

CHIFFRES CLES

Total patients testés

2656

Total patients positifs

684

Patients en traitement

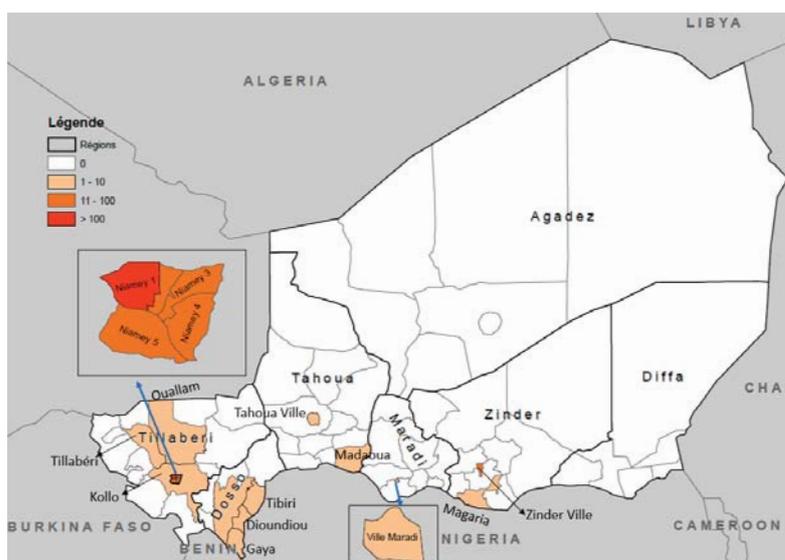
332

Patients guéris

325

Nombre de décès

27



Carte: Répartition des cas par district

Coordination : L'OMS aux côtés du gouvernement pour l'organisation de la riposte et une mobilisation de tous les partenaires

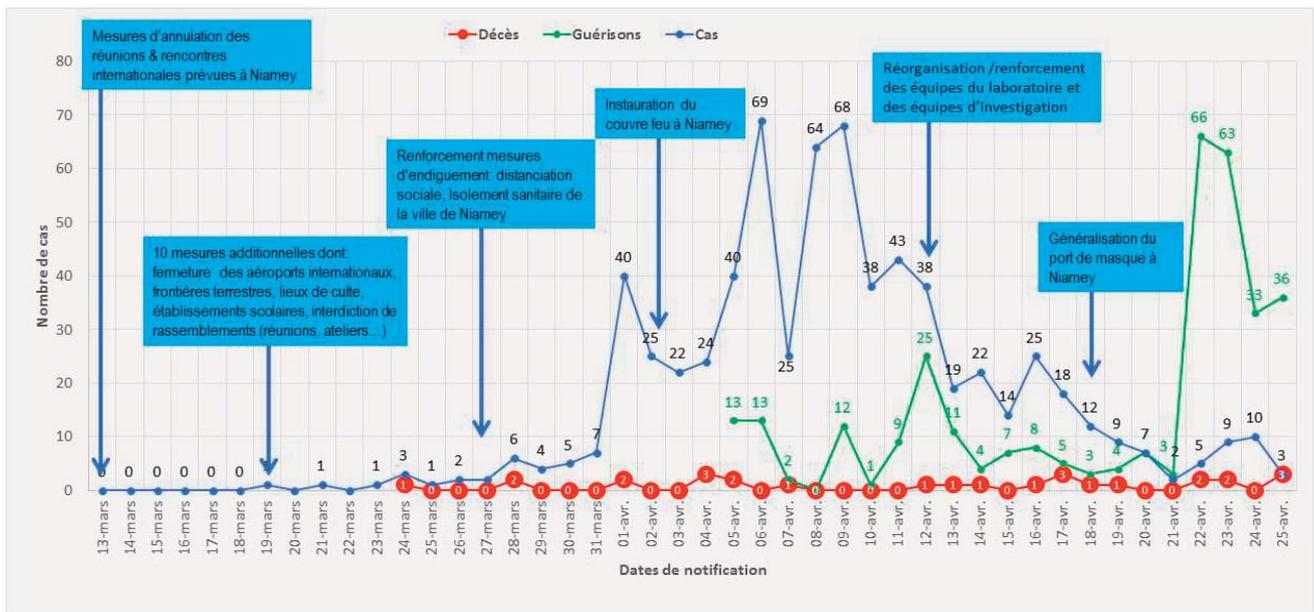
Depuis la déclaration du 1er cas de Covid-19 dans le pays l'OMS a renforcé sa présence dans le système de coordination mis en place par le Gouvernement. Ainsi, les cadres de l'OMS font partie des 8 commissions mises en place et la Représentante participe aux rencontres de haut niveau à l'instar du comité interministériel sous la présidence du Premier Ministre et du comité d'orientation présidé par le Président de la République.

La participation de la Représentante à ces rencontres à travers le comité interministériel a permis à l'OMS de présenter la situation de l'évolution de la pandémie dans le monde, en Afrique et donner les dernières orientations de l'OMS pour la poursuite de la lutte contre la pandémie. Cette coordination à un haut niveau a permis au gouvernement de prendre des mesures fortes pour limiter la propagation de la maladie comme entre autres l'état d'urgence sanitaire, l'isolation sanitaire de Niamey, le couvre-feu, et le port obligatoire de masque dans les lieux publics à Niamey. Aussi, le partage d'informations régu-

lières avec les agences du système des nations unies et les représentations diplomatiques contribuent à la mise à jour des informations sur la situation et le maintien de l'engagement de tous les partenaires dans la lutte. Cette mobilisation de l'OMS à la coordination de la réponse au niveau national a contribué à la mobilisation des partenaires et des donateurs pour appuyer la mise en œuvre des activités du plan de réponse en appui au Gouvernement du Niger.



La Représentante de l'OMS au Niger, le Coordonnateur du SNU ai et le Premier Ministre pendant la réunion du comité interministériel



Tendance journalière des cas, décès et guéris de COVID19 au Niger

Surveillance épidémiologique et laboratoire : l'OMS renforce l'appui technique au pays

Le bureau pays de l'OMS a renforcé sa présence et son appui au sein des équipes du ministère de la santé avec le recrutement de 5 épidémiologistes qui ont été mis à la disposition du ministère pour une meilleure organisation des activités dans ces secteurs et l'amélioration de la qualité des données.

Aussi, depuis le démarrage des activités de la riposte, les orientations de l'OMS à travers la mise en place des outils et des guides de surveillance et le briefing des agents a été primordial pour la bonne organisation des interventions. Cet appui a contribué à une harmonisation des bases de données pour une meilleure visibilité des résultats et prise de décisions adéquate, le développement d'une plate-forme de E-consultation pour un meilleur suivi des contacts, la formation de 18 agents de santé (médecins, techniciens, FDS) en technique de prélèvement et de protection individuelle au CERMES.

Ces interventions ont contribué au renforcement de la surveillance, l'amélioration de la collecte, analyse et production des résultats à temps des prélèvements des cas suspects.

Déclarée le 19 Mars 2020 au Niger, l'épidémie a atteint un maximum entre le 7 et le 9 avril avant d'amorcer sa phase descendante du 10 au 25 avril, avec de légères fluctuations sans atteindre le pic. Cette chute pourrait s'expliquer par deux aspects. Les raisons de cette chute sont entre autre la l'application stricte de la définition des cas recommandée par l'OMS mais aussi probablement la faible sensibilité du système d'alertes communautaire.

Les investigations en cours orienteront dès la semaine prochaine sur les actions concrètes à mener entre autres :

- 1- Utiliser la prévalence hebdomadaire des syndromes respiratoires aigus comme proxy pour estimer le nombre d'alertes attendues par semaine. Autrement, une prévalence hebdomadaire de 1 pour 1000 de la population pourrait être utilisée comme cible par chaque district sanitaire.
- 2 - Le renforcement de la surveillance à base communautaire pour l'amélioration du suivi des alertes communautaires.



Séance de démonstration pratique pendant la formation des agents de prélèvement au CERMES à Niamey

Prise en charge des cas, Prévention et contrôle des infections (PCI) : appuyer les équipes sur le terrain pour une prise en charge adéquate répondant aux normes de l'OMS

Les interventions de l'OMS dans ces domaines ont aidé à la mise en place du système suivant les directives et guide de Prise en charge des cas de COVID19 et ceux sur la PCI mis en place par l'OMS. Ainsi, l'appui à l'élaboration du protocole de prise en charge a été effectif pour un suivi adéquat des malades dans les centres de prise en charge ou à domicile selon les cas. Des staffs de l'OMS sont présents en permanence dans les commissions pour un appui de proximité aux interventions sur le terrain.

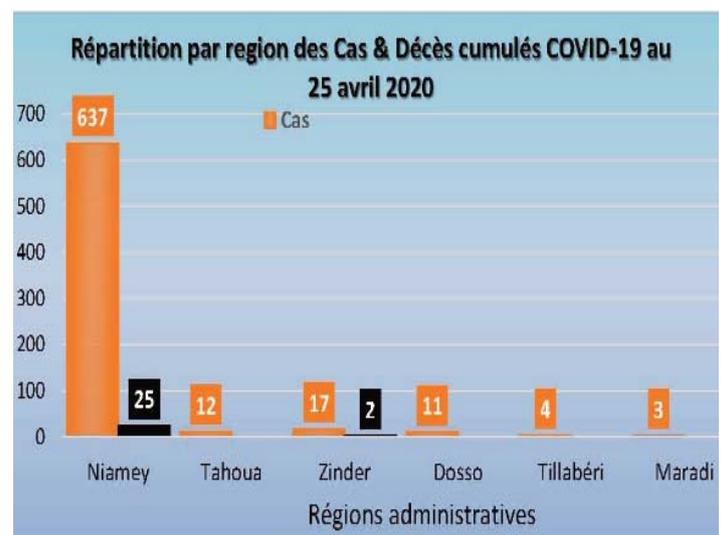
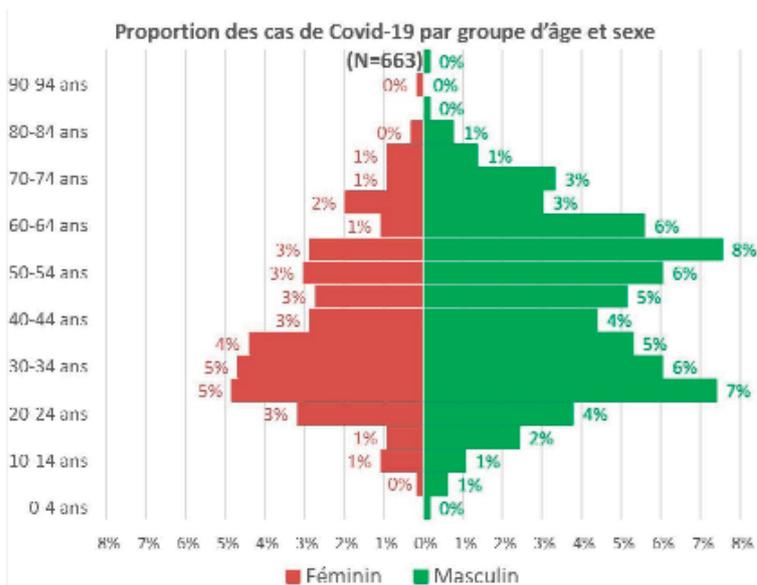
Les formations en ligne dans plusieurs domaines : prise en charge des cas, de la réponse au niveau district, du laboratoire, etc) organisées par l'OMS AFRO ont vu la participation des staff du ministère de la santé, des régions et des districts. Aussi, du matériel et équipements de protection individuelle ont été fournis aux centres de prise en charge par l'OMS. Toutes ces interventions ont permis d'appuyer le ministère de la santé pour l'amélioration des résultats avec des équipes mieux outillées, un meilleur suivi des malades et l'augmentation du nombre de malades guéris les deux dernières semaines.

L'analyse de la situation a montré que 90% des cas de COVID19 au Niger sont peu symptomatiques. Seuls 10% des cas nécessitent une hospitalisation. La létalité globale est de 3,9%.



Région de Zinder: équipe conjointe OMS et DRSP pendant la visite du point d'entrée de Dan Barto (frontière Nigéria)

6 régions sur 8 ont notifié des cas dont la capitale Niamey qui est l'épicentre de la pandémie avec 93,1 % des cas et 96 % des décès. Cependant malgré le fait que les tests ne soient accessibles qu'à Niamey pour le moment, les quatre régions du Niger à savoir Dosso, Tahoua, Maradi et Zinder ont connu une augmentation des cas les 2 dernières semaines. Des efforts sont en cours pour une décentralisation dans les régions des tests en redéployant certains appareils et utilisant les appareils GenExpert dès le début du mois de Mai.



La communication des risques et engagement communautaire: l'élaboration des outils pour s'assurer de la diffusion de la bonne information sur la prévention

Communiquer sur les risques en vue de permettre à la communauté de mieux comprendre comment se protéger constitue la base de la réussite pour arrêter la propagation de la maladie. Depuis l'élaboration du plan de riposte qui prend en compte la communication, plusieurs activités ont réalisées avec l'appui de l'OMS.

Avant la déclaration du 1er cas au Niger, l'OMS a fourni le matériel de communication notamment les supports audiovisuels, 22 kakemono et 500 affiches destinés aux portes d'entrée pour la sensibilisation des voyageurs, ainsi que la bande passante au niveau de l'aéroport international Diori Hamani sur les mesures e prévention du Covid19.

Avec l'évolution de la pandémie, ces outils produits ont été révisés et mis à jour récemment pour répondre aux préoccupations du moment. Pour renforcer l'information du public, plusieurs conférences de presses ont été réalisées par le ministère de la santé publique avec l'appui et la participation de l'OMS, ainsi que le séminaire gouvernemental élargi aux partenaires techniques et financiers et aux chefs de mission diplomatiques. La mobilisation des partenaires autour de la communication pour la lutte contre la Covid-19 a été importante, ce qui a permis la poursuite de la production de supports de sensibilisation, leur diffusion à travers plusieurs canaux. A cette date, l'OMS a appuyé le ministère pour la réalisation de 5 spots audiovisuels, des kakemonos, des affiches et un dépliant d'information générale sur le Coronavirus. Tous ces supports sont diffusés et partagés dans les régions et ont contribué à une meilleure diffusion des messages de sensibilisation à tous les niveaux. Au niveau communautaire, les staffs de l'OMS des régions ont appuyé le briefing des médias, des relais communautaires et des groupes spéciaux comme le syndicat des taximoto à Maradi qui ont réalisé des caravanes de sensibilisation contre le Covid-19.

Plusieurs publications ont aussi été réalisées sur les sites web et réseaux sociaux du bureau qui compte environ 5000 abonnés.



Un exemple de supports produit par l'OMS et installés dans les lieux publics



Principaux défis :

- Insuffisance du matériel EPI de protection individuelle et de prévention
- Prise en charge psychosociale des malades et personnes en confinement
- Insuffisance dans la notification et gestion selon les directives des décès communautaires suspects
- Insuffisance du système de gestion des alertes
- Respect des mesures de prévention décrétées par le Gouvernement surtout à l'approche du Ramadan

Perspectives :

- Renforcement de la surveillance à base communautaire pour la recherche active des cas suspects
- Renforcement du système de gestion et d'investigation des alertes
- Recrutement en cours d'un consultant en appui aux activités de communication
- Appui au CERMES en consommables de laboratoire et au contrôle de qualité
- Appui au renforcement de la surveillance épidémiologique dans les régions frontalières au Nigéria

Pour plus d'information: Dr Anya Blanche: anyab@who.int; Dr Tambwe Didier: tambwed@who.int;
Contact média: Mokhtar Hakim: mokhtarmohameda@who.int