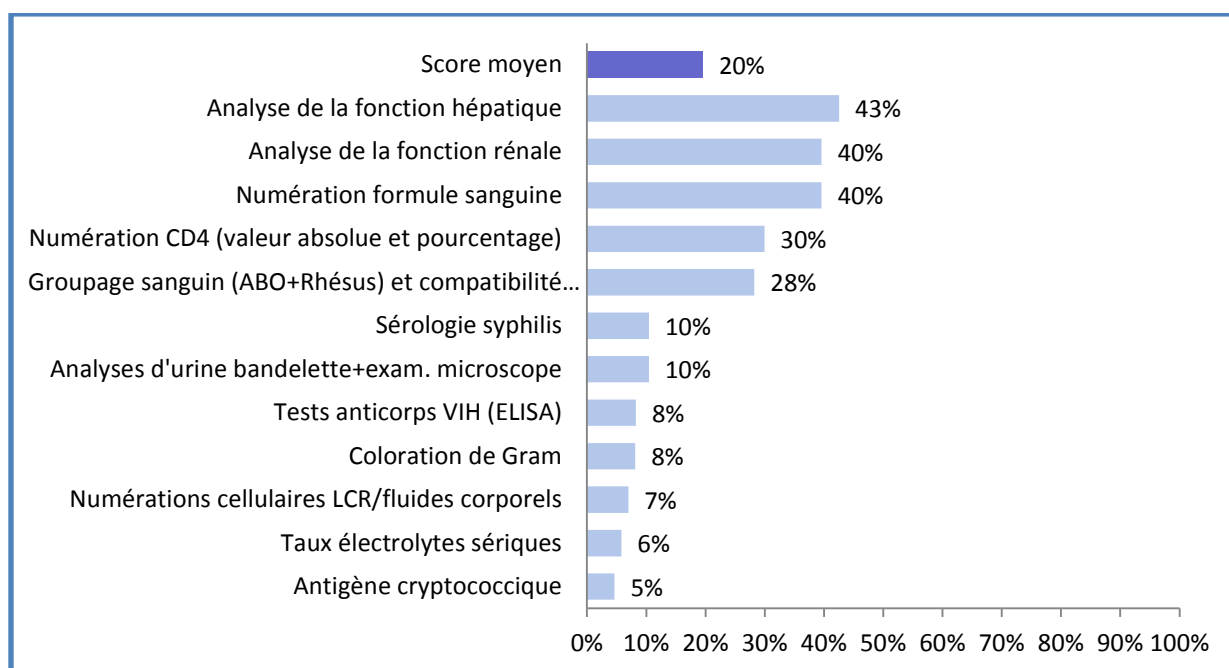
4.4.1 Capacité des laboratoires : disponibilité des services de diagnostics avancés

Le laboratoire constitue un maillon essentiel dans la chaîne de diagnostic et de prise en charge des maladies. Le fonctionnement de ces unités exige un certain nombre d'équipements et de personnels qualifiés. L'enquête SARA 2015 a apprécié la disponibilité des services de diagnostics avancés qui réfère à la proportion des hôpitaux offrant ces services. Ce paquet de services comprend 12 éléments.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen des hôpitaux offrant les services de diagnostic avancés de laboratoire est de 20% ;
- Les meilleures disponibilités des services sont enregistrées au niveau de l'analyse de la fonction hépatique avec 43%, suivi de la fonction rénale et la numération formule sanguine avec 40% chacune ;
- Les disponibilités des services les plus faibles sont enregistrés au niveau de la numération cellulaire du LCR/fluides corporels (7%), du taux d'électrolytes sériques (6%) et de l'antigène cryptococcique (5%).

Figure 92: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic avancés (N=75)



Principaux résultats : niveau régional

- La disponibilité des services de diagnostic avancés de laboratoire varie de 6% pour Tillabéri à 33% pour Agadez.
- Sur les 8 régions, 5 ont une disponibilité des services de diagnostic avancés de laboratoire inférieur au score moyen national.

Figure 93: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic avancés, par région (N=75)

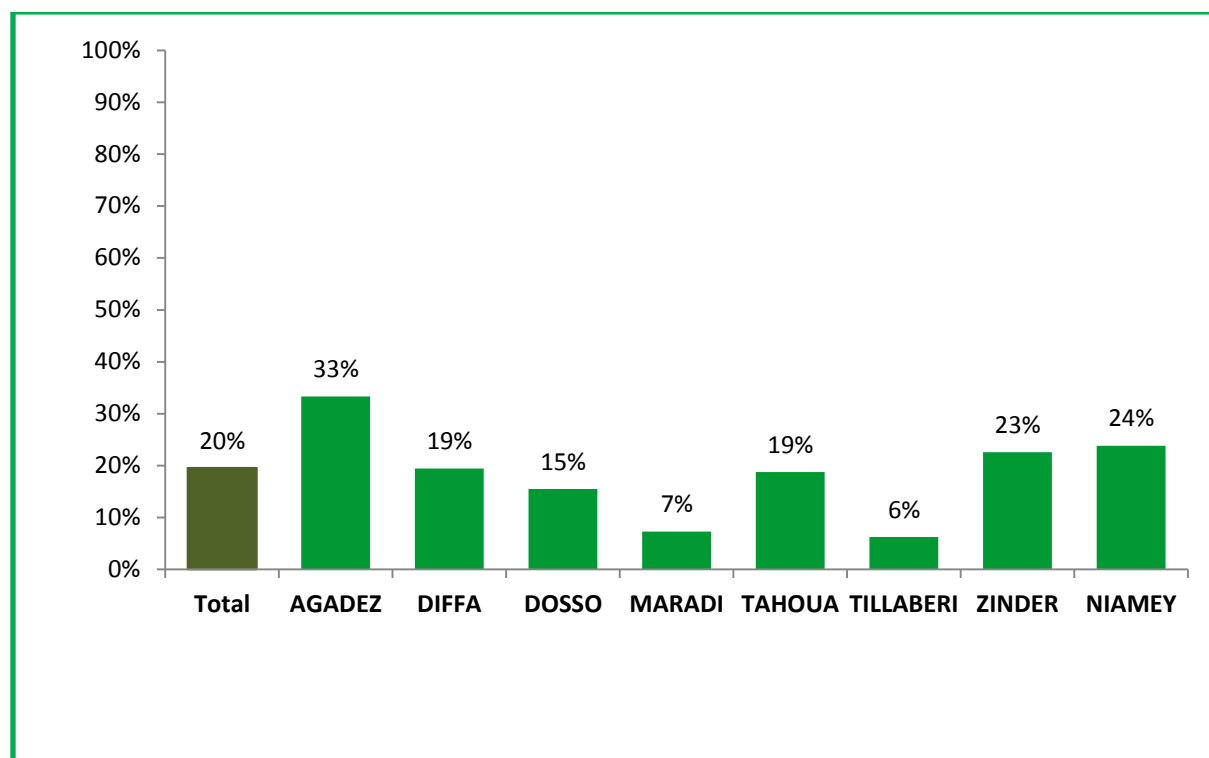


Tableau XXXXIV : Disponibilité des services de diagnostics avancés

	Taux électrolytes sériques (%)	Numération formule sanguine (%)	Groupe sanguin (ABO+Rhésus) et compatibilité croisée (antiglobuline ou équivalent) (%)	Analyse de la fonction rénale (%)	Analyse de la fonction hépatique (%)	Numération CD4 (valeur absolue et pourcentage) (%)	Tests anticorps VIH (ELISA) (%)	Sérologie syphilis (%)	Antigène cryptococcique (%)	Coloration de Gram (%)	Analyses d'urine bandelette+exam. Microscope (%)	Numérations cellulaires LCR/fluides corporels (%)	Score moyen (%)	Nombre total d'hôpitaux
Régions														
AGADEZ	20	40	20	60	80	60	20	20	20	20	20	20	33	5
DIFFA	0	33	33	0	0	33	0	33	0	33	33	33	19	3
DOSSO	0	29	14	29	43	14	0	0	14	14	14	14	15	7
MARADI	0	0	13	13	13	25	13	13	0	0	0	0	7	8
TAHOUA	8	42	33	33	25	33	0	17	0	8	17	8	19	12
TILLABERI	0	25	25	13	0	13	0	0	0	0	0	0	6	8
ZINDER	14	29	57	29	29	29	14	14	14	14	14	14	23	7
NIAMEY	6	56	29	58	66	33	11	8	3	6	8	3	24	25
Instance gestionnaire														
Public	15	39	36	30	30	39	6	27	12	21	27	18	25	33
Privé	0	40	23	45	50	24	10	0	0	0	0	0	16	42
Urbain/rural														
Urbain	6	41	29	39	42	31	7	11	5	8	11	7	20	73
Rural	0	0	0	50	50	0	50	0	0	0	0	0	13	2
Total	6	40	28	40	43	30	8	10	5	8	10	7	20	75

4.4.2 Capacité opérationnelle des services de diagnostic de pointe

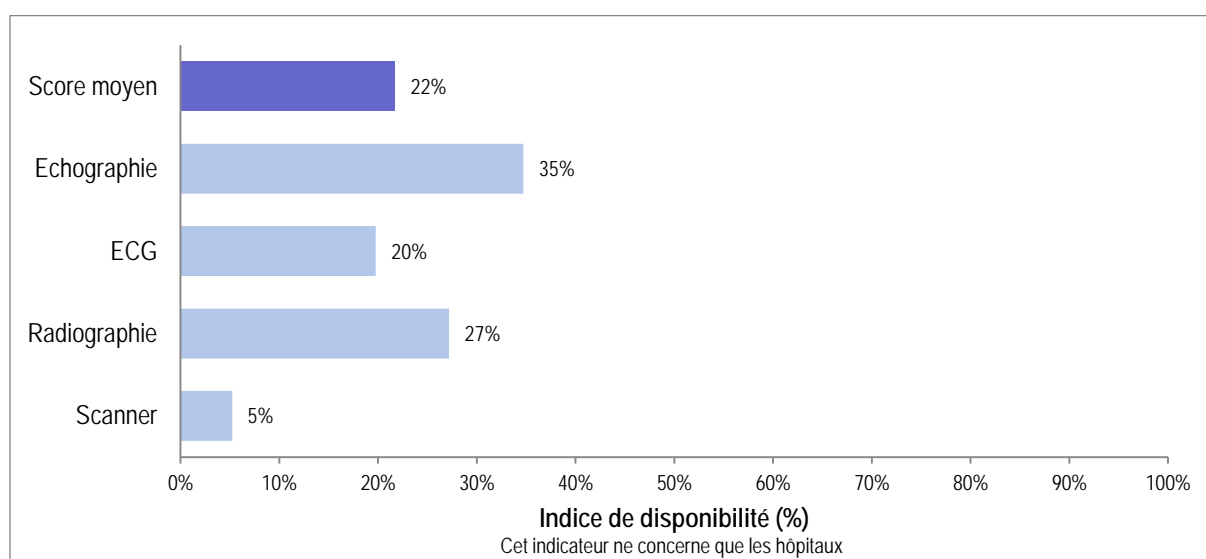
Les services de diagnostic de pointe constituent également un maillon substantiel dans la chaîne de diagnostic et de prise en charge des maladies. Le fonctionnement de ces services exige un certain nombre d'équipements et de personnels qualifiés.

L'enquête SARA 2015 a apprécié la capacité opérationnelle des services de diagnostic de pointe dans les hôpitaux à travers 4 éléments qui sont : l'échographie, l'électrocardiogramme, la radiographie et le scanner.

Principaux résultats : niveau national

- Le score moyen de capacité opérationnelle des hôpitaux offrant les services de diagnostic de pointe est de 22% ;
- Il existe une disparité entre le secteur public (28%) et le secteur privé (18%) ;
- Les disponibilités les plus élevées sont enregistrées au niveau de l'échographie et de la radiographie avec respectivement 35% et 27%. La disponibilité du scanner reste la plus faible avec 5%.

Figure 94: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic de pointe (N=76)



Principaux résultats : niveau régional

- Le score moyen de la capacité opérationnelle des hôpitaux offrant les services de diagnostic de pointe varie de 14% pour Dosso à 45% pour Agadez ;
- Sur les 8 régions, 4 ont un score de capacité opérationnelle inférieur au score moyen national.

Figure 95: Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic de pointe, par région (N=76)

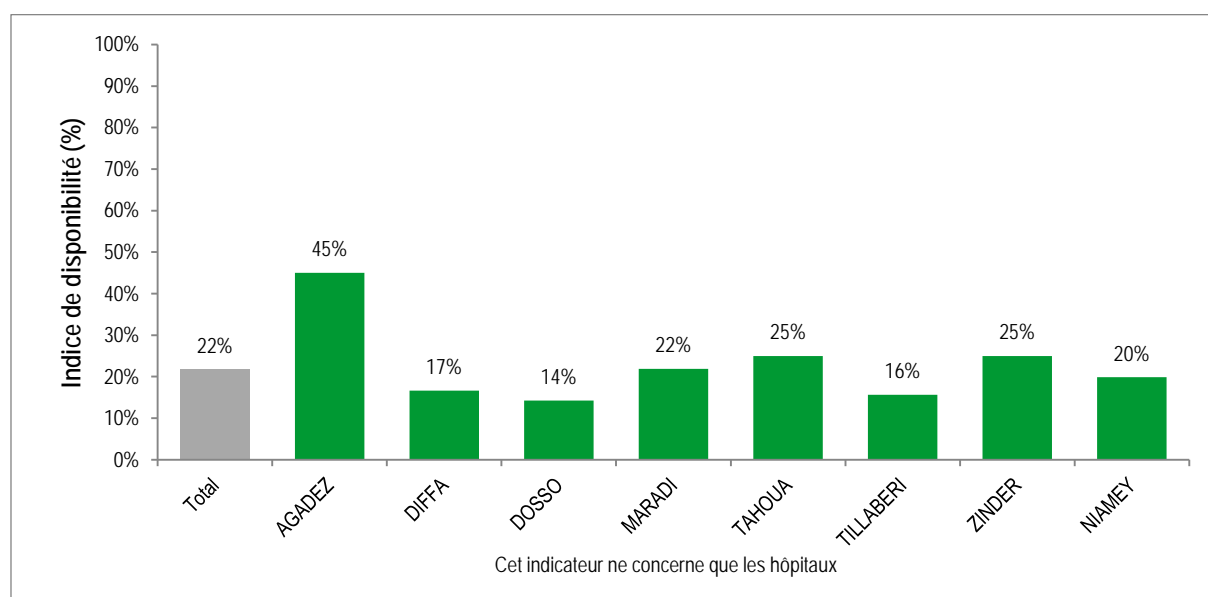


Tableau XXXV : Disponibilité des services de diagnostic de pointe, par strate (N=76)

	Radiographie	ECG	Echographie	Scanner	Score moyen	Nombre total d'hôpitaux
Type établissement						
HOPITAUX	27%	20%	35%	5%	22%	76
Instance gestionnaire						
Public	38%	21%	44%	9%	28%	34
Privé	20%	19%	29%	3%	18%	42
Urbain/rural						
Urbain	28%	20%	36%	5%	22%	74
Rural	0%	0%	0%	0%	0%	2
Total	27%	20%	35%	5%	22%	76

Table des matières

ACRONYMES	ii
LISTE DES TABLEAUX	iii
LISTE DES GRAPHIQUES	iv
PREFACE	viii
RESUME	x
INTRODUCTION	1
OBJECTIFS DE L'ENQUETE SARA	2
METHODOLOGIE	2
RESULTATS DE L'ENQUETE	6
I. Capacité opérationnelle générale des services	6
1. Eléments d'aménagements et de confort indispensables	6
2. Les équipements essentiels	9
3. Les éléments de précaution standard pour la prévention des infections.....	11
4. La capacité de diagnostic	14
5. Les médicaments essentiels.....	17
6. Synthèse indices et scores moyens de capacité opérationnelle générale des services.....	19
II. Disponibilité et capacité opérationnelle des services spécifiques	22
1. Services de santé maternelle, infantile, néonatale.....	22
1.1 Les services de planification familiale	22
1.2 Les services de soins prénatals	29
1.3 Service de prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)	34
1.4 Les services de soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base	39
1.5 Services de soins obstétricaux et néonataux complets.....	45
1.6 Les services de vaccination.....	50
1.7 Les services de santé de l'enfant : les soins préventifs et curatifs	56
1.8 Les services de santé de l'adolescent.....	62
1.9 Synthèse des scores moyens de la disponibilité des services de santé maternelle, néonatale et infantile et de l'adolescent	66
2. Services de diagnostic et/ou prise en charge du VIH - TB - paludisme- IST	68
2.1 Le paludisme.....	68
2.2 Tuberculose (TB).....	73
2.3 Services de conseil et dépistage en matière du VIH.....	77
2.4 Services de soins et appui en matière du VIH	80
2.5 Prescription d'antirétroviraux (ARV) et prise en charge des patients	84
2.6 Infections sexuellement transmissibles (IST)	89
2.7 Synthèse capacité opérationnelle de l'ensemble VIH – TB – Paludisme - IST	93

3.	Services de diagnostic et/ou prise en charge des maladies non transmissibles.....	94
3.1	Diagnostic et traitement du diabète	94
3.2	Diagnostic et prise en charge des maladies cardio-vasculaires (MCV).....	99
3.3	Diagnostic et prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC)	103
3.4	Dépistage du cancer du col de l'utérus	107
3.5	Synthèse du diagnostic/prise en charge des maladies non transmissibles (MNT).....	111
4.	Services de chirurgie et de diagnostic.....	113
4.1	Services de chirurgie de base	113
4.2	Transfusion sanguine.....	119
4.3	Soins complets de chirurgie.....	123
4.4	Services de diagnostic	129

ANNEXE : Liste des participants aux ateliers d'analyse et de finalisation du rapport de l'enquête SARA 2015

Nom et Prénom	Structure	Email	Tél.
Dubourg Jean-Charles	OMS/IST/WA- BF	dubourgie@who.int	+226 60 52 98 69
Bambara Robert	Consultant OMS	bambarabob@yahoo.fr	+226 70 17 16 96
Adakal Aboubacar	DS/MSP	adakalabou@gmail.com	96 82 54 21
Dr Gagara Magagi	OMS Niger	gagaram@who.int	96 96 54 14
Dr Moise Moussa Gabriel	DS/MSP	moisebelemsigri@gmail.com	96 89 67 42
Amadou Alhassane	DS/MSP	amadoualhassane@yahoo.fr	96 27 98 88
Dr Yamba Ibrahim	DEP/MSP	yambaibrahim@yahoo.fr	96 58 20 75
Salou Dioffo	DN/MSP	saloudioffo@yahoo.fr	99 14 86 03
Sanda Ousmane	DSRE/MSP	ousanda@yahoo.fr	96 96 90 08
Abdourahim Soumana	DSME/MSP	Soumanaabdourahim67@gmail.com	96 96 65 04
Abdou Saley	ULSS	Saleyabdou00@gmail.com	96 96 42 26
Dr Diallo Nouhou	PNLMNT	diallona@yahoo.fr	90 81 15 82
Mme Ibrahim salamatou	INS	sibrahim@ins.ne	96 43 05 14
Ouba Ibrahim	PNLP	ibrahimouba@gmail.com	96 89 31 15
Mounkaila Hamidou	DI/MSP	mounkhami@yahoo.fr	96 89 35 33
Dr Guiet M. Fatima	DPH/MT	fatiguiet@gmail.com	90 14 94 24
Kanta Issa	ULSS	issakanta@gmail.com	96 96 38 54
Hinsa Idé	DI/MSP	hinsaide@yahoo.fr	97 50 70 12