



RAPPORT GLOBAL DU MOIS DE NOVEMBRE 2017

MORBIDITE DES ACTIVITES DES MEDECINS, DES EQUIPES MOBILES, DE LA MATERNITE ET DE L'OPHTALMOLOGIE

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	2	5	10	7	22	22	10	14	5	7	27	56	13	20	10	35	0	2	99	168	267
Hypertension artérielle	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	3	27	7	31	36	101	1	3	49	169	218
Accès palu simple	1	1	10	3	34	37	8	10	7	7	14	19	0	4	1	3	0	0	75	84	159
Infection urinaire	0	0	0	0	1	1	13	0	1	29	7	54	0	11	1	2	0	0	23	97	120
Pneumopathie	0	0	0	0	9	4	5	3	2	9	3	27	6	6	11	8	0	0	36	57	93
Autre maladie. Peau	3	2	6	5	5	14	2	7	1	8	5	16	1	3	1	3	0	0	24	58	82
Epigastralgies	0	0	0	0	0	0	0	3	1	11	5	35	0	14	2	8	0	0	8	71	79
IRA basses	8	6	24	13	2	6	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	34	28	62
Helminthiases	0	0	2	0	9	13	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	11	17	28
Diarrhées	2	0	2	5	0	2	1	3	1	3	2	4	0	1	1	0	0	0	9	18	27
Diabète	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	7	6	4	0	0	11	13	24
Anémies	0	0	2	0	1	0	0	2	0	6	1	7	2	0	0	0	0	0	6	15	21
Grippe	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	5	3	1	2	0	0	0	0	8	8	16
Angine	0	0	0	1	2	3	0	0	2	2	1	1	0	2	0	0	0	0	5	9	14
Toux/Rhume	0	1	1	2	0	0	0	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	6	8	14
Traumatismes	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	3	0	2	1	0	1	0	6	5	11
bilharziose Urinaire	0	0	0	0	4	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	8
Plaies	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	1	6
Caries dentaires	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	3	5
Adénome de la prostate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	0	5
Abdomen chirurgical aigu	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	3	1	4

Douleurs abdominales basses	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Dysménorrhées	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Autres pathologies oculaires	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	3
IST avec écoulement	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	3
Epilepsie	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3
Bronchite	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2
Hypotension	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2
Otites purulentes	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2
Prostatite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2
Cellulites buccales	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Drépanocytose	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Infertilité du couple	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Hémorroïdes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
TOTAL CONSULTATIONS	16	16	59	36	96	107	43	52	31	94	76	268	36	107	79	167	3	6	439	853	1292

L'hypertension artérielle est la pathologie la plus fréquente enregistrée durant ce mois, principal facteur de risque cardiovasculaire. C'est le motif de consultation le plus fréquent ainsi que l'arthrose chez les personnes âgées.

Néanmoins nous avons enregistré des cas de paludisme simple post hivernal, ce qui témoigne du fait que le paludisme reste endémique en milieu tropical.

Beaucoup de pathologies sont maintenant traitées au Centre alors que jadis leur prise en charge était le fait des traditionnels et/ou des marabouts entraînant des complications qui pouvaient grever le pronostic vital.

Pour la première fois, un cas de drépanocytose homozygote SS chez un enfant de 06 ans connu a été hospitalisé au centre pour des crises vaso-occlusives avant d'être référé en pédiatrie de Tambacounda pour un meilleur suivi.

L'épilepsie est une pathologie méconnue par ignorance en milieu rural. Cette maladie est souvent attribuée à des esprits maléfiques ou bien à de la sorcellerie ce qui entraîne une stigmatisation des personnes qui en souffrent sur le plan socio-culturel.

Nous avons vu en consultation plus de 1200 patients, toutes pathologies confondues durant le mois de Novembre.

OPHTALMOLOGIE																						
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	1	9	7					10	10	20
CONJONCTIVITE						3		1		1		4		1	1	2				1	12	13
GLAUCOME											3	2			1	2				4	4	8
LCET			1		1	3				1		1		1						2	6	8
KERATITE								1			1				2	2				3	3	6
CORP ETRANGER									1		1				1					3	0	3
MYOPIE									1	1				1						1	2	3
STAPHILOME CORNEEN						1					1				1					2	1	3
CONSULTATIONS Post- opératoires														1	1	1				1	2	3
AUTRES											2				1					0	3	3
DYSTROPHIE CORNEENE														1	1					1	1	2
PTERIGION											1	1								1	1	2
DIPLOPIE											1									1	0	1
DACRYOCISTITE												1								0	1	1
HEMERALOPIE							1													1	0	1
PRESBITIE											1									1	0	1
TAIE CORNENNE											1									1	0	1
TRICHIASIS															1					1	0	1
UVEITE											1									1	0	1
APHAQUIE																1				0	1	1
EPISCLERITE															1					0	1	1
TOTAL CONSULTATIONS	0	0	1	0	1	7	1	3	2	3	11	12	1	7	18	16	0	0	35	46	83	

Quatre-vingt trois patients vus par le technicien supérieur d'ophtalmologie en consultation dont vingt cataractes opérables lors de la prochaine mission de chirurgie ophtalmologique.

Des cas de conjonctivites souvent bactériennes et /ou virales très fréquentes en particulier chez des enfants le plus souvent par une hygiène défectueuse. Par contre pour certaines ethnies une épidémie de conjonctivite annonce une bonne récolte du mil pour l'année.

Quelques cas de glaucomes et de LCET (limbo conjonctivite endémique des tropiques).

RAPPORT TDR ET PALUDISME

RAPPORT TDR	Moins 5ans				Patient âgé 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.t est TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total affections	nbr.c aspal u suspect	Nbr.e.te st TDR réalisés	Nbr.ca s palu confirmé par TDR
EQ MOBIL A	19				40							
EQ MOBIL B	14	4	4	2	61	18	18	11				
MATERNITE									62			
OPHTALMO	1				82							
MEDECINE	94				1064							
TOTAL	128	4	4	2	1247	18	18	11	62	0	0	0

HOSPITALISATION ET PALUDISME

HOSPITALISATION	Moins 5ans				Patient âgé 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	nbre.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.c as palu confirmé par TDR	total hospitalisé Tous confondus	nbr.c aspal u suspect	Nbr.e.te st TDR réalisés	Nbr.ca s palu confirmé par TDR
MEDECINE	1				27	0	0	0		1	1	1
TOTAL	1	1	0	0	27	0	0	0	0	1	1	1

OBSERVATION

OBSERVATION	total observation Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total observation Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.c as palu confirmé par TDR	total observation Tous confondus	nbr.c aspal u suspect	Nbr.e.te st TDR réalisés	Nbr.ca s palu confirmé par TDR
MEDECINE	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0

DECES

DECES	Moins 5ans		Patient âgé plus de 5ans		femmes enceintes malades	
	Décès toutes affections confondues	DECES du paludisme confirmé	Décès toutes affections confondues	DECES du paludisme confirmé	Décès toutes affections confondues	DECES du paludisme confirmé
centre	0	0	0	0	0	0

Nous avons eu plus de 25 hospitalisations durant le mois dont des pneumopathies sévères, quelques cas de poussées hypertensives et un cas de paludisme grave chez un enfant de 08 ans.

Quelques patients ont été mis en observation, souvent des asthmatiques.

Pas de décès notifié.

SUIVI DE LA MERE ET DU NOUVEAU-NE				
ACTIVITES	NOVEMBRE			
	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS PRENATALES				
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE MOIS :	4	2	36	42
CPN 1 :	2	0	20	22
CPN 2 :	6	2	44	52
CPN 3 :	2	1	21	24
CPN 4 :	3	2	10	15
TOTAL CPN	13	5	95	113
4 CPN REALISEES	3	2	5	10
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	13	5	95	113
VACCINATION	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
VAT1	0	0	17	17
VAT2	0	0	11	11
VAT3	0	0	6	6
VAT4	0	0	7	7

VAT5	0	0	1	1
TOTAL	0	0	42	42
TPI	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
TPI1	0	0	44	44
TPI2	0	0	15	15
TPI3	0	0	15	15
TPI 4 & PLUS	0	0	9	9
VIH/SIDA	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
PROPOSITION DE DEPISTAGE	0	0	36	36
FEMMES ACCEPTEES	0	0	36	36
DEPISTAGES REALISES	0	0	Rupture	Rupture
NBRE DE TEST POSITIFS	0	0	0	0
ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTS	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
ACCOUCHEMENTS MEDICALEMENT ASSISTES	0	0	18	18
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE VU	0	0	6	6
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES	0	0	24	24
HYPOTROPHIE : Poids inférieur à 2500 g	0	0	1	1
HYPERTROPHIES	0	0	0	0
AVORTEMENTS	0	0	6	6
NBRE DE COMPLICATION OBS	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
COMPLICATIONS DIRECTES	0	0	2	2
COMPLICATIONS INDIRECTES	0	0	1	1
CONSULTATIONS POSTNATALES	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	21	
CONSULTATIONS POSTNATALES 2	0	0	21	
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	0	0	11	
TOTAL		0	53	
AYANT EFFECTUER AU MOINS UNE CONSULTATION	0	0	24	
AYANT EFFECTUER 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	0	8	
PLANNING FAMILIAL	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME		11		11
ACTIVE		328		328
INACTIVE		14		14

ABANDON	14			14
CHANGEMENT DE METHODE	3			3
DECES	EQUIPE MOBILE A	EQUIPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
NOMBRE DE MORT NE FRAIS		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

De plus en plus souvent, quelques femmes enceintes parviennent à réaliser leur s 4 CPN, nous enregistrons plus de dix femmes l'ayant réalisés selon les normes.

La SP étant en rupture depuis plus de trois mois dans les structures sanitaires, certaines femmes se la procurent au niveau des pharmacies privées et d'autres par manque de moyens financiers, ne peuvent l'acheter ce qui freine le traitement préventif du paludisme au cours de la grossesse.

En plus de la sulfadoxime-pyriméthamine (SP), les ruptures de tests de diagnostic des anticorps antiVIH pour le dépistage volontaire des femmes enceintes ont posé un problème sur le suivi de la PTME (Programme transmission mère- enfant du VIH). Cela expose les femmes enceintes ne connaissant pas leur statut sérologique mais aussi les agents de santé et /ou les accoucheuses traditionnelles dans les villages.

On comptabilise un total de vingt-quatre accouchements durant le mois dont dix-huit au sein de la maternité et six à domicile vu par la suite au centre pour éviter les complications des suites de couches.

Nous avons enregistré six cas d'avortement dont deux incomplets ont nécessité l'utilisation du misoprostol ,celui-ci a beaucoup amélioré la prise en charge thérapeutique.

Comparé aux autres mois, beaucoup de femmes ont adhéré à la planification familiale (onze nouvelles acceptantes dans le programme) avec plus de trois cent actives toutes méthodes contraceptives confondues. Des inactives et abandons sont enregistrées mais soulignons qu'elles se procurent des produits contraceptifs au niveau d'autres structures.

Pas de décès enregistré.

EDUCATION SANITAIRE DES EQUIPES MOBILES

ACTIVITES D IEC/CCC	NOVEMBRE							
	EQUIPE A				EQUIPE B			
	CAUSERIE		EI		CAUSERIE		VAD	
	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
IST.VIH/SIDA	0	0	0	0	2	36	0	0
CPN/RISQUES Accouchement à domicile	0	0	4	4	0	0	0	0

PLANIFICATION FAMILIALE	0	0	4	4	0	0	18	50
PEV	2	28	0	0	0	0	0	0
HYGIENE DU MILIEU	3	48	0	0	0	0	0	0
BILHARZIOSE	1	20	0	0	0	0	0	0
TOTAL	6	96	8	8	2	36	18	50

Les thèmes de ce mois ont plus porté sur la vaccination pour la prévention de certaines maladies à déclaration obligatoire telles que la fièvre jaune, la rougeole, la méningite etc.

Les infirmiers d'équipe mobile insistent toujours sur l'hygiène base et la prévention de certaines maladies transmissibles . L'éducation sanitaire reste un élément essentiel.

Une sensibilisation sur la bilharziose urinaire a été mené car nous avons noté des cas dans certains villages surtout chez des enfants qui continuent à se baigner dans les mares durant l'hivernage.

UTILISATION DES VEHICULES

VEHICULES	NOVEMBRE									
	UTILISATION DES VEHICULES									
	SORTIES EQUIPES MOBILES		EVACUATION				LIAISONS		TOTAL DISTANCES PARCOURUES	CONSOM MATION CARBURAN T (L)
			ENLEVEMENT MALADE		EVACUATION					
NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS			
FORD TC 8618A (DON AFLK) / EQUIPE B	13	0	0	0	0	0	1	281	1058	181
FORD TC 8766A (DON FMSR) / EQUIPE A	18	689	0	0	0	0	2	439	1123	181
AMBULANCE DK 0667AL	0	0	1	62	4	520	1	138	720	171
RENAULT LOGANE	0	0	0	0	0	0	4	1048	1048	93
TOTAL	31	689	1	62	4	520	8	1906	3949	626

STATISTIQUE DES 38 VILLAGES	NOVEMBRE
NAISSANCES :	8
ACCOUCHEMENT MEDICALEMENT ASSISTE :	7
ACCOUCHEMENT NON MEDICALISE (AU VILLAGE) : VU	1
CONSULTATION PRE NATALE	
NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES DANS LE MOIS :	15
CPN 1 :	6
CPN 2 :	21
CPN 3 :	9
CPN 4 :	8
TOTAL CPN	44
4 CPN REALISEES	8
PLANING FAMILIAL	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	4
ACTIVE	145
INACTIVE	3
ABANDON	3
DECES	
MORT NE FRAIS	0
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	0
MALADIES	
DIARRHEES (ENFANTS ET ADULTES) :	-
PALUDISME (ENFANTS ET ADULTES) :	-
DERMATOSE	-
PALUDISME & GROSSESSE	-
NBRE DE FEMMES ENCEINTES/MILDA	44

Au sein des villages couverts par le centre, rappelons le passage tous les 15 jours de l'équipe mobile médicale composée d'un infirmier, d'une sage-femme et du chauffeur (vendeur de médicaments). Cela a permis à certaines femmes enceintes d'achever faire leurs quatre consultations prénatales tout en restant au village.

L'éducation sanitaire à travers des causeries, les entretiens individuels et les visites à domicile sur l'importance d'accoucher dans une structure sanitaire ainsi que les risques liées à l'accouchement à domicile ont un impact positif sur la santé de la mère et de l'enfant.

Parmi les quinze accouchés, huit ont pu réaliser leurs consultations prénatales lors des tournées d'équipe mobile.

Des nouvelles acceptantes dans le programme en matière de planification familiale ou plus de cent quarante femmes sont suivies pour leur contraception dans nos villages.

Certes nous notons des cas d'abandon ou d'inactive pour des raisons multifactorielles (à présent l'implication des hommes pour une meilleure connaissance de la planification familiale pourrait beaucoup améliorer la prévalence contraceptive).

Pas de décès notifié par les relais au niveau de leur carnet de suivi pour ce mois.

AUTRES ACTIVITES :

- 1) Mission de supervision du bureau de l'association au Sénégal oriental du 30 octobre au 02 novembre composé du Pr Francis Klotz, du Dr Patrick Dewavrin et du Dr Anny Charbit (Voir rapport détaillé du Pr Klotz).



2)

Mr Ousmane Barry, Dr Patrick, Dr Anny Charbit , Mr Habibou Dia , Pr Klotz, Dr Faye , Mr Talla Diop pour la photo d'au revoir comme à l'accoutumé.

- 3) Mission d'odontologie effectuée par le Dr Charbit Anny qui a assuré pendant trois jours des soins dentaires pour un total de soixante-dix-neuf patients au cabinet dentaire du Centre médical de Bala (voir rapport mission d'odontologie.)
- 4) Le Dr Yolaine Farcet (dermatologue) a effectué une mission au Centre médical de Bala pendant 05 jours durant le mois de Novembre 2017 où 28 albinos venant de toute la région de Tambacounda ont bénéficié de consultations et de crèmes solaires.
Des journées riches en échanges sur les problèmes socio-économiques que rencontrent ces derniers ont été abordés sans oublier la stigmatisation : un combat loin d'être gagné.



- 5) Mission à Dawady effectué par Dr Faye Ibrahima et Mr Habibou Dia pour l'installation de Kadidiatou Diao, native de Tambacounda qui a servi au Centre médical de Bala en tant que sage-femme d'équipe mobile pendant environ une année en remplacement de Mme Diakité Coura Gueye.
Notons un don remarquable de la part de l'association le Kaicedrat à l'endroit de la maternité du poste de santé de Dawady (un lot de matériels composé de lits, d'une table d'accouchement, de berceaux etc.)



Mr Willane (chauffeur équipe mobile légère Dawady), Mme Coura sage-femme, Mr Demba Sangaré (Chef équipe garage Bala) Kadidiatou Diao (nouvelle sage-femme équipe mobile Dawady) et Mr Amadou Diakité (kara) chauffeur équipe mobile B centre Bala.

Approbation et Commentaires

Dr Faye Ibrahima : Médecin-Chef

Rapporteur

Mr Talla Diop : Infirmier - major