

BALA LE 05/02/2017

[illegible]

Brulures	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
bilharziose Urinaire	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Carie dentaire	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Dysenterie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	2
Varicelle	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Accidents V. Cérébral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Bronchite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
IST avec ulcération	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
Epilepsie	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Oreillon	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Dysenterie Amibienne	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Infertilité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Tuberculose pulmonaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
Adénome de la prostate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
TOTAL CONSULTATIONS	15	18	34	34	43	68	29	62	18	63	53	205	23	52	27	64	1	13	243	579	822

Comparé aux années précédentes nous notons une augmentation des consultations en médecine générale avec plus de 50 patients par jour en ce début de 2017.

Le centre couvre à présent tout l'axe de Tambacounda jusqu'à Goudiry.

Les dermatoses et l'hypertension artérielle sont les principales pathologies notifiées durant ce mois.

Quelques cas d'accès palustre simple ont été notifiés venant des autres villages et des transhumants quittant le Ferlo au nord.

Des activités préventives seront menées en faisant des mobilisations sociales parlant sur les pathologies chroniques à savoir le diabète et l'HTA qui sont de plus en plus fréquentes en milieu rural.

CONSULTATIONS PAR UNITE

AFFECTIONS	TOTAL			
	EQUIPE A	EQUIPE B	MEDECIN	MATERNITE
Autres causes à préciser	26	23	116	16
Pneumopathie	2	1	54	0
Autre maladie. peau	2	13	50	0
Hypertension artérielle	0	12	48	0
Epigastralgies	4	5	44	0
IRA basses	4	7	32	0
Infection urinaire	0	1	24	2
Helminthiases	0	2	20	0

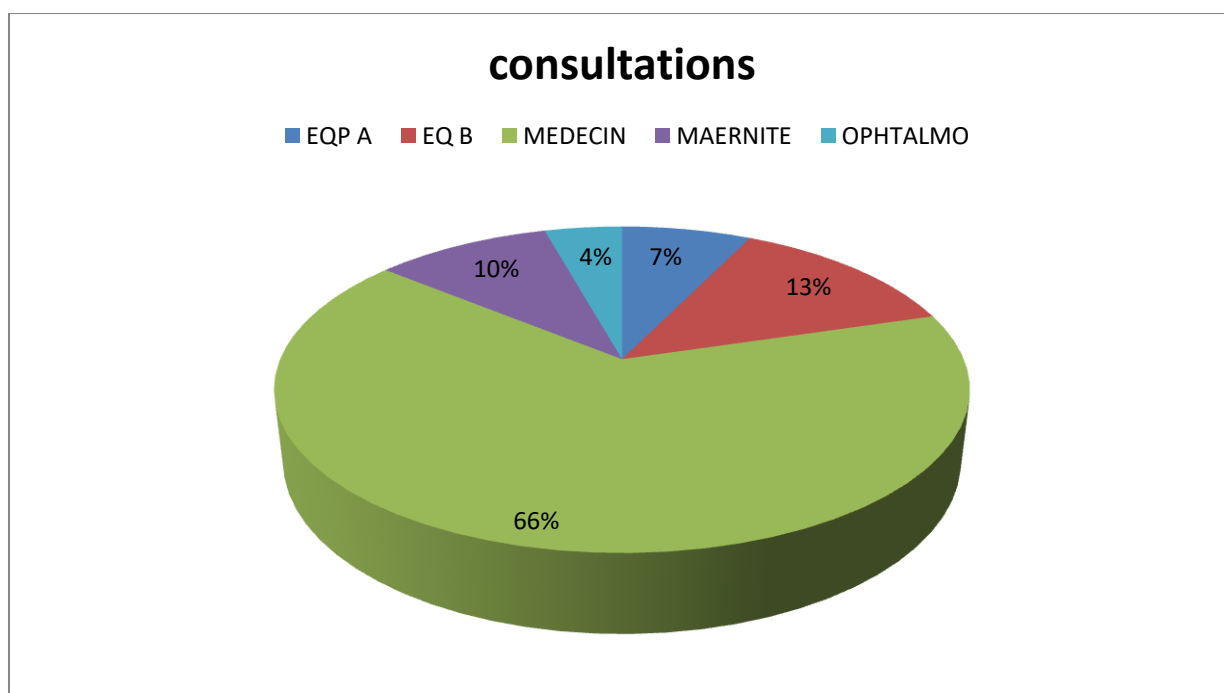
Autres traumatismes	0	2	19	1
Diarrhées	0	8	17	0
Accès palu simple	3	1	15	0
Asthme	0	0	15	0
Anémie	3	3	13	4
Plaies	3	0	12	0
Angine	1	2	11	0
Grippe	0	0	10	0
Autre maladie.oeil/annexe	2	1	8	0
Hypotension artérielle	0	0	8	0
Toux/Rhume	8	17	7	1
Carie dentaire	0	2	4	0
Otitites purulentes	0	0	4	0
Diabète	0	0	4	0
Dysménorrhée	0	0	4	5
Cellulite buccale	0	0	3	0
Parodontopathies	0	2	3	0
Abdomen chirurgical aigu	0	0	2	0
Autre maladie. ORL	0	0	2	0
Brulures	0	0	2	0
bilharziose Urinaire	0	0	2	0
Douleur Abdominale Basse	0	9	2	27
Accident V. Cérébral	0	0	1	0
IST avec écoulement	0	0	1	21
IST avec ulcération	0	0	1	0
Epilepsie	0	0	1	0
Oreillons	0	0	1	0
dysenterie amibienne	0	0	1	0
Tuberculose pulmonaire	0	0	1	0
Adénome de la prostate	0	0	1	0
Accès palu grave	0	0	0	0
Selles sanguinolentes	0	0	0	2
Bronchite	0	0	0	1
Carie dentaire	0	2	0	0
Dysenterie	2	0	0	0
Infertilité	0	0	0	1
Toxémie gravidique	0	0	0	3
Varicelle	2	0	0	0
TOTAL CONSULTATIONS	62	113	563	84

CONSULTATION OPHTALMOLOGIQUE

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	1	1	2	8			3	10	13
Douleur Oculaire										1		2				2			0	5	5
CONJONCTIVITE											1	2	1						2	2	4
GLAUCOME										1	2				1				3	1	4
PTERYGION											1	1	1			1			2	2	4
LCET					1		1												2	0	2
TRAUMA OCULAIRE									1				1						2	0	2
ATROPIE CORNEENNE																1			0	1	1
BLEPHARITE						1													0	1	1
HEMORRAGIE CONJONCTIVALE										1									0	1	1
TOTAL CONSULTATIONS	0	0	0	0	1	1	1	0	1	3	4	6	4	1	3	12	0	0	14	23	37

Les consultations ophtalmologiques continuent à présent, pour ce mois nous avons enregistré 13 cas de cataracte (principale pathologie oculaire en consultation ophtalmologique). Quelques cas de douleur oculaire et de glaucome ont été notifiés.

Le premier cas d'hémorragie conjonctivale post traumatique a été pris en charge au Centre et revu lors de la mission ophtalmologique par un spécialiste.



Plus de soixante pour cent des activités médicales sont prises en charge en médecine générale.

RAPPORT PALUDISME ET HOSPITALISATION

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	12	1	1	1	50	4	4	2				
EQ MOBIL B	25	5	5	0	88	4	4	1				
MATERNITE	0	0	0	0	0	0	0	0	84	0	0	0
MEDECINE	64	11	11	4	499	31	31	11				
TOTAL	101	17	17	5	637	39	39	14	84	0	0	0
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					2	0	0	0				
TOTAL	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0

Nous n'avons hospitalisé aucun cas de paludisme durant ce mois de janvier néanmoins nous avons enregistré quelques accès palustres simples.

SUIVI DE LA MERE ET DE L'ENFANT				
ACTIVITES	JANVIER			
CONSULTATIONS PRENATALES	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE MOIS :	1	8	45	54
CPN 1 :	1	6	27	34
CPN 2 :	4	6	47	57
CPN 3 :	2	3	32	37
CPN 4 :	0	2	18	20
TOTAL CPN	7	17	124	148
4 CPN COMPLET	0	2	13	15
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	7	17	124	148
VACCINATION	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
VAT1	4	6	19	29
VAT2	2	6	12	20
VAT3	0	2	1	3

VAT4	0	0	1	1
VAT5	0	0	1	1
TOTAL	6	14	34	54
TPI	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
TOTAL TPI			82	82
TPI1	1	6	37	44
TPI2	4	6	26	36
TPI3	2	3	14	19
TPI 4		2	5	7
VIH/SIDA	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
PROPOSITION DE DEPISTAGE	0	0	0	0
FEMMES ACCEPTEE	0	0	0	0
DEPISTAGES REALISES	0	0	0	0
NBRE DE TEST POSITIFS	0	0	0	0
ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTS	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
ACCOUCHEMENTS MEDICALEMENT ASSISTES	0	0	12	12
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE	0	0	7	7
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES	0	0	19	19
HYPOTROPHIE : Poids inférieur à 2500 g	0	0	2	2
HYPERTROPHIES	0	0	0	0
AVORTEMENT	0	0	5	5
NBRE DE COMPLICATION OBS	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
COMPLICATIONS DIRECTES	0	0	02	02
COMPLICATIONS INDIRECTES	0	0	01	01
CONSULTATIONS POSTNATALES	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	17	17
CONSULTATIONS POSTNATALES 2	0	0	18	18
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	0	0	9	9
TOTAL CONSULTATION POSTNATALE	0	0	44	44
AYANT EFFECTUER AU MOINS UNE CONSULTATION	0	0	21	21
AYANT EFFECTUER 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	0	8	8
PLANNING FAMILIAL	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	0	0	10	10
ACTIVE	0	0	297	297
INACTIVE	0	0	12	12
ABANDON	0	0	12	12
CHANGEMENT DE METHODE	0	0	1	1
DECES	EQ MOBILE A	EQ MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
NBRE TOTAL DE MORT NE	0	0	0	0
NOMBRE DE MORT NE FRAIS	0	0	0	0
NOMBRE DE MORT NE MACERE	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

Quinze femmes enceintes ont pu faire leur quatre CPN ce qui est très important en santé publique. A présent la qualité des CPN comptent beaucoup mais surtout leur réalisation complète.

Les intrants pour le dépistage volontaire du VIH/SIDA sont en rupture depuis quelques mois ce qui entrave la prise en charge de la PCME (prise en charge de la transmission mère –enfant du VIH).

Dix-neuf naissances vivantes durant ce mois avec sept à domicile vues par la suite à la maternité.

Certaines convictions culturelles sont des freins pour l'aboutissement des consultations post-natales vu que la majeure partie des femmes après le baptême rejoigne leur village natal pour l'allaitement. Huit femmes ont pu faire leur 3 CPON et des propositions de planning familial ont été proposées.

Dix nouvelles acceptantes inscrites dans le programme de planning familial. Il faut noter que beaucoup viennent à leur propre initiative. Parfois des maris demandent des méthodes contraceptives de longue durée pour leurs femmes surtout si elles sont multipares.

A présent nous suivons 297 femmes toutes méthodes contraceptives confondues.

Pas de décès notifié au Centre.

STATISTIQUE DES 38 VILLAGES	JANVIER
(recensés à la structure)	
NAISSANCES :	8
ACCOUCHEMENT MEDICALEMENT ASSISTE :	7
ACCOUCHEMENT NON MEDICALISE (AU VILLAGE) : VU	1
CONSULTATION PRE NATALE	
NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES DANS LE MOIS :	17
CPN 1 :	15
CPN 2 :	30
CPN 3 :	18
CPN 4 :	8
TOTAL CPN	71
4 CPN	8
PLANNING FAMILIAL	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	5
ACTIVE	139
INACTIVE	8
ABANDON	8
DECES	
MORT NE FRAIS	0
MORT NE MACERE	0

DECES D'ENFANTS MOINS DE 5 ANS AU CENTRE	0
DECES DE FEMMES LIE A LA GROSSESSE :	0
AUTRE DECES AU CENTRE	0
MALADIES	
DIARRHEES (ENFANTS ET ADULTES) :	8
PALUDISME (ENFANTS ET ADULTES) :	4
DERMATOSE	15
PALUDISME & GROSSESSE	0
NBRE DE FEMMES ENCEINTES/MILDA	0
AUTRE (CARNET DES RELAIS)	
NOMBRE D'ENFANTS MOINS DE 2 ANS RECENSES PAR LES RELAIS	-
ENF. PLUS D 1 ANS INCOMPLETEMENT VACCINES RECENCES	4
NBRE DE FEMMES ENCEINTES RECENCEES PAR LES RELAIS	45
NBRE DE FEMMES ENCEINTES SOUS MILDA	45
ACCOUCHEMENTS AU VILLAGE	2
DECES MOINS DE 5ANS	0
DECES PLUS DE 5ANS	0
DECES MATERNEL	0
TDR +	0
TDR -	0
CAS DE DIARRHEE TRAITE PAR LE RELAIS	1
SUIVI DE L'ENFANT	
NOMBRE D'ENFANTS PESES	220
MALNUTRITION AIGUE MODERE	6
MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATION	0
MALNUTRITION AIGUE SEVERE AVEC COMPLICATION	0

Les accouchements à domicile ont beaucoup diminué dans les villages en ce début d'année comparé aux mois précédent, après avoir beaucoup insisté sur l'éducation sanitaire à travers les causeries, les visites à domicile et la mise en place à Bala de maison d'accueil de certaines femmes à terme (stratégie efficace pour réduire les nombreux accouchements à domicile et lutter contre les décès maternel et infantiles dans les villages).

Les consultations prénatales s'effectuent dans les villages avec le passage de l'équipe mobile vu la présence de sage-femme.

Ainsi huit femmes enceintes ont pu faire leur 4 CPN en étant au village ceci grâce aux équipes mobiles médicales.

Nous avons enregistré 5 nouvelles acceptantes dans le programme de planification familiale dans les villages. Beaucoup de convictions religieuses et culturelles qui étaient jadis des obstacles à la PF tendent à se réduire dans nos zones rurales.

Les dermatoses et les diarrhées ont été les principales pathologies enregistrées durant ce mois.

Pas de décès notifié.

EDUCATION SANITAIRES DES EQUIPES MOBILES

ACTIVITES D IEC/CCC	JANVIER											
	EQUIPE A						EQUIPE B					
	CAUSERIE		VAD		EI		CAUSERIE		VAD		EI	
	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES
CPN/RISQUES LIES à l'accès à DOMICIL			2	4	1	1	2	30				
CPON + AME(allaitement maternel exclusif)	1	16			1	1						
PLANIFICATION FAMILIALE					2	2						
HYGIENE DU MILIEU			5	18			1	18	4	36		
HYGIENE ALIMENTAIRE	2	35										
PREVENTION DE L HTA ET DIABETE							3	49				
DERMATOSE	1	15										
TOTAL	4	66	7	22	4	4	6	97	4	36	0	0

SYNTHESE D'ACTIVITES IEC DES RELAIS						
THEMES/ACTIVITES	CAUSERIE		VAD		EI	
	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES
VIH/SIDA	0	0	0	0	0	0
CPN	6	71	8	23	0	0
CPON	0	0	1	3	0	0
PF	0	0	0	0	1	1
PEV	0	0	1	4	0	0
PALU	0	0	0	0	0	0
IRA	15	257	16	47	0	0
DIARRHEE	1	20	0	0	0	0
HYGIENE MILIEU	12	201	3	10	0	0
HYG CORP	0	0	0	0	0	0
HYG ALIM	0	0	0	0	0	0
HYG EAU	3	32	5	17	0	0
TOTAL	37	581	34	104	1	1

Les relais communautaires continuent à remplir les carnets de suivi et à donner des informations relatives sur la santé pour chaque village couvert par le centre.

Les thèmes d'éducation sanitaire ont plus porté sur l'hygiène du milieu, corporelle et alimentaire vu que c'est la période où nous avons plus notifié des cas de dermatoses et de diarrhée liés à un défaut d'hygiène.

VEHICULES	JANVIER									
	UTILISATION DES VEHICULES									
	SORTIES EQUIPES MOBILES		EVACUATION				LIAISONS		TOTAL DISTANCES PARCOURUES	CONSOMMATION CARBURANT (L)
			ENLEVEMENT MALADE		EVACUATION					
	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS		
FORD TC 8618A (DON AFLK) / EQUIPE B	20	1291	0	0	0	0	2	160	1451	175
FORD TC 8766A (DON FMSR) / EQUIPE A	16	784	0	0	0	0	4	765	1549	270
AMBULANCE DK 0667AL	0	0	3	150	4	529	0	0	679	117
RENAULT LOGANE							13	1254	1254	96
TOTAL	36	2075	3	150	4	529	19	2179	4933	658



**Réfection de toutes les cases de santé des villages couverts par le Centre Médical de Bala.
Throuck, village situé à 32 km du Centre , le relais communautaire aidé par les villageois pour la
réfection de la case de santé.**



Annette une infirmière à la retraite , nous a honoré de sa visite et a suivi les consultations du médecin en compagnie de deux petits albinos venus en consultation après avoir effectué un long parcours pour se faire soigner au Centre .



Heloise De Dinechin, stagiaire à l'ambassade de France venue séjourner au Centre Médical de Bala. En compagnie du relais communautaire de Sinthiou Bamba lors d'une sortie d'équipe mobile (1) Dr Faye , Eloise , Samba :invités à un mariage soninké.

APPROBATION ET COMMENTAIRE

DR IBRAHIMA FAYE
LE MEDECIN CHEF

RAPPORTEUR

Talla DiOP
INFIRMIER MAJOR