



REPUBLIQUE DU BENIN

MINISTÈRE DE LA SANTÉ

Direction Départementale de la Santé du Borgou-Alibori

Zone Sanitaire de Banikoara

ANNUAIRE DES STATISTIQUES SANITAIRES 2010

KARIMAMA

BURKINA FASO



KANDI

KEROU

GOGOUNOU



REPUBLIQUE DU BENIN

MINISTERE DE LA SANTE

Direction Départementale de la Santé du Borgou-Alibori

Zone Sanitaire de Banikoara/BP : 06 BANIKOARA

TÉLÉPHONE : (229) 23 65 00 31 - EMAIL : zonesanitairebanikoara@yahoo.fr

ANNUAIRE DES STATISTIQUES SANITAIRES 2010

EQUIPE DE REDACTION

Dr Jean-Claude LODJO, Médecin Coordonnateur de la Zone Sanitaire

N'goye S. M. BIO GADO, Responsable des Statistiques de la Zone Sanitaire

Léandre SOHOUNDE, Statisticien-Consultant

EQUIPE DE LECTURE

Dr Emile M. PADONOU, Directeur de l'Hôpital de Zone

Dr Laïfoya OLODO, Médecin-Chef de la commune

Faustin GANON, Responsable des soins infirmiers de la Zone Sanitaire

Clarisse BIO BATA, Responsable de la Comptabilité et des Finances du Bureau de Zone

Djimon Juste HOSSOU, Gestionnaire du Dépôt Répartiteur de la Zone sanitaire

William BOKOSSA, Chef Service Affaires Administratives et Economique de l'Hôpital de zone

JUIN 2012

TABLE DES MATIERES

SIGLES, ACRONYMES ET ABREVIATIONS	III
REMERCIEMENTS	V
INTRODUCTION.....	1
METHODOLOGIE	2
1- PRESENTATION DE LA ZONE SANITAIRE DE BANIKOARA	5
1.1- SITUATION GEOGRAPHIQUE	5
1.2- DONNEES CLIMATOLOGIQUES ET HYDROGRAPHIQUES	6
1.3- CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES	7
1.4- GRANDES TENDANCES DE L'ECONOMIE AGRO-PASTORALE.....	7
1.5- ORGANISATION ADMINISTRATIVE	10
2- RESSOURCES DE LA ZS BNK	14
2.1- RESSOURCES HUMAINES.....	14
2.1.1- Personnel du bureau de zone, des centres de santé périphériques et de l'hôpital de zone.....	14
2.1.2- Personnel intervenant à l'hôpital de zone	16
2.2- INFRASTRUCTURES SANITAIRES.....	17
2.2.1- L'Hôpital de Zone	18
2.2.2- Couverture en infrastructures sanitaires de la zone sanitaire.....	18
2.3- RESSOURCES FINANCIERES	20
2.3.1- Source de financement de la zone	20
2.3.2- Financement communautaire des formations sanitaires	21
3- DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES	28
3.1- AFFECTIONS LES PLUS FREQUENTES AU COURS DES CONSULTATIONS DANS LA ZONE SANITAIRE DE BANIKOARA EN 2010	28
3.1.1- Ensemble des consultants	28
3.1.2- Chez les enfants de moins de cinq ans	30
3.2- AFFECTIONS LES PLUS FREQUEMMENT NOTIFIEES EN HOSPITALISATION DANS LA ZONE SANITAIRE ..	31
3.2.1- Ensemble des hospitalisés	31
3.2.2- Chez les enfants de moins de cinq ans	33
3.3- ANALYSE DETAILLEE DE QUELQUES PATHOLOGIES.....	34
3.3.1- Paludisme	34
3.3.2- Infections Respiratoires Aiguës.....	37
3.3.3- Anémie.....	39
3.3.5- Traumatismes	42
3.3.6- IST/SIDA.....	45
3.3.7- Tuberculose.....	46
3.3.8- La lèpre	47
3.4- MALADIES A POTENTIEL EPIDEMIQUE.....	47
3.4.1- Choléra	47
3.4.2- Méningite	48
3.4.3- Rougeole	48
3.4.4- Paralysie flasque aiguë.....	49
3.4.5- Fièvre jaune	49
3.4.6- Shigellose.....	49
3.5- ACTIVITES DE SOINS DANS LES FORMATIONS SANITAIRES DE LA ZONE.....	49
3.5.1- Activités de santé maternelle et infantile.....	50
3.5.2- Naissances	55
3.5.3- Consultation d'enfants sains.....	57
3.5.4- Mortalité périnatale, infantile et maternelle	59
3.5.5- Planification familiale	61
3.5.6- Activités de vaccination.....	63
CONCLUSION.....	64
ANNEXES	A

SIGLES, ACRONYMES ET ABREVIATIONS

ACE : Agent Contractuel de l'Etat
APE : Agent Permanent de l'Etat
ARV : Anti Retro Viraux
BCG : Bacille Calmette et Guérin
BNK : Banikoara
CAR : Chargé de l'Administration et des Ressources
CASES : Centre d'Action et de Solidarité pour l'Evolution de la Santé
CeCPA : Centre Communal de Production Agricole
CES : Consultation d'Enfants Sains
CLCAM : Caisse Locale de Crédit Agricole et Mutuel
CMS : Contractuel sur Mesure Sociale
CPN : Consultation Pré-Natale
CPoN : Consultation Post-Natale
CPS : Centre de Promotion Sociale
CS : Centre de Santé
CSZS : Comité de Santé de la Zone Sanitaire
CVEC : Caisse Villageoise d'Epargne et de Crédits
DDS : Direction Départementale de la Santé
DDZS : Direction de Développement des Zones Sanitaires
FAP : Femmes en Age de Procréer
FC : Financement Communautaire
FE : Femme Enceinte
FNUAP : Fonds des Nations Unies pour la Population
FS : Formation Sanitaire
GSM : Global System for Mobile communications
HZ : Hôpital de zone
IDE : Infirmier Diplômé d'Etat
IFF : Initiative Femme pour Femme
INSAE : Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique
IRA : Infections Respiratoires Aigues
IS : Infirmier de Santé
MTN : Mobile Telephone Networks
NV : Naissances Vivantes
OMS : Organisation Mondiale de la Santé
PNDS : Plan National de Développement Sanitaire
PNLP : Programme National de Lutte contre le Paludisme

PMLSII : Programme Multisectoriel de Lutte contre le Sida II
Penta : Pentavalent
PF : Planification Familiale
PTME : Prévention de la Transmission Mère Enfant
RGPH : Recensement Général de la Population et de l'Habitat
RH : Ressources Humaines
RM : Ressources Matérielles
SEPS : Service des Etudes, de la Planification et du Suivi
SMN : Santé Maternelle et Néonatale
SIDA : Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SNIGS : Système National d'Information et de Gestion Sanitaires
SONEB : Société Nationale des Eaux du Bénin
SONU : Soins Obstétricaux Néonataux d'Urgence
SPPS : Service de la Protection et de Promotion Sanitaires
TMN : Tétanos Maternel et Néonatal
UNICEF : Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UVS : Unité Villageoise de Santé
VAA : Vaccin Anti-Amaril
VAR: Vaccin Anti-Rougeoleux
VAT : Vaccin Anti-Tétanique
VPP : Valeur Prédictive Positive
ZS BNK : Zone Sanitaire de Banikoara

REMERCIEMENTS

Le présent annuaire statistique est le résultat des efforts conjugués et louables de tous acteurs de la zone et de certains partenaires au développement du secteur de la santé.

Nous remercions donc tous les membres de l'Equipe d'Encadrement de Zone, les différents chefs services du Bureau de Zone et de l'Hôpital de Zone, les chefs postes et responsables de maternité ainsi que tout le reste du personnel de santé qui ont contribué d'une manière ou d'une autre à la réalisation de cet annuaire des statistiques. Que chacun trouve à travers ce document les fruits des efforts fournis durant cette année 2011.

Nous remercions très particulièrement Monsieur SOHOUNDE Léandre pour son appui technique soutenu pour la réalisation du présent document.

Nos remerciements vont également à l'endroit de toutes les personnes qui ont participé à la validation du présent annuaire statistique.

INTRODUCTION

La zone sanitaire de Banikoara est l'une des 34 zones sanitaires que compte le Bénin. Elle est constituée d'un réseau de services de premier contact (centres de santé publics et formations sanitaires privées), le tout appuyé par un hôpital de première référence. Dans le but d'assurer la rétro information et de rendre disponible les données résultant de ses activités, l'équipe d'encadrement de la zone a initié l'édition de l'annuaire statistique 2010. Cet document sera les décideurs, les responsables du secteur santé à tous les niveaux, les chercheurs, les partenaires au développement des collectivités territoriales et les autres acteurs, un outils d'appréciation de la situation sanitaire, de plaidoyer, d'orientation, de planification, de suivi et d'évaluation dans le secteur. Cette première édition tant attendue présente les activités menées au cours de l'année 2010 dans les formations sanitaires et à l'hôpital de zone et constitue un important outil de décision.

Le présent annuaire statistique est le résultat des efforts conjugués et louables de tous acteurs de la zone et de certains partenaires au développement du secteur de la santé. Que tous reçoivent ici nos félicitations et nos remerciements. Nous saluons particulièrement le personnel de santé, présent sur le terrain, pour la constance de son effort dans la notification et la rédaction des différents rapports mensuels d'activités.

Cet annuaire est présenté en trois grandes parties :

- les généralités qui donnent les informations géographiques, administratives, démographiques et économiques de Banikoara;
- Les Ressources sanitaires de la zone qui informent sur les infrastructures sanitaires, les ressources humaines, matérielles et financières
- les données épidémiologiques qui résument les données sur les activités des services de santé et les prestations des formations sanitaires.

Les données que nous présentons ici reflètent la situation sanitaire de Banikoara et peuvent être valablement utilisées dans le cadre d'une analyse sectorielle, et servir d'instrument privilégié de planification, de prévision, de gestion et d'évaluation des services et des programmes de santé

La Zone sanitaire de Banikoara espère que les données du présent annuaire statistique vous seront utiles, et vous souhaite une bonne utilisation. Par ailleurs, elle serait heureuse de recevoir vos commentaires et suggestions que vous voudriez bien lui faire, pour l'amélioration de la prochaine parution.

Le médecin coordonnateur
Dr Jean Claude LODJO

METHODOLOGIE

1- Collecte des données

1.1- Les statistiques sanitaires

Le Système National d'Information et de Gestion Sanitaires (SNIGS) est la principale source des informations présentées dans cet annuaire. Cette collecte se fait mensuellement au niveau de chaque centre de santé au moyen des supports papiers spécifiques pour chaque type d'activités. La saisie informatique et l'exploitation des données collectées se font au niveau du bureau de zone par le statisticien. Le mode de calcul des différents indicateurs figure en annexe.

Les informations du SNIGS ont été complétées par celles des systèmes tels que :

- La surveillance des maladies à potentiel épidémique : système d'alerte de collecte hebdomadaire des données.
- Le système d'information des programmes verticaux du secteur santé (les différents programmes tuberculose, lèpre, SIDA, etc.)
- Et les différentes enquêtes périodiques réalisées dans la zone.

1.2- Les statistiques démographiques

Les données de population 2010 utilisées dans le document proviennent du SEPS/DDS-Borgou-Alibori et résultent des projections des résultats issus du troisième recensement général de la population et de l'habitat de 2002 réalisé par l'INSAE.

1.3- Fiabilité des données recueillies

Les chefs postes et les responsables de maternité se réunissent au début de chaque mois au bureau de zone pour procéder à la validation de leur rapport mensuel sous la direction du médecin chef de la commune et en présence du statisticien de la zone. Les rapports validés fiche par fiche sont déposés au bureau de zone où un deuxième contrôle de qualité est fait par le statisticien avant la saisie des données. Les activités de supervision trimestrielle des agents de santé sur le SNIGS ont permis de contrôler et d'améliorer à la source la qualité des données collectées dans les formations sanitaires publiques et privées de la zone. De plus les différentes supervisions des équipes du SEPS et de l'équipe d'encadrement au cours de l'année 2010 ont aussi permis d'améliorer la qualité des données.

2- Difficultés rencontrées

Le SNIGS rencontre quelques difficultés liées à la collecte des données. Certes, la complétude des rapports est bonne (100%), mais la promptitude dans l'acheminement des rapports mensuels et la notification des maladies à potentiel épidémique restent à améliorer. Les supervisions réalisées tout au long de l'année ont montré que les agents de santé surtout ceux nouvellement recrutés ont des insuffisances qu'il faudra corriger.

Au niveau du logiciel SNIGS quelques difficultés liées à l'exécution de quelques requêtes persistent. Au niveau de l'hôpital de zone tous les rapports mensuels ne sont pas produit au niveau des services tels que le laboratoire, l'imagerie, le bloc opératoire, le service d'hygiène.

Tableau I : Promptitude et complétude des rapports hebdomadaires des centres de santé en 2010

Formations sanitaires	Promptitude			Complétude		
	Rapports reçus	Rapport attendus	%	Rapports reçus	Rapport attendus	%
Founougo	38	52	73,1	52	66	78,8
Gbassa	14	52	26,9	47	66	71,2
Gbéniki	43	52	82,7	52	66	78,8
Gomparou	48	52	92,3	52	66	78,8
Goumori	20	52	38,5	43	66	65,2
Igrigou	44	52	84,6	49	64	76,6
Kokey	31	52	59,6	51	66	77,3
Kokiborou	35	52	67,3	51	66	77,3
Ounet	47	52	90,4	51	66	77,3
Simpérou	49	52	94,2	52	66	78,8
Sompérékou	49	52	94,2	52	66	78,8
Toura	21	52	40,4	50	66	75,8
Arbonga	24	52	46,2	52	54	96,3
Yampogou	31	52	59,6	52	66	78,8
CSC BNK	19	39	48,7	37	66	56,1
Hôpital de zone	30	52	57,7	52	150	34,7
Total	529	819	64,6	795	1126	70,6

Sources : BZ BNK, 2010

Tableau II : Promptitude et complétude des rapports mensuels des centres de santé en 2010

Formations sanitaires	Promptitude			Complétude		
	Rapports reçus	Rapport attendus	%	Rapports reçus	Rapport attendus	%
Founougo	66	66	100%	66	66	100%
Gbassa	66	66	100%	66	66	100%
Gbéniki	66	66	100%	66	66	100%
Gomparou	66	66	100%	66	66	100%
Goumori	66	66	100%	66	66	100%
Igrigou	64	64	100%	64	64	100%
Kokey	66	66	100%	66	66	100%
Kokiborou	66	66	100%	66	66	100%
Ounet	66	66	100%	66	66	100%
Simpérou	42	42	100%	42	42	100%
Sompérékou	66	66	100%	66	66	100%
Toura	66	66	100%	66	66	100%
Arbonga	54	54	100%	54	54	100%
Yampogou	66	66	100%	66	66	100%
CSC BNK	66	66	100%	66	66	100%
Hôpital de zone	136	150	91%	150	150	100%
Total	1088	1102	99%	1102	1102	100%

Sources : BZ BNK, 2010

1- PRESENTATION DE LA ZONE SANITAIRE DE BANIKOARA

1.1- Situation géographique

La Commune de Banikoara est située dans le département de l'Alibori. Située au Nord-Ouest du Bénin, elle est limitée :

- Au Nord par la Commune de Karimama,
- Au Sud par les Communes de Gogounou et de Kérou,
- A l'Est par la Commune de Kandi et
- A l'Ouest par le Burkina Faso.

Banikoara compte neuf Arrondissements ruraux (Founougo, Gomparou, Goumori, Kokey, Kokiborou, Ounet, Sompérékou, Soroko et Toura) et un Arrondissement urbain (Banikoara).

La Commune de Banikoara couvre une superficie d'environ 4 446 Km². Sa densité en 2010 est de 44 habitants au km² en 2010.



Graphique 1 : Localisation de la ZS BNK au Bénin



Graphique 2 : Situation de la ZSBNK dans le département de l'Alibori

1.2- Données climatologiques et hydrographiques

La Commune de Banikoara bénéficie des affluents du fleuve Niger à savoir : le Mékrou au Nord-Ouest et l'Alibori au Sud-Est. Son climat est de type soudano sahélien avec une pluviométrie moyenne de 850mm. On y distingue deux saisons bien tranchées : une saison de pluie de mai à octobre et une saison sèche de novembre à avril. La végétation est composée de savane boisée, arbustive et herbacée avec des plages d'épineux aux endroits soumis à une forte influence anthropique. Par ailleurs, le long des cours d'eau, on note une végétation bien boisée. Les cultures développées sont le coton, le maïs, le sorgho, le mil, le riz, l'igname, le manioc, le soja, le niébé, l'arachide, le gombo, l'oignon, la tomate, le piment, la pomme de terre, la patate douce, le citrilus, le vandzou. Notons également que cette activité agricole est accompagnée de l'élevage essentiellement de gros bétail.

Par ailleurs, la commune de Banikoara dispose de nombreux bas-fonds aménageables. C'est une commune carrefour permettant les échanges entre le Burkina Faso, le Togo, la commune de Kandi et la commune de Karimama. C'est une grande zone de transactions commerciales et économiques. Elle dispose également de près de 2 148 km² de terres cultivables soit les 48,15 % de la superficie totale des terres. Le Parc W du Niger occupe 2.235 Km² soit plus de 49% de la superficie totale de la commune.

Les ressources naturelles (sols, végétation, cours d'eau, etc.) sont soumises à une forte pression anthropique se traduisant par un rythme rapide de dégradation de l'environnement. La baisse continue de la pluviométrie est le signe d'une sahélistation poussée consécutive à la monoculture généralisée du coton.

1.3- Caractéristiques démographiques

La population est très diversifiée et comprend une trentaine de groupes socio-culturels dont les plus importants sont : les Baatonu (70%), les Fulbé (23%), les Dendi (1,6%), les Yoruba (1,3%), les Fon (0,8%) et les autres (3,3%).

Les religions les plus pratiquées sont respectivement : l'Islam (51,7%), la Religion Traditionnelle (34,4%), le Christianisme (8,1%).

Le RGPH2 a permis de recenser en 1992, 11977 ménages pour l'ensemble de la Commune dont 1908 ménages pour l'arrondissement de Banikoara. La taille moyenne des ménages est passée de 8 personnes pour la Commune et 7,95 pour l'arrondissement de Banikoara en 1979 à respectivement 8,76 et 8,3 en 1992. Avec le RGPH3, ces chiffres sont respectivement de : 9,1 et 8,0.

Tableau III : Structure de la population cible en 2010 par aire sanitaire

FORMATIONS SANITAIRES	3,34	12,79	17,19	32,3	47,16	5,49	4,77	20,18	15,72	T,ac	POIDS
	0-11 mois	12-36 mois	1-4 ans	5-14 ans	15ans et +	Gross Atten	Nais Atten	F.A.P	P.F.	Pop.Tot.	DEMOG.
CS-Founougo	1184	4277	5777	9576	16158	1793	1560	6735	4942	32695	16,585
CS-Gomparou	607	2192	2961	4908	8281	919	799	3452	2533	16757	8,500
CS-Goumori	785	2836	3832	6352	10717	1190	1034	4467	3278	21685	11,000
CS-Ounet	500	1805	2438	4042	6820	757	658	2843	2086	13800	7,000
CS-Toura	615	2223	3003	4977	8398	932	811	3501	2568	16993	8,620
CS-Banikoara	902	3260	4403	7299	12316	1367	1189	5134	3766	24920	12,641
CS-Gbassa	175	632	853	1415	2387	265	230	995	730	4830	2,450
CS-Gbéniki	321	1160	1568	2598	4384	487	423	1827	1341	8871	4,500
CS-Simpérou	171	616	833	1380	2328	258	225	971	712	4712	2,390
CS-Kokey	549	1985	2682	4446	7502	833	724	3127	2294	15180	7,700
CS-Sompérékou	522	1885	2546	4221	7122	790	687	2969	2178	14411	7,310
CS-Igrigou	244	881	1190	1972	3327	369	321	1387	1018	6732	3,415
CS-Arbonga	187	675	912	1512	2552	283	246	1064	780	5163	2,619
CS-Kokiborou	143	516	697	1155	1949	216	188	812	596	3943	2,000
CS-Yampogou	233	843	1139	1888	3186	354	307	1328	974	6446	3,270
TOTAL ZONE	7136	25786	34834	57741	97425	10814	9403	40610	29796	197137	100,000

Source : SEPS/DDS Borgou Alibori, 2010

1.4- Grandes tendances de l'économie agro-pastorale

a- Structure ethno foncière et mise en valeur de l'espace

Bien que le territoire de Banikoara se densifie de plus en plus, la terre ne constitue pas vraiment une contrainte dans le milieu. Cette faiblesse de la densité de la population justifie le maintien du régime foncier traditionnel ; la terre est d'utilité collective gérée par le chef de lignage traditionnel qui la distribue. Mais tout producteur peut accéder librement à la terre. Cependant, c'est un système d'usufruit². La faible empreinte humaine sur l'espace fait que la

terre n'est pas un facteur limitant pour l'agriculture, mais de nombreuses contraintes physiques (terre et climat) réduisent la disponibilité en terres. Néanmoins 60 % des superficies restent encore inexploitées mais sous l'emprise des chefs de terre. Les femmes ont également accès à la terre, mais ne peuvent pas y mettre de plantes pérennes donc ne peuvent pas hériter de la terre. Il leur est accordé les terres les moins fertiles. En milieu rural, 31% des hommes en général possèdent la terre alors que 12% seulement des femmes en sont propriétaires.

Les Peulhs installés depuis des siècles exploitent également librement les terres à leur disposition. L'ensemble des établissements humains de l'agglomération urbaine occupe à peine 300 ha. Le centre ville de Banikoara a un habitat groupé (18%) et l'extension de la ville a un habitat plutôt dispersé. Environ 100 ha abritent les équipements socio-administratifs. L'extension de la ville se fait en direction du nord et de l'ouest. L'habitat à Banikoara est encore traditionnel dans sa majorité même si l'on observe des mutations. 73% des logements sont encore en matériaux sommaires (argile et paille). 5% seulement des habitations sont de type moderne en dur. Les autres habitations sont de type évolutif, en dur mais inachevées.

b- Principales activités et place de la localité dans la dynamique régionale et nationale

La capacité économique de la Commune est assez grande. L'activité principale exercée dans la zone est l'agriculture ; elle occupe environ 50% de la population. Les transporteurs représentent 3% de la population, les artisans, 5% et les commerçants, 26%. L'industrie manufacturière représente 7,33% des activités. Le commerce est assuré essentiellement par les Yoruba, les Ibo et les burkinabé. L'exploitation du bois de feu est assez développée et la pêche peu développée. 220.000 ha de forêt classée constitue une source de richesse pour la zone de même que 75 Km de cours d'eau.

Les pôles d'activités sont Banikoara centre, Goumori et Founougo et le taux d'activité est de 67%.

Les principaux marchés de la Commune sont les marchés de Founougo au nord, de Banikoara au centre et de Goumori au sud. Quant au marché de Sompérékou il est situé sur la RIEN°7 à sept Km à l'Est de Banikoara. Celui de Founougo, est un marché de bétail régional et connaît aujourd'hui une redynamisation avec la construction des pistes rurales. Il existe neuf autres marchés périodiques.

Les activités sont essentiellement le commerce de bétail, l'exploitation des buvettes, des magasins de divers, l'exploitation de cabines téléphoniques privées, le transport, les

entreprises de construction, l'artisanat. Quelques activités de transformation (le manioc en gari, l'arachide en huile, les noix de Karité en beurre) viennent compléter la gamme. Le secteur non structuré est celui le plus développé et les femmes y sont nombreuses. Les activités artisanales recensées sont la mécanique, la menuiserie, la couture et la maçonnerie, la coiffure, la soudure, la forge etc.

Les difficultés rencontrées dans le secteur sont relatives au non fonctionnement des télécommunications, le caractère intermittent de l'électricité, le réseau routier non aménagé, l'insuffisance de moyens de transport, les tracasseries administratives, la corruption, les taxes exorbitantes, l'insuffisance de structures de micro finances, l'absence de renforcement des capacités locales. La plus grande difficulté de la zone est son éloignement des grands axes commerciaux et le non bitumage de la voie d'accès principal RIE N°7.

Les femmes sont présentes dans le secteur agricole, mais non seulement elles ont les terres les moins fertiles, mais elles ne disposent pas de matériels adéquats (houe, coupe-coupe) et ont toujours recours à une main d'œuvre salariée ou non. Dans l'organisation du travail agricole, la femme avant de s'occuper de sa propre parcelle est tenue de travailler d'abord sur le champ du mari.

Alors, de ce fait, pour éviter le semis tardif, elle fait appel à une main d'œuvre salariée.

Cette main d'œuvre lui revient excessivement chère. En effet, pour les différentes opérations culturales, la femme dépense selon les régions et les opérations entre 30 000 FCFA et 50.000 FCFA pour un hectare.

La Commune de Banikoara est la plus importante zone de production de coton du pays, malgré les fluctuations que connaissent les revenus annuels tirés du coton au niveau de la commune. Les activités agricoles surtout la production de coton se développent au sein de groupements villageois.

La bête noire de cette activité reste les prix de cession des intrants aux agriculteurs. Mais les conséquences de cette activité économique sont nombreuses :

- L'appauvrissement des terres cultivables,
- Déboisement intensifs de la zone,
- Risque de plusieurs maladies par l'utilisation des produits phytosanitaires
- La rareté des pluies, cause de la désertification progressive.
- L'échauffement du milieu,
- L'insuffisance des terres cultivables etc

Quelques cultures pérennes se rencontrent dans la zone. Ce sont des manguiers, des anacardiens et des goyaviers.

La Commune est aussi une zone de gros élevage où les Fulfulbe ou Peulhs pratiquent la transhumance. Banikoara dispose du plus grand cheptel du Bénin.

L'exploitation du parc W du Niger qui occupe une majeure partie de la commune est chose nationale et à travers elle, le projet CENAGREF. Quelques campements sont construits sur les sites touristiques. La chasse y est pratiquée. C'est une grande réserve naturelle.

1.5- Organisation administrative

Conformément à la loi n°97-028 du 15 janvier 1999 portant organisation de l'administration territoriale de la République du Bénin, la commune de Banikoara fait partie du département de l'Alibori et est organisée comme suit :

Tableau IV : Organisation de l'administration territoriale de la ZSBNK

CADRES TERRITORIAUX	AUTORITES	NOMBRE
Commune	Maire, conseil communal	1
Arrondissements	Chefs d'arrondissement, conseil d'arrondissement	10
Villages ou Quartiers de ville	Chefs de village ou de quartier de ville, conseil de village ou de quartier de ville	69

Source : PDC Banikoara, 2002

La commune, divisée en arrondissements, est dotée de la personnalité morale, de l'autonomie financière et est gérée par des organes élus que sont le maire et le conseil communal. L'arrondissement divisé en villages ou quartiers de ville constitue l'unité administrative de base autour de laquelle s'organisent la vie sociale et les activités de production. Il comprend en dehors des zones d'habitation, l'ensemble des terres qui en constituent le patrimoine.

Par ailleurs, la zone dispose de :

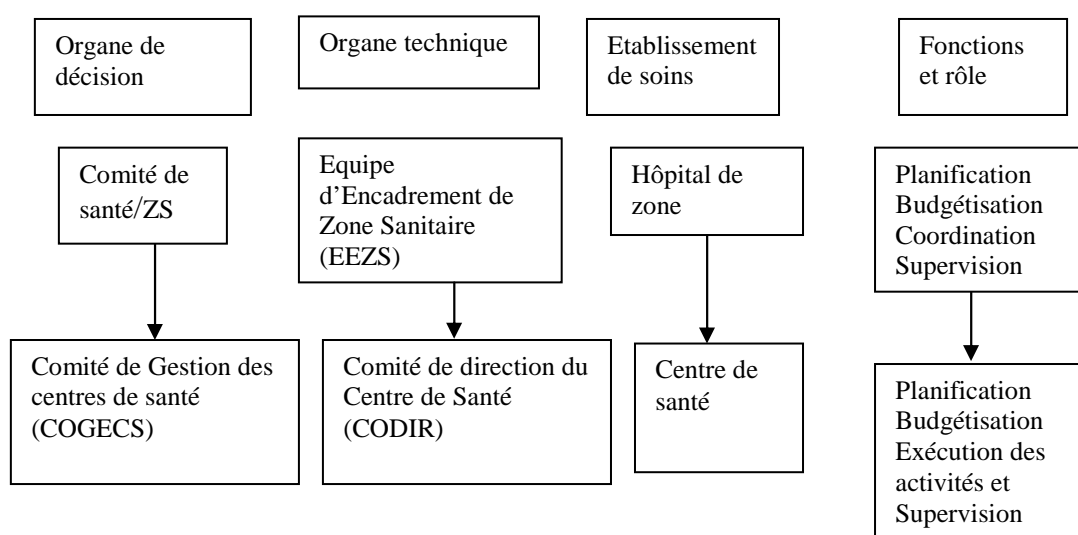
- Une brigade territoriale de gendarmerie,
- Un commissariat de police,
- Une recette-perception,
- Un bureau de poste de télécommunication et de la couverture des réseaux mobiles GSM Libercom, Moov, Bell Bénin, MTN et Globacom,

- 3 gares routières
- Une Centrale téléphonique,
- Une circonscription scolaire,
- Un service du CeCPA,
- Une CLCAM, un bureau PAPME et CFAD et des CVEC,
- Un Centre de Promotion Sociale (CPS),
- Une Officine pharmaceutique et des dépôts pharmaceutiques privés
- Et des ONG qui interviennent dans plusieurs domaines.

1.5- Organisation du système sanitaire

L'organisation du système sanitaire de la zone découle du système national de santé où le niveau périphérique est constitué des zones sanitaires. Elles sont au nombre de 34 au Bénin et constituent l'entité opérationnelle la plus décentralisée du système de santé. La zone de Banikoara compte 15 aires, 18 centres de santé et un hôpital de zone. Il est à noter qu'il existe 5 centres de santé privés répartis dans la zone.

L'organe suprême de représentation et de décision de la zone sanitaire est le comité de santé qui est chargé d'assurer le développement socio sanitaire de la zone.



Graphique 3 : Organigramme de la zone sanitaire en 2010

L'Equipe d'Encadrement de la Zone Sanitaire (EEZS) est l'organe technique multi-disciplinaire de la zone chargée de coordonner l'action socio sanitaire dans la zone. Les membres de l'EEZS Banikoara sont :

- Le Médecin-coordonnateur de la zone sanitaire
- Le Directeur de l'Hôpital de zone
- Le Médecin chef de la commune
- Le chef service anesthésie-réanimation et des Urgences de l'hôpital de zone
- Le chef service Ophtalmologie de l'hôpital de zone
- Le Chargé de l'Administration et des Ressources (CAR) de la zone sanitaire
- Le Responsable des soins infirmiers de la zone sanitaire
- La Responsable des soins obstétricaux de la zone sanitaire
- Le Responsable des Statistiques de la Zone Sanitaire
- Le Responsable d'Hygiène et d'assainissement de la Zone Sanitaire
- Le Chargé de la Recherche et Appui à la Mobilisation Sociale de la Zone Sanitaire
- La Responsable des Finances et de la Comptabilité de la Zone Sanitaire
- La Responsable du Laboratoire de l'hôpital de zone
- Le Responsable de la Radiologie de l'hôpital de zone
- La Secrétaire de la zone sanitaire

Pour des raisons de nécessité de service, l'EEZS de Banikoara est appuyée dans le cadre de ses activités par deux agents. Il s'agit de la secrétaire et de la responsable des Finances et de la Comptabilité de la Zone Sanitaire.

Sous la direction du Médecin coordonnateur, l'équipe d'encadrement tient des réunions mensuelles et extraordinaires au cours desquelles les membres de l'équipe qui ont participé à des séminaires, formations ou ateliers font un compte rendu en insistant sur les implications de cette participation au niveau de la zone, le programme d'activités du mois écoulé est évalué et l'équipe procède à la programmation des activités du mois à venir. Comme prérogatives, l'EEZS de Banikoara coordonne les activités de toute la zone, élabore les plans d'actions annuel, gère, forme et recycle le personnel, réalise les inventaires, les monitoring et les supervisions des FS, gère les crédits délégués, organise des séances de restitution aux agents de santé, veille au bon fonctionnement du système de référence et de contre référence de la zone, assure la surveillance intégrée des maladies et la riposte, centralise et analyse les données de toutes les FS, mène des activités de recherche et autres. Elle se charge aussi de mobiliser des ressources extérieures nécessaires pour l'exécution de son plan d'action auprès de ses partenaires dont les principaux sont l'UNICEF et Africare.

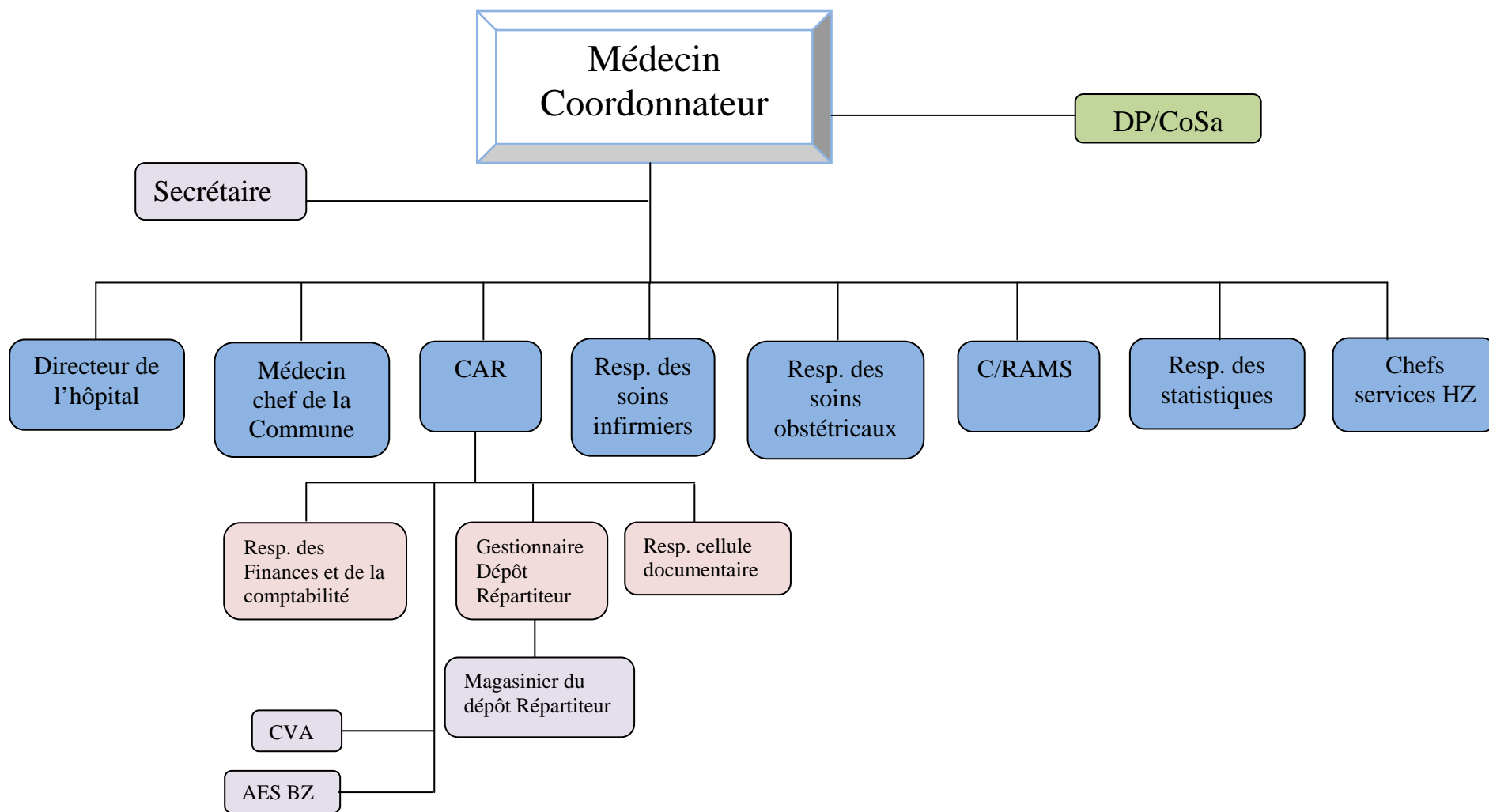


Figure 4 : Organigramme fonctionnel de l'équipe de gestion de la ZS BNK

2- RESSOURCES DE LA ZS BNK

2.1- Ressources humaines

2.1.1- Personnel du bureau de zone, des centres de santé périphériques et de l'hôpital de zone

L'effectif du personnel du secteur public en 2010 tous statuts confondus dans la ZSBNK (en dehors de l'HZ), est de 224 agents.

Les agents sur financement communautaire représentent 48% de l'ensemble du personnel contre 41% pour le personnel dit stable (APE et ACE) et 10% pour le personnel mesure sociale.

Tableau V : Personnel de la zone en 2010 suivant leur statut

Statut	Bureau de zone + centre de santé		Hôpital		Ensemble de la zone	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
APE	20	13	8	12	28	13
ACE	39	25	24	35	63	28
CMS	16	10	6	9	22	10
FC	77	49	30	44	107	48
Mairie	4	3	0	0	4	2
Total	156	100	68	100	224	100

Source : BZ BNK, 2010

Tableau VI : Répartition du personnel du bureau de zone et des centres de santé périphériques suivant la catégorie socio professionnelle et le statut

Profession	APE	ACE	CMS	FC	Mairie	TOTAL
MDE	0	2	1	0	0	3
IDE	3	5	2	1	1	12
SFE	2	2	1	0	0	4
IB	11	11	6	5	1	34
TLB	0	3	0	0	0	3
TAS	0	0	1	0	0	1
TH	0	2	0	0	0	2
Att.S.A	0	1	0	0	0	1
CSF	0	1	0	0	0	1
Tech ophtalmo	1	0	0	0	0	1
Tech imag med	0	1	0	0	0	1
ASF	0	2	1	0	0	3
PSA	0	1	0	0	0	1
SSA	0	0	1	1	0	2
CVA	0	1	1	0	0	2
AS	2	7	1	41	0	51
IAS/AR	1	0	0	0	0	1
AES	0	0	2	6	0	8
SASA	0	0	0	3	0	3
Autres	0	0	0	20	2	22
TOTAL	20	39	16	77	4	156

Source : BZ BNK, 2010

NB : Le personnel de l'hôpital de zone n'est pas pris en compte (voir paragraphe ci-dessous).

2.1.2- Personnel intervenant à l'hôpital de zone

Au cours de l'année 2010, 68 agents de différentes catégories socioprofessionnelles réparties comme suit ont servi à l'hôpital :

Tableau VII: Répartition du personnel de l'hôpital de zone suivant la catégorie socio professionnelle

CATEGORIE DE PERSONNEL	NOMBRE
Gynécologue obstétricien	1
Infirmiers diplômés d'état	7
Infirmiers de santé	16
Sages-femmes diplômée d'état	3
Ingénieur bio technologiste	1
Technicien Biologiste	2
Ingénieur en imagerie médicale	1
Agent d'hygiène et d'assainissement de base	2
Aides-soignants	14
Agents d'entretien des services	9
Commis	6
Contrôleurs des services financiers	1
Assistant des services financiers	2
Secrétaires adjoint des services administratifs	2
Conducteur de Véhicule Administratif	1
Technicien supérieur en ophtalmologie	1
Anesthésiste	1
TOTAL	68

Source : HZ BNK, 2010

Tableau VIII : Répartition du personnel médical et paramédical par service en 2010 à l’HZ

Services	Médecins	Infirmiers	Sages-femmes	Observation
Pédiatrie	0	4	0	
Médecine/chirurgie	0	4	0	
Bloc opératoire	0	7	0	dont 1 anesthésiste
Gynéco-obstétrique	1	2	3	
Urgence	0	4	0	
Stomatologie	0	1	0	
Ophthalmologie	0	1	0	
Total	1	23	3	

Source : HZ BNK, 2010

La commune dispose d’un médecin pour 65712 habitants, d’un infirmier pour 4381 habitants, d’une sage-femme pour 8122 grossesses attendues, et d’un technicien du laboratoire pour 65 712 habitants.

Par rapport au personnel médical, la commune n’a pu atteindre la norme fixée par l’OMS (1 médecin pour 10 000 habitants). Pour les infirmiers, l’OMS prévoit un infirmier pour 5 000 habitants. Cette norme est atteinte dans la commune. Quant aux sages-femmes, l’OMS prévoit une sage-femme pour 5 000 femmes en âge de procréer. Cette norme n’est pas atteinte dans la zone. Au regard du personnel sanitaire disponible au niveau de la zone, on peut déduire que la couverture en personnel qualifiée reste encore à améliorer surtout en ce qui concerne les médecins et les SFE.

2.2- Infrastructures sanitaires

Les infrastructures sanitaires de la zone sont :

- L’hôpital de zone
- Les centres de santé publics (14)
- Les centres de santé privés et confessionnels (5)
- Les UVS (2 fonctionnelles)

2.2.1- L'Hôpital de Zone

L'hôpital de zone de Banikoara compte 82 lits et dispose d'un bloc opératoire équipé et des services tels que la médecine générale, la chirurgie, la pédiatrie, la maternité, le laboratoire d'analyses biomédicales, l'imagerie médicale (échographie, radiologie), la pharmacie.

Tableau IX : Les durées de séjour et les taux d'occupation de lit à l'hôpital de zone

Commune	Nombre de lits	Nombre total hospitalisé	Nombre jour d'hospitalisation	Durée moyenne de séjour	Taux d'occupation de lits
Pédiatrie	30	3181	6125	2	55,78%
Médecine	10	541	1779	3	48,61%
Chirurgie	40	848	5677	7	38,78%
Zone	80	4570	13581	4	46,38%

Source : HZ ZS BNK

Le taux d'occupation des lits est de 46,38%. La durée moyenne de séjour est de 4 jours

2.2.2- Couverture en infrastructures sanitaires de la zone sanitaire

Tableau X: Couverture de la zone en infrastructures sanitaires en 2010

Communes	Arrondissement	Nombre de CS publics	Nombre de CS privés	UVS
BANIKOARA	BANIKOARA	2	1	
	GOMPAROU	1	0	
	FOUNOUGO	2	2	
	TOURA	1	0	1
	KOKEY	1	1	1
	KOKIBOROU	2	0	
	SOROKO	1	0	
	SOMPEREKOU	1	1	
	GOMORI	2	0	
	OUNET	1	0	
ZSBNK		14	5	2

Source : EEZS BNK, 2010

Tous les centres de santé de la zone disposent d'un magasin de gros stock de médicaments essentiels. Il existe également un dépôt répartiteur à la zone qui se charge d'approvisionner les centres de santé.

Tableau XI: Liste des centres de santé de la zone avec la disponibilité en matériels roulant, moyens de communication, incinérateurs, eau et électricité en 2010

Structure	Moto		Véhicule de supervision		Ambulance		Réseau cooprare		Téléphone fixe		Reseau internet		Incinérateur		Eau		Electricité ou énergie solaire	
	Nbre	Etat	Nbre	Etat	Nbre	Etat	Nbre	Etat	Nbre	Etat	Nbre	Etat	Nbre	Etat	Nbre	Etat	Nbre	Etat
CS FOUNOUGO	1	Bon	0	0	0	0	0	Etat	1	Bon	0	Etat	1	Bon	1	Bon	1	Fonctionnel
CS GBASSA	1	Bon	0	0	0	0	0	Etat	0	0	0	Etat	0	0	0	0	0	0
CS GBENIKI	2	Bon	0	0	0	0	0	Etat	0	0	0	Etat	1	Bon	1	Bon	1	Non fonctionnel
CS GOMPAROU	2	Bon	0	0	0	0	0	Etat	1	Non fonctionnel	0	Etat	1	Bon	1	Bon	1	Fonctionnel
SC GOUMORI	2	Bon	0	0	0	0	0	Etat	1	Bon	0	Etat	1	Bon	1	Bon	1	Fonctionnel
CS IGRIGOU	1	Bon	0	0	0	0	0	Etat	0	0	0	Etat	0	0	0	0	0	0
CS KOKEY	2	Bon	0	0	0	0	0	Etat	0	0	0	Etat	0	0	1	Bon	1	Fonctionnel
CS KOKIBOROU	1	Bon	0	0	0	0	0	Etat	0	0	0	Etat	1	Bon	1	Bon	1	Fonctionnel
CS OUNET	2	Bon	0	0	0	0	0	Etat	1	Bon	0	Etat	0	0	1	Bon	1	Fonctionnel
CS SOMPEREKOU	2	Bon	0	0	0	0	0	Etat	1	Non fonctionnel	0	Etat	0	0	1	Bon	1	Fonctionnel
CS TOURA	2	1 amorti	0	0	0	0	0	Etat	0	0	0	Etat	0	0	1	Bon	1	Non fonctionnel
SC YAMPOGOU	1	Bon	0	0	0	0	0	Etat	0	0	0	Etat	0	0	0	0	0	0
CS BANIKOARA	1	1 amorti	0	0	0	0	0	Etat	0	0	0	Etat	1	Bon	1	Bon	1	Fonctionnel
HZ BANIKOARA	9	5 amorti ; 4 bon	0	0	2	2 amorti	0	Etat	1	Bon	0	Etat	1	Bon	1	Bon	1	Fonctionnel
BZ BANIKOARA	7	Bon	1	Bon	0	0	0	Etat	1	Bon	0	Etat	0	Bon	1	Bon	1	Fonctionnel
TOTAL	36	7 amorti ; 29 bon	1	Bon	2	2 amorti	0	Etat	7	2 Non fonctionnel	0	Etat	7	Bon	12	Bon	12	2 Non fonctionnel

Source : EEZS Banikoara, 2010

2.3- Ressources financières

2.3.1- Source de financement de la zone

Les ressources financières de la zone proviennent essentiellement :

- Du Budget national (29% hors salaires du personnel et consommation en eau, électricité et téléphone),
- Du financement communautaire caisse commune (10%) et Dépôt répartiteur (54%)
- Du partenaire tels que UNICEF (7%) à travers le programme Survie et développement de l'enfant.

Tableau XII: Répartition des ressources financières par sources de financement en 2010

Sources de financement	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation en %
Budget national	56 860 000	56 797 984	100%
Caisse commune	20 338 756	19 173 114	94%
Dépôt répartiteur	111 741 923	104 777 065	94%
UNICEF	16 624 406	14 468 713	87%
Total	205 565 085	195 216 876	95%

Source : EEZS Banikoara, 2010

Au titre de l'exercice 2010, les dépenses effectuées sur le compte du budget national, de la caisse commune, et du partenaire UNICEF sont détaillées respectivement dans les 3 tableaux suivants.

Tableau XIII: Dépenses du BN effectuées au titre de l'exercice 2010

LIBELLE	MONTANT DELEGUE	MONTANT CONSOMME	TAUX DE CONSOMMATION
Consommables médicaux	8 365 000	8 364 650	100%
Fournitures de bureau et produits d'entretien	3 640 000	3 639 922	100%
Kits d'urgence	3 500 000	3 462 821	99%
Alimentation des malades	1 400 000	1 399 980	100%
Carburant et lubrifiant	11 620 000	11 620 000	100%
Travaux divers d'entretien et de maintenance	5 635 000	5 634 400	100%
Autres prestations de services	700 000	699 911	100%
Dépenses diverses de fonctionnement	10 000 000	9 983 500	100%
FONDS INDIGENTS	12 000 000	11 992 800	100%
TOTAL GENERAL	56 860 000	56 797 984	100%

Source : EEZS Banikoara, 2010

Tableau XIV: Dépenses de la caisse commune au titre de l'exercice 2010

DESIGNATIONS	DEPENSES		
	Prévision	Réalisation	TAUX DE REALISATION EN %
Petit matériels et consommables	0	0	0%
Energie-Eau et Combustibles	10 000	7500	75%
Fournitures de Bureau et produits d'entretiens	1 000 000	948 550	95%
Transport et déplacements	1 600 000	1 074 450	67%
Autres Services et Entretien	3 250 000	3 217 025	99%
Participation au fonctionnement de la DDS	4 067 751	3 705 525	91%
Frais d'Assurance Véhicule	125 000	123 920	99%
Frais d'Abonnement à la Radio	300 000	300 000	100%
Personnel	2 169 360	2 179 044	100%
Primes et Gratifications	2 320 000	3 001 500	129%
Construction	0	0	0%
Equipement(Investissements)	3 050 000	3 180 600	104%
Autres dépenses	2 446 645	1 435 000	59%
TOTAL	20 338 756	19 173 114	94%

Source : BZ BNK, 2010

Tableau XV: Dépenses réalisées grâce à l'appui de l'UNICEF en 2010

Nature de dépenses	Montant prévu	Montant décaissé	%	Observations
Formation des prestataires qualifiés sur la malnutrition aigüe	1 477 300	1 477 295	100%	
Formation des Aides - Soignants sur la malnutrition aigüe	1 406 600	1 182 375	84%	
Formation des Relais communautaires sur la malnutrition aigüe	5 193 000	4 723 500	91%	
Supervision intégrée	507 341	505 043	100%	
Restitution sur la présentation des nouvelles orientations	221 000	206 000	93%	
Formation des prestataires des maternités sur la réanimation du nouveau-né	2 765 710	2 321 000	84%	
Stratégie avancée intégrée	900 432	261 500	29%	Activité non réalisée dans certaines FS
Réunion de monitoring des activités des relais communautaires	4 153 023	3 792 000	91%	
TOTAL	16 624 406	14 468 713	87%	

Source : BZ BNK, 2010

2.3.2- Financement communautaire des formations sanitaires

Le financement communautaire issu du recouvrement des coûts, permet aux centres de santé de financer une partie de leurs activités. Il est co-géré par le Comité de Santé (CS) au niveau de la zone sanitaire (Bureau de zone), par le Conseil de gestion au niveau de l'Hôpital de Zone et par le Comité de Gestion des Centres de Santé (COGECS) au niveau des CS.

Les données du financement communautaire des centres de santé ci-dessous présentées résultent des rapports A12 de l'année 2010. Les rapports financiers des centres de santé privé et confessionnel n'ont pas été pris en compte.

2.3.2.1- Recettes effectuées dans les formations sanitaires de la zone

Tableau XVI : Répartition des recettes du financement communautaire par FS et du dépôt répartiteur en 2010

Formation sanitaire	ME	Carnet	Consultation	Accouchement	SMI	Hospitalisation	Chirurgie	Laboratoire	Radiologie	Autres prestations	Autres recettes	TOTAL RECETTES
CS BANIKOARA	5 979 635	404 800	569 000	613 500	392 100	148 000	-	135 600	-	529 200	-	8 771 835
HZ BANIKOARA	58 127 190	673 800	2 087 320	2 310 800	1 671 980	11 691 220	8 958 900	27 633 330	2 616 600	3 178 150	29 825	118 979 115
FOUNOUGO	20 093 380	2 202 200	426 900	1 504 500	361 000	4 000	108 800	361 000	-	96 900	267 503	25 426 183
IGRIGOU	1 765 570	139 300	190 200	192 100	76 950	-	2 100	61 350	-	600	12 600	2 440 770
GOMPAROU	10 045 365	327 600	377 550	865 500	376 450	289 000	8 400	143 000	-	56 300	229 064	12 718 229
GBASSA	1 388 770	51 200	97 750	258 000	108 750	17 000	-	51 400	-	150 900	17 000	2 140 770
GOUMORI	12 251 215	436 500	817 300	723 500	-	-	-	-	-	58 400	-	14 286 915
KOKEY	7 996 590	289 150	402 650	640 500	-	-	-	136 750	-	42 500	209 000	9 717 140
KOKIBOROU	4 244 725	113 200	135 210	235 800	99 900	-	-	-	-	15 800	292 468	5 137 103
YAMPAGOU	5 339 670	10 900	638 400	224 500	-	-	-	-	-	129 700	465 000	6 808 170
OUNET	10 343 260	237 500	879 850	693 000	-	95 000	-	150 400	-	47 100	143 949	12 590 059
SOMPEREKOU	9 563 280	704 050	1 492 300	951 000	-	40 000	-	11 000	-	103 100	590 734	13 455 464
GBENIKI	1 546 105	74 500	40 000	222 000	83 150	3 500	-	-	-	29 200	-	1 998 455
TOURA	12 103 803	483 250	739 100	967 500	441 300	-	-	8 000	-	143 800	-	14 886 753
DEPOT REPARTITEUR	100 682 084										4 094 981	104 777 065
TOTAL	261 470 642	6 147 950	8 893 530	10 402 200	3 611 580	12 287 720	9 078 200	28 691 830	2 616 600	4 581 650	6 352 124	354 134 026

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

La vente des médicaments essentiels constitue la principale source de revenu au niveau de tous les CS. Elle représente 67% de l'ensemble des recettes de la zone.

2.3.2.2- Dépenses effectuées par les formations sanitaires de la zone

Tableau XVII: Répartition des dépenses du financement communautaire par FS et du dépôt répartiteur en 2010

Formation sanitaire	ME	Petit matériel	Energie	Fourniture de bureau	Transport	Autres services et entretiens	Autres dépenses	Personnels	Primes et gratifications	Consommables	Equipements	TOTAL
CS BANIKOARA	4 031 666	56 600	431 575	234 480	112 800	118 200	895 698	20 000	1 215 380	-	-	7 116 399
HZ BANIKOARA	42 352 181	21 826 543	1 946 000	4 147 044	2 225 400	9 210 820	5 383 388	16 005 104	17 212 960	2 432 950	1 366 500	124 108 890
FOUNOUGO	11 784 927	440 110	835 160	472 975	510 400	510 750	3 282 955	1 526 928	1 745 351	-	390 000	21 499 556
IGRIGOU	1 117 025	82 960	209 540	83 910	161 500	272 160	334 570	-	262 010	-	-	2 523 675
GOMPAROU	6 676 904	78 365	855 500	117 585	108 500	199 950	2 286 486	1 495 185	874 000	-	-	12 692 475
GBASSA	459 620	-	3 000	2 820	114 500	132 750	-	795 250	12 500	-	-	1 520 440
GOUMORI	5 615 383	-	424 235	134 115	302 400	425 600	2 083 977	1 680 562	1 729 642	370 000	-	12 765 914
KOKEY	5 778 247	4 500	677 300	24 530	197 500	395 660	1 292 185	954 300	830 380	-	-	10 154 602
KOKIBOROU	2 489 007	-	334 000	147 100	188 500	251 800	649 895	763 440	411 895	-	-	5 235 637
YAMPAGOU	3 726 029	8 000	108 500	54 045	174 000	20 600	1 338 065	763 440	630 030	-	-	6 822 709
OUNET	7 321 694	130 900	939 800	38 900	218 150	427 500	1 782 777	1 081 550	916 175	-	-	12 857 446
SOMPAREKOU	6 193 967	110 230	974 300	181 850	216 200	297 500	1 701 469	763 200	896 117	-	60 400	11 395 233
GBENIKI	665 221	-	205 000	61 670	86 000	24 400	287 990	445 340	79 630	-	-	1 855 251
TOURA	8 272 786	-	929 830	78 905	341 700	542 050	2 160 435	1 145 304	1 059 663	-	-	14 530 673
Dépôt répartiteur	106 195 784											106 195 784
Total	212 680 441	22 738 208	8 873 740	5 779 929	4 957 550	12 829 740	23 479 890	27 439 603	27 875 733	2 802 950	1 816 900	351 274 684

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

L'approvisionnement des centres de santé en médicaments essentiels constitue la principale dépense de tous les centres de santé en 2010. Elle représente 53% du total des dépenses des centres de santé de la zone.

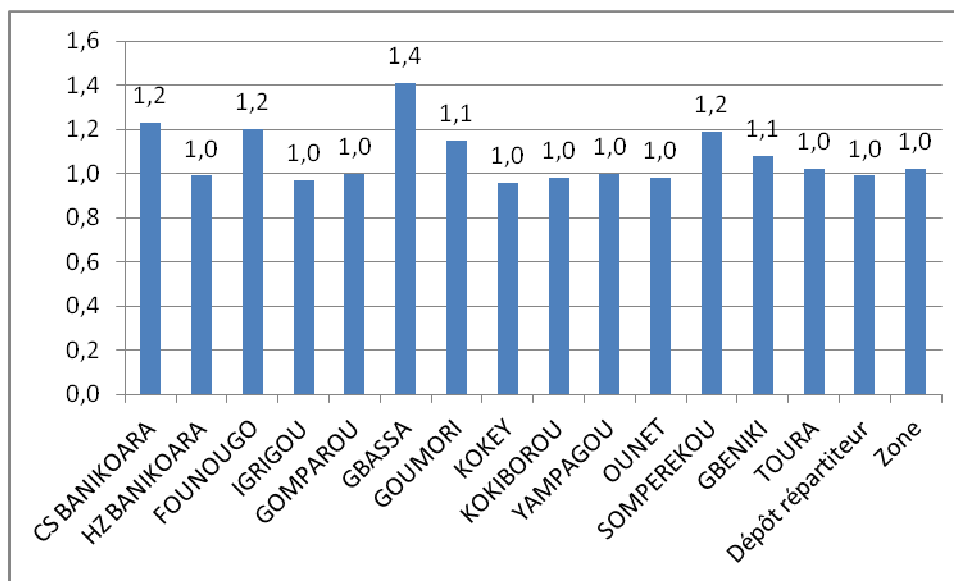
2.3.2.3- Niveau de recouvrement

Il concerne seulement les coûts de fonctionnement. C'est le rapport entre l'ensemble des recettes et l'ensemble des dépenses (sans les investissements). Un centre de santé est viable si son niveau de recouvrement atteint 1,2 ; fragile si le taux de recouvrement est situé entre 1 et 1,2 et déficitaire si le taux de recouvrement est inférieur à 1. Le niveau de recouvrement au niveau de la zone est de 1,02 et varie de 0,96 (Kokey) à 1,41 (Gbassa).

Tableau XVIII: Niveau de recouvrement par formation sanitaire et du dépôt répartiteur en 2010

Formation sanitaire	Recettes	Dépenses sans investissement	Niveau de recouvrement
CS BANIKOARA	8 771 835	7 116 399	1,23
HZ BANIKOARA	118 979 115	120 309 440	0,99
FOUNOUGO	25 426 183	21 109 556	1,20
IGRIGOU	2 440 770	2 523 675	0,97
GOMPAROU	12 718 229	12 692 475	1,00
GBASSA	2 140 770	1 520 440	1,41
GOUMORI	14 286 915	12 395 914	1,15
KOKEY	9 717 140	10 154 602	0,96
KOKIBOROU	5 137 103	5 235 637	0,98
YAMPAGOU	6 808 170	6 822 709	1,00
OUNET	12 590 059	12 857 446	0,98
SOMPEREKOU	13 455 464	11 334 833	1,19
GBENIKI	1 998 455	1 855 251	1,08
TOURA	14 886 753	14 530 673	1,02
Dépôt répartiteur	104 777 065	106 195 784	0,99
Total	354 134 026	346 654 834	1,02

Source : SNIGS ZS BNK, 2010



Graphique 5 : Niveau de recouvrement par formation sanitaire en 2010

2.3.2.3- Marge bénéficiaire

C'est le rapport entre les recettes et le coût des médicaments et outils. La marge bénéficiaire recommandée ne doit pas excéder 1,5.

Tableau XIX: Marge bénéficiaire par formation sanitaire et du dépôt répartiteur en 2010

Formations sanitaires	Recettes	Dépenses médicament et petit matériel	Marge bénéficiaire
CS BANIKOARA	8 771 835	4 088 266	2,15
HZ BANIKOARA	118 979 115	64 178 724	1,85
FOUNOUGO	25 426 183	12 225 037	2,08
IGRIGOU	2 440 770	1 199 985	2,03
GOMPAROU	12 718 229	6 755 269	1,88
GBASSA	2 140 770	459 620	4,66
GOU MORI	14 286 915	5 615 383	2,54
KOKEY	9 717 140	5 782 747	1,68
KOKIBOROU	5 137 103	2 489 007	2,06
YAMPAGOU	6 808 170	3 734 029	1,82
OUNET	12 590 059	7 452 594	1,69
SOMPEREKOU	13 455 464	6 304 197	2,13
GBENIKI	1 998 455	665 221	3,00
TOURA	14 886 753	8 272 786	1,80
DEPOT REPARTITEUR	104 777 065	106 195 784	0,99
Total	354 134 026	235 418 649	1,50

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Toutes les formations sanitaires ont une marge bénéficiaire supérieure à 1,5.

2.3.2.4- Recette, dépense et coût moyen par cas

Il s'agit des rapports entre les recettes totales, les dépenses totales et les coûts totaux et le nombre de nouveaux consultants.

Tableau XX: Recette, dépense et coût moyen par cas

Formation sanitaire	Nouveaux patients	Recette moyenne par patient	Dépense moyenne par patient	Coût moyen/cas
CS BANIKOARA	2 233	3 928	3 187	1 831
HZ BANIKOARA	3 709	32 078	33 462	17 304
FOUNOUGO	5 957	4 268	3 609	2 052
IGRIGOU	1 389	1 757	1 817	864
GOMPAROU	5 539	2 296	2 291	1 220
GBASSA	1 021	2 097	1 489	450
GOUMORI	7 116	2 008	1 794	789
KOKEY	4 230	2 297	2 401	1 367
KOKIBOROU	2 438	2 107	2 148	1 021
YAMPAGOU	5 453	1 249	1 251	685
OUNET	5 467	2 303	2 352	1 363
SOMPEREKOU	5 901	2 280	1 931	1 068
GBENIKI	1 090	1 833	1 702	610
TOURA	6 655	2 237	2 183	1 243
TOTAL	58 198	4 285	4 211	2 220

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Au niveau de la zone la recette moyenne par patient est de 4 285 F CFA , la dépense moyenne de 4 211 F CFA et le coût moyen par cas de 2 220 F CFA.

3- DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

Les statistiques présentées dans cette partie sont celles obtenues à partir des rapports épidémiologiques mensuels (B5a et B5b) du SNIGS fournis par les formations sanitaires de la zone au cours de l'année 2010. Rappelons que le taux de complétude pour ces rapports fournis par les FS est de 100%.

L'ensemble de la zone a enregistré au total 96 248 nouveaux cas vus en consultation en 2010 dont 6 289 ont fait l'objet d'hospitalisation, soit un taux d'admission de 6,8%.

Le taux de fréquentation de la zone est de 49% en 2010 et est au dessus de l'objectif national (47%)

Tableau XXI: Répartition des cas et décès par sexe en 2010 dans la zone sanitaire

SEXE	Consultation sans hospitalisation		Consultation avec hospitalisation		Total	
	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès
Masculin	44 594	42	3 246	102	47 840	144
Féminin	45 365	44	3 043	78	48 408	122
Ensemble	89 959	86	6 289	180	96 248	266

Source : SNIGS BNK, 2010

Sur 96 248 cas reçus, 266 sont décédés soit un taux de décès de 0,28%. Plus des 2/3 des décès sont intervenus chez les patients hospitalisés.

3.1- Affections les plus fréquentes au cours des consultations dans la zone sanitaire de Banikoara en 2010

3.1.1- Ensemble des consultants

En consultation, les dix affections les plus fréquentes représentent 72% des cas notifiés.

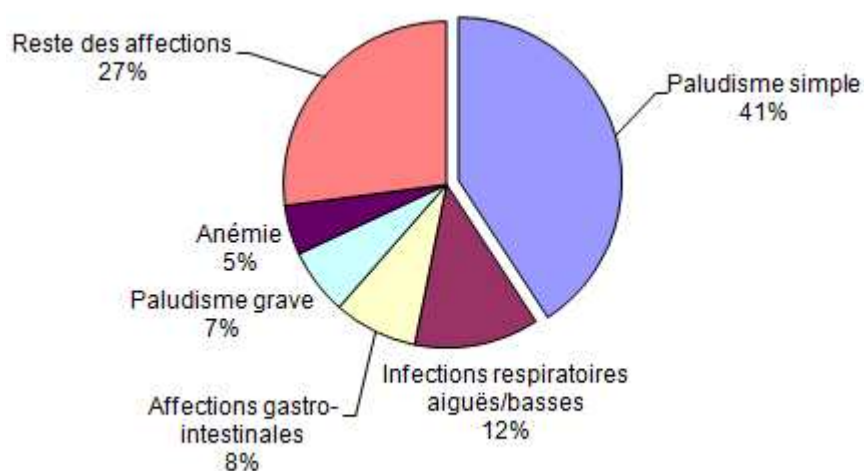
Tableau XXII: Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant en 2010 pour l'ensemble des cas de consultation dans la ZS BNK

Affections	Masculin		Féminin		Ensemble	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	20110	51	19160	49	39 270	41
Infections respiratoires aiguës/basses	6347	53	5527	47	11 874	12
Affections gastro-intestinales	3594	45	4422	55	8 016	8
Paludisme grave	2777	44	3549	56	6 326	7
Anémie	2515	53	2204	47	4 719	5
Diarrhée fébrile	2141	51	2041	49	4 182	4
Traumatismes	2472	62	1525	38	3 997	4
Affections dermatologiques	904	45	1106	55	2 010	2
Infections respiratoires aiguës/hautes	877	53	780	47	1 657	2
Accident de circulation	627	66	318	34	945	1
Reste des affections	5 476	41	7 776	59	13 252	14
TOTAL	47840	50	48408	50	96 248	100

Source : SNIGS BNK, 2010

Le paludisme simple est la première cause de consultation dans la zone. Il représente 41% des cas de maladies enregistrées. Ensuite viennent les infections respiratoires aiguës basses dans une proportion de 12%.

Les cinq affections les plus fréquemment rencontrées en consultation représentent 73% de l'ensemble des affections (voir graphique ci-dessous).



Graphique 6 : Cinq premières affections les plus fréquemment rencontrées en consultation dans la ZS BNK en 2010

3.1.2- Chez les enfants de moins de cinq ans

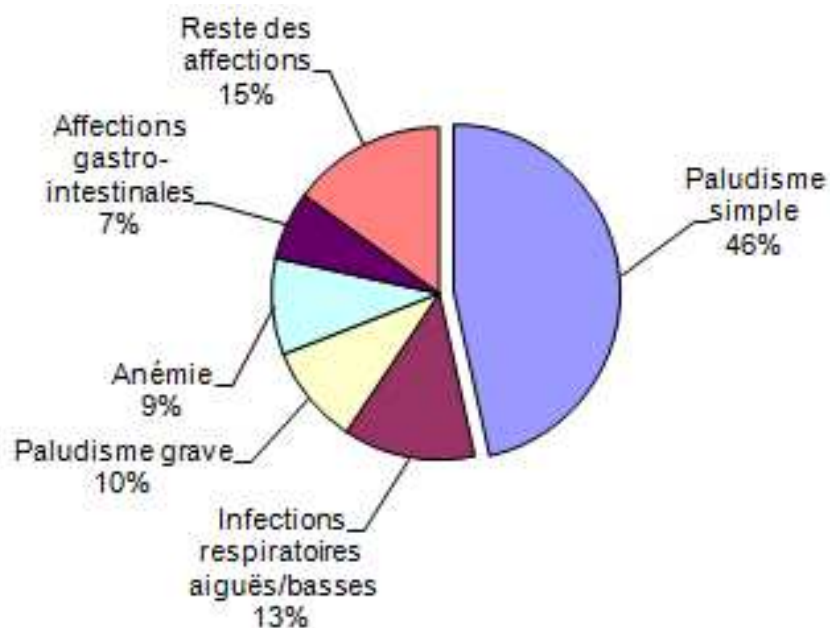
Sur l'ensemble des consultations enregistrées dans la zone en 2010, 40% concernent les enfants âgés de moins de cinq ans par rapport au nombre reçu en consultation (N=96 248). Dans cette tranche d'âge, le paludisme simple représente 47% des cas, suivi des infections respiratoires aiguës basses 13%.

Tableau XXIII : Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant chez les enfants de moins de 5 ans en 2010 pour l'ensemble des consultants dans la ZS BNK

Affections	Masculin		Féminin		Ensemble	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	9 240	52	8 504	48	17 744	47
Infections respiratoires aiguës/basses	2 695	55	2 193	45	4 888	13
Paludisme grave	1 882	51	1 801	49	3 683	10
Anémie	1 899	53	1 660	47	3 559	9
Affections gastro-intestinales	1 347	54	1 169	46	2 516	7
Diarrhée fébrile	1 084	52	989	48	2 073	5
Infections respiratoires aiguës/hautes	327	58	241	42	568	1
Traumatismes	223	50	225	50	448	1
Diarrhées avec déshydratation	221	51	211	49	432	1
Affections dermatologiques	233	56	180	44	413	1
Reste des affections	963	54	806	46	1 769	5
TOTAL	20 114	53	17 979	47	38 093	100

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Les cinq premières maladies représentent 85% des affections vues en consultation chez les enfants de moins de cinq ans.



Graphique 7 : Cinq affections les plus fréquentes en consultation chez les enfants de moins de 5 ans en 2010 dans la ZS BNK

3.2- Affections les plus fréquemment notifiées en hospitalisation dans la zone sanitaire en 2010

3.2.1- Ensemble des hospitalisés

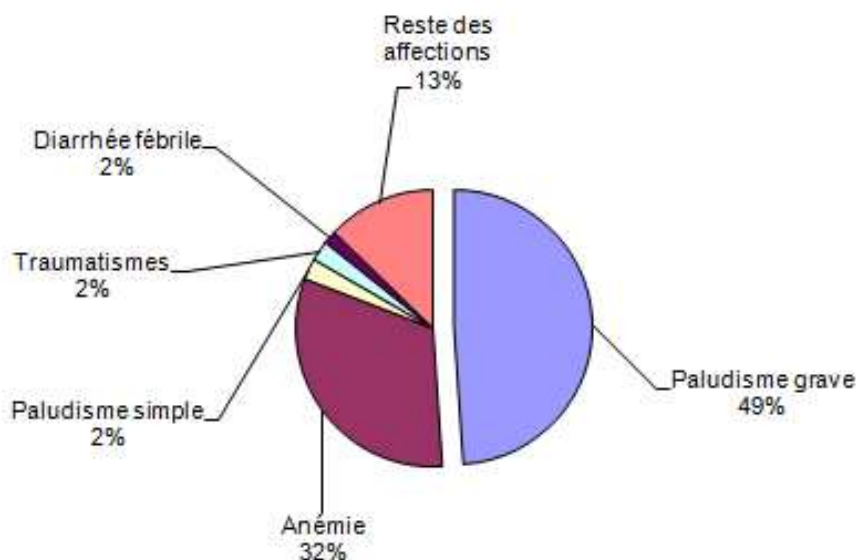
Le paludisme grave apparaît comme la première cause d'hospitalisation avec 49% de l'ensemble des cas. Il est suivi de l'anémie (32%). Le tableau 25 classe par ordre décroissant les dix premiers motifs d'hospitalisation.

Tableau XXIV : Motifs d'hospitalisation dans la ZS BNK par ordre décroissant pour l'ensemble des hospitalisés en 2010

Affections	Masculin		Féminin		Ensemble	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme grave	1530	50	1547	50	3 077	49
Anémie	1015	51	993	49	2 008	32
Paludisme simple	99	63	58	37	157	2
Traumatismes	130	87	20	13	150	2
Diarrhée fébrile	48	50	48	50	96	2
Infections respiratoires aiguës/basse	51	71	21	29	72	1
Toux chronique	25	50	25	50	50	1
Diarrhées avec déshydratation	24	60	16	40	40	1
Affections cardio-vasculaires	12	55	10	45	22	0
Malnutrition	13	59	9	41	22	0
Reste des affections	299	50	296	50	595	9
TOTAL	3 246	52	3 043	48	6 289	100

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Les cinq premières pathologies représentent 87% des causes d'hospitalisation (voir graphique ci-dessous).



Graphique 8 : Cinq premières affections notifiées en hospitalisation dans la ZS BNK en 2010

3.2.2- Les enfants de moins de cinq ans

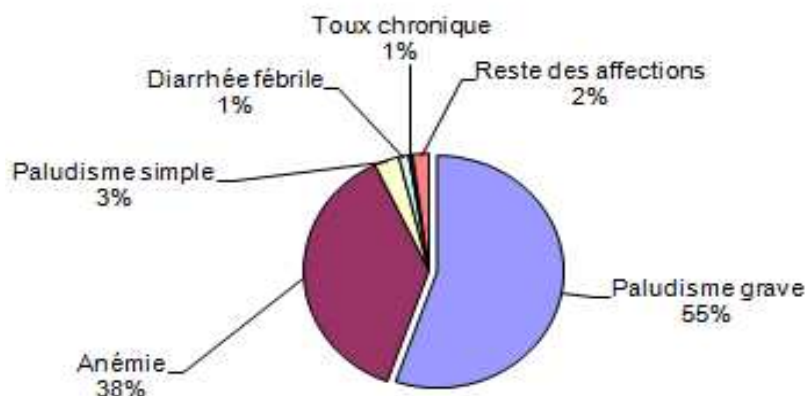
Ils représentent 66% des patients hospitalisés en 2010 dans la zone (N=6 289). Chez ces derniers, le paludisme grave est également la première cause d'hospitalisation avec 55% des cas enregistrés. L'anémie vient en deuxième position avec 38% des cas. Le tableau suivant classe par ordre décroissant les dix premiers motifs d'hospitalisation chez les enfants de moins de cinq ans.

Tableau XXV : Motifs d'hospitalisation dans la ZS BNK chez les enfants de moins de cinq ans par ordre décroissant pour l'ensemble des hospitalisés en 2010

Affections	Masculin		Féminin		Ensemble	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme grave	1 138	50	1 142	50	2 280	55
Anémie	805	52	742	48	1 547	38
Paludisme simple	85	64	48	36	133	3
Diarrhée fébrile	27	52	25	48	52	1
Toux chronique	12	60	8	40	20	0
Malnutrition	12	63	7	37	19	0
Traumatismes	6	55	5	45	11	0
Infections respiratoires aiguës/basse	4	67	2	33	6	0
Méningite (1)	4	67	2	33	6	0
Diarrhées avec déshydratation	3	75	1	25	4	0
Reste des affections	26	65	14	35	40	1
TOTAL	2 122	52	1 996	48	4 118	100

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Les cinq premières causes d'hospitalisation représentent 98% de l'ensemble des cas hospitalisés.



Graphique 9 : Cinq premières affections en hospitalisation chez les enfants de moins de cinq ans dans la zone en 2010

3.3- Analyse détaillée de quelques pathologies

3.3.1- Paludisme

➤ Paludisme Simple

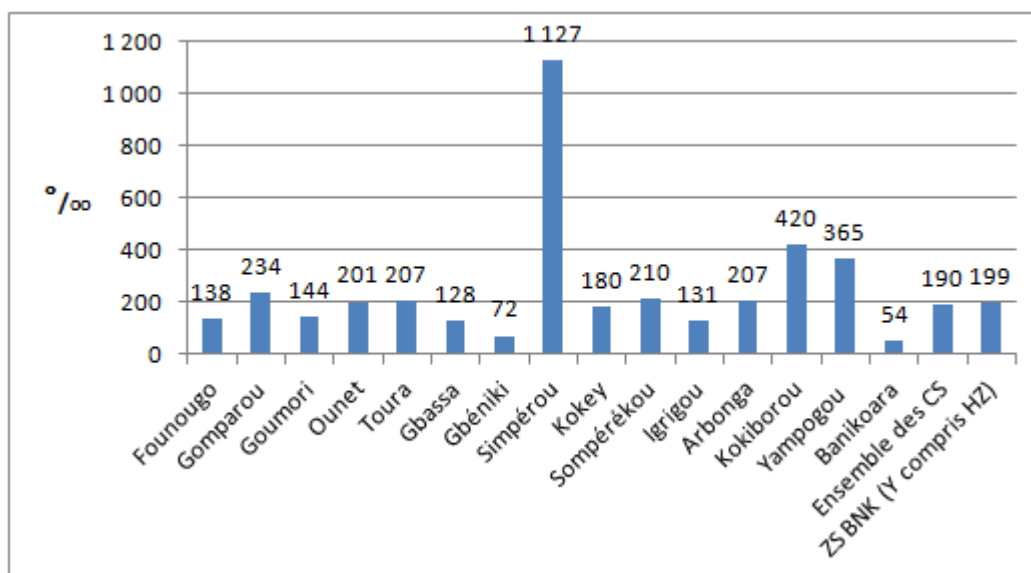
« Le paludisme simple se définit comme toute fièvre avec température axillaire $\geq 37^{\circ}5$ C, ou antécédent récent de fièvre sans signes de gravité, ni de dysfonctionnement des organes vitaux, confirmé par la microscopie, le test de diagnostic rapide ou tout autre examen parasitologique. »

Tableau XXVI : Incidence cumulée du paludisme simple dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Aires sanitaires	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et +	Ensemble
Founougo	716	245	77	100	138
Gomparou	795	476	127	180	234
Goumori	117	54	219	128	144
Ounet	670	509	99	125	201
Toura	840	447	148	115	207
Gbassa	453	269	78	89	128
Gbéniki	233	142	41	56	72
Simpérou	6 386	1 968	543	849	1 127
Kokey	653	354	80	151	180
Sompérékou	760	310	192	148	210
Igrigou	623	346	52	72	131
Arbonga	678	391	122	164	207
Kokiborou	1 997	555	376	290	420
Yampogou	1 886	1 004	202	137	365
Banikoara	213	105	37	37	54
Ensemble des CS	766	350	128	134	190
ZS BNK (Y compris HZ)	815	365	136	139	199

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Les centres de santé de Simpérou, Kokey, et Yampogou ont enregistré les plus forts taux d'incidence de paludisme simple au cours de l'année 2010. On note une forte incidence chez les enfants de moins de cinq ans.



Graphique 10 : Incidence du paludisme simple dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

➤ Paludisme Grave

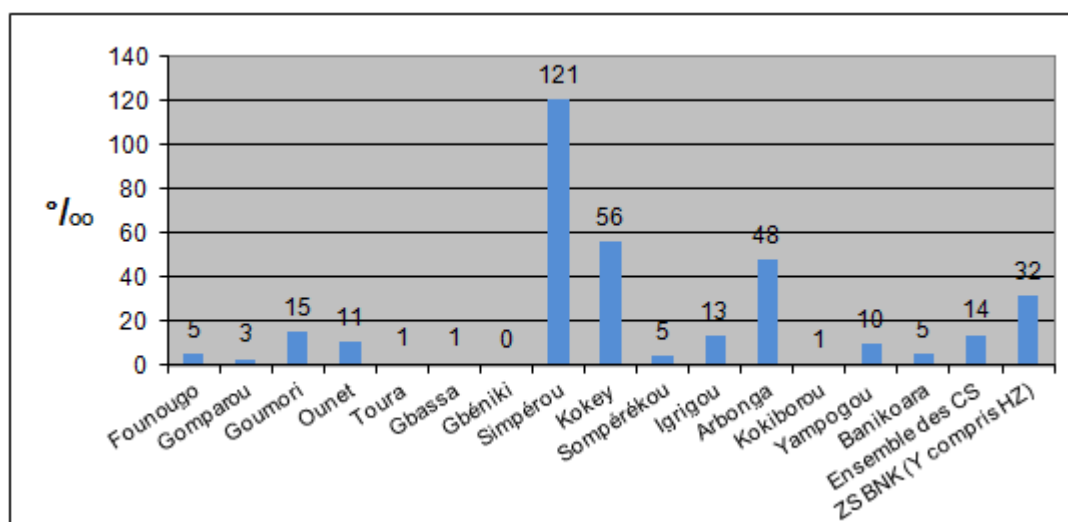
« Le paludisme grave est défini comme la présence d'une ou plusieurs des **manifestations cliniques** (Prostration, Troubles de la conscience ou coma, Détresse respiratoire, convulsions actuelles ou ATCD de convulsions au cours du présent épisode, Saignement anormal, Ictère, Hémoglobinurie ou urine coca cola, Incapacité de se nourrir etc.) ou **biologiques** (Anémie sévère (Hb <5 g/dl), Hypoglycémie (glycémie <0,40 g/l), Acidose métabolique (bicarbonates < 15 millimol/l), Insuffisance rénale aigue (Creatinine > 15 mg/l), Hyperlactatémie (Lactate > 5 millimol/l), Hémoglobinurie ou urine coca cola (bandelette positive) avec une **parasitémie positive** à *Plasmodium falciparum* ».

Tableau XXVII : Incidence cumulée du paludisme grave dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Aires sanitaires	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et+	Ensemble
Founougo	20	10	2	4	5
Gomparou	9	12	1	0	3
Goumori	3	2	1	31	15
Ounet	33	27	7	6	11
Toura	14	3	1	0	1
Gbassa	0	1	1	2	1
Gbéniki	7	1	0	0	0
Simpérou	362	359	38	73	121
Kokey	99	98	18	64	56
Sompérékou	0	0	0	10	5
Igrigou	0	4	0	26	13
Arbonga	174	107	22	36	48
Kokiborou	0	3	0	0	1
Yampogou	149	26	0	0	10
Banikoara	10	16	3	3	5
Ensemble des CS	35	27	4	14	14
ZS BNK (Y compris HZ)	174	74	17	17	32

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

On note une forte incidence du paludisme grave chez les enfants de moins d'un an.



Graphique 11: Incidence du paludisme grave dans la ZS BNK en 2010 pour 1 000 habitants

Sur l'ensemble des cas de paludisme grave, le centre de santé de Kokey a le taux d'incidence le plus élevé.

3.3.2- Infections Respiratoires Aiguës

On distingue deux types d'infections respiratoires Aiguës :

➤ **Infections respiratoires aiguës hautes**

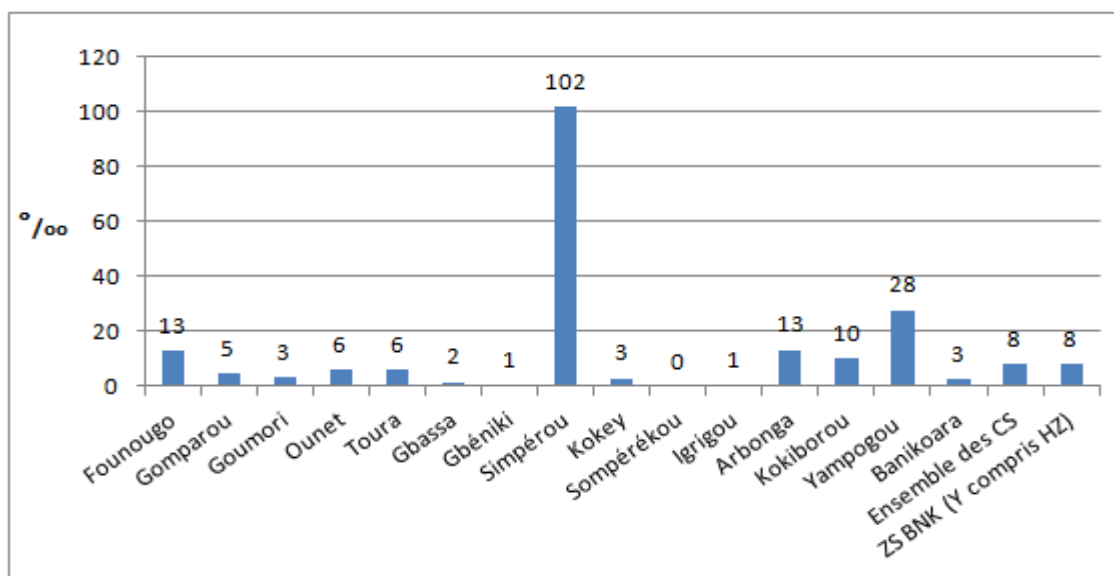
« Rhume banal, sinusite aiguë, pharyngite aiguë, amygdalite aiguë, laryngite aiguë, trachéite aiguë et otite »

Tableau XXVIII : Incidence cumulée des IRA hautes dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Aires sanitaires/ Communes	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et+	Ensemble
Founougo	66	12	8	13	13
Gomparou	23	4	2	6	5
Goumori	0	0	2	5	3
Ounet	4	3	2	10	6
Toura	11	2	5	8	6
Gbassa	0	7	1	0	2
Gbéniki	7	0	1	0	1
Simpérou	553	101	57	101	102
Kokey	12	4	2	3	3
Sompérékou	0	0	0	0	0
Igrigou	9	2	0	0	1
Arbonga	70	9	10	14	13
Kokiborou	99	25	6	2	10
Yampogou	242	42	21	12	28
Banikoara	13	6	1	1	3
Ensemble des CS	42	9	5	8	8
ZS BNK (Y compris HZ)	42	9	5	8	8

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Le CS de Simpérou a enregistré le plus fort taux d'IRA hautes. Les enfants de moins de cinq ans sont les plus touchés dans la plupart des centres de santé.



Graphique 12 : Incidence des IRA hautes dans la ZS BNK en 2010 pour 1 000 habitants

➤ **Infections respiratoires aiguës basses**

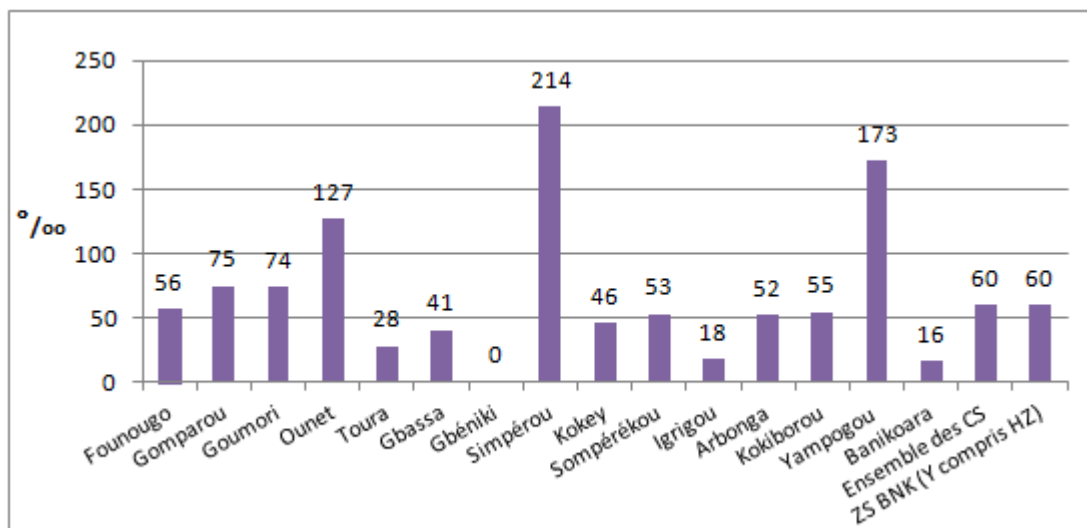
« Les bronchites et bronchiolites aiguës, pneumonies et la grippe. »

Tableau XXIX: Incidence cumulée des IRA basses dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Aires sanitaires/ Communes	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et+	Ensemble
Founougo	337	88	38	38	56
Gomparou	372	153	44	47	75
Goumori	163	36	114	54	74
Ounet	453	249	83	90	127
Toura	127	51	23	16	28
Gbassa	236	63	26	29	41
Gbéniki	0	0	0	0	0
Simpéroou	1 239	332	104	174	214
Kokey	254	95	23	30	46
Sompérékou	108	48	45	56	53
Igrigou	13	10	12	25	18
Arbonga	342	112	27	28	52
Kokiborou	334	62	51	34	55
Yampogou	641	290	153	110	173
Banikoara	137	39	8	6	16
Ensemble des CS	265	93	47	42	60
ZS BNK (Y compris HZ)	265	93	47	43	60

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Les enfants de moins de cinq ans sont les plus atteints par les IRA basses dans la plupart des FS.



Graphique 13: Incidence des IRA basses dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

3.3.3- Anémie

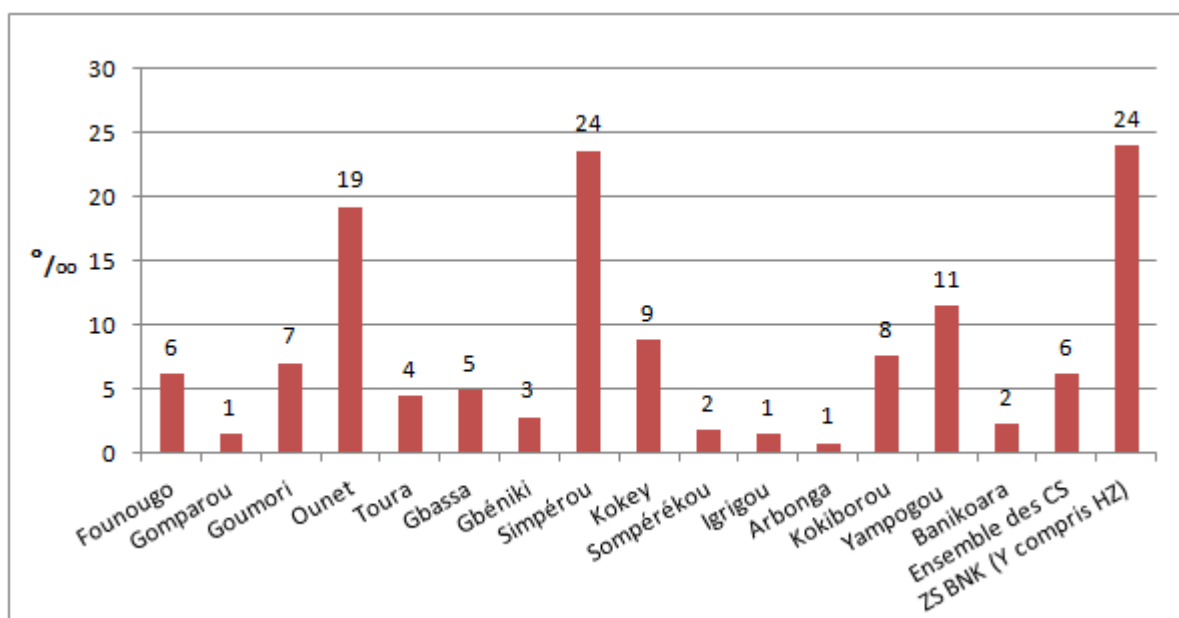
« Diminution de l'hémoglobine sanguine objectivée par un examen de laboratoire où se manifestant par une pâleur conjonctivale et tégumentaire. »

Tableau XXX : Incidence cumulée de l'anémie dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Aires sanitaires/ Communes	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et +	Ensemble
Founougo	49	20	2	1	6
Gomparou	5	6	1	0	1
Goumori	47	24	3	1	7
Ounet	67	91	3	1	19
Toura	9	20	1	0	4
Gbassa	43	20	0	0	5
Gbéniki	20	11	0	0	3
Simpérou	38	84	11	9	24
Kokey	53	36	2	0	9
Sompérékou	8	9	0	0	2
Igrigou	9	6	0	0	1
Arbonga	12	2	0	0	1
Kokiborou	121	19	1	0	8
Yampogou	172	32	0	0	11
Banikoara	5	10	1	0	2
Ensemble des CS	36	24	2	1	6
ZS BNK (Y compris HZ)	161	74	13	3	24

Source : SNIGS/ZS BNK, 2010

Les enfants de moins d'un an sont les plus atteints par l'anémie dans toutes les formations sanitaires de la zone surtout à Yampogou.



Graphique 14: Incidence de l'anémie dans la ZS BNK en 2010 pour 1 000 habitants

3.3.4- Diarrhée Fébrile

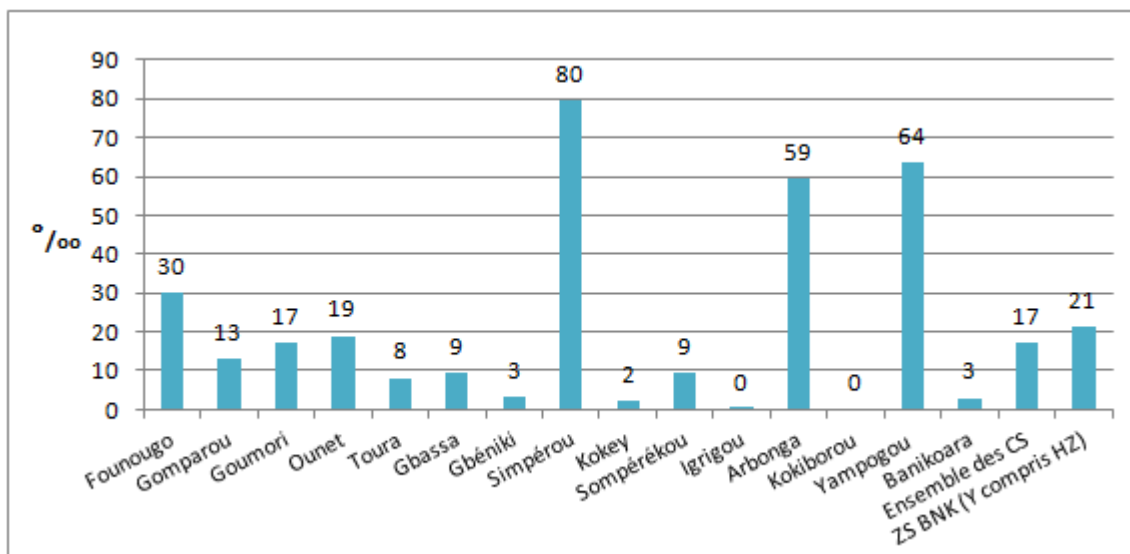
« Diarrhée sanglante ou non accompagnée de fièvre. »

Tableau XXXI: Incidence cumulée de la diarrhée fébrile dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Aires sanitaires/ Communes	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et +	Ensemble
Founougo	235	37	16	23	30
Gomparou	64	17	2	16	13
Goumori	36	6	30	10	17
Ounet	59	31	6	20	19
Toura	51	13	5	5	8
Gbassa	50	18	3	7	9
Gbéniki	20	9	0	2	3
Simpérou	826	164	13	41	80
Kokey	20	5	0	2	2
Sompérékou	83	15	3	6	9
Igrigou	4	0	0	0	0
Arbonga	777	107	20	18	59
Kokiborou	0	0	0	0	0
Yampogou	451	94	55	31	64
Banikoara	35	6	0	1	3
Ensemble des CS	126	24	10	12	17
ZS BNK (Y compris HZ)	152	32	13	14	21

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Le centre de santé de Yampogou a la plus forte incidence pour la diarrhée fébrile. Les enfants de moins de cinq ans et plus particulièrement ceux de moins d'un an sont les plus touchés.



Graphique 15: Incidence de la diarrhée fébrile dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

3.3.5- Traumatismes

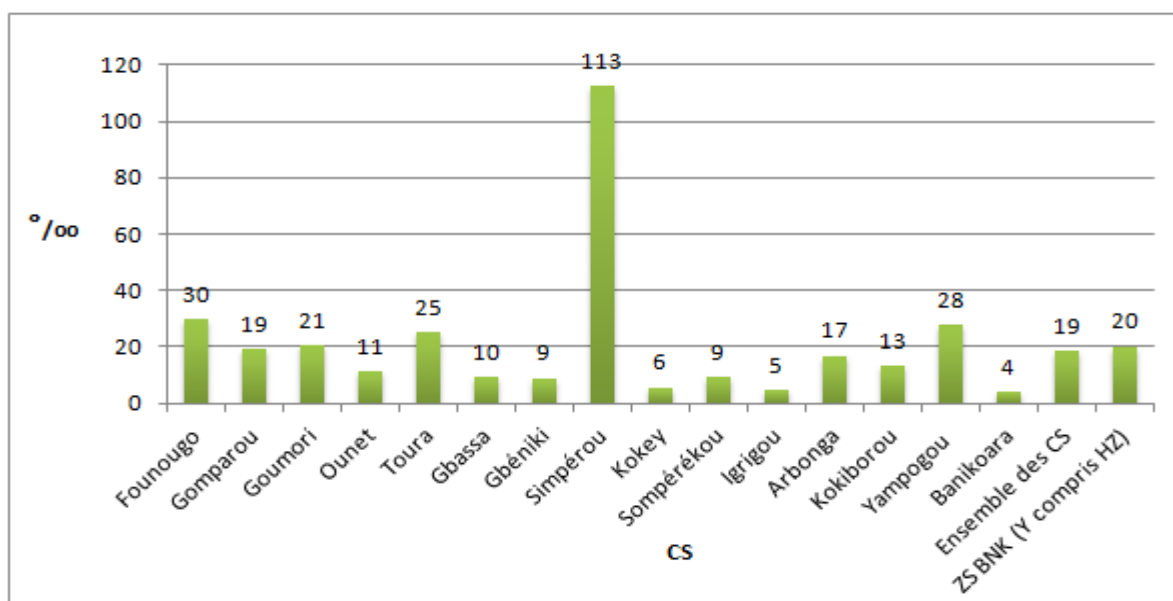
« Tous les traumatismes : brûlures, contusions, plaies, fractures, entorses, luxations, etc sauf les morsures de serpent. »

Tableau XXXII : Incidence cumulée des traumatismes dans les FS de la ZS BNK au 31 décembre 2010 pour 1 000 habitants

Aires sanitaires	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et +	Ensemble
Founougo	58	12	24	38	30
Gomparou	2	10	18	25	19
Goumori	10	3	21	28	21
Ounet	7	5	12	13	11
Toura	23	17	28	26	25
Gbassa	12	2	10	11	10
Gbéniki	3	9	7	11	9
Simpérou	64	77	106	134	113
Kokey	2	5	6	7	6
Sompérékou	6	4	11	10	9
Igrigou	9	1	4	7	5
Arbonga	0	8	12	25	17
Kokiborou	0	22	20	6	13
Yampogou	5	15	40	26	28
Banikoara	0	3	5	4	4
Ensemble des CS	16	9	18	22	19
ZS BNK (Y compris HZ)	17	10	19	25	20

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Les plus forts taux d'incidence des traumatismes sont enregistrés dans les centres de santé de Simpérou et Yampogou, ces forts taux s'observent surtout chez les personnes âgées de plus de quinze ans.



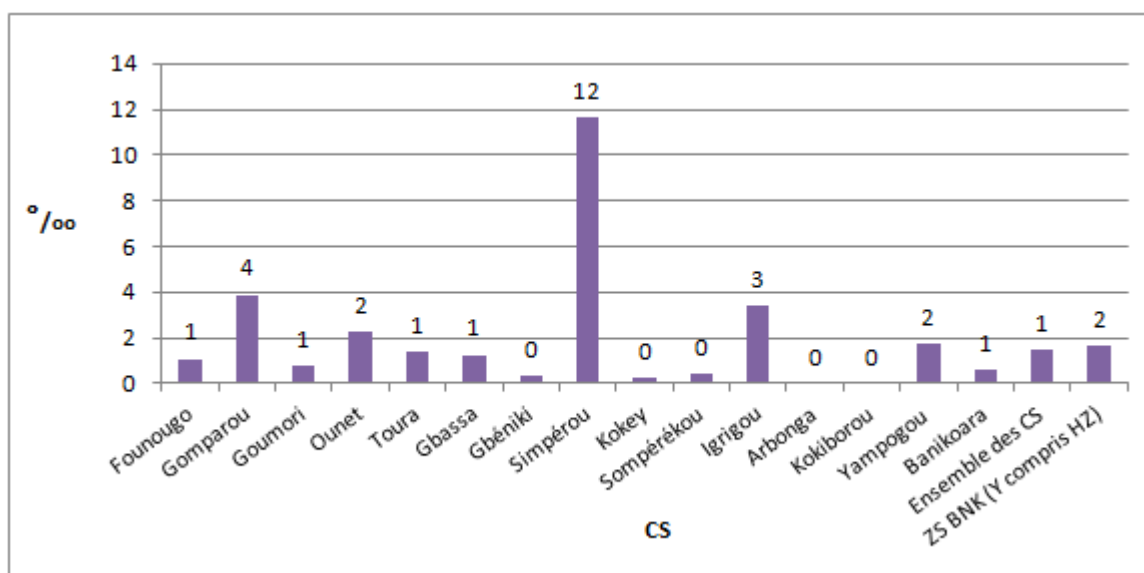
Graphique 16: Incidence des traumatismes dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Tableau XXXIII : Incidence cumulée de la malnutrition dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Aires sanitaires/ Communes	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et +	Ensemble
Founougo	5	5	0	0	1
Gomparou	52	12	0	0	4
Goumori	7	3	0	0	1
Ounet	28	7	0	0	2
Toura	18	4	0	0	1
Gbassa	19	4	0	0	1
Gbéniki	0	2	0	0	0
Simpérou	25	62	0	0	12
Kokey	2	1	0	0	0
Sompérékou	10	0	0	0	0
Igrigou	18	16	0	0	3
Arbonga	0	0	0	0	0
Kokiborou	0	0	0	0	0
Yampogou	28	5	0	0	2
Banikoara	7	2	0	0	1
Ensemble des CS	14	6	0	0	1
ZS BNK (Y compris HZ)	16	6	0	0	2

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

On note une forte incidence de la malnutrition chez les enfants de moins d'un an notamment à Gomparou.



Graphique 17: Incidence de la malnutrition dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

3.3.6- IST/SIDA

➤ IST

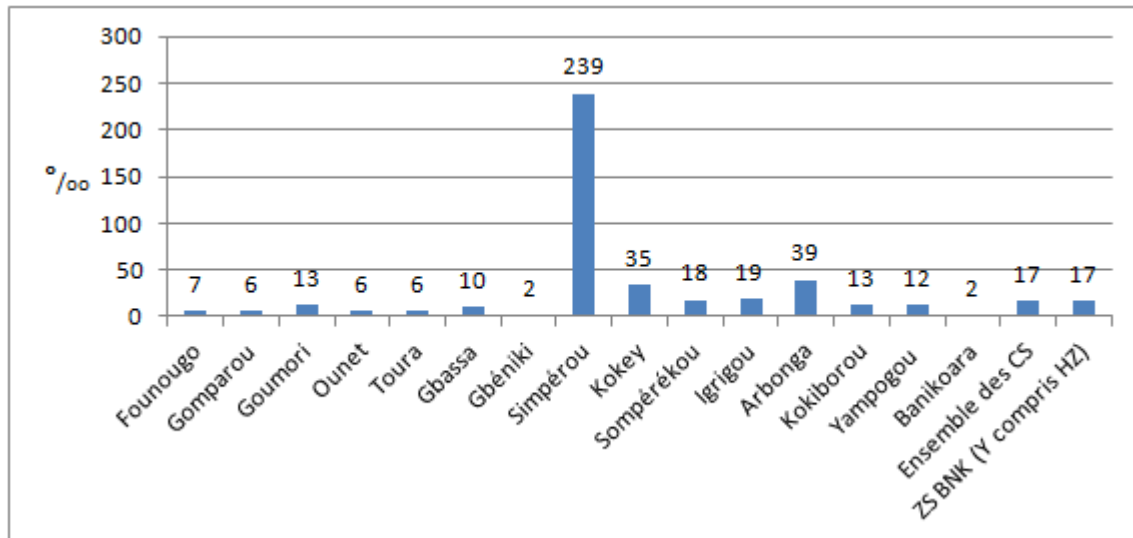
« Dans ce groupe d'affections, on inclut les ulcérations génitales (syphilitiques ou autres), les urétrites (écoulement urétral d'origine gonococcique ou autres), les cervicites/vaginites (écoulements urétraux et vaginaux), les conjonctivites ou autres ».

Tableau XXXIV : Incidence cumulée des IST dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

Aires sanitaires/ Communes	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et +	Ensemble
Founougo	10	1	2	12	7
Gomparou	2	1	0	11	6
Goumori	0	0	0	28	13
Ounet	2	0	1	12	6
Toura	0	0	0	12	6
Gbassa	0	0	1	21	10
Gbéniki	0	0	0	4	2
Simpérou	44	20	62	454	239
Kokey	0	0	0	73	35
Sompérékou	0	0	2	36	18
Igrigou	0	0	0	41	19
Arbonga	70	2	1	77	39
Kokiborou	0	0	1	27	13
Yampogou	0	0	4	23	12
Banikoara	2	0	0	4	2
Ensemble des CS	5	1	2	33	17
ZS BNK (Y compris HZ)	5	1	2	33	17

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

On note une forte incidence des IST chez les personnes âgées de plus de 15 ans notamment à Simpérou et Kokey.



Graphique 18: Incidence des IST dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010

➤ **VIH/SIDA**

Tableau XXXV : Cas de VIH/SIDA prise en charge en 2010

Indicateurs	Nombre
Nombre de patients début 2010	27
Nombre de nouveaux patients	7
Nombre total de patients	34
Nombre total de patients décédés	3
Taux de létalité	9%

3.3.7- Tuberculose

Tout patient atteint de toux pendant 3 semaines ou plus avec :

- Au moins 1 échantillon d'expectoration positifs pour les bacilles acido-alcool-résistants après examen microscopique, ou
- Un échantillon d'expectoration à frottis positif pour les bacilles acido- alcool-résistants et des anomalies radiographiques caractéristiques d'une tuberculose pulmonaire active décelées par le Médecin traitant, ou
- Un échantillon d'expectoration à frottis positif pour les bacilles acido-alcool-résistants et une culture d'échantillon d'expectoration positive pour les bacilles acido-alcool-résistants.

Tableau XXXVI : Cas de tuberculose pulmonaire et taux de létalité en 2010

Nombre de cas suspects	TPM positif	TPM négatif	Nombre de patients guéris	Nombre de patients décédé	Nombre de patients transférés
10	6	4	9	1	0

Source : HZ Banikoara, 2010

On note un cas de décès parmi les patients au cours de l'année.

Une session de formation/recyclage de 56 relais communautaires dont 20 nouveaux a été réalisée en 2010.

3.3.8- La lèpre

C'est une maladie infectieuse causée par le bacille de HANSEN. Elle est très handicapante si elle est non traitée, mal traitée ou traitée tardivement.

Cette affection bénéficie de l'appui du programme national de lutte contre la lèpre et l'ulcère de burili. Ce programme est soutenu par la Fondation RAOUL FOLLEREAU.

Il existe dans chaque commune un infirmier responsable de la lutte antilépreuse qui supervise ses collègues et fournit des statistiques. Certains infirmiers et sages femmes de CS ainsi que quelques relais sont formés à la détection des cas et au traitement (poly-chimiothérapie qui dure 6 à 12 mois). Les médicaments sont disponibles chez l'infirmier responsable de la lèpre pour la commune et sont gratuits.

Aucun cas de lèpre n'a été dépisté en 2010 dans la zone sanitaire. Une consultation foraine autour de deux anciens malades de 2009 a été réalisée. Aucun cas suspect n'a été détecté.

3.4- Maladies à potentiel épidémique

Ces maladies sont sous surveillance du système alerte (SNIGS, PEV). Les données sont collectées de façon hebdomadaire par les agents de santé qualifiés de la zone.

3.4.1- Choléra

« Maladie infectieuse se traduisant par une diarrhée profuse, des vomissements et une déshydratation aigue ».

C'est une maladie à déclaration obligatoire et immédiate.

De 2002 à 2010 aucun cas de choléra n'a été notifié dans la zone sanitaire.

3.4.2- Méningite

Le tableau ci-dessous présente l'évolution du nombre de cas et le taux de létalité de 2002 à 2010.

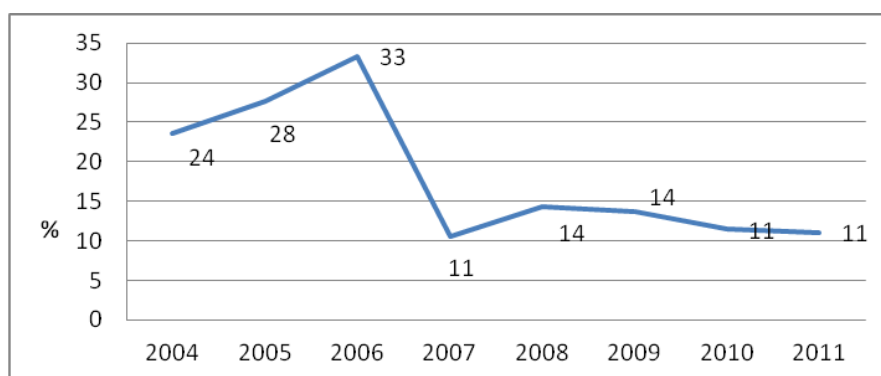
Tableau XXXVII: Situation de la méningite dans la ZS BNK de 2004 à 2010

Affection	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Méningite (nbre de cas)	34	29	12	38	35	44	35
Décès	8	8	4	4	5	6	4
Taux de létalité (%)	24	28	33	11	14	14	11
Incidence pour 100 000	21	17	7	20	19	23	18

Source : EEZS BNK, 2010

En 2010, dans la ZS BNK, 4 personnes sont décédées sur 35 malades de la méningite soit un taux de létalité de 11%.

Signalons qu'il n'y a pas eu d'épidémie au cours des sept dernières années.



Graphique 19 : Evolution du Taux de létalité de la méningite de 2004 à 2010 dans la ZS BNK

Le taux de létalité a connu une légère baisse entre 2009 et 2010.

3.4.3- Rougeole

Tableau XXXVIII : Evolution du nombre de cas de rougeole dans la ZS BNK de 2004 à 2010

Affections	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Rougeole	3	1	2	1	109	177	16
Décès	0	0	0	0	0	0	0
Taux de létalité (%)	0	0	0	0	0	0	0
Incidence pour 100 000	2	1	1	1	59	91	8

Source : EEZS BNK, 2010

En 2010, la zone sanitaire a enregistré 16 cas suspects de rougeole sans décès contre 177 cas en 2009.

3.4.4- Paralysie flasque aiguë

C'est une affection en voie d'éradication. Les stratégies utilisées sont les vaccinations de routine et de masse (journée nationale de vaccination) et la recherche active de cas.

Aucun cas n'a été notifié¹ en 2010 dans la zone sanitaire.

3.4.5- Fièvre jaune

« *Maladie infectieuse quasi mortelle due au virus amaril, transmise par des moustiques, déterminant une hépatonéphrite grave* ».

Aucun cas de fièvre jaune n'a été notifié en 2010.

3.4.6- Shigellose

« *Diarrhée faite de selles contenant des traces visibles de sang* ».

La transmission est inter humaine par voie oro-fécale.

Aucun cas confirmé de shigellose n'a été notifié dans la zone sanitaire dans la zone.

3.5- Activités de soins dans les formations sanitaires de la zone

Sur la base des relevés mensuels B5a et B5b, les formations sanitaires de la zone ont enregistré 96 248 nouveaux cas en 2010. Le taux de fréquentation² de la zone est de 49% en 2010 et est au dessus de l'objectif national (47%). Les taux de fréquentation par aire sanitaire sont consignés dans le tableau suivant.

¹ Norme : 2 cas à dépister pour 100.000 enfants de moins de quinze ans

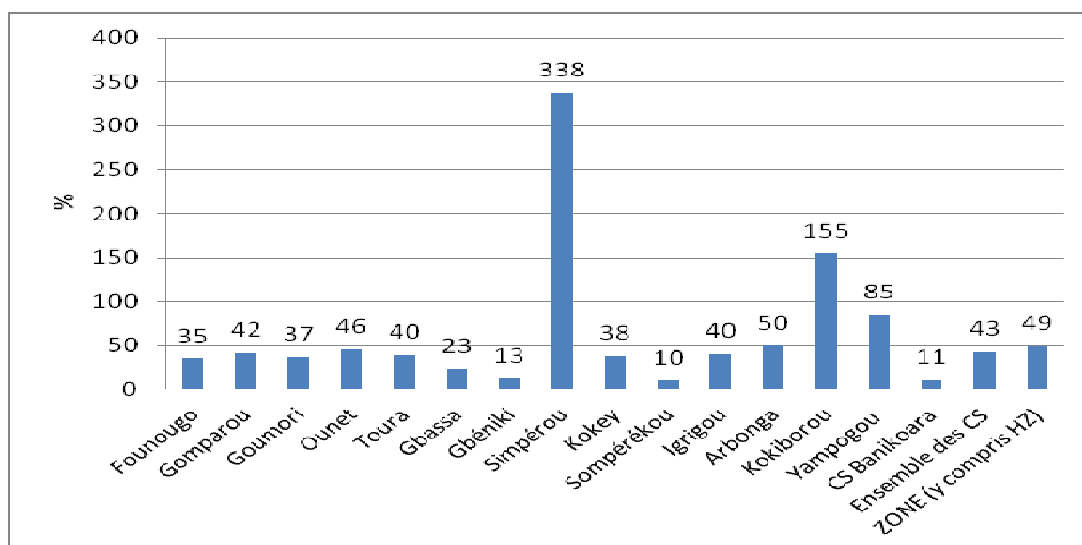
² Voir mode de calcul du taux de fréquentation en annexe

Tableau XXXIX : Taux de fréquentation des services de santé de la zone en 2010

Aires sanitaires/ Communes	Population 2010	Nouveaux Cas	Taux de fréquentation(%)
Founougo	32 695	11 478	35
Gomparou	16 757	7 025	42
Goumori	21 685	7 978	37
Ounet	13 800	6 313	46
Toura	16 993	6 753	40
Gbassa	4 830	1 115	23
Gbéniki	8 871	1 144	13
Simpérou	4 712	15 919	338
Kokey	15 180	5 720	38
Sompérékou	14 411	1 508	10
Igrigou	6 732	2 714	40
Arbonga	5 163	2 576	50
Kokiborou	3 943	6 096	155
Yampogou	6 446	5 461	85
CS Banikoara	24 920	2 858	11
HZ	-	11 590	-
Ensemble des CS	197 138	84 658	43
ZONE (y compris HZ)	197 138	96 248	49

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

La fréquentation des services de santé varie de 10% à Sompérékou à 338% à Simpérou qui est un centre de santé confessionnel dont la population cible est limitée à celle du village qui abrite ce centre (confère graphique 21).



Graphique 20: Taux de fréquentation des services de santé de la zone sanitaire en 2010

3.5.1- Activités de santé maternelle et infantile

3.5.1.1- Consultations prénatales

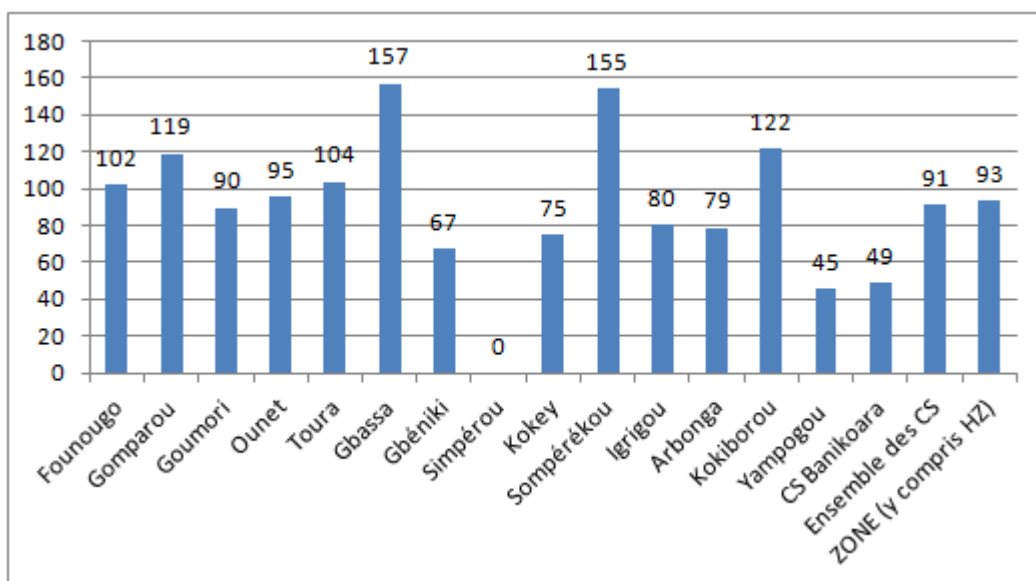
En 2010, sur 10 813 grossesses attendues 10 099 femmes enceintes ont été reçues pour la première consultation prénatale soit un taux de CPN de 93% dans l'ensemble de la zone pour un objectif national de 91%. Le tableau ci après présente les taux de consultation prénatale par aire sanitaire.

Tableau XL : Consultation prénatale par aire sanitaire en 2010

Aires sanitaires/ Communes	Grossesses Attendues	Consultantes		Total Consultation	Taux de Couv (%)
		Nouvelles	Anciennes		
Founougo	1793	1829	1706	3 535	102
Gomparou	919	1094	1716	2 810	119
Goumori	1190	1068	1126	2 194	90
Ounet	757	722	1148	1 870	95
Toura	932	968	1779	2 747	104
Gbassa	265	416	703	1 119	157
Gbéniki	487	328	601	929	67
Simpérou	258			0	0
Kokey	833	622	1319	1 941	75
Sompérékou	790	1222	2132	3 354	155
Igrigou	369	296	252	548	80
Arbonga	283	223	402	625	79
Kokiborou	216	263	575	838	122
Yampogou	354	160	227	387	45
CS Banikoara	1 367	664	782	1 446	49
HZ		224	418	642	-
Ensemble des CS	10 813	9 875	14 468	24 343	91
ZONE (y compris HZ)	10 813	10 099	14 886	24 985	93

Source : SNIGS/ZS BNK, 2010

Les centres de santé de Gbassa et Sompérékou ont les taux de couverture en consultation prénatale les plus élevés.



Graphique 21 : Taux de couverture en CPN par formation sanitaire en 2010

3.5.1.2- Accouchements assistés

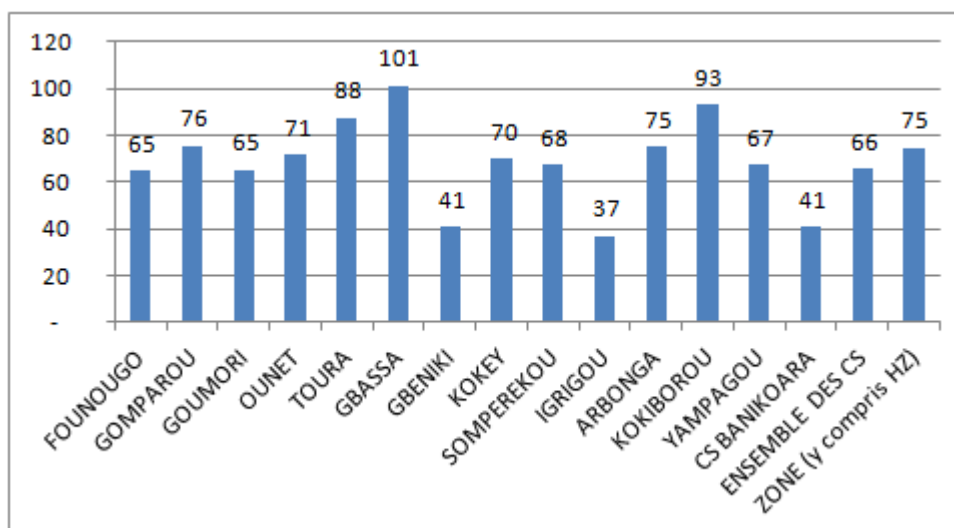
Les accouchements réalisés dans les centres de santé de la zone sont au nombre de 7 027 en 2010 dont 389 dystocies soit 6% de l'ensemble des accouchements. Le taux d'accouchement assisté est de 75% pour la zone sanitaire pour un objectif national de 80%.

Tableau XLI : Accouchements assistés par aire sanitaire en 2010

Aires sanitaires/ Communes	Grossesses attendues	Accouchements			Tx de couv. obstétricale	% de dystocies
		Eutociques	Dystociques	Total		
FOUNOUGO	1 560	1 014	-	1 014	65	-
GOMPAROU	799	590	14	604	76	2
GOUMORI	1 034	675	-	675	65	-
OUNET	658	470	-	470	71	-
TOURA	811	707	4	711	88	1
GBASSA	230	233	-	233	101	-
GBENIKI	423	173	-	173	41	-
KOKEY	724	508	-	508	70	-
SOMPEREKOU	912	616	1	617	68	0
IGRIGOU	321	119	-	119	37	-
ARBONGA	246	185	-	185	75	-
KOKIBOROU	188	173	2	175	93	1
YAMPAGOU	307	207	-	207	67	-
CS BANIKOARA	1 189	484	-	484	41	-
HZ BANIKOARA		484	368	852	-	43
ENSEMBLE DES CS	9 402	6 154	21	6 175	66	0
ZONE (y compris HZ)	9 402	6 638	389	7 027	75	6

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Le taux d'accouchement assisté varie de 37% à Igrigou à 101% à Gbassa.



Graphique 22 : Taux de couverture en accouchement assisté par formation sanitaire en 2010

3.5.1.4- Consultation postnatale

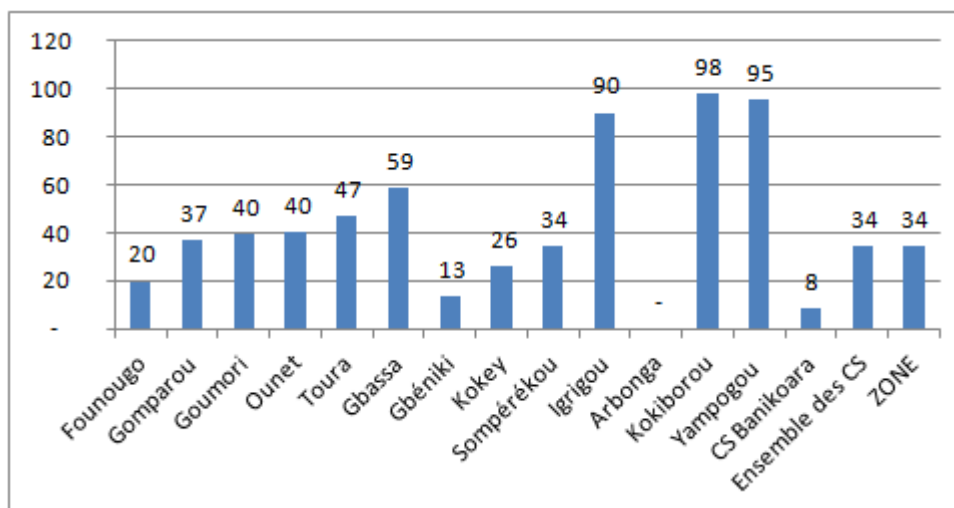
Le taux de consultation postnatale est égal à 34% dans la zone. Le tableau suivant récapitule les données de la CPoN par formation sanitaire dans la zone.

Tableau XLII : Consultation postnatale par aire sanitaire en 2010

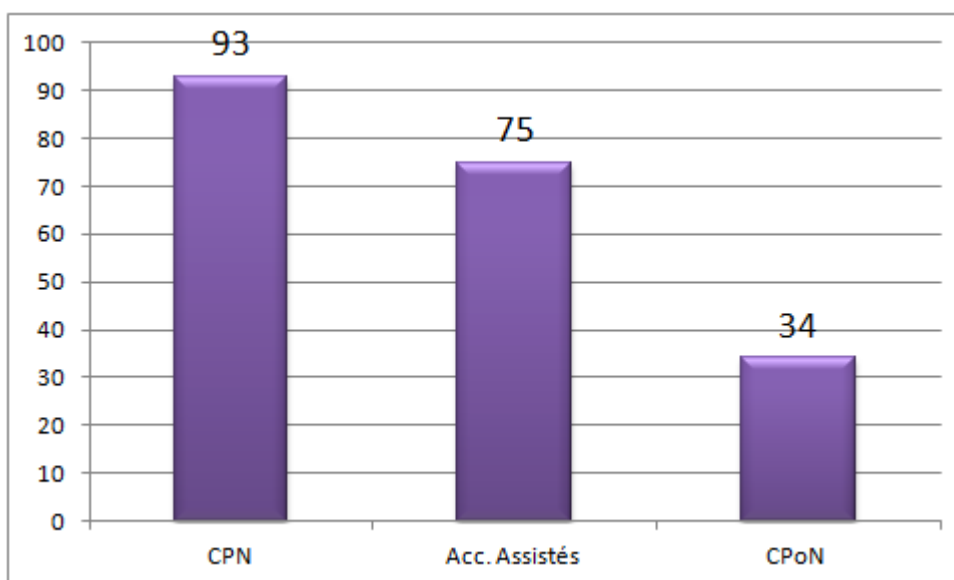
Aires sanitaires/ Communes	Naissances attendues	Consultants		Total Consultation	Taux de Couverture
		CPoN (NC)	CPoN (AC)		
Founougo	1 560	306	69	375	20
Gomparou	799	296	6	302	37
Goumori	1 034	410	1 002	1 412	40
Ounet	658	265	-	265	40
Toura	811	381	54	435	47
Gbassa	230	135	57	192	59
Gbéniki	423	56	-	56	13
Kokey	724	187	111	298	26
Sompérékou	912	312	-	312	34
Igrigou	321	289	564	853	90
Arbonga	246	-	-	-	-
Kokiborou	188	184	4	188	98
Yampogou	307	293	762	1 055	95
CS Banikoara	1 189	99	-	99	8
Ensemble des CS	9 402	3 213	2 629	5 842	34
ZONE	9 402	3 213	2 629	5 842	34

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Les taux de consultation postnatale varient de 0% à Arbonga à 98% à Kokiborou (graphique ci-après).



Graphique 23 : Taux de couverture en CPoN par formation sanitaire en 2010



Graphique 24: Comparaison des indicateurs de prise en charge de la femme enceinte par commune en 2010

On note une déperdition entre les CPN, les accouchements assistés et les CPoN au niveau de la zone.

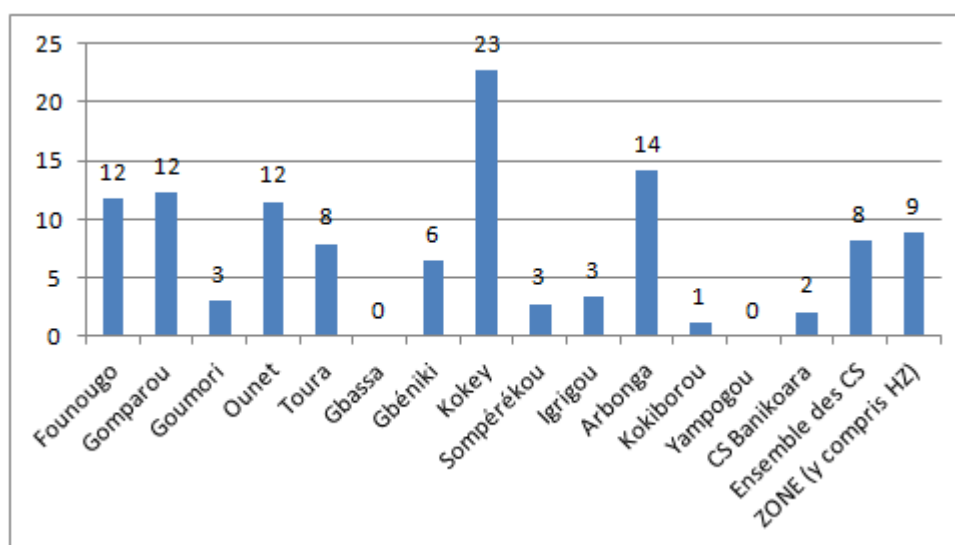
3.5.2- Naissances

Tableau XLIII: Naissances vivantes, mort-nés et avortements dans la ZS BNK en 2010

Aires sanitaires/ Communes	Naissances Vivantes	Poids inf à 2,5g		Morts-nés		Avortements	
		Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Founougo	969	114	12	45	5	77	8
Gomparou	594	73	12	10	2	13	2
Goumori	671	20	3	4	1	15	2
Ounet	469	54	12	1	0	3	1
Toura	710	56	8	1	0	2	0
Gbassa	230	0	0	3	1	0	0
Gbéniki	172	11	6	1	1	0	0
Kokey	503	114	23	5	1	27	5
Sompérékou	612	17	3	5	1	2	0
Igrigou	119	4	3	0	0	4	3
Arbonga	183	26	14	2	1	0	0
Kokiborou	175	2	1	0	0	0	0
Yampogou	207	0	0	0	0	0	0
CS Banikoara	481	10	2	3	1	1	0
HZ	757	103	14	95	13	44	6
Ensemble des CS	6095	501	8	80	1	144	2
ZONE (y compris HZ)	6852	604	9	175	3	188	3

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Le nombre de morts nés est égal à 175 et celui des avortements est égal à 188 soit 3% chacun des naissances vivantes en 2010. Par ailleurs, 9% des nouveaux nés ont un poids inférieur à 2,5 kg (graphique ci-après).



Graphique 25 : Proportion des enfants ayant moins de 2500 g à la naissance en 2010

3.5.3- Consultation d'enfants sains

3.5.3.1- Enfants de 0 à 11 mois

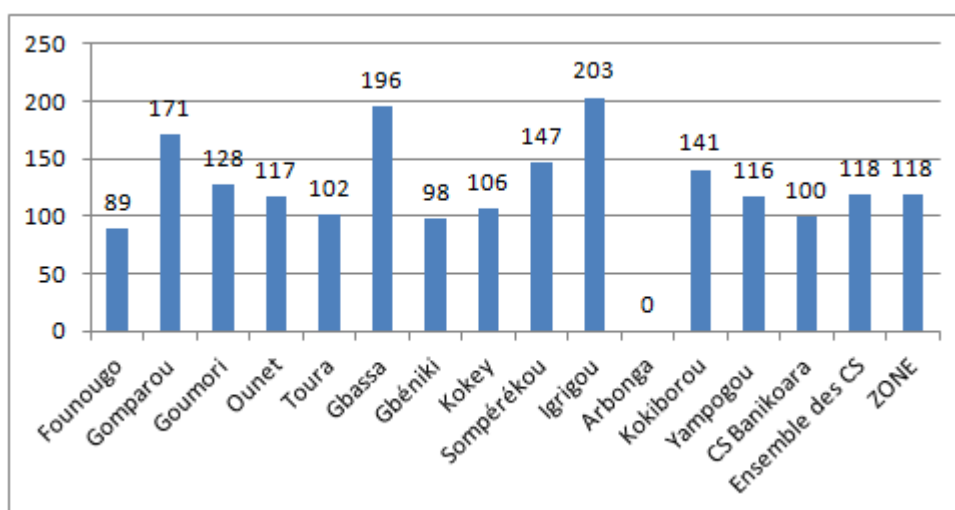
Le taux de consultation des enfants sains de 0 à 11 mois dans la zone sanitaire est de 118% en 2010. Le tableau ci-après renseigne sur les taux de couverture par centre de santé de la zone en 2010.

Tableau XLIV: Consultation des enfants sains de 0 à 11 mois par aire sanitaire en 2010

Aires sanitaires/ Communes	Enfants de 0 à 11 mois	Consultants		Total Consultation	Taux de Couverture (%)
		CES (NC)	CES (AC)		
Founougo	1184	1053	0	1 053	89
Gomparou	607	1040	2865	3 905	171
Goumori	785	1003	0	1 003	128
Ounet	500	585	1446	2 031	117
Toura	615	625	464	1 089	102
Gbassa	175	343	3649	3 992	196
Gbéniki	321	314	700	1 014	98
Kokey	549	583	3199	3 782	106
Sompérékou	693	1016	1860	2 876	147
Igrigou	244	496	840	1 336	203
Arbonga	187	0	1017	1 017	0
Kokiborou	143	201	1163	1 364	141
Yampogou	233	271	2289	2 560	116
CS Banikoara	902	902	1081	1 983	100
Ensemble des CS	7 138	8 432	20 573	29 005	118
ZONE	7 138	8 432	20 573	29 005	118

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Le taux de consultation d'enfants sains de 0 à 11 mois varie de 0% à Arbonga à 203% à Igrigou.



Graphique 26: Taux de couverture en consultation des enfants sains de 0 à 11 mois dans la ZS BNK en 2010

3.5.3.2- Enfants de 12 à 35 mois

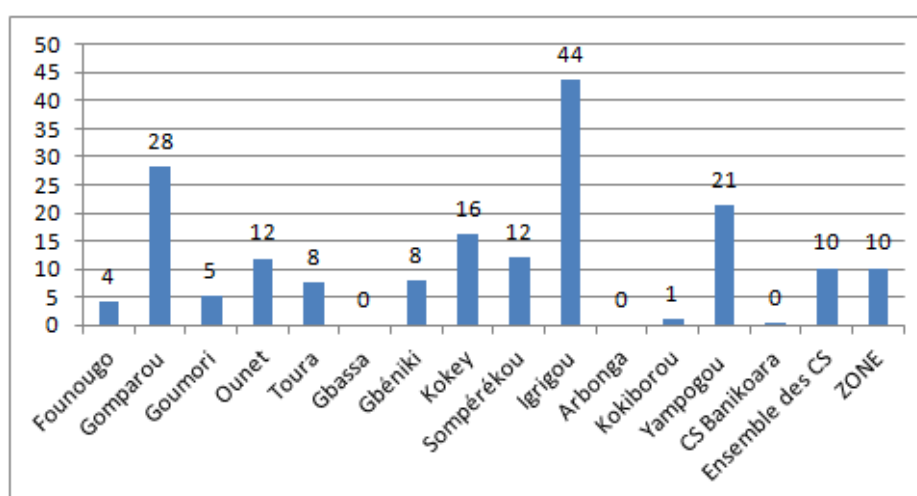
Le taux de consultation des enfants sains de 12 à 35 mois dans la zone sanitaire est de 10% en 2010. Le tableau ci-dessous renseigne sur les taux de couverture par centre de santé de la zone en 2010.

Tableau XLV: Consultation des enfants de 12 à 35 mois par aire sanitaire en 2010

Aires sanitaires/ Communes	Enfants de 12 à 35 mois	Consultants		Total Consultation	Taux de Couverture (%)
		CES (NC)	CES (AC)		
Founougo	4277	176	53	229	4
Gomparou	2192	618	334	952	28
Goumori	2836	143	6	149	5
Ounet	1805	215	0	215	12
Toura	2223	170	72	242	8
Gbassa	632	0	60	60	0
Gbéniki	1160	92	45	137	8
Kokey	1985	321	523	844	16
Sompérékou	2501	302	0	302	12
Igrigou	881	386	769	1 155	44
Arbonga	675	0	0	0	0
Kokiborou	516	5	132	137	1
Yampogou	843	180	124	304	21
CS Banikoara	3260	10	109	119	0
Ensemble des CS	25786	2 618	2 227	4 845	10
ZONE	25786	2618	2227	4 845	10

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Plusieurs centres n'arrivent pas à faire le suivi des enfants après leur premier anniversaire.



Graphique 27: Taux de couverture des consultations d'enfants sains de 12 à 35 mois dans la ZS BNK en 2010

3.5.4- Mortalité périnatale, infantile et maternelle

3.5.4.1- Mortalité périnatale

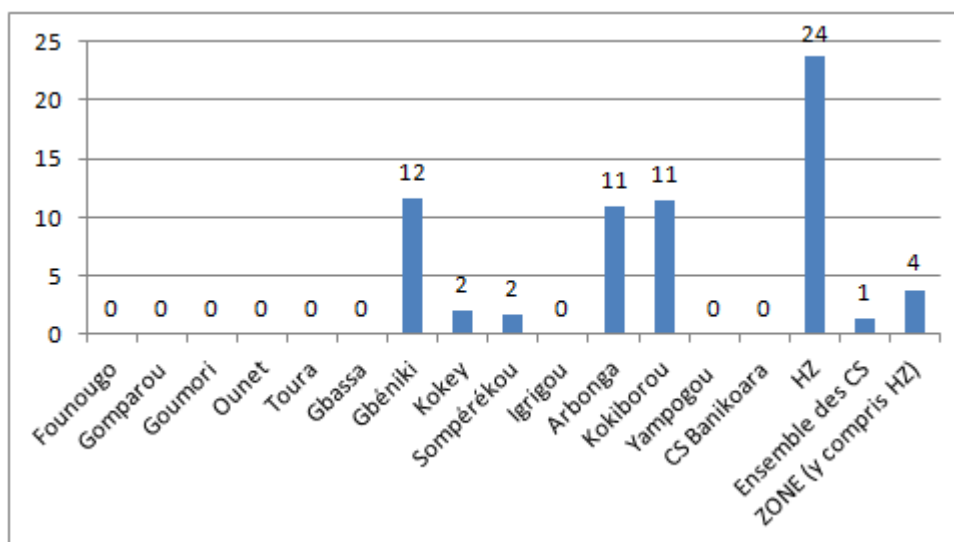
Sur 1000 naissances vivantes, 4 enfants décèdent dans l'intervalle d'une semaine dans la zone. Les données relatives aux décès néonataux par aire sanitaire sont consignées dans le tableau ci-dessous.

Tableau XLVI: Décès néonataux précoces et taux de mortalité néonatale précoce pour 1000 naissances vivantes par aire sanitaire

Aires sanitaires/ Communes	Naissances Vivantes	Décès d'enfants de moins de sept jours	
		Nombre	Taux pour 1000
Founougo	969	0	0
Gomparou	594	0	0
Goumori	671	0	0
Ounet	469	0	0
Toura	710	0	0
Gbassa	230	0	0
Gbéniki	172	2	12
Kokey	503	1	2
Sompérékou	612	1	2
Igrigou	119	0	0
Arbonga	183	2	11
Kokiborou	175	2	11
Yampogou	207	0	0
CS Banikoara	481	0	0
Hôpital de zone	757	18	24
Ensemble des CS	6095	8	1
ZONE (y compris HZ)	6852	26	4

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Les plus forts taux de décès néonataux précoces s'observent à l'hôpital, à Gbéniki, à Igrigou et à Kokiborou.



Graphique 28: Taux de mortalité néonatale précoce dans la ZS BNK en 2010 (pour ‰)

3.5.5- Planification familiale

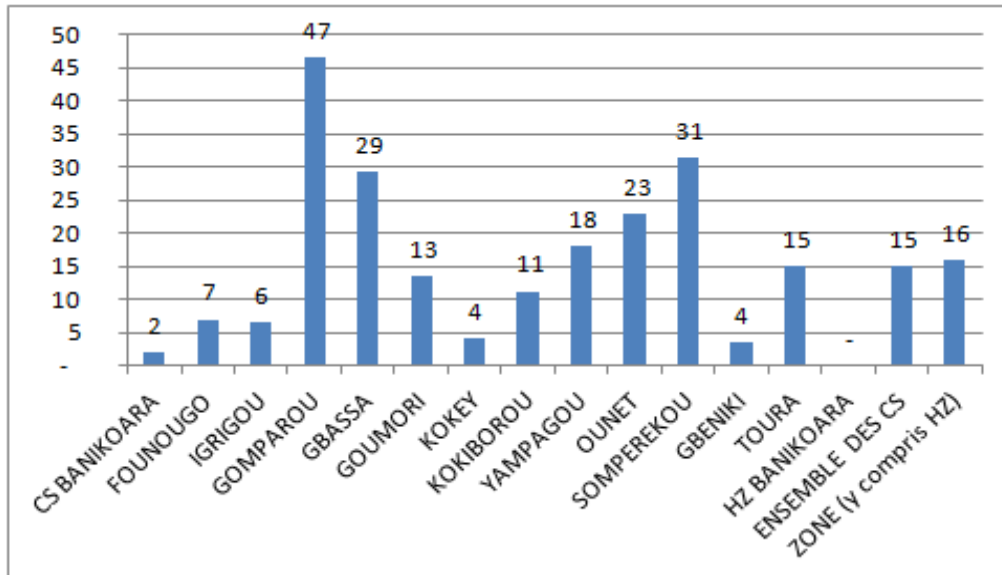
Les femmes utilisatrices de méthodes contraceptives modernes étaient au nombre de 4 735 en 2010 pour une cible égale à 29 796, soit un taux de prévalence contraceptif égal à 16%. Ce taux est au dessus de la norme nationale (14%).

Tableau XLVII: Utilisation des méthodes contraceptives modernes par aire sanitaire en 2010

Aires sanitaires/ Communes	Cible PF	Toutes méthodes	Taux d'utilisation
CS BANIKOARA	4 546	95	2
FOUNOUGO	4 942	347	7
IGRIGOU	1 018	66	6
GOMPAROU	2 533	1 182	47
GBASSA	730	214	29
GOUMORI	3 278	441	13
KOKEY	2 294	94	4
KOKIBOROU	596	67	11
YAMPAGOU	974	177	18
OUNET	2 086	479	23
SOMPEREKOU	2 890	907	31
GBENIKI	1 341	47	4
TOURA	2 568	388	15
HZ BANIKOARA	-	231	-
ENSEMBLE DES CS	29 796	4 504	15
ZONE (y compris HZ)	29 796	4 735	16

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Le taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes varie de 2% au CSC de Banikoara à 47% à Gomparou



Graphique 29 : Taux d'utilisation des méthodes contraceptives en 2010 dans la ZS BNK

3.5.6- Activités de vaccination

Les données de couverture vaccinale sont consignées dans les tableaux 60 et 61.

Tableau XLVIII: Taux de couverture vaccinale infantile dans la ZS BNK en 2010 (en %)

Aires sanitaires/ Communes	Population 0 - 11 mois	BCG	PENTA 1	PENTA 3	POLIO 1	POLIO 3	VAR	VAA
Founougo	1184	107	117	110	117	110	108	108
Gomparou	607	124	127	119	127	119	97	97
Goumori	785	105	114	122	114	122	124	124
Ounet	500	109	112	105	112	105	92	92
Toura	615	126	130	108	130	108	108	108
Gbassa	175	209	157	131	157	131	131	131
Gbéniki	321	110	108	106	108	106	169	169
Simpérou	171	118	132	121	132	121	105	105
Kokey	549	109	104	96	104	96	73	73
Sompérékou	522	163	155	129	155	129	101	101
Igrigou	244	114	99	93	99	93	98	98
Arbonga	187	0	0	0	0	0	0	0
Kokiborou	143	150	171	143	171	143	141	141
Yampogou	233	127	114	109	114	109	116	116
CS Banikoara	902	147	122	125	122	125	108	108
Commune de Banikoara	7138	121	119	111	119	111	105	105
ZONE	7138	121	119	111	119	111	105	105

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

Tableau XLIX: Couverture en VAT2 et plus chez les femmes enceintes par aire sanitaire en 2010

Aires sanitaires/ Communes	Grossesses attendues	Femmes enceintes vaccinées	Taux de couv. en VAT 2+ (%)
Founougo	1 793	1 421	79
Gomparou	919	594	65
Goumori	1 190	646	54
Ounet	757	441	58
Toura	932	609	65
Gbassa	265	214	81
Gbéniki	487	171	35
Simpérou	258	74	29
Kokey	833	552	66
Sompérékou	790	760	96
Igrigou	369	268	73
Arbonga	283	238	84
Kokiborou	216	214	99
Yampogou	354	360	102
CS Banikoara	1 367	501	37
Commune de Banikoara	10 813	7 063	65
ZONE	10 813	7 063	65

Source : SNIGS ZS BNK, 2010

CONCLUSION

Nous espérons que le présent document qui fait le point des réalisations et des performances de la zone en 2010, apporte effectivement des informations utiles et précieuses à tous et permettra aux acteurs du système sanitaire de mieux affiner leur stratégie d'interventions dans la zone et ainsi d'améliorer les conditions socio-sanitaires des populations de la zone sanitaire de Banikoara.

Au nom de l'équipe de rédaction de l'annuaire statistique de la Zone Sanitaire, le médecin coordonnateur remercie tous les acteurs à différents niveaux qui de part leur concours ont contribué à l'atteinte des objectifs de la zone en 2010. Il profite par la même occasion pour remercier tous ceux qui ont participé à la réalisation du présent annuaire, en particulier les participants à l'atelier de validation pour leur contribution à la qualité du document.

Enfin, le comité de rédaction remercie d'avance tous ceux qui feront des remarques, suggestions et critiques pour l'amélioration des éditions futures.

ANNEXES

Annexe 1: LISTE ET MODE DE CALCUL DES INDICATEURS

1- Ressources

Nombre d'habitants par médecin

$$\frac{\text{Population total}}{\text{Nombre de médecin}}$$

Nombre d'habitants par infirmier

$$\frac{\text{Population totale}}{\text{Nombres d'infirmiers}}$$

Nombre de femmes en âge de procréer par sage-femme

$$\frac{\text{Effectif des femmes en âge de procréer}}{\text{Nombre de sage-femme}}$$

Utilités : Les indicateurs de ressources humaines permettent de mesurer le degré d'équité dans la répartition du personnel de la santé

Taux de recouvrement

$$\frac{\text{Recettes totales}}{\text{Dépenses totales}}$$

Utilités : Le taux de recouvrement permet de mesurer la viabilité de la formation sanitaire considérée

Marge bénéficiaire

$$\frac{\text{Recettes totales}}{\text{Coût des médicaments et des outils}}$$

Utilité : La marge bénéficiaire permet d'apprécier le coût des prestations par rapport au coût des médicaments et outils

Coût moyen par cas

$$\frac{\text{Coût des médicaments et outils}}{\text{Nombre de cas}}$$

Utilité : Le coût moyen par cas permet de connaître combien revient une consultation pour la formation sanitaire

Recette moyenne par cas

Recette totale

Dépense totale

2- Offre de soins

Nombre total de nouveaux consultants

C'est la somme des nouveaux consultants des relevés mensuels B7 de l'année

Renseigne sur l'utilisation du service : permet de prévoir les ressources ; utiles pour gérer le service et ses ressources.

Nombre de nouveau cas par pathologie

Il renseigne sur l'importance de chaque pathologie dans l'activité du service ; permet de classer les pathologies par ordre de fréquence et d'apprécier le profil épidémiologique des patients et de connaître les pathologies principales. Il permet également de :

- Etablir des priorités
- Adapter le service et les stratégies à la demande
- Surveiller la survenue d'épidémie

Pourcentage des principales pathologies

Nouveaux cas de la pathologie * 100

Nombre total de nouveaux cas

Il renseigne sur l'importance de chaque pathologie dans l'activité du service : permet de classer les pathologies par ordre de fréquence relative et d'apprécier le profil épidémiologique des patients.

Incidence cumulée

Nombre de nouveaux cas

Population cible

L'incidence cumulée renseigne sur la rapidité avec laquelle une maladie ou une affection s'étend dans une population

L'incidence permet d'évaluer les ressources nécessaires pour la prise en charge des cas.

Durée moyenne de séjour par an

$$\frac{\text{Journée totale d'hospitalisation durant l'année}}{\text{Nombre total d'hospitalisés}}$$

Cet indicateur peut être calculé par service. Il renseigne sur la gravité des pathologies et la qualité des soins.

Taux de fréquentation

$$\frac{\text{Nombre de nouveaux cas durant l'année} * 100}{\text{Population cible}}$$

Il est une mesure de l'importance du recours aux services par la population. En prenant en compte la taille de la population de la zone de responsabilité, il permet la comparaison de plusieurs situations

3- Activités de santé maternelle et infantile dans les formations sanitaires

Taux de couverture des consultations chez les femmes de 15 à 49 ans

- Prénatale

$$\frac{\text{Nouvelles consultantes}}{\text{Grossesses attendues}}$$

- Postnatales

$$\frac{\text{Nouvelles consultantes}}{\text{Grossesses attendues}}$$

Taux d'accouchements assistés

$$\frac{\text{Nombre total d'accouchements} * 100}{\text{Grossesses attendues}}$$

Taux de couverture des consultations des enfants de 0 à 35 ans

- Enfants de 0 à 11 mois

$$\frac{\text{Nouveaux consultants} * 100}{\text{Population de 0 à 11 mois}}$$

- Enfants de 12 à 35 mois

$$\frac{\text{Nouveaux consultants} * 100}{\text{Population de 12 à 35 mois}}$$

Ces taux de couverture renseignent sur l'utilisation des services offerts à la population (accessibilité, acceptabilité, disponibilité des services)

Taux de mortalité néonatale précoce

$$\frac{\text{Nombre de décès d'enfants} < 7 \text{ jours} * 1000}{\text{Naissances vivantes}}$$

Taux de prévalence contraceptive

$$\frac{\text{Nombre d'utilisatrices toute méthode} * 100}{\text{Nombre de femmes 15 à 49 ans}}$$

Taux de couverture vaccinale par antigène

$$\frac{\text{Doses totales d'antigène spécifique} * 100}{\text{Population cible}}$$

Annexe 2 : LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1 : Localisation de la ZS BNK au Bénin	5
Graphique 2 : Situation de la ZSBNK dans le département de l'Alibori.....	6
Graphique 3 : Organigramme de la zone sanitaire en 2010.....	11
<i>Figure 4 : Organigramme fonctionnel de l'équipe de gestion de la ZS BNK.....</i>	<i>13</i>
Graphique 5 : Niveau de recouvrement par formation sanitaire en 2010.....	26
Graphique 6 : Cinq premières affections les plus fréquemment rencontrées en consultation dans la ZS BNK en 2010.....	29
Graphique 7 : Cinq affections les plus fréquentes en consultation chez les enfants de moins de 5 ans en 2010 dans la ZS BNK.....	31
Graphique 8 : Cinq premières affections notifiées en hospitalisation dans la ZS BNK en 2010.....	32
Graphique 9 : Cinq premières affections en hospitalisation chez les enfants de moins de cinq ans dans la zone en 2010.....	34
Graphique 10 : Incidence du paludisme simple dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010.....	35
Graphique 11: Incidence du paludisme grave dans la ZS BNK en 2010 pour 1 000 habitants.....	36
Graphique 12 : Incidence des IRA hautes dans la ZS BNK en 2010 pour 1 000 habitants.....	38
Graphique 13: Incidence des IRA basses dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010.....	39
Graphique 14: Incidence de l'anémie dans la ZS BNK en 2010 pour 1 000 habitants.....	40
Graphique 15: Incidence de la diarrhée fébrile dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010.....	42
Graphique 16: Incidence des traumatismes dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010.....	43
Graphique 17: Incidence de la malnutrition dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010.....	44
Graphique 18: Incidence des IST dans la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010.....	46
Graphique 19 : Evolution du Taux de létalité de la méningite de 2004 à 2010 dans la ZS BNK.....	48
Graphique 20: Taux de fréquentation des services de santé de la zone sanitaire en 2010.....	50
Graphique 21 : Taux de couverture en CPN par formation sanitaire en 2010.....	52
Graphique 22 : Taux de couverture en accouchement assisté par formation sanitaire en 2010.....	54
Graphique 23 : Taux de couverture en CPoN par formation sanitaire en 2010.....	55
Graphique 24: Comparaison des indicateurs de prise en charge de la femme enceinte par commune en 2010.....	55
Graphique 25 : Proportion des enfants ayant moins de 2500 g à la naissance en 2010.....	56
Graphique 26: Taux de couverture en consultation des enfants sains de 0 à 11 mois dans la ZS BNK en 2010.....	58
Graphique 27: Taux de couverture des consultations d'enfants sains de 12 à 35 mois dans la ZS BNK en 2010.....	59
Graphique 28: Taux de mortalité néonatale précoce dans la ZS BNK en 2010 (pour ‰).....	61
Graphique 29: Taux d'utilisation des méthodes contraceptives en 2010 dans la ZS BNK.....	62

Annexe 3 : LISTE DES TABLEAUX

Tableau I : Promptitude et complétude des rapports hebdomadaires des centres de santé en 2010	3
Tableau II : Promptitude et complétude des rapports mensuels des centres de santé en 2010	4
Tableau III : Structure de la population cible en 2010 par aire sanitaire	7
Tableau IV : Organisation de l'administration territoriale de la ZSBNK	10
Tableau V : Personnel de la zone en 2010 suivant leur statut	14
Tableau VI : Répartition du personnel du bureau de zone et des centres de santé périphériques suivant la catégorie socio professionnelle et le statut	15
Tableau VII: Répartition du personnel de l'hôpital de zone suivant la catégorie socio professionnelle	16
Tableau VIII : Répartition du personnel médical et paramédical par service en 2010 à l'HZ	17
Tableau IX : Les durées de séjour et les taux d'occupation de lit à l'hôpital de zone de Banikoara	18
Tableau X: Couverture de la zone en infrastructures sanitaires en 2010	18
Tableau XI: Liste des centres de santé de la zone avec la disponibilité en matériels roulant, moyens de communication, incinérateurs, eau et électricité en 2010	19
Tableau XII: Répartition des ressources financières par sources de financement en 2010	20
Tableau XIII: Dépenses du BN effectuées au titre de l'exercice 2010	20
Tableau XIV: Dépenses de la caisse commune au titre de l'exercice 2010	21
Tableau XV: Dépenses réalisées grâce à l'appui de l'UNICEF en 2010	21
Tableau XVI : Répartition des recettes du financement communautaire par FS et du dépôt répartiteur en 2010	23
Tableau XVII: Répartition des dépenses du financement communautaire par FS et du dépôt répartiteur en 2010	24
Tableau XVIII: Niveau de recouvrement par formation sanitaire et du dépôt répartiteur en 2010	25
Tableau XIX: Marge bénéficiaire par formation sanitaire et du dépôt répartiteur en 2010	26
Tableau XX: Recette, dépense et coût moyen par cas	27
Tableau XXI: Répartition des cas et décès par sexe en 2010 dans la zone sanitaire	28
Tableau XXII: Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant en 2010 pour l'ensemble des cas de consultation dans la ZS BNK	29
Tableau XXIII : Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant chez les enfants de moins de 5 ans en 2010 pour l'ensemble des consultants dans la ZS BNK	30
Tableau XXIV : Motifs d'hospitalisation dans la ZS BNK par ordre décroissant pour l'ensemble des hospitalisés en 2010	32
Tableau XXV : Motifs d'hospitalisation dans la ZS BNK chez les enfants de moins de cinq ans par ordre décroissant pour l'ensemble des hospitalisés en 2010	33
Tableau XXVI : Incidence cumulée du paludisme simple dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010	34
Tableau XXVII : Incidence cumulée du paludisme grave dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010	36
Tableau XXVIII : Incidence cumulée des IRA hautes dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010	37
Tableau XXIX: Incidence cumulée des IRA basses dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010	38
Tableau XXX : Incidence cumulée de l'anémie dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010	40
Tableau XXXI: Incidence cumulée de la diarrhée fébrile dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010	41
Tableau XXXII : Incidence cumulée des traumatismes dans les FS de la ZS BNK au 31 décembre 2010 pour 1 000 habitants	43
Tableau XXXIII : Incidence cumulée de la malnutrition dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010	44
Tableau XXXIV : Incidence cumulée des IST dans les FS de la ZS BNK pour 1 000 habitants en 2010	45
Tableau XXXV : Cas de VIH/SIDA prise en charge en 2010	46
Tableau XXXVI : Cas de tuberculose pulmonaire et taux de létalité en 2010	47
Tableau XXXVII: Situation de la méningite dans la ZS BNK de 2004 à 2010	48
Tableau XXXVIII : Evolution du nombre de cas de rougeole dans la ZS BNK de 2004 à 2010	48
Tableau XXXIX : Taux de fréquentation des services de santé de la zone en 2010	50
Tableau XL : Consultation prénatale par aire sanitaire en 2010	51
Tableau XLI : Accouchements assistés par aire sanitaire en 2010	53
Tableau XLII : Consultation postnatale par aire sanitaire en 2010	54
Tableau XLIII: Naissances vivantes, mort-nés et avortements dans la ZS BNK en 2010	56
Tableau XLIV: Consultation des enfants sains de 0 à 11 mois par aire sanitaire en 2010	57

Tableau XLV: Consultation des enfants de 12 à 35 mois par aire sanitaire en 2010	59
Tableau XLVI: Décès néonataux précoces et taux de mortalité néonatale précoce pour 1000 naissances vivantes par aire sanitaire	60
Tableau XLVII: Utilisation des méthodes contraceptives modernes par aire sanitaire en 2010	61
Tableau XLVIII: Taux de couverture vaccinale infantile dans la ZS BNK en 2010 (en %)	63
Tableau XLIX: Couverture en VAT2 et plus chez les femmes enceintes par aire sanitaire en 2010.....	63

Annexe 4 : LISTE DES PARTICIPANTS A L'ATELIER DE VALIDATION

N°	NOM ET PRENOMS	QUALIFICATION	PROVENANCE
1	BIO BATA G. Clarisse	RFC	BZ/BNK
2	BIO GADO S.M. N'GOY	Statisticien	BZ/BNK
3	BOKOSSA William	C/SAAE-HZ	HZ/BNK
4	BOUKARI Sabirou	R/SHA	HZ/BNK
5	BROUTANI B. Salamatou	RSO	HZ/BNK
6	CHAKRAN A. Léonie	ATA/FBR	Banikoara
7	FAGNINO Donatien	AT/FBE	Banikoara
8	GANON Faustin	RSI	HZ/BNK
9	GOUNSE Thomas	Statisticien ZS Kandi	Kandi
10	HOSSOU Djimon Juste	G/DR	Banikoara
11	ISSA DJIBRIL Fatioulaye	DDS/B-A	Parakou
12	KOTO Baké	Rép/Maire	Banikoara
13	LAFIA YAROU Aïssatou	Président du comité de santé	Banikoara
14	LODJO Jean-Claude	MCZS	Banikoara
15	MONZORGUI Scollastique	Secrétaire	BZ/BNK
16	MOUSSE Chakirou	C/ARU	HZ/BNK
17	OLODO Laïfoya	Médecin-chef	CSC /BNK
18	OUOROU YERIMA Félix	DP/CS	Banikoara
19	PADONOU Emile Mamert	D/HZ	HZ/BNK
20	QUENUM Rosine Olga	R/LABO	HZ/BNK
21	SOBAKO Alexandre Adandé	CS/IM	HZ/BNK
22	SOHOUNDE Léandre	Statisticien	Parakou
23	TOKANNOU Sévérin	MCZS/Kandi	Kandi
24	VODOUMBO S. David	TSO	HZ/BNK
25	YACOUBOU Taofik	CRAMS	Banikoara