#### RAPPORT DE MISSION AU BURKINA FASO

#### **DU 13 AU 21 NOVEMBRE 2021**

# **Participants**

AYMARD Annick, pédiatre en charge des parrainages, de la crèche et de l'école maternelle de Ouahigouya

DANJOU Gilbert, pédiatre Lyon, vice-président chargé des démarches administratives

LAFONT Dominique, parrainages, crèche et école

RAYMOND Josette, bactériologiste à Paris

SIMON-GHEDIRI Marie Jose, pédiatre Grenoble, néonat et unités kangourou (UK), : présidente de JRA

## Sites de la mission : Ouagadougou

CHU Charles De Gaulle : responsable pédiatrie Pr Yé Diarra

CHU Bogodogo: responsable pédiatrie Pr Ouedrago Solange

CHU Yalgado: responsable pédiatrie Pr Koueta Fla

## Objectifs de la mission

L'objectif principal était de reprendre contact avec les équipes locales après 2 années blanches liées à la crise sanitaire du Covid.

Mais aussi

- Evaluer la mise en place et le fonctionnement de l'Unité Kangourou (UK) du CHU Yalgado qui a bénéficié d'une rénovation complète en 2020 que nous avons prise en charge financièrement. A noter qu'en début 2020 le Dr Sawadogo et Isabelle Zeba (Majore) ont été formés à l'institut international de la MMK (Méthode Mère Kangourou) à Bogota (Colombie), voyages et formations assumés par JEREMI..
- -Pour les autres structures, évaluation des locaux, des pratiques.
- -Point sur les capacités des différents labos de bacteriologie de ces 3 CHU.
- -Proposer des séminaires d'approfondissement des pratiques sur des thèmes de néonatalogie ou d'infectieux.

#### Déroulement de la mission

# Infectiologie (JR)

Deux séminaires ont été effectués :

Un à l'hôpital Bogodogo : Diagnostic des infections néonatales précoces (35 personnes)

Un à L'hôpital Charles de Gaulle : Le Covid chez l'enfant (50 personnes)

# **NEONATALOGIE ET UK** (MJo)

Hôpital Yalgado Ouedraogo ; responsables de l' UK : les Dr Sawadogo Oumarou et Zongo Angèle. Chef de service pédiatrie Pr Kouetta Fla

Une visite en primeur de cette structure s'imposait. Nous avions hâte de voir le résultat des travaux financés en 2020 – 2012 par JEREMI.

La visite s'est avérée très satisfaisante...!



Mme Zeda Isabelle ,la sage femme cadre et les Dr Zongo et Sawadogo nous font visiter les locaux







Les salles sont d'une propreté impeccable, bien organisées et fonctionnelles.

-Salle d'adaptation intra hospitalière qui compte 6 lits où les mamans apprennent à dormir 24/24h avec leur bébé, à allaiter, à repérer les signes de détresse du bébé. Salle équipée d'un écran ou défilent des vidéos provenant de Bogota et de St Camille, sur l'allaitement maternel, le portage kangourou, les soins d'hygiène, des conseils sur la prise en charge des nourrissons. Ces infos d'éducation sanitaire sont reprises aussi en salle de consultation.

-Salle de consultation et de suivi organisée à l'image de Bogota. Les consultations de suivi se font selon un calendrier précis établi par le service. Ce suivi est de 2 ans minimum souvent 3 ans si la famille habite assez proche. Il n'y a pas de dépistage des troubles auditifs et ophtalmologiques, plus fréquents chez les bébés anciens prématurés. Nous en avons discuté. Nous allons donc nous renseigner sur les prix d'un appareil (oto émissions acoustiques) facile à utiliser et qui pourrait avoir une large utilisation y compris à la maternité.

Nous avons évoqué l'établissement de fiches de suivi et proposé une première version qui va être retravaillée pour être adaptée aux réalités locales. Ce sera le prochain chantier avec cette unité.

Les médecins nous ont fait part des difficultés en ce qui concerne les examens de laboratoire. Hémocultures rarement positives malgré de grosses suspicions d'infection. Josette a bien rappelé que pour obtenir des résultats fiables il fallait un prélèvement suffisant de sang (2ml), pas toujours facile à obtenir selon les soignants. Des tests rapides en micro-méthode seraient une solution adaptée. Des appareils fournissant la CRP et la PCT permettraient de contourner ce problème. Il semblerait qu'il existe des automates (chinois) à prix abordables ; Josette va investiguer....

Enfin cette UK a commencé à jouer son rôle d'unité pilote et formatrice pour d'autres équipes. Des personnels du CHU Bogodogo sont venus sur place bénéficier d'une semaine de formation théorique et pratique.

#### Inauguration officielle de l'UK

L'équipe de Yalgado a programmé une cérémonie officielle d'inauguration à laquelle étaient conviés les différents chefs de services de pédiatrie de Ouaga (CDG et Bogodogo). Le chargé de communication du CHU Yalgado a assuré le déroulement de cette cérémonie en donnant la parole aux divers intervenants impliqués dans la réalisation des travaux. JEREMI-RA a été remercié chaleureusement par le chef de service, Pr Koueta. Une plaque officielle avait déjà été apposée sur un des murs de l'UK ou notre nom est mentionné en gros et gras !

Ce fut aussi l'occasion d'offrir à l'équipe de l'UK un ordinateur portable qui devrait servir à tenir à jour les dossiers des bébés en particulier leur suivi post hospitalisation.

Ont également participé à la fête les sponsors qui ont complété l'équipement du service, Lions club, Unicef, entreprises de BTP. Une quarantaine de personnes étaient présentes et ont bénéficié d'un buffet offert par JRA et un laboratoire pharmaceutique.

La réalisation de ce projet initié par JRA (formation des personnels et réhabilitation des locaux) a été soutenu par l'administration du CHU et l'équipe hospitalière qui s'est appropriée le projet et met tout en œuvre pour faire fonctionner au mieux cette structure.





# **CHU BOGODOGO Pr Solange OUEDRAGO**

Très bon accueil de toute l'équipe. Nombreux projets en cours. C'est la plus grosse maternité de Ouaga (8000 Accouchements) mais le service de néonat n'est pas encore pleinement fonctionnel.

Une bonne partie

(2/3 ?) des personnels de la maternité a été en stage à Yalgado en juin 2021, juste avant l'ouverture des salles destinées à la néonatalogie. Pour l'instant il n'y a pas d'UK individualisée tant en ce qui concerne les locaux que le personnel. Dans les chambres

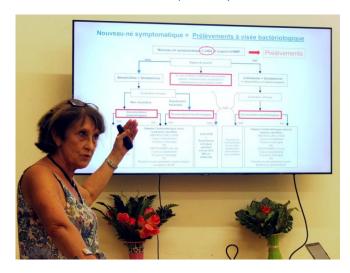
initialement dédiées aux bébés kangourou sont hospitalisés des bébés malades car il y a un trop plein de malades dans l'ensemble du service....

Il y a donc une grande marge de progression pour cet embryon d'UK

Lors de la restitution de nos impressions à l'équipe menée par le Pr Solange nous avons bien insisté sur l'importance de dédier à l'UK un personnel spécialement formé et sur la nécessité de locaux indépendants. JEREMI est prêt à y apporter, si nécessaire, sa contribution...

Sessions de formation dans le service : tous les médecins présents ainsi que la bactériologiste (40 personnes environ) : Josette et Marie José

Diagnostic des infections néonatales précoces : Discussion de la mise en place des hémocultures en routine (Josette)



Requis pour un fonctionnement efficace d'une UK (MJo)



## CHU Charles De Gaulle Pr Yé Diara

**Service de néonat. Très** grosse unité mais seules une douzaine de couveuses étaient occupées (et une trentaine sont à la réserve...)

Service ouvert depuis 2 ans (peu après notre dernière mission) .Superbes locaux avec tous les sas de protection nécessaires , vitrés pour une meilleure observation. Locaux très propres et bien entretenus . Entrée très contrôlée avec habillage nécessaire.

Dans une première salle se trouvent deux tables chauffantes pour deux nouveau nés ne « méritant pas » une mise en couveuse (manque de place ... ? ou poids de naissance satisfaisant ?) alors que l'un des deux n'est visiblement pas bien...Un bilan biologique est en cours...et en attente...

La salle des couveuses regroupe la dizaine de couveuses de nouveau nés en cours de réanimation, une seconde salle attenante ayant deux couveuses de « suivi » ? Locaux bien tenus avec personnel médical nombreux et attentionné. Les mesures d'hygiène sont bien respectées (gel ++)

Mme le Dr Belemviré coordonne l'ensemble des activités médicales et administratives.

#### UK

Pas d'UK même si plusieurs projets existent. Le dr Belemvire et la majore venaient de passer une semaine à Abidjan dans un CHU ayant une UK fonctionnelle et avaient été convaincues par le modèle ivoirien... En fin de visite nous avons eu avec Mme la Pr Yé et l'ensemble de l'équipe un « débat » sur l'organisation optimale compte tenu des caractéristiques locales : Idéalement il faudrait envisager une UK à proximité immédiate du service de néonat qui prendrait en charge les bébés issus de la néonat et mis en UK de façon intermittente et une 2é UK pour les prématurés arrivant de périphérie (risque infectieux +++)

#### Session formation

Josette: le covid chez l'enfant

Prise en charge d'une souffrance fœtale aigue. Discussion à propos de l'hypothermie.(MJo)

# Situation à Ouahigouya (OHG)

Nous avons pu rencontrer le Dr Alain Ouermi, responsable du service de pédiatrie du CHU de Ouahigouya (OHG). Nous avons eu un long entretien avec lui portant sur les insuffisances logistiques et techniques de son service (manque chronique d'équipement caricaturé par la présence d'un seul point d'eau...!) ... Il évoque une conception inadaptée, calquée (dit-il) sur celle d'un appartement, conçue sans réelle concertation par les services administratifs du Ministère de la Santé. Ces problèmes se retrouvent également au niveau du nouveau service de néonatalogie, dirigé par le Dr Pépin Nikiéma, qui a ouvert très récemment (juin 2021) et où la mise en place d'une unité Kangourou s'avère quasiment impossible pour le moment...malgré la bonne volonté évidente du personnel soignant...!

Nous avons également pu rencontrer le Dr Lassara Zala et son épouse Aisseta dont le soutien amical et logistique est à toute épreuve (prêt de leur voiture personnelle, avec chauffeur, pendant toute la durée de notre séjour...!) . Nous avons ainsi appris que le Centre Pesis était en train de s'équiper d'une salle auditorium pour contribuer à l'enseignement des étudiants de la Faculté de OHG ...!

Nous nous sommes également entretenus sur la situation à OHG : si Lassara Zala semble moins pessimiste que Alain Ouermi, l'afflux massif de déplacés a fait resurgir un flot de malnutritions pour lequel nos deux animatrices ont déjà été sollicitées selon Jérôme Belem par le District sanitaire de OHG ...Jérôme a remis au nom de JRA un don complémentaire de 200 euros ...

# **Convention** (Gilbert Danjou)

Les démarches administratives, nécessaires pour l'enregistrement « officiel » de JEREMI Rhône Alpes auprès du Ministère de la Santé, ont pu avancer (après de multiples atermoiements...!) grâce à une étroite collaboration entre l'équipe de JEREMI, notre représentant Jérôme Belem et le Dr Karim BARRO (MD, MPH option politique, planification et management à la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) contacté par Jérôme. Déjà titulaire d'une autorisation officielle d'exercer au Burkina Faso, une nouvelle convention a été complétée par Gilbert et supervisée par le Dr Barro. Ainsi actualisée, elle a pu être signée par Marie José, notre présidente, le 15 novembre 2021 et portée le jour même par le Dr Barro pour être remise en main propre au Ministère de la Santé aux fins de signature et enregistrement ... Il ne reste donc plus qu'à attendre... !!!

Finalement la convention a été signée le 19 juillet 2022

## Parrainages, crèche, école maternelle (Annick Aymard, Dominique Laffont)

Tout s'est fait à Ouagadougou en raison des problèmes sécuritaires

Une première rencontre avec Jerome Belem s'est déroulée au centre Lorette à Ouagadougou

Nous avons refait tout le listing des **filleuls** avec la mise à jour du fichier , de leur scolarité et de leur situation

- Une fillieule quitte l'association car elle arrête l'école étant enceinte
- Une autre est encore indécise sur la poursuite de sa scolarité
- Une a échoué à son baccalaureat et va peut être faire une formation (en attente )

Il reste 34 enfants pris en charge, 5 enfants redoublent, 6 sont en faculté

Une seconde encontre a eu lieu le lendemain , toujours au centre Lorette avec les auxiliaires de **crèche** 

Denise Dimtuibou, Alphonsine Sawadogo ( et son fils Ange de 17 mois ) et avec Henriette belem (créatrice et directrice de la crèche )

Il y a 3 auxiliaires à la crèche (Aguiratou Belem en plus n'était pas là ) avec Henriette Belem , une cuisinière : elles sont présentes de 6h30 à 17h30

La crèche possède une chambre avec berceaux et nattes, un bureau , une grande salle commune et un espace extérieur

Il y a en ce moment 18 enfants entre 1 et 2 ans : ce sont surtout des enfants de maman travaillant à l'hôpital , des enseignantes de brousse ou des commerçantes .

Des repas ont lieu à 10h (bouillie complémentaire à base de mil arachide sésame ) et à 12 h et 16h repas variés à base de pâtes ou riz ou legumes avec poisson ou poulet ,,

Les mamans nourrissant encore leur enfant passent entre 12h et 14h

Dans la journée il ya différentes animations avec chants histoires jeux dessins (tableau mural) et activités extérieures avec balançoire et toboggan.

La crèche est fermée de juin à octobre car les petits sont gardés par les plus grands chez eux, n'ayant plus école.

Tous ces petits passent très facilement à l'école maternelle car ils ont acquis la vie en collectivité.

Nous avons fait un petit point sur le développement psychomoteur des enfants, leurs différentes acquisitions en fonction des âges et les activités correspondantes. Les auxiliaires ne rencontrent pas de difficultés particulières avec les enfants qui semblent bien se développer

Les vaccins sont tous bien faits et obligatoires (BCG, DTCP, hépatite B, Pneumocoque Rougeole). Les soins des enfants sont pris totalement en charge par l'état jusqu'à leur 5 ans. Ils n'ont pas de problème pour l'instant avec le Covid.

Mais ils sont très angoissés par le terrorisme (il y a dans le pays des attentats pratiquement tous les jours) et il y a un gardien 24h/ 24h devant l'établissement.

Nous avons parlé aussi de **l'école maternelle** qui a 3 classes avec 136 enfants dont 51 en petite section ,53 en moyenne section, et 32 en grande section

Henriette a créé l'école pour que les enfants défavorisés puissent accéder plus facilement à l'école primaire car le français est la langue officielle de l'enseignement dés le CP (alors que la langue parlée à la maison est souvent le More (langue des Mossi )) :les enfants sortant de cette école excelleraient d'après Henriette en primaire.

Notre mission entièrement à Ouagadougou a été très intéressante et nos rencontres avec Jérome, Henriette et les auxiliaires se sont très bien passées avec des personnes très motivées et accueillantes . Le gros problème pour eux est l'insécurité qui règne dans leur pays et il y avait beaucoup de manifestations ...situation du pays instable, à suivre