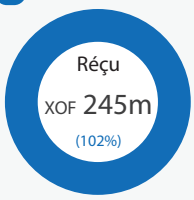
UNHCR FACTSHEET

SANTE

2020
Diffa Sub-Office, Niger

Le projet d'assistance sanitaire au profit des réfugiés Nigérians dans la région de diffa est mis en œuvre par le partenaire l'ONG **Action Pour le Bien être (APBE)** principalement dans le camp de réfugiés de Sayam forage, mais aussi dans 4 autres zones ayant accueilli des réfugiés à savoir les zones urbaines de **Bosso, Diffa Ville, Mainé Soroa et Nguigmi**. Dans ces zones urbaines les activités sont mises en œuvre à travers les centres de santé étatiques (Centre de Santé Integré).

Financement



Populations bénéficiaires du projet

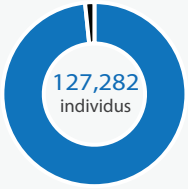
129,282 individus dans le besoin

63,130 atteints

139%

40,000 ciblés

Population cible du projet



Réfugiés Nigérians	127,233 (98%)
Demandeurs d'asile	2,109 (2%)

3,420 population hôte de Sayam Forage ont aussi bénéficié du projet.

Progrès par rapport aux objectifs

Indicateurs de Performance

Atteint / Ciblé

d'établissements de santé pour 10,000 habitants — 0.46 / 1

% d'enfant âgé de 0 à 11 mois complètement vaccinés dans le PEV de routine, — 92% / 80%

Nombre de femmes bénéficiant de conseils post-test dans le cadre de la PTME (Prévention Transmission Mère Enfant du VIH) — 1,923 / 535

Taux d'accouchement assisté — 97% / 80%

Taux de guérison des enfants malnutris — 87% / 75%

Objectifs opérationnels

Atteint / Ciblé

Etat de santé de la population amélioré — 80% / 80%

Bien-être nutritionnel amélioré — 12.75% / 13.14%

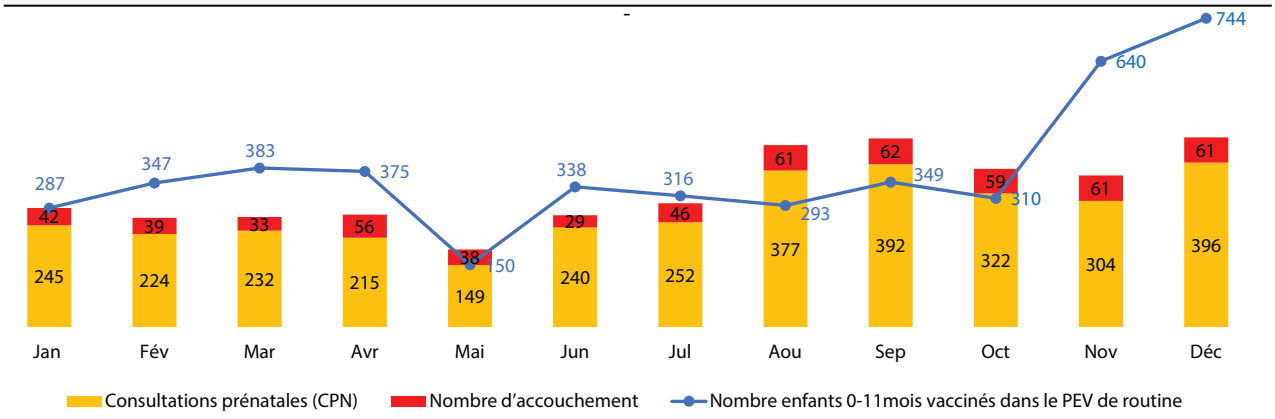
Population a un accès optimal aux services de santé reproductive et de lutte contre le VIH — 80% / 97%

Statistiques sanitaires pour la région de Diffa

En 2012, la **séroprévalence est de 0,7%** pour la région de diffa et de 0,4% pour le pays.

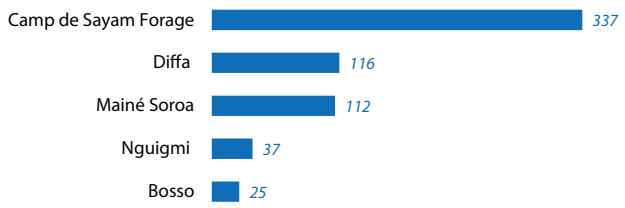
Le taux de la MAG est de **19,3%** pour la région de Diffa et une prévalence de Malnutrition Aigüe Sévère (MAS) chez les enfants de moins de **5 ans de 5,3 % contre 2,6%** pour le niveau national *(SMART 2020)*.

ACTIVITES DE SANTE MERE-ENFANT EN 2020

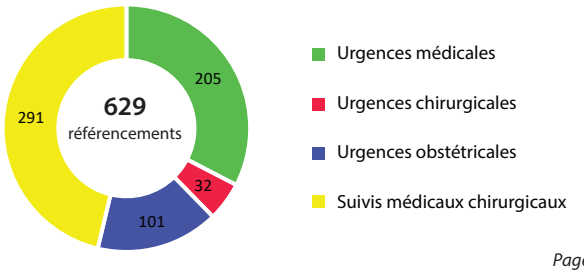


REFERENCEMENTS EN 2020

Références par site

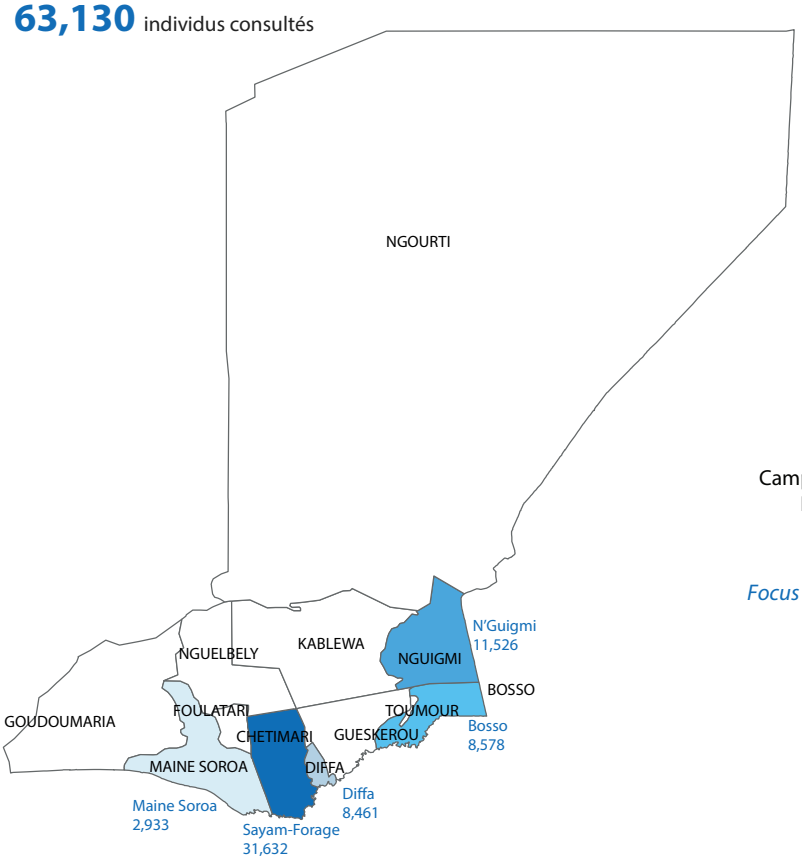


Motifs de référencement

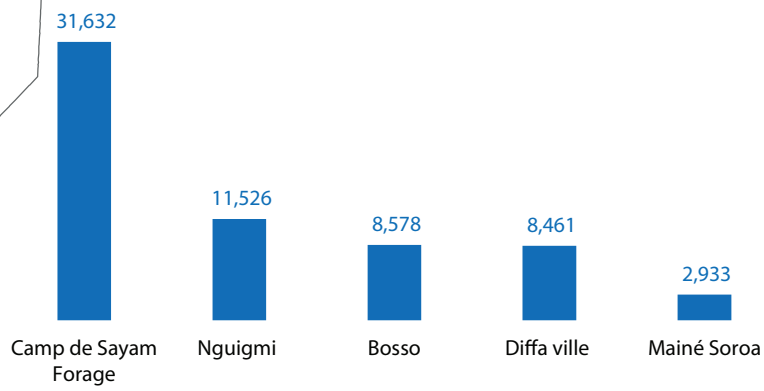


CONSULTATIONS MEDICALES PAR SITE EN 2020

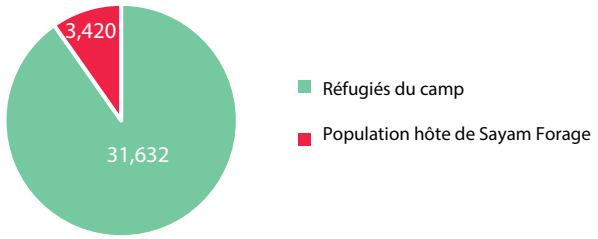
63,130 individus consultés



Personnes consultées par site en 2020

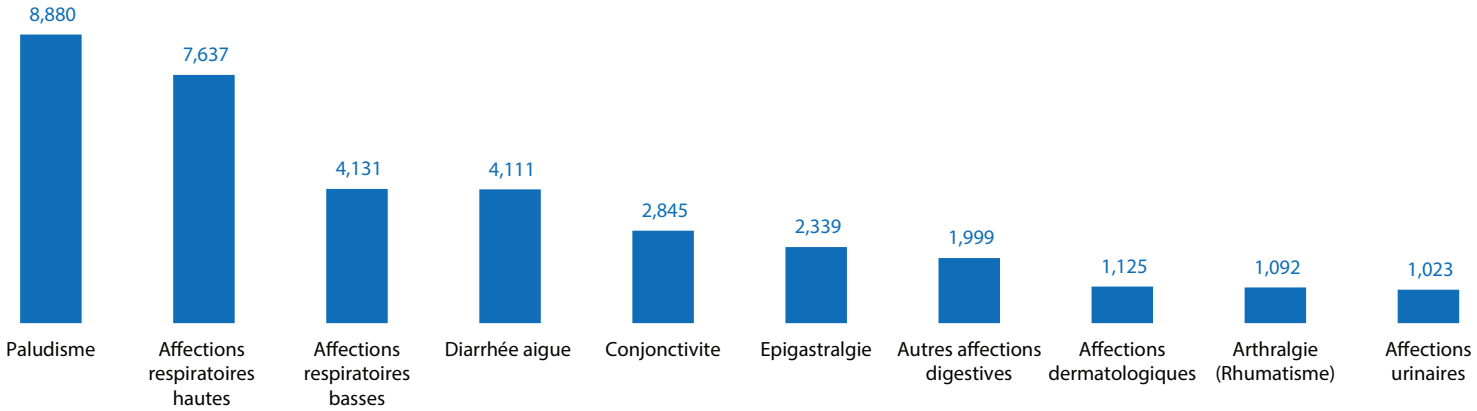


Focus des consultations sur le Camp de Sayam Forage



MORBIDITES EN 2020

Les dix morbidités les plus fréquentes



ACTIVITES CLES DU SECTEUR SANTE DANS LA REGION DE DIFFA EN 2020

- **63,130 consultations médicales réalisées** pour l'ensemble des sites de mise en œuvre des activités du projet d'assistance sanitaire. Au centre de santé du camp de réfugiés de Sayam forage, **31,632** consultations réalisées soit 50,11%. Les activités du projet sont aussi mises en œuvre dans les centres de santé de Diffa château, Mainé Soroa urbain, Bosso urbain et Nguigmi urbain, et dans ces centres de soins, 31,498 consultations ont été réalisées soit 49,89%.

- **652 personnes ont été référées** vers les centres secondaires pour les soins pour 264 cas. Parmi ces patients, 51,68% (soit 337 cas) étaient référés du camp de Sayam forage et 48,31% (soit 315 cas) des autres centres urbains de mise en œuvre du projet. 207 cas (31,75%) étaient des urgences médicales, 30 cas (4,6%) étaient des urgences chirurgicales, 103 cas (15,79%) obstétricaux et 272 cas (41,71%) étaient des consultations et suivis médico-chirurgicaux.

- Les morbidités les plus fréquentes observées sont, parmi les maladies transmissibles, les infections aigues des voies respiratoires 11,768 cas (soit 27.83%), les affections digestives 8,449 cas (soit 19,98%), le paludisme 6,880 cas (soit 16,27%), la tuberculose 9 cas (0,02%), les infections sexuellement transmissible, 236 cas (0,56%) autres morbidités 3.277 cas (soit 7,74%).

- Les pathologies chroniques et non transmissibles sont essentiellement l'hypertension arterielle 777 cas (1,83%), les troubles mentaux ou psychiatriques 372 cas (0,88%) et l'asthme 300 cas (soit 0,71%).

- La **mortalité globale est de 1.16 pour 1,000** et pour les **enfants de moins de 5 ans, elle est de 1.87 pour 1,000**. Les causes principales de mortalité sont le neuro-paludisme 28,57% (4 cas), les infections respiratoires aigües 21,42% (3 cas), anémie 7,14% (1 cas) et les autres causes 28,57% (4 cas).

- Dans le cadre de la lutte contre les maladies évitables par la vaccination, **746 enfants 0 à 11 mois ont été immunisés** au pentavalent dont 92,35% complément immunisé. 693 autres enfants 9 à 23 mois ont été vaccinés contre la rougeole dont 33,18% a reçu la 2e dose du vaccin. Par ailleurs, 725 autres enfants de moins de 23 moins ont été supplémentés en vitamine A.

- **3,167 consultations prénatales recentrées** (CPNR) ont été réalisées dont 33% pour la première fois et 59,36% ont pu compléter leur consultation (CPNR 4) ;

- **587 accouchements enregistrés** dont 97% assistés par le personnel médical ; Aucun cas de décès maternel n'a été enregistré ; Le **taux de mortalité néonatale est de 5.17 pour 1,000** ; 7% des nouveaux nés à un faible poids de naissance ;

- Dans le cadre de la prévention de la transmission mère enfant du VIH/Sida, **1,923 femmes enceintes ont été dépistées, parmi lesquelles 11 sont positives, soit une séroprévalence de 0,6%**. Toutes les femmes dépistées positives ont été mises sous trithérapie antirétrovirale (ARV) selon le protocole de la PTME.

- Dans le cadre de la lutte contre les IST/VIH/SIDA et dans le programme Conseil Dépistage à l'Initiative du Soignant (CDIS), **13,874 personnes ont été sensibilisées sur l'infection au VIH/SIDA**, parmi lesquelles, seul 14% des personnes a accepté le dépistage. Parmi les personnes dépistées, 21 étaient positives au VIH/SIDA, soit un taux de séropositivité de 1%. **90% des séropositifs était des femmes**. **100% des cas positifs ont été mis sous ARV selon le protocole national et la stratégie « dépister traiter »**.

- En 2020 les programmes de prévention de la malnutrition ont permis de supplémenter **3,027 enfants de 6 à 59 mois en situation de risque nutritionnel**.

- Les activités de dépistage et de récupération nutritionnelle ont permis de prendre en charge **601 enfants de 6 à 59 mois**. **Les taux de guérison sont de 92% pour la Malnutrition Aigüe Modérée (MAM)et de 82,47% pour la Malnutrition Aigüe Sévère (MAS)**. Le taux global de guérison est de 87%. Le taux d'abandon global est de 1% et la mortalité globale liée à la malnutrition est de 0%.

- Les activités de sensibilisation communautaire ont permis d'aborder plusieurs thématiques d'actualité, notamment la pandémie de la COVID-19, la problématique des IST/VIH/SIDA, la santé de la mère du nouveau-né et de l'enfant. En somme, **22,304 personnes dont 14,124 femmes ont été touchées au cours des séances de sensibilisation**. Par ailleurs, 581 visites à domiciles (VAD) de proximité ont été réalisées par les relais communautaires (SR) dans l'optique de sensibiliser la communauté sur les thèmes liés à la santé reproductive et sexuelle, le suivi prénatale, l'allaitement maternel, etc.

Séance de sensibilisation à l'endroit des patients avant le début des activités du centre de santé

Séance de supervision conjointe HCR-ONG APBE d'une équipe mobile de vaccination dans le camp de Sayam Forage

CONTRAINTES, DEFIS ET PERSPECTIVES

- L'arrivée continue des populations dans le camp de Sayam avec une forte pression sur les installations déjà saturées,
- La capacité limitée et la vétusté des installations du centre de santé,
- Le déplacement récurrent des populations avec des enfants cibles de certains programmes notamment le programme de vaccination et de routine, le programme de récupération nutritionnelle,
- L'insuffisance de l'enveloppe budgétaire allouée pour la santé,
- La réception très prochaine d'un bâtiment qui renforcera l'offre des soins de santé reproductive du centre de santé,
- A long terme la construction d'un centre de santé en matériaux définitifs selon le plan du gouvernement.

TEMOIGNAGES

Habiba Ousseini, âgée de 25 ans, mère de 4 enfants dont le dernier est né le 29 septembre 2020.

«Je suis originaire de Malamfatori au Nigeria où je vivais avant qu'on ne soit obligé de fuir les violences ma famille et moi en 2015. Depuis cette date, nous avions vécu sur plusieurs sites des déplacés au Niger avant d'atteindre le camp de Sayam Forage il y'a environ 8 mois. Par le passé, j'effectuais la plupart de mes accouchements à la maison malgré les risques que cela comporte. En ce temps je n'ai pas le choix, car les services de soins de santé étaient loin de chez moi et aussi avec l'insécurité, nous ne pouvions pas nous déplacer à tout moment. Depuis le début de ma dernière grossesse, je bénéficie sur le camp de soins à tout temps. J'ai fait toutes les consultations prénatales dans le délai. Les agents de santé et surtout les sages-femmes nous accueillent et avant de commencer leur travail, elles réunissent toutes les femmes pour les sensibilisations sur des thèmes en lien avec notre santé et celle de nos enfants. Je suis très contente et satisfaite de cela. Le jour de mon accouchement, c'est vers 1h du matin que je me suis rendu au centre de santé, les agents de santé étaient encore sur place avec d'autres malades. J'ai été examinée et surveillée par une sage-femme jusqu'à mon accouchement 2h de temps après. Aussi, après mon accouchement j'ai été surveillée dans de bonnes conditions jusqu'au matin. Je suis très satisfaite du service qui m'a été offert, j'encourage les agents de santé à continuer dans ce sens. Je remercie le Gouvernerment du Niger, le HCR et ses partenaires pour avoir créé ce cadre pour notre santé, notre sécurité et notre dignité que nous cherchons tant.»

Partenaires de mises en oeuvre

Ministere de la Santé