

PN - ABK-065

ISA 44906

RAPPORT DES VISITES DES UNITES DE
REHYDRATATION ORALE (URO) ET DES CENTRES DE
RECUPERATION ET D'EDUCATION NUTRITIONNELLE
(CREN) DE LA REGION DE DAKAR

A Report Prepared By PRITECH Consultant:
MAMADOU SENE

During The Period:
JULY 12 - 17, 1990

TECHNOLOGIES FOR PRIMARY HEALTH CARE (PRITECH) PROJECT
Supported By The:
U.S. Agency For International Development
CONTRACT NO: AID/DPE-5969--Z-00-7064-00
PROJECT NO: 936-5969

AUTHORIZATION:
AID/S&T/HEA: 8/2/91
ASSGN. NO: HSS 095-SE

INTRODUCTION

La mission effectuée par le SANAS, dans la période du 12 au 17 Juillet 1990, dans la région de Dakar, rentre dans la cadre d'un processus de formulation d'une stratégie et la mise en place d'un plan d'action national dans le contexte des PDDS et PRDS.

L'objectif des visites effectuées, est d'apprécier l'état d'exécution des programmes de nutrition et de lutte contre les maladies diarrhéiques (RVO) dans les formations sanitaires qui dépendent de la région médicale de Dakar et d'autres qui dépendent du niveau central ou de l'Université Cheikh Anta Diop.

La méthodologie utilisée consiste à des entretiens avec les équipes régionales et départementales et les chefs de services qui sont chargés du suivi des programmes RVO et nutrition ainsi que des visites d'observation des structures sanitaires.

Le guide d'entretien utilisé est le même que celui qui a aidé au recueil des mêmes informations dans d'autres régions (Kaolack, Fatick, Louga etc...).

L'équipe a visité les unités de réhydratation orale (URO) et les centres de récupération et d'éducation nutritionnelle (CREN) de l'hôpital le Dantec, la PMI de Médina, l'hôpital Albert Royer, l'Institut de Pédiatrie sociale et le centre de santé Baudoin.

Dans le département de Pikine, l'équipe a apprécié l'état des programmes RVO et nutrition dans le poste de santé de Dégoc à Rufisque outre la PMI et le poste de santé de Keur N'Diaye Lô, l'équipe a visité la case de santé de N'Gounnougne.

SYNTHESE DES ACTIVITES RVO ET NUTRITION DANS LA REGION DE DAKAR

• RVO

- Difficultés constatées dans la région médicale pour superviser les activités RVO dans les formations sanitaires par manque de logistique.
- Rupture de stock de SRO dans les formations sanitaires de Rufisque (6 mois) alors qu'un stock est disponible à la région médicale.

- Des difficultés observées dans la prise en charge des diarrhées par les agents de santé dans certaines structures sanitaires.
- Une utilisation anarchique des médicaments dits antidiarrhéiques dans la plupart des structures sanitaires.
- Manque de matériel pour la démonstration de la préparation et l'administration des SRO.
- Manque de personnel qualifié dans certaines URO (Hôpital le Dantec).

• **NUTRITION**

- Les activités de surveillance nutritionnelle sont présentes dans les formations sanitaires (PMI, poste de santé) dans le département de Pikine uniquement. Ailleurs il y a pas d'activité de surveillance nutritionnelle depuis l'arrêt des activités du PPNS.
Quelques tentatives de relance des activités de nutrition ont été initiées dans certaines formations sanitaires qui ont échouées.
- Manque d'équipement (balance) et manque de formation des personnels aux activités de surveillance de la croissance.
- Le manque d'appui du SANAS pour réorienter les stratégies en matière de nutrition.
- Manque de stratégie IEC en nutrition au niveau régional.

RECOMMANDATIONS

• **LA RVO**

- Améliorer le système d'information entre la région médicale et les structures sanitaires qui en dépendent. On pourrait ainsi éviter les ruptures de stock de SRO pendant 6 mois comme c'est arrivé avec la CM de Rufisque alors qu'il y avait un stock disponible.
- Améliorer la prise en charge des cas de diarrhée dans les URO et autres structures sanitaires par une supervision de l'activité et/ou un recyclage des personnels qui sont directement impliqués.

- Fournir le matériel de démonstration pour la préparation et l'administration des SRO aux structures qui n'en possèdent pas.

- ***NUTRITION***

- Mettre en place une stratégie et un plan d'action pour les programmes de nutrition dans la région de Dakar.
- Former les personnels de santé et de l'action sociale aux activités de surveillance nutritionnelle et de prise en charge des enfants malnourris et fournir le matériel (balance et autres outils de surveillance) pour mener les activités en rapport avec la nutrition.
- Harmoniser les outils de surveillance qui sont utilisés sur le terrain et élaborer des fiches techniques sur la conduite de l'alimentation du jeune enfant.
- Redynamiser les comités des mères et s'appuyer sur elles pour mettre au point des expériences de surveillance et de récupération nutritionnelle du type de Gniby.
- Motiver les personnels du niveau régional par des formations de longue durée.

A N N E X E

EVALUATION DES (5) CINQ URO DE REFERENCE

STRUCTURE	PERSONNEL	MEDICAMENTS Anti-diar. utilisés	MATERIELS	FORMATION	SACHETS	PRISE EN CHARGE
Pédiatrie Dantec (fermé jour de visite)	1 médecin à mi-temps 1 bénévole	à la consultation - Immodium - Actepulgite	Pas de sucre	Le médecin a été formé à la RVO (cours interpays) en 1985. Le bénévole a été formé sur le tas.	Les sachets SRO sont disponi- bles	Les malades du tableau B sont suivis au niveau de l'URO de 8h à 14h. Les malades du tableau C sont pris en charge dans le service d'urgence. Après 14h des RV sont donnés aux mères pour le lendemain.
PMI de Médina	1- IE	à la consultation les médecins prescrivent : - sacorène - ercefuryl - bactrim	pas de guide de ni de prospec- tus pas de balance de SNG* - pots et cuil- lères - poterie - pas de maté- riel de bureau - fichier - fiches car- tonnées	1 infirmière a été formé à la RVO (cours nationaux) en 1987	Les sachets SRO sont disponi- bles	De 8h à midi tous les malades sont reçus à l'URO. Ceux du tableau C sont évacués vers Albert Royer.

* Sonde naso-gastrique

Albert Royer	1 aide sociale 1 IDE 1 agent sanitaire	- ultra levu-re - actapulgate - intérix - mycostatine	- tableau de traitement technique manque : - balance pour les enfants qui ont au dela de 3 ans - pots - cuillères	la responsable a été formée sur place les autres n'ont pas reçu de formation	Les sachets SRO sont disponibles	tableau A et B sont pris en charge jusqu'à 14 heures, les malades du tableau C sont directement pris en charge par le service des urgences
IPS Guédiawaye	1 agent sanitaire 2 ASC	les médicaments anti-diarrhéiques ne sont pas utilisés dans le traitement des cas	éducatif manque : - affiches - prospectus technique besoin : - pots - cuillères	l'AS est formé à la RVO en 1987	Les sachets SRO sont disponibles	tableau A : sachets + explication tableau B : pris en charge pendant 4h + sachet (entretien), les enfants qui n'accepte pas de boire sont sous Surveillance MG tableau C : perfusion (sérum standard jusqu'à 17 h) + 1 sachet pour la maison.
Eaudouin						L'URO est fermé depuis plus de 6 mois

SITUATION DU PROGRAMME LMD/RVO DANS LA REGION DE DAKAR

STRUCTURE	URO	SACHETS	MATERIEL EDUCATIF	FORMATION	SUPERVISION	INFORMATION
Région médicale		stock venant de Lybie nombre inconnu	le matériel éducatif a été remis directement aux structures	tout le personnel est formé	pas de logistiques (voitures) pour la supervision	Réunion mensuelle. Rapports
CM Pikine	26 postes de santé avec URO	existent. Postes de santé se ravitaillent directement à la PNA	matériel éducatif envoyé aux postes de santé	tous les chefs de poste de santé ont été formés à la RVO (1988)	en dehors des rencontres mensuelles pas de supervision	4 rencontres/mois (chef de poste - ASC). Rapports mensuels
Poste de santé Déggo	OUI	150 sachets achetés au niveau du contrôle d'achat (PNA)	1 affiche sur la RVO	le chef de poste a été formé à la RVO	pas de supervision de la CM	rapports envoyés à la CM régulièrement ainsi que fiches SANAS
CM de Rufisque	1 URC PMI et postes de santé	Rupture depuis 6 mois	envoyé aux structures de santé	les chefs de poste et responsables de l'activité dans les PMI ont été formés à la RVO	activité intégrée aux activités du PEV	Réunion de coordination mensuelle

PMI Rufisque	URO jumelée avec le CREN	Rupture de stock 6 mois	affiches prospectus et guides traitement OMS	la Sage-femme responsable a été formé à Pikine ainsi que les 2 infirmières	intégrée aux activités PEV	Réunion mensuelle + rapport
Poste de santé Keur Ndiaye Lô	URO activité	Rupture depuis 6 mois	matériel didactique existe + des dessins éducatifs sur le mur	le chef de poste a été formé à la RVB en 1980	intégrée aux activités PEV	Réunion mensuelles + rapport

EVALUATION DES CREN ET AUTRES ACTIVITES DE NUTRITION

Structure	Matériel	Activités	Personnel	Formation	Information	Organisme	Problèmes
PMI Médina	<ul style="list-style-type: none"> - diagramme - balance - fiches UNICEF - matériel de démonstration culinaire 	surveillance croissance et récupération nutritionnelle intégrée à la SMI <ul style="list-style-type: none"> - conseil de régime - démonstration culinaire - causerie 1.500 séances 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 aide infirmière • 2 filles de salle 	responsable CREN formé par le SANAS	existence de registre mais pas de rapport sur les activités effectuées	comité santé participe au fonctionnement du CREN	locaux étroits et puis abandon des mères +++
IPS	<ul style="list-style-type: none"> - balance - diagramme - périmètre B 	<ul style="list-style-type: none"> - pesées - enquêtes sociales - démonstrations culinaires - causeries - prise en charge des orphelins enfants malades - prématurés - adaptation à l'allaitement - démonstration - préparations des biberons en cas de nécessité 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 sage femme (responsable) • 1 infirmière sanitaire • 1 infirmière bénévole • 2 animatrices 	le personnel n'a pas été formé en nutrition	rapports disponibles <ul style="list-style-type: none"> - 307 enfants conseil régime (janvier à Juin 90) - 98 enfants hopital de jour (avril 89 à Juin 90) 	IPS financé les différentes activités de renutrition 15000f/semaine	pas de local pour la causerie pas d'abri pour les mères qui passent la journée

Structure	Matériel	Activités	Personnel	Formation	Information	Organisme	Problèmes
Baudouin	<ul style="list-style-type: none"> - diagramme - balance - périmètre brachial - toise 	<ul style="list-style-type: none"> - conseil de régime - démonstration culinaire - causerie Octobre 89 et Juin 90, 194 enfants ont été reçus : <ul style="list-style-type: none"> - 4 abandons - 3 décédés 	<ul style="list-style-type: none"> - 1 médecin - 2 animatrice 	la responsable a reçu une formation à Abidjan. Nécessité de recyclage	rappports disponibles avec le médecin	Enda : 1000f/séance de démonstr.	CREN ferme 2 mois/an. (Animatrice en congé)
Fikine CM		activités de surveillance de la croissance et de récupération nutritionnelle intégrées aux activités SMI (ref : centre Baudouin pour la récupération nutritionnelle)	médecins et chefs de poste de santé	1/3 des chefs de poste ont reçu une formation	rappports disponibles	projet Belge	<ul style="list-style-type: none"> - matériel éducatif insuffisant - supervision difficile a effectué
Poste santé Deggo	<ul style="list-style-type: none"> - 1 balance - diagramme maigreur - fiches UNICEF 	les enfants sont référés au centres Baudouin <ul style="list-style-type: none"> - fiches UNICEF et carnet de santé utilisés 	1 infirmier d'état	pas de formation en nutrition	rappport envoyé à la CM régulièrement		

Rufisque CM	- pas de balance	- plus de PPNS - activité de surveillance de la croissance intégrée à la SMI - activité de récupération nutr.	IDE Sage-femme (poste de santé PMI)	formation effectuée par le CRS en 1985 (chef de poste)	pas de rapport à la CM	néant	- manque de supervision - pas d'activité de distribution de vivres depuis disparation PPNS
PS Keur Ndiaye lô		- pas d'activités de nutrition	1 infirmier d'état , chef de poste 1 IDE, chef de poste	n'a pas été formé en nutrition	néant	Enda	
case Gounoune		- pas d'activités de nutrition	1 ASC	n'a pas été formé en nutrition			
Albert Foyer	pas de diagramme de maigreur	dépistage et réhabilitation nutritionnelle					