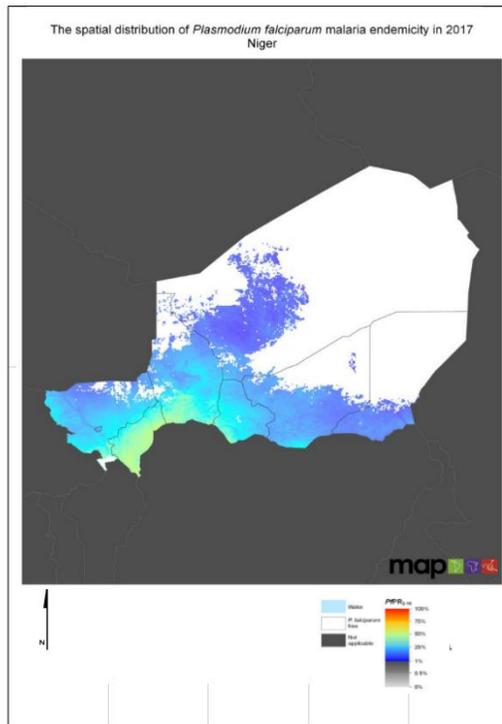


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire	
Prévisions de 2021 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2021 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100
Prévisions de 2021 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100

Suivi de la résistance aux insecticides, mise en place et impact	
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010	4
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l'OMS	
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides	
TDR en stock (stock >6 mois)	
CTA en stock (stock >6 mois)	
Campagne MILD/PID en bonne voie	
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "	
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C	
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	100
En bonne voie de réduire l'incidence de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)	
En bonne voie de réduire la mortalité de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)	

Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2020)	61
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)	68
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2020)	35
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	40
Soins postnataux (dans les 48 heures)	37
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	23
Couverture Vitamine A 2020(2 doses)	6
Vaccins DTC3 2020 parmi les bébés de 0-11 mois	81
% de la population entièrement vaccinée contre la COVID-19	4

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

La transmission du paludisme est la plus intense dans le sud, tandis que les régions désertiques du nord ne sont pas affectées. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 377 938 cas de paludisme en 2020 et 5 849 décès.

Maintenir les services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19

Partout en Afrique, la pandémie de COVID-19 met les systèmes de santé à rude épreuve. Sous le fardeau additionnel qu'elle leur impose, ils doivent maintenir leurs services ordinaires contre les autres maladies. Afin de prévenir une morbidité et une mortalité étendues, il est indispensable de continuer à assurer la prestation d'interventions essentielles et vitales durant cette période difficile, comme celles de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, contre les maladies tropicales négligées et contre le paludisme.

Pour le Niger, nous félicitons le ministère de la Santé pour avoir pris la décision de procéder au déploiement de la chimioprévention du paludisme saisonnier, conformément à l'orientation et aux recommandations de l'OMS et du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme. La modélisation de l'OMS donne à penser que cette décision, unie au maintien de la prise en charge des cas de paludisme sur l'ensemble du système de santé et aux campagnes de chimioprévention du paludisme saisonnier, permettra d'éviter une recrudescence importante des cas et de la mortalité. Le pays est félicité pour son engagement de lutte contre le paludisme. Dans le pire des cas, où toutes les campagnes de distribution de MII seraient interrompues et où l'on aurait une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estime qu'il pourrait y avoir une recrudescence de 17,6 % des cas de paludisme et de 100,7 % des décès imputables à la maladie au Niger. Il s'agirait là d'un renversement complet des progrès considérables de réduction de la mortalité enregistrés ces 20 dernières années dans la lutte contre le paludisme.

L'OMS estime qu'il y a eu 47 000 décès de plus imputables au paludisme dans le monde en 2020, du fait des perturbations de service survenues durant la pandémie de COVID-19, soit une hausse estimée de 7,5 % de la mortalité.

Il est essentiel d'assurer la continuité des services de lutte contre le paludisme, pour la SRMNIA et contre les MTN en 2022, tandis que la pandémie de COVID-19 continue d'impacter notre continent. L'approche pourra requérir la mise en œuvre de toutes les activités de rattrapage nécessaires et l'assurance d'une planification rapide pour parer aux éventuels retards d'approvisionnement et de livraison. Toute intervention doit assurer la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de la COVID-19.

Le pays a été affecté par la restriction, à l'échelle continentale, de l'accès aux vaccins COVID-19 et n'avait pu couvrir, fin 2021, que 4 % de sa population.

Paludisme

Progrès

Le Niger a mobilisé les ressources financières nécessaires à l'approvisionnement et à la distribution des MILD, CTA et TDR requis pour 2021. Le pays s'est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle de la population ciblée. Le pays dispose de stocks adéquats de CTA et de TDR. Le Niger a achevé son plan national de surveillance et gestion de la résistance aux insecticides et a récemment présenté les résultats de ses tests de résistance aux insecticides à l'OMS. Le pays fait aussi preuve de leadership dans la lutte contre le paludisme par sa participation à l'approche D'une charge élevée à un fort impact. Le Niger a inauguré sa campagne « Zéro Palu ! Je m'engage ».

Conformément au programme de la présidence d'ALMA, Son Excellence M. le Président Uhuru Kenyatta, le pays a renforcé ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l'élaboration de sa carte de score, non encore publiée toutefois au Hub ALMA des cartes de score. Le pays travaille à l'élaboration d'une note-concept de Conseil pour l'élimination du paludisme.

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 4 377 938 cas de paludisme en 2020 et 5 849 décès.

Principaux problèmes et difficultés

- Ressources insuffisantes à l'accès à une couverture élevée des interventions essentielles de lutte contre le paludisme.
- Maintien des interventions essentielles et vitales pendant la pandémie de COVID-19, notamment de santé reproductive, maternelle, néonatale, adolescente et infantile, contre le paludisme et contre les maladies tropicales négligées.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services contre le paludisme, y compris la prise en charge des cas et le contrôle des vecteurs, conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	T4 2022		En dépit de quelques retards de livraison de médicaments et de tests durant la pandémie de COVID-19, le pays a mis en œuvre comme prévu ses principales interventions contre le paludisme. La distribution massive de MII et la campagne CPS ont été mises en œuvre conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19. Le pays a piloté la numérisation de la campagne CPS dans trois districts de santé. Le pays a aussi lié la CPS au dépistage de la malnutrition.

Le Niger a répondu favorablement à la mesure recommandée pour résoudre le problème de la mobilisation de ressources et continue à suivre les progrès de l'intervention mise en œuvre.

SRMNIA et MTN

Progrès

Le pays a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention témoin de la SRMNIA relative à la vitamine A. Il a amélioré ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Niger se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. En 2020, la couverture de la chimiothérapie préventive était de 78 % pour la filariose lymphatique, de 59 % pour la schistosomiase, de 100 % pour les géohelminthiases et de 30 % pour le trachome. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Niger en 2020 est 61, en baisse par rapport à la valeur d'indice 2019 (74).

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA ¹ : Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services SRMNIA essentiels conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19. Résoudre les ruptures de stocks de produits essentiels de SRMNIA.	T4 2022		Sans rapport d'avancement.
MTN	Face à l'impact négatif de la COVID-19 sur la couverture DMM en 2020, assurer le maintien et la mise en œuvre des interventions MTN (DMM, contrôle des vecteurs et gestion de la morbidité et prévention de l'invalidité) dans le respect des directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19. La démarche doit inclure la priorisation des activités de rattrapage nécessaires clés, y compris le suivi des stocks restants au niveau du district afin de récupérer tous les médicaments périmés après la DMM en vue de leur incinération et pour la redevabilité, et pour assurer aussi la mise en œuvre effective de la méthode FEFO (premier expiré, premier sorti) au niveau national.	T4 2022		Au Niger, les interventions MTN se poursuivent dans respect des mesures de prévention de la COVID-19. Le pays a organisé la DMM et le praziquantel présentant un risque de péremption a été donné aux districts. Certains districts distribuent toujours les médicaments restants afin d'améliorer la couverture du traitement et le programme MTN évalue les stocks restants au niveau décentralisé. Le pays a effectué une évaluation post-DMM. La décentralisation de la carte de score MTN jusqu'au niveau du district a été accomplie dans sept des huit régions du pays et la région restante, Zinder, a reçu la formation requise en décembre 2021. Le pays travaille aussi à l'élaboration de son dossier pour l'élimination de l'onchocercose.

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.

Le Niger a répondu favorablement aux mesures de SRMNIA recommandées pour résoudre le problème de la faible couverture de l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié, des soins postnatals et de l'allaitement maternel exclusif, ainsi que de la couverture de la thérapie antirétrovirale chez les enfants (avec déclaration de récentes améliorations), et il continue à suivre les progrès des interventions mises en œuvre.

Nouvelle mesure clé recommandée

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré
Optimiser la qualité des soins.	Résoudre le problème de la couverture en baisse de la vitamine A.	T4 2022

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.