

## Rapport annuel sur la Supplémentation en vitamine A

Pays : BURKINA FASO

Année : 2019

## Table des matières

1. Activités réalisées.....	3
2. Problèmes rencontrés et solutions mises en place.....	4
3. Perspectives pour l'année suivante.....	5
4. Recommandations.....	6

## 1. Activités réalisées

Décrire brièvement les principales activités réalisées sous forme de tableau comme ci-dessous

Activités	1 <sup>er</sup> tour/ semestre	2 <sup>e</sup> tour / semestre
<b>Dates</b>	Période : <b>21/06/2019 au 20/07/2019</b>	Période : 29/11/2019 au 28/12/2019
<b>Mode de distribution de la SVA</b>	Campagne : porte à porte	Campagne : porte à porte
<b>Services fournis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Supplémentation en vitamine A des enfants de 6-59 mois</li> <li>- Dépistage de la malnutrition aigüe des enfants de 6-59 mois</li> <li>- Déparasitage des enfants de 12-59 mois</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Supplémentation en vitamine A des enfants de 6-59 mois</li> <li>- Dépistage de la malnutrition aigüe des enfants de 6-59 mois</li> <li>- Déparasitage des enfants de 12-59 mois</li> </ul>
<b>Durée de la campagne</b>	4 jours en milieu urbain 30 jours en milieu rural	4 jours en milieu urbain 30 jours en milieu rural
<b>Nombre de régions soutenues par HKI</b>	Nombre de régions : <b>03</b> Campagne : <b>03</b> Population 6 59 mois : <b>573 155</b> Campagne : <b>573 155</b>	Nombre de régions : <b>03</b> Campagne : <b>03</b> Population 6 59 mois: <b>573 155</b> Campagne : <b>573 155</b>
<b>Nombre de régions soutenues par les autres partenaires</b>	Nom du partenaire : UNICEF Nombre des régions : 10 Population 6 59 mois: 2 672 219	Nom du partenaire : UNICEF Nombre des régions : 10 Population 6 59 mois: 2 672 219
<b>Coordination</b>	Nombre de réunions : 07 Partenaires impliqués : Direction générale de la santé, Direction de la nutrition (DN), UNICEF  Principales décisions : -Détermination des calendriers de tenue des JVA+ (date de début, date de la rencontre préparatoire nationale) ; -Vérification de la disponibilité des intrants en quantité suffisante ; -Analyse des insuffisances enregistrées au deuxième passage de 2018 ; Proposition d'actions visant à améliorer la prochaine campagne.	Nombre de réunions : 05 Partenaires impliqués : Direction générale de la santé, Direction de la nutrition (DN), UNICEF Principales décisions : Détermination des calendriers de tenue des JVA+ (date de début, date de la rencontre préparatoire nationale) ; -Vérification de la disponibilité des intrants en quantité suffisante ; -Analyse des insuffisances enregistrées au premier passage de 2019 ; Proposition d'actions visant à améliorer la prochaine campagne.
<b>Formation</b>	Développement d'outils : 00 Nombre de personnes formées : 00	Développement d'outils : 02 (révision des outils de collecte de données JVA+,

		guide de mise en œuvre des JVA en cours ) Nombre de personnes formées : 00																
<b>Mobilisation sociale</b>	Développement d'outils :00 Nombre de personnes formées : 00 Stratégie adoptée : Crieurs publics, les spot TV à Ouaga et spot radio au niveaux district et régional	Développement d'outils :00 Nombre de personnes formées : 00 Stratégie adoptée : Crieurs publics, les spot TV à Ouaga et spot radio au niveaux district et régional																
<b>Monitoring indépendant</b>	Nombre de moniteurs engagés : 00 Résultats : Non applicable (NA)	Nombre de moniteurs engagés : 00 Résultats : NA																
<b>Enquête de couverture</b>	<p>Nombre d'enquêtes : 01 Résultats des enquêtes :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cibles</th> <th>Milieu urbain</th> <th>Milieu rural (routine)</th> <th>Global</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 – 11 mois</td> <td>80.5%</td> <td>80.8%</td> <td>80.7%</td> </tr> <tr> <td>12 -59 mois</td> <td>81.3%</td> <td>83.7%</td> <td>82.8%</td> </tr> <tr> <td>6 – 59 mois</td> <td>81.2%</td> <td>83.3%</td> <td>82.5%</td> </tr> </tbody> </table>	Cibles	Milieu urbain	Milieu rural (routine)	Global	6 – 11 mois	80.5%	80.8%	80.7%	12 -59 mois	81.3%	83.7%	82.8%	6 – 59 mois	81.2%	83.3%	82.5%	<p>Nombre d'enquêtes : 00 Résultats des enquêtes : NA</p>
Cibles	Milieu urbain	Milieu rural (routine)	Global															
6 – 11 mois	80.5%	80.8%	80.7%															
12 -59 mois	81.3%	83.7%	82.8%															
6 – 59 mois	81.2%	83.3%	82.5%															
<b>Résultats administratifs</b>	Couverture administrative régions HKI : données non disponibles pour fait de grève des agents de santé	Couverture administrative régions HKI Centre -ouest : 98.32% Centre -sud : 100,60% Plateau –central : 99,94																
<b>Aspects financiers</b>	Budget gouvernement : contribution pour le paiement mensuel des agents de santé communautaire (ASBC) Budget HKI: 49 984 610 FCFA Budget HKI PECS: 43 054 413 fcfa Budget UNICEF: 125 447 460 F CFA Budget autres : contribution des comités de gestion des formations sanitaires pour l'achat des ciseaux	Budget gouvernement : contribution pour le paiement mensuel des ASBC Budget HKI: 48 501 110 FCFA Budget UNICEF: 123 143 665 FCFA Budget autres : contribution des comités de gestion des formations sanitaires pour l'achat des ciseaux																

## 2. Problèmes rencontrés et solutions mises en place

### ➤ Problèmes rencontrés

- Tenue tardive des rencontres préparatoires au niveau régional, district et formations sanitaires ;
- Arrivée tardive des supports de collecte dans certaines formations sanitaires ;
- Insuffisance dans la supervision de proximité (absence de ressources pour la supervision des JVA+ en zone rurale) ;
- Insuffisance du nombre de supervision par l'ECD ;
- Absence de marquage des enfants pouvant occasionner des prises multiples des médicaments par certains enfants intéressés par le goût du produit ;
- Nombre insuffisant de crieurs publics en milieu urbain ;
- Absence de crieurs publics pour le milieu rural ;
- Mécontentement des gestionnaires de données des JVA+ au niveau régional et district au regard de l'absence de prise en charge financière lors de JVA+ ;
- Irrégularité de la motivation financière des ASBC (Arriérées de 11 mois) entraînant démotivation de ces derniers.

### ➤ Solutions mises en place

- Organiser les rencontres préparatoires au niveau régional au moins 7 jours avant le début des campagnes ;
- Rendre disponibles tous les supports et intrants de la campagne lors de la rencontre préparatoire au niveau régional ;
- Prévoir des ressources financières au profit des équipes cadre des districts pour la supervision du niveau rural, pour au moins 2 sorties dans les formations sanitaires rurales ;
- Augmenter les ressources pour la prise en charge des crieurs publics en milieu rural.

### 3. Perspectives pour l'année suivante

- Poursuite de l'appui de HKI au profit des 3 régions sanitaires avec possibilité d'extension de l'appui à d'autres régions (1 ou 2 régions) ;
- Contribuer à la finalisation du document guide de mise en œuvre des JVA+ ;
- Contribuer à la finalisation du module de formation des JVA+ ;
- Appuyer les formations des ASBC/DC ;
- Réaliser une PECS dans les régions soutenues par HKI au deuxième passage des JVA+ 2020 (3 régions focus) ou nationale en collaboration avec l'UNICEF (discussions en cours) ;
- Réalisation d'un monitoring indépendant au premier passage des JVA+ 2020 dans les régions HKI ;
- Appuyer la révision du Plan national de lutte contre les Micronutriments ;

## 4. Recommandations

- Elaborer un chronogramme annuel d'activités au début de chaque année de concert avec la DN, l'UNICEF pour la mise en œuvre efficace des JVA+ ;
- Trouver la stratégie d'identification des enfants touchés par les JVA (le prix de marqueurs selon l'UNICEF est exorbitant, donc faut une autre alternative) ;
- Organiser les visites d'échanges pour la DN afin de lui montrer d'autres exemples de mise en œuvre de SVA ( en prévision d'une routine dans l'avenir pour le milieu urbain ?) ;
- Renforcer en collaboration avec l'Unicef afin de mieux accompagner la Direction de Nutrition dans les activités de lutte contre les carences.