

Mission JEREMI Rhône Alpes (JRA) au Burkina Faso.

16 – 27 novembre 2018

PRISES DE CONTACTS. PREMIERES IMPRESSIONS.

Gilbert Danjou, Marie-José Simon-Ghediri.

Cette mission s'est déroulée sur les deux lieux d'intervention de JRA : Ouahigouya (OHG) et Ouagadougou.

Outre la reprise de contacts avec les divers partenaires de JRA concernant les actions déjà en cours à OHG (nutrition, parrainages, crèche-école maternelle), son objectif principal était d'étudier la faisabilité d'un nouveau projet de coopération reposant sur un apport de formations complémentaires destinées aux structures médicales pédiatriques de néonatalogie de ces deux villes et concernant essentiellement la méthode Kangourou, l'infectiologie, la nutrition....

OUAHIGOUYA (OHG)

Le CENTRE PERSIS (Centre Médico Chirurgical Pédiatrique Persis : CMCPP)

Le centre Persis est un établissement privé, créé depuis près de 20 ans par le Dr Lassara ZALA, pédiatre formé à Reims, qui en est le directeur, et qui bénéficie régulièrement (entre autres) de l'aide d'associations suisses (Persis Valais)..

JEREMI a historiquement participé à sa construction avec le financement partiel de la clôture...et poursuit depuis lors une relation privilégiée avec le Dr Zala, ébauchée avec la mise en place du programme de prévention de la malnutrition infantile et matérialisée par la fourniture de divers matériels, médicaux ou non (par ex achat récent d'une nouvelle imprimante...)

Lassara ZALA assure toutes les consultations de pédiatrie générale : c'est un bourreau de travail porté par une foi protestante puissante et un charisme certain auprès de la population de OHG.

Le centre Persis dispose depuis peu d'un pavillon tout neuf de Maternité obstétrique (Dr Traore) et de pédiatrie néonatale (Dr Jonas Ayereoue) ;

La maternité a ouvert en avril 2018, le recrutement est pour le moment limité (350 accouchements en 6 mois) L'objectif est d'atteindre 1000 naissances/an nous a dit le gynéco-obstétricien (GO). Le Dr Traore est le seul GO de la maternité mais il est ponctuellement aidé par des GO du CHU ; Il y a donc une certaine habitude de coopération.

La majorité des patientes qui accouchent à Persis ont été suivies sur place. (Prise de tension, sérologies, échographie)

Il est à noter que depuis peu de temps , le gouvernement a instauré la gratuité des soins et des médicaments pour la mère et l'enfant jusqu'à 5 ans.

Le service de néonatalogie (néonate) est loin d'être plein (nous avons vu 5 ou 6 petits poids de naissance pris en charge) L'équipe est sous la supervision du pédiatre et de l'infirmier major qui, en pratique, coordonne le personnel et semble très influent.

Le Dr Ayéréoué a été formé à Genève, dans le service du Pr Pfister, lui-même très concerné par la méthode Kangourou. Avec une aussi belle infrastructure (locaux clairs, propres et fonctionnels, parfaitement exploitables...) il serait dommage de ne pas la rendre opérationnelle. Le Dr Zala a bien compris l'intérêt de la MMK, et nous avons également rencontré une cadre de santé du service très motivée.

Quelques chiffres donnés par le Dr Ayereoué

30% des nouveaux nés sont prématurés +/- RCIU (Retard de croissance intra utérin)

Dans le premier mois, 11% des hospitalisations le sont pour perte de poids.

Gestion, semble-t-il, des allaitements très difficile. Les mères jeunes n'ont plus de repères ? Changements sociétaux ??

LABORATOIRE

Incendie récent et réaménagement pas encore effectif.

NFS/CRP

Pas de bactériologie

Pas de biologiste : 2 manipulateurs

HEBERGEMENTS

Nous avons été logés et nourris au centre Persis où des chambres sont spécialement mises à la disposition des équipes de passage. C'est ainsi que en même temps que nous il y avait une équipe de chirurgiens plasticiens suisses allemands et une association d'infirmières assurant la salle d'opération et les suites opératoires.

Ce lieu est géré par l'épouse du Dr Zala : ,Aisseta, très sympathique. Les prix sont modiques et les chambres doubles (petites mais ventilées ou climatisées) ont des sanitaires très corrects. . Les repas sont préparés sur place et donc sans risques (eau filtrée et hygiène assurée).

Par contre le Wifi reste encore un peu « fantaisiste »....

CHU OHG

Nous avons rencontré au CHR-CHU le Dr Alain Ouermi , chef du service de pédiatrie et universitaire, très intéressé par la collaboration que nous pourrions développer ensemble....d'autant que son service est notoirement sous équipé (une seule couveuse opérationnelle...O2 limité, et appareils de contrôle quasi inexistantes...).

Dans la salle de néonatalogie les mères sont sur des nattes ce qui ne favorise pas vraiment la mise en position kangourou....

Le service fonctionne avec 3 pédiatres + 4 MG. En particulier c'est une MG qui va être la responsable de la néonatalogie...Le service est en pleine période d'organisation.

Marie José Simon-Ghediri a pu faire une courte présentation vidéo sur les principes de la MMK à laquelle ont assisté une bonne vingtaine d'infirmiers, étudiants et stagiaires, avec là aussi une cadre de santé très motivée par le projet, présentation suivie d'une discussion intéressée ... et très encourageante.

Nous avons aussi rencontré le directeur général du CHU (Mr Sare Bassidou) qui nous a reçu le jour même à la demande du Dr Ouermi. A sa demande nous lui avons fourni les statuts, la charte et de la documentation à propos de JEREMI Rhône Alpes, ce que nous avons fait dès le lendemain. Il est à noter que la semaine suivante il nous a adressé un mail nous proposant un RV pour discuter des possibilités de collaboration , mais nous étions déjà rentrés en France ! Il voudrait que nous signions un projet de convention ; nous reverrons cela lors d'une prochaine mission (mars 2019 ?).

Laboratoire bactériologie : examens directs mais peu fiables selon le chef de service. Problèmes de réactifs, dit-il ?

CRP éventuellement

REFLEXIONS ET AVENIR pour Ouahigouya

Au total nous pensons que nous serions probablement plus efficaces en privilégiant une implication au sein du CHU où les besoins sont importants et les motivations nous semblent un peu plus fortes..

Propositions :

1-aide matérielle au service de néonatalogie du CHU en achetant 2 ou 3 fauteuils inclinables pour que les couples mère/bébés kangourou puissent être plus confortablement installés (devis à voir) ; balances et toises à prévoir aussi.

2-Achats d'un petit stock de bandeaux de portage (fabriqués à Ouaga par les sœurs de Saint Camille)

3- Sessions de formations théoriques en infectieux , néonatalogie, et méthode kangourou. Le Dr Ouermi est preneur de 'tout' car loin de la capitale il n'y a aucun moyen de FMC.

Idéalement il faudrait arriver à inviter les personnels de Persis à ces interventions théoriques .Cela semble envisageable pour les médecins mais nous n'en n'avons pas parlé avec le DG

4 –Soutien au suivi kangourou quand il démarrera en impliquant les auxiliaires de santé salariées de JEREMI. Ces deux personnels de santé travaillent dans des centres de santé primaires (CSPS) et interviennent dans le domaine de la nutrition, de l'hygiène etc Cela supposerait que nous les formions à cette nouvelle tâche.

A discuter avec elles et avec leur coordonnateur (Mr Jérôme Belem, représentant de JRA à OHG) ainsi qu'avec le service ...

Voyage en bus entre OHG et Ouaga .Bus de ligne régulière (STAF) climatisé.

3 arrêts pour vérification des pièces d'identité sur un parcours de plus de 3 heures...

OUAGADOUGOU

3 sites visités : CHU Yalgado Ouedraogo, le CHU Charles de Gaulle et l'hôpital privé Saint Camille (ordre Italien des Camiliens)

- 1- **Saint Camille** n'a guère besoin de nous sur le plan néonate (locaux impeccables, matériel dernier cri en quantité, personnel compétent, etc...sous la responsabilité du Dr Viviane Bissyande, néonate de formation mais la MMK n'y est pratiquée qu'incomplètement

Leur demande porte plutôt sur les problèmes nutritionnels mère-enfant, sur la prévention et le traitement des risques infectieux (ils disposent cependant d'un labo de biologie apparemment efficace), et sur le suivi des prémas après la sortie de service ...

A la demande de Viviane nous lui avons adressé les protocoles HRI de 2017 et de la doc sur les appareils de micro méthode pour la CRP.

- 2- Il n'en va pas de même à **Yalgado**, hôpital universitaire « historique ». Equipe très motivée (Pr Fla Koueta chef de service de pédiatrie et Dr Angèle Zongo/Ilboudo , responsable du service néonate) et cadre de santé très compétente pour la mise en route de la MMK avec les mamans....

Mais quelle misère en termes d'équipement !!! : 2 salles en tout et pour tout: l'une pour l'accueil des N-Nés avec une seule table chauffante, salle qui sert également de pièce de stockage du matériel non utilisé (utilisable ?), machine à laver le linge, fauteuils relax pour mères kangourou, etc....!!! et l'autre salle avec 5 couveuses parfaitement opérationnelles avec parfois 2 bébés ensemble, O2 fourni par bonbonne... et là encore problème de l'usage des antibiotiques en prévention du risque infectieux, trithérapie quasi systématique en fonction du risque estimé cliniquement, les moyens

diagnostics étant limités :CRP pratiquement impossible à réaliser correctement : pas de micro méthode et pas de résultat avant 24 h....

Nous avons ressenti ainsi une forte demande de soutien et de collaboration... tant sur le plan matériel que sur celui de la formation.

Des locaux plus adaptés semblent en cours d'étude mais cela sera pour quand ???

3- **CHU pédiatrique Charles de Gaulle**, dont la Chef de service, la Pr YE Diarra Ouattara est aussi la Présidente de la SOBUPED (Société Burkinabé de Pédiatrie)...

C'est ainsi qu'une nouvelle unité de néonatalogie doit ouvrir en janvier 2019 dans un nouveau pavillon (40 lits...?) et devrait pouvoir bénéficier de tout l'équipement nécessaire...

Les médecins responsables du futur service de néo nat (Dr Aisseta Belemvire chef de service et Dr Karine Kyelem) nous ont également fait bonne impression ... avec là encore intérêt pour les problèmes nutritionnels, la prévention des risques infectieux, et le suivi des petits poids de naissance ...

CONCLUSIONS et AVENIR

Rencontres avec des équipes motivées, certaines plus que d'autres, toutes très demandeuses de formations et de soutiens logistiques, mais présentant des insuffisances d'équipements notables .

Si nous pensons pouvoir intervenir par une aide matérielle nécessairement circonscrite (fourniture par ex des bandeaux de contention tels qu'ils sont fabriqués à Saint Camille) c'est surtout au niveau **des formations** que nous orienterions notre collaboration

-Formation à la MMK pour développer une unité MMK pleinement opérationnelle dans un CHU de Ouaga .

-Formation à la prise en charge nutritionnelle des prématurés et à leur suivi sur une durée minimum de 2 ans (en particulier développement psychomoteur.)

-Formation en infectiologie : Prise en charge des risques infectieux, utilisation rationnelle des antibiotiques dans différentes situations cliniques.

-Intervention au labo de bactériologie ?

Outre les formations "ciblées", il nous semble que l'idéal serait de dispatcher ces formations de manière commune aux 2 unités neonat de Ouaga , avec le soutien de la SOBUPED comme le Pr Fla Koueta (qui en est le Secrétaire Général) nous l'a suggéré .

HEBERGEMENT ET REPAS

A la « CAMI » : c'est le centre d'accueil des sœurs de l'immaculée conception... .Chambres très correctes (ventilées ou climatisées, avec sanitaires privatifs), prix modérés, environnement sympathique avec en particulier une belle cour ombragée. Repas de bonne qualité. Wifi . Un inconvénient : le centre est relativement loin des hôpitaux qui nous intéressent.

Dr Marie José Simon Ghediri (Présidente de JRA)

Dr Gilbert Danjou (past Président)