

Rapport des activités Sante Semaine 13

I. ACTIVITES MEDICALES

A. Activités curatives

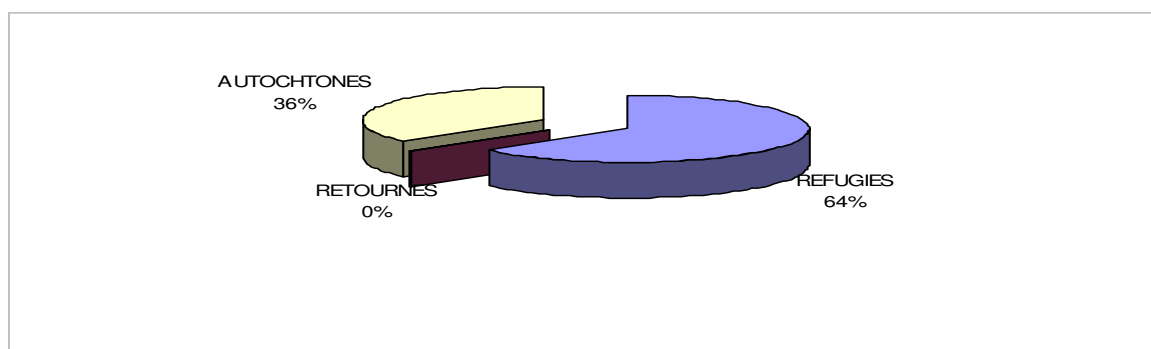
Tableau 1 : Répartition hebdomadaire des consultations par classe d'âge et par site :

| Consultations Curatives | < 5 ans | < 5 – 14 Ans | > 15 ans | Total |
|-------------------------|------------|--------------|-------------|-------------|
| Chinagodrar | 134 | 58 | 295 | 487 |
| Mangaize | 285 | 57 | 93 | 435 |
| Yassane | 46 | 37 | 183 | 266 |
| Abala | 483 | 87 | 564 | 1134 |
| Total | 948 | 239 | 1135 | 2322 |

Source : MSF-CH/MoH

Le site de Abala détient tous les records de nombre de consultation par classe d'âge. Le nombre des refugies présent a Abala au 31/03/2012 était de 5184 personnes soit 1092 familles .

Graphique 1 : Répartition des bénéficiaires par provenance sur le site de Chinagodrar.



Sur le site de Chinagodrar la grande proportion des bénéficiaires est constituée des réfugiés 64% contre 36% des autochtones. Malgré la délocalisation vers Abala, certains réfugiés demeurent dans des familles d'accueil. Nous envisageons une évaluation des activités afin de décider d'une réduction d'équipe pour renforcer Abala.

Tableau 2 : Répartition des morbidités par classe d'âge depuis le début :

| MORBIDITES | < 5 ans | < 5 – 14 Ans | > 15 ans | Total |
|---------------|---------|--------------|----------|-------|
| IRA | 1099 | 217 | 502 | 1818 |
| Paludisme | 295 | 118 | 402 | 815 |
| Conjonctivite | 276 | 96 | 244 | 616 |
| Diarrhée | 518 | 76 | 210 | 804 |

| | | | | |
|------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| MAS | 157 | 0 | 0 | 157 |
| MAM | 375 | 0 | 0 | 375 |
| Autres | 216 | 255 | 1095 | 1566 |
| Dermatose | 189 | 152 | 326 | 667 |
| Douleur Articulaire | 33 | 11 | 580 | 624 |
| Affection Uro-génitale | 10 | 19 | 247 | 276 |
| HTA | 0 | 0 | 110 | 110 |
| Trauma-Plaie-Brûlure | 27 | 30 | 175 | 232 |
| Insuffisance Cardiaque | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Total | 3195 | 974 | 3893 | 8062 |
| Proportion | 39.6% | 12.1% | 48.3% | 100.0% |

Source : MSF/MoH

Les 3 principales pathologies qui prédominent chez les enfants sont surtout les infections respiratoires, les diarrhées et le Paludisme. Tandis que chez les adultes il s'agit des pathologies du groupe autres, les douleurs articulaires et les infections respiratoires.

a. Hospitalisation/Observation

| HOSPITALISATIONS | < 5 ans | < 5 – 14 Ans | > 15 ans | Total |
|------------------|----------|--------------|-----------|-----------|
| Chinagodrar | 3 | 0 | 4 | 7 |
| Mangaïzé | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Yassan | 1 | 0 | 1 | 2 |
| Abala | 2 | 3 | 10 | 15 |
| Total | 6 | 3 | 16 | 25 |

Source MSF-CH/ MoH

Au total 64% des hospitalisations au cours de la semaine 13 étaient des adultes.

b. Références et évacuations

- Six (6) évacuations ont été faites sur Filingue avec 02 décès (1 malnutri sévère compliqué de IRA et une septicémie a porte d'entrée cutanée). Deux décès ont été observés dont un cas de MAS compliqué de déshydratation et une septicémie.
- 04 références ont été faites de Yassane sur Tillabéry (anémie aigue du post-partum, IRB sévère avec déshydratation, MAS avec complication, TB).
- Deux (2) références ont été faites de Mangaize vers Ouallam (un enfant malnutri sévère avec IRA et un TB).
- De Chinagodrar , une femme a été transférer pour procidence de la main.

c. Malnutrition chez les moins de 5 ans :

Tableau 3 : Proportion des MUAC chez les enfants de moins de 5 ans dépistés pendant les consultations:

| Nutrition moins de 5 ans | Nombre Dépisté | MUAC Rouge | MUAC Orange | MUAC Jaune | MUAC Vert |
|--------------------------|----------------|------------|-------------|------------|-----------|
| Chinagodrar | 152 | 3 | 15 | 29 | 105 |
| Proportion | | 2.0% | 9.9% | 19.1% | 69.1% |
| Mangaïzé | 133 | 12 | 23 | 34 | 64 |

| | | | | | |
|-------------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|
| Proportion | | 9.0% | 17.3% | 25.6% | 48.1% |
| Yassan | 125 | 26 | 23 | 44 | 32 |
| Proportion | | 20.8% | 18.4% | 35.2% | 25.6% |
| Abala | 317 | 25 | 27 | 0 | 265 |
| Proportion | | 7.9% | 8.5% | 0.0% | 83.6% |
| Total | 727 | 66 | 88 | 107 | 466 |
| Proportion | | 9.1% | 12.1% | 14.7% | 64.1% |

Source : MSF-CH/ MoH

Le nombre d'enfants malnutris dépistés a continuer d'augmenté, au cours de la semaine 13.

Au total 727 enfants ont été dépistés durant la semaine 13 et 9.1% souffrent de malnutrition aigue sévère (contre 11.1% au courant de la semaine 12) et 12.1% de malnutrition modéré (contre 18.2% observe au courant de la semaine 12). On observe une légère baisse des cas de MAS et MAM.

B. Activités préventives :

a. Santé de la reproduction :

Tableau 3 : Répartition hebdomadaire des activités de la santé de la reproduction :

| Santé de la Reproduction | Nombre de CPN | Nombre FE VAT | Accouchement | CPoN |
|--------------------------|---------------|---------------|--------------|-----------|
| Chinagodrar | 70 | 68 | 4 | 6 |
| Mangaïzé | 41 | 29 | 8 | 9 |
| Yassan | 3 | 0 | 2 | 0 |
| Abala | 61 | 40 | 17 | 1 |
| Total | 175 | 137 | 31 | 16 |

Il y a eu 31 accouchements et Abala représente plus de 55% .

b. Vaccination & supplémentation :

Pas d'activité vaccinale durant la semaine 12, par contre une campagne de vaccination a Abala au courant de la semaine 13 ou 14.

Du 05-12/04/2012, une campagne de vaccination VAT sera organise sur le site de Abala.

c. Sensibilisation :

Sensibilisation sur l'hygiène corporelle, l'évacuation des déchets, l'accouchement a domicile et l'administration de plumpy nut aux enfants malnutris.