

OUELESSEBOUGOU

SANTE-INFOS

*Bulletin d'information et de retro-information du Centre de Surveillance
Epidémiologique (CSE) du District Sanitaire de Ouélessébougou*

Sommaire :

- Atelier de validation du conseil de gestion
- Situation épidémiologique du district
- Présentation de quelques indicateurs du PRODESSS
- Situation du PEV de routine
- Campagne Polio 1er passage Mars 2010

CONSEIL DE GESTION DU DISTRICT

L'an 2010 et les 11, 12 Mars s'est tenu dans la salle de réunion du Centre de formation des animatrices rurales (CFAR) de Ouélessébougou, le Conseil de gestion du district.

La cérémonie d'ouverture et de clôture était placée sous la haute présidence de Monsieur le Président de Conseil de Cercle de Kati.

Étaient présents::

- La Direction régionale de la Santé de Koulikoro
- les sous-préfets de Ouélessébougou et Kourouba,
- Les Maires et secrétaires généraux des 09 communes
- Les partenaires de techniques et financiers (SNV, Plan Mali, Islamic Relief, ASDAP, ATN+, Utah alliance)
- Les équipes CSCom
- L'équipe socio sanitaire

Les objectifs de l'atelier étaient :

- Faire le bilan des activités technique et financier des aires de santé (outil système d'information essentiel commune) et du district de l'année 2009
- Faire la programmation des aires de santé (outil système d'information essentiel commune) et district

l'année 2011

- Valider les documents et échanger sur les difficultés liées à la référence évacuation.

La méthodologie adoptée était :

- ◆ Les présentations,
- ◆ Les discussions en plénière,
- ◆ Les travaux de groupe.

Les différentes présentations ont été suivies de débats qui visaient à clarifier certains points contribuant à l'amélioration des documents.

Les points de discussion ont porté sur:

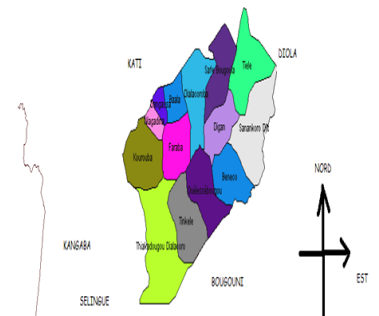
1. Retard d'acheminement des rapport
2. Irrégularité de la tenue des inventaires mensuels
3. Irrégularité de la tenue des réunions mensuelles du comité de gestion
4. Non Respect du schéma d'approvisionnement en médicaments essentiels (SDAME)
5. Irrégularité dans le paiement des quotes parts de la référence évacuation
6. Construction anarchique des structures sanitaires
7. Formation des CPM et des secrétaires généraux à la maîtrise de l'outil SIEC

A l'issue des discussions, des recommandations ont été formulées:

A l'ASACO

- ⇒ Acheminer les rapports à temps
- ⇒ Assurer la tenue régulière des inventaires mensuels
- ⇒ Assurer la tenue régulière des

Carte sanitaire DISTRICT OUELESSEBOUGOU



réunions statutaires avec PV

⇒ Respecter le SDAME

A la Commune

⇒ Assurer le paiement des quotes parts de la référence évacuation

⇒ Veiller au respect de la carte sanitaire

A l'équipe socio sanitaire

⇒ Assurer la supervision/inventaire CSCom

⇒ Assurer la formation/recyclage des CPM et secrétaires généraux

Après la validation du programme opérationnel 2011, l'atelier a pris fin par l'allocation du Président du Conseil de Cercle qui a remercié vivement tous les acteurs.

Dr Diarra

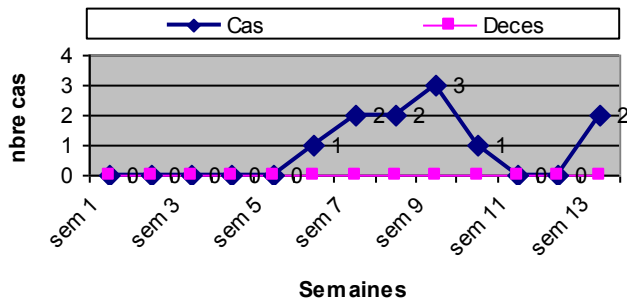
Photos: Participants à

L'Atelier de validation du conseil de gestion du District



SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE INTEGREE

Repartition des Cas et Deces par semaine de
Meningite 1er trimestre 2010
District de Ouélessébougou



Le premier cas de méningite a été notifié à partir de la 6ème semaine venant de l'aire de santé de Kéléya (District de Bougouni).

Nous constatons une évolution progressive atteignant un pic à la 9ème semaine suivi d'une chute à partir de la 10ème semaine avec une période d'accalmie entre la 11ème et 12ème semaine. Un dernier pic est apparu à la 13ème semaine.

Tous ces cas ont faits l'objet d'une investigation, d'un prélèvement envoyé à l'INSRP (11 prélèvements dont 01 cas Neissera Meningitidis A), notifiés à la Direction Régionale de la Santé de Koulikoro.

Tous les cas ont été prise en charge selon le protocole.

Dans l'ensemble des aires de santé, 11 cas de méningite ont été enregistrés dont 02 ont été référés par le CSCOM de Kéléya (District de Bougouni).

Le tableau comparatif nous montre une augmentation du nombre de cas entre 2009 et 2010. En début d'année 2009, nous avons procédé à une vaccination de masse suite à épidémie de méningite dans certaines aires.

Mr SANGARE Oumar, chargé SE

REPARTITION DES CAS ET DECES DE MENINGITE PAR

Aires de santé	Année			
	2009		2010	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Ouélessébougou	04	0	04	0
Kourouba	0	0	0	0
Baala	0	0	0	0
Faraba	0	0	0	0
Sanankoro Djitoumou	0	0	01	0
Bougoula	0	0	01	0
Tièlé	0	0	01	0
Nyagadina	0	0	01	0
Dangassa	0	0	0	0
Tinkelé	0	0	0	0
Beneco	0	0	01	0
Dialacoroba	0	0	0	0
Digan	0	0	0	0
Tiakadougou Dialakoro	0	0	0	0
HORS DISTRICT	0	0	02	0
TOTAL	04	0	11	0

SITUATION DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

REPARTITION DES CAS ET LETALITES DES MALADIES
PAR ANNEE AU 1er Trimestre

MALADIES	2009			2010		
	Cas	Décès	Létalité	Cas	Décès	Létalité
Cholera	0	0	0%	0	0	0%
Tuberculose pulmonaire frottis positif	05	0	0%	06	0	0%
Diarrhée rouge	0	0	0%	0	0	0%
TMN	0	0	0%	0	0	0%
Rougeole	0	0	0%	03	0	0%
Fièvre jaune	0	0	0%	02	0	0%
Noma	0	0	0%	0	0	0%
PFA	0	0	0%	02	0	0%
Grippe aviaire	0	0	0%	0	0	0%
Grippe H1N1	0	0	0%	0	0	0%
Dracunculose	0	0	0%	0	0	0%

Au 1er trimestre 2009, aucun cas de paralysie flasque aigue, ni de rougeole et de fièvre jaune n'a été détecté et le taux de détection de la tuberculose pulmonaire à frottis positif demeure très faible en dépit des efforts déployés.

Au cours du 1er trimestre 2010, nous notons une amélioration des indicateurs des maladies à déclaration obligatoire comparativement à 2009.

Il est à noter qu'au 1er Trimestre 2010, nous n'avons pas enregistré d'épidémie.

Au cours deuxième semestre 2009, d'énormes efforts ont été mis en œuvre dans le cadre du renforcement de capacité des agents en surveillance intégrée des maladies et de la riposte,

c'est ainsi que nous avons procédé à la formation des agents sur la maintenance PEV et la surveillance épidémiologique avec l'appui de la DRS et du niveau national, de plus nous avons bénéficié de la formation PASEI 2 du Médecin chef et du responsable du centre de surveillance épidémiologique.

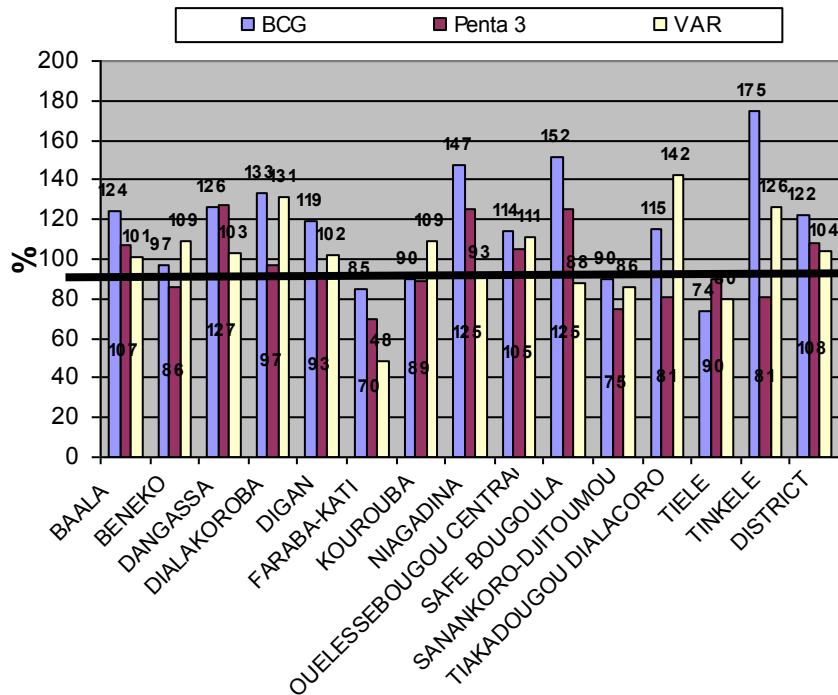
Mr DIARRA Soungalo, chargé SIS, responsable CSE

Au 1er trimestre 2010, les objectifs de couverture vaccinale du district en BCG, Penta 3 et VAR des enfants de 0-11mois ont été atteints grâce à l'engagement financiers de certains partenaires tels que Plan Mali et Utah Alliance qui ont appuyés un grand nombre d'aires de santé pour mener la stratégie avancée, aussi grâce à l'effort des ASACO. Il est à noter que les agents sanitaires ont bénéficié des formations sur le PEV et la surveillance épidémiologique.

Seules les aires de santé de Faraba, de Sanankoro Djitoumou et Tiélé ont une faible couverture vaccinale, celle-ci liée à une insuffisance de ressource financière.

. Mr BERTHE Bakay, Bureau local PEV

Couverture par antigènes des enfants 0-11 mois Objectif 90% 1er Trimestre 2010 District de ouélessébougou



Aires de Santé

Journées Nationales de Vaccination Contre la Poliomyélite 1er Passage Mars 2010



Photo: Administration de gouttes VPO lancement campagne Polio par les membres du comité de pilotage

Dans le but d'accélérer l'éradication de la poliomyélite dans tous les pays du monde afin d'interrompre la chaîne de transmission des polio virus sauvages, le Mali a organisé en synchronisation avec les huit pays de la sous région une campagne de journées nationales de vaccination polio 1^{er} passage Mars 2010.

Le district de Ouélessébougou est composé de 14 aires de santé théoriques dont toutes disposent d'un CSCOM fonctionnel.

La population cible à vacciner dans le district sanitaire de Ouélessébougou est de 49945 enfants de 0 à 59 mois.

50313 enfants ont pu être vaccinés soit 100, 37% du district.

Les difficultés rencontrées sont entre autres:

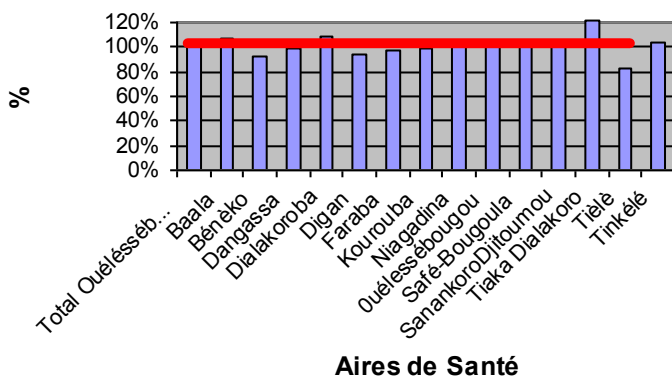
- ⇒ Retard des fonds pour la mobilisation sociale
- ⇒ Insuffisance de portes vaccins et des accumulateurs
- ⇒ Insuffisance de RAC dans la majorité des CSCOM
- ⇒ Gestion des cas de refus

Malgré certaines insuffisances signalées, les journées de vaccination se sont déroulées à travers toutes les aires du district de Ouélessébougou

La réussite de la campagne a été l'œuvre de tous les acteurs : l'équipe CSCOM, l'équipe socio sanitaire, les autorités administratives et politiques, les équipes de supervision nationale et régionale et la consultante OMS.

Dr Diarra N'dji Boubacar

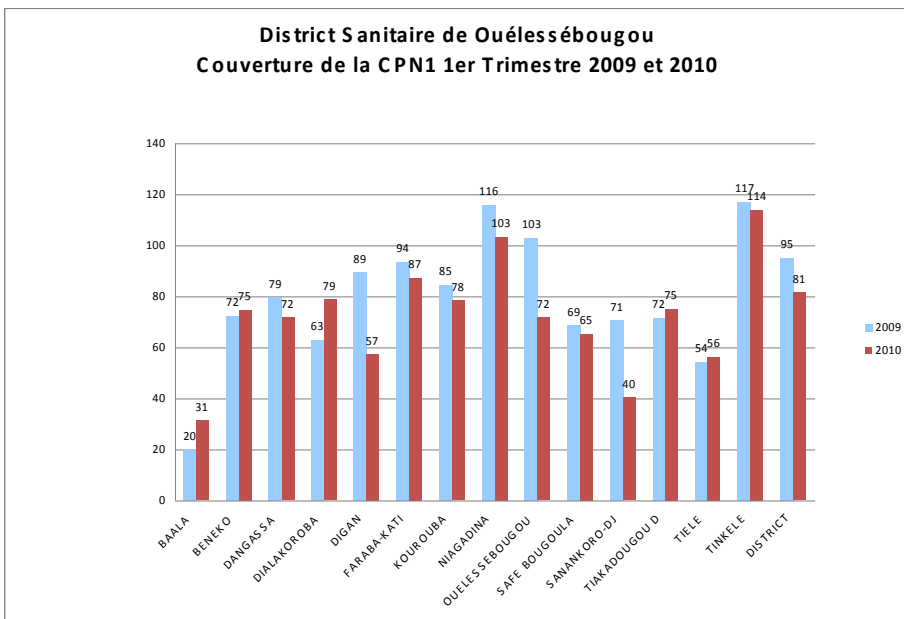
Couverture JNV Polio par aires District de Ouélessébougou 1er passage Mars 2010



Aires de Santé

QUELQUES INDICATEURS DE SUIVI DU PRODESS

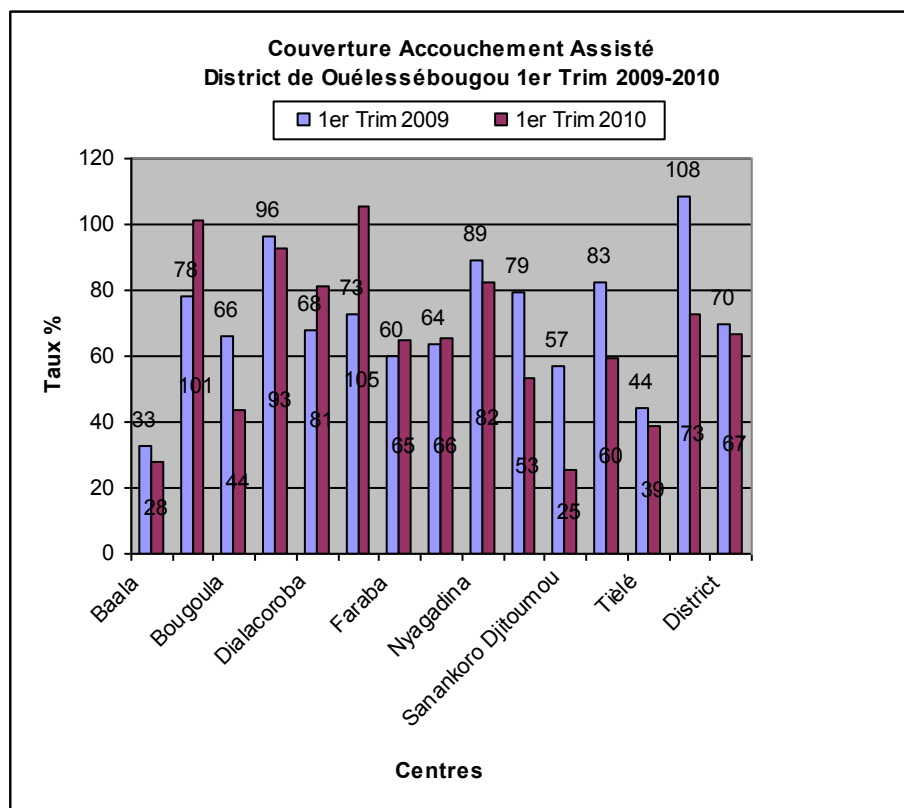
Taux de couverture Consultation Prénatale et Accouchement Assisté 1er Trimestre 2009-2010 District de Ouélessébougou



Le taux de Consultation Prénatale et celui de l'accouchement assisté au niveau de certaines structures sanitaires sont en nette régression entre le 1er trimestre 2009 et 2010, liée à la faible fréquentation des services de CPN par les femmes, favorisée par la pauvreté, l'accessibilité géographique et le manque de stratégie avancée pour la CPN dans certains CSCOM. A ceux-ci il faut ajouter la multiplicité des maternités rurales qui ne fournissent pas de données aux CSCOM

Suite aux formations acquises au cours du 1er trimestre 2010 Formation sur le nouveau partogramme, Formation/Recyclage sur la CPN recentrée, nous comptons améliorer les indicateurs par la collecte rigoureuse des données et aussi nous focaliser davantage sur l'offre d'un service de qualité aux niveaux de toutes les structures confondues ceux-ci grâce à l'engagement et à l'implication de tous les acteurs

TRAORE Kinza SIDIBE, Sage-femme, substitut SIS



HUMOUR

Un petit garçon est en train de feuilleter un album de photos avec sa mère.
- Maman, qui c'est le beau jeune homme en maillot qui est avec toi sur la plage ?
- Hélas, dit la mère dans un long soupir, c'était il y a 20 ans. C'est ton père.
- Ben alors qui c'est le vieux bonhomme chauve qui vit à la maison ?

Rédacteur en chef:

♦ Mr DIARRA Soungalo, Chargé SIS

Comité de rédaction:

♦ Dr Coulibaly Lassina, Médecin dentiste

♦ Dr Maguiraga Assitan, Médecin

♦ Dr Samassekou Pathé, Médecin

♦ Dr Alvaris Mario Diaz Duque de Esrada

♦ Mme Adam L KONE, Sage-femme

♦ Mme Traoré Kinza Sidibé, Sage-femme

♦ Mr Berthé Bakary, Bureau local PEV

♦ Mr Sangaré Oumar, Chargé SE

♦ Mr Sow Ali, TSLaboPharma

Directeur de publication:

♦ Dr DIARRA N'dji Boubacar Médecin

Édition publiée par le Centre de Santé de Référence de Ouélessébougou

Tel: 21 65 00 51

BP: 01

Messagerie: csref_ouellesebougou@yahoo.fr