



Organisation
mondiale de la Santé
BUREAU RÉGIONAL DE L'
Afrique

Newsletter: Juillet 2021

Bienvenue au second numéro de la Newsletter de l'iAHO!

Nous sommes heureux de vous présenter le deuxième numéro la newsletter bimestrielle, qui vous tiendra au courant des dernières nouvelles de l'Observatoire africain intégré de la santé (iAHO). Nous couvrons des questions touchant à l'information sanitaire, au développement des systèmes et services de santé, ainsi que les activités de l'iAHO dans la Région africaine de l'OMS.

Visitez l'iAHO : <https://aho.afro.who.int/af?lang=fr>

Lire le [numéro précédent](#)

A propos de ce numéro:

- [Ce qu'il faut savoir sur l'iAHO](#)
- [Explorez l'iAHO](#)
- [Plateforme de connaissances intégrée à l'iAHO: l'AHOP](#)
- [Tableau de bord de COVID-19 dans la région: Monotoring cas, décès et vaccinations](#)
- [Les Institutions fortes pour produire des données](#)
 - [Vers la création d'un Observatoire national de la santé au Niger](#)
 - [L'OMS/AFRO soutient le renforcement de la gestion des informations sanitaires au Rwanda.](#)
- [Dernières données](#)
 - [Fiche d'Information Régionale: Paludisme.](#)
 - [Fiche d'Information Régionale: Tuberculose](#)
 - [Infographie ODD 6: Eau propre et assainissement](#)

Ce qu'il faut savoir sur l'IAHO :



Née d'une demande des ministres de la santé de la Région africaine de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS/AFRO), l'IAHO est une plateforme stratégique d'intelligence sanitaire qui offre une vue en temps réel de ce qui se passe dans le secteur de la santé et des progrès réalisés en matière de santé et de bien-être des populations.

Hébergée par le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique, la plateforme est un guichet unique qui rassemble des données harmonisées de haute qualité sur la scène régionale, en collaboration avec les Observatoires nationaux de la santé (ONS) des 47 États membres de la Région. En plus d'offrir un accès plus facile à des données et des statistiques de haute qualité, la plateforme iAHO vise à accroître la visibilité des principaux produits d'analyse et de connaissance utiles au courtage de connaissances et à la prise de décision fondée sur des données probantes.

L'IAHO abrite également de multiples plates-formes régionales interconnectées, permettant la comparaison entre pays et l'apprentissage à travers les différentes dimensions du système de santé.

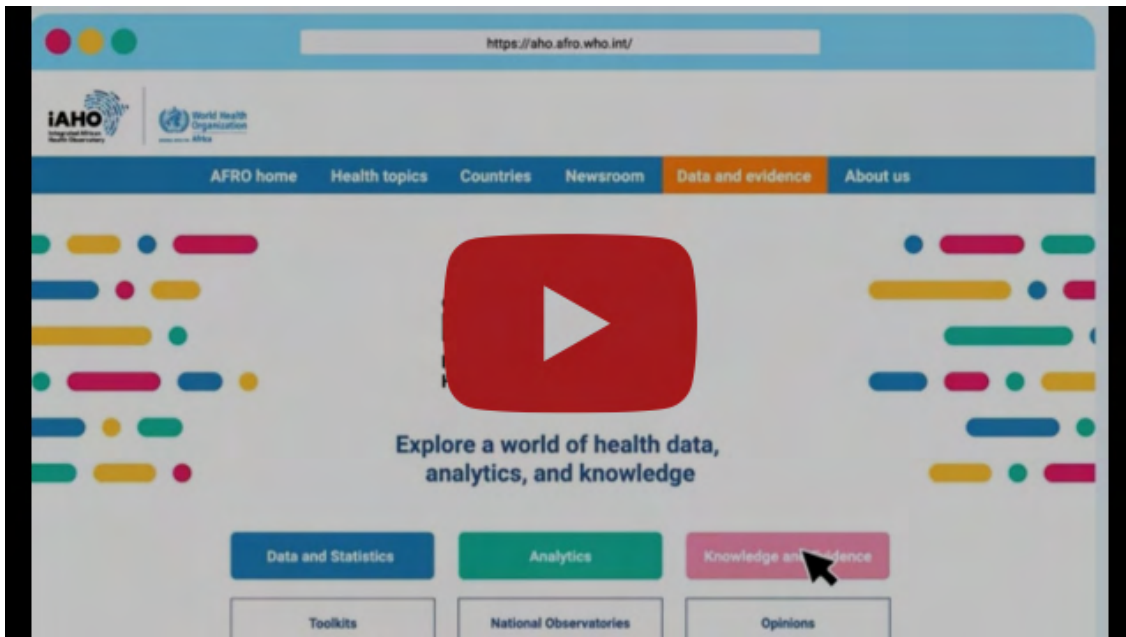
En rassemblant toutes ces informations pour les utiliser dans la planification, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des interventions sanitaires, l'IAHO contribue à l'effort global de renforcement des systèmes de santé et, en fin de compte, à l'amélioration de la santé et du bien-être des communautés dans toute la région africaine.

En plus de la gestion quotidienne la plateforme iAHO elle-même, l'équipe de

l'alimentation du contenu clé au fur et à mesure que les ressources sont générées et mises à disposition. Contactez-nous à l'adresse iAHO@who.int pour toute demande de renseignements ou de soutien.

[Retour au menu.](#)

Explorez l'iAHO



Cette vidéo vous présente, étape par étape, un bref aperçu sur l'utilisation et les sections de la plateforme [iAHO](#).

[Retour au menu.](#)

Plateforme de connaissance intégrée à l'iAHO: La Plateforme de l'Observatoire Africain de la Santé sur les Systèmes et Politiques de Santé (AHOP)



Plusieurs plateformes sont hébergées au sein de l'iAHO . Dans ce numéro, nous vous présentons la [plateforme de l'Observatoire Africain de la Santé sur les Systèmes et Politiques de Santé](#).

Hébergée par l'iAHO, AHOP est un partenariat régional avec la [London School of Economics](#) (LSE), l'[Observatoire Européen](#) (EURO OBS) et le [Bill and Melinda Gates](#) (BMGF) qui vise à promouvoir l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes. La recherche est générée par les centres nationaux de l'AHOP. Ceux-ci comprennent actuellement des institutions de recherche nationales en [Éthiopie](#), au [Kenya](#), au [Nigeria](#), au [Rwanda](#) et au [Sénégal](#), avec une vocation à s'étendre à d'autres pays.

En tant que composante majeure de l'iAHO, l'AHOP renforce la section "[Connaissances et les preuves](#)" au sein de l'Observatoire. Il s'agit de l'un des trois piliers de l'information sanitaire, les deux autres étant les Données/Statistiques et les Analyses. L'AHOP soutient et encourage le transfert de données et d'expériences entre les pays afin de favoriser de meilleures politiques et actions pour améliorer la santé et le bien-être des populations. Les efforts se concentrent sur une analyse complète et rigoureuse des systèmes de santé, la production de données fiables et opportunes en réponse à des besoins politiques réels, et la communication de ces données de manière utile et utilisable par les décideurs. Concrètement, cela va de l'examen détaillé des profils des systèmes et services de santé des pays aux notes d'orientation politiques, en passant par les études comparatives et thématiques et les dialogues politiques.

En plus de produire ces analyses approfondies des systèmes de santé, AHOP a développé des guides pour permettre aux pays de la région de produire également ce type d'analyses.

La plateforme s'efforce d'améliorer l'offre et la demande de données probantes sur les systèmes de santé, dans le but ultime de renforcer les systèmes de santé, de permettre aux décideurs de prendre des décisions fondées sur des données probantes et au public de mieux comprendre les différents systèmes de santé.

l'AHOP: <https://www.youtube.com/watch?v=bwSwia7Dfbc&t=253s>

[Retour au menu.](#)

Les Institutions fortes pour produire des données

Vers la création d'un Observatoire National de la Santé au Niger.

Des données précises et actualisées sont nécessaires pour permettre aux pays d'évaluer l'état de santé des populations, de fixer des priorités en conséquence et de suivre les progrès accomplis dans la réalisation des objectifs et des cibles, notamment les objectifs de développement durable (ODD) et la couverture sanitaire universelle (CSU).

L'OMS/AFRO, par l'intermédiaire de l'iAHO, aide les pays à mettre en place leurs propres Observatoires nationaux de la santé (ONS), sur la base du modèle de l'iAHO, en l'adaptant au contexte et aux situations uniques des pays.

Hébergée par le Bureau régional, l'iAHO est devenue la plateforme phare visant à renforcer le système d'information sanitaire régional grâce à sa plateforme intégrée, capable de contribuer à la collecte et à l'analyse des données, ainsi qu'au suivi et à l'évaluation, aux niveaux régional, national et infranational, tout en collaborant avec les ONS. Grâce à ce portail d'intelligence sanitaire en ligne, il est possible d'avoir une vue d'ensemble en temps réel de ce qui se passe dans le secteur de la santé et de l'évolution de la santé des populations de la région africaine.

De son côté, la République du Niger s'est engagée dans la mise en place de son Observatoire National de la Santé.

Depuis 2013, la mise en place d'un observatoire est inscrite dans les réformes nationales comme un objectif majeur à atteindre (par exemple, par la réforme du système d'information sanitaire ou par le Plan de développement sanitaire 2017-2021).

C'est dans cette optique qu' à la demande du pays une mission technique de l'équipe de l'iAHO en République du Niger a eu lieu du 7 au 11 juin 2021, pour accompagner et guider les acteurs concernés dans la mise en place de l'ONS et valider la feuille de route pour les prochaines étapes.



Bureau pays de l'OMS, équipe AFRO, collègues du Ministère de la Santé et parties prenantes.

L'objectif ultime de cette collaboration sera de mettre en place l'ONS du Niger en tant que partie intégrante de l'infrastructure d'information sanitaire du pays qui permettra la disponibilité et l'utilisation des données à partir d'un guichet unique.

L'Observatoire est destiné à faire partie intégrante du système de santé du Niger, qui sera entièrement géré et détenu par le pays avec l'appui technique de l'OMS/AFRO et d'autres partenaires techniques et financiers, sous la forme d'une plateforme numérique prête à l'emploi. Les prochains mois seront donc décisifs pour l'ONS. Les parties prenantes auront pour tâche d'obtenir un engagement politique et financier. La mise en œuvre effective de l'ONS du Niger dépendra également de l'engagement et de la collaboration d'autres acteurs clés qui génèrent et utilisent des données sur la santé, comme les universités et les centres de recherche, les partenaires techniques et financiers nationaux et internationaux ou encore l'Institut National des Statistiques. Enfin, les parties prenantes nigériennes joueront un rôle important dans l'institutionnalisation de l'Observatoire, qui doit se faire dès le début et sera la clé pour garantir sa durabilité et sa stabilité.

L'ONS profitera au Niger en renforçant les capacités d'analyse des données, ainsi que la production de preuves et de connaissances. En outre, la plateforme permettra au Niger de suivre en temps réel les progrès réalisés par rapport aux objectifs de santé infranationaux, nationaux ou internationaux, de mesurer les

[Retour au menu.](#)

L'OMS/AFRO soutient le renforcement de la gestion des informations sanitaires au Rwanda.

Du 21 mai au 4 juin 2021, une équipe du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique a apporté un appui technique au Rwanda pour soutenir le renforcement de la gestion et de l'utilisation des informations sanitaires pour la prise de décision dans le pays. L'un des objectifs de cette mission était l'institutionnalisation de l'Observatoire national de la santé du Rwanda, l'un des 47 observatoires intégrés à l'iAHO.

La plateforme régionale d'intelligence stratégique en matière de santé, dont les principales fonctions sont de rassembler des données standardisées, de promouvoir l'analyse et la synthèse d'informations, de favoriser les échanges et de diffuser des données probantes par le biais d'une plateforme en ligne, vise à fournir une vue étendue et en temps réel de ce qui se passe dans le secteur de la santé et de l'évolution de la santé des populations de la région africaine. La mission a été l'occasion de réintroduire et de défendre l'ONS auprès des acteurs clés du système d'information sur la gestion de la santé (HMIS), du suivi et de l'évaluation (M&E), de la politique, de la planification et de la gestion des connaissances du ministère de la Santé du Rwanda - dans le contexte de l'iAHO. Cette visite a également été l'occasion de présenter l'AHOP, outil qui renforce la composante de génération de connaissances de l'iAHO et des ONS.

En effet, lors d'une réunion qui s'est tenue au ministère de la Santé avec l'équipe d'AFRO, le bureau pays de l'OMS et le chercheur principal du Centre National (CN) de l'AHOP, il a été réitéré la place de l'ONS et le partenariat AHOP dans le rassemblement des informations stratégiques et la nécessité d'établir un pont entre le monde universitaire et le ministère de la Santé. Pour ce, l'équipe a présenté les dernières évolutions de l'iAHO aux participants, précédant une discussion sur l'importance de traduire les preuves en politiques et les politiques en actions. Les trois axes majeurs de l'information sur la santé ont aussi été abordés à savoir : les données et les statistiques, les analyses, les connaissances et les preuves.



Bureau pays de l'OMS, équipe de la mission AFRO, et équipe de l'École de Santé Publique de l'Université du Rwanda.

Une autre priorité de cette mission a été la création d'un cadre de collaboration entre le bureau pays, le Ministère de la Santé du Rwanda, et un Centre National(CN) contribuant à la recherche et à la génération de connaissances pour l'AHOP : l'Université du Rwanda, Ecole de Santé Publique. L'AHOP encourage le transfert de preuves et d'expériences entre les pays afin de favoriser de meilleures politiques et actions pour améliorer la santé et le bien-être. Le CN en est en effet aux premiers stades de la production des notes d'orientation politiques, des profils des systèmes et services de santé des pays, des études comparatives et des événements de dialogue politique qui résulteront du partenariat AHOP.

À cette fin, une visite sur site a été effectuée à l'École de Santé Publique de l'Université du Rwanda, au cours de laquelle les équipes de l'OMS ont rencontré l'équipe du de l'AHOP au Rwanda pour discuter du paysage de la recherche dans le pays et de leurs contributions à la production de preuves dans cet espace.

L'École de Santé Publique étant un partenaire clé du ministère de la santé du Rwanda, et il a été souligné que sept des Groupes de travail techniques du ministère de la santé comprennent au moins un membre du personnel de recherche/universitaire de l'École. De manière significative, il a été noté qu'au Rwanda, le chemin de la preuve probante à la politique existe déjà. C'est un

s'assurer que les produits de connaissances de l'AHOP qui sont développées soient maintenant utiles et aussi s'alignent avec les priorités nationales.

[Retour au menu.](#)

Tableau de bord dans la région: Monitoring Cas, décès et Vaccination

La pandémie de COVID-19 a mis à rude épreuve même les systèmes de santé les plus solides. Plus de 18 mois après la découverte du virus, de nombreux pays, dont ceux de la région africaine, luttent pour mettre fin à la pandémie. La nécessité de disposer de données fiables en temps réel est donc primordiale pour que les décideurs politiques, les professionnels de la santé et le public puissent agir en conséquence.

Le [tableau de bord OMS AFRO COVID-19](#) est une source de données sur le COVID-19 mise à jour en permanence. Les dernières données disponibles sur les cas, les guérisons, les décès et le déploiement des vaccins sont recueillies pour aider tous les acteurs de la Région africaine à répondre à la pandémie. Ce tableau de bord donne une vue d'ensemble du statut de COVID 19 dans la région, y compris les points suivants :

- Par rapport au reste du monde, les infections sont relativement peu nombreuses dans la région AFRO qui représente 2,4 % des cas et 2,7 % des décès dans le monde. Cela en fait l'une des régions les moins touchées par l'infection dans le monde.
- Les 47 États membres sont touchés par le COVID-19, l'Afrique du Sud étant le pays le plus affecté. Le pays compte 50 % de tous les cas dans la région et 62 % des décès liés à la pandémie.
- Depuis le début de la pandémie, le nombre cumulé de cas confirmés de COVID-19 est de 4 967 979 (au 5 août 2021), avec plus de 4 millions de guérisons enregistrées (soit un taux de guérison de 89,0 %).
- Depuis le début de la pandémie, 118 758 personnes sont mortes du COVID-19 (au 5 août 2021). Cela équivaut à un taux de létalité de 2,4 % pour la région, qui est actuellement supérieur à la moyenne mondiale de 2,2 %.

En termes de [vaccination](#), bien que l'OMS appelle les États membres à vacciner complètement au moins 10,0 % de leur population d'ici septembre, et 30,0 %

- Au niveau mondial, environ 4 milliards de doses de vaccin COVID-19 ont été administrées, dont environ 1,6% sur le continent africain.
- Des pays comme le Burundi et l'Érythrée n'ont pas encore rejoint le dispositif COVAX.

Outre les données disponibles sur l'évolution de la maladie et le déploiement des vaccins, plusieurs ressources de connaissances sont disponibles.

Il s'agit notamment de mises à jour scientifiques bihebdomadaires préparées par l'OMS/AFRO et Africa CDC qui détaillent les derniers développements en matière de science et de politique de santé publique, ainsi que des mises à jour des dernières directives de l'OMS/AFRO, Africa CDC et d'autres agences. Ces mises à jour régulières visent à garantir que les États membres sont informés des développements les plus récents dans ces domaines.

Le tableau de bord contient également plusieurs liens vers des produits de connaissance sur le COVID-19 que l'on peut trouver sur la plateforme de l'IAHO. Par exemple, il est possible d'accéder à un large éventail de connaissances couvrant des sujets tels que l'[effet de COVID-19 sur la fourniture de services de soins de santé pour la tuberculose](#) ainsi que les [effets de la vaccination BCG sur COVID-19](#). Ces publications font partie d'une série de notes d'orientation politiques rapides sur COVID-19 élaborées par l'OMS/AFRO en collaboration avec Cochrane Africa.

[Retour au menu.](#)

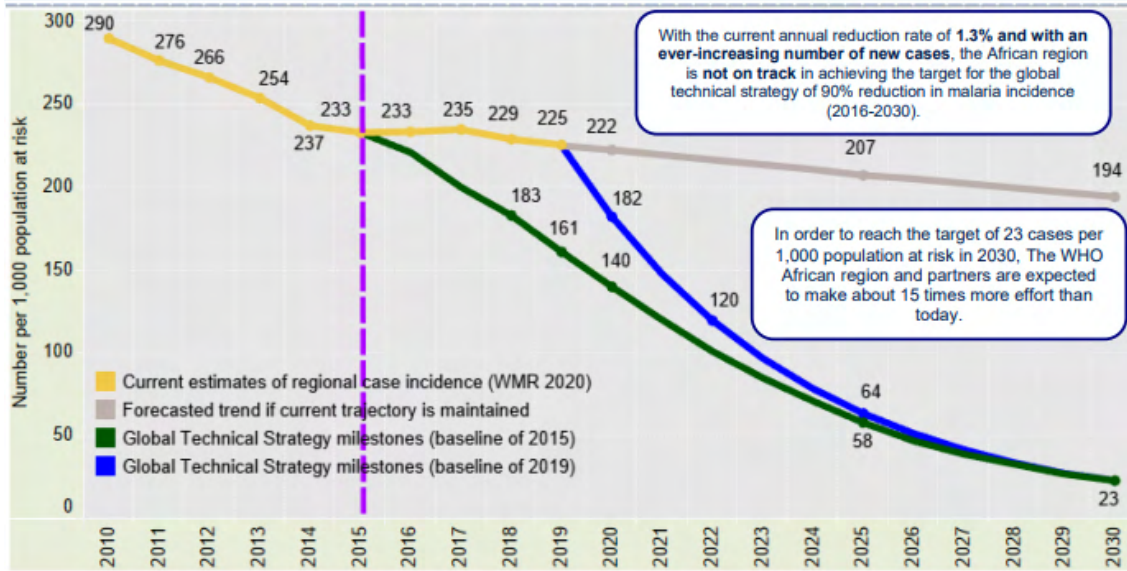
Les dernières données

[Fiche d'Information Régionale: Paludisme](#)

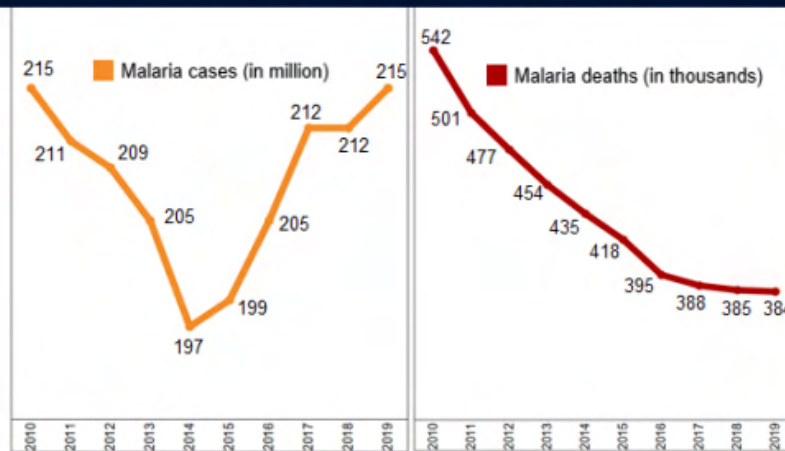


Factsheet
June 2021

1. Malaria: Cases and Deaths, WHO estimates, 2020



Trends in malaria number of cases and deaths



In the African Region, at the end of 2019, according to **2020 World Malaria Report (WMR)**, about **215 million** people were infected with malaria; this represented **16 million** more new cases compared to 2015. **384 000** people have died of Malaria.

However, since 2015, the number of deaths has fallen by about **2% annually**.

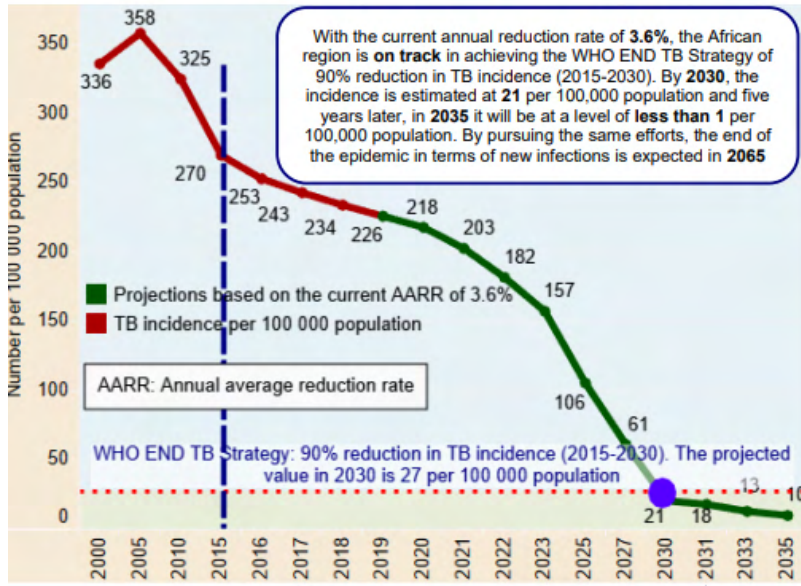
Even though mortality is declining over time, new malaria cases are on the rise since 2015.

aho.afro.who.int

[Retour au menu](#)

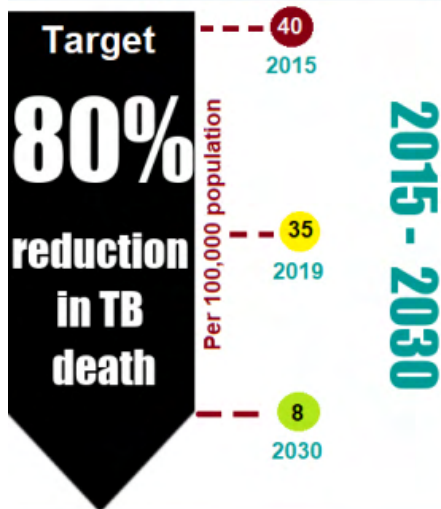
[Fiche d'Information Régionale: Tuberculose](#)

1. Tuberculosis: Morbidity and Mortality, WHO estimates, 2020

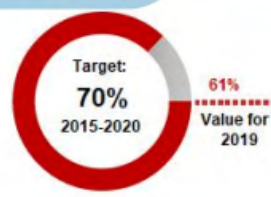


In the African Region, since the beginning of the decade until 2019, **52 million people** have been infected with the TB bacteria and about **7.5 million people** have died of TB. There were approximately **2.5 million new people** becoming newly infected in 2019. Deaths in 2015 were estimated at **396,000** and **79,200 deaths** are expected in 2030. Until the end of 2019, the region had achieved only 7.2% reduction compared to 2015. In order to be able to reach that target by 2030, the Africa region would have to multiply its efforts by thirty, to go from the current annual reduction rate of 1% to 29% annual reduction rate needed.

WHO END TB Strategy: 80% reduction in TB mortality (2015-2030)



Regarding the current **TB case detection rate** of 61%, the African Region is **on track** to achieve the greater than 70% target set by the global TB control programme. However, the Region is still struggling to reduce TB deaths by 80% between 2015 and 2030.



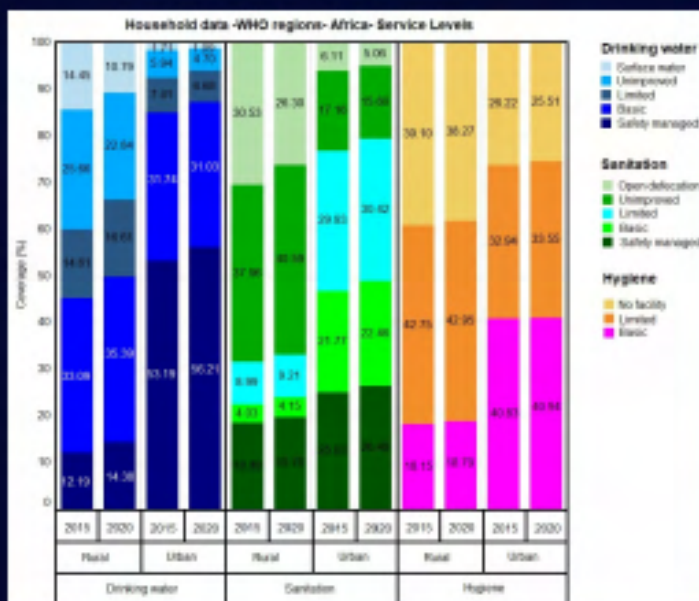
TB case detection rate



[Infographie sur l'ODD 6: Eau propre et assainissement](#)

ODD 6. EAU PROPRE ET ASSAINISSEMENT

6 EAU PROPRE ET ASSAINISSEMENT



BIEN QU'IL Y AIT UNE TENDANCE POSITIVE ENTRE 2015 ET 2020 DANS LA RÉALISATION DE L'OBJECTIF DE L'ODD 6 VISANT À "ASSURER LA DISPONIBILITÉ ET LA GESTION DURABLE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT POUR TOUS", LES ZONES RURALES ONT MOINS ACCÈS AUX SERVICES D'ASSAINISSEMENT, D'HYGIÈNE ET D'EAU PAR RAPPORT AUX ZONES URBAINES.

Source: WHO/UNICEF JOINT MONITORING PROGRAMME FOR WATER SUPPLY, SANITATION AND HYGIENE, 2021

POPULATION UTILISANT UN APPROVISIONNEMENT EN EAU AMÉLIORÉ



DANS LA RÉGION AFRICAINE DE L'OMS, 78 % DE LA POPULATION A ACCÈS À L'EAU POTABLE À PARTIR D'UNE SOURCE AMÉLIORÉE, MAIS LES CHIFFRES VARIENT CONSIDÉRABLEMENT SELON LE LIEU DE RÉSIDENCE.

66 %

94 %

BIEN QUE 66% DE LA POPULATION RURALE AIT ACCÈS À UNE EAU DE QUALITÉ AMÉLIORÉE, UN TIERS DE LA POPULATION BOIT DE L'EAU NON TRAITÉE. PIRE, 11% DE LA POPULATION RURALE BOIT DE L'EAU PROVENANT DIRECTEMENT D'UNE RIVIÈRE, D'UN BARRAGE, D'UN LAC, D'UN ÉTANG, D'UN RUISSEAU, D'UN CANAL OU D'UN CANAL D'IRRIGATION.

DANS LES ZONES URBAINES, 94% DE LA POPULATION A ACCÈS À UNE EAU POTABLE AMÉLIORÉE ; UNE PETITE MINORITÉ (4,7%) BOIT DE L'EAU PROVENANT D'UN PUIS CREUSÉ NON PROTÉGÉ OU D'UNE SOURCE NON PROTÉGÉE ET 1% DE LA POPULATION URBAINE BOIT DE L'EAU DE SURFACE.

L'ACCESSIBILITÉ, LA DISPONIBILITÉ ET LA QUALITÉ DE L'EAU POTABLE



SEULS 14% DE LA



68% DE LA POPULATION



SEULEMENT 36% DE L'EAU POTABLE EST EXEMPTÉ

POTABLE SUR PLACE,
CONTRE 57% DE LA
POPULATION URBAINE.

BESOIN, CONTRE UN
HABITANT SUR DEUX
EN MILIEU RURAL (53%)

QUALITÉ DIFFÈRE SELON
QUE L'ON SE TROUVE EN
ZONE URBAINE (56,5%)
OU EN ZONE RURALE
(24,83%).

Source: WHO/UNICEF JOINT MONITORING PROGRAMME FOR WATER SUPPLY, SANITATION AND HYGIENE, 2021

<https://aho.afro.who.int/>

Pour en savoir plus des Analytiques sur la plateforme
iAHO; <https://aho.afro.who.int/uhc-briefcase/af>

[Retour au menu.](#)

Articles de blog de l'iAHO



[Une meilleure information sanitaire pour une meilleure santé.](#)

Le COVID 19 a souligné une fois de plus l'importance de disposer de données et d'informations fiables et opportunes pour prendre des décisions lorsque le temps presse. Découvrez comment l'iAHO participe à l'amélioration de la prise de décision en donnant un aperçu en temps réel du secteur de la santé dans la région africaine.



[Davantage de doses sont nécessaire pour endiguer la 3e vague de COVID-19 en Afrique.](#)

Alors que les cas de COVID 19 augmentent en Afrique, les vaccins peinent à atteindre le continent. Pour permettre à la région africaine de produire et d'accroître son accès aux vaccins, des initiatives sont prises, notamment la création d'un centre de transfert de technologie en Afrique du Sud..

[Communiquer la science en cas d'urgence](#)

in the right format
lowers barriers for individuals
to take steps to
protect themselves,
their families
and communities
against COVID-19.

Avec plus de 200 000 articles scientifiques liés au COVID 19, environ 40 000 tweets mentionnant la pandémie dans la région africaine rien que de février à novembre 2020, et le nombre impressionnant de messages circulant sur les réseaux sociaux, il peut être difficile pour tous de donner un sens à ce qui se passe. Dans cet article de blog, nous abordons l'importance d'une communication efficace en période d'urgence sanitaire ainsi que les idées pour une meilleure communication qui ont été discutées lors de la conférence de l'OMS sur la communication des sciences en période d'urgence.

[Retour au menu.](#)

Opinions

Michel Sidibé/Opinion
Pourquoi la création
de l'Agence Africaine
du Médicament est
une urgence impérieuse

aho.afro.who.int



 Organisation
mondiale de la Santé
BUREAU REGIONAL DE L'
Afrique



[Retour au menu.](#)



© 2021 WHO | Regional Office for Africa *All rights reserved.*

Notre adresse email

iAHO@who.int

[Inscrivez-vous](#)

Vous voulez changer la façon dont vous recevez ces emails?

You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#).

This email was sent to <<Email Address>>

[why did I get this?](#) [unsubscribe from this list](#) [update subscription preferences](#)

WHO · WHO-AFRO · Brazzaville, Brazzaville 99324 · Congo

Grow your business with  **mailchimp**