

CHIFFRES CLÉS

Total patients testés

18853

Total patients positifs

1178

Patients en traitement

7

Patients guéris

1102

Nombre de décès

69

Coordination et partenariat

Agadez : Appui au renforcement des structures de santé pour l'accès aux soins des migrants et autres populations vulnérables

Lancement du projet OMS « Appui au renforcement des structures de santé pour l'accès aux soins des migrants et autres populations vulnérables dans la région d'Agadez » le 26 août 2020 à Agadez. Ce projet, d'un montant de 350,000 euros, financé par le Gouvernement Italien, couvre une période de 12 mois. Il permettra le renforcement des capacités sanitaires au niveau des points d'entrées de la région, surtout en ce contexte de pandémie de la COVID-19. Le lancement a été fait conjointement avec OIM (Organisation Internationale pour les migrations) et ONUDC (Office des Nations Unies contre le crime et la drogue) qui bénéficient dans le même cadre de fonds italiens (respectivement 100,000 euros et 250,000 euros). Ce financement accordé aux 3 agences, vise le renforcement des capacités du Gouvernement Nigérien afin de mutualiser les efforts sur le terrain, en faveur de cette cible vulnérable. L'OMS a remis au Gouvernement au cours de ce lancement 15,000 masques en tissu acquis sur le dit projet.



Le lancement du projet fait conjointement avec les partenaires OIM et ONUDC à la Direction régionale de la santé publique d'Agadez

Inondations : l'OMS accompagne le gouvernement dans la gestion de la crise.

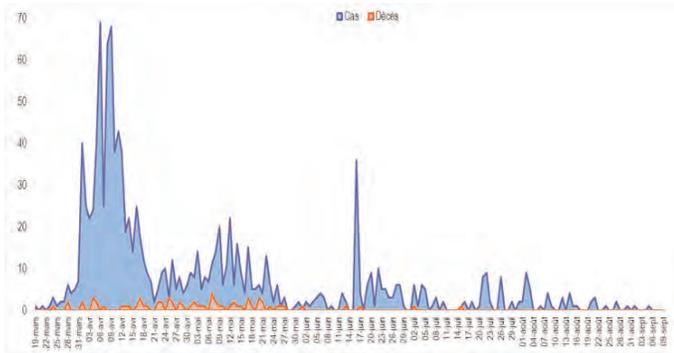
Dans le cadre des inondations en cours au Niger, le Ministre de la Santé a organisé une visite des sites d'hébergement temporaires en compagnie du Secrétaire dudit Ministère, du Gouverneur de la Région de Niamey et des Représentantes de l'OMS et de l'UNICEF. Cette visite s'est clôturée par une donation de l'OMS au MSP, d'un lot important des médicaments, matériels médicaux d'une valeur de plus de 190 millions de francs CFA. C'est dans le souci d'accompagner le Gouvernement pour répondre efficacement aux besoins sanitaires des sinistrés des inondations mais aussi pour assurer la continuité de l'appui à la réponse à la pandémie de COVID-19.



La Représentante de l'OMS remettant officiellement un lot de matériel et médicaments.



Surveillance épidémiologique



Evolution journalière des cas et décès de COVID-19, du 19 mars au 9 septembre 2020

Depuis le mois de juillet, une moyenne de 2 cas par jour a été rapportée et ce, malgré l'ouverture des frontières aériennes au 1er août 2020. Au cours des 4 derniers jours aucun cas n'a été déclaré sur toute l'étendue du pays. Il convient de noter que la stratégie de la riposte au Niger est basée sur le testing des cas répondant à la définition de cas (cas suspects) et les voyageurs. Le faible ratio de dépistage par habitant (5.1 pour 1000 habitants) serait-il attribuable à la stratégie de testing ? Le dernier décès remonte au 17 juillet 2020.

Ouverture des frontières aériennes : situation depuis le 1er août

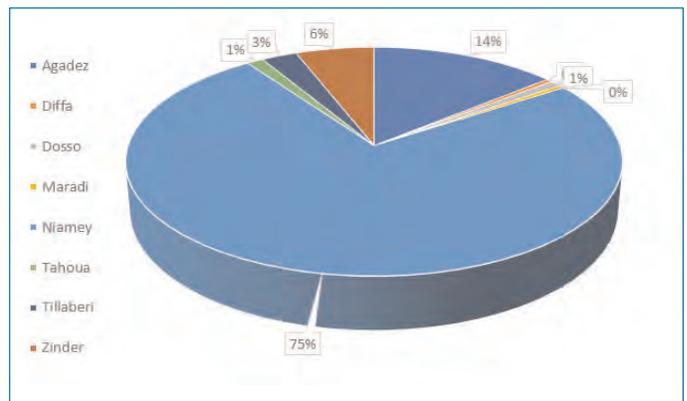
Sur les 42 cas enregistrés depuis le 1er août, date de réouverture des frontières aériennes, 19 (soit 45%) ont été importés. Tous les cas enregistrés localement sont issus des 2 régions à savoir Niamey et Agadez. Sur un total de 6431 tests réalisés sur les voyageurs quittant le Niger, 23 se sont révélés positifs soit un taux de positivité de 3.6 pour 1000.

Bien que faible, le résultat confirme la circulation du virus et suggère la prise en compte du dépistage des cas asymptomatiques dans la stratégie du dépistage.

Laboratoire : 18 853 tests réalisés dans le pays

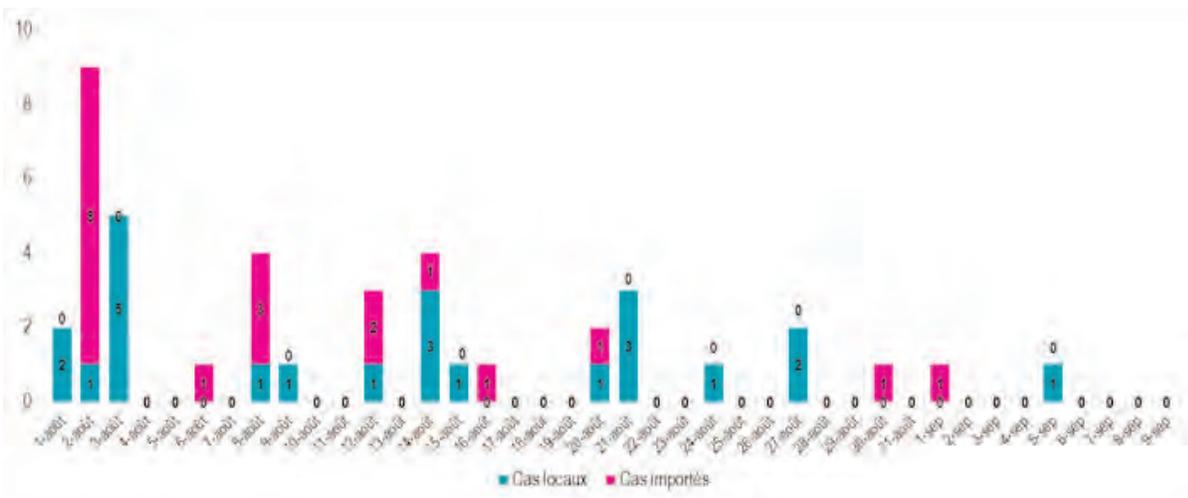
Du 19 mars au 10 septembre 2020, un total de 18 593 tests réalisés y compris chez les voyageurs demandant le test PCR ont été réalisés au Niger parmi lesquels 1178 sont confirmés positifs de la COVID-19 soit 6,3%.

Au vu du nombre de tests effectués, le nombre des cas dépistés est relativement le même de mars à mai et de juin à ce jour. Par contre, le nombre de cas confirmés est plus important de mars à mai comparativement de juin à septembre 2020. Néanmoins, les caractéristiques de ces deux groupes de cas dépistés ne sont pas les mêmes. En effet, le premier groupe est constitué des cas suspects (de mars à mai) répondant principalement à la définition des cas alors que le 2ème groupe est plutôt mixte, constitué des cas suspects et des voyageurs.



Répartition des tests PCR réalisés à Niamey et dans les régions de Février à Septembre 2020

Le nombre de tests réalisés dans les régions jusqu'au 9 septembre pour le diagnostic est de 1998 qui représente 25 % du total de tests pour le diagnostic dans le pays.

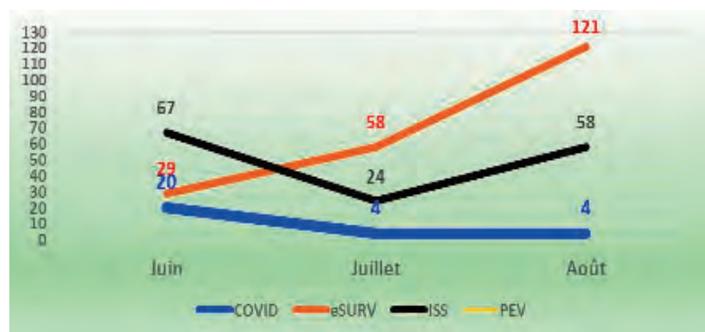


Comparaison des cas de COVID-19 entre les cas locaux et importés du 01 août (ouverture des frontières aériennes) au 09 septembre

Intégration des interventions: Recherche active de cas suspects de la COVID-19 dans les formations sanitaires avec l'outil ODK.

Signes cliniques	AGADEZ	DIFFA	DOSSO	NIAMEY	TAHOUA	Total
Total suspects retrouvés	11	2	1	1	6	21
Signes cliniques présentés						
Fièvre	52%	5%	5%	5%	29%	95%
Toux sèche	73%	50%	100%	0%	50%	62%
Asthénie	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Difficultés Respiratoires	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Douleurs musculaires	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Diarrhées	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Céphalées	27%	0%	0%	0%	0%	14%
Maux de gorge	27%	0%	0%	100%	33%	29%
Yeux rouges	0%	50%	0%	0%	0%	5%
Ecoulement nasal	50%	0%	0%	0%	50%	100%
Agueusie / anosmie	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Nombre ce cas investigués	0%	100%	0%	0%	0%	10%
Nombre de cas prélevés	0%	100%	0%	0%	0%	10%

Résultats de la recherche active des cas suspects de la COVID-19 réalisée par région du 1er juillet au 06 septembre 2020



Evolution des visites de supervisions formatives intégrée selon le type d'activité réalisées de juin à aout 2020



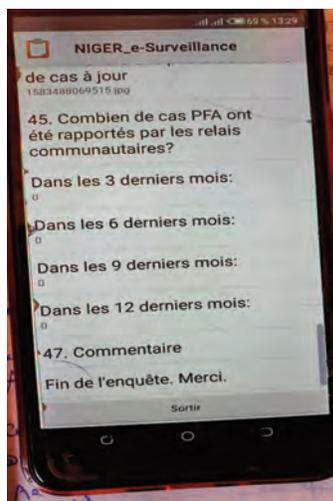
Recherche de cas suspects de la COVID-19 dans le registre de consultation au Centre de Santé Intégré (CSI) du Nouveau marché, District Sanitaire Niamey III

Un total de 464 visites de supervisions formatives incluant la recherche active de la COVID-19 au niveau des formations sanitaires du pays du 1er juin au 06 septembre 2020. La recherche active des cas suspects dans les registres est effectuée dans seulement 6% des cas. Les régions de Zinder, Diffa et Maradi ont réalisées 62% (29/14-4) des visites. Un effort supplémentaire de recherche actives des cas est à fournir au niveau de service de santé pour augmenter la sensibilité de la surveillance à ce niveau.

Il ressort de ce graphique une augmentation du nombre de visites réalisées au cours du mois d'aout pour les visites eSurv et ISS tandis que la recherche active des cas est restée stationnaire.

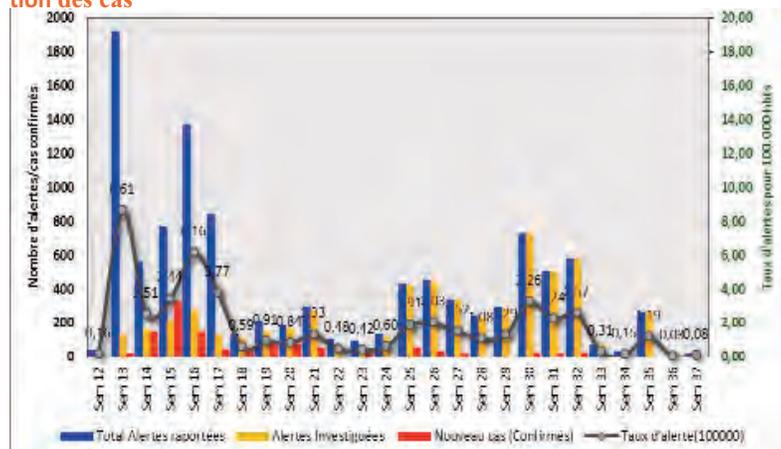
Au total 21 cas suspects ont été retrouvés dans les registres de consultation des formations sanitaires visitées. Les principaux signes cliniques présentés par les patients sont l'écoulement nasal (100%), la fièvre (95%), la toux sèche (62%), le mal de gorge (29%) et les céphalées (14%). Aucun de ces patients n'a présenté d'autres signes évocateurs comme difficulté respiratoire asthénie physique, douleurs musculaires et diarrhées. Ceci pose la question de l'application de la définition de cas et l'enregistrement de toutes les informations y afférentes dans les registres de consultation.

Il a été relevé que 2 cas suspects ont été investigués et prélevés au niveau de la région de Diffa. Les résultats de ces 2 échantillons sont négatifs.



L'utilisation de l'outil ODK pour la supervision intégrée et la recherche active des cas: une opportunité mise à profit par les équipes sur le terrain

Suivi de la gestion des alertes pour une meilleure notification des cas



Evolution hebdomadaire des alertes rapportées et des cas confirmés de la COVID-19 du 19 mars au 09 septembre 2020

La notification hebdomadaire des alertes a évolué en dents de scie du 19 mars (S12) au 09 septembre 2020 (S36) variant de 8,61 alertes/100000 hbts à 0,03 alertes/100000 à la semaine N°36 de 2020. Une baisse significative des alertes est observée entre la semaine N°18 et 25 (après la mise en place d'un système informatique de gestion des alertes et la phase de peur) puis entre la semaine N°33 et N°37 malgré la réouverture des aéroports. Toutes les alertes ont été systématiquement investiguées à partir de la semaine N°25. Actuellement, avec la baisse de la notification des alertes, les ressources affectées ont été revues. La tendance à la baisse des cas confirmés suit celle des alertes rapportées par le système de surveillance en place.

Continuité des services en contexte COVID-19

Célébration de la 18ème journée Africaine de la Médecine Traditionnelle

La 18ème journée Africaine de la Médecine Traditionnelle vient d'être célébrée à Niamey à travers l'organisation de plusieurs activités, notamment la cérémonie qui a réuni les autorités, les partenaires et les tradipraticiens au Stade Général Seyni Kountché de Niamey, la visite de terrain pour les pratiques avec les étudiants et l'exposition des produits de médecine traditionnelle qui durera toute la semaine.

Sous le thème de « Deux décennies de médecine traditionnelle africaine (2001-2020) : les progrès réalisés dans les pays », cette journée a été l'occasion de rappeler le niveau du Niger dans ce domaine important auquel une grande majorité de la population fait recours régulièrement.

Pendant la cérémonie officielle en présence du Secrétaire Général Adjoint du Ministère de la Santé, la Représentante de l'OMS au Niger, Dr Anya Blanche, a rappelé que ce thème revient sur les progrès accomplis au cours des 20 dernières années pour donner plus d'importance à la médecine traditionnelle dans les systèmes de santé nationaux.

Au cours de cette cérémonie, il y a eu la projection d'un film documentaire relatif à une sortie sur le terrain (dans un jardin botanique) pour la démonstration aux tradipraticiens des bonnes pratiques de collecte des matières premières (feuilles, écorces, racines...) utilisées dans la médecine traditionnelle. En outre, le Ministère de la Santé Publique a distingué à titre posthume le Dr John Wright, Mme Talbo, M. Mamane Amadou Dicko et M. Damouré Zika pour leur engagement pour la promotion et la valorisation de la médecine traditionnelle au Niger.



Une vue des officiels pendant la cérémonie avec de gauche à droite: le DGSP, le Secrétaire Général Adjoint, la représentante de l'OMS et le Président de l'association des tradipraticiens

Supervision des activités de surveillance PFA et autres maladies évitables par la vaccination

Dans le cadre du renforcement de la surveillance des paralysies flasques aiguës (PFA), des autres maladies évitables par la vaccination (MEV) et de la COVID19, l'OMS a accompagné la Direction de la Surveillance et de la Riposte aux Epidémies (DSRE) du Ministère de la Santé Publique (MSP) pour la conduite d'une mission de supervision formative du 1er au 07 septembre 2020. La supervision a concerné 15 Centres de Santé Intégrés dans les 5 Districts Sanitaires de la région de Niamey. 20 points focaux de surveillance (5 CSE et 15 CSI) ont été briefés sur les nouvelles directives de surveillance, la définition des cas de PFA, MEV, Covid-19 et les dispositions à prendre pour les activités de vaccination supplémentaire en riposte à l'épidémie de cPVDV2 de Septembre 2020. Durant la supervision utilisant l'outil ODK, une revue documentaire exhaustive a été réalisée sur la base des registres des formations sanitaires et aucun cas manqué de PFA ni de MEV, ni de COVID-19 n'a été trouvé dans les registres.



L'équipe conjointe OMS-MSP pendant la supervision intégrée au district Niamey 4

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Dr Anya Blanche : anyab@who.int

Dr Tambwe Didier : tambwed@who.int

Contact média: Mokhtar Hakim: mokhtarmohameda@who.int

Site web: <https://www.afro.who.int/fr/countries/niger>

Social Network: Facebook/OMS Niger Twitter : @omsniger