

CHIFFRES CLÉS

28 septembre 2020

Nouveaux Cas

0

Cumul cas confirmés

1196

En cours de traitement

17

Cas positifs agents
de santé

187

Patients guéris

1110

Cumul décès

69

Coordination et partenariat



La Représentante de l'OMS recevant en audience la nouvelle Ambassadrice du Royaume Uni



et le Représentant résident de la JICA

Réunion mensuelle de cadre de concertation Gouvernement et Partenaires Techniques et Financiers

La 3^{ème} réunion mensuelle du cadre de concertation Gouvernement/ partenaires a eu lieu le 17 Septembre en visioconférence sous la présidence du PM et a regroupé tous les Partenaires Techniques et Financiers, les ambassadeurs et chefs de missions diplomatiques, les institutions internationales. L'agenda a porté sur la situation de la mise en œuvre des Feuilles de route thématiques (santé, Sécurité alimentaire et nutrition, Protection sociale et services de base, Impact économique et relèvement), présentés par les ministres en charge de ces secteurs, ainsi que le point sur la gestion des inondations : actions menées et engagements présenté par le Ministre de l'action humanitaire et Gestion de catastrophes. L'OMS qui assure le lead de la composante santé a coordonné la préparation de ce volet avec la Belgique (Colead) et le secrétariat général du Ministère de la santé.

Audiences accordées aux Missions diplomatiques et Agences de coopération

La Représentante de l'OMS au Niger a reçu en audience tour à tour, la nouvelle Ambassadrice du Royaume Uni au Niger, la nouvelle Directrice du bureau des Nations Unies pour l'appui aux projets (UNOPS) de l'Afrique de l'Ouest francophone et le Représentant Résident de l'Agence Japonaise de Coopération Internationale (JICA) respectivement le 18, 21 et 24 Septembre 2020. Au menu des échanges, il s'est agi d'explorer les différentes opportunités de coopération dans le domaine sanitaire entre l'OMS et ces différentes institutions dans le contexte actuel de la pandémie de la COVID-19 en appui au plan de développement sanitaire du Niger .

Taux d'attaque

5,3 % pour 100 000 habitants

Taux de létalité

5,77 %

Ratio cumulé

de tests pour 10 000 habitants : 24 769 tests réalisés, soit 11.10 tests pour 10 000 habitants

Régions affectées

Toutes les 8 régions du pays affectées

Régions sans cas

6 régions (Diffa, Maradi, Tillabéri, Tahoua, Dosso et Zinder) depuis plus de 28 jours

Cas confirmés

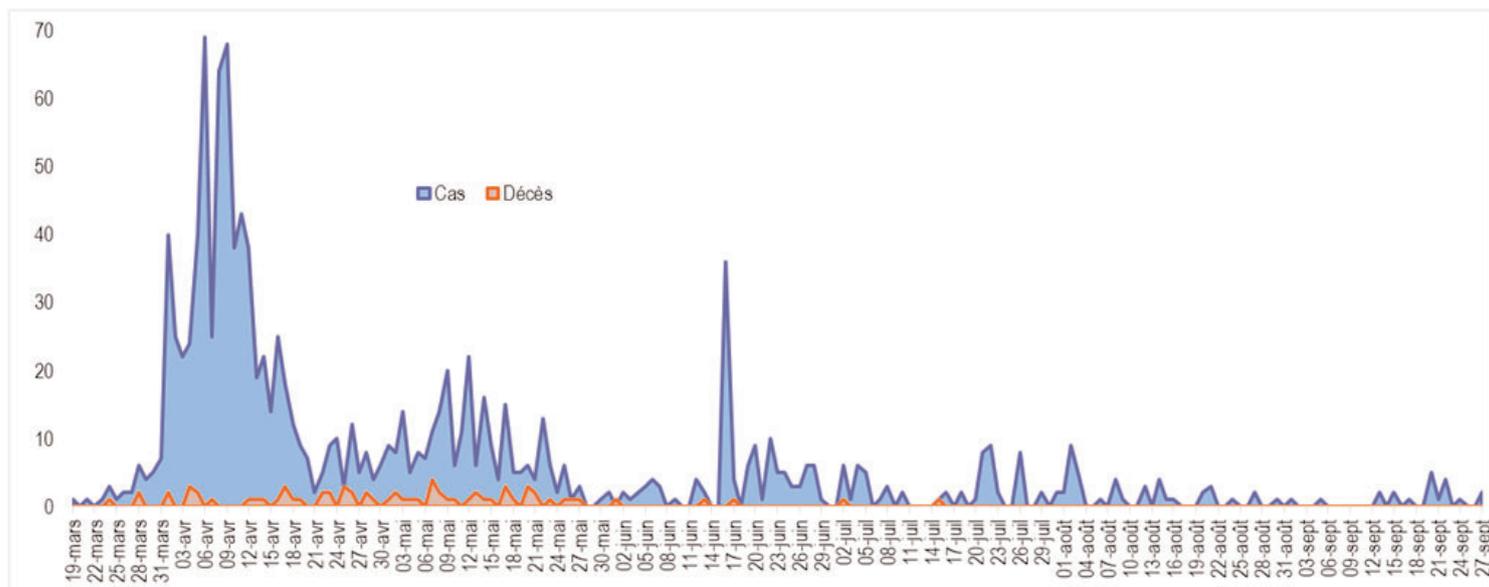
74% des cas confirmés à Niamey la capitale

Taux de guérison

92,8 %

Surveillance épidémiologique

Répartition de cas et décès de la COVID-19 au 27 septembre 2020

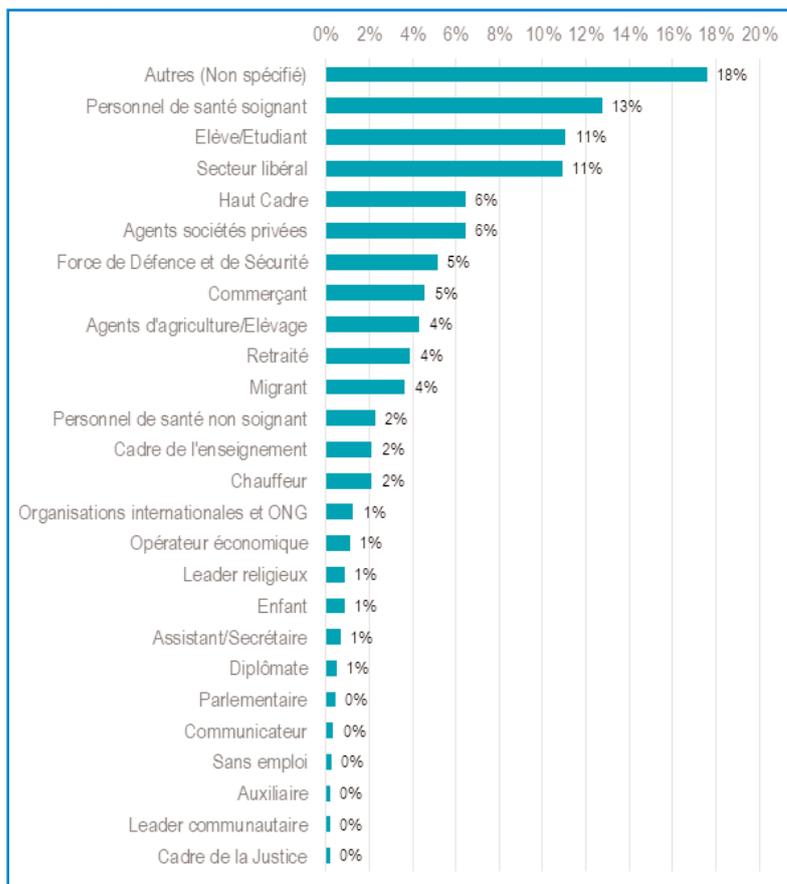


Graphique N°1 : évolution journalière des cas et décès de COVID-19, du 19 mars au 27 septembre 2020

Au cours des deux dernières semaines du mois de septembre, le nombre de cas confirmés positifs varie entre 0 et 5 cas. Le plus grand nombre de cas (5 cas) a été enregistré le 22 septembre 2020. Parmi les 5 cas confirmés, 2 sont parmi les voyageurs partants du Niger. En outre depuis la réouverture des frontières le 1er août 2020, un total de 60 cas a été confirmé parmi lesquels 27 sont des voyageurs partants du Niger soit 45%.

Cette situation confirme la présence de cas asymptomatiques dans la communauté qui pourraient entretenir la propagation de la pandémie malgré le nombre faible des alertes. Etant attendu que la stratégie de la riposte au Niger est basée essentiellement sur le testing des cas suspects répondant à la définition des cas, la prise en compte des autres catégories de populations notamment les asymptomatiques améliorerait la stratégie de la réponse à la pandémie de la COVID-19 car plus de 80% des cas sont asymptomatiques.

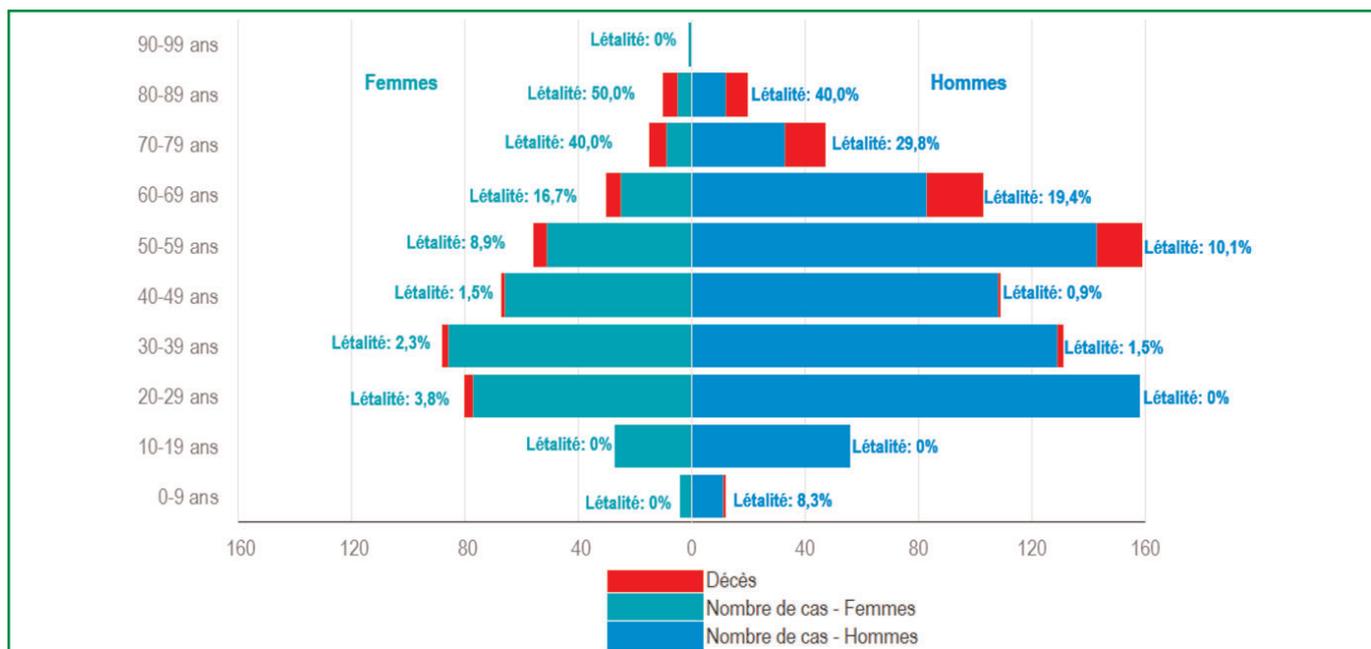
La catégorie professionnelle de personnes atteintes



Graphique N°2 : Pourcentage de personnes atteintes de la COVID-19 par catégorie professionnelle

Le personnel de santé soignant, les élèves/étudiants et le secteur libéral restent les couches professionnelles les plus touchées par la COVID-19. Mais il convient de remarquer que le dernier cas d'un professionnel de la santé remonte au 14/08/2020. Les 18% de la catégorie « autre » représentent la proportion de personnes atteintes de la COVID-19 dont la profession n'a pas été déterminée.

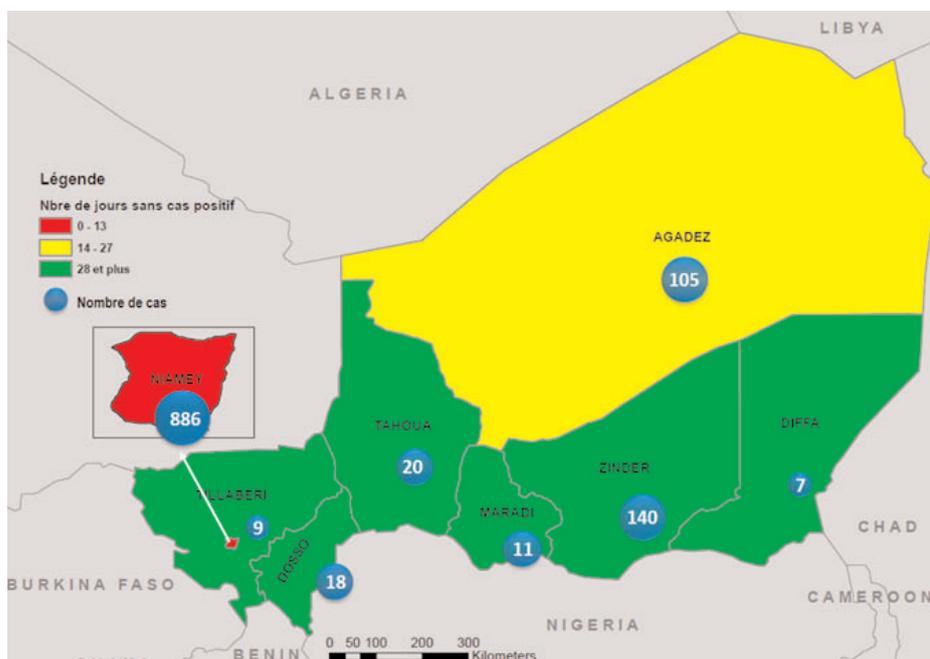
Décès par groupe d'âge et pyramide des âges/sexe



Graphique N°3 : Répartition de cas et décès de la COVID-19 par groupe d'âge et par sexe

Le plus grand nombre de cas confirmés chez les hommes est dans la tranche d'âge de 20 à 29 ans et chez les femmes dans la tranche d'âge 30 à 39 ans confirmant le constat fait dans la Région africaine qu'une grande partie des personnes touchée est jeune. Par contre le taux de mortalité lié à la COVID-19 le plus élevé est respectivement de 40% et 50% chez les hommes et chez les femmes de la tranche d'âge de 80-89 ans.

La distribution spatiale des cas par régions sanitaires nombre de jours sans notification de cas par les différentes régions/districts sanitaires.



Carte N°1 : Répartition des cas par régions selon les nombres des jours de notification

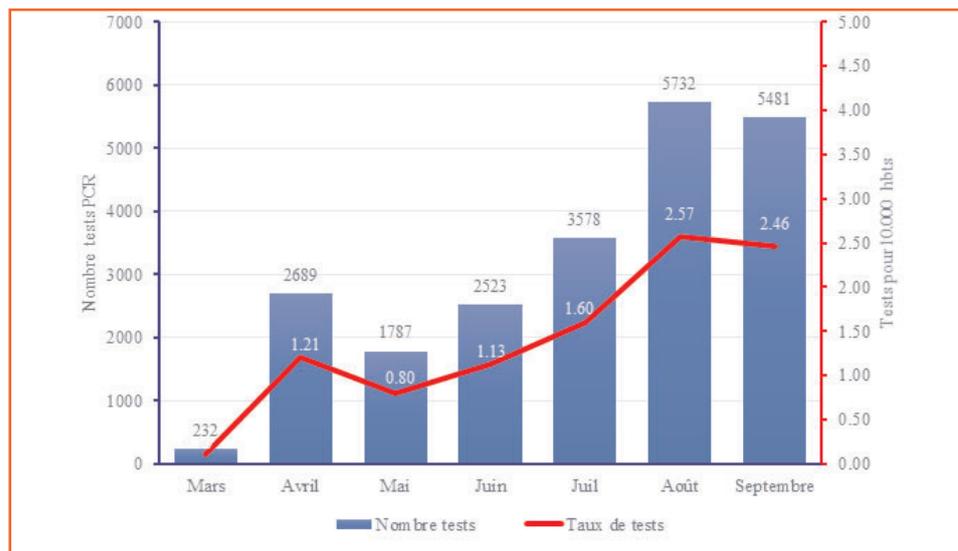
Six (6) régions sur les 8 (75%) ont fait plus de 28 jours sans notification de cas. La région d'Agadez quant à elle, a fait 26 jours sans cas tandis que Niamey continue d'enregistrer des cas sporadiques.

Surveillance à base communautaire :

Les résultats en termes de nombre d'alertes provenant de la surveillance à base communautaire restent faibles (45 alertes pour 100,000 habitants). Pour améliorer cette situation la stratégie suivante a été adoptée à savoir la synergie d'action avec les programmes utilisant déjà l'approche communautaire.

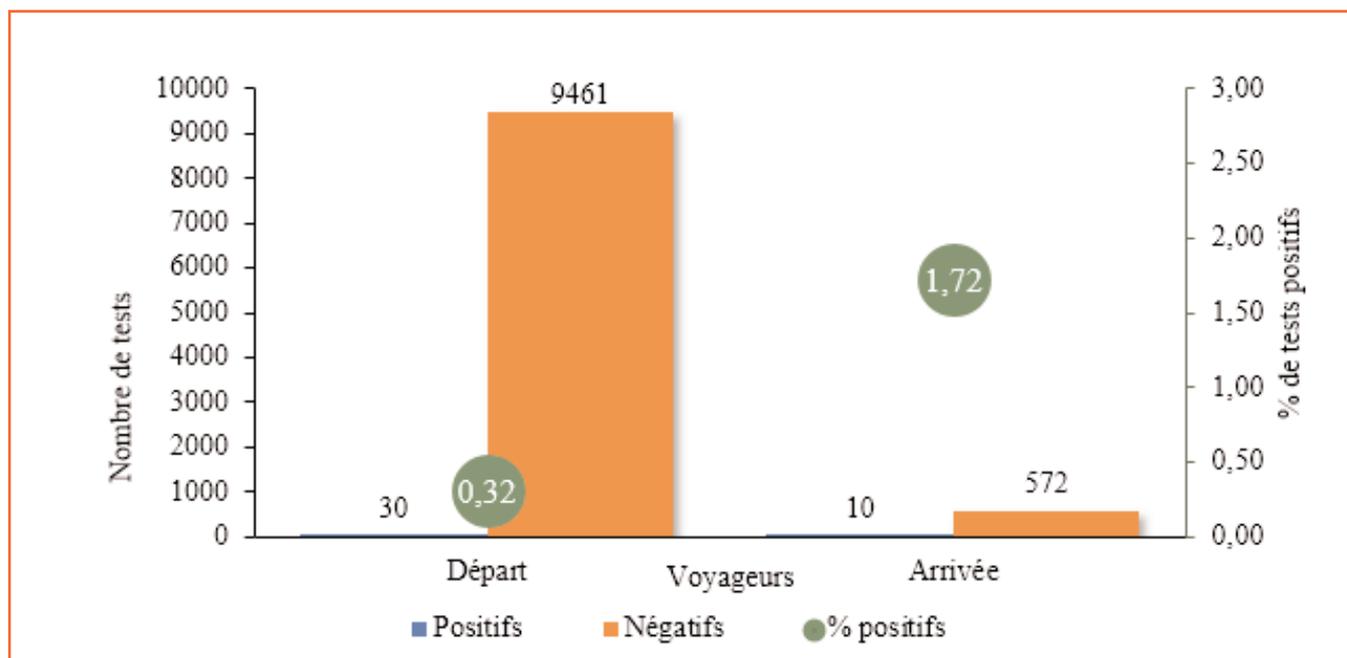
C'est le cas de la mutualisation des ressources financières et humaines dans le cadre de la surveillance des Paralysies Flasques Aigues (PFA) pour inclure la surveillance de la COVID-19 et autres maladies à potentiel épidémique qui vient d'être introduit dans les régions à sécurité compromise à l'exemple de la région de Tahoua. Au cours de cette sortie, 153 ménages de 10 CSI dans 10 districts sanitaires différents ont été visités durant cette campagne. Les premiers résultats se présentent comme suit ; 63 enfants ayant raté leur rendez-vous à la vaccination ont été orientés vers le service de vaccination et 0 cas de la COVID notifiés par les relais communautaires.

Laboratoires



Graphique N°4 : Evolution mensuelle du taux de tests COVID-19 réalisés du 19 mars au 27 septembre 2020

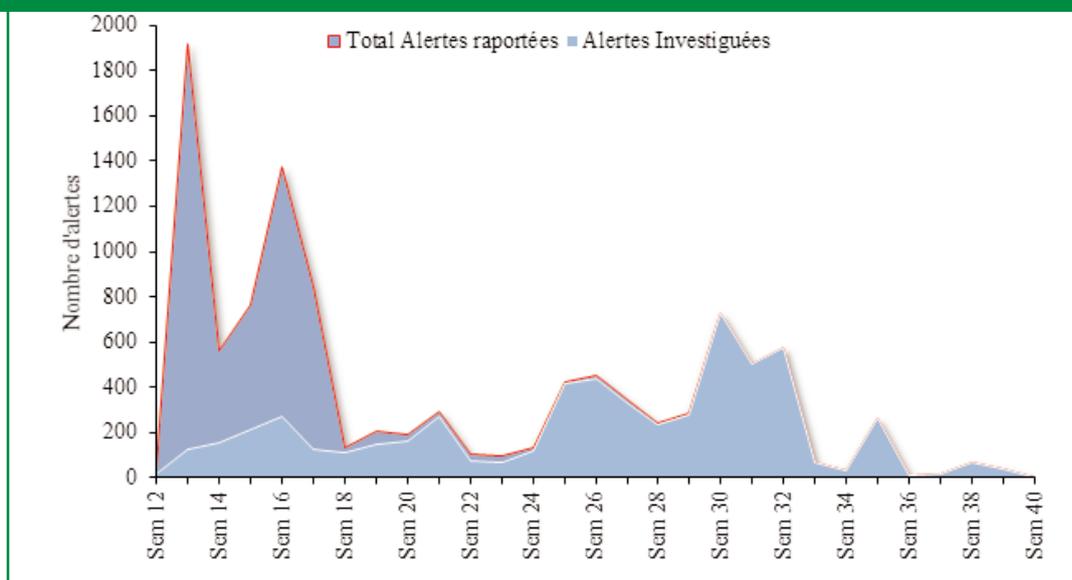
A date du 28 septembre 2020, un total de 24 769 tests « Polymerase Chain Reaction -PCR » a été effectué depuis le début de l'épidémie au Niger. Le nombre de tests réalisés varie de 232 au mois de mars (au début de l'épidémie) à 5732 pour le mois d'août qui correspond au mois d'ouverture des frontières aériennes avec l'imposition des tests PCR valides pendant 72 heures à tous les voyageurs sortants comme entrants du pays. Le ratio de nombre des tests effectués par habitant bien que très faible, a connu une évolution entre le mois de juin et août 2020 passant respectivement de 1,13 à 2,57 cas pour 10,000 habitants par mois.



Graphique N°5 : Résultats des tests COVID-19 réalisés chez les voyageurs du 1er août au 27 septembre 2020

Seul le Centre de Recherche Médicale Sanitaire CERMES effectue des examens PCR faits aux voyageurs depuis le 1er août 2020 au 25 septembre 2020. Les prélèvements sont préalablement faits au niveau de trois structures de Niamey à savoir la clinique de Nations-Unies, la clinique du Gouvernement et CERMES. Aucune rupture des stocks de tests n'a été enregistrée dans l'ensemble du pays. Du 1er août au 27 septembre 2020, 10.069 tests ont été réalisés chez les voyageurs dont 8.208 aux personnes en partance à l'extérieur soit 81,52%.

Un total de 40 tests sont positifs (30 chez les voyageurs au départ et 10 à l'arrivée). La proportion des tests positifs est de 0,32% chez les voyageurs quittant le pays et 1,72% chez les voyageurs entrants.



Graphique N°6 : Evolution hebdomadaire des alertes rapportées et des cas investigués de la COVID-19 du 19 mars au 27 septembre 2020

Au total, 10 705 alertes ont été enregistrées dont 5 861 investiguées entre 19 mars et 27 septembre 2020 soit 54,8%. La notification hebdomadaire des alertes par le système de surveillance communautaire et institutionnelle a évolué en dents de scie du 19 mars à la semaine 12 (S12) au 25 septembre 2020, à la semaine 39 (S39) variant de 1922 alertes (soit 8,61 alertes par 100,000 habitants) à la semaine 13 à 7 alertes (soit 0,03 alertes par 100,000 à la semaine 36 de 2020. Une baisse significative des alertes est observée entre les semaines 18 et 25 puis entre les semaines 33 et 39. Au cours la journée du 27 septembre (S40), aucune alerte n'a été rapporté par le système de gestion des alertes.

Toutes les alertes ont été systématiquement investiguées à partir de la semaine 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 de services

- Organisation des soins aux postes de santé avancés (PSA) au niveau de sites d'inondation à Niamey : le ministère de la santé appuyé par ses différents partenaires notamment MSF F, MSF Suisse, COOPI, et OMS appuient en médicaments les PSA et organisation de clinique mobile pour le traitement de pathologies courantes, le système d'alerte précoce pour le suivi de maladies à potentiel épidémiologique. Un total de 4000 consultations a été enregistré au site de sinistrés de Saga à la semaine 38.

- Du 20 au 24 septembre 2020, se sont déroulées des activités de la campagne de riposte à l'épidémie de cVDPV2 couplée à la supplémentation à la vitamine A et au déparasitage à l'Albendazole dans quatre régions du pays : Dosso, Tahoua, Niamey et Tillabéry. La campagne s'est déroulée dans un contexte particulier, marqué par la pandémie de COVID-19, des inondations et des problèmes de sécurité dans certaines zones ; ce qui a amené les autorités à prolonger la campagne de deux jours de ratissage du 25 au 26 septembre. Les données administratives encore partielles, font état d'une couverture

vaccinale nationale de 81%. Les évaluations post campagne (monitorage indépendant End process et LQAS) sont en cours actuellement.

- Mise en œuvre de la campagne CPS/SMC : le Niger a lancé le 13 juillet 2020, la campagne de chimio prévention du paludisme saisonnier chez les enfants de 3 à 59 mois ; les trois premiers passages se sont déroulés respectivement du 13 au 16 Juillet pour le 1er, du 12 au 15 Aout pour le second et du 11 au 14 Septembre 2020 pour le 3ème. Cette campagne, couplée au dépistage de la malnutrition chez les enfants de 6 à 59 mois s'est déroulée à travers la stratégie porte à porte et a pris en compte les mesures de prévention à la maladie Covid19. Les évaluations en cascade de ces trois passages au niveau opérationnel et central ont indiqué que la campagne a couvert plus de 4 millions d'enfants cibles pour le VPO et l'Albendazole, plus de 5 millions pour la vitamine A



L'incident Manager réponse COVID-19 à l'OMS Niger Dr Biey, (debout à droite) analysant les dernières situations

Défis

- La finalisation du protocole de réouverture des frontières terrestres reste encore un défi spécialement la gestion des voyageurs testés positifs aux points d'entrée terrestres.
- Difficulté dans la remonter des données de tests rapides au niveau des points d'entrée

Perspectives

- Organisation de la revue intra action sur la réponse de la pandémie de la COVID-19 au Niger

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