

REPUBLIQUE DU NIGER
Fraternité –Travail- Progrès



MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE
SECRETARIAT GENERAL
DIRECTION DES STATISTIQUES
DIVISION DES ENQUÊTES

**ENQUÊTE SUR L'ÉVALUATION DE LA DISPONIBILITÉ ET DE LA
CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES DE SANTE AU NIGER**

ANNÉE 2019

RAPPORT FINAL DE L'ENQUÊTE

Novembre 2019

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX	III
LISTE DES GRAPHIQUES	VII
LISTE DES ANNEXES	X
SIGLES ET ABRÉVIATIONS	XII
REMERCIEMENTS	XIII
PRÉFACE	XIV
RÉSUMÉ	XV
CONTEXTE DE MISE EN ŒUVRE DE L'ENQUÊTE	1
CHAPITRE I. APPROCHE MÉTHODOLOGIQUE DE L'ENQUÊTE SARA	2
I.1. OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE SARA	2
I.2. MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE SARA	2
I.2.1. TYPE D'ENQUÊTE	2
I.2.2. TYPE DE DONNÉES COLLECTÉES	2
I.2.3. PÉRIODE DE L'ENQUÊTE	3
I.2.4. POPULATION D'ÉTUDE	3
I.2.5. MÉTHODE D'ÉCHANTILLONNAGE	3
I.3. PROFIL DES RESSOURCES HUMAINES	5
I.4. ORGANISATION DE LA COLLECTE	5
I.5. ASSURANCE QUALITÉ DE LA COLLECTE DES DONNÉES	6
I.6. CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES	6
I.7. PLAN D'ANALYSE DES DONNÉES DE L'ENQUÊTE SARA	6
I.7.1. ANALYSE DES DONNÉES	6
I.7.2. POIDS D'ÉCHANTILLONNAGE	8
CHAPITRE II. RÉSULTATS DE LA CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE GÉNÉRALE DES SERVICES	9
II.1. AMÉNAGEMENTS ET ÉLÉMENTS DE CONFORT INDISPENSABLES	9
II.2. ÉQUIPEMENTS ESSENTIELS	11
II.3. PRECAUTIONS STANDARDS POUR LA PRÉVENTION DES INFECTIONS	13
II.4. CAPACITÉS DE DIAGNOSTIC	15
II.5. DISPONIBILITÉ DES MÉDICAMENTS ESSENTIELS	17
CHAPITRE III. DISPONIBILITÉ ET CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SPÉCIFIQUES	20
III.1. SERVICES DE SANTÉ MATERNELLE, NEONATALE ET INFANTILE (SMNI)	20
III.1.1. SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE	20
III.1.2. SERVICES DE CPN	25
III.1.3. SERVICES DE SOINS OBSTÉTRICAUX ET NEONATAUX DE BASE	29
III.1.4. SERVICES DE SOINS OBSTÉTRICAUX D'URGENCE COMPLETS	34
III.1.5. SERVICES DE VACCINATION DE L'ENFANT	38
III.1.6. SERVICES DE SOINS PRÉVENTIFS ET CURATIFS POUR L'ENFANT	46
III.1.7. SERVICES DE SANTÉ DE L'ADOLESCENT	50
III.1.8. DISPONIBILITÉ DES MÉDICAMENTS ESSENTIELS POUR LA SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT	55
III.2. SERVICES POUR LA LUTTE CONTRE LES MALADIES TRANSMISSIBLES	- 61 -
III.2.1. SERVICES POUR LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME	- 61 -
III.2.2. SERVICES DE LUTTE CONTRE LA TB	65
III.2.3. SERVICES DE CONSEIL ET DÉPISTAGE DU VIH/SIDA	69
III.2.4. SERVICES DE SOINS ET APPUI EN MATIÈRE DE VIH/SIDA	72
III.2.5. SERVICES DE PRÉSCRIPTION D'ANTIRÉTROVIRAUX ET DE SUIVI MÉDICAL DES PATIENTS.....	77

III.2.6. SERVICE DE PREVENTION DE LA TRANSMISSION DU VIH/SIDA DE LA MERE A L'ENFANT (PTME)	81
III.2.7. SERVICES POUR LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST)	86
III.3. SERVICES DE PRISE EN CHARGE DES MALADIES NON TRANSMISSIBLES (MNT)	89
III.3.1. SERVICES DE DIAGNOSTIC ET DE PRISE EN CHARGE DU DIABETE	89
III.3.2. SERVICES DE DIAGNOSTIC ET DE PRISE EN CHARGE DES MCV	93
III.3.3. SERVICES DE DIAGNOSTIC ET DE PRISE EN CHARGE DES MALADIES RESPIRATOIRES CHRONIQUES (MRC)	96
III.3.4. SERVICES DE DEPISTAGE DU CANCER DU COL DE L'UTERUS	99
III.4. AUTRES SERVICES	102
III.4.1. SERVICES DE CHIRURGIE DE BASE	102
III.4.2. SERVICES DE TRANSFUSION SANGUINE	106
III.4.3. SERVICES COMPLETS DE CHIRURGIE	109
III.4.4. SERVICES DE DIAGNOSTICS AVANCES ET DE POINTE	113
III.4.5. SERVICES DE DIAGNOSTIC DE POINTE	114
III.4.6. DISPONIBILITE DES MEDICAMENTS TRACEURS	115
<u>CHAPITRE IV. COMPARAISON DE LA CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES DE SANTÉ ENTRE 2015 ET 2019</u>	<u>123</u>
IV.1. CAPACITE OPERATIONNELLE GENERALE DES SERVICES	123
IV.1.1. AMENAGEMENTS ET ELEMENTS DE CONFORT INDISPENSABLES	123
IV.1.2. ÉQUIPEMENTS ESSENTIELS	123
IV.1.3. PRECAUTIONS STANDARDS POUR LA PREVENTION DES INFECTIONS	124
IV.1.4. CAPACITES DE DIAGNOSTIC	124
IV.2. CAPACITE OPERATIONNELLE DES SERVICES SPECIFIQUES	125
IV.2.1. PERSONNEL ET DIRECTIVES	125
IV.2.2. ÉQUIPEMENTS	126
IV.2.3. CAPACITE DE DIAGNOSTIC	127
IV.2.4. MEDICAMENTS ET PRODUITS	127
<u>CONCLUSION</u>	<u>129</u>
<u>RECOMMANDATIONS</u>	<u>134</u>
<u>ANNEXES</u>	<u>135</u>
<u>RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES</u>	<u>165</u>

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I.1. Principaux éléments de données collectés à partir du questionnaire SARA Niger 2019.	2
Tableau I.2. Répartition des formations sanitaires fonctionnelles remplissant les critères d'inclusion dans l'étude selon la région, le type de formation sanitaire et l'instance gestionnaire, SARA Niger 2019.	4
Tableau I.3. Répartition de la taille de l'échantillon par région et par type de formation sanitaire (FS), SARA Niger 2019.	5
Tableau I.4. Synthèse des indicateurs traceurs mesurant la disponibilité et la capacité opérationnelle des services, SARA Niger 2019.	7
Tableau I.5. Poids d'échantillonnage calculé par région et par type de formations sanitaires (FS), SARA Niger 2019.	8
Tableau II.1. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des infrastructures et des éléments de confort indispensables, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	10
Tableau II.2. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des équipements essentiels, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425).	12
Tableau II.3. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des capacités de diagnostic, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).	16
Tableau III.1. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de planification familiale, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).	22
Tableau III.2. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=344).	24
Tableau III.3. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de soins prénatals, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).	26
Tableau III.4. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=324).	28
Tableau III.5. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux et néonataux de base parmi les formations sanitaires (FS) offrant des services d'accouchement, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=334).	34
Tableau III.6. Disponibilité des soins obstétricaux complets dans les hôpitaux au Niger, SARA Niger 2019(N=97).	35
Tableau III.7. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les formations sanitaires (FS) pratiquant des césariennes, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=54).	38
Tableau III.8. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=316).	42
Tableau III.9. Pourcentage de formations sanitaires (FS) ayant eu des ruptures de stock des vaccins traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant au cours des trois derniers mois précédent l'enquête parmi les formations sanitaires offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=316).	43
Tableau III.10. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant l'élément traceur relatif à la chaîne du froid parmi les formations sanitaires offrant les services de vaccination de l'enfant, par région, par type de FS et par instance gestionnaire, SARA Niger 2019 (N=316).	45

Tableau III.11. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)	47
Tableau III.12. Score moyen de disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS et par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=359)	50
Tableau III.13. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de santé de l'adolescent, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)	52
Tableau III.14. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour les services de santé de l'adolescent parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=291)	54
Tableau III.15. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des médicaments essentiels pour la santé de la mère, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	56
Tableau III.16. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des médicaments essentiels pour la santé de l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	58
Tableau III.17. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des médicaments essentiels pour la santé de la mère et de l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	60
Tableau III.18. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services pour la lutte contre le paludisme, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)	62
Tableau III.19. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, type de FS, SARA Niger 2019 (N=424)	64
Tableau III.20. Pourcentage des formations sanitaire offrant des services de lutte contre la TB, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	67
Tableau III.21. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=121)	69
Tableau III.22. Score moyen de la capacité opérationnelle des éléments traceurs pour pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=312)	72
Tableau III.23. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	74
Tableau III.24. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=116)	76
Tableau III.25. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	78
Tableau III.26. Score moyen de disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=82).....	80
Tableau III.27. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME), par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	83
Tableau III.28. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME) parmi les formations sanitaires (FS) offrant	

ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=303).....	85
Tableau III.29. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST), par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425).....	87
Tableau III.30. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour les IST parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=372)	89
Tableau III.31. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de diagnostic et de prise en charge du diabète, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	90
Tableau III.32. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge du diabète parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=177)	93
Tableau III.33. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des maladies cardiovasculaires parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=287).....	96
Tableau III.34. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=293).....	99
Tableau III.35. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=47).....	101
Tableau III.36. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=363)	105
Tableau III.37. Score moyen de disponibilité des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=88)	108
Tableau III.38. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=89)	112
Tableau III.39. Pourcentage des formations sanitaires (FS) dont au moins une boîte de chaque lot du médicament traceur contre les maladies infectieuses est non périmée le jour de l'enquête, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	116
Tableau III.40. Pourcentage des formations sanitaires (FS) dont au moins une boîte de chaque lot du médicament traceur contre les maladies non transmissibles est non périmée le jour de l'enquête, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	118
Tableau III.41. Pourcentage des formations sanitaires (FS) dont au moins une boîte de chaque lot du médicament traceur pour la santé mentale et de neurologie est non périmée le jour de l'enquête, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	120
Tableau III.42. Pourcentage des formations sanitaires (FS) dont au moins une boîte de chaque lot du médicament traceur pour les soins palliatifs est non périmée le jour de l'enquête, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	122
Tableau IV.1. Comparaison, entre 2015 et 2019, du pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs associés aux aménagements et éléments de confort indispensables.....	123
Tableau IV.2. Comparaison entre 2015 et 2019 du pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs associés aux équipements essentiels.....	124

Tableau IV.3. Comparaison entre 2015 et 2019 du pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs associés aux précautions standards pour la prévention des infections dans la FS.	124
Tableau IV.4. Comparaison entre 2015 et 2019 du pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs associés aux capacités de diagnostic.....	125
Tableau IV.5. Comparaison entre 2015 et 2019 du score moyen, par formation sanitaire, des éléments traceurs associés au domaine « personnel et directives » par type de service offert. ..	125
Tableau IV.6. Comparaison entre 2015 et 2019 du score moyen, par formation sanitaire, des éléments traceurs associés au domaine « équipements » par type de service offert.	126
Tableau IV.7. Comparaison entre 2015 et 2019 du score moyen, par formation sanitaire, des éléments traceurs associés au domaine « capacité de diagnostic » par type de service offert....	127
Tableau IV.8. Comparaison entre 2015 et 2019 du score moyen, par formation sanitaire, des éléments traceurs associés au domaine « médicaments et produits » par type de service offert.	128

LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique II.1. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des aménagements et éléments de confort indispensables, SARA Niger 2019 (n=425)	9
Graphique II.2. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant d'équipements essentiels, SARA Niger 2019 (N=425).....	11
Graphique II.3. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des précautions standard pour la prévention des infections, SARA Niger 2019 (n=425).....	14
Graphique II.4. Score moyen des précautions standard pour la prévention des infections, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	14
Graphique II.5. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des capacités de diagnostic, SARA Niger 2019 (N=425).....	15
Graphique II.6. Pourcentage de formations sanitaires (FS) disposant des capacités de diagnostic, SARA Niger 2019 (N=425).....	18
Graphique II.7. Score moyen de la disponibilité des médicaments essentiels par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	19
Graphique III.1. Pourcentage des formations sanitaires offrant les services de planification familiale, SARA Niger 2019 (N=425).....	21
Graphique III.2. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les FS offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=344).....	23
Graphique III.3. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins prénatals, SARA Niger 2019 (N=425).....	25
Graphique III.4. Pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=324)	28
Graphique III.5. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins obstétricaux et néonataux de base, SARA Niger 2019 (N=425).....	30
Graphique III.6. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins obstétricaux et néonataux de base, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	31
Graphique III.7. Pourcentage des formations sanitaires ayant les éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux et néonataux de base parmi les formations sanitaires offrant des services d'accouchement, SARA Niger 2019 (N=334)	33
Graphique III.8. Pourcentage des formations sanitaires offrant les services de soins obstétricaux complets, par type de formation sanitaire, SARA Niger 2019 (N=425)	35
Graphique III.9. Pourcentage des formations sanitaires ayant les éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les formations sanitaires de santé pratiquant des césariennes, SARA Niger 2019 (N=54)	37
Graphique III.10. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de vaccination de l'enfant, SARA Niger 2019 (N=425)	39
Graphique III.11. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant les services de vaccination de l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	40
Graphique III.12. Pourcentage des formations sanitaires ayant les éléments traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant parmi les formations sanitaires offrant ce service (n=316).....	41
Graphique III.13. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant, SARA Niger 2019 (n=425).....	46
Graphique III.14. Pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=408)	49

Graphique III.15. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de santé de l'adolescent, SARA Niger 2019 (N=425)	51
Graphique III.16. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour les services de santé de l'adolescent parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=291).....	54
Graphique III.17. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=424)	64
Graphique III.18. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de lutte contre la tuberculose, SARA Niger 2019 (N=425).....	66
Graphique III.19. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=121)	68
Graphique III.20. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=425)	70
Graphique III.21. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=312).....	71
Graphique III.22. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA (N=425).....	73
Graphique III.23. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les formations sanitaires offrant ce service (N=116).....	76
Graphique III.24. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients, SARA Niger 2019 (N=425)	77
Graphique III.25. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les formations sanitaires offrant ce service (N=82)	80
Graphique III.26. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de PTME, SARA Niger 2019 (N=425).....	82
Graphique III.27. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME) parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=303).....	85
Graphique III.28. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST), SARA Niger 2019 (N=425).....	86
Graphique III.29. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour les IST parmi les formations sanitaires offrant ce service (N=372).....	88
Graphique III.30. Pourcentage de formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge du diabète parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=177)	92
Graphique III.31. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de diagnostic et de prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV), par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	94
Graphique III.32. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV) parmi les formations sanitaires offrant ce service (N=287).....	95
Graphique III.33. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de diagnostic et de prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC), par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	97
Graphique III.34. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=293).....	98

Graphique III.35. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	100
Graphique III.36. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=47).....	101
Graphique III.37. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de chirurgie de base, SARA Niger 2019 (N=425).....	103
Graphique III.38. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de chirurgie de base, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	103
Graphique III.39. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=363)	105
Graphique III.40. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de transfusion sanguine, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425).....	106
Graphique III.41. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=88)	108
Graphique III.42. Pourcentage de FS de la strate 1 offrant des services de chirurgie complets, SARA Niger 2019 (N=97)	111
Graphique III.43. Pourcentage d'hôpitaux ayant des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=89).	112
Graphique III.44. Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic avancés, SARA Niger 2019 (N=97).....	114
Graphique III.45. Pourcentage de formations sanitaires de la strate 1 offrant des services de diagnostic de pointe, SARA Niger 2019 (N=97)	115

LISTE DES ANNEXES

Annexe 1. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant de précautions standard pour la prévention des infections, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)	136
Annexe 2. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant de médicaments essentiels, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)	137
Annexe 3. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des éléments traceurs relatifs aux services de planification familiale parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (n=344).....	138
Annexe 4. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=324)	139
Annexe 5. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant les services de soins obstétricaux de base, par région, type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=425).....	140
Annexe 6. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les FS offrant des services d'accouchement, par région, type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=334)	141
Annexe 7. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les FS pratiquant des césariennes, par région, type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=54)	142
Annexe 8. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant les services de vaccination de l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=425)	143
Annexe 9. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=316)	144
Annexe 10. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=316)	145
Annexe 11. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs relatifs à la lutte contre le paludisme parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=424).	146
Annexe 12. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments auxiliaires relatifs à la lutte contre le paludisme parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=424).	147
Annexe 13. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs à la lutte contre la TB parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=121).	148
Annexe 14. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs au conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=312)	149
Annexe 15. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs aux soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=116)	150
Annexe 16. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs à la prescription d'ARV et au suivi médical des patients parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=82)	151
Annexe 17. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour la prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME) parmi les FS offrant ce	

service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=303).....	152
Annexe 18. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour pour les IST parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=372)	153
Annexe 19. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour le diagnostic et le traitement du diabète parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=177)	154
Annexe 20. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV) parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=177).....	155
Annexe 21. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC) parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=293).....	156
Annexe 22. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=47)	157
Annexe 23. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de chirurgie de base, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)	158
Annexe 24. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=363)	159
Annexe 25. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=88)	160
Annexe 26. Pourcentage des formations sanitaire (FS) de la strate 1 offrant des services de chirurgie complets, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=97).....	161
Annexe 27. Pourcentage des formations sanitaire (FS) de la strate 1 ayant des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les FS de la strate 1 offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=89)	162
Annexe 28. Pourcentage des formations sanitaire (FS) de la strate 1 offrant des services de diagnostic avancés, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=97)	163
Annexe 29. Pourcentage des formations sanitaire (FS) de la strate 1 offrant des services de diagnostic de pointe, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=97)	164

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

ARV :	Antirétroviral
ACE :	Angiotensin-Converting Enzyme. Appelé en français Enzyme de conversion de l'angiotensine
BCG :	Bacille de Calmette et Guérin.
CSPro :	Census and Survey Processing System
CD4 :	Cluster de différenciation 4
CDV :	Conseils et Dépistage Volontaire
CPN :	Consultations Périnatales
CTA :	Combinaisons Thérapeutiques à base d'Artémisinine
DBS :	Dried Blood Spot
DIU :	Dispositif Intra Utérin
DQR :	Data Quality Review
DS :	Direction de la Statistique
FS :	Formation Sanitaire
IMEESC :	Integrated Management for Emergency and Essential Surgical Care
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
PEV :	Programme Elargi de Vaccination
PTME :	Prévention de la Transmission de la Mère-Enfant
QoC :	Quality of Care
RPM :	Rupture Prématuration des Membranes
SARA:	Services Availability and Readiness Assessment
SIDA :	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
SRO :	Sels de Réhydratation Orale
SMNI :	Santé Maternelle Néonatale et Infantile
SNIS :	Système National d'Information Sanitaire
SOUC :	Soins Obstétricaux d'Urgence Complets
TARV :	Traitement antirétroviral
TB :	Tuberculose
TB-MR :	Tuberculose Multirésistante
TDR :	Test de Dépistage Rapide
TPI :	Traitement Préventif Intermittent
TPIg :	Traitement Préventif Intermittent durant la grossesse
VIH :	Virus de l'Immunodéficience Acquise

REMERCIEMENTS

Le Ministère de la Santé Publique à travers la Direction des Statistiques et en collaboration avec l'Institut National de la Statistique, a relevé le pari d'organiser en 2019, la deuxième édition de l'enquête sur la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de santé dénommée enquête SARA. Les résultats ainsi produits, permettront d'apprécier les performances réalisées en matière d'offre des soins durant la première phase du PDS 2017-2021 et apprécier également les progrès accomplis depuis la première édition de l'enquête SARA en 2015. Ce travail est le fruit d'une synergie d'efforts et de franche collaboration entre les différents acteurs.

C'est le lieu pour la Direction des Statistiques d'exprimer ici, sa gratitude envers tous ceux qui se sont investis pour la réalisation de la présente édition. Il s'agit des :

- membres du comité technique, coordonnateurs régionaux, superviseurs, agents enquêteurs, informaticiens, statisticiens, agents de saisie et chauffeurs pour leur dévouement ;
- autorités administratives, Directeurs Régionaux de la Santé Publique et membres de l'équipe cadre des districts concernés pour leur implication active ;
- agents des formations sanitaires enquêtées pour leur bonne collaboration ;
- directions centrales du Ministère de la Santé Publique ;
- partenaires techniques et financiers (OMS, GAVI et Fonds Mondial) pour leurs appuis multiformes.

En souhaitant une bonne lecture aux utilisateurs de ce document, nous sommes persuadés qu'il est encore perfectible. Ainsi, vos différentes remarques et suggestions contribueront certainement à l'amélioration efficiente des éditions futures.

PRÉFACE

Le Système National d'Information Sanitaire (SNIS) du Niger joue un rôle essentiel dans la production de l'information sanitaire fiable pour aider à une prise de décision rationnelle.

En vue de répondre à la demande croissante d'information de qualité à l'échelle nationale et mondiale, le Ministère de la Santé Publique à travers la Direction des Statistiques a conduit en 2015, par des méthodes standardisées la première évaluation, de la disponibilité de l'offre des services de santé et la capacité opérationnelle des formations sanitaires à fournir ces services (SARA) ainsi que l'évaluation de la qualité des données de routine du SNIS (DQR).

La présente **évaluation SARA constitue ainsi la deuxième du genre. Cette édition 2019 a été réalisée dans un échantillon représentatif de 425 formations sanitaires publiques et privées, rurales et urbaines réparties dans les huit régions du Pays. Deux autres évaluations ont été conduites concomitamment mais font l'objet de documents différents. Il s'agit du DQR et l'évaluation de la qualité des soins pour le paludisme, VIH et la Tuberculose (QoC).**

Les présents résultats font référence à la **disponibilité** et à la **capacité opérationnelle** des services. La **disponibilité** des services a mesuré la disponibilité de : (i) aménagements et éléments de confort indispensables, (ii) précautions standards pour la prévention des infections, (iii) capacité de diagnostic, (iv) médicaments essentiels, (v) services spécifiques. Quant à la **capacité** des formations sanitaires à offrir des services spécifiques, elle a été évaluée à travers des éléments traceurs : personnel formé, directives, équipements et produits médicaux.

L'évaluation a été rendue possible grâce à l'appui technique et financier très apprécié de l'OMS, de Gavi, du Fonds mondial et de l'Institut National de la Statistique.

Au vu de la qualité du présent document, je me fais le plaisir d'adresser mes vives félicitations à tous ceux qui ont apporté leurs précieuses contributions pour son élaboration. Une mention spéciale aux cadres du Ministère de la santé publique pour leur disponibilité et dévouement dans la production de ce document combien important pour le secteur.

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 document à en faire un bon usage et une large diffusion.

LE MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE


Dr IDI ILLIASSOU MAINASSARA



Evaluation de la disponibilité et de la capacité opérationnelle des services de santé (SARA)

RÉSUMÉ

Une enquête sur la disponibilité des services de santé et la capacité opérationnelle à offrir ces services encore appelé en anglais Services Availability and Readiness Assessment (SARA) a été réalisée dans un échantillon aléatoire de 425 formations sanitaires (FS) du Niger. Ces 425 FS comprennent : 97 hôpitaux (classés dans la strate 1) et 328 centres de santé intégrés et assimilés (classés dans la strate 2). La disponibilité d'un service de santé est le pourcentage des FS qui offre ce service. Le score de la capacité opérationnelle d'un domaine de santé ou d'un service de santé est le pourcentage moyen des éléments traceurs du domaine ou du service de santé qui sont disponibles dans la FS.

Dans le cadre de l'enquête SARA, la capacité opérationnelle générale des services ainsi que la disponibilité et la capacité opérationnelle des services spécifiques ont été évaluées.

- **Capacité opérationnelle générale des services**

Les résultats de l'enquête SARA sur la capacité opérationnelle générale des services révèlent qu'en moyenne 58% de l'ensemble des éléments traceurs des domaines tels que les « aménagements et éléments de confort indispensables »¹, les « équipements essentiels »², les « précautions standard pour la prévention des infections »³, la « capacité de diagnostic »⁴, et les « médicaments essentiels »⁵, sont disponibles dans chaque FS au Niger. Cependant, la disponibilité des éléments traceurs par domaine est variable dans chaque FS. On note qu'en moyenne dans chaque FS : (i) 83% des éléments traceurs du domaine « aménagements et éléments de confort indispensables » sont disponibles ; (ii) 71% des éléments traceurs du domaine « précautions standard pour la prévention des infections » sont disponibles ; (iii) 67% des éléments traceurs du domaine « équipements essentiels » sont disponibles ; (iv) 38% des éléments traceurs du domaine « capacité de diagnostic » sont disponibles ; et (v) 31% des éléments traceurs du domaine « médicaments essentiels » sont disponibles.

¹ Les aménagements et éléments de confort indispensables sont composés de : source d'énergie, source d'eau améliorée à 500 mètres de la FS, salle de consultation privée, installations sanitaires améliorées, équipement de communication (téléphone ou radio ondes courtes), ordinateur et internet ou email, transport d'urgence.

² Les équipements essentiels sont composés de : balance pour adulte, balance pour enfants, thermomètre, stéthoscope, tensiomètre ; source de lumière

³ Les précautions standard pour la prévention des infections sont composés de: seringues à usage unique, gants en latex, savon et eau courante ou agent nettoyant à base d'alcool, désinfectant, stockage approprié des déchets infectieux, stockage approprié des déchets perforants, élimination finale des déchets infectieux, élimination finale des objets piquants ou coupants, directives en matière de lutte contre l'infection.

⁴ La capacité de diagnostic est composée de : taux d'hémoglobine, glycémie, capacité de diagnostic du paludisme, bandelette urinaire (protéinurie) ; capacité de diagnostic du VIH ; test de diagnostic rapide de la syphilis, test urinaire de grossesse, bandelette urinaire (glycosurie).

⁵ Les médicaments essentiels sont composés de : Ocytocine en injection, amlodipine en comprimé ou autres inhibiteurs calciques, amoxicilline en sirop/suspension ou en comprimé dispersible, amoxicilline en comprimé, amoxicilline en poudre pour injection, béclo méthasone, ceftriaxone en injection, énalapril en comprimé ou autres inhibiteurs d'enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE), fluoxétine en comprimé, gentamicine en injection, glibenclamide en comprimé, sulfate de magnésium injectable, insuline régulière injectable, aspirine en gélule/comprimé, oméprazole en comprimé ou équivalent, diurétique thiazidique, sachets de sels de réhydratation orale (SRO), salbutamol inhalateur, simvastatine en comprimé ou autres statines, sulfate de zinc, bêta-bloquants, metformin en comprimé, halopéridol en comprimé, carbamazépine en comprimé.

- **Disponibilité et capacité opérationnelle des services spécifiques**

La disponibilité et la capacité opérationnelle des services spécifiques ont été évaluées sur la base de 23 services de santé regroupés en trois domaines tels que (i) les services de santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) ; (ii) les services de lutte contre les maladies transmissibles (VIH/SIDA, tuberculose, paludisme et IST) ; (iii) les services de diagnostic et de prise en charge des maladies non transmissibles (MNT) ; (iv) les autres services de santé spécifiques.

- **Les services de la SMNI**

Disponibilité des services de la SMNI : l'analyse des paquets d'interventions offerts par les FS pour la prise en charge des mères montre que : 82% des FS offrent les services de planification familiale, 81% des FS offrent les soins prénatals (CPN), 78% des FS offrent les soins obstétricaux de base, et 4% des FS offrent les soins obstétricaux complets. Pour la prise en charge des enfants, 95% des FS offrent les soins préventifs et curatifs, et 79% des FS offrent les services de vaccination de l'enfant. L'offre des services spécifiques à la santé des adolescents est disponible dans 82% des FS.

Capacité opérationnelle des services de la SMNI : en moyenne dans chaque FS offrant le service, i) 87% des éléments traceurs dédiés aux services de la planification familiale sont disponibles ; (ii) 84% des éléments traceurs dédiés aux services de vaccination de l'enfant sont disponibles ; (iii) 73% des éléments traceurs dédiés aux services des soins obstétricaux complets sont disponibles ; (iv) 67% des éléments traceurs dédiés aux services des soins obstétricaux de base sont disponibles ; (v) 66% des éléments traceurs dédiés aux soins de CPN sont disponibles ; (vi) 56% des éléments traceurs dédiés aux services des soins préventifs ou curatifs pour l'enfant sont disponibles ; et (vii) 43% des éléments traceurs dédiés aux services de santé de l'adolescent sont disponibles.

- **Services de lutte contre les maladies transmissibles**

Disponibilité des services de lutte contre les maladies transmissibles: l'analyse des paquets d'interventions offerts par les FS montre que : 100% des FS offrent les services de lutte contre le paludisme ; 86% des FS offrent les services soins pour les infections sexuellement transmissibles (IST) ; 70% des FS offrent les services de conseil et dépistage du VIH/SIDA (CDV) ; 70% des FS offrent les services de prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME) ; 24% des FS offrent les services de lutte contre la tuberculose (TB) ; 18% des FS offrent les services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA ; 11% des FS offrent les services de prescription des antirétroviraux (ARV) et de prise en charge des patients vivant avec le VIH (PVVIH).

Capacité opérationnelle des services de lutte contre les maladies transmissibles : en moyenne dans chaque FS offrant le service, i) 70% des éléments traceurs dédiés aux services de CDV sont disponibles ; ii)

69% des éléments traceurs dédiés aux services de lutte contre le paludisme sont disponibles ; iii) 64% des éléments traceurs dédiés aux services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA sont disponibles ; iv) 60% des éléments traceurs dédiés aux services de lutte contre la TB sont disponibles ; v) 49% des éléments traceurs dédiés aux services de soins pour les IST sont disponibles ; vi) 44% des éléments traceurs dédiés aux services de prescription des ARV et de prise en charge des PVVIH sont disponibles ; et vii) 41% des éléments traceurs dédiés aux services de PTME sont disponibles.

- **Services de diagnostic ou de prise en charge des MNT**

Disponibilité des services de diagnostic ou de prise en charge des MNT : l'analyse des paquets d'interventions offerts par les FS montre que : i) 63% des FS offrent les services de diagnostic ou de prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC) ; ii) 61% des FS offrent les services de diagnostic ou de prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV) ; iii) 31% des FS offrent les services de diagnostic ou de prise en charge du diabète ; et (iv) 5% des FS offrent les services de dépistage du cancer du col de l'utérus.

Capacité opérationnelle des services de diagnostic ou de prise en charge des MNT : en moyenne dans chaque FS offrant le service, i) 63% des éléments traceurs dédiés pour les services de dépistage du cancer du col de l'utérus sont disponibles ; ii) 40% des éléments traceurs dédiés pour les services de diagnostic ou de prise en charge du diabète sont disponibles ; (iii) 33% des éléments traceurs dédiés pour les services de diagnostic ou de prise en charge des MCV sont disponibles ; (iv) 19% des éléments traceurs dédiés pour les services de diagnostic ou de prise en charge des MRC sont disponibles.

- **Les autres services spécifiques**

Disponibilité des autres services spécifiques : l'analyse des paquets d'interventions offerts par les FS montre que : i) 82% des FS offrent les services de chirurgie de base ; ii) 7% des FS offrent les services de transfusion sanguine; iii) 92% des FS de la strate 1 offrent les services de chirurgie complets ; iv) 65% des FS de la strate 1 offrent les services d'échographie ; v) en moyenne 44% des éléments traceurs des services de diagnostics avancés sont disponibles dans chaque FS de la strate 1 ; vi) 40% des FS de la strate 1 offrent les services de radiographie; vii) 33% des FS de la strate 1 offrent les services complets de chirurgie; viii) 31% des FS de la strate 1 offrent les services d'électrocardiogramme ; et ix) 5% des FS de la strate 1 offrent les services de scanner.

Capacité opérationnelle des autres services spécifiques : en moyenne dans chaque FS offrant le service : i) 64% des éléments traceurs dédiés aux services complets de chirurgie sont disponibles ; ii) 52% des éléments traceurs dédiés aux services de transfusion sanguine sont disponibles ; et

iii) 38% des éléments traceurs dédiés aux services de chirurgie de base sont disponibles.

▪ **Les médicaments essentiels**

Les résultats de la disponibilité des médicaments montrent qu'en moyenne 31% des médicaments essentiels pour la prise en charge des patients sont disponibles dans chaque FS. En moyenne, 48% des médicaments essentiels dédiés aux mères et 52% des médicaments essentiels dédiés aux enfants sont en stock et non périmés dans chaque FS.

CONTEXTE DE MISE EN ŒUVRE DE L'ENQUÊTE

Le Niger est un pays situé au cœur de l'Afrique de l'Ouest avec une superficie de 1 266 491 km². Selon les projections démographiques de l'Institut National de la Statistique issues du RGPH 2012, la population nigérienne est estimée à 21 942 944 en 2019 (1). Cette population est en majorité très jeune, les enfants de moins de 15 ans représentent 49,8% de la population. L'indice synthétique de fécondité (ISF) par femme est estimé à 7,08 enfants en 2019. La population nigérienne résidant en zone rurale représente 84% de la population totale. L'espérance de vie à la naissance est de 64,5 ans chez les hommes et 66,2 ans chez les femmes (1).

Depuis quelques années, le gouvernement nigérien a déployé d'énormes efforts pour réaliser ses engagements nationaux et internationaux inscrits dans ses différents plans successifs de développement sanitaire. Dans ce contexte, il s'avère nécessaire que le mécanisme de suivi et d'évaluation de la mise en œuvre du Plan de Développement Sanitaire (PDS) dispose d'outils efficaces pour évaluer les progrès du système de santé, suivre les interventions, et identifier les insuffisances et les faiblesses qui entravent l'atteinte des objectifs. Toutefois, les données de routine produites par le système national d'information sanitaire (SNIS) ne sont pas suffisantes pour alimenter le plan de suivi et d'évaluation du PDS. Par exemple, le SNIS ne permet pas de disposer des données factuelles sur la capacité des services de santé à offrir les soins à la population. L'enquête sur l'évaluation de la disponibilité et la capacité opérationnelle des services (encore appelé en anglais Services Availability and Readiness Assessment (SARA)) a été conçue par l'OMS et ses partenaires pour évaluer périodiquement la disponibilité et la capacité des services de santé dans les FS.

Le Ministère de la Santé Publique du Niger à travers la Direction des Statistiques (DS) et l'appui de ses partenaires a conduit sa première enquête SARA en 2015. Cette enquête a permis de mettre à la disposition du Ministère de la Santé Publique, des données de référence pour l'élaboration du PDS de 2017-2021. Les résultats de cette deuxième enquête serviront d'une part à une prise de décision efficiente et d'autre part à alimenter l'évaluation à mi-parcours de la mise en œuvre du PDS 2017-2021.

Le présent rapport des résultats de l'enquête SARA de 2019 est organisé en quatre chapitres :

- Description du plan d'analyse des données de l'enquête SARA et la couverture de l'enquête ;
- Présentation des résultats sur la capacité opérationnelle générale des services ;
- Présentation des résultats sur la disponibilité et la capacité opérationnelle des services spécifiques ;
- Comparaison des résultats des enquêtes SARA 2015 et 2019.

Tous les résultats sont discutés dans la partie « conclusion ».

A la fin du document, quelques recommandations non exhaustives permettant d'identifier des pistes d'intervention visant à renforcer l'offre de soins disponible sont proposées.

CHAPITRE I. APPROCHE MÉTHODOLOGIQUE DE L'ENQUÊTE SARA

L'enquête SARA est conçue comme une enquête systématique visant à évaluer la prestation des services de santé en analysant l'offre de soins et la capacité à offrir ces soins. La méthodologie mise en œuvre pour réaliser l'enquête SARA 2019 au Niger est celle proposée par l'OMS mais adaptée au contexte du Niger (3).

I.1. Objectifs de l'enquête SARA

L'enquête SARA a pour objectifs d'évaluer dans les FS :

- la disponibilité des infrastructures et la capacité de diagnostic ;
- la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de santé tels que : les services de SMNI, les services de lutte contre les maladies transmissibles (VIH/SIDA, tuberculose, paludisme et IST), les services de diagnostic et de prise en charge des maladies non transmissibles (MNT) ; et les autres services de santé spécifiques ;
- et la disponibilité en médicaments essentiels et autres produits médicaux.

Par ailleurs, cette enquête permettra de détecter les changements observés depuis la première édition.

I.2. Méthodologie de l'enquête SARA

Pour répondre aux objectifs de l'enquête SARA, la méthodologie et les outils développés par l'OMS et adaptés au contexte du Niger ont été utilisés.

I.2.1. Type d'enquête

L'enquête SARA est une enquête transversale avec recueil des données à partir d'interviews réalisées en face-à-face auprès des responsables d'un échantillon de FS.

I.2.2. Type de données collectées

Un outil nommé « questionnaire SARA Niger 2019 » développé par l'OMS a été adapté au contexte du Niger pour collecter les données permettant d'évaluer la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de santé (voir annexe 0). Les principaux éléments de données collectés dans ces outils sont présentés dans le tableau I.1.

Tableau I.1. Principaux éléments de données collectés à partir du questionnaire SARA Niger 2019.

Domaine	Principaux éléments traceurs
Personnel	Médecins, professionnels des soins infirmiers, professionnels des soins obstétricaux, pharmaciens, techniciens de laboratoire, agents de santé communautaire, etc.
Infrastructure	Lits d'hospitalisation, communications, ambulance/transport pour les urgences, source d'énergie électrique, éléments de confort de base, lutte contre l'infection, traitement du matériel en vue de sa réutilisation, gestion des déchets des activités de soins, supervision, équipements essentiels, mesures de prévention de l'infection, etc.
Services disponibles	Planification familiale, CPN, prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME), soins obstétricaux et soins du nouveau-né, césariennes, vaccination, soins préventifs et curatifs pour enfants, services de santé

Domaine	Principaux éléments traceurs
	destinés aux adolescents, conseil et dépistage du VIH (CDV), traitement du VIH/SIDA, soins et appui en matière de VIH, infections sexuellement transmissibles, tuberculose (TB), paludisme, maladies non-transmissibles, chirurgie, transfusion sanguine.
Offre de diagnostics et disponibilité du matériel associé au diagnostic	Test de diagnostic rapide (TDR), Hémoglobine, glycémie, dépistage du paludisme, dépistage du VIH, test par bandelette urinaire (protéinurie), test par bandelette urinaire (glycosurie), diagnostic de la TB, analyse fonction hépatique et rénale, numération CD4, tests de sérologie des groupes sanguins, analyse d'urine, examens (radiologiques, échographiques, scanographiques), etc.
Médicaments et autres produits	Médicament pour le traitement des maladies infectieuses et non transmissibles, médicaments et produits de santé reproductive, médicaments de santé maternelle, médicaments de santé infantile, médicaments antipaludiques, médicaments antituberculeux, médicaments antirétroviraux (ARV), médicaments neurologiques et pour la santé mentale, soins palliatifs, autres médicaments.

1.2.3. Période de l'enquête

La collecte des données de l'enquête SARA s'est déroulée du 26 février au 1^{er} avril 2019.

1.2.4. Population d'étude

La population d'étude de l'enquête SARA correspond à l'ensemble des FS publiques et privées fonctionnelles au Niger. Dans le cadre de cette enquête, les cases de santé⁶ et les unités de soins spécialisées telles que les cabinets d'ophtalmologie, bucco-dentaire, oto-rhino-laryngologie et de dermatologie qui n'offrent pas le paquet général d'activités (soins curatif, préventif et promotionnel) ont été exclues de la population d'étude.

1.2.5. Méthode d'échantillonnage

L'enquête SARA a été combinée avec les enquêtes DQR⁷ et QoC⁸. Les trois enquêtes ont été réalisées dans un même échantillon de FS. Pour avoir un échantillon des FS qui soit représentatif de l'ensemble des FS fonctionnelles au Niger et qui permette d'obtenir une bonne précision des estimations des indicateurs traceurs recherchés, une méthode d'échantillonnage stratifié incluant une sélection aléatoire des FS dans chaque strate a été retenue.

1.2.5.1. Stratification des FS

La base de sondage des FS remplissant les conditions d'inclusion dans l'enquête combinée SARA-DQR-QoC a été mise à jour par l'équipe de coordination de la DS du Ministère de la Santé Publique avec la collaboration des équipes des directions régionales de la santé. Les FS incluses dans la base de sondage sont définies selon la région, l'instance gestionnaire (publique et privée), la localisation (urbaine et rurale), et le type de FS (strate 1 et strate 2). Dans le système de santé nigérien, les FS sont classées suivant deux types : la strate 1 et la strate 2. La strate 1 est composée des hôpitaux nationaux, des hôpitaux privés ou confessionnels, des centres hospitaliers régionaux, des hôpitaux de district, des cliniques et polycliniques privées, des maternités régionales et nationales de référence. La strate 2 est constituée des centres de santé intégrés, des cabinets de soins, des cabinets médicaux, des salles de soins, des salles d'accouchement, des dispensaires et infirmeries des

⁶ Elles sont rattachées au centre de santé intégré (CSI) et leur performance est évaluée à travers les CSI.

⁷ Data Quality Review. En français "revue de la qualité des données".

⁸ Quality of Care. En français « qualité des soins »

militaires. La répartition de l'ensemble des FS fonctionnelles remplissant les critères d'inclusion est présentée dans le tableau I.2. Au moment de l'enquête, le Niger comptait 1533 FS dont 97 FS appartenant à la strate 1 et 1427 FS appartenant à la strate 2.

Tableau I.2. Répartition des formations sanitaires fonctionnelles remplissant les critères d'inclusion dans l'étude selon la région, le type de formation sanitaire et l'instance gestionnaire, SARA Niger 2019

Région	Strate 1			Strate 2			Total
	Privée	Publique	Total	Privée	Publique	Total	
Agadez	3	4	7	12	87	99	106
Diffa	0	4	4	0	60	60	64
Dosso	0	6	6	24	142	166	173
Maradi	1	8	9	53	164	217	226
Niamey	33	6	39	148	60	208	257
Tahoua	5	7	12	35	180	215	226
Tillabéry	0	8	8	24	218	242	250
Zinder	5	7	12	43	177	220	231
Total	47	50	97	339	1088	1427	1533

I.2.5.2. Calcul de la taille de l'échantillon

Le calcul de la taille de l'échantillon des FS a tenu compte de l'objectif principal de l'enquête SARA et de certains paramètres statistiques. A cet effet, la formule suivante développée par Fleiss et al. (4) a été utilisée pour calculer la taille de l'échantillon des FS :

$$n = \frac{\left[z_{1-\alpha/2}^2 \sqrt{p(p-1)} + z_{1-\beta}^2 \sqrt{p_1(p_1-1) + p_2(p_2-1)} \right]^2}{(p_1 - p_2)^2}$$

La taille calculée est de 412 FS sur la base des hypothèses suivantes :

- on a supposé que le score moyen de la capacité opérationnelle générale des services de santé attendu à l'enquête SARA 2019 (noté p_2) sera augmenté de 10 % comparé à celui estimé à l'enquête SARA de 2015 (noté p_1) qui était de 60% ;
- on a fixé les paramètres statistiques suivants : un risque de première espèce $\alpha=5\%$ et un risque de deuxième espèce $\beta=20\%$. Par conséquent, $z_{1-\alpha/2} = 1,96$ et $z_{1-\beta}=0,84$;
- on a fixé un taux de non réponse de 10%. Outre ces paramètres, on a pris en compte la correction de continuité et l'effet de structure est égal à 1.

La taille de l'échantillon des FS calculées a été répartie par région et par type de FS. La répartition de la taille de l'échantillon des FS par région est basée sur le poids des FS de la région dans l'ensemble des FS fonctionnelles au niveau national. Pour garantir la validité statistique des estimations dans chaque région, la taille de l'échantillon de la région est arrondie à 30 si la valeur calculée est inférieure à 30. Dans ces conditions, la taille globale de l'échantillon est de **426 FS**.

Toutes les FS de la strate 1 ont été incluses dans l'échantillon des FS du fait de leur faible effectif. Dans chaque région, les FS de la strate 2 ont été sélectionnées au moyen d'une

sélection aléatoire simple. La répartition de l'échantillon des FS sélectionnées par région est présentée dans le tableau I.3.

Tableau I.3. Répartition de la taille de l'échantillon par région et par type de formation sanitaire (FS), SARA Niger 2019

Régions	Base de sondage	Répartition de la taille de l'échantillon calculée par région	Suréchantillonnage	Echantillon final des FS	
				Strate 1	Strate 2
Agadez	106	29 ⁹	30	7	23
Diffa	64	17	30	4	26
Dosso	172	46	46	6	40
Maradi	226	61	61	9	52
Niamey	247	69	69	39	30
Tahoua	227	61	61	12	49
Tillabéry	250	67	67	8	59
Zinder	232	62	62	12	50
Total	1524	412	426	97	329

I.3. Profil des ressources humaines

Du fait de la complexité de l'utilisation des outils de collecte des données de l'enquête, le personnel de l'enquête recruté était essentiellement constitué des cadres expérimentés du Ministère de la Santé Publique chargés du suivi-évaluation des programmes de santé aux niveaux central et intermédiaire. Les agents d'enquête et les chefs d'équipe présélectionnés ont été formés, successivement, pendant 5 et 6 jours aux méthodes de calcul des indicateurs sélectionnés et aux techniques de collecte et de remplissage des questionnaires de l'enquête. A la fin de chaque session de formation, un test pilote a été organisé dans une dizaine de FS de la région de Niamey. Ce test pilote a permis au personnel formé de se familiariser avec les différents outils de collecte et les techniques de collecte des données. Au total, 72 agents d'enquêtes et 36 chefs d'équipe ont été retenus pour mettre en œuvre la collecte des données. Outre le personnel de collecte des données, une équipe technique constituée de 7 coordonnateurs régionaux a été mise en place. Les coordonnateurs régionaux étaient des cadres des directions techniques du Ministère de la Santé Publique et de l'Institut National de la Statistique.

I.4. Organisation de la collecte

La collecte des données a été réalisée dans chaque FS par une équipe constituée d'un chef d'équipe et d'un binôme d'agents d'enquête. Les agents d'enquête étaient chargés de collecter les données à partir des questionnaires électroniques CSpro installés sur des tablettes. Les chefs d'équipe étaient chargés d'assurer le suivi de la collecte, de vérifier les données collectées puis de les synchroniser dans la plateforme Dropbox. Chaque coordinateur régional avait la charge de vérifier que la méthodologie de l'enquête SARA est

⁹ Par exemple, $29=106*(412/1533)$.

bien appliquée, de vérifier la qualité des données collectées, de régler les problèmes administratifs rencontrés par le personnel de collecte, etc. La DS du Ministère de la Santé Publique a coordonné la mise en œuvre de la collecte des données au niveau national. Elle était principalement chargée de recruter et former le personnel de l'enquête, d'organiser leur déploiement sur le terrain et de faire le suivi des données synchronisées dans la plateforme Dropbox en collaboration avec l'Institut national de la statistique. Elle a également assuré la logistique nécessaire pour le bon déroulement de la collecte des données

Toutes les équipes ont d'abord été mobilisées, pour la collecte des données, dans la région de Niamey pendant 5 jours ensuite elles ont été redéployées pour la collecte des données dans les autres régions pendant 25 jours. Au regard de la taille des FS, de la complexité de l'enquête et en tenant compte des contraintes liées à la situation géographique de certaines FS, la phase de collecte des données sur le terrain a duré 30 jours.

I.5. Assurance qualité de la collecte des données

Le contrôle de la qualité des données collectées a été effectué à plusieurs niveaux. Un premier niveau de vérification de la qualité des données a été effectué par les chefs d'équipe. Ils avaient la charge de faire la vérification des données collectées par les agents d'enquête dans le but de détecter les données manquantes, les incohérences et de les corriger avec l'agent d'enquête et le responsable de la FS enquêtée. Après la vérification et la correction des questionnaires par le chef d'équipe, celui-ci avait la responsabilité de faire la synchronisation des données dans la plateforme Dropbox afin de permettre que le coordinateur régional ait accès aux données collectées. Un deuxième niveau de vérification a été fait par le coordinateur régional afin de s'assurer de la complétude, la cohérence et l'exactitude des données saisies. Un troisième niveau de contrôle des données a été effectué par l'équipe de Swiss Tropical and Public Health Institute. Cette équipe a fait une collecte supplémentaire des données sur un sous échantillon de 5% des unités enquêtées. Cette vérification a permis de corriger les erreurs de méthodologie et de collecte des données réalisées par le personnel de l'enquête.

I.6. Considérations éthiques

Dans le cadre de cette enquête, il n'y a pas eu de contact direct entre les patients et le personnel de l'enquête. Toutefois, une charte de confidentialité interdisant toute divulgation d'information sur l'état de santé des patients a été signée par le personnel impliqué dans la collecte des données de l'enquête SARA-DQR-QoC. En outre, un consentement éclairé a été signé par le responsable de la FS.

I.7. Plan d'analyse des données de l'enquête SARA

I.7.1. Analyse des données

Les données collectées ont été vérifiées et nettoyées à partir de l'outil « CSPro SARA_2.3. » développé par l'OMS pour la collecte, la gestion et l'analyse des données des enquêtes SARA. Les indicateurs traceurs définis pour évaluer la disponibilité et la capacité opérationnelle des services ont été automatiquement générés à partir d'un module d'analyse intégré dans l'outil « CSPro.SARA.2.3 ». Ce module d'analyse a d'abord été adapté pour qu'il soit conforme aux données collectées à partir du « questionnaire SARA »

mis à jour au contexte du Niger. Les indicateurs traceurs calculés sont présentés dans le tableau I.4.

La base de données des indicateurs traceurs générés par l'outil « CSPro.SARA.2.3 » a été exportée vers l'outil d'analyse des données nommé « Analyse-SARA.Niger.2019.v2.2 » développé par l'OMS. Cet outil a permis de générer les résultats aux niveaux national, régional et par strate.

Tableau I.4. Synthèse des indicateurs traceurs mesurant la disponibilité et la capacité opérationnelle des services, SARA Niger 2019

Domaine	Indicateurs traceurs
I. Capacité opérationnelle générale des services	
1. Aménagements et éléments de confort indispensables	Disponibilité moyenne des sept aménagements de base (%) : source d'énergie, source d'eau améliorée, salle de consultation privée, installations sanitaires améliorées, équipement de communication, accès à un ordinateur relié à Internet, transport d'urgence.
2. Équipements essentiels	Disponibilité moyenne des six éléments d'équipement essentiels (%) : tensiomètre et brassard, stéthoscope, balance pour adultes, balance pour nourrissons/enfants, thermomètre, source de lumière.
3. Précautions standard pour la prévention des infections	Disponibilité moyenne des neuf mesures de précaution standard (%) : élimination finale sans risque des objets piquants ou tranchants, élimination finale sans risque des déchets infectieux, stockage approprié des déchets perforants, stockage approprié des déchets infectieux, désinfectant, seringues à usage unique jetables/autobloquantes, savon et eau courante, ou agent nettoyant à base d'alcool, gants en latex et directives en matière de lutte contre l'infection.
4. Capacité de diagnostic	Disponibilité moyenne des huit tests de laboratoire sur site et avec l'équipement approprié (%) : hémoglobine, glycémie, dépistage du paludisme, test par bandelette urinaire (protéinurie), test par bandelette urinaire (glycosurie), dépistage du VIH, TDR de la syphilis et test urinaire de grossesse.
5. Médicaments essentiels	Disponibilité moyenne de 24 médicaments essentiels (%) : amlodipine en comprimé ou autres inhibiteurs calciques, amoxicilline (sirop/suspension ou comprimé dispersible), amoxicilline en comprimé, ampicilline en poudre pour injection, aspirine (gélule/comprimé), béclo méthasone (pour inhalateur), bêtabloquants (per ex. bisoprolol, métoprolol, carvedilol, aténolol), carbamazépine en comprimé, ceftriaxone en injection, diazépam en injection, énalapril en comprimé ou autres inhibiteurs d'enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE) antihypertenseur (ex. lisinopril, rampiril, perindopril), fluoxétine en comprimé, gentamicine en injection, glibenclamide en comprimé, halopéridol en comprimé, insuline régulière injectable, sulfate de magnésium injectable, metformin en comprimé, oméprazole en comprimé ou équivalent (pantoprazole, rabeprazole), sachets de sels de réhydratation orale (SRO), ocytocine en injection, salbutamol inhalateur, simvastatine en comprimé ou autres statine (par ex. atorvastatine, pravastatine, fluvastatine), diurétique thiazidique (ex. hydrochlorothiazide) et sulfate de zinc en sirop ou comprimé dispersible.
II. Capacité opérationnelle des services spécifiques	
Pour chaque service, on calcule sa	<ul style="list-style-type: none"> ○ Planification familiale ○ Soins prénataux ○ Soins obstétricaux et néonataux de base

Domaine	Indicateurs traceurs
disponibilité et le score de la capacité opérationnelle du service disponible par la disponibilité moyenne des éléments traceurs relatifs à des services spécifiques dans quatre domaines : le personnel formé et les directives ; l'équipement ; la capacité de diagnostic ; les médicaments et produits	<ul style="list-style-type: none"> ○ Soins obstétricaux complets ○ Vaccination ○ Soins préventifs et curatifs pour l'enfant ○ Santé de l'adolescent ○ Médicaments essentiels pour la santé de la mère et de l'enfant ○ Diagnostic et traitement du paludisme ○ Services de soin de la tuberculose ○ Test de dépistage du VIH et conseils ○ Services de soin et d'appui en matière de VIH/sida ○ Prescription d'antirétroviraux et prise en charge des clients ○ Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME) ○ Diagnostic et traitement des infections sexuellement transmissibles ○ Diagnostic et prise en charge des maladies non transmissibles : diabète, maladies cardiovasculaires, maladies respiratoires chroniques et dépistage du cancer du col de l'utérus ○ Soins de base et complets de chirurgie ○ Transfusion sanguine ○ Capacité de diagnostic des laboratoires

1.7.2. Poids d'échantillonnage

Les résultats générés ont été ajustés par le poids d'échantillonnage afin de prendre en compte les différences de probabilité de sélection entre les FS de l'échantillon dues à un sur-échantillonnage de la taille des sous-échantillons de chaque strate (voir tableau I.3.).

La prise en compte du poids d'échantillonnage permet de garantir que les résultats reflètent la répartition réelle des FS au Niger. Les indicateurs traceurs sont estimés au niveau national ainsi qu'au niveau régional lorsque les effectifs des échantillons des FS par région sont suffisants. Le poids d'échantillonnage calculé par strate est présenté dans le tableau I.5. Le taux de couverture de l'enquête SARA était de 99,8%.

Tableau I.5. Poids d'échantillonnage calculé par région et par type de formations sanitaires (FS), SARA Niger 2019

Régions	Nombre de FS dans l'échantillon			FS enquêtées			Poids d'échantillonnage pour chaque FS	
	Strate 1	Strate 2	Total	Strate 1	Strate 2	Total	Strate 1	Strate 2
Agadez	7	23	30	7	23	30	1	4,304
Diffa	4	26	30	4	26	30	1	2,308
Dosso	6	40	46	6	39	45	1	4,256
Maradi	9	52	61	9	52	61	1	4,173
Niamey	39	30	69	39	29	68	1	7,172
Tahoua	12	49	61	12	49	61	1	4,388
Tillabéri	8	59	67	8	59	67	1	4,102
Zinder	12	50	62	12	51	63	1	4,314
Total	97	329	426	97	328	425		

CHAPITRE II. RÉSULTATS DE LA CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE GÉNÉRALE DES SERVICES

La capacité opérationnelle générale des services est évaluée à partir des cinq domaines suivants : aménagements et éléments de confort indispensables ; équipements essentiels ; précautions standard pour la prévention des infections ; capacité de diagnostic ; et médicaments essentiels.

II.1. Aménagements et éléments de confort indispensables

Les sept éléments traceurs du domaine « aménagements et éléments de confort indispensables » analysés sont : source d'énergie ; source d'eau améliorée à 500 mètres de la FS ; salle de consultation privée ; installations sanitaires améliorées ; équipement de communication (téléphone ou radio ondes courtes) ; ordinateur et internet ; et transport d'urgence.

Le graphique II.1 illustre qu'au Niger, seulement 11% des FS disposent de l'ensemble des 7 éléments traceurs du domaine « aménagements et éléments de confort indispensables ». En revanche, en moyenne 67% des éléments traceurs du domaine « aménagements et éléments de confort indispensables » sont disponibles dans chaque FS.

Les installations sanitaires améliorées (90%), la salle de consultation privée (89%), le transport d'urgence (76%), et la source d'eau améliorée (72%) sont les éléments traceurs du domaine qui sont majoritairement disponibles dans les FS. Les éléments traceurs les moins disponibles dans les FS sont : la source d'énergie (55%), l'ordinateur ayant une connexion internet (43%) et l'équipement de communication (41%).

Dans le tableau II.1, on note que le pourcentage moyen des éléments traceurs du domaine « aménagements et éléments de confort indispensables » disponibles dans chaque FS est plus élevée dans les FS de la strate 1 (89%) comparativement aux FS de la strate 2 (65%) ($p < 0,0001$). Le pourcentage moyen des éléments traceurs du domaine « aménagements et éléments de confort indispensables » disponibles dans chaque FS est supérieur à la moyenne nationale uniquement dans la région de Niamey (77% versus 67% ; $p < 0,01$).

Graphique II.1. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des aménagements et éléments de confort indispensables, SARA Niger 2019 (n=425)

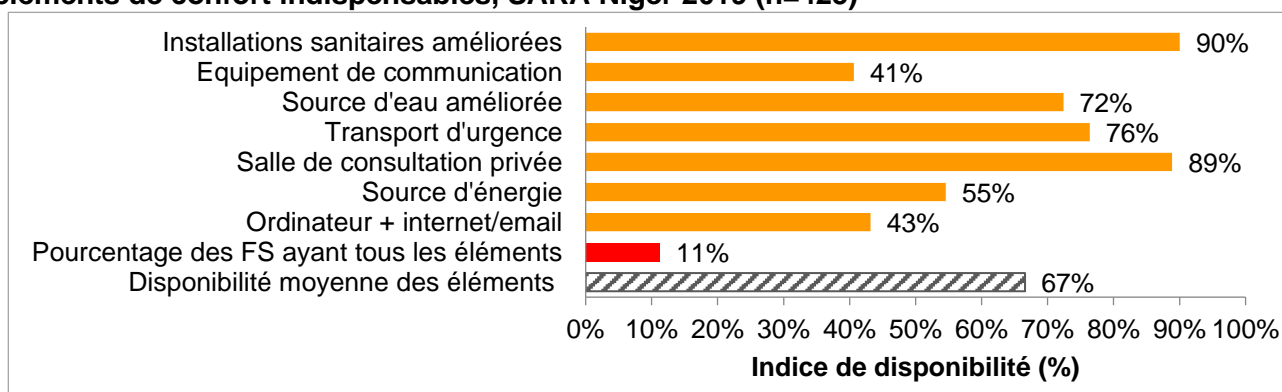


Tableau II.1. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des infrastructures et des éléments de confort indispensable, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Source d'énergie	Source d'eau améliorée	Salle de consultation privée	Installations sanitaires améliorées	Equipement de communication	Ordinateur + internet/email	Transport d'urgence	Pourcentage des FS ayant tous les éléments	Disponibilité moyenne des éléments	Nombre de FS
Régions										
Agadez	49%	55%	79%	88%	39%	25%	54%	8%	56%	30
Diffa	42%	68%	96%	82%	66%	32%	89%	10%	68%	30
Dosso	47%	73%	85%	90%	46%	33%	93%	7%	67%	45
Maradi	56%	72%	87%	93%	53%	42%	74%	10%	68%	61
Tahoua	57%	75%	86%	92%	30%	48%	82%	10%	67%	61
Tillabéri	52%	64%	97%	89%	27%	43%	81%	8%	65%	67
Zinder	42%	63%	94%	87%	22%	39%	75%	2%	60%	63
Niamey	76%	97%	85%	93%	63%	62%	66%	31%	77%	68
Type de FS										
Strate 1	87%	100%	96%	97%	81%	79%	85%	54%	89%	97
Strate 2	52%	71%	88%	90%	38%	41%	76%	8%	65%	328
Instance gestionnaire										
Publique	47%	69%	89%	90%	34%	43%	84%	8%	65%	327
Privée	83%	84%	87%	91%	64%	44%	50%	22%	72%	98
Localisation										
Urbaine	79%	90%	89%	93%	54%	54%	68%	22%	75%	195
Rurale	39%	61%	89%	88%	32%	36%	82%	4%	61%	230
National	55%	72%	89%	90%	41%	43%	76%	11%	67%	425

II.2. Équipements essentiels

Les six éléments traceurs retenus pour évaluer la capacité opérationnelle du domaine « équipements essentiels » sont : balance pour adulte ; balance pour enfants ; thermomètre ; stéthoscope ; tensiomètre ; et source de lumière.

Au Niger, 34% des FS disposent de l'ensemble des 6 équipements essentiels listés ci-dessus (graphique II.2). En moyenne, 5 des 6 équipements essentiels sont disponibles dans chaque FS. Le stéthoscope, le thermomètre, le tensiomètre, et la balance pour adulte sont disponibles dans plus de 85% des FS alors que la source de lumière et la balance pour enfant sont disponibles, respectivement, dans 57% et 71% des FS.

On observe dans le tableau II.2 qu'en moyenne 90% des éléments traceurs du domaine « équipements essentiels » sont disponibles dans les FS de la strate 1 contre 82% dans les FS de la strate 2 ($p < 0,0001$). Le pourcentage moyen des éléments traceurs du domaine « équipements essentiels » disponibles dans chaque FS est supérieur à la moyenne nationale dans les régions d'Agadez, Diffa, Maradi (88% versus 83% ; $p < 0,05$).

Graphique II.2. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant d'équipements essentiels, SARA Niger 2019 (N=425)

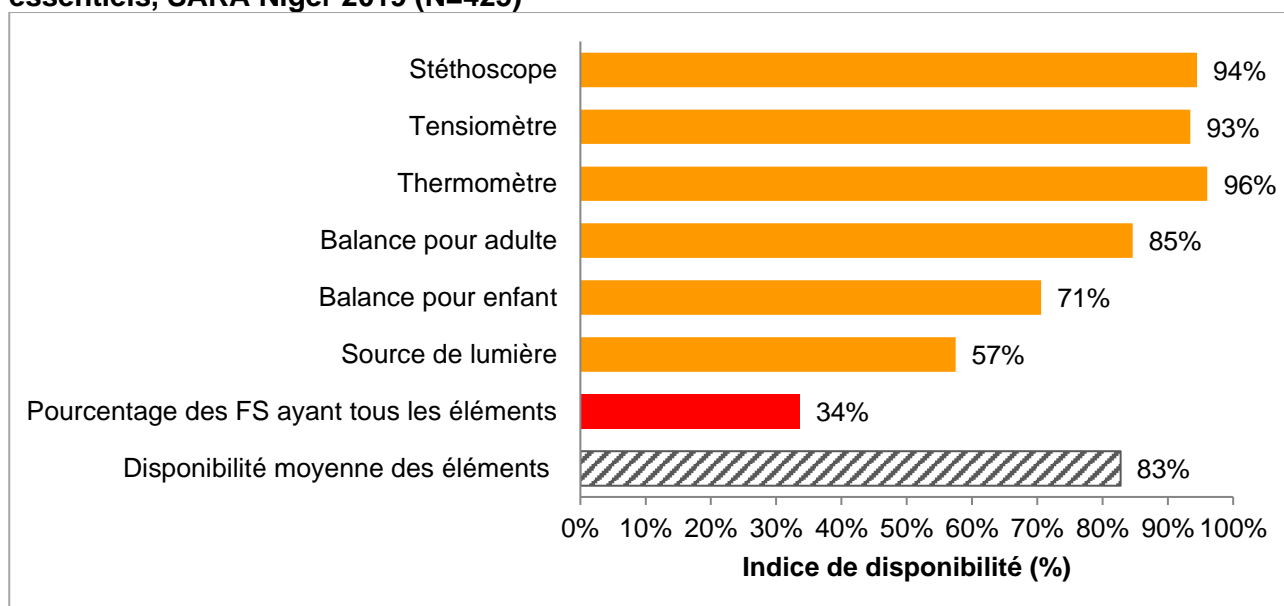


Tableau II.2. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des équipements essentiels, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)

	Balance pour adulte	Balance pour enfant	Thermomètre	Stéthoscope	Tensiomètre	Source de lumière	Pourcentage des FS ayant tous les éléments	Disponibilité moyenne des éléments	Nombre de FS
Régions									
Agadez	92%	75%	100%	92%	100%	72%	50%	88%	30
Diffa	93%	61%	100%	100%	100%	77%	46%	88%	30
Dosso	80%	52%	98%	98%	98%	50%	27%	79%	45
Maradi	90%	79%	98%	96%	94%	68%	44%	88%	61
Tahoua	80%	74%	96%	92%	94%	32%	24%	78%	61
Tillabéri	82%	82%	90%	90%	79%	52%	22%	79%	67
Zinder	78%	77%	98%	94%	96%	58%	38%	84%	63
Niamey	91%	56%	94%	97%	97%	70%	34%	84%	68
Type de FS									
Strate 1	96%	67%	100%	99%	99%	79%	60%	90%	97
Strate 2	84%	71%	96%	94%	93%	56%	32%	82%	328
Instance gestionnaire									
Publique	85%	78%	96%	94%	92%	57%	35%	84%	327
Privée	85%	43%	97%	97%	97%	59%	27%	80%	98
Localisation									
Urbaine	84%	52%	95%	94%	95%	64%	33%	81%	195
Rurale	85%	82%	96%	94%	92%	53%	34%	84%	230
Total	85%	71%	96%	94%	93%	57%	34%	83%	425

II.3. Précautions standards pour la prévention des infections

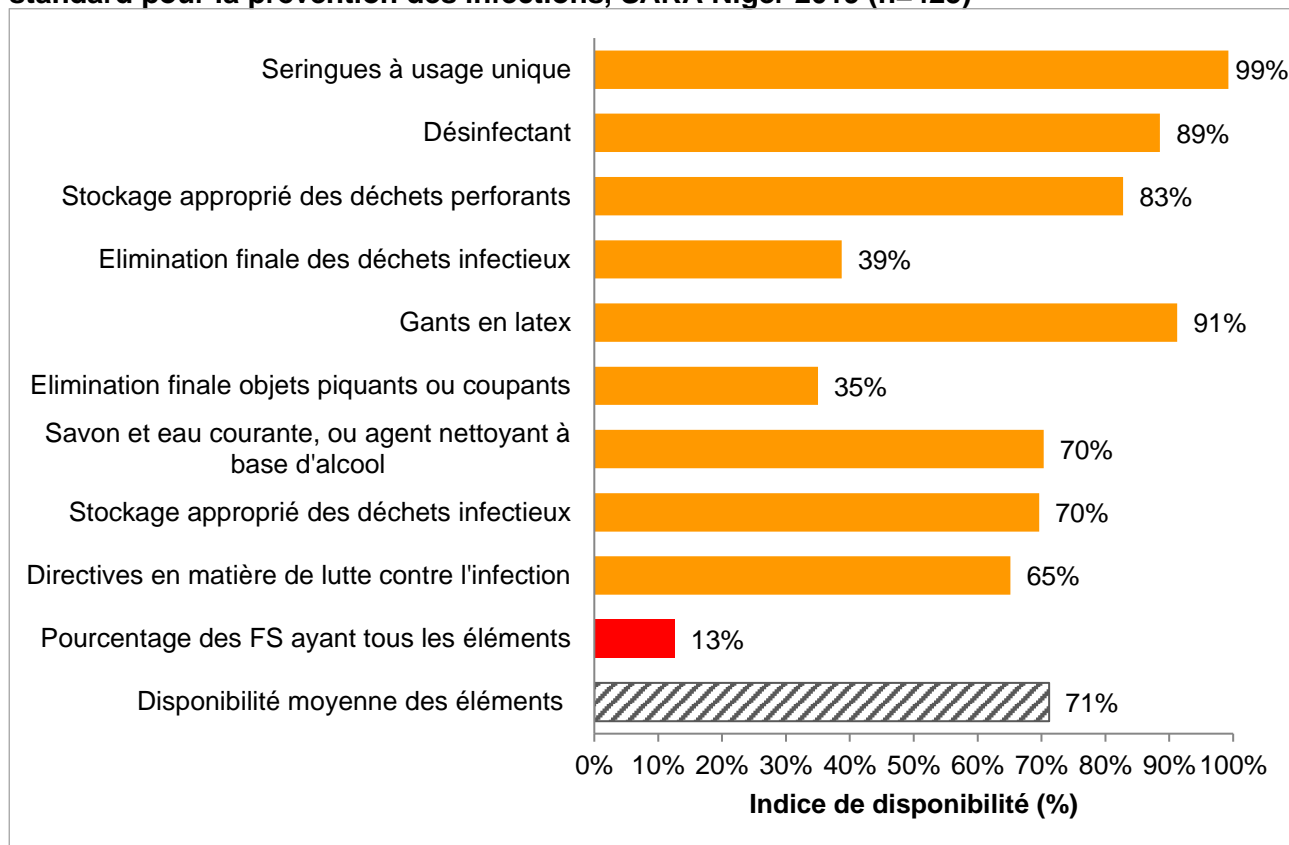
Les neuf éléments traceurs du domaine « précautions standards pour la prévention des infections » analysés sont : seringues à usage unique ; désinfectant ; stockage approprié des déchets perforants ; élimination finale des déchets infectieux ; gants en latex ; élimination finale des objets piquants ou coupants ; savon et eau courante ou agent nettoyant à base d'alcool ; stockage approprié des déchets infectieux ; directives en matière de lutte contre l'infection.

Au niveau national, seulement 13% des FS disposent de tous les éléments traceurs du domaine « précautions standards pour la prévention des infections » (graphique II.3). En revanche, en moyenne 71% des éléments traceurs du domaine « précautions standards pour la prévention des infections » sont disponibles dans chaque FS. La quasi-totalité des FS (99%) disposent des seringues à usage unique. Plus de 80% des FS disposent de gants en latex, de désinfectant, ou de stockage approprié des déchets perforants. En moyenne 70% des FS disposent de savon et eau courante ou agent nettoyant à base d'alcool, ou de stockage approprié des déchets infectieux. Les directives en matière de lutte contre l'infection sont disponibles dans 65% des FS. Les éléments traceurs du domaine « précautions standards pour la prévention des infections » les moins disponibles dans les FS sont l'élimination finale des objets piquants ou coupants (35%) et l'élimination finale des déchets infectieux (39%).

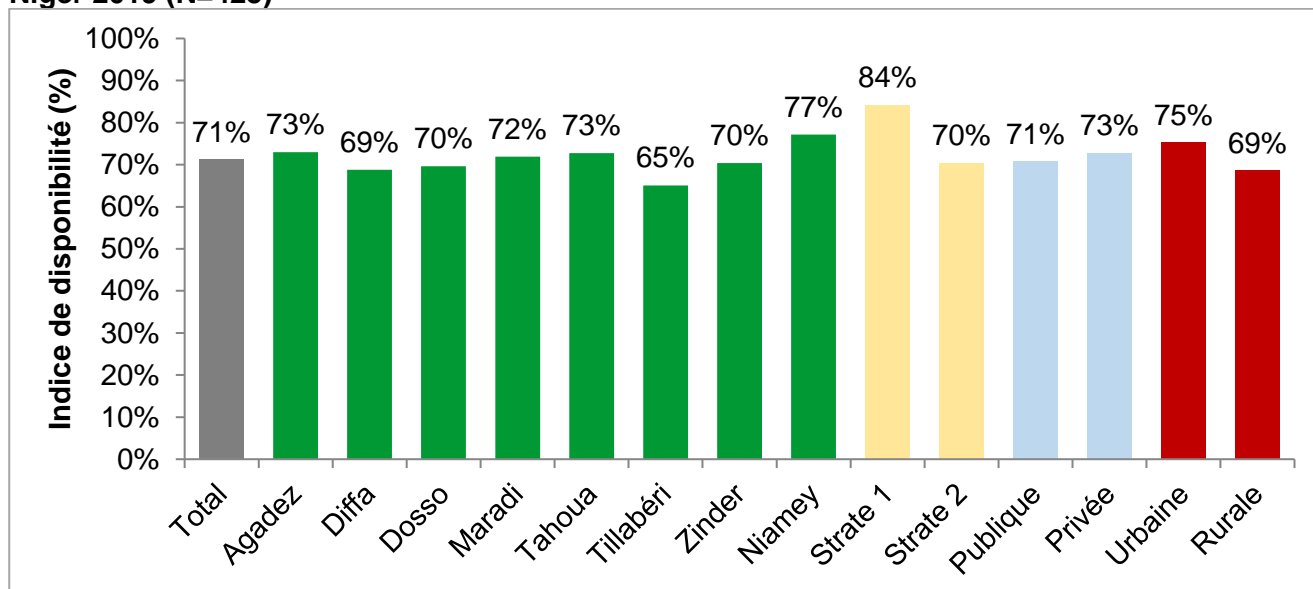
La disponibilité moyenne des éléments traceurs du domaine « précautions standards pour la prévention des infections » est plus élevée dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (84% versus 70% ; $p < 0,0001$) (graphique II.4). Le pourcentage moyen des éléments traceurs du domaine « précautions standards pour la prévention des infections » disponibles dans chaque FS est inférieur à la moyenne nationale uniquement dans la région de Tillabéri (65% versus 71% ; $p < 0,05$).

Les résultats détaillés sont présentés à l'annexe 1.

Graphique II.3. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des précautions standard pour la prévention des infections, SARA Niger 2019 (n=425)



Graphique II.4. Score moyen des précautions standard pour la prévention des infections, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



II.4. Capacités de diagnostic

Les huit éléments traceurs du domaine « capacité de diagnostic » analysés sont : taux d'hémoglobine ; glycémie ; capacité de diagnostic du paludisme ; bandelette urinaire (protéinurie) ; capacité de diagnostic du VIH ; test de diagnostic rapide de la syphilis ; test urinaire de grossesse ; bandelette urinaire (glycosurie).

Le graphique II.5 montre que 3% des FS sont en mesure de réaliser les 8 tests du domaine « capacité de diagnostic ». En revanche, en moyenne 3 des 8 tests du domaine « capacité de diagnostic » listés ci-dessus sont disponibles dans chaque FS.

Les tests les plus fréquemment disponibles sont le test de diagnostic du paludisme qui est disponible dans 89% des FS et le test de diagnostic du VIH qui est disponible dans 70% des FS. Le test urinaire de grossesse ne peut être réalisé que dans la moitié des FS alors qu'un tiers des FS peut réaliser la protéinurie ou la glycosurie. Moins de 15% des FS peuvent réaliser le test de diagnostic rapide (TDR) de la syphilis, le taux d'hémoglobine ou la glycémie.

On observe dans le tableau II.3, qu'en moyenne 75% des éléments traceurs du domaine « capacité de diagnostic » sont disponibles dans les FS de la strate 1 contre 35% dans les FS de la strate 2 ($p < 0,0001$). Le pourcentage moyen des éléments traceurs du domaine « capacité de diagnostic » disponibles dans chaque FS est inférieur à la moyenne nationale uniquement dans les régions de Dosso (30% versus 38% ; $p < 0,05$) et de Tillabéri (31% versus 38% ; $p < 0,05$).

Graphique II.5. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des capacités de diagnostic, SARA Niger 2019 (N=425)

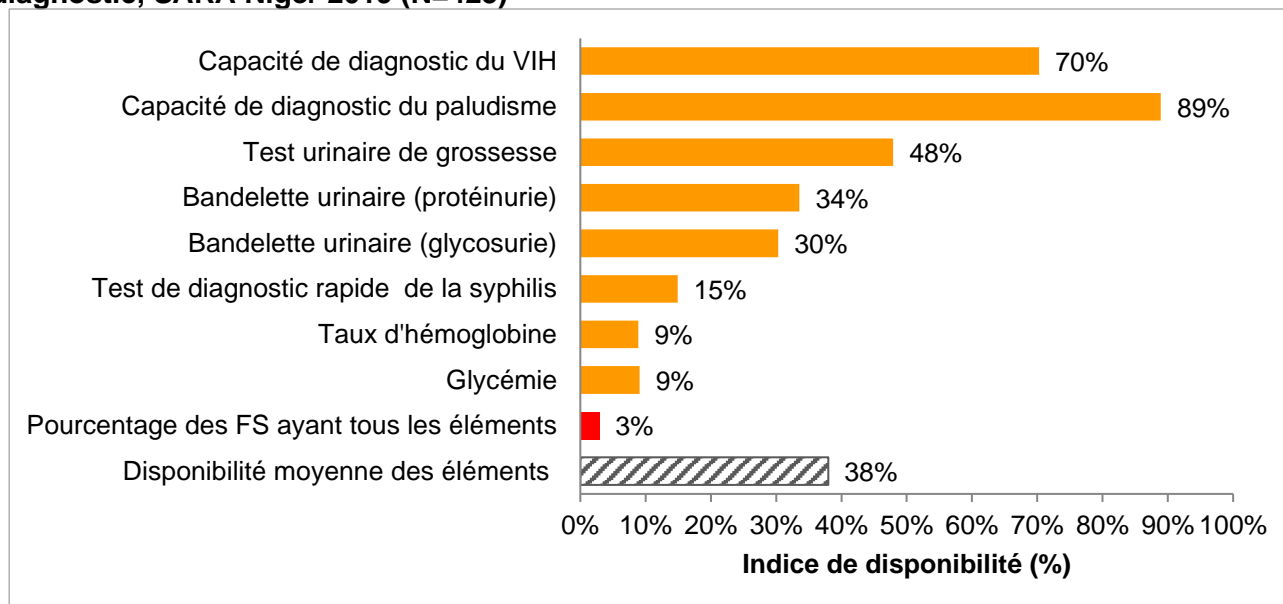


Tableau II.3. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des capacités de diagnostic, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	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 de FS ayant tous les éléments	Disponibilité moyenne des éléments	Nombre de FS
Régions											
Agadez	19%	21%	92%	42%	42%	84%	25%	72%	5%	50%	30
Diffa	24%	19%	98%	17%	24%	71%	28%	42%	14%	41%	30
Dosso	3%	4%	93%	18%	11%	80%	6%	28%	2%	30%	45
Maradi	5%	5%	93%	45%	37%	82%	13%	66%	3%	43%	61
Tahoua	9%	3%	98%	30%	28%	63%	18%	53%	2%	38%	61
Tillabéri	2%	5%	90%	22%	21%	74%	2%	32%	1%	31%	67
Zinder	7%	6%	91%	44%	38%	79%	7%	54%	0%	41%	63
Niamey	16%	21%	68%	40%	38%	41%	33%	41%	5%	37%	68
Type de FS											
Strate 1	49%	52%	90%	81%	86%	89%	77%	75%	23%	75%	97
Strate 2	6%	6%	89%	30%	27%	69%	11%	46%	2%	35%	328
Instance gestionnaire											
Publique	8%	6%	96%	35%	30%	81%	11%	51%	2%	40%	327
Privée	13%	21%	61%	30%	32%	32%	29%	36%	7%	32%	98
Localisation											
Urbaine	19%	18%	78%	43%	43%	56%	31%	47%	6%	42%	195
Rurale	3%	3%	96%	27%	23%	79%	4%	48%	1%	35%	230
National	9%	9%	89%	34%	30%	70%	15%	48%	3%	38%	425

II.5. Disponibilité des médicaments essentiels

L'évaluation de la disponibilité des médicaments essentiels a été faite sur la base des 24 médicaments essentiels considérés comme tels par l'OMS. Ces médicaments sont : ampicilline pour injection ; ceftriaxone en injection ; amoxicilline en gélule/comprimé ; amoxicilline comprimé dispersible/sirop/suspension ; aspirine en gélule/comprimé ; béclométhasone (pour inhalateur) ; bêta-bloquants ; carbamazépine en comprimé ; diurétique thiazidique ; enalapril en comprimé ou inhibiteurs d'enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE) alternatif ; fluoxétine en comprimé ; gentamicine en injection ; halopéridol en comprimé ; Inhibiteurs calciques (par ex. amlodipine) ; insuline régulière injectable ; metformin en comprimé ; ocytocine en injection ; sachets de sels de réhydratation orale ; sulfate de magnésium injectable ; sulfate de zinc en sirop ou comprimé dispersible ; salbutamol inhalateur ; glibenclamide en comprimé ; oméprazole en comprimé ou alternatif ; et simvastatine en comprimé ou autres statine.

Le graphique II.6 indique que la disponibilité moyenne en médicaments essentiels à l'échelle nationale n'est pas suffisante. En effet, aucune FS au Niger ne dispose de tous les 24 médicaments essentiels cités ci-dessus et en moyenne 31% de ces médicaments essentiels sont disponibles dans chaque FS. Les médicaments les plus fréquemment disponibles sont : l'ampicilline pour injection (84%), la Gentamicine en injection (80%), l'Ocytocine en injection (76%) et le sulfate de magnésium injectable (71%). Les médicaments rarement disponibles sont : fluoxétine en comprimé (0%), halopéridol en comprimé (1%), carbamazépine en comprimé (1%), glibenclamide en comprimé (2%), metformin en comprimé (3%), simvastatine en comprimé ou autres statine (5%), béclométhasone (pour inhalateur) (6%), bêta-bloquants (5%), inhibiteurs calciques (par ex. amlodipine) (5%), enalapril en comprimé ou inhibiteurs ACE alternatif (6%), diurétique thiazidique (11%), insuline régulière injectable (4%), et salbutamol inhalateur (17%).

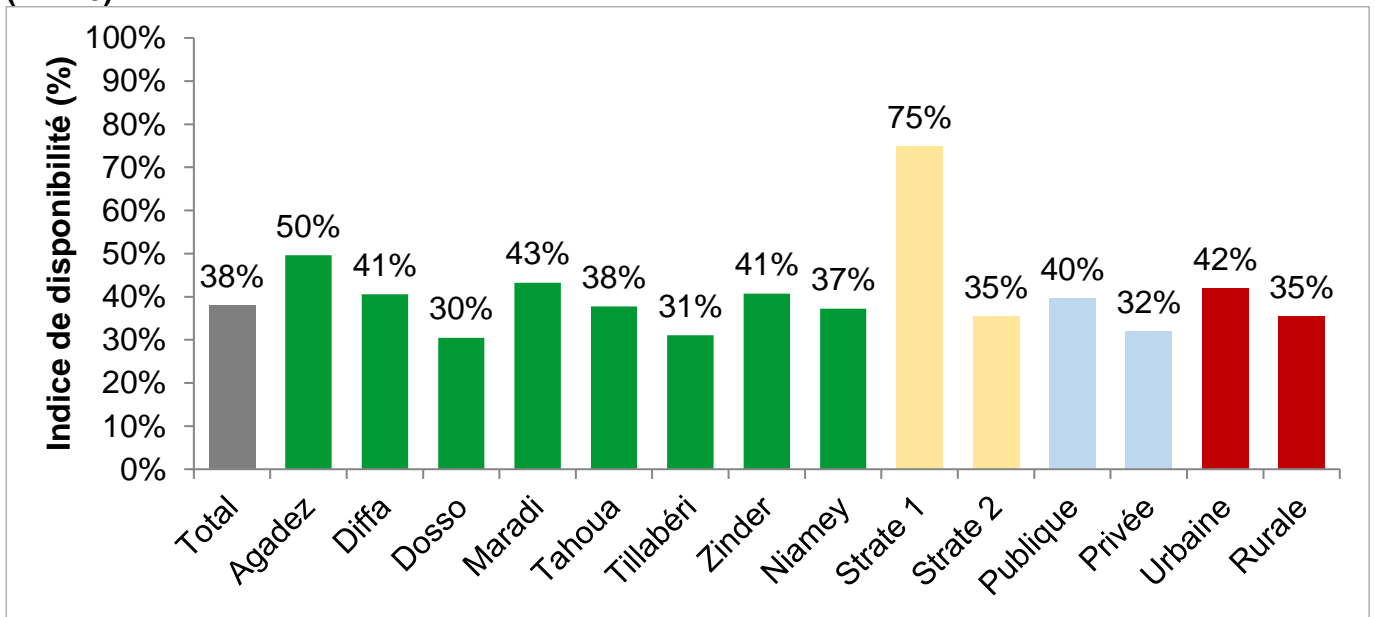
On note qu'en moyenne 75% des médicaments essentiels sont disponibles dans les FS de la strate 1 contre 35% dans les FS de la strate 2 ($p < 0,0001$) (graphique II.7). Le pourcentage moyen des médicaments essentiels disponibles par FS est supérieur à la moyenne nationale dans la région de Diffa (37% versus 31% ; $p < 0,05$).

Les résultats détaillés sont présentés dans l'annexe 2.

Graphique II.6. la disponibilité moyenne en médicaments essentiels, SARA Niger 2019 (N=425)



Graphique II.7. Score moyen de la disponibilité des médicaments essentiels par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



CHAPITRE III. DISPONIBILITÉ ET CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES SPÉCIFIQUES

Les résultats présentés dans ce chapitre concernent la disponibilité et la capacité opérationnelle des services spécifiques suivants : les services de planification familiale, les services de CPN, les services de soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base, les services de soins obstétricaux et néonataux d'urgence complets, les services de vaccination, les services de soins préventifs et curatifs, les services de santé de l'adolescent, les services de soins du paludisme, les services de soins de la TB; les services de soins de l'infection par le VIH, les services de soins des infections sexuellement transmissibles (IST), les services de soins des maladies non transmissibles, les soins chirurgicaux de base et complets, et les services de diagnostic avancé et de pointe.

III.1. Services de santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI)

Les services de SMNI sont composés de : la planification familiale, la CPN, les soins obstétricaux et néonataux de base, les soins obstétricaux et néonataux complets, la vaccination de l'enfant, les soins préventifs et curatifs pour l'enfant, et la santé de l'adolescent.

III.1.1. 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.

Dans cette section, sont présentés les résultats de l'évaluation de la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de planification familiale.

III.1.1.1. Disponibilité des services de planification familiale

La disponibilité des services de planification familiale est mesurée dans les FS à partir des éléments traceurs suivants : pilules contraceptives orales combinées, pilules contraceptives progestatives, contraceptifs injectables combinés, contraceptifs injectables progestatifs, préservatifs masculins, préservatifs féminins, dispositif contraceptif intra-utérin, implant, chapelets de perles pour la méthode standard de décompte des jours (méthode collier), pilules anticonceptionnelles d'urgence, stérilisation masculine, et stérilisation féminine.

Au Niger, 82% des FS offrent des services de planification familiale. Les méthodes de planification familiale les plus fréquemment offertes dans les FS sont : la pilule contraceptive orale combinée (82%), la pilule contraceptive progestative (80%), le contraceptif injectable progestatif (76%), l'implant (76%) et le préservatif masculin (71%) (graphique III.1). Les méthodes les moins fréquemment offertes dans les FS sont : le contraceptif injectable combiné (59%), le préservatif féminin (54%), et le dispositif contraceptif intra-utérin (47%). Les méthodes rarement offertes dans les FS sont : la méthode collier (3%), la pilule anticonceptionnelle d'urgence (13%), la stérilisation féminine (3%) et la stérilisation masculine (2%).

D'après le tableau III.1, l'offre de planification familiale est disponible dans 65% des FS de la strate 1 contre 83% des FS de la strate 2 ($p < 0,0001$). L'offre de planification familiale est

plus élevée dans les FS du secteur public comparativement au FS du secteur privé (97% versus 25% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement au FS du milieu urbain (99% versus 56% ; $p < 0,0001$). Le pourcentage régional des FS offrant la planification familiale ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté dans la région de Niamey où ce pourcentage est faible (45% versus 82% ; $p < 0,01$).

Graphique III.1. Pourcentage des formations sanitaires offrant les services de planification familiale, SARA Niger 2019 (N=425)

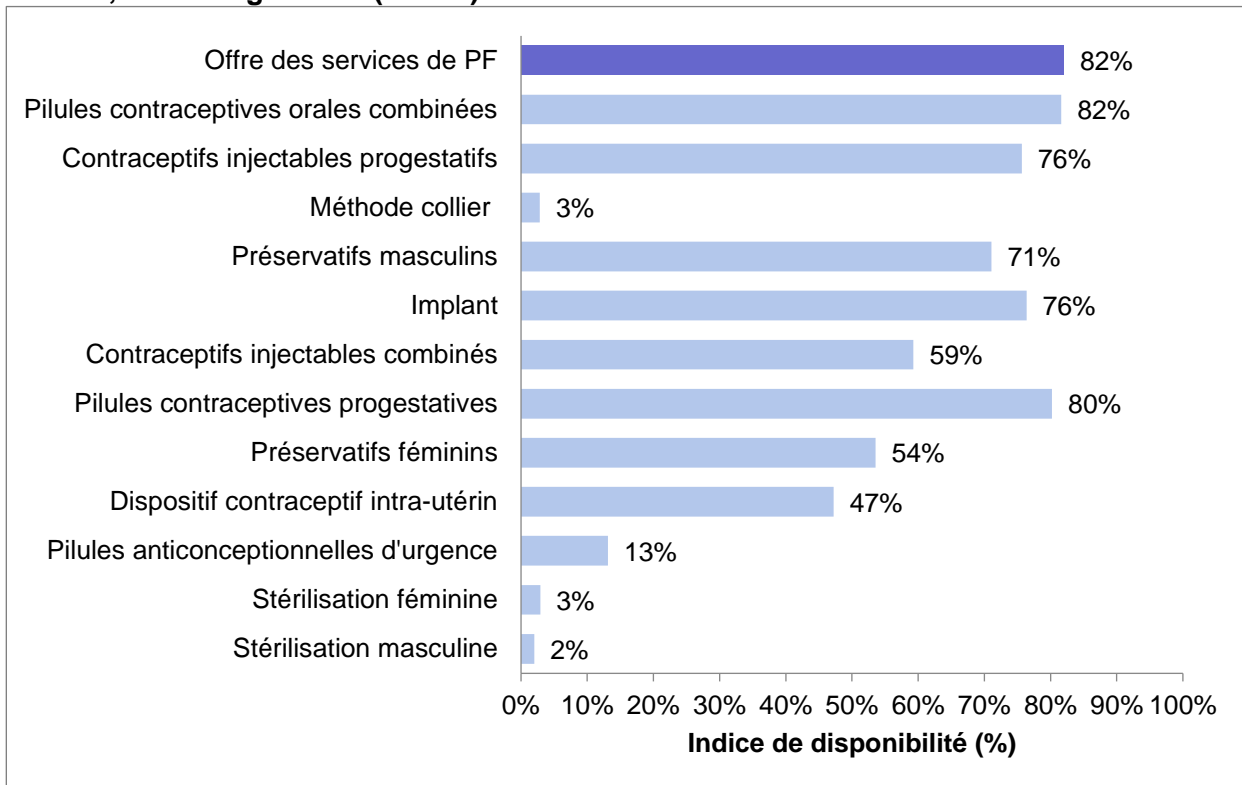


Tableau III.1. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de planification familiale, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Offre des services de planification familiale	82%	91%	90%	88%	92%	91%	85%	45%	65%	83%	97%	25%	56%	99%	82%
Pilules contraceptives orales combinées	81%	91%	90%	88%	92%	90%	85%	45%	63%	83%	97%	25%	55%	99%	82%
Pilules contraceptives progestatives	82%	91%	90%	85%	91%	86%	85%	45%	63%	81%	95%	24%	55%	96%	80%
Contraceptifs injectables combinés	69%	52%	82%	71%	47%	68%	58%	35%	46%	60%	70%	21%	42%	70%	59%
Contraceptifs injectables progestatifs	81%	84%	85%	88%	79%	83%	76%	42%	62%	77%	90%	21%	51%	92%	76%
Préservatifs masculins	71%	88%	79%	83%	77%	78%	70%	38%	56%	72%	86%	17%	48%	86%	71%
Préservatifs féminins	34%	72%	46%	70%	64%	58%	58%	27%	43%	54%	65%	12%	39%	63%	54%
Dispositif contraceptif intra-utérin	32%	52%	55%	64%	48%	37%	50%	38%	60%	46%	55%	18%	47%	47%	47%
Implant	65%	73%	90%	83%	89%	86%	80%	42%	62%	77%	92%	18%	51%	93%	76%
Méthode collier	0%	0%	3%	0%	8%	4%	3%	1%	9%	2%	3%	1%	3%	3%	3%
Pilules anticonceptionnelles d'urgence	14%	59%	14%	9%	16%	13%	6%	9%	33%	12%	15%	5%	17%	11%	13%
Stérilisation masculine	5%	0%	0%	4%	1%	3%	0%	3%	3%	2%	1%	4%	4%	1%	2%
Stérilisation féminine	7%	2%	0%	2%	2%	4%	2%	5%	26%	1%	2%	6%	7%	1%	3%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

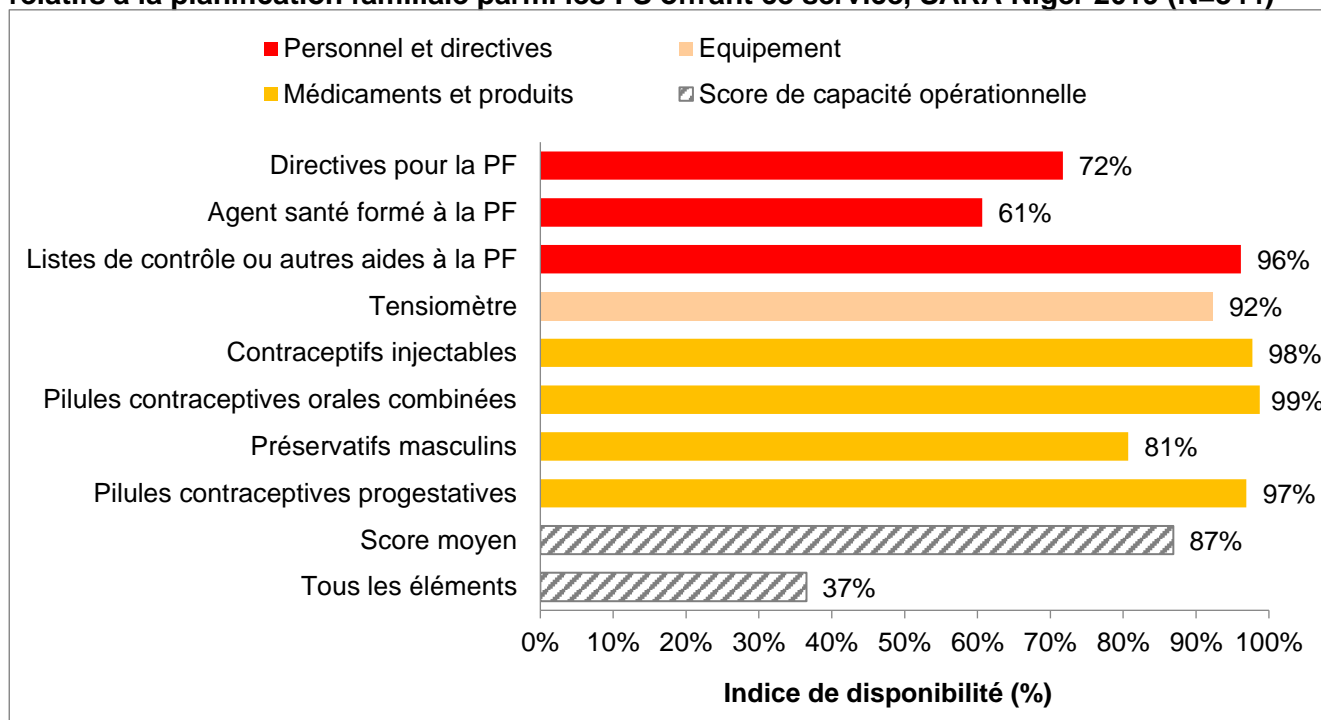
III.1.1.2. Capacité opérationnelle des services de planification familiale

La capacité opérationnelle des FS qui offrent les services de planification familiale est appréciée à partir des 8 éléments traceurs suivants répartis en trois domaines :

- **Personnel et directives** : directives nationales en matière de planification familiale, personnel formé à la planification familiale aux cours des deux années passées, listes de contrôle ou autres aides à la planification familiale ;
- **Équipement** : tensiomètre ;
- **Médicaments et produits** : pilules contraceptives orales combinées, pilules contraceptives progestatives, contraceptifs injectables, préservatifs masculins.

Au niveau national, 37% des FS offrant les services de planification familiale disposent de tous les éléments traceurs relatifs à la capacité opérationnelle des FS à offrir les services de planification familiale (graphique III.2). Cependant, chaque FS qui offre les services de planification familiale dispose en moyenne de 87% des éléments traceurs relatifs à cette capacité opérationnelle. Cette moyenne est plus élevée dans les FS du secteur public comparativement au FS du secteur privé (87% versus 80% ; $p < 0,01$) et ne varie pas quel que soit le type de FS ou l'instance gestionnaire de la FS (tableau III.2). Au niveau régional, le pourcentage moyen des éléments traceurs relatifs à la capacité opérationnelle de la FS à offrir les services de planification familiale n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans les régions de Dosso (91%) et Maradi (92%) où ce pourcentage est plus élevé ($p < 0,05$).

Graphique III.2. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les FS offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=344)



Les résultats par domaine montrent que (tableau III.2) :

- en moyenne 76% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associés aux services de planification familiale sont disponibles dans les FS offrant ce service ;
- le tensiomètre qui est l'équipement utilisé dans les services de planification familiale est disponible dans 92% des FS offrant ce service ;
- En moyenne 94% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associés à la planification familiale sont disponibles dans les FS offrant la planification familiale.

Des résultats plus détaillés sur la capacité opérationnelle des services de planification familiale sont montrés à l'annexe 3.

Tableau III.2. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs à la planification familiale parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=344)

	Personnel et directives	Équipement	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	76%	92%	94%	87%	344
Régions					
Agadez	72%	100%	92%	85%	24
Diffa	74%	100%	98%	89%	27
Dosso	82%	97%	97%	91%	40
Maradi	85%	95%	97%	92%	54
Tahoua	68%	94%	89%	82%	54
Tillabéri	70%	77%	92%	82%	61
Zinder	82%	96%	93%	89%	52
Niamey	75%	94%	95%	87%	32
Type de formation sanitaire					
Strate 1	80%	98%	90%	87%	63
Strate 2	76%	92%	94%	87%	281
Instance gestionnaire					
Publique	77%	92%	94%	87%	310
Privée	66%	95%	88%	80%	34
Localisation					
Urbaine	76%	92%	94%	87%	117
Rurale	76%	92%	93%	87%	227

III.1.2. Services de CPN

Les soins de CPN concernent l'ensemble des paquets de soins essentiels pour détecter et prendre en charge les problèmes pendant la grossesse. Dans cette section, sont présentés les résultats liés à la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de soins de CPN.

III.1.2.1. Disponibilité des services de soins de CPN

La disponibilité des services de soins de CPN est évaluée à partir des 5 éléments traceurs suivants : la vaccination antitétanique, le traitement préventif intermittent du paludisme durant la grossesse (TPIg) ; la supplémentation en fer, la supplémentation en acide folique, et la surveillance des syndromes d'hypertension durant la grossesse.

Au niveau national, 81% des FS offrent des soins de CPN. Les éléments traceurs associés aux soins de CPN cités ci-dessus sont disponibles dans plus de 75% des FS au Niger (graphique III.3).

Quarante-trois pour cent des FS de la strate 1 offrent les services de soins de CPN contre 84% des FS de la strate 2 ($p < 0,0001$) (tableau III.3). L'offre de soins de CPN est disponible dans 94% des FS du secteur public contre 32% des FS du secteur privé ($p < 0,0001$) et dans 54% des FS du milieu urbain contre 99% des FS du milieu rural ($p < 0,0001$). Le pourcentage régional des FS offrant les services de soins de CPN ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté dans la région de Niamey où ce pourcentage est faible (50% versus 81% ; $p < 0,001$).

Graphique III.3. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins prénatals, SARA Niger 2019 (N=425)

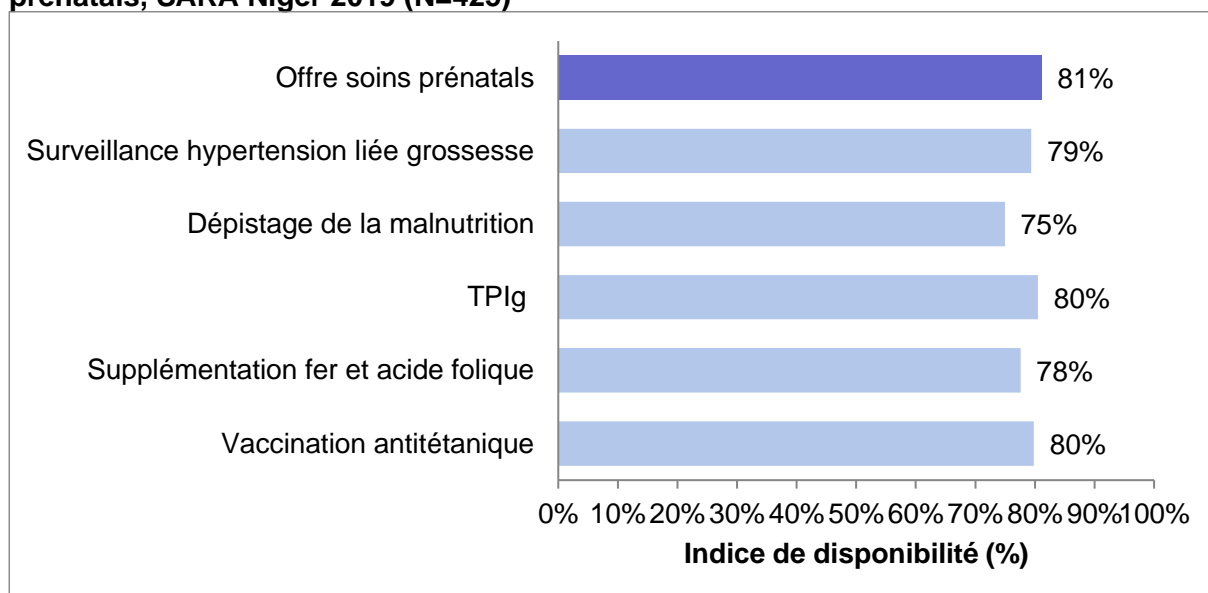


Tableau III.3. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de soins prénatals, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Offre soins prénatals	Supplémentation fer et acide folique	TPIg	Vaccination antitétanique	Surveillance hypertension liée grossesse	Dépistage de la malnutrition	Nombre de FS
Régions							
Agadez	86%	82%	86%	77%	86%	77%	30
Diffa	91%	91%	91%	90%	91%	88%	30
Dosso	90%	80%	87%	87%	87%	85%	45
Maradi	86%	86%	86%	85%	86%	84%	61
Tahoua	90%	84%	90%	90%	90%	81%	61
Tillabéri	88%	85%	87%	88%	80%	87%	67
Zinder	81%	81%	81%	81%	81%	74%	63
Niamey	50%	45%	49%	48%	49%	39%	68
Type de formation sanitaire							
Strate 1	43%	39%	42%	36%	42%	24%	97
Strate 2	84%	80%	83%	83%	82%	78%	328
Instance gestionnaire							
Publique	94%	91%	94%	94%	92%	90%	327
Privée	32%	29%	32%	28%	31%	20%	98
Localisation							
Urbaine	54%	49%	53%	51%	53%	43%	195
Rurale	99%	96%	98%	98%	96%	95%	230
Total	81%	78%	80%	80%	79%	75%	425

III.1.2.2. Capacité opérationnelle des services de soins prénatals

La capacité opérationnelle des FS à fournir des soins de CPN a été évaluée en fonction de la disponibilité des 11 éléments traceurs suivants répartis en quatre domaines :

- **Personnel et directives** : directives des soins de CPN, listes de contrôle et autres aides aux soins de CPN, et personnel formé aux soins de CPN au cours des deux dernières années ;
- **Équipement** : tensiomètre ;
- **Capacité de diagnostic** : test hémoglobine, et test protéinurie (bandelettes réactives) ;
- **Médicaments et produits** : comprimés fer, comprimés acide folique, vaccin antitétanique, médicament pour le traitement préventif intermittent (TPI), et moustiquaires imprégnées d'insecticide.

Au niveau national, seulement 2% des FS offrant les soins de CPN disposent de tous les éléments traceurs relatifs à la capacité opérationnelle des FS à offrir les soins de CPN (graphique III.4). Cependant, chaque FS qui offrent les soins de CPN disposent en moyenne de 66% des éléments traceurs relatifs à la capacité opérationnelle de la FS à offrir les soins de CPN. Cette moyenne est plus élevée dans les FS de la strate 2 comparativement au FS de la strate 1 (67% versus 51% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du secteur public comparativement au secteur privé (68% versus 50% ; $p < 0,0001$) (tableau III.4). Par contre, cette moyenne ne varie pas significativement quel que soit la localisation. Au niveau régional, le pourcentage moyen des éléments traceurs relatifs à la capacité opérationnelle de la FS à offrir les services de CPN n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans la région de Maradi où ce pourcentage est plus élevé (77% versus 66% ; $p < 0,01$).

Les résultats par domaine montrent (tableau III.4) que :

- en moyenne 67% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux soins de CPN sont disponibles dans chaque FS offrant les soins de CPN ;
- le tensiomètre qui est le seul équipement utilisé dans les services de soins de CPN est disponible dans 92% des FS offrant les soins de CPN ;
- en moyenne 23% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux soins de CPN sont disponibles dans chaque FS offrant les soins de CPN ;
- en moyenne 78% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux soins de CPN sont disponibles dans chaque FS offrant les soins de CPN.

Des résultats plus détaillés sont présentés à l'annexe 4.

Graphique III.4. Pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=324)

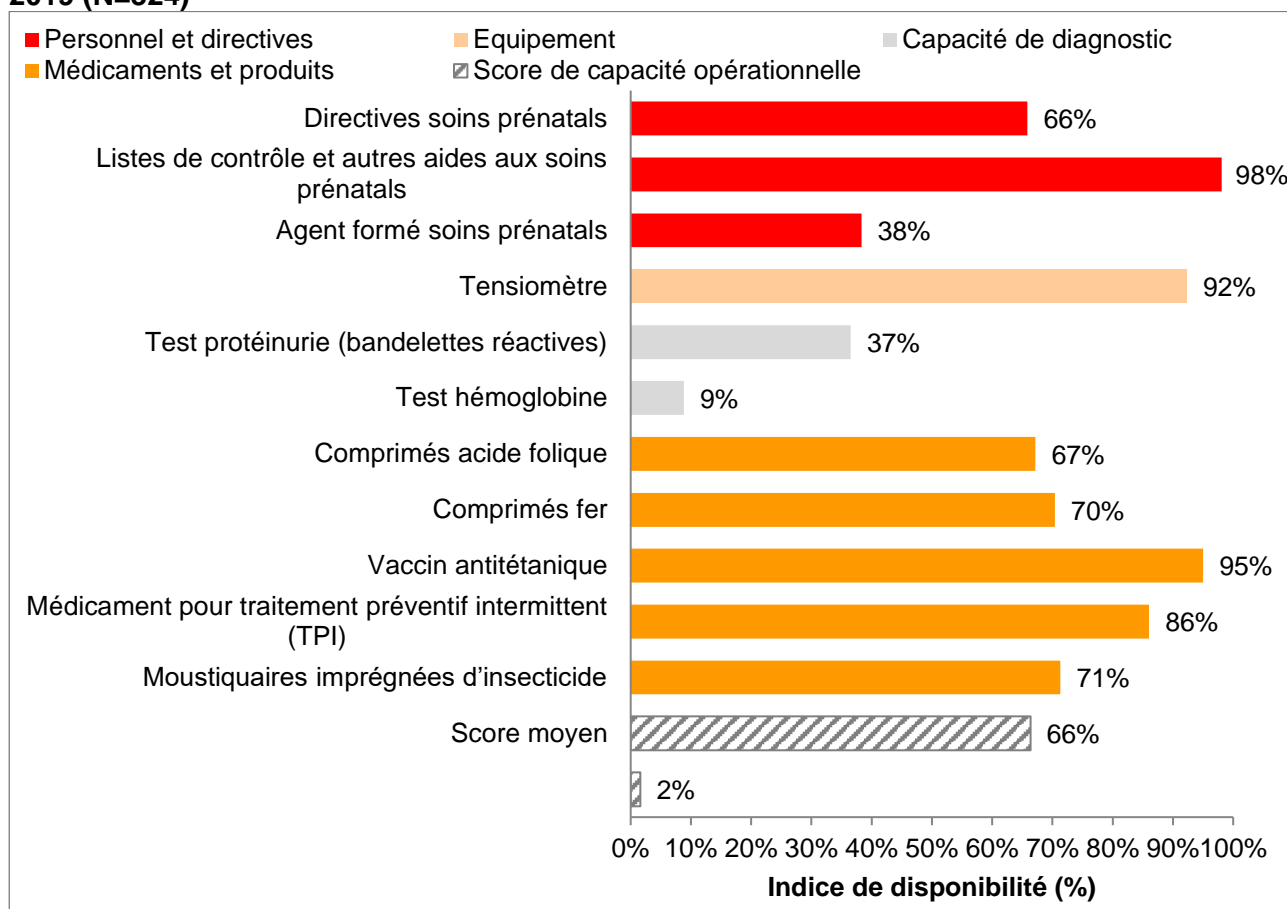


Tableau III.4. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=324)

	Personnel et directives	Équipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	67%	92%	23%	78%	66%	324
Régions						
Agadez	67%	100%	32%	74%	67%	25
Diffa	68%	100%	21%	82%	69%	27
Dosso	66%	97%	9%	69%	60%	37
Maradi	83%	96%	26%	90%	77%	48
Tahoua	59%	94%	18%	87%	68%	49
Tillabéri	71%	76%	12%	74%	62%	56
Zinder	67%	95%	26%	77%	67%	46
Niamey	52%	94%	51%	65%	62%	36
Type de FS						
Strate 1	47%	100%	64%	39%	51%	42
Strate 2	68%	92%	21%	79%	67%	282
Instance gestionnaire						
Publique	69%	92%	20%	81%	68%	281
Privée	49%	96%	55%	40%	50%	43
Localisation						
Urbaine	60%	92%	45%	68%	64%	98
Rurale	70%	92%	15%	81%	67%	226

III.1.3. Services de soins obstétricaux et néonataux de base

Les soins obstétricaux et néonataux de base ont trait à un ensemble de services permettant de réduire la morbidité et la mortalité maternelle et néonatale. Ils comprennent : la prise en charge des complications pendant l'accouchement et la période du post-partum, la prise en charge des complications du nouveau-né et les soins post-abortum.

Dans cette section, sont présentés les résultats liés à la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de soins obstétricaux et néonataux de base.

III.1.3.1. Disponibilité des services de soins obstétricaux et néonataux de base

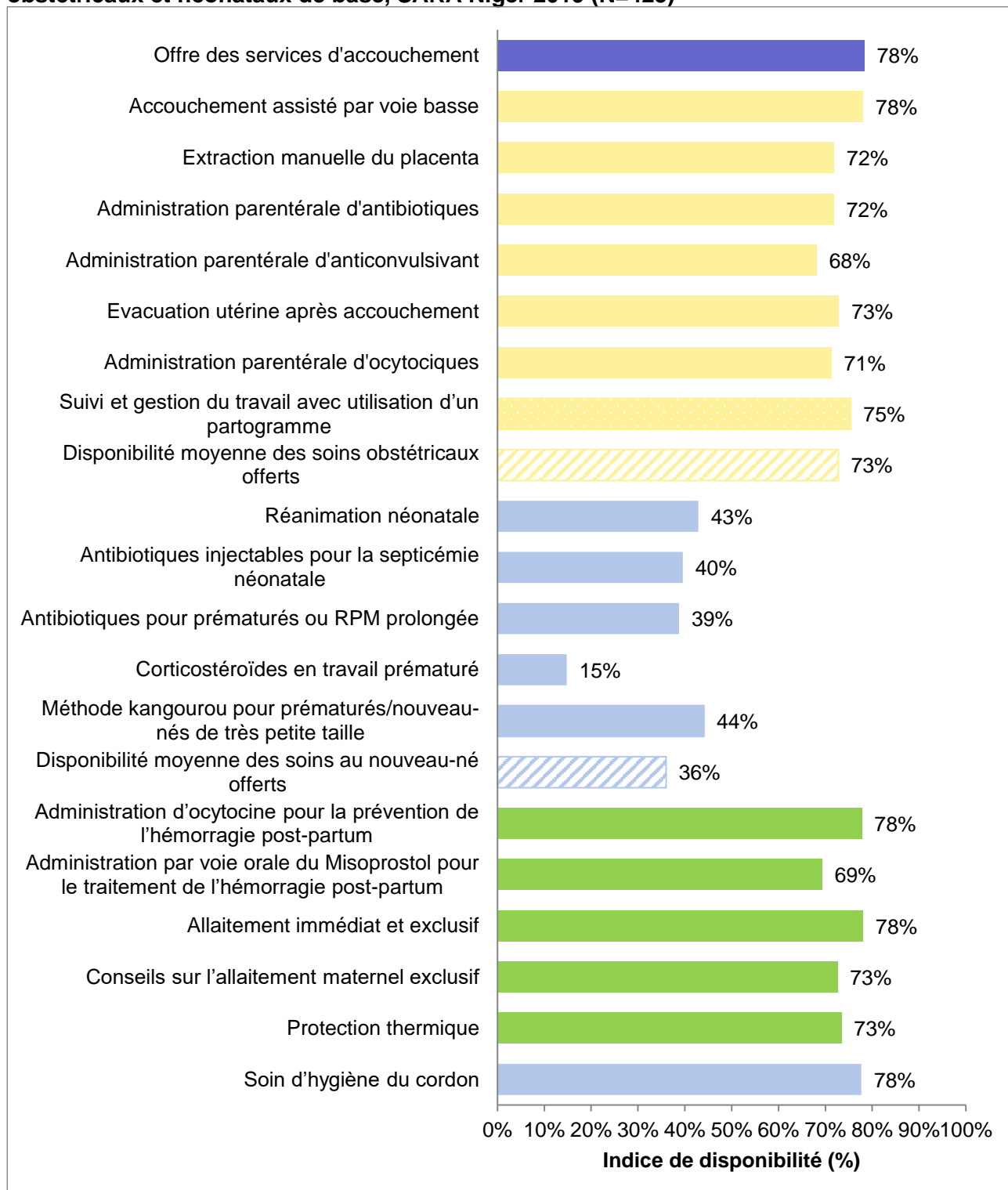
La disponibilité des services de soins obstétricaux et néonataux de base est évaluée à partir des 18 éléments traceurs suivants: accouchement assisté par voie basse, extraction manuelle du placenta, administration parentérale d'antibiotique, administration parentérale d'anticonvulsivant, évacuation utérine après accouchement, administration parentérale d'ocytociques, réanimation néonatale, antibiotiques injectables pour la septicémie néonatale, antibiotiques pour prématurés ou rupture prématurée des membranes (RPM); corticostéroïdes en travail prématuré, méthode kangourou pour prématurés ou nouveau-nés de très petite taille, administration d'ocytocine pour la prévention de l'hémorragie post-partum, administration par voie orale du misoprostol pour le traitement de l'hémorragie post-partum, allaitement immédiat et exclusif, conseils sur l'allaitement maternel exclusif, protection thermique, soin d'hygiène du cordon et suivi et gestion du travail avec utilisation d'un partogramme.

L'analyse du paquet d'interventions des services de soins obstétricaux et néonataux de base montre qu'au niveau national, 78% des FS offrent des services d'accouchement (graphique III.5). En moyenne, 73% des services dédiés aux soins obstétricaux sont disponibles dans chaque FS et 36% des services dédiés aux soins du nouveau-né sont disponibles dans chaque FS. Les autres services suivants sont disponibles dans plus de 70% des FS : l'administration d'ocytocine pour la prévention de l'hémorragie post-partum, l'administration par voie orale du misoprostol pour le traitement de l'hémorragie post-partum, l'allaitement immédiat et exclusif, les conseils sur l'allaitement maternel exclusif, la protection thermique et le soin d'hygiène du cordon.

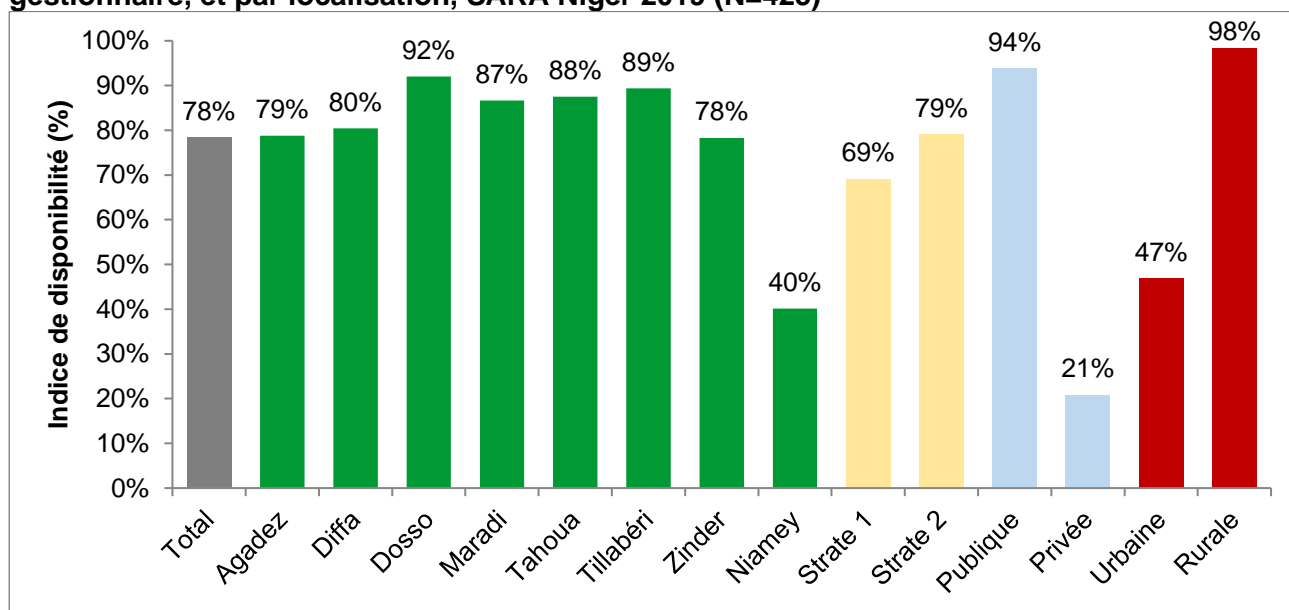
L'offre des services d'accouchement est plus fréquente : dans les FS de la strate 2 comparativement aux FS de la strate 1 (79% versus 69% ; $p < 0,01$) ; dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (94% versus 21% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (98% versus 47% ; $p < 0,0001$) (graphique III.6). Le pourcentage régional des FS offrant les services d'accouchement ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté dans les régions de Dosso (92%) et Tillabéri (89%) où ce pourcentage est élevé ($p < 0,05$) et dans la région de Niamey où ce pourcentage est faible (40% versus 78% ; $p < 0,001$).

Des résultats plus détaillés sont présentés dans l'annexe 5.

Graphique III.5. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins obstétricaux et néonataux de base, SARA Niger 2019 (N=425)



Graphique III.6. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins obstétricaux et néonataux de base, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



III.1.3.2. Capacité opérationnelle des soins obstétricaux et néonataux de base

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services des soins obstétricaux et néonataux de base a été évaluée en fonction de la disponibilité des 25 éléments traceurs suivants regroupés en 3 domaines (personnel et directives, équipement, médicaments et produits) :

- **Personnel et directives** : directives pour les soins essentiels d'accouchement, listes de contrôle ou autres aides aux soins essentiels de l'accouchement, directives pour les soins néonataux essentiels, personnel formé aux soins essentiels d'accouchement, personnel formé à la réanimation du nouveau-né.
- **Équipement** : 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, balance pour enfants, tensiomètre, savon et eau courante pour le lavage des mains ou agent nettoyant à base d'alcool.
- **Médicaments et produits** : pommade antibiotique ophtalmique, antibiotique injectable, désinfectant pour la peau, utérotonique injectable, sulfate de magnésium (injectable), solution intraveineuse avec nécessaire à perfusion.

Le graphique III.7 indique qu'aucune FS offrant les soins obstétricaux et néonataux de base ne dispose de l'ensemble des 25 éléments traceurs. En revanche, chaque FS offrant les soins obstétricaux et néonataux de base dispose en moyenne de 67% des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux et néonataux de base cités ci-dessus. Cette moyenne est plus élevée : dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (85% versus 66% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du secteur privé comparativement aux FS du secteur public (71% versus 67% ; $p < 0,02$) ; dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (76% versus 65% ; $p < 0,0001$) (tableau III.5). Au niveau régional, le

pourcentage moyen des éléments traceurs relatifs à la capacité opérationnelle de la FS à offrir les soins obstétricaux et néonataux de base n'est pas significativement différent du pourcentage national, excepté dans la région de Tahoua où ce pourcentage est moins élevé (61% versus 67% ; $p < 0,05$) et dans les régions de Diffa (75%) et Niamey (78%) où ce pourcentage est plus élevé ($P < 0,01$).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.5) :

- en moyenne 55% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux soins obstétricaux et néonataux de base sont disponibles dans chaque FS offrant les soins obstétricaux et néonataux de base;
- en moyenne 63% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux soins obstétricaux et néonataux de base sont disponibles dans chaque FS offrant les soins obstétricaux et néonataux de base ;
- en moyenne 88% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux soins obstétricaux et néonataux de base sont disponibles dans chaque FS offrant les soins obstétricaux et néonataux de base.

Des résultats plus détaillés sont présentés dans l'annexe 6.

Graphique III.7. Pourcentage des formations sanitaires ayant les éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux et néonataux de base parmi les formations sanitaires offrant des services d'accouchement, SARA Niger 2019 (N=334)

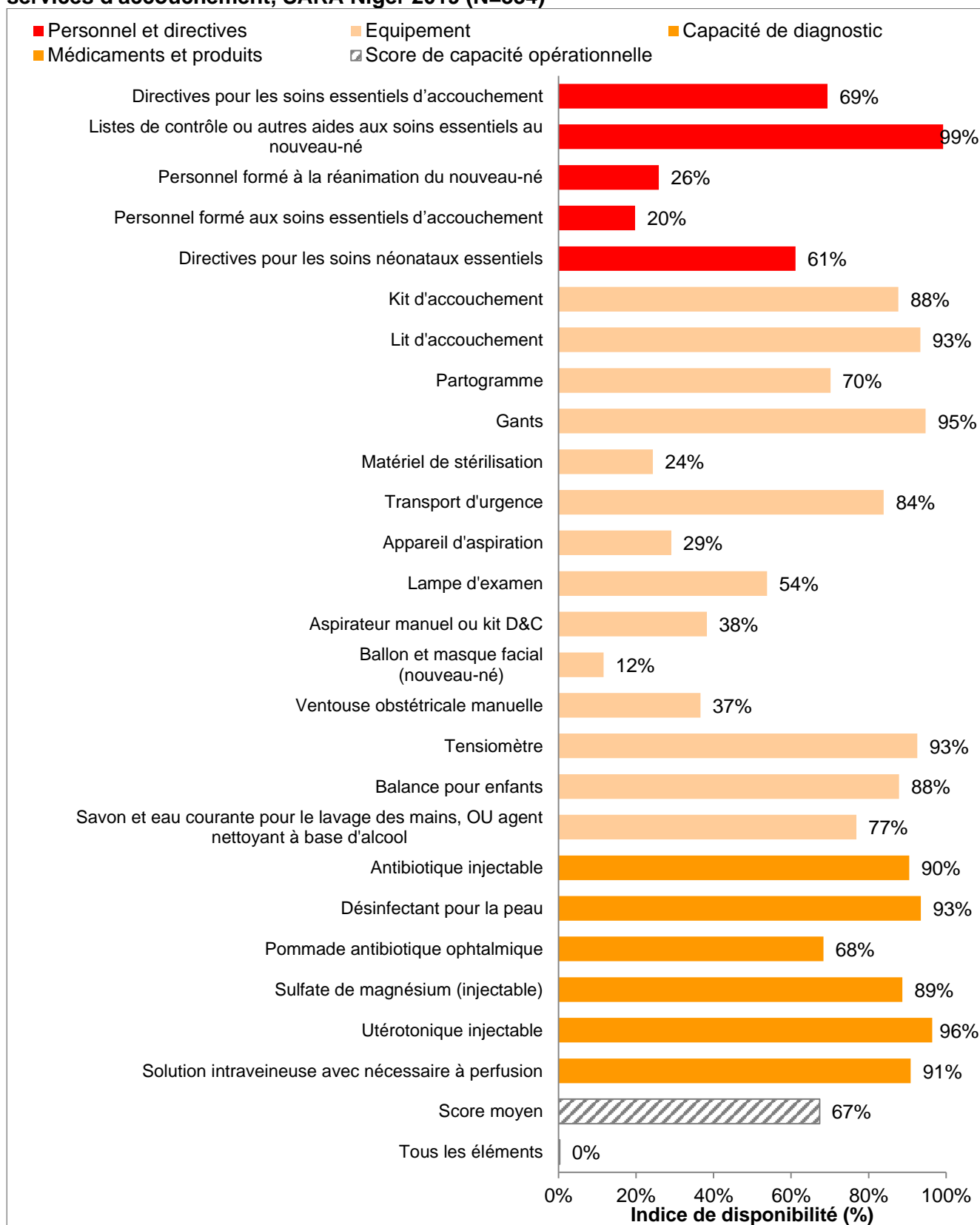


Tableau III.5. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux et néonataux de base parmi les formations sanitaires (FS) offrant des services d'accouchement, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=334)

	Personnel et directives	Équipement	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	55%	63%	88%	67%	334
Régions					
Agadez	48%	63%	89%	66%	24
Diffa	64%	70%	96%	75%	24
Dosso	43%	62%	85%	64%	41
Maradi	71%	64%	89%	71%	53
Tahoua	47%	56%	85%	61%	53
Tillabéri	53%	59%	91%	66%	59
Zinder	59%	64%	85%	68%	49
Niamey	58%	81%	90%	78%	31
Type de FS					
Strate 1	64%	88%	94%	85%	67
Strate 2	55%	61%	88%	66%	267
Instance gestionnaire					
Publique	56%	62%	88%	67%	301
Privée	40%	77%	84%	71%	33
Localisation					
Urbaine	60%	76%	90%	76%	109
Rurale	54%	59%	87%	65%	225

III.1.4. Services de soins obstétricaux d'urgence complets

Les soins obstétricaux d'urgence complets (SOUC) comprennent les 7 services définis dans les services obstétricaux de base¹⁰ auxquels s'ajoutent la transfusion sanguine et la césarienne. Dans cette section, sont présentés les résultats liés à la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de SOUC.

III.1.4.1. Disponibilité des services de soins obstétricaux complets

Les résultats du tableau III.6 montrent qu'au niveau national, les services de SOUC sont offerts dans 3% de FS, les services de césariennes sont offerts dans 4% des FS et les services de transfusion sanguine sont offerts dans 3% des FS offrant les soins obstétricaux complets. Les résultats présentés dans le graphique III.8 montrent qu'aucune FS de la strate 2 n'offre les services de SOUC alors que 52% des FS de la strate 1 en offre. L'offre des

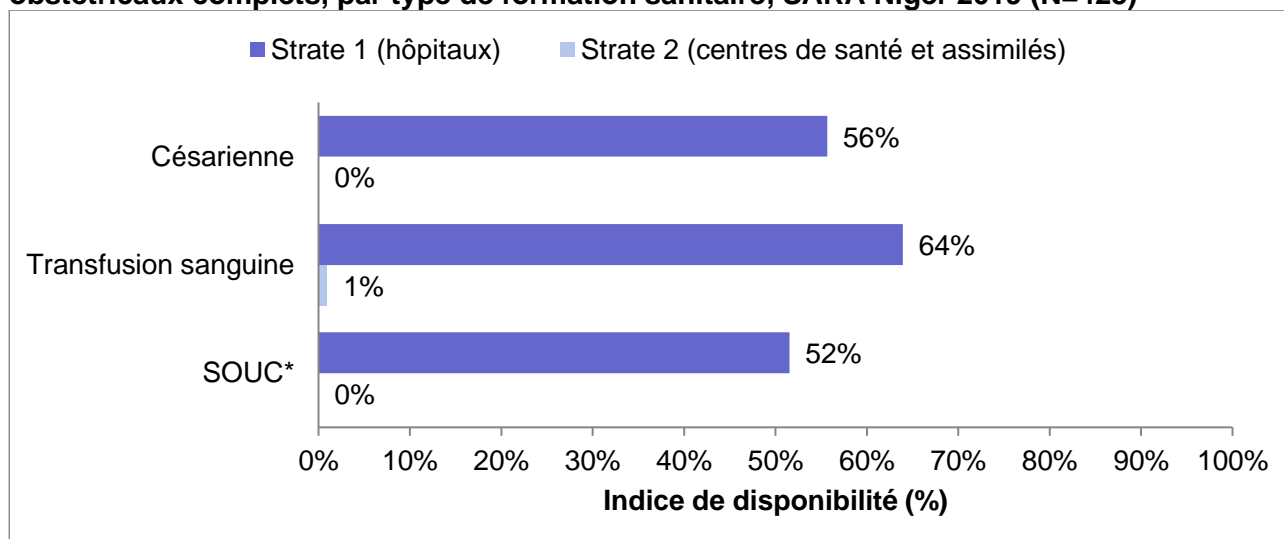
¹⁰ A savoir : administration parentérale d'antibiotiques ; administration parentérale d'ocytociques ; administration parentérale d'anticonvulsivant, accouchement assisté par voie basse ; extraction manuelle du placenta ; évacuation utérine après accouchement ; réanimation néonatale.

services de césarienne est disponible dans 56% des FS de la strate 1 et dans aucune FS de la strate 2. L'offre des services de transfusion sanguine pour les soins obstétricaux est disponible dans 64% des FS de la strate 1 et dans 1% des FS de la strate 2.

Tableau III.6. Disponibilité des soins obstétricaux complets dans les hôpitaux au Niger, SARA Niger 2019(N=97)

	Césarienne	Transfusion sanguine	SOUC*	Nombre total d'infrastructures sanitaires
Regions				
Agadez	57%	86%	57%	7
Diffa	50%	75%	50%	4
Dosso	67%	83%	67%	6
Maradi	89%	89%	78%	9
Tahoua	75%	83%	75%	12
Tillabéri	63%	75%	63%	8
Zinder	58%	75%	58%	12
Niamey	38%	38%	31%	39
Instance gestionnaire				
Publique	68%	79%	66%	53
Privée	41%	45%	34%	44
Urbain/rural				
Urbaine	55%	63%	51%	95
Rurale	100%	100%	100%	2
Total	56%	64%	52%	97

Graphique III.8. Pourcentage des formations sanitaires offrant les services de soins obstétricaux complets, par type de formation sanitaire, SARA Niger 2019 (N=425)



III.1.4.2. Capacité opérationnelle des services de soins obstétricaux complets

La capacité opérationnelle des services de soins obstétricaux complets a été appréciée à travers la disponibilité des 20 éléments traceurs suivants :

- **Personnel et directives** : directives nationales des SOUC, personnel formé aux SOUC, personnel formé à la chirurgie, personnel formé en anesthésie ;
- **Équipement** : équipement d'anesthésie, oxygène, table de réanimation, incubateur ;
- **Capacité de diagnostic** : groupages sanguins, aiguille à ponction lombaire ;
- **Médicaments et produits** : approvisionnement en sang suffisant, approvisionnement en sang sécurisé, test de compatibilité croisée, atropine (injectable), épinéphrine (injectable), halothane (inhalation), kétamine (injectable), lidocaïne 5%, bromure de suxaméthonium (poudre), thiopental (poudre).

Au niveau national, 2% des FS pratiquant les césariennes disposent de tous les 20 éléments traceurs relatifs aux SOUC. En moyenne, 73% des éléments traceurs relatifs aux SOUC sont disponibles dans chaque FS pratiquant les césariennes (graphique III.9).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.7) :

- en moyenne 73% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux SOUC sont disponibles dans chaque FS pratiquant les césariennes;
- en moyenne 60% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux SOUC sont disponibles dans chaque FS pratiquant les césariennes ;
- en moyenne 72% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux SOUC sont disponibles dans chaque FS pratiquant les césariennes.
- en moyenne 79% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux SOUC sont disponibles dans chaque FS pratiquant les césariennes.

D'autres résultats détaillés sont présentés dans l'annexe 7.

Graphique III.9. Pourcentage des formations sanitaires ayant les éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les formations sanitaires pratiquant des césariennes, SARA Niger 2019 (N=54)

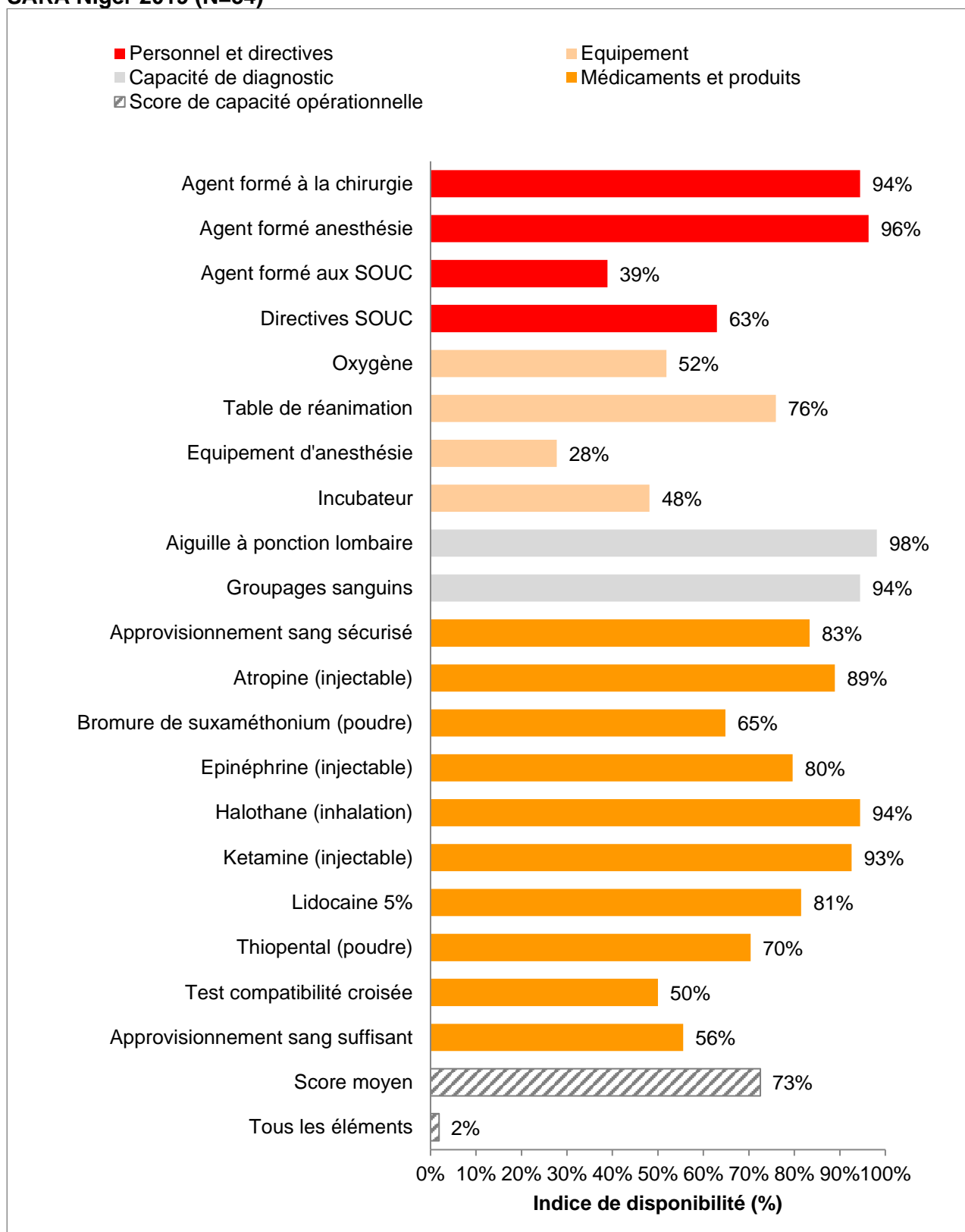


Tableau III.7. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les formations sanitaires (FS) pratiquant des césariennes, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=54)

	Personnel et directives	Équipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	73%	60%	72%	79%	73%	54
Régions						
Agadez	75%	60%	75%	89%	78%	4
Diffa	63%	50%	75%	100%	78%	2
Dosso	69%	40%	63%	72%	63%	4
Maradi	81%	48%	75%	82%	73%	8
Tahoua	69%	60%	78%	77%	71%	9
Tillabéri	90%	84%	90%	89%	88%	5
Zinder	71%	71%	71%	79%	75%	7
Niamey	68%	61%	63%	72%	68%	15
Type de FS						
Strate 1	73%	60%	72%	79%	73%	54
Strate 2	-	-	-	-	-	0
Instance gestionnaire						
Publique	81%	60%	75%	83%	76%	36
Privée	58%	61%	67%	72%	66%	18
Localisation						
Urbaine	73%	60%	71%	79%	72%	52
Rurale	75%	70%	100%	78%	78%	2

(-) Pas de formations sanitaires pratiquant des césariennes.

III.1.5. Services de vaccination de l'enfant

Au Niger, les services de vaccination regroupent les activités de gestion de la chaîne de froid, des vaccins et consommables du programme élargi de vaccination ainsi que la vaccination des cibles contre les maladies évitables par la vaccination et retenues comme prioritaires par le pays. Dans cette section, sont présentés les résultats relatifs à la disponibilité des services de vaccination de l'enfant et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.1.5.1. Disponibilité des services de vaccination de l'enfant

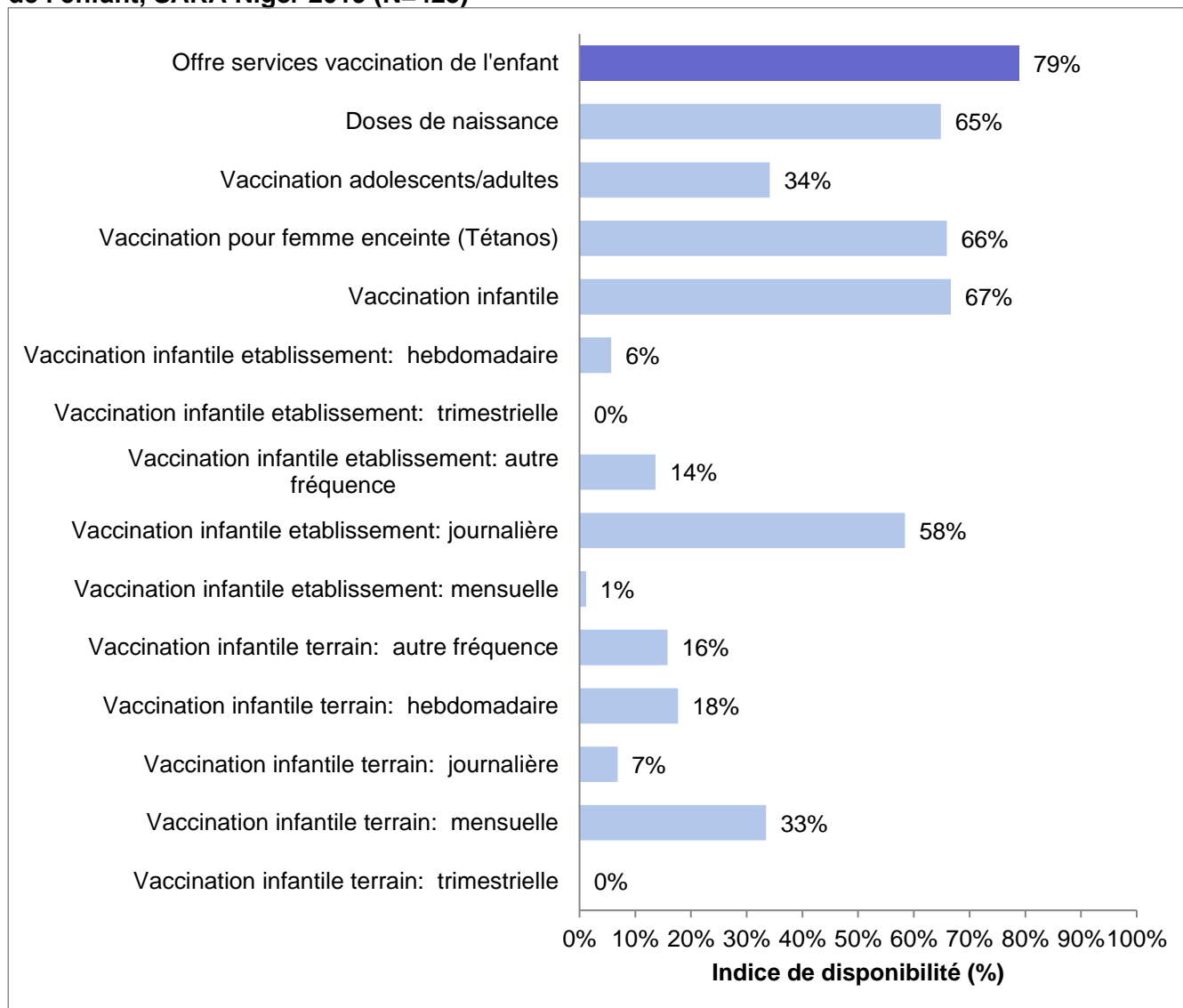
La disponibilité des services de vaccination de l'enfant est mesurée dans les FS à partir des éléments traceurs suivants : vaccination infantile, vaccination des adolescents ou adultes, doses de naissance, fréquence de la vaccination infantile de routine dans la FS (journalière, hebdomadaire, mensuelle, trimestrielle, autre fréquence), et fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain (journalière, hebdomadaire, mensuelle, trimestrielle, autre fréquence).

Les résultats de l'enquête font ressortir que 79% des FS offrent des services de vaccination de l'enfant (graphique III.10). Ce pourcentage est plus élevé : dans les FS de la strate 2 comparativement aux FS de la strate 1 (81% versus 41% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (94% versus 21% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (98% versus 49% ; $p < 0,0001$) (graphique III.11). Au niveau régional, le pourcentage des FS offrant les services de vaccination de l'enfant n'est pas significativement différent du pourcentage national, excepté dans la région de Niamey où ce pourcentage est moins élevé (42% versus 79% ; $p < 0,0001$).

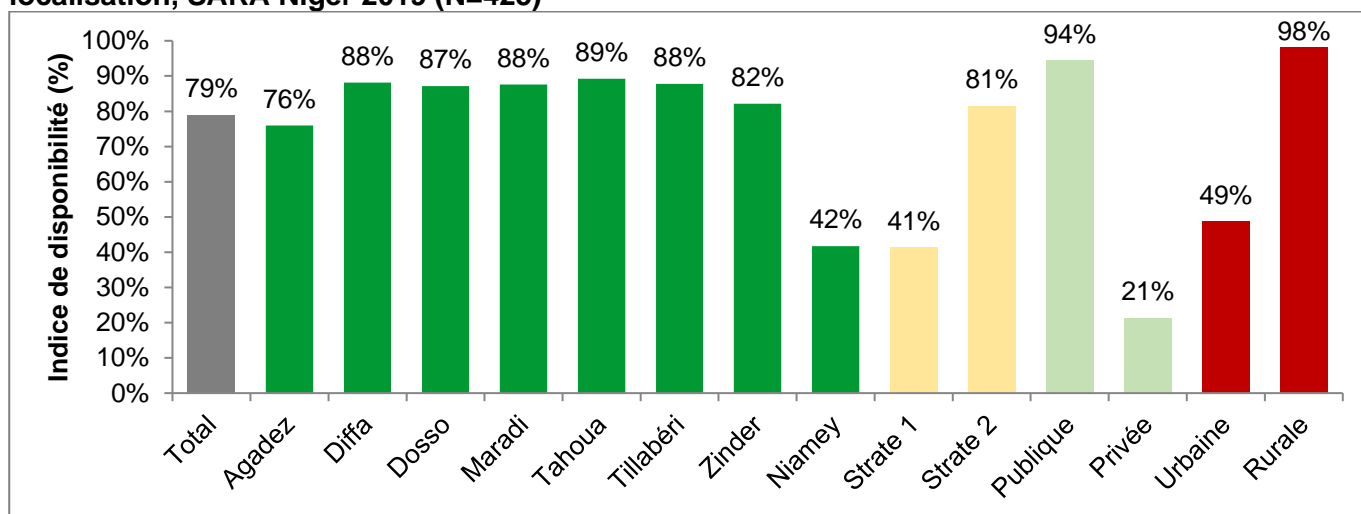
Par ailleurs, les résultats présentés dans le graphique III.10 montrent que les services associés à la vaccination de l'enfant ci-après sont fréquemment offerts dans les FS : les doses de naissance (65%), la vaccination contre le tétanos pour la femme enceinte(66%), la vaccination infantile (67%). La vaccination infantile journalière est la stratégie de vaccination la plus fréquemment appliquée dans les FS (58%). La vaccination infantile mensuelle est la stratégie de vaccination hors-site la plus fréquemment appliquée (33%).

D'autres résultats détaillés sont présentés dans l'annexe 8.

Graphique III.10. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de vaccination de l'enfant, SARA Niger 2019 (N=425)



Graphique III.11. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant les services de vaccination de l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



III.1.5.2. Capacité opérationnelle des services de vaccination de l'enfant

La capacité opérationnelle des FS à fournir les services de vaccination de l'enfant a été évaluée en fonction de la disponibilité des 19 éléments traceurs regroupés en trois domaines:

- **Personnel et directives** : directives plan élargi de vaccination (PEV), personnel formé au PEV ;
- **Équipement** : porte vaccins et accumulateurs de froid, réfrigérateur, collecteur objets piquants, seringues à usage unique, appareil de surveillance en continu de température dans le réfrigérateur, température adéquate à l'intérieur du réfrigérateur, cartes de vaccination, feuilles de pointage officielles pour la vaccination ;
- **Médicaments et produits** : vaccin DPT-HiB+HepB, vaccin BCG, vaccin contre la rougeole, vaccin oral polio, vaccin contre le pneumocoque, vaccin contre le rotavirus, vaccin contre le tétanos, vaccin anti méningococcique A et vaccin anti amaril (fièvre jaune).

Au niveau national, le pourcentage des FS offrant la vaccination de l'enfant et disposant de tous les éléments traceurs, cités ci-dessus, associés à la capacité de la FS à offrir les services de vaccination est de 6%. En moyenne, 86% des éléments traceurs, cités ci-dessus, associés à la capacité de la FS à offrir les services de vaccination est disponible dans chaque FS (graphique III.12). Cette moyenne est plus élevée : dans les FS de la strate 2 comparativement aux FS de la strate 1 (87% versus 69% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du secteur public comparativement au secteur privé (87% versus 65% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du milieu rural comparativement au milieu urbain (87% versus 82% ; $p < 0,01$) (tableau III.8). Au niveau régional, le pourcentage moyen des éléments traceurs associés à la capacité de la FS à offrir les services de vaccination n'est pas significativement différent du pourcentage national, excepté dans les régions de Diffa (93%) et de Dosso (90%) où ce pourcentage est plus élevé ($p < 0,01$).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.8) :

- en moyenne 85% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de vaccination d'enfant sont disponibles dans les FS offrant les services de vaccination ;
- en moyenne 89% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux services de vaccination de l'enfant sont disponibles dans les FS offrant les services de vaccination de l'enfant ;
- en moyenne 84% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de vaccination de l'enfant sont disponibles dans les FS offrant les services de vaccination de l'enfant.

D'autres résultats détaillés sont présentés dans l'annexe 9.

Graphique III.12. Pourcentage des formations sanitaires ayant les éléments traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant parmi les formations sanitaires offrant ce service (n=316).



Tableau III.8. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=316)

	Personnel et directives	Équipement	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	85%	89%	84%	86%	316
Régions					
Agadez	86%	88%	86%	86%	21
Diffa	96%	91%	93%	93%	25
Dosso	91%	90%	90%	90%	36
Maradi	94%	89%	77%	84%	52
Tahoua	65%	89%	84%	84%	50
Tillabéri	86%	90%	85%	87%	55
Zinder	91%	87%	82%	85%	48
Niamey	73%	87%	81%	83%	29
Type de FS					
Strate 1	65%	78%	61%	69%	40
Strate 2	85%	89%	85%	87%	276
Instance gestionnaire					
Publique	88%	90%	85%	87%	288
Privée	34%	76%	63%	65%	28
Localisation					
Urbaine	77%	85%	80%	82%	91
Rurale	87%	90%	85%	87%	225

III.1.5.3. Ruptures de stock des vaccins au cours des trois derniers mois

Le tableau III.9 indique que tous les vaccins ont été concernés par une rupture de stock au cours des trois mois ayant précédé l'enquête. Le pourcentage des FS ayant connu une rupture de stock de vaccin varie de 5% à 30% selon l'antigène. Les ruptures de stock les plus fréquentes concernent le vaccin BCG (30%), le vaccin contre la fièvre jaune (18%), le vaccin DTP-HépB-Hib (10%) et le vaccin oral polio (10%).

Tableau III.9. Pourcentage de formations sanitaires (FS) ayant eu des ruptures de stock des vaccins traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant au cours des trois derniers mois précédant l'enquête parmi les formations sanitaires offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=316).

	Vaccin antirougeoleux	Vaccin DTP-HépB-Hib	Vaccin oral polio	Vaccin BCG	Vaccin contre le rotavirus	Vaccin contre le pneumocoque	Rupture de stock vaccin contre le tétanos	Rupture de stock vaccin anti méningococcique A	Rupture de stock vaccin anti amaril (fièvre jaune)	Nombre de FS
Régions										
Agadez	16%	16%	27%	16%	16%	16%	16%	11%	5%	21
Diffa	0%	0%	0%	12%	8%	4%	8%	0%	4%	25
Dosso	9%	6%	3%	9%	3%	3%	3%	9%	11%	36
Maradi	2%	2%	4%	66%	2%	2%	1%	6%	40%	52
Tahoua	9%	22%	15%	33%	48%	4%	7%	22%	24%	50
Tillabéri	2%	1%	2%	15%	2%	0%	0%	0%	4%	55
Zinder	3%	8%	6%	38%	3%	1%	3%	1%	14%	48
Niamey	30%	30%	36%	28%	31%	30%	36%	30%	30%	29
Type de FS										
Strate 1	13%	15%	10%	15%	13%	10%	10%	13%	10%	40
Strate 2	7%	10%	10%	31%	14%	5%	6%	9%	18%	276
Instance gestionnaire										
Publique	7%	9%	8%	30%	13%	5%	5%	8%	17%	288
Privée	14%	22%	32%	32%	21%	19%	23%	21%	32%	28
Localisation										
Urbaine	16%	18%	27%	32%	25%	16%	18%	17%	20%	91
Rurale	5%	7%	4%	30%	10%	2%	3%	7%	18%	225
Total	7%	10%	10%	30%	14%	5%	7%	9%	18%	316

III.1.5.4. Exigences minimums en matière de chaîne du froid

On considère qu'un FS respecte les exigences minimums en matière de chaîne de froid si le réfrigérateur qui est fonctionnel possède un dispositif de surveillance de la température et si la température a été maintenue entre 2 et 8°C au cours des 30 derniers jours précédents l'enquête. Il ressort des résultats de cette enquête qu'au niveau national, les exigences minimums pour la chaîne de froid sont respectées dans 39% des FS offrant les services de vaccination de l'enfant (tableau III.10). Ce pourcentage est plus élevé dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (41% versus 12% ; $p < 0,02$) et ne varie pas significativement selon le type de FS ou la localisation de la FS. Le pourcentage régional des FS qui respectent les exigences minimums en matière de chaîne de froid n'est pas significativement différent du pourcentage national.

La source d'énergie la plus fréquemment utilisée pour faire fonctionner le réfrigérateur dans les FS offrant le service de vaccination de l'enfant est l'énergie solaire. Celle-ci est utilisée par 64% des FS offrant les services de vaccination de l'enfant. Quinze pour cent (15%) et 19% des FS offrant les services de vaccination de l'enfant utilisent, respectivement, le réseau électrique national et le gaz pour faire fonctionner le réfrigérateur.

Tableau III.10. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant l'élément traceur relatif à la chaîne du froid parmi les formations sanitaires offrant les services de vaccination de l'enfant, par région, par type de FS et par instance gestionnaire, SARA Niger 2019 (N=316)

	Exigences minimum chaîne du froid	Energie utilisée pour le réfrigérateur : réseau électrique national ou générateur électrique	Energie utilisée pour le réfrigérateur : solaire	Energie utilisée pour le réfrigérateur : gaz	Energie utilisée pour le réfrigérateur : pétrole	Energie utilisée pour le réfrigérateur : mixte	Energie utilisée pour le réfrigérateur : autre	Nombre de FS
Régions								
Agadez	28%	19%	60%	21%	0%	0%	0%	21
Diffa	47%	6%	90%	4%	0%	0%	0%	25
Dosso	43%	6%	65%	28%	0%	0%	0%	36
Maradi	41%	15%	74%	11%	0%	0%	0%	52
Tahoua	37%	11%	63%	26%	0%	0%	0%	50
Tillabéri	43%	14%	56%	26%	0%	4%	0%	55
Zinder	39%	12%	66%	20%	0%	2%	0%	48
Niamey	28%	50%	48%	0%	0%	0%	0%	29
Type de FS								
Strate 1	38%	88%	3%	0%	0%	0%	0%	40
Strate 2	39%	13%	66%	20%	0%	1%	0%	276
Instance gestionnaire								
Publique	41%	11%	68%	21%	0%	1%	0%	288
Privée	12%	90%	7%	0%	0%	0%	0%	28
Localisation								
Urbaine	30%	49%	40%	10%	0%	0%	0%	91
Rurale	42%	4%	72%	22%	0%	1%	0%	225
Total	39%	15%	64%	19%	0%	1%	0%	316

III.1.6. Services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant

Les soins préventifs et curatifs pour l'enfant 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 dans les FS de la strate 2. Les FS de la strate 1, appliquent les Tri-Evaluation-Traitement d'Urgence. Ces soins ont pour but d'assurer à l'enfant un bon état de croissance jusqu'à l'adolescence. Dans cette section, sont présentés les résultats relatifs à la disponibilité des services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.1.6.1. Disponibilité des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant

L'évaluation de l'offre des services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant est basée sur les 9 éléments traceurs suivants : le diagnostic ou le traitement de la malnutrition, la supplémentation en vitamine A, la supplémentation en fer, les sachets de sels de réhydratation orale (SRO) et supplémentation, la surveillance de la croissance de l'enfant, le traitement de la pneumonie, l'administration de l'amoxicilline pour le traitement de la pneumonie, et l'administration d'antiparasitaire aux enfants souffrant de malnutrition et le traitement du paludisme.

A l'échelle nationale, l'offre des services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant est disponible dans la quasi-totalité des FS (95%) (graphique III.13). Tous les services associés, cités ci-dessus, sont disponibles dans plus de 75% des FS excepté la supplémentation en fer qui est disponible dans 66% des FS. Plus de 80% des FS du secteur public offrent tous les services associés aux soins préventifs et curatifs pour l'enfant alors que dans le secteur privé, la disponibilité des services associés varie entre 12% et 83% (tableau III.11).

Graphique III.13. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant, SARA Niger 2019 (n=425)

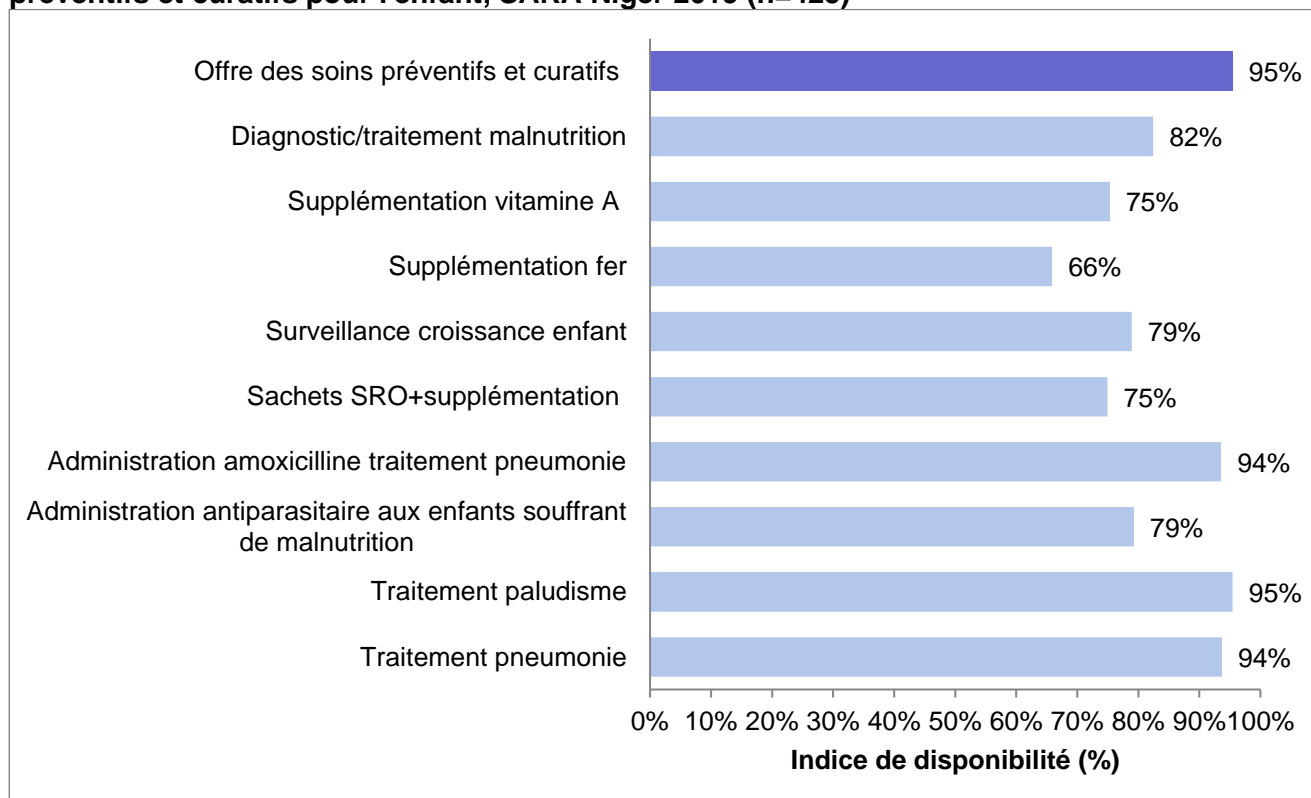


Tableau III.11. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)

	Offre des soins préventifs et curatifs	Diagnostic /traitement malnutrition	Supplémentation vitamine A	Supplémentation fer	Surveillance croissance enfant	Sachets SRO+ supplémentation	Traitement pneumonie	Administration amoxicilline traitement pneumonie	Traitement paludisme	Administration antiparasitaire aux enfants souffrant de malnutrition	Nombre de FS
Régions											
Agadez	100%	83%	67%	71%	88%	68%	100%	100%	100%	80%	30
Diffa	100%	91%	86%	68%	95%	73%	100%	100%	100%	91%	30
Dosso	97%	90%	82%	65%	67%	82%	92%	92%	97%	85%	45
Maradi	98%	88%	84%	82%	86%	91%	98%	98%	98%	90%	61
Tahoua	98%	92%	88%	73%	82%	94%	96%	96%	98%	91%	61
Tillabéri	98%	91%	88%	70%	76%	88%	96%	96%	98%	90%	67
Zinder	98%	85%	82%	79%	79%	83%	98%	98%	98%	83%	63
Niamey	81%	48%	32%	24%	47%	45%	77%	76%	81%	36%	68
Type de FS											
Strate 1	94%	62%	55%	53%	58%	68%	91%	89%	94%	66%	97
Strate 2	96%	84%	77%	67%	76%	80%	94%	94%	96%	80%	328
Instance gestionnaire											
Publique	99%	96%	92%	80%	83%	93%	98%	98%	99%	95%	327
Privée	83%	31%	12%	12%	45%	25%	78%	77%	83%	19%	98
Localisation											
Urbaine	89%	58%	47%	41%	61%	56%	84%	85%	89%	51%	195
Rurale	100%	98%	93%	82%	84%	94%	100%	99%	100%	97%	230
Total	95%	82%	75%	66%	75%	79%	94%	94%	95%	79%	425

III.1.6.2. Capacité opérationnelle des services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant

La capacité opérationnelle des FS à offrir des soins curatifs et préventifs pour l'enfant a été évaluée sur la base de 19 éléments traceurs regroupés en 4 domaines :

- **Personnel et directives** : directives sur la PCIME, directives sur la surveillance de la croissance, personnel formé à la PCIME, personnel formé à la surveillance de la croissance ;
- **Équipement** : balance pour enfants, équipement de mesure de la taille ou longueur, le thermomètre, le stéthoscope, les courbes de croissance ;
- **Capacité de diagnostic** : hémoglobine, test de parasites dans les selles, capacité de diagnostic du paludisme ;
- **Médicaments et produits** : sachets de SRO, amoxicilline sirop ou en suspension ou en comprimé, cotrimoxazole en sirop ou suspension ou en comprimé, paracétamol en sirop ou suspension ou en comprimé, vitamine A en gélule, me-/albendazole en comprimé, zinc en comprimé ou sirop.

Le graphique III.14 montre qu'aucune FS ne dispose de l'ensemble des 19 éléments traceurs. En revanche, en moyenne 56% des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs pour l'enfant sont disponibles dans chaque FS offrant les services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (61% versus 32% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (61% versus 47% ; $p < 0,0001$) (tableau III.12). Par ailleurs, ce pourcentage ne varie pas significativement selon le type de FS. Au niveau régional, le pourcentage moyen des éléments traceurs relatifs à la capacité opérationnelle de la FS à offrir les soins préventifs et curatifs pour l'enfant n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans la région de Diffa où ce pourcentage est plus élevé (67% versus 56% ; $p < 0,001$) et dans la région de Niamey où ce pourcentage est moins élevé (42% versus 56% ; $p < 0,0001$).

D'après le tableau III.12, les résultats par domaine montrent que :

- en moyenne 48% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux soins préventifs et curatifs pour l'enfant sont disponibles dans chaque FS offrant les services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant ;
- en moyenne 83% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux soins préventifs et curatifs pour l'enfant sont disponibles dans chaque FS offrant les services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant ;
- en moyenne 37% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux soins préventifs et curatifs pour l'enfant sont disponibles dans les FS offrant les services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant ;
- en moyenne 49% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant sont disponibles dans chaque FS offrant les services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant.

D'autres résultats détaillés sont présentés dans l'annexe 10.

Graphique III.14. Pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=408)

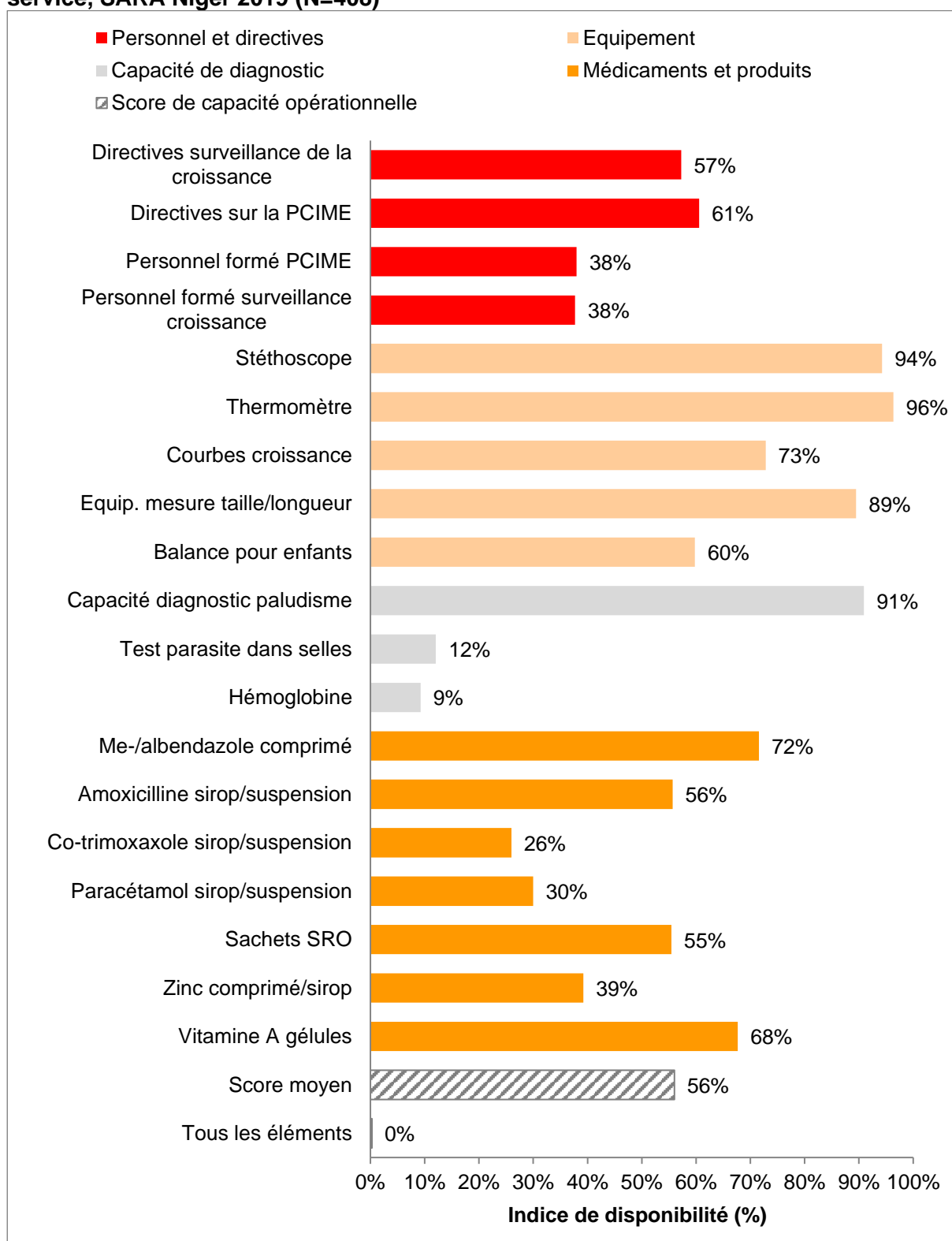


Tableau III.12. Score moyen de disponibilité des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS et par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=359)

	Personnel et directives	Équipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	48%	83%	37%	49%	56%	408
Régions						
Agadez	50%	82%	43%	49%	57%	30
Diffa	57%	86%	45%	69%	67%	30
Dosso	54%	81%	33%	49%	56%	43
Maradi	63%	89%	35%	53%	62%	60
Tahoua	39%	84%	41%	53%	56%	60
Tillabéri	49%	85%	33%	54%	58%	65
Zinder	55%	81%	34%	49%	56%	62
Niamey	25%	74%	44%	29%	42%	58
Type de FS						
Strate 1	42%	81%	73%	41%	57%	91
Strate 2	49%	83%	35%	50%	56%	317
Instance gestionnaire						
Publique	56%	88%	37%	56%	61%	321
Privée	14%	60%	37%	20%	32%	87
Localisation						
Urbaine	33%	71%	44%	39%	47%	179
Rurale	57%	89%	34%	55%	61%	229

III.1.7. 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 FS. Dans cette section, sont présentés les résultats relatifs à la disponibilité des services de santé de l'adolescent et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.1.7.1. Disponibilité des services de santé de l'adolescent

Les éléments traceurs utilisés pour apprécier la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de santé de l'adolescent sont : prescription de préservatifs masculins, prescription de la pilule contraceptive orale combinée, planification familiale, CDV du VIH, prescription du dispositif contraceptif intra-utérin (DIU), prescription de la pilule anticonceptionnelle d'urgence, et traitement antirétroviral (TARV) aux adolescents.

Sur le plan national, 70% des FS offrent les services de santé de l'adolescent. Les autres services associés à la santé de l'adolescent les plus fréquents sont : la prescription de la pilule contraceptive orale combinée offerte par 63% des FS, la prescription des préservatifs masculins offerte par 61% des FS, les services de planification familiale aux adolescents offerts par 56% des FS et le CDV du VIH offert par 53% des FS. Les services associés les

moins offerts sont : le TARV offert par 9% des FS, la prescription de la pilule anticonceptionnelle d'urgence offerte par 16% des FS, et la prescription du DIU offerte par 31% des FS (graphique III.15).

Dans le tableau III.13, on observe que l'offre des services de santé de l'adolescent est élevée : dans les FS de la strate 2 comparativement aux FS de la strate 1 (71% versus 58% ; $p < 0,01$) ; dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (76% versus 48% ; $p = 0,0001$) ; et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (76% versus 62% ; $p = 0,002$). Le pourcentage régional des FS qui offrent les services de santé de l'adolescent n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans la région de Tillabéri où ce pourcentage est plus élevé (91% versus 70% ; $p < 0,0001$).

Graphique III.15. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de santé de l'adolescent, SARA Niger 2019 (N=425)

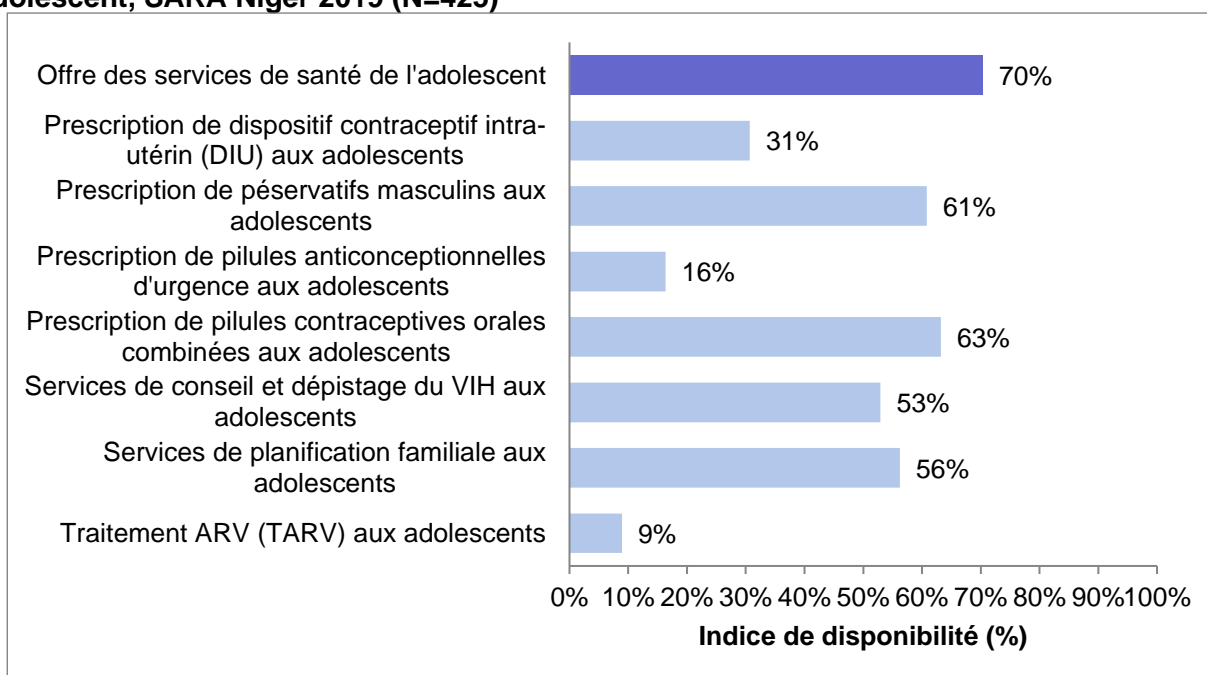


Tableau III.13. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de santé de l'adolescent, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)

	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 aux adolescents	Nombre de FS
Régions									
Agadez	73%	46%	59%	69%	59%	14%	28%	6%	30
Diffa	50%	64%	77%	79%	80%	55%	20%	39%	30
Dosso	59%	43%	77%	90%	77%	25%	43%	6%	45
Maradi	77%	55%	53%	58%	62%	12%	32%	16%	61
Tahoua	80%	55%	65%	71%	69%	18%	40%	12%	61
Tillabéri	91%	80%	55%	64%	60%	13%	22%	4%	67
Zinder	63%	54%	57%	61%	66%	7%	31%	3%	63
Niamey	53%	26%	31%	37%	32%	16%	25%	7%	68
Type de FS									
Strate 1	58%	63%	49%	55%	53%	37%	49%	47%	97
Strate 2	71%	52%	57%	64%	61%	15%	29%	6%	328
Instance gestionnaire									
Publique	76%	64%	67%	75%	73%	19%	35%	11%	327
Privée	48%	13%	15%	19%	17%	6%	15%	2%	98
Localisation									
Urbaine	62%	40%	41%	45%	44%	20%	34%	12%	195
Rurale	76%	61%	66%	75%	71%	14%	29%	7%	230
Total	70%	53%	56%	63%	61%	16%	31%	9%	425

III.1.7.2. Capacité opérationnelle des services de santé de l'adolescent

Les six éléments qui ont servi à l'évaluation de la capacité opérationnelle des services de santé de l'adolescent sont répartis en 3 domaines :

- **Personnel et directives** : directives sur la prestation des services aux adolescents, agents de planification familiale formés sur la santé sexuelle et reproductive de l'adolescent, agents formés pour la prise en charge des soins préventif du VIH/SIDA chez l'adolescent, agent formé à la prestation des services de santé aux adolescents ;
- **Capacité de diagnostic** : capacité de diagnostic du VIH ;
- **Médicaments et produits** : préservatifs masculins.

Au niveau national, seulement 2% des FS qui offrent les services de santé de l'adolescent disposent de tous les éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de santé de l'adolescent (graphique III.16). En moyenne, 43% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de santé de l'adolescent sont disponibles dans chaque FS offrant les services de santé de l'adolescent. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (51% versus 42% ; $p=0,02$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (47% versus 20% ; $p=0,0001$) (tableau III.14). Par ailleurs, ce pourcentage ne varie pas quel que soit la localisation de la FS.

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.14):

- en moyenne 27% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé à la santé de l'adolescent sont disponibles dans chaque FS offrant les services de santé de l'adolescent ;
- en moyenne 77% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé à la santé de l'adolescent sont disponibles dans chaque FS offrant les services de santé de l'adolescent ;
- en moyenne 73% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé à la santé de l'adolescent sont disponibles dans chaque FS offrant les services de santé de l'adolescent.

Graphique III.16. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour les services de santé de l'adolescent parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=291)

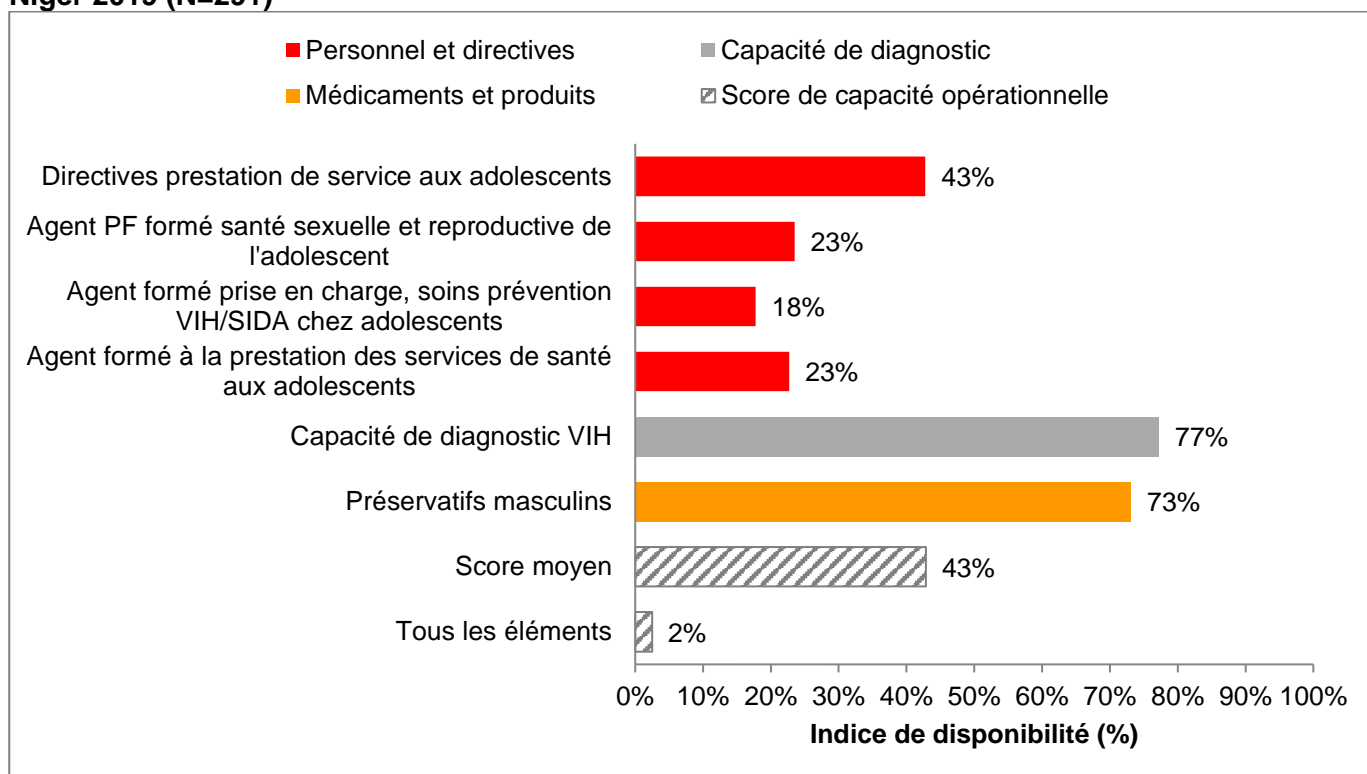


Tableau III.14. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour les services de santé de l'adolescent parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=291)

	Personnel et directives	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	27%	77%	73%	43%	291
Régions					
Agadez	12%	89%	64%	34%	21
Diffa	33%	86%	100%	53%	15
Dosso	30%	92%	87%	50%	27
Maradi	38%	83%	80%	52%	44
Tahoua	21%	61%	62%	35%	49
Tillabéri	31%	77%	76%	46%	61
Zinder	21%	91%	79%	42%	36
Niamey	23%	56%	54%	33%	38
Type de FS					
Strate 1	38%	88%	70%	51%	56
Strate 2	26%	77%	73%	42%	235
Instance gestionnaire					
Publique	29%	83%	81%	47%	240
Privée	14%	42%	24%	20%	51
Localisation					
Urbaine	26%	67%	64%	39%	119
Rurale	27%	82%	78%	45%	172

III.1.8. Disponibilité des médicaments essentiels pour la santé de la mère et de l'enfant

Dans le cadre de cette enquête, la disponibilité d'un médicament essentiel a été évaluée dans les FS en vérifiant sa présence dans le stock de la pharmacie et sa date de péremption. Dans cette section, sont présentés les résultats relatifs à la disponibilité des médicaments essentiels pour la santé de la mère, pour la santé de l'enfant et pour la santé de la mère et de l'enfant.

III.1.8.1. Disponibilité des médicaments essentiels pour la santé de la mère

Dans le tableau III.15, on observe qu'au niveau national, en moyenne 48% des médicaments essentiels dédiés à la santé de la mère sont disponibles et non périmés dans chaque FS. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (61% versus 47% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (52% versus 31% ; $p = 0,0001$). Par ailleurs, ce pourcentage ne varie pas significativement quel que soit la localisation de la FS. Le pourcentage moyen régional des médicaments essentiels dédiés à la santé de la mère qui sont disponibles et non périmés dans chaque FS n'est pas significativement différent du pourcentage moyen national excepté dans la région de Diffa où ce pourcentage est plus élevé (64% versus 48% ; $p = 0,0002$) et dans la région de Niamey où ce pourcentage est plus faible (38% versus 48% ; $p = 0,002$).

Parmi les médicaments les plus disponibles, on note : l'ampicilline en poudre pour injection qui est disponible dans 84% des FS, la bétaméthasone ou dexaméthasone en injection qui est disponible dans 83% des FS, la gentamicine en injection qui est disponible dans 80% des FS, l'ocytocine en injection qui est disponible dans 76% des FS, le sulfate de magnésium en injection qui est disponible dans 71% des FS, le benzathine benzylpénicilline en poudre pour injection qui est disponible dans 67% des FS, le chlorure de sodium en solution injectable qui est disponible dans 62% des FS, et le misoprostol en gélule ou comprimé qui est disponible dans 58% des FS. Les autres médicaments essentiels dédiés à la santé de la mère sont disponibles dans moins d'un tiers des FS. On note par exemple que l'azithromycine en gélule ou comprimé ou liquide oral (12%) et l'hydralazine injectable (7%) sont rarement disponibles.

Tableau III.15. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des médicaments essentiels pour la santé de la mère, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Ocytocine en injection	75%	80%	92%	85%	81%	86%	76%	40%	68%	77%	91%	20%	47%	95%	76%
Chlorure de sodium en solution injectable	67%	89%	45%	61%	55%	73%	59%	61%	78%	60%	64%	53%	58%	64%	62%
Gluconate de calcium en injection	28%	68%	9%	38%	26%	27%	40%	31%	66%	29%	34%	19%	33%	30%	31%
Sulfate de magnésium en injection	62%	86%	72%	83%	72%	85%	78%	36%	72%	71%	86%	14%	44%	88%	71%
Ampicilline en poudre pour injection	96%	88%	90%	83%	88%	87%	84%	69%	88%	84%	91%	59%	71%	92%	84%
Gentamicine en injection	83%	77%	82%	74%	80%	92%	82%	69%	87%	79%	85%	62%	72%	85%	80%
Métronidazole en injection	38%	70%	27%	35%	15%	43%	33%	52%	79%	33%	33%	49%	47%	29%	36%
Misoprostol en gélule/comprimé	58%	84%	72%	68%	65%	67%	37%	37%	55%	58%	70%	12%	38%	71%	58%
Azithromycine en gélule/comprimé ou liquide oral	6%	52%	5%	11%	16%	9%	14%	7%	33%	10%	12%	11%	12%	12%	12%
Céfixime en gélule/comprimé	23%	39%	0%	5%	20%	12%	13%	17%	34%	12%	14%	12%	18%	11%	14%
Benzathine benzylpénicilline en poudre pour injection	83%	68%	83%	67%	83%	55%	77%	39%	56%	68%	73%	48%	54%	76%	67%
Bêtaméthasone ou Dexaméthasone en injection	96%	96%	88%	72%	82%	87%	85%	79%	94%	83%	87%	69%	79%	86%	83%
Nifédipine en gélule/comprimé	20%	30%	28%	6%	10%	25%	28%	12%	36%	18%	19%	19%	21%	17%	19%
Hydralazine injectable	8%	19%	8%	5%	5%	5%	3%	11%	38%	5%	7%	6%	9%	5%	7%
Methyldopa en comprimé	36%	23%	19%	6%	9%	13%	44%	8%	29%	18%	19%	14%	17%	19%	18%
Score moyen	52%	64%	48%	47%	47%	51%	50%	38%	61%	47%	52%	31%	41%	52%	48%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

III.1.8.2. Disponibilité des médicaments essentiels pour la santé de l'enfant

Dans le tableau III.16, on observe qu'au niveau national, en moyenne 52% des médicaments essentiels dédiés à la santé de l'enfant sont disponibles et non périmés dans chaque FS. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (58% versus 30% ; $p=0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (58% versus 43% ; $p<0,0001$). Par ailleurs, ce pourcentage ne varie pas significativement quel que soit le type de FS. Le pourcentage moyen régional des médicaments essentiels dédiés à la santé de l'enfant qui sont disponibles et non périmés dans chaque FS n'est pas significativement différent du pourcentage moyen national excepté dans la région de Diffa où ce pourcentage est plus élevé (63% versus 52% ; $p=0,03$) et dans la région de Niamey où ce pourcentage est plus faible (38% versus 52% ; $p<0,0001$).

Parmi les médicaments les plus disponibles, on note : l'ampicilline en poudre pour injection qui est disponible dans 84% des FS, la gentamicine en injection qui est disponible dans 80% des FS, les combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA) qui sont disponibles dans 78% des FS, les gélules de vitamine A qui sont disponibles dans 65% des FS, la procaïne benzylpénicilline en poudre pour injection qui est disponible dans 62% des FS, l'amoxicilline en sirop ou en suspension qui est disponible dans 55% des FS, les sachets de SRO qui sont disponibles dans 53% des FS. Les autres médicaments essentiels dédiés à la santé de l'enfant sont disponibles dans moins de 40% des FS. On note par exemple que la morphine en granule, injectable ou en comprimé est rarement disponible (2%).

Tableau III.16. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des médicaments essentiels pour la santé de l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Amoxicilline sirop/suspension	58%	80%	57%	55%	56%	54%	58%	40%	48%	55%	62%	27%	43%	62%	55%
Ampicilline en poudre pour injection	96%	88%	90%	83%	88%	87%	84%	69%	88%	84%	91%	59%	71%	92%	84%
Ceftriaxone en poudre pour injection	67%	64%	37%	31%	41%	37%	35%	57%	81%	40%	40%	56%	48%	39%	43%
Gentamicine en injection	83%	77%	82%	74%	80%	92%	82%	69%	87%	79%	85%	62%	72%	85%	80%
Procaïne benzylpénicilline, poudre pour injection	80%	61%	68%	60%	81%	50%	69%	39%	43%	63%	66%	45%	53%	68%	62%
Sachets SRO	35%	66%	49%	65%	60%	65%	55%	28%	41%	54%	64%	11%	38%	62%	53%
Sulphate de zinc (comprimé/sirop)	21%	72%	28%	57%	37%	40%	41%	19%	34%	38%	43%	16%	28%	44%	38%
CTA	69%	86%	88%	90%	89%	83%	76%	47%	53%	80%	90%	33%	58%	91%	78%
Formes galéniques rectales ou injectables d'artésunate	25%	34%	46%	57%	43%	28%	50%	23%	45%	39%	46%	13%	27%	47%	39%
Gélules de vitamine A	51%	81%	64%	71%	79%	78%	75%	26%	39%	67%	81%	7%	38%	82%	65%
Morphine granule, injectable ou comprimé	1%	2%	0%	1%	3%	0%	2%	6%	31%	0%	1%	4%	5%	0%	2%
Paracétamol en sirop/suspension	47%	43%	44%	17%	19%	31%	26%	31%	37%	29%	29%	30%	32%	28%	29%
Score moyen	53%	63%	54%	55%	56%	54%	54%	38%	52%	52%	58%	30%	43%	58%	52%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

III.1.8.3. Disponibilité des autres médicaments pour la santé de la mère et de l'enfant

Le tableau III.17 présente la disponibilité de 6 autres médicaments qui sauvent les vies des enfants et des mères dans les FS. Il s'agit des médicaments traceurs en rapport avec la planification familiale, la santé des mères et la santé du nouveau-né.

Le médicament le plus disponible dans les FS pour la planification familiale est l'implant qui est disponible dans 75% des FS. Le préservatif féminin est disponible dans 48% des FS alors que la pilule contraceptive d'urgence est disponible dans 14% des FS.

Concernant la santé du nouveau-né, les médicaments tels que l'antibiotique injectable et le désinfectant pour la peau sont disponibles, respectivement, dans 40% et 92% des FS. La disponibilité du matériel de réanimation du nouveau-né est particulièrement faible puisque seul 6% des FS en disposent.

Tableau III.17. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des médicaments essentiels pour la santé de la mère et de l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

		Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
		Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Planification familiale	Préservatifs féminins	35%	73%	46%	68%	55%	45%	48%	27%	47%	48%	58%	11%	40%	53%	48%
	Implants	61%	72%	90%	82%	87%	80%	80%	42%	64%	75%	90%	18%	50%	90%	75%
	Contraception d'urgence	9%	48%	17%	16%	11%	15%	8%	9%	28%	13%	16%	4%	16%	12%	14%
Santé du nouveau-né	Antibiotiques injectables	62%	50%	36%	29%	41%	37%	34%	50%	76%	38%	38%	49%	44%	38%	40%
	Désinfectant pour la peau	100%	96%	88%	98%	83%	97%	91%	88%	100%	91%	93%	87%	91%	92%	92%
	Matériel de réanimation	3%	12%	3%	12%	3%	5%	4%	6%	37%	3%	6%	4%	8%	4%	6%
Nombre de FS		30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

III.2. Services pour la lutte contre les maladies transmissibles

Cette section a trait à l'évaluation de la disponibilité et de la capacité opérationnelle des services de prise en charge des 4 maladies transmissibles suivantes : le paludisme, la TB, le VIH et les IST.

III.2.1. Services pour la lutte contre le paludisme

Le paludisme est une maladie 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. Les interventions de lutte contre le paludisme du Programme National de Lutte contre le Paludisme concernent essentiellement : la prévention, la prise en charge, la communication et la gestion. Ces interventions sont mises en œuvre à tous les niveaux de la pyramide sanitaire. Dans cette sous-section sont présentés les résultats de la disponibilité et de la capacité opérationnelle des services de lutte contre le paludisme au Niger.

III.2.1.1. Disponibilité des services pour la lutte contre le paludisme

La disponibilité des services pour la lutte contre le paludisme a été examinée à partir des éléments traceurs suivants : diagnostic ou traitement du paludisme, diagnostic du paludisme, diagnostic du paludisme par symptômes cliniques, diagnostic du paludisme par TDR, diagnostic du paludisme par microscopie, traitement du paludisme, TPI, et vérification du diagnostic du paludisme.

Il ressort des résultats présentés dans le tableau III.18 que toutes les FS du Niger diagnostiquent ou traitent le paludisme. Le diagnostic du paludisme par symptômes cliniques est fait dans la quasi-totalité des FS (99%). En revanche, le diagnostic du paludisme par TDR et par microscopie sont, respectivement, offerts dans 88% et 20% des FS. La vérification du diagnostic du paludisme est faite dans la quasi-totalité des FS. Le TPI est offert par 80% des FS.

Plus spécifiquement, on note que le pourcentage des FS qui diagnostiquent le paludisme par TDR est plus élevé : dans les FS de la strate 2 comparativement aux FS de la strate 1 (91% versus 44% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (98% versus 52% ; $p < 0,0001$) ; et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (99% versus 71% ; $p < 0,0001$). Le pourcentage des FS qui diagnostiquent le paludisme par microscopie est plus élevé : dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (98% versus 15% ; $p < 0,0001$), dans les FS du secteur privé comparativement aux FS du secteur public (54% versus 11% ; $p < 0,0001$), et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (50% versus 2% ; $p < 0,0001$). Le pourcentage de FS qui offrent le TPI est plus élevé : dans les FS de la strate 2 comparativement aux FS de la strate 1 (82% versus 54% ; $p < 0,0001$), dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (90% versus 44% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (93% versus 59% ; $p < 0,0001$).

Tableau III.18. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services pour la lutte contre le paludisme, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)

	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 de FS
Régions									
Agadez	100%	100%	96%	99%	84%	31%	100%	81%	30
Diffa	100%	100%	100%	98%	97%	13%	98%	82%	30
Dosso	100%	100%	95%	100%	90%	9%	98%	88%	45
Maradi	100%	100%	100%	100%	99%	11%	100%	89%	61
Tahoua	100%	98%	98%	98%	93%	13%	100%	80%	61
Tillabéri	100%	100%	100%	100%	96%	6%	98%	88%	67
Zinder	100%	100%	100%	100%	96%	10%	100%	76%	63
Niamey	97%	97%	91%	96%	55%	65%	97%	60%	68
Type de FS									
Strate 1	100%	100%	100%	96%	44%	98%	99%	54%	97
Strate 2	100%	99%	97%	99%	91%	15%	99%	82%	328
Instance gestionnaire									
Publique	100%	100%	100%	100%	98%	11%	100%	90%	327
Privée	98%	96%	88%	96%	52%	54%	97%	44%	98
Localisation									
Urbaine	99%	98%	95%	97%	71%	50%	98%	59%	195
Rurale	100%	100%	99%	100%	99%	2%	100%	93%	230
Total	100%	99%	98%	99%	88%	20%	99%	80%	425

III.2.1.2. Capacité opérationnelle des services pour la lutte contre le paludisme

La capacité opérationnelle des services de soins pour la lutte contre le paludisme est évaluée à partir des 9 éléments traceurs suivants regroupés en trois domaines :

- **Personnel et directives** : directives sur le diagnostic et le traitement du paludisme ; directives pour le TPI ; agent formé au diagnostic ou au traitement du paludisme ; agent formé au TPI.
- **Capacité de diagnostic** : capacité de diagnostic du paludisme ;
- **Médicaments et produits** : CTA ; paracétamol (comprimé) ; médicaments pour le TPI ; moustiquaires imprégnées d'insecticide.

Il ressort des résultats présentés dans le graphique III.17 que 18% des FS offrant les services de lutte contre le paludisme disposent de l'ensemble des 9 éléments traceurs. En revanche, en moyenne 69% des 9 éléments traceurs relatifs aux soins pour la lutte contre le paludisme sont disponibles dans chaque FS offrant les services de soins pour la lutte contre le paludisme. Ce pourcentage est plus élevé : dans les FS de la strate 2 comparativement aux FS de la strate 1 (70% versus 48% ; $p < 0,0001$), dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (79% versus 29% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (81% versus 50% ; $p < 0,0001$) (tableau III.19). Au niveau régional, le pourcentage moyen des éléments traceurs relatifs à la capacité opérationnelle de la FS à offrir les soins pour la lutte contre le paludisme n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans la région de Maradi où ce pourcentage est plus élevé (79% versus 69% ; $p < 0,01$) et dans la région de Niamey où ce pourcentage est moins élevé (42% versus 69% ; $p < 0,0001$).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.19) :

- en moyenne 59% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associés à la prise en charge du paludisme sont disponibles dans chaque FS offrant les services des soins pour la lutte contre le paludisme ;
- en moyenne 89% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associés à la prise en charge du paludisme sont disponibles dans chaque FS offrant les services des soins pour la lutte contre le paludisme ;
- en moyenne 73% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associés à la prise en charge du paludisme sont disponibles dans chaque FS offrant les services des soins pour la lutte contre le paludisme.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans les annexes 11 et 12.

Graphique III.17. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=424)

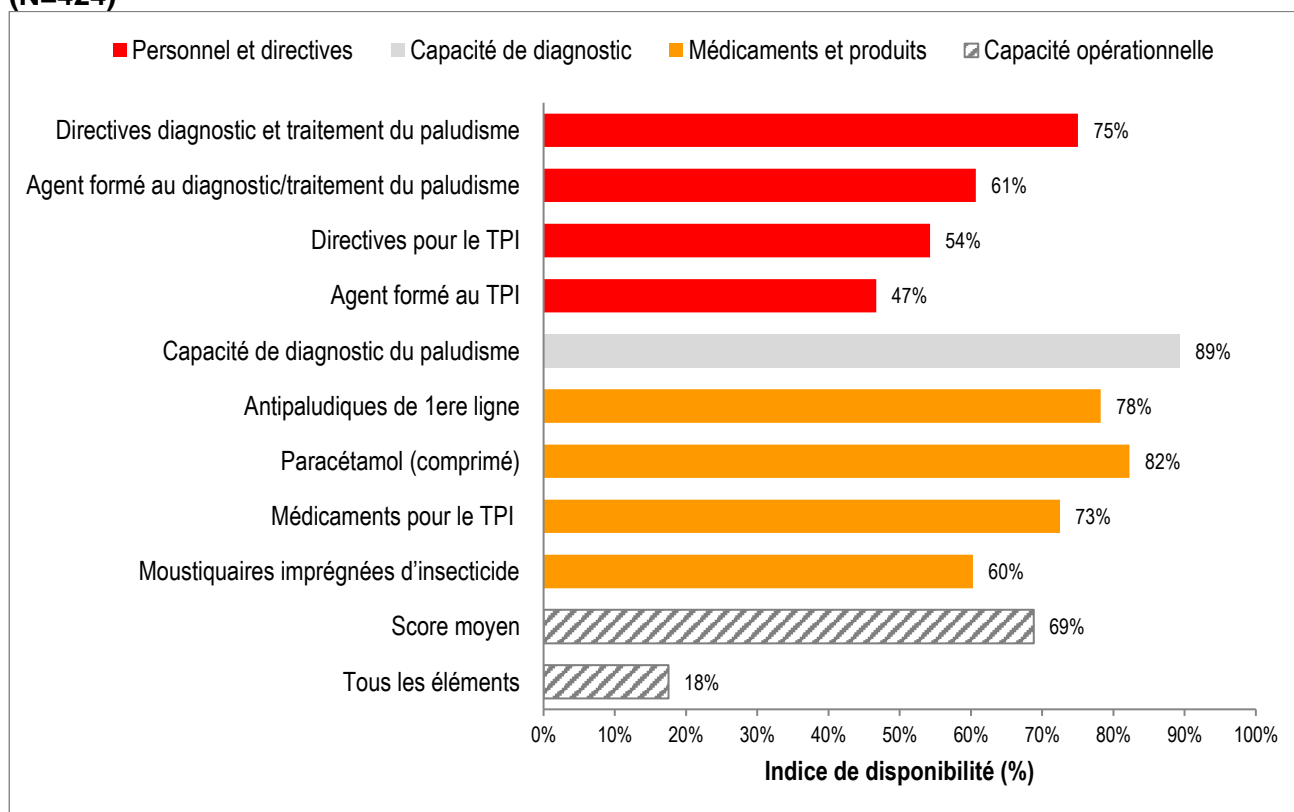


Tableau III.19. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre le paludisme parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, type de FS, SARA Niger 2019 (N=424)

	Personnel et directives	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	59%	89%	73%	69%	424
Régions					
Agadez	73%	73%	73%	73%	30
Diffa	77%	77%	77%	77%	30
Dosso	76%	76%	76%	76%	45
Maradi	79%	79%	79%	79%	61
Tahoua	71%	71%	71%	71%	61
Tillabéri	76%	76%	76%	76%	67
Zinder	67%	67%	67%	67%	63
Niamey	42%	42%	42%	42%	67
Type de FS					
Strate 1	48%	48%	48%	48%	97
Strate 2	70%	70%	70%	70%	327
Instance gestionnaire					
Publique	79%	79%	79%	79%	327
Privée	29%	29%	29%	29%	97
Localisation					
Urbaine	50%	50%	50%	50%	194
Rurale	81%	81%	81%	81%	230

III.2.2. Services de lutte contre la TB

La TB est un problème de santé publique qui connaît aujourd'hui une résurgence avec la co-infection avec le VIH/SIDA. Dans le cadre de cette enquête, l'évaluation de la disponibilité des services de lutte contre la TB et de la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services a porté sur les méthodes de diagnostic et les stratégies de traitement mises en œuvre dans les FS.

III.2.2.1. Disponibilité des services de lutte contre la TB

La disponibilité des services de lutte contre la TB a été examinée à partir des éléments traceurs suivants : services de soins liés à la TB, diagnostic de la TB, méthode de diagnostic de la TB, diagnostic de la TB par symptômes cliniques, diagnostic de la TB par examen microscopique des frottis d'expectoration, diagnostic de la TB par la culture, diagnostic de la TB par test rapide (GeneXpert MTB/RIF), diagnostic de la TB par radiographie thoracique, prescription de traitement contre la TB, prescription de médicaments aux patients tuberculeux; et suivi des patients tuberculeux.

Au niveau national, le pourcentage des FS offrant les services des soins liés à la TB est de 24% (graphique III.18). Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (47% versus 22% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (28% versus 9% ; $p < 0,0001$) (tableau III.20). Ce pourcentage n'est pas différent quel que soit la localisation de la FS. Au niveau régional, le pourcentage des FS offrant les services de lutte contre la TB n'est pas significativement différent du pourcentage national.

Le diagnostic de la TB par symptômes cliniques est réalisé dans 21% des FS. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (45% versus 19% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du secteur public comparativement au secteur privé (24% versus 9% ; $p = 0,0003$). Ce pourcentage n'est pas différent quel que soit la localisation de la FS.

Le diagnostic de la TB par examen microscopique des frottis d'expectoration est réalisé dans 19% des FS. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (46% versus 17% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (22% versus 8% ; $p = 0,0005$). Ce pourcentage n'est pas différent quel que soit la localisation de la FS.

Le diagnostic de la TB par la culture est réalisé dans 7% des FS. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (20% versus 6% ; $p < 0,0001$). Ce pourcentage n'est pas significativement différent quel que soit l'instance gestionnaire ou la localisation de la FS.

Le diagnostic de la TB par le GeneXpert MTB/RIF est réalisé dans 2% des FS. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (14% versus 1% ; $p < 0,0001$). Ce pourcentage n'est pas significativement différent quel que soit l'instance gestionnaire ou la localisation de la FS.

Le diagnostic de la TB par radiographie thoracique est réalisé dans 3% des FS. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (31% versus 1% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du

milieu rural (7% versus 0,2% ; $p < 0,0001$). Ce pourcentage n'est pas significativement différent quel que soit l'instance gestionnaire de la FS.

Graphique III.18. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de lutte contre la tuberculose, SARA Niger 2019 (N=425)

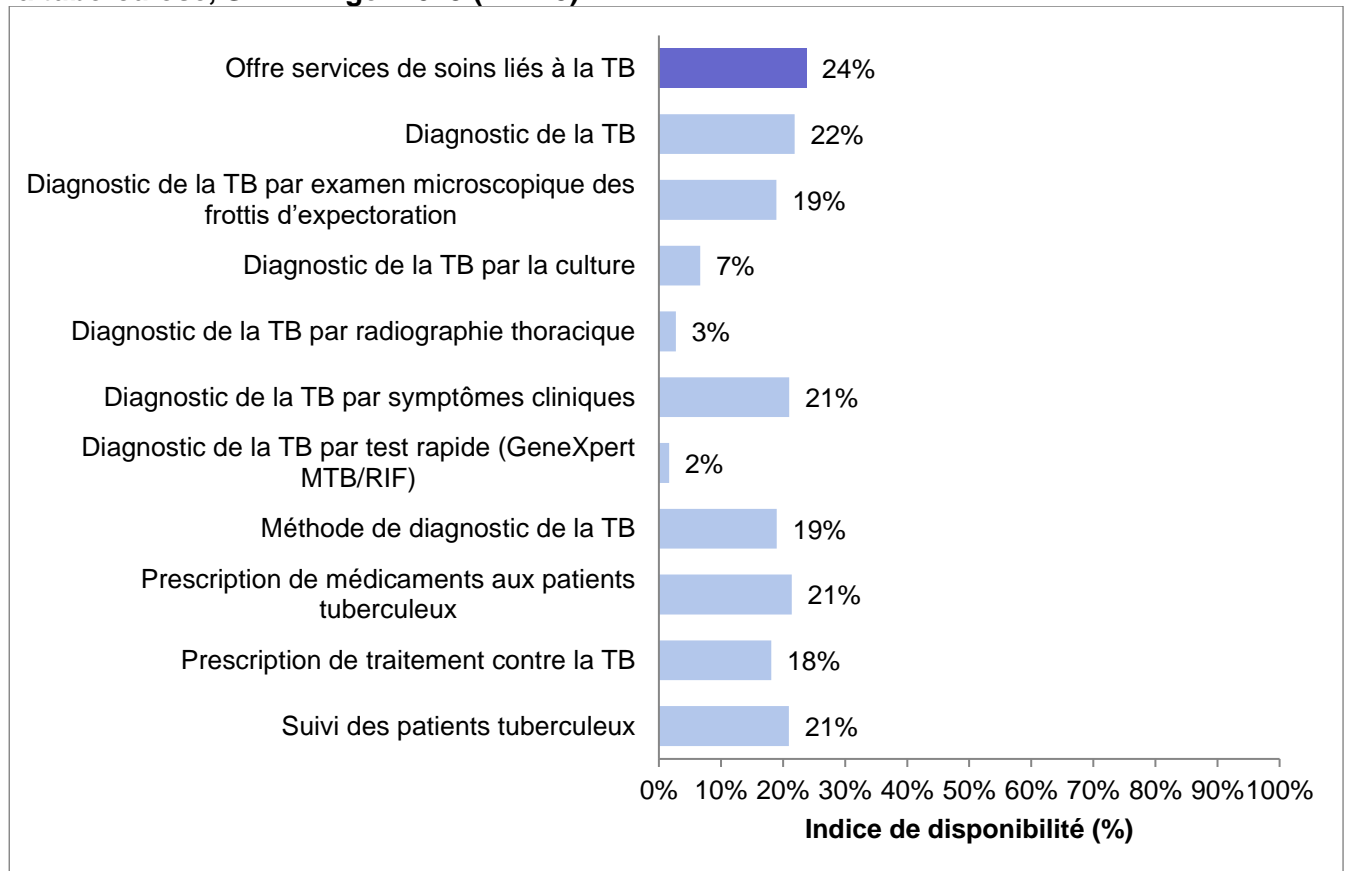


Tableau III.20. Pourcentage des formations sanitaire offrant des services de lutte contre la TB, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Offre services de soins liés à la TB	Diagnostic de la TB	Méthode de diagnostic de la TB	Diagnostic de la TB par symptômes cliniques	Diagnostic de la TB par examen microscopique des frottis d'expectoration	Diagnostic de la TB par la culture	Diagnostic de la TB par test rapide (GeneXpert MTB/RIF)	Diagnostic de la TB par radiographie thoracique	Prescription de traitement contre la TB	Prescription de médicaments aux patients tuberculeux	Suivi des patients tuberculeux	Nombre FS
Régions												
Agadez	11%	11%	11%	11%	11%	2%	1%	3%	11%	11%	11%	30
Diffa	44%	44%	37%	44%	37%	12%	0%	2%	37%	37%	37%	30
Dosso	38%	28%	15%	28%	15%	3%	1%	2%	18%	35%	35%	45
Maradi	22%	22%	22%	22%	22%	9%	3%	1%	22%	22%	22%	61
Tahoua	31%	30%	28%	29%	28%	4%	2%	6%	23%	27%	27%	61
Tillabéri	13%	13%	13%	13%	13%	7%	0%	0%	13%	13%	13%	67
Zinder	24%	24%	24%	22%	24%	11%	0%	2%	21%	21%	21%	63
Niamey	19%	17%	11%	14%	10%	7%	4%	5%	10%	15%	13%	68
Type de FS												
Strate 1	47%	47%	47%	45%	46%	20%	14%	31%	42%	41%	41%	97
Strate 2	22%	20%	17%	19%	17%	6%	1%	1%	16%	20%	20%	328
Instance gestionnaire												
Publique	28%	25%	22%	24%	22%	7%	1%	2%	22%	27%	26%	327
Privée	9%	9%	9%	9%	8%	6%	3%	6%	3%	2%	3%	98
Localisation												
Urbaine	25%	23%	20%	22%	20%	9%	3%	7%	18%	22%	20%	195
Rurale	23%	21%	18%	20%	18%	5%	1%	0%	18%	21%	21%	230
Total	24%	22%	19%	21%	19%	7%	2%	3%	18%	21%	21%	425

III.2.2.2. Capacité opérationnelle des services de lutte contre la TB

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de lutte contre la TB a été évaluée sur la base de la disponibilité des 12 éléments traceurs regroupés en trois domaines:

- **Personnel et directives** : directives de lutte contre la TB, directives du diagnostic ou du traitement de la TB, directives de prise en charge de la co-infection TB/VIH, directives pour le traitement de la tuberculose multirésistante (TB-MR), agent formé sur la lutte contre la TB, agent formé sur le diagnostic ou traitement de la TB, agent formé sur la prise en charge de la co-infection TB/VIH, agent formé au traitement TB-MR.
- **Capacité de diagnostic** : microscopie pour le diagnostic de la TB, capacité de diagnostic du VIH, système de diagnostic du VIH parmi les patients TB.
- **Médicaments et produits** : tous les médicaments de 1^{ère} ligne.

Il ressort des résultats présentés dans le graphique III.19 que 10% des FS offrant les services de soins de lutte contre la TB disposent de l'ensemble des 12 éléments traceurs. En revanche, en moyenne 60% des 12 éléments traceurs relatifs aux soins pour la lutte contre la TB sont disponibles dans chaque FS offrant les services de lutte contre la TB. Ce pourcentage est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (72% versus 58% ; $p=0,02$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (62% versus 33% ; $p=0,0005$) (tableau III.21). Ce pourcentage n'est pas significativement différent quel que soit la localisation de la FS.

Des tableaux plus détaillés sont présentés dans l'annexe 13.

Graphique III.19. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=121)

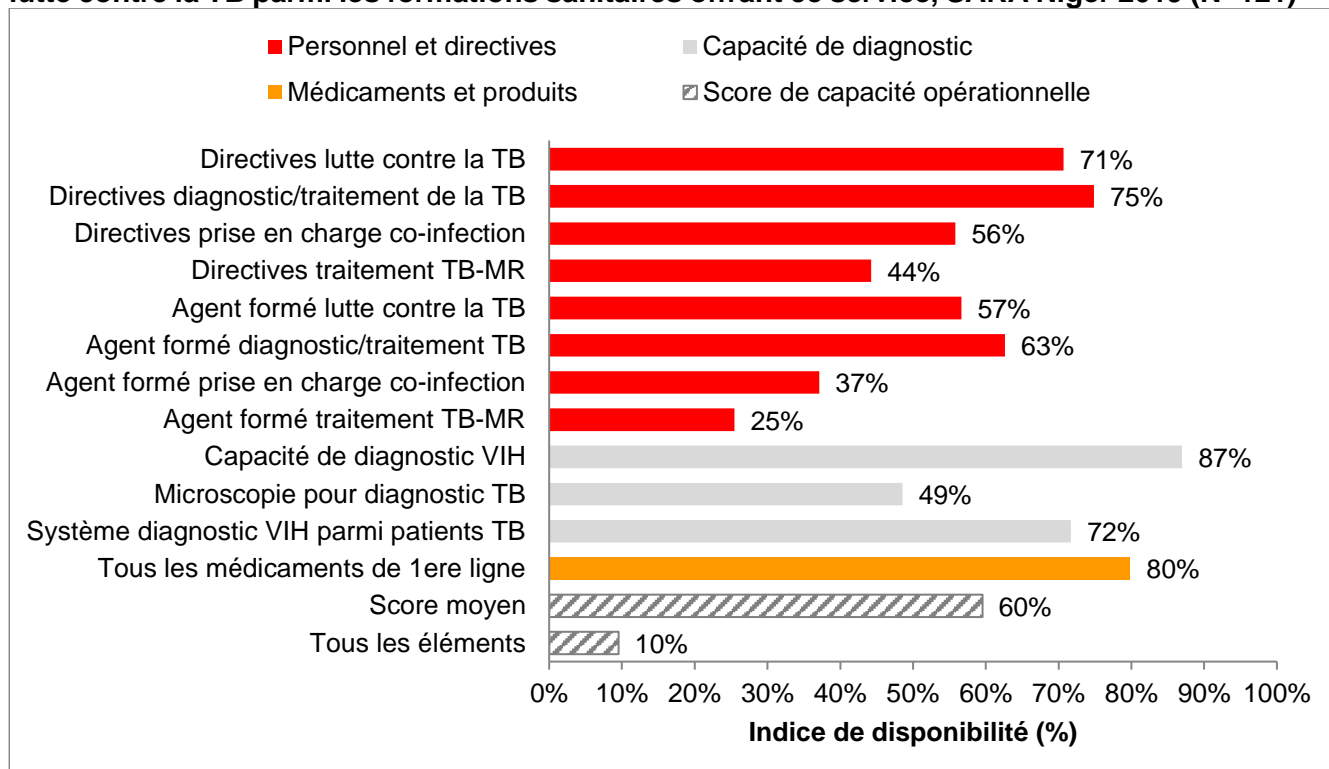


Tableau III.21. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la lutte contre la TB parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=121)

	Personnel et directives	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	53%	69%	80%	60%	121
Régions					
Agadez	73%	100%	100%	82%	5
Diffa	69%	71%	67%	69%	14
Dosso	43%	58%	61%	48%	19
Maradi	76%	87%	100%	81%	17
Tahoua	49%	67%	86%	56%	24
Tillabéri	63%	88%	97%	72%	12
Zinder	54%	72%	81%	61%	19
Niamey	30%	43%	64%	36%	11
Type de FS					
Strate 1	64%	88%	85%	72%	46
Strate 2	52%	66%	79%	58%	75
Instance gestionnaire					
Publique	55%	71%	84%	62%	109
Privée	31%	41%	26%	33%	12
Localisation					
Urbaine	44%	63%	80%	52%	66
Rurale	60%	73%	80%	65%	55

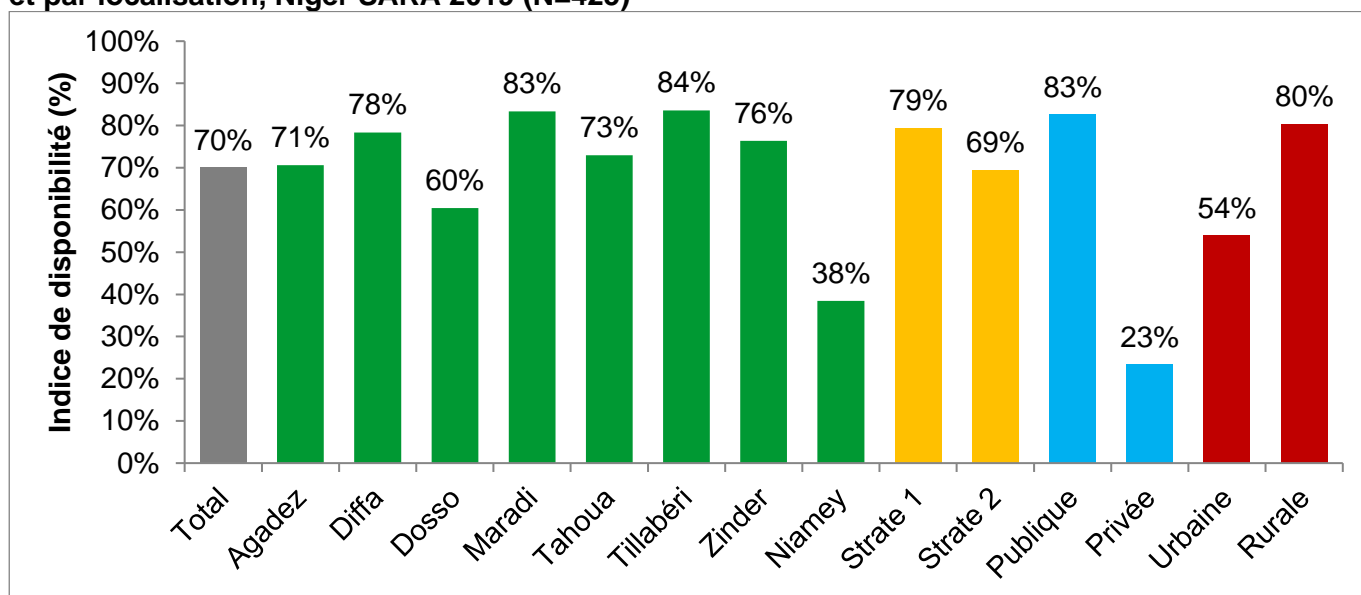
III.2.3. Services de conseil et dépistage du VIH/SIDA

Le conseil et le dépistage du VIH constitue la principale porte d'entrée pour l'offre des services en matière de VIH/SIDA. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de CDV du VIH/SIDA et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

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

Le pourcentage des FS offrant les services de CDV est de 70% (graphique III.28). Ce pourcentage est plus élevé dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (83% versus 23% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du niveau rural comparativement aux FS du milieu urbain (80% versus 54% ; $p = 0,0003$) (graphique III.20). Ce pourcentage n'est pas significativement différent quel que soit le type de FS. Au niveau régional, le pourcentage de FS offrant les services de CDV n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans les régions de Maradi (83%) et Tillabéri (84%) où ce pourcentage est plus élevé ($p < 0,05$) et dans la région de Niamey où ce pourcentage est moins élevé (38% versus 70% ; $p < 0,0001$).

Graphique III.20. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de conseil et dépistage du VIH/SIDA, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=425)



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

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de CDV a été évaluée sur la base de la disponibilité des 5 éléments traceurs regroupés en trois domaines :

- **Personnel et directives** : directives pour le CDV du VIH/SIDA ; agent formé au CDV du VIH/SIDA ;
- **Equipement** : salle de consultation privée ;
- **Capacité de diagnostic** : capacité de diagnostic du VIH ;
- **Médicaments et produits** : préservatifs masculins.

Dans le graphique III.21, on note que seulement 21% des FS offrant les services de CDV du VIH/SIDA disposent de tous les éléments traceurs relatifs aux services de CDV du VIH/SIDA. En revanche, en moyenne 70% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de CDV du VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services de CDV du VIH/SIDA. Ce pourcentage est plus élevé : dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (77% versus 70% ; $p=0,02$), dans les FS du secteur public comparativement aux FS du privé (71% versus 58% ; $p=0,0001$) et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (73% versus 69% ; $p=0,04$) (tableau III.22). Au niveau régional, le pourcentage moyen des éléments traceurs relatifs aux services de CDV disponibles dans chaque FS offrant les services de CDV n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans les régions de Diffa (84%) et Maradi (79%) où ce pourcentage est plus élevé ($p<0,05$) et dans la région de Tahoua où ce pourcentage est moins élevé (60% versus 70% ; $p<0,001$).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.22) :

- en moyenne 47% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de CDV du VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services de CDV du VIH/SIDA ;

- en moyenne 91% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux services de CDV du VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services de CDV du VIH/SIDA;
- en moyenne 89% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux services de CDV du VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services de CDV du VIH/SIDA;
- en moyenne 76% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de CDV du VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services de CDV du VIH/SIDA.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 14.

Graphique III.21. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=312)

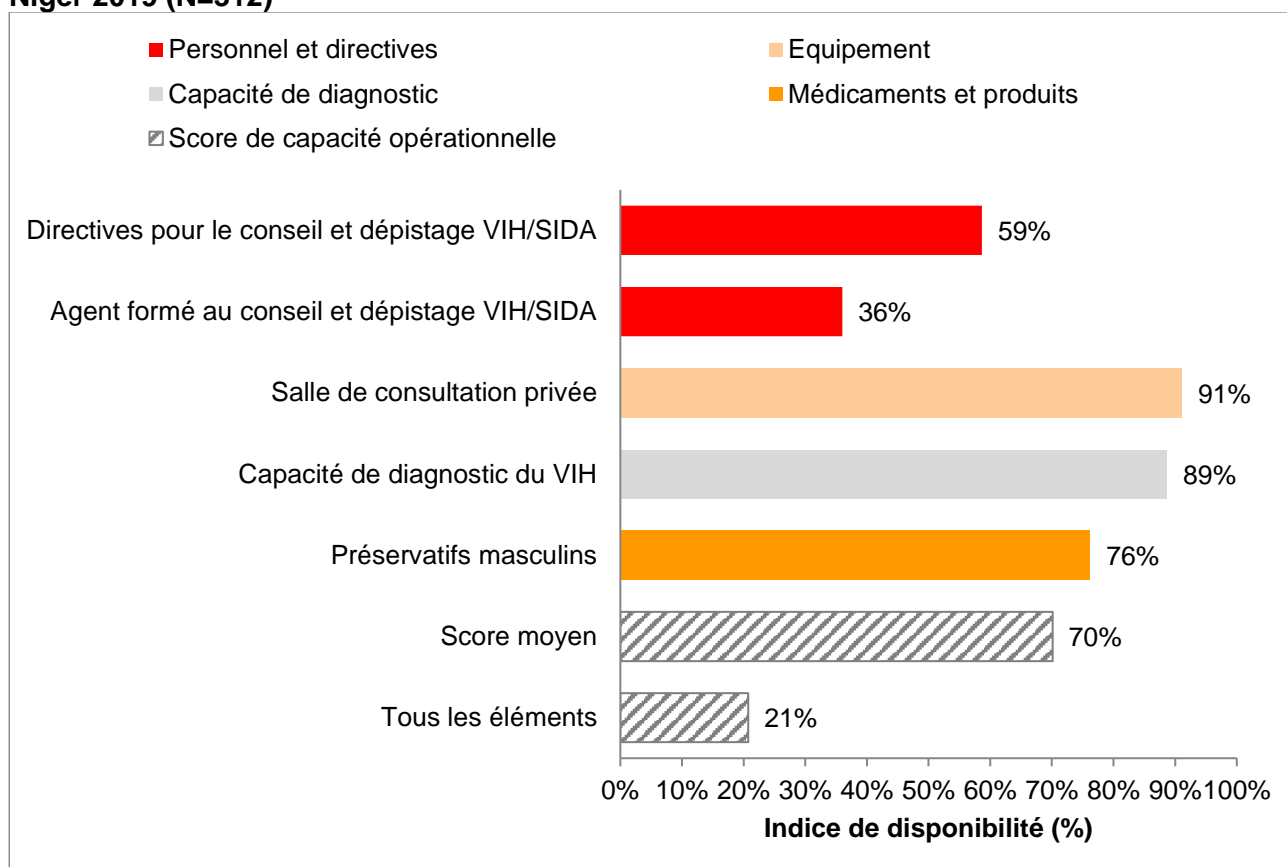


Tableau III.22. Score moyen de la capacité opérationnelle des éléments traceurs pour pour le conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=312)

	Personnel et directives	Équipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre total de formation sanitaire
Total	47%	91%	89%	76%	70%	312
Régions						
Agadez	55%	76%	100%	74%	72%	22
Diffa	69%	95%	91%	95%	84%	24
Dosso	48%	88%	96%	87%	73%	29
Maradi	66%	87%	91%	83%	79%	52
Tahoua	32%	95%	79%	63%	60%	47
Tillabéri	44%	96%	86%	78%	70%	57
Zinder	34%	94%	93%	72%	65%	48
Niamey	49%	90%	81%	72%	68%	33
Type de FS						
Strate 1	66%	94%	95%	65%	77%	77
Strate 2	46%	91%	88%	77%	70%	235
Instance gestionnaire						
Publique	48%	91%	89%	78%	71%	275
Privée	36%	90%	83%	46%	58%	37
Localisation						
Urbaine	55%	92%	88%	74%	73%	127
Rurale	44%	91%	89%	77%	69%	185

III.2.4. Services de soins et appui en matière de VIH/SIDA

Le Niger s'aligne aux recommandations de l'OMS en matière de prise en charge des PVVIH consistant à un TARV précoce afin de réduire la mortalité et le risque de contamination par le VIH. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

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

Les éléments traceurs qui ont permis d'évaluer la disponibilité de l'offre des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA sont : les services de récupération nutritionnelle, le conseil en planification familiale, la dispensation des soins palliatifs, le traitement préventif contre les infections opportunistes, l'offre ou le traitement préventif contre la TB, soins pour les enfants touchés par le VIH/SIDA, l'offre ou la prescription des suppléments protéiques enrichis, l'offre ou la prescription de supplémentation en micro nutriments, le traitement des infections opportunistes, le traitement intraveineux des infections fongiques, le traitement contre le sarcome de Kaposi, et la fourniture des préservatifs masculins.

Globalement, l'offre des services de soins et appui en matière de VIH/SIDA au Niger est disponible dans 18% des FS (graphique III.22). On note que les autres services associés à l'offre des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA sont disponibles dans moins

de 15% des FS. Les soins les moins offerts par les FS sont le traitement contre le sarcome de Kaposi (3% des FS).

Le pourcentage des FS offrant les services de soins et appui en matière de VIH/SIDA est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (59% versus 15% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (21% versus 7% ; $p < 0,0001$) (tableau III.23). Ce pourcentage n'est pas significativement différent quel que soit la localisation.

Graphique III.22. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA (N=425)

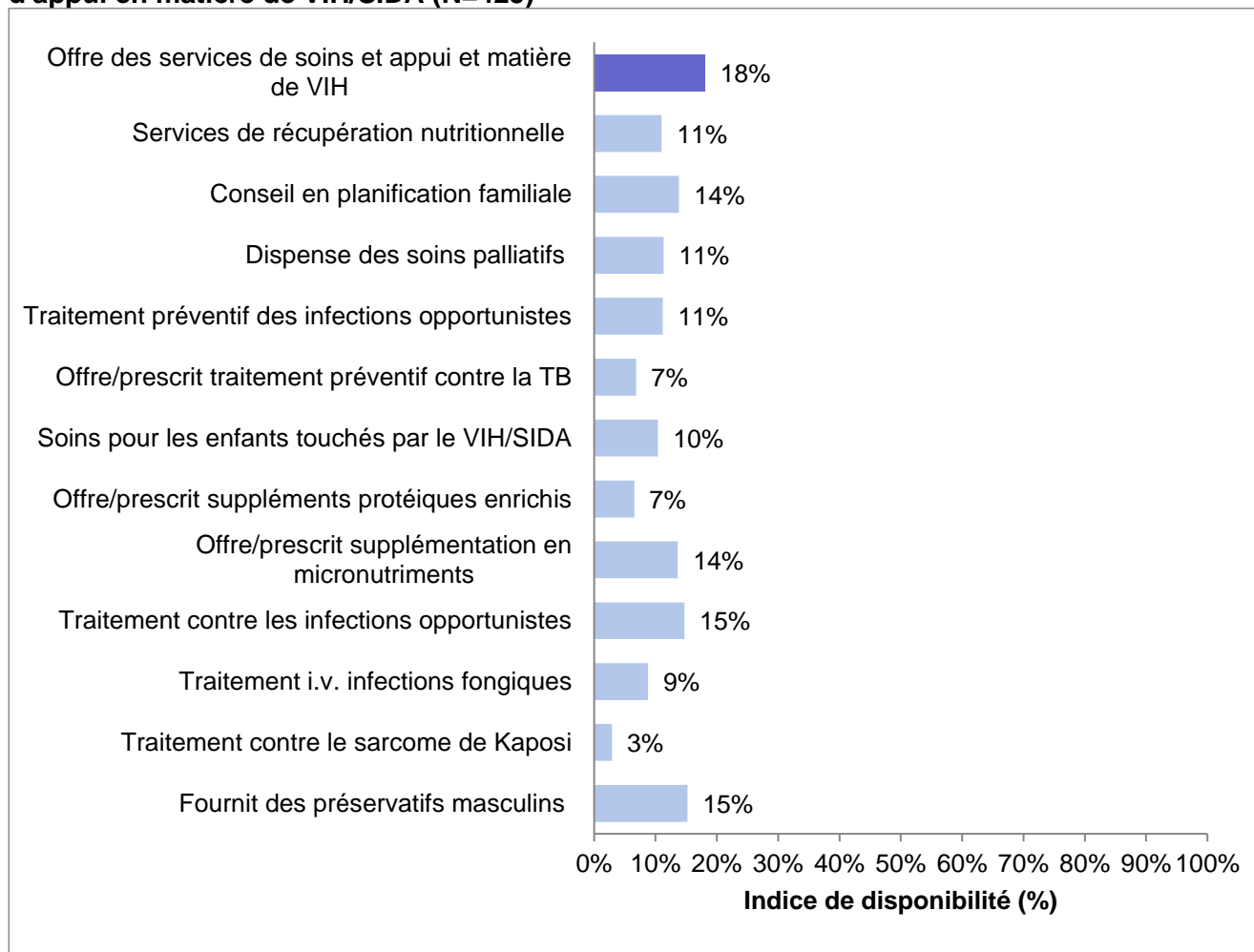


Tableau III.23. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Offre des services de soins et appui et matière de VIH	10%	71%	21%	18%	20%	24%	9%	7%	59%	15%	21%	7%	19%	18%	18%
Traitement contre les infections opportunistes	6%	71%	16%	9%	18%	21%	7%	7%	59%	12%	17%	5%	17%	13%	15%
Dispense des soins palliatifs	6%	71%	15%	7%	10%	17%	3%	3%	53%	8%	14%	3%	11%	12%	11%
Traitement i.v. infections fongiques	9%	59%	13%	6%	3%	7%	7%	5%	38%	7%	10%	3%	10%	8%	9%
Traitement contre le sarcome de Kaposi	2%	12%	9%	1%	1%	2%	3%	1%	21%	2%	3%	1%	4%	2%	3%
Services de récupération nutritionnelle	8%	50%	13%	12%	11%	16%	5%	1%	37%	9%	13%	2%	10%	12%	11%
Offre/prescrit suppléments protéiques enrichis	2%	46%	7%	5%	8%	6%	4%	1%	30%	5%	8%	0%	7%	6%	7%
Soins pour les enfants touchés par le VIH/SIDA	5%	62%	10%	7%	14%	13%	3%	2%	51%	8%	12%	3%	12%	9%	10%
Offre/prescrit traitement préventif contre la TB	3%	42%	15%	6%	7%	4%	0%	4%	33%	5%	8%	1%	8%	6%	7%
Traitement préventif des infections opportunistes	6%	64%	18%	11%	12%	6%	5%	6%	56%	8%	13%	3%	14%	9%	11%
Offre/prescrit supplémentation en micronutriments	4%	55%	20%	15%	14%	17%	5%	5%	47%	11%	17%	3%	14%	14%	14%
Conseil en planification familiale	6%	68%	18%	13%	18%	16%	4%	5%	52%	11%	17%	3%	14%	14%	14%
Fournit des préservatifs masculins	10%	71%	20%	15%	18%	14%	8%	5%	53%	13%	18%	4%	16%	14%	15%
Nombre total de formation sanitaires	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

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

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA a été évaluée sur la base de la disponibilité des 10 éléments traceurs regroupés en trois domaines :

- **Personnel et directives** : directives pour la prise en charge clinique du VIH/SIDA, directives sur les soins palliatifs, agent formé à la prise en charge clinique du VIH/SIDA ;
- **Capacité de diagnostic** : système pour le diagnostic de la TB chez les patients VIH ;
- **Médicaments et produits** : nécessaire pour la perfusion intraveineuse, traitement i.v. des infections fongiques, cotrimoxazole, tous les médicaments TB de 1^{ère} ligne, soins palliatifs pour la gestion de douleurs, préservatifs masculins.

Dans le graphique III.23, on note que seulement 8% des FS offrant les services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA disposent de tous les éléments traceurs relatifs aux services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA. En revanche, en moyenne 64% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services des soins et d'appui en matière de VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services des soins et d'appui en matière de VIH/SIDA. Cette moyenne est plus élevée dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (75% versus 61% ; $p=0,0007$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (66% versus 37% ; $p=0,0001$) (tableau III.24).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.24) :

- en moyenne 51% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA ;
- en moyenne 45% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA ;
- en moyenne 74% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA sont disponibles dans chaque FS offrant les services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 15.

Graphique III.23. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les formations sanitaires offrant ce service (N=116)

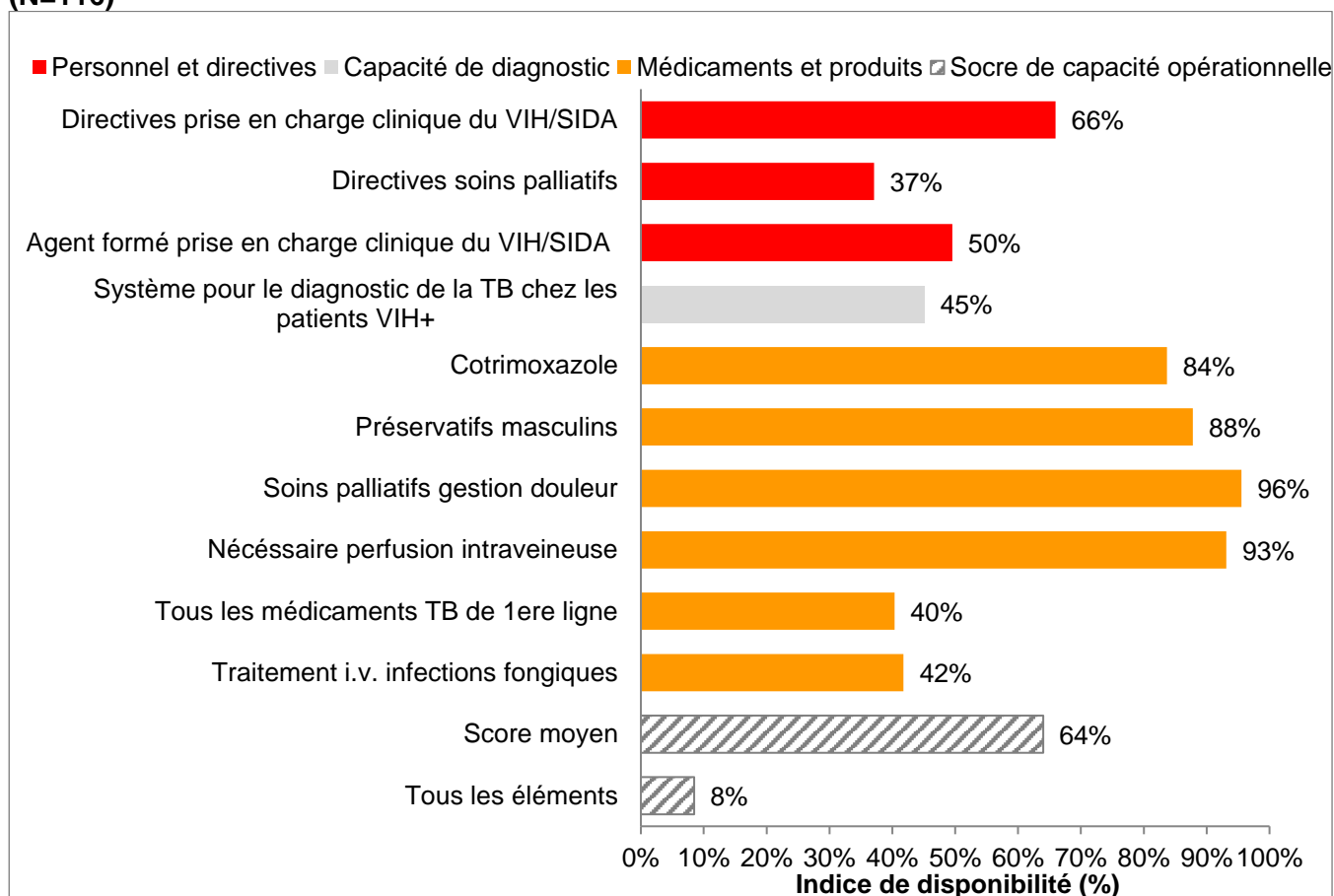


Tableau III.24. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour les soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=116)

	Personnel et directives	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	51%	45%	74%	64%	116
Régions					
Agadez	49%	49%	70%	61%	7
Diffa	64%	80%	74%	71%	22
Dosso	57%	38%	87%	73%	13
Maradi	48%	57%	72%	64%	16
Tahoua	32%	37%	76%	59%	18
Tillabéri	48%	10%	63%	54%	20
Zinder	56%	51%	89%	75%	10
Niamey	64%	75%	65%	66%	10
Type de FS					
Strate 1	65%	81%	80%	75%	57
Strate 2	47%	36%	72%	61%	59
Instance gestionnaire					
Publique	53%	46%	76%	66%	104
Privée	27%	38%	43%	37%	12
Localisation					
Urbaine	59%	60%	76%	69%	69
Rurale	45%	35%	72%	60%	47

III.2.5. Services de prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des patients

Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de prescription du TARV et de suivi médical des PVVIH et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.2.5.1. Disponibilité des services de prescription d'ARV et de suivi médical des PVVIH

Les éléments traceurs qui ont permis d'évaluer la disponibilité de l'offre des services de prescription d'ARV et de suivi médical des PVVIH sont : prescription du TARV, et services de suivi des PVVIH sous TARV.

D'après le graphique III.24, on observe que l'offre des services de prescription du TARV ou de suivi des PVVIH sous TARV est disponible dans 11% des FS du Niger. Plus spécifiquement, le service de suivi des PVVIH sous TARV est disponible dans 9% des FS et la prescription des ARV est réalisée dans 10% des FS.

Dans le tableau III.25, on observe que le pourcentage des FS offrant les services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV est plus élevé : dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (54% versus 8% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (14% versus 2% ; $p < 0,0001$). Ce pourcentage ne diffère pas significativement quel que soit la localisation de la FS. Par ailleurs, le pourcentage régional des FS offrant les services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté à Diffa où ce pourcentage est plus élevé (39% versus 11% ; $p < 0,0001$) et à Zinder (3%) où ce pourcentage est plus faible ($p = 0,04$).

Graphique III.24. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients, SARA Niger 2019 (N=425)

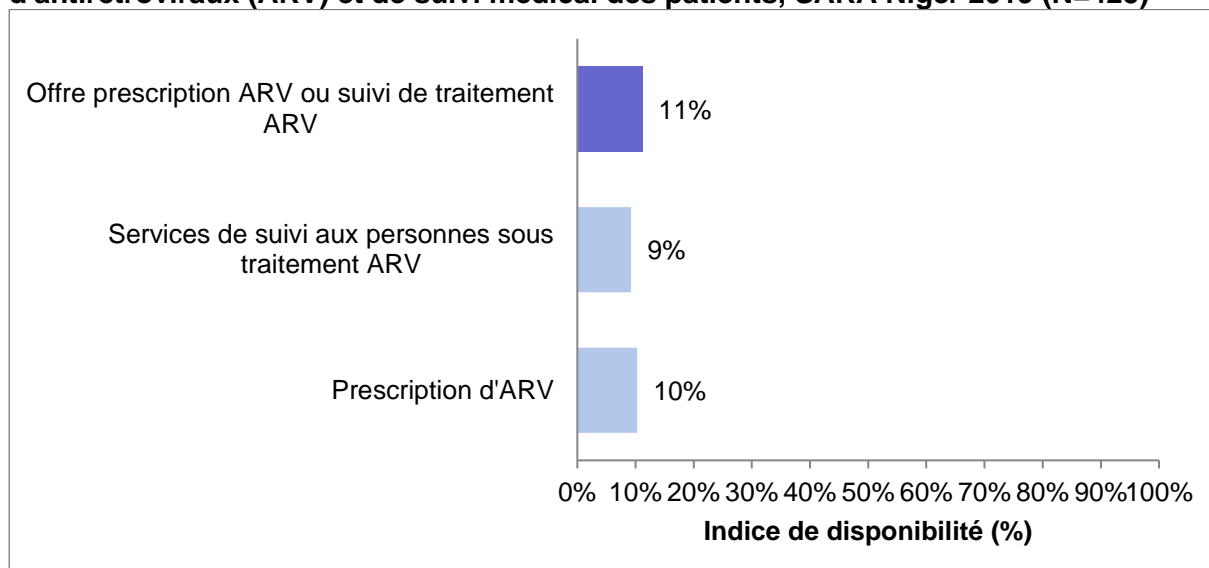


Tableau III.25. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de prescription d'antirétroviraux (ARV) et de suivi médical des patients, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Offre prescription ARV ou suivi de traitement ARV	Prescription d'ARV	Services de suivi aux personnes sous traitement ARV	Nombre de FS
Régions				
Agadez	10%	6%	5%	30
Diffa	39%	39%	30%	30
Dosso	9%	6%	9%	45
Maradi	22%	20%	18%	61
Tahoua	12%	12%	12%	61
Tillabéri	4%	4%	4%	67
Zinder	3%	3%	3%	63
Niamey	10%	10%	7%	68
Type de FS				
Strate 1	54%	53%	48%	97
Strate 2	8%	7%	7%	328
Instance gestionnaire				
Publique	14%	12%	11%	327
Privée	2%	2%	2%	98
Localisation				
Urbaine	14%	14%	12%	195
Rurale	9%	8%	7%	230
Total	11%	10%	9%	425

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

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV a été évaluée sur la base de la disponibilité des 7 éléments traceurs regroupés en trois domaines :

- **Personnel et directives** : directives sur le TARV, agent formé à la prescription ou à la prise en charge des PVVIH sous TARV ;
- **Capacité de diagnostic** : analyse numération formule sanguine, numération des CD4 ou PCR d'évaluation de la charge virale ; analyses fonction rénale, analyses fonction hépatique ;
- **Médicaments et produits** : 3 premières lignes du TARV¹¹.

¹¹ AZT+3TC+NVP, ABC+3TC+AZT, TDF+3TC+EFV et TDF+FTC+EFV

Dans le graphique III.25, on note que 5% des FS offrant les services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV disposent de tous les éléments traceurs relatifs aux services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV. En revanche, en moyenne 44% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV sont disponibles dans chaque FS offrant les services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV. Cette moyenne est plus élevée dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (64% versus 35% ; $p < 0,0001$), dans les FS du secteur privé comparativement aux FS du secteur public (88% versus 42% ; $p = 0,004$), et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (56% versus 32% ; $p < 0,0001$) (tableau III.26).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.26) :

- en moyenne 71% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV sont disponibles dans chaque FS offrant les services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV ;
- en moyenne 23% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV sont disponibles dans chaque FS offrant les services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV ;
- en moyenne 76% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV sont disponibles dans chaque FS offrant les services de prescription des TARV ou de suivi médical des PVVIH sous TARV.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 16.

Graphique III.25. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les formations sanitaires offrant ce service (N=82)

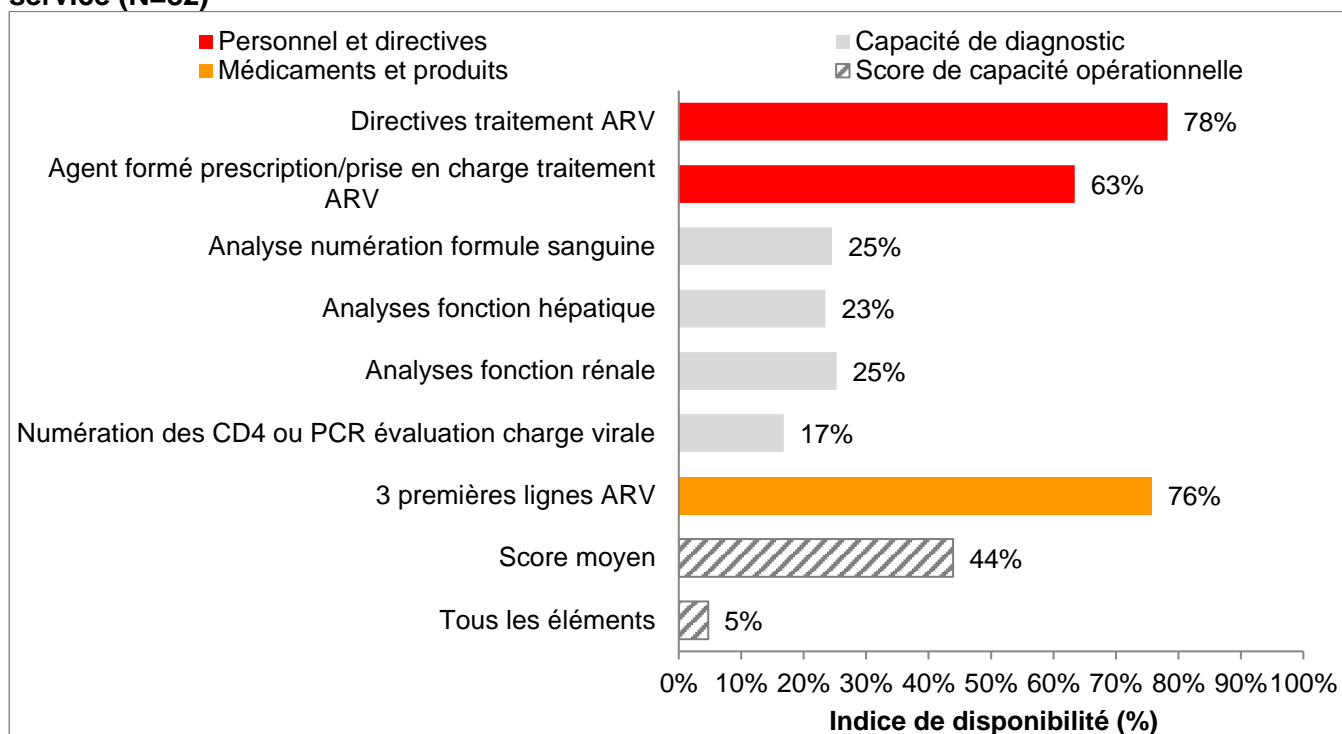


Tableau III.26. Score moyen de disponibilité des éléments traceurs pour la prescription d'ARV et le suivi médical des patients parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=82)

	Personnel et directives	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	71%	23%	76%	44%	82
Régions					
Agadez	49%	41%	58%	46%	7
Diffa	89%	14%	91%	46%	13
Dosso	82%	52%	35%	58%	8
Maradi	60%	16%	58%	35%	18
Tahoua	67%	20%	84%	42%	14
Tillabéri	91%	25%	100%	54%	8
Zinder	79%	32%	100%	55%	7
Niamey	70%	19%	100%	45%	7
Type de FS					
Strate 1	84%	46%	98%	64%	52
Strate 2	65%	12%	66%	35%	30
Instance gestionnaire					
Publique	70%	20%	75%	42%	78
Privée	93%	82%	100%	88%	4
Localisation					
Urbaine	82%	33%	94%	56%	57
Rurale	60%	12%	58%	32%	25

III.2.6. 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. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de PTME et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.2.6.1. Disponibilité des services de PTME

Les éléments traceurs qui ont permis d'évaluer la disponibilité des services de PTME sont les suivants : CDV du VIH/SIDA pour les femmes enceintes, conseil et dépistage du VIH aux enfants nés de mères VIH+, prophylaxie ARV fournie aux femmes enceintes VIH+, prophylaxie ARV fournie aux nourrissons nés de mères VIH+, conseils pour l'alimentation du nourrisson ou du jeune enfant, conseils nutritionnels aux femmes enceintes VIH+ et à leurs enfants, conseils de planification familiale aux femmes enceintes VIH+.

D'après le graphique III.26, l'offre des services de PTME est disponible dans 70% des FS au Niger. Plus spécifiquement, les services de CDV du VIH/SIDA pour les femmes enceintes sont disponibles chez 65% des FS alors que près de la moitié des FS disposent des services de CDV du VIH aux enfants nés de mères VIH+ (48%), des services de conseils de planification familiale aux femmes enceintes VIH+ (48%), des services de conseils pour l'alimentation du nourrisson ou du jeune enfant (43%), et des services de conseils nutritionnels aux femmes enceintes VIH+ et à leurs enfants (41%). Seulement un FS sur cinq offre la prophylaxie ARV aux femmes enceintes VIH+ ou aux nourrissons nés des mères VIH+.

Dans le tableau III.27 on observe que le pourcentage des FS offrant les services de PTME est plus élevé dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (82% versus 27% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (81% versus 54% ; $p < 0,0001$). Ce pourcentage ne diffère pas significativement quel que soit le type de la FS. Par ailleurs, le pourcentage régional des FS offrant les services de PTME ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté à Tahoua où ce pourcentage est plus élevé (84% versus 70% ; $p < 0,05$) et à Maradi (53% versus 70% ; $p = 0,01$) et Niamey (46% versus 70% ; $p = 0,0006$) où ce pourcentage est plus faible.

Graphique III.26. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de PTME, SARA Niger 2019 (N=425)

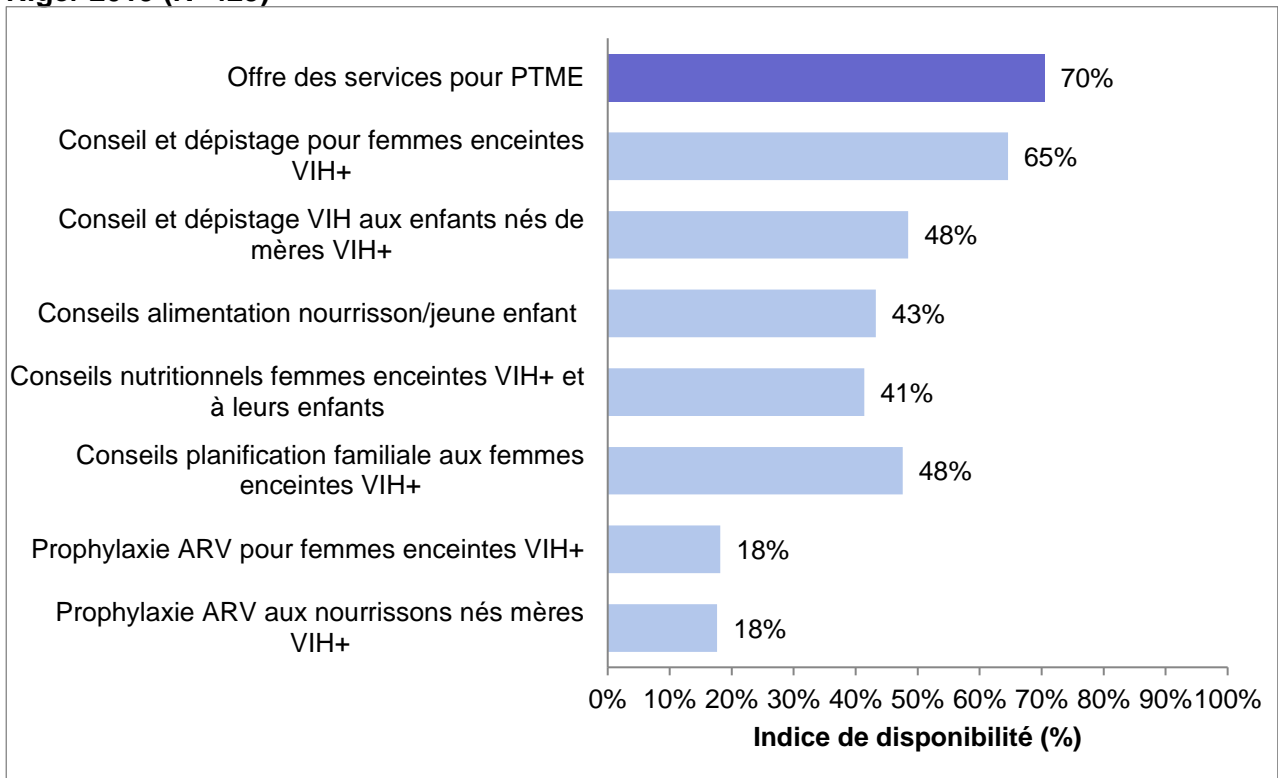


Tableau III.27. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME), par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	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 de FS
Régions									
Agadez	83%	82%	74%	16%	21%	57%	53%	61%	30
Diffa	73%	66%	55%	37%	37%	48%	48%	59%	30
Dosso	80%	67%	55%	10%	7%	49%	39%	45%	45
Maradi	53%	47%	34%	25%	23%	27%	29%	32%	61
Tahoua	84%	78%	51%	17%	18%	51%	51%	60%	61
Tillabéri	76%	66%	43%	5%	8%	42%	35%	47%	67
Zinder	80%	76%	66%	29%	24%	58%	58%	60%	63
Niamey	46%	45%	31%	18%	16%	27%	29%	32%	68
Type de FS									
Strate 1	69%	64%	54%	38%	42%	49%	47%	47%	97
Strate 2	71%	65%	48%	17%	16%	43%	41%	48%	328
Instance gestionnaire									
Publique	82%	75%	57%	22%	22%	51%	49%	56%	327
Privée	27%	26%	18%	2%	3%	14%	14%	15%	98
Localisation									
Urbaine	54%	51%	41%	20%	22%	38%	39%	42%	195
Rurale	81%	73%	53%	17%	15%	47%	43%	51%	230
National	70%	65%	48%	18%	18%	43%	41%	48%	425

III.2.6.2. Capacité opérationnelle des services de PTME

L'évaluation de la capacité opérationnelle des services de PTME a été réalisée à partir de 10 éléments traceurs suivants :

- **Personnel et directives** : directives pour la PTME ; directives pour l'alimentation du nourrisson ou du jeune enfant ; agent formé à la PTME ; agent formé au conseil de l'alimentation du nourrisson ou du jeune enfant ;
- **Équipement** : salle confidentielle (intimité auditive ou visuelle) ;
- **Capacité de diagnostic** : capacité de diagnostic du VIH pour les adultes ; DBS pour les nouveau-nés VIH+ ;
- **Médicaments et produits** : zidovudine en sirop ; névirapine en sirop ; prophylaxie ARV maternelle.

Dans le graphique III.27, on note que seulement 2% des FS offrant les services de PTME disposent de tous les éléments traceurs relatifs aux services de PTME. En revanche, en moyenne 41% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de PTME sont disponibles dans chaque FS offrant les services de PTME. Cette moyenne est plus élevée : dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (55% versus 40% ; $p < 0,0001$), dans les FS du secteur public comparativement aux FS du privé (42% versus 31% ; $p = 0,0001$) et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (46% versus 39% ; $p = 0,0001$) (tableau III.28). Au niveau régional, le pourcentage moyen des éléments traceurs relatifs aux services de PTME disponibles dans chaque FS offrant les services de PTME n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans les régions de Diffa (54% versus 41% ; $p = 0,02$) et Maradi (50% versus 40% ; $p = 0,04$) où ce pourcentage est plus élevé.

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.28) :

- en moyenne 46% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de PTME sont disponibles dans chaque FS offrant les services de PTME ;
- en moyenne 93% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux services de PTME sont disponibles dans chaque FS offrant les services de PTME ;
- en moyenne 46% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux services de PTME sont disponibles dans chaque FS offrant les services de PTME ;
- en moyenne 13% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de PTME sont disponibles dans chaque FS offrant les services de PTME.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 17.

Graphique III.27. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME) parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=303)

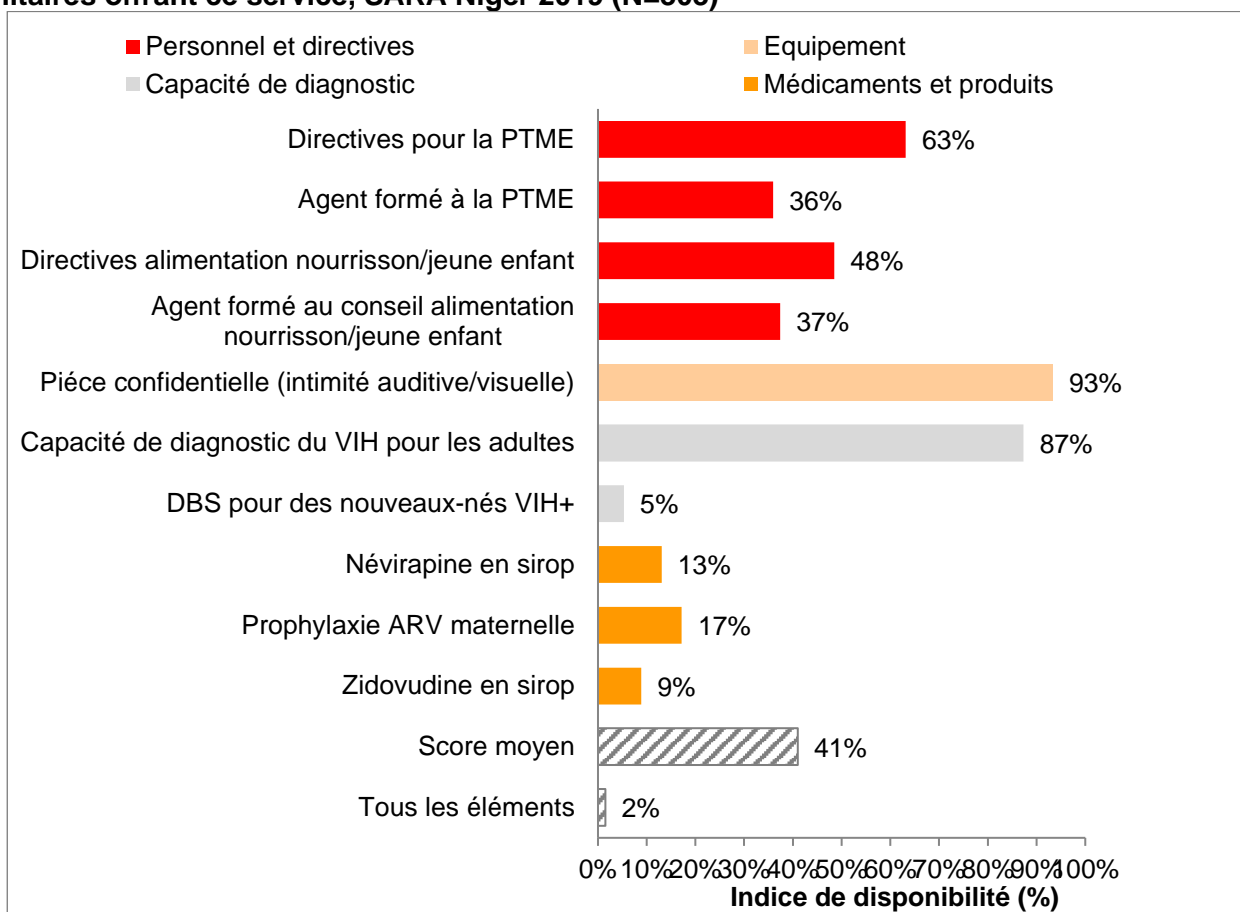


Tableau III.28. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME) parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=303)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	46%	93%	46%	13%	41%	303
Régions						
Agadez	48%	82%	53%	11%	42%	25
Diffa	64%	95%	45%	32%	54%	22
Dosso	45%	100%	48%	3%	39%	36
Maradi	57%	83%	50%	30%	50%	34
Tahoua	34%	95%	39%	13%	35%	52
Tillabéri	48%	98%	45%	3%	39%	51
Zinder	47%	98%	47%	3%	39%	49
Niamey	44%	87%	50%	34%	46%	34
Type de FS						
Strate 1	46%	94%	59%	53%	55%	67
Strate 2	46%	93%	45%	10%	40%	236
Instance gestionnaire						
Publique	48%	93%	46%	14%	42%	267
Privée	27%	98%	45%	7%	31%	36
Localisation						
Urbaine	46%	92%	50%	28%	46%	117
Rurale	46%	94%	45%	7%	39%	186

III.2.7. Services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)

Les IST constituent un ensemble de pathologies qui se transmettent principalement lors des rapports sexuels et comprennent : la gonorrhée, le condylome, la chlamydie, l'herpès, le VIH, la syphilis, et le trichomonas. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de soins des IST et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.2.7.1. Disponibilité des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST)

Les éléments traceurs qui ont permis d'évaluer la disponibilité des services pour les IST sont les suivants : diagnostic des IST, et la prescription du traitement pour les IST.

D'après le graphique III.28, l'offre des services pour les IST est disponible dans 86% des FS au Niger. Plus spécifiquement, les services associés tels que le diagnostic des IST et la prescription du traitement pour les IST sont disponibles, respectivement, dans 85% et 84% des FS.

Dans le tableau III.29 on observe que le pourcentage des FS offrant les services pour les IST est plus élevé : dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (91% versus 67% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (91% versus 77% ; $p = 0,004$). Ce pourcentage ne diffère pas significativement quel que soit le type de FS. Par ailleurs, le pourcentage régional des FS offrant les services pour les IST ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté à Diffa (100% versus 86% ; $p < 0,05$), Tillabéri (98% versus 86% ; $p = 0,01$), et Zinder (98% versus 86% ; $p = 0,01$) où ce pourcentage est plus élevé et à Niamey (64% versus 86% ; $p = 0,0002$) où ce pourcentage est plus faible.

Graphique III.28. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST), SARA Niger 2019 (N=425)

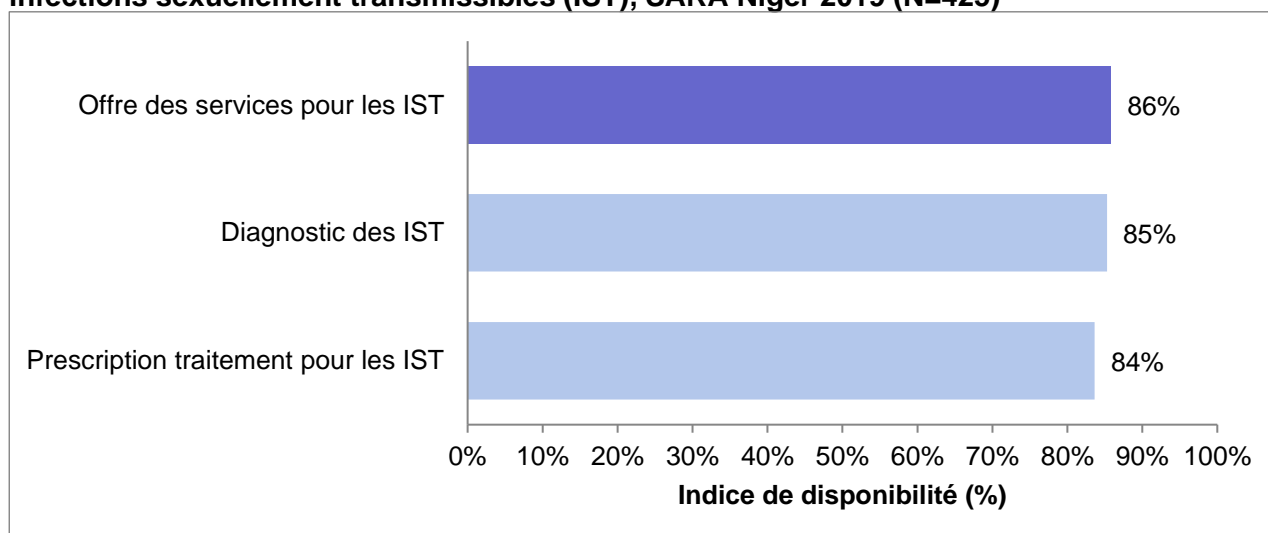


Tableau III.29. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services pour les infections sexuellement transmissibles (IST), par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)

	Offre des services pour les IST	Diagnostic des IST	Prescription traitement pour les IST	Nombre de FS
Régions				
Agadez	67%	67%	67%	30
Diffa	100%	100%	100%	30
Dosso	83%	80%	72%	45
Maradi	82%	82%	82%	61
Tahoua	94%	94%	92%	61
Tillabéri	98%	97%	97%	67
Zinder	98%	98%	98%	63
Niamey	64%	64%	61%	68
Type de FS				
Strate 1	88%	88%	87%	97
Strate 2	86%	85%	83%	328
Instance gestionnaire				
Publique	91%	90%	88%	327
Privée	67%	67%	67%	98
Localisation				
Urbaine	77%	77%	76%	195
Rurale	91%	90%	89%	230
Total	86%	85%	84%	425

III.2.7.2. Capacité opérationnelle des services pour les IST

La capacité opérationnelle des FS à offrir les services pour les IST a été évaluée à travers la disponibilité des 7 éléments traceurs suivants regroupés en trois domaines :

- **Personnel et directives** : directives pour le diagnostic et le traitement des IST ; agent formé au diagnostic et au traitement des IST ;
- **Capacité de diagnostic** : diagnostic rapide de la syphilis
- **Médicaments et produits** : préservatifs masculins ; métronidazole ; ciprofloxacine ; ceftriaxone en injection.

Au regard des résultats de cette enquête, il ressort que seulement 2% des FS offrant les services pour les IST disposent de tous les éléments traceurs associés à la prise en charge des IST. En revanche, en moyenne 49% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services pour les IST sont disponibles dans chaque FS offrant les services pour les IST (graphique III.29). Ce pourcentage moyen est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (61% versus 48% ; $p=0,0001$) et dans les FS du secteur public comparativement aux FS du privé (53% versus 30% ; $p<0,0001$) (tableau III.30). Cette moyenne ne diffère pas significativement quel que soit la localisation de la FS. Au niveau régional, le pourcentage moyen des éléments traceurs relatifs aux services pour

les IST disponibles dans chaque FS offrant les services pour les IST n'est pas significativement différent du pourcentage national excepté dans la région de Diffa où ce pourcentage est plus élevé (65% versus 49% ; $p=0,0012$).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.30):

- en moyenne 41% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services pour les IST sont disponibles dans chaque FS offrant les services pour les IST ;
- le diagnostic rapide de la syphilis est disponible dans 16% des FS offrant les services pour les IST ;
- en moyenne 61% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services pour les IST sont disponibles dans les FS offrant les services pour les IST.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 18.

Graphique III.29. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour les IST parmi les formations sanitaires offrant ce service (N=372)

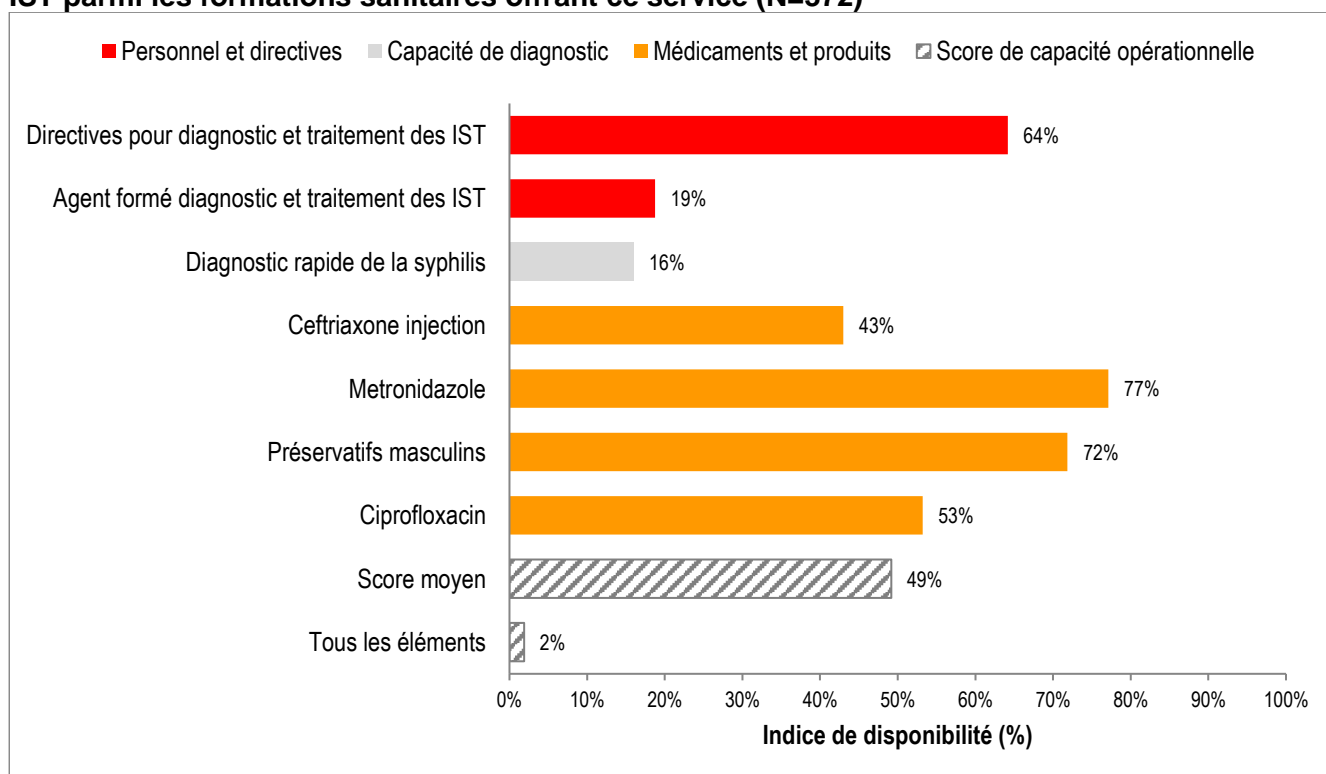


Tableau III.30. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour les IST parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=372)

	Personnel et directives	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	41%	16%	61%	49%	372
Régions					
Agadez	39%	36%	60%	51%	21
Diffa	67%	28%	74%	65%	30
Dosso	43%	7%	65%	51%	38
Maradi	61%	16%	62%	55%	51
Tahoua	35%	20%	62%	48%	57
Tillabéri	44%	2%	64%	50%	66
Zinder	37%	7%	57%	44%	62
Niamey	19%	40%	52%	41%	47
Type de FS					
Strate 1	41%	84%	64%	61%	85
Strate 2	41%	11%	61%	48%	287
Instance gestionnaire					
Publique	48%	12%	66%	53%	301
Privée	8%	35%	39%	30%	71
Localisation					
Urbaine	33%	37%	55%	46%	161
Rurale	46%	5%	64%	51%	211

III.3. Services de prise en charge des maladies non transmissibles (MNT)

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. Dans le cadre de cette enquête, la disponibilité et la capacité opérationnelle des services de prise en charge des MNT suivantes ont été évaluées : le diabète, les maladies cardio-vasculaires (MCV), les maladies respiratoires chroniques (MRC), et le cancer du col de l'utérus,

III.3.1. Services de diagnostic et de prise en charge 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. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de diagnostic et de prise en charge du diabète et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.3.1.1. Disponibilité des services de diagnostic et de prise en charge du diabète

D'après le tableau III.31, l'offre des services de diagnostic et de prise en charge du diabète est disponible dans 31% des FS au Niger. Le pourcentage des FS offrant les services de

diagnostic et de prise en charge du diabète est plus élevé : dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (97% versus 27% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du secteur privé comparativement aux FS du secteur public (55% versus 25% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (50% versus 19% ; $p < 0,0001$). Par ailleurs, le pourcentage régional des FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge du diabète ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté à Niamey où ce pourcentage est plus élevé (53% versus 31% ; $p = 0,0002$) et à Dosso où ce pourcentage est plus faible (13% versus 31% ; $p = 0,02$).

Tableau III.31. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de diagnostic et de prise en charge du diabète, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Diagnostic et prise en charge du diabète	Nombre de FS
Région		
Agadez	23%	30
Diffa	28%	30
Dosso	13%	45
Maradi	28%	61
Tahoua	34%	61
Tillabéri	22%	67
Zinder	35%	63
Niamey	53%	68
Type de FS		
Strate 1	97%	97
Strate 2	27%	328
Instance gestionnaire		
Publique	25%	327
Privée	55%	98
Localisation		
Urbaine	50%	195
Rurale	19%	230
Total	31%	425

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

La capacité opérationnelle des FS à offrir les services de diagnostic et de prise en charge du diabète a été évaluée à travers la disponibilité des 13 éléments traceurs suivants regroupés en quatre domaines :

- **Personnel et directives** : directives pour le diagnostic et le traitement du diabète, agent formé au diagnostic et au traitement du diabète ;
- **Équipement** : tensiomètre, balance pour adultes, mètre ruban ;

- **Capacité de diagnostic** : glycémie, bandelettes de détection de la protéinurie, bandelettes de détection de la cétonurie ;
- **Médicaments et produits** : metformine en gélule/comprimé, glibenclamide en gélule/comprimé, insuline injectable, glucose en solution injectable, gliclazide ou glipizide en comprimé.

Au regard des résultats de cette enquête, il ressort qu'aucune FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge du diabète ne disposent de tous les éléments traceurs associés au diagnostic et à la prise en charge du diabète. En revanche, en moyenne 40% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de diagnostic et de prise en charge du diabète sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge du diabète (graphique III.30). Ce pourcentage moyen est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (55% versus 36% ; $p < 0,0001$) (tableau III.32). Cette moyenne ne diffère pas significativement quel que soit l'instance gestionnaire ou la localisation de la FS.

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.32) :

- en moyenne 18% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de diagnostic et de prise en charge du diabète sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge du diabète ;
- en moyenne 86% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux services de diagnostic et de prise en charge du diabète sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge du diabète ;
- en moyenne 39% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux services de diagnostic et de prise en charge du diabète sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge du diabète ;
- en moyenne 20% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de diagnostic et de prise en charge du diabète sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge du diabète.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 19.

Graphique III.30. Pourcentage de formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge du diabète parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=177)

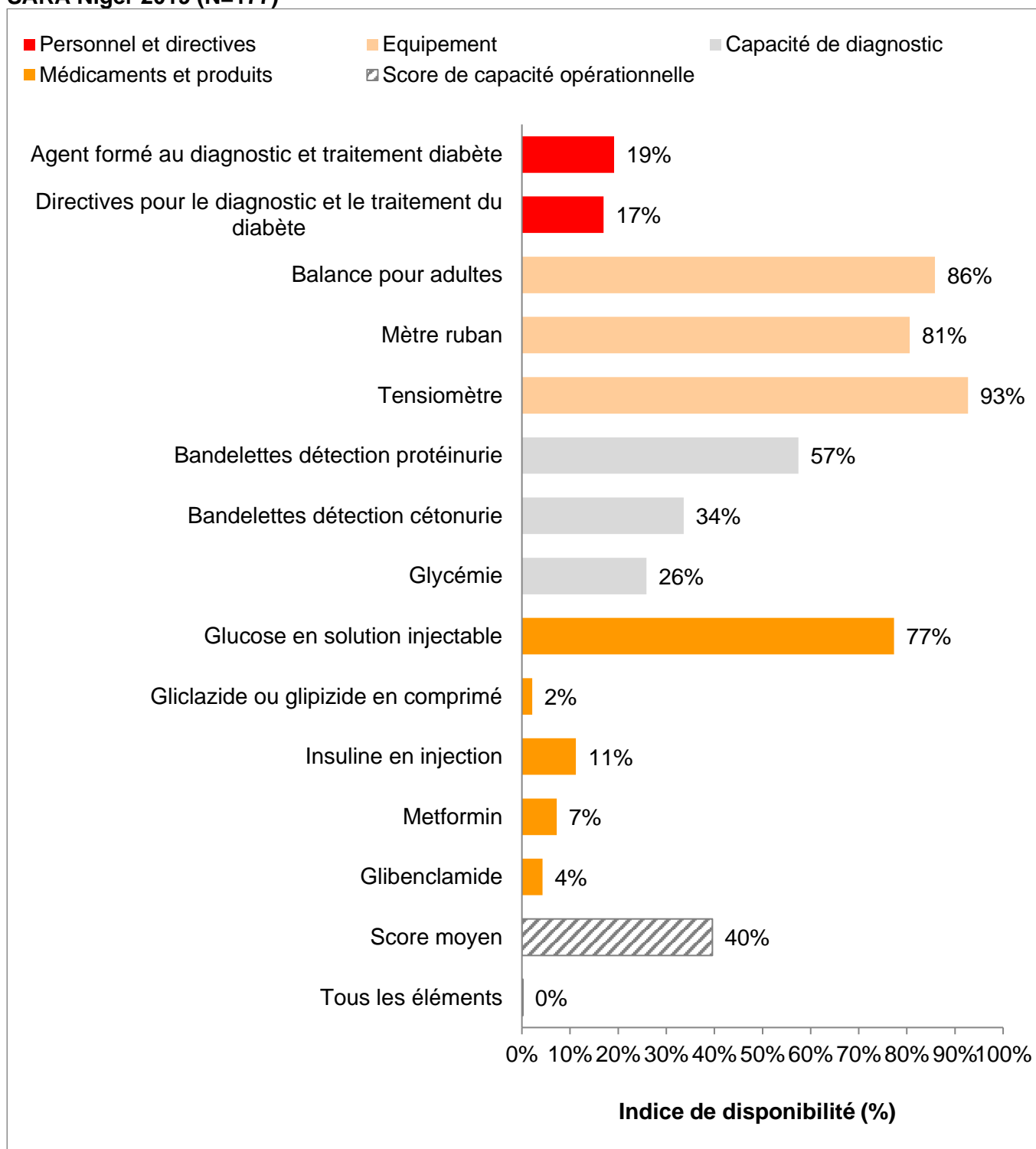


Tableau III.32. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge du diabète parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=177)

	Persnnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	18%	86%	39%	20%	40%	177
Régions						
Agadez	39%	100%	63%	34%	57%	11
Diffa	21%	94%	55%	26%	48%	10
Dosso	43%	96%	50%	31%	52%	10
Maradi	20%	81%	36%	13%	35%	22
Tahoua	16%	89%	35%	19%	38%	27
Tillabéri	8%	76%	16%	22%	31%	19
Zinder	9%	83%	46%	20%	39%	28
Niamey	20%	89%	39%	19%	40%	50
Type de FS						
Strate 1	37%	93%	69%	31%	55%	94
Strate 2	13%	85%	32%	18%	36%	83
Instance gestionnaire						
Publique	16%	87%	40%	19%	39%	110
Privée	21%	85%	37%	23%	40%	67
Localisation						
Urbaine	19%	85%	43%	21%	40%	133
Rurale	16%	88%	33%	20%	38%	44

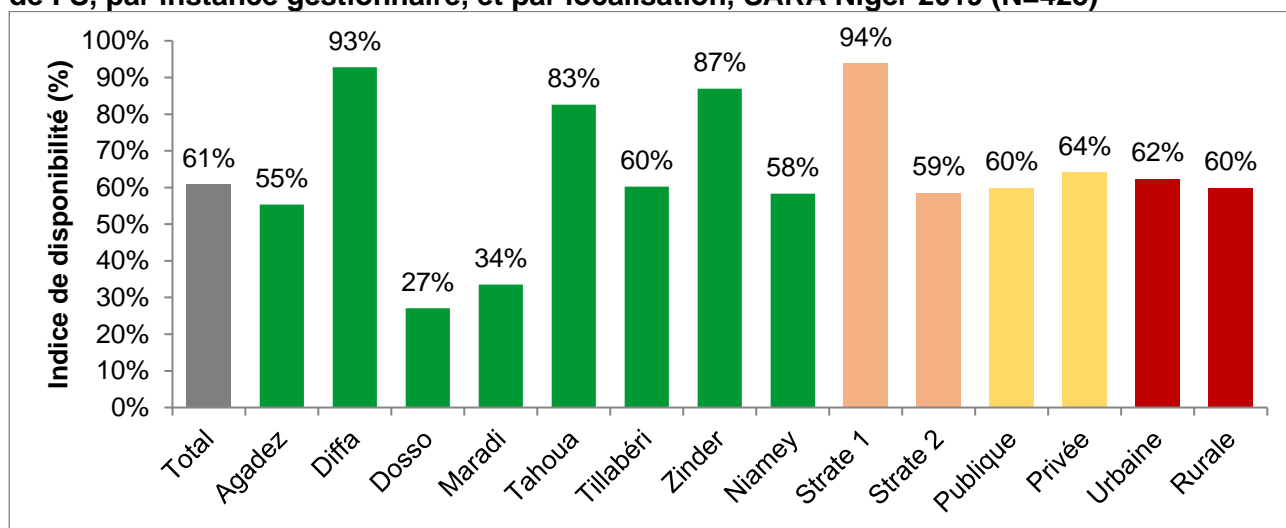
III.3.2. Services de diagnostic et de prise en charge des MCV

Les MCV sont toutes les 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. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de diagnostic et de prise en charge des MCV et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.3.2.1. Disponibilité des services de diagnostic et de prise en charge des MCV

D'après le graphique III.31, l'offre des services de diagnostic et de prise en charge des MCV est disponible dans 61% des FS au Niger. Le pourcentage des FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MCV est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement au FS de la strate 2 (94% versus 59% ; $p < 0,0001$). Ce pourcentage ne diffère pas significativement quel que soit l'instance gestionnaire ou la localisation de la FS. Par ailleurs, le pourcentage régional des FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MCV ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté à Diffa (93% versus 61% ; $p = 0,002$), Tahoua (83% versus 61% ; $p = 0,003$), Zinder (87% versus 61% ; $p = 0,0002$) où ce pourcentage est plus élevé et à Dosso (27% versus 61% ; $p = 0,0001$) et Maradi (34% versus 61% ; $p = 0,0002$) où ce pourcentage est plus faible.

Graphique III.31. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de diagnostic et de prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV), par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



III.3.2.2. Capacité opérationnelle des services de diagnostic et de prise en charge des MCV

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de diagnostic et de prise en charge des MCV a été évaluée sur la base de la présence des 12 éléments traceurs suivants regroupés en 3 domaines :

- **Personnel et directives** : directives pour le diagnostic ou la prise en charge des MCV ; agent formé au diagnostic ou à la prise en charge des MCV.
- **Équipement** : stéthoscope ; tensiomètre ; balance pour adultes ; oxygène.
- **Médicaments et produits** : inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine, thiazides, bêta-bloquants, inhibiteurs calciques, aspirine, metformine.

Au niveau national, aucune FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MCV ne disposent de tous les éléments traceurs associés au diagnostic et à la prise en charge des MCV. En revanche, en moyenne 33% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de diagnostic et de prise en charge des MCV sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MCV (graphique III.32). Ce pourcentage moyen est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (45% versus 31% ; $p < 0,0001$) (tableau III.33). Cette moyenne ne diffère pas significativement quel que soit l'instance gestionnaire ou la localisation de la FS.

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.33) :

- en moyenne 18% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de diagnostic et de prise en charge des MCV sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MCV ;

- en moyenne 70% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux services de diagnostic et de prise en charge des MCV sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MCV ;
- en moyenne 13% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de diagnostic et de prise en charge des MCV sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MCV.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 20.

Graphique III.32. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV) parmi les formations sanitaires offrant ce service (N=287)

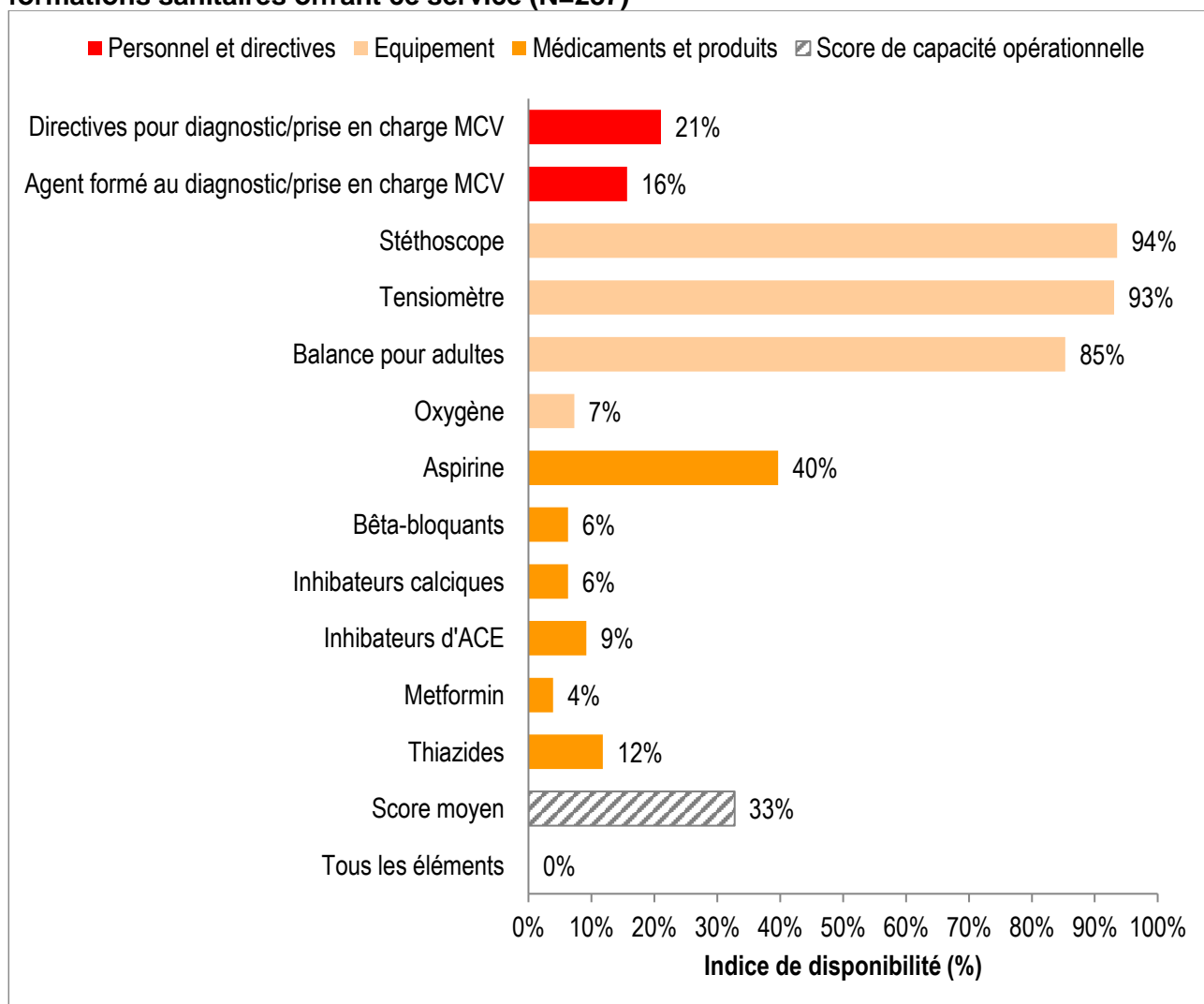


Tableau III.33. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des maladies cardiovasculaires parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=287)

	Personnel et directives	Equipement	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	18%	70%	13%	33%	287
Régions					
Agadez	28%	74%	13%	36%	19
Diffa	29%	74%	10%	35%	28
Dosso	40%	78%	20%	42%	14
Maradi	22%	71%	10%	33%	25
Tahoua	18%	67%	15%	33%	52
Tillabéri	13%	63%	15%	31%	42
Zinder	11%	69%	12%	31%	56
Niamey	18%	76%	9%	33%	51
Type de FS					
Strate 1	32%	84%	23%	45%	91
Strate 2	17%	68%	12%	31%	196
Instance gestionnaire					
Publique	19%	68%	12%	32%	214
Privée	17%	77%	15%	36%	73
Localisation					
Urbaine	17%	74%	12%	34%	147
Rurale	19%	67%	13%	32%	140

III.3.3. Services de diagnostic et de prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC)

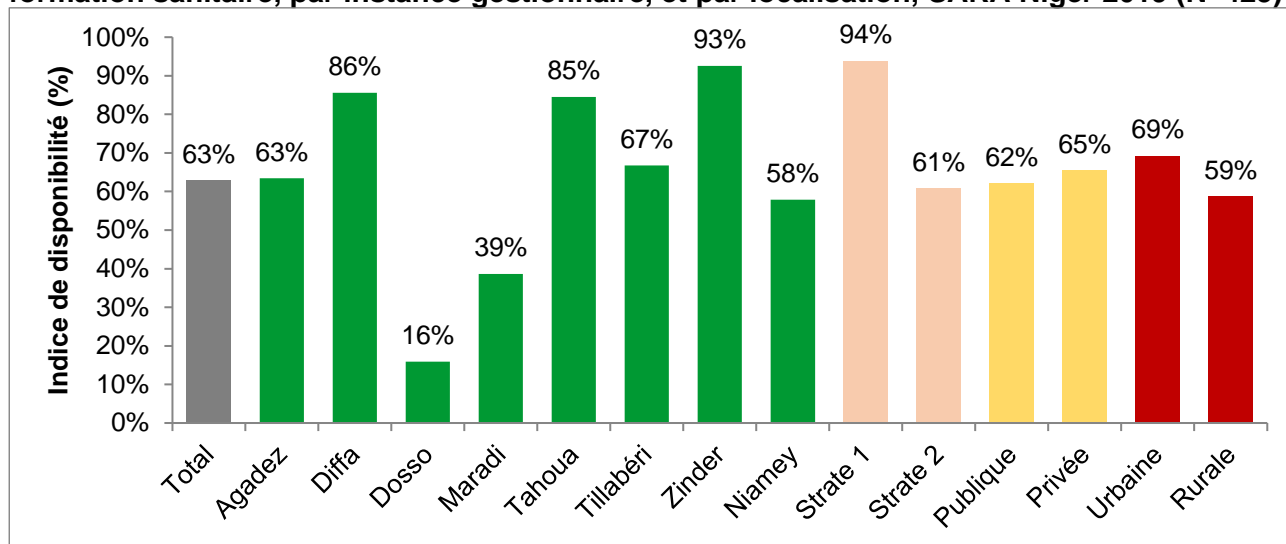
Les affections chroniques respiratoires évitables sont : l'asthme et les allergies respiratoires, la maladie pulmonaire obstructive chronique, les maladies professionnelles du poumon, le syndrome des apnées du sommeil et l'hypertension pulmonaire. Au Niger, les cas des MRC rapportées sont en nette progression. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de diagnostic et de prise en charge des MRC et à la capacité des FS à offrir ces services.

III.3.3.1. Disponibilité des services de diagnostic et de prise en charge des MRC

D'après le graphique III.33, l'offre des services de diagnostic et/ou de prise en charge des MRC est disponible dans 63% des FS au Niger. Le pourcentage des FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MRC est plus élevé dans les FS de la strate 1 comparativement au FS de la strate 2 (94% versus 61% ; $p < 0,0001$). Ce pourcentage ne diffère pas significativement quel que soit l'instance gestionnaire ou la localisation de la FS. Par ailleurs, le pourcentage régional des FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MRC ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté à Diffa (86% versus 63% ; $p = 0,02$), Tahoua (85% versus 63% ; $p = 0,003$), Zinder (93% versus 62% ;

$p < 0,0001$) où ce pourcentage est plus élevé et à Dosso (16% versus 63% ; $p < 0,0001$) et Maradi (39% versus 63% ; $p = 0,0005$) où ce pourcentage est plus faible.

Graphique III.33. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de diagnostic et de prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC), par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



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

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de diagnostic et de prise en charge des MRC a été évaluée sur la base de la présence des 11 éléments traceurs suivants regroupés en 3 domaines :

- **Personnel et directives** : directives pour le diagnostic et la prise en charge des MRC, le personnel formé au diagnostic ou à la prise en charge des MRC ;
- **Équipement** : le stéthoscope, le débitmètre de pointe, les chambres d'inhalation pour inhalateurs, l'oxygène ;
- **Médicaments et produits** : le salbutamol (inhalateur), le béclométasone (inhalateur), la prednisolone, l'hydrocortisone et l'épinéphrine en injection.

Le graphique III.34 montre qu'aucune FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MRC ne dispose de tous les éléments traceurs dédiés au diagnostic et à la prise en charge des MRC. En moyenne 19% des éléments traceurs, cités ci-dessus, sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic et de prise en charge des MRC. Cette moyenne est plus élevée dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (42% versus 17% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (22% versus 17% ; $p < 0,05$) (tableau III.34). Cette moyenne ne diffère pas significativement quel que soit l'instance gestionnaire de la FS.

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.34) :

- en moyenne 17% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé au diagnostic et à la prise en charge des MRC sont disponibles dans chaque FS offrant ces services ;

- en moyenne 28% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé au diagnostic et à la prise en charge des MRC sont disponibles dans chaque FS offrant ces services ;
- en moyenne 13% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé au diagnostic et à la prise en charge des MRC sont disponibles dans chaque FS offrant ces services.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 21.

Graphique III.34. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=293)

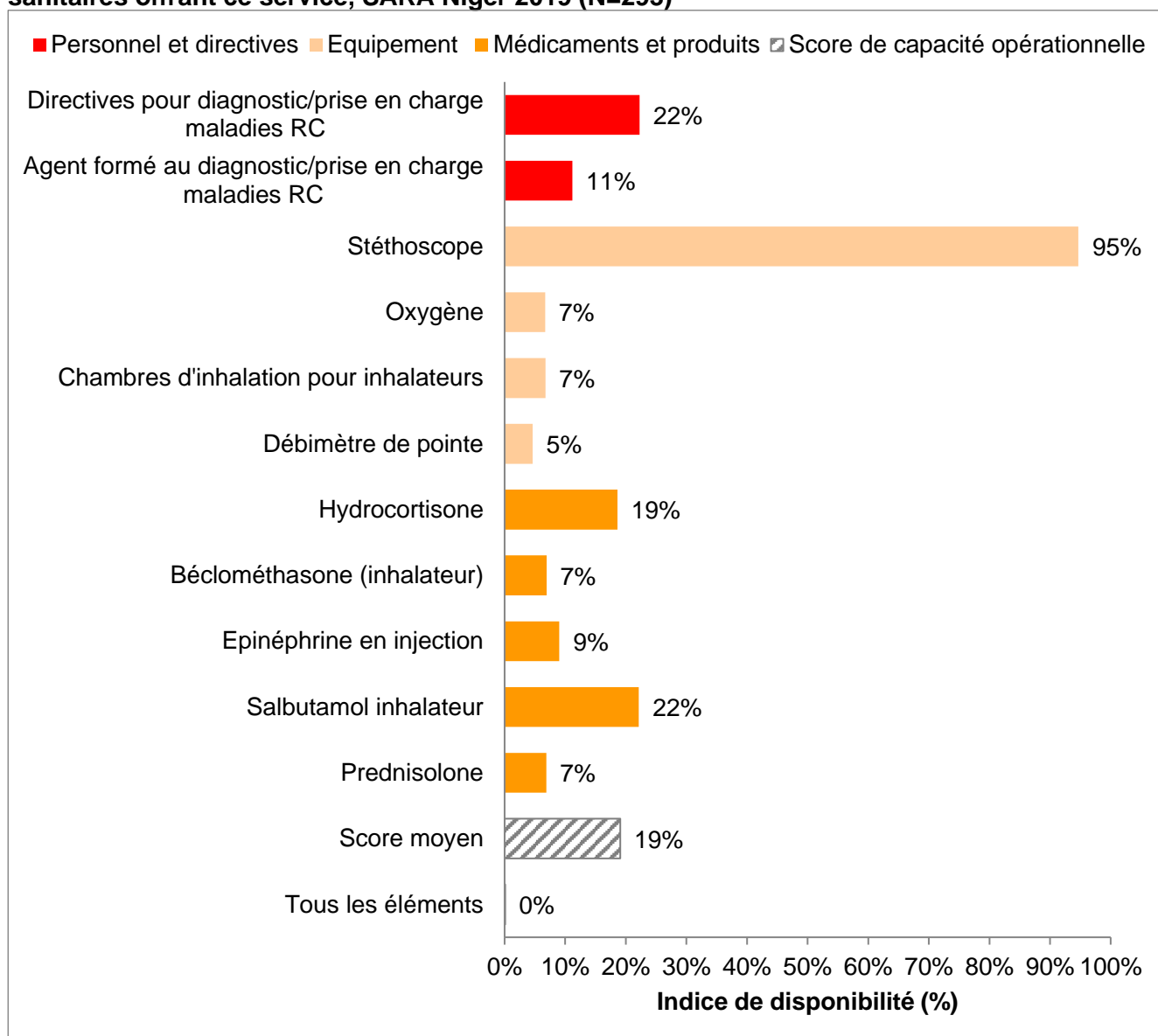


Tableau III.34. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=293)

	Personnel et directives	Equipement	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	17%	28%	13%	19%	293
Régions					
Agadez	36%	28%	19%	26%	21
Diffa	47%	28%	18%	27%	26
Dosso	21%	33%	11%	21%	11
Maradi	27%	27%	13%	20%	27
Tahoua	14%	26%	13%	18%	53
Tillabéri	11%	25%	15%	18%	46
Zinder	12%	26%	7%	15%	59
Niamey	6%	39%	14%	22%	50
Type de FS					
Strate 1	31%	51%	40%	42%	91
Strate 2	15%	26%	10%	17%	202
Instance gestionnaire					
Publique	19%	26%	12%	18%	221
Privée	9%	37%	15%	22%	72
Localisation					
Urbaine	15%	32%	17%	22%	156
Rurale	18%	25%	10%	17%	137

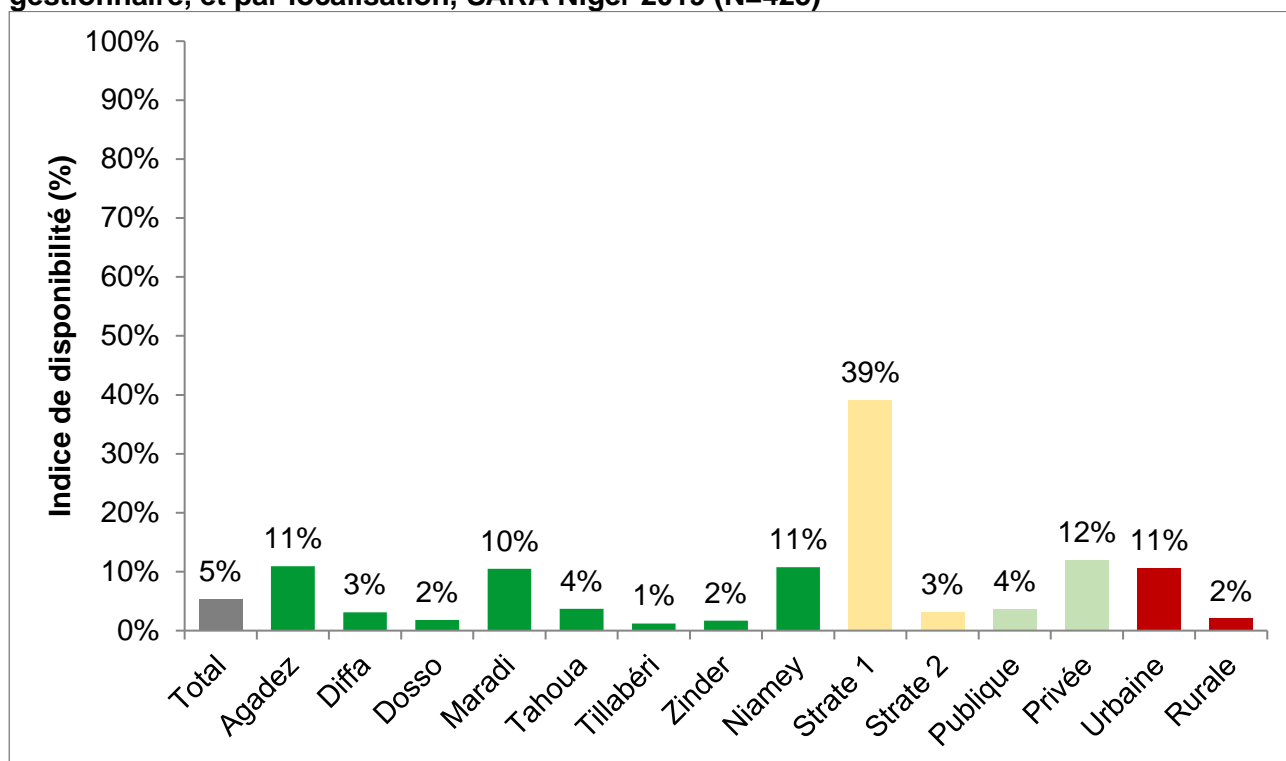
III.3.4. Services de dépistage du cancer du col de l'utérus

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. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de dépistage du cancer du col de l'utérus et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

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

Au niveau national, seulement 5% des FS offrent des services de dépistage du cancer du col de l'utérus (graphique III.35). Le pourcentage des FS offrant les services de dépistage du cancer du col de l'utérus est plus élevé : dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (39% versus 3% ; $p < 0,0001$), dans les FS du secteur privé comparativement aux FS du secteur public (12% versus 4% ; $p = 0,0007$) et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (11% versus 2% ; $p < 0,0001$).

Graphique III.35. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de dépistage du cancer du col de l'utérus, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



III.3.4.2. Capacité opérationnelle des services de dépistage du cancer du col de l'utérus

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de diagnostic du cancer du col de l'utérus a été évaluée sur la base de la présence des 4 éléments traceurs suivants regroupés en 3 domaines :

- **Personnel et directives** : recommandations en matière de diagnostic et de prise en charge du cancer du col de l'utérus ; personnel formé au diagnostic et à la prise en charge du cancer du col de l'utérus ;
- **Équipement** : speculum ;
- **Capacité de diagnostic** : acide acétique.

Au niveau national, 15% des FS offrant les services de dépistage du cancer du col de l'utérus disposent de tous les éléments traceurs dédiés au diagnostic du cancer du col de l'utérus. En moyenne 63% des éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de diagnostic du cancer du col de l'utérus sont disponibles dans chaque FS offrant les services de diagnostic du cancer du col de l'utérus (graphique III.36).

Les résultats par domaine montrent que (tableau III.35):

- en moyenne 38% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé au dépistage du cancer du col de l'utérus sont disponibles dans chaque FS offrant le dépistage du cancer du col de l'utérus ;

- en moyenne 99% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé au dépistage du cancer du col de l'utérus sont disponibles dans chaque FS offrant le dépistage du cancer du col de l'utérus ;
- en moyenne 74% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé au dépistage du cancer du col de l'utérus sont disponibles dans chaque FS offrant le dépistage du cancer du col de l'utérus.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 22.

Graphique III.36. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=47)

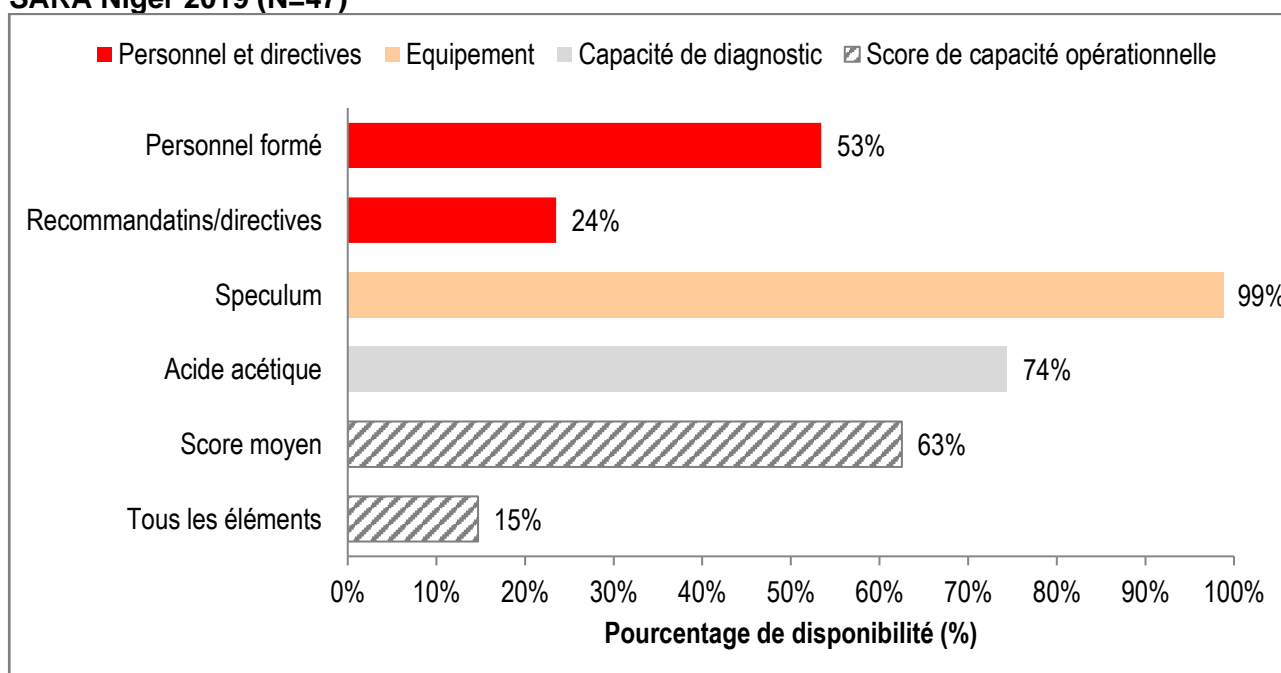


Tableau III.35. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=47)

	Personnel et directives	Equipement	Capacité de diagnostic	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	38%	99%	74%	63%	47
Type de FS					
Strate 1	51%	97%	82%	70%	38
Strate 2	27%	100%	68%	56%	9
Instance gestionnaire					
Publique	44%	100%	91%	69%	27
Privée	33%	97%	56%	55%	20
Localisation					
Urbaine	43%	98%	67%	63%	41
Rurale	25%	100%	100%	62%	6

III.4. Autres services

Les autres services non cités ailleurs qui sont analysés dans cette section sont : les services de chirurgie de base, la transfusion sanguine, les services complets de chirurgie et les diagnostics avancé et de pointe.

III.4.1. Services de chirurgie de base

Les soins chirurgicaux de base comprennent des interventions mineures qui peuvent être réalisées au niveau des FS de premier niveau. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de chirurgie de base et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.4.1.1. Disponibilité des services de chirurgie de base

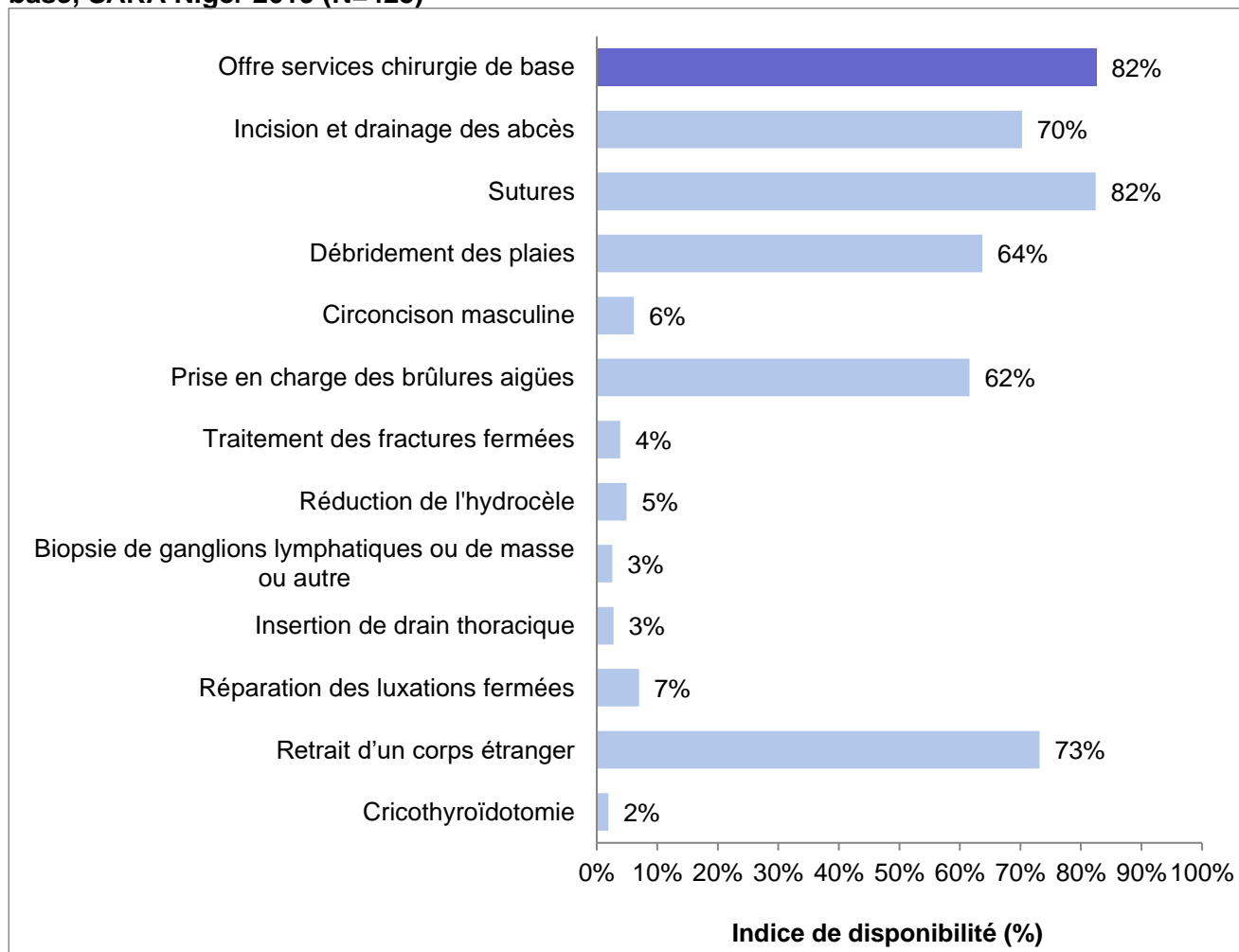
La disponibilité des services de chirurgie de base a été examinée à partir des éléments traceurs suivants : incision et drainage des abcès, débridement des plaies, prise en charge des brûlures aiguës, sutures, traitement des fractures fermées, cricothyroïdotomie, circoncision masculine, réduction de l'hydrocèle, insertion de drain thoracique, réparation des luxations fermées, retrait d'un corps étranger, biopsie de ganglions lymphatiques ou de masse ou autres.

Il ressort du graphique III.37 que 82% des FS offrent les services de chirurgie de base. Les interventions chirurgicales associées à la chirurgie de base suivantes sont fréquemment disponibles : la suture (82%), le retrait d'un corps étranger (73%), les incisions et drainages des abcès (70%), le débridement des plaies (64%), et la prise en charge des brûlures aiguës (62%). Cependant, on note que les autres services associés à la chirurgie de base sont disponibles dans moins de 10% des FS.

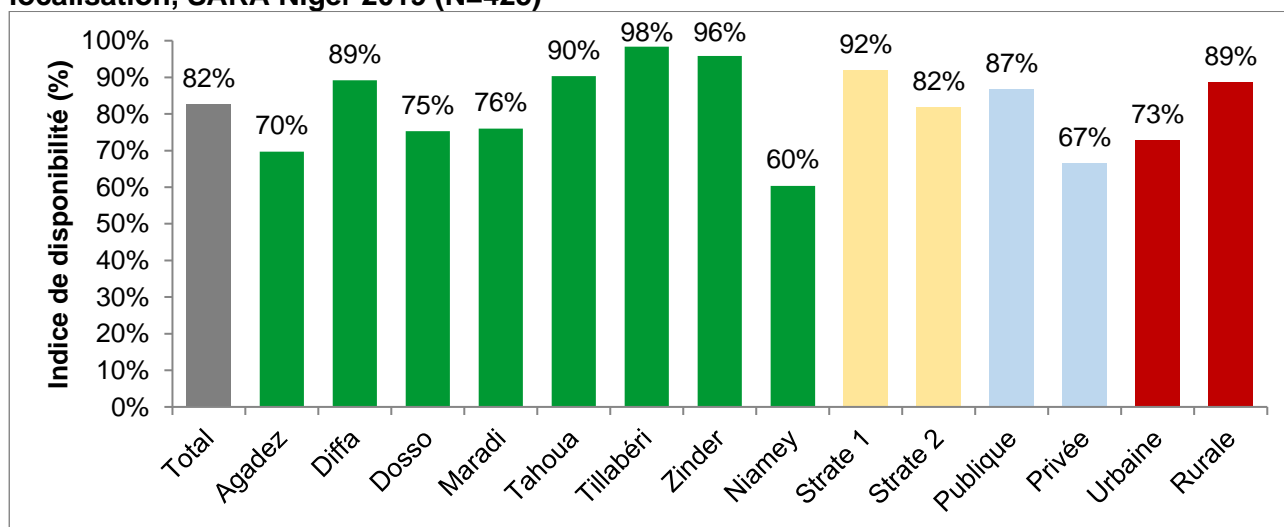
Le pourcentage des FS offrant les services de chirurgie de base est plus élevé : dans les FS de la strate 1 comparativement au FS de la strate 2 (92% versus 82% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du secteur public comparativement aux FS du secteur privé (87% versus 67% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu rural comparativement aux FS du milieu urbain (89% versus 73% ; $p = 0,04$) (graphique III.38). Par ailleurs, le pourcentage régional des FS offrant les services de chirurgie de base ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté à Tillabéri (98% versus 82% ; $p = 0,004$) et Zinder (96% versus 82% ; $p = 0,005$) où ce pourcentage est plus élevé et à Niamey où ce pourcentage est plus faible (60% versus 82% ; $p = 0,005$).

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 23.

Graphique III.37. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de chirurgie de base, SARA Niger 2019 (N=425)



Graphique III.38. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de chirurgie de base, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



III.4.1.2. Capacité opérationnelle des services de chirurgie de base

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de chirurgie de base a été évaluée sur la base de la présence de 17 éléments traceurs regroupés dans trois domaines à savoir :

- **Personnel et directives** : directives sur la gestion intégrée des services chirurgicaux d'urgence et essentiels (IMEESC¹²), personnel formé au IMEESC
- **Équipement** : porte-aiguille, manche de bistouri avec lame, écarteur, ciseaux chirurgicaux, sonde nasogastrique, garrot, appareils de réanimation adulte et pédiatrique, appareil d'aspiration, oxygène.
- **Médicaments et produits** : désinfectant pour la peau, fil de suture, kétamine (injection), lidocaïne (1% or 2% - injection), attelles pour les extrémités, matériel pour les plâtres.

Il ressort du graphique III.39 qu'aucune FS offrant les services de chirurgie de base ne disposent de tous les éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de chirurgie de base. En revanche, en moyenne 38% des éléments traceurs associés à la prise en charge des soins chirurgicaux de base sont disponibles dans chaque FS qui offrent les services de chirurgie de base. Cette moyenne est plus élevée : dans les FS de la strate 1 comparativement aux FS de la strate 2 (76% versus 35% ; $p < 0,0001$), dans les FS du secteur privé comparativement aux FS du secteur public (44% versus 37% ; $p = 0,0001$) et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (45% versus 35% ; $p = 0,0001$) (tableau III.36).

L'examen par domaine montre que (tableau III.36) :

- en moyenne 7% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de chirurgie de base sont disponibles dans chaque FS offrant les services de chirurgie de base ;
- en moyenne 38% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux services de chirurgie de base sont disponibles dans chaque FS offrant les services de chirurgie de base ;
- en moyenne 49% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de chirurgie de base sont disponibles dans chaque FS offrant les services de chirurgie de base.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 24.

¹² IMEESC: Integrated Management for Emergency and Essential Surgical Care, OMS

Graphique III.39. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=363)

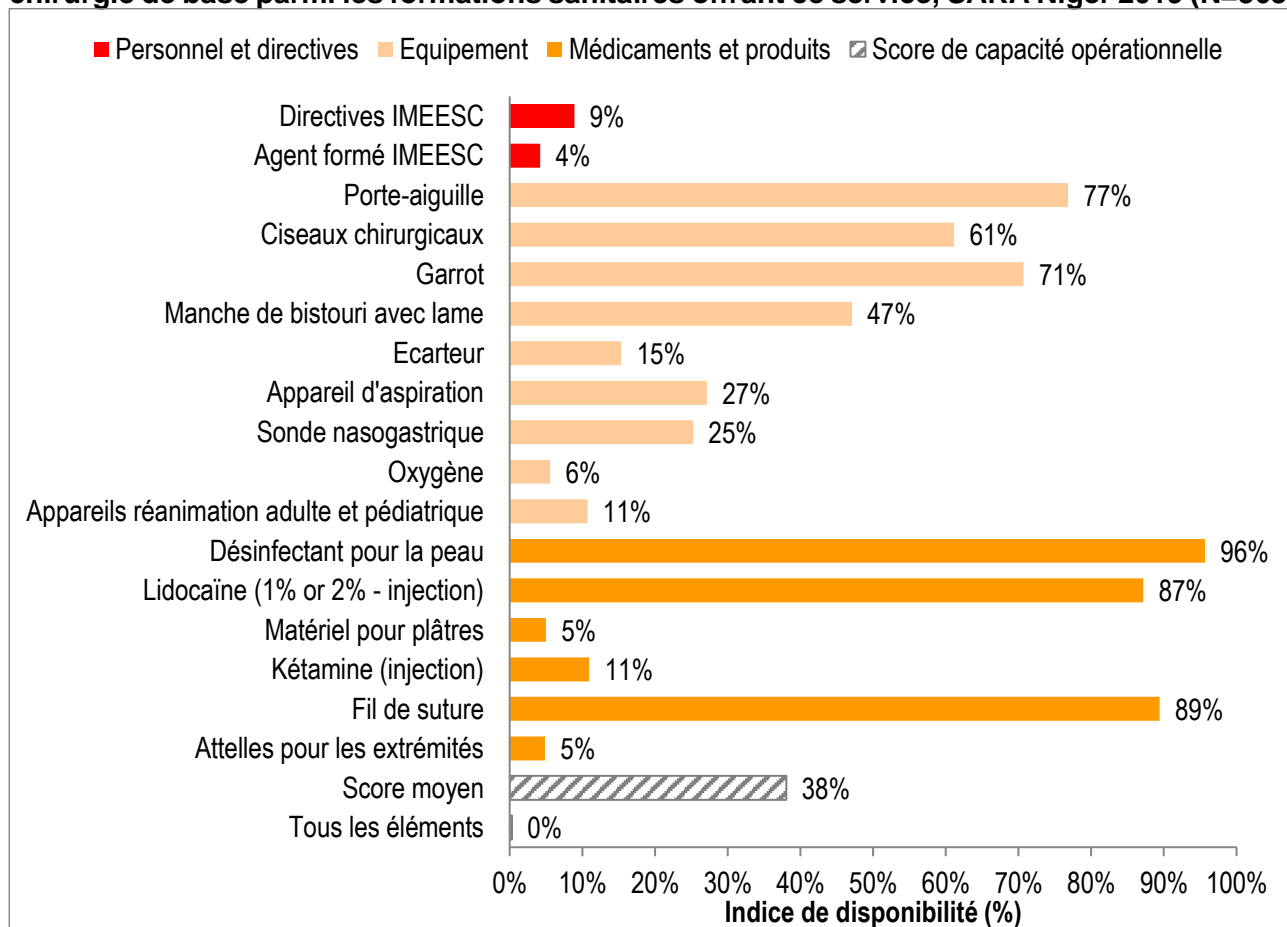


Tableau III.36. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=363)

	Personnel et directives	Équipement	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	7%	38%	49%	38%	363
Régions					
Agadez	5%	30%	54%	36%	21
Diffa	13%	46%	53%	44%	27
Dosso	4%	37%	47%	37%	35
Maradi	12%	37%	53%	40%	48
Tahoua	3%	33%	47%	34%	56
Tillabéri	4%	36%	45%	36%	66
Zinder	8%	36%	47%	37%	60
Niamey	8%	51%	54%	47%	50
Type de FS					
Strate 1	34%	84%	78%	76%	89
Strate 2	4%	34%	47%	35%	274
Instance gestionnaire					
Publique	6%	36%	48%	37%	291
Privée	9%	46%	54%	44%	72
Localisation					
Urbaine	9%	47%	54%	45%	159
Rurale	5%	33%	47%	35%	204

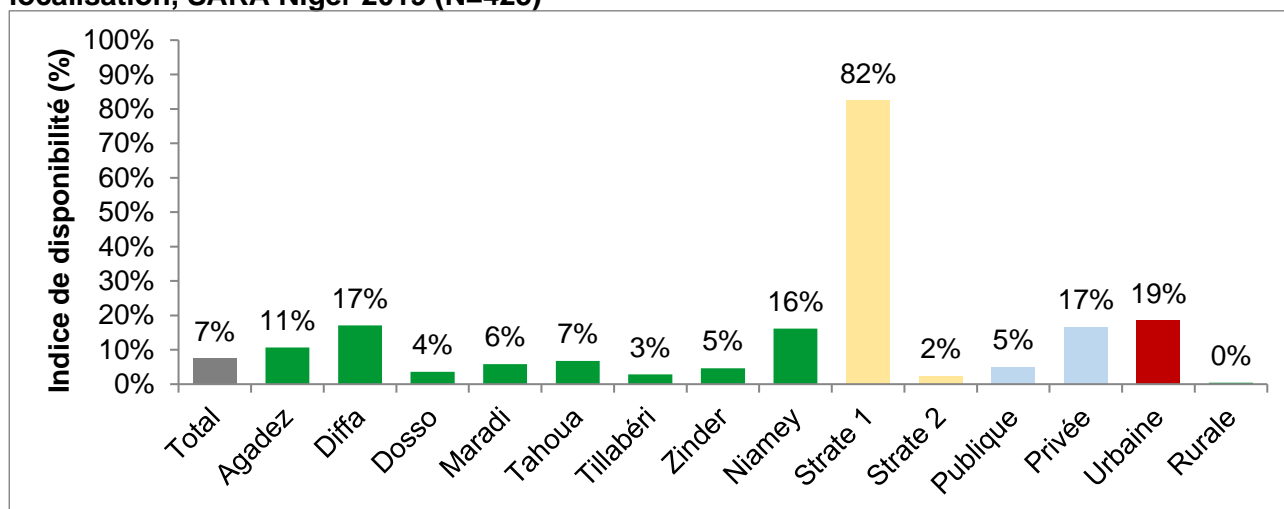
III.4.2. Services de transfusion sanguine

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 FS de la strate 1 (banques de sang) et des FS de la strate 2 (postes de sang). Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de transfusion sanguine et à la capacité opérationnelle des FS à offrir ces services.

III.4.2.1. Disponibilité des services de transfusion sanguine

Il ressort du graphique III.40 que 7% des FS au Niger offrent les services de transfusion sanguine. Ce pourcentage est plus élevé : dans les FS de la strate 1 comparativement au FS de la strate 2 (82% versus 2% ; $p < 0,0001$) ; dans les FS du secteur privé comparativement aux FS du secteur public (17% versus 5% ; $p < 0,0001$) et dans les FS du milieu urbain comparativement aux FS du milieu rural (19% versus 0% ; $p = 0,04$). Par ailleurs, le pourcentage régional des FS offrant les services de transfusion sanguine ne diffère pas significativement du pourcentage national excepté à Tillabéri où ce pourcentage est plus faible (3% versus 7% ; $p = 0,005$).

Graphique III.40. Pourcentage des formations sanitaires offrant des services de transfusion sanguine, par région, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)



III.4.2.2. Capacité opérationnelle des services de transfusion sanguine

L'évaluation de la capacité opérationnelle des FS offrant des services de transfusion sanguine a été appréciée à travers les 7 éléments traceurs suivants : directives sur l'utilisation du sang ou les pratiques de transfusion, agent formé à l'utilisation du sang ou aux pratiques de transfusion, réfrigérateur pour stockage du sang, typages sanguins, test de compatibilité croisée, suffisance d'approvisionnement du sang, sureté d'approvisionnement du sang.

La capacité opérationnelle des FS à fournir des services de transfusion sanguine a été évaluée sur la base de la présence de 7 éléments traceurs regroupés dans 4 domaines à savoir :

- **Personnel et directives** : directives sur l'utilisation du sang ou les pratiques de transfusion, agent formé à l'utilisation du sang ou aux pratiques de transfusion ;
- **Équipement** : réfrigérateur pour stockage du sang ;
- **Capacité de diagnostic** : typages sanguins, test de compatibilité croisée ;
- **Médicaments et produits** : suffisance d'approvisionnement du sang, sureté d'approvisionnement du sang.

Dans le graphique III.41, on observe que 6% des FS offrant les services de transfusion sanguine disposent de tous les éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services de transfusion sanguine. En revanche, en moyenne 52% des éléments traceurs associés aux services de transfusion sanguine sont disponibles dans chaque FS qui offrent les services de transfusion sanguine.

L'examen par domaine montre que (tableau III.37) :

- en moyenne 44% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services de transfusion sanguine sont disponibles dans chaque FS offrant les services de transfusion sanguine ;
- en moyenne 24% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux services de transfusion sanguine sont disponibles dans chaque FS offrant les services de transfusion sanguine ;
- en moyenne 55% des éléments traceurs composant le domaine « capacité de diagnostic » associé aux services de transfusion sanguine sont disponibles dans chaque FS offrant les services de transfusion sanguine ;
- en moyenne 72% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services de transfusion sanguine sont disponibles dans chaque FS offrant les services de transfusion sanguine.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 25.

Graphique III.41. Pourcentage des formations sanitaires ayant des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les formations sanitaires offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=88)

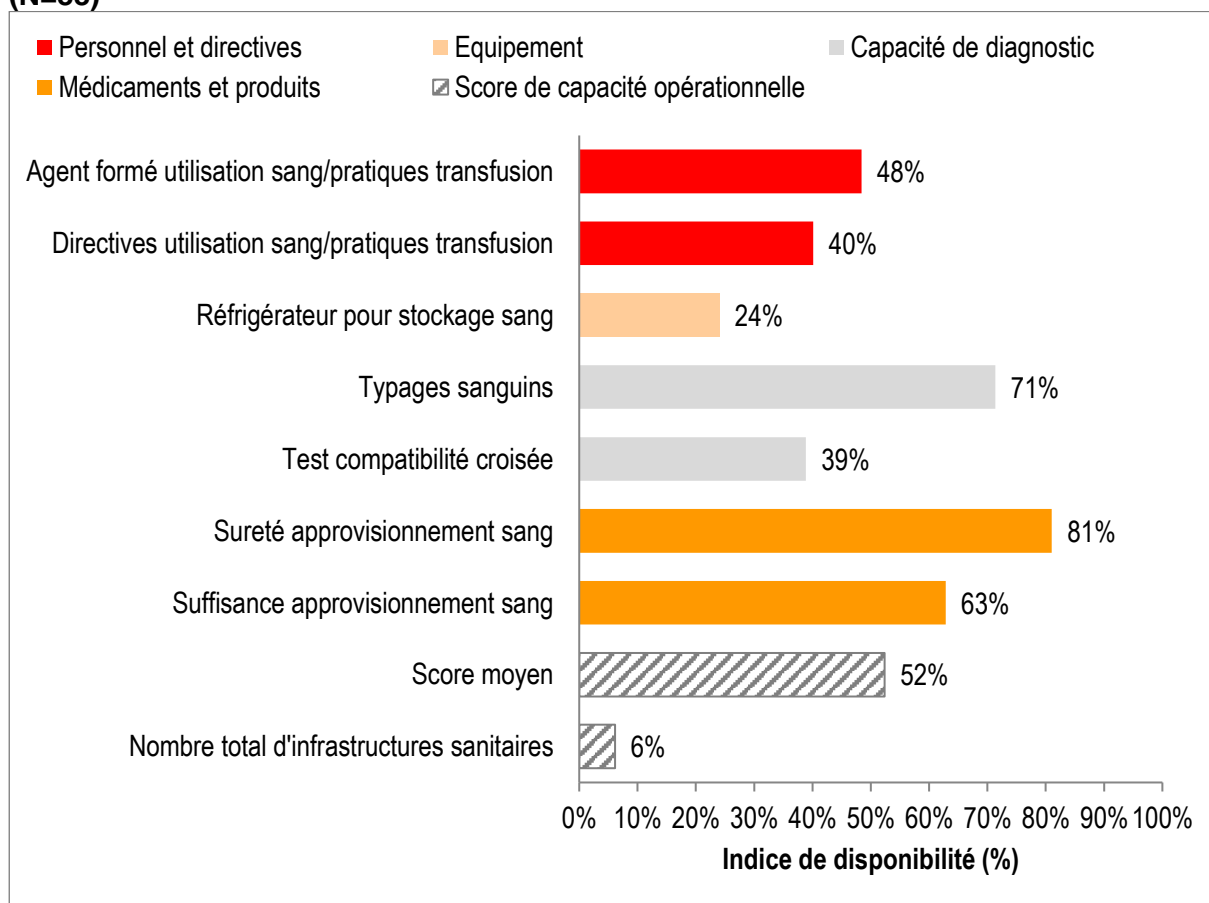


Tableau III.37. Score moyen de disponibilité des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les formations sanitaires (FS) offrant ce service, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=88)

	Personnel et directives	Équipement	Capacité de diagnostic	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle	Nombre de FS
Total	44%	24%	55%	72%	52%	88
Type de FS						
Strate 1	52%	31%	69%	73%	60%	80
Strate 2	26%	7%	23%	69%	35%	8
Instance gestionnaire						
Publique	63%	32%	68%	70%	62%	53
Privée	23%	15%	41%	74%	41%	35
Localisation						
Urbaine	43%	21%	54%	72%	51%	85
Rurale	73%	100%	73%	73%	77%	3

III.4.3. Services complets de chirurgie

Les soins complets de chirurgie sont offerts par les FS de la strate 1 qui disposent d'un plateau technique plus étoffé. Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services complets de chirurgie et à la capacité opérationnelle à offrir ces services dans les FS de la strate 1.

III.4.3.1. Disponibilité des services complets de chirurgie

La disponibilité des services de chirurgie complets dans les hôpitaux est appréciée à travers les 22 éléments suivants : offre de services complets de chirurgie, trachéotomie, ligature des trompes, vasectomie, dilatation et curetage, réparation des fistules obstétricales, épisiotomie, appendicectomie, cure des hernies, cure des hernies (électives), cystostomie, dilatation de rétrécissement urétral, laparotomie, cure des hernies congénitales, 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.

Dans le graphique III.42, on observe que 92% des FS de la strate 1 offrent les services complets de chirurgie au Niger. Cependant, les services associés aux soins complets de chirurgie suivants sont disponibles dans plus de la moitié des FS de la strate 1 : la laparotomie (63%), l'épisiotomie (60%), la dilatation et curetage (57%), la cure des hernies (56%), la cure des hernies (électives) (56%) et l'appendicectomie (51%). Les autres services associés, ci-après, sont disponibles dans moins de la moitié des FS : la ligature des trompes (47%), la cure des hernies congénitales (44%), la cystostomie (40%), la dilatation de rétrécissement urétral (34%), le traitement des fractures ouvertes (29%), l'amputation (28%), la chirurgie de la cataracte (27%), le drainage de l'arthrite ostéomyélite septique (27%), la trachéotomie (24%); la réparation des fistules obstétricales (23%), la réparation pied-bot (22%), la vasectomie (18%), la chirurgie néonatale (16%), la greffe cutanée et libération de rétraction (13%), et la cure de fente labio-palatine (6%).

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 26.

III.4.3.2. Capacité opérationnelle des services complets de chirurgie

L'évaluation de la capacité opérationnelle des FS offrant des services complets de chirurgie a été réalisée à travers les 17 éléments traceurs regroupés en trois domaines suivants :

- **Personnel et directives** : directives sur l'IMEESC, agent formé à l'IMEESC, agent qualifié en chirurgie, agent qualifié en anesthésiologie ;
- **Équipement** : oxygène, équipement d'anesthésie, aiguille à ponction lombaire, appareil d'aspiration ;
- **Médicaments et produits** : thiopental en poudre, bromure de suxaméthonium en poudre, atropine en injection, diazépam en injection, l'halothane (inhalation), bupivacaine injectable, la lidocaïne 5% (solution hyperbare pour rachianesthésie), l'épinéphrine en injection, l'éphédrine en injection.

Dans le graphique III.43, seulement 3% des FS de la strate 1 offrant les services complets de chirurgie disposent de tous les éléments traceurs, cités ci-dessus, relatifs aux services complets de chirurgie. En revanche, en moyenne 64% des éléments traceurs associés à la

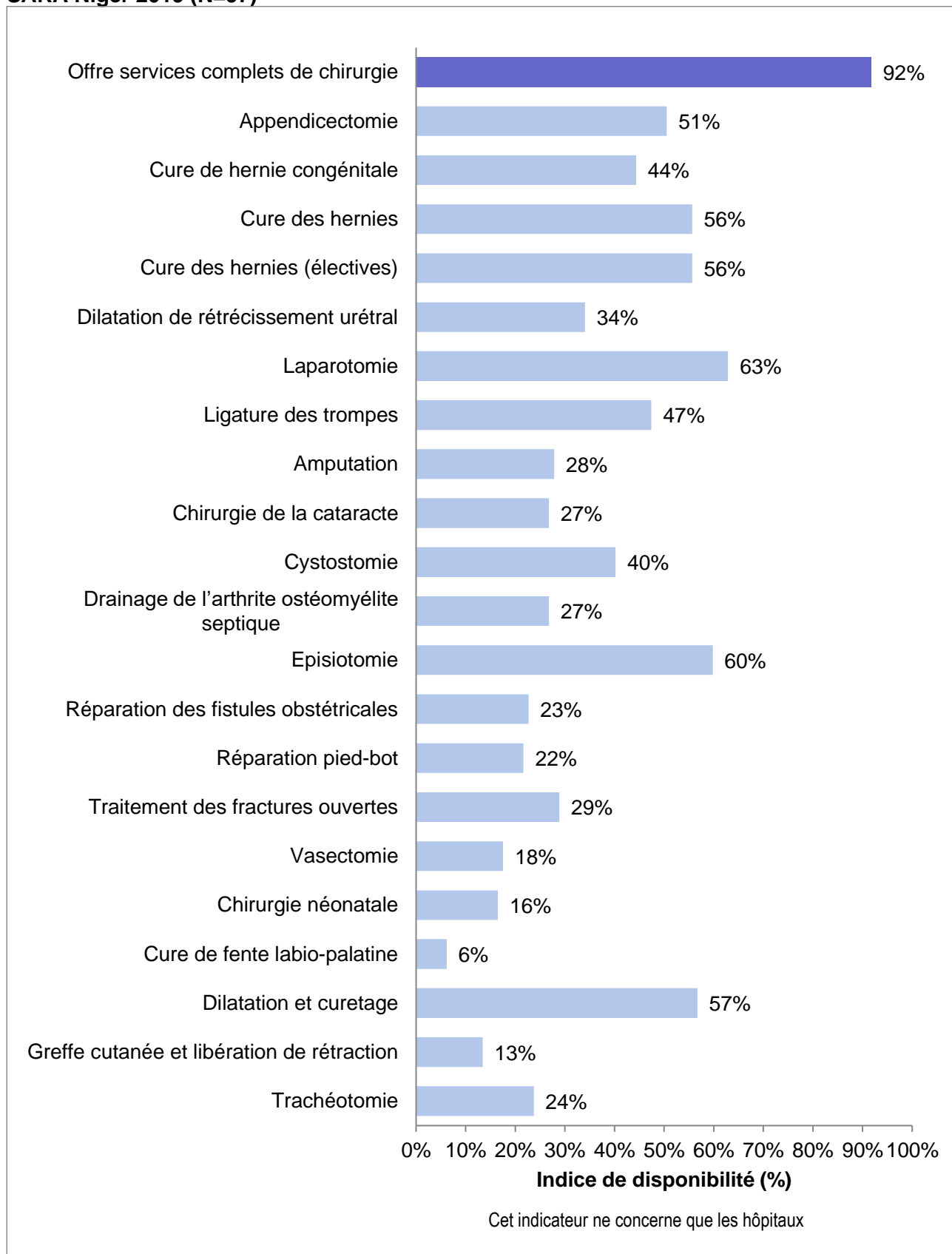
prise en charge des soins complets de chirurgie sont disponibles dans chaque FS qui offrent les services complets de chirurgie.

L'examen par domaine montre que (tableau III.38) :

- en moyenne 57% des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » associé aux services complets de chirurgie sont disponibles dans chaque FS offrant les services complets de chirurgie ;
- en moyenne 58% des éléments traceurs composant le domaine « équipement » associé aux services complets de chirurgie sont disponibles dans chaque FS offrant les services complets de chirurgie ;
- en moyenne 70% des éléments traceurs composant le domaine « médicaments et produits » associé aux services complets de chirurgie sont disponibles dans chaque FS offrant les services complets de chirurgie.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 27.

Graphique III.42. Pourcentage de FS de la strate 1 offrant des services de chirurgie complets, SARA Niger 2019 (N=97)



Graphique III.43. Pourcentage d'hôpitaux ayant des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service, SARA Niger 2019 (N=89).

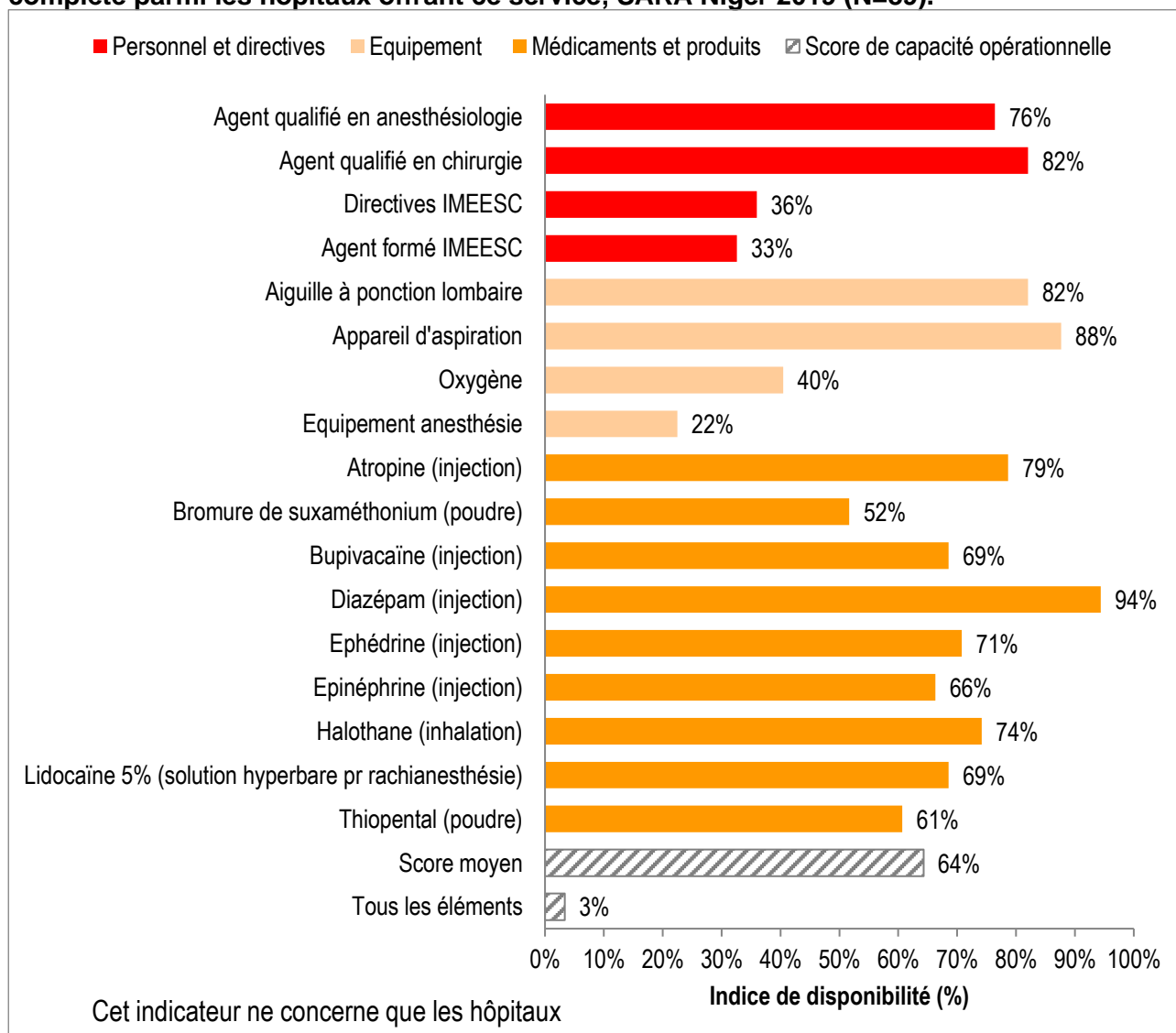


Tableau III.38. Score moyen de la disponibilité des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les hôpitaux offrant ce service, par type de formation sanitaire, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=89)

	Personnel et directives	Equipement	Médicaments et produits	Score de capacité opérationnelle
Total	57%	58%	70%	64%
Type de FS				
Strate 1	57%	58%	70%	64%
Strate 2	-	-	-	-
Instance gestionnaire				
Publique	66%	65%	82%	74%
Privée	44%	49%	54%	50%
Localisation				
Urbaine	56%	58%	70%	64%
Rurale	88%	75%	78%	79%

(-) non applicable

III.4.4. Services de diagnostic avancé et de pointe

Cette section présente les résultats relatifs à la disponibilité des services de diagnostics avancé et de pointe dans les FS de la strate 1.

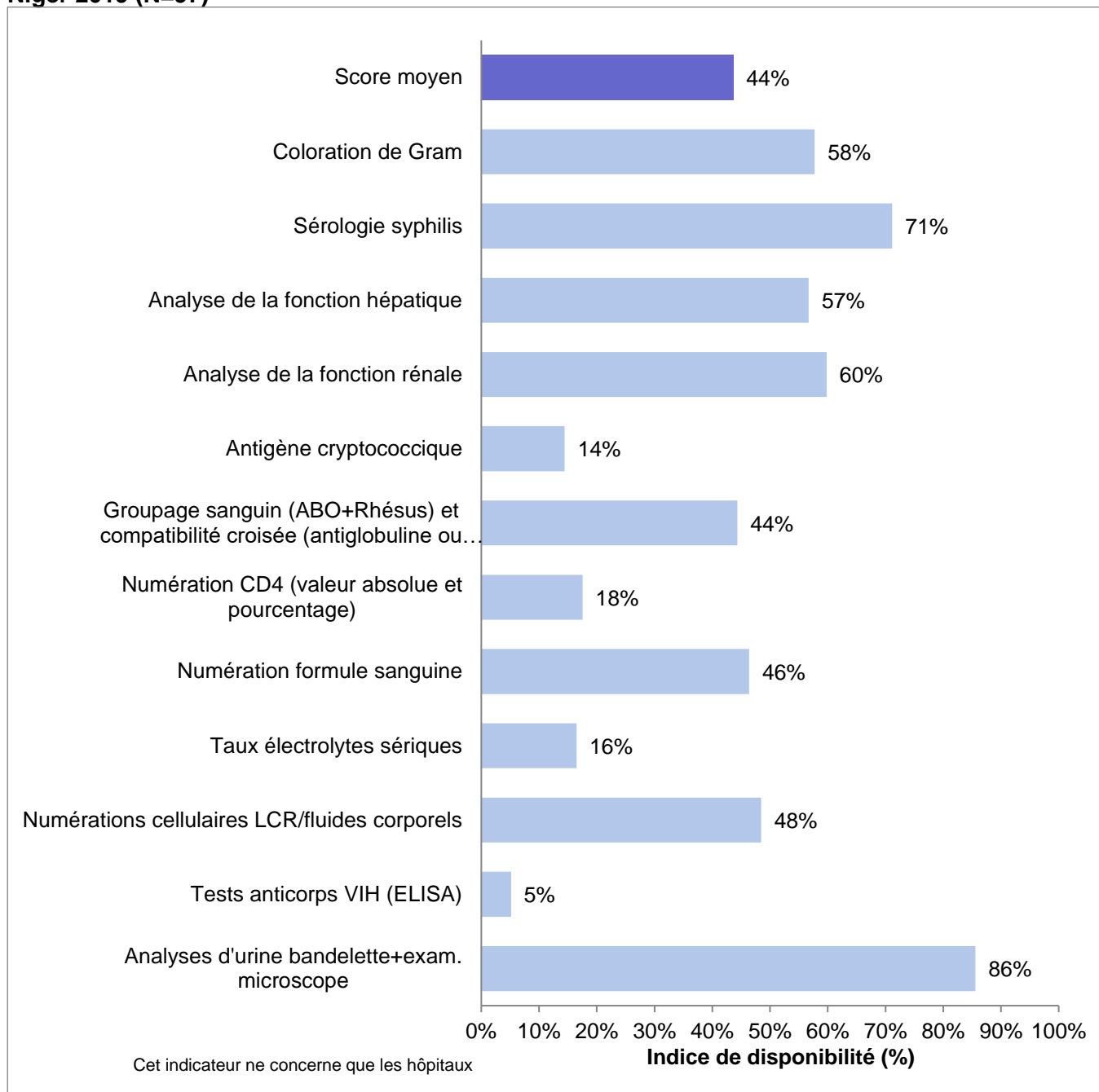
III.4.4.1. Disponibilité des services de diagnostics avancés

La disponibilité des services de diagnostics avancés a été examinée à partir des éléments traceurs suivants : taux d'électrolytes sériques, numération formule sanguine, groupage sanguin (ABO+Rhésus) et compatibilité croisée (antiglobuline ou équivalent), analyses fonction hépatique, analyses fonction rénale, numération de CD4 et pourcentage, tests d'anticorps VIH (ELISA), sérologie de la syphilis, antigène cryptococcique, coloration de Gram, analyses d'urine par bandelette et examen au microscope, numérations cellulaires par LCR ou fluides corporels.

Dans le graphique III.44, on observe qu'au niveau national, en moyenne 44% des éléments traceurs, cités-ci-dessus, relatifs aux services de diagnostics avancés sont disponibles dans les FS de la strate 1. Les diagnostics ci-après sont offerts dans plus de la moitié des FS de la strate 1 : analyses d'urine par bandelette et examen au microscope (86%), sérologie de la syphilis (71%), analyse de la fonction rénale (60%), coloration de Gram (58%), analyse de la fonction hépatique (57%). En revanche, les diagnostics suivants sont disponibles dans moins de la moitié des FS de la strate 1 : numérations cellulaires par LCR ou fluides corporels (48%), numération formule sanguine (46%), groupage sanguin (ABO+Rhésus) et compatibilité croisée (antiglobuline ou équivalent) (44%), numération des CD4 (18%), le taux électrolytes sériques (16%), antigène cryptococcique (14%), et les tests anticorps VIH (ELISA) (5%).

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 28.

Graphique III.44. Pourcentage d'hôpitaux offrant des services de diagnostic avancés, SARA Niger 2019 (N=97)



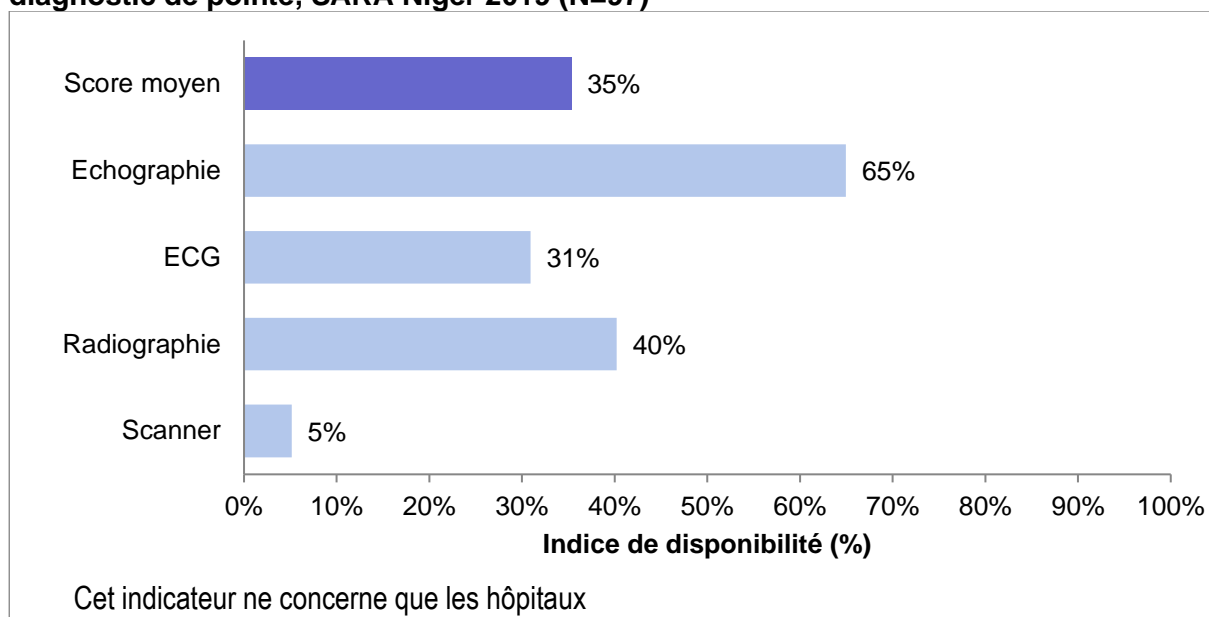
III.4.5. Services de diagnostic de pointe

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. La disponibilité des services de diagnostics de pointe a été examinée à partir des éléments traceurs suivants : radiographie, électrocardiogramme (ECG), échographie, et scanner.

Le pourcentage moyen des éléments traceurs, cités-ci-dessus, relatifs aux services de diagnostics de pointe qui sont disponibles dans chaque FS de la strate 1 est de 35% (graphique III.45). L'échographie est réalisée dans 65% des FS de la strate 1 alors que l'ECG et l'échographie sont réalisés, respectivement, dans 31% et 40% des FS de la strate 1. Le scanner n'est disponible que dans 5% des FS de la strate 1.

Des résultats plus détaillés sont montrés dans l'annexe 29.

Graphique III.45. Pourcentage de formations sanitaires de la strate 1 offrant des services de diagnostic de pointe, SARA Niger 2019 (N=97)



III.4.6. Disponibilité des médicaments traceurs

Dans cette section sont présentés les résultats relatifs à la disponibilité des médicaments pour les maladies infectieuses, les maladies non transmissibles, les maladies mentales et neurologiques, et les soins palliatifs.

III.4.6.1. Médicaments contre les maladies infectieuses

Dans le tableau III.39 est présentée la disponibilité des médicaments contre les maladies infectieuses dans les FS. On observe que le pourcentage des FS disposant d'un des médicaments utilisés contre les maladies infectieuses varie de 27% pour le fluconazole à 77% pour le cotrimoxazole. On observe que les médicaments suivants sont plus disponibles : le cotrimoxazole (77%), le metronidazole (74%), le mé/albendazole (69%), et l'amoxicilline (64%). En revanche, les médicaments suivants sont moins disponibles : le céftriaxone (43%) et le fluconazole (27%).

Tableau III.39. Pourcentage des formations sanitaires (FS) dont au moins une boîte de chaque lot du médicament traceur contre les maladies infectieuses est non périmée le jour de l'enquête, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Mé- /albendazole gélule/comprimé	Amoxicilline gélule/comprimé	Ceftriaxone injection	Cotrimoxazole gélule/comprimé	Ciprofloxacine gélule/ comprimé	Fluconazole gélule/comprimé	Metronidazole gélule/comprimé	Nombre de FS
Régions								
Agadez	85%	75%	67%	91%	49%	20%	87%	30
Diffa	89%	82%	64%	86%	54%	34%	88%	30
Dosso	60%	85%	37%	98%	47%	9%	85%	45
Maradi	87%	64%	31%	63%	47%	23%	71%	61
Tahoua	86%	66%	41%	91%	48%	53%	83%	61
Tillabéri	76%	66%	37%	82%	66%	30%	75%	67
Zinder	72%	61%	35%	82%	51%	30%	75%	63
Niamey	22%	41%	57%	44%	39%	16%	52%	68
Type de FS								
Strate 1	45%	54%	81%	61%	52%	42%	52%	97
Strate 2	71%	65%	40%	78%	50%	26%	76%	328
Instance gestionnaire								
Publique	83%	72%	40%	88%	54%	32%	82%	327
Privée	20%	36%	56%	35%	34%	9%	46%	98
Localisation								
Urbaine	45%	49%	48%	57%	46%	25%	60%	195
Rurale	84%	74%	39%	90%	53%	29%	83%	230
Total	69%	64%	43%	77%	50%	27%	74%	425

III.4.6.2. Disponibilité des médicaments contre les maladies non transmissibles

La disponibilité des médicaments contre les maladies non transmissibles dans les FS est présentée dans le tableau III.40. On observe que le pourcentage des FS disposant d'un des médicaments utilisés contre les maladies non transmissibles varie de 1% à 82%. On observe que les médicaments suivants sont fréquemment disponibles : le paracétamol (82%), le glucose 50% (74%), le furosemide (57%), l'ibuprofen (56%). En revanche, les médicaments suivants sont moins disponibles : l'aspirine gélule/comprimé (43%), l'omeprazole (31%), le salbutamol (17%), l'hydrocortisone (16%) et l'hydrochlorothiazide (11%). D'autres médicaments sont rarement disponibles dans les FS. C'est le cas des médicaments suivants : épinephrine (7%), béclométhasone (6%), amlopidine (5%), bêta-bloquant (5%), enalapril (5%), prednisolone (5%), simvastatine (5%), insuline régulière (4%), metformine (3%), glibenclamide (2%), spironolactone (2%), gliclazide ou glipizide (1%), trinitrate de glycéryl (1%) et dinitrate d'isosorbide (1%).

Tableau III.40. Pourcentage des formations sanitaires (FS) dont au moins une boîte de chaque lot du médicament traceur contre les maladies non transmissibles est non périmée le jour de l'enquête, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Amlopidine en comprimé ou inhibiteur calcique alternatif	8%	0%	6%	6%	5%	6%	8%	1%	14%	4%	5%	7%	5%	5%	5%
Aspirine gélule/comprimé	56%	37%	74%	43%	49%	38%	36%	23%	35%	43%	49%	20%	30%	51%	43%
Béclométhasone (pour inhalateur)	5%	0%	0%	6%	7%	8%	3%	11%	24%	5%	4%	11%	9%	4%	6%
Bêta-bloquants	6%	0%	3%	2%	8%	4%	2%	10%	21%	4%	4%	8%	7%	3%	5%
Enalapril en comprimé ou autre inhibiteur d'ACE antihypertenseur	4%	4%	3%	2%	16%	7%	5%	6%	24%	5%	5%	12%	8%	5%	6%
Epinephrine en injection	5%	5%	2%	9%	5%	6%	9%	8%	63%	3%	6%	8%	11%	4%	7%
Furosemide gélule/comprimé	69%	68%	50%	53%	62%	80%	53%	33%	49%	57%	64%	28%	45%	65%	57%
Glibenclamide gélule/comprimé	3%	0%	1%	4%	0%	5%	0%	2%	12%	1%	1%	6%	4%	1%	2%
Gliclazide ou glipizide en gélule/comprimé	6%	0%	1%	2%	0%	4%	0%	1%	6%	1%	1%	4%	2%	1%	1%
Glucose 50% en solution injectable	84%	95%	65%	57%	78%	85%	75%	67%	91%	72%	77%	61%	70%	76%	74%
Trinitrate de glycéryl en comprimé (sublingual)	5%	0%	0%	2%	0%	2%	0%	1%	5%	1%	1%	3%	1%	1%	1%
Hydrochlorothiazide en comprimé ou autre thiazide diurétique	9%	7%	9%	12%	8%	17%	9%	17%	37%	10%	10%	17%	16%	9%	11%
Hydrocortisone en injection	24%	28%	9%	16%	18%	19%	11%	13%	54%	13%	16%	16%	21%	12%	16%
Ibuprofen en comprimé	77%	80%	50%	56%	71%	42%	61%	38%	48%	56%	60%	39%	43%	64%	56%
Insuline régulière injectable	11%	2%	2%	4%	1%	3%	2%	10%	31%	3%	2%	12%	8%	2%	4%
Dinitrate d'isosorbide en comprimé	4%	0%	0%	4%	0%	2%	0%	1%	2%	1%	1%	2%	1%	1%	1%
Metformine gélule/comprimé	5%	8%	4%	4%	2%	3%	0%	1%	15%	2%	2%	7%	6%	1%	3%
Omeprazole en comprimé ou alternatif comme pantoprazole, rabeprazole	56%	41%	18%	23%	29%	43%	30%	26%	33%	31%	32%	30%	31%	32%	31%
Paracétamol en comprimé	86%	95%	93%	81%	89%	90%	86%	50%	61%	83%	92%	44%	65%	93%	82%
Prednisolone gélule/comprimé	6%	14%	1%	8%	5%	7%	1%	4%	20%	4%	3%	11%	9%	2%	5%
Salbutamol (inhalateur)	29%	28%	8%	12%	19%	22%	8%	19%	37%	15%	17%	16%	22%	13%	17%
Simvastatine en comprimé ou autre statine	10%	4%	1%	6%	6%	7%	0%	3%	9%	4%	4%	6%	6%	4%	5%
Spironolactone en comprimé	8%	2%	1%	5%	0%	5%	2%	1%	9%	2%	2%	4%	2%	2%	2%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

III.4.6.3. Disponibilité des médicaments pour la santé mentale et de neurologie

Dans le tableau III.41, est présentée la disponibilité des médicaments pour la santé mentale et de neurologie dans les FS. On observe que les médicaments utilisés pour la santé mentale et de neurologie sont quasiment indisponibles. Le pourcentage de FS disposant de ce type de médicament varie de 0% à 4%.

Tableau III.41. Pourcentage des formations sanitaires (FS) dont au moins une boîte de chaque lot du médicament traceur pour la santé mentale et de neurologie est non périmée le jour de l'enquête, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Amitriptyline comprimé	0%	3%	1%	0%	0%	0%	0%	1%	8%	0%	1%	1%	1%	0%	1%
Carbamazepine comprimé	1%	2%	2%	0%	0%	0%	1%	1%	12%	0%	1%	1%	2%	0%	1%
Chlorpromazine injection	4%	3%	1%	1%	1%	2%	2%	5%	34%	0%	2%	3%	5%	0%	2%
Diazépam comprimé	2%	2%	2%	1%	1%	3%	1%	1%	25%	0%	2%	2%	4%	0%	2%
Diazépam en injection ou en tubes rectaux	6%	3%	2%	3%	4%	3%	2%	11%	67%	0%	3%	8%	11%	0%	4%
Fluoxétine en comprimé	0%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	5%	0%	0%	1%	1%	0%	0%
Fluphénazine en injection	1%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	2%	10%	0%	0%	2%	2%	0%	1%
Halopéridol en comprimé	4%	3%	2%	0%	0%	1%	1%	1%	19%	0%	1%	2%	3%	0%	1%
Levodopa + carbidopa en comprimé	0%	0%	0%	0%	0%	1%	0%	0%	4%	0%	0%	1%	1%	0%	0%
Lorazepam en injection	1%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	2%	11%	0%	0%	2%	2%	0%	1%
Lithium en comprimé	1%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	4%	0%	0%	0%	1%	0%	0%
Phénobarbital en comprimé	1%	5%	2%	0%	1%	1%	2%	2%	22%	0%	1%	1%	3%	0%	1%
Phénytoïne en comprimé	0%	2%	1%	0%	0%	1%	0%	1%	9%	0%	1%	1%	1%	0%	1%
Valproate de sodium en comprimé	0%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	3%	0%	0%	0%	1%	0%	0%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

III.4.6.4. Disponibilité des médicaments pour les soins palliatifs

Dans le tableau III.42, on observe que les médicaments dédiés aux soins palliatifs sont rarement disponibles dans les FS excepté les médicaments suivants : dexaméthasone (83%), paracétamol (82%) et ibuprofène (56%).

Tableau III.42. Pourcentage des formations sanitaires (FS) dont au moins une boîte de chaque lot du médicament traceur pour les soins palliatifs est non périmée le jour de l'enquête, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Déxaméthasone injection	Haloperidol injection	Ibuprofène	Loperamide gélule/ comprimé	Lorazepam comprimé	Métoclopramide injection	Morphine granule, injectable ou comprimé	Paracetamol	Préparation Senna (laxatif)	Nombre de FS
Régions										
Agadez	96%	2%	77%	1%	1%	6%	1%	86%	0%	30
Diffa	96%	3%	80%	2%	0%	3%	2%	95%	0%	30
Dosso	88%	1%	50%	0%	1%	2%	0%	93%	0%	45
Maradi	72%	0%	56%	1%	0%	3%	1%	81%	0%	61
Tahoua	82%	1%	71%	1%	0%	4%	3%	89%	0%	61
Tillabéri	87%	2%	42%	1%	0%	2%	0%	90%	0%	67
Zinder	85%	0%	61%	1%	0%	4%	2%	86%	0%	63
Niamey	79%	2%	38%	1%	0%	8%	6%	50%	0%	68
Type de FS										
Strate 1	95%	21%	48%	14%	6%	63%	31%	61%	4%	97
Strate 2	83%	0%	56%	0%	0%	0%	0%	83%	0%	328
Instance gestionnaire										
Publique	87%	1%	60%	1%	0%	3%	1%	92%	0%	327
Privée	69%	2%	39%	1%	1%	7%	4%	44%	1%	98
Localisation										
Urbaine	79%	3%	43%	2%	1%	10%	5%	65%	1%	195
Rurale	86%	0%	64%	0%	0%	0%	0%	93%	0%	230
Total	83%	1%	56%	1%	0%	4%	2%	82%	0%	425

CHAPITRE IV. COMPARAISON DE LA CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SERVICES DE SANTE ENTRE 2015 ET 2019

Dans ce chapitre, sont comparés les pourcentages et les scores de la disponibilité des éléments traceurs de la capacité opérationnelle des services estimés dans les enquêtes SARA 2015 et SARA 2019. Deux tests statistiques ont été appliqués pour comparer les résultats entre les deux périodes : i) un test de comparaison des proportions pour comparer les pourcentages estimés des FS disposant des éléments traceurs de la capacité opérationnelle générale des services, et ii) un test de comparaison des moyennes pour comparer les scores moyens estimés de la capacité opérationnelle des services spécifiques.

IV.1. Capacité opérationnelle générale des services

Les pourcentages des FS disposant des éléments traceurs des cinq domaines suivants ont été comparés entre 2015 et 2019 : aménagements et éléments de confort indispensables, équipements essentiels, précautions standard pour la prévention des infections et capacité de diagnostic.

IV.1.1. Aménagements et éléments de confort indispensables

D'après le tableau IV.1, on observe que le pourcentage des FS disposant d'une source d'énergie et le pourcentage de FS disposant d'un ordinateur avec une connexion internet ont significativement augmenté entre 2015 et 2019. En revanche, le pourcentage des FS disposant d'un équipement de communication a significativement baissé entre 2015 et 2019. Par ailleurs, le pourcentage des FS disposant des installations sanitaires améliorées, d'une source d'eau améliorée, d'un transport d'urgence ou d'une salle de consultation privée n'a pas significativement varié entre 2015 et 2019.

Tableau IV.1. Comparaison, entre 2015 et 2019, du pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs associés aux aménagements et éléments de confort indispensables.

Éléments traceurs	2015	2019	p-value
Installations sanitaires améliorées	87%	90%	NS
Équipement de communication	79%	41%	<0,0001
Source d'eau améliorée	67%	72%	NS
Transport d'urgence	82%	76%	NS
Salle de consultation privée	86%	89%	NS
Source d'énergie	42%	55%	0,003
Ordinateur + internet/email	8%	43%	<0,0001

NS : non significatif.

IV.1.2. Équipements essentiels

On observe dans le tableau IV.2 que le pourcentage des FS disposant d'un tensiomètre et le pourcentage de FS disposant d'une source de lumière ont significativement augmenté entre 2015 et 2019. En revanche, le pourcentage des FS disposant d'une balance pour enfant a significativement baissé entre 2015 et 2019. Par ailleurs, le pourcentage des FS disposant d'un stéthoscope, d'un thermomètre ou d'une balance pour adulte n'a pas significativement varié entre 2015 et 2019.

Tableau IV.2. Comparaison entre 2015 et 2019 du pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs associés aux équipements essentiels.

Éléments traceurs	2015	2019	p-value
Stéthoscope	95%	94%	NS
Tensiomètre	83%	93%	<0,0001
Thermomètre	97%	96%	NS
Balance pour adulte	91%	85%	NS
Balance pour enfant	84%	71%	<0,0001
Source de lumière	42%	57%	0,0001

NS : non significatif.

IV.1.3. Précautions standards pour la prévention des infections

On observe dans le tableau IV.3 que le pourcentage des FS stockant de façon appropriée les déchets infectieux a significativement augmenté entre 2015 et 2019. En revanche, le pourcentage des FS ayant un système de stockage approprié des déchets perforants, le pourcentage des FS utilisant du savon et de l'eau courante ou un agent nettoyant à base d'alcool, et le pourcentage de FS ayant des directives en matière de lutte contre l'infection ont significativement baissés entre 2015 et 2019. Par ailleurs, le pourcentage des FS disposant des seringues à usage unique, d'un désinfectant, d'un système d'élimination finale des déchets infectieux, des gants en latex, ou d'un système d'élimination finale des objets piquants ou coupants n'a pas significativement varié entre 2015 et 2019.

Tableau IV.3. Comparaison entre 2015 et 2019 du pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs associés aux précautions standards pour la prévention des infections dans la FS.

Éléments traceurs	2015	2019	p-value
Seringues à usage unique	100%	99%	NS
Désinfectant	94%	89%	NS
Stockage approprié des déchets perforants	95%	83%	<0,0001
Élimination finale des déchets infectieux	41%	39%	NS
Gants en latex	92%	91%	NS
Élimination finale objets piquants ou coupants	42%	35%	NS
Savon et eau courante, ou agent nettoyant à base d'alcool	79%	70%	0,01
Stockage approprié des déchets infectieux	56%	70%	<0,0001
Directives en matière de lutte contre l'infection	79%	65%	0,001

NS : non significatif.

IV.1.4. Capacités de diagnostic

D'après le tableau IV.4, le pourcentage des FS disposant de chacun des éléments traceurs de la capacité de diagnostic suivants n'a pas significativement varié entre 2015 et 2019 : la capacité de diagnostic du VIH, la capacité de diagnostic du paludisme, le test urinaire de grossesse, la bandelette urinaire (protéinurie), la bandelette urinaire (glycosurie), le test de diagnostic rapide de la syphilis, le taux d'hémoglobine et la glycémie.

Tableau IV.4. Comparaison entre 2015 et 2019 du pourcentage des formations sanitaires disposant des éléments traceurs associés aux capacités de diagnostic.

Éléments traceurs	2015	2019	p-value
Capacité de diagnostic du VIH	67%	70%	NS
Capacité de diagnostic du paludisme	90%	89%	NS
Test urinaire de grossesse	42%	48%	NS
Bandelette urinaire (protéinurie)	30%	34%	NS
Bandelette urinaire (glycosurie)	29%	30%	NS
Test de diagnostic rapide de la syphilis	12%	15%	NS
Taux d'hémoglobine	7%	9%	NS
Glycémie	8%	9%	NS

NS : non significatif.

IV.2. Capacité opérationnelle des services spécifiques

Dans cette section, sont comparés les scores moyens des domaines suivants de la capacité opérationnelle de chaque service spécifique estimés dans les enquêtes SARA de 2015 et SARA 2019 : personnel et directives, équipement, capacité de diagnostic, médicaments et produits.

IV.2.1. Personnel et directives

Dans le tableau IV.5, on observe que le score moyen des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » a significativement baissé entre 2015 et 2019 dans les services de soins suivants : les services de planification familiale, les services de vaccination de l'enfant, les services de soins préventifs et curatifs pour l'enfant, les services de CDV du VIH/SIDA, les services de PTME, et les services des soins contre les IST. Par ailleurs, le score moyen des éléments traceurs composant le domaine « personnel et directives » n'a pas significativement varié entre 2015 et 2019 dans les services suivants : les services des soins de CPN, les services des soins obstétricaux et néonataux de base, les services des soins obstétricaux complets, les services de santé de l'adolescent, les services pour la lutte contre le paludisme, les services pour la lutte contre la TB, les services de soins et appui en matière de VIH/SIDA, les services de prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des patients, les services de diagnostic et de prise en charge du diabète, les services de diagnostic et de prise en charge des MCV, les services de diagnostic et de prise en charge des MRC, les services de dépistage du cancer du col de l'utérus, les services de chirurgie de base, les services de transfusion sanguine, et les services complets de chirurgie.

Tableau IV.5. Comparaison entre 2015 et 2019 du score moyen, par formation sanitaire, des éléments traceurs associés au domaine « personnel et directives » par type de service offert.

Type des services spécifiques	2015	2019	p-value
Planification familiale	83%	76%	0,0004
Soins de CPN	71%	67%	NS
Soins obstétricaux et néonataux de base	56%	55%	NS
Soins obstétricaux complets	75%	73%	NS
Vaccination de l'enfant	91%	85%	0,004
Soins préventifs et curatifs pour l'enfant	62%	48%	<0,0001
Santé de l'adolescent	32%	27%	NS
Lutte contre le paludisme	61%	59%	NS
Lutte contre la TB	54%	53%	NS
CDV du VIH/SIDA	64%	47%	<0,0001
Soins et appui en matière de VIH/SIDA	59%	51%	NS
Prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des patients	72%	71%	NS

Type des services spécifiques	2015	2019	p-value
PTME	67%	46%	<0,0001
Soins contre les IST	68%	41%	<0,0001
Diagnostic et prise en charge du diabète	20%	18%	NS
Diagnostic et prise en charge des MCV	19%	18%	NS
Diagnostic et prise en charge des MRC	20%	17%	NS
Dépistage du cancer du col de l'utérus	51%	38%	NS
Chirurgie de base	7%	7%	NS
Transfusion sanguine	36%	44%	NS
Services complets de chirurgie	78%	57%	NS

NS : non significatif.

IV.2.2. Équipements

Dans le tableau IV.6, on observe que le score moyen des éléments traceurs composant le domaine « équipement » a significativement augmenté entre 2015 et 2019 dans les services de soins suivants : les services de planification familiale, les services de soins de CPN, les services de vaccination de l'enfant, les services de PTME, et les services de dépistage du cancer du col de l'utérus. En revanche, ce score moyen a significativement baissé dans les services de soins suivants : les services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant, et les services de chirurgie de base. Par ailleurs, le score moyen des éléments traceurs composant le domaine « équipement » n'a pas significativement varié entre 2015 et 2019 dans les services de soins suivants : les services des soins obstétricaux et néonataux de base, les services des soins obstétricaux complets, le service de CDV du VIH/SIDA, les services de diagnostic et de prise en charge du diabète, les services de diagnostic et de prise en charge des MCV, les services de diagnostic et de prise en charge des MRC, les services de transfusion sanguine, et les services complets de chirurgie.

Tableau IV.6. Comparaison entre 2015 et 2019 du score moyen, par formation sanitaire, des éléments traceurs associés au domaine « équipements » par type de service offert.

Type des services spécifiques	2015	2019	p-value
Planification familiale	83%	92%	0,0001
Soins de CPN	82%	92%	<0,0001
Soins obstétricaux et néonataux de base	62%	63%	NS
Soins obstétricaux complets	61%	60%	NS
Vaccination de l'enfant	86%	89%	0,006
Soins préventifs et curatifs pour l'enfant	90%	83%	0,0002
Santé de l'adolescent	-	-	-
Lutte contre le paludisme	-	-	-
Lutte contre la TB	-	-	-
CDV du VIH/SIDA	87%	91%	NS
Soins et appui en matière de VIH/SIDA	-	-	-
Prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des patients	-	-	-
PTME	86%	93%	0,0012
Soins contre les IST	-	-	-
Diagnostic et prise en charge du diabète	91%	86%	NS
Diagnostic et prise en charge des MCV	71%	70%	NS
Diagnostic et prise en charge des MRC	30%	28%	NS
Dépistage du cancer du col de l'utérus	72%	99%	0,004
Chirurgie de base	44%	38%	0,0004
Transfusion sanguine	16%	24%	NS
Services complets de chirurgie	67%	58%	NS

NS : non significatif ; (-) : non applicable.

IV.2.3. Capacité de diagnostic

Le score moyen des éléments traceurs du domaine « capacité de diagnostic » a significativement augmenté entre 2015 et 2019 dans les services de soins suivants : les services des soins de CPN, les services des soins obstétricaux complets, et service de dépistage du cancer du col de l'utérus (tableau IV.7). En revanche, ce score moyen n'a pas significativement varié entre 2015 et 2019 dans les services de soins suivants : les services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant, les services de santé de l'adolescent, les services pour la lutte contre le paludisme, les services pour la lutte contre la TB, les services de CDV du VIH/SIDA, les services des soins et appui en matière de VIH/SIDA, les services de prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des patients, les services de PTME, les services des soins contre les IST, les services de diagnostic et de prise en charge du diabète, et les services de transfusion sanguine.

Tableau IV.7. Comparaison entre 2015 et 2019 du score moyen, par formation sanitaire, des éléments traceurs associés au domaine « capacité de diagnostic » par type de service offert.

Type des services spécifiques	2015	2019	p-value
Planification familiale	-	-	-
Soins de CPN	16%	23%	<0,05
Soins obstétricaux et néonataux de base	-	-	-
Soins obstétricaux complets	57%	72%	0,03
Vaccination de l'enfant	-	-	-
Soins préventifs et curatifs pour l'enfant	37%	37%	NS
Santé de l'adolescent	70%	77%	NS
Lutte contre le paludisme	90%	89%	NS
Lutte contre la TB	65%	69%	NS
CDV du VIH/SIDA	91%	89%	NS
Soins et appui en matière de VIH/SIDA	57%	45%	NS
Prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des patients	16%	23%	NS
PTME	45%	46%	NS
Soins contre les IST	12%	16%	NS
Diagnostic et prise en charge du diabète	37%	39%	NS
Diagnostic et prise en charge des MCV	-	-	-
Diagnostic et prise en charge des MRC	-	-	-
Dépistage du cancer du col de l'utérus	48%	74%	0,003
Chirurgie de base	-	-	-
Transfusion sanguine	54%	55%	NS
Services complets de chirurgie	-	-	-

NS : non significatif ; (-) : non applicable.

IV.2.4. Médicaments et produits

Dans le tableau IV.8, on observe que le score moyen du domaine « médicaments et produits » a significativement augmenté entre 2015 et 2019 dans les services de prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des patients. En revanche, ce score moyen a significativement baissé entre 2015 et 2019 dans les services de soins suivants : les services de planification familiale, les services de soins obstétricaux et néonataux de base, les services des soins préventifs et curatifs pour l'enfant, les services des soins de santé de l'adolescent, les services de CDV du VIH/SIDA, les services de soins contre les IST, les services de diagnostic et de prise en charge des MCV, et les services de chirurgie de base. Par ailleurs, le score moyen du domaine « médicaments et produits » n'a pas significativement varié entre 2015 et 2019 dans les services de soins suivants : les services de soins de CPN, les services de soins obstétricaux complets, les services de vaccination

de l'enfant, les services pour la lutte contre le paludisme, les services pour la lutte contre la TB, les services des soins et appui en matière de VIH/SIDA, les services de PTME, les services de diagnostic et de prise en charge du diabète, les services de diagnostic et de prise en charge des MRC, les services de transfusion sanguine, et les services complets de chirurgie.

Tableau IV.8. Comparaison entre 2015 et 2019 du score moyen, par formation sanitaire, des éléments traceurs associés au domaine « médicaments et produits » par type de service offert.

Type des services spécifiques	2015	2019	p-value
Planification familiale	96%	94%	0,02
Soins de CPN	79%	78%	NS
Soins obstétricaux et néonataux de base	94%	88%	<0,0001
Soins obstétricaux complets	81%	79%	NS
Vaccination de l'enfant	88%	84%	NS
Soins préventifs et curatifs pour l'enfant	68%	49%	<0,0001
Santé de l'adolescent	88%	73%	0,0021
Lutte contre le paludisme	70%	73%	NS
Lutte contre la TB	72%	80%	NS
CDV du VIH/SIDA	87%	76%	0,002
Soins et appui en matière de VIH/SIDA	73%	74%	NS
Prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des patients	52%	76%	0,0009
PTME	14%	13%	NS
Soins contre les IST	76%	61%	<0,0001
Diagnostic et prise en charge du diabète	24%	20%	NS
Diagnostic et prise en charge des MCV	18%	13%	0,005
Diagnostic et prise en charge des MRC	14%	13%	NS
Dépistage du cancer du col de l'utérus	-	-	-
Chirurgie de base	53%	49%	<0,0001
Transfusion sanguine	59%	72%	NS
Services complets de chirurgie	74%	70%	NS

NS : non significatif ; (-) : non applicable.

CONCLUSION

L'enquête SARA de 2019 a permis de faire un état des lieux de l'offre des soins disponibles dans le système de santé nigérien ainsi que de la capacité des services de santé à offrir ces soins. Pour y parvenir, la capacité opérationnelle générale des services de santé a été analysée ainsi que la disponibilité et la capacité opérationnelle des services spécifiques. L'évaluation de la capacité opérationnelle générale des services de santé a consisté à vérifier la disponibilité, dans les FS, des aménagements et éléments de confort indispensables, les équipements essentiels, les précautions standard pour la prévention des infections, la capacité de diagnostic, et les médicaments essentiels. L'évaluation de la disponibilité et la capacité opérationnelle des services spécifiques a consisté à analyser, dans les FS, l'offre des 23 services suivants : la planification familiale, les soins de CPN, les soins obstétricaux et néonataux de base, les soins obstétricaux complets, la vaccination de l'enfant, les soins préventifs et curatifs pour l'enfant, la santé de l'adolescent, les médicaments essentiels pour la santé de la mère et de l'enfant, le diagnostic et la prise en charge du paludisme, le diagnostic et la prise en charge de la TB, le CDV du VIH, les soins et appui en matière de VIH/SIDA, la prescription des TARV et la prise en charge des PVVIH sous TARV, la PTME, le diagnostic et la prise en charge des IST, le diagnostic et la prise en charge des maladies non transmissibles (diabète, MCV, MRC et dépistage du cancer du col de l'utérus), les services de chirurgie de base, les services complets de chirurgie, les services de transfusion sanguine et les services de diagnostics avancés et de pointe.

Grace à cette enquête, le Ministère de la Santé Publique du Niger dispose maintenant d'un ensemble d'indicateurs qui aidera à définir, à mettre en place, à réorienter et à évaluer les politiques de santé visant à renforcer l'offre et la capacité des services de santé offerts à la population nigérienne. Les résultats de cette 2^e édition de l'enquête SARA arrivent à point nommé pour évaluer les progrès accomplis dans le système de santé nigérien depuis la 1^{ère} édition de 2015.

La principale force de cette enquête est qu'elle a été réalisée dans un grand échantillon des FS et que les FS incluses dans l'enquête ont été sélectionnées aléatoirement ce qui lui confère un caractère représentatif de l'ensemble des FS fonctionnelles au Niger. En outre, les résultats de l'étude sont pondérés par le poids d'échantillonnage afin de prendre en compte le sur-échantillonnage de certaines strates de FS ce qui permet de généraliser les résultats au niveau national.

▪ **La capacité opérationnelle générale des services**

Les résultats sur la capacité générale des services montrent qu'en moyenne 58% de l'ensemble des éléments traceurs regroupés dans les domaines tels que les aménagements et éléments de confort indispensables, les équipements essentiels, les précautions standard pour la prévention des infections, la capacité de diagnostic, et les médicaments essentiels, sont disponibles dans chaque FS au Niger. Les domaines suivants contribuent favorablement à la valeur de ce score : i) les équipements essentiels (83%) ; ii) les précautions standard pour la prévention des infections (71%) ; et iii) les aménagements et éléments de confort indispensables (67%). En revanche, les domaines suivants contribuent faiblement à la valeur du score de la capacité générale des services : i) les capacités de diagnostic (38%) ; et ii) les médicaments essentiels (31%). Ces résultats illustrent la faible

capacité des FS à disposer de la majorité des médicaments essentiels ainsi que leur faible capacité à disposer du matériel et produits nécessaires pour diagnostiquer les problèmes de santé des populations. Par conséquent, il est nécessaire de rendre disponibles de façon régulière dans la majorité des FS les éléments traceurs suivants : un équipement de communication, un ordinateur ayant une connexion internet ; un dispositif d'élimination finale d'objets piquants, coupants ou des déchets infectieux ; le test urinaire de grossesse ; la mesure de la glycémie ; le TDR de la syphilis ; la mesure de la glycosurie et la protéinurie ; et la mesure du taux d'hémoglobine. En outre, il faut approvisionner régulièrement les FS en médicaments essentiels.

▪ **Disponibilité et capacité opérationnelle des services de la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI)**

Les résultats de cette enquête révèlent que les services de SMNI sont offerts dans la majorité des FS. En revanche, la capacité opérationnelle des FS à offrir les services de SMNI est variable selon le type de service offert. On note par exemple que les FS offrant les services de planification familiale, les soins obstétricaux complets, ou les soins obstétricaux de base disposent de la majorité des éléments traceurs nécessaires pour offrir ces services. En revanche, les FS offrant les services de vaccination de l'enfant, les services de santé de l'adolescent ou les soins préventifs et curatifs pour l'enfant ne disposent pas de la majorité des éléments traceurs nécessaires dédiés à ces services.

L'ODD n°3 ambitionne d'éliminer, d'ici à 2030, les décès évitables de nouveau-nés et d'enfants de moins de 5 ans en ramenant la mortalité néonatale à 12 pour 1 000 naissances vivantes au plus et la mortalité des enfants de moins de 5 ans à 25 pour 1 000 naissances vivantes au plus, de faire passer le taux de mortalité maternelle en dessous de 70 pour 100 000 naissances vivantes (5). Ces différentes cibles ne peuvent être atteintes au Niger que si les soins obstétricaux complets, les soins obstétricaux de base, les services de vaccination de l'enfant et les soins pour la santé de l'enfant et de l'adolescent sont en capacité de fournir les soins de qualité dans toutes les FS offrant ces services. D'où la nécessité de renforcer les politiques de santé publique permettant de renforcer les éléments traceurs suivants dans la majorité des FS : i) former le personnel de santé à la pratique des soins prénatals, former le personnel de santé aux méthodes de réanimation du nouveau-né, former le personnel aux soins essentiels d'accouchement, former le personnel aux SOUC, former le personnel sur la PCIME et la surveillance de la croissance, former le personnel à la santé sexuelle et reproductive de l'adolescent, former le personnel à la prise en charge des soins pour la prévention du VIH/SIDA chez adolescents, former le personnel à la prestation des services de santé aux adolescents ; ii) développer ou distribuer les directives sur la prestation des services aux adolescents ; iii) rendre disponibles le matériel de stérilisation, l'appareil d'aspiration, l'aspirateur manuel, le ballon et masque facial pour nouveau-né, l'équipement d'anesthésie, et l'incubateur ; iv) faire la surveillance régulière de la température du réfrigérateur contenant les vaccins et autres produits ; v) rendre disponibles les tests de dépistage des parasites dans les selles ; vi) rendre disponibles les médicaments et produits tels que le cotrimoxazole en sirop, le paracétamol en sirop, et le zinc en comprimé ou sirop.

- **Disponibilité et capacité opérationnelle des services de diagnostic ou de prise en charge des maladies non transmissibles (MNT)**

Les résultats de l'enquête SARA de 2019 révèlent que l'offre de diagnostic et de prise en charge des MCV ou des MRC est disponible dans environ deux tiers des FS fonctionnelles au Niger. En revanche, l'offre de diagnostic ou de prise en charge du diabète n'est disponible que dans un tiers des FS et le dépistage du cancer du col de l'utérus est réalisé dans 5% de FS. De manière globale, l'offre des services des MNT n'est pas généralisée au Niger alors que les maladies cardiovasculaires et les maladies respiratoires figuraient parmi les 10 principales causes de décès au Niger en 2017 d'après le « Global Burden of Disease » (5). L'offre des services des MNT devrait être disponible dans la majorité des FS. Pour améliorer la qualité de la prise en charge des MNT et par conséquent réduire les décès associés, il faut que les éléments traceurs suivants soient disponibles dans la majorité des FS fournissant les services des soins des MNT : i) former le personnel au diagnostic et au traitement du diabète, former le personnel au diagnostic et à la prise en charge des MCV, former le personnel au diagnostic et à la prise en charge MRC, former le personnel au dépistage du cancer du col de l'utérus, développer ou distribuer les directives pour le diagnostic et le traitement du diabète, développer ou distribuer les directives pour le diagnostic et la prise en charge MCV, développer ou distribuer les directives pour le diagnostic et la prise en charge des MRC, développer ou distribuer les directives pour le diagnostic et le traitement du diabète, développer ou distribuer les directives pour le dépistage du cancer du col de l'utérus ; ii) rendre disponibles les tests de cétonurie; iii) rendre disponibles les médicaments et produits tels que le gliclazide ou glipizide en comprimé, l'insuline en injection, le metformin, le glibenclamide ; l'aspirine, les beta-bloquants, les inhibiteurs calciques, les inhibiteurs d'ACE, les thiazides, l'hydrocortisone, le béclo méthasone (inhalateur), l'épinéphrine en injection, le salbutamol inhalateur, et le prednisolone ; iv) rendre disponibles l'oxygène, les chambres d'inhalation pour inhalateurs, et un débitmètre de pointe.

- **Disponibilité et capacité opérationnelle des services de lutte contre les maladies transmissibles (MT)**

Les résultats de l'enquête SARA de 2019 révèlent que l'offre des services de lutte contre le paludisme est disponible dans toutes les FS au Niger et que celle des services de soins des IST, des services de CDV du VIH/SIDA, et des services de PTME est disponible dans la majorité des FS. En revanche, moins d'une FS sur cinq offre les services de soins et d'appui en matière de VIH/SIDA, les services de lutte contre la TB, ou les services de prescription des TARV et de prise en charge des PVVIH. L'offre des services de lutte contre le VIH et la TB est disponible dans peu de FS au Niger ce qui induit une faible couverture de l'accessibilité aux soins du VIH/SIDA et de la TB. Ces résultats contrastent avec les politiques actuelles mises en œuvre pour lutter efficacement contre le VIH et la TB qui prônent l'élargissement à grande échelle du traitement du VIH et de la TB ainsi que du suivi des patients (6). Pour espérer atteindre ou se rapprocher des cibles de l'ODD n°3 (5), il faut que : i) la décentralisation de l'offre de dépistage et des soins du VIH et de la TB soit effective au Niger ; et que ii) les éléments traceurs suivants soient disponibles dans la majorité des FS offrant les services de soins du VIH/SIDA et de la TB : former le personnel à la prise en charge du TPI ; former le personnel à la prise en charge de la co-infection VIH/TB ; former

le personnel à la prise en charge du traitement TB-MR ; former le personnel au CDV du VIH/SIDA ; former le personnel à la prise en charge clinique du VIH/SIDA ; former le personnel à la PTME ; former le personnel au conseil sur l'alimentation du nourrisson ou du jeune enfant ; former le personnel au diagnostic et au traitement des IST ; développer ou distribuer les directives relatives aux soins palliatifs associés au VIH/SIDA ; rendre disponible un microscope pour le diagnostic de la TB ; mettre en place un système pour le diagnostic de la TB chez les patients VIH+ ; rendre disponible le traitement intraveineux des infections fongiques ; rendre disponible les analyses de la numération de la formule sanguine, de la fonction hépatique, et de la fonction rénale ; rendre disponible le dépistage sur DBS pour les nouveaux-nés VIH+ ; rendre disponible la numération des CD4 ou de PCR pour l'évaluation de la charge virale ; rendre disponibles les médicaments et produits suivants : la névirapine en sirop, la prophylaxie ARV maternelle, la zidovudine en sirop, et le ceftriaxone en injection.

▪ **Les autres services spécifiques**

L'offre des services de chirurgie de base et des services de chirurgie complets est disponible dans la majorité des FS au Niger. En revanche, les services de diagnostics avancés ou les services de diagnostics de pointe sont disponibles dans moins de la moitié des FS au Niger. Par ailleurs, on note que les services de transfusion sanguine sont offerts par moins d'une FS sur 10. Ces chiffres montrent que l'offre des services spécifiques tels que les services de diagnostics avancés et de pointe et les services de transfusion sanguine est faiblement disponible et devrait être élargie afin de mieux couvrir les besoins des populations. En outre, la capacité des FS à fournir ces services doit être améliorée en rendant disponibles les éléments traceurs suivants dans la majorité des FS : i) former le personnel au IMEESC, former le personnel à l'utilisation du sang ou aux pratiques de transfusion sanguine, disposer de personnel en anesthésiologie et en chirurgie ; ii) développer ou distribuer les directives sur l'IMEESC, développer ou distribuer les directives sur l'utilisation du sang ou les pratiques de transfusion sanguine ; iii) rendre disponibles les équipements tels que le réfrigérateur pour stockage du sang, le manche de bistouri avec lame, l'écarteur, l'appareil d'aspiration, la sonde nasogastrique, les appareils de réanimation adulte et pédiatrique, l'équipement d'anesthésie et iv) rendre disponibles les médicaments et produits tels que le matériel pour plâtres, la kétamine en injection et les attelles pour les extrémités, le bromure de suxaméthonium en poudre ; et v) rendre disponible le test de compatibilité croisée.

▪ **Comparaison des résultats des enquêtes SARA 2015 et SARA 2019**

La capacité opérationnelle générale des services et la capacité opérationnelle des services spécifiques mesurées lors de l'enquête SARA de 2015 ont été comparées aux résultats observés dans l'enquête SARA de 2019. Cette comparaison montre qu'il y a une nette amélioration de la disponibilité des éléments traceurs suivants dans les FS au Niger : source d'énergie, ordinateur avec une connexion internet, tensiomètre, système de stockage approprié des déchets infectieux. En revanche, des efforts doivent être entrepris pour améliorer la disponibilité des éléments traceurs suivants dans la majorité des FS : équipement de communication, balance pour enfant, un système de stockage approprié des déchets perforants, un système d'élimination finale des déchets infectieux ou d'objets piquants ou coupants, un agent nettoyant à base d'alcool, les directives en matière de lutte

contre l'infection, la capacité de diagnostic du VIH, les tests de grossesse, d'urine, de syphilis, d'hémoglobine et de glycémie.

Par ailleurs, on observe de façon générale que la capacité opérationnelle des FS à offrir les services de soins spécifiques (SMNI, maladies transmissibles, MNT ou autres services spécifiques) ne s'est pas significativement améliorée dans les FS du Niger entre 2015 et 2019. Par exemple, la disponibilité du personnel formé et des directives dédiées pour les soins spécifiques ne s'est pas améliorée quel que soit le service spécifique offert par la FS. Toutefois, on note que la disponibilité des équipements s'est améliorée entre 2015 et 2019 dans les FS offrant les services de planification familiale, des soins de CPN, de vaccination de l'enfant, de PTME ou de dépistage du cancer du col de l'utérus. La capacité de diagnostic s'est améliorée uniquement dans les FS offrant les soins de CPN, les soins obstétricaux complets ou de dépistage du cancer du col de l'utérus. La capacité des FS à offrir les médicaments et produits pour les services spécifiques s'est améliorée entre 2015 et 2019 uniquement pour les services de prescription d'antirétroviraux et de suivi médical des PVVIH.

RECOMMANDATIONS

Au regard des résultats de l'enquête SARA 2019, et pour relever le niveau des indicateurs pour les prochaines années, un certain nombre de recommandations ont été formulées et un plan de mise en œuvre a été élaboré par une équipe technique de la Direction des Statistiques. Ces recommandations concernent :

La capacité générale des services :

- Renforcer les équipements de communication et ordinateurs avec une connexion internet ;
- Renforcer le dispositif d'élimination des déchets dans les formations sanitaires ;
- Approvisionner régulièrement les formations sanitaires en médicaments essentiels et intrants.

La disponibilité et la capacité opérationnelle des services de la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) :

- Renforcer le personnel de santé à la pratique des soins prénataux, aux méthodes de réanimation du nouveau-né et aux soins essentiels d'accouchement ;
- Former le personnel aux Soins Obstétricaux d'Urgence Complet (SOUC), sur la PCIME et la surveillance de la croissance ;
- Former le personnel à la prise en charge des soins pour la prévention du VIH/SIDA chez adolescents ;
- Développer et vulgariser les directives sur la prestation des services aux adolescents ;
- Rendre disponibles le matériel de stérilisation, (appareil d'aspiration, aspirateur manuel, ballon et masque facial pour nouveau-né, équipement d'anesthésie et incubateur).

La disponibilité et la capacité opérationnelle des services de diagnostic ou de prise en charge des maladies non transmissibles :

- Former le personnel au diagnostic et au traitement du diabète, à la prise en charge des MCV, MRC ;
- Rendre disponibles les médicaments essentiels et les intrants dans toutes les formations sanitaires.

La disponibilité et la capacité opérationnelle des services de lutte contre les maladies transmissibles :

- Veiller au respect des Directives Nationales de prise en charge du paludisme, VIH et tuberculose ;
- Former davantage le personnel à la prise en charge clinique du VIH/SIDA, en PTME, au conseil sur l'alimentation du nourrisson ou du jeune enfant, au diagnostic et traitement des IST ;
- Rendre disponibles les matériels techniques des examens.

Les services spécifiques :

- Former le personnel à l'integrated Management for Emergency and Essential Surgical Care (IMEESC) aux pratiques de transfusion sanguine ;
- Disposer de personnel en anesthésiologie et en chirurgie ;
- Rendre disponibles, les équipements et matériels techniques de services de santé.

La production et l'utilisation des données :

- Mettre à disposition les supports des rapports mensuels d'activités au niveau des formations sanitaires publiques et privées ;
- Former, recycler les agents sur la gestion des données du SNIS (remplissage correcte, archivage des supports et importance de l'utilisation des données) ;
- Renforcer la supervision formative pour améliorer le remplissage des supports ;
- Renforcer la supervision des agents sur l'utilisation de la plateforme DHIS ;
- Doter les structures privées en supports standards de collecte des données et veiller au respect des normes et standards du SNIS ;
- Renforcer les capacités d'archivage des données dans les formations sanitaires.

ANNEXES

Annexe 1. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant de précautions standard pour la prévention des infections, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)

	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 FS ayant tous les éléments	Disponibilité moyenne des éléments	Nombre de FS
Régions												
Agadez	42%	39%	83%	84%	84%	100%	76%	100%	49%	20%	73%	30
Diffa	9%	11%	77%	77%	82%	100%	75%	96%	93%	4%	69%	30
Dosso	28%	27%	90%	73%	98%	100%	72%	85%	55%	9%	70%	45
Maradi	41%	40%	81%	72%	94%	100%	59%	84%	76%	14%	72%	61
Tahoua	43%	48%	92%	59%	79%	100%	67%	96%	71%	13%	73%	61
Tillabéri	29%	33%	57%	52%	89%	98%	62%	90%	75%	7%	65%	67
Zinder	33%	31%	94%	69%	96%	100%	65%	93%	51%	13%	70%	63
Niamey	38%	57%	87%	86%	82%	97%	94%	91%	61%	18%	77%	68
Type de FS												
Strate 1	59%	59%	93%	88%	99%	100%	96%	95%	69%	27%	84%	97
Strate 2	33%	37%	82%	68%	88%	99%	69%	91%	65%	12%	70%	328
Instance gestionnaire												
Publique	33%	36%	83%	67%	90%	100%	65%	91%	71%	13%	71%	327
Privée	42%	50%	81%	79%	82%	98%	91%	91%	42%	11%	73%	98
Localisation												
Urbaine	43%	50%	84%	78%	86%	98%	84%	91%	62%	15%	75%	195
Rurale	30%	31%	82%	64%	90%	100%	62%	91%	67%	11%	69%	230
Total	35%	39%	83%	70%	89%	99%	70%	91%	65%	13%	71%	425

Annexe 2. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant de médicaments essentiels, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (n=425)

Éléments traceurs	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Inhibiteurs calciques (par ex. amlodipine)	8%	0%	6%	6%	5%	6%	8%	1%	14%	4%	5%	7%	5%	5%	5%
Amoxicilline comprimé dispersible/sirop/suspension	58%	80%	57%	55%	56%	54%	58%	40%	48%	55%	62%	27%	43%	62%	55%
Amoxicilline en gélule/comprimé	75%	82%	85%	64%	66%	66%	61%	41%	54%	65%	72%	36%	49%	74%	64%
Ampicilline pour injection	96%	88%	90%	83%	88%	87%	84%	69%	88%	84%	91%	59%	71%	92%	84%
Aspirine en gélule/comprimé	56%	37%	74%	43%	49%	38%	36%	23%	35%	43%	49%	20%	30%	51%	43%
Béclométhasone (pour inhalateur)	5%	0%	0%	6%	7%	8%	3%	11%	24%	5%	4%	11%	9%	4%	6%
Bêta-bloquants	6%	0%	3%	2%	8%	4%	2%	10%	21%	4%	4%	8%	7%	3%	5%
Carbamazépine en comprimé	1%	2%	2%	0%	0%	0%	1%	1%	12%	0%	1%	1%	2%	0%	1%
Ceftriaxone en injection	67%	64%	37%	31%	41%	37%	35%	57%	81%	40%	40%	56%	48%	39%	43%
Enalapril en comprimé ou Inhibiteurs ACE alternatif	4%	4%	3%	2%	16%	7%	5%	6%	24%	5%	5%	12%	8%	5%	6%
Fluoxétine en comprimé	0%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	5%	0%	0%	1%	1%	0%	0%
Gentamicine en injection	83%	77%	82%	74%	80%	92%	82%	69%	87%	79%	85%	62%	72%	85%	80%
Glibenclamide en comprimé	3%	0%	1%	4%	0%	5%	0%	2%	12%	1%	1%	6%	4%	1%	2%
Halopéridol en comprimé	4%	3%	2%	0%	0%	1%	1%	1%	19%	0%	1%	2%	3%	0%	1%
Insuline régulière injectable	11%	2%	2%	4%	1%	3%	2%	10%	31%	3%	2%	12%	8%	2%	4%
Sulfate de magnésium injectable	62%	86%	72%	83%	72%	85%	78%	36%	72%	71%	86%	14%	44%	88%	71%
Metformin en comprimé	5%	8%	4%	4%	2%	3%	0%	1%	15%	2%	2%	7%	6%	1%	3%
Oméprazole en comprimé ou alternatif	56%	41%	18%	23%	29%	43%	30%	26%	33%	31%	32%	30%	31%	32%	31%
Sachets de sels de réhydratation orale	35%	66%	49%	65%	60%	65%	55%	28%	41%	54%	64%	11%	38%	62%	53%
Ocytocique en injection	75%	80%	92%	85%	81%	86%	76%	40%	68%	77%	91%	20%	47%	95%	76%
Salbutamol inhalateur	29%	28%	8%	12%	19%	22%	8%	19%	37%	15%	17%	16%	22%	13%	17%
Simvastatine en comprimé ou autres statine	10%	4%	1%	6%	6%	7%	0%	3%	9%	4%	4%	6%	6%	4%	5%
Diurétique thiazidique	9%	7%	9%	12%	8%	17%	9%	17%	37%	10%	10%	17%	16%	9%	11%
Sulfate de zinc en sirop ou comprimé dispersible	21%	72%	28%	57%	37%	40%	41%	19%	34%	38%	43%	16%	28%	44%	38%
Pourcentage des FS ayant tous les éléments	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Disponibilité moyenne des éléments	34%	37%	32%	32%	32%	34%	30%	24%	40%	31%	34%	21%	27%	34%	31%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

Annexe 3. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des éléments traceurs relatifs aux services de planification familiale parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (n=344)

	Directives pour la planification familiale	Listes de contrôle ou autres aides à la planification familiale	Agent santé formé à la planification familiale	Tensiomètre	Pilules contraceptives orales combinées	Pilules contraceptives progestatives	Contraceptifs injectables	Préservatifs masculins	Tous les éléments	Score moyen	Nombre de FS
Régions											
Agadez	77%	93%	47%	100%	98%	94%	98%	78%	36%	85%	24
Diffa	79%	96%	47%	100%	100%	100%	96%	96%	37%	89%	27
Dosso	63%	100%	83%	97%	100%	100%	97%	89%	46%	91%	40
Maradi	82%	99%	73%	95%	99%	99%	99%	91%	53%	92%	54
Tahoua	65%	96%	43%	94%	98%	90%	98%	70%	19%	82%	54
Tillabéri	73%	93%	44%	77%	98%	96%	96%	78%	21%	82%	61
Zinder	70%	98%	77%	96%	100%	100%	98%	74%	50%	89%	52
Niamey	69%	92%	65%	94%	98%	98%	98%	84%	35%	87%	32
Type de FS											
Strate 1	70%	92%	79%	98%	89%	94%	92%	84%	51%	87%	63
Strate 2	72%	96%	60%	92%	99%	97%	98%	81%	36%	87%	281
Instance gestionnaire											
Publique	73%	97%	61%	92%	99%	97%	98%	82%	37%	87%	310
Privée	58%	81%	59%	95%	95%	95%	95%	66%	26%	80%	34
Localisation											
Urbaine	70%	92%	64%	92%	97%	98%	96%	85%	43%	87%	117
Rurale	72%	97%	59%	92%	100%	97%	98%	79%	34%	87%	227
Total	72%	96%	61%	92%	99%	97%	98%	81%	37%	87%	344

Annexe 4. Pourcentage des formations sanitaires (FS) disposant des éléments traceurs relatifs aux soins prénatals parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire et par localisation, SARA Niger 2019 (N=324)

Éléments traceurs	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives soins prénatals	72%	86%	50%	82%	47%	82%	62%	52%	40%	67%	68%	46%	56%	69%	66%
Listes de contrôle et autres aides aux soins prénatals	100%	96%	100%	97%	100%	99%	100%	88%	76%	99%	100%	81%	93%	100%	98%
Agent formé soins prénatals	29%	21%	47%	69%	30%	32%	39%	17%	24%	39%	40%	18%	31%	41%	38%
Tensiomètre	100%	100%	97%	96%	94%	76%	95%	94%	100%	92%	92%	96%	92%	92%	92%
Test hémoglobine	22%	25%	1%	5%	7%	1%	5%	31%	52%	7%	6%	38%	27%	3%	9%
Test protéinurie (bandelettes réactives)	42%	17%	17%	46%	29%	23%	47%	71%	76%	35%	33%	72%	62%	28%	37%
Comprimés fer	71%	88%	31%	91%	85%	65%	73%	60%	38%	72%	75%	24%	63%	73%	70%
Comprimés acide folique	71%	84%	42%	87%	82%	48%	71%	60%	38%	68%	71%	28%	60%	70%	67%
Vaccin antitétanique	88%	93%	94%	97%	95%	98%	98%	88%	67%	96%	96%	79%	89%	97%	95%
Médicament pour traitement préventif intermittent (TPI)	74%	90%	86%	95%	91%	89%	85%	66%	36%	88%	90%	43%	73%	91%	86%
Moustiquaires imprégnées d'insecticide	65%	55%	91%	78%	82%	72%	57%	52%	17%	73%	76%	25%	55%	77%	71%
Tous les éléments	5%	8%	0%	2%	0%	0%	0%	6%	0%	2%	2%	0%	5%	1%	2%
Score moyen	67%	69%	60%	77%	68%	62%	67%	62%	51%	67%	68%	50%	64%	67%	66%
Nombre de FS	25	27	37	48	49	56	46	36	42	282	281	43	98	226	324

Annexe 5. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant les services de soins obstétricaux de base, par région, type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=425)

Éléments traceurs	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Offre des services d'accouchement	79%	80%	92%	87%	88%	89%	78%	40%	69%	79%	94%	21%	47%	98%	78%
Administration parentérale d'antibiotiques	67%	80%	72%	87%	70%	86%	76%	40%	68%	72%	86%	18%	44%	90%	72%
Administration parentérale d'ocytociques	67%	80%	75%	76%	80%	84%	75%	40%	68%	72%	86%	17%	44%	88%	71%
Administration parentérale d'anticonvulsivant	63%	73%	70%	81%	72%	76%	76%	36%	65%	68%	82%	16%	43%	84%	68%
Accouchement assisté par voie basse	79%	80%	90%	87%	88%	89%	78%	40%	69%	79%	93%	21%	47%	98%	78%
Extraction manuelle du placenta	75%	80%	85%	81%	66%	86%	76%	37%	68%	72%	86%	20%	44%	90%	72%
Evacuation utérine après accouchement	71%	70%	90%	83%	74%	89%	75%	34%	68%	73%	87%	21%	43%	92%	73%
Disponibilité moyenne des soins obstétricaux offerts	71%	77%	81%	83%	75%	86%	76%	38%	68%	73%	87%	19%	44%	91%	73%
Antibiotiques pour prématurés ou RPM prolongée	13%	62%	35%	57%	31%	47%	35%	32%	60%	37%	46%	13%	31%	44%	39%
Réanimation néonatale	38%	44%	43%	70%	28%	42%	48%	30%	64%	41%	50%	17%	36%	47%	43%
Corticostéroïdes en travail prématuré	9%	16%	4%	20%	18%	25%	9%	11%	58%	12%	17%	7%	14%	15%	15%
Méthode kangourou pour prématurés/nouveau-nés de très petite taille	30%	73%	50%	68%	37%	47%	42%	22%	57%	43%	53%	11%	27%	55%	44%
Antibiotiques injectables pour la septicémie néonatale	17%	44%	35%	48%	39%	53%	40%	29%	60%	38%	46%	16%	29%	46%	40%
Disponibilité moyenne des soins au nouveau-né offerts	21%	48%	33%	53%	31%	43%	35%	25%	60%	34%	42%	13%	27%	41%	36%
Administration d'ocytocine pour la prévention de l'hémorragie post-partum	75%	80%	90%	87%	88%	89%	78%	40%	69%	78%	93%	21%	47%	97%	78%
Administration par voie orale du Misoprostol pour le traitement de l'hémorragie post-partum	65%	77%	70%	77%	80%	83%	68%	39%	61%	70%	83%	16%	43%	86%	69%
Suivi et gestion du travail avec utilisation d'un partogramme	79%	77%	90%	87%	78%	88%	76%	37%	69%	76%	91%	17%	43%	96%	75%
Allaitement immédiat et exclusif	79%	80%	90%	87%	88%	89%	78%	40%	69%	79%	94%	19%	47%	98%	78%
Conseils sur l'allaitement maternel exclusif	78%	80%	79%	60%	87%	89%	78%	39%	61%	73%	87%	18%	45%	90%	73%
Soin d'hygiène du cordon	79%	80%	92%	87%	86%	89%	76%	40%	68%	78%	93%	21%	47%	97%	78%
Protection thermique	75%	73%	87%	87%	64%	89%	76%	40%	69%	74%	88%	19%	44%	92%	73%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

Annexe 6. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux de base parmi les FS offrant des services d'accouchement, par région, type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=334)

Éléments traceurs	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives pour les soins essentiels d'accouchement	58%	96%	50%	86%	47%	79%	73%	78%	72%	69%	70%	53%	74%	68%	69%
Listes de contrôle ou autres aides aux soins essentiels au nouveau-né	100%	100%	97%	98%	99%	100%	100%	100%	99%	99%	100%	86%	98%	99%	99%
Directives pour les soins néonataux essentiels	46%	82%	42%	78%	54%	67%	66%	54%	66%	61%	63%	30%	59%	62%	61%
Personnel formé aux soins essentiels d'accouchement	19%	22%	11%	36%	16%	14%	20%	20%	37%	19%	20%	10%	26%	18%	20%
Personnel formé à la réanimation du nouveau-né	19%	22%	14%	55%	18%	5%	38%	36%	48%	25%	26%	18%	40%	22%	26%
Transport d'urgence	63%	96%	97%	78%	86%	81%	82%	92%	88%	84%	84%	74%	89%	82%	84%
Matériel de stérilisation	28%	26%	17%	17%	18%	16%	19%	92%	96%	20%	21%	85%	75%	9%	24%
Lampe d'examen	74%	76%	54%	44%	27%	56%	63%	77%	84%	52%	52%	83%	66%	50%	54%
Kit d'accouchement	85%	100%	95%	88%	71%	87%	95%	93%	96%	87%	87%	94%	92%	86%	88%
Appareil d'aspiration	10%	46%	18%	47%	16%	26%	18%	73%	82%	26%	27%	69%	60%	20%	29%
Ventouse obstétricale manuelle	47%	60%	38%	49%	29%	28%	22%	51%	78%	34%	36%	50%	59%	30%	37%
Aspirateur manuel ou kit D&C	32%	31%	34%	48%	21%	27%	41%	91%	81%	36%	37%	64%	63%	31%	38%
Ballon et masque facial (nouveau-né)	6%	15%	4%	18%	6%	9%	16%	22%	58%	9%	11%	20%	22%	8%	12%
Lit d'accouchement	95%	96%	97%	89%	89%	96%	90%	100%	100%	93%	94%	88%	97%	92%	93%
Partogramme	74%	82%	78%	62%	53%	77%	80%	66%	84%	69%	70%	66%	72%	70%	70%
Gants	100%	96%	87%	91%	96%	94%	99%	100%	97%	95%	94%	100%	96%	94%	95%
Balance pour enfants	90%	82%	73%	98%	89%	85%	86%	100%	100%	87%	87%	94%	94%	86%	88%
Tensiomètre	100%	100%	99%	96%	95%	76%	95%	93%	97%	92%	92%	100%	92%	93%	93%
Savon et eau courante pour le lavage des mains, ou agent nettoyant à base d'alcool	74%	82%	78%	70%	82%	68%	83%	86%	96%	76%	76%	94%	85%	75%	77%
Pommade antibiotique ophtalmique	73%	96%	78%	71%	73%	68%	39%	74%	82%	68%	68%	66%	73%	67%	68%
Utérotonique injectable	95%	96%	100%	98%	91%	96%	98%	99%	97%	96%	96%	97%	98%	96%	96%
Antibiotique injectable	100%	96%	87%	83%	86%	93%	93%	100%	99%	90%	90%	92%	93%	90%	90%
Sulfate de magnésium (injectable)	78%	96%	78%	94%	82%	94%	99%	80%	88%	89%	91%	50%	87%	89%	89%
Désinfectant pour la peau	100%	96%	87%	100%	85%	96%	95%	93%	100%	93%	93%	100%	96%	93%	93%
Solution intraveineuse avec nécessaire à perfusion	90%	100%	78%	87%	96%	98%	88%	93%	100%	90%	90%	100%	94%	90%	91%
Tous les éléments	0%	2%	0%	0%	0%	1%	0%	1%	6%	0%	0%	0%	1%	0%	0%
Score moyen	66%	75%	64%	71%	61%	66%	68%	78%	85%	66%	67%	71%	76%	65%	67%
Nombre de FS	24	24	41	53	53	59	49	31	67	267	301	33	109	225	334

Annexe 7. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs aux soins obstétricaux complets parmi les FS pratiquant des césariennes, par région, type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=54)

Éléments traceurs	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives SOUC	100%	100%	50%	75%	44%	100%	57%	47%	63%	-	78%	33%	63%	50%	63%
Agent formé aux SOUC	50%	0%	25%	50%	33%	60%	29%	40%	39%	-	47%	22%	38%	50%	39%
Agent formé à la chirurgie	75%	50%	100%	100%	100%	100%	100%	93%	94%	-	97%	89%	94%	100%	94%
Agent formé anesthésie	75%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	93%	96%	-	100%	89%	96%	100%	96%
Équipement d'anesthésie	25%	0%	0%	13%	22%	80%	29%	33%	28%	-	22%	39%	27%	50%	28%
Table de réanimation	75%	50%	50%	63%	78%	100%	86%	80%	76%	-	81%	67%	75%	100%	76%
Incubateur	75%	50%	25%	25%	44%	60%	57%	53%	48%	-	47%	50%	48%	50%	48%
Oxygène	25%	50%	25%	38%	67%	80%	86%	40%	52%	-	53%	50%	52%	50%	52%
Aiguille à ponction lombaire	100%	100%	100%	100%	89%	100%	100%	100%	98%	-	97%	100%	98%	100%	98%
Groupages sanguins	75%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	87%	94%	-	97%	89%	94%	100%	94%
Test compatibilité croisée	75%	50%	25%	50%	56%	80%	43%	40%	50%	-	53%	44%	48%	100%	50%
Approvisionnement sang suffisant	100%	100%	50%	50%	44%	60%	57%	47%	56%	-	50%	67%	54%	100%	56%
Approvisionnement sang sécurisé	75%	100%	25%	88%	100%	80%	100%	80%	83%	-	83%	83%	83%	100%	83%
Lidocaïne 5%	100%	100%	75%	63%	56%	100%	100%	87%	81%	-	83%	78%	83%	50%	81%
Épinéphrine (injectable)	100%	100%	50%	88%	56%	100%	71%	87%	80%	-	78%	83%	79%	100%	80%
Halothane (inhalation)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	86%	87%	94%	-	100%	83%	94%	100%	94%
Atropine (injectable)	100%	100%	100%	100%	78%	100%	86%	80%	89%	-	97%	72%	88%	100%	89%
Thiopental (poudre)	75%	100%	100%	75%	67%	100%	71%	47%	70%	-	86%	39%	73%	0%	70%
Bromure de suxaméthonium (poudre)	50%	100%	75%	75%	89%	60%	57%	47%	65%	-	69%	56%	65%	50%	65%
Kétamine (injectable)	100%	100%	75%	100%	100%	100%	86%	87%	93%	-	97%	83%	92%	100%	93%
Tous les éléments	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	7%	2%	-	0%	6%	2%	0%	2%
Score moyen	78%	78%	63%	73%	71%	88%	75%	68%	73%	-	76%	66%	72%	78%	73%
Nombre de FS	4	2	4	8	9	5	7	15	54	0	36	18	52	2	54

(-) Pas de formations sanitaires pratiquant des césariennes.

Annexe 8. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant les services de vaccination de l'enfant, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=425)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Offre des services de vaccination de l'enfant	76%	88%	87%	88%	89%	88%	82%	42%	41%	81%	94%	21%	49%	98%	79%
Doses de naissance	53%	54%	84%	79%	80%	80%	74%	6%	2%	69%	81%	4%	25%	90%	65%
Vaccination infantile	57%	54%	82%	81%	81%	84%	76%	9%	1%	71%	83%	4%	26%	93%	67%
Vaccination adolescents/adultes	45%	14%	47%	41%	44%	63%	2%	12%	2%	36%	42%	3%	16%	46%	34%
Vaccination pour femme enceinte (Tétanos)	53%	58%	84%	78%	79%	86%	74%	9%	1%	70%	82%	4%	25%	92%	66%
Fréquence de la vaccination infantile de routine dans la formation sanitaire: journalière	58%	84%	65%	51%	45%	68%	79%	36%	23%	61%	70%	14%	39%	70%	58%
Fréquence de la vaccination infantile de routine dans la formation sanitaire: hebdomadaire	9%	0%	2%	3%	14%	13%	0%	1%	6%	6%	7%	1%	1%	9%	6%
Fréquence de la vaccination infantile de routine dans la formation sanitaire: mensuelle	0%	0%	5%	2%	0%	2%	0%	0%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%
Fréquence de la vaccination infantile de routine dans la formation sanitaire: trimestrielle	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Fréquence de la vaccination infantile de routine dans la formation sanitaire: autre	9%	4%	15%	32%	30%	5%	2%	5%	11%	14%	16%	5%	7%	18%	14%
Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: journalière	0%	4%	7%	9%	4%	13%	7%	3%	2%	7%	8%	3%	6%	7%	7%
Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: hebdomadaire	28%	11%	15%	22%	23%	18%	24%	0%	1%	19%	22%	0%	4%	26%	18%
Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: mensuelle	16%	36%	59%	31%	33%	48%	37%	6%	2%	36%	42%	2%	12%	47%	33%
Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: trimestrielle	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Fréquence de la vaccination infantile de routine sur le terrain: trimestrielle	31%	38%	6%	25%	28%	9%	13%	0%	21%	15%	18%	7%	13%	17%	16%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

Annexe 9. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs à la vaccination de l'enfant parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=316)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives PEV disponibles	83%	98%	89%	97%	71%	91%	89%	72%	63%	87%	90%	32%	77%	89%	86%
Personnel formé au PEV	89%	94%	94%	91%	58%	81%	94%	73%	68%	84%	86%	36%	76%	85%	83%
Porte vaccin + sacs glace	95%	96%	100%	95%	100%	98%	98%	92%	95%	97%	98%	82%	95%	98%	97%
Réfrigérateur	95%	100%	100%	99%	100%	100%	98%	98%	90%	99%	99%	91%	96%	100%	99%
Collecteur objets piquants	100%	100%	100%	98%	100%	100%	99%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Seringues usage unique	100%	100%	100%	97%	98%	100%	99%	100%	95%	99%	99%	100%	98%	100%	99%
Appareil de surveillance en continu de température dans le réfrigérateur	35%	51%	69%	72%	80%	90%	50%	58%	58%	68%	70%	32%	57%	71%	68%
Température adéquate à l'intérieur du réfrigérateur	76%	88%	60%	56%	42%	47%	59%	55%	40%	56%	58%	28%	53%	57%	56%
Cartes de vaccination	100%	98%	94%	93%	95%	91%	90%	95%	73%	94%	94%	87%	88%	95%	93%
Feuilles de pointage officielles pour la vaccination	100%	96%	100%	99%	100%	93%	99%	96%	80%	98%	98%	87%	96%	98%	98%
Vaccin contre la rougeole	93%	100%	100%	96%	99%	96%	97%	84%	58%	98%	98%	66%	89%	99%	96%
Vaccin DPT-HiB+HepB	99%	100%	100%	96%	99%	98%	99%	89%	70%	99%	99%	73%	91%	100%	98%
Vaccin oral polio	89%	100%	97%	92%	99%	96%	98%	91%	83%	96%	97%	67%	89%	98%	96%
Vaccin BCG	100%	92%	94%	33%	77%	81%	54%	72%	60%	71%	72%	42%	74%	69%	71%
Vaccin contre le rotavirus*	0%	47%	35%	15%	1%	6%	5%	51%	23%	15%	14%	31%	26%	12%	15%
Vaccin contre le pneumocoque*	93%	100%	100%	94%	99%	94%	99%	89%	70%	97%	98%	67%	89%	99%	96%
Vaccin contre le tétanos	99%	100%	100%	96%	99%	100%	97%	91%	75%	99%	98%	91%	93%	99%	98%
Vaccin anti méningococcique A	99%	100%	94%	87%	86%	98%	99%	82%	50%	94%	94%	65%	85%	95%	93%
Vaccin anti Amaril (Fièvre Jaune)	99%	100%	91%	86%	99%	94%	94%	77%	58%	94%	95%	60%	85%	95%	93%
Tous les éléments	0%	20%	21%	2%	0%	4%	2%	15%	8%	6%	7%	0%	7%	6%	6%
Score moyen	84%	91%	90%	83%	82%	85%	83%	82%	70%	85%	86%	63%	81%	85%	84%
Nombre de FS	21	25	36	52	50	55	48	29	40	276	288	28	91	225	316

Annexe 10. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs relatifs aux soins préventifs et curatifs de l'enfant parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=316)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives sur la PCIME	82%	75%	65%	82%	50%	62%	62%	24%	38%	62%	70%	18%	40%	72%	61%
Directives surveillance de la croissance	58%	82%	50%	62%	47%	73%	64%	33%	45%	58%	67%	13%	38%	68%	57%
Personnel formé PCIME	32%	36%	61%	60%	25%	29%	38%	23%	42%	38%	43%	16%	27%	44%	38%
Personnel formé surveillance croissance	28%	34%	41%	50%	34%	33%	55%	18%	42%	37%	45%	7%	27%	44%	38%
Balance pour enfants	63%	50%	43%	73%	64%	63%	59%	54%	62%	60%	66%	31%	42%	70%	60%
Equip. Mesure taille/longueur	91%	96%	92%	96%	92%	93%	83%	77%	81%	90%	98%	53%	73%	99%	89%
Thermomètre	100%	100%	97%	98%	96%	90%	98%	96%	100%	96%	96%	98%	96%	96%	96%
Stéthoscope	92%	100%	97%	96%	92%	90%	94%	96%	100%	94%	94%	97%	94%	94%	94%
Courbes croissance	63%	82%	74%	82%	76%	87%	70%	45%	60%	74%	85%	20%	49%	87%	73%
Hémoglobine	19%	24%	3%	6%	10%	2%	7%	19%	52%	6%	8%	16%	21%	3%	9%
Test parasite dans selles	17%	12%	5%	8%	15%	4%	3%	37%	77%	8%	8%	28%	30%	2%	12%
Capacité diagnostic paludisme	92%	98%	92%	92%	100%	92%	91%	74%	89%	91%	96%	67%	82%	96%	91%
Sachets SRO	35%	66%	51%	66%	61%	67%	56%	34%	44%	56%	65%	13%	43%	62%	55%
Amoxicilline sirop/suspension	58%	80%	56%	56%	57%	55%	59%	41%	48%	56%	62%	27%	45%	62%	56%
Co-trimoxazole sirop/suspension	44%	55%	36%	21%	27%	26%	14%	18%	37%	25%	26%	25%	29%	24%	26%
Paracétamol sirop/suspension	47%	43%	45%	17%	19%	31%	27%	34%	36%	30%	29%	33%	34%	28%	30%
Vitamine A gélules	51%	81%	63%	72%	81%	79%	76%	32%	41%	69%	81%	7%	43%	82%	68%
Me-/albendazole comprimé	85%	89%	61%	86%	87%	78%	73%	22%	45%	73%	83%	19%	48%	85%	72%
Zinc comprimé/sirop	21%	72%	29%	56%	38%	41%	42%	24%	36%	39%	44%	18%	30%	44%	39%
Tous les éléments	0%	0%	0%	0%	0%	1%	0%	0%	4%	0%	0%	0%	1%	0%	0%
Score moyen	57%	67%	56%	62%	56%	58%	56%	42%	57%	56%	61%	32%	47%	61%	56%
Nombre de FS	30	30	43	60	60	65	62	58	91	317	321	87	179	229	408

Annexe 11. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs relatifs à la lutte contre le paludisme parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=424).

	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 de FS
Régions												
Agadez	95%	61%	69%	63%	92%	69%	86%	68%	56%	28%	73%	30
Diffa	93%	70%	68%	48%	98%	86%	95%	82%	52%	14%	77%	30
Dosso	68%	55%	67%	60%	93%	88%	93%	78%	84%	20%	76%	45
Maradi	87%	63%	80%	64%	93%	90%	81%	83%	68%	32%	79%	61
Tahoua	64%	45%	50%	41%	98%	89%	89%	84%	77%	15%	71%	61
Tillabéri	86%	70%	63%	57%	90%	83%	90%	81%	68%	18%	76%	67
Zinder	78%	58%	58%	34%	91%	76%	86%	71%	49%	11%	67%	63
Niamey	50%	27%	43%	22%	70%	48%	51%	38%	28%	6%	42%	67
Type de FS												
Strate 1	67%	18%	57%	18%	90%	53%	61%	37%	33%	1%	48%	97
Strate 2	76%	57%	61%	49%	89%	80%	84%	75%	62%	19%	70%	327
Instance gestionnaire												
Publique	84%	65%	69%	56%	96%	90%	92%	87%	74%	22%	79%	327
Privée	42%	14%	30%	10%	63%	34%	45%	18%	8%	0%	29%	97
Localisation												
Urbaine	58%	33%	48%	24%	79%	59%	66%	45%	36%	10%	50%	194
Rurale	86%	67%	68%	61%	96%	91%	93%	89%	76%	22%	81%	230
Total	75%	54%	61%	47%	89%	78%	82%	73%	60%	18%	69%	424

Annexe 12. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments auxiliaires relatifs à la lutte contre le paludisme parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=424).

	PERSONNEL	CAPACITE DE DIAGNOSTIC			RUPTURES DE STOCK				MEDICAMENTS				
	Microscopiste accrédité/ certifié	Capacité à effectuer des tests de diagnostic du paludisme (microscopie)	Capacité à effectuer des tests de diagnostic du paludisme (TDR)	Disponibilité de TDR	Rupture de stock de TDR	Durée de la rupture de stock de TDR est connue	Rupture de stock de CTA	Durée de la rupture de stock des CTA est connue	Monothérapies à l'artémisinine (orale)	Artésunate en forme rectale ou en injection	Quinine (orale)	Primaquine (orale)	Nombre de FS
Régions													
Agadez	29%	21%	55%	84%	17%	32%	22%	58%	25%	25%	67%	7%	30
Diffa	13%	7%	66%	98%	4%	0%	14%	36%	23%	34%	70%	2%	30
Dosso	11%	6%	69%	90%	6%	7%	13%	31%	23%	46%	57%	2%	45
Maradi	15%	8%	79%	92%	17%	23%	4%	9%	30%	57%	45%	5%	61
Tahoua	18%	8%	49%	95%	10%	6%	25%	60%	6%	43%	56%	5%	61
Tillabéri	8%	4%	56%	89%	26%	28%	9%	24%	16%	28%	61%	4%	67
Zinder	14%	6%	49%	87%	16%	30%	16%	45%	14%	50%	48%	2%	63
Niamey	42%	41%	28%	47%	24%	26%	4%	7%	7%	23%	29%	6%	67
Type de FS													
Strate 1	85%	77%	37%	49%	18%	15%	11%	34%	15%	45%	51%	42%	97
Strate 2	14%	8%	56%	86%	16%	21%	13%	31%	17%	39%	51%	1%	327
Instance gestionnaire													
Publique	15%	8%	66%	95%	12%	15%	13%	33%	19%	46%	56%	3%	327
Privée	32%	31%	12%	41%	34%	43%	13%	27%	6%	14%	33%	8%	97
Localisation													
Urbaine	38%	32%	35%	64%	24%	29%	12%	28%	12%	27%	45%	8%	194
Rurale	7%	1%	67%	96%	12%	16%	13%	34%	20%	47%	55%	2%	230
Total	19%	13%	55%	84%	17%	21%	13%	32%	17%	39%	51%	4%	424

Annexe 13. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs à la lutte contre la TB parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=121).

	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 FS
Régions															
Agadez	100%	100%	63%	100%	83%	46%	9%	83%	100%	100%	100%	100%	9%	82%	5
Diffa	76%	64%	59%	84%	80%	77%	31%	80%	20%	100%	92%	67%	12%	69%	14
Dosso	72%	51%	29%	59%	52%	24%	13%	39%	34%	93%	47%	61%	0%	48%	19
Maradi	89%	87%	68%	89%	91%	49%	53%	81%	68%	100%	91%	100%	13%	81%	17
Tahoua	79%	47%	39%	62%	51%	36%	25%	49%	39%	75%	88%	86%	12%	56%	24
Tillabéri	88%	61%	58%	97%	70%	45%	30%	55%	76%	100%	88%	97%	18%	72%	12
Zinder	81%	50%	48%	81%	57%	30%	30%	56%	57%	92%	65%	81%	15%	61%	19
Niamey	34%	32%	19%	34%	49%	19%	4%	49%	36%	55%	36%	64%	2%	36%	11
Type de FS															
Strate 1	80%	67%	61%	80%	67%	54%	46%	57%	72%	100%	91%	85%	33%	72%	46
Strate 2	74%	54%	42%	69%	62%	35%	23%	57%	45%	85%	69%	79%	6%	58%	75
Instance gestionnaire															
Publique	79%	58%	46%	74%	62%	39%	26%	58%	49%	91%	75%	84%	9%	62%	109
Privée	26%	26%	26%	26%	66%	19%	19%	43%	45%	44%	33%	26%	19%	33%	12
Localisation															
Urbaine	59%	46%	37%	61%	53%	31%	19%	46%	51%	80%	58%	80%	9%	52%	66
Rurale	86%	63%	50%	78%	70%	42%	30%	64%	47%	92%	81%	80%	10%	65%	55
Total	75%	56%	44%	71%	63%	37%	25%	57%	49%	87%	72%	80%	10%	60%	121

Annexe 14. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs au conseil et dépistage du VIH/SIDA parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=312)

	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 de FS
Régions								
Agadez	74%	35%	76%	100%	74%	20%	72%	22
Diffa	77%	61%	95%	91%	95%	52%	84%	24
Dosso	66%	30%	88%	96%	87%	24%	73%	29
Maradi	72%	60%	87%	91%	83%	38%	79%	52
Tahoua	48%	17%	95%	79%	63%	10%	60%	47
Tillabéri	58%	31%	96%	86%	78%	13%	70%	57
Zinder	42%	27%	94%	93%	72%	16%	65%	48
Niamey	54%	44%	90%	81%	72%	12%	68%	33
Type de FS								
Strate 1	62%	69%	94%	95%	65%	39%	77%	77
Strate 2	58%	33%	91%	88%	77%	19%	70%	235
Instance gestionnaire								
Publique	60%	36%	91%	89%	78%	21%	71%	275
Privée	38%	33%	90%	83%	46%	11%	58%	37
Localisation								
Urbaine	62%	48%	92%	88%	74%	25%	73%	127
Rurale	57%	31%	91%	89%	77%	19%	69%	185
Total	59%	36%	91%	89%	76%	21%	70%	312

Annexe 15. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs aux soins et appui en matière de VIH/SIDA parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=116)

	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 1ere ligne	Soins palliatifs gestion douleur	Préservatifs masculins	Tous les éléments	Score moyen	Nombre de FS
Régions													
Agadez	58%	58%	29%	49%	100%	10%	100%	39%	90%	81%	0%	61%	7
Diffa	93%	30%	70%	80%	100%	12%	95%	42%	98%	95%	5%	71%	22
Dosso	50%	56%	64%	38%	88%	73%	100%	62%	100%	100%	3%	73%	13
Maradi	65%	22%	57%	57%	88%	42%	70%	47%	90%	98%	15%	64%	16
Tahoua	54%	19%	23%	37%	90%	58%	90%	39%	100%	76%	10%	59%	18
Tillabéri	64%	49%	32%	10%	93%	35%	66%	15%	93%	78%	5%	54%	20
Zinder	73%	37%	58%	51%	100%	80%	100%	51%	100%	100%	32%	75%	10
Niamey	62%	50%	81%	75%	94%	6%	69%	56%	87%	75%	0%	66%	10
Type de FS													
Strate 1	74%	51%	70%	81%	96%	44%	91%	72%	93%	82%	14%	75%	57
Strate 2	64%	34%	44%	36%	92%	41%	82%	32%	96%	89%	7%	61%	59
Instance gestionnaire													
Publique	70%	39%	50%	46%	94%	45%	88%	43%	99%	90%	9%	66%	104
Privée	23%	14%	43%	38%	81%	9%	38%	14%	52%	62%	0%	37%	12
Localisation													
Urbaine	67%	48%	62%	60%	94%	43%	80%	63%	89%	88%	6%	69%	69
Rurale	65%	29%	41%	35%	92%	41%	86%	25%	100%	88%	10%	60%	47
Total	66%	37%	50%	45%	93%	42%	84%	40%	96%	88%	8%	64%	116

Annexe 16. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs à la prescription d'ARV et au suivi médical des patients parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=82)

	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 de FS
Régions										
Agadez	58%	39%	29%	39%	49%	49%	58%	19%	46%	7
Diffa	91%	87%	12%	4%	17%	21%	91%	4%	46%	13
Dosso	93%	71%	50%	57%	50%	50%	35%	14%	58%	8
Maradi	56%	64%	14%	4%	23%	23%	58%	0%	35%	18
Tahoua	77%	57%	20%	27%	18%	15%	84%	0%	42%	14
Tillabéri	91%	91%	18%	18%	36%	27%	100%	9%	54%	8
Zinder	100%	57%	43%	29%	43%	14%	100%	0%	55%	7
Niamey	100%	40%	44%	8%	12%	12%	100%	8%	45%	7
Type de FS										
Strate 1	90%	77%	42%	38%	54%	48%	98%	15%	64%	52
Strate 2	73%	57%	17%	7%	13%	13%	66%	0%	35%	30
Instance gestionnaire										
Publique	77%	62%	22%	16%	22%	20%	75%	4%	42%	78
Privée	100%	86%	86%	42%	100%	100%	100%	14%	88%	4
Localisation										
Urbaine	94%	69%	39%	28%	35%	31%	94%	10%	56%	57
Rurale	63%	58%	11%	6%	16%	16%	58%	0%	32%	25
Total	78%	63%	25%	17%	25%	23%	76%	5%	44%	82

Annexe 17. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour la prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME) parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=303)

	Directives pour la PTME	Directives alimentation nourrisson/ jeune enfant	Agent formé à la PTME	Agent formé au conseil alimentation nourrisson/ j.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 de FS
Régions													
Agadez	62%	57%	40%	33%	82%	95%	11%	8%	11%	16%	0%	42%	25
Diffa	85%	58%	51%	61%	95%	90%	0%	19%	31%	46%	0%	54%	22
Dosso	50%	53%	40%	40%	100%	94%	1%	3%	3%	3%	1%	39%	36
Maradi	77%	56%	47%	49%	83%	93%	7%	20%	27%	43%	0%	50%	34
Tahoua	59%	35%	13%	28%	95%	72%	5%	7%	16%	14%	2%	35%	52
Tillabéri	61%	56%	35%	39%	98%	89%	1%	2%	2%	5%	1%	39%	51
Zinder	72%	36%	40%	41%	98%	93%	2%	2%	3%	6%	0%	39%	49
Niamey	51%	57%	43%	23%	87%	79%	21%	28%	35%	41%	7%	46%	34
Type de FS													
Strate 1	60%	46%	40%	36%	94%	96%	22%	39%	57%	64%	7%	55%	67
Strate 2	63%	49%	36%	37%	93%	87%	4%	7%	10%	14%	1%	40%	236
Instance gestionnaire													
Publique	65%	48%	38%	40%	93%	87%	6%	10%	14%	17%	2%	42%	267
Privée	38%	49%	9%	12%	98%	88%	1%	1%	4%	17%	0%	31%	36
Localisation													
Urbaine	62%	51%	38%	33%	92%	88%	11%	21%	27%	36%	4%	46%	117
Rurale	64%	47%	35%	39%	94%	87%	3%	4%	7%	9%	1%	39%	186
Total	63%	48%	36%	37%	93%	87%	5%	9%	13%	17%	2%	41%	303

Annexe 18. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour pour les IST parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=372)

	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 de FS
Régions										
Agadez	57%	21%	36%	54%	82%	44%	62%	6%	51%	21
Diffa	96%	38%	28%	89%	88%	54%	64%	14%	65%	30
Dosso	66%	20%	7%	85%	82%	51%	42%	1%	51%	38
Maradi	87%	36%	16%	90%	74%	51%	34%	3%	55%	51
Tahoua	62%	7%	20%	67%	88%	51%	43%	1%	48%	57
Tillabéri	67%	20%	2%	76%	77%	67%	38%	1%	50%	66
Zinder	59%	14%	7%	65%	76%	52%	36%	0%	44%	62
Niamey	30%	9%	40%	50%	57%	45%	56%	0%	41%	47
Type de FS										
Strate 1	48%	34%	84%	68%	55%	55%	79%	8%	61%	85
Strate 2	65%	18%	11%	72%	79%	53%	40%	1%	48%	287
Instance gestionnaire										
Publique	75%	21%	12%	81%	83%	57%	40%	2%	53%	301
Privée	10%	6%	35%	23%	45%	32%	57%	0%	30%	71
Localisation										
Urbaine	49%	18%	37%	59%	65%	50%	48%	3%	46%	161
Rurale	72%	19%	5%	79%	84%	55%	40%	1%	51%	211
Total	64%	19%	16%	72%	77%	53%	43%	2%	49%	372

Annexe 19. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour le diagnostic et le traitement du diabète parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=177)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives pour le diagnostic et le traitement du diabète	48%	24%	54%	13%	13%	7%	9%	17%	36%	12%	18%	16%	17%	16%	17%
Agent formé au diagnostic et traitement diabète	30%	19%	32%	26%	19%	9%	9%	23%	38%	14%	15%	27%	21%	17%	19%
Tensiomètre	100%	100%	100%	92%	94%	64%	95%	100%	99%	91%	90%	98%	97%	86%	93%
Balance pour adultes	100%	100%	96%	79%	87%	85%	68%	94%	96%	83%	81%	93%	89%	81%	86%
Mètre ruban	100%	81%	91%	72%	86%	78%	87%	73%	84%	80%	91%	63%	70%	98%	81%
Glycémie	56%	56%	32%	20%	8%	16%	18%	38%	52%	19%	19%	37%	32%	15%	26%
Bandelettes détection protéinurie	96%	61%	82%	67%	54%	23%	72%	49%	84%	51%	65%	46%	57%	58%	57%
Bandelettes détection cétonurie	38%	48%	36%	23%	44%	7%	48%	31%	70%	24%	37%	28%	38%	26%	34%
Metformin	21%	30%	27%	7%	7%	7%	1%	2%	16%	5%	6%	10%	8%	5%	7%
Glibenclamide	12%	0%	4%	7%	1%	9%	1%	4%	13%	2%	2%	9%	5%	3%	4%
Insuline en injection	30%	6%	18%	8%	4%	5%	7%	19%	31%	6%	6%	19%	13%	8%	11%
Glucose en solution injectable	100%	94%	100%	46%	81%	78%	92%	70%	90%	74%	81%	72%	74%	83%	77%
Gliclazide ou glipizide en comprimé	8%	0%	4%	0%	0%	9%	0%	2%	6%	1%	1%	5%	3%	0%	2%
Tous les éléments	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	1%	0%	0%	1%	0%	0%	0%
Score moyen	57%	48%	52%	35%	38%	31%	39%	40%	55%	36%	39%	40%	40%	38%	40%
Nombre de FS	11	10	10	22	27	19	28	50	94	83	110	67	133	44	177

Annexe 20. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour le diagnostic et/ou la prise en charge des maladies cardiovasculaires (MCV) parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=177)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives pour diagnostic/prise en charge MCDV	42%	50%	50%	22%	24%	16%	12%	6%	33%	20%	25%	6%	15%	25%	21%
Agent formé au diagnostic/prise en charge MCDV	15%	7%	30%	22%	11%	10%	11%	31%	32%	14%	12%	28%	20%	13%	16%
Stéthoscope	93%	100%	100%	94%	91%	91%	94%	95%	99%	93%	93%	96%	93%	94%	94%
Tensiomètre	100%	100%	100%	99%	93%	73%	96%	100%	99%	92%	91%	100%	96%	91%	93%
Balance pour adultes	93%	96%	100%	88%	83%	84%	76%	89%	97%	84%	82%	96%	89%	83%	85%
Oxygène	9%	2%	11%	4%	3%	3%	9%	18%	40%	4%	4%	17%	16%	2%	7%
Inhibiteurs d'ACE	7%	4%	0%	6%	17%	12%	6%	9%	22%	8%	7%	19%	12%	8%	9%
Thiazides	9%	8%	11%	7%	7%	16%	10%	23%	36%	9%	8%	26%	18%	8%	12%
Bêta-bloquants	3%	0%	9%	6%	9%	7%	3%	11%	19%	5%	5%	12%	7%	6%	6%
Inhibiteurs calciques	7%	0%	9%	6%	6%	9%	10%	1%	12%	6%	6%	9%	5%	7%	6%
Aspirine	42%	40%	77%	34%	50%	44%	42%	9%	33%	40%	47%	14%	25%	50%	40%
Metformin	9%	9%	11%	6%	3%	5%	0%	1%	14%	3%	3%	8%	7%	2%	4%
Tous les éléments	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Score moyen	36%	35%	42%	33%	33%	31%	31%	33%	45%	31%	32%	36%	34%	32%	33%
Nombre de FS	19	28	14	25	52	42	56	51	91	196	214	73	147	140	287

Annexe 21. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant les éléments traceurs relatifs pour le diagnostic et la prise en charge des maladies respiratoires chroniques (MRC) parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=293)

	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 de FS
Régions														
Agadez	57%	16%	94%	9%	1%	8%	46%	1%	9%	32%	7%	0%	26%	21
Diffa	75%	19%	100%	6%	6%	2%	33%	0%	16%	33%	5%	0%	27%	26
Dosso	23%	19%	100%	0%	7%	23%	19%	0%	4%	23%	11%	0%	21%	11
Maradi	24%	30%	95%	1%	7%	3%	23%	7%	11%	12%	13%	0%	20%	27
Tahoua	18%	9%	93%	4%	2%	3%	23%	8%	6%	21%	6%	0%	18%	53
Tillabéri	17%	6%	92%	2%	5%	2%	25%	12%	9%	20%	9%	1%	18%	46
Zinder	17%	7%	96%	1%	1%	6%	9%	3%	1%	10%	10%	0%	15%	59
Niamey	4%	8%	95%	15%	27%	18%	23%	13%	7%	17%	12%	0%	22%	50
Type de FS														
Strate 1	30%	32%	99%	29%	36%	41%	40%	23%	20%	55%	62%	1%	42%	91
Strate 2	21%	9%	94%	2%	4%	3%	20%	5%	6%	15%	3%	0%	17%	202
Instance gestionnaire														
Publique	26%	12%	94%	3%	2%	4%	23%	5%	6%	18%	8%	0%	18%	221
Privée	8%	10%	96%	10%	23%	17%	19%	13%	12%	20%	11%	0%	22%	72
Localisation														
Urbaine	18%	13%	94%	8%	14%	14%	24%	10%	11%	26%	14%	0%	22%	156
Rurale	26%	10%	95%	2%	1%	1%	21%	5%	4%	13%	5%	0%	17%	137
Total	22%	11%	95%	5%	7%	7%	22%	7%	7%	19%	9%	0%	19%	293

Annexe 22. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs pour le dépistage du cancer du col de l'utérus parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=47)

	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 de FS
Régions							
Agadez	9%	46%	91%	100%	0%	61%	5
Diffa	0%	0%	100%	100%	0%	50%	2
Dosso	67%	67%	100%	67%	67%	75%	3
Maradi	30%	56%	100%	96%	8%	71%	11
Tahoua	24%	24%	100%	88%	24%	59%	5
Tillabéri	100%	100%	100%	67%	67%	92%	3
Zinder	50%	75%	100%	100%	50%	81%	4
Niamey	8%	58%	100%	35%	8%	50%	14
Type de FS							
Strate 1	39%	63%	97%	82%	32%	70%	38
Strate 2	10%	45%	100%	68%	0%	56%	9
Instance gestionnaire							
Publique	35%	52%	100%	91%	21%	69%	27
Privée	10%	55%	97%	56%	8%	55%	20
Localisation							
Urbaine	22%	63%	98%	67%	19%	63%	41
Rurale	27%	22%	100%	100%	0%	62%	6
Total	24%	53%	99%	74%	15%	63%	47

Annexe 23. Pourcentage des formations sanitaires (FS) offrant des services de chirurgie de base, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=425)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Offre services chirurgie de base	70%	89%	75%	76%	90%	98%	96%	60%	92%	82%	87%	67%	73%	89%	82%
Incision et drainage des abcès	58%	75%	63%	65%	61%	91%	92%	50%	86%	69%	75%	51%	58%	78%	70%
Débridement des plaies	53%	68%	60%	48%	39%	88%	96%	51%	85%	62%	67%	51%	57%	68%	64%
Prise en charge des brûlures aiguës	53%	70%	60%	61%	42%	82%	84%	41%	73%	61%	66%	46%	50%	69%	62%
Sutures	70%	89%	75%	76%	90%	98%	96%	60%	91%	82%	87%	66%	73%	89%	82%
Traitement des fractures fermées	3%	2%	4%	7%	4%	2%	2%	7%	43%	1%	3%	8%	8%	1%	4%
Cricothyroïdotomie	3%	0%	2%	2%	1%	1%	1%	5%	26%	0%	1%	5%	5%	0%	2%
Circoncision masculine	7%	5%	2%	8%	7%	4%	3%	12%	67%	2%	4%	15%	14%	1%	6%
Réduction de l'hydrocèle	4%	8%	1%	7%	4%	4%	3%	10%	55%	2%	3%	11%	12%	1%	5%
Insertion de drain thoracique	3%	3%	1%	1%	2%	1%	2%	8%	36%	0%	2%	7%	7%	0%	3%
Réparation des luxations fermées	3%	2%	6%	6%	16%	2%	6%	10%	48%	4%	6%	11%	13%	3%	7%
Biopsie de ganglions lymphatiques ou de masse ou autre	3%	3%	1%	1%	2%	1%	1%	9%	33%	0%	1%	7%	6%	0%	3%
Retrait d'un corps étranger (gorge, yeux, oreilles ou nez)	53%	88%	65%	72%	86%	91%	80%	47%	80%	73%	80%	49%	62%	80%	73%
Nombre de FS	30	30	45	61	61	67	63	68	97	328	327	98	195	230	425

Annexe 24. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs pour la chirurgie de base parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=363)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives sur l'IMEESC	3%	19%	5%	17%	2%	7%	15%	5%	36%	7%	10%	5%	8%	9%	9%
Au moins un agent formé à l'IMEESC	7%	8%	3%	7%	4%	1%	1%	10%	33%	2%	2%	13%	9%	2%	4%
Porte-aiguille	53%	76%	93%	85%	79%	75%	65%	84%	97%	75%	77%	75%	80%	75%	77%
Manche de bistouri avec lame	36%	60%	31%	51%	42%	43%	61%	49%	93%	44%	46%	53%	50%	45%	47%
Ecarteur	13%	15%	11%	13%	17%	11%	10%	38%	89%	10%	12%	33%	29%	8%	15%
Ciseaux chirurgicaux	36%	80%	51%	66%	42%	70%	63%	79%	97%	58%	58%	76%	74%	55%	61%
Sonde nasogastrique	22%	39%	20%	32%	22%	18%	24%	36%	83%	21%	24%	32%	34%	21%	25%
Garrot	83%	90%	93%	39%	67%	75%	63%	85%	94%	69%	68%	82%	76%	68%	71%
Appareils réanimation adulte et pédiatrique	7%	13%	8%	21%	5%	6%	7%	23%	73%	6%	9%	18%	21%	5%	11%
Appareil d'aspiration	24%	35%	24%	25%	19%	25%	28%	46%	88%	22%	26%	31%	41%	20%	27%
Oxygène	1%	2%	5%	2%	3%	2%	8%	21%	40%	3%	4%	14%	14%	1%	6%
Désinfectant pour la peau	100%	96%	100%	100%	85%	97%	94%	100%	100%	95%	95%	98%	98%	94%	96%
Fil de suture	94%	100%	74%	98%	91%	83%	92%	90%	99%	89%	89%	90%	90%	89%	89%
Ketamine (injectable)	13%	11%	6%	15%	12%	11%	4%	20%	78%	6%	9%	18%	22%	5%	11%
Lidocaïne (1% or 2% injectable)	100%	100%	90%	88%	85%	75%	88%	95%	98%	86%	86%	92%	92%	85%	87%
Attelles pour les extrémités	7%	11%	3%	5%	5%	2%	3%	12%	48%	2%	3%	15%	14%	0%	5%
Matériel pour les plâtres	10%	2%	2%	6%	6%	4%	2%	10%	46%	2%	3%	12%	10%	2%	5%
Tous les éléments	0%	0%	0%	0%	0%	1%	0%	1%	4%	0%	0%	0%	1%	0%	0%
Score moyen	36%	44%	37%	40%	34%	36%	37%	47%	76%	35%	37%	44%	45%	35%	38%
Nombre de FS	21	27	35	48	56	66	60	50	89	274	291	72	159	204	363

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

Annexe 25. Pourcentage des formations sanitaires (FS) ayant des éléments traceurs pour la transfusion sanguine parmi les FS offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=88)

	Directives utilisation sang/ pratiques transfusion	Agent formé utilisation sang/pratiques transfusion	Réfrigérateur pour stockage sang	Typages sanguins	Test compatibilité croisée	Suffisance approvisionnement sang	Sureté approvisionnement sang	Tous les éléments	Score moyen	Nombre de FS
Régions										
Agadez	100%	73%	18%	35%	44%	91%	91%	0%	65%	8
Diffa	58%	39%	58%	100%	27%	79%	49%	9%	59%	7
Dosso	33%	83%	0%	100%	50%	67%	50%	0%	55%	6
Maradi	53%	53%	15%	100%	70%	62%	92%	8%	64%	10
Tahoua	32%	81%	26%	71%	32%	61%	100%	13%	58%	12
Tillabéri	57%	71%	43%	100%	71%	57%	57%	14%	65%	7
Zinder	55%	45%	36%	100%	45%	64%	100%	18%	64%	11
Niamey	10%	21%	15%	46%	23%	51%	80%	0%	35%	27
Type de FS										
Strate 1	49%	55%	31%	88%	50%	59%	88%	9%	60%	80
Strate 2	20%	33%	7%	33%	12%	73%	66%	0%	35%	8
Instance gestionnaire										
Publique	61%	66%	32%	88%	48%	61%	79%	10%	62%	53
Privée	17%	29%	15%	53%	28%	65%	83%	2%	41%	35
Localisation										
Urbaine	40%	46%	21%	70%	39%	61%	82%	5%	51%	85
Rurale	46%	100%	100%	100%	46%	100%	46%	46%	77%	3
Total	40%	48%	24%	71%	39%	63%	81%	6%	52%	88

Annexe 26. Pourcentage des formations sanitaire (FS) de la strate 1 offrant des services de chirurgie complets, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=97)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Offre services complets de chirurgie	71%	100%	100%	100%	100%	100%	92%	87%	92%	-	98%	84%	92%	100%	92%
Trachéotomie	29%	25%	33%	11%	42%	25%	17%	21%	24%	-	26%	20%	23%	50%	24%
Ligature des trompes	43%	50%	50%	89%	67%	50%	58%	28%	47%	-	60%	32%	46%	100%	47%
Vasectomie	29%	0%	0%	22%	33%	25%	25%	10%	18%	-	21%	14%	17%	50%	18%
Dilatation et curetage	57%	75%	50%	89%	75%	50%	67%	41%	57%	-	68%	43%	56%	100%	57%
Réparation des fistules obstétricales	14%	25%	17%	11%	25%	38%	17%	26%	23%	-	26%	18%	23%	0%	23%
Episiotomie	57%	75%	100%	89%	83%	63%	58%	38%	60%	-	74%	43%	59%	100%	60%
Appendicectomie	57%	50%	50%	89%	67%	38%	50%	38%	51%	-	58%	41%	51%	50%	51%
Cure des hernies	57%	75%	67%	89%	75%	63%	50%	38%	56%	-	66%	43%	55%	100%	56%
Cure des hernies (électives)	57%	75%	67%	89%	75%	63%	50%	38%	56%	-	68%	41%	55%	100%	56%
Cystostomie	57%	50%	17%	44%	58%	38%	50%	31%	40%	-	45%	34%	40%	50%	40%
Dilatation de rétrécissement urétral	43%	25%	33%	33%	50%	50%	25%	28%	34%	-	34%	34%	34%	50%	34%
Laparotomie	71%	100%	67%	100%	83%	50%	58%	46%	63%	-	79%	43%	62%	100%	63%
Cure de hernie congénitale	57%	50%	33%	56%	58%	50%	42%	36%	44%	-	49%	39%	43%	100%	44%
Chirurgie néonatale	29%	25%	17%	11%	17%	13%	17%	15%	16%	-	17%	16%	16%	50%	16%
Cure de fente labio-palatine	0%	25%	17%	0%	0%	0%	17%	5%	6%	-	9%	2%	6%	0%	6%
Grefe cutanée et libération de rétraction	0%	25%	17%	22%	8%	0%	17%	15%	13%	-	15%	11%	13%	50%	13%
Traitement des fractures ouvertes	29%	25%	0%	22%	17%	25%	42%	36%	29%	-	25%	34%	28%	50%	29%
Amputation	43%	25%	17%	22%	33%	13%	17%	33%	28%	-	26%	30%	27%	50%	28%
Chirurgie de la cataracte	43%	25%	33%	33%	42%	25%	25%	18%	27%	-	36%	16%	27%	0%	27%
Réparation pied-bot	29%	25%	33%	22%	25%	25%	8%	21%	22%	-	23%	20%	21%	50%	22%
Drainage de l'arthrite ostéomyélite septique	29%	50%	17%	33%	42%	0%	33%	23%	27%	-	26%	27%	26%	50%	27%
Nombre total d'hôpitaux	7	4	6	9	12	8	12	39	97	0	53	44	95	2	97

(-) Pas de formation sanitaire.

Annexe 27. Pourcentage des formations sanitaire (FS) de la strate 1 ayant des éléments traceurs pour la chirurgie complète parmi les FS de la strate 1 offrant ce service, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, Niger SARA 2019 (N=89)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Directives IMEESC	40%	100%	33%	56%	42%	50%	27%	21%	36%	-	48%	19%	36%	50%	36%
Agent formé IMEESC	20%	50%	0%	33%	25%	38%	18%	44%	33%	-	29%	38%	31%	100%	33%
Agent qualifié en chirurgie	80%	100%	83%	100%	92%	75%	91%	71%	82%	-	94%	65%	82%	100%	82%
Agent qualifié en anesthésiologie	80%	75%	83%	100%	92%	75%	91%	59%	76%	-	92%	54%	76%	100%	76%
Oxygène	20%	25%	33%	33%	50%	50%	82%	29%	40%	-	46%	32%	40%	50%	40%
Equipement anesthésie	40%	0%	0%	11%	17%	63%	27%	21%	22%	-	25%	19%	22%	50%	22%
Aiguille à ponction lombaire	100%	100%	100%	100%	92%	88%	82%	65%	82%	-	92%	68%	82%	100%	82%
Appareil d'aspiration	100%	100%	100%	100%	100%	88%	91%	74%	88%	-	96%	76%	87%	100%	88%
Thiopental (poudre)	80%	75%	83%	78%	58%	88%	64%	41%	61%	-	79%	35%	62%	0%	61%
Bromure de suxaméthonium (poudre)	60%	50%	50%	78%	75%	63%	55%	32%	52%	-	60%	41%	52%	50%	52%
Atropine (injection)	100%	100%	100%	100%	83%	100%	73%	59%	79%	-	96%	54%	78%	100%	79%
Diazépam (injection)	100%	100%	100%	100%	92%	100%	91%	91%	94%	-	98%	89%	94%	100%	94%
Halothane (inhalation)	100%	75%	83%	100%	92%	75%	73%	56%	74%	-	88%	54%	74%	100%	74%
Bupivacaïne (injection)	100%	75%	83%	78%	83%	75%	73%	50%	69%	-	83%	49%	68%	100%	69%
Lidocaïne 5% (solution hyperbare pr rachianesthésie)	100%	100%	67%	67%	50%	75%	64%	68%	69%	-	75%	59%	69%	50%	69%
Épinéphrine (injection)	100%	75%	50%	89%	58%	88%	73%	53%	66%	-	73%	57%	66%	100%	66%
Éphédrine (injection)	100%	75%	100%	100%	75%	75%	82%	47%	71%	-	88%	46%	70%	100%	71%
Tous les éléments	0%	0%	0%	0%	0%	25%	0%	3%	3%	-	4%	3%	3%	0%	3%
Score moyen	78%	75%	68%	78%	69%	74%	68%	52%	64%	-	74%	50%	64%	79%	64%
Nombre total d'hôpitaux	5	4	6	9	12	8	11	34	89	0	52	37	87	2	89

(-) Pas de FS.

Annexe 28. Pourcentage des formations sanitaire (FS) de la strate 1 offrant des services de diagnostic avancés, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=97)

	Régions								Type de FS		Instance gestionnaire		Localisation		Total
	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Strate 1	Strate 2	Publique	Privée	Urbaine	Rurale	
Taux électrolytes sériques	14%	25%	0%	11%	17%	13%	0%	26%	16%	-	9%	25%	16%	50%	16%
Numération formule sanguine	57%	75%	50%	33%	25%	25%	42%	56%	46%	-	43%	50%	46%	50%	46%
Groupage sanguin (ABO+Rhésus) et compatibilité croisée (antiglobuline ou équivalent)	57%	75%	50%	56%	42%	63%	42%	33%	44%	-	55%	32%	43%	100%	44%
Analyse de la fonction rénale	71%	50%	50%	44%	58%	50%	58%	67%	60%	-	51%	70%	60%	50%	60%
Analyse de la fonction hépatique	71%	75%	50%	44%	50%	38%	33%	69%	57%	-	47%	68%	57%	50%	57%
Numération CD4 (valeur absolue et pourcentage)	57%	25%	33%	11%	25%	0%	8%	13%	18%	-	19%	16%	17%	50%	18%
Tests anticorps VIH (ELISA)	14%	0%	0%	0%	8%	13%	0%	5%	5%	-	6%	5%	5%	0%	5%
Sérologie syphilis	100%	75%	100%	89%	92%	63%	83%	49%	71%	-	85%	55%	71%	100%	71%
Antigène cryptococcique	14%	0%	17%	11%	25%	0%	17%	15%	14%	-	15%	14%	14%	50%	14%
Coloration de Gram	71%	75%	100%	67%	58%	88%	50%	41%	58%	-	75%	36%	58%	50%	58%
Analyses d'urine bandelette+exam. microscope	86%	100%	100%	100%	100%	88%	92%	72%	86%	-	96%	73%	85%	100%	86%
Numérations cellulaires LCR/fluides corporels	29%	100%	100%	56%	42%	75%	33%	38%	48%	-	64%	30%	47%	100%	48%
Score moyen	54%	56%	54%	44%	45%	43%	38%	40%	44%	-	47%	39%	43%	63%	44%
Nombre total d'hôpitaux	7	4	6	9	12	8	12	39	97	0	53	44	95	2	97

Annexe 29. Pourcentage des formations sanitaire (FS) de la strate 1 offrant des services de diagnostic de pointe, par région, par type de FS, par instance gestionnaire, et par localisation, SARA Niger 2019 (N=97)

	Radiographie	ECG	Échographie	Scanner	Score moyen	Nombre total d'hôpitaux
Régions						
Agadez	43%	71%	86%	0%	50%	7
Diffa	25%	25%	50%	0%	25%	4
Dosso	33%	0%	83%	0%	29%	6
Maradi	56%	22%	56%	0%	33%	9
Tahoua	42%	25%	67%	0%	33%	12
Tillabéri	25%	13%	50%	0%	22%	8
Zinder	42%	17%	75%	0%	33%	12
Niamey	41%	41%	62%	13%	39%	39
Type de FS						
Strate 1	40%	31%	65%	5%	35%	97
Strate 2	-	-	-	-	-	0
Instance gestionnaire						
Publique	40%	21%	66%	6%	33%	53
Privée	41%	43%	64%	5%	38%	44
Localisation						
Urbaine	40%	31%	65%	5%	35%	95
Rurale	50%	50%	50%	0%	38%	2
Total	40%	31%	65%	5%	35%	97

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Institut National de la Statistique: Projection démographique du Niger [Internet]. 2019; Available from: <http://www.stat-niger.org/projections/>
2. Bank W. Rural population (% of total population) - Niger [Internet]. 2018 [cited 2019 Nov 25]. Available from: <https://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL.ZS?locations=NE>
3. World Health Organization (WHO). Health statistics and information systems: Service availability and readiness assessment (SARA) [Internet]. [cited 2019 Nov 11]. Available from: https://www.who.int/healthinfo/systems/sara_introduction/en/
4. J.L F, B. L, M.C P. Statistical Methods for Rates and Proportions. 3rd ed. Wiley, editor. New York; 2003.
5. Nations Unies. Objectifs de développement durable: objectis 3-Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge [Internet]. [cited 2018 Sep 30]. Available from: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/health/>
6. ONUSIDA. Un long chemin reste à parcourir - combler les écarts, rompre les barrières, réparer les injustices - Mise à jour des données mondiales du sida 2018. 2018.