



PROJETS DE L'ASSOCIATION AU
BURKINA FASO

❖ QUI SOMMES NOUS ?

« Autour de l'Enfant » est une association loi 1901 d'aide à l'enfance qui se charge de l'information des parents et de la formation des médecins sur l'ensemble des pathologies de l'enfant.

Sensible aux problèmes des enfants de part le monde, l'association organise plusieurs fois par an l'envoi de médicaments, de vêtements ou de jouets, mais surtout le déplacement d'équipes médicales et multidisciplinaires à l'étranger. Créée en 1999, par le Dr Patrick DE BOISSE, l'association Autour de l'Enfant est composée d'une équipe multidisciplinaire de spécialistes de la santé mais également de non-médecins.

Autour de l'Enfant est très active au Burkina Faso. Il s'agit d'organiser la prise en charge des femmes enceintes et des bébés en régions rurales. L'hôpital de Boromo fait 700 à 800 accouchements par an et la région en connaît 7000 à 8000. C'est une zone où sévissent la malnutrition, le paludisme, la tuberculose mais aussi le SIDA. Sur le plan pédiatrique, le projet consiste à former des infirmiers aux techniques les plus simples (gavage, perfusion,...) ainsi qu'à organiser les accouchements. Plusieurs équipes de médecins se relaient tous les trois mois afin d'entretenir une formation permanente du personnel médical sur place tant au niveau des soins de première urgence que sur le matériel envoyé.

Nous nous occupons essentiellement de médecine de maternité : gynécologie, pédiatrie, anesthésie, mais aussi de cardiologie, ophtalmologie, chirurgie, radiologie, laboratoire. Notre préoccupation principale consiste en la formation sur place des médecins et surtout des infirmiers. Nous organisons régulièrement des missions de formation et accueillons à Marseille des médecins ou infirmiers pour les aguerrir chez nous. Nous avons accueilli en juin 2005 Florence GARANE, médecin chef du CMA de Boromo. Elle a découvert l'organisation du service de maternité de La Conception, a suivi le professeur GAMERRE au service de gynécologie et le professeur SIMEONI au service de néonatalogie. La totalité des frais de son déplacement (avion, assurance, logement, nourriture) a été couverte par Autour de l'enfant.

Le transport de malades inopérables localement (cardiologie...) fait également partie de nos préoccupations. Le premier malade cardiaque a été opéré à Marseille en mars 2005.

Une forte implantation au Burkina Faso :

Reconnue comme ONG au Burkina Faso depuis le 27 octobre 2005, l'association Autour de l'enfant prend une place centrale à Boromo, où elle est soutenue par le général LOUGUE, ancien ministre de la défense et par sa femme Claudine LOUGUE, chef du service radiologie de l'hôpital de Ouagadougou et représentante légale localement de l'association Autour de l'enfant. Leur présence permanente sur place et leur autorité reconnue garantissent l'utilisation des fonds, la surveillance des travaux et le maintien de tout projet mis en place dans la région.

❖ BREF APERCU SUR LE BURKINA FASO

Superficie	274 200 km ²
Population (2006)	13 902 972 hab.
Taux de croissance de la population	2,68%
Monnaie locale	Franc de la Communauté Financière Africaine (F CFA)
Taux de change	1 FF= 100 F CFA
Langue officielle	Français
Capitale	Ouagadougou
Grandes villes	Bobo-Dioulasso Koudougou Banfora Tenkodogo

Aperçu historique

Ancienne colonie française de l'Afrique de l'Ouest, le Burkina-Faso a obtenu son indépendance le 5 août 1960. A partir du 3 janvier 1966, s'est suivie une période d'instabilité politique jusqu'en décembre 1991 où une nouvelle constitution fut adoptée. En vertu de cette constitution (révisée en 1997), le Burkina-Faso est une démocratie pluraliste. Le multipartisme intégral est maintenant établi et toutes les institutions démocratiques sont mises en place.

Localisation



Le Burkina-Faso est situé au cœur de l'Afrique de l'Ouest à près de 500 km de la mer. Il possède des frontières communes avec six pays : le Niger à l'Est, le Mali au Nord et à l'Ouest et la Côte d'Ivoire, le Ghana, le Togo et le Bénin au Sud.

Données géographiques

La superficie du Burkina-Faso est de 274 200 km² répartie en 3 régions naturelles : la région sahéenne (au Nord), la région soudano-sahéenne (au centre) et la région soudanienne (au sud).

Les eaux souterraines et de surface existent mais sont d'une exploitation souvent difficile (accessibilité, pérennité, capacité limitée de réserve en

eaux de surface). Le pays est traversé par trois grands cours d'eau dont un seul est pérenne : le Mouhoun, le Nakambé et le Nazinon. Ces trois grands fleuves se rencontrent au Ghana pour constituer la Volta. Pour le potentiel d'aménagement hydro-agricole, on estime à environ 160 000 hectares de superficie irrigables, dont à peu près 17 500 hectares sont actuellement irrigués.

Climat

Le milieu naturel est très contraignant : sa situation de pays sans débouché maritime lui confère un climat continental aux fortes amplitudes et aux saisons contrastées. Les températures varient entre 10 et 45 degrés avec une pluviométrie variant entre 300 mm au Nord et 1200 mm au Sud. L'activité agricole se ralentit pendant la saison sèche entre octobre et mai.

Démographie

Le dernier Recensement Général de la Population et de l'Habitation réalisé par l'Institut national de la Statistique et de la démographie (INSD), de décembre 1996, a dénombré une population résidente de 10 316 600 habitants dont près de 80% dépendent de l'agriculture. La population est essentiellement rurale : 83%.

L'espérance de vie est de 52 ans, la population active représente 43,14% de la population. La relative jeunesse de la population est un atout appréciable pour le Burkina Faso qui peut donc compter sur une main d'œuvre dynamique.

Langues

La langue de travail est le français. L'anglais, l'arabe, l'allemand et l'espagnol sont les principales langues apprises dans le système éducatif, en plus du français. En outre, il existe plusieurs langues nationales dont les plus utilisées sont : le mooré, le dioula et le fulfuldé.

Education

Le taux d'éducation global est de 35%. Il est prévu d'accroître ce taux à 45% d'ici l'an 2007 car le gouvernement est conscient qu'une main d'œuvre qualifiée est une source de richesse pour le pays.

Organisation politique

La Constitution du 2 juin 1991 a instauré un régime semi-présidentiel avec une Assemblée qui peut être dissoute par le Président de la République qui est élu pour cinq ans. Le parlement est composé de deux chambres: l'Assemblée Nationale et la Chambre des Représentants. Il existe également une chambre constitutionnelle, composée de dix membres et un conseil économique et social dont le rôle est purement consultatif.

Organisation administrative

Le Burkina Faso est divisé en 13 régions administratives, 45 provinces et 350 départements. Ouagadougou est la capitale administrative du pays.

❖ PRESENTATION DES PROJETS

Présentation de Boromo

La ville de Boromo est située dans la province des Balé sur la route nationale qui relie Ouagadougou à Bobo-Dioulasso ; à environ 185 km de chacune de ces deux localités.

Le climat est de type nord soudanien marqué par une température moyenne annuelle élevée, de 30°C.

Les températures moyennes les plus élevées sont enregistrées en avril avec 30° comme minima et 45° comme maxima. Les températures moyennes les plus basses sont enregistrées en janvier avec comme minima 17° et maxima 34°. Concernant la pluviométrie annuelle moyenne, elle se situe entre 650 mm et 1000 mm. Les pluies débutent en général entre le 25 avril et le 10 juin et se terminent entre le 15 et le 22 septembre. La caractéristique principale du climat est le contraste entre deux saisons. Une saison sèche qui dure 7 à 8 mois (octobre -mai) et une saison des pluies qui dure 4 à 5 mois (mai à septembre).

Il y a environ 20000 habitants. Près de la moitié de la population a moins de 20 ans.

En matière de sites touristiques la commune est des plus démunie. On peut noter cependant des sites sur l'espace départemental ou provincial autour desquels pourrait se développer ce secteur. Il s'agit :

- de la mosquée de Ouahabou : c'est un monument historique datant de 1930. Il constitue le site touristique le plus visité de la province
- des parcs du petit Balé et du grand Balé
- de la mare aux crocodiles de Ouroubono dans le département de Boromo
- de la grotte sacrée de Bana ;

- des anciens sites aurifères tels ceux de Poura.

En dehors de la mosquée de Ouahabou encore bien entretenue aucun de ces sites n'a fait l'objet d'aménagement permettant d'attirer massivement des touristes.

La province des Balé de par sa position géographique est une zone de transit aussi bien des personnes que des marchandises. Ainsi, toutes les grandes sociétés de transport et les particuliers qui assurent la liaison entre Ouagadougou et l'Ouest et le Sud du pays transitent par la ville de Boromo. Au niveau strictement communal, l'activité de transport cependant est peu développée.

Les évacuations sanitaires de premier niveau sont effectuées en direction de Boromo par les localités de la province. La ville dispose d'un Centre Médical avec Antenne Chirurgicale (CMA) lui permettant de répondre aux besoins des populations. Il est à signaler que la ville de Boromo n'est pas la seule à bénéficier des services du CMA. Cinq villages environnants fréquentent également le Centre Médical. Ce sont: Ouroubono, Ouako, Lapara, Virou et Kayan mais également beaucoup de localités de la province.

La ville de Boromo bénéficie d'un réseau d'alimentation en eau potable, géré par le centre ONEA de Poura-Boromo. Des problèmes d'alimentation en eau potable se posent à certaines périodes de l'année notamment en mars-avril-mai-juin, justifiant notre projet de forage.

Présentation de nos projets en cours

1. Projet de forage au CMA de Boromo :



Le district sanitaire de Boromo est un des 6 districts de la région sanitaire de la Boucle du Mouhoun au Burkina Faso. Il est situé au centre du Burkina entre les deux grandes villes principales que sont Bobo-Dioulasso et surtout Ouagadougou la capitale. Il est d'une superficie de 2600 km² environ et une population estimée à 201017 habitants en 2005.

Il comprend 28 formations sanitaires, Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) de premier niveau et un Centre Médical de référence avec Antenne chirurgicale (CMA) à Boromo.

Les 28 formations sanitaires ont des obligations à savoir les soins curatifs, les soins préventifs, les soins prénataux et obstétricaux ainsi que l'éducation pour la santé.

Les cas qui ne peuvent être diagnostiqués ni traités au CSPS sont référés au CMA à froid ou plutôt évacués s'il s'agit d'une urgence.

Ces évacuations concernent en général des femmes enceintes (pour des césariennes, des anémies, des Grossesses extra-utérines), les enfants (paludisme grave, anémies, malnutrition), les personnes âgées en cas de hernie étranglée et les accidents de la voie publique.

Tous ces cas doivent être rapidement pris en charge au niveau du CMA.

Le CMA est donc le centre du district qui permet à l'ensemble des structures périphériques d'offrir des soins complets, continus et globaux à tous les malades. La qualité de la prise en charge au CMA renforce la confiance dans le système avec une référence et des contre références rédigées à la sortie des malades.

Les infrastructures des soins au niveau du Centre Médical avec antenne chirurgicale existent mais constituent des bâtiments exigus et souvent inadaptés. De même, les salles sont en nombre réduit et non conformes aux normes en vigueur. Les catégories de personnel ci-après sont disponibles au CMA de Boromo. Ce sont :

- 1 Médecin
- 1 Chirurgien dentiste
- 6 Attachés de santé
- 5 Infirmiers diplôme d'Etat
- 2 Sage femme d'Etat et maieuticien d'Etat
- 8 Infirmiers brevetés
- 2 Techniciens de labo
- 1 Technicien d'assainissement
- 3 Agents itinérants de santé
- 6 Accoucheuses auxiliaires et matrones
- 1 Adjoint des cadres hospitaliers
- 1 Gérant dépôt
- 1 Manœuvre, garçon et fille de salle
- 2 Chauffeurs
- 5 Autres personnels de soutien
- 2 Secrétaires

Cependant, il existe une insuffisance en personnel notamment en agent itinérant de santé, garçons et filles de salle, accoucheuse auxiliaire et en infirmier diplômé d'Etat.

Concernant la prise en charge du personnel, la contribution de la commune se limite à un seul agent tandis que trente sont supportés par l'Etat, deux par la province et neuf sur fonds propres des formations sanitaires. La contribution de la collectivité qui est de 8.4% est très faible. Les activités menées relèvent essentiellement du volet curatif dans les services ci- après: la garde générale, la consultation de médecin, l'hospitalisation de médecine pédiatrique, l'hospitalisation de chirurgie, l'hospitalisation de maternité, le bloc opératoire, l'hygiène et l'assainissement, l'odontostomatologie. Les services d'hospitalisation du CMA ont une capacité totale de 43 lits. Le taux d'occupation en chirurgie est de 197% et en maternité il est de 282% d'où une surcharge notoire.

Le CMA offre des prestations de soins en médecine générale, en maternité, en chirurgie, en pédiatrie, et odontostomatologie. Il dispose également d'un service de radiologie et un laboratoire. Il reçoit en moyenne 18 000 malades par an toute pathologies confondues.

Les besoins du CMA



D'après Florence GARANE
Médecin chef du district sanitaire de Boromo.

Le problème du CMA est constitué par un manque d'eau à certaines périodes de l'année de Novembre à Mai. En cette période, la société de distribution d'eau n'a pas assez de réserve et il arrive qu'il y ait une coupure d'eau de 3 jours consécutifs voire une semaine dans le CMA. Les réserves d'eau sont constituées dans des bidons et des barriques afin de parer aux urgences. Cette situation entraîne un véritable problème d'hygiène et d'aseptie dans les services.

Il faudrait donc au CMA un forage et un château d'eau équipé d'une pompe électrique afin d'alimenter en permanence tous les services en eau potable. Certains services comme la pédiatrie, la maternité, l'odontostomatologie et le laboratoire ne seront plus bloqués par période.

Actuellement, le CMA de Boromo se sert de l'unique forage de la région de Boromo. L'eau puisée est conservée dans un château d'eau vétuste où l'absence de flotteur entraîne parfois des débordements et donc le gaspillage de cette ressource précieuse.

La ville de Boromo est connectée à l'office national de l'eau et de l'assainissement (ONEA). Elle est néanmoins confrontée à un manque chronique d'eau permanente. Depuis le mois de Novembre jusqu'au mois de Mai il y a de fréquentes coupures dont le pic est observé au mois de Mars Avril. En cette période on peut observer des restrictions d'eau de 3 à 4 jours.

Le CMA s'est adapté en dotant tous les services de bidons d'eau de réserves qui permettent de stocker un peu d'eau pour poursuivre les soins. Mais cette situation n'est pas valable pour tous les services comme le laboratoire et le service d'odontologie qui ont besoin d'eau courante pour travailler.

La solution à ces coupures fréquentes d'eau serait d'équiper le CMA de Boromo d'un forage avec château d'eau fonctionnel équipée d'une pompe électrique qui alimenterait en permanence le centre de santé. La continuité des soins et leur qualité d'hygiène seraient ainsi conservés.

Photos de l'actuel château d'eau :



L'objet de ce séjour au Burkina était de faire une étude du besoin et de la faisabilité d'un forage au CMA de Boromo. Nous avons rencontré Albert Zouré, vice président d'un cabinet d'études de forage, qui s'est chargé de nous fournir un devis effectué par l'entreprise HYDRASS BURKINA, suite à un appel d'offre.

Suivi de la mission :

Une fois les fonds récoltés nous enverrons 60% du montant à l'entreprise HYDRASS Burkina. La surveillance des travaux sera effectuée par Florence Garané, médecin chef du CMA, et par Albert Zouré. Ces deux personnes de confiance nous tiendront au courant de l'avancée des travaux. Nous nous y rendrons également à la fin des travaux (budget avion : 600€ par personne) afin de constater le bon fonctionnement de l'ouvrage et verser le solde du montant à l'entreprise.

Par ailleurs, plusieurs missions sont prévues tout au long de l'année par des médecins qui nous tiendront au courant du déroulement du chantier. D'autre part, l'ensemble de la mission sera supervisée par le général LOUGUE, ex ministre de la défense, et sa femme Claudine LOUGUE, médecin chef du service radiologie à l'hôpital de Ouagadougou ; tous deux étant très impliqués dans les missions de l'association Autour de l'enfant.

Le projet est très attendu par la population et le CMA qui tient à y participer à hauteur de 1 500€, ce qui représente une somme considérable pour l'hôpital.

Financement du forage :

Le gouvernement a financé le forage qui a été réalisé. Il reste à construire le nouveau château d'eau et à mettre en place le réseau de distribution de l'eau. L'olympique de Marseille se propose de prélever 2€ par billet vendu lors du match OM-Lille (7 Avril 2007) et de les reverser à l'association afin de financer ce projet.

2. Projet de création d'un centre d'éducation sanitaire à Oury :

Le village d'Oury est situé à environ 20 km de Boromo (chemin de terre), il y a 7 000 habitants. Oury dispose d'un centre de santé qui dépend de Boromo, drainant 500 naissances par an.



Pourquoi créer un centre d'éducation sanitaire à Oury?

L'association Autour de l'enfant, depuis son engagement au Burkina il y a deux ans, s'est particulièrement impliquée à Oury où des équipes de médecins se rendent souvent. Comme partout dans le Burkina, les habitants d'Oury sont confrontés à de sérieux problèmes sanitaires : malnutrition, paludisme, polio...

Les femmes enceintes et les enfants sont les plus touchés par la malnutrition et par les problèmes d'hygiène qui sont empirés par l'excision.

La mauvaise information est à l'origine de problèmes qui pourraient être évités. Grâce à ce centre, les jeunes femmes pourront apprendre les règles de base de l'hygiène, telles que :

- la nutrition : apprendre à cuisiner les produits locaux
- les premiers gestes pour pallier les maladies infantiles
- savoir détecter les symptômes des différentes maladies
- l'hygiène personnelle des femmes afin d'éviter les maladies

De plus, l'actuel centre de santé primaire ne permet pas d'accueillir la totalité des accouchements, donc il est nécessaire de créer une nouvelle structure (salle d'accouchement et salle post-partum).

Il serait aussi souhaitable de créer une salle de soins qui permettrait d'augmenter la capacité des interventions à oury.

La création de ce centre est essentielle car l'unique centre hospitalier de la région est à 20 km.

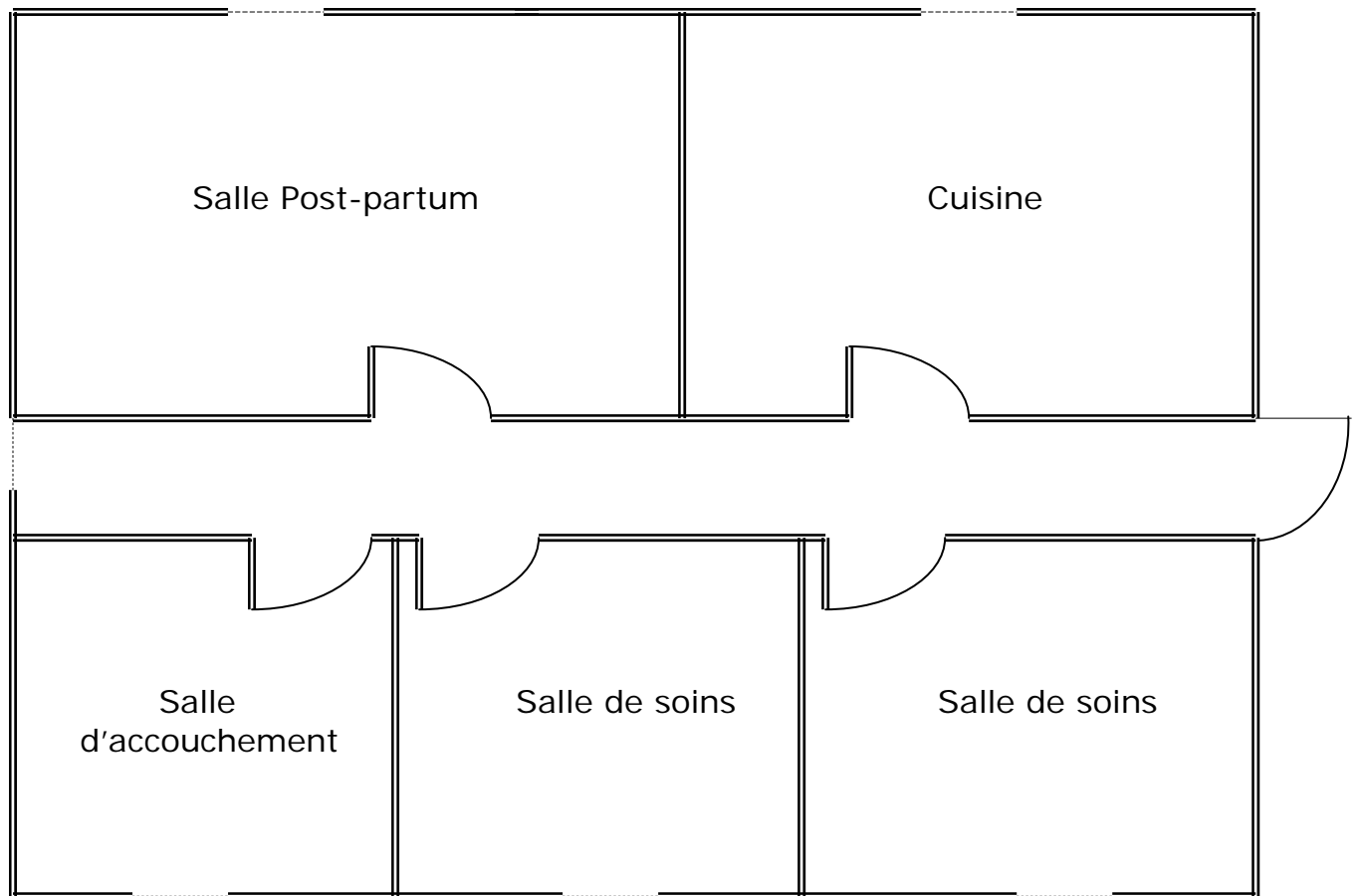
Le centre est très attendu par la population du village depuis que nous leur avons fait part de notre projet lors de notre dernière visite en novembre 2005. Ils espèrent que tout le village participera à la construction.

Plan du centre d'éducation sanitaire:

La surface nécessaire est d'environ 100 m², divisée en 5 pièces :

- une cuisine

- une salle d'accouchement
- une salle post-partum
- 2 salles de soins



La construction du centre:

La réalisation de la construction doit faire intervenir les villageois. Ils seront chargés d'apporter les pierres locales, qui permettront au matériel d'être adapté aux conditions météorologiques (température annuelle moyenne de 30°C). En effet, il est important que les femmes n'aient pas trop chaud. Le local devra être en pierre avec des ventilations sous le plancher et sous le toit.

Les entreprises locales participeront à la réalisation de l'ensemble des travaux. Les fonds recueillis serviront surtout à la construction du bâtiment et aux finitions (fenêtres, ventilateurs...). Tout cela devra évidemment fonctionner avec des panneaux solaires puisqu'il n'y a pas d'électricité dans le village.

Supervision des travaux:

L'association devra choisir l'entreprise locale qui sera prête à réaliser ces travaux en fonction de l'offre la plus intéressante, mais aussi superviser les travaux. En effet, des équipes de six médecins (dont un pédiatre, un gynécologue et un chirurgien) se rendent régulièrement au Burkina et en

particulier à Oury, un village très facile d'accès, où ils tentent de former le personnel médical local.

D'autre part, sur le terrain, Mr et Mme Lougué, des personnes de confiance et d'influence dans le village, s'occuperont de la supervision quotidienne des travaux.

Financement du centre:

Le laboratoire italien CHIESI est très intéressé par ce projet et s'est engagé à offrir 15 000€ (5 000€ par an pendant 3 ans).

3. Projet d'aide à l'école d'Oury :

Lors de nos missions, nous avons rendu visite à l'école d'Oury qui nous a fait part de leurs problèmes de fonctionnement. En effet, depuis le vol de leur panneau solaire, la cantine ne fonctionne plus. Du coup, les enfants soit ne mangent pas de la journée, soit ne vont pas à l'école, d'où un absentéisme croissant inquiétant. Nous leur avons donc proposé notre aide afin de remettre en marche le système de la cantine.

De plus, les élèves ne disposent que d'un seul manuel scolaire par classe, ils n'ont pas de ventilateurs alors que la température à l'intérieur des classes avoisine souvent les 40°C. Nous nous sommes donc engagés à récolter des fonds pour acheter des manuels et fournitures scolaires, ainsi que des ventilateurs.

Financement du projet :

L'association Autour de l'enfant a fait fabriquer des bracelets brésiliens en caoutchouc que nous vendons au bénéfice de ce projet. De plus, l'école de La Baume à Marseille a gentiment récolté des livres, cahiers, craies, stylos...et s'est portée volontaire pour mettre en place un système de correspondance entre une classe de l'école et une classe d'Oury.

Nous leur avons apporté 700€ pour le moment.

Ci-dessous, quelques photos et article de presse.

Les enfants de l'école d'Oury :



Docteur P. de Boisse, pédiatre, examinant un petit malnutri âgé de 7 mois.



Un enfant malnutri âgé de 2 ans (poids : 5 kg)



Extrait d'un article dans La Provence 2006 :



Une femme meurt toutes les 3 heures

"Nous devons faire face au paludisme, au sida et à la malnutrition, explique Patrick. Au bout de 5-6 mois, les bébés allaités jusque-là maigrissent car leurs mères n'ont plus rien à leur offrir. Nous leur avons donc appris à faire des biberons avec des farines locales. Ils ne savent pas cultiver leur terre, déplore Patrick. Si vous leur donnez un sac de blé, ils sont capables de se laisser mourir devant."

Et Jean-Pierre d'ajouter : *"Les conditions d'accouchement sont terribles, il n'y a aucun suivi de grossesse. 90 % des accouchements ont lieu en dehors de l'hôpital sur un périmètre de 150 km. Souvent quand les femmes arrivent à l'hôpital à pied depuis leur village, il est déjà trop tard. 4 500 femmes meurent chaque année des suites de l'accouchement. Soit une femme toutes les trois heures."* Un chiffre qui fait froid dans le dos.

Association Autour de l'enfant
32 bd Camille Flammarion
13001 Marseille France

Tel : 0033 491 505 550
www.autourdelenfant.org

Président de l'association:
Patrick De Boisse patrick-deboisse@wanadoo.fr

Responsables du projet:
Bettina De Boisse bettina_mdb@hotmail.com
Laura fritz laura-fritz@hotmail.com