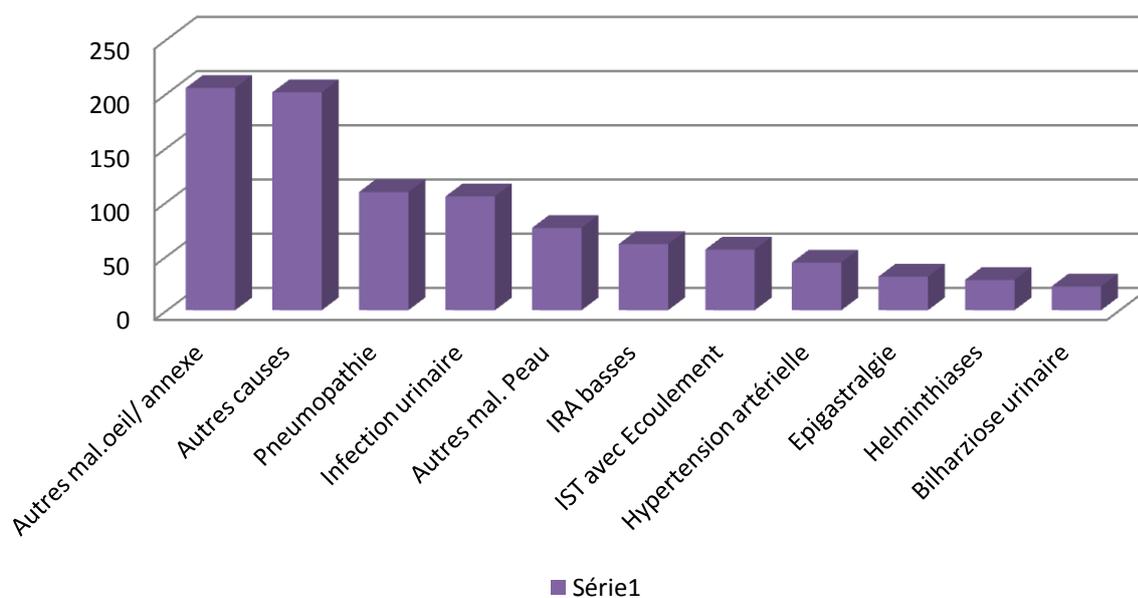




Otitis purulentes	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3	5	
Cellulites buccales	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	
Hypotension artérielle	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	4	4	
Enurésie nocturne	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	
Abdomen chirurgical aigu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	
Diabète	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5	0	6	0	0	1	1	15
Grippe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	
Autres mal ORL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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
Bronchite	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Malnutrition aigüe modérée	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Goitre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL CONSULTATIONS	15	11	45	31	61	94	22	60	13	101	80	268	26	77	78	134	4	13	344	789	1133

## AFFECTIONS LES PLUS FREQUENTES



Le centre médical de Bala a enregistré plus de 1100 consultations pour le mois d'avril toutes affections confondues.

Plus de 200 consultations en ophtalmologie ,mais précisons la tenue de la mission de chirurgie de cataracte pour laquelle beaucoup de patients ont vus en consultation pour d'autres pathologies oculaires en dehors de la cataracte.

Nous avons remarqué beaucoup de cas de pneumopathie et d'infection urinaire surtout chez les jeunes à prédominance féminine.

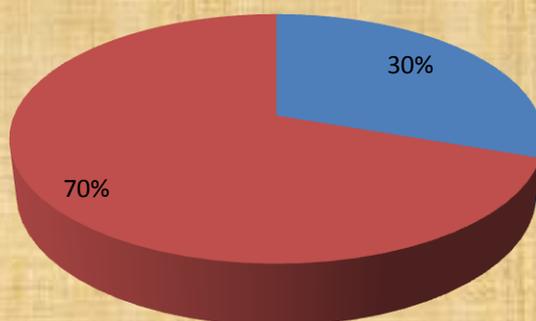
Les nombreux cas de bilharziose urinaire nous parviennent des villages de Goudiry et un peu du Ferlo rarement au niveau des villages polarisés à l'exception de Gayparadji ou la prévalence reste toujours élevée.

Nous insistons sur la sensibilisation auprès des parents lors des consultations pour relayer l'information sur la bilharziose dont la contamination reste ignorée dans certaines zones en particulier dans les villages les plus reculées dépourvus d'eau ou existent beaucoup de marigots durant l'hivernage.

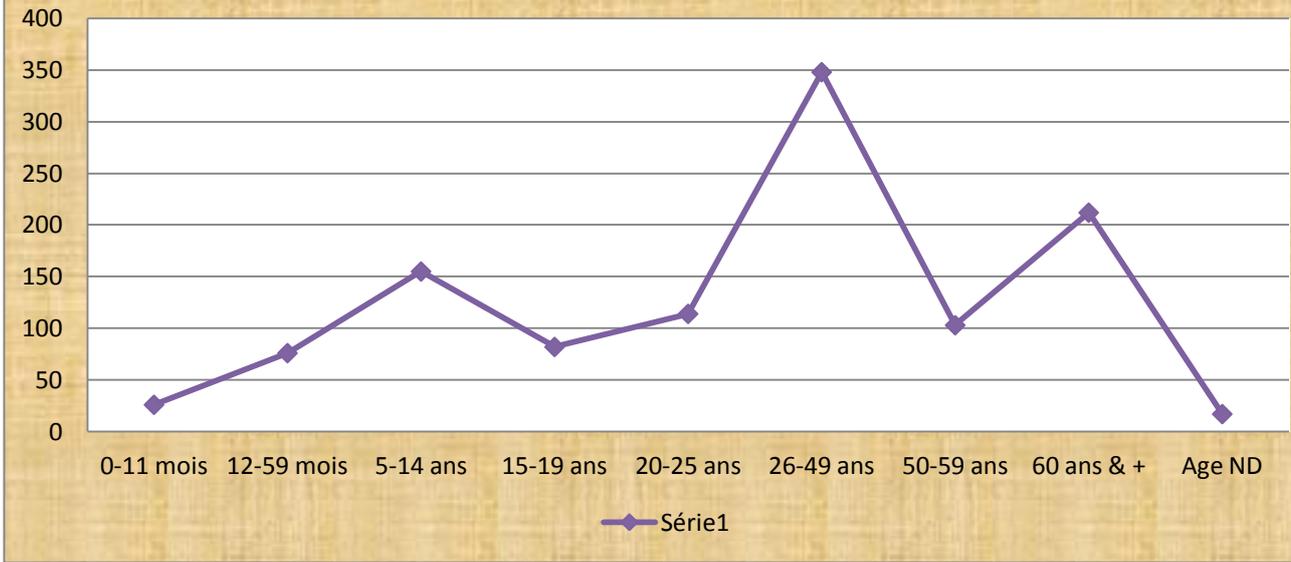
Nous avons hospitalisé deux cas de déséquilibre diabétique sur le mode hyper glycémique (acidocétose diabétique) qui sont sous insuline (le mode de conservation pose d'énormes problèmes en zone rurale) et pour lesquels le régime s'avère très difficile vue les habitudes alimentaires souvent non compatibles avec la maladie.

### SEX- RATIO

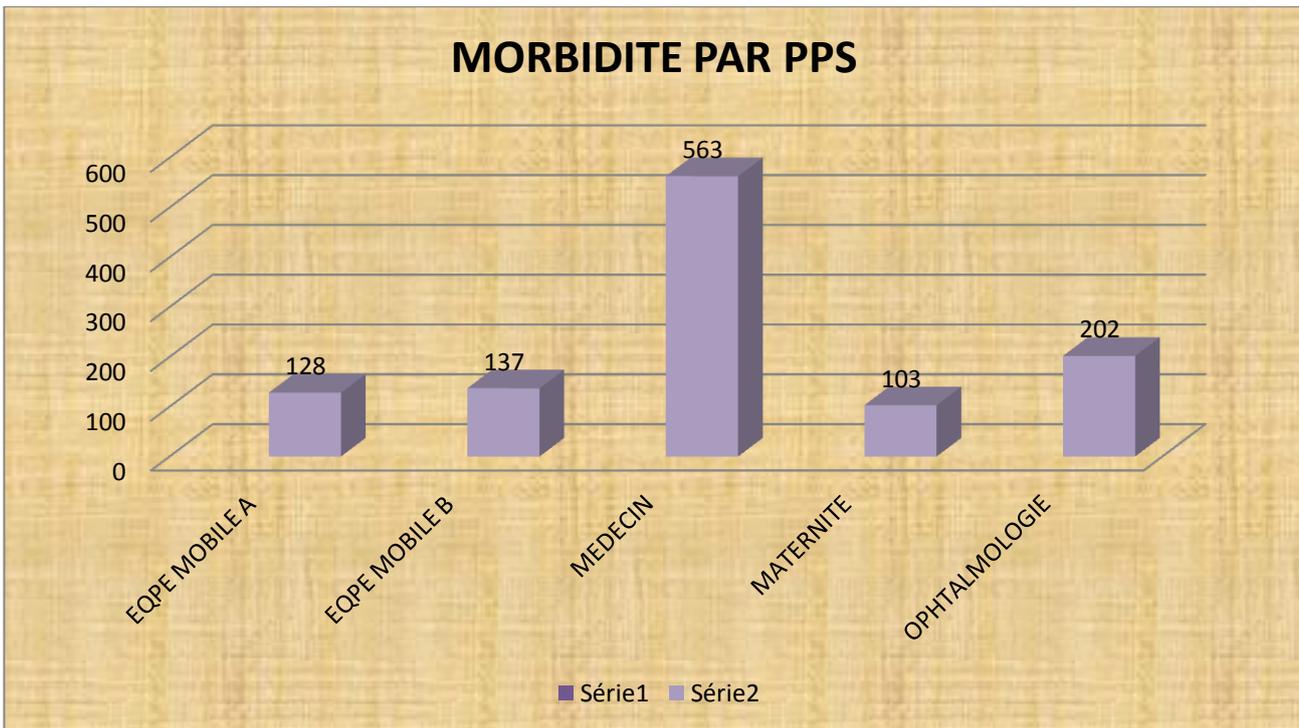
■ M ■ F



## MORBIDITE PAR TRANCHE D' AGE



## MORBIDITE PAR PPS



Le tableau ci-dessus montre la morbidité par point de prestation de service (PPS)

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	28	0	0	0	100	0	0	0	00	00	00	0
EQ MOBIL B	22	0	0	0	115	0	0	0	00	00	00	
MATERNITE		0	0	0	0	0	0	0	103	00	0	0
OPHTALMO	1	0	0	0	201	0	0	0	00	00	0	0
MEDECINE	51	0	0	0	512	0	0	0	00	00	00	00
<b>TOTAL</b>	<b>102</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>928</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>103</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

HOSPITALISATION ET PALUDISME												
HOSPITALISATION	Moins 5ans				Patient âgé plus de 5ans				femmes enceintes malades			
	total hospitalisé Tous confondus	nbre.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	8	0	0	0	7	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

OBSERVATION												
OBSERVATION	Moins 5ans				Patient âgé plus de 5ans				femmes enceintes malades			
	total observation Tous confondus	nbre.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total observation Tous confondus	nbre.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		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			1	0			0	0		

Aucun cas de paludisme n'a été notifié.

Un décès enregistré concernant une femme d'environ 55 ans reçue en consultation et hospitalisée pour une altération de l'état général sévère porteuse d'une tumeur du col de l'utérus métastatique suivi à Le Dantec .

SANTÉ DE LA REPRODUCTION				
CONSULTATIONS PRENATALES	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE MOIS :	12	4	26	42
CPN 1 :	8	4	31	43
CPN 2 :	12	5	38	55
CPN 3 :	6	7	21	34
CPN 4 :	6	3	18	27
TOTAL CPN	32	19	108	159
4 CPN REALISEES	5	2	12	27
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	32	19	108	159
VACCINATION	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
TOTAL VAT	0	0	0	0
VAT1	0	0	5	5
VAT2	0	0	6	6
VAT3	0	0	7	7
VAT4	0	0	5	5
VAT5	0	0	4	4
TOTAL	0	0	27	27
TPI	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
TOTAL TPI				0
TPI1	0	8	43	51
TPI2	0	3	23	26
TPI3	0	4	21	25
TPI 4 & PLUS	0	0	8	8
VIH/SIDA	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
PROPOSITION DE DEPISTAGE	0	0	2	2
FEMMES ACCEPTEE	0	0	2	2
DEPISTAGES REALISES	0	0	2	2
NBRE DE TEST POSITIFS	0	0	0	0
ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTS	EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	MATERNITE	TOTAL
ACCOUCHEMENTS MEDICALEMENT ASSISTES	0	0	14	14
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE	0	0	2	2

VU				
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES	0	0	16	16
HYPOTROPHIE : Poids inférieur à 2500 g	0	0	1	1
HYPERTROPHIES	0	0	1	1
AVORTEMENTS	0	0	4	4
<b>COMPLICATION OBSTETRIQUES</b>	<b>EQPE MOBILE A</b>	<b>EQPE MOBILE B</b>	<b>MATERNITE</b>	<b>TOTAL</b>
COMPLICATIONS DIRECTES	0	0	05	05
COMPLICATIONS INDIRECTES	0	0	04	04
<b>CONSULTATIONS POSTNATALES</b>	<b>EQPE MOBILE A</b>	<b>EQPE MOBILE B</b>	<b>MATERNITE</b>	<b>TOTAL</b>
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	15	15
CONSULTATIONS POSTNATALES 2	0	0	18	18
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	0	0	10	10
TOTAL	0	0	72	43
AYANT EFFECTUE AU MOINS UNE CONSULTATION	0	0	26	26
AYANT EFFECTUE 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	0	10	10
<b>PLANNING FAMILIAL</b>	<b>EQPE MOBILE A</b>	<b>EQPE MOBILE B</b>	<b>MATERNITE</b>	<b>TOTAL</b>
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	0	0	16	16
ACTIVE	0	0	342	342
INACTIVE	0	0	31	31
ABANDON	0	0	0	0
CHANGEMENT DE METHODE	0	0	2	2
<b>DECES</b>	<b>EQPE MOBILE A</b>	<b>EQPE MOBILE B</b>	<b>MATERNITE</b>	<b>TOTAL</b>
<b>NBRE TOTAL DE MORT NE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
NOMBRE DE MORTS NE FRAIS	0	0	0	0
NOMBRE DE MORTS 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

Le nombre d'accouchements ont diminué durant ce mois d'avril comparé au précédent.

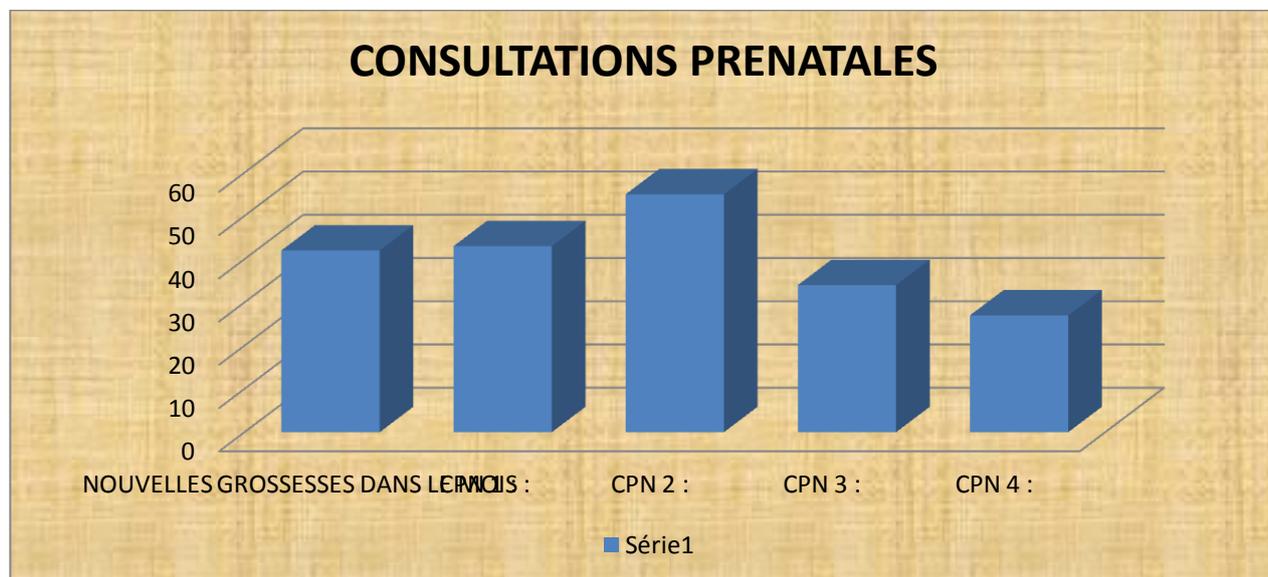
Beaucoup de grossesses ont été diagnostiquées et suivies même si nous avons enregistré des accouchements à domicile pour de multiples raisons

Sur le plan du planning familial , plusieurs femmes considérées comme inactives dans la structure sont souvent actives au poste de santé ou la maternité est à présent fonctionnelle avec une sage-femme sur place.

Soulignons la présence de l'ONG Marie Stopes International au niveau du poste menant quelques journées d'offre gratuite des méthodes contraceptives durant ce mois. Cela biaise souvent les données en matière de planification familiale.

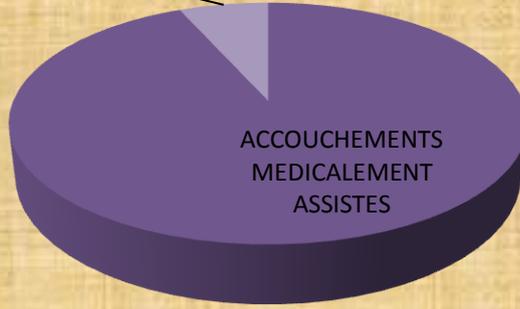
Certaines femmes issues des villages ayant accouché à la maternité, la consultation postnatale 2 (CPON2) est difficile à réaliser au 9em jour, nous insistons au passage des équipes mobiles pour prendre en charge les consultations de la mère et du nouveau-né en suite de couche.

Pas de décès notifié.



## ACCOUchemENTS

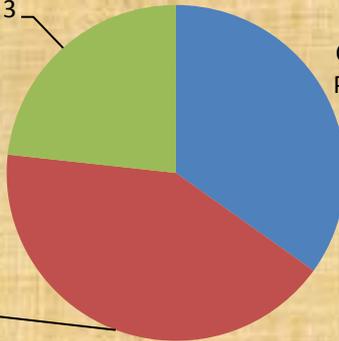
ACCOUchemENTS A  
DOMICILE VUS



ACCOUchemENTS  
MEDICALEMENT  
ASSISTES

## CONSULTATIONS POSTNATALES

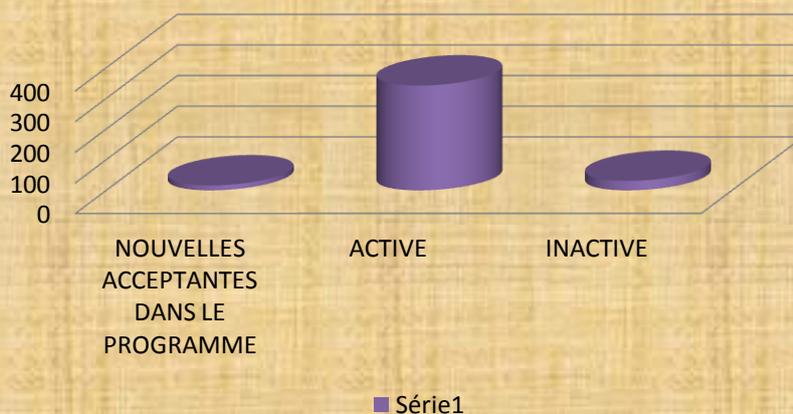
CONSULTATIONS  
POSTNATALES 3  
23%



CONSULTATIONS  
POSTNATALES 1  
35%

CONSULTATIONS  
POSTNATALES 2  
42%

## PLANIFICATION FAMILIALE



EXAMENS COMPLEMENTAIRES	NOMBRE
GOUTTE EPAISSE	0
TEST D EMMEL	15
ECBU	9
WIDAL	0
BW	14
GS	19
TAUX D'HEMOGLOBINE	34
ANTIGENE HBS	0
ECHOGRAPHIE	12
GLYCEMIE	79
ALBUMINERIE	15
ECG	0
RADIO	7
TOTAL EXAMEN	204

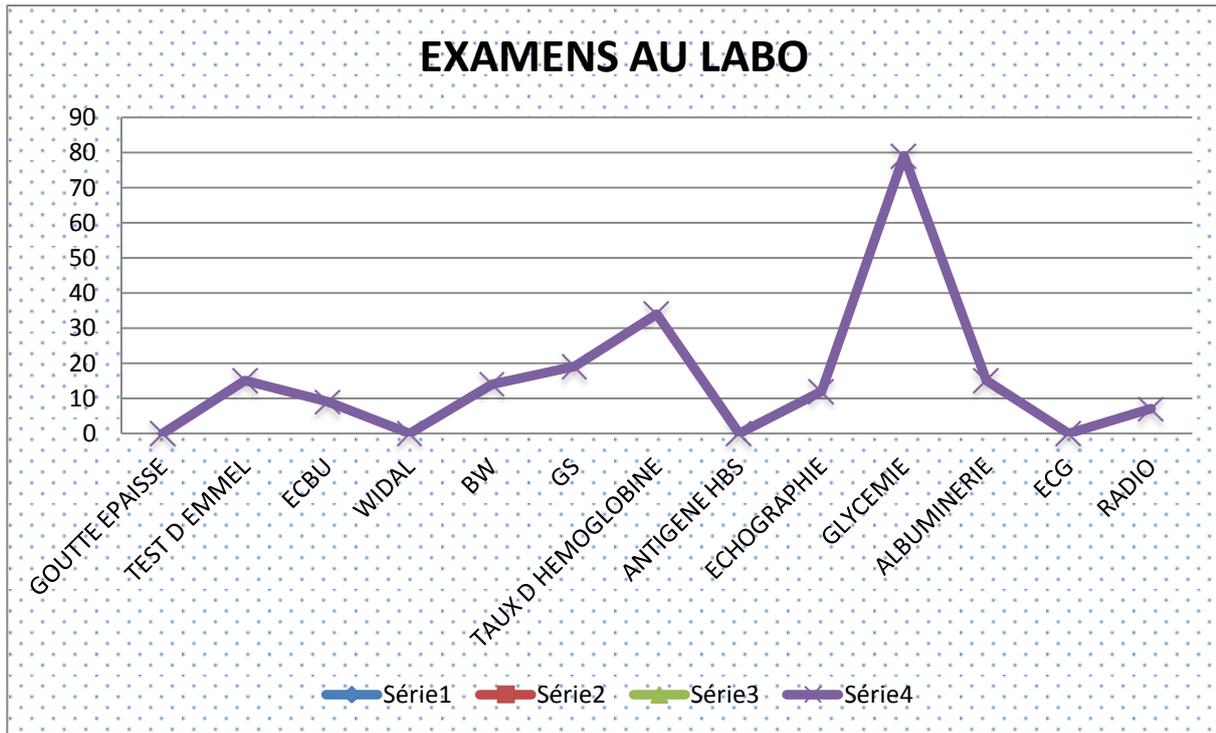


Tableau récapitulatif des examens complémentaires réalisés durant le mois d'avril

### EDUCATIONS SANITAIRE DES RELAIS

ACTIVITES D IEC/CCC	AVRIL											
	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 liés à l'accouchement à domicile	0	0	3	7	0	0	8	120	0	0	0	0
CPON + AME (allaitement maternel exclusif)	0	0	2	5	0	0	0	8	120	0	0	0
PLANIFICATION FAMILIALE	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0
HYGIENE DU MILIEU	12	345	0	0	0	0	3	43	12	85	0	0
HTA	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BILHARZIOSE	2	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>395</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>171</b>	<b>132</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## SYNTHESE DES ACTIVITES D'IEC DES RELAIS

THEMES/ACTIVITES	CAUSERIES		VAD		EI	
	NOMBRE	PERSONNES TOUHEES	NOMBRE	PERSONNES TOUHEES	NOMBRE	PERSONNES TOUHEES
CPN	3	43	7	23	1	1
PF	0	0	0	0	2	2
PALU	0	0	6	28	0	0
IRA	0	0	0	0	0	0
HYGIENE MILIEU	22	392	8	35	0	0
HYG CORPORELLE	0	0	0	0	0	0
HYG ALIMENTAIRE	0	0	0	0	0	0
HYG EAU	1	12	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>447</b>	<b>21</b>	<b>86</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

L'éducation sanitaire et les visites à domicile continuent à être effectués dans les villages . Les nouveaux relais et les femmes binomes doivent recevoir une orientation sur les activités en santé communautaire lors des passages des équipes mobiles.

Des thèmes ont été ciblés en fonction des problèmes de santé de base et du village concerné.

STATISTIQUE DES 38 VILLAGES	NOMBRE
<b>(recensés à la structure)</b>	
NAISSANCES :	11
ACCOUCHEMENT MEDICALEMENT ASSISTE :	10
ACCOUCHEMENT NON MEDICALISE (AU VILLAGE) : VU	1
<b>CONSULTATION PRE-NATALE</b>	
NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES DANS LE MOIS :	28
CPN 1 :	18
CPN 2 :	23
CPN 3 :	16
CPN 4 :	19
<b>TOTAL CPN</b>	<b>79</b>
4 CPN REALISEES	15
<b>PLANING FAMILIAL</b>	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	6
ACTIVE	140
INACTIVE	31
ABANDON	
<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) :	11
PALUDISME (ENFANTS ET ADULTES) :	0
DERMATOSE	23
PALUDISME & GROSSESSE	0
NBRE DE FEMMES ENCEINTES/MILDA	49
<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	0
NBRE DE FEMMES ENCEINTES RECENCEES PAR LES RELAIS	67
NBRE DE FEMMES ENCEINTE SOUS MILDA	67
ACCOUCHEMENTS AU VILLAGES	2
DECES MOINS DE 5ANS	0
DECES PLUS DE 5ANS	1
DECES MATERNEL	0
TDR +	0
TDR -	2
CAS DE DIARRHEE TRIATEE PAR LE RELAIS	3
<b>SUIVI DE L'ENFANT</b>	
NOMBRE D'ENFANTS PESES	174
MALNUTRITION AIGUE MODERE	7
MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATION	0
MALNUTRITION AIGUE SEVERE AVEC COMPLICATION	0

Une dizaine de femmes issues de nos villages ont accouché à la maternité .

Les consultations prénatales se font par les équipes mobiles ( nous constatons que les femmes enceintes issues des villages beneficent plus des offres de santé de la reproduction lors des passages des équipes mobiles).

Pour la planification familiale nous soulignons qu'au niveau des inactives quelques clarifications sont à rapporter : certaines femmes dans les villages sont actives et n'ont pas de carnet de suivi et pas de dossier de PF alors qu'en terme de santé publique ce sont les fiches PF qui comptent ce qui sous estime nos données, d'autre part vu la mobilité des populations , certaines s'en procurent ailleurs comme à notre niveau nous recevons des femmes de Tamba, Goudiry jusqu'à Kidira qui viennent acquérir des produits de contraception.

Les maladies les plus frequentes durant ce mois dans les villages sont les dermatoses puis les diarrhées.

D'autres information sur le paludisme , la vaccination et la malnutrition ont été recensé par certains relais DESDOM ou ceux de Caritas pour la malnutrition.



Brulure négligée traitée de façon traditionnelle entraînant une septicémie chez une fillette de 12 ans habitant Mayel Wabambé à 62 km du Centre. Elle succomba à l'hôpital régional de Tambacounda quelques heures après sa référence. L'ignorance et la négligence restent une tragédie dans ces zones oubliées aboutissant souvent à des pertes de vie humaine .

**APPROBATION ET COMMENTAIRES**

**Dr Faye Ibrahima**

**RAPPORTEUR**

**Talla Diop**