

Biographie : Romuald René Rakiswendé ZOUGROUANA



Participation à l'atelier bilan et partage des bonnes pratiques du Programme de Développement d'Urgence organisé par TDH le 26 janvier 2023.

Romuald René Rakiswendé ZOUGROUANA, est titulaire d'une maîtrise en économie agricole des ressources naturelles et de l'environnement ; d'un master-2 en management de projet et est chef de projet santé-nutrition de l'ONG-AGED dans le cadre du programme PARIC depuis 2020.

Le PARIC « Projet d'Appui à la Résilience et à l'inclusion des Communautés dans le Soum et dans le cercle de Douentza » est un programme conjointement mis en œuvre dans la région de Mopti au Mali et dans la Province de Soum au Burkina Faso par un consortium de 5 ONG depuis septembre 2020 pour une durée de 48 mois. L'International Rescue Committee (IRC) assure le lead du consortium sur les deux pays mais intervient uniquement au Mali en partenariat avec Delta Survie. Solidarités International (SI) assure quant à elle le Co-lead au Burkina Faso avec deux autres organisations et à la charge des volets sécurité alimentaire et moyens d'existence ; l'Association pour l'Unité de la Jeunesse et le Développement en Afrique (UNIJED) est en charge des volets cohésion sociale et gouvernance ; et l'Association pour la Gestion de l'Environnement et le Développement (AGED) a la charge du volet santé-nutrition.

Le volet santé-nutrition, sous la gestion de M. ZOUGROUANA est organisé autour de 3 grands axes d'activités dont l'appui à la Prise en Charge Intégrée de la Malnutrition Aiguë (PCIMA) dans les formations sanitaires périphériques fonctionnelles, la prévention de la malnutrition dans les communautés de la zone d'intervention et le renforcement des capacités des organes de gestion des formations sanitaires.

L'action du PARIC vise à renforcer les moyens d'existence des populations agricoles et pastorales, en augmentant de manière durable et structurelle leur résilience à l'insécurité alimentaire et nutritionnelle.

Afin d'atteindre ses objectifs, le consortium PARIC a privilégié l'approche de graduation qui permet de faire profiter aux bénéficiaires l'ensemble des prestations prévues dans le cadre du programme afin de les capaciter et promouvoir leur autonomie de prise en charge.

En ce qui concerne spécifiquement l'appui à la prise en charge de la malnutrition, un renforcement de capacités techniques et un suivi des agents de santé sont menés conformément au protocole national de prise en charge intégrée de la malnutrition aigüe, une réhabilitation des hangars et un

appui en équipement de prise en charge de la malnutrition dans les centres de santé sont faites.

Pour la prévention de la malnutrition dans les communautés de mise en œuvre du projet, l'approche communautaires est privilégiée à travers l'implémentation de l'approche PB- famille qui consacre le dépistage précoce des enfants au niveau ménage. Cela est rendu possible par la formation et le suivi d'agents de santé à base communautaire qui ont la charge de former et de sensibiliser les mères d'enfants de 6 à 59 mois. Des facilitatrices sont également formées et suivies afin d'assurer la pérennité des bonnes pratiques nutritionnelles auprès des communautés.

Pendant la mise en œuvre du projet sur le volet nutrition : 22 agents de santé du district sanitaire de Djibo ont été formés sur le protocole national PCIMA ; 60 facilitatrices ANJE de la ville de Djibo dont 20 dans les sites PDI ont été formées ; et 1 Centre Médical Amélioré (CMA), 1 Centre Médical Urbain (CMU) et 7 postes de santé avancés (PSA) sont accompagnés dans la prévention de la malnutrition.

A ce titre, le district sanitaire de la région enregistre une réduction progressive des cas de malnutrition et de rechute; les mères arrivent à dépister précocement les cas de malnutrition au niveau ménage d'où une prise en charge rapide au niveau des formations sanitaires (en témoigne que 90% des cas de malnutrition pris en charge au niveau des formations sanitaires périphérique proviennent des PB mère) ; on assiste aussi à une redynamisation des comités de gestion des établissements de santé sur leurs rôles dans le fonctionnement des centres de santé.

Les difficultés de l'intervention sont notamment : la dégradation continue du contexte sécuritaire, les difficultés d'accès par voie terrestre et aérienne causant une rareté d'approvisionnement des marchés, les difficultés de communication et d'approvisionnement en électricité, les déplacements des populations et le taux de rotation élevé des agents de services de santé et étatiques dans la localité.

Le contexte d'intervention à Djibo est très évolutif et la ville fait face à une recrudescence d'attaques des groupes armés non étatiques sur des endroits stratégiques ainsi qu'au niveau des principaux axes routiers de la région.

Malgré cette situation, les équipes AGED/PARIC sous la responsabilité de M. ZOUGROUANA se sont adaptées pour faire face aux changements de contexte ; ceci a permis d'améliorer les prestations en matière de prise en charge de la malnutrition et aux communautés, de s'approprier des bonnes pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

L'ONG-AGED a pu se positionner comme un partenaire privilégié du district sanitaire de Djibo à travers la mise en œuvre du PARIC ; ce qui a permis au district une résilience et meilleure gestion face à la situation nutritionnelle dans son aire sanitaire notamment la commune de Djibo.

« *L'amour de mon métier et la capacité de porter assistance aux personnes dans le besoin surtout les enfants est une très grande motivation. Le PARIC est le programme qui m'a le mieux permis d'aiguiser mes capacités de manager et d'adaptation tant le contexte sécuritaire et socio-économique de la zone d'intervention est volatile* ». Romuald ZOUGROUANA