

Rapport de l'Atelier

PROGRAMME REGIONAL DE LUTTE CONTRE LE NOMA - PLANS D'ACTION 2011 -



Niamey, Niger
7-9 Décembre 2010



Rapport de l'atelier conjointement organisé par le Bureau Régional de l'OMS pour l'Afrique et le Ministère de la santé publique du Niger

7-9 Décembre 2010, Niamey, Niger

Table des matières

1. Introduction

- 1.1. Objectifs de l'atelier
- 1.2. Participants et personnes ressources
- 1.3. Déroulement des travaux

2. Cérémonie d'ouverture

3. Comptes-rendus des travaux

- 3.1. Introduction à l'atelier
- 3.2. Bilan des activités de lutte contre le noma
 - 3.2.1. Présentation de la Fondation Winds of Hope
 - 3.2.2. Lutte contre le noma dans la Région Africaine de l'OMS
 - 3.2.3. Présentation des bilans d'activités des pays
 - 3.2.4. Difficultés et contraintes
 - 3.2.5. Discussions
- 3.3. Plans d'action nationaux 2011 de lutte contre le noma
 - 3.3.1. Bénin
 - 3.3.2. Burkina Faso
 - 3.3.3. Mali
 - 3.3.4. Niger
 - 3.3.5. Togo
 - 3.3.6. Discussions
- 3.4. Coopération Financière Directe

4. Conclusions et recommandations

5. Cérémonie de clôture

1. Introduction

L'atelier de relance des activités du Programme Régional de Lutte contre le Noma s'est tenu du 07 au 09 décembre 2011 au Grand Hôtel de Niamey, au Niger. Cette rencontre, conjointement organisée par le Bureau Régional de l'OMS pour l'Afrique et le Ministère de la santé publique du Niger avec le soutien financier de la Fondation Winds of Hope, avait pour buts d'établir le bilan de lutte contre le noma dans la Région et d'élaborer les plans d'action nationaux pour la période 2011.

1.1. Objectifs et résultats attendus de l'atelier

Les objectifs étaient les suivants:

- 1) échanger sur les enjeux et l'approche dans le cadre de la relance du programme régional Noma;
- 2) établir un bilan consolidé des activités menées depuis 2003 dans le cadre de la lutte contre le noma dans chacun des pays concernés;
- 3) finaliser le plan d'action 2011 pour la lutte contre le noma pour chacun des pays concernés.

Les résultats attendus étaient les suivants:

- 1) Les participants à l'atelier sont informés des avancées et des contraintes qui existent en matière de lutte contre le noma et des rapports techniques de qualité sont disponibles pour chaque pays.
- 2) Les participants à l'atelier sont en mesure de présenter et de justifier leur plan d'action annuel 2011 de lutte contre le noma.
- 3) Un plan d'action 2011 de lutte contre le noma est finalisé selon un canevas commun pour chacun des pays.

1.2. Participants et personnes ressources

Plus d'une vingtaine de personnes venues de 7 pays (Bénin, Burkina Faso, Congo, Mali, Niger, Suisse, Togo) ont pris part à cette rencontre. Les participants étaient des coordonnateurs nationaux de programme ou points focaux noma dans les ministères de la santé, et des points focaux noma dans

les Bureau OMS des pays concernés. Des cadres centraux du ministère de la santé publique et des représentants du Bureau de l'OMS au Niger étaient également présents à la cérémonie d'ouverture.

L'atelier a été facilité par un représentant du ministère de la santé publique du Niger et un conseiller temporaire de l'OMS/AFRO. Le secrétariat était assuré par l'OMS/AFRO et le Bureau OMS du Niger.

Pour des raisons liées au transport aérien, la délégation du Sénégal n'a pas pu prendre part à la rencontre.

La liste complète des participants et facilitateurs se trouve en annexe 1.

1.3. Déroulement des travaux

Les travaux ont été organisés autour de deux grands thèmes: le bilan des activités menées depuis 2003 et l'élaboration des plans d'action 2011. L'agenda des trois jours de l'atelier se trouve en annexe 2.

Le premier jour, les présentations se sont déroulées essentiellement en plénière suivies de questions et discussions. Elles ont porté sur l'introduction à l'atelier et les bilans des activités au niveau de la Région et des pays.

Le deuxième jour a démarré avec la présentation et l'amendement de la synthèse de la première journée par les deux rapporteurs. Le reste de la journée a été consacré aux travaux en groupes pour les discussions autour des principales composantes des plans d'action et de la finalisation du plan 2011 de chaque pays.

La composition des deux groupes constitués à cet effet était la suivante:

- Groupe 1: Burkina Faso, Niger, Togo
- Groupe 2: Bénin, Mali, Niger

Les participants du Niger qui étaient les plus nombreux ont été invités à se répartir entre les deux groupes.

Le troisième jour, après la présentation et l'amendement de la synthèse de la deuxième journée par les rapporteurs, les travaux de groupe se sont poursuivis pour la finalisation des plans d'action nationaux.

Les délibérations des travaux en groupe ont été présentées par le représentant de chaque pays en plénière, permettant ainsi de recueillir la contribution de l'ensemble des participants.

Au cours de la dernière session plénière, une communication a été faite sur la coopération financière entre l'OMS et les pays.

Un dossier comprenant des publications de l'OMS et de ses partenaires, dans le domaine de la santé bucco-dentaire et la lutte contre le noma, a été remis à chaque délégation.

A la fin des travaux, chaque participant a également reçu un CDROM contenant toutes les présentations et les rapports journaliers.

2. Cérémonie d'ouverture

La cérémonie d'ouverture a été marquée par deux allocutions.

Dans son allocution, Dr TC Manzila, Représentant de l'OMS au Niger, a tout d'abord souhaité la bienvenue aux participants et s'est réjoui de leur présence à cet atelier. Il a ensuite exprimé ses remerciements au Gouvernement de la République du Niger pour avoir accepté d'abriter cette rencontre, en particulier au Ministre de la Santé Publique qui a accepté de présider personnellement cette cérémonie. Il a tenu à rappeler ce qu'est le noma, une maladie dont l'incidence annuelle chez les enfants atteint 20 cas pour 100 000 et dont le taux de mortalité reste très élevé. Dr Manzila a poursuivi en soulignant l'importance que revêt la lutte contre le noma dans la Région Africaine. C'est dans ce cadre qu'il a situé cet atelier visant à contribuer à la relance des activités de lutte contre le noma dans 6 pays d'Afrique de l'Ouest. C'était aussi l'occasion pour lui de remercier la Fondation Winds of Hope et toutes les ONG intervenant dans la lutte contre le noma dans les pays de la Région Africaine de l'OMS. Il a terminé son intervention en invitant les participants à œuvrer pour l'atteinte des objectifs du présent atelier.

Le Professeur Hassan Nouhou, Ministre de la Santé Publique du Niger, a prononcé le discours pour l'ouverture officielle de la rencontre. Il s'est tout d'abord réjoui de présider cette cérémonie et a souhaité, au nom du Gouvernement de la République du Niger, la bienvenue aux participants à l'atelier régional. Il n'a pas manqué de les remercier pour leur présence à ces assises.

Dans son intervention, il a tenu à souligner la gravité de la maladie, les conditions de sa survenue, et l'issue fatale en l'absence de traitement. Se référant aux statistiques de l'OMS et aux résultats des enquêtes réalisées au Niger depuis le milieu des années 1990, le ministre a relevé le nombre croissant d'enfants touchés par la maladie et les efforts de son pays en matière de prise en charge médicale et chirurgicale et de réinsertion sociale des survivants.

Au nom de Son Excellence Monsieur le Président du Conseil Suprême pour la Restauration de la Démocratie, Chef de l'Etat, et au nom du gouvernement de transition du Niger, il a également remercié l'ensemble des Partenaires Techniques et Financiers, et particulièrement l'OMS et la Fondation Winds of Hope pour leur engagement dans la lutte contre le Noma qui s'est traduit notamment au Niger par la mise en place d'un Programme National de Lutte contre le Noma.

Il s'est félicité du nouvel accord de coopération signé en octobre 2010 entre l'OMS/AFRO et la Fondation Winds of Hope et de la tenue de la présente rencontre qui s'inscrit dans ce cadre. Il a terminé en souhaitant plein succès aux travaux et a déclaré ouvert l'atelier de relance des activités du Programme Régional Noma.

Une photo de groupe a suivi cette cérémonie officielle.

3. Comptes-rendus des travaux

Avant le démarrage effectif des travaux de l'atelier, un briefing de sécurité a été fait par un représentant du système des Nations-Unis et des informations administratives ont été fournies aux participants par l'administrateur du Bureau OMS du Niger.

3.1. Introduction à l'atelier

L'atelier a démarré avec les mots de bienvenue et les remarques introductives des co-facilitateurs, Dr Maï Moctar Hassane et Dr Hadissa Tapsoba.

Le tour de table qui a suivi a permis à chaque participant de se présenter.

Dr Benoit Varenne, Point Focal Régional de la Santé Orale à l'OMS/AFRO, a rappelé les objectifs et résultats attendus de l'atelier. Il a ensuite présenté les principales composantes de l'accord signé le 1^{er} octobre 2010 entre l'OMS/AFRO et la Fondation Winds of Hope, à savoir :

1. Renforcement et développement des capacités
2. Détection précoce des cas et soins immédiats
3. Sensibilisation et mobilisation sociale
4. Matériels de formation et d'éducation
5. Coordination et suivi évaluation

Concernant les prochaines étapes, Dr Varenne a poursuivi en présentant le plan de suivi de l'atelier. A court terme, il s'agira de valider le plan d'action de chaque pays, compiler et diffuser le bilan d'activités 2003-2010, mettre en œuvre les plans d'action 2011 des pays. A moyen terme, assurer le suivi et l'évaluation des activités menées en 2011, et organiser un atelier régional en 2011.

Après la présentation et l'adoption du programme de l'atelier par les facilitateurs, les groupes de travail ont été constitués.

Les rapporteurs de chaque journée ont ensuite été désignés :

- Premier jour: Dr Judith Segnon (Bénin), Dr Adama Valian (Burkina Faso)
- Deuxième jour: Dr Abdoul-Karim Sidibé (Mali), Dr Oumarou Djibo (Niger)
- Troisième jour: Dr Pierre Jimongou (Togo), Mr Imadan Illiassou (Niger)

3.2. Bilan des activités de lutte contre le noma

3.2.1. Présentation de la Fondation Winds of Hope

Mr Philippe Rathle, directeur de la Fondation Winds of Hope, a pris la parole pour exposer aux participants la contribution de Winds of Hope à la lutte contre le noma dans la Région Africaine.

Il a d'abord fait un bref rappel de la création de la fondation en 1999 à l'initiative de Bertrand Piccard et Brian Jones, puis son implication dans la lutte contre le noma.

Mr Rathle a saisi l'occasion pour rappeler l'appui apporté au Niger dès 2000, avant de relater les activités entreprises pour soutenir la lutte contre le noma en Afrique dans le cadre du partenariat signé avec l'OMS/AFRO en 2003. Depuis 2004, cet accord permet de financer en priorité des activités liées à la prévention et la formation des agents de santé dans six pays (Bénin, Burkina Faso, Mali, Niger, Sénégal, Togo). En 10 ans, 1 150 000 euros ont été ainsi investis par Winds of Hope dans la Région Africaine.

Mr Rathle a aussi évoqué l'organisation de la table ronde annuelle par la Fédération No Noma, la tenue du Noma Day en 2008 qui a permis de récolter 700 000 euros de dons, et l'appui de la fondation aux ONG dans différents pays africains pour un montant total équivalant également à 1 150 000 euros depuis 2001.

En terminant son intervention, il a réitéré le soutien de la fondation à la lutte contre le noma par le biais notamment de l'accord qui vient d'être signé avec l'OMS/AFRO.

3.2.2. Lutte contre le noma dans la Région Africaine de l'OMS

Dr Hadissa Tapsoba, conseiller temporaire de l'OMS/AFRO, a présenté le bilan de l'Action de l'OMS dans la lutte contre le noma entre la fin des années 1980 et 2008.

Elle a tout d'abord montré qu'au cours des deux dernières décennies et le noma a été reconnu comme un problème de santé publique majeur pour la Région Africaine et demeurait une priorité pour l'OMS (Résolution AF/RC48/R5, Résolution AFR/RC58/9, Résolution WHA60.17).

Le reste de la présentation s'est articulée autour de la mise en place du Programme Noma en 2000 dans la Région Africaine et des progrès réalisés dans sa mise en œuvre. En une décennie, l'OMS/AFRO a initié et soutenu plusieurs initiatives et des progrès ont été accomplis dans différents domaines d'intervention prioritaires aux niveaux national, régional, et international à savoir : (a) Elaboration et renforcement des programmes nationaux; (b) Mobilisation sociale; (c) Renforcement des capacités; (d) Surveillance épidémiologique; (e) Recherche; (f) Prise en charge de la maladie; (g) Mobilisation des ressources; (h) Collaboration avec les partenaires. Pour chacun de ces domaines, Dr Tapsoba a présenté les principales réalisations de l'OMS aussi bien au niveau de la Région, que des pays.

En clôturant son intervention, elle a mis l'accent sur les nombreux défis auxquels la Région doit encore faire face, notamment dans les domaines ci-après: l'engagement politique des Etats, l'intensification de l'Information et Education du public, la mobilisation des ressources, le renforcement de la collaboration et des échanges d'expériences entre les pays.

3.2.3. Présentation des bilans d'activités 2003-2010 des pays

La présentation de chaque pays, faite par le coordonnateur national du programme ou le point focal noma, était basée sur un canevas proposé par l'OMS/AFRO.

Elle est de ce fait axée sur les principaux points suivants : une brève description du contexte du pays, la présentation des activités mises en œuvre, le bilan financier 2003-2010, les leçons tirées, et les perspectives.

Le bilan des activités a été présenté suivant dix grands axes:

- Renforcement et développement des capacités
- Détection précoce des cas et soins médicaux
- Sensibilisation et mobilisation sociale
- Matériels de formation et d'éducation
- Surveillance épidémiologique
- Recherche
- Mobilisation des ressources
- Coordination du programme / des activités
- Suivi-évaluation
- Partenariat

Les principales réalisations de chaque pays en matière de prévention et lutte contre le noma au cours des dernières années sont résumées ci-dessous.

3.2.3.1. Bénin

Dans sa présentation, Dr Armande Gandjeto (*Point focal santé bucco-dentaire et Noma*), a détaillé les principales réalisations de son pays depuis 2004.

- Plusieurs sessions organisées dans l'ensemble du pays ont permis de former : 50 chirurgiens dentistes, 13 médecins coordonnateurs de zones sanitaires, 30 médecins-chefs de centre de santé, 600 paramédicaux, 300 relais communautaires, 06 groupements de femmes, 50 tradipraticiens.
- Sensibilisation de 300 mères d'enfants de 0 à 6ans
- Sensibilisation dans 50 écoles
- Réalisation de 6 spots de sensibilisation (radio et télévision)
- Campagnes médiatiques (radios communautaires, presse et télévision)
- Elaboration et diffusion de: boîtes à images, affiches, dépliants, livrets de sensibilisation en santé bucco-dentaire
- Acquisition de : vidéoprojecteur, ordinateur portable, tableau flip-chart
- Enquête nationale rétrospective (novembre-décembre 2007)
- Etablissement de sites sentinelles de surveillance (chirurgiens-dentistes)
- Notification des cas de noma dans la Surveillance Intégrée des Maladies et de la Riposte
- Supervision formative semestrielle des services dentaires aux niveaux départemental et national

Au total, 81 534 000 millions FCFA ont été reçus par le Bénin dans le cadre de la donation Winds of Hope.

3.2.3.2. Burkina Faso

Les progrès réalisés par le Burkina Faso au cours des sept dernières années ont été exposés par Dr Jocelyne Garé (*Coordonnatrice du Programme National de Lutte contre le Noma*).

- Formation de: 68 formateurs dans les 13 régions sanitaires, 298 membres des équipes cadres de districts, 693 agents de santé des CSPS, 637

agents de santé à base communautaire et tradipraticiens, 410 enseignants.

- Production de: boîtes à image, affiches, prospectus, cassettes vidéo en langues nationales (mooré, dioula, fulfuldé)
- Atelier de consensus sur les indicateurs et les supports de collecte de données en santé bucco-dentaire au Burkina Faso en Novembre 2009 (financement par le budget de l'Etat)
- Inscription de la lutte contre le noma dans l'Initiative Pays Pauvres Très Endettés en 2004-2005
- Réunions d'information et de concertation des praticiens et des partenaires impliqués dans la lutte contre le noma
- Collaboration avec les ONG pour la prise en charge médicale et chirurgicale des cas de noma
- Acquisition de matériel didactique (datashow, rétroprojecteur) ; fournitures de bureau, carburant, cartes téléphoniques...
- Suivi des agents de santé formés sur le terrain (octobre-novembre 2008)
- Evaluation du Programme National de Lutte contre le Noma (budget de l'Etat)

Au total, 165 000 USD ont été reçus par le Burkina Faso dans le cadre de la donation Winds of Hope.

3.2.3.3. Mali

En raison de changements récents à la coordination du programme, la présentation du Dr Nazoum JP Diarra (*Responsable des Maladies Non Transmissibles*) résume les activités menées en 2009.

- Formation de 78 agents socio-sanitaires dans 4 régions, 125 guérisseurs traditionnels et relais communautaire
- Sensibilisation dans 4 groupes scolaires de 4 Régions (avec distribution de pâte dentifrice et brosses à dents)
- Information des élus locaux de Kayes
- Plaidoyer auprès des élus locaux (maires, députés) dans 4 régions du Mali
- Finalisation du draft du document des normes et procédures en matière de santé bucco-dentaire à tous les niveaux de la pyramide sanitaire
- Intégration des données relatives à la santé buccodentaires, y compris le noma, dans le système local d'information sanitaire

- Dépistage de 5 cas de noma avec la collaboration de l'ONG « Au Fil de la vie »
- Document de politique et plan d'action 2010-2014 élaborés

Au total, 25 000 000 FCFA ont été reçus par le Mali en 2009-2010 dans le cadre de la donation Winds of Hope.

3.2.3.4. Niger

Dr Oumarou Djibo (*Coordonnateur du Programme National de Lutte contre le Noma*) a passé en revue les principales réalisations de son pays de 2003 à 2010.

- Formation de 8010 agents de santé et sensibilisation de 181 092 autres acteurs
- Elaboration et diffusion de deux documentaires à la radio nationale et les radios privées
- Mission de collecte de données dans l'ensemble du pays (2004)
- Organisation du 2^{ème} Symposium sur le Noma au Niger (2005)
- Participation à la semaine de mobilisation sur le paludisme à Tahoua (2005)
- Elaboration et diffusion du document du Plan Stratégique National de lutte contre les maladies bucco-dentaires y compris le Noma (2007)
- Organisation de l'atelier de consensus sur le Plan Stratégique National de Lutte contre le Noma
- Elaboration du manuel de formation sur la prévention et prise en charge correcte du noma
- Réunions de coordination des partenaires impliqués dans la lutte contre le Noma
- Supervisions des formateurs sous-régionaux et des centres d'accueil des ONGs (Tahoua, Diffa, Maradi, Agadez, Zinder, Dosso et Tillabéri)
- Enquête rétrospective nationale sur le Noma (2008) : 454 cas ont été enregistrés au dans la période 2000-2007, notamment dans les régions de Tahoua (30%), Zinder (26%) et Maradi (22%)
- Organisation des missions de suivi au Niger de la Fondation Winds of Hope

Au total, 156 596 325 FCFA ont été reçus par le Niger dans le cadre de la donation Winds of Hope.

3.2.3.5. Togo

Dr Pierre Jimongou (*Coordonnateur du Programme National de Lutte contre le Noma*) a présenté les principales réalisations pour la période 2007-2010.

- Elaboration et impression de 200 kits de formation comprenant chacun 3 manuels (manuel du formateur, manuel de référence, carnet du stagiaire)
- Organisation d'une enquête rétrospective nationale sur le noma et de la recherche active des cas de noma
- Confection de supports d'IEC (5000 dépliants et posters)
- Réalisation de sketches audio et audiovisuels en français et en 3 langues vernaculaires
- Organisation de 60 émissions radio et 6 émissions télé sur le noma dans 30 districts
- Formation de 100 formateurs régionaux
- Formation de 150 agents de santé des Régions des Savanes, de la Kara et Centrale
- Intégration du noma dans la campagne intégrée de déparasitage à l'albendazole et de supplémentation en vitamine
- Acquisition de: véhicule de supervision, matériel didactique (vidéo projecteur, écran, tableau de conférence), fournitures de bureau

Au total, 43 051 663 FCFA ont été reçus par le Togo dans le cadre de la donation Winds of Hope.

En outre, l'intégration des activités de prévention et lutte contre le noma dans les Maladies Tropicales Négligées au Togo a permis de former 70 formateurs régionaux (Savanes, Kara et Centrale), 2 600 infirmiers chef de poste, 5500 agents de santé communautaires.

3.2.4. Difficultés et contraintes

Toutes ces présentations, riches d'enseignements, ont montré les progrès réalisés dans les pays. Elles ont aussi révélé les difficultés et contraintes auxquelles ils sont confrontés, et dont les points saillants sont résumés ci-dessous.

- La lenteur administrative qui entraîne des retards fréquents dans le déblocage des fonds serait la principale contrainte expliquant les écarts observés depuis 2004 entre les dates planifiées et les dates effectives de réalisation des activités dans l'ensemble des pays
- Cette lenteur administrative a des répercussions sur la capacité des pays à absorber les fonds attribués chaque année
- La contribution financière des Etats dans la lutte contre le noma reste très faible
- Les changements fréquents des responsables de la coordination nationale des programmes pourraient constituer des entraves au bon déroulement des activités
- les difficultés dans la mise en place d'un partenariat effectif entre les ONG travaillant sur le terrain et les programmes nationaux persistent

3.2.5. Discussions

Les discussions qui ont suivi cette série de présentations ont porté non seulement sur ces difficultés, mais aussi sur les réalisations concrètes de chaque pays.

Des éléments de réponses ont été apportés par le Point Focal Santé orale de l'OMS/AFRO, les facilitateurs, et chaque pays interpellé.

Les intervenants ont demandé plus d'information sur certaines expériences qui pourraient être transposées dans d'autres pays. L'intégration des activités de sensibilisation et dépistage du noma dans les Maladies Tropicales Négligées au Togo a notamment retenu l'attention des participants.

Le protocole de prise en charge des MNT, en cours d'élaboration au Bénin l'un des pays pilotes, pourrait être aussi l'une des portes possibles pour l'intégration du noma dans l'ensemble des pays de la Région.

La nécessité de construire des indicateurs pour le suivi et l'évaluation des activités, ainsi que l'importance de la détection et prise en charge précoces des cas de gingivite chez les enfants de moins de cinq ans ont également suscité de nombreux échanges.

Les discussions ont permis de reconnaître l'insuffisance des données épidémiologiques permettant de mesurer l'ampleur réelle de la maladie dans les pays. Malgré ce large consensus, les pays disposent toujours de très peu de ressources pour mener des enquêtes.

Des questions relatives aux rapports parfois conflictuels entre les programmes nationaux de lutte contre le noma et les ONG présentes dans les pays ont été soulevées au cours des discussions. Des débats qui ont suivi, on retiendra notamment que la prise en compte des ONG dans leurs interventions de la politique sanitaire des pays hôtes contribuerait à améliorer et renforcer la collaboration.

3.3. Plans d'action nationaux 2011 de lutte contre le noma

Pour la préparation et la présentation des plans d'action nationaux, un canevas a également été proposé aux pays par l'OMS/AFRO. Ce canevas est basé sur les domaines prioritaires retenus dans l'accord de partenariat conclu entre l'OMS/AFRO et Winds of Hope.

Chaque pays a préparé avant l'atelier de Niamey un plan d'action pour 2011. Ce plan devait être présenté et discuté en travaux de groupes avant une restitution en plénière pour des clarifications, observations, et suggestions.

Toutefois, au regard du stade peu avancé de la préparation des plans d'action pour la plupart des pays, les facilitateurs et le secrétariat ont décidé d'accorder plus de temps aux travaux de groupe et aux synthèses individuelles par pays avant la session plénière.

Pour la finalisation des plans d'action, deux groupes de travail ont été formés. Chaque groupe a discuté des objectifs, des activités, et des résultats attendus pour chaque pays. Les échanges d'information et d'expériences devaient contribuer à justifier les choix de chaque pays, identifier les contraintes et les principaux éléments de succès pour la mise en œuvre des plans d'action.

La version plus ou moins finalisée de chaque plan d'action a été présentée par le représentant du pays concerné.

Les principales activités identifiées et planifiées pour 2011 sont listées ci-dessous par pays.

3.3.1. Bénin

- Formation de 300 agents paramédicaux (infirmiers, sages-femmes, assistants sociaux), 120 médecins-chefs de centre de santé et coordonnateurs de zones sanitaires sur la détection et la prise en charge précoces du noma dans les 12 départements du Bénin
- Formation de 300 relais communautaires sur la détection et la prise en charge communautaire du noma
- Formation de 180 tradipraticiens et 300 enseignants (école primaire) sur la prévention et la détection précoce du noma dans les 12 départements du Bénin
- Formation de 30 associations féminines sur les facteurs de risque du noma
- Supervision évaluative des agents de santé formés sur le noma
- Tournée foraine de dépistage et soins (noma et affections bucco-dentaires) dans les départements de l'Atacora-Donga, Borgou-Alibori, Zou-Collines et Mono-Couffo (1200 personnes visées)
- Réalisation pour la sensibilisation sur le noma de 4 émissions (télévisions nationales), 08 émissions (radios de proximité), et 2 spots radiotélévisés
- Reproduction des livrets, manuels de formation, dépliants et boîtes à images
- Réalisation de deux supervisions intégrées dans les services dentaires publics, privés et confessionnels
- Acquisition d'un ordinateur portable, un vidéoprojecteur, fournitures de bureau, carburant, cartes téléphoniques
- Appui financier au point focal noma (indemnités)

3.3.2. Burkina Faso

- Formation de 300 agents de santé sur la prévention et la prise en charge du noma dans les régions du Centre Sud (100) et du Sud Ouest (200)
- Formation de 150 responsables de Centres de Santé Maternelle et Infantile sur le noma et les affections bucco-dentaires dans de la les régions des Hauts bassins et du Centre

- Elaboration et mise en œuvre d'un plan de suivi-évaluation des agents de santé formés sur le noma
- Formation de 800 ASC pour la sensibilisation sur la santé bucco dentaire et le noma dans les régions du centre-sud (300) et du centre-ouest (500)
- Formation de 200 tradipraticiens sur la reconnaissance et la référence des cas de noma dans les régions du centre-sud et du centre-ouest
- Mise à la disposition des CSPS et CREN des régions du Centre Sud, Centre Ouest et du Sud ouest, des bons de prise en charge des cas de gingivites des enfants malnutris
- Appui aux ONG et associations pour la prise en charge médicale et chirurgicale des cas de noma
- Organisation d'un atelier d'échanges d'expériences et de planification de la recherche active des cas de noma
- Organisation d'un atelier de concertation et de promotion de l'intégration des activités de prévention et détection précoce du noma dans les autres programmes
- Elaboration d'un plan de communication intégré de santé bucco-dentaire et de lutte contre le noma
- Séances de CCC dans les 100 SMI des régions des Hauts Bassins et du Centre
- Réalisation des séances d'animation radiophoniques sur la santé bucco-dentaires et le noma dans 3 régions
- Elaboration et diffusion des supports de collecte de données essentielles sur la santé bucco-dentaire et le noma
- Organisation de réunions de formation et d'information sur les indicateurs essentiels en santé bucco-dentaire et le noma
- Organisation d'un atelier de concertation pour la révision des supports de formation et d'information sur le noma
- Tenue d'une réunion de concertation des partenaires impliqués dans la santé bucco-dentaire et le noma
- Missions semestrielles de suivi des activités du programme
- Tenue d'un atelier national pour la présentation des résultats de l'évaluation du PNLN et du PNSBD
- Elaboration du plan stratégique 2011-2015 de santé bucco-dentaire, y compris le noma

3.3.3. Mali

- Finalisation des documents de politique, normes et procédures en matière de santé bucco-dentaire y compris le noma et diffusion auprès des prestataires des 8 régions et du district de Bamako
- Elaboration, validation, et diffusion des directives techniques pour la détection précoce et la prise en charge des affections bucco-dentaires au sein des établissements sanitaires
- Formation et suivi des prestataires de soins de 21 districts des 4 régions du nord (Mopti, Tombouctou, Gao et Kidal) à la prise en charge des affections bucco-dentaires y compris le noma
- Formation des guérisseurs à la détection et à la référence des affections bucco-dentaires y compris le noma
- Formation de 1000 enseignants du primaire dans les 60 districts sanitaires du pays
- Organisation de campagnes de dépistage des affections bucco-dentaires dans les Centres de santé des districts (CSRéf et CSCOM) et dans les écoles des 21 districts des 4 régions du nord
- Elaboration et validation d'un plan de communication en matière de santé bucco-dentaire y compris le noma
- Elaboration et diffusion des messages IEC sur la santé bucco-dentaire y compris le noma 1 fois par semaine et par radio
- Information et sensibilisation de la communauté, des prestataires et décideurs sur la santé bucco-dentaire y compris le noma
- Reproduction des supports IEC (bandes dessinées, dépliants, posters, affiches)
- Participation à 2 conférences et ateliers internationaux dans le cadre de la santé bucco-dentaire en général et du noma en particulier
- Organisation d'un atelier de consensus sur les données à introduire dans le SLIS et plaidoyer auprès des instances de décision de la révision (DNS, CPS)
- Equipement du bureau de coordination en matériels informatique
- Réunions trimestrielles de coordination du programme
- Organisation des supervisions formatives semestrielles
- Organisation du suivi régulier des activités de santé bucco-dentaire y compris
- Appui financier au point focal

3.3.4. Niger

- Formation de 400 agents de santé dans les régions de Maradi et Tillabéri
- Formation de 300 Matrones et femmes relais au niveau des CSI et Cases de santé en matière de prévention de noma dans les régions de Maradi et Tahoua
- Formation de 400 tradipraticiens et leaders d'opinion sur le Noma dans 4 régions (Diffa, Maradi, Tahoua, Zinder)
- Intégration des activités de lutte contre le noma dans la supervision des CSI par l'ECD, et dans la supervision des matrones et femmes relais par les chefs CSI
- Intégration de la supervision des enseignants, tradipraticiens, leaders d'opinion et responsables de groupement dans les activités des CSI et ONGs
- Dotation de 32 formations sanitaires de la région de Tahoua de kits de détection précoce et de prise en charge immédiate des cas de noma
- Distribution de manuels, affiches OMS (5000), *Juma et le noma* (10000) dans les formations sanitaires
- Campagnes de dépistage dans les villages et places publiques (marché, points d'eau...) par les agents de santé au niveau périphérique en collaboration avec les ONGs
- Organisation de réunions de sensibilisation dans les chefs lieux de la région avec les CSE, les SPIS (8) et des agents de terrain des ONGs (1 agent par ONG et par Centre d'accueil)
- Réunion de coordination des partenaires sur le Noma
- Reproduction de 10 000 fiches de notification des cas de noma et mise à disposition des ONGs et formations sanitaires
- Reproduction de 500 affiches sur les différents groupes d'aliments et distribution dans les formations sanitaires et ONGs pour la sensibilisation
- Appui aux activités de coordination du programme (entretien du véhicule, téléphone, fourniture de bureaux...)

3.3.5. Togo

- Formation de 70 infirmiers chefs de poste et sages-femmes de la Région Maritime à la prévention, à l'identification et à la prise en charge correcte du noma en 2 sessions de 3 jours

- Formation de 120 agents de santé des districts de la Région des Plateaux à la prévention, à l'identification et à la prise en charge correcte du noma en 4 sessions de 3 jours
- Organisation de 30 séances de dépistage et de soins dans 30 centres de prise en charge nutritionnelle
- Elaboration et diffusion des algorithmes par niveau d'intervention des formations sanitaires
- Approvisionnement régulier des services de santé des districts en médicaments, et consommables essentiels pour le traitement du noma
- Organisation de 120 émissions radio et 8 télévisées sur le noma dans 30 districts
- Organisation des causeries éducatives à l'attention des femmes enceintes et des mères dans les formations sanitaires
- Impression de 200 kits de manuels de formation
- Reproduction et distribution des supports d'IEC (6000 affiches, 6000 dépliants, 65 CD audio et 65 audio visuels)
- Recherche active des cas de noma intégrée à la campagne polio
- Elaboration et diffusion des outils de collecte des données sur le noma
- Supervision semestrielle des points focaux noma des régions et districts
- Appui pour le fonctionnement de la coordination du programme noma (fournitures de bureau et informatiques, carburant, lubrifiant, abonnement internet...)

3.3.6. Discussions

La plupart des échanges étaient centrés sur des questions relatives à la formulation des résultats attendus et la justification du choix des activités correspondantes par chaque pays.

Dr Varenne a fait des observations et suggestions sur les différentes présentations et invité les pays à s'inspirer les uns des autres. Il a également réitéré l'engagement de l'OMS/AFRO à fournir aux pays l'assistance technique dont ils auront besoin pour la finalisation des plans d'action et souligné que les discussions continueront après l'atelier avec chaque pays.

Les autres discussions ont été focalisées sur les composantes du canevas proposé par l'OMS/AFRO et leurs poids respectifs dans le budget qui sera attribué à chaque pays.

D'une manière générale, ils ont eu des difficultés à s'adapter au nouveau canevas et la plupart des intervenants ont exprimé leur préférence pour une présentation plus synthétique reposant sur les principaux éléments suivants: objectif spécifiques, résultats attendus, activités, indicateurs, responsables, et coûts.

Ces discussions ont aussi été l'occasion pour tous les pays de réaffirmer la place importante du noma dans leur politique nationale de santé.

3.4. Coopération Financière Directe

Dr Léon G. Kohossi (*DPC/OMS/Bénin*) a fait un exposé pour expliquer la Coopération Financière Directe aux participants. Il a commencé par définir les principes de l'appui financier apporté aux pays par l'OMS et qui régissent les coûts locaux (Local Subsidies Costs) depuis le 1^{er} Janvier 2006.

Son intervention s'est poursuivie avec la présentation des grandes lignes des accords de financement. En général, un accord conclu entre l'OMS et le Ministère de la Santé pour la réalisation d'une activité doit comprendre: le nom de l'activité, le montant en FCFA, la durée de l'activité, la date de début, la date de fin, la date du rapport technique et de la certification financière.

Un accent particulier a été ensuite mis sur la description des conditions générales de financement, notamment: le paiement de l'avance initiale après la signature de l'accord par les deux parties, le respect du planning et du budget approuvé, le contenu du rapport technique.

Cette intervention a été complétée par celles des Dr Cissé Sarmoye (*MPN/OMS/Mali*) et Dr Habi Gado (*Point focal Noma/OMS/Niger/*).

Les discussions qui ont suivi ont tourné surtout autour d'une question essentielle qui préoccupait l'ensemble des participants: comment assurer un financement régulier des activités en dépit de la lourdeur des procédures ?

Les différents échanges et les réponses fournies par les représentants des Bureaux Pays OMS ont permis de retenir deux points importants. D'une part, les pays doivent faire plus d'efforts pour respecter le planning établi lors de

la signature de l'accord de financement, notamment ce qui concerne la remise des rapports techniques. D'autre part, se référant à l'exemple du Bénin, Dr Kohossi a montré qu'une collaboration étroite entre le Bureau Pays et le ministère de la santé ainsi que la mise à disposition de l'allotment par l'OMS/AFRO dès que le financement est accordé permettait de financer les activités sans interruption.

4. Conclusions et recommandations

Au cours de l'atelier de trois jours, les présentations plénières, les travaux en groupes, et les discussions ont permis d'établir le bilan de la lutte contre le noma dans la Région Africaine de l'OMS et d'élaborer les plans d'action nationaux de six pays (Bénin, Burkina Faso, Mali, Niger, Sénégal, Togo) pour la période 2011.

Au terme des travaux, les participants à l'atelier ont formulé les recommandations suivantes qui ont été lues au cours de la cérémonie de clôture par Mme Ousseini Halima du Niger.

A l'OMS/AFRO et la Fondation Winds of Hope

- Appuyer chaque pays pour organiser annuellement un atelier de revue du programme national et de planification impliquant tous les acteurs intervenant dans la lutte contre le noma y compris les ONG et associations.
- Faciliter l'élaboration du plan d'action annuel en donnant au préalable à chaque pays une estimation du budget qui lui sera accordé et faire les réajustements au regard des activités retenues dans le plan d'action final
- Alléger, au niveau de l'OMS/AFRO et des Bureaux Pays de l'OMS, les procédures administratives pour le déblocage des fonds accordés aux pays
- Mettre à la disposition des pays, dès début 2011, au moins la moitié du montant alloué pour permettre le démarrage rapide des activités planifiées et le respect du calendrier prévisionnel

- Appuyer les pays dans leurs efforts de collaboration avec les ONG en matière de lutte contre le noma dans le respect de la politique sanitaire nationale
- Faciliter le partage des informations et les échanges d'expériences entre les pays
- Renforcer la collaboration en matière de prévention et lutte contre le noma aux niveaux national, régional et international

Aux pays

- Inscrire la lutte contre le noma dans les politiques sanitaires des pays
- Elaborer ou renforcer et mettre en œuvre dans les pays touchés par la maladie des plans intégrés de lutte contre le noma
- Engager plus d'efforts pour mobiliser les ressources nécessaires à la mise en œuvre des programmes et plans nationaux

Pour terminer, les participants ont adressé leurs vifs remerciements à l'Etat du Niger, l'OMS/AFRO, et la Fondation Winds of Hope.

5. Cérémonie de clôture

Le discours de clôture a été prononcé par le Dr Maï Moctar Hassane, (*Inspecteur Général des Services, Facilitateur de l'atelier*) représentant le Ministre de la Santé Publique. Il a tout d'abord adressé un mot de remerciement aux participants pour leur participation active avant de les féliciter pour la qualité du travail accompli au cours des trois journées. Après un bref rappel des objectifs, du déroulement des travaux, et des difficultés rencontrées, il n'a pas manqué de souligner que les drafts des plans d'action nationaux devaient être consolidés et transmis à l'OMS/AFRO avant la fin de l'année. En terminant son intervention, il a engagé tous les participants à respecter cette échéance. Avant de déclarer clos l'atelier, il a souhaité un bon retour aux participants dans leurs pays respectifs.

**Liste des participants à l'Atelier Programme Régional de Lutte contre le Noma
7-9 Décembre, Grand Hôtel, Niamey, Niger**

N°	Pays	Nom	Organisation/Institution représentée	Fonction	Téléphone	Adresse électronique
1	Bénin	Dr Armande Gandjeto	Programme National de Lutte contre les MNT	Point focal SBD/Noma	00 229 97826941	gandjeto@yahoo.fr
2	Bénin	Dr Léon G. Kohossi	OMS	DPC	00 229 96573765	kohossil@bj.afro.who.int
3	Bénin	Dr Judith Segnon	Programme National de Lutte contre les MNT	Point focal de la lutte antitabac	00 229 90907504	judith2fr@yahoo.fr
4	Burkina Faso	Dr Jocelyne Garé	Programme Nationale de Lutte contre le Noma	Coordonnatrice	00 226 70336910	jvgare@yahoo.fr
5	Burkina Faso	Dr Hadissa Tapsoba	OMS/AFRO	Conseiller temporaire	00 226 74605870	hadissatapsoba@hotmail.com
6	Burkina Faso	Dr Adama Valian	Direction de la Lutte contre la Maladie	Chef de service MNT	00 226 70291429	mdval_adams@yahoo.fr
7	Congo	Dr Benoit Varenne	OMS/AFRO	Point Focal Santé Orale	00 4724139494	varenneb@afro.who.int
8	Mali	Dr Sarmoye Cissé	OMS	MPN	00 223 66813317	cisses@ml.afro.who.int
9	Mali	Dr Nazoum JP Diarra	Direction nationale de la santé	Responsable MNT	00 223 66781947	dnazoum@yahoo.fr
10	Mali	Dr Abdoul-Karim Sidibé	Direction nationale de la santé	Point focal SBD	00 223 66726708	sidibeak@yahoo.fr
11	Niger	Dr Ibrahim Amadou	CHR, Niamey	Chirurgien dentiste	00 227 96966632	ibrahim.amadou_6@yahoo.fr
12	Niger	Mr Mamoudou Amadou	ONG Hilfsaktion Noma	Coordonnateur	00 227 96749102	amamoudou2@yahoo.fr
13	Niger	Dr Ramatou Douma	Hôpital National, Niamey	Chirurgien dentiste	00 227 96892604	idrissacamarou@yahoo.fr
14	Niger	Dr Oumarou Djibo	Programme Nationale de Lutte contre le Noma	Coordonnateur	00 227 96897853	oumarou.djibo@yahoo.fr
15	Niger	Dr Habi Gado	OMS	Point focal Noma	00 227 96964120	habig@ne.afro.who.int
16	Niger	Mme Ousseini Halima	Programme Nationale de Lutte contre le Noma	Gestionnaire	00 227 96095166	halimamaiga@yahoo.fr
17	Niger	Dr Moussa Hama	Ministère Santé Publique	DGSP	00 227 96991175	tidjaniissa@yahoo.fr
18	Niger	Dr Maï Moctar Hassane	Ministère Santé Publique	Inspecteur Général des Services	00 227 96987563	inspsante@yahoo.fr
19	Niger	Mr Imadan Illiassou	ONG Campaner	Représentant Coordonnateur	00 227 96967387	illias72@yahoo.fr
20	Niger	Dr Abdou Salam Inazel	ONG Nomafrica	Représentant Coordonnateur	00 227 96963223	as_inazel@yahoo.fr
21	Niger	Dr Nohou Magagi	DLME	Chef Division Santé orale	00 227 96968967	nouhoumagagi@yahoo.fr
22	Niger	Mr Hali Bako Tsas	ONG Sentinelles	Responsable Division sociale	00 227 96474941	sentinelles@intnet.ne
23	Niger	Dr Yaye Youssouf	Ministère Santé Publique	Chef de Division des Maladies Non Transmissibles	00 227 96336658	ysyaye@yahoo.fr
24	Suisse	Mr Philippe Rathle	Fondation Winds of Hope	Directeur	00 41792020703	philippe.rathle@windsofhope.org
25	Togo	Dr Pierre Jimongou	Programme Nationale de santé bucco-dentaire	Coordonnateur	00 228 9047428	jimongou@yahoo.fr

AGENDA PROVISOIRE

Mardi 7 décembre 2010		
08:15 - 09:00	Accueil et enregistrement des Participants	Secrétariat
Session 1.	Cérémonie d'ouverture	Dr G. Habi
09:00 – 09:10	Allocution de Mr le Représentant de l'OMS	Dr. T.C. Manzila
09:10 – 09:25	Allocution de Mr le Directeur Fondation Winds of Hope	Mr P. Rathle
09:25 – 09:35	Allocution de Mr le Ministre de la Santé	Pr. H. Nouhou
09:35 – 09:45	Photo de groupe	
09:45 – 10:15	<i>Pause Santé / Fruit</i>	
Session 2.	Notes introductives et méthode de travail	Présidence : Niger / Sénégal Rapporteurs : Burkina / Bénin
10:15 - 11:20	Information administrative et briefing sécurité	AO/AA
11:20 - 11:35	Tour de table / présentation des participants	
11:35 - 11:50	Lignes directrices, objectifs et résultats attendus de l'atelier	Dr B. Varenne
11:50 - 12:10	Adoption agenda et méthodes de travail Discussions	Dr H.M. Maï Dr H. Tapsoba
Session 3.	Bilan activités	
12:10 – 12:30	Bilan Fondation Winds of Hope	Mr P. Rathle
12:30 – 12:45	Lutte contre le noma dans la région Afrique de l'OMS	Dr H. Tapsoba
12:45 – 13:00	<i>Discussions</i>	
13:00 – 14:15	<i>Pause repas / Buffet</i>	
14:15 – 14:35	Bilan activités - Niger	Dr O. Djibo
14:35 – 14:55	Discussions	
14:55 – 15:15	Bilan activités - Bénin	Dr A. Gandjeto
15:15 – 15:35	Discussions	
15:35 – 15:55	Bilan activités – Burkina Faso	Dr J. Garé
15:55 – 16:15	Discussions	
16:15 – 16:45	<i>Pause santé / Fruit</i>	
16:45 – 17:05	Bilan activités - Mali	
17:05 – 17:25	Discussions	
17:25 – 17:35	Bilan journée	Dr H. Moctar / Dr H. Tapsoba
17 :35	Fin jour 1	
Mercredi 8 décembre 2010		
08:30 – 08:40	Compte rendu Jour 1	Rapporteurs J1
Session 3.	Suite Bilan activités	Présidence : Bénin / Togo Rapporteurs : Niger / Mali
08:40 – 09:00	Bilan activités - Sénégal	Pr D. Faye
09:00 – 09:20	Discussions	
09:20 – 09:30	Bilan activités - Togo	Dr P. Jimongou
09:30 – 09:50	Discussions	
09:50 – 10:00	Synthèse des bilans pays et leçons tirées	Dr H. Tapsoba Dr H.M. Maï
10:00 – 10:30	<i>Pause santé / fruit</i>	
Session 2.	Plan d'action 2011 – Composantes 1, 2, 3 & 4	
10:30 – 13:00	Groupes de travail sur composante 1 « renforcement et développement des capacités » et composante 2 « Détection précoce des cas et soins immédiats »	Dr H. Moctar Dr H. Tapsoba
13:00 – 14:15	<i>Pause repas / Buffet</i>	
14:15 – 16:00	Groupes de travail sur composante 3 « Sensibilisation et mobilisation sociale », composante 4 « Elaboration de matériels de formation et d'éducation »	Dr H. Moctar Dr H. Tapsoba
16:00 – 16:30	<i>Pause santé / fruit</i>	
16:30 – 17:30	Plénières / discussions	Groupes 1 & 2
17:30 – 17:35	Bilan journée 2	Dr H. Moctar Dr H. Tapsoba
17:35	Fin Jour 2	

Jeudi 9 décembre 2010		
08:30 – 08:40	Compte rendu Jour 2	Rapporteurs J2
Session 3.	Plan d'action 2011 – Composantes 5, 6, suivi évaluation et requête	Présidence : Mali Vice Présidence : Burkina Faso Rapporteurs : Sénégal & Togo
08:40 – 10:30	Groupes de travail sur composante 5 « Surveillance épidémiologique », composante 6 « Coordination du programme / des activités » et « suivi et évaluation »	Dr H. Moctar Dr H. Tapsoba
10:30 – 11:00	<i>Pause santé / fruit</i>	
11:00 – 13:00	Plénière / discussions	Groupes 1 & 2
13:00 – 14:15	<i>Pause repas / Buffet</i>	
14:15 – 14:45	Requête, procédures et rapports d'avancement	Dr L. Kohossi
14:45 – 15:30	Discussions	
15:30 – 16:00	<i>Pause santé / fruit</i>	
16:00 – 17:00	Rapport de synthèse de l'atelier (Présidents et rapporteurs)	Dr H. Moctar Dr H. Tapsoba
17:00 -17:30	Recommandations	
17:30 – 18:00	Cérémonie de clôture	Dr G. Habi
	Lecture des recommandations	
	Discours de clôture de Mr le Ministre de la Santé	Pr H. Nouhou
	Fin de l'atelier	