# **AZN**

## **Association Zoramb Naagtaaba**

### Programme Santé Sougrinoma de Guiè

### Rapport d'activités AZN SANTE 2016



Rapport réalisé par : Les agents de santé sous la direction de

Pascal SAWADOGO, responsable du Programme Santé

Mars 2017

01 BP 551 / Ouagadougou 01 / BURKINA FASO Siège : Guiè/Département de Dapélogo/Province d'Oubritenga.

Courriel: info@azn-guie-burkina.org Site web: www.azn-guie-burkina.org

## AZN

Association inter -Villages ZORAMB NAAGTAABA (Guiè, Kouïla, Bélé, Doanghin, Douré, Babou, Lindi, Namassa, Samissi, Cissé-Yargho, Souka)

#### <u>Siège :</u>

Village de Guiè, Département de Dapélogo, Province d'Oubritenga

Adresse postale: 01 BP 551 Ouagadougou 01 BURKINA FASO

Site web: www.azn-guie-burkina.org

Association n° 95 – 021 / MAT / POTG / AG (Parution au Journal Officiel du 11 avril 96)



#### I) INTRODUCTION

L'ignorance et la pauvreté constituent un fléau et menacent sans cesse la santé de la population rurale. Dans ce contexte, le Programme Santé est un véritable défi à relever. De janvier à décembre 2016, plusieurs activités ont été réalisées au sein des onze villages membres de l'AZN et environnants. En voici le bilan.

Étant donné la participation de plusieurs partenaires sur l'ensemble de nos activités, nous ne pouvons pas citer l'intervention précise de chacun. Nous nous limiterons donc à ne citer les noms des partenaires que dans les bilans financier et matière (valorisation des dons en nature).

#### II) LA FORMATION DES AGENTS DE SANTE

#### Formation sur l'Initiation Précoce à l'Allaitement (IPA)



Une formation sur l'IPA a été donnée au profit des agents de santé à la maternité. Cette formation a été assurée par le district sanitaire de Ziniaré et a eu pour but de présenter aux femmes enceintes et allaitantes les avantages de l'allaitement maternel.

L'introduction d'autres aliments ou liquides, et même l'eau, avant 6 mois réduit la fréquence des tétées et peut rendre l'enfant malade. La pratique de l'IPA contribue à promouvoir les consultations prénatales assisté. l'accouchement consiste à mettre le bébé au sein juste l'heure qui suit l'accouchement jusqu'à l'âge de mois sans introduction d'autres aliments ou liquides.

Cette formation permet de favoriser l'Allaitement Maternel Exclusif (AME) qui consiste à ne nourrir l'enfant qu'au lait maternel, à l'exception des médicaments prescrits par un médecin ou un infirmier.

#### Les avantages de l'IPA :

- Le lait maternel fournit tous les éléments nutritifs et l'eau dont le bébé a besoin pendant les six premiers mois de sa vie.
- L'IPA permet au bébé de bénéficier du premier lait jaunâtre (colostrum) qui le protège contre beaucoup de maladies.
- Il permet également l'évacuation du méconium (selles noirâtres du bébé) et aussi la montée laiteuse.



#### Formation sur la prise en charge du paludisme

Le paludisme se manifeste en général cliniquement par une fièvre, parfois accompagnée de maux de tête, de frissons, d'un affaiblissement général et d'une transpiration abondante.

La formation a permis de mettre en lumière ses deux formes cliniques :

• Le paludisme simple se traduit par une fièvre (température axillaire supérieure ou égale à 37,5°C ou antécédent de corps chaud dans les 72 dernières heures) et la mise en évidence du plasmodium dans le sang par un examen microscopique (goutte

épaisse/frottis sanguin) ou par un test de diagnostic rapide (TDR) positif.

• Le paludisme grave se définit par une fièvre (plus ou moins 40°C) accompagnée de frissons, de léthargie, de convulsions, de vomissements, etc. Il peut être lié à un paludisme simple mal ou non traité.

#### Formation de SAWADOGO Emilienne

Courant 2014, l'une des volontaires du Programme Santé a entamé une formation en hygiène communautaire. Cette formation s'est achevée avec la remise de son diplôme d'AIS (agent itinérant de santé). Elle nous livre ci-dessous son témoignage.





« Dans le cadre du renforcement des prestations du CSPS de Guiè, j'ai été envoyée à l'école de santé Wend-lamita à Ouagadougou en septembre 2014 pour deux ans de formation en hygiène communautaire. La formation a connu deux phases, une théorique et une pratique.

La phase théorique s'est déroulée dans les salles de classe de 7h à 12h et le soir de 15h à 18h. Les cours étaient donnés par des professionnels de la santé.

La phase pratique a eu lieu dans les centres de santé et de promotion sociale urbains et dans les centres médicaux à Ouagadougou. Un stage de deux mois nous a été soumis en deuxième année pour découvrir des centres de santé en milieu rural et leurs conditions de travail. Le comportement des patients diffère de ceux de la ville. Pendant ce stage, j'ai fait une étude communautaire sur la sensibilisation à la population sur l'hygiène alimentaire et corporelle. Ces différentes phases de formation m'ont conduite à des examens à la fin de la première année et à un examen de fin d'études. J'ai été admise à mon examen et j'ai obtenu mon attestation. Je suis sortie à la première place de ma promotion avec une moyenne de 16,75/20 et je suis opérationnelle au CSPS Sougrinoma de l'AZN depuis le mois d'août 2016. »

#### III) LA SENSIBILISATION

La sensibilisation est un moyen de communication et de diffusion de messages dans le but d'un changement de comportement. À cela s'ajoute l'organisation d'une campagne de sensibilisation par un théâtre forum au profit des écoles et de la population des villages membres. Elle a pour objectif la réduction du nombre de grossesses indésirées en milieu scolaire, des infections sexuellement transmissibles et du VIH/SIDA. Cette sensibilisation a été bénéfique pour bon nombre de jeunes



#### Sensibilisation sur la prévention du paludisme

A l'issue de la formation sur le paludisme, il a été organisé deux campagnes de lutte préventive contre cette maladie. La première campagne concernait la distribution gratuite de moustiquaires à longue durée d'action (MILDA) et la seconde, la chimio prévention du paludisme saisonnier (CPS). La CPS consiste à administrer de manière intermittente un traitement complet par une combinaison de médicaments antipaludiques chez les enfants de moins de cinq ans, au-delà de la période de haute transmission (de juin à octobre)pour éviter la maladie.

#### Sensibilisation sur les infections sexuellement transmissibles (IST)

Une campagne de sensibilisation a été organisée au profit des élèves du lycée de Guiè en fin d'année scolaire. Des





maladies telles que la gonococcie, la syphilis, le chancre mou, le VIH/SIDA, etc., ont été présentées aux participants venus nombreux. Beaucoup de jeunes sont venus à l'issue de cette campagne se faire dépister, ce qui permet une prise en charge rapide en cas de maladie.

#### IV) LES CONSULTATIONS AU NIVEAU DU DISPENSAIRE



Cette année, nous avons enregistré 4'499 consultations.

Les pathologies les plus fréquentes sont :

- Le paludisme, maladie parasitaire qui attaque surtout les enfants, les femmes enceintes et les personnes âgées.
- Les autres cas sont les maladies diarrhéiques, les infections respiratoires, les infections de la peau, etc.

#### Tableau de consultation générale

	ı											
Pathologies/Mois	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
Paludisme simple	83	117	89	67	63	-	234	445	364	371	229	199
Paludisme grave	7	16	7	10	6	10	25	37	32	37	22	19
IRH(Infection respiratoire aiguë)	36	43	17	32	31	36	39	47	75	67	83	32
Diarrhée + Dysenterie	15	23	25	30	33	46	49	45	36	48	56	43
Infection urinaire	1	2	10	35	16	18	16	12	4	13	11	7
Affection de la peau (dermatose)	13	33	45	24	8	11	25	25	17	3	11	-
CCI(consultation curative infirmière	191	313	234	265	213	248	440	655	568	589	476	307
Plaie	10	9	9	5	13	8	3	8	3	15	19	17
Morsure de serpent	0	0	0	4	2	2	3	1	1	3	2	0
Hospitalisation	7	18	7	-	8	12	28	38	-	30	27	19
Evacuation	2	6	3	3	2	1	4	9	8	6	8	5
Décès		0	0	1	0	0	0		0	0	0	0

Nous avons également reçu des patients souffrant de plaies ouvertes infectées qui étaient des blessures dues à des accidents de la voie publique (AVP), accidents de travail et quelques rares cas de coups et blessures volontaires.

Les cas les plus graves sont référés au centre médical avec antenne chirurgicale (qui se trouve à une soixantaine de kilomètres) si nécessaire pour une meilleure prise en charge.

Nos différentes prestations sont sanctionnées par une supervision au niveau du district dans le but de renforcer la qualité des soins. Un rapport est fourni en fin de chaque mois pour amendement et transmission de données.





Débutée en janvier, la construction du nouveau bâtiment est toujours en cours d'exécution avec un taux de réalisation estimé à plus de 80%. Le retard est essentiellement dû à la lenteur de l'entreprise. En revanche, toutes les étapes de construction depuis le début ont été bien suivies et nous constatons un bon état des œuvres réalisées.

Hormis la construction, nous sommes en phase d'étude et de conception pour établir une connexion d'eau et d'électricité vers la maternité et le dispensaire.

#### VI) LE DÉPÔT PHARMACEUTIQUE

Le dépôt fonctionne tous les jours 24 heures sur 24. La principale activité menée est la vente des médicaments essentiels génériques (MEG). La commande des médicaments s'effectue au niveau du district et les médicaments sont vendus aux patients sous prescription médicale.

Dans son plan stratégique de lutte contre les maladies, le gouvernement burkinabè a adopté un processus de mise au point d'une gratuité de soins. Ce processus consiste à fournir des soins gratuits aux enfants de 0 à 5 ans, aux femmes enceintes et aux femmes en post-partum. Cela permet une bonne fréquentation des différents centres de santé afin de réduire le taux de mortalité et de morbidité infantile et maternelle. Malheureusement, l'arrivée de cette gratuité a



engendré une baisse forte des produits, voire un manque répété de certains médicaments dans les dépôts pharmaceutiques.

#### VII) LE CREN (CENTRE DE RÉCUPÉRATION ET D'ÉDUCATION NUTRITIONNEL)



Intégré dans le programme Santé depuis l'année dernière, le centre de récupération et d'éducation nutritionnel (CREN) œuvre pour donner vie à des enfants souffrant de malnutrition.

Nous y avons également organisé des causeries hebdomadaires avec les femmes sur la préparation de la bouillie enrichie. Elles ont pour objectif de réduire le nombre de cas de malnutrition et le nombre de décès des enfants de moins de cinq ans. Un repas familial est partagé à la fin de chaque rencontre au profit des mères.

Au niveau du CREN, nous avons enregistré 202 nouveaux

cas d'enfants malnutris, 3 prématurés et 10 cas de malnutris restant de l'année 2015. La grande majorité de ces cas est issue des différents CSPS. Les rendez-vous de suivi sont organisés tous les vendredis.

Le CREN a initié sur son site des séances de sensibilisation sur la prévention de la malnutrition mais aussi des sorties de dépistage dans le village de Cissé-Yargho. Elles avaient pour but de présenter aux mères les avantages de la prévention, du dépistage et les conditions de suivi des enfants malnutris au sein du CREN.

Plusieurs séances de démonstration sur la préparation de bouillie à base d'aliments locaux ont été offertes aux femmes. Ces formations témoignent de la nécessité de l'utilisation de ces aliments, riches en éléments nutritifs et accessibles à tout moment et permettent de présenter aux mères les avantages de la prévention, du dépistage et les conditions de suivi des enfants malnutris au sein du CREN.



#### Tableau des entrées

Mois/âge	Mères atteintes d'abcès								Total				
	M.A.S (malnutris aigus			aux seins (insuffisance de									
		sévères)		lait)			Jumeaux			Orphelins			
	0-1 an	2-3ans	4-5ans	0-1 an	2-3ans	4-5ans	0-1 an	2-3ans	4-5ans	0-1 an	2- 3ans	4-5ans	
Janvier	2	5	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	15
Février	0	5	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	12
Mars	6	5	2	5	0	0	2	0	0	0	0	0	20
Avril	4	4	1	2	0	0	4	0	0	1	0	0	16
Mai	9	10	5	3	0	0	6	0	0	2	0	0	35
Juin	13	5	3	1	0	0	0	0	0	1	0	0	23
Juillet	3	5	1	2	0	0	2	0	0	1	0	0	14
Août	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0	0	0	6
Septembre	6	3	1	8	0	0	3	0	0	0	0	0	21
Octobre	4	5	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0	14
Novembre	3	4	0	6	0	0	2	0	0	0	0	0	15
Décembre	3	4	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	11
Total	53	55	17	46	0	0	25	0	0	6	0	0	202

Ce total de 202 enfants est la somme des enfants malnutris internes et externes. Mais il ne tient pas compte du CREN mobile de Cissé-Yargo.

#### Tableau des sorties

Mois/âge		M.A.S	S	d'abc	ès au	teintes ix seins ince de	Jumeaux	Orphelins					Total
	0-1 an	2- 3ans	4- 5ans				0-1 an	2-3ans	4-5ans	0-1 an	2-3ans	4-5ans	
Janvier	0	1	2	0	5	1	0	0	0	0	0	0	9
Février	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	4
Mars	0	0	3	0	2	2	2	0	0	0	0	0	9
Avril	0	0	1	0	0	2	4	0	0	1	0	0	8
Mai	0	3	4	2	0	0	6	0	0	2	0	0	17
Juin	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
Juillet	0	2	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	6
Août	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	6
Septembre	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	5
Octobre	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Novembre	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	4
Décembre	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total	4	6	12	5	9	9	22	0	0	6	0	0	73

Au cours de l'année, nous avons totalisé 22 sorties d'enfants malnutris aigus sévères (MAS),23 mères atteintes d'abcès aux seins(insuffisance de lait), 22 jumeaux et 6 orphelins soit un total de 73 enfants sortis.

#### Activités élaborées au cours de l'année en dehors de la prise en charges des malnutris

#### 1. Sensibilisation à l'hygiène

Les mères, avec l'appui des animatrices du CREN, entretiennent les locaux et effectuent le ramassage des ordures ainsi que la vidange des poubelles. Il y a eu également des séances de causerie débat sur l'hygiène corporelle, alimentaire et vestimentaire.

#### 2. Causerie débat

Cette activité se déroule les lundis, jeudi et samedi et s'articule autour de plusieurs thèmes :

- L'hygiène
- Les infections sexuellement transmissibles
- Les mariages forcés
- L'excision
- L'alimentation (surtout les différents groupes d'aliments)

#### 3. Démonstration de fabrication de bouillie

- Bouillie de farine de riz au lait et au sucre
- Bouillie de farine de petit mil au poisson, sel iodé et huile
- Bouillie de farine de petit mil au soumbala, sel iodé et huile
- Bouillie de farine de riz, pain de singe et sucre
- Bouillie de farine de maïs au lait et au sucre
- Bouillie peul (farine de riz au lait de quantité et de l'huile de quantité)
- Bouillie de haricot avec petit mil, sel iodé et huile

#### 4. Utilisation d'autres aliments

Nous avons reçu de la part du gouvernement une formule alimentaire nommée ATPE (Aliment Thérapeutique Prêt à l'Emploi) couramment appelée plumpy nut. Il est beaucoup utiliser pour les malnutritions aigues sévères.

Par ailleurs, l'utilisation des laits thérapeutiques F75 et F100 permet de nourrir les enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère. Pour les mères atteintes d'abcès de seins après accouchement, nous utilisons le lait maternisé (1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> âge) pour sauver les bébés.

Pour une bonne utilisation, le CREN s'est organisé comme suit :

- Test de l'appétit de l'enfant,
- Contrôle des rapports poids/taille et poids par âge,
- Pesée et suivi régulier de l'alimentation de l'enfant,
- Gestion et suivi du stock car ces aliments sont appréciés par les rongeurs et les termites.

#### 5. Acquisition d'une moto







Nous avons pu acheter une moto au profit des activités du CREN mobile. Cela facilite le contact direct avec les mères pour un bon suivi.

#### VIII) LA MATERNITE

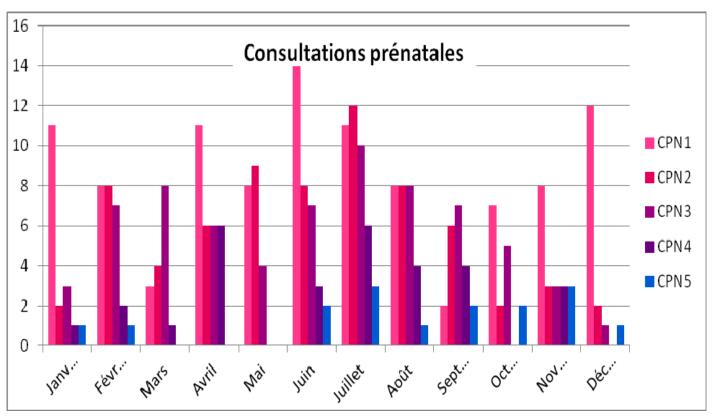
Cette partie du centre de santé prend soin de la mère et du nouveau-né. Depuis sa création, elle reste une structure modèle de la localité, très appréciée par les patientes qui y passent. Cette année nous avons enregistré 111 naissances. L'activité principale menée en son sein est la santé de reproduction qui regroupe plusieurs volets :

- La consultation prénatale recentrée
- La consultation du nourrisson sain
- La consultation post-natale
- La planification familiale
- La prise en charge des infections sexuellement transmissibles
- Les accouchements
- La consultation des femmes enceintes malades
- Le dépistage du VIH/SIDA
- Le counseling (information, éducation et communication pour le changement de comportement)
- La vaccination de routine
- La surveillance du travail d'accouchement



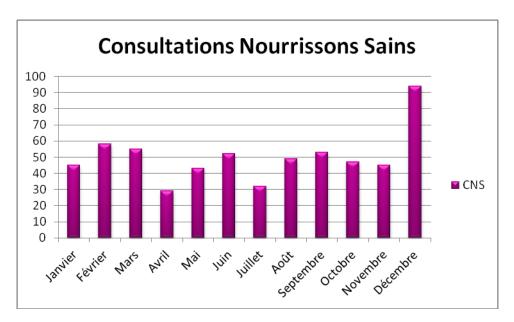
#### **Consultation prénatale**

Dans l'ensemble, les activités citées ci-dessus se sont bien déroulées malgré quelques difficultés liées à la consultation prénatale telles que le non respect des rendez-vous et les examens non effectués. Ces difficultés se justifient par l'ignorance et la pauvreté. Certaines femmes ne mesurent pas l'impact du danger qu'elles encourent lié à leur grossesse. D'autres familles jugent que les examens sont trop coûteux et les lieux des laboratoires trop éloignés. Le non respect des consignes données lors des consultations prénatales ne permet pas un bon suivi de la grossesse ni la détection à temps des complications éventuelles.



#### Consultation des nourrissons

La consultation des nourrissons sains qui consiste à suivre la croissance pondérale, la vaccination et l'alimentation de l'enfant, présente certaines difficultés dans sa pratique : le non suivi du calendrier vaccinal, l'absence prolongée ou perdue de vue, l'abandon total ou partiel après le 9<sup>e</sup> mois. Tout cela expose l'enfant à certaines maladies infectieuses, la malnutrition, etc. Des séances de sensibilisation ont toutefois permis de diminuer le taux de malnutrition et de prévenir certaines maladies.



#### IX) LA VIE DU PROGRAMME SOUGRINOMA

En dehors de la réunion mensuelle de tous les volontaires de l'AZN, le programme SOUGRINOMA organise en son sein une rencontre mensuelle entre les agents et la direction dont le principal but est, d'une part, de faire le point des activités écoulées, d'autre part, d'anticiper certaines activités jugées urgentes. Cette rencontre constitue également un point d'échange d'idées, d'informations et de formation, de partage de joies et de peines.

Au cours de chacune de ces rencontres, nous avons pu passer à tour de rôle les sections qui composent le programme (CREN, Pharmacie, Dispensaire, Maternité). Cela nous a permis d'élucider les zones d'ombre de chaque section.

Les plus importantes ont été :

- le manque fréquent des produits pharmaceutiques,
- le départ de 2 accoucheuses,
- le départ brusque de la gérante du dépôt de pharmacie
- la gestion des absences (3 congés de maternité dans la même année).

Ces problèmes ont été solutionnés par le ravitaillement rapide des produits pharmaceutique à Ouagadougou situé à une soixantaine de kilomètre, le recrutement et la réorganisation rapide du personnel.

Nous avons été à la hauteur de toutes ces tâches grâce à l'accompagnement de tous.

Dans l'équipe santé, il y a eu 3 naissances. Les trois bébés et leurs mamans sont bien portants.

Au mois de décembre il y a eu une grève de 5 jours des agents de l'Etat. Notre CSPS, étant associatif, n'a pas connu cette grève et s'est retrouvé seul à prendre en charge des patients de 3 communes (environ 100 000 habitants). Dieu aidant, il n'ya pas eu un très grand nombre de patients dépassant la capacité d'accueil de nos agents.



#### X) BILAN FINANCIER

### Balance des comptes "Généraux" / Exercice 2016 (Janvier à Décembre 2016)

MONNAIE = Franc CFA (Communauté Financière d'Afrique) 1 €= 655,957 F CFA

	Entrées	Sorties	Solde
Recettes	61 166 854		61 166 854
Report solde exercice précédent	-1 455 782		-1 455 782
Financements de personnes morales (Partenaires)	55 760 921		55 760 921
Terre Verte	2 000 000		2 000 000
District Sanitaire de Ziniaré	463 670		463 670
Toeega France	196 787		196 787
Fondation Tibériade/Sante	3 279 785		3 279 785
Initial BBB	11 951 537		11 951 537
Caritas & Jeunes Ste Dévote / Monaco	18 240 940		18 240 940
Saint-Lazare Italia	19 628 202		19 628 202
Valorisation des dons reçus en nature enregistrés au magasin	5 489 440		5 489 440
Autofinancements	1 372 275		1 372 275
Ventes et marges des ventes	582 775		582 775
Prestations fournies (services, formations, constructions, fabrications)	412 500		412 500
Participations des bénéficiaires	377 000		377 000
Dépenses	377 000	52 080 961	-52 <b>080 961</b>
FRAIS GENERAUX		18 594 922	-18 594 922
VOLONTAIRES AZN		13 173 341	-18 39 <b>4</b> 922 -13 173 341
Indemnités des volontaires dans leur programme		11 099 787	-13 173 341
Volontaires indemnisés en dehors de leur programme		250 201	-250 201
Stages, formations & visites		516 028	-516 028
Aides sociales aux volontaires		65 925	-65 925
Repas des volontaires		1 241 400	-1 241 400
CHARGES SOCIALES		1 179 093	-1 179 093
Caisse Nationale de Sécurité Sociale		540 683	-540 683
IUTS		638 410	-638 410
Entretien des véhicules		945 829	-945 829
Réparations/Vidanges		857 577	-857 577
Assurance des Motos		88 252	-88 252
Entretien des bâtiments		32 300	-32 300
Fournitures et frais de bureau		148 935	-148 935
Communication		310 250	-310 250
Appel Téléphonique		310 250	-310 250
Déplacements/transports		1 669 950	-1 669 950
Frais divers de fonctionnement		1 135 224	-1 135 224
Mise à la consommation des dons en nature enregistrés au		5 489 440	-5 489 440
INVESTISSEMENTS SUR LE SIEGE DE L'AZN		850 000	-850 000
Achat de véhicules/ Mobylettes		850 000	-850 000

DÉPENSES SPÉCIFIQUES AUX PROGRAMMES		27 146 599	-27 146 599
Fourniture de mobilier et équipements		15 250	-15 250
Construction nouveau Dispensaire de Guiè		23 800 000	-23 800 000
Prestataires de service sollicités		1 700 874	-1 700 874
Accueil de partenaires		59 700	-59 700
Produits de nettoyage et entretien (savon, pommade, balais, etc.,)		127 350	-127 350
Recharge de gaz		41 550	-41 550
Constructions de Bâtiments		425 000	-425 000
Réunions de travail		27 400	-27 400
Prise en charge des enfants malnutris du CREN		949 475	-949 475
Total général	61 166 854	52 080 961	9 085 893

## Détail des dons en nature

(Janvier à Décembre 2016)

ORIGINE DES DONS REÇUS EN NATURE		5 489 440
Dons de personnes physiques	50 000	50 000
PARTENAIRES AZN	5 439 440	5 439 440
TERRE VERTE	1 048 600	1 048 600
Mission Enfance Monaco	1 025 000	1 025 000
Amitiés et Partage .( France)	50 000	50 000
Les Amis de Guiè LALO (France)	150 000	150 000
État BURKINABE (exonérations du Ministère de l'Économie	836 505	836 505
SAVENA (France)	50 000	50 000
PLAN Burkina	400 000	400 000
District Sanitaire de Ziniaré	727 000	727 000
Ateliers Sans Frontières France	250 000	250 000
Mouvement des Jeunesses Catholique de Sainte Dévote	902 335	902 335
MISE À LA CONSOMMATION DES DONS EN NATURE		5 489 440
FONCTIONNEMENT GENERAL	2 364 016	2 364 016
VOLONTAIRES AZN	1 364 016	1 364 016
Distributions aux volontaires	1 364 016	1 364 016
Appuis techniques et organisationnels	1 000 000	1 000 000
INVESTISSEMENTS	1 264 824	1 264 824
Outillage	207 335	207 335
Matériel informatique	250 000	250 000
Matériel médical	807 489	807 489
FRAIS SPÉCIFIQUES AUX PROGRAMMES	1 860 600	1 860 600
Frais transversaux	1 860 600	1 860 600
Vêtements enfants et adultes	100 000	100 000
Documentation	20 000	20 000
Produits & matériels d'entretien	125 000	125 000
Alimentation Nutritionnel	1 337 000	1 337 000

#### AZN/Programme Santé Sougrinoma de Guiè

Matériel solaire	48 600	48 600
Médicaments	230 000	230 000

#### XI) CONCLUSION

Nous sommes reconnaissants envers l'Etat burkinabè qui a compris notre lutte en matière de santé communautaire et qui nous a pris en compte dans la procédure de la gratuité des soins. Malheureusement, nous déplorons la lenteur du processus qui occasionne des ruptures de médicaments pour cause de non remboursement rapide des produits médicaux que nous préfinançons. Nous souhaitons que cela puisse trouver une solution adéquate pour l'année 2017.

Également nous profitons de ce rapport pour lancer un appel en faveur de la construction d'un nouveau CREN au sein du CSPS et la restauration des bâtiments actuels pour d'autres usages au sein de l'AZN.

Dans l'ensemble, les activités se sont bien déroulées malgré les énormes mouvements du personnel soignant. Nous nous joignons à la population entière, aux patients et particulièrement aux nouveau-nés et aux enfants malnutris pour bénir tous ceux (partenaires et particuliers) qui n'ont ménagé aucun effort pour l'aboutissement des activités 2016 du programme Santé.

Tous nos remerciements et félicitations à tous ceux qui nous accompagnent pour le bien-être de la population rurale.

Pour plus de renseignements, contactez-nous à l'adresse ci-après : azn.coordination@gmail.com