



## RAPPORT GLOBAL DU MOIS D'OCTOBRE 2017

<b>MORBIDITE DES ACTIVITES DES MEDECINS, DES EQUIPES MOBILES, DE L'OPHTALMOLOGIE, DE LA MATERNITE</b>																						
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		M
Accès palu simple	1	1	49	41	175	195	54	46	34	60	54	106	16	17	15	25	1	4	399	495	894	
Autres causes à préciser	4	4	18	13	37	27	4	23	14	31	23	68	5	25	24	31	4	7	133	229	362	
Infection urinaire	0	0	0	0	0	1	7	6	3	23	13	57	1	9	3	2	0	0	27	98	125	
Autre maladie. Peau	4	4	6	9	6	21	4	11	4	9	8	18	2	2	3	1	0	1	37	76	113	
IRA basses	6	5	35	30	10	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	40	91	
Pathologies oculaires	0	0	2	1	1	2	3	1	2	3	7	7	5	8	19	22	0	0	39	44	83	
Hypertension artérielle	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	9	2	9	18	35	0	2	23	57	80	
Pneumopathies	0	0	0	0	8	8	5	1	2	7	9	16	3	2	4	8	0	0	31	42	73	
Epigastralgies	0	0	0	0	0	0	1	2	2	6	4	16	0	3	1	1	0	2	8	30	38	
IST avec écoulement	0	0	0	0	0	1	0	6	0	8	1	17	0	0	0	0	0	2	1	34	35	
Anémies	0	0	0	0	0	1	0	4	0	5	0	19	0	0	1	1	0	0	1	30	31	
Douleurs Abdominales	0	0	0	0	0	0	0	8	0	9	0	9	0	0	0	2	0	0	0	28	28	
Toux/Rhume	2	1	4	3	1	2	0	0	0	6	0	5	1	2	0	1	0	0	8	20	28	
Paludisme et grossesse	0	0	0	0	0	1	0	3	0	9	0	8	0	0	0	0	0	2	0	23	23	
Grippe	0	0	2	2	2	3	1	0	0	3	3	4	0	1	0	0	0	0	8	13	21	
Diarrhées	0	0	7	3	0	1	0	0	1	1	0	4	0	0	1	3	0	0	9	12	21	
RGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	8	0	1	0	5	0	0	2	16	18	
Asthme	0	0	1	0	2	3	1	3	0	1	1	4	1	0	0	0	0	0	6	11	17	
bilharziose Urinaire	0	0	0	0	9	1	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	14	2	16	
Otites purulentes	1	1	3	0	2	2	0	0	0	1	0	4	1	0	0	1	0	0	7	9	16	
Angines	0	0	2	0	0	1	0	2	2	4	0	1	0	0	0	1	1	0	5	9	14	
Helminthiases	0	0	1	1	2	2	1	1	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	5	7	12	
Autres traumatismes	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	6	2	8	
Accès palu grave	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	1	5	6	
Plaies	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	2	4	6	
Caries dentaires	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1	5	
Diabète	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	0	0	4	1	5	
Dysménorrhées	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5	5	
Dysenterie amibienne	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	3	1	4	
Abdomen chirurgical aigu	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	3	

Cellulites buccales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2
Parodontopathies	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	2
Autre maladie. ORL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Bronchite	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2
Hypotension	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2
Hémorroïdes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Syphilis sérologique	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2
Autre maladie.org.génit	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Accident Vasculaire cérébral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
IST avec ulcération	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Epilepsie	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Malnutrition	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Drépanocytose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pathologie rénale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
TOTAL CONSULTATIONS	19	16	135	103	257	278	88	122	70	198	135	395	41	82	93	142	7	21	845	1357	2202	

Pour ce mois d'octobre, nous avons vu plus de 2000 consultants toutes affections confondues au niveau des différents services de prestations de soins.

La pathologie principale durant le mois d'octobre reste le paludisme, dont les cas ont été enregistré plus en fin d'hivernage.

Précisons que le Centre a reçu plus de cas de paludisme simple du fait de la fréquentation accrue des populations de l'axe allant de Bala jusqu'à Bakel et un peu au Nord du Fouta.

Il faut noter que les pathologies chroniques ne cessent d'augmenter (l'hypertension artérielle, le diabète, les pathologies rénales dues à la phytothérapie) ; les infections sexuellement transmissibles qui se multiplient avec une ignorance de ces affections sans oublier le frein majeur que constitue le tabou de parler de sexe dans nos sociétés.

Des mesures de prévention ont démarré : l'organisation de séances de sensibilisation sur les infections sexuellement transmissibles aux adolescents du Lycée de Bala à la salle Polyvalente du Centre médical en collaboration avec les professeurs qui pourraient prévenir certaines contaminations

AFFECTIIONS	MORBIDITE				
	EQP MOBILE A	EQP MOBILE B	MEDECINS	MATERNITE	OPHTALMOLOGIE
Accès palu simple	85	59	743	7	0
Autres causes à préciser	31	26	286	19	0
Infection urinaire	1	0	124	0	0
Autre maladie. Peau	11	12	89	1	0
Pneumopathie	2	0	71	0	0
Hypertension artérielle	2	6	70	2	0
IRA basses	18	7	66	0	0
Epigastalgies	1	1	35	1	0
Grippe	0	0	21	0	0
Syndrome ulcéreux	0	0	18	0	0
Diarrhées	0	2	18	1	0
bilharziose Urinaire	0	0	16	0	0
Asthme	0	2	15	0	0
Anémies	0	12	11	8	0
Helminthiases	0	1	11	0	0
Otitites purulentes	2	3	11	0	0
Angines	1	3	10	0	0
Autres traumatismes	0	0	8	0	0
Toux/Rhume	2	14	6	6	0
Plaies	1	0	5	0	0
Diabète	0	0	5	0	0
Douleurs abdominales	0	0	5	23	0
IST avec écoulement	0	1	4	30	0
Dysenterie amibienne	0	0	4	0	0
Abdomen chirurgical aigu	0	0	3	0	0
Caries dentaires	0	2	3	0	0
Dysménorrhées	2	0	3	0	0
Cellulites buccales	0	0	2	0	0
Autre maladie. ORL	0	0	2	0	0
Bronchite	0	0	2	0	0
Hypotension artérielle	0	0	2	0	0
Accès palu grave	0	0	1	5	0
Infections uro-génitales	0	0	1	0	0
Accident vasculaire cérébral	0	0	1	0	0
Epilepsie	0	0	1	0	0
Malnutrition	0	0	1	0	0
Drépanocytose	0	0	1	0	0
Hémorroïdes	0	0	1	1	0
Pathologie rénale	0	0	1	0	0

Syphilis sérologique	0	0	1	1	0
Parodontopathies	0	2	0	0	0
Traumatismes bucco-dentaires	0	0	0	0	0
Paludisme et grossesse	0	2	0	21	0
Pathologies oculaires	0	0	0	0	83
TOTAL CONSULTATIONS	160	155	1678	126	83

Tableau récapitulatif des pathologies les plus fréquentes au niveau de chaque service. Il faut noter la présence de deux médecins consultant de façon permanente du lundi au samedi avec en moyenne 60 à 70 patients par jour sans compter les gardes, ce qui explique qu'il est comptabilisé plus de 1500 patients par mois.

Notons aussi que les équipes mobiles médicales ont pu consulter plus de 150 patients qui ont bénéficié de soins sans qu'il soit nécessaire de faire le déplacement jusqu'au Centre dont l'accès s'avère souvent difficile.

## 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.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	39	20	20	10	121	87	87	75				
EQ MOBIL B	40	19	19	14	113	63	63	45				
MATERNITE									121	40	40	21
OPHTALMO	3	0	0	0	80	0	0	0				
MEDECINE	190	140	140	69	1488	894	894	675				
<b>TOTAL</b>	<b>272</b>	<b>179</b>	<b>179</b>	<b>93</b>	<b>1802</b>	<b>1044</b>	<b>1044</b>	<b>795</b>	<b>121</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>21</b>

## 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	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	7	1	1	1	34	0	0	0	6	5	5	5
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

## 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.cas palu confirmé par TDR	total observation Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR
	MEDECINE	0	0	0	0	19	19	19	19			

## 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		

Quelques cas de paludisme grave ont été hospitalisés au Centre au moins pour 72 heures avec un traitement adéquat respectant l'algorithme pour la prise en charge du paludisme recommandé par le PNLP (Programme National de Lutte contre le Paludisme).

Des patients avec TDR (+) présentant une hyperthermie majeure ou des vomissements incoercibles ont bénéficiés d'une observance de 12 à 24 heures en fonction de l'amélioration clinique du malade.

## SANTÉ DE LA MÈRE ET DU NOUVEAU NÉ

ACTIVITES	OCTOBRE			TOTAL
	EQPE M A	EQPE M B	MATERNITE	
<b>CONSULTATIONS PRENATALES</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE MOIS :	6	3	49	58
CPN 1 :	6	3	30	39
CPN 2 :	5	5	20	30
CPN 3 :	5	4	29	38
CPN 4 :	0	0	38	38
TOTAL CPN	16	12	117	145
4 CPN REALISEES	0	0	22	22
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	16	12	117	145
<b>VACCINATION</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	0
VAT1	6		11	17
VAT2	2		4	6
VAT3	1		9	10
VAT4	0		6	6
VAT5	0		0	0
TOTAL	9		30	39
<b>TPI</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	0
TOTAL TPI				0
TPI1	0	0	20	20
TPI2	0	0	15	15
TPI3	0	0	13	13
TPI 4 & PLUS	0	0	20	20
<b>VIH/SIDA</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	0
PROPOSITION DE DEPISTAGE	0	0	58	58
FEMMES ACCEPTEES	0	0	58	58
DEPISTAGES REALISES	0	0	58	58
NBRE DE TEST POSITIFS	0	0	0	0
<b>ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTS</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	0
ACCOUCHEMENTS MEDICALEMENT ASSISTES	0	0	19	19
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE VU	0	0	11	11
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES	0	0	30	30
HYPOTROPHIE : Poids inférieur à 2500 g	0	0	0	0
HYPERTROPHIES	0	0	0	0
AVORTEMENTS	0	0	6	6
<b>NBRE DE COMPLICATION OBS</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	
COMPLICATIONS DIRECTES	0	0	2	2
COMPLICATIONS INDIRECTES	0	0	01	01
<b>CONSULTATIONS POST-NATALES</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	23	23

CONSULTATIONS POSTNATALES 2	0	0	27	27
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	0	0	24	24
TOTAL	0	0	74	74
AYANT EFFECTUE AU MOINS UNE CONSULTATION	0	0	30	30
AYANT EFFECTUE 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	0	18	18
<b>PLANING FAMILIAL</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	8			8
ACTIVE	326			326
INACTIVE	10			10
ABANDONS	10			10
CHANGEMENT DE METHODE	1			1
<b>DECES</b>	<b>EQPE M A</b>	<b>EQPE M B</b>	<b>MATERNITE</b>	
<b>NBRE TOTAL DE MORT NE</b>				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

Cinquante-huit femmes enceintes bénéficiant d'un carnet de suivi ont eu au moins un contact soit avec une sage-femme soit avec un infirmier d'équipe mobile. Cela réalise une nette amélioration de la santé de reproduction.

Plus de vingt femmes ont pu réaliser 4 CPN de qualité selon les normes de la santé publique.

Elles ont bénéficié des doses de VAT (vaccin anti tétanique) et de la SP (Sulfadoxime Pyriméthamine) pour une prévention du tétanos néonatal et du paludisme.

Un total de 30 accouchements a été comptabilisé en octobre (un accouchement par jour) dont 19 dans la structure et 11 à domicile, ce qui est très important mais précisons que la provenance des parturientes est très variée.

Quelques cas d'avortement ont été pris en charge à la maternité du Centre. A présent le Misoprostol (Cytotec) est disponible dans les structures sanitaires après une longue période de rupture dans les pharmacies IB (Initiative de Bamako). cela a fait ses preuves sur la prise en charge des cas d'avortement.

Le plus difficile dans presque toutes les structures en milieu rural reste l'achèvement des consultations pré comme post-natales en particulier dans notre zone où les convictions culturelles prédominent (beaucoup de femmes cachent leur début de grossesse et viennent tardivement vers les 4<sup>em</sup> voir 5<sup>em</sup> mois de grossesse pour effectuer leur première CPN et celles qui ont accouché partent allaiter au niveau de leur village natal et ne reviennent souvent que lorsque l'enfant a un an voir deux.)

Huit nouvelles acceptantes ont été incluses dans le programme, à présent plus de 300 femmes sont sous contraception toutes méthodes confondues.

Nous constatons plus de dix abandons de la contraception au Centre mais souvent quelques femmes sont prises en charge dans d'autres points de prestations ,étant donné que nous sommes dans une zone ou la population est très mobile.

Pas de décès.

### EDUCATION SANITAIRE DES EQUIPES MOBILES MEDICALES

ACTIVITES D IEC/CCC	OCTOBRE											
	EQUIPE A						EQUIPE B					
	CAUSERIE		VAD		EI		CAUSERIE		VAD		EI	
	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES	NBR E 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	NBR E D ACTIVITES	PERS NTES
PLANIFICATION FAMILIALE	0	0	0	0	3	3	2	27	0	0	10	10
PREVENTION DU PALUDISME	3	42	4	15	0	0	1	11	0	0	0	0
HYGIENE DU MILIEU	0	0	0	0	0	0	1	13	0	0	0	0
HYGIENE CORPORELLE + LAVAGE DES MAINS	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>42</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

L'éducation sanitaire faite par les infirmiers et/ou le sage-femmes a plus porté ce mois ci sur les mesures préventives du paludisme et sur la planification familiale.

C'est lors des causeries dans les villages après consultations primaires dans les cases que les thèmes sont abordés permettant de mieux appréhender certaines pathologies qui étaient jadis méconnues en milieu rural le plus souvent par ignorance.

SYNTHESE DES ACTIVITES D'IEC DES RELAIS						
THEMES/ACTIVITES	CAUSERIE		VAD		EI	

	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NBRE PERS REFEREES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NBRE PERS REFEREES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NBRE PERS REFEREES
VIH/SIDA	0	0	0	1	3	0	0	0	0
CPN	4	95	0	15	43	0	0	0	0
CPON	0	0	0	4	8	0	0	0	0
PF	5	75	0	95	271	0	22	22	0
PEV	0	0	0	2	6	0	0	0	0
PALU	21	319	0	70	245	0	9	36	0
TOTAL	30	489	0	187	576	0	31	58	0

Les relais communautaires ont plus axé leur causeries sur l'importance des CPN et ils ont mieux incité toute femme enceinte présente dans le village à faire leur visite lors du passage d'équipe mobile.

Ils sensibilisent sur la prévention du paludisme, l'utilisation des moustiquaires imprégnées à longue durée d'action (MILDA) et pour certains relais DESDOM dispensateur de TDR et d'ACT pour traiter les cas simples de paludisme.

STATISTIQUE DES 38 VILLAGES	OCTOBRE
<b>(DONNEES ENREGISTRES DANS LA STRUCTURE)</b>	
NAISSANCES :	7
ACCOUCHEMENT MEDICALEMENT ASSISTE :	4
ACCOUCHEMENT NON MEDICALISE (AU VILLAGE) : VU	3
<b>CONSULTATION PRE-NATALE</b>	
NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES DANS LE MOIS :	12
CPN 1 :	20
CPN 2 :	12
CPN 3 :	17
CPN 4 :	9
<b>TOTAL CPN</b>	<b>58</b>
4 CPN REALISEES	9
<b>PLANING FAMILIAL</b>	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	2
ACTIVE	143
INACTIVE	0
ABANDON	0
<b>DECES</b>	
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

<b>MALADIES</b>	
DIARRHEES (ENFANTS ET ADULTES) :	5
PALUDISME (ENFANTS ET ADULTES) :	302
DERMATOSE	32
PALUDISME & GROSSESSE	7
NBRE DE FEMMES ENCEINTES/MILDA	58
<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	9
NBRE DE FEMMES ENCEINTES RECENCEES PAR LES RELAIS	72
NBRE DE FEMMES ENCEINTE SOUS MILDA	72
ACCOUCHEMENTS AU VILLAGES	8
DECES MOINS DE 5ANS	1
DECES PLUS DE 5ANS	2
DECES MATERNEL	0
TDR +	138
TDR -	95
CAS DE DIARRHEE TRIATEE PAR LE RELAIS	7
<b>SUIVI DE L'ENFANT</b>	
NOMBRE D'ENFANTS PESES	336
MALNUTRITION AIGUE MODERE	13
MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATIONS	0
MALNUTRITION AIGUE SEVERE AVEC COMPLICATIONS	0

Ce mois-ci nous n'avons pas eu beaucoup d'accouchement dans les villages vus, mais soulignons qu'environ neuf femmes enceintes ont pu réaliser toute leur CPN au complet.

La présence de la sage femme et/ou de l'infirmier en équipe mobile sur le thème de la SR ( Santé Reproduction) améliore beaucoup la prise en charge des femmes.

Deux nouvelles femmes ont opté pour la méthode de longue durée , elles ont bénéficié d'insertion d'implant de la marque "Jadelle" couvrant une période de 05 ans.

Plus de trois cent cas de paludisme ont été notifiés sur l'ensemble des villages couverts par le Centre dont les cas simples ont été traités par certains Desdom et les cas graves référés à la structure sanitaire.

Les accouchements au village diminuent même si nous notons un gros travail à fournir pour leur réduction , vu que cela reste un problème majeur de santé publique entraînant beaucoup de complications dans le post-partum et pourvoyeur de décès maternel et infanto-juvénile.

Des cas de malnutrition modérée ont été enregistrés dans les villages qui à présent sont pris en charge par la Caritas.

<b>UTILISATION DES VEHICULES</b>					
VEHICULES	OCTOBRE				
	UTILISATION DES VEHICULES				
	SORTIES	EVACUATION	LIAISONS	TOTAL	CONSOMMATION

	EQUIPES MOBILES		ENLEVEMENT MALADE		EVACUATION				DISTANCES PARCOURUES	N CARBURANT (L)
	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS		
FORD TC 8618A (DON AFLK) / EQUIPE B	19	853	0	0	0	0	1	138	991	223
FORD TC 8766A (DON FMSR) / EQUIPE A	18	1125	0	0	0	0	2	277	1402	234
AMBULANCE DK 0667AL	0	0	1	41	8	1178	2	291	1510	295
RENAULT LOGAN							12	1920	1920	216
TOTAL	37	1978	1	41	8	1178	17	2626	5823	968

### CAS CLINIQUES:





Triste mais réel , un enfant d'environ un an victime de traumatisme ouvert frontal dû à un coup de sabot d'âne pris en charge au Centre lors d'une garde. Ramenée par sa maman dont le mari refuse de prendre en charge l'enfant attestant que c'est par négligence de la mère qui s'occupant du diner avait déposé l'enfant par terre .

Les femmes du monde rural sont fatiguées par les taches quotidiennes beaucoup d'enfants pleurent de faim pendant que les hommes sont sous l'arbre à palabre fuyant leurs responsabilités.



Teignedu cuir chevelu chez une petite fille vue en consultation lors du marché hebdomadaire de Bala. Elle a été amené en consultation par son père qui est un transhumant quittant le nord au Fouta. Il est difficile de suivre le traitement vu qu'ils sont très mobiles , nous insistons sur l'hygiène de façon globale.

Approbation et commentaires

Dr Faye Ibrahima : Médecin-Chef

Rapporteur

Mr Talla Diop : Infirmier- major