

PRITECH

Technologies for Primary Health Care

RAPPORT DE SUPERVISION
DU PROGRAMME LMD
DU MINISTERE DE LA
SANTE - REPUBLIQUE
MALAGACHE



PN-ABR-795

**RAPPORT DE SUPERVISION
DU PROGRAMME LMD
DU MINISTERE DE LA
SANTE - REPUBLIQUE
MALAGACHE**

A Report Prepared by PRITECH Consultant:
DR. EKOE TETANYE

During The Period:
AUGUST 1993

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/R&D/HEA: 02/02/94
ASSGN NO: SUP 236-MG**

Table of Contents

Introduction et Objectives	1
Méthodes	2
L'état de fonctionnement des unités UFD, URO et CTRO visitées	2
Le niveau de formation du personnel des UFD et CTRO ou URO	5
L'état de l'équipement des unités visitées	5
Conclusion	6

Annexe A: Tableau: Fonctionnement des UFD, URO, CTRO

Program de lutte contre les maladies diarrhéiques:

Annexe B: Ankirihiry Centre

Annexe C: Befelatanana Centre

Annexe D: Fianarantsoa, Service Pédiatrie/Hôpital Principal

Annexe E: S.M.I. d'Anjoma

Annexe F: Mahajanga, Service Pédiatrie/Hôpital Principal

Annexe G: S.M.I. Mahabibo

Annexe H: Tsaralalana

Annexe I: P.S. Foulpointe, Tamatave

Annexe J: S.M.I. Fenerive-est, Tamatave

Annexe K: H.S.S. Fenerive-est, Tamatave

Annexe L: Tamatave, Service Pédiatrie/Hôpital Principal

Annexe M: Checklist: Fiche de Supervision

RAPPORT DE SUPERVISION DU PROGRAMME LMD DU MINISTERE DE LA SANTÉ - REPUBLIQUE MALGACHE

Le présent rapport constitue le résultat de la mission d'évaluation des principaux coins et unités de thérapie de réhydratation orale de 5 provinces de la République de Madagascar du 11 au 22 Août 1993.

Cette mission a été commandée par le Ministère de la Santé malgache et financée par l'USAID/MSH/PRITECH après que deux sessions de formation et de mission au point du Programme LMD aient été organisées au cours de l'année 1993 pour les médecins-chefs de pédiatrie et les médecins responsables des unités de TRO de la République Malgache.

INTRODUCTION

Selon les données fournies par le Ministère de la Santé, le territoire malgache compte actuellement 800 coins ou unités TRO situés dans des hôpitaux ou centres de santé et 9 UFD dont 1 dans chaque province et 2 dans celle de Tamatave.

En Avril et Juin 1993 des sessions de formation de formateurs ont été réalisées avec l'appui de PRITECH/MSH dans le but de redynamiser le Programme Malgache de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques. C'est ainsi qu'ont été organisés un cours de recyclage sur la prise en charge des cas de diarrhée aiguë et une revue des obstacles du programme par les divers responsables médecins des unités de formation pour la diarrhée de Madagascar. Un cours de formation des formateurs organisé en Juin de cette même année est venu compléter la formation de ces responsables provinciaux.

OBJECTIF

L'objectif de cette mission était donc double. D'une part, évaluer l'état de fonctionnement des principales unités de formation pour la Diarrhée (UFD) et unités ou coins de thérapie de réhydratation orale du territoire malgache (URO ou CTRO) et d'autre part, évaluer la possibilité d'une intégration au sein de ces structures des programmes de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques (LMD) et de lutte contre les Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en voie de promotion dans le pays.

METHODES

Le consultant extérieur a travaillé en étroite collaboration avec les partenaires malgaches suivants: le Pr. RAKOTOARIMANANA R. de l'Université de Tananarive, les Drs BODO RALAMBOSON et John RAZAFINANJATO du service SSMI du Ministère de la Santé et de Ms. Karen BLYTH représentante de PRITECH à Tananarive.

Pour ce faire, l'équipe a visité outre deux formations sanitaires de la ville de Antananarivo, les UFD et les principaux URO et CTRO des provinces de Tamatave, Mahajanga, et Fianarantsoa. Pour des raisons logistiques il n'a pas été possible de visiter les provinces de Tulear ni de Diego-Suarez.

La méthode d'évaluation a consisté à observer les formations visitées et d'enregistrer pour chacune d'elles les paramètres de la fiche d'évaluation préalablement mise au point par le consultant extérieur et soumise à l'appréciation des superviseurs malgaches.

Bien que cette évaluation ait eu lieu en dehors du pic saisonnier des diarrhées pour l'ensemble du pays, il a néanmoins été possible d'examiner les locaux et l'équipement de chaque unité et d'interviewer le personnel médical et paramédical responsable de la prise en charge des cas de diarrhée.

Pour juger de l'état fonctionnel d'une unité ou coin TRO, il a été considéré que les critères de jugement étaient les suivants: l'existence de statistiques montrant une prise en charge effective des cas pendant au moins la période de pic saisonnier de l'année 1993 d'une part et d'autre part l'existence d'un équipement minimum TRO et d'un personnel formé à la prise en charge des cas.

Pour le cas des UFD, les critères de jugement comportaient en plus de ceux qui précèdent, la notion d'au moins une session de formation de personnel médical ou paramédical depuis le mois de Mars 1993.

Chacune des formations visitées a fait l'objet d'une fiche numérotée dans l'ordre suivant: Befelatana (1), Tsaralanana (2), Tamatave-HP (3), Ankirihiry (4), HSS Fénérive-Est (5), SMI Fénérive-Est (6), PS Foulpointe (7), HP Mahajanga (8), SMI Mahabibo (9), HP Fianarantsoa (10), SMI Anjoma (11).

QUEL EST L'ETAT DE FONCTIONNEMENT DES UNITES UFD, URO ET CTRO VISITEES?

a) Les UFD

Parmi les sept UFD déclarées cinq ont pu être visitées et évaluées conformément à ce qui précède.

A cet égard, seules les UFD de Befelatana (1), de Fianarantsoa et de Mahajanga ont rempli les conditions ci-dessus évoquées soit 3/5.

Comme on peut le voir sur le tableau No.1, toutes les UFD sauf celles de FENERIVE-EST et de Tamatave, peuvent être considérées comme fonctionnelles étant donné qu'en outre elles ont abrité au moins une session de formation de personnel depuis la relance débutée au mois de Mars 1993.

Néanmoins, le taux de fréquentation de ces UFD est lors des pics saisonniers à peine supérieur à 70 malades par mois soit quelque 2 malades par jour tous les plans A, B et C compris. Cette donnée peut poser quelques difficultés pour la réalisation des sessions de formation puisque celles-ci sont centrées particulièrement sur les démonstrations pratiques avec les malades admis dans ces unités.

Cette faiblesse de fréquentation peut s'expliquer par deux facteurs essentiels.

D'une part, l'éloignement du centre de la ville ou des quartiers populaires limite l'accessibilité des malades de milieux défavorisés à ces UFD comme celles de BEFELATANA (1), ou de MAHAJANGA ou encore celle de l'Hôpital Principal de TAMATAVE.

D'autre part, ces UFD connaissent une diminution accélérée d'admission de cas modérés (A ou B) probablement du fait d'un certain succès du programme LMD et du progrès de la prise en charge dans les formations secondaires voisines (dispensaires, centres SMI...etc).

Dans le cas particulier de l'UFD de HSS de FENERIVE-EST, il semble bien que cette unité manque de pertinence par rapport aux besoins et qu'en outre le personnel semble totalement démobilisé ou peu motivé. Il y aurait lieu pour la suite du programme de redéfinir le rôle de cette unité et éventuellement d'envisager le transfert de l'important matériel qui y a été entreposé vers un centre plus pertinent.

Quant à l'UFD de l'Hôpital Principal de TAMATAVE, il apparaît que le médecin par ailleurs remarquablement bien formé éprouve des difficultés à rendre fonctionnelle l'unité de TRO et par conséquent l'UFD faute d'un meilleur appui de la part de sa hiérarchie locale. Par exemple, ce médecin ne peut compter sur la collaboration de ses supérieurs pour l'affectation d'autres collaborateurs médecins ou infirmiers dans le service. La surcharge de travail ne permet pas d'organiser la salle de tri ni la salle de traitement des diarrhées de manière efficace et

fonctionnelle. Faute d'un tel appui et du soutien nécessaire il serait difficile de compter sur cette fictive UFD dans le programme malgré la bonne volonté évidente du médecin formé en TRO dans ce service.

Le cas de l'UFD de l'Hôpital Principal de FIANARANTSOA est très intéressant.

En effet, cette UFD présente l'atout d'avoir un médecin responsable dynamique et imaginatif qui a réussi à organiser à la fois une unité de TRO et une unité de prise en charge de cas d'IRA avec des appuis extérieurs (dons privés, etc.). Elle développe en même temps le projet de création d'un local adapté à la formation intégrée TRO/IRA avec l'appui de financements extérieurs.

La disposition du local de cette unité devrait être réaménagée pour permettre la mise en oeuvre d'activités d'éducation des mères d'enfants diarrhéiques.

Par ailleurs, les formalités administratives ne permettent pas d'organiser ici la prise en charge en urgence des cas de diarrhée ni d'IRA . Cette donnée limite nécessairement le nombre de cas de diarrhée modérée au détriment de cas sévères compliqués généralement de malnutrition sévère.

Une concertation active avec les autorités de l'hôpital pourrait permettre de trouver une solution à cet obstacle administratif.

Au total, on peut conclure que les UFD visitées disposent d'un important atout en personnel remarquablement bien formé à la prise en charge et à la formation.

Néanmoins, le faible taux de fréquentation de ces UFD limite considérablement leur impact en matière de formation dans les programmes LMD ou IRA.

b) Les Coins ou unités de TRO

Contrairement aux UFD, les évaluateurs ont été frappés par le caractère fonctionnel d'un certain nombre d'unités TRO ou Coins TRO tels que ceux de ANKIRIHIRY, de l'Hôpital d'Enfants de TSARALANANA, la SMI de FENERIVE-EST ou celle de la SMI de MAHABIBO.

Le nombre important de malades qui consultent dans ces unités en font des cibles privilégiées pour la formation du personnel pour les plans A et B et même pour les IRA.

Certaines unités telles que celles de MAHABIBO, ANKIRIHIRY pourraient même, compte tenu de la qualité de la prise en charge des cas, développer la prise en charge des cas de plans B et C avant un éventuel transfert vers l'Hôpital assez éloigné du centre de la ville.

Le cas du complexe Dispensaire/Hôpital d'Enfants de TSARALANANA mérite une attention particulière.

Il s'agit en effet d'une structure unique en son genre qui regroupe à la fois un dispensaire d'un côté de la rue et de l'autre côté de la même rue un hôpital d'enfants remarquablement bien organisé par un jeune pédiatre dynamique.

Avec un soutien peu coûteux, il serait facile de développer dans cette double structure un centre de formation quasi idéal tant pour la TRO que pour l'approche intégrée TRO/IRA. Une séance de travail avec les médecins des deux unités (dispensaire et hôpital) a permis de jeter les bases de cette future et souhaitable intégration pour la promotion du programme LMD et IRA. Il suffirait d'un appui de la part des autorités pour permettre l'émergence dans cette structure d'un véritable centre pilote de prise en charge intégrée de l'enfant malade. Quant au soutien scientifique nécessaire à la formation, le Pr RAKOTOARIMANANA serait disposé à apporter son appui habituel avec l'aide de ses assistants à des sessions de formation LMD ou LMD/IRA organisées dans ce complexe de TSARALANANA.

QUEL EST LE NIVEAU DE FORMATION DU PERSONNEL DES UFD ET CTRO OU URO?

Les interviews et les observations réalisées auprès des différents agents médicaux ou infirmiers des centres et unités visitées montrent que la prise en charge des cas de manière générale est d'un niveau correct et satisfaisant sauf dans le volet éducation des mères.

En effet, l'approche IEC ne semble pas, sauf quelques exceptions, avoir été prise en compte dans la prise en charge des cas.

Comme dans beaucoup de régions autres que Madagascar, le personnel ne semble pas encore avoir intégré l'information-éducation des mères-communication comme partie intégrante de la prise en charge.

Cette lacune pourrait avoir un rapport avec la formation reçue par les agents. Ceci devrait inciter les médecins responsables à revoir le contenu de cette formation et à insister sur ce volet IEC.

QUEL EST L'ETAT DE L'EQUIPEMENT DES UNITES VISITEES?

L'UNICEF avait équipé en 1992-93 quelque 800 centres de santé de matériel de TRO selon une formule appelée "paquet minimum" et avait fourni du matériel à 9 UFD. Il s'agit notamment de pèse-bébés, de table d'examen, de toise, de containers en verre, de tasses et cuillers et de petites dotations de sachets de SRO.

Il est très intéressant de constater que ce matériel est disponible dans chacune des unités visitées. On peut cependant déplorer l'absence des affiches murales et des posters LMD.

Cette lacune sera bientôt comblée puisque PRITECH s'apprête à financer l'édition de ces affiches LMD et à les distribuer dans tous les centres de santé de l'Ile.

Il faut souligner pour le déplorer le manque crucial de sachets SRO dans certains centres importants tels que celui de FOULPOINTE ou celui d'ANJOMA. Le manque de sachets dans des centres tels que ceux qui viennent d'être cités suggère que la distribution de ces sachets pourrait connaître des ruptures plus graves dans des centres plus périphériques.

Auquel cas, il y aurait nécessité à résoudre sans délai l'épineux et stratégique problème de la fourniture des centres en sachets de réhydratation orale.

CONCLUSION

L'évaluation des UFD et Coins TRO des provinces de Tamatave , Antananarivo, Mahajanga, et Fianarantsoa permet de dresser un constat satisfaisant sur la redynamisation du Programme LMD de Madagascar et les possibilités de son intégration avec le jeune programme IRA.

Le volet formation de ce programme s'appuie sur le fonctionnement et l'activité opérationnelle des UFD. Sur les 5 UFD visitées une seule semble pouvoir être considérée comme fonctionnelle en termes de fréquentation de malades, et de personnel formé à la prise en charge. Les lacunes des UFD actuelles réside principalement dans le faible nombre de malades qui y consultent pour diverses raisons d'éloignement, de difficultés administratives d'admission.. etc...

En revanche, il existe de bons coins et unités de TRO dans des dispensaires et centres de SMI qui présentent l'avantage d'un taux de fréquentation important de malades et un personnel dont l'expertise demande d'être améliorée ou perfectionnée dans l'optique de la formation.

De manière générale, l'expertise du personnel est remarquable par sa qualité moyenne et demande seulement d'être améliorée au moyen de sessions de recyclage 'in situ'(in service training) ou différemment selon la disponibilité des moyens financiers.

L'état actuel de fonctionnement des unités visitées permet d'envisager la relance du programme LMD avec beaucoup d'optimisme et d'entrevoir une intégration harmonieuse des programmes LMD/IRA prenant appui sur les unités et UFD existantes. Le futur programme de formation devrait se concevoir de cette manière intégrée.

TABLEAU 1

FONCTIONNEMENT DES UFD, URO, CTRO

CENTRES	TYPE DE CENTRE	PERS. F. (M+I)	Expertise PERS.	LOCAL ADEQUAT	MAT. TRO Diap	BALANCE	POSTERS	SRO diap.	Gestion Stock	Nbre Malades	N° Diarrhée pic sais	N° Diarrhée bas.sais.	ETAT FONCT.
PROVINCE DE ANTANARIVO													
BEFELATANA	UFD/HG	2 méd. 2 inf.	correcte correcte	OUI	OUI	Diap.	Affichés	OUI	Correcte	Faible	< 5/j	< 1/j	Fonct.
TSARALANANA	URO/ Diap + E.S	2 méd. 2 inf.	correcte correcte	à réaliser	OUI	Diap	Diareta.	OUI	à améliorer	Import	> 10/j	> 2/j	Fonct.
PROVINCE DE TAMATAVE													
Hop. Pr. TAMATAVE	UFD/HP	1 méd. 0 Inf.	correcte à former	à réaliser	OUI	Diap	présents salle TRI	OUI	à améliorer		> 5/j	< 5/j	non Fonct.
ANKIRIHIRY	CTRO/ SMI	1 méd. 2 Inf.	correcte correcte	OUI	OUI	Diap	correcte	OUI	Correcte	Correct	> 5/j	< 2/j	Fonct.
HSS FENERIVE-EST	UFD/ HMC	1 méd. 0 Inf.	à reformer à former	non utilisé	non utilisé	non utilisé	Oui non utilisé	non utilisés	Mauvaise	Faible	< 5/j	< 2/j	non Fonct.
SMI FENERIVE-EST	CTRO/ SMI	1 méd. 0 Inf.	absent à former	OUI	OUI	OUI	NON	non évalué	non évalué	Important	> 5/j	< 2/j	Fonct.
P.S. FOULPOINTE	CTRO/ P.S.	0 méd. 2 inf.	à former	OUI	NON	OUI	NON	NON	non évaluable	Important	< 5/j	< 2/j	non Fonct.
PROVINCE DE MAHAJANGA													
Hop. Pr. MAHAJANGA	UFD/ HP	1 méd. 6 inf.	correcte ± correcte	à améliorer	OUI	OUI	OUI	stock > besoin	à améliorer	faible	< 5/j	< 1/j	± Fonct.
MAHABIBO	CTRO/ SMI	2 méd. 2 Inf.	correcte correcte	à améliorer	OUI	OUI	OUI	OUI	correcte	important	> 10/j	> 2/j	Fonct.
PROVINCE DE FIANAR.													
H.P. FIANAR.	UFD/ HG	1 méd. 7 inf.	correcte correcte	à améliorer	OUI	OUI	OUI	OUI	correcte	important	> 5/j	< 2/j	Fonct.
SMI ANJOMA	CTRO/ SMI	3 méd. 2 Inf.	à former	à améliorer	NON	OUI	OUI	NON	à améliorer	important	> 2/j	< 1/j	± fonct.

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: ANKIRIHIRY
Ville: ANKIRIHIRY
Type de formation:

Date: 13/08/93
Province: TAMATAVE

Dispensaire Urbain/SMI

Membres de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.	Qualité:	Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr RAKOTOARIMANANA	Qualité:	Consultant PRITECH/Université TANA
3-Mme Karen BLYTH	Qualité:	Représentant PRITECH/Madagascar
4-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité:	Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN
5-Dr John RAZAFIMANJATO	Qualité:	Coordonnateur-Adjt LMD/SSMI/MINSAN

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1 - Coin TRO fonctionnel (triage, salle de traitement)
- 2 - Prise en charge correcte des cas de plans A et B et référence des cas C à l'Hôpital
- 3 - Formation correcte du personnel infirmier par médecin responsable motivé

B - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1 - Conscience professionnelle et motivation de l'équipe médicale et paramédicale
- 2 - Espace disponible et structuré
- 3 - Situation géographique au centre de la ville et activités intégrées (PEV, PF, IHAB, Nutr.)

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

- 1 - Absence de fiches d'évaluation et de liaison
- 2 - Manque d'affiches de prise en charge OMS dans les salles de tri et traitement
- 3 -

D - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

- 1 - Manque de fourniture en fiches d'évaluation et de liaison
- 2 - Fourniture insuffisante d'affiches murales OMS
- 3 -

Recommandations pour:

- 1 - Le local.....
- renforcement du système de sécurité.
- 2 - l'UFD
-
- 3- Le Programme LMD ou PAM ou IRA

.....
.....
.....

Nom du Centre: ANKIRIHIRY

Date: 13/08/93

Ville: ANKIRIHIRY

Province: TAMATAVE

Type de formation: SMI

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé N°.....

**FORMULAIRE A
POUR EVALUATION DU CENTRE**

- | | oui | non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre?*
2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO?
3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui?
- * 0= pas de coin TRO; 1= coin non délimité; 2= coin TRO bien délimité; 3= unité indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO					
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre pers. formé	Types de format *	Ancienné ds TRO
Médecins	1	1	1	1+2+4	3 ans
Infirmières /SF	1	2	2	1	3 ans
Pers. admin.	1	1			
Autre:					
-	- 2 filles/salle				
-					
-					
-					

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4= supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

- recyclage du personnel infirmier en TRO..
- fourniture en affiches et documentation LMD.....
-

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO

PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants	X	
Tables pour préparation de SRO	X	
Cuillers-tasses	X	
Récipients pour préparation de SRO	X	
Conteneurs d'eau pour SRO		X
Registre de cas de diarrhée	X	
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		X
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement		X X
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs	X	

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de fiches de prise en charge TRO.....
- fourniture en affiches de TRO.....

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

Oui Non

Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	X	
Y-a-il des sachets avariés?		X
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?	X	
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	2650	
Nombre de sachets distribués le mois dernier?	78	
Nombre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée	16	

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
10 (en juillet)	0	0

Commentaires sur les cas:

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES		Oui	Non
1.	Adoption de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie, infirmier-chef)?	X	
2.	Adoption de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3.	Manque de formation du personnel dans la prise en charge?		X
4.	Manque de supervision efficace et adéquate?		X
5.	Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?		X
6.	Conduite des activités de TRO	X	
7.	Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		X
8.	Fourniture adéquate en sachets de SRO?	X	
9.	Compétence du personnel de l'unité	X	
10.	Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)	X	
11.	Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge	X	

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- besoin de recyclage du personnel dans la prise en charge
- nécessité de fiches de prise en charge et de transfert.....

Nom du Centre: ANKIRIHIRY

Date: 13/08/93

Ville: ANKIRIHIRY

Province: TAMATAVE

Type de formation: P.S.

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé N°.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
(à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie	X	
d) le nombre de selles depuis 24 hres	X	
e) s'il y a des vomissements	X	
f) s'il y a de la soif		X
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant		X
b) la présence de larmes		X
c) les yeux	X	
d) la bouche et les muqueuses	X	
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?	X	
4. L'enfant est-il pesé?	X	
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé		X
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		X
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?		X

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: _____

 non oui oui

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre, préciser: _____

 non

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser: évacuation vers Hôpital _____

 non

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

 oui non

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

Oui Non

- a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------

14

- b) explique/montre-t-il comment préparer la solution
- c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner
- d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

X	
X	
	X

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

Oui Non

- a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?
- b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?
- c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

X	
X	
X	

12. Des antibiotiques sont-ils prescrits ou donnés?

Oui Non

X	
---	--

a) le ou lesquels? Co-Trimoxazole _____

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

Oui Non

- a) à cause de la diarrhée
- b) à cause de la présence de sang dans les selles
- c) autre raison? laquelle? si diarrhée glaireuse _____

X	

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

Oui Non

	X
--	---

a) le ou lesquels? _____

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont été prescrits/donnés?

Oui Non

- a) à cause de la diarrhée
- b) à cause de la présence de sang dans les selles
- c) autre raison?
laquelle? _____

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

Oui	Non
	X
	X

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?

(Cocher toutes les réponses données)

a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés

oui

b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois

oui

c) utiliser de l'eau propre et saine

oui

d) lavage des mains avant le préparation des aliments

oui

e) la vaccination contre la rougeole

oui

f) usage de toilettes et de latrines

non

g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

non

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui	Non
	X

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation

- le personnel semble maîtriser les critères d'évaluation de la déshydratation.....

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

- transfert systématique des malades de plan C sans SRO

C. Les conseils aux mères

Conclusion:

Ce personnel montre beaucoup de bonne volonté et un réel désir de travailler suivant de bonnes méthodes. Néanmoins, un manque de formation et d'équipement ne permettent pas à ce centre de donner tout le rendement souhaité et possible.

**REPUBLIQUE MALGACHE
MINISTERE DE LA SANTE**

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre:BEFELATANANA.....**Date**.....

Ville..ANTANARIVO.....**Province**:.ANTANARIVO

Type de formation:

Hôpital Général

Membres de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.	Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr RAKOTOARIMANANA	Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA
3-Miss Karen BLYTH	Qualité: Représentant PRITECH/Madagascar
4-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN
5-Dr John RAZAFIMANJATO	Qualité: Coordonnateur-Adjt LMD/SSMI/MINSAN

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1 - Centre pilote de prise en charge des cas
- 2 - Centre pilote de formation de personnel.médical et paramédical...
- 3 - Centre de recherche sur les maladies diarrhéiques.....

B - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1 - Motivation du médecin responsable du centre.....
- 2 - caractère universitaire du centre pour les stages des étudiants....
- 3 - le centre fait partie d'un réseau international de recherche sur la diarrhée

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

- 1 - faiblesse du nombre de cas de diarrhée admis par année.....
- 2 -
- 3 -

D - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

- 1 - éloignement du centre de la ville.....
- 2 - développement de centres périphériques capables d'assurer la prise en charge.
- 3 -

16

Recommandations pour:

- 1 - Le local néant: il existe une aire de traitement des plans B et C
.....
- 2 - l'UFD
 - il manque une séparation entre le local de traitement et celui de la formation.....
 - manque de matériel audio-visuel et de documentation.....
- 3 - le Programme LMD ou PAM ou IRA
 - l'intégration des malades IRA ne poserait pas de problème majeur si un équipement adapté était fourni au centre(oxygène, etc).....
 -
 -
 -
 -

Nom du Centre: BEFELATANANA.....Date.....
 Ville..ANTANARIVO.....Province:..ANTANARIVO
 Type de formation:
 Superviseur.....(initiales) Agent de Santé N●.....

**FORMULAIRE A
 POUR EVALUATION DU CENTRE**

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | oui | non |
| 1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Y a-t-il une supervision de ce coin/Salle de TRO? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Y a-t-il des malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO			
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre personnel formées/prise en charge
Médecins	2	2	2
Infirmières	2	2	2
Pers. admin.	0		
Autre:			
-			
-			
-			
-			

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

-recyclage sur la prise en charge des malades de plan C et des malnutritions sévères.

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO

PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants		X
Tables pour préparation de SRO	X	
Cuillers-tasses	X	
Récipients pour préparation de SRO	X	
Conteneurs d'eau pour SRO	X	
Registre de cas de diarrhée	X	
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		X
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement	X	X
Balance fonctionnelle	X	
Poster du PLMD affichés sur les murs		X

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de bancs pour les mères dans la salle de traitement
- fourniture de matériel audio-visuel pour la formation
- séparation de la salle de formation de la salle de traitement

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SLO

	Oui	Non
Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	X	
Y-a-il des sachets avariés?		X
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?	X	
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin		
Nombre de sachets distribués le mois dernier?		
Nombre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée		

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

.....
.....
.....

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 S.

Commentaires sur les cas:

.....

.....

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Adoption de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie, infirmière en chef)?	X	
2. Adoption par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?		X
4. Manque de supervision efficace et adéquate?		X
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?	X	
6. Conduite des activités de TRO	X	
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		X
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?	X	
9. Compétence du personnel de l'unité	X	
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)	X	
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge	X	

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- facilité accessibilité du centre aux malades si possible.....
- séparation de la salle de formation de la salle de traitement.....
- fourniture de matériel audio-visuel pour la formation.....
- fourniture de la documentation relative à la TRO.....

24

Nom du Centre:BEFELATANANA.....Date.....
 Ville..ANTANARIVO.....Province:..ANTANARIVO
 Province:ANTANARIVO.
 Type de formation:
 Enquêteur.....(initiales) Agent de Santé N●.....

**FORMULAIRE C
 POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS**

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie	X	
d) le nombre de selles depuis 24 hres	X	
e) s'il y a des vomissements	X	
f) s'il y a de la soif		X
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant	X	
b) la présence de larmes		X
c) les yeux	X	
d) la bouche et les muqueuses	X	
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?		
4. L'enfant est-il pesé?		
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé	X	
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?	X	

25

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

X

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: _____

non

non

oui

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre, préciser

--

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser _____

--

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

Oui No
 n

- a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau
- b) explique montre-t-il comment préparer la solution
- c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner
- d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

- a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?
- b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?
- c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

- a) le ou lesquels? _____

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

- a) à cause de la diarrhée
- b) à cause de la présence de sang dans les selles
- c) autre raison? laquelle? _____

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

- 1) le ou lesquels? _____

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont été prescrits/donnés?

- a) à cause de la diarrhée
- b) à cause de la présence de sang dans les selles
- c) autre raison? laquelle? _____

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?

(Cocher toutes les réponses données)

- a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés
- b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois
- c) utiliser de l'eau propre et saine
- d) lavage des mains avant le préparation des aliments
- e) la vaccination contre la rougeole
- f) usage de toilettes et de latrines
- g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui	Non

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

C. Les conseils aux mères

25

Nom du Centre.....Date.....
Ville.....Province.....
Type de formation:
Enquêteur.....(initiales) Agent de Santé N●.....

**FORMULAIRE D
POUR ENTRETIEN AVEC UN AGENT DE SANTE**

(Il est important de rassurer l'agent sur le caractère confidentiel de cet entretien et son utilité)

1. Nom _____ PRENOM _____
2. SEXE: M F (entourer la mention correcte)
3. Catégorie de l'agent: Médecin Infirmier Aide-soignant
4. Fonction ou titre _____ (Chef de service, infirmier-chef, etc)

INFORMATIONS GENERALES

5. Depuis quand travaillez-vous dans ce centre? / ans / / mois
 6. Avez-vous soigné des enfants atteints de diarrhée? Oui / Non
 7. Combien de temps avez-vous travaillé dans ce centre lors de votre dernier service?
 8. Combien d'enfants avez-vous vu lors de votre dernier service?
 9. Pensez-vous que:
 - a) vous pouvez soigner plus d'enfants que vous ne le faites actuellement
 - b) le nombre d'enfants que vous soignez actuellement est suffisant?
 - c) vous soignez trop d'enfants par rapport à vos moyens?
- | |
|--|
| |
| |
| |
10. Parmi les enfants que vous voyez par jour, combien souffrent de diarrhée? _____
 11. Le mois dernier, avez-vous vu des cas de diarrhée avec déshydratation sévère? _____

FORMATION

12. Avez-vous déjà suivi un cours sur la diarrhée?
13. Quand? _____
Ou? _____

Oui Non

- a) dans un UFD?
- b) un cours sur le Planning familial?
- c) un cours sur le PAM?
- d) autre, préciser _____

14. Ce cours avait duré combien de temps? _____ jours

15. Avez-vous traité des malades lors de ce cours?

16. Pendant cette formation quelle proportion de temps a été consacré à la pratique?

- a) moins de la 1/2 du temps
- b) plus de la 1/2 du temps
- c) moitié/moitié
- d) aucune idée

17. Pendant cette formation

- a) avez-vous soigné des malades atteints de diarrhée sévère?
- b) avez-vous soigné des malades atteints d'autres complications
- c) laquelle? _____

18. Pendant cette formation, avez-vous donné votre avis sur l'intérêt du cours?

19. Pendant cette formation, avez-vous rédigé un plan d'action?

20. Avez-vous discuté ce plan avec votre superviseur?

21. Avez-vous commencé à mettre en oeuvre votre plan d'action?

- a) pas du tout
- b) une partie
- c) tout le plan

Oui Non

22. Quelles parties de votre plan avez réussi à mettre en oeuvre?

23. Quels facteurs vous ont aidé(e) à cette réussite?

24. Quels difficultés avez-vous rencontrées pour réaliser votre plan d'action?

25. dans votre travail quotidien, que faites-vous:

	Jamais	Parfois	à la routine	
Evaluation de l'état des enfants diarrhéiques				
Traitement des enfants diarrhéiques				
Conseils nutritionnels aux mères				
Conseils de prévention de la diarrhée				
Formation des autres personnels de la santé				
direction de l'unité TRO				

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: Service Pédiatrie/Hôp. Principal.
Ville: FIANARANTSOA

Date: 19/08/93
Province: FIANARANTSOA

Type de formation:

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Hôpital Principal/Hôpital Général

Hôpital Médico-chirurgical/Hôpital Secondaire simple

Membres de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.	Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr RAKOTOARIMANANA	Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA
3-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1 - Formation d'un personnel médical et paramédical motivé du centre et d'autres formations
- 2 - Création d'un local comportant une aire de traitement des plans B et C et une aire pour l'enseignement en vue de l' UFD
- 3 - Reproduction artisanale et utilisation d' affiches LMD murales.....

B- Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1 - Initiative créatrice du médecin responsable
- 2 - Formation du responsable du service
- 3 - Support et aide extérieurs

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

- 1 - l'approche IEC des mères semble pas être évidente dans l'organisation du coin TRO (comment seront rassemblées les mères pour les séances d'éducation...)
- 2 - Manque de matériel didactique(affiches, matériel audio-visuel etc.)
- 3 - mortalité importante des malades de plan C

D - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

- 1 - Insuffisance éventuelle de l'approche IEC dans la formation du personnel infirmier
- 2 - manque de fourniture de matériel didactique
- 3 - les malades de plan C sont généralement atteints de malnutrition sévère

Recommandations pour:

- 1 - Le local.....
 - exploitation plus rationnelle des salles "soins intensifs" , "tous azimuts" et TRO.
 - fourniture sans délai de bancs pour les mères de la salle de traitement.....
 - harmonisation si possible de la réhabilitation des salles de traitement des IRA avec celle de TRO en vue d'une meilleure intégration future
- 2 - l'UFD
 - fourniture de matériel audio-visuel , de modules de formation TRO et documentation sur TRO.....
- 3 - le Programme LMD ou PAM ou IRA
 - l'approche OMS de prise en charge des IRA semble effective (existence d'une salle de prise en charge des IRA)
 - construction en cours d'une salle de formation IRA/LMD financée par la B.M.

Nom du Centre: Service Pédiatrie/Hôp.Principal Date: 19/08/93
 Ville: FIANARANTSOA Province: FIANARANTSOA
 Type de formation: H.P
 Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
 POUR EVALUATION DU CENTRE**

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| | oui | non |
| 1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre? | 2 | |
| 2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO? | x | |
| 3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui? | 0 | |

0 = pas de coin TRO; 1 = coin non délimité; 2 = coin TRO bien délimité; 3 = unité indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO					
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre p. formé	Types de format	Anciennté ds TRO
Médecins	2	4	1	1+2+4	3 ans
Infirmières	2	7	7	1	< 1an
Pers. admin.					
Autre:	2 stagiaire	2	1	1	< 1mois
-					
-					
-					
-					

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4= supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

- organiser des séances de recyclage du personnel sanitaire
- responsabiliser les stagiaires dans la prise en charge TRO
- insister sur l'approche IEC des mères dans les prestations du personnel et particulièrement dans les salles de traitement

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO
PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants		x
Tables pour préparation de SRO	x	
Cuillers-tasses		X
Récipients pour préparation de SRO	x	
Conteneurs d'eau pour SRO	x	
Registre de cas de diarrhée	x	
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		x
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement	x	x
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs	x	

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de bancs pour les mères.....
- afficher le diagramme dans toutes les salles de traitement.....
- fourniture de fiches de prise en charge TRO.....
- rendre plus rationnelle l'exploitation des locaux (salle soins intensifs, tous azimuts, TRO)

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

Oui Non

Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	x	
Y-a-il des sachets avariés?		x
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?	x	
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	374	
Nombre de sachets distribués le mois dernier(juillet)?	15	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée	44	

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- bonne gestion de stock de sachets SRO

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
9	0	1

Commentaires sur les cas:

le taux d'admission des malades diarrhéiques est de \pm 120 cas/mois lors du pic saisonnier(Nov-Décembre) et \pm 5 cas en basse saison

.....

.....

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Acceptation de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie)?	X	
2. Acceptation de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?		X
4. Manque de supervision efficace et adéquate?		X
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?		X
6. Conduite des activités de TRO		X
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)	X	
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?	X	
9. Compétence du personnel de l'unité	X	
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)		X
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge	X	

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- l'UFD est fonctionnelle.....
- une exploitation plus rationnelle des différentes salles de traitement permettrait de rapprocher la zone de malades de plan C de celle des malades de plan B et par conséquent d'assurer une meilleure interaction entre les mères d'une part et entre le personnel et ces mamans d'autre part.....
- le nombre peu important de cas de diarrhée peut s'expliquer par le pic saisonnier
- la prise en charge déjà effective des IRA facilitera l'intégration future LMD/IRA dans cette UFD

Nom du Centre: Service Pédiatrie/Hôp. Principal. Date: 19/08/93
 Ville: FIANARANTSOA Province: FIANARANTSOA
 Type de formation:H.P
 Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
 (à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie		X
d) le nombre de selles depuis 24 hres		X
e) s'il y a des vomissements	X	
f) s'il y a de la soif		X
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant	X	
b) la présence de larmes		X
c) les yeux	X	
d) la bouche et les muqueuses		X
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?	X	
4. L'enfant est-il pesé?	X	
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé	X	
6. L'état nutritionnel est-il évalué?	X	
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?	X	

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

oui

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: _____

non

non

non

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre, préciser: _____

oui

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser: sonde naso-gastrique _____

oui

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

X

--

--

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

- a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau
- b) explique/montre-t-il comment préparer la solution
- c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner
- d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

Oui Non

	X
--	---

X	
---	--

X	
---	--

X	
---	--

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

- a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?
- b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?
- c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

Oui Non

X	
---	--

X	
---	--

	X
--	---

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

Oui	Non
X	

1) le ou lesquels? Chloramphénicol, ampicilline, co-trimoxazole

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

Oui	Non
X	

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? autre maladie (IRA, dermatose scabieuse)

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

Oui	Non
	X

1) le ou lesquels? _____

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont été prescrits/donnés?

Oui	Non

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? _____

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

Oui	Non
X	
	X

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?

(Cocher toutes les réponses données)

a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés

oui

b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois

oui

c) utiliser de l'eau propre et saine

oui

d) lavage des mains avant la préparation des aliments

oui

e) la vaccination contre la rougeole

oui

f) usage de toilettes et de latrines

oui

g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

oui

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui Non

	X
--	---

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation correcte, sauf oubli de quelques signes tels que la soif, la présence de larmes

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

- notions acceptables sauf l'usage du chloramphénicol dans la dysentérie(!)

C. Les conseils aux mères acceptables, sauf oubli fréquent des signes de gravité à faire surveiller par les mères à domicile

(Handwritten mark)

REPUBLIQUE MALGACHE
Tanindrazana Fahafahana Fahamarinana
MINISTERE DE LA SANTE

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: S.M.I. d'ANJOMA

Date: 20/08/93

Ville: FIANARANTSOA

Province: FIANARANTSOA

Type de formation:

S.M.I.

Membres de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.

Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé

2-Pr RAKOTOARIMANANA

Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA

3-Dr Bodo RALAMBOSON

Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

1-Création d'un coin TRO fonctionnel

2-Formation du personnel médical et paramédical

3-Prise en charge effective et efficace des cas

B - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

1-Formation du personnel dans la prise en charge des cas

2-organisation des activités permettant un accès direct du malade au personnel médical et paramédical

3-situation géographique (voisinage du marché).....

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

1-utilisation de la solution sucrée-salée comme SRO recommandée aux mères

2-démonstration insuffisante de la préparation du SRO par le personnel aux mères

3-usage de la salle TRO pour multiples autres activités

D - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

1-rupture de fourniture des sachets de SRO malgré commandes régulières

2-manque de fourniture de matériel de TRO(tasses, cuillers, conteneurs etc...) et d'affiches

3-manque d'espace pour les activités TRO

Recommandations pour:

1-Le local.....

- exploitation plus rationnelle des salles de la SMI pour aménagement d'un local TRO
- fourniture sans délai de bancs pour les mères de la salle de traitement.....
- fourniture sans délai de sachets de SRO et autre matériel de TRO

2-l'UFD

.....

3-le Programme LMD ou PAM ou IRA

- existence effective de cas d'IRA devrait favoriser l'intégration future d'une approche IRA dans le centre
- promotion effective de l'allaitement maternel exclusif dans les activités du centre

4/4

Nom du Centre: S.M.I. d'ANJOMA

Date: 20/08/93

Ville: FIANARANTSOA

Province: FIANARANTSOA

Type de formation: SMI

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
POUR EVALUATION DU CENTRE**

oui non

1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre?

1

2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO?

x

3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO
aujourd'hui?

0

0= pas de coin TRO; 1= coin non délimité; 2= coin TRO bien délimité; 3= unité
indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO					
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre p. formé	Types de format *	Anciennté ds TRO
Médecins	3	3	3	1	< 1 an
Infirmières	2	13	2	1	< 1 an
Pers. admin.					
Autre:					
- fille /salle	3	3	0		
- garçon/salle	1	2	0		
-					
-					

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4=
supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

- organiser des séances de recyclage du personnel sanitaire
- insister sur l'approche IEC des mères dans les prestations du personnel

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO
PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants		x
Tables pour préparation de SRO		x
Cuillers-tasses		x
Récipients pour préparation de SRO		x
Conteneurs d'eau pour SRO		x
Registre de cas de diarrhée	x	
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		x
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement		x x
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs	x	

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de bancs pour les mères.....
- fourniture de tout l'équipement TRO et des affiches LMD
- afficher le diagramme dans les salles de tri et de traitement.....
- rendre plus rationnelle l'exploitation des locaux

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

	Oui	Non
Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Y-a-il des sachets avariés?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	00000!	
Nombre de sachets distribués le mois dernier (juillet)?	000000!	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée	000000!	

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- rupture de fourniture de sachets de SRO depuis 1992

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
10	0	?

Commentaires sur les cas:

le taux d'admission des malades diarrhéiques est de \pm 64 cas/mois lors du pic saisonnier (Nov-Décembre) et \pm 25 cas/mois en basse saison (juillet-Août)

.....

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Adoption de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie)?	X	
2. Adoption de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?		X
4. Manque de supervision efficace et adéquate?	X	
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?	X	
6. Conduite des activités de TRO		X
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)	X	
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?		X
9. Compétence du personnel de l'unité	?	
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)	X	
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge	X	

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- une exploitation plus rationnelle des différentes salles de ce centre pourrait permettre d'y aménager un local approprié aux activités de LMD/IRA
- le nombre peu important de cas de diarrhée peut s'expliquer par le pic saisonnier
- la fourniture urgente de sachets de SRO améliorerait considérablement la prise en charge des cas lors du pic saisonnier prochain

Nom du Centre: SMI d'ANJOMA

Date: 20/08/93

Ville: FIANARANTSOA

Province: FIANARANTSOA

Type de formation: SMI

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé N.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
(à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

Oui Non

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie	X	
d) le nombre de selles depuis 24 hres		X
e) s'il y a des vomissements		X
f) s'il y a de la soif		X
2. L'agent examine -t-il		
a) l'état général de l'enfant	X	
b) la présence de larmes	X	
c) les yeux	X	
d) la bouche et les muqueuses	X	
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?	X	
4. L'enfant est-il pesé?		X
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé	X	
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		X
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?	X	

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

oui

Plan A

a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile

non

b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile

oui

c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile

non

d) autre, préciser: solution sucrée-salée _____

Plan B

e) traitement au centre avec SRO

non

f) autre, préciser: solution sucrée-salée conseillée aux mères à défaut de sro

Plan C

g) mise en place d'une IV

non

h) autre, préciser: évacuation vers hôpital principal _____

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

a) le poids de l'enfant

X

b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement

--

c) ni l'un ni l'autre

--

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

Oui Non

a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau

	X
--	---

b) explique/montre-t-il comment préparer la solution

X	
---	--

c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner

X	
---	--

d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

X	
---	--

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?

b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?

c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

Oui Non

X	
X	
	X

Oui Non

X	
---	--

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

a) le ou lesquels? Co-trimoxazole, métronidazole

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? autre maladie (IRA, dermatose scabieuse)

Oui Non

X	

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

a) le ou lesquels? atropine, _____

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont été prescrits/donnés?

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? vomissements _____

Oui Non

	X
--	---

Oui Non

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

Oui Non

	X
X	

CONSEILS AUX MÈRES ET PREVENTION DE LA DIARRHÉE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?
(Cocher toutes les réponses données)

- a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés
- b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois
- c) utiliser de l'eau propre et saine
- d) lavage des mains avant le préparation des aliments
- e) la vaccination contre la rougeole
- f) usage de toilettes et de latrines
- g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

oui
non
non

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui	Non
	X

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation correcte à cause de l'utilisation de la fiche d'évaluation

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

- usage irrationnel de médicaments tels que l'atropine, les anti-émétiques, le métronidazole, etc.

C. Les conseils aux mères acceptables, sauf oubli fréquent des signes de gravité à faire surveiller par les mères à domicile

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: Service Pédiatrie/ Hôp. Principal
Ville: MAHAJANGA
Type de formation:

Date: 17/08/93
Province: MAHAJANGA

<input checked="" type="checkbox"/>	Hôpital Principal/Hôpital Général
<input type="checkbox"/>	Hôpital Médico-chirurgical/Hôpital Secondaire simple
<input type="checkbox"/>	Dispensaire Urbain/SMI
<input type="checkbox"/>	Centre Médical
<input type="checkbox"/>	Poste sanitaire/poste infirmier/Poste d'accouchement
<input type="checkbox"/>	Centre de soins de santé primaires (CSSP)

Membre de l'équipe de supervision:

- | | |
|--------------------------|------------------------------------------------|
| 1 - Pr TETANYE E. | Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé |
| 2-Pr RAKOTOARIMANANA | Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA |
| 3-Miss Karen BLYTH | Qualité: Représentant PRITECH/Madagascar |
| 4-Dr Bodo RALAMBOSON | Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN |
| 5-.Dr John RAZAFIMANJATO | Qualité: Coordonnateur-Adjt LMD/SSMI/MINSAN |

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1 - Formation du personnel paramédical du centre
- 2 - Existence d'une UFD fonctionnelle
- 3 -

B - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1 - Initiative du médecin responsable
- 2 - Formation du responsable du service
- 3 -

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

- 1 - faible accessibilité du centre aux malades de la ville
- 2 - manque de matériel audio-visuel et des affiches LMD.....
- 3 - manque de relevé statistique des diarrhées

- D - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses**
- 1 - situation géographique du centre par rapport à la ville
 - 2 - manque de fourniture de matériel didactique
 - 3 - faible intérêt pour l'exploitation des données statistiques

Recommandations pour:

1 - Le local

.....
.....

2 - l'UFD

- fourniture de matériel audio-visuel, de modules de formation TRO et documentation sur TRO.....
- séparation de la salle de traitement des malades de la salle d'enseignement des participants

3 - le Programme LMD ou PAM ou IRA

- l'approche OMS de prise en charge des IRA semble effective (existence d'une salle - construction en cours d'une salle de formation IRA/LMD)



Nom du Centre: Service Pédiatrie/Hôp. Principal Date: 19/08/93
 Ville: MAHAJANGA Province: MAHAJANGA
 Type de formation: H.P
 Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
 POUR EVALUATION DU CENTRE**

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| | oui | non |
| 1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre? | <input type="text" value="2"/> | <input type="text"/> |
| 2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO? | <input type="text" value="x"/> | <input type="text"/> |
| 3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui? | <input type="text" value="0"/> | <input type="text"/> |
- 0= pas de coin TRO; 1= coin non délimité; 2= coin TRO bien délimité; 3= unité indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO					
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre p. formé	Types de format *	Ancienneté ds TRO
Médecins	2	2	1	1+2+4	2 ans
Infirmières/ SF	2	6	6	1	< 1 an
Pers. admin.					
Autre:	2 stagiaire	2	1	1	< 1 mois
-	2 G/F salle	5	0		
-					
-					
-					

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4= supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

.....

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO

PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants		x
Tables pour préparation de SRO	x	
Cuillers-tasses	X	
Récipients pour préparation de SRO	x	
Conteneurs d'eau pour SRO	x	
Registre de cas de diarrhée	x	
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		x
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement	x	X
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs	x	

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de bancs pour les mères.....
- fourniture de fiches de prise en charge TRO.....
- séparer la salle de traitement de la salle d'enseignement

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

OuiNon

Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	x	
Y-a-il des sachets avariés?		x
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?	x	
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	8420	
Nombre de sachets distribués le mois dernier (juillet)?	36	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée	30	

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- amélioration de la gestion de stock de sachets SRO

APERCU DE QUELOUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
10	0	0

Commentaires sur les cas:

le nombre faible de diarrhées peut s'expliquer d'une part par la faible accessibilité du centre et d'autre part par la saison.

.....

57-

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Acceptation de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef, service de pédiatrie)?	X	
2. Acceptation de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?		X
4. Manque de supervision efficace et adéquate?		X
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?		X
6. Conduite des activités de TRO		X
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		X
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?	X	
9. Compétence du personnel de l'unité	X	
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)	X	
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge		X

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- l'UFD est fonctionnelle.....
- le nombre peu important de cas de diarrhée peut s'expliquer par le pic saisonnier et la faible accessibilité

Nom du Centre: Service Pédiatrie/Hôp. Principal Date: 19/08/93
 Ville: MAHAJANGA Province: MAHAJANGA
 Type de formation: H.P
 Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
 (à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie		X
d) le nombre de selles depuis 24 hres		X
e) s'il y a des vomissements		
f) s'il y a de la soif		X
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant	X	
b) la présence de larmes		X
c) les yeux	X	
d) la bouche et les muqueuses	X	
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?		
4. L'enfant est-il pesé?	X	
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé	X	
6. L'état nutritionnel est-il évalué?	X	
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?	X	

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

oui

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: _____

non
non
non

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre , préciser: _____

oui

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser: sonde naso-gastrique _____

oui

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

X

Oui Non

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

- a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau
- b) explique/montre-t-il comment préparer la solution
- c) explique/montre -t-il quelle quantité de solution donner
- d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

	X
X	
X	
X	

Oui Non

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

- a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?
- b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?
- c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

X	
X	
	X

68

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

Oui	Non
X	

1) le ou lesquels? Chloramphénicol, ampicilline, co-trimoxazole

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

Oui	Non
X	

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? autre maladie _____

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

Oui	Non
	X

a) le ou lesquels? _____

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont été prescrits/donnés?

Oui	Non

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? _____

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

Oui	Non
X	
	X

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?
(Cocher toutes les réponses données)

a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés

b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois

c) utiliser de l'eau propre et saine

d) lavage des mains avant le préparation des aliments

e) la vaccination contre la rougeole

oui

6

f) usage de toilettes et de latrines

oui
oui

g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

Oui Non

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

	X
--	---

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation correcte, sauf oubli de quelques signes tels que la soif, la présence de larmes

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

- notions acceptables sauf l'usage du chloramphénicol dans la dysentérie(!)

C. Les conseils aux mères acceptables, sauf les signes de gravité à faire surveiller par les mères à domicile

REPUBLIQUE MALGACHE
Tanindrazana Fahafahana Fahamarinana
MINISTERE DE LA SANTE

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: SMI/MAHABIBO
Ville: MAHAJANGA

Date: 17/08/93
Province: MAHAJANGA

Type de formation:

SMI

Membre de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.	Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr RAKOTOARIMANANA	Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA
3-Miss Karen BLYTH	Qualité: Représentant PRITECH/Madagascar
4-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN
5-Dr John RAZAFIMANJATO	Qualité: Coordonnateur-Adjt LMD/SSMI/MINSAN

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1-crétion salle de TRO
- 2-prise en charge efficace des cas
- 3-importance de l'IEC dans la prise en charge de cas et adaptation des affiches LMD

B - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1-dynamisme de l'équipe médicale et paramédicale
- 2-Formation de l'équipe médicale et paramédicale
- 3-accessibilité facile par rapport à la ville

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

- 1-local insuffisant pour les activités de TRO
- 2-insuffisance du nombre de bancs pour les mères.....
- 3-.....

D-Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

- 1-difficulté d'exploiter une partie du local réservé à la TRO, faute de moyens financiers
- 2-difficulté pour réparer des bancs défectueux disponibles
- 3-.....

Recommandations pour:

1-Le local.....

- aménagement si possible de la véranda adjacente à la salle de TRO actuelle pour les activités de TRO

2-l'UFD

.....

3-le Programme LMD ou PAM ou IRA

-bonne intégration des activités LMD avec Nutrition, PAM, PEV, IRA.....

Nom du Centre: SMI/MAHABIBO

Date: 17/08/93

Ville: MAHAJANGA

Province: MAHAJANGA

Type de formation: SMI

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
POUR EVALUATION DU CENTRE**

oui non

1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre?

2

2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO?

x

3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui?

0

0= pas de coin TRO; 1= coin non délimité; 2= coin TRO bien délimité; 3= unité indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO					
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre p. formé	Types de format *	Anciennté ds TRO
Médecins	2	2	2	1	> 1 an
Infirmières/SF	2	2	2	1	< 1 an
Pers. admin.					
Autre:		2	1	1	< 1 mois
-	1 Fille/salle	1	0		
-					
-					
-					

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4= supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

- recyclage du personnel infirmier
- l'expérience du personnel de ce centre pourrait permettre d'envisager la prise en charge de certains cas de plan C avant leur transfert à l'Hôpital assez peu accessible aux malades.

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO
PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants	x	
Tables pour préparation de SRO	x	
Cuillers-tasses	X	
Récipients pour préparation de SRO	x	
Conteneurs d'eau pour SRO	x	
Registre de cas de diarrhée	x	
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		x
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement	x	X
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs	x	

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de bancs supplémentaires pour les mères pour la salle de traitement
- fourniture de fiches de prise en charge TRO.....
- aménagement de la véranda adjacente pour les activités de TRO

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

Oui Non

Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	x	
Y-a-il des sachets avariés?		x
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?	x	
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	4	
Nombre de sachets distribués le mois dernier(juillet)?	?	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée		

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- fourniture urgente de sachets SRO
- gestion correcte des sachets disponibles

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
10	0	0

Commentaires sur les cas:

- nombre de cas de diarrhée lors du pic saisonnier =
- nombre de cas de diarrhée en basse saison =

.....

67

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Adoption de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie)?	X	
2. Adoption de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?		X
4. Manque de supervision efficace et adéquate?		X
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?	X	
6. Conduite des activités de TRO	X	
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		X
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?		X
9. Compétence du personnel de l'unité	X	
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)		X
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge		X

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- ce coin TRO est fonctionnel et pratique une prise en charge efficace
- une fourniture plus régulière en sachets de SRO faciliterait le fonctionnement du centre
- l'aménagement d'une véranda adjacente à l'actuelle salle de TRO améliorerait davantage la prise en charge des cas de diarrhées et autres affections telles que les IRA compte tenu de la compétence du personnel médical et infirmier de ce centre d'une part et d'autre part de l'éloignement de l'hôpital, il pourrait être envisagé d'étendre les activités jusqu'à la prise en charge de certains plans C pendant les premières heures avant leur transfert vers l'hôpital .

Nom du Centre: SMI/MAHABIBO

Date: 17/08/93

Ville: MAHAJANGA

Province: MAHAJANGA

Type de formation: SMI

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
(à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

Oui Non

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie	X	
d) le nombre de selles depuis 24 hres	X	
e) s'il y a des vomissements	X	
f) s'il y a de la soif	X	
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant	X	
b) la présence de larmes		X
c) les yeux	X	
d) la bouche et les muqueuses	X	
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?	X	
4. L'enfant est-il pesé?	X	
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé	X	
6. L'état nutritionnel est-il évalué?	X	
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?	X	

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

oui

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: _____

non
non
oui

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre, préciser: transfert des plans B vers l'hôpital

oui

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser: _____

non

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

X

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

- a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau
- b) explique/montre-t-il comment préparer la solution
- c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner
- d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

Oui	Non
	X
X	
X	
X	

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

- a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?
- b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?

Oui	Non
X	
X	

c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

	X
--	---

Oui Non

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

X	
---	--

1) le ou lesquels?exclusivement par le Médecin du centre :co-trimoxazole

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont prescrits/donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

	X
--	---

b) à cause de la présence de sang dans les selles

X	
---	--

c) autre raison? laquelle? autre maladie _____

Oui Non

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

	X
--	---

a) le ou lesquels? _____

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont prescrits/ donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

	X
--	---

b) à cause de la présence de sang dans les selles

	X
--	---

c) autre raison? laquelle? _____

Oui Non

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

X	
---	--

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

	X
--	---

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?
(Cocher toutes les réponses données)

a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés

oui

b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois

oui

c) utiliser de l'eau propre et saine

oui

d) lavage des mains avant le préparation des aliments

oui

e) la vaccination contre la rougeole

oui

f) usage de toilettes et de latrines

oui

g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

oui

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui	Non
	X

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation correcte, sauf oubli de quelques signes tels que la soif, la présence de larmes

B. Le traitement (y compris de la surveillance)
- la prise en charge est correcte

C. Les conseils aux mères acceptables, sauf les signes de gravité à faire surveiller par les mères à domicile

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: (Hôp. Enfts. +Disp.) TSARALALANA

Date: 14/08/93

Ville: ANTANARIVO

Province: ANTANARIVO

Type de formation:

<input type="checkbox"/>	Hôpital Principal/Hôpital Général
<input type="checkbox"/>	Hôpital Médico-chirurgical/Hôpital Secondaire simple
X	Etablisst spécialisé
X	Dispensaire Urbain/SMI
<input type="checkbox"/>	Centre Médical
<input type="checkbox"/>	Poste sanitaire/poste infirmier/Poste d'accouchement
<input type="checkbox"/>	Centre de soins de santé primaires (CSSP)

Membres de l'équipe de supervision:

1-Pr. TETANYE E.	Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr. RAKOTOARIMANANA	Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA
3-Miss Karen BLYTH	Qualité: Représentant PRITECH/Madagascar
4-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN
5-Dr John RAZAFIMANJATO	Qualité: Coordonnateur-Adjt LMD/SSMI/MINSAN

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1-Coin TRO fonctionnel à l'Hôpital et en projet au Dispensaire
- 2-Formation du personnel médical, paramédical et auxiliaire de l'Hôpital et du Dispensaire.
- 3-

B - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1-médecin responsable dynamique et motivé.....
- 2-besoin de formation et de recherche médicale sur la diarrhée
- 3-disponibilité de matériel et d'équipement pour TRO.....

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

- 1-inadaptation du local de l'hôpital pour la prise en charge des plans B+C
- 2-absence d'affiches murales LMD
- 3-difficulté de coordination administrative entre dispensaire et hôpital

D-Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

1-refus de l'administration pour modification disposition de salles
(monument historique!)

2-.....

3-

Recommandations pour:

1-Le local.....

- aménagement si possible d'une partie des locaux de l'hôpital pour une prise en charge effective des plans B et C dans une seule et même salle.....

-.....

-.....

2-l'UFD

- projet d'UFD serait possible à condition de rendre opérationnel le coin TRO et d'améliorer les structures de formation.....

-

3-le Programme LMD ou PAM ou IRA

.....

.....

.....

Nom du Centre: H. TSARALALANA

Date: 14/08/93

Ville: ANTANARIVO

Province: ANTANARIVO

Type de formation: H.S.+ Dispensaire

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
POUR EVALUATION DU CENTRE**

oui non

1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre *?

x	
---	--

2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO?

x	
---	--

3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui?

0	
---	--

* 0= pas de coin TRO; 1= coin non délimité; 2= coin TRO bien délimité; 3= unité indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO						
Catégorie	Nbre/période		Nombre total	Nbre p.formé	Types de format *	Ancienneté ds TRO
	Hôp.	Disp.				
Médecins	1	1	10	10	1	< 1 an
Infirmières/SF	2	2	24 (rotation)	24	1	< 1 an
Pers. admin.	1	1	2			
Autre: - fille de salle - - -	2	8	20	20	sensibilisat	

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4= supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO
PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI		NON	
	Hôp.	Disp.	Hôp.	Disp.
Bancs pour mères et enfants		X	X	
Tables pour préparation de SRO	X	X		
Cuillers-tasses	X			X
Récipients pour préparation de SRO	X			X
Conteneurs d'eau pour SRO	X			X
Registre de cas de diarrhée			X	X
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée	X			X
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement			X X	X X
Balance fonctionnelle	X	X		
Poster du PLMD affichés sur les murs			X	X

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- aménagement d'une véritable salle de TRO.....
- réfection adduction d'eau potable et évacuation eaux usées
- fourniture de posters et affiches murales LMD
- tenue d'un registre de cas de diarrhée

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

	Oui	Non
Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	X	
Y-a-il des sachets avariés?		X
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?	X	
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	6.000	
Nombre de sachets distribués le mois dernier?	52	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée	40	

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- meilleure gestion du stock de sachets de SRO.
-
-

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
13	0	0

Commentaires sur les cas:

faible incidence des cas de diarrhée en raison de la saison

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Adoption de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie, infirmier-chef)?	X	
2. Adoption de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?		
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?		
4. Manque de supervision efficace et adéquate?		
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?	X	
6. Conduite des activités de TRO		X
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		X
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?	X	
9. Compétence du personnel de l'unité		
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)	X	
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge		X

Commentaires et suggestions pour amélioration:

.....
 - utilité de fiches de prise en charge

45

Nom du Centre: H. TSARALALANA

Date: 14/08/93

Ville:ANTANARIVO

Province: ANTANARIVO

Type de formation: H.S.S.

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
(à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour		
b) s'il y a du sang?		
c) si l'enfant a d'autre maladie		
d) le nombre de selles depuis 24 hres		
e) s'il y a des vomissements		
f) s'il y a de la soif		
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant		
b) la présence de larmes		
c) les yeux		
d) la bouche et les muqueuses		
e) le pli cutané		
3. La température est-elle prise?		
4. L'enfant est-il pesé?		
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé		
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?		

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

Plan A

a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile

b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile

c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile

d) autre, préciser: _____

Plan B

e) traitement au centre avec SRO

f) autre, préciser:

Plan C

g) mise en place d'une IV

h) autre, préciser: _____

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

a) le poids de l'enfant

b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement

c) ni l'un ni l'autre

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau

Oui Non

--	--

b) explique/montre -t-il comment préparer la solution

--	--

c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner

--	--

d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

--	--

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?

b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?

c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

Oui Non

	X

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

a) le ou lesquels? Co-Trimoxazole, Ercéfuryl, Métronidazole, _____

Oui Non

X	
---	--

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? si diarrhée de + 3 jrs _____

Oui Non

X	

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

a) le ou lesquels? Imodium _____

Oui Non

X	
---	--

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont été prescrits/donnés?

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? _____

Oui Non

X	

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

Oui Non

	X
	X

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

61

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?
(Cocher toutes les réponses données)

- a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés
- b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois
- c) utiliser de l'eau propre et saine
- d) lavage des mains avant le préparation des aliments
- e) la vaccination contre la rougeole
- f) usage de toilettes et de latrines
- g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

non
oui
oui
non
oui
non
non

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

	Oui	Non
	X	

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation

- malgré une grande bonne volonté, le personnel ne semble pas maîtriser les critères d'évaluation de la déshydratation.....

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

- usage irrationnel des antibiotiques et antidiarrhéiques _____
- pas de suivi des malades des plans A et B
- transfert systématique des malades de plan C sans TRO

C. Les conseils aux mères

- Les conseils aux mères sont non systématiques ni rigoureux, démontrant un besoin évident et impérieux de formation

Conclusion:

Ce personnel montre beaucoup de bonne volonté et un réel désir de travailler suivant de bonnes méthodes. Néanmoins, un manque de formation et d'équipement ne permettent pas à ce centre de donner tout le rendement souhaité et possible.

**REPUBLIQUE MALGACHE
MINISTERE DE LA SANTE**

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: P.S. FOULPOINTE
Ville: FOULPOINTE
Type de formation:

Date: 13/08/93
Province: TAMATAVE

<input type="checkbox"/>	Hôpital Principal/Hôpital Général
<input type="checkbox"/>	Hôpital Médico-chirurgical/Hôpital Secondaire simple
<input type="checkbox"/>	Dispensaire Urbain/SMI
<input type="checkbox"/>	Centre Médical
<input checked="" type="checkbox"/>	Poste sanitaire/poste infirmier/Poste d'accouchement
<input type="checkbox"/>	Centre de soins de santé primaires (CSSP)

Membre de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.	Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr RAKOTOARIMANANA	Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA
3-Mme Karen BLYTH	Qualité: Représentant PRITECH/Madagascar
4-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN
5-Dr John RAZAFIMANJATO	Qualité: Coordonnateur-Adjt LMD/SSMI/MINSAN

A-Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1 - Relevé données statistiques/Diarrhée.....
- 2 - Utilisation SRO dans le service.....
- 3 - compétence d'un agent de santé.....

B-Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1 - Conscience professionnelle des agents de santé
- 2 - fourniture suffisante en SRO.....
- 3 -

C- Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV(barrer mentions inutiles)

- 1 - absence d'affiches murales LMD.....
- 2 - absence de fiches d'évaluation et de liaison.....
- 3 - absence de local et d'équipement pour le coin TRO.....

D-Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

- 1 - manque de fourniture en matériel LMD et matériel didactique LMD.....
- 2 - absence de réaction des superviseurs successifs en fourniture de matériel et autre.....
- 3 -

Recommandations pour:

- 1- Le local.....
 - aménagement d'un coin TRO et dotation en équipement.....
 - renforcement du système de sécurité.....
 - aménagement d'un endroit sec et propre pour stockage des sachets de SRO

2 - l'UFD

-
-

3 - le Programme LMD ou PAM ou IRA

.....
.....
.....

Nom du Centre: P.S. FOULPOINTE

Date: 13/08/93

Ville: FOULPOINTE

Province: TAMATAVE

Type de formation: P.S.

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
POUR EVALUATION DU CENTRE**

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| | oui | non |
| 1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre *. | 0 | x |
| 2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO? | | x |
| 3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui? | 0 | |
- * 0= pas de coin TRO; 1= coin non délimité; 2= coin TRO bien délimité; 3= unité indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO					
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre p. formé	Types de format *	Anciennté ds TRO
Médecins					
Infirmières /SF	2	2	0	0	0
Pers. admin.					
Autre:	- 1 Aide san.				
-	- 1 fille/ salle				
-					
-					

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4= supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

- organiser des séances de formation du personnel sanitaire en LMD
- fourniture en équipement et documentation LMD.....
-

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO

PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants		X
Tables pour préparation de SRO	X	
Cuillers-tasses		X
Récipients pour préparation de SRO		X
Conteneurs d'eau pour SRO		X
Registre de cas de diarrhée		X
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		x
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement		X X
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs		X

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- prévoir un local pour le coin TRO.....
- fourniture de fiches de prise en charge TRO.....
- fourniture en équipement TRO.....

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

	Oui	Non
Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?		X
Y-a-il des sachets avariés?	X	
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?		X
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	71	
Nombre de sachets distribués le mois dernier?	15	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée	15	

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- distribution de sachets de SRO sans démonstration
- mise à disposition et utilisation d'un registre de consommation des sachets.....
- conservation ds sachets dans un lieu propre et sec.....

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
7	1	?

Commentaires sur les cas:

- les agents ont des lacunes dans la définition des différents plans de traitement
- manque de notion sur la diarrhée persistante.....

Ce personnel semble démontrer un grand enthousiasme dans la prise en charge des cas malgré un évident manque de formation didactique et un grand dénuement en matériel et équipement LMD.

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Acceptation de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie, infirmier-chef)?	X	
2. Acceptation de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?	X	
4. Manque de supervision efficace et adéquate?	X	
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?	X	
6. Conduite des activités de TRO	X	
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)	X	
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?	X	
9. Compétence du personnel de l'unité	X	
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)		X
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge		X

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- besoin de formation de personnel dans la prise en charge.
- utilité de fiches de prise en charge et de transfert.
- personnel motivé mais manque de matériel et d'équipement.

Nom du Centre: P.S. FOULPOINTE

Date: 13/08/93

Ville: FOULPOINTE

Province: TAMATAVE

Type de formation: P.S.

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
(à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie	X	
d) le nombre de selles depuis 24 hres	X	
e) s'il y a des vomissements	X	
f) s'il y a de la soif		
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant		X
b) la présence de larmes		X
c) les yeux	X	
d) la bouche et les muqueuses	X	
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?	X	
4. L'enfant est-il pesé?	X	
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé		X
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		X
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?		X

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: _____

oui

--

non

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre, préciser: Ercefuryl, Sacolène, Imodium

non

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser: évacuation vers Tamatave _____

non

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

non

non

--

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

Oui Non

a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau

	X
--	---

b) explique/montre-t-il comment préparer la solution

	X
--	---

c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner

	X
	X

d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

11. Si c'est un plan A : l'agent de santé

Oui Non

a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?

X	
X	
	X

b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?

c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

Oui Non

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

X	
---	--

a) le ou lesquels? Co-Trimoxazole, Ercéfuryl, Métronidazole, _____

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

X	

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? si diarrhée de + 3 jrs _____

Oui Non

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

X	
---	--

a) le ou lesquels? Imodium _____

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont prescrits/donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

X	

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? _____

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

Oui	Non
	X
	X

17. L'agent de santé utilise -t-il une fiche d'évaluation?

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?

(Cocher toutes les réponses données)

- a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés
- b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois
- c) utiliser de l'eau propre et saine
- d) lavage des mains avant le préparation des aliments
- e) la vaccination contre la rougeole
- f) usage de toilettes et de latrines
- g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

non
oui
oui
non
oui
non
non

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui	Non
	X

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation

- malgré une grande bonne volonté, le personnel ne semble pas maîtriser les critères d'évaluation de la déshydratation.

B. Le traitement(y compris de la surveillance)

- usage irrationnel des antibiotiques et antidiarrhéiques
- pas de suivi des malades des plans A et B
- transfert systématique des malades de plan C sans TRO

C. Les conseils aux mères

- Les conseils aux mères sont non systématiques ni rigoureux, démontrant un besoin évident et impérieux de formation

Conclusion:

Ce personnel montre beaucoup de bonne volonté et un réel désir de travailler suivant de bonnes méthodes. Néanmoins, un manque de formation et d'équipement ne permettent pas à ce centre de donner tout le rendement souhaité et possible.

**REPUBLIQUE MALGACHE
MINISTERE DE LA SANTE**

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: S.M.I. FENERIVE-EST

Date: 13/08/93

Ville:FENERIVE-EST

Province: TAMATAVE

Type de formation: (cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/>	Hôpital Principal/Hôpital Général
<input type="checkbox"/>	Hôpital Médico-chirurgical/Hôpital Secondaire simple
<input checked="" type="checkbox"/>	Dispensaire Urbain/SMI
<input type="checkbox"/>	Centre Médical
<input type="checkbox"/>	Poste sanitaire/poste infirmier/Poste d'accouchement
<input type="checkbox"/>	Centre de soins de santé primaires (CSSP)

Membres de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.	Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr RAKOTOARIMANANA	Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA
3-Mme Karen BLYTH	Qualité: Représentant PRITECH/Madagascar
4-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN
5-Dr John RAZAFIMANJATO	Qualité: Coordonnateur-Adj. LMD/SSMI/MINSAN

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1-prise en charge effective des diarrhées.....
- 2-présence d'affiches murales LMD.....
- 3-existence local bien délimité pour coin TRO

B - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1-formation du médecin responsable
- 2-caractère spacieux du centre
- 3-soutien de nombreux programmes de santé (Nutrition, LMD, IRA, I.de Bamako,PF)....

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV(barrer mentions inutiles)

- 1-formation insuffisante du personnel paramédical et organisation insuffisante du travail.....
- 2-coordination insuffisante avec les formations sanitaires voisines
- 3-importantes lacunes du personnel paramédical dans la prise en charge

D - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

- 1-disponibilité insuffisante du responsable pour les activités de formation.....
- 2-manque de supervision locale des activités du centre.....
- 3-

Recommandations pour:

1-Le local.....

-

2- l'UFD

-

3-le Programme LMD ou PAM ou IRA

.....

.....

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO

PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants	X	
Tables pour préparation de SRO	X	
Cuillers-tasses	X	
Récipients pour préparation de SRO	X	
Conteneurs d'eau pour SRO	X	
Registre de cas de diarrhée		X
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		x
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement	X(non révisé)	X
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs	X	

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de fiches OMS de prise en charge TRO révisées.....

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

	Oui	Non
Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	?	?
Y-a-il des sachets avariés?		?
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?		X
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	?	
Nombre de sachets distribués le mois dernier?	?	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée		

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- mise à disposition des sachets de SRO pour le service même en l'absence du responsable
- utilisation d'un registre de consommation des sachets SRO.....
- meilleure gestion du stock de sachets de SRO.....

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
7	1	?

Commentaires sur les cas de diarrhée pris en charge dans le centre:

- mauvaises notions dans la prise en charge
- mauvais usage des médicaments dans la prise en charge des diarrhées.....

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Adoption de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie, infirmier-chef)?	X	
2. Adoption de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?	X	
4. Manque de supervision efficace et adéquate?	X	
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?		X
6. Conduite des activités de TRO		X
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		X
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?	?	?
9. Compétence du personnel de l'unité		X
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)	X	
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge		X

Commentaires et suggestions pour amélioration:

-besoin de sensibilisation du médecin et des infirmiers dans la prise en charge

.....

-utilité de fiches de prise en charge et de transfert.....

-personnel non motivé malgré disponibilité de matériel et d'équipement

Nom du Centre: S.M.I. FENERIVE-EST

Date: 13/08/93

Ville: FENERIVE-EST

Province: TAMATAVE

Type de formation: S.M.I.

Superviseur:.....(initiales) Agent de Santé No.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
(à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

Oui

Non

1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour?		X
b) s'il y a du sang?		X
c) si l'enfant a d'autre maladie		X
d) le nombre de selles depuis 24 hres	X	
e) s'il y a des vomissements	X	
f) s'il y a de la soif		X
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant		X
b) la présence de larmes		X
c) les yeux		X
d) la bouche et les muqueuses		X
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?	X	
4. L'enfant est-il pesé?		X
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé		X
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		X
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?		X

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

non

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: Ercefuryl, Ganidan, Imodium, Camphostyl, charbon

oui

oui

non

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre, préciser: Ercefuryl, Ganidan, Imodium, Camphostyl, charbon

non

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser: _____

non

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

non

non

oui

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

- a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau
- b) explique/montre-t-il comment préparer la solution
- c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner
- d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

Oui	Non
	X
	X
	X
	X

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?

b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?

c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

Oui Non

X	
	X
	X

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

a) le ou lesquels? Co-Trimoxazole, Ercéfuryl, Ganidan _____

Oui Non

X	
---	--

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont prescrits/donnés?

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? ballonnement abdominal ou déshydratation _____

Oui Non

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

a) le ou lesquels? Imodium _____

Oui Non

X	
---	--

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont été prescrits/donnés?

a) à cause de la diarrhée

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? _____

Oui Non

X	

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

Oui Non

	X
	X

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

**18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?
(Cocher toutes les réponses données)**

- a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés
- b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois
- c) utiliser de l'eau propre et saine
- d) lavage des mains avant le préparation des aliments
- e) la vaccination contre la rougeole
- f) usage de toilettes et de latrines
- g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

non
oui
oui
non
oui
non
non

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère dans un autre centre pour des conseils?

Oui	Non
	X

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation

- mauvaises notions d'évaluation de la déshydratation.....

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

- usage irrationnel des antibiotiques et antidiarrhéiques _____
- pas de suivi des malades des plans A et B

C. Les conseils aux mères

10/10

Conclusion:

Ce centre semble disposer d'atouts importants pour une bonne prise en charge des cas de diarrhée: personnel en nombre suffisant et sensibilisé à la technique de TRO, matériel et équipement disponible.

Il y a néanmoins un besoin de formation du personnel pour améliorer et systématiser la prise en charge des cas et l'éducation des mères.

Une plus grande disponibilité du médecin responsable pour ce programme favoriserait cette formation locale du personnel paramédical.

**REPUBLIQUE MALGACHE
MINISTERE DE LA SANTE**

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: H.S.S FENERIVE-EST

Date: 14/08/93

Ville: TAMATAVE

Province: TAMATAVE

Type de formation:

<input type="checkbox"/>	Hôpital Principal/Hôpital Général
<input checked="" type="checkbox"/>	Hôpital Médico-chirurgical/Hôpital Secondaire simple
<input type="checkbox"/>	Dispensaire Urbain/SMI
<input type="checkbox"/>	Centre Médical
<input type="checkbox"/>	Poste sanitaire/poste infirmier/Poste d'accouchement
<input type="checkbox"/>	Centre de soins de santé primaires (CSSP)

Membres de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.	Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr RAKOTOARIMANANA	Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA
3-Miss Karen BLYTH	Qualité: Représentant PRITECH/Madagascar
4-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN
5-Dr John RAZAFIMANJATO	Qualité: Coordonnateur-Adjt LMD/SSMI/MINSAN

A- Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1-Projet d'UFD non fonctionnel.....
- 2-existence local bien délimité pour UFD
- 3-.....

B- Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1-précédent médecin responsable dynamique et motivé.....
- 2-caractère spacieux de la formation hospitalière situation géographique en zone
- 3-

C- Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

- 1-mauvaise organisation du personnel et du travail.....
- 2-non utilisation du matériel et équipement LMD disponibles
- 3-mauvaise prise en charge des malades diarrhéiques.....

D-Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

- 1-manque de motivation de l'équipe médicale et paramédicale.....
- 2-manque de supervision locale des activités du centre.....
- 3-manque de formation du personnel médical et infirmier pour la prise en charge.

Recommandations pour:

1- Le local.....

- utiliser le local disponible et équipé.....

-.....

-.....

2- l'UFD

-rendre opérationnel l'UFD par une amélioration de la prise en charge des cas de diarrhée et une meilleure organisation du travail.....

-

3- le Programme LMD ou PAM ou IRA

.....

.....

.....

Handwritten mark

Nom du Centre: H.S.S FENERIVE-EST

Date: 13/08/93

Ville: FENERIVE-EST

Province: TAMATAVE

Type de formation: H.S.S.

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
POUR EVALUATION DU CENTRE**

1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre *? oui non
2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO?
3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui?
 0
- * 0= pas de coin TRO; 1= coin non délimité; 2= coin TRO bien délimité; 3= unité indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO					
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre p.formé	Types de format*	Ancienné ds TRO
Médecins	1	1	1	1+4	1 an
Infirmières /SF	1	5	0	0	1 an
Pers. admin.					
Autre:	-				
-	- 1 fille/ salle				
-					
-					
-					

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4= supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

- sensibiliser et motiver le personnel médical et infirmier de ce centre.
- recycler ou former ce personnel dans la prise en charge des cas.
- améliorer la supervision de ce centre à partir d'un échelon hiérarchique supérieur.
- améliorer l'organisation du travail par une meilleure définition des tâches

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO

PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants	X	
Tables pour préparation de SRO	X	
Cuillers-tasses	X	
Récipients pour préparation de SRO	X	
Conteneurs d'eau pour SRO	X	
Registre de cas de diarrhée		X
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		x
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement	X(non révisé)	X
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs	X	

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de fiches OMS de prise en charge TRO révisées.

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

Oui Non

Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	?	?
Y-a-il des sachets avariés?		?
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?		X
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	?	
Nombre de sachets distribués le mois dernier?	?	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée		

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- mise à disposition des sachets de SRO pour le service même en l'absence du responsable
- utilisation d'un registre de consommation des sachets SRO.
- meilleure gestion du stock de sachets de SRO.

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
7	1	?

Commentaires sur les cas:

- mauvaises notions dans la prise en charge
- mauvais usage des médicaments dans la prise en charge des diarrhées.
-

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Acceptation de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie, infirmier-chef)?	X	
2. Acceptation de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?	X	
4. Manque de supervision efficace et adéquate?	X	
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?		X
6. Conduite des activités de TRO		X
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		X
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?	?	?
9. Compétence du personnel de l'unité		X
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)	X	
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge		X

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- besoin de sensibilisation du médecin et des infirmiers dans la prise en charge
- utilité de fiches de prise en charge et de transfert.
- personnel non motivé malgré disponibilité de matériel et d'équipement

111

Nom du Centre: H.S.S FENERIVE-EST

Date: 13/08/93

Ville: FENERIVE-EST

Province: TAMATAVE

Type de formation: H.S.S.

Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
(à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

Oui Non

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie	X	
d) le nombre de selles depuis 24 hres	X	
e) s'il y a des vomissements	X	
f) s'il y a de la soif		
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant		X
b) la présence de larmes		X
c) les yeux	X	
d) la bouche et les muqueuses	X	
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?	X	
4. L'enfant est-il pesé?	X	
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé		X
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		X
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?		X

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

Plan A

a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile

 oui

b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile

c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile

 non

d) autre, préciser: _____

Plan B

e) traitement au centre avec SRO

 non

f) autre, préciser: Ercefuryl, Sacolène, Imodium

Plan C

g) mise en place d'une IV

 non

h) autre, préciser: évacuation vers Tamatave _____

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

a) le poids de l'enfant

 non

b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement

 non

c) ni l'un ni l'autre

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

Oui Non

a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau

<input type="checkbox"/>	X
<input type="checkbox"/>	X

b) explique/montre-t-il comment préparer la solution

c) explique montre-t-il quelle quantité de solution donner

	X
	X

d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

Oui Non

a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?

X	
X	

b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?

	X
--	---

c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

Oui Non

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

X	
---	--

a) le ou lesquels? Co-Trimoxazole, Ercéfuryl, Métronidazole, _____

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

X	

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? si diarrhée de + 3 jrs _____

Oui Non

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

X	
---	--

a) le ou lesquels? Imodium _____

Oui Non

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont prescrits/donnés?

a) à cause de la diarrhée

X	

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? _____

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

Oui	Non
	X
	X

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?

(Cocher toutes les réponses données)

- a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés
- b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois
- c) utiliser de l'eau propre et saine
- d) lavage des mains avant le préparation des aliments
- e) la vaccination contre la rougeole
- f) usage de toilettes et de latrines
- g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

non
oui
oui
non
oui
non
non

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui	Non
	X

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation

- malgré une grande bonne volonté, le personnel ne semble pas maîtriser les critères d'évaluation de la déshydratation.

1/10

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

- usage irrationnel des antibiotiques et antidiarrhéiques
- pas de suivi des malades des plans A et B
- transfert systématique des malades de plan C sans TRO

C. Les conseils aux mères

- Les conseils aux mères sont non systématiques ni rigoureux, démontrant un besoin évident et impérieux de formation

Conclusion:

Ce personnel montre beaucoup de bonne volonté et un réel désir de travailler suivant de bonnes méthodes. Néanmoins, un manque de formation et d'équipement ne permettent pas à ce centre de donner tout le rendement souhaité et possible.

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre: Service Pédiatrie/Hôp. Principal
Ville: TAMATAVE
Type de formation:

Date: 12/08/93
Province: TAMATAVE

<input checked="" type="checkbox"/>	Hôpital Principal/Hôpital Général
<input type="checkbox"/>	Hôpital Médico-chirurgical/Hôpital Secondaire simple
<input type="checkbox"/>	Dispensaire Urbain/SMI
<input type="checkbox"/>	Centre Médical
<input type="checkbox"/>	Poste sanitaire/poste infirmier/Poste d'accouchement
<input type="checkbox"/>	Centre de soins de santé primaires (CSSP)

Membre de l'équipe de supervision:

1-Pr TETANYE E.	Qualité: Consultant PRITECH/Université Yaoundé
2-Pr RAKOTOARIMANANA	Qualité: Consultant PRITECH/Université TANA
3-Mme karen BLYTH	Qualité: Représentant PRITECH/Madagascar
4-Dr Bodo RALAMBOSON	Qualité: Coordonnateur IRA/SSMI/MINSAN
5-Dr John RAZAFIMANJATO	Qualité: Coordonnateur-Adjt LMD/SSMI/MINSAN

A - Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1-Relevé données statistiques Diarrhée
- 2-Projet de local pour une éventuelle UFD
- 3-Utilisation SRO dans le service et affiches LMD murales.....

B - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1-Dotation matériel UNICEF
- 2-Formation du responsable du service
- 3-Motivation personnelle du responsable.....

C - Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV(barrer mentions inutiles)

- 1-Manque de personnel (médecin et infirmier)
- 2-Manque de délimitation de local de TRO.....
- 3-Manque de formation et de supervision du personnel

D - Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

1-Manque d'affectation de personnel médical et infirmier dans ce service

2-Manque de motivation du chef de service de pédiatrie pour la TRO

3-.....

Recommandations pour:

1- Le local.....

-Rapprocher de la salle de TRO de la salle de tri.....

-fourniture de bancs pour les mères.....

-.....

2- l'UFD

- matériel audio-visuel et modules de formation TRO.....

- affectation d'un collaborateur pour la formation.....

3- le Programme LMD ou PAM ou IRA

.....

.....

.....

Nom du Centre.....Date.....
 Ville..... Province.....
 Type de formation:
 Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
 POUR EVALUATION DU CENTRE**

oui non

1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre?

1

--

2. Y a-t-il un responsable de ce coin/Salle de TRO?

x

--

3. Combien de malades atteints de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui?

6

--

0= pas de coin TRO; 1= coin non délimité; 2= coin TRO bien délimité; 3= unité indépendante

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO					
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre p.formé	Types de format *	Ancienneté ds TRO
Médecins	1	2	1	1+2+4	4 ans
Infirmières	1	4	0	0	4 ans
Pers. admin.	1 secret.				
Autre:	2 stagiaire	2	1	1	< 1 mois
-					
-					
-					
-					

* type de formation: 0= rien; 1= Prise en charge; 2= TOT; 3= management; 4= supervision

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

- affecter du personnel dans ce service
- organiser des séances de formation du personnel sanitaire
- responsabiliser les stagiaires dans la prise en charge TRO

.....

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO
PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants		x
Tables pour préparation de SRO	x	
Cuillers-tasses	x	
Récipients pour préparation de SRO	x	
Conteneurs d'eau pour SRO	x	
Registre de cas de diarrhée	x	
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		x
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement	x	x
Balance fonctionnelle	x	
Poster du PLMD affichés sur les murs	x	

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

- fourniture de bancs pour les mères.....
- afficher le diagramme dans salle de traitement.....
- fourniture de fiches de prise en charge TRO.....

DISTRIBUTION DE SACHETS DL SRO

Oui Non

Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?	x	
Y-a-il des sachets avariés?		x
Y-a-t-il un registre de distribution des sachets?	x	
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin	250	
Nombre de sachets distribués le mois dernier?	38	
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée	9	

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

- distribution empirique des sachets de SRO: meilleure utilisation du tableau de prise en charge OMS pour la prescription
- nécessité de tenir un registre de consommation journalière de SRO.....

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 sem.
29	5	0

Commentaires sur les cas:

- des cas de diarrhée persistante (> 2 sem.) pourraient exister dans d'autres salles que celle de TRO et devraient être pris en compte dans les statistiques de diarrhée.....

.....

.....

.....

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Acceptation de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie)?		X
2. Acceptation de la TRO par l'équipe médicale et des infirmières?	X	
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?	X	
4. Manque de supervision efficace et adéquate?	X	
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?	X	
6. Conduite des activités de TRO		X
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		X
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?	X	
9. Compétence du personnel de l'unité		X
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant)	X	
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge	X-	

Commentaires et suggestions pour amélioration:

- l'UFD n'est pas encore fonctionnelle.....
- obtenir une meilleure adhésion du chef de service.....
- affectation de personnel supplémentaire.....
- besoin aigu de formation de personnel dans la prise en charge
- nécessité d'une supervision plus efficace.....
- nécessité de rapprocher la salle de tri de la salle de TRO.....
- le nombre peu important de cas peut s'expliquer par le pic saisonnier

171

Nom du Centre.....Date.....
 Ville..... Province.....
 Type de formation:
 Enquêteur.....(initiales)Agent de Santé No.....

FORMULAIRE C
POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS
 (à remplir en observant l'agent sanitaire au cours d'une prise en charge)

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

Oui Non

	Oui	Non
1. L'agent demande-t-il:		
a) combien de selles par jour	X	
b) s'il y a du sang?	X	
c) si l'enfant a d'autre maladie	X	
d) le nombre de selles depuis 24 hres	X	
e) s'il y a des vomissements	X	
f) s'il y a de la soif		
2. L'agent examine-t-il		
a) l'état général de l'enfant	X	
b) la présence de larmes		X
c) les yeux		X
d) la bouche et les muqueuses		X
e) le pli cutané	X	
3. La température est-elle prise?	X	
4. L'enfant est-il pesé?		
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé	X	
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		X
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?	X	

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

X

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: _____

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre, préciser: polyvitamines, chloroquine, anti-émétique (Primperan)

X

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser _____

--

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

X

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

- a) explique-t-il que le SRO remplace les pertes d'eau
- b) explique/montre-t-il comment préparer la solution
- c) explique/montre-t-il quelle quantité de solution donner
- d) vérifie-t-il si les explications ont été bien comprises

Oui Non

	X
	X
X	
	X

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

- a) conseille-t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?
- b) lui conseille-t-il d'augmenter les liquides?

Oui Non

c) lui enseigne-t-il les signes à surveiller?

--	--

Oui Non

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

	X
--	---

a) le ou lesquels? _____

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits/donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

--	--

b) à cause de la présence de sang dans les selles

--	--

c) autre raison? laquelle? _____

Oui Non

14. Des anti-diarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

	X
--	---

a) le ou lesquels? _____

15. Raisons pour lesquelles ces anti-diarrhéiques ont été prescrits/donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

--	--

b) à cause de la présence de sang dans les selles

--	--

c) autre raison? laquelle? _____

Oui Non

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille-t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

	X
--	---

17. L'agent de santé utilise-t-il une fiche d'évaluation?

	X
--	---

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne-t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?
(Cocher toutes les réponses données)

- a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés
- b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois
- c) utiliser de l'eau propre et saine
- d) lavage des mains avant le préparation des aliments
- e) la vaccination contre la rougeole
- f) usage de toilettes et de latrines
- g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

non

19. L'agent de santé adresse-t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui Non

	X
--	---

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation correcte _____

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

.....traitement empirique et surveillance insuffisante.....

C. Les conseils aux mères acceptables.....

25

PROGRAMME DE LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHEIQUES

FICHE DE SUPERVISION

Nom du Centre.....Date.....
Ville.....Province.....
Type de formation:

- Hôpital Universitaire
- Hôpital Public
- Dispensaire
- PMI
- Centre de Santé

Membre de l'équipe de supervision:

- 1-.....Qualité.....
- 2-.....Qualité.....
- 3-.....Qualité.....
- 4-.....Qualité.....
- 5-.....Qualité.....

A- Citer trois réalisations identifiées comme résultat de la formation des membres du Centre

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....

B- Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces réalisations:

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....

C- Citer trois faiblesses identifiées dans le Centre pour la prise en charge des cas de diarrhée d'IRA, pour la promotion de l'allaitement maternel, pour le PEV (barrer mentions inutiles)

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....

D- Citer trois facteurs susceptibles d'expliquer ces faiblesses

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....

Recommandations pour:

1- Le local

.....
.....
.....

2- l'UFD

.....
.....

3- le Programme LMD ou PAM ou IRA

.....
.....
.....

121

Nom du Centre.....Date.....
 Ville.....Province.....
 Type de formation:
 Superviseur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE A
 POUR EVALUATION DU CENTRE**

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | oui | non |
| 1. Existe t-il un coin/Salle de TRO dans ce Centre? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Y a-t-il une supervision de ce coin/Salle de TRO? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Y a-t-il des malades attents de diarrhée dans coin/Salle de TRO aujourd'hui? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Personnel

PERSONNEL DE L'UNITE DE TRO			
Catégorie	Nbre/période	Nombre total	Nbre personnel formées/prise en charge
Médecins			
Infirmières			
Pers. admin.			
Autre:			
-			
-			
-			
-			

Commentaires et suggestions pour l'amélioration des performances du personnel:

.....

173

EQUIPEMENT DE LA SALLE DE TRO

PRESENT

EQUIPEMENTS ET FOURNITURES	OUI	NON
Bancs pour mères et enfants		
Tables pour préparation de SRO		
Cuillers-tasses		
Récipients pour préparation de SRO		
Conteneurs d'eau pour SRO		
Registre de cas de diarrhée		
Formulaires de prise en charge de cas de diarrhée		
Diagramme de prise de cas de diarrhée a. dans la salle de tri b. dans la salle de traitement		
Balance fonctionnelle		
Poster du PLMD affichés sur les murs		

Commentaires et suggestions pour l'amélioration de l'équipement de la Salle de TRO:

.....
.....
.....

DISTRIBUTION DE SACHETS DE SRO

Oui Non

	Oui	Non
Les sachets sont-ils conservés dans un lieu propre et sec?		
Y-a-il des sachets avariés?		
Y-a-il un registre de distribution des sachets?		
Nombre de sachets disponibles aujourd'hui dans le magasin		
Nombre de sachets distribués le mois dernier?		
Nbre moyen de sachets distribués ou prescrits/les 10 derniers de cas de diarrhée		

Commentaires sur l'utilisation et la distribution des SRO et suggestions pour l'amélioration:

.....
.....
.....

APERCU DE QUELQUES PRISES EN CHARGE DE CAS

(Sélectionner 10 cas du registre ou des fiches cliniques)

Cas de diarrhée aqueuse	Cas de diarrhée sanglante	Cas de diarrhée de 2 ou > 2 S.

Commentaires sur les cas:

.....
.....
.....
.....

B1

RESUME DES IMPRESSIONS DU SUPERVISEUR

CONTRAINTES CONSTATEES	Oui	Non
1. Acceptation de la TRO par les autorités de la formation (direction, chef service de pédiatrie, infirmière en chef)?		
2. Acceptation par l'équipe médicale et des infirmières?		
3. Manque de formation du personnel dans la prise en charge?		
4. Manque de supervision efficace et adéquate?		
5. Manque d'espace suffisant pour les activités de TRO?		
6. Conduite des activités de TRO		
7. Manque d'équipement (tasses, cuillers, matériel de formation, posters, etc.)		
8. Fourniture adéquate en sachets de SRO?		
9. Compétence du personnel de l'unité		
10. Nombre de cas de diarrhée (insuffisant ou excessif)		
11. Système d'enregistrement des cas et usage adéquat information pour prise/charge		

Commentaires et suggestions pour amélioration:

.....

1/10

Nom du Centre.....Date.....
 Ville.....Province.....
 Type de formation:
 Enquêteur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE C
 POUR EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES CAS**

(Fiche d'information Enquêteur/Personnel de santé du centre supervisé)

	Oui	Non
1. L'agent demande t-il:		
a) combien de selles par jour		
b) s'il ya du sang?		
c) si l'enfant a d'autre maladie		
d) le nombre de selles depuis 24 hres		
e) s'il ya des vomissements		
f) s'il ya de la soif		
g) s'il ya diminution des urines		
2. L'agent examine t-il		
a) l'état général de l'enfant		
b) la présence de larmes		
c) les yeux		
d) la bouche et les muqueuses		
e) le pli cutané		
3. La température est-elle prise?		
4. L'enfant est-il pesé?		
5. Evaluation correcte de la déshydratation par l'agent de santé		
6. L'état nutritionnel est-il évalué?		
7. Plan de traitement correctement choisi par l'agent?		

TRAITEMENT DE L'ENFANT ET CONSEILS A LA MERE

8. Traitement initial donné suivant le plan choisi

Plan A

- a) Traitement à domicile sans conseils sur les liquides à domicile
- b) Traitement à domicile seulement avec conseils sur les liquides à domicile
- c) Traitement à domicile avec sachet et conseils sur les liquides à domicile
- d) autre, préciser: _____

Plan B

- e) traitement au centre avec SRO
- f) autre, préciser _____

Plan C

- g) mise en place d'une IV
- h) autre, préciser _____

9. S'il s'agit d'un Plan B: le traitement est choisi suivant:

- a) le poids de l'enfant
- b) l'âge de l'enfant d'après le guide de traitement
- c) ni l'un ni l'autre

10. Si du SRO est donné ou recommandé à la mère, l'agent de santé

- a) explique t-il que le SRO remplace les pertes d'eau
- b) explique/montre t-il comment préparer la solution
- c) explique montre t-il quelle quantité de solution donner
- d) vérifie t-il si les explications ont été bien comprises

Oui Non

11. Si c'est un plan A: l'agent de santé

- a) conseille t-il à la mère les aliments à donner à l'enfant à domicile?
- b) lui conseille t-il d'augmenter les liquides?
- c) lui enseigne t-il les signes à surveiller?

Oui Non

134

12. Des antibiotiques sont-ils été prescrits ou donnés?

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) le ou lesquels? _____

13. Raisons pour lesquelles ces antibiotiques ont été prescrits: donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? _____

14. Des antidiarrhéiques sont-ils prescrits ou donnés?

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) le ou lesquels? _____

15. Raisons pour lesquelles ces antidiarrhéiques ont prescrits/donnés?

Oui Non

a) à cause de la diarrhée

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) à cause de la présence de sang dans les selles

c) autre raison? laquelle? _____

16. En cas de plan B ou C l'agent de santé surveille t-il l'évolution de la réhydratation pendant le séjour de l'enfant dans le centre?

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. L'agent de santé utilise t-il une fiche d'évaluation?

CONSEILS AUX MERES ET PREVENTION DE LA DIARRHEE

18. L'agent de santé donne t-il des conseils de prévention de la diarrhée à la mère?

(Cocher toutes les réponses données)

a) donner des aliments de sevrage adaptés et appropriés

b) allaiter exclusivement au sein pendant 4-6 mois

c) utiliser de l'eau propre et saine

d) lavage des mains avant le préparation des aliments

e) la vaccination contre la rougeole

<input type="checkbox"/>

f) usage de toilettes et de latrines

g) jeter les selles de nourrissons loin de la portée des gens

19. L'agent de santé adresse t-il la mère ailleurs pour des conseils?

Oui	Non

Commentaires du superviseur sur les performances de l'agent de santé

A. L'évaluation de la déshydratation

B. Le traitement (y compris de la surveillance)

C. Les conseils aux mères

123

Nom du Centre.....Date.....
 Ville.....Province.....
 Type de formation:
 Enquêteur.....(initiales) Agent de Santé No.....

**FORMULAIRE D
 POUR ENTRETIEN AVEC UN AGENT DE SANTE**

(Il est important de rassurer l'agent sur le caractère confidentiel de cet entretien et son utilité)

1. Nom _____ PRENOM _____
 2. SEXE: M F (entourer la mention correcte)
 3. Catégorie de l'agent: Médecin Infirmier Aide-soignant
 4. Fonction ou titre _____ (Chef de service, infirmier-chef, etc.)

INFORMATIONS GENERALES

5. Depuis quand travaillez-vous dans ce centre?/ /ans/ / mois
 6. Avez-vous soigné des enfants atteints de diarrhée? Oui / Non
 7. Combien de temps avez-vous travaillé dans ce centre lors de votre dernier service?
 8. Combien d'enfants avez-vous vu lors de votre dernier service?
 9. Pensez-vous que:

- a) vous pouvez soigner plus d'enfants que vous ne le faites actuellement
 b) le nombre d'enfants que vous soignez actuellement est suffisant?
 c) vous soignez trop d'enfants par rapport à vos moyens?

10. Parmi les enfants que vous voyez par jour, combien souffrent de diarrhée? _____
 11. Le mois dernier, avez-vous vu des cas de diarrhée avec déshydratation sévère? _____

FORMATION

12. Avez-vous déjà suivi un cours sur la diarrhée?

Oui	Non

13. Quand? _____ Où? _____

- a) dans un UFD?
 b) un cours sur le Planning familial?
 c) un cours sur le PAM?
 d) autre, préciser _____

14. Ce cours avait duré combien de temps? _____ jours

15. Avez-vous traité des malades lors de ce cours?

16. Pendant cette formation quelle prportionde temps a été consacré à la pratique?

- a) moins de la 1/2 du temps
- b) plus de la 1/2 du temps
- c) moitié/moitié
- d) aucune idée

17. Pendant cette formation

- a) avez-vous soigné des malades atteints de diarrhée sévère?
- b) avez-vous soigné des malades atteints d'autres complications
- c) laquelle? _____

18. Pendant cette formation, avez-vous donné votre avis sur l'intérêt du cours?

19. Pendant cette formation , avez-vous rédigé un plan d'action?

20. Avez-vous discuté ce plan avec votre superviseur?

21. Avez-vous commencé à mettre en oeuvre votre plan d'action?

- a) pas du tout
- b) une partie
- c) tout le plan

22. Quelles parties de votre plan avez réussi à mettre en oeuvre?

23. Quels facteurs vous ont aidé(e) à cette réussite?

Oui Non

Oui	Non

24. Quels difficultés avez-vous rencontrées pour réaliser votre plan d'action?

25. dans votre travail quotidien, que faites-vous:

	Jamais	Parfois	à la routine
Evaluation de l'état des enfants diarrhéiques			
Traitement des enfants diarrhéiques			
Conseils nutritionnels aux mères			
Conseils de prévention de la diarrhée			
Formation des autres personnels de la santé			
Direction de l'unité TRO			