

SOMMAIRE

REMERCIEMENT.....	2
INTRODUCTION	3
I-ACTIVITES MENEES.....	3-12
A-Sensibilisation	
B- Les prestations cliniques	
CONCLUSION	13
NOS ILLUSTRATIONS.....	14-31
PLAN D’ACTION 2020-2021.....	32-34
PLAN D’ACTION BUDGETISE 2020-2021	35-38

REMERCIEMENTS

- Au Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
- Au Docteur KOUAME, Chef de Service des ONG
- Au District sanitaire de Gagnoa pour son appui
- Au Sous-Préfet de SERIHIO
- A la Fédération des ONG de Santé
- A l'Agence de Médecine Préventive
- A l'Association des Sages Femmes Ivoiriennes
- Aux Agents de Santé et aux personnels de l'ONG PROSACOR pour leur disponibilité sans cesse renouvelée
- Aux populations de la Sous-préfecture de SERIHIO

Introduction

Dans le cadre de sa mission de contribution à la réduction de la morbidité, de la mortalité, en général et en particulier de la mortalité maternelle néo-natale et infantile, l'ONG PROSACOR a mené des activités durant la période de Janvier à Décembre 2019. Ces activités se résument en sensibilisation et prestations cliniques auprès des populations de Wanewa ; N'Drikro et Brokohio.

I- LES ACTIVITES MENEES

1-1 SENSIBILISATION

- Cette année les actions de sensibilisation, sur zéro grossesse en milieu scolaire n'ont pu avoir lieu à cause des grèves. La sensibilisation sur le cancer du col suivi du dépistage des cellules précancéreuses du col de l'utérus à N'DRIKRO n'ont pas eu lieu non plus à cause des pluies qui ont rendu nos routes impraticables. Des visites à domicile pratiquées une fois par semaine nous ont permis de découvrir une patiente souffrante d'un ulcère de brûlis, la prise en charge a été assurée par le personnel soignant de l'ONG-PROSACOR de WANEAWA.
- La sensibilisation sur la planification familiale a été effectuée par la sage-femme KOUASSI à WANEWA et à TCHEGBEKRO

L'ONG PROSACOR à rechercher les enfants perdus de vue dans le cadre du projet AMP/FENOCCI. Ces activités de recherches des enfants perdus de vue en vaccination ont été menées dans les localités suivantes ;

CSU DIOULABOUGOU	: GAGNOA
CSR NEKEDE	: OURAGAHIO
CSU DIGNAGO	: GUIBEROUA
CSU GNAGBODOUGNOA	: GNAGBODOUGNOA

Nous avons 406 enfants perdus de vue en penta 3 et 460 enfants en RR à rechercher. - les résultats obtenus sont :

TABLEAU 1 : REPRESENTANT DES RECAPTULATIFS DES RESULTATS DANS LA RECHERCHE DES EPDV

	CSU DIOULABOUGOU	CSR NEKEDE	CSU DIGNAGO	CSU GNAGBODOUGNOA	TOTAL
EPDV déclaré	192	70	30	76	368
EPDV retrouvé	175	81	30	50	336
EPDV référé	175	81	30	48	334
EPDV vacciné	145	58	21	48	272
enfant zéro dose retrouvé	03	14	00	19	36
enfant zéro dose vacciné	03	1 RDV	00	19	22

1-2 LES PRESTATIONS CLINIQUES

Elles sont caractérisées par :

- Les consultations de médecine générale
- Consultation de gynécologie et planification familiale
- Suivi de la femme enceinte
- Les soins infirmier

ACTIVITES

TABLEAU 2 : ACTIVITES DE SOINS CURATIFS

Activités	0-11 mois	1-4 Ans	5-09 Ans	10-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	total
Nombre de consultants	89	173	67	33	105	136	36	639
Nombre de consultations	11	39	05	17	20	18	06	116
Nombre de MO*			01	04	01	08	02	16
Nombre de jours de MO*					04	16	2	22
Nombre de cas réfères vers une autre structure sanitaire	01	01		01	02	01	01	07
Nombre de fiche de contre référence reçues							00	00

MO* mises en observation
observation du mois

nombre de jours de MO*= la durée totale des mises en

TABLEAU 3 : ACTIVITES DE SOINS INFIRMIERS

SOINS	NOMBRE
Pansements	112
Injections	971
Perfusions	19
Autres soins	21

TABLEAU 4 : SUIVI DE LA FEMME ENCEINTE

Femmes enceintes reçues	Nombre
1 ^{er} consultation prénatale au cours du 1 ^{er} trimestre de la grossesse	13
1 ^{er} consultation prénatale au cours autre trimestre de la grossesse	15
TOTAL CPN 1	28
2^{ème} consultation prénatale	43
3^{ème} consultation prénatale	28
4^{ème} consultation prénatale	14
5^{ème} consultation prénatale	01
TOTAL DES AUTRES CPN	86
TOTAL GENERAL	182

TABLEAU 5 : PREVENTION AU COURS DE LA GROSSESSE

	Nombre
Sulfadoxine pyrimétamine (1ère dose)	30
Sulfadoxine pyrimétamine (2ère dose)	37
Sulfadoxine pyrimétamine (3ère dose)	10
Sulfadoxine pyrimétamine (4ère dose et plus)	07
Nombre de femme enceintes vues en CPN et ayant reçu une MILDA	00
Nombre de femmes enceintes vues en CPN et mise sous fer + folate CP	100
Femmes enceintes vues en CPN et déparasitées	42

*notre structure ne dispose pas de MILDA

TABLEAU 6 : LIEU D'ACCOUCHEMENT

Lieu d'accouchement	8-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total
Accouchement dans l'établissement	00	43	51	00	94
Accouchement à domicile	00	03	04	00	07
TOTAL	00	46	55	00	101
Nombre de cas référés vers une autre structure sanitaire	01	01	03	00	05
les raisons d'évacuation : présentation transversale du 1 ^{er} jumeau avec le 2 ^{ème} en présentation de siège	02				02
accouchement prématuré + ictères et grossesse + hyperthermie		01			01
évacuation pour épaule (négligé)			02		05

TABLEAU 7 : STATUT VACCINAL AU DT A L'ACCOUCHEMENT

STATUT VACCINAL AU DT à l'accouchement	Nombre
Femmes correctement vaccinées	67
Femmes incomplètement vaccinées	18
Femmes non vaccinée	16
TOTAL	101

TABLEAU 8 : ISSUE DE LA GROSSESSE

	Nombre
Naissances vivantes	99
Mort-nés frais	02
Mort-nés macérés	00
Enfants nés vivants dont le poids de naissance est inférieur à 2500g	05
Prématurés	00
Nouveau nés protégés à la naissance contre le tétanos	32
Accouchements gémellaires	02
Avortement spontané	02
Avortements volontaires	00

- MNF*manque d'effort expulsif
- MNF*2 double circulaires du cordon

TABLEAU 9 : EVACUATION DES MERES ET DES NOUVEAU NES/ COMPLICATION OBSTETRIQUES

	Nombre
Evacuation des mères avant l'accouchement	05
Evacuation des mères après l'accouchement	00
Evacuation des nouveau-nés	00
Nombre de cas de CO*	00
Nombre de cas de CO référées vers une autre structure sanitaire	05

CO*= complications obstétricales

TABLEAU 10 : CONSULTATION POSTNATALES

Nombre de femmes vues en consultation postnatales	Nombre
Consultation postnatale immédiate (dans les 72 heures suivant l'accouchement)	90
Consultation postnatales (jusqu'au 6 ^{ème} jour après l'accouchement)	07
Consultation postnatale (6 ^{ème} semaine à 8 ^{ème} semaines)	00

TABLEAU 11 : PESEE, ETAT NUTRITIONNEL ET DISTRIBUTION DE MILDA AUX ENFANTS

	0-5 mois	6-11 Mois	12-23 mois	24-59 mois	TOTAL	TOTAL référés
Nombre d'enfants pesés	04	02			06	
Nombre d'enfant malnutris	00	00	01	00	01	
Nombre d'enfant malnutris aigue sévères avec complications	00	00	00	00	00	
Nombre d'enfant en surpoids	00	00	00	00	00	
Nombre d'enfants obèse (obésité)	00	00	00	00	00	
Nombre d'enfants souffrants de retard de croissance	00	00	00	00	00	
Total						
Nombre d'enfants vus en séance de vaccination PEV de routine						
Nombre d'enfant ayant reçu une MILDA au cours du PEV	nous ne disposons pas de MILDA					

Le suivi statur - pondéral des nouveaux nés est une activité qui rencontre beaucoup de difficultés à cause du manque de vaccin

Tableau 12 : CONSEIL ET DEPISTAGE EN CPN ET EN MATERNITE

INFORMATION	CPN	MATERNITE	TOTAL
Nombre de femmes enceintes reçues en CPN1se connaissant déjà séropositives au VIH	0	0	0
Nombres de femmes enceintes conseillées et testées qui ont reçu leur résultat du test	15	40	55
nombre de femmes enceintes conseillées et dépistées séropositives au VIH	0	0	0
Nombre de femmes enceintes déjà sous traitement ARV	0	0	0
nombre de femmes enceintes séropositives au VIH et dont l'accouchement a été enregistré dans l'établissement sanitaire		00	00
nombre de conjoint de femmes enceintes séronégatives au VIH dépistées et dont le résultat est positif au VIH	01	00	01

TABLEAU 13 : CONSEIL ET DEPISTAGE (HORMIS LE CONSEIL DEPISTAGE REALISE EN PTME)

	0-11 Mois		1-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-24 ans		25-49 ans		50 ans et plus		TOTAL		Total H+F
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	
Nombre de clients conseilles	02	01	02	04	01	00	04	11	27	17	50	00	07	04	93	85	178
Nombre de clients dépistés	02	01	02	04	01	00	04	11	27	27	50	00	07	04	93	85	178
Nombre de clients conseillés et dépistés pour le VIH ayant reçu le résultat du test	02	01	02	04	01	00	04	11	27	27	50	00	07	04	93	85	178
Nombre de clients dépistés positif										00	03	01	00	00	03	01	04
nombre de client conseillé									02	02	04	04	01	01	07	07	14
nombre de dépistage du VIH en couple																	

TABLEAU 14 : PERSONNES CONSEILLEES ET DEPISTEEES

femmes enceinte en PTME	55
les femmes conseillées et dépistées hors PTME	81
Hommes conseillés et dépistées hors PTME	90
TOTAL	226

TABLEAU 15 : REALISATION DES TESTS DU VIH

INDICATEURS	Niveau poste		TOTAL
	HOMMES	FEMMES	
Total de test réalisés			17
Total de test positif (test réactif)			
Total de test négatifs (non réactif)			16
Total de test invalides*			01
Total de personnes dépistées positives au VIH			
Total de personnes dépistées négatives au VIH	06	10	16
Total de résultats indéterminés**	00	00	00

TABLEAU 16 : PROTECTION DE LA FEMME SELON LES METHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Méthode	Anciens cas	Nouveaux cas	TOTAL
Injectable 3 mois	66	22	88
CONDOM	Distribution de 100 condoms		
Injectable 2 mois	18	02	20
TOTAL DE FEMMES PROTEGEES			108

Retrait de Jadel = 01

TABLEAU 17 : MALADIES INFECTIEUSES

Tranches d'âges Maladies	0-11 mois	1-4 ans	5-09 ans	10-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	total	Cas référés vers une autre structure
Cas suspects de paludisme	12	26	04	5	12	09	05	71	
Cas suspect de paludisme FE						01	00	01	
Cas de paludisme simple	42	82	40	13	30	23	04	234	
Cas de paludisme simple chez la FE					01	01		02	
Cas de paludisme grave	10	35	11	03	02	07	05	73	01
Cas de paludisme grave chez la FE									
Diarrhée aigüe sans déshydratation	02	01				02		05	
Diarrhée aigüe avec signe évidents de déshydratation									
Diarrhée aigüe déshydratation sévère									
Diarrhée aigüe sanglante	01	01			01			03	
Pneumonie simple (IRA)	01	03	04	01		03	02	14	
Pneumonie grave (IRA)							01	01	
Pian									
Bilharziose									
Onchocercose									
Cataracte									
Cécité									
Tétanos									
Coqueluche									
Conjonctivite									
Fièvre typhoïde									
Tuberculose (CS)									
Ulcère de brulis (CS)							01	01	
Varicelle		01	01	01		02		05	
Dermatose		03		01	01		02	07	
Zona									
hépatite viral B									
hépatite viral C									
Autres maladies infectieuses		03	01	02	05	02	02	15	
Cas de paludisme simple avec prescription de CTA									
Cas de paludisme simple chez la FE avec prescription de CTA									
Nombres d'enfants atteint de la diarrhée et ayant reçu une prescription de SRO + Zinc									

TABLEAU 18 : INFECTION SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

Syndromes / infection	0-28 jours		10-14 ans		15-24 ans		25-49 Ans		50 ans et plus		Total		Cas référés vers une autre structure
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
Écoulement urétral masculin et/ ou douleur et / ou prurit et /ou gêne intra urétrale													
Écoulement vaginal et / ou brûlure ou prurit et / ou mal odeur vaginale					01		01				02		
Ulcération génitale et/ ou bubon													
Douleurs testiculaires													
Douleurs abdominales basses (pelviennes) chez la femme							02				02		
Conjonctivite du nouveau née													
Condylomes (végétation vénérienne ou crête de coq)					01						01		

TABLEAU 19: MALADIES NON INFECTIEUSES ET FACTEUR DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE

Maladies	0-11 mois	1-4 ans	5-09 ans	10-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	total	Cas référés
Malnutrition modérée		02					01	03	
Malnutrition sévère									
Anémie modérée	02	01	01					04	
Anémie grave									
Goitre									
HTA avec antécédent de HTA connu						02	02	04	
HTA sans antécédent de HTA connu									
Diabète avec antécédent de diabète connu									
Diabète sans antécédent de diabète connu						01	01	02	
Asthme									
Traumatisme voie publique					01	03	01	05	01
Troubles psychiatriques									
Retards psychomoteur									
Brûlure				01				01	
Autres traumatisme		01	01	01	01	01	02	07	
Maladies indéterminée									
Autres maladies non infectieuse	03	02	01	02	03			11	
Facteur de risque cardiovasculaire									
Surpoids			00	00	00	00	00	00	
Obésité			00	00	00	00	00	00	

TABLEAU 20: DIAGNOSTICS BIOLOGIQUES DU PALUDISME

	0-11 mois	1-4 ans	5-09 ans	10-14 ans	15-24 ans	25-49 ans	50 ans et plus	Total	Femmes enceinte *
TDR positifs	32	50	11	02	10	14	06	137	02
TDR négatifs	04	01	01		05	05		16	00
TDR invalides	00	00	00	00	00	00	00	00	00

CONCLUSION

Les activités réalisées au cours de l'année 2019 ont donné des résultats relativement satisfaisants. Cependant, des efforts restent à faire dans les domaines de la vaccination et des visites à domiciles. Malheureusement, ces efforts pourraient être annihilés faute de ressources financières.

NOS ILLUSTRATIONS



Madame KOUASSI, Sage-femme du poste de santé de Wanewa à une séance de sensibilisation sur la nécessité de connaître sa sérologie. Tchègbèkro (campement de Wanewa) le 19/04/2019



**Rencontre de l'OSC avec les AS, ASC et Leaders Communautaires
au CS DE Nekeïdé le 16/07/19**



**RENCONTRE ASC-AS-LEADERS COMMUNAUTAIRES- OSC LE
18/07/19 AU CSU CHATEAU A DIOULABOUGOU**



Visite au Chef du quartier de Catalina le 16/07/19



Rencontre avec le Président des Jeunes de Catalina et les membres de son Bureau le 16/0719



Supervision des ASC à dioulabougou Katalina le 24/07/19



RENCONTRE ASC-AS-LEADERS COMMUNAUTAIRES- OSC LE 16/07/19 A NEKEIDE



**Rencontre de l'OSC avec les AS, ASC et Leaders Communautaires
au CS de Gnagbodougnoua le 18 /07 /19**



Présentation des résultats au CS Dioulabougou Château le 29/07/19



Supervision des ASC à Dignago le 25 /07/ 19



**Rencontre de l'OSC avec les AS, ASC et Leaders Communautaires
au CS Dignago le 17 /07/19 supervisée par la FENOCCI**



Supervision des ASC à Gnagbodougoa le 25/07/19



Présentation des résultats à Nekeïdé le 29/07/19



Présentation des résultats des VAD à Gnagbodougnoa le 29/07/19



Cette dame a été découverte au cours d'une visite à domicile, souffrante d'un ulcère de burlis ; elle a été prise en charge par le personnel soignant de l'ONG PROSACOR. Et est au 3^{ème} jour de son pansement



Après une semaine de traitement



Plaie en voie de cicatrisation