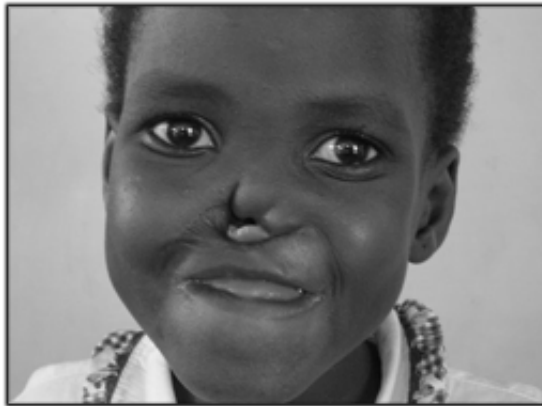




*Fondation l'Hymne aux Enfants*  
*Zone Afrique*

## Rapport d'activité 2004 – BURKINA FASO



*Regarder est un choix ....*

## Table des matières

Préambule	3
1. Politique d'action	3
2. Equipe FHE/ZA	3
3. Soigner	4
3.1 Evolution des prises en charge depuis 1997	4
3.2 Répartition des pathologies	4
3.3 Mission chirurgicale 2004	5
3.4 Traitements médicaux	5
3.5 Evacuations sanitaires	6
4. Centre d'accueil Koamba Zaka	6
5. Accompagner	7
5.1 Foyer internat	7
5.2 Suivi social externe	7
6. Prévenir	7
6.1 Bilan de la sensibilisation-dépistage dans la Sissili	7
6.2 Préparation de la sensibilisation-dépistage dans le district sanitaire de Kongoussi	8
6.3 Déroulement des actions de terrain	8
6.4 Bilan	8
6.5 Moringa Oleifera et médecine traditionnelle	8
7. Ressources	9
7.1 Parc de véhicules	9
7.2 Dons en nature	9
8. Relations avec le Ministère de la Santé	9
9. Autres relations	10
9. Visites et Manifestations	10
10. Finances	11
11. Relations avec FHE internationale	11
Conclusion	11
Remerciements	12



## Préambule

Créée en Suisse en 1995, la Fondation l'Hymne aux Enfants (ci-après FHE) s'engage en Suisse et au Burkina Faso dans la lutte contre la maladie du Noma dès 1997. En septembre 1999 FHE ouvrait un Foyer d'accueil à Ouahigouya. En 2002 une association Hymne aux Enfants Belgique est créée pour appuyer ses activités. En 2003 elle installe une Représentation permanente au Burkina Faso, construit et ouvre le Centre d'accueil « Koamba Zaka » à Ouahigouya. La même année elle débute des actions de sensibilisation et de dépistage précoce des cas de Noma. En Europe en 2003 FHE s'est restructurée en trois zones géographiques : zone Belgique, zone Afrique, zone Suisse. C'est la Zone Afrique et son Comité qui sont devenus compétents pour tous les projets développés au Burkina Faso.

Si la lutte contre le Noma est une priorité de FHE/ZA, limiter son intervention aux enfants victimes du Noma aurait consisté à faire sortir de l'ombre ces victimes oubliées pour en rejeter d'autres dans le même oubli, l'exclusion, la mortification. Ces autres victimes sont les enfants démunis frappés de pathologies graves voire monstrueuses, tel les lymphomes de Burkitt, les lymphomes de Hodgkin, les tumeurs du visage, les ostéites, les séquelles de brûlures, les ulcères de Buruli, etc

L'année 2004 s'inscrit comme année de consolidation des projets et réalisations de l'année 2003.

*« Peut-être bien que le travail quotidien  
est l'humble lieu où je fais passer l'Humanité  
plus loin sur son chemin d'horizon... » Charles Singer*



### 1. Politique d'action

En 2004 FHE/ZA a confirmé sa stratégie d'action au Burkina autour de trois objectifs spécifiques :

Soigner  
Accompagner  
Prévenir

Pour atteindre ces objectifs la Représentation permanente du Comité Zone Afrique, basée à Ouagadougou, assure la coordination des activités en cours, propose et développe de nouvelles activités. Elle entretient les relations utiles avec les autorités, favorise le travail en réseau, entretient les relations avec les bailleurs de fonds et entreprend de nouvelles recherches de fonds. Elle supervise une équipe forte de 14 personnes et gère un budget de 64'797'780 CFA soit 98'928.- €, les activités de sensibilisation faisant l'objet d'un budget séparé.

Le mandat de la Représentante résidente, initialement prévu jusqu'au 31 décembre 2004, a été prolongé jusqu'au 31 décembre 2006.

## 2. Equipe Hymne aux Enfants au Burkina Faso

### Représentation et Direction des projets

Représentante résidente	Mme Ariane Vuagniaux Depotbecker
Assistant	M. Soumaila Bancé
Chauffeur	M. Souleymane Ouedraogo
<b>Direction sociale</b>	
Directrice sociale	Mme Aissata Zala née Nacro
➤ Centre d'accueil	
Cuisinière	Mlle Christine Kabore
Cuisinière	Mme Jeann Kinde
Cuisinière	Mme Maimouna Dofini
Animateur	vacant
Gardien et entretien	M. Michel Kouda
Gardien et entretien	M. Saga Porgo
Infirmière	vacant
Aide infirmière	Mme Edwige Yameogo
Chauffeur	M. Ismael Traore
➤ Foyer d'accueil	
Gouvernante	Mme Blandine Yaméogo
Gardien	M. Alidou Diarra
Gardien	M. Paul Kiemde
Répétiteur	M. Héloi Kaboré

## 3. Soigner

### 3.1 Evolution des prises en charges depuis 1997 - Nouveaux malades 2004

	Nouveaux malades traités au Burkina Faso	Evacuations sanitaires		
		Total	Suisse	Autres
1997	2	2	2	0
1998	4	4	4	0
1999	2	2	2	0
2000	6	4	2	2
2001	18	4	3	1
2002	55	5	5	0
2003	50	5	4	1
2004	60	5	3	2
1 <sup>er</sup> au 30.04.2005	27	2	2	0
	224	33	27	6

En 2004 FHE/ZA a pris en charge 60 nouveaux malades et a traité près de 90 malades au cours de l'année.

### 3.2 Répartition des pathologies

Pathologies	Total	Pathologies	Total
Noma	69	Malnutrition	4
Fentes	42	Rhinosclérome / Rhinofima	3
Tumeur	21	Chéloïdes	2
Burkitt	12	Séquelles trauma	4

Cardiopathie	8	Seins	2
Ostéites	9	Lipome	2
Malformation	7	Hodgkin	3
Améloblastome	4	Méningocèle	2
Angiome	4	Recklinghausen	3
Prévention noma	4	Ulcère / Ulcère Buruli	5
Brûlures	4	Leschmaniose	1
Cloisons nasales + voile	3	Organes génitaux	1
Hydrocéphalie	3	Séquelle otite	1
Adénopathie	1		
	191		33

Les cas de Noma, les fentes labiales et palatines, les lymphomes de Burkitt et les tumeurs pédiatriques restent les pathologies principalement traitées.

### 3.3 Mission chirurgicale 2004

La Mission chirurgicale de l'association française Les Enfants du Noma s'est tenue à Ouagadougou du 29 novembre au 13 décembre 2004, en collaboration avec Sentinelles et le Service ORL du CHN Yalgado. Toutes les interventions ont eu lieu au service ORL du CHN Yalgado. A la demande des deux ONG concernées, en 2004 la mission a été scindée en deux temps, l'un en décembre 2004 l'autre en février 2005. Au cours de la mission 2004, 26 malades présentés par FHE ont été opérés et 2 biopsies ont été pratiquées. Pendant la mission les malades ont été hébergés dans la Maison d'accueil de Sentinelles, les soins post opératoires assurés conjointement par l'infirmière de Sentinelles, une équipe d'infirmières suisses et burkinabés. Une infirmière de l'association les Enfants du Noma est restée huit jours après la mission au Centre Koamba Zaka pour les soins post opératoires. La nouvelle formule a semblé convenir à l'ensemble des participants, et faut-il lui attribuer cet effet la mission 2004 a été une mission très satisfaisante à tous points de vue.

Rappelons ici que l'association les Enfants du Noma fournit un matériel considérable en appareils, médicaments, consommables ainsi qu'une équipe médicale et infirmière bénévole ce qui permet d'offrir la gratuité complète des soins aux malades opérés. FHE/Zone suisse, quant à elle, a fourni les médicaments et consommables des soins post opératoires. Le CHN Yalgado fait sa part en accordant un rabais de 50% sur le coût des hospitalisations. FHE/ZA assure la préparation des malades, les examens médicaux pré opératoires, leur hébergement pendant la mission, leurs transports et le suivi post opératoires au Centre Koamba Zaka à Ouahigouya.

Sur le plan financier la mission 2004 a coûté à FHE/ZA 1'560'375 CFA soit pour 28 malades 55'728 CFA/personne (85 euros). Ce coût relativement élevé, provient essentiellement de la facture de l'hébergement. Pour l'année 2004 Sentinelles n'a présenté que deux malades de sorte que la quasi-totalité du coût de l'hébergement a incombé à FHE/ZA. Si cette situation devait se reproduire en décembre 2005 il y aurait lieu de revoir l'opportunité d'organiser la mission à Ouagadougou à moins de trouver un hébergement moins coûteux.

La mission de février 2005 se tiendra à Ouahigouya et les interventions auront lieu au CHR. Elle ne concernera que les malades FHE, Sentinelles étant déjà engagée dans une autre mission maxillo-faciale le même mois. Pour le renfort des infirmières, il sera fait appel à des infirmières belges pour favoriser une alternance.

### 3.4 Traitements médicaux

En 2004, en sa qualité de médecin référant des malades de FH/ZA, le Dr Zala a supervisé tous les traitements médicaux. Toutefois compte tenu des pathologies spéciales que nous avons rencontrées d'autres médecins, Prof Ouoba, Dr Coste, Dr Konsem, Dr Nébié, Dr Buffet etc. ont été consultés à titre de spécialistes.

L'objectif du travail en réseau nous a conduit à diversifier nos collaborations médicales tant dans le domaine des formations sanitaires (Centre médicaux avec antenne chirurgicale, CMA) que pour le soins buccodentaires (Secours dentaire international, Cabinet dentaire du CMA diocésain de Kongoussi). Le 13 octobre 2004 l'Association Persis a ouvert un Centre pédiatrique privé au secteur 10 de Ouahigouya, sous la gestion du Dr Zala et d'une équipe infirmière. La proximité de ce Centre avec le nôtre renforce la collaboration médicale et simplifie le travail de l'équipe infirmière FHE/ZA. La collaboration avec le CHR de Ouahigouya se poursuit notamment pour les consultations spécialisées. La prise en charge de pathologies complexes, telles les lymphomes de Burkitt, les lymphomes de Hodgkin, les autres tumeurs nous amènent à devoir pratiquer des examens d'anatoma – pathologie, en particulier des biopsies, des radios voire des scanner, des électroencéphalogrammes, des échographies, des échographies cardiaques, ce qui a une influence certaine sur le coût des traitements médicaux.

### 3.5 Evacuations sanitaires

Cinq enfants ont été transférés en Europe dans le cadre d'évacuations sanitaires : un en Belgique, une en France et trois autres en Suisse. Parmi ceux-ci il y avait trois cas de tumeur (Augustin, Adama et Hortense), un cas de méningocèle (Adissa) et un cas de cardiopathie (Ibrahim). Pour ces deux derniers il s'agissait d'un second séjour en Suisse ensuite de complications médicales non traitables au Burkina Faso. Quatre sont de retour après un traitement chirurgical. Un enfant était encore en Suisse au 31 décembre 2004. Un enfant (Salif) évacué en décembre 2003 en Suisse est rentré en avril 2004.

En ce qui concerne les évacuations sanitaires en Suisse, FHE/ZA soumet les dossiers médicaux des malades puis dès l'accord obtenu, elle s'occupe des demandes d'évacuation sanitaire, de l'établissement des passeports, des visas, du départ de l'enfant, de son accueil au retour et de son suivi médico social. Les frais de transport, d'hébergement, l'encadrement médico social, ainsi que le suivi chirurgical en Suisse sont assurés par le zone Suisse.

En ce qui concerne les évacuations sanitaires en Belgique ou en France, FHE/ZA supporte en plus le coût des frais de transport, la prise en charge médico sociale complète étant assurée soit par AHE-Belgique pour la Belgique soit par le partenaire de référence en France.

## 4. Centre d'accueil « Koamba Zaka »

L'année 2004 a été l'année de mise en service du tout nouveau Centre. Celle-ci a débuté par l'organisation de l'inauguration le 30 janvier en présence de Mme Chantal Compaoré, présidente de la Fondation Suka et 1<sup>ère</sup> dame, de Mme Lobbo Touré, 1<sup>ère</sup> dame du Mali, du Ministre de la Santé et de nombreux invités. La cérémonie a été largement diffusée à la télévision burkinabé dans les semaines et mois qui ont suivi. Elle a fait l'objet d'un écho important dans la presse écrite ce qui a occasionné de nombreuses visites dans le courant de l'année. Les deux premières dames ont planté chacune un manguier...

L'équipe, déjà partiellement constituée à fin 2003, a été complétée par une aide infirmière et un chauffeur. L'animateur et l'infirmier à temps partiel ont cessé leur activité, l'un ayant été licencié, l'autre ayant démissionné. Une infirmière belge, Céline Zanzen, a séjourné trois mois au Centre, de mars à mai, et formé l'aide infirmière. L'équipe des cuisinières a subi un renouvellement en raison d'un départ, de plus dès août elle a été renforcée par une troisième personne. Des réunions de services du personnel du Centre et du Foyer ont progressivement été organisées à un rythme régulier.

La directrice, Mme Aissata Zala, a bénéficié de 14 semaines de congé, correspondant au congé maternité 2001-2002 qu'elle n'avait pas encore pris. Ajouté à son congé annuel, la durée de son absence à la Direction du Centre n'a pas favorisé une intégration dans cette nouvelle fonction. L'intérim a été assuré par la Représentante résidente.

Très rapidement le Centre a reçu des malades en provenance de tout le pays. A plusieurs occasions le taux d'occupation a largement dépassé la capacité d'accueil prévue. Pourtant il s'est avéré que dans l'ensemble les locaux et leur disposition avaient été judicieusement conçus permettant une diversité d'espaces pour se tenir pendant la journée et des dortoirs spacieux pour la nuit.

Certains aménagements ont été réalisés: des jeux d'extérieur ont été installés (chevaux à bascule et baby foot), la salle de réunion a été affectée en salle de classe, un split-climatiseur a été posé dans l'infirmerie,

un magasin a été aménagé en pharmacie, un mur de protection a été érigé devant les latrines des femmes, une arrière-cuisine a été équipée pour le stockage des produits courants, une paillote a été construite pour l'accueil des visiteurs, deux hangars ont été construits pour abriter les véhicules. Une paillote a été construite à l'arrière du bâtiment des visiteurs et locataires pour leur offrir un coin de repos qui ne dérange pas les malades.

Le jardin a été aménagé et développé tout au long de l'année. Il foisonne d'espèces diverses dont une partie a été plantée par les enfants. Une extension du jardin a été réalisée à l'arrière du bâtiment des visiteurs. Grâce à un don privé le carrelage a été posé dans l'entier du bâtiment administratif où se trouve également la salle de classe et les locaux de l'animation. Plusieurs locataires ont séjourné pour quelques jours ou quelques semaines dans les chambres d'hôtes, moyennant finances. De nombreux petits déjeuners et repas ont été servis à des visiteurs en séjour ou de passage.

Au terme de la première année de fonctionnement il faut relever que certains matériaux et revêtements vieillissent rapidement. Un manque de soin généralisé de la part des malades et des accompagnants dans l'utilisation des locaux et du matériel a provoqué de nombreuses détériorations et engendré une maintenance continue.

## 5. Accompagner

FHE/ZA apporte un suivi médico social aux malades qu'elle prend en charge aussi longtemps que celui-ci est nécessaire

- par les soins médicaux appropriés
- par des visites dans leurs villages en brousse
- par des visites de contrôle régulières au Centre Koamba Zaka
- par des soutiens pour la scolarisation ou des formations professionnelles
- par le soutien financier à des activités génératrices de revenu
- par l'accueil en internat

### 5.1 Foyer internat

Au 31 décembre le Foyer situé à Ouahigouya accueillait 14 enfants âgés de 6 à 14 ans. Deux nouveaux enfants ont intégré le Foyer durant l'année : Souleymane et Yeri qui ont été admis au CP1. Quant à Boureima, qui n'avait pas pu être scolarisé pour des raisons médicales, il a également intégré la classe de CP1. Deux garçons préparent cette année leur entrée en 6<sup>ème</sup> au Lycée. Le niveau scolaire de l'ensemble des enfants est se situe largement au dessus de la moyenne. Pendant les congés 2004 sept enfants sont rentrés au village, cinq ont participé à un camp organisé par l'Eglise des Assemblées de Dieu. L'équipe composée d'une gouvernante et de deux gardiens a été complétée par une aide gouvernante.

### 5.2 Le suivi social externe

Même si le projet tel que budgétisé n'a pas encore été activé, faute de budget, des activités ont été menées. Deux formations ont débuté à Ouagadougou, l'une de coiffeuse pour Emilienne en octobre et l'autre d'infirmier d'état pour Augustin en décembre. Ces deux étudiants sont suivis mensuellement. Leurs études évoluent favorablement. D'autres situations personnelles sont à l'étude.

Des soutiens ont été apportés directement sous forme de vivre, de matériel ou de finances à des malades et leurs familles.

## 6. Prévenir

Financé par la Fondation Winds of Hope la sensibilisation et le dépistage précoce ont été poursuivis en 2004 dans la Sissili d'abord jusqu'en février puis menés dans le district sanitaire de Kongoussi d'avril à décembre.

### 6.1 Bilan de la sensibilisation-dépistage dans la Sissili

Le projet a pris fin le 25 février 2004. Au total ce sont 2'213 kilomètres parcourus pour atteindre les 25 villages du Projet, et une population de 5'960 personnes touchées par 11 animateurs sur une population villageoise de 38'925 habitants. La collaboration avec l'ADDE, Association pour la défense des droits de l'enfant à Léo a été fructueuse, et nous témoignons ici notre reconnaissance à son président et ses collaborateurs. Elle reste un partenaire précieux pour la poursuite du dépistage précoce des cas de Noma dans cette province et des contacts ont eu lieu pendant toute l'année. D'autres actions sont à l'étude pour cette province.

#### 6.2 Préparation de la sensibilisation-dépistage dans le district sanitaire de Kongoussi

Le concept développé dans la Sissili a été repris dans le district sanitaire de Kongoussi, mais la collaboration s'est instaurée avec trois associations locales pour plus d'efficacité : Santé Plus, Coup de cœur et Natilguiba-Guibare. Quatre séances de travail entre avril et août ont permis de faire connaissance, d'établir les grandes lignes de la collaboration, de définir les actions de terrain, leurs modalités d'exécution et leur mise en œuvre financière.

Le projet consistait à visiter 45 villages répartis dans les neuf districts du Bam, chaque association visitant 15 villages situés dans trois districts dans lesquels elle est prioritairement implantée. Un atelier de formation a été organisé du 2 au 4 septembre à Kongoussi pour 26 animateurs et 4 assistants sociaux de l'Action sociale. L'atelier a été couvert par la Radio la Voix des Lacs et l'AIB, Agence de l'information du Burkina. A l'issue de cet atelier les associations ont reçu du matériel, tel boîtes à images, dépliants, photos, affiches, etc

#### 6.3 Déroulement des actions de terrain

Les villages ont d'abord reçu une visite de programmation et de prise de contact avec les chefs coutumiers et les responsables villageois. Puis chaque village a reçu une ou plusieurs visites de deux animateurs pour la sensibilisation proprement dite sous forme de causeries éducatives. Les animateurs avaient encore pour mission de détecter des cas de séquelles de Noma et de les signaler au moyen de fiches établies à cet effet. Une appréciation de la santé buccodentaire des enfants de chaque village était souhaitée autant que possible.

#### 6.4 Bilan

Les animateurs ont parcouru 18'348 km à moto pour 148 sorties dont 103 sorties de causeries éducatives. La population totale des villages visités représentait 46'604 habitants, et la population touchée par la sensibilisation représente environ 15'000 personnes. Les principales difficultés rencontrées sont liées à la difficulté des déplacements : parcourir plus de 200km à moto dans la même journée sur des pistes en mauvais état est une gageure ! De même les impératifs des travaux des champs ou du jeûne du Ramadan ont souvent perturbé les programmes. D'une manière générale l'accueil des animateurs dans les villages a été positif et les populations se sont montrées reconnaissantes que l'on ait pensé à les prévenir d'une maladie aussi dévastatrice ! Les fiches de signalement ont permis de retourner dans les villages et d'organiser des soins bucco dentaires pour plus de 80 enfants à ce jour. Toutefois c'est la difficulté de déplacer les enfants vers des centres de soins qui nous a conduit à élaborer un projet consistant à amener les soins bucco dentaire dans les villages au moyen d'une unité dentaire mobile, projet qui devrait débiter en 2005.

Le concept de collaboration avec plusieurs associations locales s'est révélé aussi satisfaisant qu'encourageant. Il permet de mobiliser localement beaucoup de personnes autour de la question du Noma et de la santé des enfants. Autant de personnes qui portent ensuite le souci du dépistage précoce et de la prise en charge. Nous saisissons l'occasion de ce Rapport pour remercier les collaborateurs et responsables des trois associations pour l'excellence de leur collaboration et de leurs prestations.

#### 6.5 Moringa Oleifera et médecine traditionnelle



FHE/ZA est convaincue que la prévention du Noma comme celle de nombreuses maladies infantiles est liée à l'accès à l'eau potable. Or cet accès essentiel fait encore défaut dans la plupart des villages du pays malgré l'augmentation régulière du nombre de forages. Des recherches menées au sein de FHE/ZA ont permis de mettre en évidence le potentiel considérable du Moringa Oleifera ou Arzantigua en mooré, arbre d'Afrique de l'Ouest courant au Burkina Faso : les valeurs nutritives de ses feuilles, la potabilisation de l'eau à partir de ses graines, les vertus thérapeutiques de l'arbre entier (graines, fleurs, écorces des racines) sont à la hauteur de son surnom d' « arbre du paradis ». Parmi ces vertus éprouvées la potabilisation de l'eau à partir de ses graines a particulièrement retenu notre attention en ce qui concerne l'accès à l'eau potable des populations villageoises. Un Projet a été élaboré en vue de sensibiliser ces populations à ce procédé. Des recherches de financement sont en cours.

Par ailleurs des recherches ont encore été menées sur les principes actifs de certains végétaux dans la pharmacopée traditionnelle ou moins empiriquement dans la pharmacologie occidentale. Les travaux du Prof Odile Germaine Nacoulma « Plantes médicinales et pratiques traditionnelles au Burkina Faso, Cas du Plateau Central » 1996, du Prof Abayomi Sofowora « Plantes médicinales et médecine traditionnelle d'Afrique » 1996, du Prof Hostettmann de l'Institut de pharmacologie de Lausanne, pour ne citer qu'eux ainsi que les diverses publications africaines, asiatiques ou occidentales ont ouvert des pistes intéressantes à explorer. Parmi les résultats obtenus nous retiendrons des cicatrisants, des anti inflammatoire, des antibiotiques, des antiparasitaires, et des recherches prometteuses sont en cours contre des maladies infectieuses ou tumorales (paludisme, lymphomes, etc).

## 7. Ressources en nature

### 7.1 Parc de véhicules

Le parc des véhicules de FHE/ZA était composé, au 31 décembre 2004, de trois voitures et deux motos

Toyota Hi Lux double cabine, achetée et envoyée reçue par AHE Belgique en octobre 2002

Nissan Pathfinder, achetée en 2003 au Burkina Faso

Renault Nevada, offerte par Garage Audemars en Suisse

Moto Peugeot P50

Moto JC Best

La Toyota Pick up double cabine, achetée en 2001 a été gravement accidentée le 19 août à la suite d'un excès de vitesse du chauffeur alors qu'il ramenait des enfants au village pour leurs congés. Aucun blessé n'a été déploré, seulement des dégâts matériels. Le devis des réparations ayant été évalué à 1'680'000 CFA ( 2565 euros) il a été renoncé à la remise en état du véhicule au vu de son âge.

Le moteur de la Nissan Pathfinder a été remplacé en août pour le prix d'1'000'000 CFA soit 1'527 euros.

Deux véhicules sont garés à Ouaga, la Toyota Pick up qui sert aux déplacements en brousse, aux déplacements entre Ouagadougou et Ouahigouya, et la Renault Nevada réservée essentiellement aux déplacements urbains et sur goudron. La Nissan a été affectée aux besoins du Centre Koamba Zaka et du Foyer à Ouahigouya. L'âge et l'état de santé des voitures laisse à désirer et nécessitent souvent des réparations coûteuses. Un renouvellement progressif de ce parc de véhicule est une priorité.

### 7.2 Dons en nature

Au cours de l'année de nombreux dons en nature ont été reçus :

- Médicaments : 500kg en février par AHE Belgique puis par le container arrivé en décembre
- Médicaments : divers dons provenant de IDITAROD, Rotary Liège, Ecole de soins infirmiers Hyères, Enfants du Noma, Zone Suisse, stagiaires, visiteurs,
- Fauteuil dentaire et matériel de dentisterie par le container AHE Belgique et par Dr Julien Buffet
- Radiologie panoramique dentaire et radiologie mobile : par le container AHE Belgique
- Moto JC Best : par IDITAROD
- PC portable, imprimante et sacoche : par M VanImpe, Belgique
- Vêtements, jouets, matériel scolaire, livres, etc : par le container AHE Belgique, Chrétiens pour le Sahel , Association les Marguerites, l'Ecole de soins infirmiers Hyères, stagiaires et visiteurs

- Aliments : Par le container AHE Belgique

## 8. Relations avec le Ministère de la Santé

Les relations avec le Ministère de la Santé se sont concentrées en 2004 sur la présence d'une forte délégation, présidée par le Ministre de la Santé, Monsieur Alain Yoda, lors de l'inauguration du Centre Koamba Zaka le 30 janvier et aux dossiers d'évacuations sanitaires. Le renouvellement de la Convention de collaboration signée en 1999 avec le Ministère de la Santé est toujours dans l'attente, du fait du Ministère de la Santé.

Des relations plus suivies ont eu lieu avec la Coordination du Programme national de lutte contre le Noma, soit pour des informations sur les activités menées, pour la mise à disposition de matériel didactique, soit pour la visite du Centre Koamba Zaka, ou encore lors de la participation à la séance d'information sur les activités menées par la Coordination le 28 septembre à Ouagadougou

## 9. Autres relations

➤ OMS : FHE/ZA entretient des relations avec OMS région africaine, basée à Brazzaville. Il a été demandé à FHE/ZA d'étudier le projet d'un guide pour les parents en langue française et d'un documentaire éducatif sur le Noma. Une première rencontre avec l'équipe de Sentinelles a eu lieu en novembre 2004. Mais le projet n'a pas été plus loin faute de temps.

➤ Ministère de l'Action sociale et de la solidarité nationale. Une rencontre a eu lieu avec Mme la Ministre de l'Action sociale en février 2004. A l'issue de celle-ci il a été convenu qu'une convention de collaboration pourrait être signée. Un projet de convention a été remis à FHE en octobre 2004.

➤ JOCV : des discussions ont été engagées au début de l'année avec la Coopération japonaise à Ouagadougou en vue du placement d'une coopérante infirmière au Centre Koamba Zaka à Ouahigouya. Après bien des échanges, et l'accord du Ministère de la Santé, un Protocole a été signé en décembre 2004.

➤ BUCO (Bureau de la coopération suisse) : en décembre la gratuité des visas suisses a été accordée à titre provisoire par le BUCO en attendant la décision définitive d'exonération qui doit être accordée en Suisse.

➤ Mme Hélène Blondet, Ambassadrice de France à Ouaga : rencontrée lors du Village de la francophonie, Mme Blondet a manifesté un vif intérêt pour les activités de lutte contre la maladie du Noma et les autres pathologies traitées par FHE/ZA. Elle a visité le travail de la mission chirurgicale 2004, rencontré les médecins des Enfants du Noma, organisé une rencontre de travail entre divers partenaires à la Résidence de l'Ambassade de France.

## 10. Visites et Manifestations

Les principales visites au Centre Koamba Zaka ont été les suivantes :

- visite de Franck Musy et Jean-Pierre Leupin de la Radio suisse romande, en janvier
- visite du Dr Charlotte N'Diaye, responsable de la santé bucco dentaire à l'OMS, Région africaine, à Brazzaville et coordinatrice de la lutte contre le Noma en Afrique, en février
- visite d'une délégation de la Fondation Chantal Bieha, épouse du chef de l'Etat du Cameroun, en septembre
- visite (ainsi qu'au foyer) de Nicole Genêt, co fondatrice de FHE, en octobre
- visite de M. Edmond Simon de Chrétiens pour le Sahel en novembre
- visite (ainsi qu'au foyer) d'une délégation de Iditarod et association Les Marguerites, en novembre
- visite d'une délégation de journalistes retraités de Suisse romande, en novembre
- visite d'un délégué du Rotary Hyères -Toulon, Les îles d'or, en novembre
- visite de Mme Elisabeth Deiss, épouse du Président de la Confédération suisse, le 26 novembre
- visite du Haut Commissaire de la Province du Yatenga et du Maire de Ouahigouya, en novembre
- visite de Patrick Ferla, journaliste à la Radio suisse romande, en novembre

Les manifestations suivantes sont à signaler

- Participation en direct à l'émission de la TNB « la Nuit des Stars » le 27 février à Ouagadougou
- Congrès FDI-OMS région africaine du 14 au 16 avril à Nairobi avec présentation illustrée des activités et du Centre Koamba Zaka
- Assemblée et Table ronde de la Fédération NoNoma les 8 et 9 septembre à Genève
- Soirée de gala pour l'anniversaire de la Fondation Winds of Hope le 9 septembre à Lausanne
- Forum de la société civile du 20 au 24 octobre à Ouagadougou, en marge du Xème Sommet de la Francophonie
- Village de la francophonie du 20 au 28 novembre à Ouagadougou avec un stand d'information
- Réception du Président de la Confédération suisse à Ouagadougou le 25 novembre à l'occasion des 30 ans de partenariat avec le Burkina Faso
- Réalisation d'un documentaire de 27min par la TNB « Sauvons la Face » sur les activités de FHE/ZA et Sentinelles et diffusion répétée sur la chaîne nationale
- Emission à la Radio suisse romande la 1<sup>ère</sup> en Suisse le 23 décembre par Patrick Ferla

## 10. Finances

L'année 2004 a été satisfaisante sur le plan financier. Si les comptes ne sont pas encore définitivement bouclés, on peut déjà affirmer que les rentrées ont couvert les dépenses et qu'il n'y a pas de déficit.

Il y a lieu de rappeler que le budget est entièrement couvert par des dons privés, FHE/ZA ne recevant pas de subventions étatiques. Malgré des demandes réitérées FHE/ZA ne reçoit toujours pas de soutien de l'Unicef Burkina.

Etabli depuis 2000 le partenariat avec la Fondation Suka, sous la présidence de Mme Chantal Compaoré, s'est centré en 2004 sur un soutien financier prenant forme d'une aide budgétaire.

La diversité des sources de financement et le morcellement des dons, de même que les promesses de dons souvent aléatoires quant à leur concrétisation créent fréquemment un climat d'insécurité sur la disponibilité des liquidités.

## 11. Relations avec les Zones de FHE internationale

La Représentante a entretenu les relations de travail suivantes avec le CFI et les Zones Suisse et Belge

- participation, en sa qualité de membre, à la séance du Conseil de fondation international qui s'est tenue les 8 et 9 juillet à Granges Marnand en Suisse.
- participation le 13 juillet à une séance de travail à Yverdon-les-Bains avec une délégation du Comité Zone Suisse.
- séjour fin juillet en Belgique pour rencontrer les membres du conseil d'administration de AHE-Belgique, des bailleurs de fonds, et des sympathisants.
- rencontre avec des délégués du Comité Zone Suisse à Ouagadougou au cours de la mission chirurgicale
- contacts épistolaires ou par téléphone avec le Président du CFI et d'autres membres de AHE Belgique
- contacts épistolaires ou par téléphone avec la directrice du Foyer d'accueil HE à Chavannes-le-Chêne et la responsable des soins infirmiers de la mission

Le Comité zone Afrique et la Représentante résidente ont organisé les bases de leur collaboration. Des sessions de travail ont eu lieu avec le Comité zone Afrique en juillet (Suisse), septembre (Suisse) et octobre (Burkina Faso). Des relations épistolaires et téléphoniques fréquentes tout au long de l'année ont complété ces contacts.

## Conclusion

L'année 2004 a été à coup sûr une année de consolidation des chantiers mis en œuvre en 2003. Elle a permis de rôder de nouveaux outils tels la restructuration de FHE en trois zones, le Centre d'accueil Koamba Zaka, ou le concept de sensibilisation dépistage précoce, pour ne citer que les plus importants. Elle a vu le renforcement de l'équipe burkinabé, le développement quasi exponentiel des nouveaux

malades, la prise en charge de nouvelles pathologies graves telles le Burkitt ou autres lymphomes et tumeurs d'enfants. Elle a permis au Comité Zone Afrique de prendre ses marques, de développer un mode de collaboration avec la Représentante résidente et d'affiner sa stratégie d'action. Elle a encore confirmé la l'utilité de la pertinence de FHE/ZA au Burkina Faso.

Sur le pan de la lutte contre le Noma on note toujours autant de découvertes de cas de séquelles. Mais il y a une augmentation sensible des cas de Noma découverts à des stades plus précoces, ce qui permet une meilleure prise en charge dès la phase de cicatrisation. Dans les villes et les villages on note maintenant que les populations ont souvent déjà entendu parler de la maladie du Noma : c'est un progrès incontestable pour qui se souvient de la situation en 1998 !

Tous ces constats sont encourageants : ils confirment que le tracé du chemin est orienté dans la bonne direction même s'il reste encore beaucoup de chemin à parcourir pour atteindre la destination.

A la veille du jubilaire de FHE il est enthousiasmant et motivant de relever que les grands défis esquissés il y a dix ans sont en voie de réalisation.

Toutefois ces observations ne doivent pas occulter les difficultés ni les inquiétudes qui persistent : un environnement économique précaire ne facilitant pas l'accès aux soins de santé, l'augmentation du coût de la vie (carburant, électricité, eau, etc) liée entre autre au prolongement de la guerre civile en Côte d'Ivoire, les récoltes 2004 insuffisantes augurant d'une malnutrition persistante chez les petits enfants, etc Certes il y a des progrès tel l'ouverture progressive et rapide de nouveaux réseaux cellulaires sur le territoire national, le bitumage de certaines pistes importantes, l'informatisation toujours plus généralisée de l'administration, etc mais il n'est pas certain que ces progrès profiteront avant longtemps aux populations de brousse... Entre la capitale qui se développe, s'aménage, s'urbanise et affiche des signes de richesse évidents, et la brousse il semble que l'écart ne cesse de se creuser.

L'urgence est encore partout au Burkina Faso et pour longtemps ! Le Noma a toujours de bonnes raisons de s'y développer.

## Remerciements

Notre reconnaissance chaleureuse va  
Au Burkina Faso et en Afrique

A toute l'équipe de l'Hymne aux Enfants qui accomplit un travail de terrain remarquable mais souvent éprouvant, difficile et courageux,

Aux médecins, Dr Zala, Prof Ouoba, Dr Coste, Dr Konsem, etc. qui accompagnent nos malades, au personnel médical et infirmier du Service ORL du CHN Yalgado, du CMA Paul VI, du CMA de Kossodo, du CHR de Ouahigouya, du Centre pédiatrique Persis, de SDI, du CMA diocésain, pour la disponibilité de chacun et la qualité de ses prestations,

Aux amis de l'ADDE à Léo, de Santé Plus et Coup de Cœur à Kongoussi, de Natilguiba à Guibare, pour leur collaboration enrichissante,

A Christophe Rochat de Sentinelles et son équipe de la Maison d'accueil, pour son amitié et sa collaboration fidèle,

A la Fondation Suka, pour la fidélité de son soutien,

A Mme Hélène Blondet, Mme l'Ambassadrice de France, pour son amitié et sa générosité,

Au Dr Charlotte N'Diaye, pour sa vigilance et ses encouragements,

A la Coordination Noma pour sa disponibilité et sa collaboration efficace,

Au Bureau de la Coopération suisse, pour la facilitation des démarches de visas,

Au service des visas de l'Ambassade de France, pour la facilitation des démarches de visas,

A Maimouna Dao et Jean-Claude Bado de la TNB, pour leur reportage,

Aux radios la Voix du Paysan à Ouahigouya et la Voix des Lacs à Kongoussi, pour leur collaboration,

A Abdoulaye, pour sa fidèle amitié,

En Suisse, Belgique et en France

Aux amis de l'association les Enfants du Noma, et à leurs familles pour leur solidarité et leur amitié,  
Au Dr Michel Buffet, Nice, pour son engagement et son amitié,  
A Mme Elisabeth Deiss, pour son aimable visite et son parrainage des enfants,  
A la Fondation Winds of Hope pour son précieux engagement dans la lutte contre le Noma,  
Aux amis d'Iditarod, du Rotary Liège, de Chrétiens pour le Sahel, de Sos enfants abandonnés, de  
la Fraternité St Paul, de l'Abbaye de Chimay, etc, pour leur précieux soutien,  
A Sentinelles en Suisse, Patrick Joly, pour une collaboration fructueuse,  
A Marcel Marong, son épouse et leur groupe senior au Luxembourg, pour leur générosité,  
A Paul, Céline, Carla, et les autres en Belgique, pour leurs qualités de cœur et leur engagement  
fidèle,  
Au Dr Born et au personnel de l'Hôpital la Citadelle à Liège, pour leur sollicitude auprès d'Adama,  
A l'Ecole de soins infirmiers Hyères Toulon, pour leur générosité et leur gaîté,  
Au Rotary Hyères, les îles d'or, pour leur intérêt et leur soutien,  
A Patrick Ferla, Daniel Favre et ses amis journalistes, pour leur intérêt et leur amitié,  
A Nicole Genêt, pour son amitié et sa visite,

Et encore

A toute l'équipe de AHE- Belgique pour sa fidélité, son amitié et son engagement indéfectible,  
Au comité de la Zone Suisse, pour sa collaboration dans les évacuations sanitaires et les missions  
A Martine Jaquier et Line Barriere, Comité Zone Afrique, et à leurs familles pour leur confiance, leur  
respect, leur soutien et leur amitié,  
A tous nos amis de partout qui nous soutiennent fidèlement par leurs dons et leurs messages  
d'encouragement,  
A mon mari et mes filles, pour leur affection et leur patience...

Ariane Vuagniaux Depotbecker  
Représentante résidente