

CHIFFRES CLES

Total patients testés

15508

Total patients positifs

1173

Patients en traitement

20

Patients guéris

1084

Nombre de décès

69

Coordination et partenariat

Réunion du comité interministériel du 20 août 2020: plusieurs décisions prises suivant l'évolution de la situation

La réunion du comité interministériel du 20 août 2020 présidée par le Premier Ministre a fait le point sur la situation de la pandémie, présentée par le Ministre de la santé avec les défis rencontrés dans la gestion de la réouverture des frontières aériennes, notamment l'arrivée de certains passagers sans test négatif ou avec test non valide, le non-respect de l'autoconfinement par certains passagers, etc. Plusieurs suggestions ont été faites pour pallier ces insuffisances entre autres la mise en place de paiement de pénalités pour les contrevenants, etc.

Les autres aspects discutés ont concerné l'insuffisance actuelle des tests réalisés, malgré l'expansion progressive en cours des tests communautaires commencés à Niamey et qui vont s'étendre progressivement dans les autres régions. Par ailleurs, certaines mesures ont été levées au regard de la tendance favorable de l'évolution de la pandémie : R_0 à 0,217, notamment :

- La libération de certains sites (hôtels) réquisitionnés pour le confinement
- La reprise progressive de certaines compétitions sportives.



Le Premier Ministre présidant la réunion du comité interministériel avec à sa gauche le Ministre de la Santé et à droite celui de la justice

Réunion du comité de crise COVID19 du Système des Nations Unies: l'OMS a fait le point hebdomadaire sur la situation de l'évolution de la pandémie.

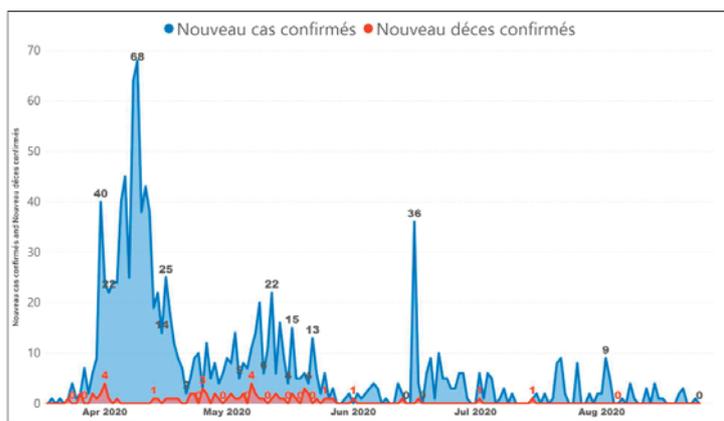
Au cours de cette réunion du comité de crise COVID 19 du Système des Nations Unies, la situation actuelle de la pandémie a été présentée par la Représentante de l'OMS. Les échanges ont porté sur le défi de l'approvisionnement en cartouches Gen-Expert, les faiblesses identifiées dans le dispositif mis en place dans les aéroports à la réouverture des frontières aériennes et les mesures correctrices en cours de mise en œuvre.

La réouverture des aéroports internationaux aux vols commerciaux : la situation qui a prévalu depuis la dernière semaine a été marquée au niveau national par le suivi des actions et résultats à l'Aéroport international Diori Hamani surtout la mise en place du dispositif pour les prélèvements, la disponibilité et les conditions de travail des agents préleveurs; le suivi des derniers passagers en confinement dans les sites, la désinfection des sites de confinement libérés et enfin l'allègement du dispositif au niveau des points d'entrée des régions.



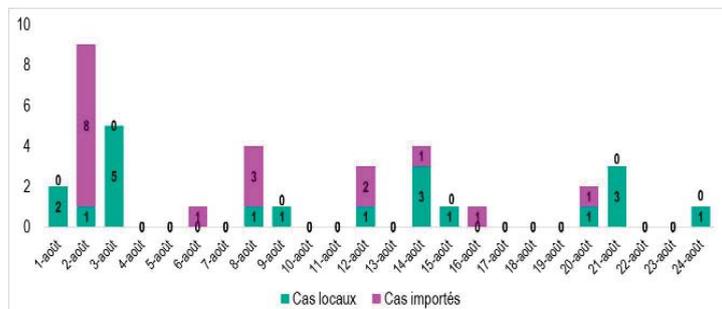
La Représentante de l'OMS (au 1er plan) pendant la réunion du comité interministériel avec les membres du gouvernement

Surveillance épidémiologique et laboratoire



Évolution journalière des cas et décès de COVID-19, du 19 mars au 26 août 2020

Depuis le début de la notification du 1er cas qui était importé, on a assisté à une contamination communautaire avec apparition d'un premier pic au cours des deux premières semaines d'avril. S'en est suivi une stabilisation avec moins de 20 cas par jour pendant tout le mois de mai coïncidant avec l'apparition d'une grappe de cas dans la région de Zinder. Au cours du mois de juin, le nombre de cas confirmés a dépassé 30 cas le 16 juin 2020, détectés parmi un groupe de ressortissants nigériens rapatriés des pays voisins. Enfin, la courbe s'est infléchi depuis le mois de juillet avec moins de 10 cas par jour jusqu'à atteindre moins de 5 cas au mois d'août. Ceci pourrait être associé au faible niveau d'alertes et une stratégie de testing ne prenant pas en compte les cas paucisymptomatiques et les asymptomatiques qui peuvent aussi transmettre la maladie.



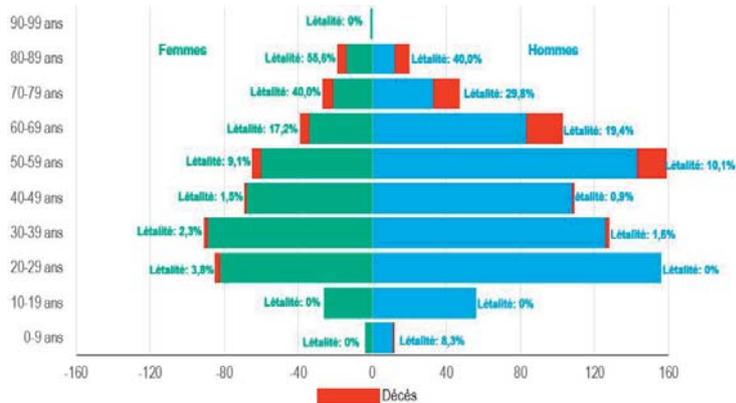
Évolution journalière des cas de COVID-19 depuis l'ouverture des frontières aériennes

Sur les 37 cas enregistrés depuis le 1er août date de réouverture des frontières aériennes, 17 (soit 46%) ont été importés.

Un total de 2747 tests a été effectué sur les voyageurs asymptomatiques quittant le Niger parmi lesquels 14 cas confirmés positifs soit 0.51 % à la date du 18/08/2020.

Situation des cas et décès par groupe d'âge et de sexe

Les deux tiers (2/3) des cas notifiés au 23 août 2020 sont de sexe masculin. Indépendamment du sexe, le taux de létalité est plus élevé chez les plus âgés (50 ans et plus) ce qui est aussi attribuable à l'association à des maladies chroniques liées à l'âge. En outre, on note de plus en plus un nombre important de cas chez les jeunes (20-29) et les jeunes adultes (30-39). Est-ce une tendance à la jувénilisation de l'épidémie ?

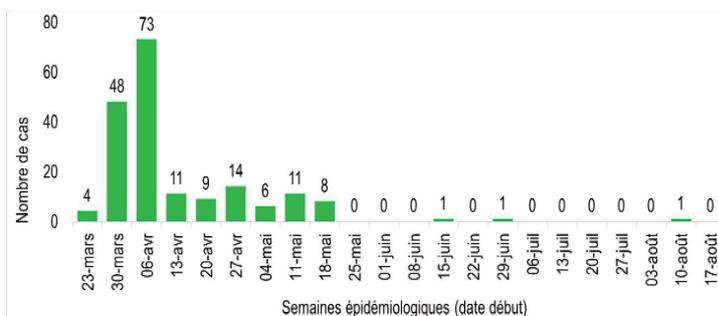


Répartition des cas et décès selon le groupe d'âge et le sexe

Analyse de la situation: agents de santé infectés, aucun cas depuis le 18 mai

Sur les 1173 cas positifs, 187 (soit 16%) sont des agents de santé. Cette contamination s'est surtout accrue aux premières semaines de la maladie au Niger avec un pic de 73 agents dans la semaine du 6 avril sur un total de 345 cas enregistrés au cours de ladite semaine (soit 21%).

Depuis la semaine du 18 mai 2020, le pays a enregistré un seul cas d'infection parmi les agents de santé, au cours de la semaine du 10 août dans l'exercice de leur fonction. 2 cas importés ont été enregistrés entre le 15 juin et 29 juin, tous des médecins. On note cependant un cas de contamination locale la semaine du 10 août rappelant la nécessité du respect strict des mesures de la PCI.

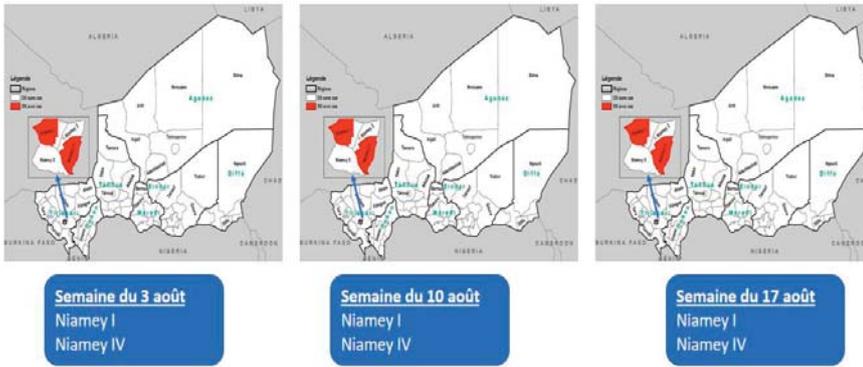


Évolution hebdomadaire du nombre d'agents de santé infectés par la COVID-19



Les agents de santé, toujours en première ligne de la riposte

Analyse de la situation selon la répartition spatiale des cas dans les trois dernières semaines.



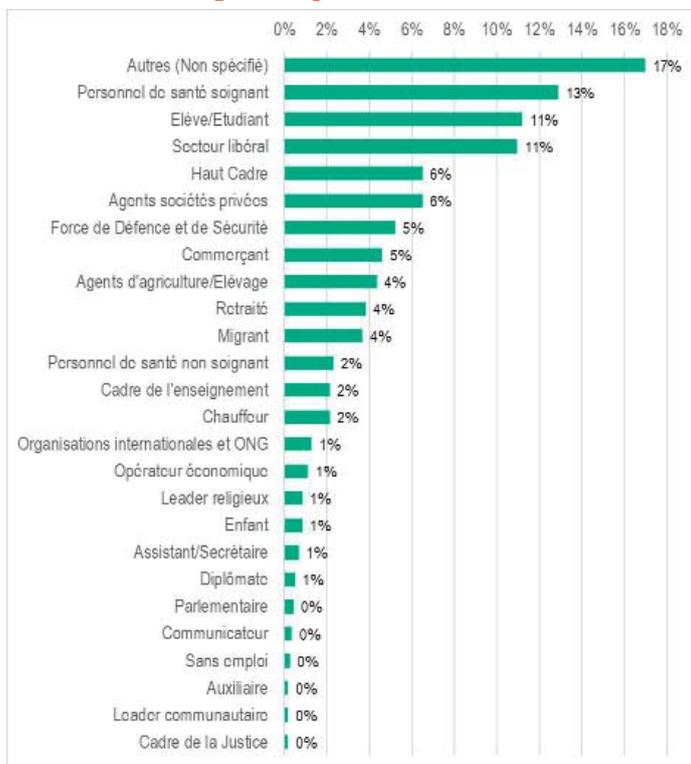
Répartition spatiale des cas par districts sanitaires

Au cours des trois dernières semaines, seuls les districts sanitaires de Niamey I et IV, de la région de Niamey, la capitale, ont notifié des cas. Les derniers cas notifiés par les autres régions datent du 02/08/2020 et cela par la région d'Agadez.

Il est important de décentraliser les interventions au niveau des districts sanitaires pour améliorer la participation de la communauté dans la riposte.

En ce qui concerne les régions, la stratégie de dépistage nécessite d'être recentrée sur la surveillance à base communautaire, ce qui permettra d'améliorer la détection rapide des cas au niveau des communautés.

Analyse de la situation selon la profession: les agents de santé reste la catégorie la plus touchée



Catégorie professionnelle de personnes atteintes

Les professionnels de santé restent la catégorie professionnelle la plus affectée (13%) suivi des élèves/étudiants et le secteur libéral qui sont tous au-delà de 10%. Une attention particulière doit être maintenue au niveau des écoles et universités surtout à l'aube de la rentrée scolaire.

Prévention et contrôle des infections: 100 agents formés à Niamey

Concernant la prévention et le contrôle de l'infection, cent (100) agents de santé (50 techniciens et 50 paramédicaux) ont bénéficié de la formation en PCI.



Les agents de santé pendant la formation dans le laboratoire du Centre Hospitalier Universitaire de Niamey

Formation en ligne sur la Communication de Risque et Engagement Communautaire (CREC) par le groupe CREC régional de l'Afrique de l'ouest

Le groupe régional de Communication de Risque et Engagement Communautaire composé de plusieurs intervenants dans la communication des urgences parmi lesquels les agences des Nations Unies telle que l'OMS et l'Unicef et des ONG Internationales, a assuré une formation en communication de risque et engagement communautaire dans la réponse à la Covid19. Cette session de formation en ligne a traité surtout des thèmes sur l'engagement communautaire, la gestion des rumeurs et enfin la production des outils CREC. Cette session a ciblé les membres des commissions nationales de riposte, les communicateurs et les acteurs de terrain des régions. C'est environ 35 personnes qui ont suivi cette formation en ligne qui a été l'occasion de partage d'expériences et d'outils de communication produits par les pays dans la riposte contre la Covid19.

Défi:

Le ratio de tests réalisés par habitant très bas (5.1 pour 10.000 habitants). Cette situation est attribuable à la stratégie de testing adoptée par le pays.

Perspective:

Accompagner le gouvernement dans la mise en place une stratégie de testing communautaire soutenue par une sensibilisation/communication pour le changement de comportement adéquat et adapté.

Continuité des services de santé essentiels en contexte Covid-19

Vaccination de routine: supervision de terrain pour s'assurer de la qualité des services de qualité en période Covid19

A l'instar des autres pays du monde, le Niger fait face à la pandémie COVID-19 depuis le 19 mars 2020, cette situation a conduit la Direction des immunisations du Niger et ses partenaires (de l'OMS, de l'UNICEF, de Gavi et JSI) à mettre à la disposition des districts sanitaires une directive pour la continuité des activités de vaccination.

C'est dans ce cadre qu'une mission de supervision intégrée des activités de vaccination a été organisée avec l'appui financier et technique de l'OMS du 17 au 24 août 2020 dans huit régions du pays avec comme objectif de :

- Evaluer le niveau de mise en œuvre des recommandations de la supervision de décembre 2019;
- S'assurer de la continuité des services de vaccination et du respect des mesures lors des séances de vaccination ;
- Faire le plaidoyer auprès des autorités politico-administratives et coutumières pour soutenir les activités de vaccination.

Au terme de cette supervision, plusieurs constats ont été faits entre autres :

- Présence des prestataires motivés pour la continuité des activités de vaccination malgré le contexte de la pandémie COVID-19 ;
- Faible mise en œuvre des stratégies fixes, avancées et mobiles au premier semestre 2020, 23 % réalisées par rapport aux planifiés
- Baisse de la couverture vaccinale pour les antigènes au premier semestre 2020 comparé au premier semestre 2019 et 2018, 40% de réduction
- Respect des mesures barrières lors des séances de vaccination
- Présence des équipements de protection pour les sites de prise en charge et les équipes d'investigation.



La revue documentaire du registre de vaccination par le staff OMS avec la responsable du centre de santé de Maradi

Lutte contre la polio: préparatifs de la campagne de riposte au cVPDV2 et renforcement de la surveillance

Cette semaine, du 17 au 23 août, a été caractérisée entre autres par les activités de préparation de la campagne de vaccination de riposte prévue en septembre 2020 et le renforcement de la surveillance des PFA (Paralysie flasque Aigue) dans les districts prioritaires. On peut noter aussi les principales activités suivantes en rapport avec la lutte contre la polio parmi lesquels la célébration en visioconférence de la certification de l'éradication du poliovirus sauvage en Afrique :

- Participation par visioconférence de tous les membres des trois (3) comités nationaux Polio du Niger et des partenaires de la vaccination (OMS, Unicef, Rotary, GAVI) à la déclaration de la Région Africaine <<libre de poliomyélite>>, le 25 août 2020 à l'hôtel Radisson Blu de Niamey
- Déploiement de huit (8) consultants AVADAR pour la surveillance électronique à base communautaire dans les régions de Diffa, Zinder, Maradi et Tillabéri et démarrage des activités de renforcement de surveillance dans la zone du Lac Tchad (région de Diffa) frontalière avec le Nigéria
- Déploiement de sept (7) consultants nationaux pour le renforcement de la surveillance des PFA et COVID-19 dans les quatre (4) régions concernées par la riposte contre l'épidémie de PVDV2c (Dosso, Niamey, Tahoua et Tillabéri)
- Signature d'un protocole d'accord entre l'OMS et les ONGs pour le recrutement de 684 relais communautaires dans 14 districts sanitaires en sécurité compromise des régions de Tahoua et Tillabéri pour appuyer la surveillance des Paralysies Flasques Aigues et COVID-19.



Rencontre avec le Préfet du département de Guidan Roumdji: Occasion de plaidoyer pour la vaccination de routine et les campagnes de vaccination

Pour plus d'information: 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