

EN CHIFFRES

Distribution des cas de Polio virus sauvage en Mauritanie			
Wilaya (Région)	Moughataa	2009	2010
Nouakchott	Arafat	octobre	
	Dar Naim	octobre	
	Toujounine	novembre	
	Teyaret	novembre	
Hodh EChargui	Néma	novembre	
	Djiguenni	décembre	
	Oualata	décembre	
	Amourj		Février-Mai
Adrar	Chinguetti	décembre	
	Atar	décembre	
Tiris Zemmu	F'dérick	décembre	
Inchiri	Akjouit	décembre	
Tagant	Tidjikja		Janvier
	Moudjéria		février
Assaba	Kiffa	novembre	mars
Total		13	05

MOT D'UN PARTENAIRE DE LA SASDE :

Helen Keller International (HKI)

Pour atténuer l'impact de la crise due à la hausse des prix des denrées, intervenue en 2008, sur le statut en vitamines et en minéraux des enfants et des femmes en Mauritanie, HKI a reçu un financement du Gouvernement des Etats Unis (OFDA/USAID) pour la fortification en vitamines et minéraux de la farine de blé tendre en Mauritanie. Le but de ce projet est de contribuer à la réduction et au contrôle des carences en micronutriments, en particulier celle en fer. Pour une meilleure mise en œuvre de cette importante intervention d'une durée de 3 ans (2009-2012), HKI, en partenariat avec Unicef en Mauritanie, se propose d'apporter un appui technique et financier au Gouvernement de la République Islamique de Mauritanie à travers le Comité National pour la Fortification des Aliments en Micronutriments qui coordonne toutes les actions menées pour la fortification des aliments sur la base d'un partenariat secteur public-secteur privé associant aussi la société civile en particulier les associations de consommateurs. Les composantes de ce projet intègrent :

- la mise en place d'un environnement favorable comprenant l'institution d'un cadre normatif et réglementaire en collaboration avec le Ministère de l'Industrie et des Mines ;
- un accompagnement des moulins pour l'achat d'équipements et de prémix ainsi que la formation,
- la promotion des aliments fortifiés à travers un plan de communication pour sensibiliser les populations sur l'intérêt de la fortification et pour créer la demande en produits enrichis,
- un appui pour la mise en place d'un système de contrôle de qualité comprenant un appui aux industriels et à l'Institut National de Recherches en Santé Publique (INRSP) pour le contrôle de conformité des produits enrichis,

LE SAVIEZ-VOUS ?

La diarrhée est la deuxième cause de mortalité chez l'enfant de moins de cinq ans.

Causes

Infection: la diarrhée est le symptôme de diverses infections causées par des bactéries, des virus ou des parasites se transmettant, pour la plupart d'entre eux, par de l'eau contaminée avec des matières fécales. Ces infections sont plus courantes lorsqu'il y a des pénuries d'eau salubre pour la boisson, la cuisine, la toilette et le nettoyage. Les rotavirus et *Escherichia coli* sont les deux causes les plus courantes de diarrhées dans les pays en développement.

Malnutrition: les enfants qui meurent de diarrhée sont souvent dans un état sous-jacent de malnutrition, ce qui les rend plus vulnérables à cette affection. Chaque épisode diarrhéique aggrave, lui aussi, cette malnutrition. La diarrhée est l'une des principales causes de malnutrition chez l'enfant de moins de cinq ans.

Sources d'eau: l'eau contaminée par des matières fécales humaines (eau d'égouts, fosses septiques, latrines) pose particulièrement problème. Les déjections d'animaux peuvent également renfermer des micro-organismes à l'origine de diarrhées.

Autres causes: les maladies diarrhéiques peuvent également se transmettre d'une personne à l'autre, en particulier en cas d'hygiène insuffisante. (...)

Prévention et traitement

Principales mesures de prévention:

- accès à de l'eau de boisson salubre;
- amélioration de l'assainissement;
- bonne hygiène, au niveau personnel et pour la préparation de la nourriture;
- éducation sanitaire sur les modalités de propagation des infections;
- vaccination contre les rotavirus.

Principales mesures pour le traitement:

- Réhydratation: par voie intraveineuse en cas de déshydratation sévère ou de choc et/ou au moyen de sels de réhydratation orale (SRO) en cas de déshydratation modérée ou en l'absence de signes de déshydratation. Les SRO sont une solution d'eau pure, de sel et de sucre que l'on peut préparer sans danger à domicile. Chaque traitement coûte moins de quelques centimes. Les SRO sont absorbés dans l'intestin grêle et compensent les pertes hydriques et électrolytiques dans les selles.
- Suppléments de zinc: ils réduisent de 25% la durée de l'épisode diarrhéique et de 30% le volume des selles.
 - Aliments riches en nutriments: on peut rompre le cercle vicieux de la malnutrition et de la diarrhée en continuant à donner des aliments riches en nutriments, dont le lait maternel, pendant un épisode diarrhéique et en proposant une alimentation nutritive, dont l'allaitement exclusif au sein pendant les six premiers mois de la vie, aux enfants quand ils sont en bonne santé.
 - Consultation d'un agent de santé en cas de signes de déshydratation. (Source OMS.)

CONTACT :

J.C. Mubalama, Chef
Programme Survie de
l'Enfant :
Jcmubalama@unicef.org
Fadila Hamidi, C4D Officer,
fhamidi@unicef.org



Mauritanie

Ces 4 gestes simples sauvent des milliers d'enfants :

- Allaiter exclusivement au sein son bébé jusqu'à 6 mois
- Dormir sous une moustiquaire imprégnée
- Se laver les mains avec du savon
- Traiter la diarrhée avec une solution de réhydratation

FORTS PLAIDOYER ET MOBILISATION SOCIALE EN FAVEUR DE LA VACCINATION CONTRE LA POLIO

La Mauritanie à l'instar de 16 pays de l'Afrique de l'Ouest touchés par l'épidémie de la poliomyélite a engagé depuis décembre 2009 une série de journées nationales de vaccination des enfants de moins de 5 ans pour stopper la transmission du virus sauvage, à travers une stratégie de porte à porte. Le pays a enregistré en effet 17 cas chez des enfants de moins de 10 ans depuis 2009.

Pour assurer le succès de la campagne, une stratégie de communication alliant mass média et visites à domicile par des agents de mobilisation sociale a visé l'information des parents avant le démarrage de la campagne. De plus, une évaluation indépendante assurée par des représentants de la société civile a été organisée à chaque tour durant la campagne et après afin d'identifier les zones de non ou faible vaccination.

Le 6^{ème} passage du 24 avril a bénéficié d'un fort plaidoyer du Chef de l'Etat, lancé d'un quartier défavorisé de la capitale, en présence de la majorité du gouvernement et d'éminents érudits. Le Président de la République a invité tous les acteurs de la campagne à tout mettre en œuvre et utiliser les moyens mis à leur disposition pour éradiquer définitivement cette maladie invalidante du pays.



S
M
I

INTEGRER LA NUTRITION DANS LA FORMATION INITIALE DU PERSONNEL DE SANTE

N
U
T
R
I
T
I
O
N

“*Savoir pour sauver*”. C'est non seulement le message d'une large campagne de sensibilisation des mères et de populations ciblées pour un changement de comportement durable, mais c'est aussi l'objectif des actions de renforcement de capacité des étudiants et personnels des écoles de santé publique. L'absence de mise à jour des connaissances ou le non approfondissement de certaines matières telles que la nutrition entravent aujourd'hui la qualité de la prestation de professionnels de la santé de base aux populations desservies. Leur proximité avec les communautés et leur jonction avec les structures de référence. La nutrition comme science dynamique a commencé, depuis peu, à être un sujet d'intérêt principal mais la formation de base des infirmiers chefs de postes et autre personnel de santé n'intègre pas toujours la nutrition. De même, pour la formation des médecins, bien que prise en compte, la composante nutrition n'est pas considérée comme un pilier de la médecine, ni de la santé publique.

Aujourd'hui en Mauritanie, des avances se font pour accorder à la nutrition sa place dans la formation initiale du personnel de santé. C'est pourquoi, le gouvernement mauritanien s'est engagé dans l'enseignement de la nutrition dans les écoles de santé publique et à la faculté de médecine et de sciences et technologie en les réadaptant aux besoins de terrain et du pays afin de créer des compétences en nutrition. L'impact de cet investissement, donnera, à moyen terme, des outils précis aux responsables de santé pour la prise en charge des enfants malnutris, la détection rapide des symptômes, le traitement des maladies dues aux carences en micronutriments. Elle donnera une vision intégrale des interventions tant préventives que curatives de la nutrition et de santé publique.



DES MILLIERS DE MENAGES ACCEDENT A L'EAU POTABLE



En marge de la journée mondiale de l'eau, célébrée cette année sous le thème : Eau et santé, Le Représentant de l'UNICEF a participé à coté du Ministre de l'hydraulique et du Délégué de l'Union Européenne à l'inauguration du Projet PIR Brakna.

Ce projet dont l'objectif est d'augmenter le nombre de ménages de cette wilaya disposant d'un accès à l'eau potable, a été réalisé grâce au partenariat entre l'UNICEF, l'Union Européenne, le Gouvernement mauritanien, les communes concernées et le GRET.

Il a bénéficié aux communes de Boghé, d'Aleg, de Mbagne et de Magta Lahjar où 21.500 personnes réparties en 25 localités ont maintenant accès à l'eau potable. Cela grâce à la réalisation de 9 réseaux avec pompage diesel, 10 postes autonomes de pompage solaire et, dans 6 localités, des bornes fontaines alimentées par camion citerne. Plus de 20 km de conduites ont été posés.

Des actions similaires ont été réalisées par le Bureau de l'UNICEF, dans le cadre de son programme 2009-2010, dans d'autres endroits du pays, parmi celles-ci : la réalisation de 3 systèmes d'approvisionnement en eau potable (AEP) dans la moughataa de Timbédra, 1 système avec réseau dans la moughataa de M'bagne et la fourniture de plus de 40 cuves métalliques dans deux moughataa de Nouakchott. Aussi, la réalisation de six systèmes est prévue avant la fin de cette année dont quatre sont déjà en cours à Nouakchott et Trarza.

Toutes ces réalisations donnent une illustration partielle des efforts menés par l'UNICEF, pour que les droits des enfants et leurs familles, en matière d'accès au service d'eau potable soient assurés, avec ce que cela aura comme impact sur la santé.

W
A
S
H