

REPUBLIQUE DU SENEGAL
MINISTRE DE LA SANTE ET E L'ACTION SOCIALE
DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE DE TAMBA
DISTRICT SANITAIRE DE GOUDIRY
CENTRE DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE DE BALA



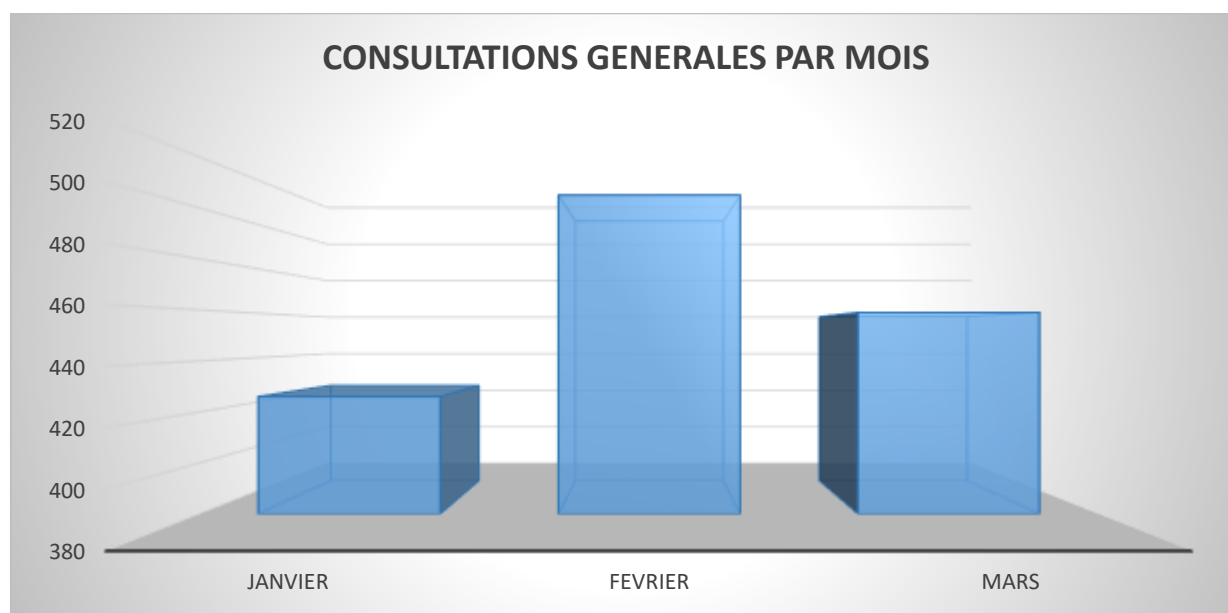
**RAPPORT DU PREMIER TRIMESTRE 2026 DES ACTIVITES CURATIVES ET
PROMOTIONNELLES DU CENTRE**



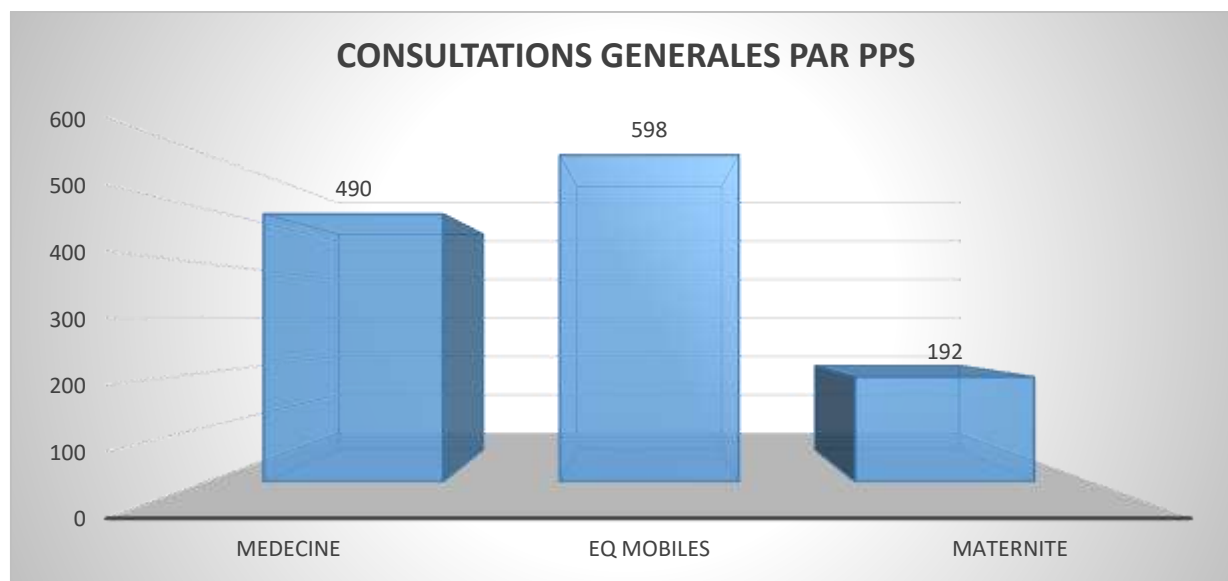
I- ACTIVITES CURATIVES

Au cours du premier trimestre 2026, les activités curatives ont été mises en œuvre conformément aux directives nationales, avec pour objectif d'assurer une **prise en charge globale, accessible et de qualité** des patients au niveau du centre de santé.

Ces activités ont couvert à la fois la **médecine générale** et la maternité notamment **la santé de la mère et du nouveau-né**.



Au cours du premier trimestre 2026, les consultations générales ont constitué une part importante des activités curatives du centre traduisant les bonnes prestations dispensées. Une légère baisse est notée au cours du mois de Mars, due en partie à certains évènements qui ont ralenti la mobilité des personnes notamment le Ramadan.



SANTE DE LA MERE ET DU NOUVEAU NE

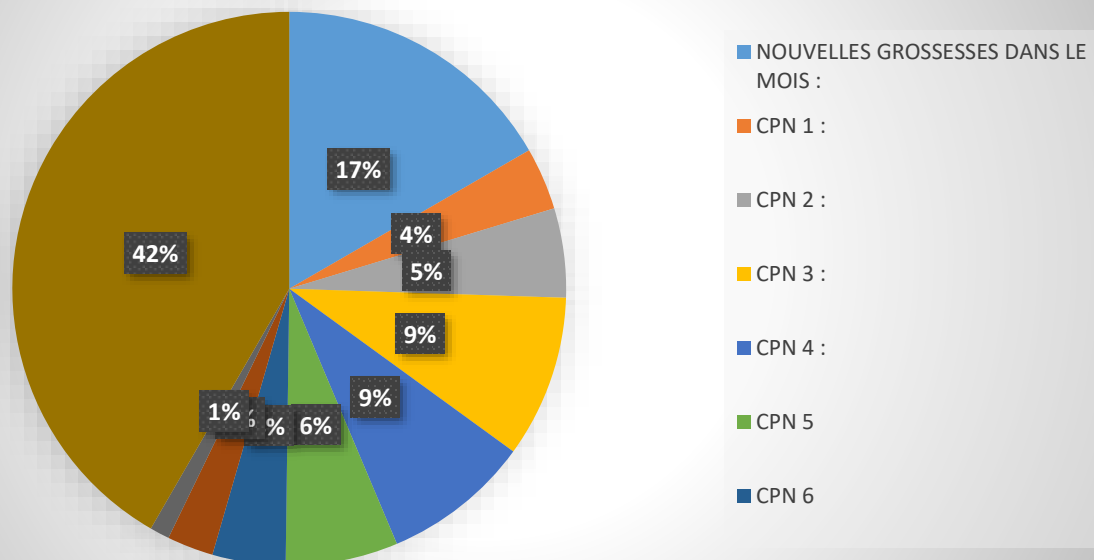
ACTIVITES	TRIMESTRE 1			
	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS PRENATALES				
NOUVELLES GROSSESSES DANS LE TRIMESTRE:	9	13	138	160
CPN 1 :	6	4	25	35
CPN 2 :	3	4	43	50
CPN 3 :	15	10	66	91
CPN 4 :	12	13	58	83
CPN 5	9	3	51	63
CPN 6	2	4	35	41
CPN 7	3	6	17	26
CPN 8	2	1	8	11
TOTAL CPN	52	45	303	400
8 CPN SELON LES NORMES	2	0	8	10
FEMMES ENCEINTES AYANT RECU UNE PRESCRIPTION MILDA	9	8	138	155
VACCINATIONS				
VAT1	0	0	31	31
VAT2	0	0	11	11
VAT3	0	0	28	28
VAT4	0	0	30	30
VAT5	0	0	12	12
F.E AYANT RECU AU MOINS 2 DOSES DE VAT	0	0	72	72
TOTAL	0	0	184	184
TPI (Traitement Préventif Intermittent)				
TPI1	16	10	115	141
TPI2	12	10	92	114
TPI3	6	10	71	87
TPI 4 & PLUS	7	12	24	43
TOTAL TPI	41	42	234	317

F.E AYANT RECU AU MOINS UN TPI	5	5	41	51
FEMMES ENCEINTES AYANT RECU UNE PRESCRIPTION DE FER	7	8	138	153
VIH/SIDA	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
PROPOSITION DE DEPISTAGE	9	13	138	160
FEMMES ACCEPTEES	9	13	138	160
DEPISTAGES REALISES	9	13	138	160
NOMBRE DE TEST POSITIFS	0	0	0	0
ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTS	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
ACCOUCHEMENTS ASSISTES PAR UN PERSONNEL DE SANTE	0	0	52	52
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE VUS	0	0	6	6
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES	0	0	58	58
NOUVEAU-NES AYANT BENEFICIE DU PAQUET DE SOINS IMMEDIATS	0	0	52	52
NOUVEAU-NES AYANT BENEFICIE D'UNE MISE AU SEIN PRECOCE	0	0	52	52
NOUVEAU-NES AYANT RECU UN TRAITEMENT ANTIBIOTIQUES	0	0	4	4
HYPOTROPHIES :Poids inférieur à 2500 g	0	0	1	1
HYPERTROPHIES	0	0	2	2
AVORTEMENTS	0	0	14	14
NOMBRE DE COMPLICATIONS OBSERVEES	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
COMPLICATIONS DIRECTES	0	0	10	10
COMPLICATIONS INDIRECTES	0	0	5	5
CONSULTATIONS POSTNATALES	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	106	106
CONSULTATIONS POSTNATALES 2	0	0	60	60
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	0	1	44	45
TOTAL	0	1	210	211
AYANT EFFECTUE AU MOINS UNE CONSULTATION	0	1	67	68
AYANT EFFECTUE 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	1	61	62
METHODES DE CONTRACTIONS	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME			17	17
ACTIVES			136	136
INACTIVES			83	83
ABANDONS			83	89
CHANGEMENT DE METHODES			1	1

Au cours du premier trimestre 2026, un total de 160 nouvelles grossesses a été enregistré avec 400 consultations prénatales (CPN) réalisées, traduisant une bonne fréquentation des services du centre

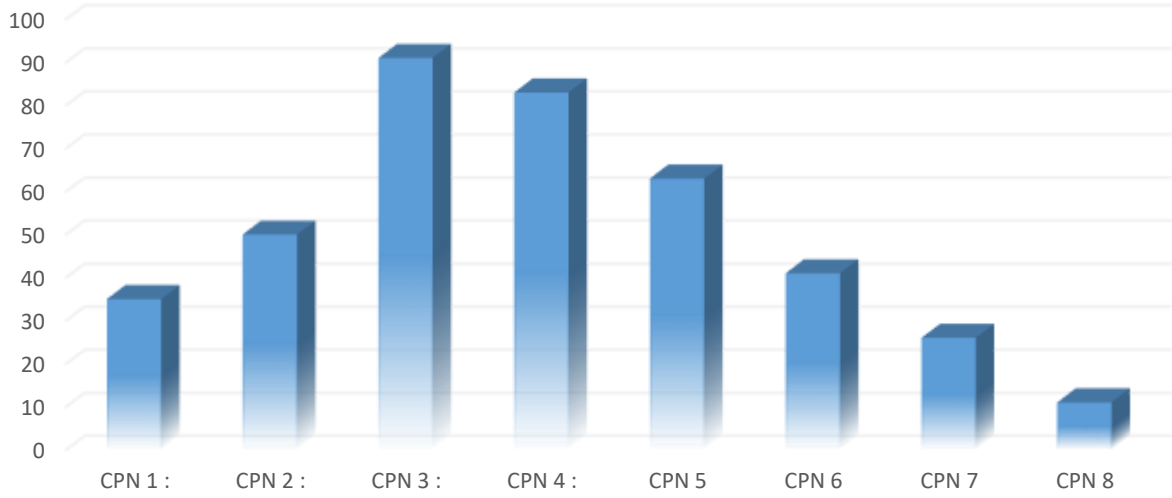
Il y a une bonne adhésion initiale des femmes enceintes, notamment jusqu'à la troisième et quatrième consultation prénatale. Toutefois une baisse progressive est observée au-delà de ces étapes.

PROPORTION PAR CONSULTATIONS PRENATALES

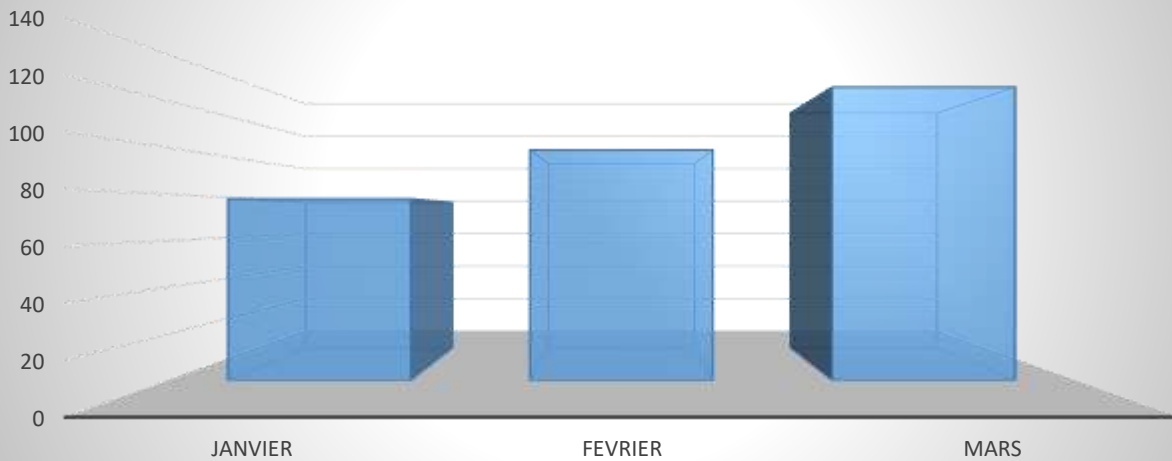


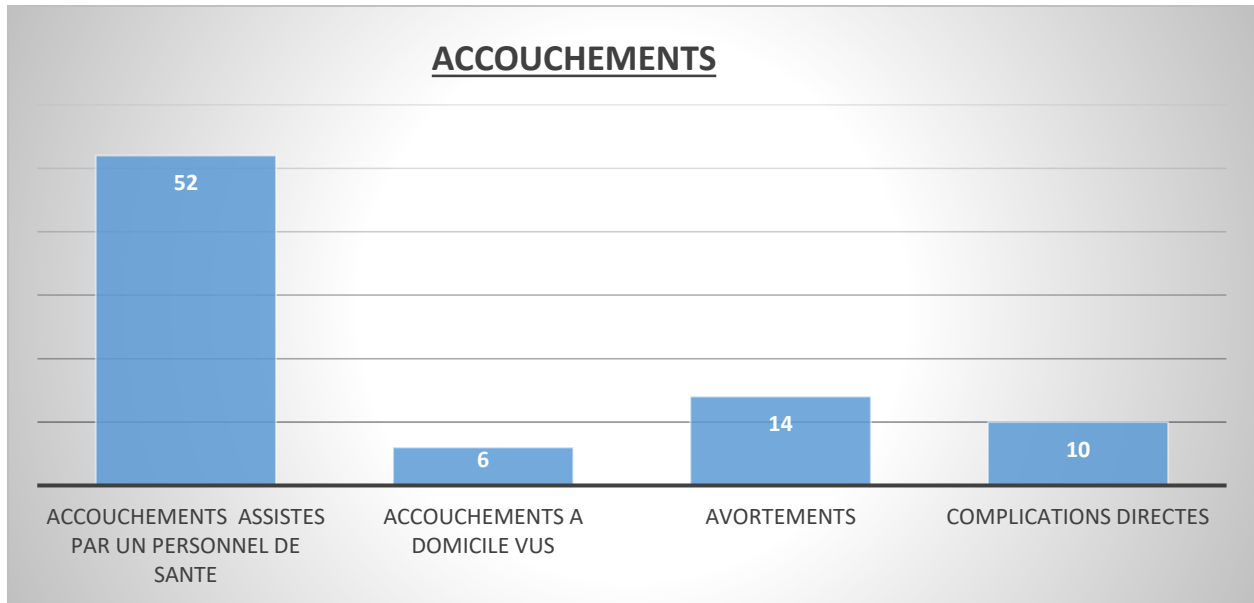
La complétude des huit (8) CPN recommandées reste faible, avec seulement 10 femmes enceintes concernées, soit un taux environ de 6,25 %. Cette situation met en évidence une insuffisance dans la continuité du suivi prénatal.

CONSULTATIONS PRENATALES



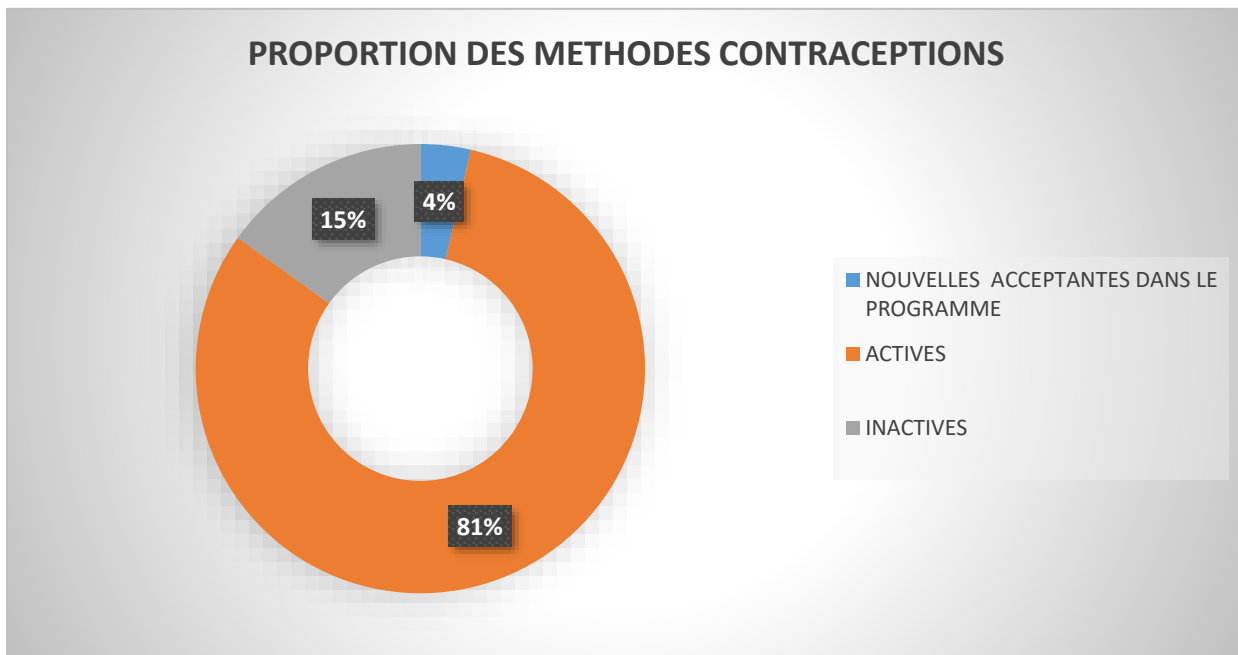
CONSULTATIONS PRENATALES PAR MOIS /MATERNITE





Un total de 52 accouchements assistés par un personnel qualifié a été enregistré.

Ces résultats traduisent une bonne qualité de la prise en charge néonatale.



Les activités curatives en santé maternelle et néonatale au cours du trimestre montrent :

✓ **Points forts**

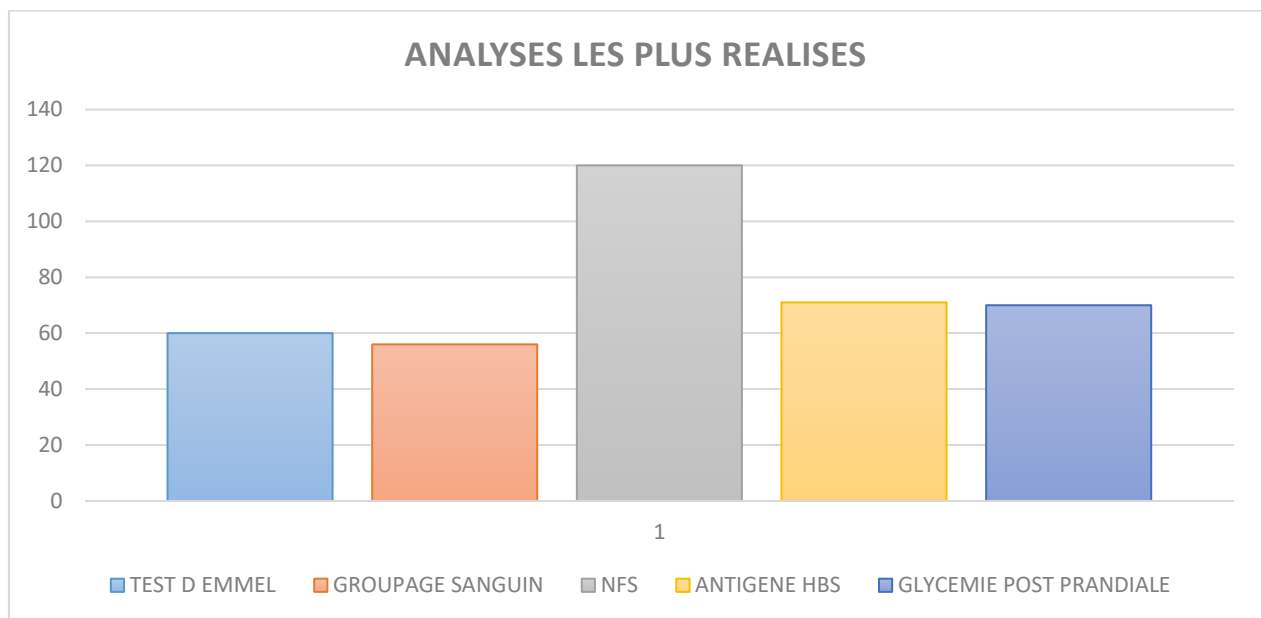
- Forte utilisation des services de maternité
- Excellente couverture du dépistage VIH
- Bonne distribution des interventions préventives (MILDA, TPI, fer)
- Bonne qualité des soins néonataux

✓ **Points à améliorer**

- Faible complétion des 8 CPN recommandées
- Insuffisance du suivi postnatal complet
- Abandons élevés en planification familiale

EXAMENS COMPLEMENTAIRES	TOTAL
GOUTTE EPAISSE	3
TEST D EMMEL	60
VIDAL	2
BW	43
GROUPE SANGUIN	56
NFS	120
ANTIGENE HBS	71
ECHOGRAPHIE	0
GLYCEMIE POST PRANDIALE	70
GLYCEMIE A JEUN	33
UREE	25
CREATININE	25
TRANSAMINASES	2
CHOLESTEROL	10
TRIGLYCERIDES	10

HDL	10
LDL	10
ASLO	5
CRP	36
HbA1C	7



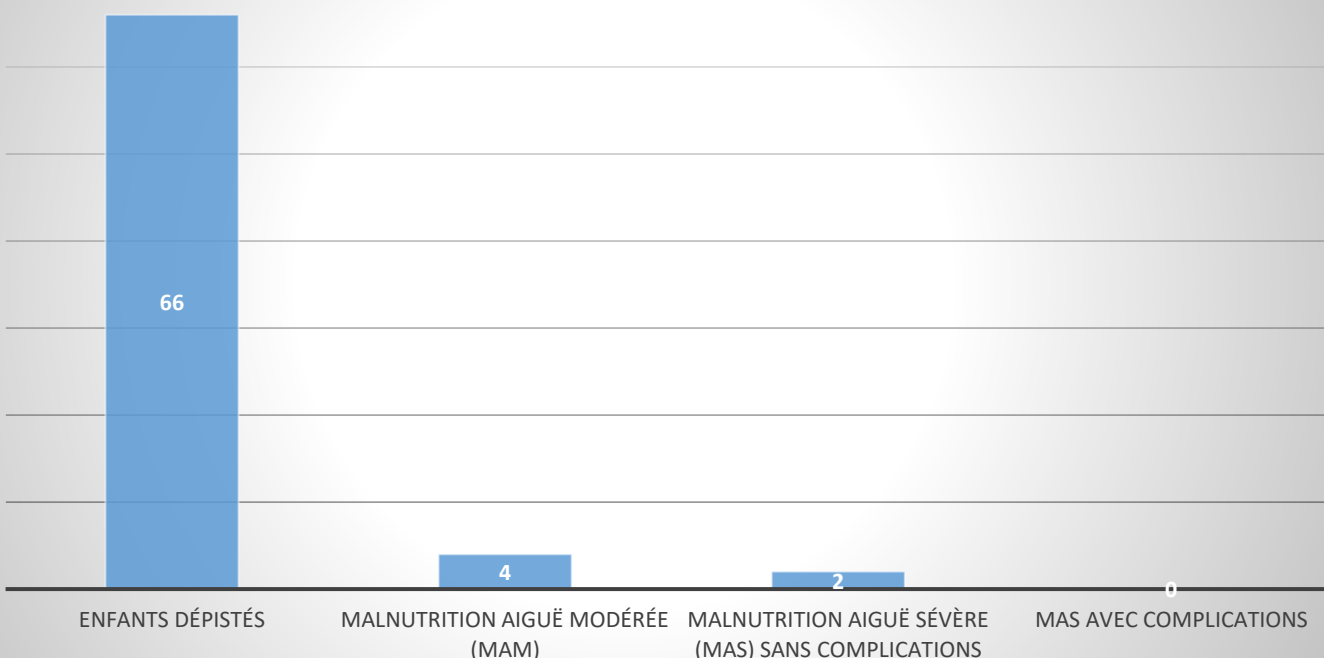
Le laboratoire a enregistré un nombre important de bilans réalisés dont les examens les plus fréquents sont : la numération formule sanguine, suivi de l'antigène Hbs et la glycémie post prandiale.

Cela facilite le suivi des patients.

SYNTHÈSE DES ACTIVITES DE SUIVI DE L'ENFANT

Le dépistage et la prise en charge des enfants malnutris continue dans nos villages. Nous notons quelques obstacles par rapport au programme notamment le déplacement des enfants dépistés et un suivi assez compliqué.

MALNUTRITION AIGUE



Malgré une proportion relativement faible de cas de malnutrition aiguë identifiés au cours du trimestre, le **nombre total d'enfants dépistés (66)** demeure limité au regard de la population cible. Cette situation suggère une **couverture insuffisante du dépistage**, avec un risque réel de **sous-détection des cas au niveau communautaire**.

En effet, certains enfants malnutris pourraient ne pas être identifiés à temps, notamment en raison :

- D'un **recours tardif aux structures de santé**,
- De **barrières géographiques ou socio-culturelles**,
- Ou d'une **faible intensité des activités de dépistage actif**.

Ainsi, les données actuelles pourraient **sous-estimer la prévalence réelle de la malnutrition aiguë** dans la zone.

Dans ce contexte, il est essentiel de **renforcer et systématiser le dépistage communautaire**, en s'appuyant davantage sur :

- Les **stratégies avancées et mobiles**,
- les **relais communautaires**,
- Et les **activités de sensibilisation des mères**.

L'augmentation de la couverture du dépistage permettra une **identification plus précoce des cas**, une **prise en charge rapide**, et contribuera à **réduire la morbidité et la mortalité liées à la malnutrition infantile**.

I. ACTIVITES PROMOTIONNELLES

✓ FORMATION DES RELAIS

Dans le cadre du renforcement des activités de sensibilisation communautaire ; des sessions de formation ont été organisées à l'endroit des relais communautaire durant le premier trimestre. Ces formations visent à améliorer leurs connaissances et leurs compétences en matière de santé.

✓ ORGANISATION DES RELAIS

Les relais sont répartis en quatre groupes ; composés chacun de 6 à 7 membres. Chaque groupe participe à une session par mois ; suivie d'une évaluation des connaissances à la fin de chaque session.

✓ CALENDRIER TRIMESTRIEL DES FORMATIONS

MOIS	DOMAINES /THEMES
JANVIER	NUTRITION : Promotion de la mise au sein à la naissance et l'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois. Promotion et Suivi de croissance des cas de malnutrition
FEVRIER	MERE ET NOUVEAU NE : Recensement continu des femmes enceintes ; promotion des 8 consultations prénatales et les signes de dangers
MARS	MERE ET NOUVEAU NE : Sensibilisation sur les accouchements à domicile ; promotion à l'enregistrement à l'état civil

✓ EVALUATION DES CONNAISSANCES DES RELAIS

Pour chaque thème ; une série de 5 questions a été administrée conformément au calendrier de formation.

Thème 1 : Nutrition

Questions

- 1- Quelle est la durée de l'allaitement maternel exclusif AME ?
- 2- Quelle est l'importance de l'AME ?
- 3- Quelles sont les aliments supplémentaires à partir de 6 mois ?
- 4- Comment rendre l'eau potable ?
- 5- Comment préparer une solution à réhydratation orale maison ?

Thème 2 : Mère et Nouveau-Né

Questions

- 1- Quel est le nombre de consultations prénatales recommandées ?
- 2- Quelle est l'importance des CPN ?
- 3- Quelle est l'importance du bilan sanguin au cours de la grossesse ?
- 4- Quels sont les signes de dangers au cours de la grossesse ?

Thème 3 : Mère et Nouveau-Né

Questions

- 1- Comment préparer l'accouchement dans une structure ?
- 2- Quels sont les soins du nouveau-né après l'accouchement ?
- 3- Quel est le nombre de consultations postnatales recommandées ?
- 4- Décrire la période de déroulement des CPON.

✓ RESULTAT DES EVALUATIONS

MOYENNE PAR GROUPE : / 10

- Groupe 1 :6
- Groupe 2 :5
- Groupe 3 :5
- Groupe 4 : 5

✓ **ACTIVITES DE SENSIBILISATION DES EQUIPES MOBILES**



ACTIVITES D IEC/CCC			NUTRITION	ACCOUCHEMENT A DOMICILE	BILHARZIOSE URINAIRE	IMPORTANCE DE LA CPN	TOTAL
1 TRIM	EQ A	CAUSERIES	NBRE ACTIVITES	3	1	1	6
			NBRE PERS ORIENTES	41	32	23	123
		VAD	NBRE ACTIVITES	6	0	0	6
			NBRE PERS ORIENTES	19	0	0	19
		EI	NBRE ACTIVITES	46	6	0	52
			NBRE PERS ORIENTES	46	6	0	52

	EQ B	CAUSERIES	NBRE ACTIVITES	0	1	0	3	4
			NBRE PERS ORIENTES	0	28	0	71	99
		VAD	NBRE ACTIVITES	0	0	0	19	19
			NBRE PERS ORIENTES	0	0	0	69	69
		EI	NBRE ACTIVITES	0	5	0	44	49
			NBRE PERS ORIENTES	0	5	0	44	49

La sensibilisation doit être accentuée sur les problème majeurs de santé publique. Les équipes mobiles continuent la sensibilisation dans les villages mais quelques obstacles sont notés sur la mobilisation des femmes en âge de procréer et allaitantes.

✓ **PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT POST UNIVERSITAIRE (EPU)**

DATE	THEMES ABORDES
07/01/2026	Présentation sur les Équipes Mobiles
14/01/2026	Conduite à tenir devant tous cas de diarrhée
28/01/2026	CAT devant tous cas d'infection sexuellement transmissible
04/02/2026	CAT devant une bronchiolite/asthme
11/02/2026	CAT devant une Fievre
18/02/2026	CAT devant une malnutrition aigüe modérée
25/02/2029	CAT devant une prééclampsie

✓ ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE SUR LA BILHARZIOSE URO-GENITALE EN COURS

La Bilharziose uro-génitale est un problème de santé publique dans la zone d'intervention des équipes mobiles.

- 34 Villages ciblés
- 417 Prélèvements recueillis
- 91 prélèvements positifs avec présence d'œufs de schistosoma haematobium soit **22%**

✓ APPUI TECHNIQUE ET LOGISTIQUE AU POSTE DE KOUTHIA SUR LA CAMPAGNE DE SUPPLEMENTATION EN VITAMINE A ET DEPARASITAGE



Dans le cadre de la campagne de supplémentation en VIT A et déparasitage, les équipes mobiles ont appuyé le poste de santé de Kouthia qui polarise une bonne partie des villages où nous intervenons sur l'axe nord. Une supplémentation en vit A et un déparasitage ont été réalisés dans l'ensemble des villages de cette zone.

471 enfants supplémentés et déparasités.

-
-
-
-

- **MISE EN SERVICE DU FORAGE DE DIDÉ**



L'équipe de l'association Eau Claire (JV Cartigny) a effectué une visite de terrain des installations de mini forages réalisés dans la zone au courant du mois de Mars. Lors de leur séjour, ils ont également lancé la mise en service du forage du village de Didé et ont prévu deux autres mini-forages pour l'année prochaine.

- **VISITE DE Mr CYRILLE VARET DE LA FONDATION IVORY**

La visite de Monsieur Cyrille de la fondation Ivory, s'inscrit dans une dynamique de relance et de valorisation des périmètres maraichers au niveau communautaire. Cette mission a permis d'évaluer l'état actuel des sites et d'échanger avec les acteurs communautaires.

- **VISITE DU PROFESSEUR PAPE SALOUM DIOP, DOYEN DE LA FACULTÉ DE L'UNIVERSITE SAINT CHRISTOPHER.**



La visite du professeur Diop au centre médical de Bala a constitué un moment fort pour le renforcement du partenariat institutionnel. Cette mission a été marquée par la signature d'une convention avec l'université, axée sur le développement de l'enseignement des soins, la promotion de la recherche en épidémiologie et le renforcement des stagiaires et du personnel.

Ce premier trimestre a été marqué par une reprise importante des activités polymorphes permettant de se projeter dans l'avenir avec confiance.