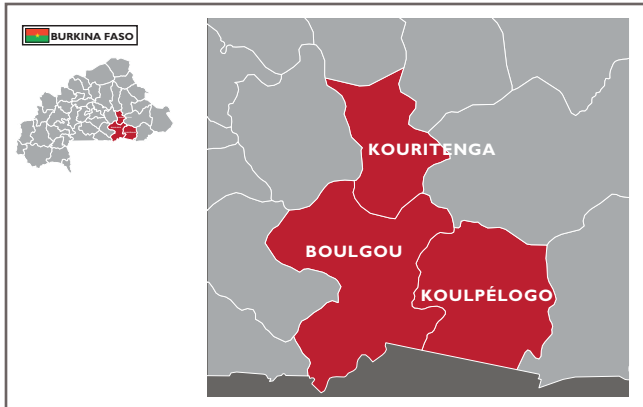




# PROFIL NUTRITIONNEL MULTISECTORIEL

## Région du Centre-Est



- 3 provinces :  
le Boulgou, le Koupélogo  
et le Kouritenga
- 30 communes  
(24 rurales et 6 urbaines)
- 755 villages
- 7 Districts Sanitaires (DS) : Bittou,  
Garango, Tenkodogo, Zabré, Koupéla  
Pouytenga et Ouargaye

La malnutrition est un problème majeur au Burkina Faso qui affecte non seulement la santé de la population mais aussi la productivité socio-économique du pays. Au niveau national, bien que des progrès notables aient été enregistrés dans la lutte contre la malnutrition sous toutes ses formes durant la dernière décennie nationale (MSHP 2022b), la situation nutritionnelle reste préoccupante. Les progrès réalisés au niveau national cachent des disparités entre les régions et au sein de celles-ci.

La Politique Nationale Multisectorielle de Nutrition 2020–2029 reconnaît la nécessité pour tous les secteurs de travailler ensemble afin de relever les défis de la nutrition de sorte que les Burkinabè bénéficient d'un meilleur état nutritionnel et d'un bien-être social et économique pour un développement durable du pays.

Ce profil de la région du Centre-Est met en évidence les indicateurs des secteurs qui sont essentiels à la mise en œuvre d'une approche multisectorielle pour améliorer la nutrition. Il doit servir de référence pour déterminer les interventions spécifiques et sensibles à la nutrition qui doivent être mises en œuvre en collaboration avec les différents secteurs afin de renforcer l'approche multisectorielle et d'améliorer les résultats en matière de nutrition pour la population de la région.

**Tableau I. Population de la Région du Centre-Ouest de 2019**

Milieux	Population			Nombre total de Ménages
	Masculin	Féminin	Total	
Urbain	138 524	154 332	292 856	60 239
Rural	595 130	690 089	1 285 219	232 678
Total	733 654	844 421	1 578 075	292 917


Source : INSD 2020

Province	Masculin	Féminin	Total
Boulgou	337 382	399 177	736 559
Koupélogo	174 170	187 416	361 586
Kouritenga	222 102	257 828	479 930

Source : INSD 2020

**Tableau 2. Prévalences des différentes formes de malnutrition**

Indicateur	Région Centre-Ouest	Niveau national	Cible nationale	Source
Prévalence de la malnutrition aiguë (Poids/Taille z-score < -2 et/ou œdèmes) chez les enfants de 0-59 mois (%)	7,8	9,7	Non disponible (ND)	MSHP 2022a
	Boulgou 9,8			
	Koulpélogo 3,7			
	Kouritenga 8,3			
Prévalence de la malnutrition chronique (Taille/Âge z-score < -2) chez les enfants de 0-59 mois (%)	25,7	21,6	ND	MSHP 2022a
	Boulgou 24,3			
	Koulpélogo 25,1			
	Kouritenga 28			
Prévalence de l'insuffisance pondérale (Poids/Âge z-score < -2) chez les enfants de 0-59 mois (%)	17,7	17,5	ND	MSHP 2022a
	Boulgou 20			
	Koulpélogo 11,9			
	Kouritenga 19,1			
Prévalence de surcharge pondérale chez les enfants de moins de 5 ans (%)	0,6	0,9	ND	MSHP 2022a
Prévalence de l'insuffisance pondérale (indice de masse corporelle [IMC] < 18,5) chez les femmes en âge de procréer (FAP) (%)	12,2	11,4	ND	MSHP 2022a
	Boulgou 13			
	Koulpélogo 14,2			
	Kouritenga 9,6			
Prévalence de la surpoids (IMC ≥25) pondérale chez les femmes en âge de procréer (%)	9,1	12,3	ND	MSHP 2022a
	Boulgou 9,4			
	Koulpélogo 8,2			
	Kouritenga 9,3			

- 
- Les indicateurs de nutrition de la région du Centre-Est se situent autour des moyennes nationales, à l'exception de la malnutrition chronique.
  - Il existe d'importantes différences entre les provinces, ce qui signifie que les réponses nutritionnelles doivent être adaptées aux besoins de chaque province. Par exemple, la malnutrition aiguë est beaucoup plus élevée dans le Boulgou et dans le Kouritenga par rapport au Koulpélogo.
  - Les indicateurs de performances du Centre hospitalier régional (CHR) de Tenkodogo sont particulièrement inquiétants notamment en ce qui concerne les taux de décès, de guérison et d'abandon de la malnutrition aiguë sévère (MAS) en interne. Cela pourrait être en partie lié à la qualité de la prise en charge, mais aussi à la référence tardive de la part de centre de santé périphériques et au recours tardif des mères au CHR pour la prise en charge des cas sévères de malnutrition.

**Tableau 3. Indicateurs de la prise en Charge de la Malnutrition**

Niveau	Malnutrition aigüe modérée (MAM)			MAS Ambulatoire			MAS Interne		
	Guéris (%)	Décédé (%)	Abandon (%)	Guéris (%)	Décédé (%)	Abandon (%)	Guéris (%)	Décédé (%)	Abandon (%)
Niveau national	94,0	0,2	5,9	93,0	0,5	6,5	89,3	7,8	4,3
Région Centre-Est	94,1	0,1	5,8	87,5	0,6	11,9	85,5	7,0	7,5
CHR Tenkodogo							73,3	15,7	11,0
DS Bittou	88,4	0,0	11,6	71,6	0,9	27,5	95,2	2,4	2,4
DS Garango	92,6	0,0	7,4	87,2	0,1	12,6	98,1	1,9	0,0
DS Koupéla	97,6	0,0	2,4	91,9	1,8	6,3	93,8	1,1	5,1
DS Ouargaye	92,1	0,9	7,0	82,7	1,1	16,2	92,4	7,6	0,0
DS Pouytenga	99,1	0,0	0,9	95,8	0,0	4,2	81,0	2,7	16,3
DS Tenkodogo	88,3	0,0	11,7	90,1	0,2	9,6			
DS Zabré	89,7	0,2	10,1	84,9	0,0	15,1	100,0	0,0	0,0

Tous les DS de la région répondent aux normes SPHERE pour le traitement MAM : guérison >75, décès <3 et abandon <15.

Cependant, les données montrent plusieurs problèmes de qualité du traitement des MAS. En effet, le CHR et certains DS n'atteignent pas les objectifs nationaux pour les taux de guérison (>75 pourcent), de décès (<10 pourcent) et d'abandon (<15 pourcent) des MAS.

Source : MSHP 2022b

# Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)

Bien que la région du Centre-Est obtienne de meilleurs résultats que la moyenne nationale en ce qui concerne les indicateurs de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, des activités visant à renforcer l'ANJE sont nécessaires. L'Annuaire Statistique 2021 a indiqué que bien que 91 pourcent des femmes de la région aient reçu des conseils en matière de nutrition dans les consultations prénatales (CPN), seuls 21 pourcent des mères/gardiennes d'enfants de 0 à 23 mois ont reçu des conseils spécifiques en matière d'ANJE.

**Tableau 4. Indicateurs de l'ANJE**

Indicateur	Région Centre-Ouest	Niveau national	Cible nationale 2021	Source
Proportion d'enfants de 0–5 mois allaités exclusivement (%)	77,3	69,6	62,4	MSHP 2022a
Proportion d'enfants de 0–23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance (%)	59,8	62,1	ND	MSHP 2022a
Proportion d'enfants de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment de complément (%)	85,6	63	ND	MSHP 2022a

**Tableau 5. Populations cible**

Indicateur	Valeur	Source
Nombre de femmes en âge de procréer	397 794	MSHP 2022b
Nombre de grossesses attendues	85 411	MSHP 2022b
Nombre d'accouchements attendus	68 329	MSHP 2022b
Nombre d'enfants de 0 à 6 mois	34 146	INSD 2020
Nombre d'enfants de 6 à 23 mois	96 592	INSD 2020
Nombre d'enfants de 0 à 59 mois	347 715	MSPH 2022b

**Actions Prioritaires**


Poursuivre les activités de renforcement des soins prénataux en accordant une attention particulière aux DS les moins performants.

**Tableau 6. Indicateurs clés de santé**

Indicateur	Région Centre-Ouest	Niveau national	Cible nationale	Source
Taux de couverture en CPN 4 (%)	60,2	54,2	ND	MSHP 2022b
	<b>DS Bittou</b> 55,1			
	<b>DS Garango</b> 52,1			
	<b>DS Koupéla</b> 50,9			
	<b>DS Ouargaye</b> 55,2			
	<b>DS Pouytenga</b> 59,4			
	<b>DS Tenkodogo</b> 76,7			
<b>DS Zabré</b> 77,4				
Pourcentage des femmes enceintes ayant bénéficié de traitement préventif intermittent (TPI) 3 <sup>1</sup> au cours des CPN (%)	73,2	65	ND	MSHP 2022b
	<b>DS Bittou</b> 57,9			
	<b>DS Garango</b> 83,2			
	<b>DS Koupéla</b> 73,9			
	<b>DS Ouargaye</b> 72,3			
	<b>DS Pouytenga</b> 66,2			
	<b>DS Tenkodogo</b> 77,6			
<b>DS Zabré</b> 78,1				

1 TPI 3 : Trois doses de traitement antipaludéen administrées pendant le CPN.

Indicateur	Région Centre-Ouest	Niveau national	Cible nationale	Source
Proportion de femmes ayant pris moins de 90 comprimés du fer/acide folique	15,8	24,1	ND	MSHP 2022a
	<b>Boulgou</b> 12			
	<b>Koulpélogo</b> 6,1			
	<b>Kouritenga</b> 31,1			
Taux d'accouchement assisté par du personnel qualifié dans un établissement de santé au cours de la période (%)	80,6	77,2	ND	MSHP 2021
	<b>DS Bittou</b> 79,7			
	<b>DS Garango</b> 67,5			
	<b>DS Koupéla</b> 83			
	<b>DS Ouargaye</b> 67,5			
	<b>DS Pouytenga</b> 93,5			
	<b>DS Tenkodogo</b> 70,9			
	<b>DS Zabré</b> 98,1			
Couverture en vaccin contre la rougeole et la rubéole	84,1	88,4	90	MSHP 2022b
	<b>DS Bittou</b> 75,6			
	<b>DS Garango</b> 81,4			
	<b>DS Koupéla</b> 93,3			
	<b>DS Ouargaye</b> 71,5			
	<b>DS Pouytenga</b> 97,0			
	<b>DS Tenkodogo</b> 78,6			
	<b>DS Zabré</b> 103,1			
Couverture complètement vacciné COVID-19	4,5	7,7	ND	MSHP 2022b

Bien que la région du Centre-Est dans son ensemble obtienne de meilleurs résultats que le niveau national pour les principaux indicateurs de santé, cela cache des disparités au niveau des districts sanitaires.




**Tableau 7. Infrastructure et couverture en GASPA**

Indicateur	Région Centre-Ouest		Source
Nombre de Groupes d'apprentissage et de suivi des pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (GASPA) femmes enceintes nouvellement mis en place	1 002		MSHP 2022b
Taux (%) de présence des femmes enceintes aux GASPA	76,1		MSHP 2022b
Nombre de GASPA mères d'enfants de moins de 6 mois nouvellement mis en place	1 126		MSHP 2022b
Taux (%) de présence de mères d'enfants de moins de 6 mois aux GASPA	83,0		MSHP 2022b
GASPA mères d'enfants de 6–23 mois nouvellement mis en place	2 163		MSHP 2022b
Taux (%) de présence des mères d'enfants de 6–23 mois aux GASPA	82,7		MSHP 2022b
Nombre d'agents de santé communautaires	1 560		MSHP 2022b
Nombre d'infrastructures sanitaires publiques en 2021	196		MSHP 2022b
	Centre hospitalier universitaire	0	
	Centre hospitalier régional (CHR)	1	
	Centre médical avec antenne chirurgicale / Hôpital de district	6	
	Centre médical	2	
	Centre de santé et de promotion sociale	170	
Rayon Moyen d'action Théorique <sup>2</sup> (sans le privé) (cible national : 5 km)	5,1		MSHP 2022b
	<b>DS Bittou</b>	6,4	
	<b>DS Garango</b>	4,0	
	<b>DS Koupéla</b>	4,1	
	<b>DS Ouargaye</b>	7,0	
	<b>DS Pouytenga</b>	4,1	
	<b>DS Tenkodogo</b>	4,4	
	<b>DS Zabré</b>	5,3	
Nombre de Centres de récupération et d'éducation nutritionnelle	3		MSHP 2022b

<sup>2</sup> Le nombre de kilomètres (km) en moyenne qu'un individu parcourt pour accéder à une structure sanitaire.

Tableau 8. Indicateurs de l'agriculture et sécurité alimentaire

Indicateur	Région Centre-Ouest	National	Cible nationale	Source
Proportion de ménages ayant un score de consommation alimentaire acceptable	72	70	70	MAAHA 2021
	Boulgou 83			
	Koulikélogo 62			
	Kouritenga 65			
Proportion des femmes en âge de procréer ayant consommé au moins 5 groupes d'aliments	20	16,5	ND	MSHP 2022a
	Boulgou 25			
	Koulikélogo 6,3			
	Kouritenga 20,4			
Proportion d'enfants de 6-23 mois ayant une alimentation minimum acceptable (%)	24,8	23,9	27,3	MSHP 2022a
Part des dépenses alimentaires dans les dépenses totales du ménage de 2008 à 2020 (%)	32	39	ND	MAAHA 2021
	Boulgou 30			
	Koulikélogo 31			
	Kouritenga 38			

- 
- La partie nord de la région du Centre-Est devrait se trouver dans une phase de stress (phase 2) selon le système intégré de classification des phases du réseau de systèmes d'alerte précoce contre la famine.
  - La proportion de ménages ayant un score acceptable de consommation alimentaire atteint ou dépasse l'objectif national dans toutes les provinces. Cependant, la diversité alimentaire reste faible tant pour les femmes en âge de procréer que pour les enfants.
  - En moyenne, les ménages de la région consacrent environ un tiers de leurs dépenses à l'alimentation.

### Actions Prioritaires



- 
- Renforcer la sensibilisation sur la diversification des productions agricoles en mettant l'accent sur les spéculations à haute valeur nutritive et sur la diversité alimentaire.
  - Intensifier les cultures de contre saisons.
  - Renforcer les actions de plaidoyer en faveur des pratiques optimales de l'ANJE auprès des collectivités, autorités administratives, religieuses, politiques et coutumières en mettant l'accent sur la diversité alimentaire pour les enfants de 6 à 23 mois et les femmes en âge de procréer.



Tableau 9. Indicateurs eau, hygiène et assainissement

Indicateur	Région du Centre-Ouest en 2020		Niveau national 2020	Cible national 2020	Source
Taux d'accès à l'Eau Potable (urbain et rural)	75,7		76,4	76	MEA 2021
	Boulgou	81,4			
	Koulpélogo	64,1			
	Kouritenga	75,3			
Taux d'accès à l'assainissement (urbain et rural)	21,6		25,3	24,8	MEA 2021
	Boulgou	18,9			
	Koulpélogo	26,4			
	Kouritenga	22,2			
Proportion de villages et secteurs certifiés « Fin de la défécation à l'air libre (FDAL) »	0,9		12,9	15	MEA 2021
Prévalence de la diarrhée (%) au cours des deux dernière semaine	14,1		15,5	ND	MSHP 2022a
	Boulgou	19			
	Koulpélogo	4,2			
	Kouritenga	15,2			

- 
- L'accès à l'eau potable et les bonnes pratiques d'assainissement et d'hygiène sont essentiels pour prévenir la malnutrition. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, 50 pourcent des cas de dénutrition sont associés à des infections dues à un mauvais accès à l'eau potable, à l'hygiène et à l'assainissement (Prüss-Üstün et al. 2008).
  - Dans la région du Centre-Est, l'accès des ménages aux ouvrages d'eau potable d'assainissement et le nombre de villages certifiés FDAL sont très faibles.
  - Il faut noter que la prévalence de la diarrhée est particulièrement élevée dans le Boulgou, où l'accès des ménages à l'assainissement est inférieur à la moyenne, mais où l'accès à l'eau potable en est supérieur.

## Actions Prioritaires


- 
- Renforcer les infrastructures d'eau et d'assainissement.
  - Veiller à ce que les informations relatives à la nutrition soient incluses dans les activités de changement de comportement en matière d'eau et d'assainissement, afin d'aider les ménages à comprendre les liens entre une bonne hygiène, la prévention des maladies et un bon état nutritionnel.
  - Une attention particulière doit être accordée à l'augmentation du nombre de villages certifiés « FDAL » dans cette région.

Tableau 10. Indicateurs de l'éducation

Indicateur	Région Sud Ouest		National 2021	Cible nationale 2021	Source
Taux d'achèvement au primaire des filles (TAP) (%)	65,8		67,7	68,7	MENAPLN 2022
	Boulgou	72,2			
	Koulpélogo	38,9			
	Kouritenga	76,9			
Proportions d'écoles disposant de la cantine scolaire	92,3		89,7	ND	MENAPLN 2022
Taux d'équipement des écoles primaires en forages en milieu rural par région	69,9		58	ND	MEA 2021
Taux d'équipement des écoles en latrines en milieu rural et urbain par région	81,4		76,1	ND	MEA 2021

### Actions Prioritaires

- Renforcer la mobilisation sociale pour la scolarisation et le maintien des filles à l'école, notamment dans le Koulpélogo.
- Promouvoir la cantine endogène à travers la mise en place des jardins et des champs scolaires en vue d'une pérennisation des cantines scolaires.
- Renforcer les infrastructures d'eau potable et d'assainissement en milieu scolaire.



- Selon l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture, l'école est le lieu idéal pour diffuser des connaissances de base en matière de nutrition, d'alimentation et de santé. Dans de nombreuses communautés, c'est peut-être le seul endroit où les enfants acquièrent ces connaissances importantes pour la vie courante. En outre, le maintien des filles à l'école peut avoir un impact sur les grossesses précoces, ce qui a des répercussions positives sur la nutrition, tant pour la fille que pour ses enfants.
- Le taux d'achèvement de l'enseignement primaire pour les filles est inférieur à la moyenne nationale, en partie à cause du mariage précoce qui conduit à l'abandon. Au niveau national, parmi les filles âgées de 20 à 24 ans, 10,1 pourcent ont été mariées avant l'âge de 15 ans et 51,6 pourcent avant l'âge de 18 ans. Dans la région du Centre-Est, l'âge moyen du premier mariage est de 18,1 ans pour les femmes âgées de 25 à 29 ans (INSD et ICF 2012).
- Bien que beaucoup d'écoles soient dotées en vivres pour les cantines scolaires, la dotation ne couvre pas les besoins des élèves durant toute l'année scolaire.



# Références

INSD (Institut National de la Statistique et de la Démographie), Burkina Faso, 2020. *Recensement général de la population et de l'habitation 2019*. Ouagadougou : INSD.

INSD (Institut National de la Statistique et de la Démographie) et ICF International, 2012. *Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples du Burkina Faso 2010*. Calverton, Maryland, ÉU : INSD et ICF International.

MAAHA (Ministère de l'Agriculture et des Aménagements Hydro-Agricoles), Burkina Faso. 2021. *Annuaire des Statistiques Agricoles 2020*. Ouagadougou : MAAHA.

MEA (Ministère de l'Eau et de l'Assainissement), Burkina Faso, Direction Générale des Études et des Statistiques Sectorielles. 2021. *Annuaire statistique de l'eau et de l'assainissement 2020*. Ouagadougou : MEA.

MENAPLN (Ministère de l'Éducation Nationale, de l'Alphabétisation et de la Promotion des Langues Nationales), Burkina Faso, Direction Générale des Études et des Statistiques Sectorielles. 2022. *Annuaire statistique du MENAPLN primaire 2020–2021*. Ouagadougou : MENAPLN.

MSHP (Ministère de la santé et d'hygiène publique), Burkina Faso, Direction de la nutrition. 2022a. *Enquête nutritionnelle nationale 2021*. Ouagadougou : MSHP.

MSHP (Ministère de la santé et d'hygiène publique), Burkina Faso, Direction des Statistiques Sectorielles. 2022b. *Annuaire Statistique du Ministère de la Santé 2021*. Ouagadougou : MSHP.

MSHP (Ministère de la santé et d'hygiène publique), Burkina Faso, Direction des Statistiques Sectorielles. 2021. *Annuaire Statistique du Ministère de la Santé 2020*. Ouagadougou : MSHP.

MSHP (Ministère de la santé et d'hygiène publique), Burkina Faso. 2020, novembre. *Plan de Suivi-Évaluation du Plan Stratégique Multisectoriel de Nutrition 2020–2024*, Ouagadougou : MSHP.

Prüss-Üstün A., R. Bos, F. Gore, J. Bartram. 2008. *Safer Water, Better Health: Costs, Benefits, and Sustainability of Interventions to Protect and Promote Health*. Genève: Organisation mondiale de la santé.

# Acronymes

ANJE Alimentation du nourrisson et du jeune enfant  
CHR Centre hospitalier régional  
CPN Consultation prénatale  
DS district sanitaire  
FAP Femme en âge de procréer  
FDAL Fin de la défécation à l'air libre  
GASPA Groupes d'apprentissage et de suivi des pratiques  
d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant  
IMC indice de masse corporelle

km kilomètres  
MAM Malnutrition aigüe modérée  
MAS Malnutrition aigüe sévère  
ND Non disponibles  
TPI Traitement préventif intermittent

