



RAPPORT GLOBAL D'ACTIVITE DU MOIS D' AOUT 2017

MORBIDITE DES EQUIPES MOBILES, D'OPHTALMOLOGIE, de la Maternité et des MEDECINS																					
AFFECTIONS	0-11 mois		12-59 mois		5-14 ans		15-19 ans		20-25 ans		26-49 ans		50-59 ans		60 ans & +		Age ND		TOTAL		TOTAL GENERAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Accès palu simple	0	1	1	1	85	70	1	2	1	15	2	38	4	1	6	1	4	1	17	17	344
Autres causes à préciser	6	6	1	1	11	20	1	1	1	18	2	67	8	1	2	31	0	2	10	18	297
Pathologies oculaires	2	0	2	0	6	6	2	4	0	3	1	17	3	1	2	40	0	0	52	83	135
Dermatoses	4	1	1	1	14	15	4	7	4	11	8	20	1	3	1	0	1	1	56	68	124
Hypertension artérielle	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	22	4	2	1	45	0	1	23	93	116
Diarrhées	4	2	1	1	6	8	1	1	3	1	2	11	2	2	7	5	0	1	35	42	77
IRA basses	5	7	2	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	31	65
Pneumopathie	0	1	2	3	11	3	0	0	0	4	6	10	1	4	3	1	0	0	23	26	49
IST avec écoulement	0	0	0	0	0	0	0	1	0	14	0	12	0	0	0	0	0	1	0	37	37
Infection urinaire	0	0	1	0	1	0	1	0	5	5	3	14	1	3	1	1	0	0	13	23	36
Epigastralgies	0	0	0	0	0	0	0	3	0	5	0	18	0	4	1	3	0	1	1	34	35
Douleurs Abdominales Basse	0	0	0	0	0	0	0	6	0	14	0	8	0	0	0	1	0	1	0	30	30
Anémies	0	0	0	0	0	2	1	5	0	5	1	7	0	2	0	0	0	1	2	22	24
Helminthiases	0	0	3	1	3	7	2	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	9	11	20
Toux/Rhume	2	1	2	0	1	2	0	0	0	3	0	2	2	1	2	1	0	0	9	10	19
Grippe	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4	8	1	1	0	0	0	0	5	12	17
Plaies	0	0	1	0	1	0	3	1	1	0	2	2	0	1	2	0	0	0	10	4	14
Dysménorrhées	0	0	0	0	0	2	0	4	0	3	0	5	0	0	0	0	0	0	0	14	14
RGO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	8	0	1	0	1	0	1	1	12	13
Angine	0	0	0	0	1	5	1	0	0	0	2	2	0	0	1	0	0	0	5	7	12
Accès palu grave	0	0	0	1	4	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	6	11
Asthme	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	5	4	9
Otites purulentes	1	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4	4	8
Autres traumatismes	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	2	0	0	0	1	1	0	0	5	2	7
bilharziose urinaire	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	7
Hypotension	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	1	1	0	0	1	6	7
Diabète	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	1	0	0	0	2	4	6
Carie dentaire	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	4

Paludisme et grossesse	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	4	4	
Hémorroïdes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	2	2	4
Abdomen chirurgical aigu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3	3	
Autre maladie. ORL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	2	3	
Bronchite	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	
Infertilité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3	
Syphilis sérologique	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	
Cellulites buccales	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	
Maladie rénale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	
Prostatite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	2	
Parodontopathies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
Accident V. Cérébral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
Hématurie	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
IST avec ulcération	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
Dysenterie amibienne	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
Métrorragies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
TOTAL CONSULTATIONS	2	2	9	7	15	15	4	8	3	11	9	29	3	9	9	13	5	1	59	97	1573
	5	1	9	6	3	4	8	0	8	0	6	7	3	4	9	3	2	6	7		

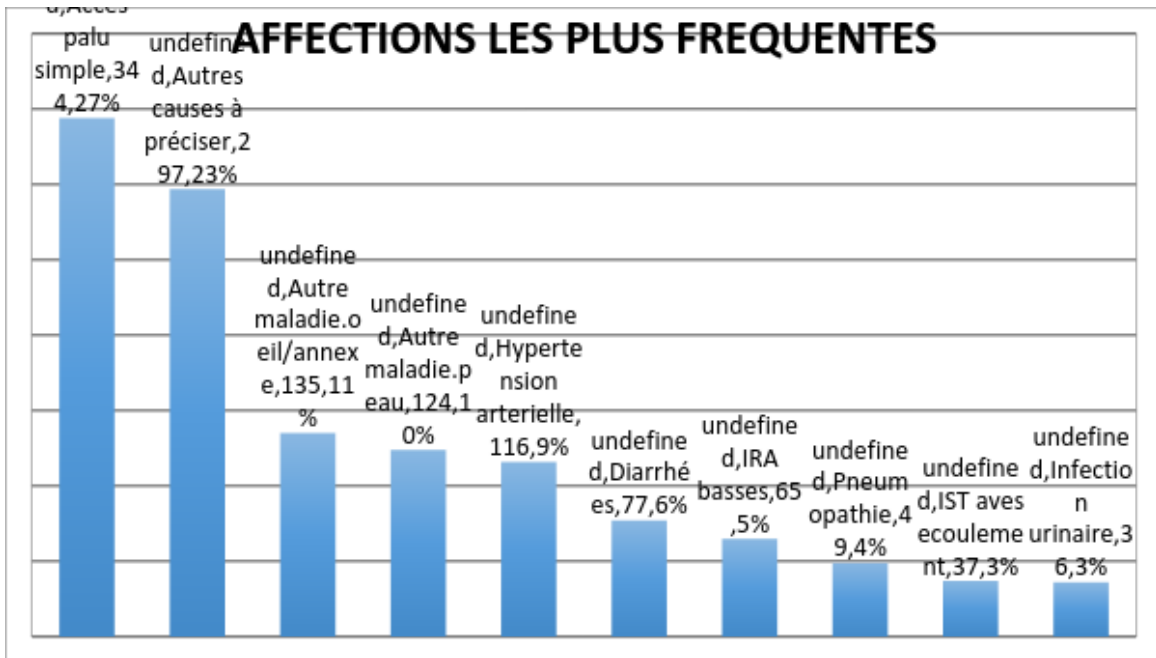
Les consultations continuent à augmenter avec plus de 1500 patients pour le mois d'aout.

De nombreuses pathologies sont désormais diagnostiquées et prises en charge au Centre Médical de Bala en particulier les maladies chroniques non transmissibles telles que l'hypertension et le diabète.

Plus de 300 cas d'accès palustre simple ont été enregistrés durant cette période hivernale avec plus de 10 cas graves dont certains ont été référés à l'hôpital régional de Tambacounda présentant souvent un coma profond (atteinte neurologique) et/ou une anémie sévère.

CONSULTATIONS OPHTALMOLOGIQUES

AFFECTIONS	0-11 mois		12-59 mois		5-14 ans		15-19 ans		20-25 ans		26-49 ans		50-59 ans		60 ans & +		Age ND		TOTAL		TOTAL GENERAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
CATARACTE											1	3		5	9	19			10	27	37
CONJONCTIVITE	1		1		1		2		3	1	7	1	3	2	2				7	17	24
Consultation post-opératoire											1	1	2	4	7				5	10	15
GLAUCOME									1						3	7			4	7	11
LCET					3	4	1	1			2								4	7	11
PTERYGION											1	2				2			1	4	5
AUTRE	1													1	1	1			2	2	4
CORP ETRANGER			1								1			1					2	1	3
DYSTROPHIE CORNEENE											1				1	1			2	1	3
KERATITE							1				1				1				3	0	3



CONSULTANTS	CONSULTATIONS
1573	1800

CONSULTATIONS PAR TRANCHE D'AGE

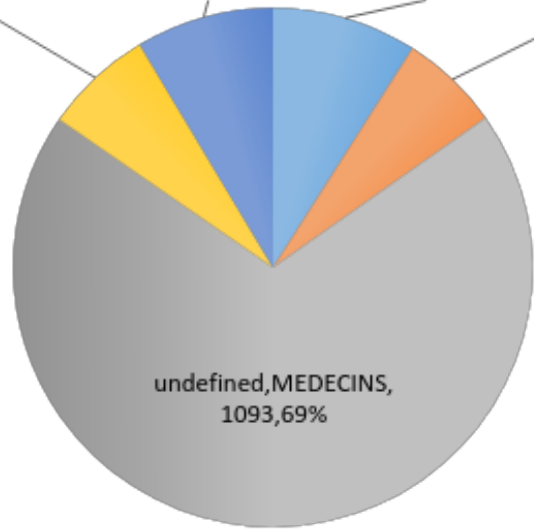
0-11 mois	12-59 mois	5-14 ans	15-19 ans	20-25 ans	26-49 ans	50-59 ans	60 ans & +	Age ND	TOTAL
46	175	307	128	148	393	127	232	17	1573

Les consultations sont dominées par les tranches d'âge de 05 à 14 ans et de 26 à 49 ans.

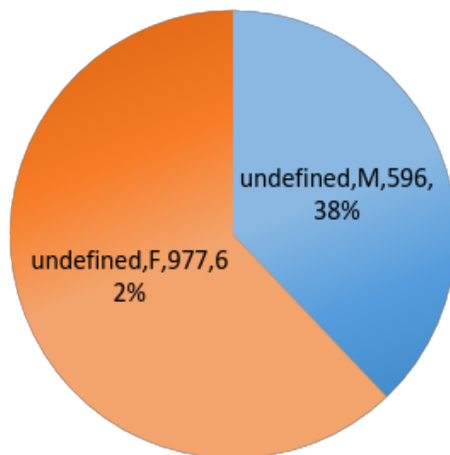
NOMBRE DE PATIENTS PAR UNITE

EQP MOBILE A	EQP MOBILE B	MEDECINS	MATERNITE	OPHTALMOLOGIE
142	98	1093	107	135

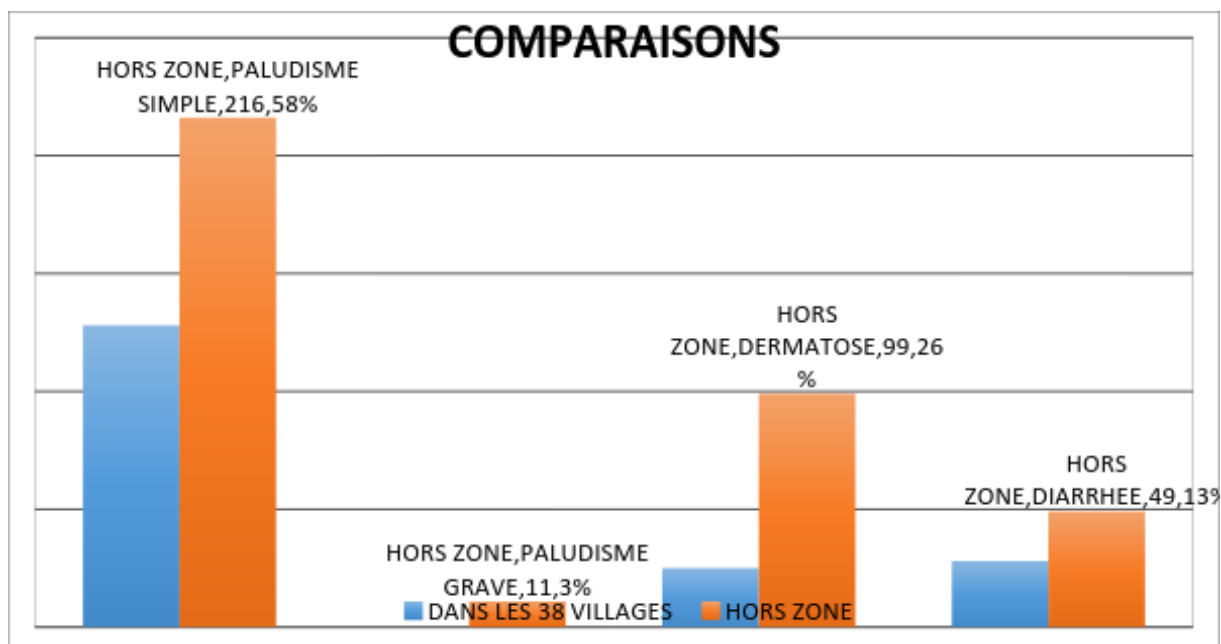
NOMBRE DE MALADES PAR UNITE



SEX RATIO



AFFECTIONS	DANS LES 38 VILLAGES	HORS ZONE
PALUDISME SIMPLE	128	216
PALUDISME GRAVE	0	11
DERMATOSE	25	99
DIARRHEE	28	49



Le paludisme, pathologie principale en hivernage passant de la forme simple à la forme grave souvent mortelle.

Nous constatons que le paludisme en hors zone de couverture du centre à savoir les villages non polarisés par ce dernier sont plus importants.

Néanmoins nous notifions aussi des cas de dermatoses et de diarrhées.

RAPPORT TDR ET PALUDISME												
RAPPORT TDR	Moins 5ans				Patient agé plus de 5ans				femmes enceintes malades			
	total affections	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total affections	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total affections	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR
EQ MOBIL A	43	24	24	12	99	46	46	32	0			
EQ MOBIL B	27	10	10	2	71	29	29	15	0			
MATERNITE									106	8	8	4
OPHTALMO	4				131	0	0	0				
MEDECINE	146	81	81	22	947	360	360	272				
TOTAL	221	115	115	36	1248	435	435	319	106	8	8	4
HOSPITALISATION ET PALUDISME												
HOSPITALISATION	Moins 5ans				Patient agé plus de 5ans				femmes enceintes malades			
	total hospitalisé Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total hospitalisé Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total hospitalisé Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR
MEDECINE	4	1	1	1	47	13	13	10	5	3	3	3
TOTAL	4	1	1	1	47	13	13	10	5	3	3	3

SITUATION ENTREES ET SORTIES

AGES	HOSPITALISATION	EVACUATION	DECES
MOINS DE 5 ans	4	0	0
5 ANS ET PLUS	47	3	1
TOTAL	51	3	1

Des cas de paludisme ont été hospitalisés et d'autres référés à l'hôpital régional de Tambacounda, souvent des formes graves dont le pronostic vital sont engagés.

On déplore un cas de décès d'une fillette de 03 ans qui au moment où la famille l'amena après une semaine de phytothérapie succomba juste à l'arrivée de la structure médicale.

SUIVI DE LA MERE ET DE L'ENFANT

CONSULTATIONS PRENATALES	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE MOIS :	4	5	45	54
CPN 1 :	1	3	20	24
CPN 2 :	8	3	39	50
CPN 3 :	8	1	43	52
CPN 4 :	2	4	24	30
TOTAL CPN	19	11	126	156
4 CPN REALISEES	2	4	12	18
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	19	11	126	156
VACCINATION	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
VAT1	1	1	19	21
VAT2	1	1	13	15
VAT3	1	2	14	17
VAT4	0	1	4	5
VAT5	0	0	1	1
TOTAL	3	5	51	59
TPI	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
TOTAL TPI				0
TPI1	8	3	36	47
TPI2	8	1	20	29
TPI3	2	4	21	27
TPI 4 & PLUS				11

VIH/SIDA	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
PROPOSITION DE DEPISTAGE	0	0	45	45
FEMMES ACCEPTEES	0	0	45	45
DEPISTAGES REALISES	0	0	0	0
NBRE DE TESTS POSITIFS	0	0	0	0
ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTS	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
ACCOUCHEMENTS MEDICALEMENT ASSISTES			17	17
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE VUS			7	7
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES			23	23
HYPOTROPHIE : Poids inférieur à 2500 g			0	0
HYPERTROPHIE			0	0
AVORTEMENT			2	2
NBRE DE COMPLICATION OBS	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
COMPLICATIONS DIRECTES			5	5
COMPLICATIONS INDIRECTES			8	8
CONSULTATIONS POSTNATALES	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	1	1	19	21
CONSULTATIONS POSTNATALES 2		1	15	16
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	1	1	7	9
TOTAL			41	41
AYANT EFFECTUER AU MOINS UNE CONSULTATION	2	2	24	28
AYANT EFFECTUER 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	1	3	4
PLANNING FAMILIAL	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME		13		13
ACTIVE		304		304
INACTIVE		9		9
ABANDON		9		9
CHANGEMENT DE METHODE		0		0
DECES	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	FIXE	TOTAL
NBRE TOTAL DE MORT NE	0	0	1	1
NOMBRE DE MORTS NES FRAIS	0	0	1	1
NOMBRE DE MORTS NES MACERES	0	0	0	0
TOTAL DECES D'ENFANTS MOINS DE 5 ANS :	0	0	0	0
DECES DE FEMMES LIE A LA GROSSESSE :	0	0	0	0

Les femmes viennent effectuer leurs consultations prénatales plus en CPN2 et en CPN3 pour diverses raisons tant socio-culturelles qu'économique.

Néanmoins les 4CPN réalisées selon les normes de la santé publique augmentent de façon exponentielle depuis le début de l'année au Centre médical de Bala.

En cette période hivernale la SP (Sulfadoxime Pyrimetamine) est en rupture au niveau de la PNA (pharmacie nationale d'approvisionnement) ce qui entrave la prévention du paludisme chez la femme enceinte.

On retient aussi la rupture des intrants en TDR/VIH (test diagnostic rapide pour le VIH)

Plus de 20 accouchements pour ce mois dont 17 enregistrés à la structure et 07 autres à domicile ayant rejoint la maternité pour une meilleure prise en charge de la maman et du bébé.

Soulignons qu'il est très important que même après un accouchement à domicile souvent lié à l'accès et à d'autres problèmes socio-économiques, les femmes viennent se faire hospitaliser 24 à 48 heures à la maternité pour éviter les complications des suites de couches souvent très fréquentes et entraînant des décès maternels et /ou infantiles surtout en zone reculées.

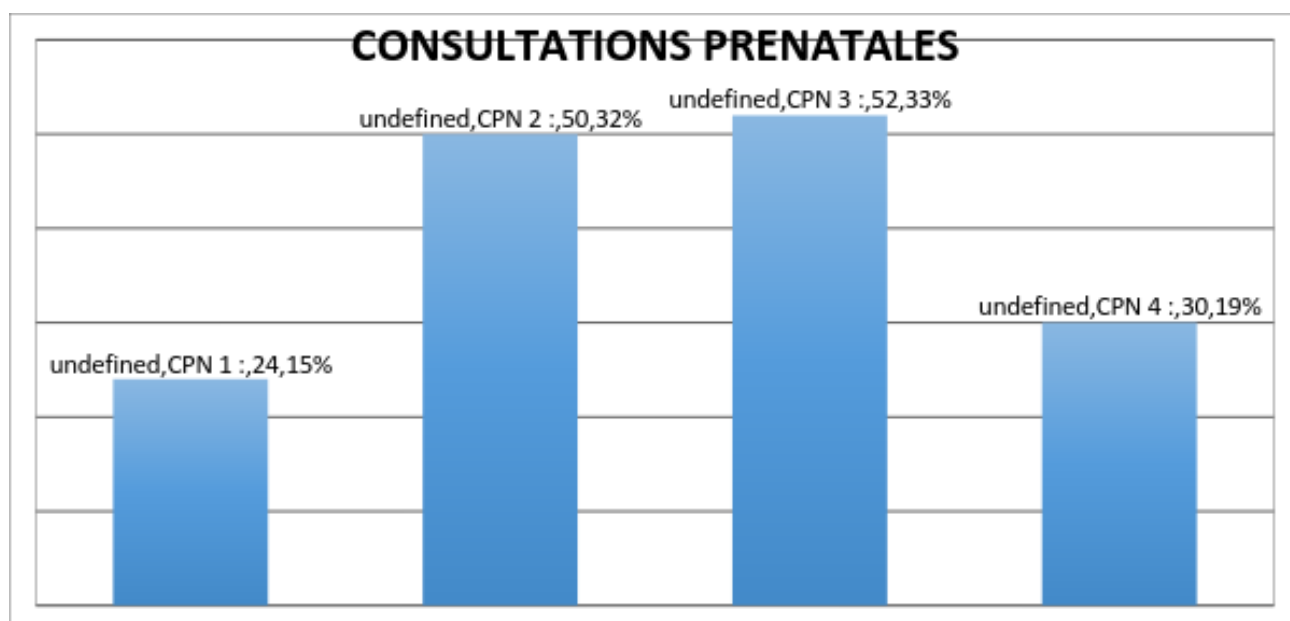
Deux cas d'avortement ont été enregistrés : un cas chez une multipare avec plus de dix grossesses et l'autre cas chez une patiente enceinte avec paludisme.

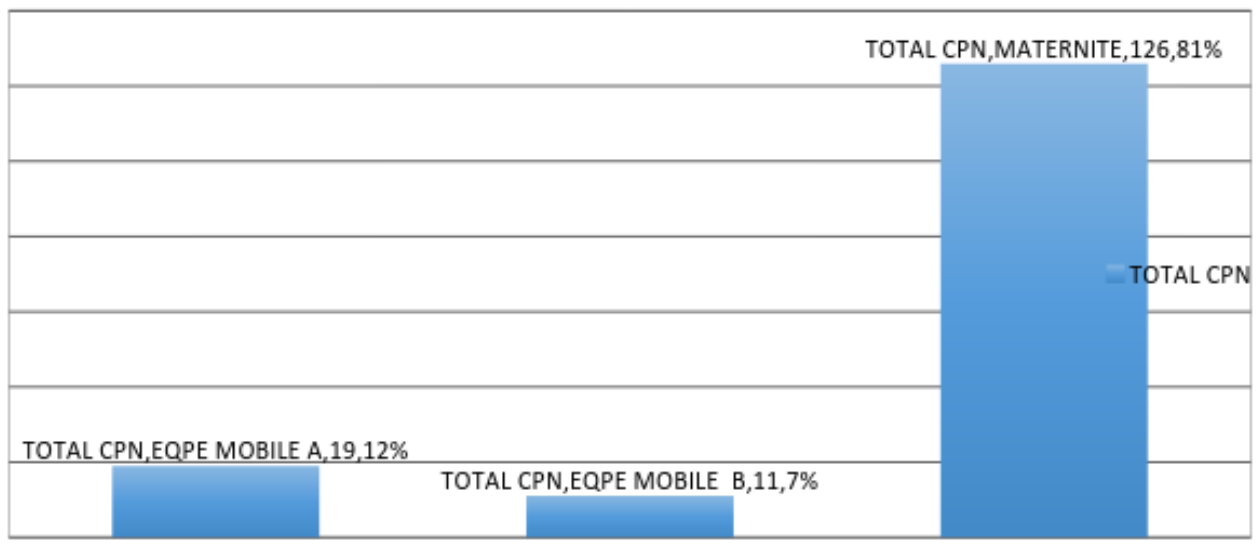
L'achèvement des CPON (consultation post natale) reste un défi majeur à relever en milieu rural.

Les convictions socio-culturelles et économiques représentent les facteurs principaux pour l'achèvement des CPON.

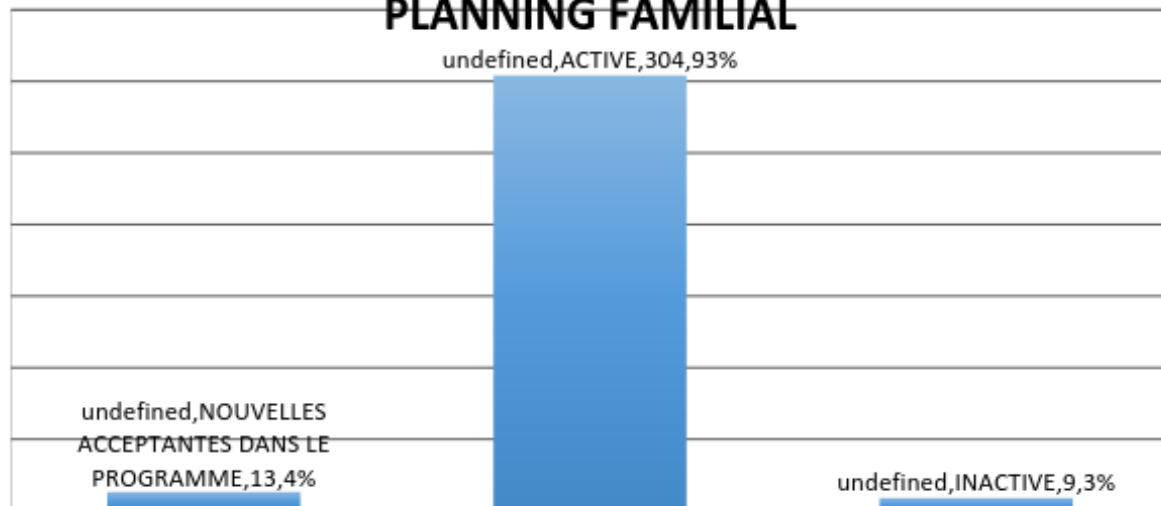
Nous suivons plus de 300 femmes sous contraception, toutes méthodes confondues .

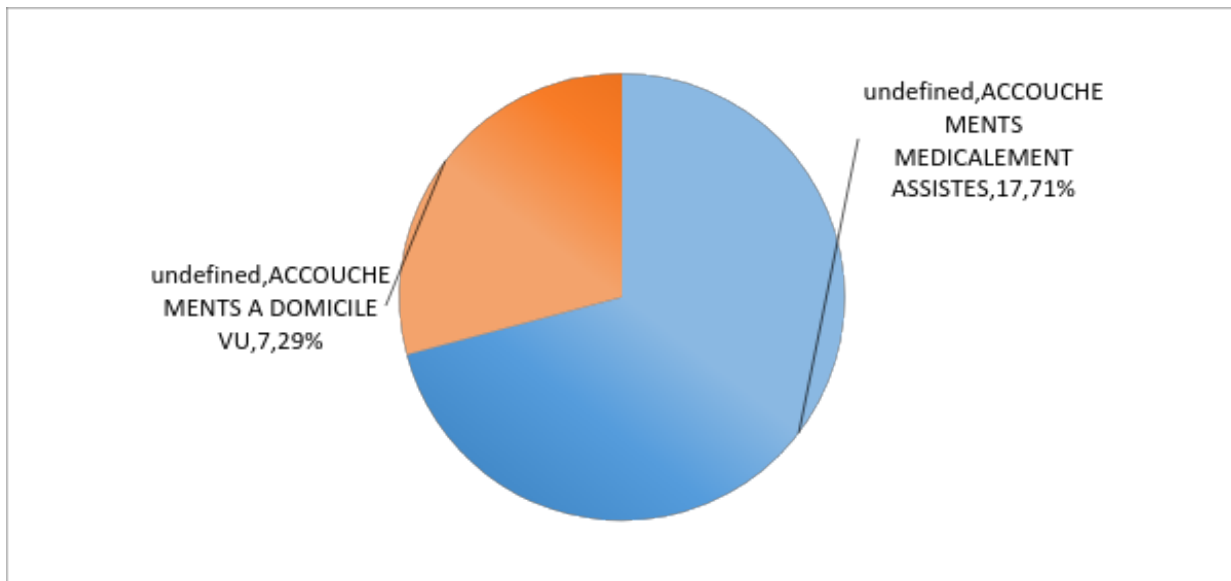
Pour ce mois nous avons 13 nouvelles acceptantes dans le programme avec quelques cas d'abandon et/ou d'inactives.





PLANNING FAMILIAL





EDUCATION SANITAIRE DES EQUIPES MOBILES

ACTIVITES D IEC/OCC	AOÛT											
	EQUIPE A						EQUIPE B					
	CAUSERIE		VAD		EI		CAUSERIE		VAD		EI	
	NBRE D ACTIVITES	NBRE DE PERSONNES	NBRE D ACTIVITES	NBRE DE PERSONNES	NBRE D ACTIVITES	NBRE DE PERSONNES	NBRE D ACTIVITES	NBRE DE PERSONNES	NBRE D ACTIVITES	NBRE DE PERSONNES	NBRE D ACTIVITES	NBRE DE PERSONNES
PREVENTION DU PALUDISME	4	70	21	82			4	77	18	80		
HYGIENE CORPORELLE + LAVAGE DES MAINS	0	0	12	42	0	0	0	0	10	37	0	0
PROJECTION; fistul, CPN/RISQUES LIES à l'acc à DOMICIL	3	180		0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7	250	33	124	0	0	4	77	28	117	0	0

L'innovation à travers l'éducation sanitaire par la mise en place de nouveaux outils de sensibilisation tels que les vidéos – projections dans les villages, permet une meilleure transmission des thèmes.

Depuis quelques mois l'infirmier major et les agents d'équipes mobiles (infirmiers, sage-femme et chauffeurs) tous participent à l'élaboration de ce modèle nouveau dans les zones reculées et défavorisées.

Les thèmes abordés ce mois lors des projections de films sont les fistules obstétricales , les risques liés à l'accouchement à domicile, l'importance des consultations prénatales.

SYNTHESE D'ACTIVITES D IEC DES RELAIS						
THEMES/ACTIVITES	CAUSERIE		VAD		EI	
	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES
CPN	6	107	52	147	10	10
CPON	4	4	4	13	0	0
PF	0	0	0	0	1	1
PEV	0	0	0	0	0	0
PALU	16	281	70	234	1	1
DIARRHEE	0	0	0	0	1	1
HYGIENE MILIEU	2	43	0	0	0	0
TOTAL	28	435	126	394	13	13

Les activités des relais communautaires à savoir les causeries, les visites à domicile et les entretiens individuels ont plus portés sur le paludisme , suivi de l'hygiène du milieu et sur l'importance des consultations prénatales.

Il joue un rôle très important sur la prévention du paludisme, chaque relais sillonne le village tous les soirs pour inciter les populations à mettre correctement les moustiquaires imprégnées de longue durée d'action et à dormir dessous.

STATISTIQUE DES 38 VILLAGES	AOÛT
(recensés à la structure)	
NAISSANCES :	13
ACCOUCHEMENT MEDICALEMENT ASSISTE :	9
ACCOUCHEMENT NON MEDICALISE (AU VILLAGE) : VU	4
CONSULTATION PRE NATAL	
NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES DANS LE MOIS :	15
CPN 1 :	9
CPN 2 :	21
CPN 3 :	19
CPN 4 :	13
TOTAL CPN	62
4 CPN REALISEES	13
PLANNING FAMILIAL	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	2
ACTIVE	126
INACTIVE	1
ABANDON	1

DECES	
MORT NE FRAIS	1
MORT NE MASEREE	0
DECES D'ENFANTS MOINS DE 5 ANS AU CENTRE	0
DECES DE FEMMES LIE A LA GROSSESSE :	0
AUTRE DECES AU CENTRE	1
MALADIES	
DIARRHEES (ENFANTS ET ADULTES) :	28
PALUDISME (ENFANTS ET ADULTES) :	128
DERMATOSE	25
PALUDISME & GROSSESSE	1
NBRE DE FEMMES ENCEINTES/MILDA	62
AUTRE (CARNET DES RELAIS)	
NOMBRE D'ENFANTS MOINS DE 2 ANS RECENSES PAR LES RELAIS	-
ENF. PLUS D 1 ANS INCOMPLETEMENT VACCINES RECENSES	6
NBRE DE FEMMES ENCEINTES RECENSEES PAR LES RELAIS	67
NBRE DE FEMMES ENCEINTES SOUS MILDA	67
ACCOUCHEMENTS AU VILLAGE	4
DECES MOINS DE 5ANS	1
DECES PLUS DE 5ANS	3
DECES MATERNEL	0
TDR +	40
TDR -	21
CAS DE DIARRHEES TRAITEES PAR LE RELAIS	4
SUIVI DE L'ENFANT	
NOMBRE D'ENFANTS PESES	225
MALNUTRITION AIGUE MODERE	5
MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATION	0
MALNUTRITION AIGUE SEVERE AVEC COMPLICATION	0

Au niveau des villages, les équipes mobiles médicales continuent à tourner malgré des pistes difficiles d'accès en période hivernale.

Nous avons enregistré 13 naissances vivantes dans les villages dont 09 femmes enceintes ont pu accéder à la structure sanitaire pour accoucher.

Les consultations prénatales s'effectuent de façon périodique lors des passages d'équipe mobile dans les villages. Ces femmes sont en contact tous les 15 jours pour effectuer une visite surtout pour un contrôle de la tension artérielle et de l'état général permettant une prévention des éclampsies ou des anémies.

La planification familiale augmente avec au moins deux à trois nouvelles acceptantes par mois, ce qui était au début très difficile vues les différentes contraintes.

Le choix sur les méthodes contraceptives surtout de longue durée notamment l'Implanon (durée de 2 voire 3 ans) a permis une meilleure acceptation par rapport à la méthode Jadelle (5ans).

Plus de 100 cas de paludisme ont été notifiés sur l'ensemble des 40 villages pris en charge soit par certains DESDOM présents dans quelques villages soit par les équipes mobiles lors du passage.

Trois décès d'enfants de plus de 05 ans enregistrés dans les villages causés probablement par le paludisme, souvent des formes graves et traitées par phytothérapie au long cours.

Les pesés des enfants continuent à s'effectuer par les relais de « Caritas », mais le programme de prise en charge des malnutris modérés comme sévères par la Croix Rouge n'existe plus !!

Projection de films dans les villages



COMMENTAIRES ET APPROBATION

DR IBRAHIMA FAYE
LE MEDECIN CHEF

RAPPORTEUR

Talla DiOP
INFIRMIER MAJOR