

OMS Niger Rapport Annuel



Organisation
mondiale de la Santé
Niger



Table des matières

4	Liste des Acronymes	32	3. Amélioration de la santé des populations
5	Avant-propos	33	Déterminants de la santé
7	Résumé	34	Environnements sains
9	Profil-pays		
12	1. Couverture sanitaire universelle	36	4. Soutien au pays
13	Renforcement du système de santé	37	Renforcement des données et innovation
14	Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile, de l'adolescent et de la personne âgée	37	Renforcement de la gouvernance et du leadership
16	Vaccination de routine	38	Opérations du bureau de l'OMS au Niger
18	Maladies transmissibles	40	5. Principaux défis
21	Maladies non transmissibles	42	6. Perspectives et conclusions
22	Maladies tropicales négligées		
24	2. Situations d'urgence sanitaire	46	Notes
25	Préparation et prévention		
26	Détection et réponse		

Liste des acronymes

ANRP	Agence Nigérienne de règlementation du secteur pharmaceutique	OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ARV	Antirétroviraux	ONS	Observatoire national de Santé
AVC	Accident vasculaire cérébral	PAP	Plan annuel de performance
BM	Banque mondiale	PCI	Prévention et contrôle des infections
BMGF	Fondation Bill & Melinda Gates	PDSS	Plan de développement sanitaire et social
CDTT	Centres de dépistage et de traitement de la tuberculose	PDRH	Plan de développement des ressources humaines
COVID-19	Maladie à coronavirus 2019	PENTA	Vaccin pentavalent comprenant diphtérie, tétanos, coqueluche, hépatite B et Haemophilus influenzae type b (Hib)
CPS	Chimioprévention du paludisme saisonnier	PFA	Paralysies flasques aiguës
CRENI	Centre de récupération nutritionnelle	PMI	Initiative présidentielle des Etats-Unis contre le paludisme
CSI	Centre de santé intégré	PNLP	Programme national de lutte contre le paludisme
CSME	Centre de santé mère-enfant	PSN	Plan stratégique national
CSU	Couverture sanitaire universelle	PTF	Partenaires techniques et financiers
DPPD	Document de programmation pluriannuel des dépenses	PTME	Prévention de la transmission de la mère à l'enfant du VIH
DS	District sanitaire	PVDVc2	Poliavirus circulant dériver de souche vaccinale de type 2
FM	Fonds mondial	RSI	Règlement sanitaire international
GAVI	Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination	SNIS	Système national d'information sanitaire
HNRP	Besoins humanitaires et plan de réponse	SRMNIAA	Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile, de l'adolescent et de la personne âgée
IMEP	Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite	TB	Tuberculose
INAM	Institut national de l'assistance médicale	TETU	Triage, évaluation et traitement des urgences pédiatriques
MNT	Maladies non transmissibles	UE	Union Européenne
MTN	Maladies tropicales négligées	VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
MSP/P/AS	Ministère de la Santé publique, de la Population et des Affaires sociales	WASH	Eau, assainissement et hygiène
nVPO2	Nouveau vaccin antipoliomyélitique de type 2		



Avant-propos

Dr Anya Blanche | Représentante de l'OMS au Niger | Niamey, février 2024

J'ai le privilège de présenter le Rapport annuel de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) au Niger, résumant nos réalisations de 2023. Le document, reflétant notre engagement et détermination collectif, témoigne les efforts déployés par le Gouvernement, les partenaires et la nation entière en faveur d'une santé optimale pour tous.

Malgré les défis, et en étroite collaboration avec les autorités sanitaires du pays, l'OMS a maintenu sa dynamique positive tout au long de l'année 2023, œuvrant inlassablement pour l'amélioration de la santé des populations au Niger. Des stratégies nationales ont été élaborées ou mises à jour dans divers domaines, des compétences ont été renforcées et plusieurs partenariats consolidés : tous convergent vers une coordination plus efficace. Aussi des campagnes de sensibilisation et de plaidoyer ont été menées à grande échelle, accompagnées d'initiatives novatrices visant à promouvoir la santé à toutes les étapes de la vie.

En collaboration étroite, l'OMS et le Niger ont poursuivi leur engagement pour tendre vers une Couverture

Sanitaire Universelle (CSU), relevant les multiples défis persistants. Cette année, nous avons poursuivi le renforcement des capacités des cadres du Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales (MSP/P/AS) et autres acteurs de la santé, dans divers domaines, ainsi que les actions visant à l'opérationnalisation de l'Institut National de l'Assistance Médicale (INAM). Des progrès significatifs ont également été accomplis dans le domaine de la santé maternelle et infantile, ainsi que pour l'ensemble de la population, à travers la fourniture en médicaments et d'équipements essentiels aux structures de santé, le renforcement de la vaccination de routine et supplémentaire, le soutien aux campagnes de masse de chimio prévention, palustre, déparasitage, dépistage et prise en charge VIH/tuberculose, maladies non transmissibles (MNT), maladies tropicales négligées (MTN) et autres, contribuant ainsi à renforcer la santé des plus vulnérables. Grâce aux équipes multidisciplinaires de gestion des urgences mises en place, nous avons pu faire face, dans les délais, à la gestion des épidémies comme la diphtérie, la méningite, la polio, et bien d'autres situations d'urgence sanitaire.

Malgré ces réussites, des défis subsistent, comme l'optimisation du financement de la santé pour accélérer les progrès vers la CSU, l'amélioration de la gestion des ressources humaines, le renforcement de la gestion des urgences, la prévalence élevée de la malnutrition (surtout pour les nouveau-nés) et la consolidation du système eau, assainissement et hygiène (WASH). De plus, les sanctions imposées au pays à la suite du coup d'État du 26 juillet 2023 continuent d'impacter négativement la mise en œuvre des interventions de l'OMS et des opérations humanitaires, ce qui risque de ralentir la progression vers la CSU.

En clôturant l'année 2023, l'OMS reste déterminée à œuvrer avec l'ensemble des acteurs auprès du Gouvernement pour une accélération des progrès actuels, à six ans de l'échéance des Objectifs de Développement Durable (ODD). Nous exprimons notre gratitude à tous nos collaborateurs, partenaires et nos généreux donateurs pour leur soutien indéfectible dans la réussite de notre mission.

Résumé

La rédaction de ce rapport annuel intervient dans un contexte où les urgences en matière de santé et de nutrition se multiplient à l'échelle mondiale, avec un impact significatif sur le continent africain. Face à cette conjoncture planétaire incertaine, le rôle de l'OMS se révèle essentiel pour garantir sa mission vitale, une mission dont dépendent ses nombreux partenaires et surtout les populations qui fondent leurs espoirs sur la réussite de son action.

L'action de l'OMS au Niger, justement, a continué de s'inscrire en 2023 dans le cadre des trois grandes priorités, « appelées triple milliard », à savoir :

- La mise en œuvre de la CSU ;
- L'intervention dans les situations d'urgence sanitaire ;
- L'amélioration de la santé des populations.

L'année 2023 a coïncidé avec le démarrage de la mise en œuvre effective de la Stratégie nationale de la CSU 2023-2030 et une mise à jour de la Stratégie nationale de financement de la santé. Sur le plan des ressources humaines, cette année a permis de renforcer les capacités des écoles publiques de formation en santé à travers notamment la fourniture d'équipements et de matériels didactiques, de réviser des curricula de formation ou encore de sensibiliser 5 000 intervenants de la médecine traditionnelle aux soins classiques dans la région de la capitale.

Pour la Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile, de l'adolescent et de la personne âgée (SRMNIAA), 2023 a été marquée, entre autres, par la mise en œuvre de la stratégie Triage, Évaluation et Traitement des Urgences pédiatriques (TETU) dans les régions de Dosso, Maradi, Tillabéry et Zinder. Le soutien de l'OMS à la vaccination de routine s'est poursuivi dans les formations sanitaires et en dehors, selon les stratégies appropriées. Des actions multiples ont été développées dans d'autres domaines. Parmi celles-ci, citons un appui au fonctionnement et au maintien de la chaîne du froid pour assurer la bonne température des vaccins menacés par les coupures d'électricité, la mise en place de guichets uniques pour les coinfectés à la tuberculose et au VIH, la facilitation d'échanges d'informations, etc.

En ce qui concerne les interventions en situation d'urgence sanitaire, 2023 a été notamment marquée par la gestion d'une épidémie de diphtérie (grade 2) dans le sud du pays, qui a mis à contribution les capacités de réponse de différents acteurs du pays. Grâce au soutien de l'OMS et des autres partenaires, le pays a mis en œuvre une réponse à plusieurs piliers, entre autres le renforcement de la surveillance communautaire, la prise en charge adéquate des cas, la campagne réactive de vaccination dans le district sanitaire (DS) de Matameye – le plus touché. Les équipes pluridisciplinaires SURGE ont été mobilisées en moins de 72h pour la gestion de cette épidémie. Par ailleurs, dans le cadre de la réponse humanitaire, que l'OMS a accompagné le pays dans la mise en place de la plateforme HeRAMS, qui permettra d'assurer le suivi régulier et en temps réel de la disponibilité des ressources et des services de santé au Niger.


Concernant l'amélioration de la santé des populations, l'OMS, dans le cadre d'une collaboration étroite avec ses partenaires, a poursuivi en 2023 des efforts pour une amélioration du secteur WASH ou encore une sensibilisation accrue des populations sur le cancer et les autres MNT, ainsi que la sensibilisation des jeunes au tabagisme : des domaines qui demeurent des priorités pour l'OMS, qui œuvre sur tous les fronts sanitaires au Niger, partout en Afrique et dans le reste du monde.



Profil-pays



Continent : Afrique
 Groupe de revenu de la Banque mondiale (BM) : Faible

Santé de l'enfant 

Enfants nourris exclusivement au sein pendant les premiers mois de vie (2022) ¹	21,8 %
Couverture DTC3 chez les enfants d'un an (2022) ²	84 %

Statistiques démographiques et socioéconomiques



Espérance de vie à la naissance, en années (2020) ³	61 (H+F)
Population totale, en millions (2022) ⁴	24,46
% de moins de 15 ans (2022) ⁵	50,1
% de plus de 60 ans (2022) ⁶	3,8
Indice de pauvreté : % de la population ayant moins de 1,25 USD par jour (2018) ⁷	40,8
Taux d'alphabétisation chez les > 15 ans (2021) ⁸	37,34 %
Rang selon l'indicateur d'inégalité de genre (2021) ⁹	153
Indice de développement humain (IDH) 2021 ¹⁰	0,400

Systèmes de santé



Total des dépenses de santé en % du PIB (2021) ¹¹	6,07 %
Dépenses privées pour la santé en % du total des dépenses pour la santé (2021) ¹²	40,72 %
Dépenses publiques générales pour la santé en % du total des dépenses publiques (2021) ¹³	48,1 %
Densité en personnel de santé (2022) ¹⁴	0,49

Mortalité et estimations sanitaires générales



Taux de mortalité néonatale pour 1 000 naissances vivantes (2021) ¹⁵	43
Taux de mortalité pour 1 000 enfants < 5 ans (2021) ¹⁶	123
Ratio de mortalité maternelle pour 100 000 naissances vivantes (2017) ¹⁷	441
Naissances assistées par du personnel de santé qualifié (2021) ¹⁸	43,6 %

Santé publique et environnement



Taux de couverture de l'assainissement (Défécation en plein air) ¹⁹	11,6 % (Urbain) 67 % (Rural)
Taux de couverture de l'approvisionnement en eau potable ²⁰	45,3 % (Urbain) 4,1 % (Rural)

Les infrastructures sanitaires publiques en 2022

Le système de santé du pays comprend trois niveaux :

- i) **National** : le Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales (MSP/P/AS) avec ses directions générales, techniques et programmes rattachés ;
- ii) **Régional** : les Directions régionales de la Santé, de la Population et des Affaires sociales ;
- iii) **Périphérique** : composé des districts sanitaires avec un réseau de centres de santé intégrés et de cases de santé.

2 197

CASES DE SANTÉ



72

DISTRICTS SANITAIRES



3

HÔPITAUX NATIONAUX

1

CENTRALE D'ACHAT DE MÉDICAMENTS



7

CENTRES DE SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT



8

CENTRES HOSPITALIERS RÉGIONAUX

1 341

CENTRES DE SANTÉ INTÉGRÉS



1

HÔPITAL RÉGIONAL DE RÉFÉRENCE



38

HÔPITAUX DE DISTRICTS

1

CENTRE RÉGIONAL BUCCO-DENTAIRE



1

MATERNITÉ DE RÉFÉRENCE NATIONALE



1

CENTRE NATIONAL DE TRANSFUSION SANGUINE



5

CENTRES RÉGIONAUX DE TRANSFUSION SANGUINE

1

LABORATOIRE D'EXPERTISE NATIONAL



1 Couverture sanitaire universelle



En dépit des progrès réalisés, le système de santé reste confronté à quatre grands défis :


- (i) l'amélioration de l'offre et de la demande des services et soins de santé de qualité ;
- (ii) l'amélioration du financement de la santé,
- (iii) l'amélioration de la gouvernance du secteur de santé ;
- (iv) la réduction des inégalités d'accès aux services et soins de santé.


Renforcement du système de santé

Actions de l'OMS en 2023

- Accompagnement de la mise en œuvre effective de la stratégie nationale de la CSU 2021-2030 à travers notamment l'organisation d'un atelier sur les achats stratégiques, l'élaboration des textes mettant en place l'INAM dans le cadre de la prise en charge des groupes vulnérables et les cibles de la gratuité des soins, la définition des paquets essentiels des soins à tous les niveaux du système de santé ;
- Plaidoyers en faveur de la CSU à l'endroit de 173 parlementaires et 42 membres du gouvernement afin de renforcer la mobilisation de l'État et l'adhésion des populations en faveur de l'accélération des progrès vers la CSU ;
- Mise à jour de la stratégie nationale de financement de la santé pour la CSU et appui technique et financier pour la production des comptes de la santé, exercice 2022 ;
- Appui pour l'évaluation du Plan de Développement des Ressources Humaines (PDRH) 2011-2020 ;
- Renforcement des capacités de l'Agence Nigérienne de Réglementation du secteur Pharmaceutique (ANRP), élaboration des textes sur la réglementation, révision de la Liste Nationale des Médicaments Essentiels et le guide thérapeutique ;
- Sensibilisation de 5 000 acteurs et utilisateurs de produits de médecine traditionnelle sur sa contribution et la nécessité de son intégration au système « moderne » de soins ;
- Formation de 30 cadres du MSP/P/AS et de l'Université de Niamey sur la recherche.

Principaux résultats en 2023

 INAM mise en place par décret du Gouvernement en mars 2023 ;

 20 projets de recherche identifiés et initiés à la suite de la formation sur la recherche.



Au Niger, le taux de mortalité maternelle est passé de 648 pour 100 000 nouveau-nés en 2006 à 441 en 2020. Quant à la mortalité infanto-juvénile, elle a baissé de 198 à 123 décès pour 1 000 naissances vivantes de 2006 à 2021. Cependant, la mortalité néonatale a augmenté de 24 à 43 % entre 2012 et 2021.

Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile, de l'adolescent et de la personne âgée

Actions de l'OMS en 2023

- Donation au Centre de Santé Mère-Enfant (CSME) Zinder d'un lot de matériels médicotechniques ; aux formations sanitaires de 200 bandeaux Kangourou ; au Centre Hospitalier Régional Niamey de tables chauffantes, de coins bébés et de 1 200 kits césariennes, médicaments et consommables ;
- Mise en œuvre de l'initiative promotion des soins intégrés obstétricaux et néonataux, de la planification familiale ;
- Renforcement des capacités de 200 relais communautaires sur les signes de danger de la grossesse, chez le nouveau-né et pour la notification des décès maternels et néonataux communautaires ;
- Mise en effet de la stratégie TETU dans 4 régions : Dosso, Maradi, Tillabéry et Zinder ;
- Renforcement des compétences de 37 enseignants du secondaire de Niamey Commune III ;
- Appui à l'élaboration des normes et protocoles et renforcement des compétences de 28 prestataires sur la prise en charge sanitaire et sociale des personnes âgées.

Principaux résultats en 2023



1 200 femmes ont bénéficié de césariennes et **800** nouveau-nés ont été pris en charge grâce aux médicaments et consommables octroyés ;



Réduction de la létalité obstétricale intra hospitalière dans les régions de Dosso et Zinder de 2022 à 2023 respectivement de **0,27% à 0,19%** et de **0,19% à 0,17%** ; de la mortalité néonatale respectivement de **0,65% à 0,35%** et de **0,46% à 0,39%**.

TETU, UNE STRATÉGIE DE RÉDUCTION DE LA MORTALITÉ DE ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS

Au Niger, 10% à 20% des enfants malades reçus dans les centres de santé du premier échelon sont toujours référés vers les hôpitaux. L'une des causes de la mortalité est la mauvaise qualité des soins pour les mères, nouveau-nés et enfants malades dans les centres de référence.

Interventions de l'OMS

La stratégie TETU visant à la réduction de la mortalité des enfants de 0 à 5 ans dans les hôpitaux est mise en œuvre dans le service de pédiatrie de l'Hôpital national de Zinder. L'OMS a appuyé l'hôpital pour former l'ensemble du personnel de la pédiatrie in situ et a mis à sa disposition des médicaments et consommables. Une équipe d'amélioration de la qualité des soins a été mise en place pour identifier des goulots et les adresser.

Résultats obtenus

De décembre 2022 à juin 2023 :

- Sur les 10 agents évalués, tous appliquent la stratégie et 6 la maîtrisent parfaitement. Pour les examens de laboratoire, le taux d'adhésion aux normes est de 92,75%.
- Le taux de triage des enfants est passé de 0% à 100%, celui d'adhésion aux normes TETU de 0% à 50%.
- Le taux de prise en charge du paludisme grave est passé de 30% à 70,58%, celui de la pneumonie grave de 40,05% à 89,4%, celui de la déshydratation sévère de 41,17% à 63,32%.
- Le taux de mortalité des enfants de 0 à 5 ans est passé de 2,80% à 2,52%.





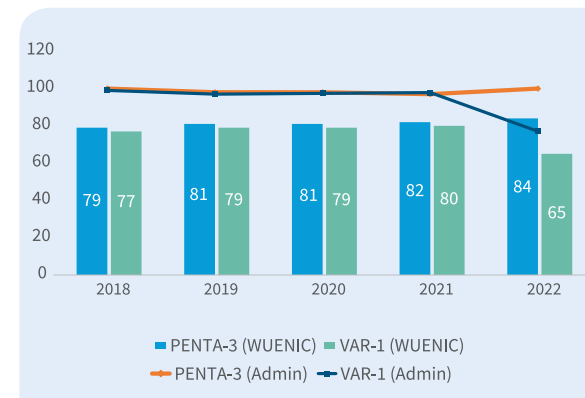
Selon les estimations de l'OMS et de l'UNICEF, le Niger a enregistré une légère progression de la couverture vaccinale de la troisième dose du vaccin pentavalent, qui est passée de 79% en 2018 à 84% en 2022. Pour le vaccin antirougeoleux, une baisse de 77% en 2018 à 65% en 2022 a été constatée (en raison d'une rupture de stock d'une durée de six mois).

Vaccination de routine

Actions de l'OMS en 2023

- Appui technique et financier principalement à la coordination, la planification, la mise en œuvre, le suivi-évaluation des interventions et la mobilisation des ressources financières pour la vaccination des enfants en routine et pour le rattrapage des enfants zéro dose et insuffisamment vaccinés ;
- Élaboration des plans de relance de la vaccination de routine, des fonds d'accélération d'équité et de l'introduction du vaccin contre le paludisme ;
- Analyse et revue des données de vaccination et feedback via un bulletin de rétro information pour prise d'action là où il y a des insuffisances en termes d'enfants zéro dose et insuffisamment vaccinés.

Graphique 1 : Évolution des couvertures vaccinales Penta 3 et VAR1 (Estimations OMS-UNICEF de 2018 à 2022)



Principaux résultats en 2023



Une réduction substantielle du nombre d'enfants zéro dose, passant de **30 638** enfants en 2020 à **8 634** en 2023, en passant par **22 899** et **10 004** en 2021 et 2022 ;



17 DS ont présenté des enfants zéro dose en 2023, soit une réduction de **26%** du nombre de DS comparativement à 2022 ;



La situation des enfants insuffisamment vaccinés est quasi stationnaire entre 2020 et 2023 (soit **58 189** en 2020 contre **59 254** en 2023) avec une légère baisse en 2022 (**5 409**). La situation concerne pratiquement tous les districts du pays ;



1 071 737 enfants ont reçu la série complète des doses du Pentavalent (PENTA-3) ;



1 051 022 enfants ont reçu la première dose du vaccin contre la rougeole (VAR-1).

SOUTIEN DE L'OMS ET DES PARTENAIRES À LA CONTINUITÉ DU FONCTIONNEMENT DE LA CHAÎNE DU FROID SUITE AUX COUPURES RÉPÉTÉES D'ÉLECTRICITÉ

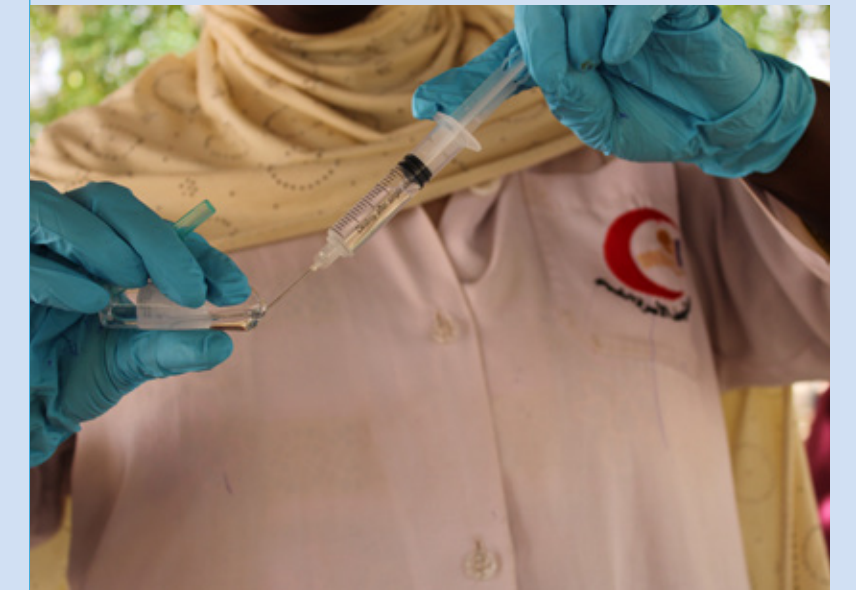
Depuis le 26 juillet 2023, la chaîne du froid des vaccins est perturbée en raison de coupures d'électricité causées par les interruptions de la fourniture d'énergie par le Nigeria, ce qui menace la conservation des vaccins avec des risques de pertes d'antigènes. Les groupes électrogènes qui prennent la relève en cas de coupure doivent disposer d'assez de carburant. Face au risque de perdre des milliers de doses des vaccins, l'OMS et les partenaires ont apporté un appui financier pour l'achat du carburant nécessaire au fonctionnement des équipements de la chaîne du froid.

Interventions de l'OMS

- Organisation de réunions de concertation et de mobilisation de ressources avec les autres partenaires dont l'UNICEF, GAVI et BMGF, pour maintenir le fonctionnement des équipements de la chaîne du froid ;
- Identification des structures pétrolières pouvant livrer les carburants en temps voulu ;
- Mobilisation par l'OMS de 200 000 USD pour le fonctionnement de la chaîne du froid ;
- Mise en place du mécanisme de suivi d'utilisation de ces carburants avec les partenaires.

Résultats obtenus

- Fonctionnement permanent des équipements de la chaîne du froid pendant cinq mois depuis la crise, permettant une conservation de la qualité des vaccins ;
- Mise en place d'un mécanisme de suivi de gestion des ressources pendant toute la période de la crise.



Maladies transmissibles

Paludisme

Avec 5 802 330 de cas et 5 678 décès par an, le paludisme est la 1^{ère} cause de mortalité en 2022 au Niger²¹. Son incidence est passée de 209 à 237 cas pour 1 000 habitants de 2021 à 2022. Quant à sa prévalence chez les enfants de moins de 5 ans, elle était de 29% en 2021.



Actions de l'OMS en 2023

- Appui à l'organisation des campagnes de distribution massive gratuite de médicaments pour la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) ;
- Revue et mise à jour des documents normatifs du programme, dont la performance finale du Plan Stratégique National (PSN) 2017-2021 de lutte contre le paludisme, l'évaluation de l'approche High Burden High Impact (HBHI), la stratification du faciès épidémiologique du paludisme et des directives nationales ;
- Élaboration du PSN 2023-2026 ;
- Mobilisation des ressources financières auprès du Fonds Mondial (FM) et de l'Initiative présidentielle des Etats-Unis contre le paludisme (PMI).

Principaux résultats en 2023



Plus de **4 millions** d'enfants âgés de 3 à 59 mois ont bénéficié du traitement pour la prévention du paludisme saisonnier dans les **67 DS** ciblés en 2023.

VIH/hépatites virales

En 2022, au Niger, 33 854 personnes vivaient avec le VIH/Sida, parmi lesquels 25 163 sont sous traitement antirétroviral (ARV) — 6% d'enfants et 64,6% de femmes (Spectrum), pour un nombre de décès estimé à 770 en 2022, contre 1 120 en 2018 (baisse de 31,25 %). Concernant la syphilis, sa prévalence est restée stable et faible entre 2018 et 2021 (de 1 à 2,5%). En revanche, celle de l'hépatite B est très élevée, entre 8% et 7,4% entre 2018 et 2021. Enfin, celle de l'hépatite C est faible et a varié de 0,8% à 1,12% entre 2018 et 2021.

Actions de l'OMS en 2023

- Amélioration de la gestion de 11 sites majeurs prescripteurs d'ARV à travers la formation de 11 agents en gestion des données VIH. Depuis le 1^{er} septembre 2023, cela a permis de porter le niveau du 3^{ème} 95 de 50% à 67% et de réduire les perdus de vue de 18% à 12% au niveau des sites concernés ;
- Révision des outils de collecte et leur utilisation au niveau de tous les hôpitaux de district et de référence pour renforcer la surveillance des hépatites B et C ;

- Identification et renforcement des capacités des coachs pour assurer le suivi de qualité des activités de terrain dans le but d'accroître la performance de 66 sites Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant (PTME) prioritaires dans les régions de Tahoua, Niamey, Zinder Maradi et Dosso ;
- Appui à la mobilisation de 20 638 936 euros auprès du FM pour 2024-2026.

Principaux résultats en 2023



Hausse du dépistage de **34%** en cinq mois ;



Hausse de la mise du couple mère et enfant sous ARV de **20%** en cinq mois ;



Hausse de l'accès à la PCR et charge virale de **54%** en cinq mois chez les femmes enceintes et les enfants exposés des 66 sites PTME ciblés.

Tuberculose

Au Niger, le taux d'incidence de la tuberculose (TB) est de 77 cas pour 100 000 habitants - 20 469 nouveaux cas attendus en 2023. Le Niger a connu une nette baisse de l'incidence et de la mortalité liées à la TB de 32% et 648% entre 2010 et 2022. En effet, le taux de succès du traitement est passé de 82% à 85% entre 2019 et 2022. Dans le pays, 4% des tuberculeux notifiés en 2022 sont coinfectés TB/VIH et cette co-infection est responsable du décès de 14% des malades tuberculeux. Enfin, la prévalence de la TB multirésistante est estimée à 2,8% chez les nouveaux cas et à 14% chez les cas préalablement traités.

Actions de l'OMS en 2023

- Transformation de 135 Centres de Dépistage et de Traitement de la Tuberculose (CDTT) en guichets uniques de prise en charge de la co-infection TB/VIH, portant le nombre de guichets uniques TB/VIH à un total de 206 ;
- Appui à la production de 20 000 fiches et cartes d'identité pour le suivi de 12 143 tuberculeux ;
- Mise à jour des directives de prise en charge des cas de tuberculose pédiatrique et pharmaco sensible.



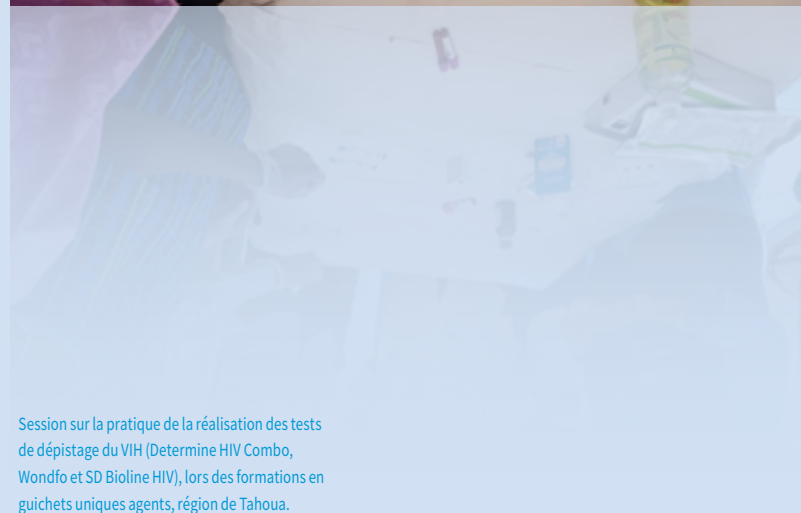
Principaux résultats en 2023



Réduction de la mortalité induite par la co-infection TB/VIH de **21%** en 2021 à **14%** en 2023 ;



Dépistage et traitement de **14 449** malades tuberculeux.



Session sur la pratique de la réalisation des tests de dépistage du VIH (Determine HIV Combo, Wondfo et SD Bioline HIV), lors des formations en guichets uniques agents, région de Tahoua.

CONTRIBUTION À LA RÉDUCTION DE LA MORTALITÉ INDUITE PAR LA CO-INFECTION TB/VIH VIA LA MISE EN PLACE DE GUICHETS UNIQUES DE TRAITEMENT DANS TOUTES LES RÉGIONS EN 2020-2023

La tuberculose est l'une des premières causes de décès évitable chez les personnes vivant avec le VIH, d'où la recommandation de l'OMS de créer des guichets uniques de traitement des coinfectés.

Interventions de l'OMS

Le bureau pays a accompagné le Programme National de Lutte contre la TB et celui de la lutte contre le VIH dans la transformation de tous les CDTT en guichets uniques. De 2020 à 2023, grâce à l'OMS et au FM, 260 CDTT sur 292 ont été transformés en guichets uniques TB/VIH (89,04%). Cette action a consisté à former les agents des CDTT sur le conseil et le dépistage du VIH, ainsi que sur la prescription et la gestion des effets secondaires des ARV et la dotation des sites concernés en médicaments.

Résultats obtenus

- Hausse du nombre de sites prescripteurs d'ARV de 135 à 395 ;
- Augmentation de la couverture en guichets uniques TB/VIH de 3% à 89,04% ;
- Réduction significative de la mortalité TB/VIH, passée de 21% à 14% entre 2020 et 2023.



Au Niger, selon le rapport global de l'OMS sur les maladies non transmissibles (MNT) de 2022, les maladies cardiovasculaires, les maladies respiratoires chroniques, le diabète et les cancers ont été responsables de 55 600 décès (30% de tous les décès), dont 21% prématurément avant l'âge de 70 ans.


Maladies non transmissibles

Actions de l'OMS en 2023

- Élaboration et validation du PSN multisectoriel de lutte contre les MNT 2023-2026 et le PSN de lutte contre la drépanocytose 2023-2027 ;
- Intégration du dépistage des cancers du sein et du col de l'utérus au paquet minimum d'activités de 42 Centres de Santé Intégrés (CSI), 62 cases de santé et 2 structures privées à Mayahi (région de Maradi) ;
- Mise à l'échelle dans 3 DS du paquet d'interventions essentielles de l'OMS (WHO-PEN) pour lutter contre les MNT ;
- Sensibilisation sur les MNT et renforcement des synergies d'actions avec les autres partenaires lors des Journées internationales de lutte contre les MNT ;
- Mise en place d'un projet pilote de registre des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) ;
- Formation de 162 agents des DS de Mirriah, Zinder Commune et Matameye, 3 communicateurs, 21 animateurs radios communautaires publiques et privées des DS de Gothèye, Gaya, Dioundiou et du Programme MNT.

Principaux résultats en 2023

 Dépistage et prise en charge de **13 569** cas de MNT (diabète et HTA) dans 9 DS ;

 **3 403** dépistages du cancer du sein et du col de l'utérus chez les femmes en âge de procréer dont **148** femmes positives prises en charge ;

 Plus de **500** participants enregistrés aux Journées portes ouvertes d'écoute et d'échange sur le cancer, où **1 500** femmes ont bénéficié de dépistages gratuits du cancer du sein et du col de l'utérus.






Maladies tropicales négligées

Le Niger est endémique de 14 maladies tropicales négligées (MTN) parmi les 20 reconnues au niveau mondial : 5 MTN²² sous chimiothérapie préventive et 9 MTN²³ dont la gestion se fait au cas par cas.

Actions de l'OMS en 2023

- Livraison de 5 505 447 comprimés d'albendazole, 9 000 000 comprimés de praziquantel, 10 416 kits de médicaments anti-lèpre dans les huit régions du pays pour la chimio prévention des MTN cibles ;
- Préparation et soumission à l'OMS du dossier du Niger pour la vérification de l'élimination de l'onchocercose ;
- Continuité de la surveillance des maladies éliminées ou en phase d'élimination (ver de Guinée, onchocercose, THA, filariose lymphatique et trachome).

Principaux résultats en 2023

-  Plus de **13 millions** de cas à risques traités gratuitement pour la chimioprévention des MTN cibles ;
-  Parmi les **302** anciens et nouveaux cas de lèpres traités gratuitement au cours du 1er semestre 2023, **176** cas (soit **58%**) ont été guéris ;
-  Aucun cas de ver de Guinée, onchocercose, THA et filariose lymphatique en 2023.



2 Situations d'urgence sanitaire



Le Niger est confronté à des multiples urgences complexes et prolongées, entre autres, les catastrophes naturelles (inondations), provoquées (déplacements de populations, etc.) ou des épidémies (méningites, polio, rougeole, paludisme, diphtérie, etc.). En particulier, les régions de Diffa, Tillabéry, Tahoua et Maradi sont touchées par l'activisme de Groupes armés non étatiques (GANEs) et les conflits intercommunautaires. La région d'Agadez connaît des flux migratoires. La dernière crise politique issue du coup d'État du 26 juillet 2023, et associée aux sanctions, a engendré des défis économiques majeurs, avec des impacts sur l'accès aux services sociaux de base pour des millions de citoyens et sur le plan humanitaire déjà fragile au Niger.

Préparation et prévention aux situations d'urgence sanitaire

Actions de l'OMS en 2023

- Pré-positionnement de médicaments, matériel, réactifs de laboratoires et autres consommables pour gérer les éventuelles épidémies et leurs conséquences ;
- Appui à la collecte d'informations sur des vagues de migrants expulsés d'Algérie vers la frontière nigérienne pour évaluer les besoins et élaboration du plan de contingence pour faire face aux mouvements migratoires. Dans ce cadre, l'OMS a renforcé l'offre en médicaments et intrants du Centre de santé intégré d'Assamaka ;
- Appui à l'élaboration de 8 plans : Plans préparation et de riposte aux épidémies de rougeole, Plan national pour vaincre la méningite 2023-2030, Plan de riposte contre la diphtérie, Plan national d'élimination des épidémies de fièvre jaune (EYE), Besoins humanitaires et plan de réponse (HNRP) 2024, Plan national multisectoriel d'élimination du choléra au Niger (PNMSEC) 2023-2026, Plan de préparation et de réponse aux inondations 2023, Plan de contingence contre le coup d'État du 26 juillet 2023 au Niger.

Principaux résultats en 2023



Le maintien à **10 capacités sur 15** avec un score acceptable (entre **3 et 5**) en **2023** contre **5** en **2021** et **10** en **2022** à l'auto-évaluation des capacités du pays dans le cadre du Règlement Sanitaire International (RSI) à travers l'outil SPAR²⁴;



4,6 millions de personnes identifiées dans le besoin humanitaire dont **1,6 million** en santé dans l'aperçu de besoin et le HNRP 2024 ;



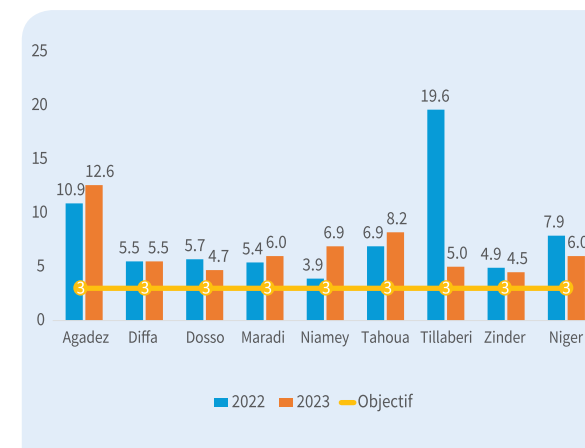
Amélioration de l'accès aux soins de qualité de **60 000** personnes (migrants et populations hôtes).

Détection et réponse aux situations d'urgence sanitaire

Épidémie de poliomyélite

Le Niger a été déclaré exempt de poliovirus sauvages autochtones en juin 2016. Mais le pays fait face depuis 2018 à des épidémies récurrentes de poliomyélite dues aux poliovirus variants du type 2 (PVDVc2). En effet, 3 cas PVDVc2 ont été enregistrés en 2023 dans les régions de Dosso, Niamey et Tillabéry.

Graphique 2 : Comparaison du taux de PFA non polio 2022 et 2023



Actions de l'OMS en 2023

- Appui à la planification et coordination de l'IMEP au Niger, y compris l'organisation de deux passages de journées nationale de vaccination complémentaires avec des couvertures de plus de 100%. Lors du 2ème passage, 107% des enfants de 6 à 59 mois ont été supplémentés en vitamine A et 108% des 12-59 mois déparasités avec l'albendazole ;
- Coordination et supervision du Monitoring Indépendant et les enquêtes de qualité par lot (LQAS) qui ont été conduites par l'Association des Scouts du Niger et l'ONG Action Pour le Bien-être (APBE). Au 1er passage, 88% des DS évalués ont été acceptés au LQAS. Au 2ème, le nombre de DS évalués est passé de 43 à 59 et les performances de 86% de ces DS ont été validées par le LQAS ;
- Appui à la surveillance des Paralysies Flasques Aiguës (PFA) et autres maladies évitables par la vaccination (MEV), surveillance des manifestations indésirables post-vaccination (nVPO2 inclus), et surveillance électronique (eSurv) au niveau des sites prioritaires, et réalisation des visites de supervisions formatives intégrées (ISS) ;
- Supervision des acteurs et renforcement des capacités du Laboratoire national, de concentration des échantillons du Centre de recherche médicale et sanitaire et l'ouverture du 11ème site de surveillance environnementale (DS de Dosso).

Principaux résultats en 2023



Le nombre de cas de PFA en 2023 est de **748** contre **976** en 2022. Cette situation pourrait s'expliquer par la baisse de la performance dans la région de Tillabéry (à fort défi sécuritaire) et le contexte sociopolitique à la suite du coup d'État.



Le taux de PFA non-polio a connu une baisse entre 2022 et 2023, passant de **7,7** à **5,8** pour **100 000** enfants de moins de 15 ans. Toutes les régions ont atteint l'objectif d'au **moins 3** cas pour **100 000** enfants de moins de 15 ans.



Deux isolats positifs ont été détectés en 2023. Sur 11 sites – Soura Bildi, Gao Barki (région de Maradi), Mangue Koira (région de Dosso) et Musée national (région de Niamey) – ont atteint la proportion d'isolement des entérovirus non-polio d'au moins **50%** dans les eaux usées.

Épidémie de méningite

En raison de sa position géographique dans « la ceinture africaine de la méningite », le Niger est régulièrement et de manière cyclique frappé par des épidémies de méningite. Comme en 2022, la méningite a davantage touché les régions de Zinder et Tahoua en 2023.

Principaux résultats en 2023



Diminution du nombre de cas et de décès : Pour Zinder, de **182** cas, **9** décès à la S16 2023 à **3** cas et **0** décès à la S26 ; et pour Agadez **33** cas et **6** décès à la S18 à **0** cas et **0** décès à la S26 (Source MDO 2023) ;



712 907 personnes de 2 à 29 ans ont été vaccinées contre la méningite (DS de Mirriah, Zinder et Agadez).

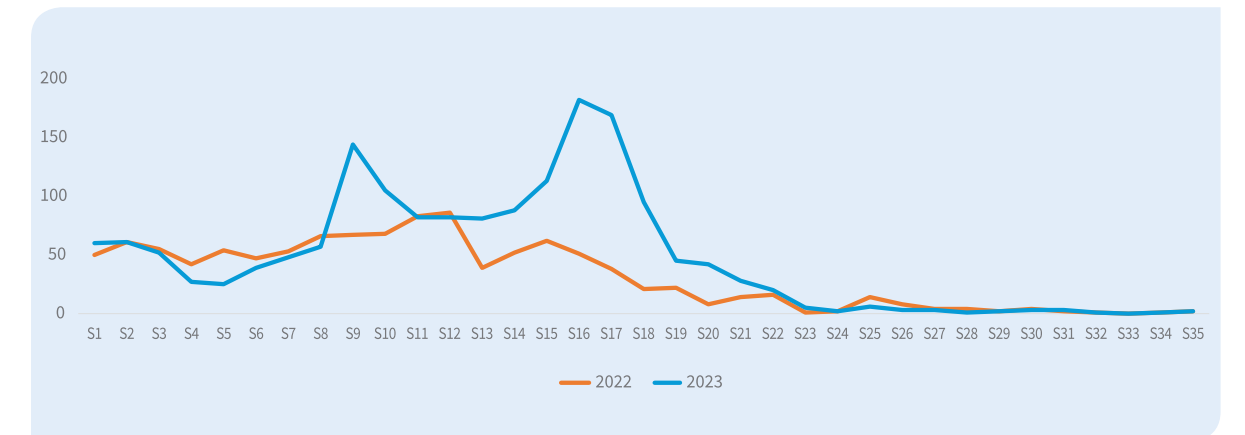
Actions de l'OMS en 2023

- Renforcement de la coordination de la surveillance de la méningite sous l'égide de la DSRE ;
- Organisation de la riposte, y compris la vaccination contre deux épidémies, dans la région de Zinder, la 1ère ayant touché les 3 DS de Doungass, Matameye et Magaria, et la 2ème les DS de Mirriah et Zinder ville, ainsi que le DS Agadez ville dans la région d'Agadez ;
- Réception et appui à l'acheminement de 608 907 doses de vaccins ACW135 et dotation de 8 600 flacons de ceftriaxone pour réponse à l'épidémie de méningite ;
- Appui à la supervision de la campagne de vaccination réactive contre la méningite dans la région de Zinder et d'Agadez avec la présence d'un expert venu du HQ.



Réunion des partenaires de la surveillance.

Graphique 3 : Évolution des cas suspects de méningite de S1 à S35 2022 et 2023, région de Zinder (Source SPIS)



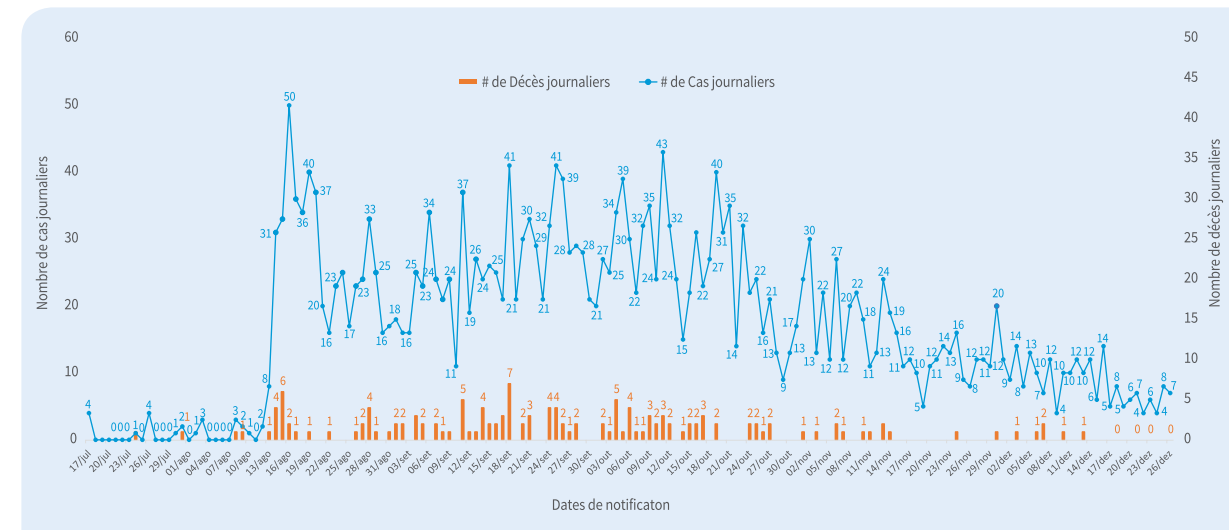
Épidémie de diphtérie 2023

Le Niger est en épidémie depuis le 17 juillet 2023. La région de Zinder a enregistré le plus grand nombre de cas avec 2 602 cas, dont 149 décès, soit un taux de létalité de 5,7%, représentant 76,6% des cas sur un total de 3 398 cas dont 229 décès soit un taux de létalité de 6,7% au niveau national à la date du 31 décembre 2023. Cette épidémie a été gradée 2 pour la sous-région car les États voisins du Nigeria frontaliers à la région de Zinder ont été aussi affectés par cette épidémie.

Actions de l'OMS en 2023

- Mise en place d'un cadre de coordination et de concertation avec les partenaires et le MSP/P/AS ;
- Renforcement de la Direction en charge de la réponse par le déploiement de trois experts ;
- Mobilisation de 450 000 USD via le Fonds de réserve OMS (CFE) et de 470 000 USD via d'autres sources, pour la coordination, la surveillance, la prise en charge des cas, la vaccination, la prévention et le contrôle de l'infection (PCI), la communication des risques et l'engagement communautaire (CREC) ;
- Renforcement de capacité de plus de 200 agents de santé dans les DS en épidémies sur la surveillance épidémiologique, la PCI et la coordination des activités de riposte.

Graphique 4 : Courbe épidémique des cas suspects et décès de diphtérie au Niger du 17 juillet au 24 décembre 2023 (n= 2721). Source : DSRE



Principaux résultats en 2023



Diminution du nombre de cas. Pour Zinder, de **262** cas à la S33 à **23** cas à la S52 ; pour Agadez, de **46** cas à la S38 à **3** cas à la S50 (Source MDO).



359 940 personnes de 0 à 14 ans vaccinées contre la diphtérie ;



3 sites de prise en charge mis en place et réhabilités pour améliorer la qualité de prise en charge.

L'OMS APPUIE LE NIGER FACE À L'ÉPIDÉMIE DE DIPHTÉRIE

Depuis le 17 juillet 2023, le Niger connaît une flambée de cas de diphtérie débutée dans la région de Zinder et touchant 7 des 8 régions du pays. Au 19 novembre 2023, 2 936 cas et 216 décès ont été constatés.

Interventions par l'OMS :

- Élaboration d'un plan de réponse et d'un protocole de prise en charge pour une gestion efficace et efficiente de la diphtérie ;
- Mise à disposition des médicaments ;
- Mobilisation de 1 000 intervenants dont des agents vaccinateurs, des mobilisateurs sociaux, des superviseurs et des Volontaires des Nations Unies (VNU) pour la mise en œuvre et le suivi ;
- Appui à la surveillance et la vaccination de routine, les campagnes de vaccination de masse et la prise en charge des cas. Une campagne de riposte vaccinale a été menée dans le DS de Matameye, foyer de l'épidémie, du 20 au 24 novembre, sur 294 218 enfants de 1 à 14 ans pour le premier tour.
- Mise en place de 3 sites de prise en charge dans le DS de Matameye (CSI de Kantché), dans le DS de Mirriah (CSI de Bandé) et de Magaria (CSI de Sassoum Broum).

Résultats obtenus :

« La riposte a contribué à réduire de 94 % les décès. », explique Dr Diaw Mor, coordonnateur des urgences au bureau de l'OMS. Ainsi, en fin de la campagne, pour une complétude de données à 100%, la couverture vaccinale était de 105,39% avec des extrêmes allant de 100,38% à Daouché à 118,64% à Kantché. Le monitoring indépendant a confirmé ces résultats.



Réunion de travail avec les agents de santé du site de prise en charge de Kantché, le seul site de prise en charge pour tout le district.



Formation PCI des agents de santé de la région de Zinder dans le cadre de la riposte à la diphtérie.

Épidémie de fièvre jaune

En 2023, le pays a rapporté 365 cas suspects de fièvre jaune pour 3 décès, soit une létalité de 0,8%. Le taux d'ictère fébrile non-fièvre jaune est de 1,63 cas pour 100 000 habitants, en-dessous de l'objectif de 2 cas pour 100 000 habitants avec seulement 2 régions (Agadez et Tahoua) sur les 8 qui ont atteint l'objectif fixé. Le dernier cas positif a été confirmé dans le DS de Gazaoua par le CSI d'Aikaoua et l'Institut Pasteur de Dakar (Sénégal) à la S11 en 2023.



Actions de l'OMS en 2023

- Déploiement d'un consultant international pour appuyer la surveillance et l'organisation des ripostes contre la fièvre jaune dans le pays ;
- Appui à l'élaboration du Plan national de campagne préventive contre fièvre jaune 2024-2025 ;
- Organisation d'une campagne de vaccination réactive contre la fièvre jaune dans le DS de Gazaoua ;
- Mobilisation de 15 377 384 USD de GAVI pour le renforcement de la lutte contre la fièvre jaune.

Principaux résultats en 2023



Sur **219 520** personnes de 9 mois à 60 ans, **220 737** ont été vaccinées, soit **100,55%** ;



365 cas suspects de fièvre jaune ont été rapportés avec **3** décès, soit une létalité de **0,8%** en 2023, contre **332** cas dont **5** décès, soit une létalité de **1,5%** en 2022 ;



52 sur 72 DS ont notifié au moins **1** cas suspect de fièvre jaune, soit **72%**.

Autres

En plus des épidémies citées ci-dessus, l'OMS a continué ses autres interventions dans la détection et la réponse aux situations d'urgence sanitaire.

Actions de l'OMS en 2023

- Coordination des 45 partenaires humanitaire du secteur de la santé en tant que Cluster Lead, mises à jour de la cartographie des acteurs humanitaires afin d'identifier le positionnement des intervenants dans les zones humanitaires, les gaps, les besoins réels ;
- Mobilisation de ressources additionnelles auprès d'autres partenaires de la santé et des bailleurs, notamment dans le cadre de Fonds humanitaire régional pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre (FHRAOC) pour ces acteurs humanitaires ;
- Gestion des conséquences humanitaires liées aux sanctions infligées au Niger secondaire au coup d'État du 26 juillet 2023 à travers la mise en œuvre du plan de contingence reprenant les effets sur le fonctionnement de services de la santé et les actions humanitaires ;
- Surveillance des maladies à potentiel épidémique, entre autres :
 - COVID-19 : La pandémie a cessé d'être une urgence de Santé Publique de Portée Internationale en mai 2023. Les derniers cas confirmés ont été notifiés à la S17. En 2023, le pays a connu un total de 12 cas dont 0 décès, contre 2 091 cas dont 40 décès en 2022.

- Rougeole : Le pays a rapporté 1 897 cas dont 7 décès (létalité de 0,4%) en 2023, contre 14 127 cas dont 32 décès (létalité de 0,2%) en 2022.
- Choléra : Aucun cas n'a été notifié en 2023. Le dernier remontait à S42 en 2022.
- Dengue : En 2023, le pays a rapporté un total de 204 cas zéro décès dont 151 cas dans la région de Niamey, soit 74% de tous les cas.

Principaux résultats en 2023



Mobilisation de **3,3 millions USD** pour les acteurs humanitaires du cluster santé auprès de FHRAOC ;



946 721 personnes dans le besoin en santé atteintes par les acteurs humanitaire de janvier à septembre 2023.



3 Amélioration de la santé de la population



Les déterminants sociaux de santé constituent un des trois piliers majeurs du processus de la CSU. Au Niger, les actions sur les déterminants de la santé restent timides, malgré les avancées de la Stratégie nationale de promotion de la santé. Aussi la malnutrition reste élevée, avec une prévalence de la malnutrition aiguë globale de 12,2%, au-dessus du seuil de l'OMS. Quant à la prévalence de la malnutrition chronique, elle est de 47%, pour une insuffisance pondérale de 33,7%.

Déterminants de la santé

Actions de l'OMS en 2023

- Élaboration d'un projet de décret relatif à la santé dans toutes les politiques et projets de développement ;
- Mise à jour de la Stratégie nationale de promotion de la santé pour répondre à la CSU et aux ODD ;
- Renforcement des capacités d'une cinquantaine de cadres de la police, de la douane et du commerce sur la lutte contre le tabac et de 8 cadres dans le domaine de la traçabilité des produits du tabac ;
- Sensibilisation dans les 8 régions du pays sur les dangers du tabac et appui à l'implantation des panneaux d'interdiction de fumer dans les lieux publics à Niamey ;
- Sensibilisation de 3 000 jeunes à la santé sexuelle et reproductive, au tabac, à la toxicomanie, à l'alcoolisme et aux accidents de la route ;
- Révision du protocole et renforcement des capacités de 4 formateurs et 60 agents de santé sur la prise en charge de la malnutrition aigüe ;
- Commémoration du 75ème anniversaire de l'OMS couplée à la Journée mondiale de la Santé à travers l'organisation de plusieurs activités, notamment une plantation d'arbres, des conférences de sensibilisation au profit des élèves et étudiants, la production des supports de communication sur les réalisations de l'OMS au Niger depuis 1960 pour une meilleure visibilité de l'action de l'OMS et de ses réalisations dans le pays ;
- Renforcement du cadre de collaboration intra et intersectorielle, à travers notamment la mise en place de comités, comme le « One Health » et/ou les comités intersectoriels nationaux et régionaux.

Principaux résultats en 2023



Augmentation de la taxe d'accise sur le tabac de **50 à 60%** entre **2022** et **2023** ;



Une meilleure prise en charge de la malnutrition avec un taux de guérison dans les services des centres de récupération nutritionnelle (CRENI) passé de **91,54%** en **2022** à **93%** en **2023**.

Environnements sains

Dans les établissements de santé, les systèmes d'eau, assainissement et hygiène (WASH) et de Prévention et contrôle des infections (PCI) permettent de prévenir les infections et maladies, de protéger le personnel, les patients et les plus vulnérables (femmes enceintes et handicapés). La disponibilité des services WASH et PCI représentent les aspects essentiels de la CSU : qualité, équité et dignité pour tous.



WASH

Actions de l'OMS en 2023

- Appui à la construction de 14 forages construits via la BM et l'Union Européenne (UE) ;
- Adaptation de la version révisée de l'outil WASH FIT 2.0 et formation de 112 acteurs de la santé ;
- Élaboration du tableau de bord des indicateurs du WASH en milieu de soins ;
- Appui à la conduite de l'enquête sur l'accès aux services WASH en milieu de soins ;

Principaux résultats en 2023



Mise en place de WASH FIT dans **247** formations pour un taux de **13,72%** au 3ème trimestre **2023** comparé à **4,6%** pour la même période en **2022** ;



La performance WASH des formations sanitaires de Niamey est passée de **51%** en **2022** à **60%** en **2023**.



Prévention et contrôle des infections

Actions de l'OMS en 2023

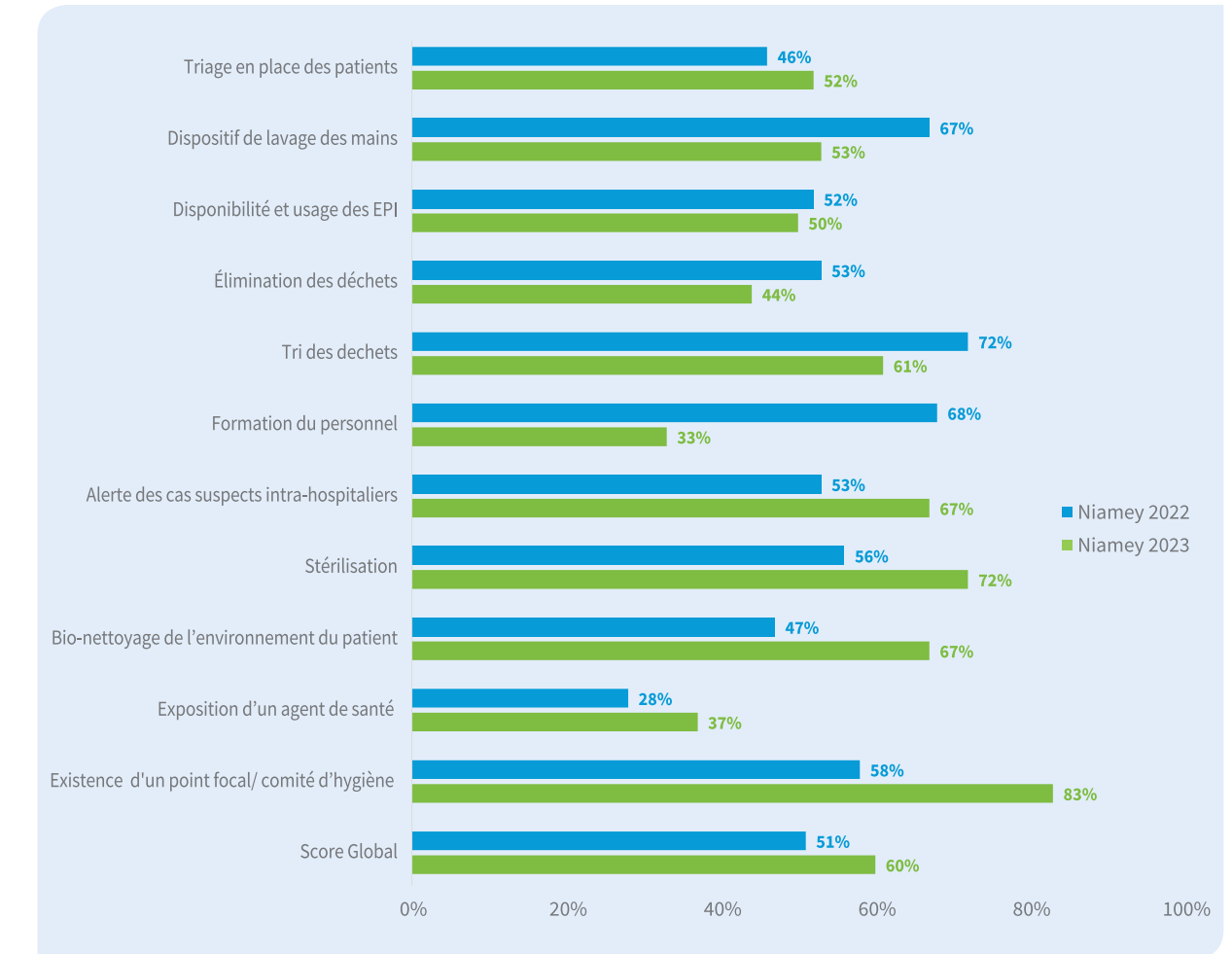
- Élaboration d'un plan du programme PCI durable ;
- Renforcement de capacités de 62 points focaux de formations sanitaires des huit régions du pays ;
- Évaluation des performances PCI des structures hospitalières.

Principaux résultats en 2023

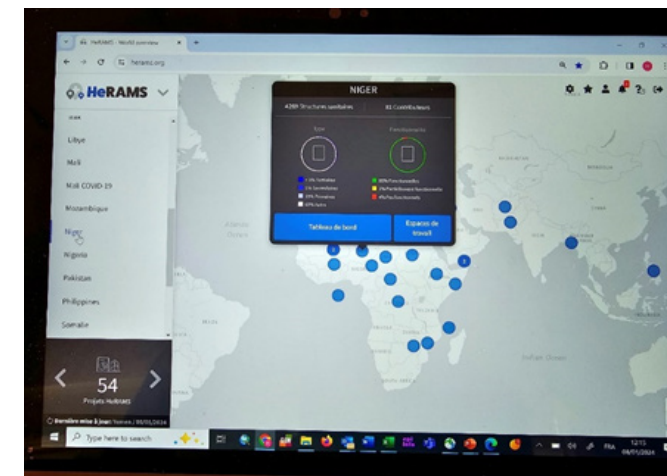


La performance PCI des formations sanitaires publiques est passée de **51 à 60%** de **2022 à 2023**. Ainsi plus de la moitié des aspects ont progressé, notamment « Existence d'un point focal/comité d'hygiène » (de **58 à 83%**).

Graphique 5 : Évaluation de performance PCI par thème dans les structures de Niamey, 2022 et 2023.



4 Soutien au pays



Ecran du portail HeRAMS, Niger, 7 décembre 2023

Renforcement des données et innovation

Actions de l'OMS en 2023

- Élaboration du Plan stratégique du Système National d'Information Sanitaire (SNIS) 2023-2026 ;
- Positionnement stratégique de la santé numérique avec une direction centrale spécifique en charge de la question, afin que le système de santé tire les meilleurs avantages des innovations numériques ;
- Développement du programme Tracker sur DHIS tel que le registre électronique de vaccination ;
- Opérationnalisation de l'initiative de télémédecine, notamment la télé-cardiologie, à travers l'équipement des centres pilotes et la formation des acteurs ;
- Élaboration du Profil sanitaire analytique du pays dans le cadre de la mise en place de l'Observatoire National de Santé (ONS) ;
- Recensement général de la population et de l'habitat et à d'autres enquêtes de santé ;
- Mise en place d'une plateforme de collecte en ligne des données de la disponibilité de ressources et services de santé au Niger (www.herams.org)
- Revues des données, production de l'annuaire statistique 2022 et de bulletins de retro-information dans le cadre de la gestion des épidémies et autres urgences sanitaires.

Renforcement de la gouvernance et du leadership

Les insuffisances dans le domaine de la gouvernance concernent la faiblesse de la planification sectorielle en particulier au niveau décentralisé, l'inadéquation du transfert de compétences, l'insuffisance de dialogue entre acteurs et partenaires, l'insuffisance de coordination intra et intersectorielle, de contrôle et de redevabilité, et la mise en œuvre des réformes.

Actions de l'OMS en 2023

- Élaboration des plans pluriannuels de programmation 2023-2025, le Document de Programmation Pluriannuel des Dépenses (DPPD) 2024-2026. Ceci a permis un meilleur suivi des dépenses du secteur en vue d'une plus grande transparence et de redevabilité envers les populations et les partenaires ;
- Élaboration du Plan Annuel de Performance (PAP) 2023 ;
- Tenue de deux revues semestrielles de performance du secteur de la santé qui ont permis de faire le point de la mise en œuvre des interventions prévues au cours de l'année et d'identifier les insuffisances, notamment la réorientation des plans d'actions sur les activités ayant un impact direct sur les populations.

Opérations du bureau de l'OMS au Niger



Exécution du budget

En comparaison avec le biennium 2020-2021, le biennium 2022-2023 souligne une progression de 11,09% de l'enveloppe budgétaire et de 25,76% du financement.

Gestion des ressources humaines

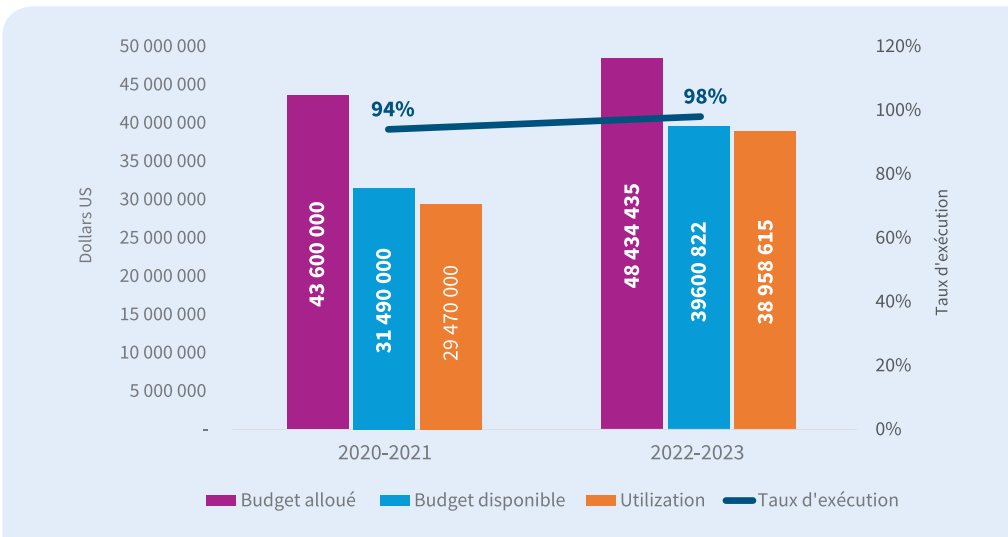
L'effectif de l'OMS au Niger est de 108 membres, dont 75% de femmes et 25% d'hommes, par rapport à 41% de femmes et 59% d'hommes en 2022.

Mobilisation des ressources

Le bureau a pu mobiliser 39 600 822 USD pour appuyer les priorités du programme de travail du biennium 2022-2023, à travers différents donateurs comme la BMGF, l'UE, les États-Unis, le Canada, l'Allemagne, le CERF, le Japon, GAVI. Par rapport au montant de 31 490 000 USD mobilisés pour le biennium 2020-2021, une augmentation de 25,76% a été remarquée.

Les 10 plus grands donateurs pour l'OMS Niger en 2022-2023 représentent environ 85% de toutes les ressources mobilisées.

Graphique 6 : Exécution du budget des bienniums 2020-2021 et 2022-2023



Le biennium 2022-2023 a vu une activité administrative très poussée sur le plan financier, des ressources humaines, de la sécurité et de la logistique.

Cartographie de ressources humaines de l'OMS Niger en 2023

STAFF : 44

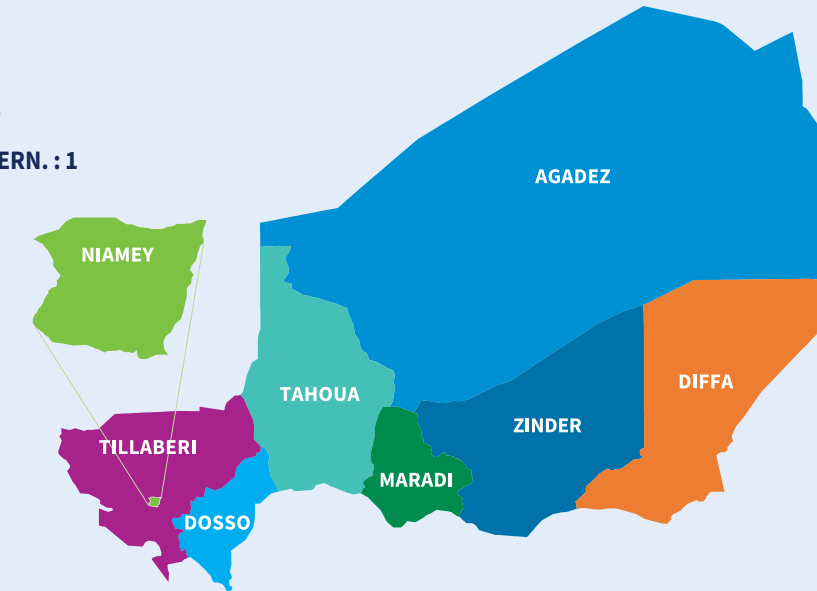
STOP TEAM : 9

CONSULT. INTERN. : 1

SSA : 52

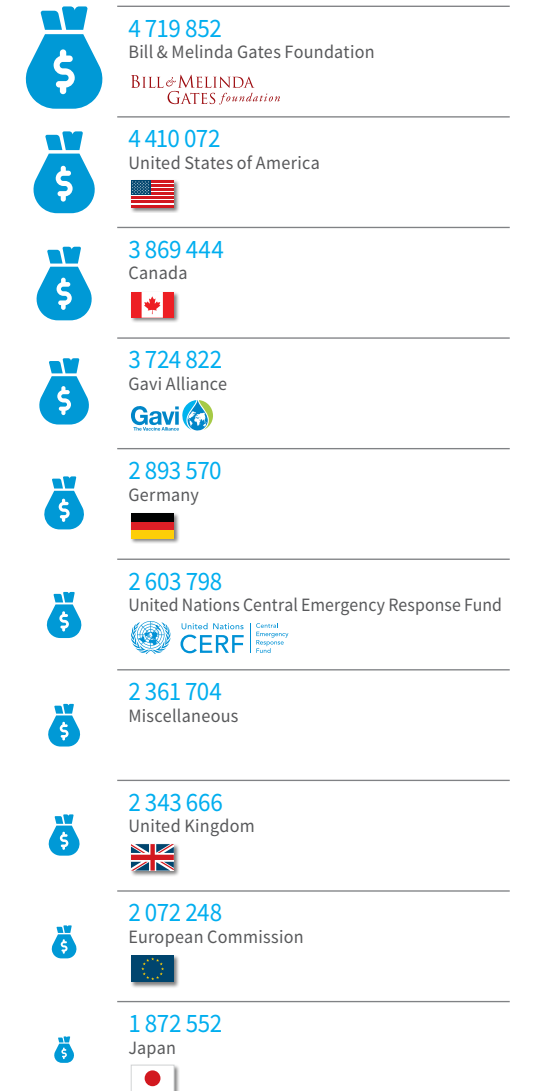
VNU : 2

TOTAL : 108



NIAMEY STAFF : 36 STOP TEAM : 2 CONSULT. INTERN. : 1 SSA : 18 VNU : 1 TOTAL : 58	TAHOUA STAFF : 1 STOP TEAM : 2 CONSULT. INTERN. : 0 SSA : 5 VNU : 1 TOTAL : 58	TILLABÉRY STAFF : 2 STOP TEAM : 0 CONSULT. INTERN. : 0 SSA : 4 VNU : 0 TOTAL : 6	DOSSO STAFF : 0 STOP TEAM : 1 CONSULT. INTERN. : 0 SSA : 5 VNU : 0 TOTAL : 6
AGADEZ STAFF : 0 STOP TEAM : 0 CONSULT. INTERN. : 0 SSA : 5 VNU : 0 TOTAL :	DIFFA STAFF : 2 STOP TEAM : 2 CONSULT. INTERN. : 0 SSA : 4 VNU : 0 TOTAL : 8	ZINDER STAFF : 1 STOP TEAM : 2 CONSULT. INTERN. : 0 SSA : 4 VNU : 0 TOTAL : 7	MARADI STAFF : 2 STOP TEAM : 0 CONSULT. INTERN. : 0 SSA : 7 VNU : 0 TOTAL : 9

Graphique 7 : Les 10 grands donateurs de l'OMS Niger pour le biennium 2022-2023



5 Principaux défis



Pour 2024, les principaux défis en matière de **renforcement du système de santé** seront de faire face à l'insuffisance de ressources, notamment la faible contribution du budget national au financement de la santé et la faible rationalisation des ressources existantes ; l'inadéquation du personnel (en quantité et qualité) et la faible qualité des formations, l'insuffisance de gestion des effectifs et des compétences et une répartition inéquitable des personnels entre zones urbaines et rurales ; la faible disponibilité des médicaments et la mauvaise coordination des acteurs de l'approvisionnement, l'insuffisance d'application des textes relatifs au contrôle et à la réglementation ou encore la faible capacité de production locale de médicaments et de produits de santé.

Les principales lacunes dans le domaine de la **SRMNIAA** restent l'insuffisance de la qualité des soins et du plateau technique des formations sanitaires, la contre-performance des formations sanitaires post-décès maternels et périnatales ainsi que la faible prise en compte des besoins des adolescents, des jeunes et des personnes âgées dans les formations sanitaires.

Les facteurs qui empêchent de lutter plus efficacement contre le **paludisme** sont les effets du changement climatique, à la base de la forte morbidité palustre, ainsi que l'insuffisance de couverture en TPI3 chez les femmes enceintes (25%) et en traitement antipaludique de première intention par rapport aux cibles attendues.

Concernant le **VIH/Hépatites virales**, les faiblesses demeurent l'insuffisance de financement des interventions à forts impacts, surtout la PTME du VIH/

TB, la faible couverture en traitement ARV de qualité (y compris la triple élimination du VIH/syphilis et hépatites B), la faible performance des sites de PTME. Pour la TB, les faiblesses de la lutte sont, quant à elles, une faible couverture du traitement préventif de la tuberculose, un fonctionnement des machines Gene-Xperts entravé par les pannes des onduleurs et de batteries.

Pour les **MNT**, les faiblesses demeurent des ressources faibles pour le plan multisectoriel de lutte contre les MNT 2023-2026 ainsi que des statistiques pas assez fiables relatives à la prévalence et à l'incidence des MNT.

Quant aux **MTN**, les principaux défis à relever restent pour 2024 le maintien du statut de zéro cas de Ver de Guinée, onchocercose, THA et filariose lymphatique dans un contexte sécuritaire transfrontalier incertain (Mali, Tchad, etc.) ainsi que les manques financiers relatifs aux coûts opérationnels des campagnes de masse de distribution gratuite des médicaments MTN.

Pour faire face aux **situations d'urgence sanitaire**, les défis à adresser sont les faibles capacités de prévention et de réponse, l'insuffisance dans la surveillance des maladies à potentiel épidémique et la faible opérationnalisation de la plateforme « One Health ».

Les principaux défis en matière de **l'amélioration de la santé de la population** restent les manques de collaboration intra et intersectorielle et de compétences des acteurs à tous les niveaux, y compris communautaire, et l'insuffisance de financement pour les interventions durables dans les domaines de la lutte antitabac, de la nutrition et du WASH.

6 Perspectives et conclusions



Pour le **renforcement du système de santé**, les principales perspectives restent la mise en œuvre de la stratégie nationale de financement de la santé, l'appui à l'élaboration d'un nouveau plan d'investissement décennal en ressources humaines, le suivi de la feuille de route pour le renforcement institutionnel de l'ANRP, la finalisation des outils d'inspection et l'élaboration des procédures qualité, et l'intégration de la médecine traditionnelle.

En matière de **SRMNIAA**, les perspectives de l'OMS sont d'étendre la stratégie TETU aux régions de Diffa, Agadez, Tahoua et Niamey, de fournir un appui à un paquet intégré de soins SRMNIAA/Nutrition au niveau communautaire avec digitalisation, à la révision de surveillance des décès maternels, périnataux et riposte, à la création/redynamisation des Centres amis des jeunes. L'OMS appuiera la mise en œuvre des normes et protocoles de prise en charge des personnes âgées et renforcera le partenariat avec la faculté de médecine de l'Université Abdou-Moumouni à Niamey.

Concernant la **vaccination de routine**, l'OMS continuera son appui en mobilisant les ressources nécessaires aux côtés des autres partenaires pour soutenir les efforts dans la réduction des enfants zéro dose et insuffisamment vaccinés.

Pour le **paludisme**, il s'agira en 2024 d'appuyer les campagnes de distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action et de médicaments de CPS, d'introduire le vaccin antipaludique RTS,S et d'appuyer la mise à jour et l'implémentation du plan « HBHI ».

Pour le **VIH/Hépatites virales**, l'OMS étendra l'appui au suivi des gros sites prescripteurs d'ARV, qui passera de 11 à 26 en 2024, et poursuivra l'amélioration des sites PTME, qui passeront de 66 à 134 en 2024. La révision du guide de prise en charge des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et un projet pilote d'élimination de l'hépatite B dans les cinq districts de Niamey seront aussi appuyés. Pour la TB, il faudra élaborer un plan pour le traitement préventif chez les PVVIH, adopter la technologie TB-Lamp dans les centres périphériques, appuyer la demande auprès du FM pour son 7e cycle de financement (GCT) et appuyer la revue à mi-parcours du PSN TB.

Concernant les **MNT**, il s'agira de mobiliser des ressources pour mettre en œuvre le Plan multisectoriel 2023-2026 et d'assurer un suivi et un monitoring des données MNT au niveau des structures primaires de santé mettant en œuvre le paquet WHO-PEN.

Pour les **MTN**, l'action de l'OMS nécessitera des dons de médicaments pour les campagnes de chimiothérapie préventive des MTN, un appui à la surveillance des maladies éliminées ou en phase d'élimination, un soutien à la préparation des dossiers du Niger pour la demande de vérification de l'élimination de la THA, de la filariose lymphatique et du trachome ainsi qu'un plaidoyer pour la mobilisation des ressources additionnelles.



En termes de **préparation et de réponse aux situations d'urgence sanitaire**, il s'agira d'opérationnaliser les trois initiatives phares que l'OMS entend mettre en œuvre : Promotion de la résilience du système de santé pour les situations d'urgence (PROSE), Transformation des systèmes de surveillance en Afrique (TASS), Renforcement de l'utilisation des groupes d'intervention en cas d'urgence (SURGE).

Concernant les **déterminants de santé**, l'OMS devra accompagner le MSP/P/AS dans l'élaboration et l'adoption de textes dans les politiques publiques et programmes de développement, dans la révision de la stratégie nationale de la promotion de la santé. En termes de **lutte antitabac**, il s'agira de renforcer le contrôle du commerce des produits du tabac et la sensibilisation sur les méfaits du tabac, surtout chez les jeunes, ainsi que l'offre de service pour le sevrage. Pour la **nutrition**, la mission de l'OMS consistera en un appui pour adapter et mettre en œuvre des directives de l'OMS pour la malnutrition aiguë, et un appui à la mise en œuvre de la stratégie d'Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) au niveau communautaire. S'agissant du **WASH**, les actions de l'OMS porteront sur l'élaboration d'un plan pour l'accélération de l'atteinte de l'ODD 6 en milieu de soins, l'extension de la mise en place de l'outil WASH FIT dans les CSI périphériques et l'appui à la révision du plan national d'adaptation au changement climatique.

Quant au **renforcement des données et de l'innovation**, il passera par la finalisation de l'intégration des données de surveillance dans le DHIS2, le renforcement des capacités des acteurs en matière de traitement et d'analyse des données, et la mise à jour de la plateforme HeRAMs.

Enfin, concernant le **leadership et la gouvernance**, l'OMS poursuivra le renforcement de la planification opérationnelle du système de santé, le suivi du Plan de Développement Sanitaire et Social (PDSS) et le fonctionnement des organes de coordination.

L'année 2024 marquera le jalon de six ans avant l'échéance des ODD et le biennium 2024-2025 sera la dernière chance pour atteindre les cibles du « triple milliard », comme convenu par les États membres. Les efforts seront poursuivis, en tirant des leçons apprises, en renforçant une collaboration dynamique avec le Gouvernement du Niger et ses PTF ainsi que des agences des Nations Unies en vue de satisfaire des besoins essentiels du pays en matière de santé. Dans le contexte difficile du Niger, marqué notamment par l'insécurité, les sanctions imposées et les urgences humanitaires, la résilience de la population nigérienne est plus que jamais une ressource précieuse qui devra être prise en compte en donnant les moyens de s'approprier des solutions locales, innovantes et durables dans le but de faire progresser la santé et le développement.

L'OMS continue d'affirmer son rôle de soutien au pays dans la promotion de la santé pour tous, y compris et surtout pour les personnes les plus vulnérables.



Notes

¹ Rapport d'enquête nationale de nutrition SMART 2022

² Estimation WUENIC 2023

³ Estimation Banque Mondiale 2020

⁴ Niger Population : projection 2022-2024 (INS)

⁵ Niger Population : projection 2012-2035 (INS)

⁶ Niger Population : projection 2012-2035 (INS)

⁷ Rapport d'enquête ECVMA 2018

⁸ Atlas mondial des données 2021

⁹ Rapport sur le développement humain 2021/2022

¹⁰ Rapport sur le développement humain 2021/2022

¹¹ Rapport des comptes de la santé, exercice 2021

¹² Rapport des comptes de la santé, exercice 2021

¹³ Rapport des comptes de la santé, exercice 2021

¹⁴ Annuaire statistique 2022

¹⁵ Rapport d'enquête ENAFEM 2021

¹⁶ Rapport d'enquête ENAFEM 2021

¹⁷ Estimations OMS-UNICEF-UNFPA

¹⁸ Rapport d'enquête ENAFEM 2021

¹⁹ Rapport d'enquête PROSEHA 2021

²⁰ Rapport d'enquête PROSEHA 2021

²¹ Annuaire des Statistiques, Niger 2022 - Direction des Statistiques /Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales

²² Schistosomiase, Onchocercose, filariose Lymphatique, trachome et géo helminthiases

²³ Ver de Guinée, lèpre et affections cutanées, Leishmaniose, mycétome, pian, gale, envenimations par morsures de serpents, rage, Trypanosomiase Humaine Africaine (THA)

²⁴ L'outil d'autoévaluation pour l'établissement de rapports annuels par les États Parties du RSI

Crédits

Production : Julie Pudlowski Consulting

Photographie : © WHO Niger

© WHO Niger 2024





**Organisation
mondiale de la Santé**

Niger

Bureau de la Représentation du Niger
1204, Boulevard du Roi Mohamed 6, Quartier Plateau
BP 10 739 Niamey Niger
Tel (+227) 20 75 20 39 • Fax (+227) 20 75 20 41
Email : afwcone@who.int

 www.afro.who.int/fr/countries/niger

 [omsniger](https://www.facebook.com/omsniger)

 [@omsniger](https://twitter.com/omsniger)