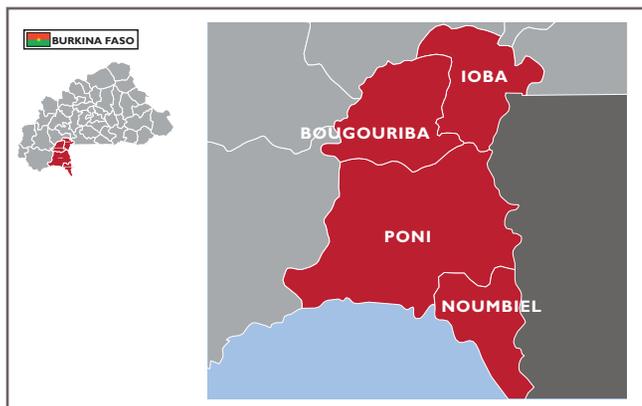




PROFIL NUTRITIONNEL MULTISECTORIEL

Région du Sud-Ouest



- 4 provinces :
la Bougouriba, le Ioba,
le Noumbiel et le Poni
- 28 communes
(24 rurales et 4 urbaines)
- 1084 villages
- 5 Districts Sanitaires (DS) :
Batié, Dano, Diébougou, Gaoua,
Kampti

Tableau I. Population de la Région du Sud-Ouest en 2019

Milieux	Population			Nombre total de Ménages
	Masculin	Féminin	Total	
Urbain	56 339	58 460	114 799	27 359
Rural	366 111	393 120	759 231	148 144
Total	422 450	451 580	874 030	175 503

Source : INSD 2020

Province	Masculin	Féminin	Total
Bougouriba	74 974	78 632	153 606
Ioba	130 316	135 560	265 876
Noumbiel	49 249	49 634	98 883
Poni	167 911	187 754	355 665

Source : INSD 2020

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 Sud-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 2. Indicateurs de la malnutrition en 2021

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 (%)	7,6	9,7	Non disponibles (ND)	MSHP 2022a
	Bougouriba 10,3			
	Ioba 8,1			
	Noumbiel 8,5			
	Poni 6,1			
Prévalence de la malnutrition chronique (Taille/Âge z-score < -2) chez les enfants de 0-59 mois (%)	24,2	21,6	ND	MSHP 2022a
	Bougouriba 22,9			
	Ioba 22,6			
	Noumbiel 23			
	Poni 26			
Prévalence de l'insuffisance pondérale (Poids/Âge z-score < -2) chez les enfants de 0-59 mois (%)	16,8	17,5	ND	MSHP 2022a
	Bougouriba 14,9			
	Ioba 19,8			
	Noumbiel 16			
	Poni 15,9			
Prévalence de surcharge pondérale chez les enfants de moins de 5 ans (%)	0,5	0,9	ND	MSHP 2022a
Prévalence de la insuffisance pondérale (Indice de masse corporelle [IMC] < 18.5) chez les femmes en âge de procréer (%)	11,3	11,4	ND	MSHP 2022a
	Bougouriba 11,7			
	Ioba 10,2			
	Noumbiel 20,1			
	Poni 8,2			
Prévalence de la surpoids (IMC ≥25) pondérale chez les femmes en âge de procréer (FAP) (%)	12,7	12,3	ND	MSHP 2022a
	Bougouriba 15,6			
	Ioba 10,2			
	Noumbiel 9,5			
	Poni 9,2			

- 
- La région du Sud-Ouest présente de meilleurs résultats que la moyenne nationale pour la plupart des indicateurs nutritionnels, 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 la Bougouriba que dans le Poni, mais l'inverse est vrai pour la malnutrition chronique.
 - Le pays est toujours loin d'atteindre l'objectif mondial des Objectifs de développement durable visant à éliminer la malnutrition sous toutes ses formes.
 - Le Conseil régional de la nutrition (CRN) ne s'est réuni qu'une seule fois en 2021. Selon le guide national d'organisation des sessions des CRN, ceux-ci doivent se réunir au moins deux fois par an pour coordonner et suivre les activités nutritionnelles multisectorielles et les progrès accomplis dans la réalisation des objectifs du Plan stratégique multisectorielle nutrition.

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

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 Sud-Ouest	94,1	0,7	5,2	91,4	1,0	7,6	84,1	9,6	6,2
CHR Gaoua							79,5	13,1	7,4
DS Batié	87,2	1,0	11,8	93,1	1,8	5,1	84,6	15,4	0,0
DS Dano	96,7	0,0	3,3	92,8	0,4	6,8	93,3	5,5	1,2
DS Diébougou	96,4	0,0	3,6	94,3	0,2	5,5	82,8	7,8	9,4
DS Gaoua	91,5	1,6	6,9	87,8	1,5	10,7	33,3	0,0	66,7
DS Kampti	98,4	0,0	1,6	91,2	1,6	7,1	95,8	0,0	4,2

Concernant la prise en charge des MAS en interne, la région du Sud-Ouest a atteint les objectifs nationaux pour les taux de guérison (>75 pourcent), de décès (<10 pourcent) et d'abandon (<15 pourcent). Cependant, il existe une disparité dans les districts. En effet, les taux de décès dans le CHR de Gaoua et dans le DS Batié dépassent 10 pourcent et le taux d'abandon au niveau de DS de Gaoua qui est de 66,7 pourcent est très élevé.

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

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

La région du Sud-Ouest obtient de meilleurs résultats que la moyenne nationale en ce qui concerne les indicateurs alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE). Cependant pour le maintien des acquis des activités sont nécessaires. L'annuaire statistique 2021 du MSHP a indiqué que bien que 89 pourcent des femmes de la région aient reçu des conseils en matière de nutrition pour les consultations prénatales (CPN), seuls 25,3 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 2021

Indicateur	Région Centre-Ouest	Niveau national	Cible nationale 2021	Source
Proportion d'enfants de 0–5 mois allaités exclusivement (%)	87,9	69,6	62,4	MSHP 2022a
Proportion d'enfants de 0–23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance (%)	72,7	62,1	ND	MSHP 2022a
Proportion d'enfants de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment de complément (%)	80,6	63	ND	MSHP 2022a

Tableau 5. Populations cibles

Indicateur	Valeur	Source
Nombre de femmes en âge de procréer	213 063	MSHP 2022b
Nombre de grossesses attendues	43 078	MSHP 2022b
Nombre d'accouchements attendus	34 463	MSHP 2022b
Nombre d'enfants de 0 à 6 mois	17 795	INSD 2020
Nombre d'enfants de 6 à 23 mois	50 366	INSD 2020
Nombre d'enfants de 0 à 59 mois	181 639	MSPH 2022b

Tableau 6. Indicateurs clés de santé

Indicateur	Région Centre-Ouest	Niveau national	Cible nationale	Source
Taux de couverture en CPN 4 (%)	72,3	54,2	ND	MSHP 2022b
	DS Batié 81,0			
	DS Dano 71,5			
	DS Diébougou 65,0			
	DS Gaoua 67,3			
	DS Kampti 85,7			
Pourcentage des femmes enceintes ayant bénéficié de traitement préventif intermittent (TPI) 3 ¹ au cours des CPN (%)	70,1	65	ND	MSHP 2022b
	DS Batié 74,9			
	DS Dano 82,4			
	DS Diébougou 88,2			
	DS Gaoua 53,4			
	DS Kampti 56,3			

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	18,5	24,1	ND	MSHP 2022a
	Bougouriba 24,2			
	Ioba 18,4			
	Noumbiel 3,2			
	Poni 13,4			
Taux d'accouchement assisté par du personnel qualifié dans un établissement de santé au cours de la période (%)	85,5	77,2	ND	MSHP 2021
	DS Batié 95,4			
	DS Dano 83,0			
	DS Diébougou 84,8			
	DS Gaoua 68,1			
	DS Kampti 97,4			
Couverture en vaccin contre la rougeole et la rubéole	92,7	88,4	90	MSHP 2022b
	DS Batié 114,2			
	DS Dano 76,7			
	DS Diébougou 110,4			
	DS Gaoua 84,8			
	DS Kampti 106,7			
Couverture complètement vacciné COVID-19	17,9	7,7	ND	MSHP 2022b

Actions Prioritaires



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

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	1 113		MSHP 2022b
Taux (%) de présence des femmes enceintes aux GASPA	93		MSHP 2022b
Nombre de GASPA mères d'enfants de moins de 6 mois nouvellement mis en place	1 177		MSHP 2022b
Taux (%) de présence de mères d'enfants de moins de 6 mois aux GASPA	94,2		MSHP 2022b
GASPA mères d'enfants de 6–23 mois nouvellement mis en place	3 183		MSHP 2022b
Taux (%) de présence des mères d'enfants de 6–23 mois aux GASPA	95,9		MSHP 2022b
Nombre d'agents de santé communautaires	2 103		MSHP 2022b
Nombre d'infrastructures sanitaires publiques en 2021	152		MSHP 2022b
	Centre hospitalier universitaire	0	
	Centre hospitalier régional (CHR)	1	
	Centre médical avec antenne chirurgicale / Hôpital de district	3	
	Centre médical	4	
	Centre de santé et de promotion sociale	118	
Rayon Moyen d'action Théorique ² (sans le privé) (cible national : 5 km)	6,2		MSHP 2022b
	DS Batié	7,7	
	DS Dano	4,9	
	DS Diébougou	5,9	
	DS Gaoua	6,4	
	DS Kampti	7,6	
Nombre de Centres de récupération et d'éducation nutritionnelle	6		MSHP 2022b

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	75		70	70	MAAHA 2021
	Bougouriba	86			
	Ioba	79			
	Noumbiel	70			
	Poni	70			
Proportion des femmes en âge de procréer ayant consommé au moins 5 groupes d'aliments	6,1		16,5	ND	MSHP 2022a
	Bougouriba	7,5			
	Ioba	1,4			
	Noumbiel	9,8			
	Poni	3,9			
Proportion d'enfants de 6–23 mois ayant une alimentation minimum acceptable (%)	15,4		23,9	27,3	MSHP 2022a
Part des dépenses alimentaires dans les dépenses totales du ménage de 2008 à 2020 (%)	37		39	ND	MAAHA 2021
	Bougouriba	34			
	Ioba	32			
	Noumbiel	37			
	Poni	40			

- 
- Depuis un an, la région du Sud-Ouest est confrontée à une insécurité alimentaire minimale selon le système de classification intégrée des phases du réseau de systèmes d'alerte précoce contre la famine. Les données disponibles sur la sécurité alimentaire le confirment, puisque 75 pourcent des ménages ont un score acceptable de consommation alimentaire.
 - 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.
 - Promouvoir l'accès des femmes à la terre.
 - Promouvoir les cultures de contre saisons.
 - Renforcer les actions de plaidoyer en faveur de la pratique optimale de l'ANJE auprès des autorités administratives, religieuses, politiques et coutumières en mettant l'accent sur l'alimentation complémentaire et la diversité alimentaire pour 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)	79,9		76,4	76	MEA 2021
	Bougouriba	81,5			
	loba	83,7			
	Noumbiel	82,6			
	Poni	75,8			
Taux d'accès à l'assainissement (urbain et rural)	19,2		25,3	24,8	MEA 2021
	Bougouriba	30,6			
	loba	13,2			
	Noumbiel	33,1			
	Poni	15,1			
Proportion de villages et secteurs certifiés « Fin de la défécation à l'air libre (FDAL) »	9,1		12,9	15	MEA 2021
Prévalence de la diarrhée (%) au cours des deux dernière semaine	14,5		15,5	ND	MSHP 2022a
	Bougouriba	7,2			
	loba	6,7			
	Noumbiel	18,1			
	Poni	21,0			

- 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 Sud-Ouest, l'accès des ménages aux ouvrages d'eau potable et d'assainissement et le nombre de villages sans défécation à l'air libre sont très faibles, ce qui peut être à l'origine de taux élevés de diarrhée—et avoir un impact sur les résultats nutritionnels des jeunes enfants.

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.
- Les provinces du loba et du Poni nécessitent une attention particulière en termes d'amélioration de l'accès aux infrastructures d'hygiène.

Tableau 10. Indicateurs de l'éducation

Indicateur	Région Sud Ouest		National 2021	Cible nationale 2021	Source
Taux d'achèvement au primaire des filles (TAP) (%)	66,0		67,7	68,7	MENAPLN 2022
	Bougouriba	76,9			
	Ioba	74,7			
	Noumbiel	60,8			
	Poni	56,9			
Proportions d'écoles disposant de la cantine scolaire	93,5		89,7	ND	MENAPLN 2022
Taux d'équipement des écoles primaires en forages en milieu rural par région	58,7		58	ND	MEA 2021
Taux d'équipement des écoles en latrines en milieu rural et urbain par région	70,8		76,1	ND	MEA 2021

Actions Prioritaires



- Renforcer la mobilisation sociale pour la scolarisation et le maintien des filles à l'école.
- 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 et scolaire et universitaire.

Références

INSD (Institut National de la Statistique et de la Démographie), Burkina Faso. 2021. *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. *Rapport de l'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

CRN Conseils Régionaux de Nutrition

CSPS Centre de santé et de promotion sociale

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 disponible

TPI Traitement préventif intermittent

