



© Seyba Keita / ALIMA



**AMÉLIORER L'IDENTIFICATION DES DÉTRESSES RESPIRATOIRES  
CHEZ L'ENFANT ET L'ACCÈS À L'OXYGÈNE  
EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE**

Dans de nombreux pays à revenu faible et intermédiaire, des nouveau-nés, des enfants et des femmes enceintes meurent chaque année d'un manque d'oxygène dans le sang. Ce qu'on appelle l'hypoxémie résulte de pathologies pourtant curables si elles étaient bien diagnostiquées (pneumonie, infections néonatales, urgences obstétricales, anémies...) et bien prises en charge grâce à de systèmes d'apport d'oxygène. **Élargir l'accès à l'oxygène et aux oxymètres de pouls est l'une des mesures les plus efficaces que les décideurs pourraient prendre pour contribuer à lutter contre la mortalité des plus vulnérables.**

Grâce au soutien d'Unitaid, ALIMA (The Alliance for International Medical Action) a développé deux projets en Afrique Subsaharienne - AIRE (Améliorer l'Identification des détresses Respiratoires chez l'Enfant) et Oxygène (O2) - visant à améliorer l'accès aux oxymètres de pouls et à l'oxygène de façon pérenne, du centre de santé primaire jusqu'au niveau hospitalier.

## AIRE : INTRODUIRE L'OXYMÈTRE DE POULS DANS LA CONSULTATION PÉDIATRIQUE

L'oxymètre de pouls est un outil essentiel et pratique. Simple d'utilisation et peu coûteux, il permet de mesurer la saturation en oxygène d'un patient et donc de détecter précocement une hypoxémie. Mais cet outil est absent des centres de santé primaire en Afrique subsaharienne. Le personnel de santé se réfère seulement à l'observation de signes cliniques, parfois difficiles à observer. Cela rend le diagnostic plus difficile et retarde la prise en charge adaptée. L'OMS recommande l'utilisation de l'oxymètre de pouls au niveau périphérique, mais peu de données probantes et contextualisées sont disponibles pour accompagner une prise de décision éclairée vers le passage à l'échelle de son utilisation jusque dans les centres de santé primaire.

ALIMA, en partenariat avec Solthis, Terres des hommes et l'Inserm (Institut national de la santé et de la recherche médicale), a lancé en 2019 le projet AIRE (Améliorer l'Identification des détresses Respiratoires chez l'Enfant). Son objectif est de **réduire la mortalité des enfants de moins de cinq ans en introduisant l'oxymètre de pouls dans la consultation de Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant (PCIME) au niveau des centres de santé primaire** au Burkina Faso, en Guinée, au Mali et au Niger.

La réussite d'un tel projet a impliqué une intervention sur l'ensemble du système sanitaire. Concrètement, le projet AIRE a consisté à :

1. accompagner les pays à intégrer l'oxymètre de pouls dans les directives nationales en lien avec la PCIME (réforme des modules de formations, ajout à la liste des médicaments et équipements essentiels, intégration d'un système d'information sanitaire) ;
2. former et superviser les agents de santé et les équipes cadres de district à l'utilisation de l'outil au niveau périphérique et dans les hôpitaux ;
3. approvisionner les centres de santé et hôpitaux en oxymètres de pouls et en médicaments essentiels ;
4. sensibiliser sur les signes de détresse respiratoire dans les communautés et les informer de l'usage d'un nouvel outil dans les centres de santé primaire ;
5. générer des évidences scientifiques pour aider à la prise de décision d'un passage à l'échelle.



## O2 : UN PROJET POUR AMÉLIORER L'ACCÈS À L'OXYGÈNE

La pandémie de COVID-19 a exacerbé le manque criant d'oxygène pour prendre en charge les patients en situation de détresse respiratoire. Dès 2021, ALIMA a lancé le projet Oxygène afin d'améliorer l'accès à l'oxygène de façon durable au Burkina Faso, en Guinée, au Mali et au Soudan.

La stratégie a consisté à autonomiser des structures aux différents échelons de la pyramide sanitaire (grands hôpitaux, hôpitaux de district, centres de santé) grâce à différentes actions :

- construire ou réhabiliter des centrales de production d'oxygène dans 4 hôpitaux, à Kaya, Conakry, Bamako et Khartoum, et mettre à niveau leur système électrique ;
- approvisionner les structures en équipements nécessaires à la prise en charge des patients et installer des systèmes photovoltaïques afin de pallier les délestages, réel frein à des soins de qualité dans les zones reculées ;
- tester une innovation pour décentraliser l'accès à l'oxygène jusque dans les centres de santé grâce à l'énergie solaire (cf page suivante) ;
- former les professionnels nationaux à l'oxygénothérapie et à la maintenance des équipements nécessaires à une prise en charge adaptée et de qualité.

ALIMA a été accompagnée par des experts pour assurer la qualité technique de la mise en œuvre et la pérennité de ce projet :

- Build Health International (BHI) a aidé à la réhabilitation des centrales et a formé le personnel à sa maintenance ;
- Electriciens sans frontières a mis en place un système photovoltaïque dans 4 hôpitaux de référence et 11 centres de santé au Burkina Faso, en Guinée et au Mali.



**“**  
*L'utilisation de l'oxymètre de pouls nous permet de détecter précocement un problème d'hypoxémie, ce qui va nous permettre de référer rapidement un enfant en détresse. Un enfant peut paraître en bonne santé selon la Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant, mais après l'utilisation de l'oxymètre de pouls, on peut se rendre compte qu'il a un problème d'oxygène dans le sang. D'où la prise de décision rapide pour référer l'enfant à l'échelon supérieur.*  
**”**  
 Ichiaka Fane, directeur technique du centre de santé communautaire de Sibila, district de Markala, Mali.

## LE CONSORTIUM



**LEADER DU CONSORTIUM**  
 Partenaire opérationnel  
 en Guinée et au Mali



Partenaire opérationnel  
 au Niger



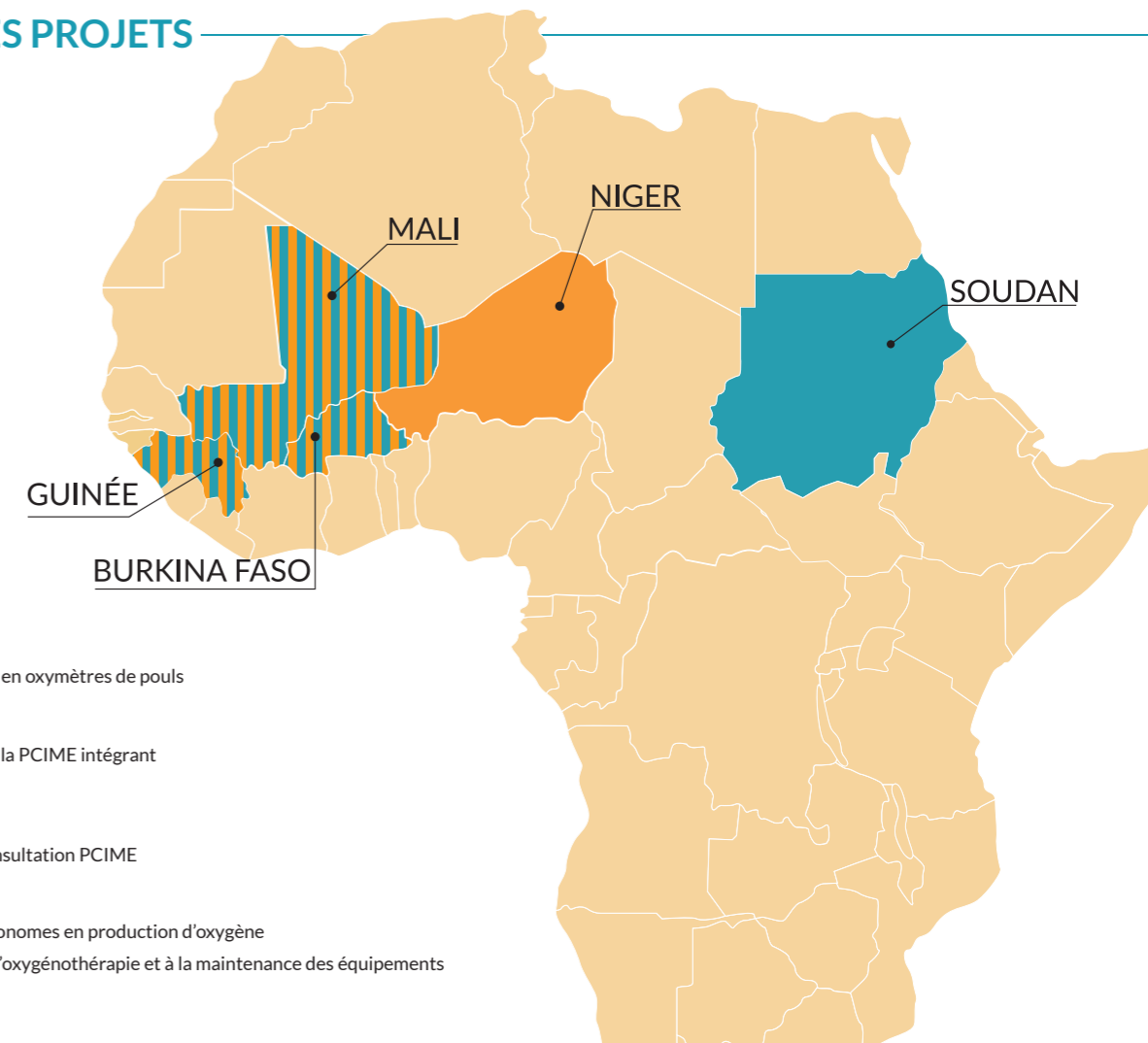
Partenaire opérationnel  
 au Burkina Faso et au Mali



Partenaire transversal  
 responsable de la recherche

## CHIFFRES CLÉS DES PROJETS

- Projets AIRE
- Projets O2
- Projets AIRE & O2



- 202 centres de santé équipés en oxymètres de pouls
- 863 agents de santé formés à la PCIME intégrant l'oxymètre de pouls
- 515 551 enfants reçus en consultation PCIME
- 4 grands hôpitaux rendus autonomes en production d'oxygène  
 198 professionnels formés à l'oxygénothérapie et à la maintenance des équipements

## UN PROJET PILOTE DE DÉCENTRALISATION DE L'OXYGÈNE

À cause de moyens limités pour assurer le transfert des patients nécessitant de l'oxygène d'un centre de santé vers l'hôpital le plus proche, certains décèdent avant même d'y arriver.

ALIMA a lancé un projet pilote pour tester une solution novatrice : des petites bouteilles d'oxygène, légères et transportables partout, sont remplies dans les centres de santé grâce à des stations de remplissage branchées à un système solaire.

Mise en place dans onze centres de santé, cette innovation permet de stabiliser les patients grâce à un apport en oxygène pendant plusieurs heures. En plus, elle demande un investissement initial rapidement amorti par sa pérennité. En effet, après l'achat des équipements et l'installation du système solaire, il suffit de former le personnel à la maintenance des équipements et à l'utilisation correcte de l'équipement.



*Nous devons proposer des solutions qui s'adaptent aux moyens disponibles au sein des communautés. Là où nous travaillons, il faut pouvoir référer les patients du centre de santé à l'hôpital. Nous devons former le personnel médical à l'utilisation de nouveaux équipements pour que les soins soient de qualité tout au long de la prise en charge.*

Ange Gabriel MONTOPE SOUKPENGO  
Réfèrent biomédical des projets AIRE et Oxygène

© Seyba Keita / ALIMA



AVEC LE SOUTIEN DE



## CONTACTS

Marine VIGNON

Coordinatrice Régionale des projets AIRE & O2



marine.vignon@alima.ngo  
communication@alima.ngo

Bureau ALIMA



Route des Almadies, Lot n° 22, zone 9, BP 15 530 Dakar, Sénégal



SOIGNER | INNOVER | ENSEMBLE