

la lettre de L'OMS NIGER



n°8 - 15 octobre 2002

Bulletin électronique du Bureau de la Représentation de l'OMS Niger

l'OMS Niger équipe 70 cases de Santé



DANS CE NUMÉRO

Don de l'OMS d'équipements de
70 cases de santé

Cure salée 2002 : la fête des éleveurs

Journées d'études de la Santé

Premier passage des JNV synchronisées

52ème Comité régional pour l'Afrique



PROGRAMME SPÉCIAL DU PRÉSIDENT DE LA RÉPUBLIQUE Don de l'OMS d'un équipement pour 70 cases de santé

Dans le cadre de l'appui à la mise en œuvre du Programme Spécial du Président de la République, l'OMS vient de remettre l'équipement de 70 cases de santé au Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies. Ce don, d'une valeur d'environ 57 millions de FCFA, est le second du genre au cours de l'année 2002. Il faut rappeler qu'auparavant, l'équipement de 18 cases de santé d'une valeur d'environ 15 millions de FCFA, avait été déjà remis au Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies.

Le Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies en réceptionnant ce don en présence de la Secrétaire générale adjointe dudit Ministère et du Directeur Adjoint de Cabinet du Président de la République, a loué les efforts sans cesse croissants de l'Organisation mondiale de la Santé dans l'amélioration de la santé des populations nigériennes en général et en particulier celles des zones rurales où vivent les groupes les plus vulnérables. Il a profité de cette occasion pour inviter tous les autres partenaires du Niger à suivre le même exemple, afin d'accélérer la mise en œuvre du Programme Spécial du Président de la République.

Le Représentant de l'OMS par intérim, le Pr. Léodégal Bazira, a quant à lui, réaffirmé le soutien constant de l'Organisation aux efforts du gouvernement dans l'amélioration de la santé des populations.

Moussa BIZO (HEC)
Bachir CHAIBOU (DOC)



Qu'est ce que la case de Santé ?

1- Définition :

La case de santé est un centre de santé communautaire. Elle comprend une salle de consultation, une salle de soins et une salle d'accouchement. Elle est tenue par un professionnel de santé ou un agent de santé communautaire.

2- Mission :

La case de santé vise à rapprocher davantage les populations, notamment rurales des soins de santé primaires. Elle constitue de ce fait le premier niveau de contact avec le système national de santé. Elle permettra de porter la couverture sanitaire de 42% à environ 75%

Dans cette optique il a été prévu la construction et l'équipement de mille (1000) cases de santé dans le cadre du Programme Spécial du Président de la République, réparties comme suit 250 pour la 1^{ère} tranche, 252 pour la 2^{ème} tranche et 398 pour la 3^{ème} tranche

3- Conditions d'implantation :

Le centre de santé communautaire ou case de santé sera implanté prioritairement dans les villages dotés d'une école mais non dotés de centre de santé intégré (CSI) et ceux situés au delà de 5 km d'un CSI dont la population dans un rayon de 5 km est supérieur ou égal à 2500 habitants s'il s'agit de zone sédentaire et 1000 habitants en zone nomade.



Cure salée 2002

Les cérémonies de lancement des manifestations de la Cure Salée, édition 2002, initialement prévues le 25/09/02 ont démarré le 26/09/02 à IN'GALL, ville située à 160 km de AGADEZ, capitale de l'Aïr. Elle a été présidée par le Ministre des Ressources Animales, Président du Comité National d'Organisation de ladite cérémonie.

Dans le cadre du renforcement du partenariat au développement, les différentes Organisations du Système des Nations Unies, les Représentations du Corps Diplomatique, les partenaires bilatéraux, les Associations/ONG Nationales et Internationales représentées au Niger, ont pris part à ces manifestations.

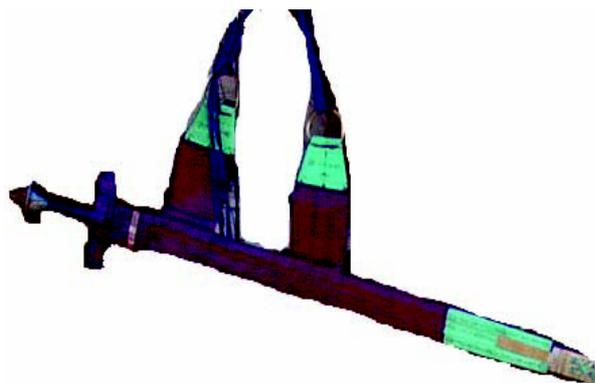
La Cure Salée est un rassemblement où convergent les éleveurs Peulhs, Touareg et Arabes venus de différentes régions du Niger. Il faut souligner que l'édition 2002 a vu la présence d'autres éleveurs venus des pays voisins (Burkina Faso, Mali et Nigeria).

La Vallée d'IN'GALL est choisie à cause de sa richesse en sels minéraux, éléments indispensables à la santé des animaux. Cette cure procure aux bétails l'embonpoint et la santé. Cette rencontre constitue un lieu d'échanges culturels entre les éleveurs. Plusieurs manifestations socio-éducatives (fantasias, parades de chevaux et de chameaux, Guéroual), socioculturelles (célébrations de mariages) et économiques (vente des objets d'art et autres articles) sont organisées au cours de ce rassemblement.

La Cure Salée offre également l'occasion propice aux différents programmes nationaux de santé (PEV, Santé de la Reproduction, Programme National de lutte contre le Paludisme, Programme National de Lutte contre le SIDA) d'y mener des activités préventives, curatives et promotionnelles.

Dans le cadre de la collaboration, des équipes multidisciplinaires de santé des districts de Dakoro, de Tchintabaraden, Tanout et de Tchirozérine sont venues à cette rencontre pour appuyer la région d'AGADEZ dans la réalisation du Paquet Minimum des Activités cité plus haut.

DIA EL HOUSSEYNOU,
Point Focal Communication,
Mobilisation Sociale,
EPI/OMS



Journées d'études de la Santé

Tahoua du 9 au 15 septembre 2002

Après une suspension de plus dix ans, les douzièmes journées d'études de la Santé se sont tenues à Tahoua du 9 au 15 septembre 2002.

Organisées par le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies, ces journées ont regroupé :

* les cadres centraux, régionaux, sous régionaux du Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies (MPS/LCE) ;

* les représentants du Ministère de l'Intérieur et du Ministère des Finances et de l'Économie, du Ministère de la Défense et celui de Transport et Communication ;

* les représentants des organisations internationales et cadres de la coopération bilatérale ;

* les représentants des syndicats et associations ;

* les représentants de la communauté.

L'OMS a apporté un appui financier et technique pour la tenue de cette importante rencontre.

La cérémonie d'ouverture de la réunion a été marquée par trois allocutions : celle de bienvenue du Préfet de Tahoua, celle du Représentant de l'OMS au Niger et celle de la Secrétaire d'État aux Endémies.

Le thème principal retenu de ces 12èmes journées est « la participation financière des populations à la prise en charge de leur santé ». Les débats se sont déroulés autour de trois (3) thèmes spécifiques qui sont :



* Le recouvrement partiel des coûts des soins de santé primaires en milieu non hospitalier

* La prise en charge du malade en milieu hospitalier

* La gestion des maladies à potentiel épidémique.

Concernant le recouvrement partiel des coûts des soins de santé primaires en milieu non hospitalier, les principaux problèmes constatés sont : la malversation financière, l'insuffisance des données, l'absence d'évaluation et la question d'indigence.

Les solutions proposées sont la redynamisation du système de supervision et/ou monitoring, le parachèvement de la mise en place des structures de participation communautaire et l'exploration d'autres sources de financement de la santé autres que le paiement direct.

Concernant la prise en charge du malade en milieu hospitalier, les problèmes constatés touchent à l'insuffisance des textes réglementaires, l'absence de l'approche Assurance de Qualité (AQ), l'insuffisance qualitative du personnel et sa mauvaise répartition, la vétusté du matériel et des équipements, l'insuffisance des procédures de gestion.

Les solutions proposées sont l'élaboration des textes nécessaires, l'introduction de l'approche AQ, la mise en place des procédures de gestion adaptées, l'élaboration

d'un plan de développement des ressources humaines, le maintien de l'apport de l'État notamment pour les investissements lourds et la création de mutuelles de santé.

Concernant la gestion des maladies à potentiel épidémique, trois principaux problèmes ont été constatés : la faible couverture vaccinale, l'insuffisance de moyens de communication et le manque de dynamisme des comités de gestion des épidémies.

Les solutions proposées sont la mise en place d'un réseau de radio BLU et téléphones dans les CSI enclavés, l'introduction de l'approche Assurance Qualité dans la formation, la relance des activités vaccinales en fixe, avancée et en mobile décentralisée.

La mobilisation à temps des fonds inscrits sur le budget de l'État pour le PEV et la gestion d'un rapport détaillé après chaque épidémie avec l'implication de tous les intervenants, assorti de recommandations précises pour tous les niveaux et faire la rétro-information.

La tenue de ces Journées d'Études de la Santé a permis de discuter franchement et de proposer des solutions réalistes aux problèmes posés.

M. Moussa BIZO
HEC

Pr Léodégál BAZIRA
HRH

JNV POLIO SYNCHRONISEES

Premier passage des JNV synchronisées

Le Niger vient d'organiser du 5 au 9 octobre 2002, le premier passage des JNVs synchronisées avec les autres pays du bloc de l'Afrique de l'Ouest, et le Nigeria. Ces journées ont été lancées officiellement le Samedi 5 octobre 2002 dans la ville de Say (région de Tillabéri), par le Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies en présence, des autorités politiques, administratives, coutumières, et religieuses de la région de Tillabéri, des Directeurs centraux du Ministère de la Santé Publique, des Représentants de l'OMS, de l'UNICEF, du Rotary International, de Hellen Keller International et de la Croix Rouge du Niger, des ONG /Associations Nationales et Internationales, ainsi que des chefs de service et Projets représentés à Say.

Des lancements régionaux ont été organisés dans les autres régions sous l'autorité des différents préfets. Les réalisations de ce passage a été possible grâce à la mobilisation des partenaires traditionnels (OMS, Rotary International, UNICEF, Hellen Keller International, CDC Atlanta, Croix Rouge etc.) qui ont mis à la disposition du Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies l'appui technique et financier nécessaire.

En dépit de quelques difficultés signalées, les rapports préliminaires montrent que ce passage s'est déroulé d'une manière satisfaisante.



Le Ministre de la Santé publique lançant officiellement les JNV synchronisées 2002

Dr José BIEY
EPI/TL



Le Représentant /p.i Pr Léodégil Bazira vaccinant un enfant



Un public tout en fête

52^{ème} session du Comité régional pour l'Afrique

Hararé du 8 au 12 octobre 2002

Du 08 au 12 Octobre 2002, s'est tenue à Hararé (Zimbabwe) la Cinquante Deuxième Session du Comité Régional pour l'Afrique (RC52).

Les principaux points à l'ordre étaient :

- le budget programme 2004-2005, la stratégie de vaccination,
- la salubrité et l'environnement,
- les réformes du secteur de la santé.

Par la suite trois tables rondes ont eu lieu sur :

- l'action du secteur de la santé face à la double épidémie de tuberculose et de VIH/SIDA,
- la lutte contre les maladies cardio-vasculaires par la réduction des facteurs de risque,
- le financement de la santé.

La Délégation du Niger conduite par la Secrétaire d'Etat aux Endémies, Madame ABDOULWAHID Halimatou Ousseini est composée de Dr ALAROU Boubacar, Directeur Général de la Santé Publique et de Dr MAI

HASSANE Moctar, Directeur Régional de la Santé Publique de Maradi. Le Représentant de l'OMS a également pris part à cette session du Comité régional.

Dr Herbert DEGBEY
PCIME

Dr Garba SOGA
DPC

Pour plus d'informations

<http://www.afro.who.int/rc52/index.html>



la lettre DE L'OMS NIGER

*Bulletin électronique
d'information des activités du Bureau
de la Représentation de l'OMS Niger*

Recevez

gratuitement la revue

en envoyant un courrier à :

omsdoc@intnet.ne

Directeur de publication

Dr. René Z. Cuddy - WR
oms@intnet.ne

Comité de lecture

Pr. Léodégal BAZIRA
Dr. Ibrahim ABDOU K.
Dr. Garba SOGA
M. Boubacar ZIBO

Rédaction

Equipe OMS Niger

Maquette et mise en page

M. Bachir CHAÏBOU - DOC
omsdoc@intnet.ne

Pour toutes informations

OMS Niger
B.P. 10 739 Niamey - Niger
Tél (227) 75 21 33 - 75 20 39
Fax : (227) 75 20 41