

Analyse rapide de la Situation sanitaire du Nord-Est et du District de Ouanaminthe



Focus sur l'offre et la demande des
soins de la mère et de l'enfant
Pour le compte de la BID, Mars 2024

Table des matières

LISTE DES ACRONYMES	2
1. ELEMENTS DE CONTEXTE	3
2. PRESENTATION DU DEPARTEMENT DU NORD EST	4
<i>PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DU DEPARTEMENT DU NORD-EST</i>	<i>7</i>
<i>MALADIES INFECTIEUSES ET TRANSMISSIBLES</i>	<i>8</i>
<i>MALADIES EVITABLES PAR VACCINATION</i>	<i>8</i>
<i>MALADIES CHRONIQUES</i>	<i>10</i>
<i>SITUATION DE LA SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT</i>	<i>10</i>
<i>COMPLICATIONS OBSTETRIQUES ET DECES MATERNELS</i>	<i>10</i>
3. SITUATION DE L'OFFRE DE SOINS ET DE SERVICES	12
<i>1- LES INSTITUTIONS SANITAIRES ET LEUR DISTRIBUTION</i>	<i>12</i>
<i>2- L'UNITE D'ARRONDISSEMENT DE SANTE (UAS)</i>	<i>13</i>
<i>3- LE PERSONNEL EN SOINS DANS LE NORD-EST</i>	<i>13</i>
<i>4- INFRASTRUCTURE DES INSTITUTIONS DE SANTE ET DISPONIBILITE DES SERVICES GENERAUX</i>	<i>14</i>
<i>4.1- SERVICES DE BASE :</i>	<i>14</i>
<i>4.2- EQUIPEMENTS DE BASE :</i>	<i>14</i>
<i>5- SERVICES DE SANTE INFANTILE</i>	<i>16</i>
<i>6- PLANIFICATION FAMILIALE</i>	<i>20</i>
<i>7- CONSULTATION PRENATALE</i>	<i>22</i>
<i>8- SOINS D'ACCOUCHEMENT ET AU NOUVEAU-NE</i>	<i>23</i>
<i>9- PERSONNEL FORME, DISPONIBILITE DU MATERIEL ET DE L'EQUIPEMENT DANS LES SERVICES D'ACCOUCHEMENT</i>	<i>24</i>
<i>10- LITS D'OBSERVATION ET D'HOSPITALISATION</i>	<i>25</i>
<i>11- SOURCES DE FONDS OU DE FINANCEMENT DES INSTITUTIONS DE SANTE</i>	<i>26</i>
4. UTILISATION DES SERVICES DE SANTE MATERNELLE	28
<i>SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT</i>	<i>29</i>
<i>ACCOUCHEMENTS</i>	<i>29</i>
5. CONSIDERATIONS GENERALES SUR L'UTILISATION DES SERVICES PAR LES FEMMES ENCEINTES.	30
6. DOCUMENTATIONS CONSULTEES	31

Liste des acronymes

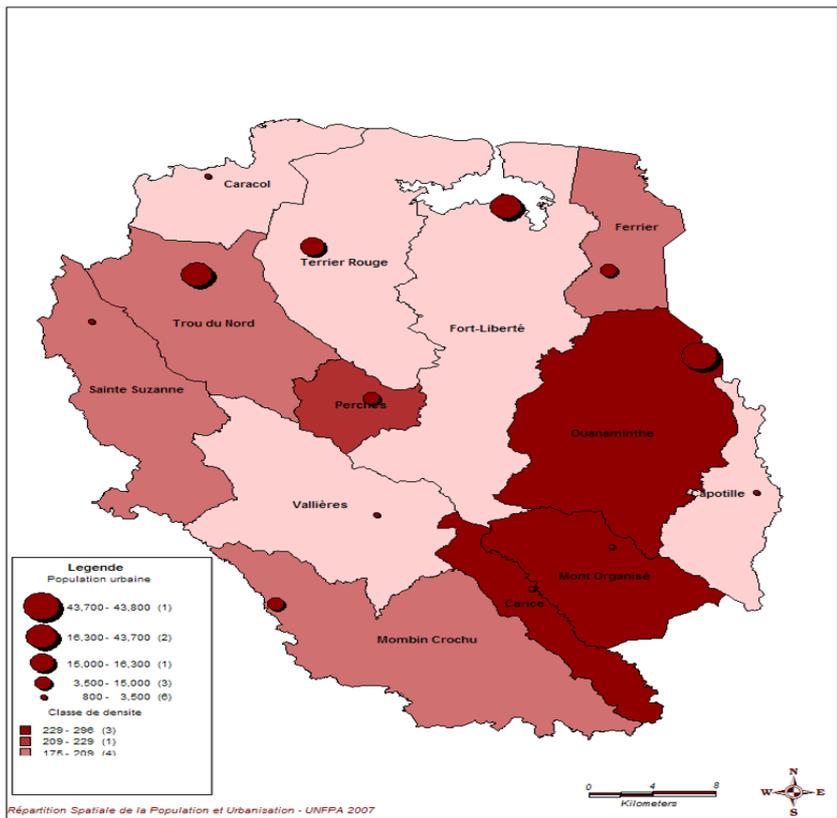
ASEC	: Assemblée de Section Communale
CAL	: Centre de sante à lit
CASEC	: Conseil d'Administration de Section Communale
CCS	: Centre Communautaire de Santé
CS	: Centre de Santé
DSNE	: Direction Sanitaire du Nord-Est
EMMUS	: Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services
EPSS	: Evaluation des prestations des services de soins de santé
HCR	: Hôpital Communautaire de Référence
IS	: Institutions Sanitaire
IST	: Infections Sexuellement Transmissibles
IHSI	: Institut Haïtien de Statistiques et d'Informatiques
MSPP	: Ministère de la Santé Publique et de la Population
PDI	: Plan de Développement Intégré
SONU	: Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SONUB	: Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base
SONUC	: Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence Complet
SSPE	: Services de Santé de Premier Echelon
UAS	: Unité d'Arrondissement de Santé
USAID	: United State Agency for International Développement / Bureau des Etats Unis d'Amérique pour le Développement International

1. Éléments de contexte

Le département du Nord-Est a été en 2023 le théâtre particulier de la crise migratoire qui sévit depuis quelques décennies déjà entre Haïti et la République Dominicaine. En effet, avec la reprise des travaux de construction du canal sur la rivière massacre qui est une ressource hydrique commune aux deux nations, la ville de Ouanaminthe a attiré tous les regards depuis août dernier sur cette infrastructure à vocation agricole mais qui a suscité un ensemble de mesures sur l'organisation de la vie dans cette région frontalière très importante pour les échanges binationaux. En regard de la crise diplomatique qui s'en est suivie et de son impact sur le flux migratoire formel, sur le commerce et les autres activités économiques, ou encore sur la circulation des gens au-delà de la frontière à la recherche de certains biens et services, il est tout à fait opportun de produire une rapide analyse des conditions de prestations des soins et services de santé en prenant comme premier point d'observation, l'arrondissement de Ouanaminthe qui se complète avec les communes de Capotille et de Mont Organisé. Ceci-dit ce document présente d'abord le contexte épidémiologique général du département du Nord-est en s'attardant en bout de ligne sur celui de l'UAS de Ouanaminthe.

Cette première analyse sommaire se limite aux dimensions populationnelles et institutionnelles à prendre en compte dans toute formulation d'une intervention en santé publique visant à améliorer la prestation des soins à cette population de manière spécifique et conséquemment les indicateurs sanitaires déjà au rouge.

2. Présentation du département du Nord Est



Situé au Nord-est de la République d'Haïti, le département du Nord-Est s'étend sur 1805 km² et couvre 6,5% du territoire national. Il a des limites avec l'Océan Atlantique au nord, le département du Centre au sud, la République Dominicaine à l'est et le département du Nord à l'ouest. Les 2/3 nord de son territoire sont constitués de plaines et le tiers occidental est fait de massifs montagneux.

Le pouvoir exécutif y est représenté par un délégué départemental tandis qu'à la tête de chaque arrondissement on trouve un vice-Délégué. Chaque commune est dirigée par un Conseil d'Administration de Section Communale (CASEC), contrôlé par une Assemblée de Section Communale (ASEC).

Au dernier recensement officiel de 2003 le Nord-Est avec 308385 habitants était le deuxième département le plus petit et moins peuplé du pays après les Nippes et le moins dense après le Centre. Les données de projection en référence au taux de croissance officiel de l'HSI de 2015, nous permettent d'estimer sa population en 2023 à 439815 avec 49,6% d'hommes et 50,4% de femmes représentant environ 3,6% de la population générale.

La population globale du Nord-Est est inégalement distribuée entre les communes du département. Ainsi, la commune de Ouanaminthe vient largement en tête avec 27 % de la population totale du département suivie par Trou du Nord (12%). La commune de Fort-Liberté où se trouve le chef-lieu du département n'occupe que la troisième position avec 9%. Sur l'autre flanc, on trouve Caracol et Carice avec respectivement 2% et 3% comme les deux communes étant les plus faiblement peuplées.

Avec 51% de sa population vivant dans les villes, le Nord-Est occupe le troisième rang au niveau national en termes de taux d'urbanisation après l'Ouest et le Nord. Le tissu urbain du Nord-Est est dominé par les villes de Ouanaminthe, Trou du nord, Ste Suzanne et Fort-Liberté regroupant à elles seules 74% de la population urbaine du département. Le reste de la population urbaine est dispersé à travers les neuf autres chefs-lieux de commune du département.

Au Nord-Est la densité de population est de 243.54 habitants au km² (tableau 1), plus faible que la densité nationale qui est de 450 habitants au Km² mais occupant cependant la tête du peloton parmi les communes du Nord-est. En réalité, Ouanaminthe (534,7 Hab/Km²), Trou-du-Nord (375,29 Hab/Km²), Perches (292,78 Hab/km²) et Capotille (283,26 Hab/Km²), demeurent des communes très attrayantes avec des densités de population qui dépassent largement celle de Fort-Liberté étant le chef-lieu du département (143,83 hb/km²).

Tableau 1- Répartition de la population du département du Nord-est en fonction du milieu de résidence et la densité

Commune	Superficie		Population Totale		Population rurale		Population Urbaine		Densité	Taux d'urbanisation
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%		
Fort-Liberté	267,27	14,8	38441	9%	10635	5%	27806	12%	143,83	72%
Ferrier	77,83	4,31	16346	4%	6330	3%	10016	4%	210,01	61%
Perches	44,06	2,44	12901	3%	5389	3%	7512	3%	292,78	58%
Ouanaminthe	221,58	12,27	118481	27%	39323	18%	79158	35%	534,70	67%
Capotille	76,39	4,23	21638	5%	20184	9%	1454	1%	283,26	7%
Mont Organisé	105,10	5,82	23414	5%	18072	8%	5342	2%	222,77	23%
Trou du Nord	145,56	8,06	54625	12%	24994	12%	29631	13%	375,29	54%
Sainte Suzanne	142,30	7,88	31293	7%	2101	1%	29192	13%	219,90	93%

Commune	Superficie		Population Totale		Population rurale		Population Urbaine		Densité	Taux d'urbanisation
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	Nb	%		
Terrier Rouge	190,52	10,55	33853	8%	16831	8%	17022	8%	177,69	50%
Caracol	83,43	4,62	8612	2%	4957	2%	3655	2%	103,22	42%
Vallières	176,26	9,76	26275	6%	23399	11%	2876	1%	149,07	11%
Carice	62,30	3,45	15199	3%	9940	5%	5259	2%	243,95	35%
Mombin Crochu	213,10	11,8	38738	9%	32266	15%	6472	3%	181,79	17%
Total	1805,90	100.00	439815	100%	214421	100%	225395	100%	243,54	51%

Source: Elaboration propre à partir des projections de l'IHSI, 2015

Le département est divisé en 4 arrondissements, 13 communes, 36 sections communales, 6 quartiers et 3 anciennes villes industrielles (Ouanaminthe, Caracol, Fort Liberte).

Tableau 2- Population estimée des arrondissements du Nord-Est

Arrondissement	Communes	Population estimée pour 2023
Fort-Liberté	Fort-Liberté, Perches, Ferrier	67688
Ouanaminthe	Ouanaminthe, Capotille, Mont-Organisé	163531
Trou-du-Nord	Trou-du-Nord, Caracol, Sainte-Suzanne, Terrier Rouge	128383
Vallières	Vallières, Carice, Mombin-Crochu	80213
Total = 4 arrondissements	13 communes	439815

Source: Estimation propre à partir des projections 2015 de l'IHSI

Récemment, pendant l'année 2020, par arrêtee présidentielle, la commune de Terrier-Rouge est scindée en deux communes : Terrier-Rouge et Grand-Bassin, portant le nombre de communes à 14 et réduisant le nombre de quartiers à 5.

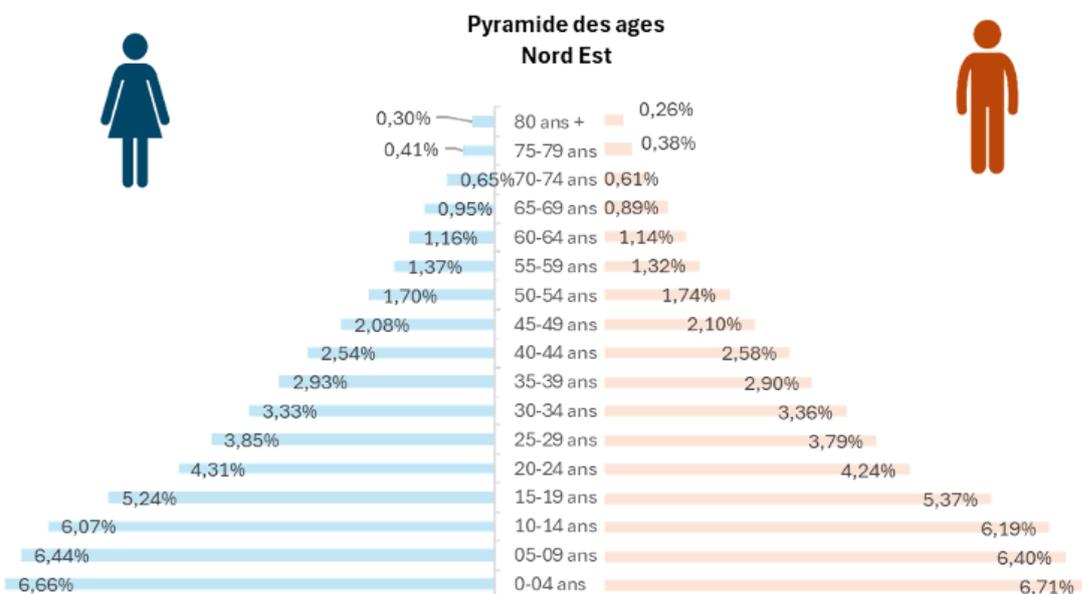
L'arrondissement de Ouanaminthe, en vertu de la taille et de la densité de sa population, mérite un regard particulier. En effet, avec un taux d'urbanisation de 48,46%, l'afflux des populations vers le chef-lieu de l'UAS Ouanaminthe où résident près de la moitié de la population de cet arrondissement, pour des raisons diverses telles que l'attrait commercial et l'éducation/études supérieures et les voyages vers la république

voisine pour des activités commerciales, touristiques et même la recherche des services de santé. Ces atouts présentent, néanmoins, des défis de taille et facilitent la transmission de certaines maladies comme le choléra, la typhoïde et les IST. A cela s'ajoutent les conditions d'insalubrité et d'absence de services publics (eau, assainissement, traitement et élimination des déchets) qui impactent la morbidité au niveau de cette aire de desserte. La présence de deux parcs industriels, l'un à Caracol et l'autre à Ouanaminthe n'améliore pas malgré tout le niveau économique dans le Nord-Est. Suivant Les gens s'adonnent surtout à l'agriculture pratiquée par 39% des hommes et 9.3% des femmes (EMMUS VI), à l'élevage (élevage libre, source d'accidents de la circulation) et au commerce pratiqué par 65.5% d'hommes et 15.8% de femmes (EMMUS VI). Le chômage y bat son plein. Selon l'EMMUS IV, le taux d'emploi est de 41.7 % chez les femmes et de 69.7% chez les hommes.

Profil épidémiologique du département du Nord-Est

Les données disponibles les plus récentes sur le département font état d'une population jeune avec près de 49.01% de personnes âgées de moins de 20 ans. L'âge médian de la population étant de 23 ans et certaines caractéristiques classe ce département du point de vue sanitaire parmi les meilleures performances du pays que ce soit en matière d'indicateur de couverture ou de performance programmatique.

Graphique 1- Pyramide des âges du département du Nord-est



Source: Elaboration propre à partir des projections de l'IHSI, 2015

En matière de couverture de l'information épidémiologique, il est à noter que 100% des sites du Nord-Est fournissent des données de surveillance dans le système d'information sanitaire unique du pays appelé SISNU. Cela permet ainsi de mieux capter les principaux phénomènes morbides à déclaration obligatoire.

A ce propos, on peut les classer en 3 groupes: les principales maladies infectieuses et transmissibles, les maladies immuno contrôlables ou évitables par vaccination et les maladies chroniques. Le profil des services liés à la santé de la mère et de l'enfant complète ce tableau sur la situation épidémiologique du département.

Maladies infectieuses et transmissibles

Pour l'année 2022 suivant les données du rapport statistique publié par le MSPP, le Nord-Est a notifié 3805 cas de Covid -19 dont 372 confirmés pour un décès, 15 432 cas de d'infections respiratoires aiguës, 1347 cas de diarrhée aiguë, aucun cas de choléra confirmé pour 10 cas suspects. En ce qui a trait aux épisodes fébriles, il a notifié 5 cas de malaria confirmés, 7721 cas de fièvre typhoïde et 1683 cas de fièvre à investiguer. En somme, il faut noter que le département du Nord-Est, par ses statistiques fait partie du peloton des départements les mieux lotis en matière de notification et de distribution des principales affections morbides.

L'UAS Ouanaminthe contribue largement dans la prévalence des cas de Syphilis dans le département du Nord-Est avec 73% des cas de syphilis chez les femmes rapportées du département contre 60 % des cas totaux que soit pour la syphilis congénitale ou celle acquise.

En ce qui a trait aux infections sexuellement transmissibles, les proportions sont moindres mais restent significatives avec 40% de l'ensemble des IST du Nord-Est et 30% des cas de VIH+ du même département.

Tableau 3 : Répartition des maladies sexuellement transmissibles par sexe de janvier à décembre 2023

	Haiti	NORD-EST	UAS-Ouanaminthe
Femmes Syphilis	6113	166	122
Hommes Syphilis	3183	88	30
Total Syphilis	9296	254	152
Femmes Syphilis Congénitale	377	16	10
Hommes Syphilis Congénitale	440	6	3
Total Syphilis Congénitale	817	22	13
Femmes VIH+	5109	215	73
Hommes VIH+	3322	134	35
Total VIH+	8431	349	108
Femmes IST	59324	1805	810
Hommes IST	16497	526	138
Total IST	75821	2331	948

Source :Données SISNU Janvier-Décembre 2023, consultées le 3 mars 2024

Maladies évitables par vaccination

La distribution des maladies immuno contrôlables laissent entrevoir en matière de notification les meilleures performances en termes de sensibilité du système de surveillance traduit par le risque d'incidences annuel estimant le nombre minimum des cas soit 9 pour l'année 2022 pour le département du

Nord-Est pour les cas de rougeole rubéole (RR), 1 pour la paralysie flasque (PFA) et 1 cas de Syndrome de rubéole congénitale (SRC) à détecter chaque année(Cf. Rapport Statistiques, MSPP, 2022).

Les indicateurs de couverture vaccinale reflètent en 2023 les performances programmatiques du Nord Est qui demeurent parmi les meilleurs départements du pays.

Tableau 4- Couverture vaccinale par antigène et par département en 2023

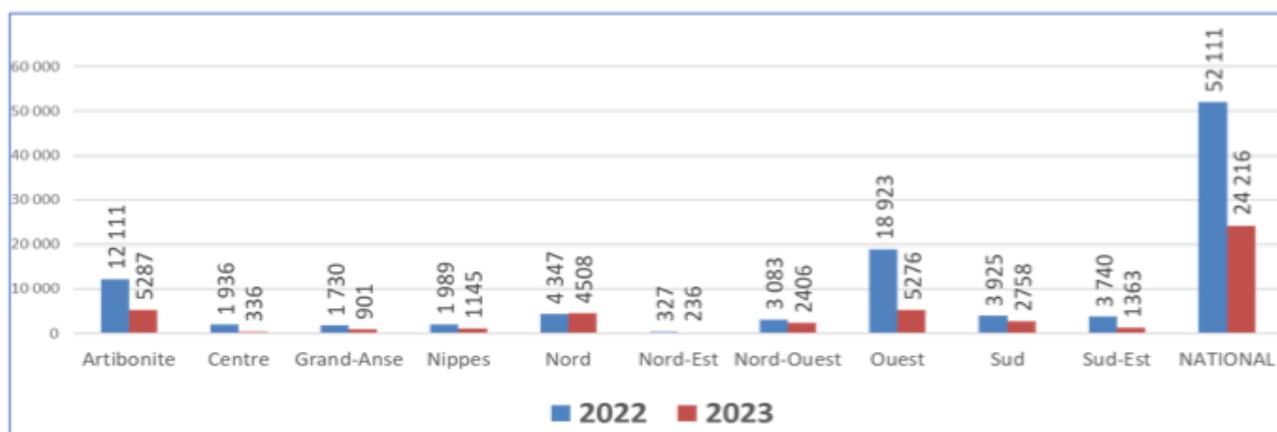
Couvertures vaccinales par antigène et par département en 2023													
Départements	BCG	PENTA1	PENTA3	VPI	POLIO3	ROTA1	ROTA2	RR1	RR2	PNEUMO1	PNEUMO3	DTP	dT2+
Artibonite	91	97	83	91	82	84	71	75	57	92	74	83	35
Centre	109	125	102	103	99	116	94	84	51	112	89	45	35
Grande Anse	96	99	95	99	93	95	91	93	53	91	83	64	37
Nippes	80	95	95	95	88	86	80	87	66	91	92	61	28
Nord	90	90	91	89	86	86	81	93	68	91	87	85	36
Nord-Est	121	138	132	124	124	131	125	123	73	136	124	53	67
Nord-Ouest	79	93	90	89	83	96	84	85	71	92	83	72	44
Ouest	86	111	103	101	92	95	85	107	74	106	96	112	34
Sud	81	90	84	84	79	92	83	74	59	86	78	60	31
Sud-est	95	106	97	105	91	102	94	90	74	103	91	100	39
NATIONAL	90	105	96	97	90	95	85	94	67	100	89	87	36

Source: MSPP, SISNU, Février 2024

Toujours en ce qui a trait à la couverture vaccinale, le département présente les meilleurs scores pour le nombre d'enfants Zero dose en 2022 et en 2023 avec respectivement 327 et 236 cas (Graphique 2).

Graphique 2- Comparaison des enfants Zero doses 2022 et 2023 dans les communes pour chaque département

COMPARAISON DES ENFANTS ZERO DOSES 2022 ET 2023 DANS LES COMMUNES POUR CHAQUE DEPARTEMENT



Source: MSPP, SISNU, Février 2024

Maladies chroniques

Comme on peut le constater dans le tableau suivant, les données disponibles dans les rapports statistiques confirment une faible prévalence des maladies chroniques qui sont diagnostiquées et ou notifiées au niveau du réseau de soins de l'UAS Ouanaminthe. Hormis les 121 cas de diabète de l'UAS qui représentent près d'un quart des chiffres du département sanitaire, les autres maladies se révèlent plutôt rares pour les 11 institutions constituant le réseau de soins de l'UAS.

Tableau 5 : Répartition des maladies chroniques (nouveaux cas) de janvier à décembre 2023

Maladies	Haïti	Département du Nord-Est		UAS Ouanaminthe	
	Nombre	Nombre	%	Nombre	%
Insuffisance rénale	716	209	29,19%	0	0,00%
Obésité	709	22	3,10%	0	0,00%
Cancer de la Prostate	392	22	5,61%	0	0,00%
Cancer du Sein	383	26	6,79%	2	0,52%
Cataracte	3527	126	3,57%	0	0,00%
Glaucome	2030	104	5,12%	1	0,05%
Tumeur de Burkitt	733	27	3,68%	0	0,00%
Diabète	22706	492	2,17%	121	0,53%
Total	31196	1028	59,24%	124	1,10%

Source : Données SISNU Janvier-Décembre 2023, consultées le 3 mars 2024

Situation de la santé de la mère et de l'enfant

Enfants Morts Nés : Un total de 3 307 mort-nés ont été enregistrés au cours de la période. Parmi ceux-ci, 198 mort-nés sont survenus dans le département du Nord-Est, représentant environ 5,99% du total national, tandis que 94 mort-nés sont survenus dans la région de l'UAS Ouanaminthe, ce qui représente environ 2,84% du total national et 47.46% du total d'enfants mort-nés enregistré dans le département.

Tableau 6 : Proportion des nouveau-nés et grossesses à risques de janvier à décembre 2023

Indicateurs	Haïti	NORD-EST	UAS-Ouanaminthe
Proportion de nouveau-nés à faible poids	14.8	10.2	7.4
Proportion de nouveau-nés à très faible poids	1.8	0.85	0.51
Proportion de naissances effectuées par césarienne	21.3	17.6	17
Proportion de grossesse à risque	0.12	0.19	0.17

Source : Données SISNU Janvier-Décembre 2023, consultées le 3 mars 2024

Complications obstétricales et décès maternels

Le tableau suivant met en évidence la prévalence des complications obstétricales, des décès maternels et des mort-nés dans le département du Nord-Est et la région de l'UAS Ouanaminthe, pour la période de janvier à décembre 2023.

Complications Obstétricales Enregistrées : Au total, au niveau du pays il y a eu 17 094 complications obstétricales enregistrées. Parmi celles-ci, 1 459 cas ont été enregistrés dans le département du Nord-Est, représentant environ 8,54% du total, tandis que 854 cas ont été enregistrés dans la région de l'UAS Ouanaminthe, ce qui représente environ 50% du nombre de cas dans le département.

Complications obstétricales référées : des 6 597 complications obstétricales référées vers des établissements de santé au cours de la période. Parmi elles, 438 cas ont été référés depuis le département du Nord-Est, représentant environ 6,64% du total, tandis que 268 cas ont été référés depuis la région de l'UAS Ouanaminthe.

Tableau 7 : Distribution des complications obstétricales et décès maternels janvier à décembre 2023

Complications et décès	Haïti	Département du Nord-Est		UAS Ouanaminthe		
	Nombre	Nombre	% par rapport au pays	Nombre	% par rapport au département	% par rapport au pays
Complications obstétricales enregistrées	17094	1459	8,54%	854	58,53%	5,00%
Complications obstétricales référées	6597	438	6,64%	268	61,18%	4,06%
Décès maternels par accouchements	303	23	7,59%	8	34,78%	2,64%
Enfant morts nés	3307	198	5,99%	94	47,47%	2,84%

Source : Données SISNU Janvier-Décembre 2023, consultées le 3 mars 2024

Décès maternels par accouchement : Un total de 303 décès maternels lors de l'accouchement ont été enregistrés au cours de la période. Parmi ceux-ci, 23 décès sont survenus dans le département du Nord-Est, représentant environ 7,59% du total, tandis que seulement 8 décès sont survenus dans la région de l'UAS Ouanaminthe.

3. Situation de l'offre de soins et de services

Le manque de données désagrégées à l'échelle communale et institutionnelle ne permet de procéder à une analyse différenciée de l'UAS Ouanaminthe qui reflète les mêmes tendances départementales en dépit de ses caractéristiques propres en regard de sa population et de l'organisation de la prestation dans un contexte particulier de villes frontalières avec des postes de transit formel et informel. Aussi nous nous limiterons dans cette section à la description du dispositif global de prestation de soins et de services hospitaliers en accentuant sur les capacités installées des réseaux de soins de fournir des services de qualité aux femmes et aux enfants. Nous traiterons de l'organisation du réseau de soins, des ressources humaines disponibles et des ressources matérielles et des intrants et enfin de la disponibilité des services pertinents à la prise en charge des femmes enceintes et des enfants.

I- Les Institutions sanitaires et leur distribution

Le département sanitaire du Nord-Est compte 1 Hôpital départemental, 1 Hôpital communautaire de référence, 24 Centres de Santé et 16 Centres Communautaire de Santé ; soit, en total, 42 institutions sanitaires. Sur les 42 structures hospitalières du département 14, 29 % sont d'affiliation privé, 69,05% sont des institutions publiques et 16.67% sont mixtes.

Le document de priorisation des problèmes, annexé au Plan de développement intégré (PDI) de 2019-2020 précise que 40000 habitants du département ne sont pas couverts par une institution sanitaire, soit 8.8% de sa population totale ; cette donnée corrobore celle de l'EMMUS IV d'Haïti, 2016-2017 qui précise que 8.8% de la population du Nord-Est mettent plus de 2 heures de marche pour atteindre l'IS la plus proche.

Tableau 8- Distribution des institutions sanitaires dans le département du Nord-Est

Commune	Catégorie				
	Dispensaire	CSL	CAL	Hôpital	Total
Fort-Liberté	3	0	0	1	4
Ferrier	3	0	0	0	3
Perches	2	0	0	0	2
Ouanaminthe	4	1	2	0	7
Capotille	1	0	1	0	2
Mont-Organisé	1	0	1	0	2
Trou du Nord	3	0	0	1	4
Sainte Suzanne	2	0	0	0	2
Terrier Rouge	2	3	1	0	6
Caracol	0	3	0	0	3
Vallières	2	0	0	0	2
Carice	1	1	1	0	3
Monbin Crochu	0	0	2	0	2
Total	24	8	8	2	42
%	57,14%	19,05%	19,05%	4,76%	100,00%

Source : Enquête EPSSS Haïti 2018 et rapports des Départements Sanitaires

2- L'unité d'arrondissement de santé (UAS) et ses institutions sanitaires

Selon la vision du Ministère de la Santé et de la Population (MSPP), l'UAS doit avoir, à sa tête, un coordonnateur et se confond à l'arrondissement territorial. Il y en a quatre dans le Nord-Est mais seulement l'une d'entre elles est pourvue de coordonnateur, celle de Ouanaminthe qui, par contre, n'est toujours pas fonctionnelle. L'UAS devrait permettre à la population d'accéder à un ensemble de services de base connus disponible à travers le Réseau intégré de services et de soins qui regroupe les CCS, les CS et l'HCR au sein de l'arrondissement. L'UAS Ouanaminthe renferme 11 institutions sanitaires dont 6 dispensaires, 1 Centre de santé sans lit à Ouanaminthe, 4 Centres de santé avec lits dont 2 à Ouanaminthe, 1 à Capotille et un à Mont-Organisé. L'UAS Fort-Liberté dispose de 9 institutions sanitaires dont 8 dispensaires et un hôpital à Fort-Liberté. L'UAS de Vallières présente 7 institutions sanitaires dont 3 dispensaires, 1 Centre de santé sans lit à Carice, 3 Centres de Santé avec lits dont 2 à Mombin-Crochu. Enfin, l'UAS Trou du Nord présente 15 institutions sanitaires dont 7 dispensaires, 6 Centres de santé sans lits répartis entre Caracol et Terrier Rouge, 1 Centre de santé avec lits à Terrier Rouge et un hôpital à Trou du Nord.

3- Le personnel en Soins dans le Nord-Est

Le Nord-Est se positionne parmi les départements les moins pourvus en personnel médical recensé. Suivant les données de la dernière Évaluation de la prestation des services de soins de santé (EPSS, 2017-2018), avec un ratio de 8,6 pour 10 000 habitants le département fait moins que la moyenne nationale estimée à 9.9 pour 10 000 habitants. De manière spécifique, le département ne compte qu'une sage-femme, que 79 médecins 163 infirmières parmi les 370 personnels médicaux qui fournissent des services au niveau des 42 institutions sanitaires dénombrées.

Tableau 9- Distribution du personnel essentiel de santé par département en 2022

DEPARTEMENT	POPULATION	MÉDECINS	SAGE FEMMES	INFIRMIÈRES	AUXILIAIRES INFIRMIÈRES	Personnel Médical (total)	Ratio pour 10 000 habitants
Artibonite	1881984	219	11	453	503	1186	6.3
Centre	812958	111	6	175	292	584	7.2
Grande Anse	510172	60	1	177	101	339	6.6
Nippes	373151	67	2	95	76	240	6.4
Nord	1162594	372	8	655	258	1293	11.1
Nord-Est	429192	79	1	163	127	370	8.6
Nord-Ouest	793970	76	5	194	233	508	6.4
Ouest	4390005	2032	165	2411	1155	5763	13.1
SUD	844267	214	15	498	304	1031	12.2
Sud-Est	689163	124	5	221	111	461	6.7

DEPARTEMENT	POPULATION	MÉDECINS	SAGE FEMMES	INFIRMIÈRES	AUXILIAIRES INFIRMIÈRES	Personnel Médical (total)	Ratio pour 10 000 habitants
TOTAL	11887456	3354	219	5042	3160	117775	9.9

Source: Elaboration propre à partir des données de l'EPSS en Haïti , 2017-2018

4- Infrastructure des institutions de santé et disponibilité des services généraux

4.1- Services de base :

Au nombre des services de bases retenus pour analyser l'offre sanitaire dans l'EPSS on retrouve les soins curatifs infantiles, les services de suivi de la croissance, les services de vaccination infantile, la disponibilité de méthode moderne de planification familiale, les services de consultation prénatale, les services d'IST, les services dentaires et les services de maladies mentales (Tableau 10).

Une comparaison de la disponibilité de ces services dans le Nord-est avec le pays dans sa globalité confère à ce département des attraits plus intéressants en matière de services de santé dans certains domaines :

- Le Nord-Est affiche une disponibilité de 100% pour les soins curatifs infantiles, ce qui signifie une accessibilité totale pour les soins médicaux des enfants, dépassant ainsi la moyenne nationale. Les services essentiels pour les femmes enceintes en matière de consultations prénatales y sont disponibles à 95%. Il faut dire que tous les Institutions sanitaires fournissent des services d'IST, couvrant les besoins en prévention ou en traitement des maladies sexuellement transmissibles.
- Avec 88% des institutions proposant des services de planification familiale (disponibilité élevée des méthodes modernes), globalement, le Nord-Est a une disponibilité légèrement supérieure à la moyenne nationale pour tous les services de base, offrant ainsi une gamme plus complète de soins de santé à sa population. Néanmoins pour ce qui concerne les services de vaccination infantile, les services dentaires et les services de santé mentale des marges de progrès significatifs doivent avoir lieu.

Ces variations soulignent l'importance de comprendre les besoins spécifiques de chaque région pour améliorer l'accès aux soins de santé.

4.2- Equipements de base :

La disponibilité des équipements de base dans les établissements de santé est essentielle pour garantir la sécurité, le confort et la qualité des soins de santé fournis. Leur non-disponibilité peut compromettre la capacité des établissements de santé à répondre efficacement aux besoins des patients et entraîner des conséquences graves pour leur santé et leur bien-être. Nous avons analysé la disponibilité d'équipement de base dans le Nord-Est comparée à l'ensemble du pays selon le rapport de l'EPSS en 2017-2018 (Tableau 10). Les points à retenir sont :

- Électricité régulière : Le Nord-Est affiche une disponibilité légèrement inférieure à la moyenne nationale (71% contre 76%).
- Source d'eau améliorée : La disponibilité dans le Nord-Est est presque similaire à la moyenne nationale (85% contre 86%).
- Intimité visuelle et auditive : Le Nord-Est affiche une disponibilité plus élevée que la moyenne nationale (98% contre 91%), ce qui est un aspect très positif pour assurer la confidentialité et le confort des patients.
- Toilette pour les patients : C'est un domaine où le Nord-Est affiche une disponibilité inférieure à la moyenne nationale (44% contre 61%). Cela peut être considéré comme un point moins attrayant, car les installations sanitaires adéquates sont essentielles pour le confort et l'hygiène des patients.
- Équipement de communication : La disponibilité dans le Nord-Est est légèrement inférieure à la moyenne nationale (61% contre 64%). Bien que cela puisse être perçu comme un inconvénient mineur, une communication efficace est essentielle pour la coordination des soins de santé.
- Ordinateur avec Internet : Le Nord-Est affiche une disponibilité légèrement inférieure à la moyenne nationale (46% contre 52%). L'accès à Internet est de plus en plus important pour la recherche médicale et la gestion des dossiers de patients.
- Transport d'urgence en permanence : Le Nord-Est a une disponibilité plus élevée que la moyenne nationale pour le transport d'urgence en permanence (44% contre 28%). C'est un aspect attrayant car cela garantit une réponse rapide en cas d'urgence médicale.
- Transport d'urgence parfois : Le Nord-Est a une disponibilité légèrement inférieure à la moyenne nationale pour le transport d'urgence parfois (10% contre 18%). Cela peut être considéré comme un point moins attrayant car il y a moins de disponibilité pour répondre aux besoins d'urgence.
- Le Nord-Est affiche une disponibilité plus élevée que la moyenne nationale pour tout type de transport d'urgence (54% contre 46%). Cela est positif car cela garantit plus d'options pour le transport des patients en situation d'urgence.

Au final pour ce qui est des équipements de base, bien que le Nord-Est puisse présenter quelques lacunes par rapport à la moyenne nationale dans certains aspects des équipements de base, il offre également des avantages significatifs tels qu'une meilleure intimité visuelle et auditive et une disponibilité accrue du transport d'urgence, ce qui peut être considéré comme des points attrayants pour les patients et les professionnels de la santé dans cette région.

Tableau 10- Disponibilité des services et équipements de base Nord-Est comparé à l'ensemble du pays

Services de base	% IS Haïti	% IS Nord-Est	Équipements de base	%IS Haïti	% IS Nord-Est
Les soins curatifs infantiles	95	100	Électricité régulière	76	71
Les services de suivi de la croissance	55	78	Source d'eau améliorée	86	85
Les services de vaccination infantile*	65	54	Intimité visuelle et auditive	91	98
N'importe quelle méthode moderne de planification familiale	75	88	Toilette pour les patients	61	44
Les services de consultation prénatale	92	95	Équipement de communication	64	61
Les services d'IST	98	100	Ordinateur avec Internet	52	46
Tous les services de base**	42	49	Transport d'urgence en permanence	28	44
Les services dentaires	16	10	Transport d'urgence parfois	18	10
Les services de maladies mentales	26	15	Transport d'urgence quelconque	46	54

Source : Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti, 2017-2018

*Vaccination de routine des enfants : BCG, DTper ou Pentavalent, poliomyélite (oral et injectable) et rougeole/rubéole dans l'institution. Dans Haïti EPSS-I 2013, les vaccins BCG et polio injectable ne sont pas inclus. À des fins de comparaison, le rotavirus n'a pas été pris en compte.

**Les services de base comprennent les soins curatifs infantiles, les services de vaccination infantile dans l'institution, le suivi de la croissance infantile, n'importe quelle méthode moderne de planification familiale, les services prénatals et les services pour les infections sexuellement transmissibles (IST).

5- Services de santé infantile

Au niveau des services de santé infantile l'analyse présente la disponibilité des services de base à l'enfant et de leur fréquence, des services de vaccination et la disponibilité des vaccins non périmés.

a) Disponibilité des services de santé infantile

Pour les services de santé infantile (tableau 11) qui concernent les soins curatifs infantiles (ambulatoire et communautaires), le suivi de la croissance (ambulatoire et communautaires), la

vaccination (ambulatoire et communautaires), la supplémentation en vitamine A, il ressort que le département du Nord-Est d'Haïti affiche une disponibilité généralement élevée des services de santé infantile, dépassant presque toujours la moyenne nationale (sauf pour la vaccination infantile). Cela témoigne d'un engagement envers la promotion de la santé des enfants dans la région et met en évidence les efforts pour assurer un accès équitable aux soins de santé infantile.

Tableau 11- Disponibilité des services de santé infantile dans le Nord-Est comparé à l'ensemble du pays

Disponibilité des services de santé infantile	% IS Haiti	% IS Nord-Est
Soins curatifs infantiles	95	100
Suivi de la croissance	55	78
Vaccination infantile	65	54
Les trois services de santé infantile de base	47	49
Supplémentation de routine en vitamine A	74	90
Soins curatifs infantiles dans la communauté	95	100
Suivi de la croissance dans la communauté	56	80
Vaccination infantile dans la communauté	68	78

Source : Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti, 2017-2018

b) Fréquence de la disponibilité des services de santé infantile - soins curatifs et suivi de la croissance

L'analyse de la fréquence de la disponibilité des services de santé infantile est importante pour comprendre la fréquence à laquelle ils sont fournis et permettre une meilleure allocation des ressources disponibles par rapport aux périodes de forte demande (par exemple ajuster les horaires du personnel ou renforcer les équipements pour répondre à cette demande). Une fréquence appropriée des services de santé infantile peut aussi contribuer à améliorer la qualité des soins en permettant un suivi régulier de la croissance et du développement des enfants.

Cela peut aider à identifier les problèmes de santé potentiels à un stade précoce et à mettre en place des interventions appropriées. L'analyse de la fréquence de la disponibilité des services de santé infantile est donc essentielle pour garantir un accès équitable et régulier aux soins de santé pour tous les enfants, ainsi que pour optimiser l'utilisation des ressources et améliorer la qualité des soins.

Au niveau du Nord-Est plus de 80 % des sites offrent des soins curatifs et des services de suivi de la croissance au niveau institutionnel à une fréquence supérieure à 5 jours. Ce qui est de loin plus élevé à ce qu'affiche le pays. En effet, globalement 62% des IS sur tout le territoire national offrent des services de

suivi de la croissance pendant plus de 5 jours. A l'opposé, le suivi de la croissance au niveau communautaire seulement est effectué à plus de 5 jours par seulement 34 % des IS dans le Nord-est contre 19% des IS du pays (Tableau 12).

Tableau 12- Fréquence de la disponibilité des services de santé infantile - soins curatifs et suivi de la croissance dans le Nord-Est comparée à l'ensemble du pays

Type de soins infantiles	Soins curatifs infantiles en ambulatoire			Suivi de la croissance dans l'institution			Suivi de la croissance communautaire		
	1-2 jours	3-4 jours	5 jours+	1-2 jours	3-4 jours	5 jours+	1-2 jours	3-4 jours	5 jours+
% d' IS Nord-Est	2	2	95	12	6	81	34	22	34
% d'IS Haïti	4	5	91	22	5	62	17	9	19

Source : Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti, 2017-2018

c) Fréquence de la disponibilité des services de routine de vaccination infantile par type de vaccin

La disponibilité des services de routine de vaccination infantile est essentielle pour assurer la santé et le bien-être des enfants, protéger la communauté contre les maladies évitables et progresser vers les objectifs de santé publique mondiaux. Tout comme précédemment, force est de constater une meilleure disponibilité des vaccins de routine au niveau du département du Nord-Est qu'au niveau du pays en général et cela, pour des fréquences allant de 3 à 5 jours au moins.

Tableau 13- Fréquence de la disponibilité des services de routine de vaccination infantile par type de vaccin dans le Nord-est comparée à l'ensemble du pays

Type de vaccins	Sub-division	% d'IS selon la disponibilité des vaccins en fonction de la fréquence						
		Polio oral	Polio injectable	Pentavalent	DTPer	Rougeole	BCG	Rotavirus
1-2 jours	Nord-Est	16	16	16	19	29	41	16
	Haïti	21	21	21	21	38	47	20
3-4 jours	Nord-Est	3	6	6	9	6	9	6
	Haïti	5	5	5	6	4	3	5
5 jours +	Nord-Est	81	77	77	72	65	50	77
	Haïti	63	63	63	62	35	23	63
Total IS sur 41 (%)	Nord-Est	31 (76)	31(76)	31(76)	32(78)	31(76)	22(54)	31(76)

Total IS sur 1007 (%)	Haïti	686(68)	668(66)	685(68)	668(66)	681(68)	675(67)	681(68)
------------------------------	--------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

Source : Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti, 2017-2018

d) Disponibilité des vaccins non périmés

Le tableau 14 montre que la plupart des vaccins infantiles de base sont disponibles dans une proportion similaire dans le Nord-Est et dans tout Haïti, avec quelques légères variations dans certains cas. Globalement, ces données indiquent une couverture vaccinale relativement élevée dans les deux régions, bien que des efforts supplémentaires puissent être nécessaires pour garantir une disponibilité optimale de certains vaccins dans toutes les IS, notamment contre la rougeole et le rotavirus. Pour rappel, seulement 54 % des sites du Nord-Est offrent des services de vaccination (Tableau 10).

Tableau 14- Disponibilité des vaccins non périmés dans le Nord-est comparée à l'ensemble du pays

Vaccins	Pourcentage de sites	
	Nord-Est	Haïti
Pentavalent8	91	88
DTper	91	82
Polio oral	82	85
Polio injectable	82	84
Rougeole	91	79
BCG	82	79
Tous les vaccins infantiles de base**	64	58
Rotavirus	91	87
Tous les vaccins***	23	22
Effectif d'institutions offrant des services de vaccination infantile et stockant les vaccins	22	537

Note : Les mesures présentées dans ce tableau, font partie du domaine « des médicaments et des produits » pour évaluer l'état de préparation des institutions à fournir des services de vaccination infantile de routine des enfants au sein des institutions de santé selon la méthodologie d'évaluation des systèmes de santé proposée par l'OMS et l'USAID (OMS 2012).
* Pentavalent DTper + hépatite B + Haemophilus influenza B.
**Au moins un flacon ou une ampoule non périmé de chaque vaccin de DTper/pentavalent, vaccin oral de la polio, vaccin injectable de la polio, vaccin de la rougeole et vaccin du BCG et avec diluants disponibles.
*** Y compris les vaccins infantiles de base et le rotavirus

Source: Elaboration propre à partir des données de l'EPSS en Haïti , 2017-2018

6- Planification familiale

1. Disponibilité des services de planification familiale

Le tableau 15 suggère que dans le Nord-Est, un pourcentage plus élevé d'institutions de santé offre des services de planification familiale par rapport à la moyenne nationale pour Haïti dans son ensemble. En particulier, les méthodes modernes et temporaires sont plus largement disponibles dans cette région. Cependant, la stérilisation est moins proposée que la moyenne nationale, bien que la majorité des institutions offrent au moins une méthode de planification familiale. En effet de manière plus détaillée nous voyons que :

- Dans le Nord-Est, 88% des institutions de santé offrent une méthode moderne quelconque de planification familiale, tandis que ce chiffre est de 75% pour l'ensemble d'Haïti.
- 59% des institutions de santé du Nord-Est offrent des conseils sur l'abstinence périodique ou le rythme comme méthode de planification familiale, tandis que ce chiffre est de 45% pour Haïti dans son ensemble.
- 88% des institutions de santé du Nord-Est offrent une méthode temporaire quelconque de planification familiale, tandis que ce chiffre est de 75% pour l'ensemble d'Haïti. Les méthodes temporaires de PF comprennent des méthodes telles que les contraceptifs oraux et les préservatifs.
- 51% des institutions de santé du Nord-Est offrent la stérilisation masculine ou féminine comme méthode de planification familiale, tandis que ce chiffre est de 33% pour Haïti dans son ensemble.
- 88% des institutions de santé du Nord-Est offrent une méthode quelconque de planification familiale, tandis que ce chiffre est également de 75% pour Haïti dans son ensemble.

Tableau 15- Disponibilité des méthodes de planification familiale dans le Nord-est comparée à l'ensemble du pays

Méthodes temporaires de PF	Pourcentage d'IS	
	Nord-Est	Haïti
Pourcentage offrant une méthode moderne quelconque de PF ¹	88	75
Pourcentage offrant des conseils sur l'abstinence périodique/ rythme	59	45
Pourcentage offrant une méthode temporaire quelconque de PF	88	75
Pourcentage offrant la stérilisation masculine ou féminine	51	33
Pourcentage offrant une méthode moderne quelconque de PF	88	75
Pourcentage offrant une méthode quelconque de PF	88	75

Méthodes temporaires de PF	Pourcentage d'IS	
	Nord-Est	Haïti
Effectif d'institutions de santé	41	1007

Source: Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti, 2017-2018

2. Disponibilité des produits/ méthodes de planification familiale

Les produits et méthodes de planification familiale sont légions. Nous retenons ici :

- Les pilules contraceptives (combinées ou progestatives seulement),
- Les injectables (combinées ou progestatives seulement),
- Les implants,
- Le dispositif intra-utérin (DIU),
- Le condom masculin,
- Le collier du cycle pour la méthode des jours fixes,
- La stérilisation féminine (ligature des trompes), ou la stérilisation masculine (vasectomie),
- L'abstinence périodique, ou d'autres méthodes de planification familiale comme le diaphragme et les spermicides.

Au niveau du tableau 16, il est démontré que 87% des IS du Nord-Est disposent de ces produits contre seulement 75% au niveau national. Néanmoins, lorsqu'on associe la fréquence de disponibilité, la différence entre le Nord-est et le pays n'est pas trop élevée.

Tableau 16- Disponibilité des produits de planification familiale dans le Nord-Est comparée à l'ensemble du pays

Fréquence	Pourcentage d'institutions où les services de planification familiale* sont offerts	
1-2 jours	Nord-Est	3
	Haïti	3
3-4 jours	Nord-Est	0
	Haïti	3
5 jours +	Nord-Est	97
	Haïti	94
Nord-Est Total IS sur 41 (%)		36 (87)
Haïti Total IS sur 1007 (%)		756(75)

Source : Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti, 2017-2018

7- Consultation prénatale

La disponibilité des services de consultation prénatale est abordée sous trois angles : i) Disponibilité et fréquence de prestation des services de consultation prénatale, ii) Disponibilité des médicaments essentiels pour la consultation prénatale de routine, iii) Disponibilité des services de prévention de la transmission mère-enfant du VIH. Pour ces trois aspects considérés, les chiffres de l'EPSS dans le tableau 17 montrent que :

- Bien que les pourcentages d'institutions offrant la CPN ne soient pas si différents selon qu'il s'agit du Nord-Est (95%) ou du pays en entier (92%), il y a lieu de signaler que le vaccin antitétanique n'est disponible que dans 8 % des sites du Nord-Est contre 17% au niveau national.
- La plupart des produits et services de santé maternelle sont disponibles dans des proportions similaires dans le Nord-Est et dans tout Haïti, à l'exception notable du vaccin antitétanique, qui est plus largement disponible dans le Nord-Est. La disponibilité de la CPN est également légèrement inférieure dans le Nord-Est par rapport à la moyenne nationale.
- Les services liés à la PTME sont plus largement disponibles dans le Nord-Est par rapport à la moyenne nationale, à l'exception du test de dépistage du VIH des enfants nés de mère VIH+, qui est plus largement disponible dans tout Haïti.

Tableau 17- Disponibilité des services de consultation prénatale dans le Nord-Est comparée à l'ensemble du pays

Disponibilité et fréquence de prestation des services de consultation prénatale							
Division	Pourcentage d' institutions qui offrent la CPN	Parmi les institutions de santé offrant les CPN, pourcentage dans lesquelles les services de CPN sont offerts le nombre de jours indiqués par semaine			Vaccin antitétanique tous les jours de CPN	Vaccin antitétanique n' importe quel jour	Effectif d' institutions offrant la CPN
		1-2 jours	3-4 jours	5 jours +			
Nord-Est	95	10	0	87	77	8	39
Haïti	92	10	5	84	57	17	922
Disponibilité des médicaments essentiels pour la consultation prénatale de routine : Pourcentage d'institutions offrant les services de consultation prénatale et disposant des médicaments essentiels et du vaccin antitétanique le jour de l'enquête							
	Comprimés de fer	Comprimés d'acide folique	Fer ou acide folique	Fer et acide folique	Vaccin antitétanique	Institutions offrant la CPN	
Nord-Est	85	74	87	72	77	39	

Haïti	81	77	88	70	52				922	
Disponibilité des services de prévention de la transmission mère-enfant du VIH										
	Pourcentage d' institutions offrant la CPN qui fournissent un service quelconque de PTME ¹	Effectif d' institutions offrant la CPN	Test de dépistage du VIH des femmes enceintes	Pourcentage d'institutions offrant la CPN et des services de PTME						Effectif d' institutions offrant la CPN et un service quelconque de PTME
				Test de dépistage du VIH des enfants nés de mère VIH+	Traitement aux ARV pour les femmes VIH+	Traitement prophylactique aux ARV pour les enfants nés de mère VIH+	Conseil pour l' alimentation des nouveau nés et nourrissons	Conseil nutritionnel pour les femmes VIH+ et leurs enfants	Conseil sur la planification familiale aux femmes VIH+	
Nord-Est	44	39	100	82	65	76	88	88	88	17
Haïti	48	922	97	42	31	31	52	52	52	442

Source: Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti , 2017-2018

8- Soins d'accouchement et au nouveau-né

L'analyse de la capacité du département à offrir des services de santé maternelle avant et pendant l'accouchement, fait ressortir une disponibilité de l'offre légèrement meilleure par rapport à la moyenne nationale, en particulier en ce qui concerne la CPN et les services d'accouchement normal. Cependant, les services de césarienne restent limités au niveau de 4 sites soit 10% des IS reflétant la tendance nationale (pas plus de 11% des sites du pays). Le même constat prévaut quant au pourcentage de sites à avoir des prestataires des soins d'accouchement disponible dans l'institution ou sur appel 24hres/24 avec roulement observé qui plafonne à 50% tant pour le Nord-est que pour le pays en général.

Ces limitations dans la capacité de prise en charge des urgences et complications liées à la grossesse telles que le placenta prævia, la souffrance fœtale aiguë ou le décollement prématuré du placenta, mitigent les bénéfices des cliniques prénatales auxquelles l'adhérence des patientes semblent être acquises. Il est essentiel d'investir dans l'expansion et l'amélioration de ces services pour réduire les taux de morbidité et de mortalité maternelles et infantiles en renforçant les fonctions Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU) et Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base (SONUB) et Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence Complet (SONUC) telles que prévues dans le PES.

Tableau 18- Disponibilité des services de santé maternelle dans le Nord-Est comparée à l'ensemble du pays

Indicateurs	Services offerts	Nord-Est	Haïti
Pourcentage D' institutions offrant	Consultation prénatale (CPN)	95	92
	Services d'accouchement normal	51	36
	Césarienne	10	11
	CPN et services d'accouchement normal	51	35
	CPN, services d'accouchement normal et césarienne	10	10
Pourcentage d' institutions offrant les services d' accouchement normal qui ont :	Effectif d'institutions de santé	41	1007
	Prestataires des soins d'accouchement disponible dans l'institution ou sur appel 24h /24 avec roulement observé	48	49
	Prestataires des soins d'accouchement disponible dans l'institution ou sur appel 24h /24, avec ou sans roulement observé	95	85
	Effectif d'institutions offrant les services d'accouchement normal	21	361

Source : Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti, 2017-2018

9- Personnel formé, disponibilité du matériel et de l'équipement dans les services d'accouchement

A la lumière des données disponibles dans l'EPSS 2017 -2018 pour le département du Nord-Est , 71% des institutions de santé affichent les normes et protocoles sur la PCIGA (Prise en charge intégrée de la grossesse et de l'accouchement), tandis que ce chiffre est de 45% pour Haïti dans son ensemble. En considérant que 38% du personnel est formé en PCIGA, contre 44% pour la moyenne nationale, on peut établir un besoin accru de formation.

52% des institutions de santé peuvent toujours offrir un transport d'urgence, tandis que ce chiffre est de 43% pour Haïti dans son ensemble. Ce chiffre peut atteindre jusqu'à 67% des institutions si on prend en compte toutes les formes de transport d'urgence

En ce qui a trait au Matériel pour l'accouchement 95% des institutions de santé disposent du matériel nécessaire pour l'accouchement, dont des gants 95% des IS. 38% des institutions de santé disposent de lampes d'examen, contre 54% à l'échelle nationale, 62% des institutions de santé disposent de ballons et de masques respiratoires, 90% des institutions de santé utilisent des partogrammes, contre 53% pour l'ensemble des institutions du pays. Les équipements comme : Aspirateur cathéter, Ventouse obstétricale, Aspirateur manuel ou Kit D&C font défaut partout et contrairement aux autres équipements leur disponibilité dans le Nord-Est est moindre que dans le pays globalement.

Tableau 19- Disponibilité du personnel formé, du matériel et de l'équipement dans les services d'accouchement dans le Nord-Est comparée à l'ensemble du pays

Indicateurs	Normes et protocoles, personnel formé et équipement des services d'accouchement	Pourcentage d'IS Haïti	Pourcentage d'IS Nord-Est
Pourcentage d'institutions offrant les services d'accouchement ayant	Normes et protocoles sur la PCIGA	45	71
	Personnel formé en PCIGA	44	38
Équipement	Transport d'urgence toujours	43	52
	Transport d'urgence parfois	20	14
	Transport d'urgence quelconque	63	67
	Lampe d'examen	54	38
	Matériel pour l'accouchement	89	95
	Aspirateur cathéter	36	29
	Ventouse obstétricale	14	5
	Aspirateur manuel ou Kit D&C	28	14
	Ballon et masque respiratoire	57	62
	Partogramme	53	90
	Gants	92	95
Effectif d'institutions offrant les services d'accouchement normal		361	21

Source: Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti , 2017-2018

10- Lits d'observation et d'hospitalisation

L'analyse descriptive et comparative sur la disponibilité des services d'hospitalisation et d'observation dans les institutions de santé, ainsi que le nombre moyen de lits pour ces services, à partir du tableau 20 ci-après révèle que le Nord-Est, avec seulement 17% de ces institutions de santé (7/41) capable d'offrir des services d'hospitalisation et un nombre moyen de 21 lits par Institution contre 32 au niveau national, reste très en deçà des normes nationales qui prévoit que tous les centres de santé (CS) devraient en être pourvus. A noter qu'on y dénombre 10 Institutions à capacité d'hospitalisation dont 8 CAL et 2 hôpitaux. Ces indicateurs de ressources marquent d'autant plus une faiblesse de capacité du département qu'ils sont inférieurs à la moyenne nationale de 24 % pour le pourcentage D'IS offrant des services hospitalisation.

A l'inverse la moitié (51%) des IS du département offre des services d'observation contre 23% à l'échelle nationale. Avec un ratio de de 0,4 lit /1000 habitant le Nord-Est reste en deçà des normes suggérées dans le PES soit 0,7 à 1 lit / 1000 habitants.

Ces chiffres montrent que les services d'hospitalisation et d'observation dans le Nord-Est et dans l'ensemble d'Haïti sont assez limités et peuvent donc impacter négativement la qualité des soins fournis en créant une surcharge des établissements de santé, des retards dans la prise en charge et l'augmentation des temps d'attente. Enfin, les zones avec une disponibilité limitée de services d'hospitalisation et d'observation connaissent des inégalités dans l'accès aux soins de santé, en particulier pour les populations éloignées ou défavorisées.

Tableau 20- Disponibilité des lits pour l'observation et pour l'hospitalisation dans le Nord-Est comparée à l'ensemble du pays

	Pourcentage d'institutions qui offrent des services d'hospitalisation	Pourcentage d'institutions qui offrent des services d'observation	Effectif d'institutions	Parmi les institutions qui offrent des services d'hospitalisation		Parmi les institutions qui offrent des services d'observation	
				Nombre moyen de lits pour l'hospitalisation	Effectif d'institutions	Nombre moyen de lits pour l'observation	Effectif d'institutions
Nord-Est	17	51	41	21	7	3	21
Haïti	24	23	1007	32	238	3	236

Source: Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti, 2017-2018

11-Sources de fonds ou de financement des institutions de santé

Le tableau 21 présente les sources de financement des services de santé dans le département du Nord-Est et dans l'ensemble d'Haïti. Une différence significative dans les sources de financement des services de santé entre le Nord-Est et tout Haïti est observée. Le Nord-Est semble être plus dépendant des financements gouvernementaux, des ONG et des organisations internationales, tandis que Haïti dans son ensemble affiche une plus grande dépendance aux paiements directs des patients. Aucune subvention du gouvernement au secteur privé n'est signalée dans le Nord-Est. Dans tout Haïti, celle-ci est négligeable.

Tableau 21- Distribution des institutions de santé par sources de fonds ou de financement, selon certaines caractéristiques dans le Nord-Est comparée à l'ensemble du pays

Sources de fonds ou de financement	Pourcentage d'IS	
	Nord-Est	Haïti
Ministère de la Santé	88	54
Autres ministères	2	1
Régime de protection médicale	0	3
Fonds de sécurité sociale	0	0

Sources de fonds ou de financement	Pourcentage d'IS	
	Nord-Est	Haïti
Paiement direct par le client	90	80
Remboursement par l'employeur	0	4
Subvention du gouvernement au secteur privé	0	1
ONG	63	40
Organisation international	22	8
Coopération bilatérale	12	4
Coopération multilatérale	15	18
Confessionnel	15	18
Programmes communautaires	2	3
Autre	0	2
Aucune assistance	0	3
Effectif d'institutions de santé	41	1007

Source: Elaboration propre à partir des données de l'EPSSS en Haïti , 2017-2018

4. Utilisation des services de santé maternelle

En matière de couverture sanitaire, la planification des interventions repose sur des projections statistiques qui établissent les groupes cibles. Pour l'année 2022, suivant les données de MSPP tirées du rapport statistique, les pourcentages des groupes cibles se présentaient comme indiqué dans le tableau 9 ci-après. Aussi nous pouvons calculer pour l'UAS Ouanaminthe composée des trois communes les cibles suivantes pour l'année de référence 2023 dans le cadre des programmations à mettre en œuvre.

Tableau 22- Populations cibles (moins d'un an, des enfants de 1 à 4 ans, des femmes de 15 à 49 ans et des femmes enceintes attendues pour le département du Nord EST 2023 et les communes de l'Unité d'Arrondissement sanitaire (UAS) Ouanaminthe suivant les estimations de l'UEP du MSPP à partir des projections de l'IHSI

Subdivisions territoriales	Population Totale	Groupes Cibles en %					
		Moins D'un an (2,4%)	Enfants 1-4 ans (9,3%)	Enfants 6-59 mois (9,95%)	Moins de 5 ans (11,7%)	Femmes 15-49 ans (24,5%)	Femmes enceintes attendues (2,8%)
Nord-Est (2023)	439815	10556	40903	43762	51458	107755	12315
Ouanaminthe	118480	2844	11019	11789	13862	29028	3317
Capotille	21638	519	2012	2153	2532	5301	606
Mont-organisé	23414	562	2178	2330	2739	5736	656
UAS	163532	3925	15208	16271	19133	40065	4579

Pour l'année 2022, le pourcentage de la population du Nord-Est ayant sollicité les services et soins de santé est estimé à 23,4% suivant les rapports statistiques de projections de 2015 de l'IHSI, légèrement au-dessus de la moyenne nationale qui est de 23%. Ce taux de fréquentation représente une progression par rapport aux années antérieures marquées par une tendance à la baisse en raison de la crise sanitaire liée à la Covid-19.

Santé de la mère et de l'enfant

En ce qui concerne la santé de la mère et de l'enfant, nous pouvons établir que le taux d'utilisation de la planification familiale (PF) demeure le plus important dans le Nord-Est avec 37.9% soit presque le double de la moyenne nationale 19%. Sur les 106 445 femmes en âge de procréer attendues pour l'année 2022, près du quart (25133) avaient recours aux méthodes de contraception de longue durée pour 40340 acceptantes comptabilisées.

La couverture en soins prénataux est appréciée à raison de 4 consultations à offrir aux femmes enceintes au cours de leur grossesse suivant les normes du MSPP. Le Nord-Est se démarque encore une fois suivant le dernier rapport statistique de 2022 avec des pourcentages de couverture supérieurs à 100 pour la première visite des 12 165 femmes attendues. En dépit d'une chute de ce pourcentage à 60.8 % pour la troisième visite et de 47.6% pour la quatrième visite, il reste le département le plus performant. (Cf. Rapport statistiques 2022, MSPP, p.50, tab 35)

Conformément aux normes du MSPP qui préconisent un suivi postnatal à domicile par les agents de santé communautaire au cours des 72 heures après l'accouchement, le département accuse la meilleure couverture avec 71.4% soit 8235 sur les 9915 accouchements recensés pour l'année 2022. (Cf. Rapport statistiques 2022, MSPP, p.54, tab 38)

Accouchements

De manière spécifique, l'UAS Ouanaminthe a enregistré à travers l'ensemble des institutions qui la compose plus de 4 152 accouchements dont la grande majorité en milieu hospitalier soit 3443 (83%) largement au-dessus de la moyenne nationale ou départementale. Conséquemment le nombre total de naissances vivantes institutionnelles y est plus important avec 3387 NV sur 4039 NV soit environ 84%.

Tableau 23 : Répartition des accouchements et des naissances vivantes par catégories de janvier à décembre 2023

	Haïti		Département du Nord-Est		UAS Ouanaminthe	
	Nombre	Nombre	%	Nombre	%	
Accouchements Institutionnels	90355	6815	69%	3443	83%	
Accouchements Non Institutionnels	43522	3129	31%	709	17%	
Total Accouchements	133877	9944	100,00%	4152	100%	
Naissance Vivantes Institutionnels	87603	6738	71%	3387	83,85%	
Naissance Vivantes Non Institutionnels	42302	2761	29%	652	16,14%	
Totale Naissances	129905	9499	100,00%	4039	100%	

Source : SISNU 2023

5. Considérations générales sur l'utilisation des services par les femmes enceintes.

Les dernières études sur les déterminants de l'utilisation des services par les femmes enceintes et particulièrement pour l'accouchement intra hospitalier conduite par l'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE, 2015) ont identifié un ensemble de facteurs prédictifs que cette analyse sommaire ne couvre pas de manière exhaustive. Toutefois, au regard de leur pertinence dans le contexte d'intervention, il est essentiel de les rappeler ici en guise de conclusion à cette première partie sur la santé maternelle. Il s'agit :

- **Des visites prénatales**, plus les femmes sont compliantes aux CPN plus elles tendent à venir accoucher en milieu hospitalier.
- **Le rang de naissance**, plus la femme aura expérimenté l'accouchement comme phénomène physiologique plus elle aura tendance à accoucher en milieu naturel entourée de ses proches
- **Le milieu de résidence**, les femmes vivant en milieu rural avec toutes les difficultés d'accès ont tendance à accoucher à domicile plutôt que dans les institutions de santé
- **Le niveau d'éducation et économique**, plus la femme est éduquée et appartient à une strate économique supérieure, plus elle est réceptive aux messages de prévention et aura tendance à accoucher à l'hôpital.
- **L'âge à la première naissance**, plus la femme est âgée à sa première grossesse plus elle est encline à suivre les consignes pour protéger cette grossesse "précieuse et à risque" et conséquemment elle envisagera un accouchement institutionnel.
- **Les perceptions de l'offre de services institutionnels**. Non des moindres, la qualité perçue au niveau des institutions sanitaires constitue un frein pour la fidélisation des clientes. Plus le personnel fait montre d'empathie et le déroulement des consultations prénatales a lieu dans une ambiance empreinte de respect, de courtoisie et d'humanité.

6. Documentations consultées

- I. **Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) 2023**, *Rapport statistiques 2022*.
- II. **Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) 2015**, *Déterminants du choix du lieu de l'accouchement par les femmes haïtiennes*, rapport préparé par l'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE).
- III. **Ministère de la santé publique et de la population (MSPP)**, *Base de données populationnelles* préparée par l'Unité d'étude et de programmation (UEP) à partir des projections de l'IHSI.
- IV. **Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) 2018**, *Evaluation de la prestation des services et soins de santé 2017-2018*.
- V. **Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) avril 2015**, *Liste des institutions sanitaires du pays*.
- VI. **Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) octobre 2015**, le manuel du *Paquet Essentiel de Services (PES)*.
- VII. **Ministère de la santé publique et de la population (MSPP)**, *Présentation sur la Performances du programme de vaccination de routine en 2023, Haïti*

- VIII. Webographie
Données SISNU Janvier-Décembre 2023, consultées le 3 mars 2024