



RAPPORT GLOBAL DU MOIS DE MARS 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	3	3	4	5	5	3	5	10	9	19	21	69	9	19	13	38	0	7	69	173	242
Infection urinaire	0	1	0	0	0	1	0	5	4	13	12	49	2	2	2	1	0	1	20	73	93
Dermatoses	1	3	9	3	8	12	0	8	4	7	4	11	1	2	2	4	0	1	29	51	80
Pneumopathie	0	0	0	0	3	7	2	2	1	8	9	21	4	8	7	4	0	1	26	51	77
Hypertension artérielle	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	10	3	15	13	26	0	0	22	53	75
IRA basses	10	5	21	18	2	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	33	31	64
Epigastralgies	0	0	0	0	0	1	0	1	2	5	4	19	2	5	2	11	0	2	10	44	54
Diarrhées	0	1	5	7	2	6	2	1	3	3	2	4	0	4	0	2	0	1	14	29	43
Helminthiases	0	0	6	3	8	16	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	16	21	37
IST avec Ecoulement	0	0	0	0	0	0	0	8	1	11	0	12	0	0	0	0	0	2	1	33	34
Toux/Rhume	1	3	3	2	5	4	1	0	1	3	0	5	0	3	0	0	0	0	11	20	31
Douleurs abdominales basses	0	0	0	0	0	1	0	2	0	4	0	8	0	2	1	1	0	2	1	20	21
Dysménorrhées	0	0	0	0	0	0	0	3	0	7	0	6	0	1	0	0	0	0	0	17	17
Anémies	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	0	4	0	0	0	1	2	0	4	10	14
Plaies	0	0	0	1	3	3	2	0	0	2	0	0	0	1	0	2	0	0	5	9	14
Grippe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	3	1	1	0	0	1	4	9	13
Asthme	0	0	0	1	2	2	0	2	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	2	10	12
Autres traumatismes	0	0	0	0	5	0	2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	10	2	12
Angine	0	0	0	1	2	1	0	0	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	5	6	11
Infections urinaires	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	3	2	0	0	0	1	0	0	4	6	10
Bilharziose urinaire	0	0	0	1	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	9
Diabète	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1	1	1	0	0	3	6	9
Caries dentaires	0	0	0	0	0	2	1	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	6	7
Hématurie	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	2	6
Autres mal. oeil/ annexe	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2	5
Dysenterie amibienne	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	4
Infertilité du couple	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Abdomen chirurgical aigu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	3

Bilharziose urinaire	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	
Epilepsie	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3	3	
Maladies .organes .génitaux externes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	1	3	
Cellulites buccales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	
Accidents V. Cérébraux	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2
Drépanocytose	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	
Enurésies nocturnes	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	
Otitis purulentes	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	
IST avec ulcération	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
Oreillons	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
Syphilis sérologique	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
Varicelle	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
Adénome de la prostate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	
TOTAL CONSULTATIONS	16	18	49	44	54	78	20	47	31	10	68	24	28	67	44	94	2	19	31	713	1025

AFFECTIONS LES PLUS FREQUENTES



Le centre de développement communautaire de Bala capitalise 1025 patients toutes affections confondues dont les pathologies les plus fréquentes sont citées sur le tableau ci-dessus.

La principale affection durant ce mois est l'infection urinaire. La nécessité d'une sensibilisation sur la sexualité s'impose demeurant tabou dans nos sociétés en particulier en milieu rural. Ce sujet mérite une réflexion si nous voulons diminuer voir éradiquer certaines infections sexuellement transmissibles dans ces zones où l'ignorance et la pauvreté riment avec un taux de scolarisation très faible.

Alerte sur les maladies non transmissibles à savoir l'hypertension artérielle, le diabète qui sont diagnostiquées de plus en plus fréquemment dans la structure. Des mesures d'éducation hygiéno-diététique doivent être mises en place vu que le monde rural connaît à présent un changement néfaste de son alimentation.

COMPARAISON

NBRE DE CAS	FEVRIER 2018	MARS 2018	DIMUNITION DES CAS EN %
DERMATOSES	104	80	13%
DIARRHEES	52	43	9%
BILHARZIOSES	30	9	54%
PNEUMOPATHIE	142	77	30%

Le tableau comparatif de certaines pathologies très fréquentes dans nos zones entre le mois de février et celui du mois de mars. Une nette diminution est constatée mais signalons que ces affections nous proviennent de toute la zone sud jusqu'à Bakel.

Concernant les villages desservis par le centre, un plan de supervision directe avec la participation active de la communauté est en phase d'essai.

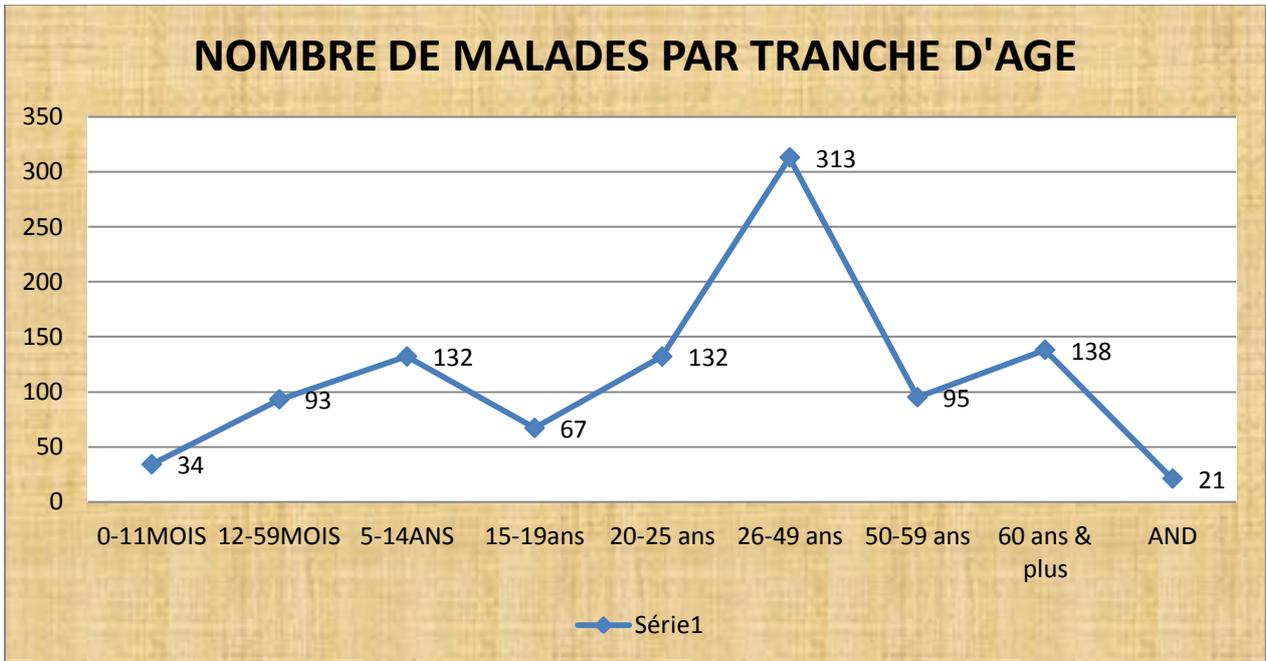
L'implication de la communauté à l'élaboration des plans de résolution des problèmes serait une des stratégies efficace pour atteindre les objectifs du centre en matière d'hygiène de base et de santé de la reproduction.

MORBIDITE PAR TRANCHE D'AGE

GROUPES D AGE	CONSULTANTS	CONSULTATIONS	NOMBRE DE CAS VUS REFERES
0-11MOIS	34	34	0
12-59MOIS	93	45	0
5-14ANS	132	139	0
15-19ans	67	71	0
20-25 ans	132	142	0
26-49 ans	313	335	0
50-59 ans	95	112	2
60 ans & plus	138	188	0
AND	21	11	0

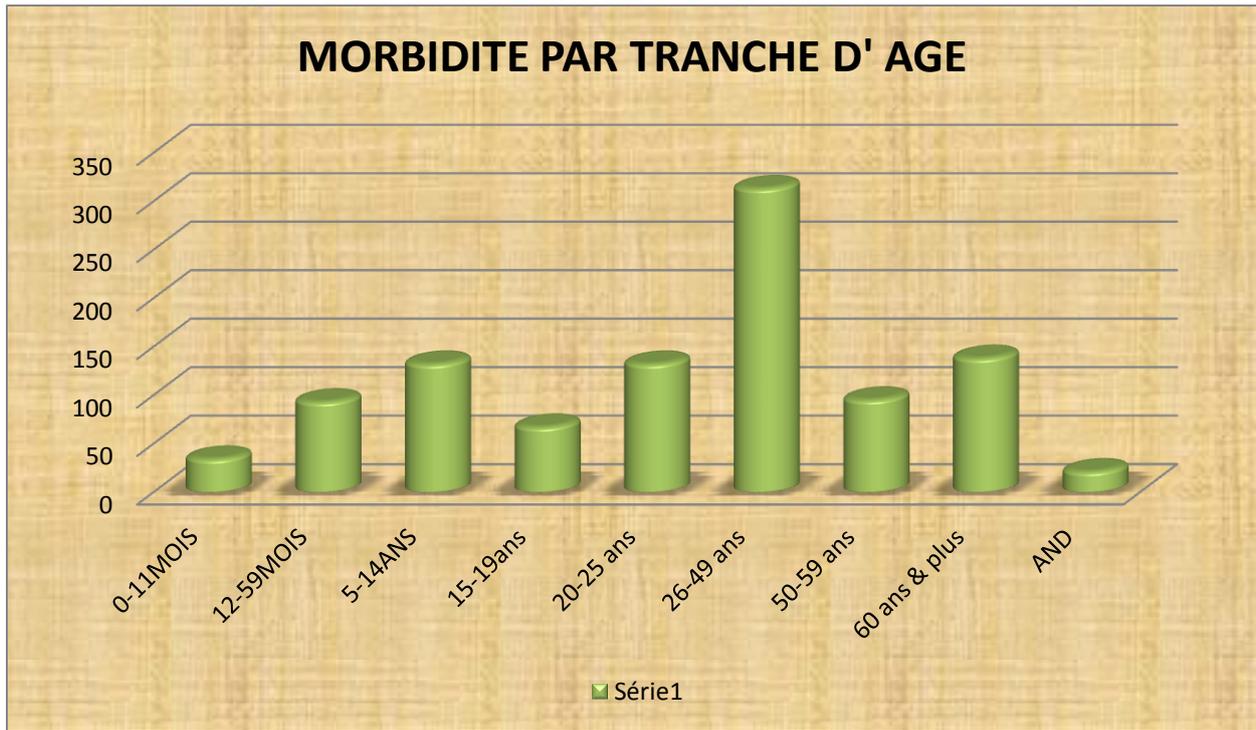
TOTAL	1025	1077	0
-------	------	------	---

Le tableau ci-dessus montre la logique en termes de santé publique qui voudrait que le nombre de consultations soit supérieur aux consultants. Nous avons référé quelques cas au Centre hospitalier régional de Tambacounda durant ce mois.



La courbe est en hausse au niveau de la tranche d'âge 26-49 ans. Les personnes malades dans cette fourchette représentent 31% des malades enregistrés.

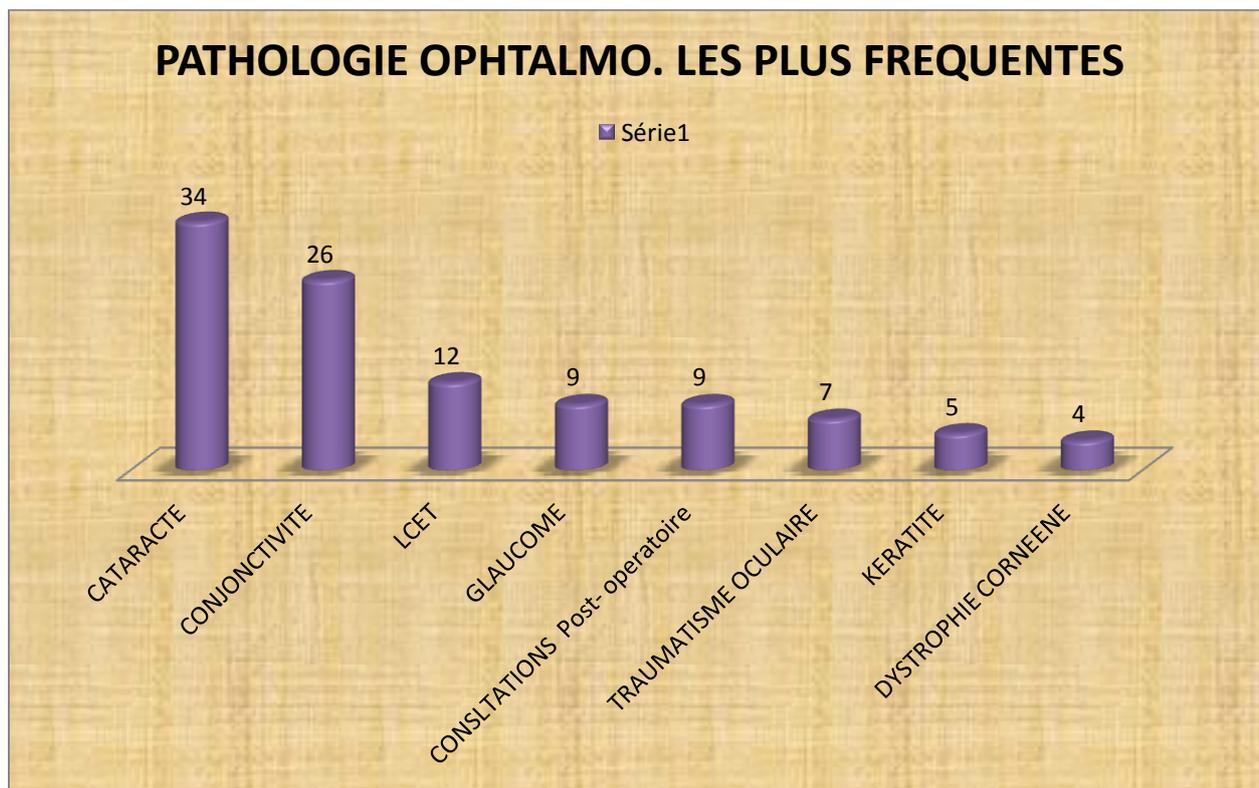
Nous pouvons en déduire que cette tranche d'âge fréquente le centre en majorité.



CONSULTATIONS OPHTALMOLOGIQUES																					
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	3	1	7	10	10			13	21	34	
CONJONCTIVITE	1				1	1		1		2	2	10	0	4	3	1			7	19	26
LCET			1		5	5						1							6	6	12
GLAUCOME												2	2	2	2	1			4	5	9
CONSULTATIONS Post- opératoire															5	4			5	4	9
TRAUMATISME OCULAIRE			2			1			1		1		1	1					5	2	7
KERATITE									1		1		1	1	1				1	4	5
DYSTROPHIE CORNEENE															2	2			2	2	4
MYOPIE							1			2									2	1	3

RETINITE																					1	1					1	1			2			
AUTRE														1		1													0	2			2	
Algie oculaire																													0	1			1	
DIPLOPIE																													0	1			1	
CORP ETRANGER																													1	0			1	
HYPERMETROPIE																													1	0			1	
PTERIGION																													1	0			1	
TRICHIASIS																														1				1
EPISCLERITE																														1	0			1
Capsulose																														1				1
TOTAL CONSULTATIONS	1	0	3	0	7	7	1	2	1	6	7	17	6	16	24	23	0	0	50	71													121	

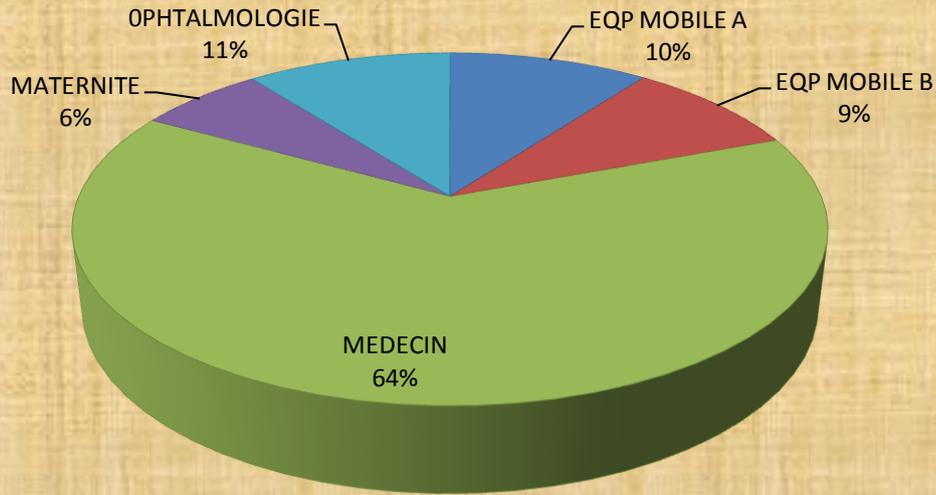
Le nombre de consultations en ophtalmologie augmente chaque mois avec plus de 100 patients par mois. Un cas de traumatisme oculaire avec plaie cornéenne chez un enfant de 9ans a été évacué à Tamba vu l'urgence du tableau.



CONSULTATIONS	EQP MOBILE A	EQP MOBILE B	MEDECIN	MATERNITE	OPHTALMOLOGIE
	117	104	730	74	120

Le tableau ci-dessus reflète le nombre de consultation par unité du Centre.

Consultations par unité



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	46	0	0	0	71	0	0	0				
EQ MOBIL B	31	0	0	0	73	0	0	0				
MATERNITE									74	2	0	0
OPHTALMO	0	0	0	0	120	0	0	0				
MEDECIN E	64	1	1	0	730	4	4	0				
TOTAL	141	1	1	0	994	4	4	0	74	2	0	0

HOSPITALISATION ET PALUDISME

HOSPITALISATION	Moins 5ans				Patient agé plus de 5ans				femmes enceintes malades			
	total hospitalisé confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total hospitalisé confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR	total hospitalisé confondus	nbr.cas palu suspect	Nbre.test TDR réalisés	Nbr.cas palu confirmé par TDR
MEDECIN E	2				10				3	0	0	0
TOTAL	2	0	0	0	10	0	0	0	3	0	0	0

OBSERVATIONS

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	1	0	0	0	0	0	0	0

Pas de cas de paludisme enregistré ni hospitalisé ce mois.

DECES

DECES	Moins 5ans		Patient agé 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

Pas de décès notifié.

SUIVI DE LA MERE ET DE NOUVEAU NE

ACTIVITES	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS PRENATALES				
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE MOIS :	5	2	56	63
CPN 1 :	5	2	39	46
CPN 2 :	4	8	34	46
CPN 3 :	2	4	35	41
CPN 4 :	3	5	33	41
TOTAL CPN	14	19	141	174
4 CPN REALISEES	07	5	20	32
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	3	5	21	29
VACCINATION	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
TOTAL VAT				
VAT1		25		25
VAT2		21		21
VAT3		15		15
VAT4		6		6
VAT5		1		1
TOTAL		68		68
TPI	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
TOTAL TPI	9	17	117	91

TPI1	4	8	34	46
TPI2	2	4	35	41
TPI3	3	5	33	41
TPI 4 & PLUS	0	0	15	15
VIH/SIDA	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
PROPOSITION DE DEPISTAGE	0	0	56	56
FEMMES ACCEPTEE	0	0	56	56
DEPISTAGES REALISES	0	0	16	16
NBRE DE TEST POSITIFS	0	0	0	0
ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTS	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
ACCOUCHEMENTS MEDICALEMENT ASSISTES	0	0	22	22
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE VU	0	0	4	4
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES	0	0	26	26
HYPOTROPHIE : Poids inférieur à 2500 g	0	0	0	0
HYPERTROPHIE	0	0	0	0
AVORTEMENT	0	0	1	1
NBRE DE COMPLICATION OBS	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
COMPLICATIONS DIRECTES	0	0	1	1
COMPLICATIONS INDIRECTES	0	0	1	1
CONSULTATIONS POSTNATALES	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	24	
CONSULTATIONS POSTNATALES 2	1	0	27	
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	1	0	11	
TOTAL	2	0	62	
AYANT EFFECTUE AU MOINS UNE CONSULTATION	2	0	26	
AYANT EFFECTUE 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	0	10	
PLANNING FAMILIAL	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME		18		18
ACTIVE		355		355
INACTIVE		13		13
ABANDON				
CHANGEMENT DE METHODE			2	2
DECES	EQUIPE M A	EQUIPE M B	MATERNITE	TOTAL
NBRE TOTAL DE MORT NE				
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

Les consultations prénatales ont augmenté au niveau des équipes mobiles, avec l'intégration des nouveaux villages qui comptent un nombre pléthorique de femmes enceintes qui n'ont jamais été suivis.

A présent la majorité des femmes enceintes ont leur carnet de suivi et cela les rassure, leur permettant de faire la première consultation prénatale de leur vie même chez des multipares.

Grace à la sensibilisation , quelques femmes avec l'accord du mari ont été ramenées par les équipes mobiles à Bala pour un séjour leur permettant d'accoucher à la maternité.

Nous constatons que les populations desservies deviennent de plus en plus conscientes du taux élevé de la mortalité materno-infanto juvénile même si certains villages sont toujours à un niveau d'ignorance important

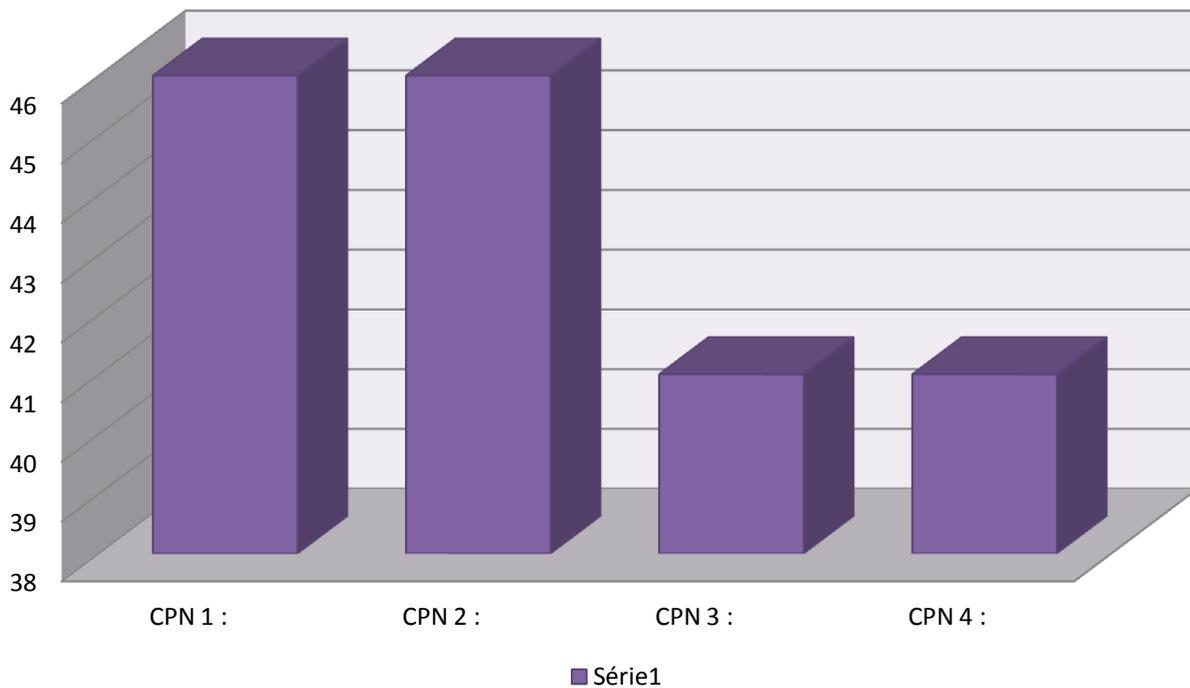
La SP (Sulfadoxine- Pyriméthamine) est disponible à présent permettant une prévention du paludisme chez la femme enceinte.

La maternité a enregistré un total de 26 accouchements dont 22 dans la structure par un personnel qualifié et 04 à domicile ayant rejoint la maternité par la suite pour une meilleure prise en charge.

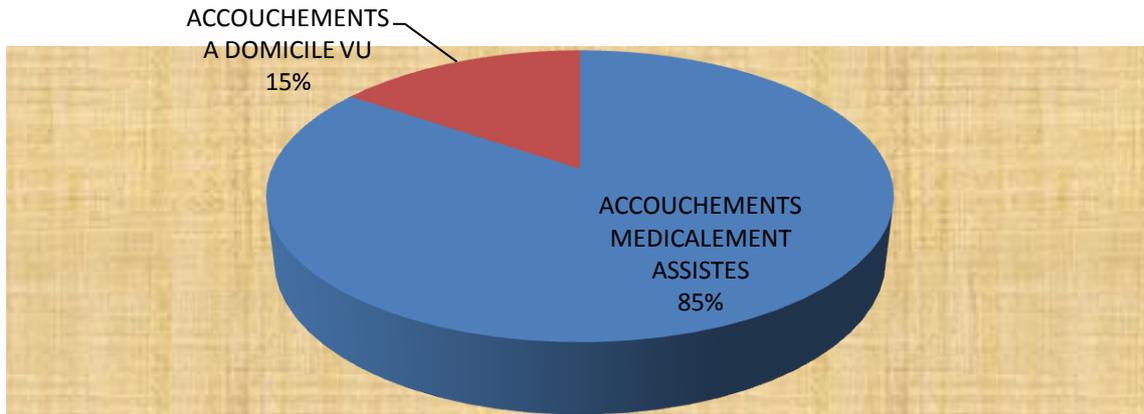
Une augmentation des nouvelles acceptantes pour la planification : 18 pour ce mois, l'implication des maris sur la planification familiale est capitale (l'exemple de l'Ecole des Maris l'aurait prouvé à Koumpentoum avec le Dr Gueye en 2016). Nous essayons d'adopter les mêmes directives tout en prenant compte des réalités du terrain qui diffèrent d'un village à un autre, et d'une ethnie à l' autre.

Cela permettra de réduire les nombreux obstacles au planning familial à savoir les convictions socio-culturelles, religieuses et la réticence des maris.

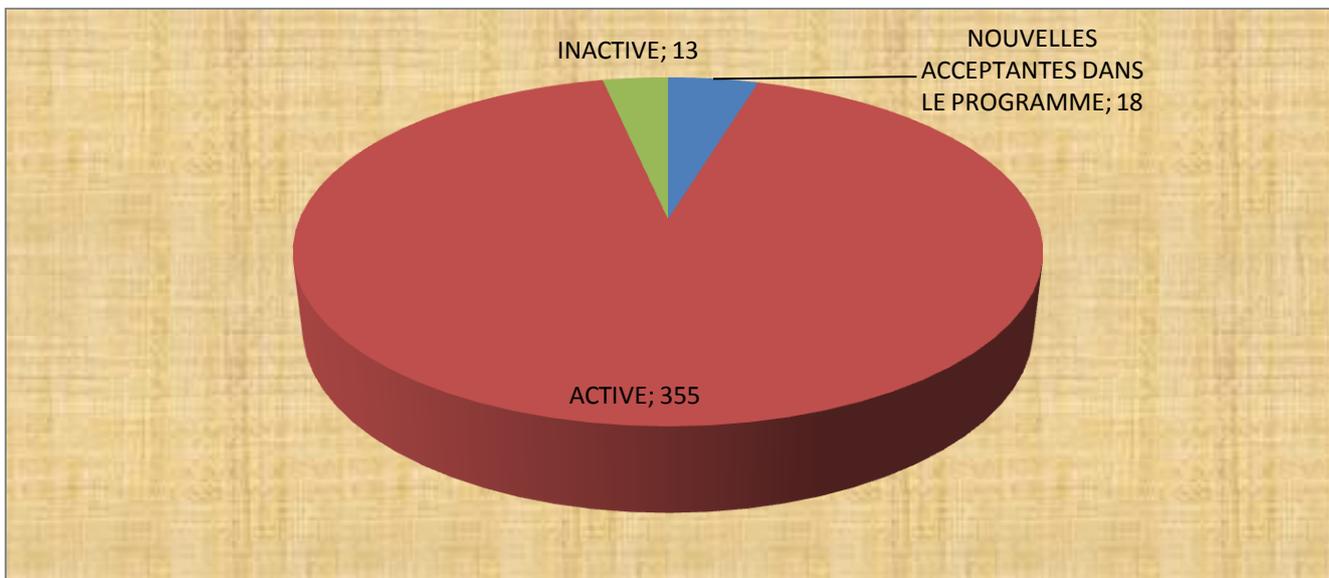
CONSULTATIONS PRENATALES



ACCOUchemENTS



PLANIFICATION FAMILIALE



EXAMENS COMPLEMENTAIRES	NOMBRE DE TEST
GOUTTE EPAISSE	0
TEST D'EMMEL	20
ECBU	17
WIDAL	0
BW	17
GS	32
TAUX D'HEMOGLOBINE	52
ANTIGENE HBS	
ECHOGRAPHIES	16
GLYCEMIE	70
ALBUMINERIE	23

ECG	0
RADIOS	13
TOTAL EXAMEN PARACLINIQUE REALISE	260

Beaucoup d'avancées en terme d'examens para cliniques vu le niveau de notre structure à présent ou la fréquentation ne cesse d'augmenter permettant de confirmer certaines hypothèses diagnostiques et de suivre les maladies non transmissibles.

Nous avons reçu un microscope du PNPL par l'intermédiaire du district de Goudiry qui nous permettra de réaliser des gouttes épaisses pour tous les patients hospitalisés suspects de paludisme.

ACTIVITES D IEC/CCC	EDUCATION SANITAIRE DES EQUIPES MOBILES											
	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	NBR E D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES	NBRE D ACTIVITES	NBE DE PERS ORIENTES
CPN/RISQUES LIES à l'acc à DOMICIL	4	85										
CPON + AME(allaitement maternel exclusif)					2	2						
PLANIFICATION FAMILIALE					2	2						
PREVENTION DE LA DIARRHEE	1	21										
HYGIENE DU MILIEU	3	65					1	15				
DIAPO							1	13				
BILHARZIOSE	1	15			4	4	1	15				
TOTAL	9	186	0	0	8	8	3	43	0	0	0	0

EDUCATION SANITAIRE DES RELAIS							
THEMES/ACTIVITES	CAUSERIE		VAD		EI		NBRE PERS REFEREES
	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	NOMBRE	PERSONNES ORIENTEES	
CPN	0	0	12	30	0	0	0
CPON	0	0	0	0	0	0	0
PF	0	0	0	0	3	3	0
PEV	0	0	2	12	0	0	0
DIARRHEE	1	15	0	0	0	0	0
HYGIENE MILIEU	19	336	27	97	0	0	0
HYG EAU	2	34	9	12	0	0	2
BILHARZIOSE	3	54	1	3	0	0	0
MALNUTRITION	1	20	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	25	444	37	112	0	0	2

Les activités d'éducation sanitaire se poursuivent dans les villages .De nouvelles stratégies ont été élaborés par l'ensemble des agents responsables des équipes mobiles dont l'infirmier major en premier pour la mise en place d'un dispositif efficace pour superviser les actions menées au niveau communautaire :

- une supervision directe, participative et continue
- comités de salubrité dans chaque village
- comité de gestion des cases de santé
- femme binôme

VEHICULES	MARS									
	UTILISATION DES VEHICULES									
	SORTIES EQUIPES MOBILES		EVACUATION				LIAISONS		TOTAL DISTANCES PARCOURUES	CONSOMMATION CARBURANT (L)
			ENLEVEMENT MALADE		EVACUATION					
NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS			
FORD TC 8766A (DON FMSR) / EQUIPE A	4	260	0	0	0	0	2	300	560	120
FORD TC 8618A (DON AFLK) / EQUIPE B	16	769	0	0	0	0	1	131	900	160
DUSTER 7602TTD1	20	1415					1	51	1466	155
AMBULANCE DK 0667AL	0	0	2	76	3	395	2	184	655	110
RENAULT LOGAN							7	1418	1418	101
TOTAL	40	2444	2	76	3	395	13	2084	4999	646

STATISTIQUE DES 38 VILLAGES	NOMBRE
A LA STRUCTURE	
NAISSANCES :	14
ACCOUCHEMENT MEDICALEMENT ASSISTE :	12
ACCOUCHEMENT NON MEDICALISE (AU VILLAGE) : VU	2
CONSULTATION PRE NATALE	
NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES DANS LE MOIS :	19
CPN 1 :	10
CPN 2 :	122
CPN 3 :	21
CPN 4 :	18
TOTAL CPN	171
4 CPN REALISEES	7
PLANING FAMILIAL	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	6
ACTIVE	162
INACTIVE	4
ABANDONS	
DECES	
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
MALADIES	
DIARRHEES (ENFANTS ET ADULTES) :	11
PALUDISME (ENFANTS ET ADULTES) :	0
DERMATOSE	9
PALUDISME & GROSSESSE	0
NBRE DE FEMMES ENCEINTES/MILDA	0
AUTRE (CARNET DES RELAIS)	
NOMBRE D'ENFANTS MOINS DE 2 ANS RECENSES PAR LES RELAIS	-
ENF. PLUS D 1 ANS INCOMPLETEMENT VACCINES RECENCES	1
NBRE DE FEMMES ENCEINTES RECENSEES PAR LES RELAIS	64
NBRE DE FEMMES ENCEINTES SOUS MILDA	64
ACCOUCHEMENTS AU VILLAGES	3
DECES MOINS DE 5ANS	0
DECES PLUS DE 5ANS	0
DECES MATERNEL	0
TDR +	0
TDR -	1
CAS DE DIARRHEE TRAITEE PAR LE RELAIS	5
SUIVI DE L'ENFANT	
NOMBRE D'ENFANTS PESES	131
MALNUTRITION AIGUE MODEREE	36
MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATION	0
MALNUTRITION AIGUE SEVERE AVEC COMPLICATION	0

Pour un total de 14 naissances enregistrées dont 12 à la structure en provenance des villages polarisés. Soulignons que d'autres accouchements à domicile se font et souvent les raisons sont multiples pour certaines femmes qui font toutes leurs consultations prénatales, mais l'accès à une structure sanitaire demeure le véritable problème pour une parturiente en travail.

Nous continuons à les sensibiliser tant au niveau des équipes mobiles qu'au niveau du Centre en collaborant avec les maris pour trouver des maisons d'accueil à Bala leur permettant d'y séjourner jusqu'à accouchement. La confiance règne à présent malgré certains refus souvent dus à un niveau de vie socio-économique très bas.

Le choix de nouveaux villages (au nombre de 5) permet de découvrir de nouveaux territoires et d'autres réalités au niveau de ces populations chez lesquelles l'éducation sanitaire inexistante, des zones qui sont oubliées de la carte sanitaire maintenant desservies par les infirmiers et sages-femmes d'équipes mobiles.



APPROBATION

DR IBRAHIMA FAYE
LE MEDECIN CHEF

RAPPORTEUR

Talla DiOP
INFIRMIER MAJOR