



## RAPPORT GLOBAL DU MOIS DE JUILLET 2017

### MORBIDITE

MORBIDITE DES EQUIPES MOBILES, DE L'OPHTALMOLOGIE, de la MATERNITE 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	
Autres causes à préciser	4	2	6	8	8	11	8	10	8	11	22	49	6	12	10	34	2	3	74	140	214
Pathologies Oculaires	1	1	0	1	6	7	3	4	0	2	4	15	9	23	29	50	0	0	52	103	155
Dermatoses	3	4	9	8	8	10	2	7	1	4	3	20	0	7	3	3	0	0	29	63	92
Accès palu simple	0	0	6	9	22	20	2	2	5	3	4	11	1	0	0	2	1	0	41	47	88
Hypertension artérielle	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	17	3	10	13	30	0	1	16	60	76
Infection urinaire	0	0	0	0	1	2	0	6	2	13	3	27	0	6	0	4	0	0	6	58	64
Diarrhées	1	2	5	9	10	8	1	2	2	6	3	5	2	0	0	2	1	2	25	36	61
Pneumopathie	0	1	0	1	5	4	1	3	0	3	4	12	0	10	4	9	0	2	14	45	59
IRA basses	5	7	14	15	3	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	22	25	47
Douleurs Abdominales Basses	0	0	0	0	0	0	0	10	0	11	0	15	0	1	0	0	0	0	0	37	37
IST avec écoulements	0	0	0	0	0	0	0	10	0	7	0	17	0	0	0	0	0	1	0	35	35
Helminthiases	0	0	3	5	7	5	1	0	0	2	3	4	0	0	0	1	0	0	14	17	31
Anémies	0	0	0	0	0	2	0	8	0	5	1	5	0	2	0	0	0	0	1	22	23
Epigastralgies	0	0	0	1	1	0	0	2	0	4	1	6	0	4	0	2	0	0	2	19	21
Dysménorrhées	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	0	8	0	1	0	0	0	1	0	18	18
Atres traumatismes	0	0	1	0	5	0	0	2	2	0	4	2	0	0	1	0	0	0	13	4	17
Toux/Rhume	0	0	2	2	0	1	0	2	1	1	1	3	0	1	1	1	0	1	5	12	17
Otites purulentes	0	0	1	0	1	3	0	0	0	0	1	2	0	1	0	3	0	1	3	10	13
RGO	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	5	0	3	0	1	0	0	1	11	12
Angine	0	1	2	1	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	4	7	11
Asthme	0	0	0	0	0	2	1	1	0	1	1	3	0	0	0	1	0	0	2	8	10
Hypotension	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	7	0	1	0	0	0	0	0	10	10
Plaies	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	2	0	1	0	0	0	0	1	7	8
Accès palu grave	0	1	0	1	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	7
Carie dentaire	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	1	5	6
Grippe	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	2	4	6
Hémorroïde	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	2	3	5
Syphilis sérologique	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	5
Abdomen chirurgical aigu	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	4	0	4
Dysenterie amibienne	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2	4
Infertilité	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	4	4
Brulures	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3

Cellulites buccales	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	
Bronchite	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	
bilharziose Urinaire	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	
Epilepsie	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	
Oreillon	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	
Diabète	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2
Goitre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Maladie rénale	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
<b>TOTAL CONSULTATIONS</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>52</b>	<b>64</b>	<b>84</b>	<b>82</b>	<b>22</b>	<b>82</b>	<b>22</b>	<b>86</b>	<b>60</b>	<b>254</b>	<b>22</b>	<b>85</b>	<b>65</b>	<b>144</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>346</b>	<b>831</b>	<b>1178</b>

Le nombre de consultations a augmenté dépassant 1000 pour le mois de juillet.

L'accès palustre simple, les dermatoses ainsi que l'hypertension artérielle sont les principales pathologies notifiées, viennent ensuite les diarrhées et les pneumopathies.

Notons que des patients proviennent de l'axe de Tambacounda jusqu'à Bakel.

Le Centre de Bala reçoit quotidiennement plus de 60 patients rien qu'en médecine générale.

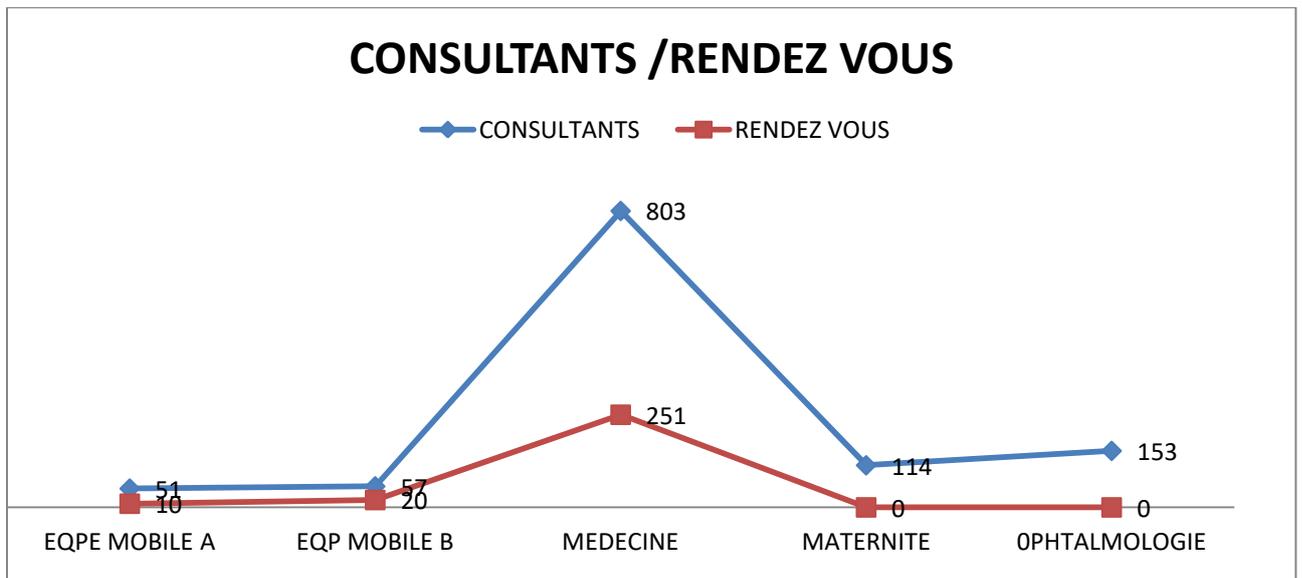
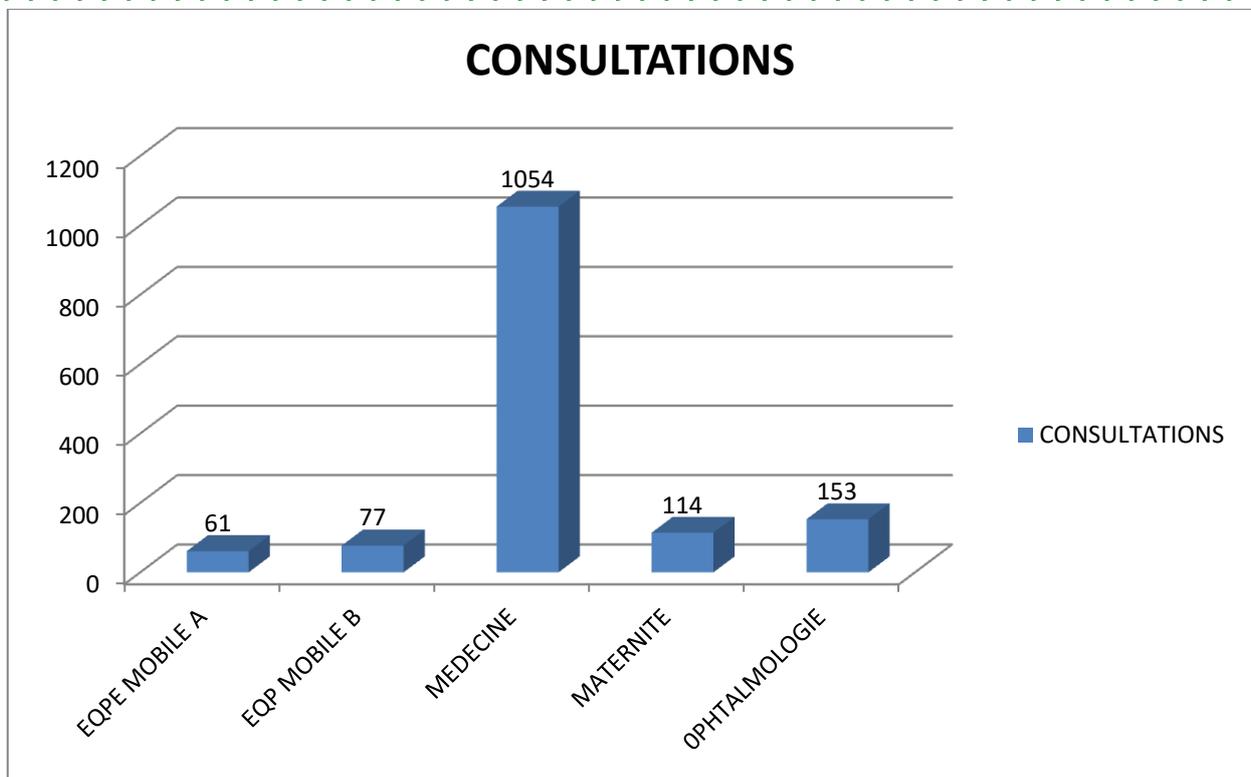
A présent la présence d'un second médecin facilite la prise en charge des patients.

Certaines pathologies à savoir les hyperthyroïdies et les maladies rénales sont souvent rencontrées en consultation.

### LES CONSULTATIONS

	EQP MOBILE A	EQP MOBILE B	MEDECINE	MATERNITE	OPHTALMOLOGIE	TOTAL
<b>CONSULTANTS</b>	<b>51</b>	<b>57</b>	<b>803</b>	<b>114</b>	<b>153</b>	<b>1178</b>
<b>RENDEZ VOUS</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>251</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>281</b>
<b>TOTAL CONSULTATIONS</b>	<b>61</b>	<b>77</b>	<b>1054</b>	<b>114</b>	<b>153</b>	<b>1459</b>

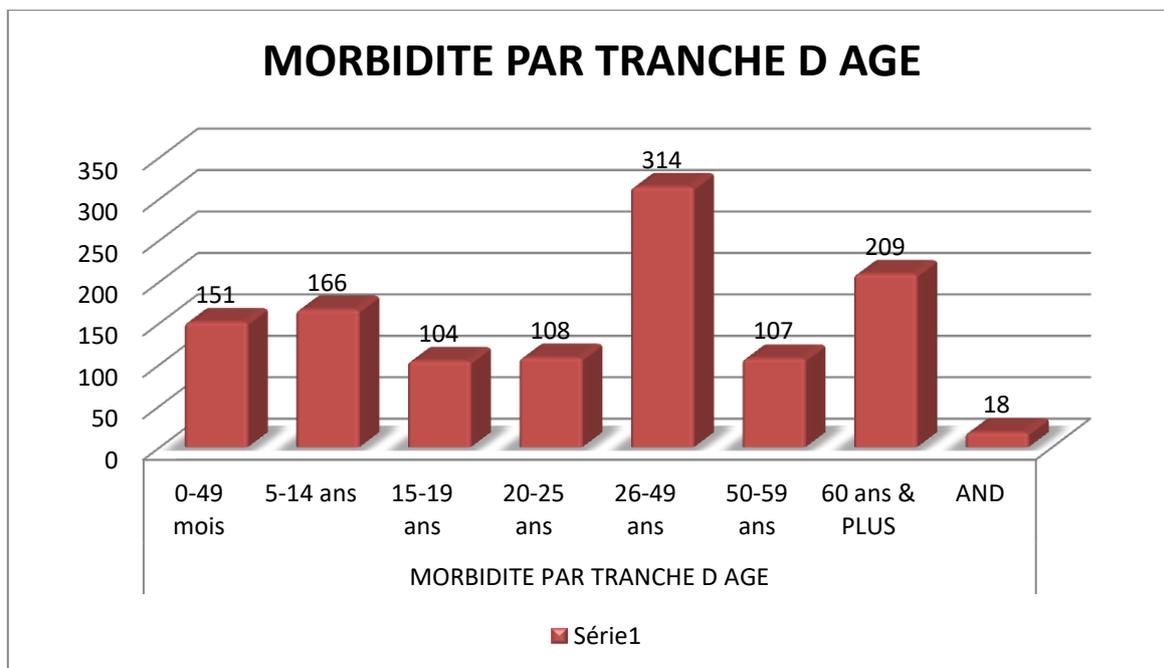
Tableau récapitulatif du nombre total de consultations en fonction des services.



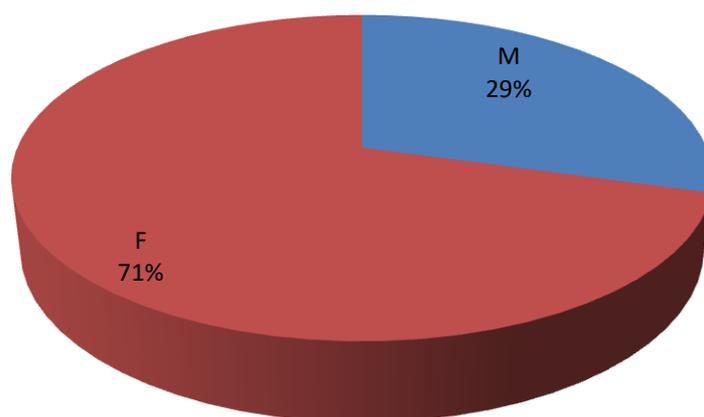
En bleu : la courbe montre les consultants par service.

En rouge : les rendez-vous des patients surtout hypertendus vu de façon mensuelle ou bimensuelle.

MORBIDITE PAR TRANCHE D AGE							
0-49 mois	5-14 ans	15-19 ans	20-25 ans	26-49 ans	50-59 ans	60 ans & PLUS	AND
151	166	104	108	314	107	209	18



## SEX-RATIO



## RAPPORT PALUDISME ET HOSPITALISATION

JUILLET

### 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	17	4	4	1	34	3	3	1				
EQ MOBIL B	20	7	7	1	37	5	5	2				
MATERNITE									114	6	6	0
OPHTALMO	2	0	0	0	151							
MEDECINE	112	38	38	13	691	133	73					
<b>TOTAL</b>	<b>151</b>	<b>49</b>	<b>49</b>	<b>15</b>	<b>913</b>	<b>141</b>	<b>81</b>	<b>3</b>	<b>114</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

### 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	6	2	2	2	24	5	5	5	1	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Des cas de paludisme grave ont été diagnostiqués et pris en charge au centre de Bala.

Soulignons la négligence des familles pour le retard à amener les enfants atteints de paludisme. Souvent nous les accueillons au stade de coma ou d'anémie sévère.

## RAPPORT MOUSTIQUAIRES IMPREGNEES

STOCK EN DEBUT DU MOIS	QUANTITE RECU DURANT LE MOIS	TOTAL DISPONIBLE	QUANTITE DE MOUSTIQUAIRES DISTRIBUEES AUX POPULATIONS	
			FEMMES ENCEINTES CPN	AUTRE CLIENT DU CENTRE DE SANTE
0	200	200	57	43

Les moustiquaires imprégnées n'ont été livrées par le district qu'à partir de ce mois de juillet en plein hivernage. Nous continuons les sensibilisations pour que les personnes installent bien les moustiquaires et dorment dessous.

## SUIVI DE LA MERE ET DE L'ENFANT

ACTIVITES	JUILLET			
	EQP M A	EQP M B	MATERNITE	TOTAL
<b>CONSULTATIONS PRENATALES</b>				
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE MOIS :	3	3	51	57
CPN 1 :	1	3	21	25
CPN 2 :	5	10	45	60
CPN 3 :	3	6	31	40
CPN 4 :	4	1	23	28
TOTAL CPN	13	20	120	153
4 CPN REALISEES	4	1	13	18
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	13	20	120	153
<b>VACCINATION</b>	<b>EQP M A</b>	<b>EQP M B</b>	<b>MATERNITE</b>	<b>0</b>
VAT1	0	3	16	19
VAT2	0	2	9	11
VAT3	0	0	15	15
VAT4	0	0	4	4
VAT5	0	0	0	0
TOTAL	0	5	44	49
<b>TPI</b>	<b>EQP M A</b>	<b>EQP M B</b>	<b>MATERNITE</b>	
TOTAL TPI				
TPI1	5	10	50	65
TPI2	3	6	21	30
TPI3	4	1	11	16
TPI 4 & PLUS	0	0	21	21
<b>VIH/SIDA</b>	<b>EQP M A</b>	<b>EQP M B</b>	<b>MATERNITE</b>	<b>0</b>

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
<b>ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTES</b>	<b>EQP M A</b>	<b>EQP M B</b>	<b>MATERNITE</b>	0
ACCOUCHEMENTS MEDICALEMENT ASSISTES	0	0	13	13
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE VU	0	0	6	6
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES	0	0	18	18
HYPOTROPHIE : Poids inférieur à 2500 g	0	0	2	2
HYPERTROPHIES	0	0	0	0
AVORTEMENT	0	0	3	3
<b>NBRE DE COMPLICATION OBS</b>	<b>EQP M A</b>	<b>EQP M B</b>	<b>MATERNITE</b>	0
COMPLICATIONS DIRECTES	0	0	3	3
COMPLICATIONS INDIRECTES	0	0	2	2
CONSULTATIONS POSTNATALES	<b>EQP M A</b>	<b>EQP M B</b>	<b>MATERNITE</b>	
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	17	17
CONSULTATIONS POSTNATALES 2	0	0	19	19
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	0	0	18	18
TOTAL	0	0	54	54
AYANT EFFECTUER AU MOINS UNE CONSULTATION	0	0	22	22
AYANT EFFECTUER 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	0	15	15
<b>PLANNING FAMILIAL</b>	<b>EQP M A</b>	<b>EQP M B</b>	<b>MATERNITE</b>	0
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	13			13
ACTIVE	299			299
INACTIVE	16			16
ABANDON	0			0
CHANGEMENT DE METHODE	0			0
<b>DECES</b>	<b>EQP M A</b>	<b>EQP M B</b>	<b>MATERNITE</b>	0
<b>NBRE TOTAL DE MORT NE</b>	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

Dix-huit femmes enceintes ont pu réaliser leurs 4 CPN selon les normes de la santé publique.

En ce début d'hivernage, les femmes enceintes sont sous sulfadoxime-pyriméthamine (SP) pour la protection du fœtus au paludisme.

Nous avons enregistré 3 cas d'avortement dont 2 probablement d'origine infectieuse, ce qui a motivé une nette sensibilisation des femmes sur l'hygiène et les IST dont beaucoup ignorent l'existence dans nos zones reculées.

Une quinzaine de femmes ont pu réaliser au complet leur CPON (Consultation post natale) bénéficiant d'une proposition à la planification familiale avec les différentes méthodes contraceptives.

Treize nouvelles acceptantes en juillet dans le programme (à souligner que la majorité des cas à présent nous viennent d'horizons variés dans la région de Tamba).

Beaucoup de femmes profitent des consultations médicales pour parler de leur besoin de faire de la planification familiale pour diverses raisons.

Nous pensons davantage que ce sont toujours les convictions socio-culturelles et religieuses qui sont les freins à la contraception, certes tel est le cas mais l'expérience nous fait découvrir que beaucoup de femmes vu la polygamie font la course pour l'obtention de plus d'enfants dans certains foyers riche en cheptel (bétail) pour l'héritage.

A noter aussi une non maîtrise des méthodes contraceptives au niveau de beaucoup de structures de santé en milieu rural ce qui explique souvent les inactives et les abandons.

Pas de mort-né ni de décès notifiés.

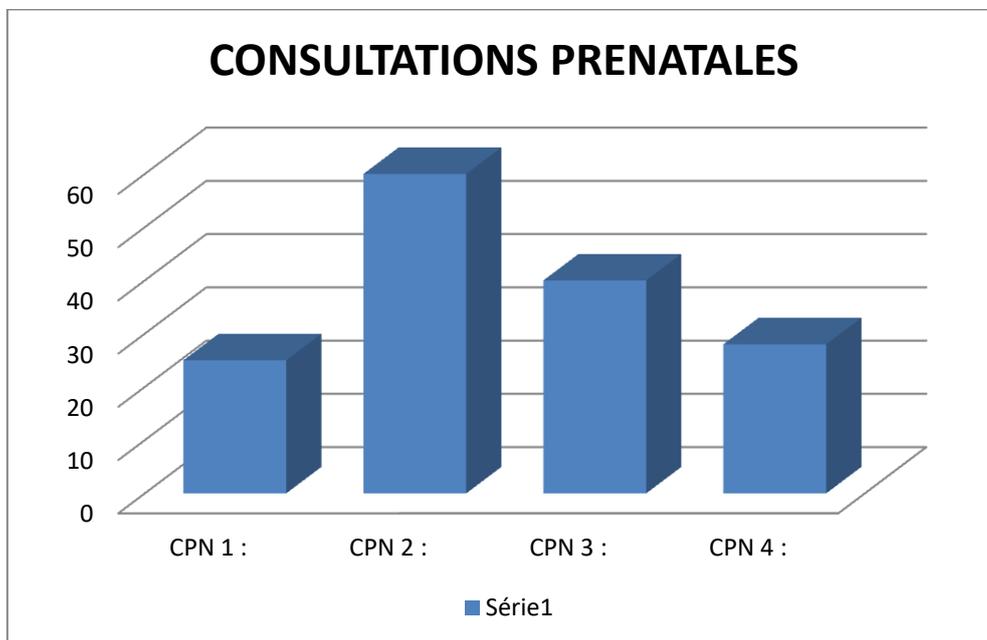
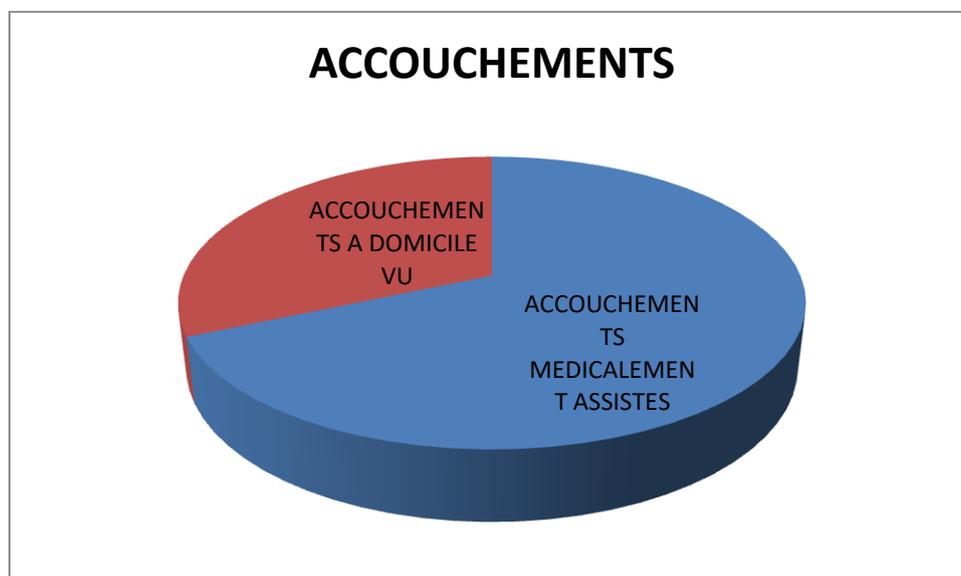


Tableau reflétant le nombre de consultations prénatales, nous notons un nombre important de consultations en CPN2.



## PLANIFICATION FAMILIALE

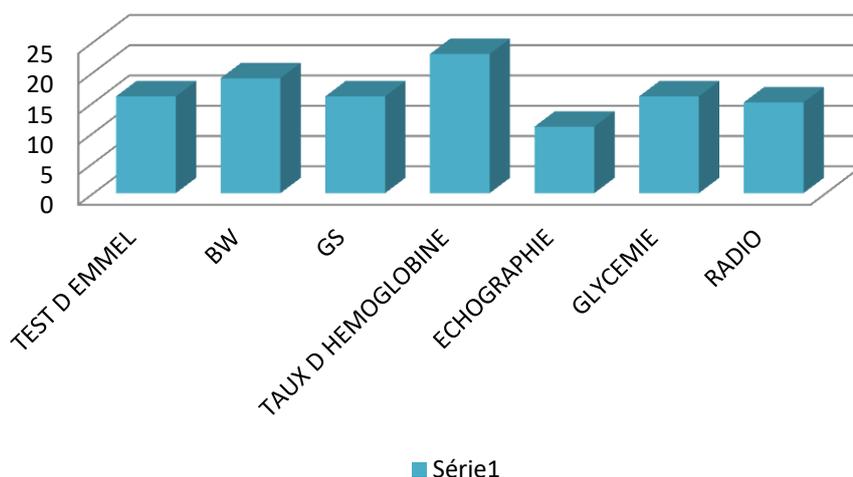


## BILAN PARACLINIQUE

EXAMENS COMPLEMENTAIRES	NOMBRE
GOUTTE EPAISSE	0
TEST D EMMEL	16
ECBU	10
WIDAL	0
BW	19
GS	16
TAUX D'HEMOGLOBINE	30
ANTIGENE HBS	0
ECHOGRAPHIE	11
GLYCEMIE	32
ALBUMINERIE	0
ECG	0
RADIO	15
TOTAL EXAMEN	149

La mise en place d'une radiologie numérique à Bala est d'une importance capitale. Une meilleure prise en charge de certaines pathologies traumatologiques ou pulmonaires permet une diminution des références à l'hôpital régional de Tambacounda.

## BILAN PARACLINIQUE



## EDUCATION SANITAIRE

### EDUCATION SANITAIRE DES EQUIPES MOBILES

ACTIVITES D IEC/CCC	JUILLET												
	EQUIPE A						EQUIPE B						
	CAUSERIE		VAD		EI		CAUSERIE		VAD		EI		
	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS TOUCHES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS TOUCHES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS TOUCHES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS TOUCHES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS TOUCHES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS TOUCHES	
CPN/RISQUE S LIES à l'acc à DOMICIL	2	104	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	0
CPON + AME (allaite ment maternel exclusif)	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PLANIFICATI ON FAMILIALE	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PREVENTIO N DU PALUDISME	2	42	16	47	0	0	4	68	20	100	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>244</b>	<b>16</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>68</b>	<b>21</b>	<b>106</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Deux villages ( Naganame et Alagué ) ont bénéficié de projections de film sur la prévention des fistules vésico-vaginales.

Des moyens de préventions tels que la limitation des mariages précoces, le respect des 4 CPN et l'accouchement à la structure de santé ont été partagés avec les participants.

L'innovation des causeries à travers des vidéos projections adaptées aux réalités du monde rural permettra une meilleure sensibilisation.

A noter que cette expérience est réalisée pour la première fois au Sénégal Oriental ceci grâce à la projection de la santé vers les villages avec les équipes mobiles médicales.

<b>EDUCATION SANITAIRE DES RELAIS</b>						
THEMES/ACTIVITES	CAUSERIE		VAD		EI	
	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES
CPN	0	0	13	39	1	1
CPON	0	0	0	0	3	3
PALU	20	244	41	129	3	3
HYGIENE MILIEU	3	60	0	0	0	0
TOTAL	3	60	0	0	0	0

Les relais ont plus porté leur thème sur la prévention du paludisme et sur l'hygiène du milieu en ce début d'hivernage.

### **LES DONNEES SPECIFIQUES DE LA ZONE DE COUVERTURE DU CENTRE**

<b>STATISTIQUE DES 38 VILLAGES</b>	<b>NOMBRE</b>
<b>(recensés à la structure)</b>	
NAISSANCES :	9
ACCOUCHEMENT MEDICALEMENT ASSISTE :	5
ACCOUCHEMENT NON MEDICALISE (AU VILLAGE) : VU	4
<b>CONSULTATION PRE NATAL</b>	
NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES DANS LE MOIS :	14
CPN 1 :	6
CPN 2 :	24
CPN 3 :	19
CPN 4 :	11
<b>TOTAL CPN</b>	<b>60</b>
4 CPN REALISEES	11
<b>PLANING FAMILIAL</b>	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	9
ACTIVE	128
INACTIVE	5
ABANDON	5
<b>DECES</b>	
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
<b>MALADIES</b>	

DIARRHEES (ENFANTS ET ADULTES) :	16
PALUDISME (ENFANTS ET ADULTES) :	26
DERMATOSE	32
PALUDISME & GROSSESSE	0
NBRE DE FEMMES ENCEINTES/MILDA	60
<b>AUTRE (CARNET DES RELAIS)</b>	
NOMBRE D'ENFANTS MOINS DE 2 ANS RECENSES PAR LES RELAIS	-
ENF. PLUS D 1 ANS INCOMPLETEMENT VACCINES RECENCES	1
NBRE DE FEMMES ENCEINTES RECENCEES PAR LES RELAIS	43
NBRE DE FEMMES ENCEINTE SOUS MILDA	43
ACCOUCHEMENTS AU VILLAGE	2
DECES MOINS DE 5ANS	0
DECES PLUS DE 5ANS	0
DECES MATERNEL	0
TDR +	0
TDR -	0
CAS DE DIARRHEE TRIATEE PAR LE RELAIS	0
<b>SUIVI DE L'ENFANT</b>	
NOMBRE D'ENFANTS PESES	171
MALNUTRITION AIGUE MODERE	3
MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATION	0
MALNUTRITION AIGUE SEVERE AVEC COMPLICATION	0

Les consultations prénatales réalisées selon les normes ont augmentés ce mois au niveau des villages couverts.

La sensibilisation sur l'importance d'effectuer les CPN au complet à travers les causeries (vidéoprojecteur) permettra une meilleure prise en charge des femmes enceintes.

Neuf nouvelles acceptantes dans le programme. A noter que l'expérience (Ecole des maris instaurée à Koumpentoum) à montré qu'en matière de planification familiale l'implication du mari est primordiale pour la décision après une bonne sensibilisation permettant de réduire les freins tels que l'ignorance, les convictions socio-culturelles et religieuses. Ceci permettra une augmentation de la prévalence contraceptive.

Les dermatoses, le paludisme et les diarrhées restent les principales pathologies enregistrées dans les villages que nous couvrons . Notons une diminution de la fréquence comparée aux années précédentes.

L'éducation sanitaire reste et demeure la seule méthode préventive fondamentale pour lutter contre ces pathologies dans les zones reculées.

NB : des cas de malnutrition aigue modérée voir sévère nous parviennent au Centre de Bala en provenance des villages vu que la prise en charge de ces cas qui s'effectuait auparavant par la Croix-Rouge a disparu !

Leur retrait depuis décembre 2016 a fait beaucoup de victimes dans les zones reculées et Caritas ne pouvant pas satisfaire tous ces cas liés à un niveau de vie socio-économique très bas.

A noter que les réalités des zones reculées dépassent largement le volet de la malnutrition.

En milieu rural , on ne prend pas en charge un enfant malnutri mais toute une famille.

## AFFECTIONS SOUS CONTROLE EN ZONE D'INTERVENTION DU CENTRE

MORBIDITE PROPORTIONNELLE	ZONE DES EQUIPES MOBILES : 38 VILLAGES	HORS ZONE	TOTAL
Accès palu simple	26	62	88
Accès palu grave	0	7	7
DERMATOSE	32	60	92
DIARRHEE	16	45	61

Comparé aux hors zone, les principales affections recensées dans les villages ont connu une nette diminution.

## UTILISATION DES VEHICULES

VEHICULES	JUILLET									
	UTILISATION DES VEHICULES									
	SORTIES EQUIPES MOBILES		EVACUATION				LIAISONS		TOTAL DISTANCES PARCOURUES	CONSOMMATION CARBURANT (L)
			ENLEVEMENT MALADE		EVACUATION					
NBR E	KM PARCOURUS	NBR E	KM PARCOURUS	NBR E	KM PARCOURUS	NBR E	KM PARCOURUS			
FORD TC 8618A (DON AFLK) / EQUIPE B	15	892	0	0	0	0	1	172	1064	131
FORD TC 8766A (DON FMSR) / EQUIPE A	11	587	0	0	0	0	1	158	745	
AMBULANCE DK 0667AL	0	0	3	138	4	549	2	161	848	201
RENAULT LOGANE	0	00	00	00	00	0	7	1172	1172	128
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>1479</b>	<b>3</b>	<b>138</b>	<b>4</b>	<b>549</b>	<b>11</b>	<b>1663</b>	<b>3829</b>	<b>460</b>

### MISSIONS AU SENEGAL ORIENTAL DURANT LE MOIS DE JUILLET 2017

#### 1- MISSION D'OPHTALMOLOGIE DU 10 au 13 Juillet 2017

Une mission de chirurgie de cataracte s'est effectuée au Centre médicale de Bala composée du Dr Said Seck ophtalmologiste à l'hôpital Principal de Dakar , du Dr Babacar Cissé ophtalmologiste à Mbour , du TSO de Bala.

Cette mission a permis d'opérer 38 patients de la cataracte et de nombreuses consultations ont été effectuées permettant de diagnostiquer d'autres pathologies oculaires.

#### 2- MISSION DE CHIRURGIE DENTAIRE DU 20 au 23 juillet 2017

Le cabinet dentaire a fonctionné durant deux journées pleines. Le Dr Charbit assistée par Fatou a vu 35 patients dont 9 femmes ,1 enfant et 25 hommes. 41 extractions ont été réalisées et 15 soins conservateurs, ce qui est un progrès par rapport aux missions précédentes où le pourcentage des extractions était plus important.

ANNEXE

LUTTE CONTRE LE PALUDISME AVEC LES EQUIPES MOBILES



LE DESHERBAGE



VERIFICATION DES MILDA DANS LES CHAMBRES