

AZN

Association Zoramb Naagtaaba

Programme Santé Sougrinoma de Guiè

Rapport d'activités AZN SANTE 2021



Rapport réalisé par :

Mars 2022

Les agents de santé sous la direction de

Pascal SAWADOGO, responsable du Programme Santé

A Z N

*Association inter -Villages ZORAMB NAAGTAABA
(Guiè, Kouïla, Bélé, Doanghin, Douré, Babou, Lindi, Namassa, Samissi, Cissé-Yargho, Souka)*

Siège :
Village de Guiè, Département de Dapélogo, Province d'Oubritenga

Adresse postale:
*01 BP 551
Ouagadougou 01
BURKINA FASO*

Site web: www.azn-guie-burkina.org

*Association n° 95 – 021 / MAT / POTG / AG
(Parution au Journal Officiel du 11 avril 96)*



Vue aérienne du Programme Santé Sougrinoma de l'AZN

SOMMAIRE

Introduction.....	3
Dispensaire.....	3
Maternité.....	10
CREN	12
1. CREN Interne.....	12
2. CREN Mobile.....	15
3. PROJET ANJE.....	16
BILAN FINANCIER.....	18
CONCLUSION.....	20

INTRODUCTION

Relever le défi sanitaire dans nos contrées reste toujours fastidieux compte tenu de la sous information de la majorité des populations. En effet, les problèmes majeurs auxquels nos populations sont confrontées comme le paludisme et surtout la malnutrition sont en partie liés au manque d'informations même si parfois la pauvreté y ajoute sa touche. Le programme santé a alors pour mission non seulement d'apporter des soins de santé à tous les malades de la communauté mais aussi d'éduquer ces populations par des sensibilisations pour le changement de comportement.

Dans les lignes qui suivent, nous vous livrerons le résumé des activités du programme en ses sections que sont le dispensaire, la maternité et le centre de récupération et d'éducation nutritionnelle (CREN) que nous avons pu réaliser grâce à l'accompagnement de nos partenaires techniques et financiers.

I) DISPENSAIRE

Comme à l'accoutumée, le service du dispensaire a encore une fois été au rendez-vous pour la prise en charge des patients avec une multitude d'activités de soins offerte. Le personnel est composé de quatre (04) infirmiers, deux filles de salle, deux gérants de dépôt pharmaceutique et une stagiaire qui ont été rejoints en début septembre par une infirmière et une autre stagiaire.

1. LE SERVICE DE ROUTINE

Il comprend les consultations journalières, la transmission du télégramme lettre hebdomadaire officiel, la collecte des données et les réunions mensuelles.

Répartition des consultations curatives selon quelques pathologies :

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Total
Consultation Curative Infirmière	353	450	370	428	407	360	480	953	1062	1365	851	352	7431
Paludisme simple	162	298	110	143	124	113	237	527	892	1045	566	145	4362
Paludisme grave	10	8	7	9	10	8	14	22	38	48	18	12	204
Diarrhée	9	34	23	29	19	17	22	20	26	12	23	26	260
Parasitose	12	20	17	19	11	8	8	7	4	15	16	7	144
Conjonctivite	6	3	11	10	8	17	2	7	4	0	8	0	76
Infection respiratoire haute	41	25	18	32	21	26	14	27	13	39	14	36	306
Infection Respiratoire basse	41	56	59	61	52	24	15	21	39	82	95	89	634
Traumatisme par accident de la voie publique	5	3	7	7	6	8	9	6	5	7	4	10	77
Nombre des hospitalisations	20	26	32	32	27	28	25	21	54	57	29	19	370
Nombre des évacuations	2	2	0	0	0	0	0	8	10	16	0	0	38

➤ La consultation journalière : Elle est préventive ou curative et résume l'essentiel du travail des infirmiers. En



effet, c'est à cette occasion que ces derniers prennent en charge ceux qui sont malades, anticipent certaines complications en envoyant consulter chez un spécialiste et donnent des conseils nécessaires pour rester en bonne santé par la sensibilisation. Nous avons enregistré un total de 7431 consultations au cours de l'année dont 61,45 % étaient dues au paludisme. Le mois d'octobre a été le mois où nous avons consulté plus de patients avec 1093 cas de paludisme.

C'est aussi pendant cette période hivernale que nous avons eu plus de cas d'anémie, en majorité chez les enfants de moins de cinq ans dus au paludisme mais également aux retards de consultation constatés. Du mois d'août jusqu'à la fin du mois d'octobre, nous avons référé 21 enfants à l'échelon supérieur pour paludisme grave dont le signe de gravité était l'anémie.

- Le télégramme lettre hebdomadaire officiel (TLHO) : il permet au District sanitaire de suivre par semaine les activités menées au sein du centre. C'est au cours de ce suivi que certaines maladies dites à déclaration obligatoire doivent être signalées si des cas ont été notifiés dans le centre au cours de la semaine. Ceci permet au ministère de prendre des mesures pour éviter les épidémies.
- Le rapport mensuel : il est le résumé de toutes les activités du service durant le mois. A l'instar du TLHO il facilite le suivi du service par le district sanitaire et le ministère de la santé. La commande et l'octroi des intrants tels que les tests de diagnostic rapide, les micronutriments pour les femmes enceintes, les moustiquaires et autres sont effectués sur la base de ce rapport qui précise la demande nécessaire mensuelle du service.
- La réunion mensuelle : elle concerne tous les volontaires du programme santé et est présidée par leurs responsables. Elle se déroule le 10 du mois ou placée au jour ouvrable suivant si ce jour-ci ne l'est pas. Lors de cette réunion, nous évaluons notre travail du mois écoulé et faisons des propositions pour améliorer nos prestations quotidiennes. En plus de cette réunion, nous en avons initiées d'autres qui se tiennent toutes les deux semaines pour les informations internes et spécifiques à chaque section.

2. SOUTIEN AUX MEMBRES DES FAMILLES DEMUNIES

Dans notre pratique courante, les enfants ont toujours été au centre de notre action. Nous intervenons soit pour délivrer



les produits dont nous disposons, soit pour régler les ordonnances que les parents ont des difficultés à honorer, soit pour supporter la prise en charge entière des soins de l'enfant quand il s'agit d'une évacuation. Plusieurs enfants ont bénéficié de nos services dans ce cadre. C'est le cas d'un adolescent, RABO Aziz, victime d'un accident de la voie publique qui lui a valu une amputation crurale droite depuis l'âge de 5 ans en 2010. Il est actuellement élève de 5^{ème} et son père a sollicité l'aide de l'AZN pour le remplacement de sa prothèse, chose que nous avons exécuté le plus vite possible pour permettre à l'enfant de

s'épanouir pleinement et continuer tranquillement ses occupations scolaires.

Monsieur RABO Tasséré, cultivateur à Yilou témoigne : *« mon fils Aziz a été victime d'un accident de la voie publique ce qui lui a valu un traumatisme à la cheville droite. Il y'a eu un retard de prise en charge car nous sommes allés consulter un rebouteur d'abord et quand nous sommes allés à l'hôpital pour la première fois, les examens n'ont pas été concluants. Quand pour une deuxième fois nous y sommes repartis, il était trop tard et les médecins parlaient d'une amputation car disent-ils une section du tendon d'Achille droit s'était déjà cancérisée. Après l'amputation, il fallait changer la prothèse périodiquement pour pallier la croissance de l'enfant, chose faite. Cependant, les péripéties de la vie ont fait que cette année j'avais des difficultés pour le faire. J'ai entendu parler de l'AZN et de leurs actions en faveur des élèves et j'ai décidé de les approcher pour mieux comprendre. Dès la première rencontre avec le coordonnateur qui est aussi le responsable de la section santé, notre requête avait déjà une réponse favorable. J'ai été émerveillé par la rapidité avec laquelle ils ont traité notre dossier. La commande de la prothèse a été faite environ une semaine après l'arrivée de la facture proformat. Je remercie l'association pour l'aide qu'elle nous a apportée ; mon fils a pu terminer son année scolaire dans la quiétude ».*



En plus des enfants, nous prenons aussi soin des adultes en difficulté et qui n'arrivent pas à honorer tous leurs frais médicaux. C'est le cas de Monsieur KIEMTORE, un sexagénaire qui témoigne : *En début janvier 2021, j'ai eu une plaie au niveau des orteils de mon pied droit. J'ai consulté au CSPS de Guiè et j'ai été traité à base d'antibiotiques avec un pansement tous les deux jours sur la plaie. Un mois après, vu que la plaie ne guérissait pas, des examens sanguins ont alors été demandés et réalisés mais aucune anomalie n'a été détectée. J'ai alors été référé à l'échelon supérieur pour une meilleure prise en charge. Les spécialistes ont conclu à un cancer de l'os et une indication d'une amputation a été posée et réalisée. Il s'agissait d'une désarticulation du genou droit. Après quelques séances de rééducation, la nécessité d'une prothèse était évidente. J'étais à bout de souffle car toutes mes économies ont été utilisées pour l'intervention et la rééducation. Je suis allé voir l'AZN pour expliquer ma situation et solliciter un appui.*



Ma requête a été reçue favorablement quelques semaines plus tard. Quand la rééducation a pris fin, un agent de santé m'a accompagné au Centre National d'Appareillage Orthopédique et de rééducation fonctionnelle pour les mensurations et l'achat de la prothèse. Ma joie est grande car je n'avais aucun espoir de marcher à nouveau. Ma profonde gratitude à tous ceux qui ont contribué à me procurer cette joie.

3. SUIVI DE NOS PATIENTS NECESSITEUX

Au cours de l'année 2020, nous avons suivi de façon particulière une fillette et un garçonnet, respectivement pour une cardiopathie rhumatismale et une hépatite C. Le dernier est guéri tandis que la première est toujours sous traitement. Nous vous donnons leurs nouvelles par les témoignages de leurs parents.

Monsieur KIEMTORE de Kouila : *ma fille Kadjidiatou est tombée gravement malade au début de l'année 2020. Nous*



l'avons amenée en consultation à plusieurs reprises dans le CSPS de Gademtenga mais son mal persistait. Nous avons alors décidé de consulter au CSPS associatif de Guiè. L'infirmier chef de poste nous a clairement signifié que le mal de l'enfant ne pouvait avoir une solution qu'à l'échelon supérieur. Nous avons demandé à rentrer pour nous préparer à l'évacuation. Quelques temps après, l'infirmier m'a contacté pour prendre les nouvelles de la malade. Je lui ai dit que je ne disposais pas assez de moyens financiers pour supporter une évacuation. Il m'a dit de passer au CSPS car il allait exposer mon cas aux responsables du programme santé. L'association a donc décidé de suivre l'enfant pour tous les frais médicaux. Après un séjour de deux semaines à l'hôpital, nous avons été libérés avec un rendez-vous chaque deux semaines, puis tous les mois pendant trois mois et enfin tous les trois mois. L'enfant est suivie par un pédiatre au Centre Hospitalier Yalgado

OUEDRAOGO. Sa situation étant devenue stable, elle a été inscrite à l'école pour l'année scolaire 2021-2022. Tout se passe bien car elle arrive à bien suivre les cours et s'amuse avec les autres enfants de son âge. Par contre certains aliments lui sont encore interdits. Nous remercions l'AZN ainsi que toutes les bonnes volontés qui l'appuient dans leurs actions humanitaires au profit des couches défavorisées.

Monsieur OUEDRAOGO de Gademtenga : *Évariste a eu un mal de ventre l'année dernière à une période où je n'avais pas les moyens pour couvrir ses frais de soins car je venais tout juste de finir la prise en charge sanitaire de son grand frère. J'étais désespéré mais grâce à l'AZN il a bénéficié des soins appropriés. Le traitement a été long avec plusieurs rendez-vous et examens complémentaires car il souffrait d'une hépatite C. Nous avons réussi à suivre toutes les recommandations de son médecin traitant car l'association nous a soutenus non seulement en couvrant tous les frais médicaux mais également en nous prodiguant les conseils et encouragements nécessaires. Il est actuellement guéri de son mal et se prépare pour le Certificat d'études primaires.*

Nous sommes reconnaissants envers l'AZN pour ce soutien inestimable dont ma famille a bénéficié. Nous leur souhaitons un plein succès dans leurs activités.

4. VISITE DE DECOUVERTE ET DE PARTAGE D'EXPERIENCES

Dans le souci de la création de notre Centre Médical Rural, nous avons voulu avoir de nouvelles idées auprès d'autres



structures œuvrant dans le domaine sanitaire. C'est dans cette optique que nous avons visité le Centre médicochirurgical Dr SEDOGO de Léo. C'est un centre de santé vieux de sept ans seulement mais riche en expériences ; un véritable centre de référence qui force l'admiration pour son équipement et son fonctionnement qui place le patient au centre de toute chose. Cette visite de découverte s'est déroulée du 18 au 20 mai 2021 et quatre agents de santé faisaient partie de

la délégation. Ce centre de santé est un modèle de combativité pour la cause humanitaire et l'amélioration de l'offre de soins sanitaires et nous inspire à plus d'abnégation pour la réalisation de notre centre médical au profit de la population de la localité rurale de Guiè.

5. SENSIBILISATION DEPISTAGE DES AFFECTIONS BUCCODENTAIRES

A l'instar de celle organisée l'année dernière, cette sensibilisation dépistage a été réalisée par l'association des



étudiants en Chirurgie Dentaire du Burkina. Cette année, nous avons pu visiter trois écoles. D'abord l'école primaire publique Guiè B où 275 enfants ont bénéficié de nos conseils après un examen buccodentaire. Ensuite en octobre à l'école primaire Guiè A où environ 350 élèves ont été examinés. Enfin l'école de Cissé-Yargo nous a accueillis dans le mois de novembre et environ 300 élèves ont participé à l'activité. Tous ces passages ont été marqués par

la participation effective des enseignants des écoles qui nous ont encouragés à poursuivre notre initiative pour le bonheur et la santé des enfants.

Après le passage dans les quatre premières écoles, il ressort une prévalence élevée des saignements gingivaux à 86,3%, associée à une relative forte prévalence de la carie dentaire qui se chiffrait à 64,1%. Cette activité avait pour objectif de montrer par la sensibilisation l'importance de l'hygiène buccodentaire et comment en entretenir une bonne. Nous avons fait un dépistage pour déceler les éventuelles lésions buccodentaires chez les enfants afin de procéder à leur prise en charge. Nous voulons également, par les enfants, toucher les parents ainsi que toute la population sur le sujet de l'hygiène buccodentaire. La cible de cette sensibilisation dépistage représente les élèves des écoles des villages membres de l'AZN et nous comptons visiter les dix écoles restantes l'année prochaine avec une intervention plus holistique.



6. DEPISTAGE DES PROBLEMES DE VUE

En collaboration avec le groupe Vision « Optique Social » spécialisé dans le domaine et composé d'opticiens et d'infirmiers, nous avons initié un partenariat de travail pour tous ceux qui ont des problèmes de vision. Ce dépistage était ouvert à toute personne intéressée et a été tenu le mardi 27 juillet et le lundi 18 octobre 2021 au sein du CSPS associatif Sougrinoma de Guiè. Pendant ces deux journées, environ 300 personnes venues des différents villages ont participé à cet événement. Nombreux sont ceux qui sont repartis avec soit des verres correcteurs, soit des verres de protection solaire qui étaient disponibles sur place à un moindre coût.



7. ACTIONS EN FAVEUR DES VOLONTAIRES DE L'AZN

Le CSPS a eu une pensée particulière pour les volontaires de l'AZN en organisant un dépistage des facteurs de risques cardio-vasculaires. Il s'agissait de mesurer la tension artérielle, calculer l'indice de masse corporelle à partir de la masse et de la taille, de mesurer la glycémie à jeun approximative par le glucomètre et de mener un interrogatoire minutieux sur les antécédents afin de détecter toute anomalie pouvant intervenir dans le risque cardiovasculaire. Environ une quarantaine de personnes a participé à cette activité qui s'est tenue le 15 décembre. Nous avons détecté quelques cas d'hypertension artérielle à confirmer avant de les mettre sous traitement. Quelques cas de surpoids et d'obésité légère ont aussi été découverts et les concernés ont bénéficié de nos conseils pour diminuer leur masse corporelle. Cette activité a été bénéfique pour tous ceux qui y ont pris part car chacun a reçu les conseils pour maintenir sa bonne forme. Nous avons également poursuivi la campagne contre l'hépatite B, initiée à la fin l'année 2020. La deuxième et la troisième dose du vaccin ont été administrées respectivement le 9 janvier et le 9 juin 2021. Tous ceux qui ont participé à la campagne de dépistage et qui ont reçu la première dose du vaccin ont tous reçu le reste des doses.

II) LA MATERNITE

A la maternité, nous avons eu comme activités les consultations prénatales et postnatales, les accouchements, les causeries éducatives et les sensibilisations qui avaient pour cible les femmes en âge de procréer surtout celles enceintes ou allaitantes. Le personnel était composé de deux sages-femmes, une accoucheuse, une fille de salle et était appuyé par un agent itinéraire de santé (AIS). En fin septembre, une des sages-femmes nous a quittés pour d'autres horizons et le service a enregistré l'arrivée de son premier maïeuticien en son sein en début octobre.



1. Consultations préventives et curatives

Cette activité consiste à donner des soins aux personnes qui en ont besoin dans le but de les aider à prévenir la maladie, maintenir ou recouvrer la santé. Pour cette année, nous avons enregistré 506 consultations curatives et/ou préventives dont 125 cas de paludisme soit environ un quart de toutes les consultations. La majeure partie de ces cas de paludisme a été enregistrée durant l'hivernage et cela est dû à une multiplication des nids de moustiques occasionnée par les eaux stagnantes.

2. Consultation prénatale (CPN)

La CPN est une activité qui consiste à suivre la femme au cours de la grossesse jusqu'à l'accouchement. Elle a pour but de prévenir, détecter et traiter de façon précoce certaines maladies. Nous préparons ainsi les femmes à un accouchement sécurisé afin d'éviter d'éventuelles complications qui pourraient survenir.

Au cours de cette consultation prénatale, nous avons détecté au mois de novembre un cas d'anémie sévère et la femme a été référée à un échelon supérieur pour une meilleure prise en charge. Elle a bénéficié de soins appropriés et a accouché dans de bonnes conditions.

Mois	Janv	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc
Nbre	32	16	7	13	15	12	12	13	18	7	16	8

3. Consultation postnatale

En consultation postnatale, nous avons suivi les femmes accouchées ainsi que leur bébé dans le but de prévenir, de détecter et traiter une anomalie ou une complication pouvant survenir dans la période postnatale (de l'accouchement au 42^{ème} jour). A travers cette activité, nous avons détecté 4 nouveaux nés qui présentaient des problèmes de santé. Heureusement ils ont bénéficié des soins nécessaires et ont retrouvé leur meilleur état de santé.

4. Accouchement

Nous avons eu le plaisir d'assister l'accouchement de 131 parturientes cette année. La plupart des accouchements se sont déroulés dans de meilleures conditions et les femmes et leur bébé se portent à merveille. Cependant, sept cas graves ont été évacués à l'échelon supérieur au centre médical avec antenne chirurgicale pour une meilleure prise en charge. Il s'agit de quatre accouchements dystociques, deux cas d'anémie et d'une rétention placentaire. Nous recommandons l'allaitement maternel exclusif à toutes les parturientes conformément à la politique sanitaire de notre pays. Il consiste à nourrir le bébé uniquement avec le lait maternel jusqu'à l'âge de 06 mois.



Ce type d'allaitement a un intérêt triple car non seulement il est économique mais aussi il renforce la relation mère-enfant et permet à au bébé d'être protégé par les anticorps de sa mère qui passent dans le lait maternel.

Mois	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin	Juil	Aoû	Sep	Oct	Nov	Déc	Total
Nbre	7	9	4	11	14	12	7	14	14	14	10	15	131

III) LE CREN (CENTRE DE RÉCUPÉRATION ET D'ÉDUCATION NUTRITIONNELLE)

1. CREN Interne

Le Centre de Récupération et d'Education Nutritionnelle a une fois encore répondu présent à la lutte contre la



malnutrition chez les enfants. Tous les enfants que nous enregistrons passent par le dispensaire avant d'être acceptés dans nos locaux. Au dispensaire, le traitement médical est prescrit et une orientation de la prise en charge est adressée pour chaque enfant nouvellement admis. Nous surveillons le traitement des enfants et avons recours aux infirmiers pour réadaptation

si l'état de santé d'un enfant n'évolue pas bien. Cette année, nous avons pris en charge 202 enfants et leurs accompagnantes dont 181 nouvelles admissions réparties dans le tableau ci-dessous.

Répartition des nouvelles admissions du CREN au cours de l'année 2021 :

	Malnutrition aiguë sévère		Malnutrition aiguë modérée		Insuffisance de lait		Orphelins		Abcès		Jumeaux		Abandon		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Janvier	4	2	0	1	2	3	0	0	0	2	2	2	0	2	20
Février	4	1	0	0	1	3	0	0	2	1	0	0	0	0	12
Mars	1	2	0	0	0	1	0	0	1	1	3	3	2	0	14
Avril	2	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	3	0	0	12
Mai	8	6	4	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24
Juin	1	4	0	0	6	3	2	0	0	0	1	1	0	0	18
Juillet	2	1	0	0	1	3	0	0	0	0	1	1	0	0	9
Août	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	6
Septembre	2	3	0	1	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	12
Octobre	1	5	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	14
Novembre	2	4	0	0	3	2	0	0	2	2	3	1	0	1	20
Décembre	3	0	0	0	3	3	0	0	2	2	2	4	1	0	20
Total	30	29	5	6	29	24	2	0	7	9	16	16	4	4	181

Témoignage d'un père de jumelles :

Je me nomme SAWADOGO Daniel et je suis natif de Guiè. Ma femme et moi étions en Côte d'Ivoire quand nous avons eu des jumelles en 2020. A un moment, elles ont commencé à dépérir et étaient malades presque à tout moment. Nous avons donc décidé de rentrer au pays pour les soins qui étaient de plus en plus un fardeau pour notre modeste famille. Quand nous sommes arrivés à Guiè nous avons amené les enfants en consultation au dispensaire. Les infirmiers nous ont expliqué que enfants souffraient d'une malnutrition aiguë sévère. Après avoir fait une prescription pour les deux, ils les ont référés au CREN pour la suite de leur prise en charge nutritionnelle. Arrivés au CREN, nous étions très inquiets car les animatrices nous ont dit que les enfants y passeraient quelques semaines et nous avons voulu repartir en famille. En réalité, nous étions sans sous et nous demandions qui allait nous aider à supporter les frais de soins. Les animatrices nous ont expliqué que la prise en charge serait gratuite mais qu'elles demandent une bonne adhésion de la maman aux soins de ses enfants.

Nous avons été surpris par le changement de la situation des enfants car au bout de deux semaines, elles avaient



complètement changé de façon positive. Nous avons cependant passé plus de temps que prévu dans le CREN, car les animatrices voulaient s'assurer d'une continuité des bonnes pratiques d'hygiène que madame a apprise lors du séjour. Nous continuons toujours de prendre les compléments alimentaires pour fortifier la croissance des

jumelles. Nous remercions l'association, l'ensemble du personnel de la santé ainsi que tous ceux qui les aident afin qu'ils puissent nous rendre ce bon service.

Formation des animatrices :

La formation s'est tenue du 27 au 28 septembre 2021 à Guiè, dirigée par le district sanitaire de Ziniaré. Deux jours



durant, 09 de nos agents de santé dont les quatre animatrices du CREN ont participé à cette formation. Elle a porté sur différents modules, de la physiopathologie de la malnutrition jusqu'à la prise en charge des complications en passant par le dépistage et la prise en charge psychologique des enfants malnutris et de leurs accompagnants. Ce temps a été une nouvelle occasion pour les animatrices d'apprendre les bonnes

pratiques en matière de prise en charge de la malnutrition et pour les responsables de songer à de nouvelles perspectives pour le service du CREN.

2. CREN Mobile

Le projet CREN mobile a été mis en place au mois de mars 2018. Sa mission se résume à la lutte contre la malnutrition aiguë au sein des populations surtout chez les enfants de 0- 59 mois et les femmes enceintes. Il est piloté au tour de cinq sites que sont Cissé-Yargo, Douré, Guiè, Lindi-Namassa et Samissi.

Cette année nous avons poursuivi nos activités de sensibilisations : 209 enfants ont bénéficié des avantages de ce service dont 50 à Cissé-Yargo, 49 à Lindi 40 à Samissi et à Douré et 30 à Guiè. Les femmes ont compris que les compléments alimentaires donnés au niveau des CSPS à eux seuls ne pourront pas booster la malnutrition aiguë hors de nos communautés sans une participation active des communautés elles-mêmes. Elles ont compris aussi que la malnutrition est un danger pour la société car elle appauvrit davantage les familles et peut même conduire au décès des enfants.

Nous avons mené une enquête auprès de 50 femmes bénéficiaires de ce projet pour évaluer son impact dans le vécu des familles. Toutes les femmes qui ont participé à l'enquête ont témoigné des bonnes relations qui existaient entre toutes les bénéficiaires de l'activité qui se donneraient des conseils en rapport aux différents thèmes abordés lors des causeries. Elles trouvent l'animatrice bien dévouée à la cause des enfants en motivant les femmes à une participation assidue aux activités. La bouillie enrichie faite de petit mil, d'arachide, de poisson sec et de soubala était destinée aux enfants tandis que leurs mères préparaient du haricot mélangé au riz. 49 femmes étaient satisfaites de la qualité comme de la quantité des repas servis tandis qu'une femme a souhaité une variation de l'alimentation des mères et une légère augmentation de la quantité pour les enfants tout comme pour les mamans. 40 femmes soit 80 % ont cité l'implication



des autorités villageoises dans les activités du CREN mobile par leurs conseils et leur exhortation à la participation effective aux causeries pour le bien-être des enfants. Pour 78 % des femmes, il n'y aurait pas de réunion entre l'animatrice et ces autorités. 4 femmes

ont affirmé n'avoir suivi aucune causerie et 3 autres ne se rappelaient d'aucun sujet traité lors de ces causeries. Les thèmes énumérés par les autres femmes étaient entre autres l'hygiène corporelle et vestimentaire, l'allaitement maternel exclusif, le sevrage, la préparation de la bouillie enrichie.

Quelques difficultés ont été notées à savoir le retard de sortie des femmes qui fait qu'il est très difficile de maîtriser la ration à donner pour la préparation et la non implication des femmes dans la gestion du stock de vivres dans certains sites. Néanmoins, pour toutes les femmes, l'activité est bénéfique pour les ménages car elle permet de maintenir les enfants dans un bon état de santé ; ce qui évite aux ménages des dépenses supplémentaires pour les soins. Aussi, en plus de souhaiter que l'activité puisse être poursuivie, elles ont suggéré qu'il y ait plus de visite de la part des responsables de l'AZN dans les différents sites afin de détecter et solutionner les problèmes dans des délais brefs.

3. PROJET ALIMENTATION DU NOURRISON ET DU JEUNE ENFANT (ANJE)

Au cours de l'année 2021, plusieurs activités ont été menées dans les onze villages de l'Association Zoramb-Naagtaaba



(AZN) dans le but d'améliorer la santé de la mère et de l'enfant à travers des causeries éducatives et des démonstrations d'art culinaire. Ces activités sont une continuité de celles qui ont été menées au cours des deux premières années du projet ANJE. Elles sont essentiellement représentées par les causeries éducatives et la démonstration d'art culinaire.

a) Les causeries éducatives

Les causeries éducatives ont été animées par les Agents de Santé à base Communautaire (ASBC) qui sont supervisés



par les deux animatrices. Ces séances ont été des occasions pour les ASBC de prouver aux animatrices qu'elles ont bien exécuté leur rôle d'encadrement. En effet les ASBC ont suivi en 2020 les animations dirigées par les animatrices en vue d'apprendre à les remplacer au fil du temps. Lors de ces causeries éducatives, nous notons une motivation et une très bonne participation des femmes, en témoignent leur sortie massive et les questions sur la nutrition

qu'elles posent à chaque séance.

Ces animations de groupes d'apprentissage et de suivi des pratiques d'ANJE (GASPA) devaient être effectuées jusqu'à la fin du mois de juin qui marque la fin de l'intervention des GASPA. Cependant durant les mois de juillet et d'août, nous avons tout de même réalisé des révisions concernant certains thèmes selon le choix des femmes bénéficiaires.

b) La démonstration d'art culinaire

Ce volet constitue une partie importante de notre activité. Cette démonstration se fait à base des céréales et d'ingrédients locaux. C'est l'occasion pour nous de faire comprendre aux femmes que la malnutrition peut être



évitée ou même combattue rien qu'en utilisant notre production locale. Nous leur faisons comprendre de quoi sont constitués nos produits locaux et quels ingrédients peuvent servir à améliorer l'alimentation des enfants et des femmes enceintes. Tous les aliments utilisés dans cette démonstration sont apportés par les femmes elles-

mêmes de sorte qu'elles s'aperçoivent que tout est à leur portée et que seule leur détermination dans la prise en charge effective de leurs enfants pourrait réduire considérablement ce fléau qu'est la malnutrition.

La photo ci-jointe présente la préparation d'une bouillie enrichie. L'animatrice dirige la démonstration effectuée par les ASBC sous l'observation des femmes enceintes et allaitantes. La démonstration d'art culinaire est exécutée la plupart du temps juste après la causerie éducative. Ces deux composantes sont complémentaires car la première éclaire la seconde et permet de mieux faire passer le message.

IV) NOS RESSOURCES PROPRES

Elles proviennent des contributions des patients suite à nos prestations médicales (soins infirmiers au dispensaire et à la maternité, service ambulance, accueil des enfants malnutris au CREN) et la récolte de miel. Le miel est utilisé dans la préparation de la bouillie pour les enfants aux CREN.

V) BILANS FINANCIERS

DÉTAIL DES COMPTES "GÉNÉRAUX"/EXERCICE 2021 (Janvier à Décembre 2021)

MONNAIE = Franc CFA (Communauté Financière d'Afrique) 1 € = 655,957 F CFA

	Entrées	Sorties	Solde
Recettes	52 471 801		52 471 801
Report solde exercice précédent	2 046 074		2 046 074
Financements des Partenaires	40 552 169		40 552 169
TERRE VERTE	5 000 000		5 000 000
MISSION ENFANCE MONACO	2 200 000		2 200 000
ASTRE	163 989		163 989
PROJET SECURITE ALIMENTAIRE ANJE	7 739 005		7 739 005
COMITE TORCY CANTON DE FRUGES	393 574		393 574
AMIS DE GUIE (Aveyron)	983 936		983 936
DISTRICT SANITAIRE DE ZINIARE	129 639		129 639
FONDATION JEAN- JEAN MARIE BRUNEAU	7 871 484		7 871 484
TOEEGA FRANCE	327 978		327 978
FONDATION TIBERIADE	9 510 973		9 510 973
MOUVEMENT ASSOCIATIF SOLIDARITE	3 279 785		3 279 785
COLOMIERS JUMELAGE ET SOUTIEN	2 623 828		2 623 828
UNISAHEL	327 978		327 978
Valorisation des dons reçus en nature enregistrés au magasin central	5 109 809		5 109 809
Dons de personnes physiques	489 170		489 170
Autofinancements	4 274 579		4 274 579
Prestations fournies	3 738 579		3 738 579
Participations des bénéficiaires	536 000		536 000
Dépenses		56 133 911	-56 133 911
FRAIS TRANSVERSAUX		41 889 916	-41 889 916
Mise à la consommation des dons en nature enregistrés au magasin		5 109 809	-5 109 809
INVESTISSEMENTS SUR LE SIEGE DE L'AZN		1 048 505	-1 048 505
Constructions & matériaux de construction		873 855	-873 855
Mobilier et matériel informatique		174 650	-174 650
DEPENSES SPECIFIQUES AUX PROGRAMMES		8 085 681	-8 085 681
Constructions dans les villages		184 500	-184 500
Prestataires de service sollicités		1 444 630	-1 444 630
Accueil de partenaires		43 600	-43 600
Aides Sociales exceptionnelles hors volontaires		777 896	-777 896
Frais pour prestation fournie par AZN		40 000	-40 000
Frais de Nettoyage pour SANTE		216 900	-216 900
Produits de nettoyage et entretien (savon, balais, etc.)		528 575	-528 575
Recharge de gaz		30 000	-30 000
Prise en charges médicales		577 825	-577 825
Réunions de travail		138 200	-138 200

Prise en charge des enfants malnutris du CREN	2 780 350	-2 780 350
Produits pharmaceutiques et consommables médicaux	551 205	-551 205
Santé Communautaire	772 000	-772 000
Total général	52 471 801	56 133 911
		-3 662 110

Nous avons passé l'année avec un solde négatif de 3 662 110 F CFA. Ceci est dû à la gratuité des soins chez les femmes enceintes à la maternité. Nous préfinançons la gratuité à l'aide des autres programmes pour permettre le bon fonctionnement des deux pharmacies mais le remboursement par le ministère de la santé est très lent. Nous discuterons avec notre district sanitaire afin de remédier à cette lenteur du remboursement de frais de soins inclus dans la gratuité.

Détail des dons en nature

(Janvier à décembre 2021)

ORIGINE DES DONNS EN NATURE	5 109 809	
Dons de personnes physiques	51 000	51 000
P A R T E N A I R E S A Z N	5 058 809	5 058 809
TERRE VERTE	1 000 000	1 000 000
MISSION ENFANCE Monaco	100 000	100 000
ETAT BURKINABE (exonérations du Ministère de l'Economie et des	672 709	672 709
DISTRICT SANITAIRE DE ZINIARE	2 227 100	2 227 100
AMIS DE GUIE (France)	1 000 000	1 000 000
ASSOCIATION KAMBA (France)	20 000	20 000
MAIRIE DE DAPELOGO	39 000	39 000
MISE A LA CONSOMMATION DES DONNS EN NATURE	5 109 809	5 109 809
FONCTIONNEMENT GENERAL	1 197 383	1 197 383
VOLONTAIRES AZN	197 383	197 383
Appuis techniques et organisationnels	1 000 000	1 000 000
INVESTISSEMENTS	1 601 326	1 601 326
Matériel médical	1 601 326	1 601 326
FRAIS SPECIFIQUES AUX PROGRAMMES	2 311 100	2 311 100
+frais transversaux+	2 311 100	2 311 100
Vêtements enfants et adultes	20 000	20 000
Documentation	116 100	116 100
Produits & matériels d'entretien	116 500	116 500
Alimentation Nutritionnelle	1 018 500	1 018 500
Médicaments	1 040 000	1 040 000

VI) CONCLUSION

La fréquentation de notre CSPS a légèrement augmenté cette année encore, témoignant l'importance de notre centre de santé dans la localité. Notre objectif demeure toujours la transformation de notre CSPS en un centre de référence dans la zone pour le bonheur des populations qui, pour le moment, doivent parcourir des dizaines de kilomètres pour la réalisation d'un quelconque examen complémentaire.

Nous remercions tous nos partenaires physiques et moraux qui ne ménagent aucun effort pour l'accompagnement du programme santé dans la réalisation de ses activités depuis maintenant quelques années.

Nos remerciements vont également à l'endroit des autorités communales, provinciales, régionales et du ministère de la santé ainsi que toutes les bonnes volontés qui nous ont été d'un soutien inestimable tout au long de l'année.

