



RAPPORT GLOBAL DU MOIS DE JANVIER 2018

MORBIDITE GENERALE

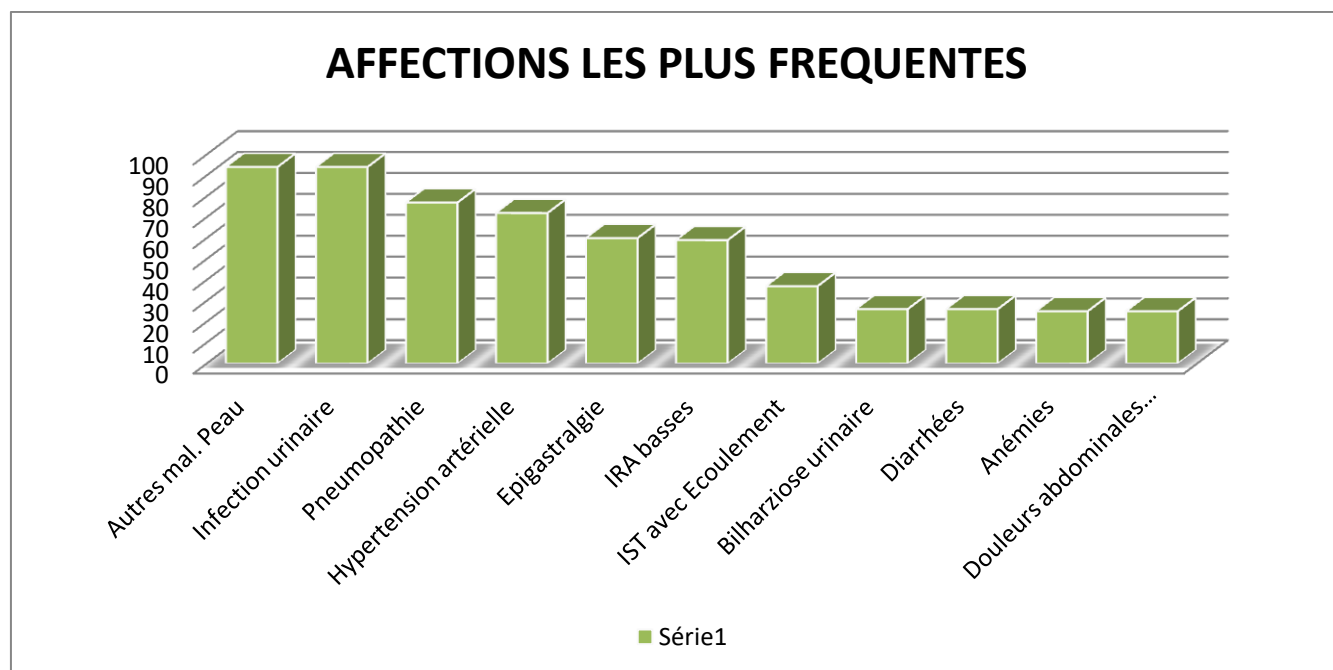
Affections	0-11 mois		12-59 mois		5-14 ans		15-19 ans		20-25 ans		26-49 ans		50-59 ans		60 ans & +		Age ND		TOTAL		TOTAL GENERAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Autres causes	5	6	8	3	6	6	2	13	5	20	15	57	3	13	13	25	1	2	58	145	203
Dermatoses	1	0	5	3	9	16	2	5	3	6	9	21	1	6	2	2	1	2	33	61	94
Infection urinaire	0	0	1	0	1	0	3	4	6	13	15	38	0	8	1	2	0	2	27	67	94
Pneumopathies	0	0	0	0	7	5	1	1	4	7	7	20	1	7	2	10	2	3	24	53	77
Hypertension artérielle	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	6	10	4	2	13	33	0	2	24	48	72
Epigastralgies	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	1	26	2	16	0	7	0	0	5	55	60
IRA basses	14	15	18	4	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	22	59
IST avec écoulement	0	0	0	0	0	2	0	10	0	9	0	14	0	1	0	0	0	1	0	37	37
Bilharziose urinaire	0	0	2	5	8	6	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	13	13	26
Diarrhées	2	0	2	4	1	3	0	0	1	3	1	2	1	0	1	3	1	1	10	16	26
Anémies	0	0	0	0	0	1	1	2	0	12	0	7	0	0	0	0	0	2	1	24	25
Douleurs abdominales basses	0	0	0	0	0	0	0	8	0	6	0	6	0	2	0	3	0	0	0	25	25
Asthme	0	0	0	0	4	5	1	1	1	3	1	5	0	1	1	0	0	0	8	15	23
Autres traumatismes	0	0	1	0	6	5	0	0	2	1	4	2	0	1	0	0	0	0	13	9	22
Angine	0	0	0	0	2	5	0	1	1	3	2	6	0	1	0	0	0	0	5	16	21
Helminthiases	0	1	2	2	4	3	0	2	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	7	11	18
Toux/Rhume	2	3	0	1	2	0	0	0	0	3	1	2	0	1	0	2	0	0	5	12	17
Dysménorrhées	0	0	0	0	0	0	0	6	0	6	0	4	0	0	0	0	0	0	0	16	16
Grippe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2	0	0	0	0	0	3	9	12
Hypotension artérielle	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Plaies	0	0	0	2	1	1	1	0	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	5	5	10
Carie dentaire	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	4	5	9
Hémorroïdes	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	3	3	6
Métrorragies	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	2	0	6	6
Varicelle	0	0	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	6
Accès palu simple	0	0	2	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5

Pathologie oculaire	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	2	3	5
Cellulites buccales	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	4
Infections Urinaires	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	4	4
Diabète	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	2	2	4
Otites purulentes	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
Oreillon	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
Hématurie	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Drépanocytose	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
Infertilité du couple	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Accident V. Cérébral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Brûlures	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
IST avec ulcération	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL CONSULTATIONS	24	25	44	26	63	66	14	67	28	111	68	244	19	62	36	90	5	19	301	710	1011

Nous avons effectué plus de 1000 consultations pour ce mois. De nombreuses pathologies sont à présent diagnostiquées vue la fréquentation du centre.

Les dermatoses et les infections urinaires sont les pathologies les plus fréquentes durant ce mois. Suivis des pneumopathies et de l'hypertension artérielle.

Précisons qu'à présent les trois quart des patients vus en consultation au centre ne viennent pas de la zone de Bala, nous couvrons toute la zone sud jusqu'à la frontière avec le Mali.



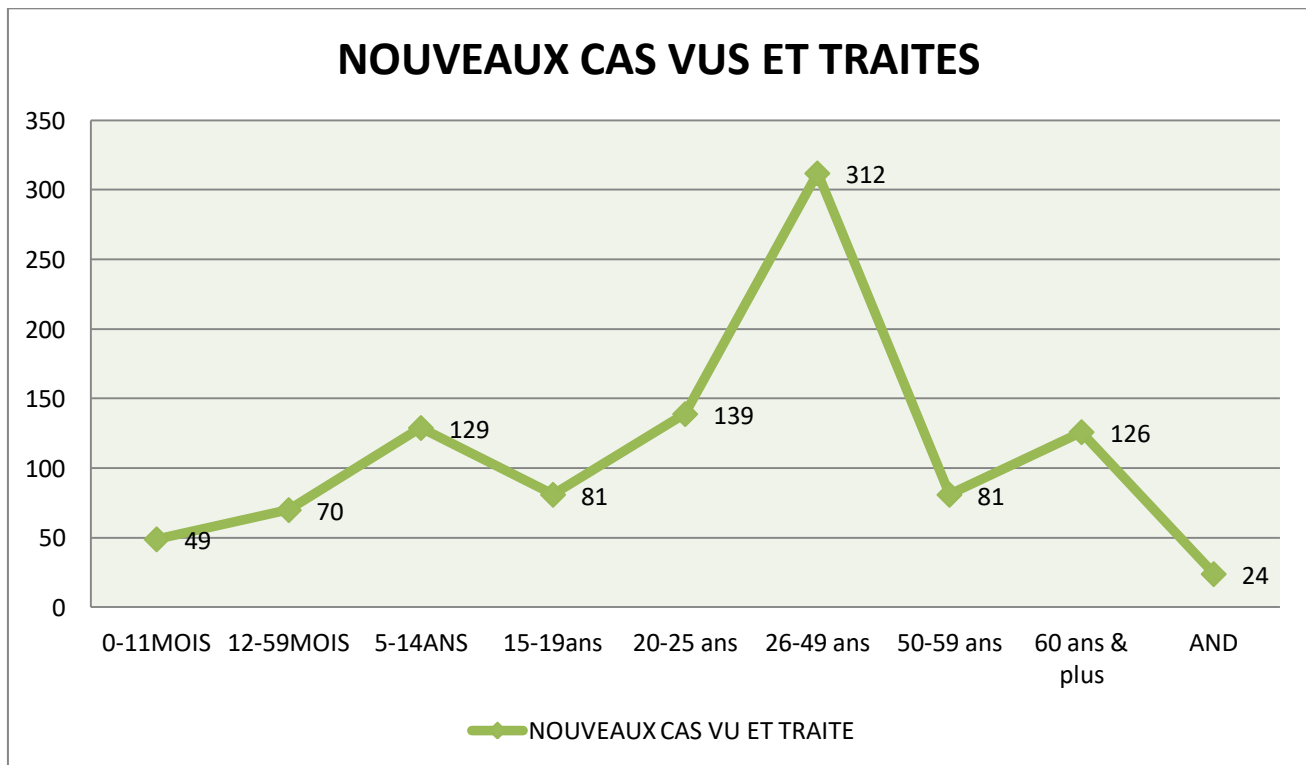
CONSULTANTS/CONSULTATIONS

TRANCHE D'AGE	NOUVEAUX CAS VUS ET TRAITES	CONSULTATIONS	NOMBRE DE CAS VUS REFERES
0-11MOIS	49	49	0
12-59MOIS	70	25	2
5-14ANS	129	147	0
15-19ans	81	91	2
20-25 ans	139	152	2
26-49 ans	312	378	1
50-59 ans	81	130	0
60 ans & plus	126	229	0
AND	24	13	0
TOTAL	1011	1214	7

Les tranches d'âge entre 26 - 49 ans et 60ans + ont été vues en majeure partie lors de nos consultations.

Nous notons beaucoup de cas de pathologies gériatriques en particulier des cas d'arthrose.

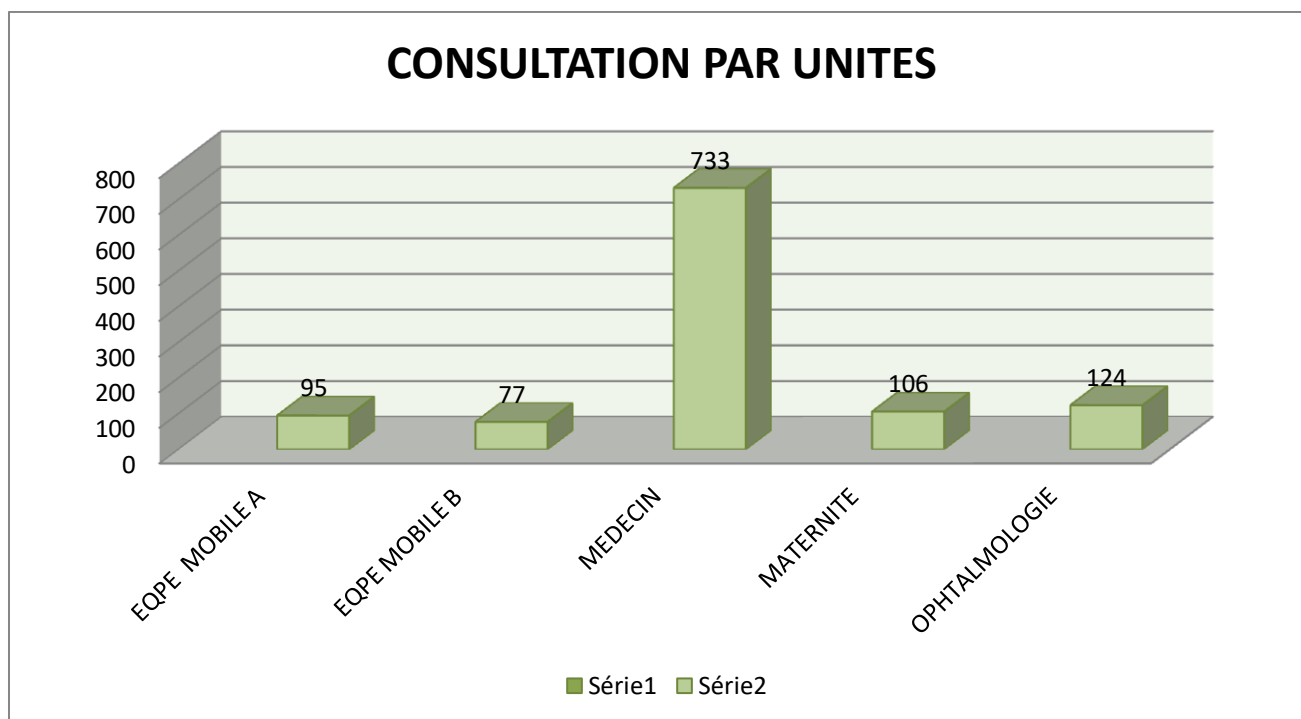
CONSULTATIONS PAR TRANCHE D'AGE



CONSULTATIONS PAR UNITE

EQPE MOBILE A	EQPE MOBILE B	MEDECIN	MATERNITE	OPHTALMOLOGIE
95	77	733	106	124

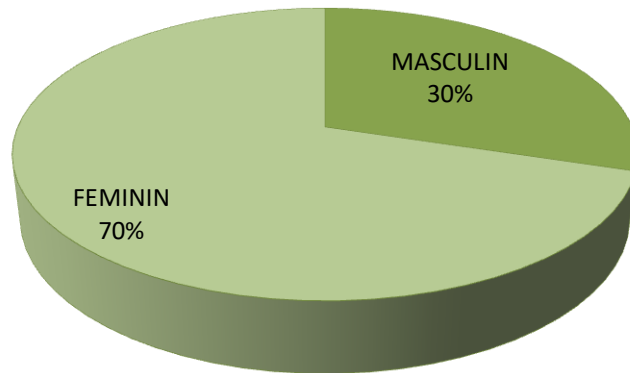
En ce début d'année même les consultations en équipe mobile ont augmentés depuis que de nouvelles stratégies sur l'accès aux soins ont été élaborées par l'ensemble de l'équipe.



En médecine générale nous avons vu plus de 700 patients toutes affections confondues.

Les consultations en ophtalmologie et à la maternité dépassent les 100 le mois.

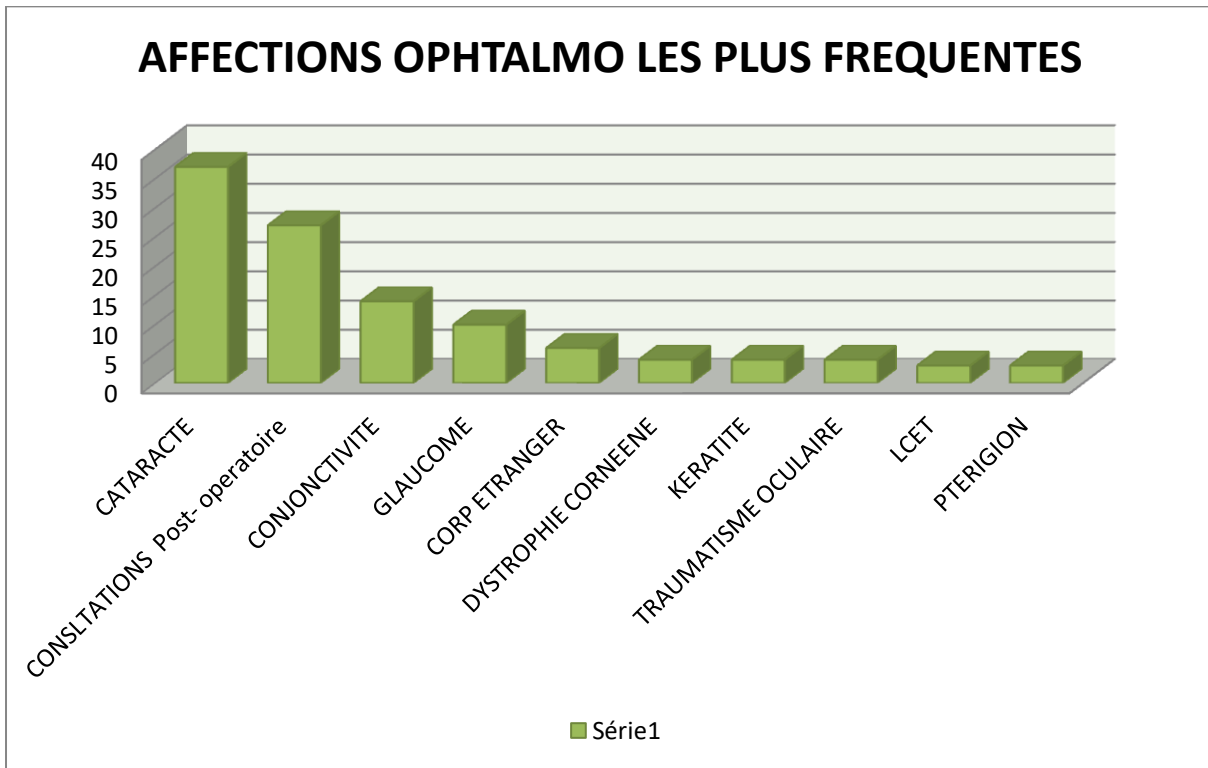
SEX RATIO



CONSULTATIONS OPHTHALMOLOGIQUES

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											2	1	3	6	10	15			15	22	37
Consultations Post-opératoire							1					2	2	3	10	9			13	14	27
CONJONCTIVITE			1								1	6		5	1				3	11	14
GLAUCOME											3	2			2	3			5	5	10
CORP ETRANGER				1		1				1	1			1					3	3	6
DYSTROPHIE CORNEENE															4				4	0	4
KERATITE														1		3			0	4	4
TRAUMATISME OCULAIRE									1			1		1	1				2	2	4
LCET					3														3	0	3
PTERIGION												2	1						1	2	3
HYPERMETROPIE												1	1						1	1	2
MYOPIE								2											0	2	2
ASTIGMATISME											1								1	0	1
DIPLOPIE											1								1	0	1
DACRYOCISTITE																1			0	1	1
RETINITE											1								1	0	1
SCLERITE																1			0	1	1
STAPHILOME CORNEEN																1			0	1	1
TAIE CORNENNE			1																1	0	1
UVEITE												1							0	1	1
TOTAL CONSULTATIONS	0	0	2	1	3	1	1	2	1	1	10	16	8	16	29	33	0	0	54	70	124

Prédominance des cataractes en consultation, suivies des conjonctivites. En vue de la préparation de la mission de chirurgie oculaire, des cas de cataractes ont été diagnostiqué dont la majorité est apte à se faire opérer.



janv-18

RAPPORT TDR ET PALUDISME

RAPPORT TDR	Moins 5ans				Patient agé plus de 5ans				femmes enceintes malades			
	total affections	nbr.cas palu suspect	Nbre.tes t TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total affecti ons	nbr.c as palu suspect	Nbre.te st TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total affecti ons	nbr.cas palu suspect	Nbre.t est TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR
EQ MOBIL A	25	0	0	0	70	0	0	0				
EQ MOBIL B	20	5	5	2	57	0	0	1				
MATER NITE									106	0	0	0
OPHTAL MO	3	0	0	0	121	0	0	0				
MEDECI NE	74	3	3	0	659	22	22	2				
TOTAL	122	8	8	2	907	22	22	3	106	0	0	0

Trois cas d'accès palustre simple ont été notifié tous des transhumants provenant du Ferlo.

HOSPITALISATION ET PALUDISME

HOSPITALISATION	Moins 5ans				Patient agé plus de 5ans				femmes enceintes malades			
	total hospitalisé Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.tes t TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total hospitalisé Tous confondus	nbr.c as palu suspect	Nbre.te st TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total hospitalisé Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.tes DR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR
MEDECINE	0	0	0	0	11	0	0	0				
TOTAL	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVATION

OBSERVATION	total observation Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.tes t TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total observation Tous confondus	nbr.c as palu suspect	Nbre.te st TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total observation Tous confondus	nbr.cas palu suspect	Nbr e.t es t T D R ré ali sé s	Nbr.cas palu confirmé par TDR
MEDECINE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

DECES

DECES	Moins 5ans		Patient agé plus de 5ans		femmes enceintes malades	
	Décès toutes affections confondu es	DECES du paludisme confirmé	Décès toute s affecti ons confo ndues	DECES du paludisme confirmé	Décès toutes affections confondu es	DECES du paludisme confirmé
centre	0	0	0	0	0	0

SANTÉ DE LA MÈRE ET DU NOUVEAU-NÉ

ACTIVITES	JANVIER			
	EQP M A	EQP M B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS PRENATALES				
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE MOIS :	6	0	60	66
CPN 1 :	4	0	32	36
CPN 2 :	5	0	60	65
CPN 3 :	2	4	29	35
CPN 4 :	3	0	17	20
TOTAL CPN	14	4	138	156
4 CPN REALISEES	3	0	17	20
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	14	4	138	156
VACCINATION	EQP M A	EQP M B	MATERNITE	TOTAL
TOTAL VAT				0
VAT1	0	0	1	1
VAT2	0	0	2	2
VAT3	0	0	1	1
VAT4	0	0	0	0
VAT5	0	0	0	0
TOTAL	0	0	4	4
EQP M A	EQP M A	EQP M B	MATERNITE	TOTAL
TOTAL TPI				0
TPI1	0	0	61	61
TPI2	0	0	42	42
TPI3	0	0	18	18
TPI 4 & PLUS	0	0	5	5
VIH/SIDA	EQP M A	EQP M 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	EQP M A	EQP M B	MATERNITE	TOTAL
ACCOUCHEMENTS MEDICALEMENT ASSISTES	0	0	16	16
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE VU	0	0	8	8
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	EQP M A	EQP M B	MATERNITE	TOTAL
COMPLICATIONS DIRECTES	0	0	05	05

COMPLICATIONS INDIRECTES	0	0	02	02
CONSULTATIONS POSTNATALES	EQP M A	EQP M B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	21	21
CONSULTATIONS POSTNATALES 2	1	0	28	29
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	0	0	8	8
TOTAL	1	0	57	58
AYANT EFFECTUER AU MOINS UNE CONSULTATION	0	0	24	24
AYANT EFFECTUER 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	0	4	4
PLANNING FAMILIAL	EQP M A	EQP M B	MATERNITE	TOTAL
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	10			10
ACTIVE	342			342
INACTIVE	11			11
ABANDON	11			11
CHANGEMENT DE METHODE	1			1
DECES	EQP M A	EQP M 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 MACERES	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

Nous avons noté plus de consultations en CPN2 durant ce mois. Vingt femmes enceintes ont pu réaliser 4 CPN .Il y a une nette progression comparée aux années précédentes.

Rupture fréquente de l'approvisionnement en VAT (Vaccin anti tétanique), et de la SP (sulfadoxine-pyriméthamine) depuis plus de 03 mois (nous prescrivons en officine pour que les femmes enceintes s'en procurent . Cela est cher).

Les intrants pour le dépistage du VIH/SIDA sont également en rupture, nous avons proposé aux femmes enceintes de se rendre au laboratoire du Centre de santé de Goudiry et/ou à l'hôpital régional de Tambacounda pour faire le bilan permettant de mieux prendre en charge la transmission mère –enfant du virus si des cas sont avérés positifs.

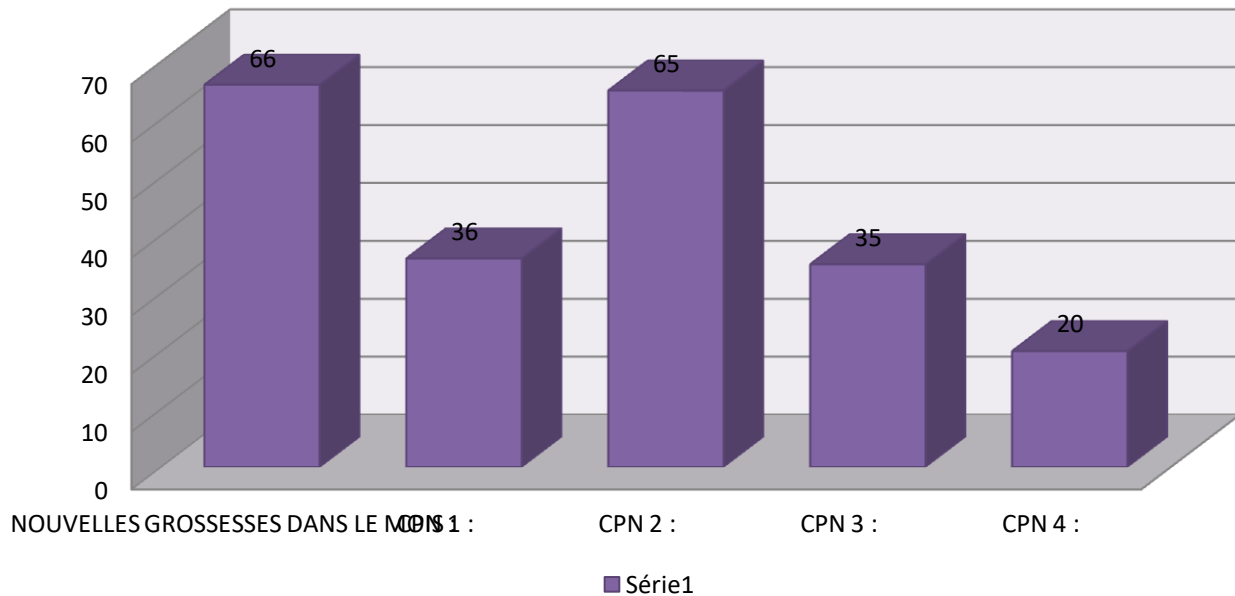
Nous avons enregistré un total de 24 naissances vivantes dans le mois dont 16 accouchements médicalement assistés par un personnel qualifié et 08 à domicile (vus soit à la maternité après accouchement ou lors des passages d'équipe mobile).

Plus de 300 femmes sont sous contraception avec un dossier de suivi médical présent à la structure. Néanmoins nous notons des cas d'abandon et d'inactives souvent actives dans d'autres structures.

Quelques cas d'avortement post infectieux le plus souvent, notons aussi beaucoup de cas d'anémie associés à la grossesse sur terrain de malnutrition.

Pas de décès.

CONSULTATIONS PRENATALES



ACCOUCHEMENTS

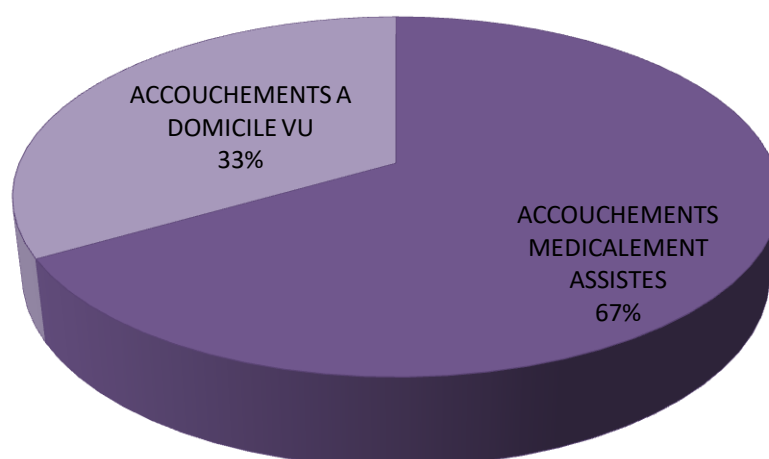


Tableau récapitulatif des accouchements durant le mois de janvier : certes des accouchements à domicile persistent mais néanmoins nos stratégies permettent d'améliorer la santé de la mère et de l'enfant

TOTAL	8	132	0	0	8	8	3	38	0	0	0	0
--------------	----------	------------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	----------	----------	----------	----------

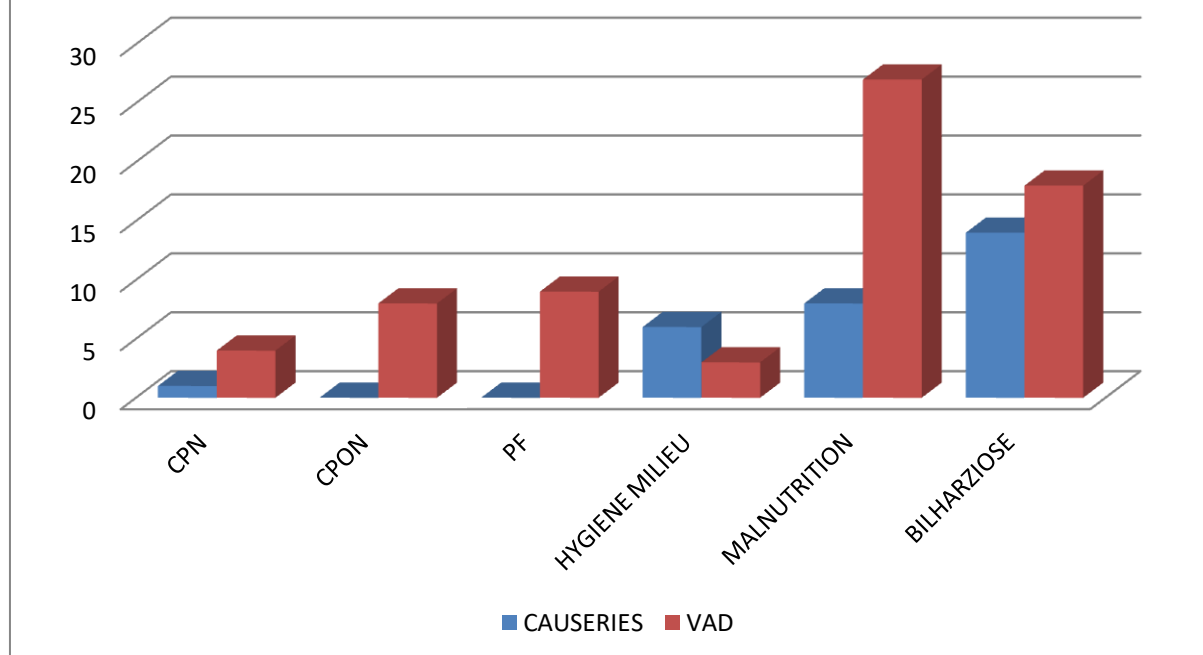
EQUIPE MOBILES : Pour ce mois, nous avons essayé de proposer aux villages desservis de choisir les thèmes appropriés à leur niveau ce qui renforce leur implication et leur engagement

L'importance des consultations post-natales a été abordé dans la plupart de nos causeries, ce qui nous a permis d'appréhender le niveau de prise en charge des femmes accouchées à domicile. Des corrections ont été apportées à certains niveaux pour améliorer la qualité de soins.

EDUCATION SANITAIRE DES RELAIS

THEMES/ACTIVITES	CAUSERIE			VAD			EI		
	NOMBRE	PERSONNES TOUCHEES	NBRE PERS REFEREES	NOMBRE	PERSONNES TOUCHEES	NBRE PERS REFEREES	NOMBRE	PERSONNES TOUCHEES	NBRE PERS REFEREES
CPN	1	20	0	4	8	0	0	0	0
CPON	0	0	0	8	44	2	0	0	3
PF	0	0	0	9	24	0	1	1	0
HYGIENE MILIEU	6	99	0	3	20	0	0	0	0
MALNUTRITION	8	132		27	80	0	0	0	
BILHARZIOSE	14	212		18	78	0	0	0	0
TOTAL	7	119	0	24	96	2	1	1	3

EDUCATION SANITAIRE DES RELAIS



DONNEES RECENSEES PAR LES RELAIS

RECENSEMENT	PESES	MALNUTRITION	NAISSANCE	TDR +	TDR -	TRAIT diarrhée	Femme Enceinte	DECES MOINS DE 5 ANS	DECES PLUS 5ANS	DECES Maternel	enfant plus 1 ans non cv
NOMBRE	171	5	5	3	11	4	76	0	0	0	6

Les relais communautaires continuent à recenser certaines données très importantes en terme de santé communautaire .

De nouvelles stratégies seront mises en vigueur dans les prochains mois en mettant en place un comité de salubrité dans les villages. Il y aura des binômes (un homme et une femme) dans chaque village pour une meilleure efficacité du travail.

APPROBATION

DR IBRAHIMA FAYE
LE MEDECIN CHEF

RAPPORTEUR

Talla DiOP
INFIRMIER MAJOR