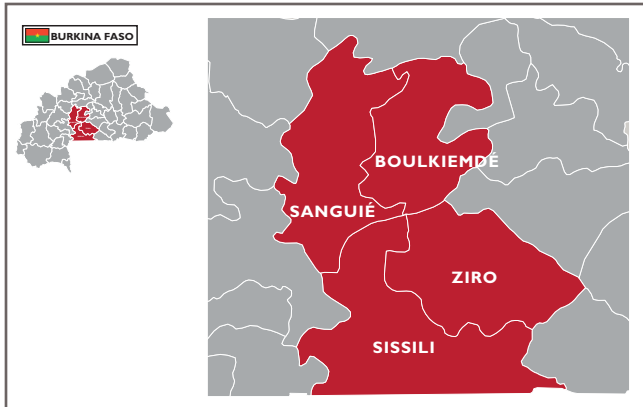




PROFIL NUTRITIONNEL MULTISECTORIEL

Région du Centre-Ouest



- 4 provinces :
Bouleimdié, Sanguié, Sissili et Ziro
- 38 communes
(34 rurales et 4 urbaines)
- 590 villages
- 7 Districts Sanitaires (DS) :
Koudougou, Léo, Nanoro,
Réo, Sapouy, Sabou et Tenado

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 (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-Ouest 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	132 430	139 770	272 200	64 479
Rural	635 749	751 390	1 387 139	224 854
Total	768 179	891 160	1 659 339	289 333

Source : INSD 2020

Province	Masculin	Féminin	Total
Bouleimdié	308 767	380 417	689 184
Sanguié	180 441	211 079	391 520
Sissili	163 391	173 581	336 972
Ziro	115 580	126 083	241 663

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 (%)	10,2	9,7	Non disponibles (ND)	MSHP 2022a
	Boulkiemdé 11,2			
	Sanguié 12,1			
	Sissili 6,7			
	Ziro 10,3			
Prévalence de la malnutrition chronique (Taille/Âge z-score < -2) chez les enfants de 0-59 mois (%)	23,3	21,6	ND	MSHP 2022a
	Boulkiemdé 21,2			
	Sanguié 25			
	Sissili 23,8			
	Ziro 25,6			
Prévalence de la insuffisance pondérale (Poids/Âge z-score < -2) chez les enfants de 0-59 mois (%)	18,6	17,5	ND	MSHP 2022a
	Boulkiemdé 19,8			
	Sanguié 21,5			
	Sissili 13,8			
	Ziro 19			
Prévalence de surcharge pondérale chez les enfants de moins de 5 ans (%)	0,4	0,9	ND	MSHP 2022a
Prévalence de la insuffisance pondérale (indice de masse corporelle [IMC] < 18.5) chez les femmes en âge de procréer (FAP) (%)	12,4	11,4	ND	MSHP 2022a
	Boulkiemdé 11,5			
	Sanguié 13,8			
	Sissili 11,5			
	Ziro 14			
Prévalence de la surpoids (IMC ≥25) pondérale chez les femmes en âge de procréer (%)	2,4	12,3	ND	MSHP 2022a
	Boulkiemdé 2,9			
	Sanguié 3,2			
	Sissili 0,8			
	Ziro 2,2			


- 
- Les indicateurs de la région sont moins satisfaisants comparés à la moyenne nationale, à l'exception de celui de la surcharge pondérale.
 - La province de la Sissili enregistre la plus faible prévalence de malnutrition aiguë dans la région.
 - Les taux de décès dans la majorité des sites de prise en charge de la malnutrition aiguë sévère (MAS) internes en-déca de la cible nationale.

Tableau 3. Indicateurs de prise en charge de la malnutrition aiguë

Niveau	Malnutrition aiguë 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-Ouest	90,9	0,1	8,9	91,9	0,6	7,5	91,0	5,0	4,0
CHR Koudougou							86,0	8,3	5,7
DS Koudougou	88,5	0,8	10,7	90,6	0,9	8,4			
DS Léo	85,4	0,1	14,5	87,9	1,2	10,9	91,7	3,0	5,3
DS Nanoro	85,0	0,0	15,0	90,1	0,3	9,6	93,6	5,6	0,8
DS Réo	90,7	0,0	9,3	92,1	0,3	7,6	91,5	4,3	4,3
DS Sabou	96,9	0,0	3,1	95,8	0,3	3,9	95,7	2,6	1,7
DS Sapouy	95,5	0,0	4,5	94,2	0,6	5,2	94,9	1,1	4,0
DS Tenado	93,3	0,0	6,7	95,9	0,5	3,6	97,4	2,6	0,0

La région et le DS répondent aux normes SPHERE pour le traitement MAM : guérison >75 pourcent, décès <3 pourcent, abandon <15 pourcent.

Au niveau régional, la région Centre-Ouest atteint les objectifs nationaux en matière de taux de guérison (>75 pourcent), de décès (<10 pourcent) et d'abandon (<15 pourcent) du traitement de la MAS en interne.

Source : MSHP 2022b

Actions Prioritaires



- Renforcer les capacités du personnel sur la prise en charge communautaire de la malnutrition aiguë modérée et sévère.
- Renforcer l'Éducation Nutritionnelle des FAP pour une pratique optimale de l'ANJE.
- Renforcer la couverture de l'ANJE communautaire dans la région.

Alimentation du nourrisson et du jeune enfant


Dans la région du Centre-Ouest le niveau de certains indicateurs d'ANJE est en-deça de la moyenne nationale, sauf pour l'introduction en temps opportun d'aliments de complément. L'annuaire statistique 2021 a indiqué que bien que 86,3 pourcent des femmes de la région aient reçu des conseils en matière de nutrition dans les consultations prénatales (CPN), seuls 19,1 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 (%)	62,7	69,6	63,9	MSHP 2022a
Proportion d'enfants de 0–23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance (%)	55,3	62,1	ND	MSHP 2022a
Proportion d'enfants de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment de complément (%)	82,3	63	ND	MSHP 2022a

Tableau 5. Populations cible

Indicateur	Valeur	Source
Nombre de femmes en âge de procréer	408 207	MSHP 2022b
Nombre de grossesses attendues	75 542	MSHP 2022b
Nombre d'accouchements attendus	60 433	MSHP 2022b
Nombre d'enfants de 0 à 6 mois	34 374	INSD 2020
Nombre d'enfants de 6 à 23 mois	97 607	INSD 2020
Nombre d'enfants de 0 à 59 mois	353 583	MSPH 2022b



Bien que la région du Centre-Ouest dans son ensemble présente de meilleurs résultats que la plupart des moyennes nationales pour les principaux indicateurs de santé, il existe des disparités au niveau des districts sanitaires. Par exemple, dans le Boulkiemdé, 62 pourcent des femmes ont pris au moins 90 comprimés d'acide folique, contre seulement 3,3 pourcent dans la Sissili.

Tableau 6. Indicateurs clés de santé

Indicateur	Région Centre-Ouest	Niveau national	Cible nationale	Source
Taux de couverture en CPN 4 (%)	61	54,2	ND	MSHP 2022b
	DS Koudougou 59,4			
	DS Léo 62,4			
	DS Nanoro 46,7			
	DS Réo 49,0			
	DS Sabou 68,6			
	DS Sapouy 55,5			
	DS Tenado 89,2			
Pourcentage des femmes enceintes ayant bénéficié de traitement préventif intermittent (TPI) 3 ¹ au cours des CPN (%)	77,5	65	ND	MSHP 2022b
	DS Koudougou 79,9			
	DS Léo 82,6			
	DS Nanoro 70,2			
	DS Réo 47,7			
	DS Sabou 79,7			
	DS Sapouy 75,8			
	DS Tenado 98,8			

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	29,2	24,1	ND	MSPH 2022a
	Boulkiemdé 62			
	Sanguié 37,3			
	Sissili 3,3			
	Ziro 8,2			
Taux d'accouchement assisté par du personnel qualifié dans un établissement de santé au cours de la période (%)	75,4	77,2	ND	MSHP 2021
	DS Koudougou 62,4			
	DS Léo 86,5			
	DS Nanoro 69,1			
	DS Réo 71,7			
	DS Sabou 71,1			
	DS Sapouy 65,4			
	DS Tenado 70,1			
Couverture en vaccin contre la rougeole et la rubéole	96,2	88,4	90	MSHP 2022b
	DS Koudougou 89,3			
	DS Léo 97,4			
	DS Nanoro 97,9			
	DS Réo 90,0			
	DS Sabou 100,3			
	DS Sapouy 102,4			
	DS Tenado 102,4			
Couverture complètement vacciné COVID-19	17,6	7,7	ND	MSHP 2022b

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	1 954		MSHP 2022b
Taux (%) de présence des femmes enceintes aux GASPA	84,8		MSHP 2022b
Nombre de GASPA mères d'enfants de moins de 6 mois nouvellement mis en place	2 677		MSHP 2022b
Taux (%) de présence de mères d'enfants de moins de 6 mois aux GASPA	82,5		MSHP 2022b
GASPA mères d'enfants de 6–23 mois nouvellement mis en place	4 341		MSHP 2022b
Taux (%) de présence des mères d'enfants de 6–23 mois aux GASPA	83,3		MSHP 2022b
Nombre d'agents de santé communautaires	1 219		MSHP 2022b
Nombre d'infrastructures sanitaires publiques en 2021	262		MSHP 2022b
	Centre hospitalier universitaire	0	
	Centre hospitalier régional (CHR)	1	
	Centre médical avec antenne chirurgicale / Hôpital de district	3	
	Centre médical	14	
	Centre de santé et de promotion sociale	228	
Rayon Moyen d'action Théorique ² (sans le privé) (cible national : 5 km)	5,3		MSHP 2022b
	DS Koudougou	3,2	
	DS Léo	7,0	
	DS Nanoro	3,8	
	DS Réo	5,1	
	DS Sabou	3,7	
	DS Sapouy	7,1	
	DS Tenado	6,2	
Nombre de Centres de récupération et d'éducation nutritionnelle	11		MSHP 2022b

Actions Prioritaires




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

² 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	69		70	70	MAAHA 2021
	Boulkiemdé	64			
	Sanguié	52			
	Sissili	90			
	Ziro	85			
Proportion des femmes en âge de procréer ayant consommé au moins 5 groupes d'aliments	11,3		16,5	ND	MSHP 2022a
	Boulkiemdé	13,5			
	Sanguié	9,7			
	Sissili	13			
	Ziro	4,9			
Proportion d'enfants de 6–23 mois ayant une alimentation minimum acceptable (%)	24,4		23,9	27,3	MSHP 2022a
Part des dépenses alimentaires dans les dépenses totales du ménage de 2008 à 2020 (%)	36		39	ND	MAAHA 2021
	Boulkiemdé	34			
	Sanguié	37			
	Sissili	31			
	Ziro	42			

- 
- La partie nord de la région du Centre-Ouest 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.
 - En moyenne, la région atteint presque l'objectif national pour un score acceptable de consommation alimentaire des ménages. Deux provinces (le Sanguié, le Boulkiemdé) n'ont pas atteint cet objectif. Cependant, il existe des disparités au niveau provinciales marquées. En plus, 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, le Ziro ayant la plus haute proportion avec 42 pourcent.

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 territoriales, 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 nationale 2020	Source
Taux d'accès à l'Eau Potable (urbain et rural)	73,6		76,4	76	MEA 2021
	Boulkiemdé	78,5			
	Sanguié	72,5			
	Sissili	71,6			
	Ziro	64,1			
Taux d'accès à l'assainissement (urbain et rural)	21,3		25,3	24,8	MEA 2021
	Boulkiemdé	20,7			
	Sanguié	23,2			
	Sissili	26,3			
	Ziro	13,8			
Proportion de villages et secteurs certifiés « Fin de la défécation à l'air libre (FDAL) »	86,5		12,9	15	MEA 2021
Prévalence de la diarrhée (%) au cours des deux dernière semaine	13,4		15,5	ND	MSHP 2022a
	Boulkiemdé	8,8			
	Sanguié	17			
	Sissili	17,1			
	Ziro	13,5			

- 
- 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 le Centre-Ouest, bien que la proportion des villages et secteurs certifiés « FDAL » soit élevée, l'accès global à l'assainissement reste faible, par rapport à la moyenne nationale.

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.
 - Étendre l'approche de l'assainissement total piloté par la communauté (ATPC) à l'ensemble des villages de la 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) (%)	88,8		67,7	68,7	MENAPLN 2022
	Boulkiemdé	102,8			
	Sanguié	91			
	Sissili	78,1			
	Ziro	61,8			
Proportions d'écoles disposant de la cantine scolaire	96,9		89,7	ND	MENAPLN 2022
Taux d'équipement des écoles primaires en forages en milieu rural par région	62,3		58	ND	MEA 2021
Taux d'équipement des écoles en latrines en milieu rural et urbain par région	81		76,1	ND	MEA 2021

Actions Prioritaires

- Renforcer la mobilisation sociale pour la scolarisation et le maintien des filles à l'école, notamment dans la province du Ziro.
- 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 supérieur à la moyenne nationale. 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-Ouest, l'âge moyen du premier mariage est de 17,9 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, *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. *Annuaire statistique du MENAPLN primaire 2020–2021*. Ouagadougou : MENAPLN.

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.

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.

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	IMC	indice de masse corporelle
CHR	Centre hospitalier régional	km	kilomètres
CPN	Consultation prénatale	MAM	Malnutrition aigüe modérée
CRN	Conseils Régionaux de Nutrition	MAS	Malnutrition aigüe sévère
DS	district sanitaire	ND	Non disponibles
FAP	Femme en âge de procréer	TPI	Traitement préventif intermittent
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		

