



MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET
DE L'ACTION SOCIALE



ADEMAS

Votre bien-être, notre vocation



La Santé chez nous

AGENCE POUR LE DEVELOPPEMENT DU
MARKETING SOCIAL
PROJET WIN
RAPPORT TRIMESTRIEL
(OCTOBRE A DECEMBRE 2016)

Kolda, le 31 décembre 2017

TABLE DES MATIRES

LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES	4
SIGLES ET ABREVIATIONS	5
I. PRESENTATION ZONES D'INTERVENTION	6
II. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	7
III. OBJECTIFS	7
1. Objectif général	7
2. Objectifs spécifiques.....	7
IV. RESSOURCES HUMAINES	8
1. Personnel ADEMAs.....	8
2. Autre Personnel	8
V. RESSOURCES MATERIELLES	8
VI. GESTION DU CARBURANT	9
VII. RESSOURCES FINANCIERES	9
VIII. SUIVI DES PLANNING DES ACTIVITES	9
1. MOIS D'OCTOBRE 2016	9
2. MOIS DE NOVEMBRE 2016	10
3. MOIS DE DECEMBRE 2016.....	10
IX. BILAN DES SORTIES DE L'UNITE MOBILE	11
A. SANTE DE LA MERE.....	11
1. Consultations Prénatales (CPN).....	11
2. Accouchement dans les structures sanitaires	12
3. Assistance des prestataires de l'unité mobile aux accouchées	12
4. Consultations Postnatales (CPoN)	12
5. Utilisation des Méthodes	12
6. Dépistage VIH/SIDA	14
B. SANTE DE L'ENFANT	15
1. Surveillance nutritionnelle	15
2. PEC de la Diarrhée chez les Enfants (0-59 mois).....	15
3. PEC des Infections Respiratoires chez les Enfants (0-59 mois)	15
4. Vitamine A et déparasitage	15
C. LUTTE CONTRE LA MALADIE.....	16
1. Consultation externe	16
2. Utilisation des TDR	16
3. Consommation des ACT.....	16
4. Distribution mensuelle des MILDA en routine	17
5. Cinq principales pathologies dans la population générale	17
6. Cinq principales pathologies chez les enfants de moins de 5 ans	17

D.	POLITIQUE DE GRATUITE	17
E.	RECETTES GENEREES	18
F.	CONSOMMATION DES MEDICAMENTS ET PRODUITS ET AUTRES.....	18
X.	POINTS FORTS ET POINTS A AMELIORER	19
1.	Points forts	19
2.	Points à améliorer.....	19
XI.	RECOMMANDATIONS	20
1.	Case de Santé.....	20
2.	Poste de santé de Paroumba.....	20
3.	District Sanitaire de Vélingara	20
4.	ADEMAS.....	20
XII.	LEÇONS APPRISES.....	20
XIII.	PROCHAINES ETAPES	21
XIV.	DIFFICULTES RENCONTREES	21
XV.	ANNEXES	22

LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES

Tableau I: Consommation du carburant d'octobre à décembre 2016	9
Tableau II: Suivi des activités financées du mois d'octobre 2016	9
Tableau III: Suivi des activités financées du mois de novembre 2016	10
Tableau IV: Suivi des activités financées du mois de décembre 2016.....	10
Tableau V: Résultat des CPN d'octobre à décembre 2016	11
Tableau VI: Résultat des CPoN d'octobre à décembre 2016.....	12
Tableau VII: Méthodes de planification familiale utilisées par les clientes d'octobre à décembre 2016	13
Tableau VIII: Répartition des clientes actives par âge de juillet à septembre 2016.....	13
Tableau IX: Répartition du dépistage des femmes enceintes dépistées au VIH selon l'âge ..	14
Tableau X: Répartition des consultants, les cas suspects et confirmés de paludisme selon l'âge et la maternité	16
Tableau XI: Utilisation des TDR selon l'âge et la maternité	16
Tableau XII: Utilisation des ACT selon l'âge	16
Tableau XIII: Répartition de la gratuité des consultations selon l'âge et le sexe	17
Tableau XIV: Répartition des recettes par marché et par article.....	18

Figure 1: Carte administrative des régions de Kolda et Sédhiou	6
---	---

Annexe 1: Personnel ADEMAs.....	22
Annexe 2: Autre Personnel.....	22
Annexe 3: Exécution du Budget d'octobre 2016	23
Annexe 4: Exécution du Budget de novembre 2016	24
Annexe 5: Exécution du Budget de décembre 2016.....	25
Annexe 6: Consommation des médicaments et produits de juillet à septembre 2016.....	26
Annexe 7: Outils de collecte de données	27
Annexe 8: Matériel et équipement médicaux	28
Annexe 9: Femmes bénéficiant des services de l'unité mobile et d'autres en attente	29
Annexe 10: Femmes en attente des services de l'unité mobile, moyen de transport des populations et véhicule en panne.....	30

SIGLES ET ABREVIATIONS

ACT	<i>Artemisinin-based Combination Therapy</i>
ADEMAS	Agence pour le Développement du Marketing Social
ARV	Anti Retro Viraux
ATB	Anti Biotique
CPN	Consultation Pré Natale
CPoN	Consultation Post Natale
DIU	Dispositif Intra Utérin
DS	District Sanitaire
FE	Femme Enceinte
IEC/CCC	Information Education Communication/Communication pour le Changement de Comportement
MAMA	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée
MAO	Méthode d'Auto Observation
NSP	Ne Sait Pas
OCB	Organisation Communautaire de Base
PEC	Prise En Charge
PS	Poste de Santé
PSI	<i>Population Services International</i>
RGPHAE	Recensement Général de la Population, de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Elevage
SRO	Sel de Réhydratation Orale
TDR	Test de Diagnostic Rapide
TPI	Traitement Préventif Intermittent
VAT	Vaccin Anti Tétanique
UM	Unité Mobile
WIN	<i>Women Investment Network</i>

I. PRESENTATION ZONES D'INTERVENTION

Le projet d'offre de services de santé, à travers les unités mobile, initié par l'Agence pour le Développement du Marketing Social (ADEMAS) et Population Services International (PSI) en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale est un projet pilote devant être mis en œuvre dans les régions de Kolda et Sédhiou. Ces dernières sont localisées dans la partie sud du Sénégal. Elles sont limitées sur le plan géographique :

- à l'est par la région de Tambacounda
- à l'ouest la région de Ziguinchor
- au nord par la Gambie
- au sud par la Guinée Bissau et Guinée Conakry

En 2016, Les populations de la région de Kolda sont estimées à **725 690** habitants dont **358 693** femmes et celles de Sédhiou à **500 064** habitants dont **246 753** femmes d'après les projections faites sur la base du Recensement Général de la Population, de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Élevage (RGPHAE) de 2013.



II. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

La santé maternelle et infanto-juvénile est un problème de santé publique et une priorité internationale et nationale. Pour contribuer à inverser cette situation au Sénégal, l'Agence pour le Développement du Marketing Social a initié avec Population Services International (PSI) et en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale et ses services déconcentrés ont initié un projet pilote d'offre de service de santé à travers les unités mobiles dans les régions de Kolda et de Sédhiou. Ce projet pilote de deux (02) ans a pour stratégie, d'offrir un paquet de service de santé maternelle et infanto-juvénile dans les marchés hebdomadaires. Ces services sont offerts dans des tentes mobiles par des prestataires qualifiés et appuyés par les agents communautaires de la santé.

Pour cette première étape, deux marchés hebdomadaires à savoir Dialadiang et Témento ont été choisis sur six marchés prévus (Dialadiang, Témento, Dinguiring, Manda Douane, Dinguiray et Bayoungou) dans la région de Kolda. Ces deux marchés sont tous situés dans la commune de Paroumba, l'arrondissement de Pakour et le département de Vélingara. Après six mois d'activités de terrain entièrement réalisées dans la région de Kolda, un rapport du deuxième trimestre est élaboré pour permettre un meilleur suivi à tous les acteurs impliqués dans la gestion de ce projet.

III. OBJECTIFS

1. Objectif général

Assurer le suivi trimestriel des activités et de la gestion des ressources du projet ADEMAS/WIN dans la région de Kolda d'octobre à décembre 2016

2. Objectifs spécifiques

- a) Evaluer les ressources humaines, matérielles du projet ADEMAS/WIN,
- b) Evaluer le planning des activités du projet ADEMAS/WIN prévues d'octobre à décembre 2016,
- c) Evaluer les sorties de l'unité mobile de Kolda dans les marchés hebdomadaires de Dialadiang et Témento d'octobre à décembre 2016,
- d) Faire des recommandations sur la base des points à améliorer.

IV. RESSOURCES HUMAINES

A présent, le projet ADEMAS/WIN à l'échelle opérationnelle mène les activités avec le personnel recruté par ADEMAS et le personnel de soutien à savoir l'Infirmier, la sage-femme du Poste de Santé de Paroumba et les agents communautaires des cases de santé de Dialadiang et Témento. Pour ce qui concerne les activités de planification, de coordination et de supervision, le projet est appuyé par l'équipe cadre de région de Kolda et celles des districts.

1. Personnel ADEMAS

Ce personnel est chargé de la planification, la coordination, le suivi, l'évaluation, de la supervision, de la sensibilisation et de mener des séances de consultations dans les marchés hebdomadaires (Annexe 1).

2. Autre Personnel

Il s'agit du personnel chargé d'appuyer celui de l'unité mobile de Kolda lors des séances de consultations des populations, de la supervision, de la gestion des données générées par l'unité mobile et des activités d'information, d'éducation, communication et de communication pour le changement de comportement (Annexe 2).

V. RESSOURCES MATERIELLES

Dans cette rubrique une brève description des ressources matérielles est faite. Il s'agit essentiellement des tentes.

Pendant les vacances, les séances de consultations se déroulaient dans les tentes installées dans les écoles de Dialadiang et Témento. Après les vacances, les tentes ont été déplacées pour les envoyer dans les cours des cases de santé de Dialadiang et Témento. A nos jours, les séances de consultations se déroulent dans les cases de santé en attendant que les sites alloués soient prêts. Cette décision a été prise par la communauté.

VI. GESTION DU CARBURANT

Au cours de ces trois mois, le projet ADEAMAS/WIN a consommé en termes de carburant **six cent quarante-sept mille quatre cent cinquante Francs CFA (647 450 FCFA)**. Au mois de **décembre 52%** du montant global a été utilisé et **26% au mois d'octobre 2016**.

Tableau I: Consommation du carburant d'octobre à décembre 2016

N°	Mois	Montant	Pourcentage
1	01/10/2016	171 380	26%
2	01/11/2016	141 170	22%
3	01/12/2016	334 900	52%
TOTAL		647 450	100%

VII. RESSOURCES FINANCIERES

Au cours de ce trimestre, le projet ADEMAS/WIN a reçu de la direction un montant total de **cinq millions deux cent mille deux cent quatre-vingt-six Francs CFA (5 200 286 F CFA)** sur **Neuf millions cinq cent mille six cent vingt un Francs CFA (9 500 621 F CFA)** prévu dans les plannings mensuels des activités ; soit un taux de mobilisation de **54,7%**. Sur ce montant mobilisé, **quatre millions neuf cent trente-huit mille cent trente-six Francs CFA (4 938 136 F CFA)** ont été utilisés, soit un taux d'exécution de **94,9%**.

L'utilisation détaillée de ces fonds est présentée dans la rubrique annexe (Annexes 3, 4 et 5).

VIII. SUIVI DES PLANNING DES ACTIVITES

1. MOIS D'OCTOBRE 2016

Durant ce mois deux activités ont été réalisées sur 4 financées soit un taux de réalisation de 50%. Cela serait dû à la non réception de la lettre d'invitation relative à la réunion de coordination et le chevauchement des activités.

Tableau II: Suivi des activités financées du mois d'octobre 2016

N°	Activités	Période (Octobre 2016)	Réalisées OUI/NON	Observations
1	Participer à la réunion de coordination mensuelle du district de Vélingara	X	NON	Invitation non reçue
2	Assurer le fonctionnement du projet WIN (entretien, fournitures, etc.)	1er au 31 oct	OUI	
3	Organiser 4 consultations mensuelles dans les loumas de Dialadiang et Témento (2 consultations dans chaque loumas)	9 au 14 oct 23 au 28 oct	OUI	1 consultation dans chaque marché au lieu de deux
4	Organiser une supervision conjointe trimestrielle des agents de l'unité mobile de Kolda	X	NON	Chevauchement des activités
TOTAL OCTOBRE 2016				

2. MOIS DE NOVEMBRE 2016

S'agissant de ce mois, trois activités ont été réalisées sur cinq financées soit un taux de réalisation de 60%.

Tableau III: Suivi des activités financées du mois de novembre 2016

N°	Activités	Période (novembre 2016)	Réalisées OUI/NON	Observations
1	Participer à la réunion de coordination mensuelle du district de Vélingara	X	NON	Invitation non reçue
2	Assurer le fonctionnement du projet WIN (entretien, fournitures, etc.)	1er au 30 nov	OUI	
3	Assurer le renouvellement des stocks en médicaments et produits du dépôt	1er au 30 nov	OUI	
4	Organiser 4 consultations mensuelles dans les loumas de Dialadiang et Témento (2 consultations dans chaque loumas)	30 oct au 4 nov 13 au 18 nov	OUI	
5	Organiser une supervision conjointe trimestrielle des agents de l'unité mobile de Kolda	13 nov au 16 nov	NON	Chevauchement des activités
TOTAL NOVEMBRE 2016				

3. MOIS DE DECEMBRE 2016

Pour ce dernier mois, quatre activités ont été réalisées sur six financées soit un taux de réalisation de 67%.

Tableau IV: Suivi des activités financées du mois de décembre 2016

N°	Activités	Période (décembre 2016)	Réalisées OUI/NON	Observations
1	Participer à la réunion de coordination mensuelle du district de Vélingara	X	NON	Invitation non reçue
2	Assurer le fonctionnement du projet WIN (entretien, fournitures, etc.)	1er au 31	OUI	
3	Assurer le renouvellement des stocks en médicaments et produits du dépôt	1er au 31	OUI	
4	Organiser 6 consultations mensuelles dans les loumas de Dialadiang, Témento et deux autres marchés	4 au 9 déc 18 au 23 déc	OUI	4 séances consultations au lieu de 6
5	Organiser une enquête portant sur les déterminants des accouchements à domicile et dans les PPS	X	NON	Guide d'entretien pas encore finalisé
6	Organiser une rencontre de plaidoyer dans les nouveaux marchés à enrôler avec les autorités locales et leaders communautaires	28 et 29/12/2016	OUI	
TOTAL DECEMBRE 2016				

Au total, au cours de ces trois mois (octobre, novembre et décembre), sur les 15 activités financées 9 ont été réalisées soit un taux de réalisation de 60%.

IX. BILAN DES SORTIES DE L'UNITE MOBILE

Sur la période allant d'octobre à décembre 2016, l'unité mobile de Kolda a réalisé cinq sorties. Ces dernières ont permis de réaliser 5 séances de consultations dans chacun des deux marchés hebdomadaires (Dialadiang et Témento). Les données sanitaires issues de ces sorties se présentent comme suit :

A. SANTE DE LA MERE

Nous avons 198 femmes enceintes et 671 femmes en âge de reproduction ont été consultées dans le cadre de l'offre de services de soins.

1. Consultations Prénatales (CPN)

En termes d'utilisation, le service de CPN a été utilisé 203 fois par les femmes enceintes (FE). Sur ce, 98 FE étaient des premiers contacts ; 31 FE ont bénéficié d'au moins de trois CPN et 4 FE de quatre CPN correctes.

Tableau V: Résultat des CPN d'octobre à décembre 2016

Nombre de premier contact en CPN		98
	10-19 ans	30
	20-24 ans	34
Nombre de visite	CPN1	45
	CPN2	93
	CPN3	51
	CPN4	14
Femmes enceintes ayant effectué au moins 3 CPN		31
Femmes enceintes ayant effectué complètement 4 CPN		04
Consultations prénatales réalisées (utilisation)		203
	Personnel qualifié	203
Femmes enceintes ayant reçu au moins 2 doses de VAT		59
Nombre de TPI	TPI1	93
	TPI2	52
	TPI3	14
	TPI4 et plus	00
	Total	159
TPI sous TDO		159
Femmes enceintes ayant reçu une prescription de MILDA		203
Femmes enceintes ayant reçu une prescription de fer/acide folique		203

2. Accouchement dans les structures sanitaires

Au cours de cette période 88 accouchements attendus étaient parmi les femmes enceintes ayant utilisé les services de l'unité mobile. Sur ces 88 accouchements ; **6 ont eu lieu dans le PS de Paroumba, soit 6,82%**. Des efforts considérables restent à faire pour amener la majorité des femmes à accoucher dans les structures sanitaires. Ce faible nombre pourrait s'expliquer par le manque de moyens de transport, le coût du transport, le coût des médicaments dans les structures sanitaires, l'éloignement des postes de santé, le faible pouvoir de décision des femmes, l'absence des prestataires dans les poste, etc. A cela il faut ajouter la mauvaise estimation de l'âge de la grossesse qui s'explique par l'absence d'échographie et le fait que les femmes ne retiennent pas la date de leurs dernières règles. Ce qui fait que les femmes accouchent avant la date prévue pour la CPN4.

3. Assistance des prestataires de l'unité mobile aux accouchées

Les prestataires de l'unité mobile n'ont pas assisté à des accouchements inopinés, pour ce trimestre.

4. Consultations Postnatales (CPoN)

S'agissant du service de CPoN de l'unité mobile, 11 couples mère-enfants l'ont utilisé. Sur ces 11 couples, un l'a utilisé durant la période de J0-J8, six durant la période de J9-J15 et quatre durant la période de J16-J42.

Tableau VI: Résultat des CPoN d'octobre à décembre 2016

Numéro CPoN	Nombre		
Consultation post natale 1	1	dont jours 1-3	1
Consultation post natale 2	6		
Consultation post natale 3	4	dont jour 42	4
Nombre total de consultations post natales (utilisation)	11		

5. Utilisation des Méthodes

Sur 59 femmes en âge de reproduction ayant utilisé les services de PF de l'unité mobile, 50 sont actives et 9 inactives. Sur ces 50 actives, 29 ont bénéficié d'une nouvelle méthode à l'unité mobile durant la période qui fait l'objet de ce rapport.

Tableau VII: Méthodes de planification familiale utilisées par les clientes d'octobre à décembre 2016

Méthodes PF		Nouvelles	Actives	Inactives	Abandons
Pilules contraceptives		0	0	0	0
Injectables		10	17	0	0
DIU		0	0	01	01
Implants (jabelle et Implanon)		19	33	8	02
Préservatifs	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
Méthodes naturelles	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
Contraception d'Urgence		0	0	0	0
Spermicides		0	0	0	0
Autres		0	0	0	0
Total		29	50	9	3

Sur l'ensemble des 50 femmes actives, **26 (52%)** sont âgées de 25 ans et plus, **15 (30%)** sont âgées de 20 à moins de 25 ans et **9 (18%)** de 10 à 19 ans.

Tableau VIII: Répartition des clientes actives par âge de juillet à septembre 2016

Méthodes	10 à 19 ans	20 à moins de 25 ans actives	25 ans et plus actives	Total	%
Pilule	0	0	0	0	0%
Injectable	3	3	11	17	34%
DIU	0	0	0	0	0
Implants	6 (dont 5 jadelles)	12 (dont 7 jadelles)	15 (dont 12 jadelles)	33	66%
Préservatif	0	0	0	0	0
Méthode naturelle	0	0	0	0	0
Contraception d'urgence	0	0	0	0	0
Spermicides	0	0	0	0	0
Autres	0	0	0	0	0
Total	9 (18%)	15(30%)	26(52%)	50	100

6. Dépistage VIH/SIDA

Sur 69 femmes enceintes dépistées, 7 sont positives.

Tableau IX: Répartition du dépistage des femmes enceintes dépistées au VIH selon l'âge

Résultat	Total	10-19 ans	20-24 ans	25 ans et plus
Retiré les résultats du test	69	23	20	26
Ayant un résultat positif du test	7	4	1	2
Séropositives sous ARV	0	0	0	0

NB : Sur l'ensemble de la population (69) dépistée au VIH/SIDA, 7 personnes sont positives qui sont toutes des femmes enceintes. Ces dernières ont été référées au centre de santé de Vélingara pour une meilleure prise en charge.

B. SANTE DE L'ENFANT

Cette rubrique aborde la surveillance nutritionnelle, la PEC de la diarrhée, la PEC de la pneumonie, la supplémentation et le déparasitage systématique chez les enfants de moins de 5 ans. Au total 200 enfants âgés de moins de 5 ans ont été consultés. Mais en termes d'utilisation, nous en avons eu 205.

1. Surveillance nutritionnelle

Dans le cadre de la surveillance nutritionnelle chez les enfants, l'unité mobile n'a pas encore débuté les pesés mensuels. Toutefois, le poids et la taille sont pris systématiquement chez tous les enfants consultants pour être ensuite classés. Les mensurations ont permis d'obtenir 24 cas de malnutrition aigüe modérée, un cas de malnutrition aigüe sévère et zéro cas de surpoids sur un nombre total de 200 enfants.

2. PEC de la Diarrhée chez les Enfants (0-59 mois)

Aucun cas de diarrhée n'a été diagnostiqué.

3. PEC des Infections Respiratoires chez les Enfants (0-59 mois)

Aucun cas de pneumonie n'a été diagnostiqué.

4. Vitamine A et déparasitage

Dans le cadre de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage de routine, aucun enfant n'a bénéficié de ces services. Toutefois, une prescription de Mébendazole ou d'Albendazole est systématique chez tous les enfants présentant un syndrome de parasitose intestinale et/ou d'avitaminose. Les enfants devant bénéficier de vitamine A à la suite d'une pathologie ou dans le cadre de la supplémentation de routine sont référés au poste de santé.

C. LUTTE CONTRE LA MALADIE

1. Consultation externe

Sur les 1 299 consultants, 479 étaient suspectés de paludisme et ont tous bénéficié d'un TDR. Sur ces 479 suspects, 333 ont été confirmés positifs au paludisme par TDR. Parmi ces 333 cas confirmés, 41 étaient âgés de moins de 5 ans, 281 de 5 ans et plus et 11 des femmes enceintes.

Tableau X: Répartition des consultants, les cas suspects et confirmés de paludisme selon l'âge et la maternité

Enfants moins de 5 Ans				Patients de 5 Ans et Plus (Excluant les Femmes Enceintes)				Femmes Enceintes			
Consul tants Toutes affecti ons confon dues	Cas Susp ect.	Tests (TDR) réalis és [Posit ifs + Néga tifs]	Cas Confir més (par TDR)	Consul tants Toutes affecti ons confon dues	Cas Susp ect.	Tests (TDR) réalis és [Posit ifs + Néga tifs]	Cas Confir més (par TDR)	Consul tants Toutes affecti ons confon dues	Cas Susp ect.	Tests (TDR) réalis és [Posit ifs + Néga tifs]	Cas Confir més (par TDR)
205	48	48	41	1037	416	416	281	57	15	15	11

2. Utilisation des TDR

Tableau XI: Utilisation des TDR selon l'âge et la maternité

Tests positifs		
Enfants moins de 5 ans	Plus de 5 ans Excluant les FE	Femmes Enceintes
41	281	11

3. Consommation des ACT

Tous les 333 cas de paludisme, 328 ont bénéficié d'ACT, cela est dû au fait les FE qui souffraient de cette pathologie étaient au premier trimestre.

Tableau XII: Utilisation des ACT selon l'âge

Nourrisson (2 à 11 mois)	Petit Enfant (1 à 5 ans)	Grand Enfant (6 à 13 ans)	Adulte (14 ans et plus)
0	41	185	102

4. Distribution mensuelle des MILDA en routine

Dans le cadre des consultations, aucun client n'a bénéficié de MILDA. Toutefois la prescription est systématique pour tous les patients qui n'en avaient pas. Concernant ceux qui en avaient, des conseils leur étaient prodigués pour une utilisation dans le cadre de la prévention du paludisme.

5. Cinq principales pathologies dans la population générale

- a) Infection Respiratoire Aigüe (347/1299),
- b) Paludisme (286/1299),
- c) Hypertension Artérielle (192/1299),
- d) Syndrome Infectieux (142/1299),
- e) Epigastralgie (90/1299).

6. Cinq principales pathologies chez les enfants de moins de 5 ans

- a) Infection Respiratoire Aigüe (115/205),
- b) Paludisme (39/205),
- c) Malnutrition Aigüe Modérée (24/205),
- d) Syndrome Infectieux (7/205),
- e) Dermatose (7/205).

D. POLITIQUE DE GRATUITE

S'agissant de la politique de gratuité, les consultations sont gratuites pour les enfants de moins de 5 ans et personnes de 60 ans et plus.

Sur 1 299 consultants, 315 (24,2%) ont bénéficié d'une consultation gratuite. Sur ces 315 consultants ayant bénéficié d'une consultation gratuite 205 (65%) sont âgés de moins 5 ans.

Tableau XIII: Répartition de la gratuité des consultations selon l'âge et le sexe

N°	Tranches d'âge	Sexe		Total	Pourcentage
		F	M		
1	Moins de 5 ans	98	107	205	65%
2	60 ans et plus	44	66	110	35%
TOTAL		142	173	315	100%

E. RECETTES GENEREES

Les cinq sorties réalisées d'octobre à décembre 2016 par l'unité mobile de Kolda ont permis de générer un montant global **deux millions cinquante mille deux cent soixante Francs CFA (2 050 260 F CFA)**. Les médicaments représentent **89%** de ces recettes suivis des tickets **10%**.

Sur ces **2 050 260 FCFA, 1 104 625 FCFA soit 54%** viennent du marché de Témento et le reste de celui de Dialadiang.

Les recettes générées par sortie sont les suivantes :

- dixième sortie : 540 885 FCFA (26,4%),
- neuvième sortie : 397 150 FCFA (19,4%),
- septième sortie : 381 225 FCFA (18,6%),
- onzième sortie : 366 700 FCFA (17,9%),
- huitième sortie : 364 300 FCFA (17,8%).

Tableau XIV: Répartition des recettes par marché et par article

N°	Numéro sortie	Marché Hebdomadaire	Tickets	Autres recettes	Médicaments	Total
1	Septième	Dialadiang	12100	8300	125700	146100
2		Témento	24300	9025	201800	235125
3	Huitième	Dialadiang	19400	3000	152800	175200
4		Témento	19100	1000	169000	189100
5	Neuvième	Dialadiang	20300	0	179500	199800
6		Témento	19200	0	178150	197350
7	Dixième	Dialadiang	27200	1000	236735	264935
8		Témento	32900	0	243050	275950
9	Onzième	Dialadiang	15200	0	144400	159600
10		Témento	18000	1000	188100	207100
TOTAL			207 700 (10%)	23 325 (1%)	1 819 235 (89%)	2 050 260 (100%)

F. CONSOMMATION DES MEDICAMENTS ET PRODUITS ET AUTRES

Après cinq sorties en trois mois, les médicaments les plus utilisés par les clients de l'unité mobile de Kolda sont : le Fer acide folique, le Paracetamol, le Coamox, le captopril, l'Amoxicilline, la Vitamine C, le Cifran, le gastrogel, le Ponstyl, le Cotrex, la Doxycycline, les ACT, etc. (Voir annexe 6).

Quant aux outils de collecte de données, les plus utilisés, nous avons les carnets CPN, les Trac d'identification des femmes enceintes, les fiches de stocks, les fiches de consultation PF et les cartes rendez-vous (Voir annexe 7).

Parlant des matériel et équipement, les plus utilisés sont les speculums jetables petit, moyen et grand modèles (Voir annexe 8)..

X. POINTS FORTS ET POINTS A AMELIORER

1. Points forts

- Bonne appréciation de la stratégie par les populations,
- Forte mobilisation de la population de Dialadiang et de Témento,
- Appui des équipes cadres de la région médicale de Kolda et du district sanitaire de Vélingara,
- Bonne collaboration de l’Infirmier et la sage-femme du Poste de Santé de Paroumba,
- Appui de l’Infirmier de la case de Dialadiang,
- Engagement de l’équipe de la mairie de Paroumba,
- Appui des Agents Communautaires de la Santé de Dialadiang et de Témento,
- Appui des leaders communautaires de Dialadiang et de Témento,
- Partage de toutes les données avec le poste de santé de Paroumba, les districts de Vélingara et Kolda ainsi que la région médicale de Kolda.
- Engagement des agents de l’unité mobile.

2. Points à améliorer

- Retard dans la disponibilisation des fonds,
- Disponibilité du Misoprostol à la case de santé de Dialadiang,
- Quantité de certains intrants au Poste de Santé (ACT, TDR et produits PF),
- Disponibilité de certains Intrants (Erythromycine, Nystatine ovule) au PS,
- Nombre de personnes devant gérer l’unité mobile,
- Etat du véhicule (pneus et autres),
- Couverture en réseau téléphonique,
- Couvertures en CPN et CPoN,
- Accouchements dans les PPS,
- Prise en compte des données générées par l’UM par le PS,
- Desserte en électricité.

XI. RECOMMANDATIONS

1. Case de Santé

- Rendre disponible le Misoprostol au dépôt de la case de Dialadiang

2. Poste de santé de Paroumba

- Augmenter la dotation en ACT, TDR palu et VIH, Produits contraceptifs et VAT,
- Rendre disponible l'Eythromycine et la Nystatine au dépôt du Poste de Santé.

3. District Sanitaire de Vélingara

- Appuyer la case de Dialadiang et Poste de Santé de Paroumba en Intrants (Misoprostol, ACT, TDR palu et VIH, Produits contraceptifs, VAT, Nystatine ovule et Erythromycine).

4. ADEMÁS

- Disponibiliser les fonds avant le début de chaque mois,
- Prévoir dans le budget un gérant des médicaments et produits de l'unité mobile,
- Diligenter l'achat des véhicules du projet WIN,
- Doter le projet WIN de chargeur solaire,
- Doter les agents du projet en clé orange pour se connecter et d'ordinateur,
- Revoir le nombre de sorties de l'unité mobile par mois (une sortie permet d'intervenir dans deux marchés et vaut 6 jours de travail de terrain),
- Recruter le comptable du projet WIN,
- Prévoir un gestionnaire des médicaments et produits dans l'équipe mobile.

XII. LEÇONS APPRISES

- Nécessité d'impliquer la communauté et les agents du système de santé pour une forte mobilisation des populations,
- Forte demande en soins dans cette zone,
- Faible pouvoir d'achat de la population en général et en particulier des femmes,
- Nécessité de trouver des véhicules neufs pour le projet,
- Utilisation d'une tente séparée par un simple rideau ne garantit pas la confidentialité car tout ce que les patientes de la Sage-femme disent sont entendues par ceux de l'Infirmier,
- Réelle difficulté à réaliser 12 sorties par mois avec le nombre de prestataires que compte l'unité mobile,
- Nécessité de faire les commandes en médicaments et produits au Dépôt du District ou à la PRA de Kolda si disponibles

- Elaboration d'un rapport semestriel sur la base des indicateurs de suivi-évaluation du projet.

XIII. PROCHAINES ETAPES

- Envoi au Coordonnateur des modèles de contrat que ADEMAS utilise avec les conducteurs de mobile et OCB,
- Signature des contrats de prestations avec les Conducteurs de mobiles dans le cadre de la référence des femmes enceintes vers le Poste de Santé,
- Signature des contrats de prestations avec les OCB de la Commune de Paroumba pour la mise en œuvre des activités d'IEC/CCC,
- Enrôlement des autres marchés ciblés dans la région de Kolda (Dinguiring, Manda Douane, Dinguiray et Bayoungou),
- Enrôlement des marchés ciblés dans la région de Sédhiou (Touba, Carrefour Ndiaye, Touba Mouride, Saré Alkaly et Yarang),
- Organisation de la cérémonie de lancement officiel du projet.

XIV. DIFFICULTES RENCONTREES

- Routes difficilement praticables,
- Maladie des prestataires de l'unité mobile,
- Régularité des pannes du véhicule.

XV. ANNEXES

Annexe 1: Personnel ADEMÁS

N°	Catégorie SP	Fonction	Rôle
1	Médecin Spécialiste en Santé Publique	Coordonnateur	En plus des activités de planification, supervision, suivi-évaluation, rapportage, justification des dépenses, il oriente les prestataires sur la prise en charge des malades, consulte les cas compliqués et évalue la qualité des données de l'UM
1	Infirmier d'Etat (IE)	Chargé de la lutte contre la maladie Chef de l'unité mobile	<ul style="list-style-type: none"> • Consulte les patients (lutte contre la maladie chez les enfants, adolescents et adultes) • Elabore les rapports de la lutte contre la maladie et fait la synthèse des rapports en prenant en compte les rapports de la SFE • Effectue l'expression de besoins en médicaments • Rend compte au Coordonnateur
2	Sage-Femme d'Etat (SFE)	Chargée de la Santé de la mère et de l'enfant Adjoint à l'Infirmier	<ul style="list-style-type: none"> • Consulte les femmes-enceintes • Administre les méthodes PF aux femmes en âge de reproduction • Elabore les rapports de la SR • Effectue l'expression des besoins en produits PF
3	Chauffeur	Chauffeur	<ul style="list-style-type: none"> • Conduit les membres de l'unité mobile dans les marchés • Transporte les courriers du projet • Entretien le véhicule • Renseigne le cahier d'entretien et le cahier de bord
4	Dépositaire	Logisticien	<ul style="list-style-type: none"> • Vend les médicaments, produits et tickets • Fait l'inventaire des médicaments • Renseigne les fiches de stock • Monte et démonte les tentes • Entretien les tentes

Annexe 2: Autre Personnel

N°	Catégorie SP	Fonction	Rôle
1	Assistant Infirmier	Infirmier de la case de santé de Dialadiang	Assiste l'Infirmier dans les consultations à Dialadiang
2	Assistant Infirmier	Infirmier du Poste de santé de Paroumba	Assiste l'Infirmier dans les consultations à Témento
3	Sage-femme	Sage-femme du Poste de Santé de Paroumba	Assiste la sage-femme dans les consultations à Dialadiang et Témento
3	Relais	Relais Case de santé Dialadiang	Sensibilise les populations à la veille et les jours des consultations Organise les rentrées des patients dans les tentes
4	Matrone	Matrone Case de santé Dialadiang	Sensibilise les populations à la veille et les jours des consultations Organise les rentrées des patients dans les tentes
5	Relais	Relais case de Santé de Témento	Sensibilise les populations à la veille et les jours des consultations Organise les rentrées des patients dans les tentes
6	Relais	Relais case de Santé de Témento	Sensibilise les populations à la veille et les jours des consultations Organise les rentrées des patients dans les tentes
7	Matrone	Matrone case de Santé de Témento	Sensibilise les populations à la veille et les jours des consultations Organise les rentrées des patients dans les tentes
8	ASC	ASC case de Santé de Témento	Sensibilise les populations à la veille et les jours des consultations Organise les rentrées des patients dans les tentes

Annexe 3: Exécution du Budget d'octobre 2016

N°	Activités	Période (Octobre 2016)	Montant Prévu	Montant reçu	Montant Exécuté	Solde	Réalisées OUI/NON
1	Participer à la réunion de coordination mensuelle du district de Vélingara	X	255000	0	0	0	NON
2	Assurer le fonctionnement du projet WIN (entretien, fournitures, etc.)	1er au 31 oct	700000	0	618 200	-618 200	OUI
3	Organiser 4 consultations mensuelles dans les loumas de Dialadiang et Témento (2 consultations dans chaque loumas)	9 au 14 oct 23 au 28 oct	985000	0	480 500	-480 500	OUI
4	Assurer la motivation du gestionnaire de la logistique de l'unité mobile de Kolda	24-oct	100000	0	100000	-100 000	OUI
5	Organiser une supervision conjointe trimestrielle des agents de l'unité mobile de Kolda	X	870335	0	0	0	NON
TOTAL OCTOBRE 2016			2 910 335	0	1 198 700	-1 198 700	0

Annexe 4: Exécution du Budget de novembre 2016

N°	Activités	Période (Novembre 2016)	Montant Prévu	Montant reçu	Montant Exécuté	Solde	Réalisées OUI/NON
1	Participer à la réunion de coordination mensuelle du district de Vélingara	X	175000	175000	0	175 000	NON
2	Assurer le fonctionnement du projet WIN (entretien, fournitures, etc.)	1er au 30 nov	200000	200000	99550	100 450	OUI
3	Assurer le renouvellement des stocks en médicaments et produits du dépôt	1er au 30 nov	500000	500000	381969	118 031	OUI
4	Organiser 4 consultations mensuelles dans les loumas de Dialadiang et Témento (2 consultations dans chaque loumas)	30 oct au 4 nov 13 nov au 18 nov	985000	835000	886500	-51 500	OUI
5	Assurer un appui institutionnel pour deux trimestres à la région médicale de Kolda	1er sept	600000	0	0	0	NON
6	Assurer la motivation du gestionnaire de la logistique (octobre et novembre) de l'unité mobile de Kolda	1er au 30 nov	200000	200000	100000	100 000	OUI
7	Organiser une supervision conjointe trimestrielle des agents de l'unité mobile de Kolda	13 nov au 16 nov	975335	935335	0	935 335	NON
TOTAL NOVEMBRE 2016			3 635 335	2 845 335	1 468 019	1 377 316	

Annexe 5: Exécution du Budget de décembre 2016

N°	Activités	Période (Décembre 2016)	Montant Prévu	Montant reçu	Montant Exécuté	Solde	Réalisées OUI/NON
1	Participer à la réunion de coordination mensuelle du district de Vélingara	X	175000	175000	0	175 000	NON
2	Assurer le fonctionnement du projet WIN (entretien, fournitures, etc.)	1er au 31 déc	200000	200000	212850	-12 850	OUI
3	Assurer le renouvellement des stocks en médicaments et produits du dépôt	1er au 31 déc	500000	500000	240897	259 103	OUI
4	Organiser 6 consultations mensuelles dans les loumas de Dialadiang, Témento et deux autres marchés	4 au 9 déc 18 au 23 déc	1140000	1140000	965000	175 000	OUI
5	Assurer un appui institutionnel pour deux trimestres à la région médicale de Kolda	1er sept	600000	0	650000	-650 000	OUI
6	Assurer la motivation du gestionnaire de la logistique (décembre 2016) de l'unité mobile de Kolda	24-nov	100000	100000	100000	0	OUI
7	Organiser une enquête portant sur les déterminants des accouchements à domicile et dans les PPS	X	90000	90000	0	90 000	NON
8	Organiser une rencontre de plaidoyer dans les nouveaux marchés à enrôler avec les autorités locales et leaders communautaires	28 et 29/12/2016	149951,1	149951,1	102669,5	47 282	OUI
TOTAL DECEMBRE 2016			2 954 951	2 354 951	2 271 417	83 535	

Annexe 6: Consommation des médicaments et produits de juillet à septembre 2016

N°	Désignation	FORME GALENIQUE	UNITE	Quantité utilisée	MOYENNE MENSUELLE
1	Paracetamol 1g	CP	CP	9548	3183
2	Vitamine c	CP	CP	6870	2290
3	Flagyl 500mg	CP	CP	6330	2110
4	Captopril 50mg	CP	CP	5130	1710
5	Amoxi gel 500mg	CP	CP	5000	1667
6	Fer +Acide folique	CP	CP	4655	1552
7	Cifran 250mg	CP	CP	3230	1077
8	Coamox	CP	CP	2990	997
9	Gastrogel	CP	CP	1630	543
10	Ponstyl	CP	CP	1240	413
11	Doxy100mg	CP	CP	1190	397
12	Spasfon	CP	CP	1120	373
13	Nystatine ovule	CP	CP	1080	360
14	Cotrex	CP	CP	1050	350
15	Mebendazole 100 mg	CP	CP	675	225
16	Prometazine	CP	CP	460	153
17	Amoxicilline 1g	CP	CP	400	133
18	SP	CP	PLAQUETTE	260	87
19	Grisefulvine	CP	CP	200	67
20	Terpine codéine	CP	CP	170	57
21	Aldomet	CP	CP	160	53
22	Duphalac	SIROP	SACHET	93	31
23	Carbo 5 pour cent	SIROP	FLACON	81	27
24	Fer sirop	SIROP	FLACON	71	24
25	Omeprazole	GEL	BOITE	63	21
26	Paregorigue	CP	CP	40	13
27	Nifluril	POMMADE	TUBE	35	12
28	Vogaléne	INJE	AMPOULE	13	4
29	SRO	POUDRE	SACHET	12	4
30	Econazole	POMMADE	TUBE	8	3
31	Tétra 1%	POMMADE	TUBE	8	3
32	Gentamicine	COLLYRE	FLACON	7	2
33	Extencilline 2,4	POUDRE	FLACON	7	2
34	Betadine gyneco	SOLUTION	FLACON	5	2
35	C_Tri	POUDRE	FLACON	5	2
36	Ampi inj	POUDRE	FLACON	4	1
37	Bétadine jaune	SOLUTION	FLACON	4	1
38	SG 10%	SOLUTION	FLACON	3	1
39	Ringer lactate	SOLUTION	FLACON	3	1
40	Perfalgan 1 g	SOLUTION	FLACON	2	1
41	Tetra 3 pour cent	POMMADE	TUBE	2	1

N°	Désignation	FORME GALENIQUE	UNITE	Quantité utilisée	MOYENNE MENSUELLE
42	Madar	SOLUTION	FLACON	2	1
43	SG 5%	SOLUTION	FLACON	1	1
44	Eau de javel	SOLUTION	FLACON	1	1
45	Xylocaine	SOLUTION	FLACON	1	1

Annexe 7: Outils de collecte de données

N°	DESIGNATION	UNITE	QUANTITE UTILISEE	CONSOMMATION MOYENNE
1	CARNET CPN	UNITE	69	
2	TRAC IDENTIFICATION	UNITE	86	
3	FICHE CONSULTATION PF	UNITE	19	
4	CARTE RENDEZ VOUS PF	UNITE	12	
5	ORDONNANCIERS	UNITE	18	
6	TICKET ADULTE	BLOC/100	5	
7	REGITRES CPC	UNITE	3	
8	TICKET CPN/CPON	BLOC/100	2	
9	REGISTRE SORTIS MEDICAMENT PAR MALADE	UNITE	1	
10	REGISTRE CPN	UNITE	1	
11	TICKET ENFANT	BLOC/100	1	
12	TICKET PF	BLOC/100	1	
13	REGISTRE CPON	UNITE	1	
14	REGISTRE ENFANT MALADE	UNITE	1	
15	REGISTRE PF	UNITE	1	
16	REGISTRE UREN	UNITE	1	
17	CAHIER COMMANDE LIVRAISON	UNITE	1	
18	CAHIER VERSEMENT	UNITE	1	
19	CARNET BON/DEPENSE	UNITE	1	

Annexe 8: Matériel et équipement médicaux

N°	DESIGNATION	UNITE	QUANTITE UTILISEE	CONSOMMATION MOYENNE
1	GANTS D'EXAMEN	UNITE	300	100
2	ALBUMINE	UNITE	186	62
3	SERINGUE 10 CC	UNITE	54	18
4	TEST DE GROSSESSE	UNITE	49	16
5	BIG BLEU SCHNIEDER	UNITE	39	13
6	BANDE GAZE	UNITE	20	7
7	SPECULUM PETIT MODEL	UNITE	15	5
8	BANDELETTE GLYCEMIE	UNITE	12	4
9	CATHETER	UNITE	10	3
10	ACCUMULATEUR	UNITE	8	3
11	SPECULUM MOYEN MODEL	UNITE	4	1
12	PERFUSEUR	UNITE	4	1
13	CHARIOT	UNITE	2	1
14	GEL DOPPLER	UNITE	2	1
15	MUAC ADULTE	UNITE	2	1
16	SEAUX 30LITRES	UNITE	2	1
17	TERMO FLASH	UNITE	2	1
18	APPAREIL DOPPLER	UNITE	2	1
19	HARICOT	UNITE	2	1
20	SPECULUM GRAND MODEL	UNITE	1	1
21	BOITE ACCOUCHEMENT	UNITE	1	1
22	BOITE DIU	UNITE	1	1
23	BOITE INSERTION/RETRAIT JADELLE	UNITE	1	1
24	BULLETIN REFERANCE CONTRE REFERANCE	UNITE	1	1
25	GLUCOMETRE	UNITE	1	1
26	LAMPE POCHE	UNITE	1	1
27	MASGUE CHIRURGIE	UNITE	1	1
28	MUAC ENFANT	UNITE	1	1
29	PISSETTE 250ML	UNITE	1	1
30	PLATEAU RECTANGULAIRE	UNITE	1	1
31	RUBAN METRE	UNITE	1	1
32	SAC POUBELLE	UNITE	1	1
33	STETHOSCOPE PINAR	UNITE	1	1
34	TABLIER EN PLASTIQUE	UNITE	1	1
35	TAMBOUR	UNITE	1	1
36	TOISE ADULTE	UNITE	1	1
37	TOISE ENFANT	UNITE	1	1
38	COMPRESSE GAZE	UNITE	1	1
39	FIL DE SUTURE	UNITE	1	1



Annexe 9: Femmes bénéficiant des services de l'unité mobile et d'autres en attente



Annexe 10: Femmes en attente des services de l'unité mobile, moyen de transport des populations et véhicule en panne