

**FICHES DE REPONSE  
TECHNIQUES DE SUPERVISION**

**(Révision 1991)**



PARTICIPATION DE LA COMMUNAUTE

FICHES DE REPOSES

PARTICIPATION DE LA COMMUNAUTE  
Réponses possibles à l'Exercice A

Sur la base de l'information donnée avec la carte, la définition de l'accessibilité devrait être semblable à celle qui suit : A accès aux services de santé :

- Toute personne vivant dans un rayon de 10 km autour du centre de santé
- Toute personne habitant à moins de 5 km de la gare de chemin de fer proche de Zubin.\*
- Toute personne habitant dans un village desservi par un agent de santé communautaire.

Il n'est pas indispensable que la définition de l'accessibilité soit absolument identique à celle-ci (par exemple, elle peut s'énoncer de la façon suivante : toute personne pouvant se rendre au centre de santé en moins d'une heure ou habitant un village avec agent de santé communautaire).

Sur la base de la définition ci-dessus, le nombre de personnes ayant accès aux services de santé serait de 15.230 :

Villages ayant accès  
aux centres de santé

Ayala (3.000)	
Suze (600)	
Matos (1.500)	Dans un rayon de 10 km du centre de santé
Bono (2.000)	
Morue (1.500)	
Zapa (3.500)	A un agent de santé communautaire
Zubin (2.000)	Dans un rayon de 5 km de la gare de chemin de fer
Eno (1.000)	

130 personnes isolées habitent soit à moins de 10 km du centre de santé soit à moins de 5 km de la gare.

Si l'on soustrait le nombre de personnes ayant accès aux services de santé de la population totale de la région sanitaire, il reste 2.170 personnes qui n'ont pas accès à ces services.

---

\* Si une personne met environ 1 heure pour faire 10 km, elle peut donc faire 5km en 1/2 heure. Si le voyage en train de la gare de Zubin à Ayala prend 15 minutes, une personne pourra parcourir 5 km pour atteindre la gare et prendre le train pour Ayala, le tout en 45 minutes. Les trains étant généralement à l'heure, si on s'arrange pour attendre un minimum de temps à la gare, le centre de santé peut être atteint en 1 heure environ.

PARTICIPATION DE LA COMMUNAUTE  
Réponses possibles à l'Exercice B

Il existe beaucoup de réponses correctes à cet exercice.  
L'énoncé que vous en ferez, dans vos propres termes, devra comporter les points suivants :

"La diarrhée, la gastroentérite, et la dysenterie semblent les problèmes de santé les plus importants de la région. Ce sont ces maladies qui entraînent le plus grand nombre de consultations au centre de santé ou chez les deux agents de santé communautaires. Tous les dispensateurs de soins qui ne tiennent pas de registre et de nombreuses femmes de la communauté mentionnent la diarrhée comme un problème très important.

"Viennent ensuite la fièvre et le paludisme, qui sont regroupés car le paludisme est souvent enregistré comme une fièvre.

"En troisième lieu viennent, d'après les centres de santé et les agents de santé communautaires, les infections respiratoires et la toux, regroupées également. Les guérisseurs traditionnels soignent aussi beaucoup de personnes ayant des problèmes respiratoires. Beaucoup de mères disent que la toux des enfants est une maladie importante.

"La rougeole est signalée moins souvent que toutes les maladies mentionnées ci-dessus. Seulement 25 % des enfants sont vaccinés contre la rougeole qui risque de devenir un grave problème si la vaccination en est arrêtée.

"Beaucoup de femmes souhaitent une femme comme agent de santé pour assurer le service de planification familiale au centre de santé".

**PRISE EN CHARGE DU DIARRHEIQUE  
FICHES DE REPONSES**

**(Révision 1991)**

PRISE EN CHARGE DU DIARRHEIQUE  
Réponses à l'Exercice B

2. Votre tableau d'évaluation de l'état de déshydratation du malade doit se présenter comme celui-ci :

**D'ABORD, RECHERCHER LES SIGNES DE DESHYDRATATION**

	A	B	C
1. OBSERVER : ETAT GENERAL	Normal, éveillé	<b>*Agité, irritable*</b>	<b>*Léthargique ou inconscient; apathique*</b>
YEUX	Normaux	Enfoncés	Très enfoncés et secs
LARMES	Présentes	Absentes	Absentes
BOUCHE ET LANGUE	Humides	Sèches	Très sèches
SOIF	Boit normalement, n'est pas assoiffé	<b>*Assoiffé, boit avec avidité*</b>	<b>*Boit à peine ou est incapable de boire*</b>
2. PALPER : PLI CUTANE	S'efface rapidement	<b>*S'efface lentement*</b>	<b>*S'efface très lentement*</b>
3. CONCLURE :	Le malade n'a PAS DE SIGNES DE DESHYDRATATION	Si le malade a au moins deux de ces signes, dont au moins un <b>*signe*</b> , en conclure qu'il a des SIGNES EVIDENTS DE DESHYDRATATION	Si le malade a au moins deux de ces signes, dont au moins un <b>*signe*</b> , en conclure qu'il a une DESHYDRATATION SEVERE
4. TRAITER :	Appliquer le Plan de traitement A	Peser le malade si possible et appliquer le Plan de traitement B	Peser le malade et appliquer le Plan de traitement C de TOUTE URGENCE

3. a) Pano a des signes de déshydratation.  
b) Vous allez choisir le Plan de traitement B.
4. Oui, Pano a de la fièvre, 39°C.

PRISE EN CHARGE DU DIARRHEIQUE  
Réponses à l'Exercice C

Vous trouverez ci-dessous les réponses possibles pour chacune des photos :

- Photo 1. Yeux enfoncés.
- Photo 2. Le pli cutané s'efface lentement.
- Photo 3. L'enfant boit avec avidité.
- Photo 4. Malnutrition sévère. Yeux enfoncés. Apathique (ces deux derniers signes sont peut-être plus attribués à la malnutrition sévère et à la déshydratation).
- Photo 5. Yeux enfoncés.

PRISE EN CHARGE DE LA DIARRHÉE  
Réponses possibles à l'Exercice E

Cas 1

- a. Oui. Sione présente les signes de déshydratation suivants :
- yeux un peu enfoncés
  - pli cutané qui s'efface lentement
  - langue et bouche très sèches
  - il boit avec avidité
- b. No. Sione n'est pas gravement déshydraté.
- c. Sione a des signes évidents de déshydratation. L'agent de santé doit choisir et suivre le Plan B pour traiter la déshydratation.
- d. L'enfant doit recevoir 200 à 400 ml de solution de SRO au cours des 4 premières heures. Sa mère doit en même temps lui donner le sein.
- e. Si l'enfant vomit, sa mère doit attendre 10 minutes avant de recommencer à lui donner la solution de SRO, mais plus lentement à raison d'une cuillère à café toutes les 2-3 minutes.
- f. L'enfant doit être réexaminé au bout de 4 heures.
- g. Comme 2 des signes de déshydratation subsistent, ainsi que le signe clé, le plan de traitement B doit continuer à être suivi. Sione doit recevoir 200 à 400 ml de solution de SRO pendant encore 4 heures. Il doit être allaité pendant les moments où il ne reçoit pas de solution de SRO. La même procédure doit être suivie jusqu'à disparition des signes de déshydratation. Il faut lui donner le sein fréquemment.
- h. Le Plan A doit être choisi, car il n'y a plus de signes de déshydratation, mais l'agent de santé veut prévenir toute reprise de la déshydratation.

Cas 2

- a. Ana n'a qu'un seul signe de déshydratation. Elle est plus assoiffée que d'habitude.
- b. L'agent de santé doit choisir et suivre le Plan A pour prévenir une déshydratation.
- c. Ana a une température de 38°C et il ya des cas de paludisme dans la région, il faut lui administrer un antipaludique.
- d. L'enfant doit recevoir 100 à 200 ml de solution de SRO après chaque selle diarrhéique.

PRISE EN CHARGE DE LA DIARRHÉE  
Réponses possibles à l'Exercice E  
Suite...

- e. Donnez à l'enfant de plus grandes quantités d'une préparation liquide maison recommandée, par exemple de \_\_\_\_\_. Si cela n'est pas disponible, donnez simplement plus d'eau. Donnez à manger à Ana au moins 6 fois par jour. Donnez lui une céréale ou un autre aliment féculent mélangé avec aliments locaux. Ajoutez 1 ou 2 cuillerées à café d'huile à chaque portion. Donnez des aliments qui viennent juste d'être préparés. Ecrasez les bien en purée. Donnez des jus de fruit frais ou des bananes pour le potassium. Continuez à lui donner ces aliments une fois la diarrhée finie et donnez lui un repas supplémentaire par jour pendant 2 semaines.
- f. Donnez à Ana plus de liquides que d'habitude et continuez à l'alimenter. Amenez-la chez un agent de santé si elle ne va pas mieux au bout de 3 jours, si elle émet de nombreuses selles liquides, si elle a très soif, si elle vomit sans cesse, si elle a de la fièvre, si elle ne mange ni ne boit normalement, ou si elle a du sang dans les selles.

Cas 3

- a. Dano présente les signes de déshydratation suivants :
- \* il est léthargique et abattu
  - \* le pli cutané s'efface lentement
  - \* ses yeux sont très secs (pas de larmes)
  - \* ses yeux sont très enfoncés
  - \* sa bouche est très sèche
  - \* il boit à peine
- b. Il a une déshydratation sévère.
- c. Dano a 40°C de fièvre. L'agent de santé doit lui donner du paracétamol. S'il y a des cas de paludisme dans la région, il doit aussi lui donner un antipaludique ou suivre les instructions du programme national de lutte contre le paludisme.
- d. L'agent de santé doit préparer une solution de SRO que la mère commencera à lui administrer pendant qu'elle transportera Dano au centre de santé. La solution doit être donnée fréquemment, en petites quantités, par exemple une cuillerée toutes les 1 à 2 minutes.
- e. L'enfant doit recevoir 180 ml (30 x 6) de soluté intraveineux pendant la première heure. Il doit recevoir 420 ml (70 ml) de soluté intraveineux au cours des 6 heures suivantes.
- f. Lui administrer 30 ml (5 x 6) de solution de SRO par heure tout en poursuivant le traitement intraveineux.
- g. Le Plan A doit être suivi. Toutefois, comme indiqué dans les notes au bas de Plan C, l'agent de santé doit observer Dano pendant au moins 6 heures pour s'assurer que la réhydratation est maintenue grâce à l'administration de solution de SRO.

PRISE EN CHARGE DE LA DIARRHÉE  
Réponses possibles à l'Exercice E  
Suite...

Cas 4

- a. Lati doit être traité par les antibiotiques contre la dysenterie : le Triméthoprim-Sulfaméthoxazole ou l'antibiotique de choix. La dose doit être de TMP 35 mg et de SMX 175 mg, 2 fois par jour, pendant 5 jours.
- b. Lati doit être envoyé à l'hôpital pour y recevoir un traitement contre la malnutrition grave. L'agent de santé doit donner à sa mère de la solution de SRO et lui montrer comment en administrer 35 ml/h pendant le transport.

PRISE EN CHARGE DU DIARRHEIQUE  
Réponses possibles à l'Exercice G

EXEMPLE

EXEMPLE

Registre de l'agent de santé communautaire

PRISE EN CHARGE DU DIARRHEIQUE  
Réponses possibles à l'Exercice G

EXEMPLE

FICHE INDIVIDUELLE DE PATIENT

Nom du patient : Siane Kuameiani Date de naissance : 17 Mars 1990  
 Adresse : 6 Route de Haluko Sexe : masculin (X)  
 Distance du domicile du patient au centre de santé : 3 Km Féminin ( )

Autres informations :

CONSULTATIONS AU CENTRE DE SANTE :

Date	Raison de la consultation	Diagnostic	Service ou traitement
5/24/87	Vaccinations	-	DTCog - 1 Polio
8/18/87	Diarrhée	Diarrhée avec Déshydratation	Déshydratation traitée par SRO. 2 Sacets donnés à la mère.

EXEMPLE

Registre de l'agent de santé communautaire

Date	Nom	Age	Raison de la visite	Traitement ou service
8/18/90	Nona Helou	14	Jambe cassée	Immobilisation de la fracture
8/18/90	Siane Kuameiani	5 ans	Diarrhée	Traitement par SRO pour déshydratation
8/18/90	Keri Dingpa	1	Infection de l'oreille	Antibiotiques prescrits

**PREVENTION DE LA DIARRHEE**

**FICHES DE REPONSES**

RESUME DES PRATIQUES PREVENTIVES

ALLAITEMENT MATERNEL

Pendant les 4 à 6 premiers mois de leur vie, les nourrissons doivent être exclusivement nourris au sein. "Exclusivement nourris au sein" signifie qu'ils ne doivent boire que le lait maternel et qu'aucun autre liquide - eau, jus de fruit, préparations pour nourrisson, etc - ne doit leur être donné.

Un enfant exclusivement nourri au sein aura moins de diarrhée qu'un enfant qui ne le sera qu'en partie ou qui sera nourri au biberon, parce que :

- 1) nourrir l'enfant au sein évite d'utiliser un biberon, une tétine et une préparation pour nourrisson qui risquent d'être contaminés.
- 2) le lait maternel contient des éléments qui aident l'organisme du bébé à résister à la maladie

Pour allaiter confortablement et en toute sécurité, la mère doit :

- 1) commencer à allaiter le bébé le plus tôt possible après l'accouchement  
\_\_\_\_\_
- 2) ne donner au bébé aucun autre liquide, tel qu'eau, eau sucrée ou préparations pour nourrisson, pendant les premiers jours en particulier  
\_\_\_\_\_
- 3) allaiter le bébé à la demande  
\_\_\_\_\_
- 4) s'il n'est pas possible d'emmener le bébé avec elle au travail, lui donner le sein avant de partir, en revenant, la nuit et à leur retour! ou elle se trouve auprès de son enfant.  
\_\_\_\_\_
- 5) exprimer le lait manuellement pour éviter l'engorgement des seins quand elle est loin du bébé.  
\_\_\_\_\_

PREVENTION DE LA DIARRHÉE  
Réponses possibles à l'Exercice A  
Suite...

SEVRAGE

Quand le sevrage doit-il commencer ? à 4-6 mois

Quels sont les aliments de sevrage appropriés ? des aliments faciles à mastiquer ou réduits en purée: haricots, pois, produits laitiers, œufs, viande, fruits et légumes verts

Les aliments de sevrage doivent être préparés avec soin. Les membres de la famille doivent :

- 1) se laver les mains avant de préparer les aliments et de nourrir l'enfant
- 2) préparer les aliments dans un endroit propre.
- 3) laver les aliments consommés crus avec de l'eau propre avant de les donner à l'enfant.
- 4) bien faire cuire ou bouillir les aliments consommés cuits.
- 5) préparer les aliments juste avant de les donner à l'enfant
- 6) protéger avec un couvercle les aliments mis de côté, les garder au frais.
- 7) si les aliments cuits ont été préparés plus de 2 heures à l'avance, avant de les donner au bébé, les réchauffer en les portant à ébullition
- 8) donner à manger à l'enfant avec une cuillère propre

UTILISATION D'EAU PROPRE EN ABONDANCE

Pour apporter l'eau et la conserver en toute sécurité à domicile, la famille doit :

- 1) aller la chercher à la source la plus propre qui soit accessible
- 2) la recueillir et la conserver dans des récipients propres
- 3) vider et rincer quotidiennement les récipients
- 4) protéger les récipients avec un couvercle
- 5) ne pas laisser les enfants ou les animaux boire dans les récipients
- 6) puiser d'eau dans les récipients avec une louche ou un autre ustensile à long manche.

LAVAGE DES MAINS

Un bon lavage des mains signifie utiliser du savon et beaucoup d'eau et de nettoyer soigneusement les mains toute entière

PREVENTION DE LA DIARRHEE  
Réponses possibles à l'Exercice A  
Suite...

Lorsque vous parlerez à une jeune mère du lavage des mains, vous lui indiquerez les moments où il est important de se laver les mains :

- 1) après avoir eu un enfant qui a fait caca et avoir éliminé ses selles
- 2) après avoir fait ses besoins
- 3) avant de préparer la nourriture
- 4) avant de manger
- 5) avant de donner à manger à un enfant

UTILISATION DES LATRINES

Chaque famille devrait avoir des latrines et (qui?) tous les membres de la famille devrait les utiliser.

Lorsqu'il n'y a pas de latrines, il faut déféquer (où?) à 10 mètres au moins de tout point d'eau, à l'écart de la maison, du chemin, des lieux où jouent les enfants

ELIMINATION CORRECTE DES SELLES DES BEBES

Les points les plus importants à observer sont :

- 1) éliminer les selles rapidement
- 2) les jeter dans une latrine ou les envelopper dans une feuille, un morceau de papier et les enfouir dans le sol.

VACCINATION CONTRE LA ROUGEOLE

Chaque enfant doit être vacciné contre la rougeole à l'âge de 9 mois ou dès que possible après cet âge.

Point d'eau n° 1 :

Le point d'eau n'est pas propre parce que

- il n'est pas protégé du ruissellement des eaux de surface
- les animaux domestiques viennent y boire
- les gens s'y baignent
- les gens défèquent à moins de 10 mètres
- les latrines sont situées en amont.

Le point d'eau est commode parce qu'il est facilement accessible à la population du village. Cependant, il n'est accessible que durant la saison des pluies. Pendant la saison sèche, les gens doivent marcher longtemps pour chercher l'eau à un autre point d'eau.

Point d'eau n° 2 :

Le point d'eau est propre parce que l'eau de pluie est propre lorsqu'elle est recueillie. Pour qu'elle reste propre, l'eau des récipients doit être préservée de la contamination.

Le point d'eau est commode parce que les gens peuvent recueillir l'eau de pluie à domicile. Cependant, il n'est utilisable que pendant la saison des pluies.

Point d'eau n° 3 :

Le point d'eau n'est pas propre parce que

- il n'est protégé que par une margelle basse
- l'eau de pluie et l'eau répandue sur le sol peuvent y retourner
- les gens qui se tiennent au bord peuvent y envoyer de la boue
- les enfants y lancent des saletés
- les animaux se roulent dans la boue autour (et y défèquent très probablement)

Le point d'eau est commode parce qu'il est situé au centre du village et que la population du village y accède facilement. Mais tirer l'eau dans un seau avec des cordes est fatigant.

Point d'eau n° 4 :

Le point d'eau n'est pas propre parce que les animaux viennent s'y abreuver.

Il n'est pas commode car il est très loin du village et l'eau doit être transportée sur une longue distance.

FICHE D'EXERCICES POUR CHOISIR LES METHODES PREVENTIVES A ENCOURAGER

PRATIQUES possibles A MODIFIER	Cochez (✓) les PRATIQUES LES PLUS IMPORTANTES <sup>1</sup>	Cochez (✓) les PRATIQUES LES PLUS FACILES A MODIFIER <sup>2</sup>	Placez un * devant les PRATIQUES SUR LESQUELLES VOUS METTREZ L'ACCENT
1) Nourir et allaiter au sein pendant 3 mois	✓	✓	*
2) Donner des aliments de bon goût par petits plats	✓	✓	
3) Se laver les mains avec du savon	✓	✓	
4) Eviter les aliments des bêtes des animaux	✓	✓	*
5) Construire une latrine et l'utiliser correctement		✓	
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
11)			
12)			

Justification : Le superviseur n'est pas sûr de la capacité des agents de santé à convaincre les membres de la communauté de modifier leurs comportements, en particulier s'il s'agit d'une pratique qu'ils n'ont jamais acceptée. Il pense que la réussite sera plus probable si la pratique a été acceptée une fois, par exemple comme l'allaitement maternel dans cette communauté. Il donnera la priorité à toute pratique que le gouvernement soutient, y compris financièrement.

- 1 Pour décider de l'IMPORTANCE relative d'une pratique, examiner les plans gouvernementaux, l'effet attendu de la modification sur le taux de morbidité et le nombre de personnes qui seraient affectées.
- 2 Pour décider de la FAISABILITE tenez compte de l'intérêt de la communauté et de ses ressources et de la capacité de l'agent de santé.

PREVENTION DE LA DIARRHEE  
Réponses possibles à l'Exercice G

Améliorations possibles

POINT D'EAU N° 1 :

- Essayez d'aménager un second point d'eau pour les animaux ou, au moins, d'aménager un endroit réservé aux animaux pour qu'ils puissent boire en aval ou a un bout de la mare.
- Creuser un fossé de drainage en amont pour détourner les eaux de ruissellement de surface.
- Déconseiller le lavage du linge dans la mare
- Déconseiller de déféquer près de la mare et apprendre aux gens, et en particulier aux enfants, qu'uriner dans la mare est dangereux. (Remarque : relier cela à des croyances traditionnelles ou dire que si l'on urine dans l'eau des saletés remonteront dans votre urètre).
- Déplacez les latrines et les installer en aval de la mare.
- Creusez un ou des puits à quelques mètres à côté de la mare. Utilisez cette eau pour les besoins domestiques. (Remarque : l'eau du puits sera beaucoup plus propre que celle de la mare et sera disponible pendant plus longtemps durant la saison sèche.)

POINT D'EAU N° 2 :

- Pendant la saison des pluies ce système peut bien fonctionner et aucune amélioration n'est indispensable de façon urgente. Cependant, la population apprécierait sans doute des conseils et une aide qui permettrait d'améliorer les gouttières et la collecte de l'eau et de se procurer des récipients plus grands et plus hygiéniques pour la conserver. La communauté pourrait acheter, en coopérative et en gros, les gouttières ou des grands réservoirs à un prix réduit ou assurer la formation d'un artisan pour améliorer le système de captage des eaux.

PREVENTION DE LA DIARRHEE  
Réponses possibles à l'Exercice G  
Suite...

- Pendant la saison sèche, cette source d'eau n'existe plus. Il sera nécessaire d'examiner soigneusement s'il serait judicieux d'avoir une seconde source d'eau pour cette période. Il est fréquent pour les communautés qui utilisent les eaux de pluie pendant la saison des pluies d'avoir des points d'eau très médiocres (pollués, et/ou éloignés) pendant la saison sèche.

POINT D'EAU N° 3 :

- Installer un simple système de poulie pour qu'il soit plus facile de tirer de l'eau.
- Renforcer la section supérieure du puits pour l'empêcher de s'affaisser ou de s'effondrer.
- Construire un mur ou un parapet autour du puits, derrière lequel les gens pourront se tenir pour tirer de l'eau. Interdire aux enfants de jouer dans ou autour du puits.
- Construire autour du puits un fossé de drainage pour détourner les eaux de pluies et permettre l'évacuation de l'eau renversée.
- Construire une clôture avec une porte pour tenir les animaux éloignés.

POINT D'EAU N° 4 :

- La situation est sans espoir. Il est inutile d'essayer d'apporter des améliorations car le point d'eau est beaucoup trop loin du village. Il faut une nouvelle source près du village ; peut-être un puits artisanal ou un puits foré équipé d'une pompe à main. Il faudrait s'adresser au Ministère de l'Eau, ou à toute autre institution appropriée pour obtenir une aide.

**OBJECTIFS**  
**FICHES DE REPONSES**

OBJECTIFS  
Réponses à l'Exercice A

FICHE D'EXERCICES "OBJECTIFS" - 1ère PARTIE

A. ESTIMATION DE L'ACCES ACTUEL AU SERVICE

A-1 20.000

A-2  $20.000 \times 0,15 = 3.000$

B. ESTIMATION DU NOMBRE D'UTILISATIONS DU SERVICE AU COURS  
DES 12 DERNIERS MOIS

600 (450 + 85 + 65 = 600 consultations, que le superviseur  
a décidé de compter comme de nouveaux épisodes traités.)

C. ESTIMATION DE L'UTILISATION POTENTIELLE DU SERVICE

$3.000 \times 3 = 9.000$

D. CALCUL DU TAUX D'UTILISATION POUR LES 12 DERNIERS MOIS

$600 \div 9.000 = 0,07$

## OBJECTIFS

### Réponses possibles à l'Exercice B

2a) Méthodes qui pourraient permettre à un plus grand nombre de personnes d'avoir accès aux services de santé de la région sanitaire de Bornu :

- \* créer un nouveau centre de santé.
- \* employer un nouvel agent de santé communautaire à Molaka et Zola.
- \* Former des accoucheuses traditionnelles ou d'autres guérisseurs traditionnels à donner certains soins de santé (par exemple le traitement de réhydratation par voie orale).
- \* Commencer à offrir des services dans le cadre d'une activité avancée.
- \* Construire ou améliorer les routes afin qu'il soit plus facile, pour les gens de Molaka et de Zola et les populations du nord d'Arabu, de se rendre au centre de santé.
- \* Construire un pont entre Bornu et Prambas.

3a) Méthodes qui pourraient permettre d'augmenter l'utilisation des services de santé de la région sanitaire de Bornu :

- \* Promouvoir les services de santé qui seront offerts au centre de santé.
- \* Expliquer à la population les raisons de l'utilité des services.
- \* Informer les populations des services offerts, des dates auxquelles ils sont offerts et des raisons pour lesquelles ils sont offerts.
- \* Améliorer la qualité technique des services. (Par exemple, donner un traitement de réhydratation orale au lieu du kaolin).
- \* Si les services sont payants, en diminuer le prix.
- \* Améliorer les transports.
- \* Rendre les services plus faciles à utiliser. (Par exemple, prolonger les horaires d'ouverture du centre de santé ; réduire le temps d'attente).

## OBJECTIFS

Réponses possibles à l'Exercice B  
Suite...

- \* Rendre les services plus agréables à utiliser. (Par exemple, créez un lieu d'attente attrayant ; améliorez le comportement du personnel).
  
- \* S'il existe des groupes ayant accès aux services mais qui ne les utilisent pas, essayer de savoir pourquoi. Puis mettre en oeuvre des améliorations qui pourraient les encourager à utiliser ces services. (Par exemple, recruter des travailleurs appartenant aux groupes ethniques ou sociaux qui autrement n'utiliseraient pas les services ; mettre au point un matériel éducatif particulier pour faire de la promotion auprès de ces groupes).

OBJECTIFS  
Réponses à l'Exercice C

FICHE D'EXERCICES "OBJECTIFS" - 2ème PARTIE

A. ESTIMATION DE L'ACCESSIBILITE AU SERVICE POUR L'ANNEE A VENIR.

A-1  $20.000 + 3.000 - 0 = 23.000$

A-2  $23.000 \times 0,15 = 3.450$

B. ESTIMATION DE L'UTILISATION POTENTIELLE POUR L'ANNEE A VENIR.

B-1  $3.450 \times 3 = 10.350$

C. ESTIMATION DE L'UTILISATION ESCOMPTEE POUR L'ANNEE A VENIR.

C-1  $10.350 \times 0,07 = 725$

C-2 L'utilisation augmentera jusqu'au chiffre de 1.450

D. DETERMINATION D'UN OBJECTIF D'UTILISATION POUR LA POPULATION-CIBLE AYANT ACCES AU SERVICE DE SANTE.

D-1  $1.450 \div 10.350 = 0,14$

E. DETERMINATION D'UN OBJECTIF D'UTILISATION POUR L'ENSEMBLE DE LA REGION SANITAIRE.

E-1  $25.000 \times 0,15 = 3.750$

E-2  $3.750 \times 3 = 11.250$

E-3  $1.450 \times 11.250 = 0,13$

QUE SIGNIFIENT LES OBJECTIFS ?

Dans la région sanitaire de Bornu, 14 % des épisodes diarrhéiques chez les enfants de moins de 5 ans ayant accès aux services de santé seront traités par les agents de santé.

13 % des épisodes diarrhéiques chez tous les enfants de moins de 5 ans, dans la région sanitaire, seront traités par les agents de santé.

La fiche "Objectifs et Réalisations" doit être complétée comme il est indiqué à la page suivante.

OBJECTIFS ET REALISATIONS

Région Sanitaire : Bonnu Année du rapport : de Janvier 1987 à Décembre 1987  
 (mois) (année) (mois) (année)

Type de structures de santé et d'agents de santé dans la Région (indiquer le nombre de chacun)  
1 Centre(s) 3 Agents de Santé communautaire          Dispensaire          Hôpital          Autres         

		A REMPLIR EN DEBUT D'ANNEE						A REMPLIR A LA FIN DE L'ANNEE			
Service	Définition de la population-cible	Population-cible dont on escompte qu'elle aura accès	Utilisation potentielle par la population-cible ayant accès	Utilisation escomptée	Objectif d'utilisation pour ceux ayant accès	Population-cible dans la Région sanitaire	Utilisation potentielle pour la Région sanitaire	Objectif d'utilisation pour la Région sanitaire	Utilisation réelle	Taux d'utilisation pour ceux ayant accès	Taux d'utilisation pour la Région sanitaire
Traitement de la diarrhée	Enfants de moins de 5 ans	3 450	10 350	1 450	14%	3 750	11 250	13%			
Vaccination contre la rougeole	Enfants de moins de 1 an	920	920	550	60%	1 000	1 000	55%			
DTC00 3	Enfants de moins de 1 an	920	920	600	65%	1 000	1 000	60%			
Traitement du paludisme	Enfants de moins de 5 ans	3 450	5 175	1 294	25%	3 750	5 625	23%			

Commentaires (par exemple, hypothèses d'après lesquelles ont été définis les objectifs, raisons pour lesquelles les objectifs ont été ou non atteints) :  
 On suppose que : a) un pont sera construit sur la rivière entre Bonnu et Prambas, b) un agent de santé communautaire sera nommé à Molaka, c) des ressources seront disponibles pour du matériel de promotion, et d) des services de vaccination dans le cadre de la stratégie avancée seront assurés à tous les villages ayant des agents de santé communautaires.

Signature : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_ Date de définition des objectifs : \_\_\_\_\_  
 Date d'évaluation : \_\_\_\_\_

OBJECTIFS  
Réponses à l'Exercice D

FICHE D'EXERCICES "COMMANDES DE FOURNITURES"

A.  $1.450 \times 2 = 2.900$

B.  $[2.900 \times 0,30] + 2.900 = 3.770$

C.  $3.770 - 0 = 3.770$

D.  $3.770 \div 1 = 3.770$

**PLANIFICATION ET SURVEILLANCE  
DES ACTIVITES**

**FICHE DE REPONSES**



LISTE DE CONTROLE  
EMPLACEMENT POUR LE TRAITEMENT  
PAR REHYDRATATION ORALE

Nom/Situation du centre de santé : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Points à surveiller	Satisfaisant (✓) ou non satisfaisant (x)	Description des problèmes	Commentaires et recommandations
<b>SITUATION DE L'EMPLACEMENT</b> - près du personnel, d'un point d'eau, des toilettes et des lavabos - agréable et bien aéré			
<b>MOBILIER DISPONIBLE/DISPOSITION</b> - table pour mélanger la solution et ranger les fournitures - étagères - banc avec dossier - petite table			
<b>FOURNITURES DISPONIBLES/RANGEMENT</b> - paquets de SRO - bouteilles pour mélanger les SRO - tasses - cuillères - biberons avec tétines - compte-gouttes - brochure pour les mères - savon - poubelle			

Commentaires et recommandations éventuels : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

de l'Agent de Santé

Anna Hadgu

Date

4 / April / 1987  
 Jour Mois Année

LISTE DE CONTROLE POUR LA SUPERVISION  
 SERVICE DE TRAITEMENT DE LA DIARRHEE

ACTIVITES DE L'AGENT DE SANTE	Malade n° 1		Malade n° 2	
	Satisfaisant	non-satisfaisant (Expliquez ci-dessous)	Satisfaisant	non-satisfaisant (Expliquez ci-dessous)
Evaluation de la déshydratation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préparation de la solution de SRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réserves SRO IV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation appropriée des antibiotiques	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instructions aux mères	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitude envers les mères	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enregistrement du traitement sur le registre des malades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CE QUE LES MERES DOIVENT SAVOIR				
Comment traiter la diarrhée à domicile avec des liquides et des aliments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quand elles doivent mener l'enfant à l'agent de santé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment préparer et administrer la solution de SRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment prévenir une diarrhée à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LOGISTIQUE	Satisfaisante		Non-satisfaisante	
Disponibilité des stocks de SRO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Description des problèmes éventuellement identifiés m'a pas donné d'instructions détaillées sur ce que la mère devrait faire de retour à la maison (continuation du traitement de réhydratation orale, alimentation de l'enfant, prévention)

Commentaires (par exemple, travail exceptionnel; explications possibles pour des réponses non satisfaisantes; modification du rendement depuis la dernière surveillance) Travail bien fait: elle a félicité les mères être venues; a bien évalué l'état des enfants et donné le traitement approprié; elle a préparé exactement la solution de SRO, a expliqué quand il fallait ramener l'enfant, a noté le traitement donné; manières courtoises.

Recommandations: Donner à Anna des brochures pour les mères, à distribuer à celles-ci.

Signature du Superviseur [Signature]  
 Signature de l'agent de santé Anna Hadgu

**FORMATION**  
**FICHE DE REPONSES**

FORMATION

Réponses possibles à l'Exercice A

Tâche : Faire une injection de vaccin DTCoq.

- Etapes :
1. Lavez-vous les mains
  2. Si l'endroit où vous allez faire la vaccination est sale, nettoyez-le légèrement avec un coton imbibé d'alcool.
  3. Sortez le vaccin du réfrigérateur et secouer le flacon. S'il y a des paillettes ou que le vaccin soit gelé, jetez-le et prenez un autre flacon.
  4. Essuyez le bouchon avec un nouveau coton imbibé d'alcool.
  5. Fixez l'aiguille jetable à la seringue.
  6. Enlevez l'étui de l'aiguille et enfoncez celle-ci à travers le bouchon du flacon. L'aiguille ne doit entrer en contact avec rien d'autre.
  7. Aspirez le vaccin dans la seringue et retirez l'aiguille du flacon.
  8. Piquez l'aiguille dans le muscle, là où la peau a été nettoyée. Aspirez pour vous assurer que l'aiguille ne se trouve pas dans un vaisseau sanguin.
  9. Injectez le vaccin.

FORMATION

Réponses possibles à l'Exercice B  
Rétroinformation individuelle

- \* Quelles méthodes de formation utiliseriez-vous pour donner les informations nécessaires ?
  - Discussion autour de ce que les agents de santé savent déjà de la déshydratation.
  - Explications sur la façon d'utiliser le tableau des signes de déshydratation. (Ceci peut se combiner avec la démonstration de l'utilisation du tableau, mentionnée ci-dessous).
  
- \* Quelles méthodes de formation utiliseriez-vous pour donner des exemples ?
  - Démonstration de la façon de lire le tableau (combinée avec l'explication du tableau).
  - Présentation de photos d'enfants bien portants et d'enfants déshydratés
  - Démonstration de la façon d'interroger , d'examiner et de palper un bébé ou un enfant pour déceler les signes de déshydratation.
  
- \* Quelles méthodes de formation utiliseriez-vous pour permettre une application pratique ?
  - Exercices au cours desquels les stagiaires écoutent l'histoire clinique d'enfants présentant divers signes de déshydratation puis utilisent le tableau pour déterminer le degré de déshydratation de chaque enfant.
  - Exercice supervisé, au cours duquel les stagiaires évaluent les signes de déshydratation de plusieurs enfants au centre de santé. (Ceci peut se faire en même temps que les exercices sur le traitement à appliquer).

## FORMATION

### Réponses possibles à l'Exercice B Discussion de groupe

#### Exemples de méthodes de formation

#### Exemples d'avantages

#### Exemples d'inconvénients

---

#### Exposé

- On est habitué à recevoir des informations de cette façon.
  - Les exposés peuvent être préparés rapidement et facilement adaptés aux stagiaires.
- Les stagiaires risquent de s'endormir car ils ne participent pas activement.
  - Il peut être difficile de trouver un bon conférencier qui ne s'écarte pas du sujet.

---

#### Films

- On peut montrer des exemples très réalistes.
  - On peut les repasser de nombreuses fois pour différents groupes.
- Peuvent coûter cher
  - Nécessitent un équipement spécial et l'électricité.
  - Les films produits pour une culture peuvent ne pas convenir à une autre.

---

#### Module d'auto-apprentissage

- Le stagiaire peut avancer selon son rythme et travailler là où il se trouve.
  - Le stagiaire peut contrôler rapidement ses réponses et, éventuellement, corriger ses erreurs.
- Les stagiaires peuvent avoir des questions à poser auxquelles le cours ne répond pas.
  - La préparation des cours individuels exige du temps et une rédaction soignée.
  - Les stagiaires doivent savoir lire couramment.
  - Ces cours peuvent préparer à certaines techniques (p.ex. la prise de décision) mais non à d'autres (p.ex. la façon de faire une vaccination).
-

## FORMATION

Réponses possibles à l'Exercice B

Discussion de groupe

Suite...

Exemples de méthodes de formation	Exemples d'avantages	Exemples d'inconvénients
Jeu de rôles	<ul style="list-style-type: none"><li>- Les stagiaires sont impliqués activement.</li><li>- C'est une bonne façon de s'exercer à des tâches qui impliquent la communication avec les autres ainsi qu'une compréhension mutuelle.</li><li>- Economique.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Les stagiaires doivent accepter l'idée de jouer un rôle; ils ne doivent pas trop être timides.</li><li>- S'il y a des réponses spécifiques, il est possible qu'elles ne soient pas évidentes à la fin d'un jeu de rôles.</li></ul>
Stage d'apprentissage (Un nouveau membre du personnel est placé auprès d'une personne expérimentée, chargée de lui apprendre son métier)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Le stagiaire a la possibilité de s'exercer dans une situation de travail réelle.</li><li>- Le stagiaire apprend exactement ce qu'il aura besoin de savoir et de faire sur son lieu de travail.</li><li>- Economique.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Il peut être difficile de trouver une personne expérimentée et qui soit en même temps un bon professeur.</li><li>- Le rythme de travail peut être ralenti de par la présence du stagiaire.</li><li>- Si le personnel expérimenté a de mauvaises habitudes de travail il les transmettra au nouveau personnel.</li></ul>

## FORMATION

### Réponses possibles à l'Exercice C

A. Dans l'espace ci-dessous, décrivez, dans l'ordre, les étapes du stage de formation.

1. Remettre à chaque agent de santé communautaire un exemplaire du tableau "Comment évaluer l'état de votre patient" (appelé aussi tableau d'évaluation). Expliquer que le tableau doit être utilisé lorsqu'un enfant souffre de diarrhée; expliquer que le tableau aidera les agents de santé communautaires à évaluer le degré de déshydratation de l'enfant et à choisir le plan de traitement approprié. Le tableau indique également les autres problèmes à rechercher.

Dire aux agents de santé communautaires qu'ils s'exerceront à utiliser le tableau d'évaluation au cours de leur formation. Pendant la dernière partie de celle-ci, ils utiliseront le tableau pour évaluer les signes de déshydratation et décider du traitement approprié pour plusieurs enfants, au centre de santé.

2. Expliquer comment utiliser et montrer comment lire le tableau d'évaluation.
3. Montrer comment interroger, examiner et palper sur une poupée ou un enfant, pour déceler les signes de déshydratation et choisir un plan de traitement.
4. Montrer aux agents de santé communautaires des photos d'enfants en bonne santé et d'enfants déshydratés. Faites remarquer les signes visibles de déshydratation.
5. Lire aux agents de santé communautaires l'histoire clinique d'enfants présentant divers signes de déshydratation. Les agents de santé doivent ensuite déterminer le degré de déshydratation de l'enfant et choisir un plan de traitement. Donner une rétro-information. Si besoin est, lire d'autres histoires cliniques.
6. Les agents de santé communautaires apprennent à déterminer les signes de déshydratation et à choisir le traitement approprié pour plusieurs enfants, au centre de santé. Surveillez-les soigneusement et donnez-leur une rétroinformation. Répétez cet exercice si nécessaire, jusqu'à ce que les agents de santé communautaires puissent effectuer l'évaluation correctement et avec assurance.

FORMATION

Réponses possibles à l'Exercice C  
Suite...

- B. Faire la liste des équipements, fournitures, personnes extérieures ou supports pédagogiques nécessaires à la session de formation :
- \* 3 tableaux "Comment évaluer l'état de votre patient"
  - \* une poupée, un bébé ou un enfant
  - \* un thermomètre
  - \* des photos d'enfants en bonne santé et déshydratés
  - \* (facultatif) 1 ou 2 personnes pour jouer le rôle des mères ou des enfants pendant la démonstration.

**EVALUATION DE L'AVANCEMENT  
DU PROGRAMME**

**FICHE DE REPONSES**

EVALUATION DE L'AVANCEMENT DU PROGRAMME  
Réponses à l'Exercice A

- 1a. 11 nouveaux épisodes diarrhéiques ont été traités au centre de santé, les 1 et 2 mars. (Remarque : le cas de dysenterie est inclus dans ce total).

9 de ces cas faisaient partie de la population-cible pour le traitement de la diarrhée (c'est-à-dire les enfants de moins de 5 ans).

- b. 10 nouveaux épisodes diarrhéiques ont été traités par réhydratation par voie orale (TRO) les 1 et 2 mars. 8 étaient des enfants de moins de 5 ans.
- c. 1 nouvel épisode diarrhéique a reçu un traitement par voie intraveineuse, les 1 et 2 mars. Cet épisode diarrhéique concernait un enfant de moins de 5 ans.
- d. 1 nouvel épisode diarrhéique a été traité par les antibiotiques les 1 et 2 mars.

Cet épisode concernait un enfant de moins de 5 ans.

La fiche d'utilisation mensuelle pour ces services curatifs doit être remplie comme indiqué à la page suivante.

Réponses à l'Exercice A  
Suite...

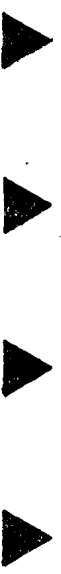
Région: Bornu  
Mois: Mars Année: 1987

FICHE D'UTILISATION MENSUELLE  
SERVICES PREVENTIFS

NOMBRE D'UTILISATION DES SERVICES PREVENTIFS PENDANT LE MOIS.

Centre de sante de Bornu	MALADIE POUR LESQUELLES IL EXISTE DES VACCINATIONS				MALADIES DIARRHEIQUES				TRAITEMENT DU PALUDISME		TRAUMATISME	MALADIE RESPIRA- TOIRE	MALADIE TRITON	AUTRES						
	Total	moins d'1 an	Total	moins d'1 an	Total	moins de 5 ans	Total	moins de 5 ans	Total	moins de 5 ans	Total	Total	Total	Total	Total					
Agent de santé communautaire du village de Sansui	2	1	1	1	0	0	51	41	51	41										
Agent de sante communautaire du village de Moulaba	2	2	0	0	1	1	47	38	47	38										
Total pour la région sanitaire	19	13	15	11	3	3	200	156	193	156	10	3	2	2	80	48	14	63	13	29

\* Population-cible = tous les âges



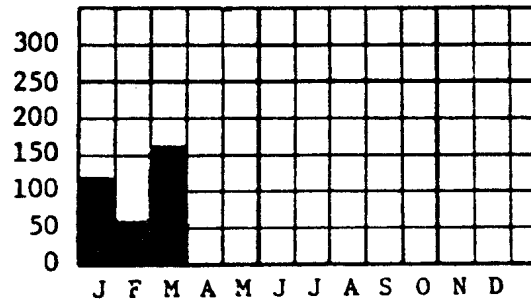
EVALUATION DE L'AVANCEMENT DU PROGRAMME  
Réponses à l'Exercice B

1. Le nombre total d'utilisations des services de santé pour le traitement de la diarrhée par les enfants de moins de 5 ans, en mars, dans la région sanitaire de Bornu a été de 156.

2.

Graphique d'utilisation mensuelle  
des services de santé pour le traitement  
de la diarrhée dans la région sanitaire de Bornu, 1987

Nombre d'épisodes  
traités chez les  
enfants de moins  
de 5 ans



MOIS

EVALUATION DE L'AVANCEMENT DU PROGRAMME  
Réponses possibles à l'Exercice C

1. L'utilisation des services de santé pour le traitement de la diarrhée en avril 1987, dans la région sanitaire de Mamba, a été beaucoup plus importante que l'utilisation en avril 1985 et en avril 1986.
2. On trouvera ci-dessous quelques raisons possibles à cette augmentation :
  - \* Il est possible que les données anciennes ne soient pas exactes et que l'augmentation soit due à un meilleur système d'enregistrement.
  - \* Il est possible qu'il y ait eu une augmentation importante du nombre des épisodes diarrhéiques entre janvier et avril 1987.
  - \* Il est possible que le nombre des enfants de moins de 5 ans ait augmenté dans la région sanitaire.
  - \* Il peut se faire que des personnes ne faisant pas partie de la population définie comme ayant accès au service y ont cependant eu recours.
  - \* La campagne de promotion pour le traitement par RO a peut-être réussi à convaincre les mères des avantages de ce traitement pour leurs enfants.
  - \* Le rendement des agents de santé s'améliore peut-être (par exemple, il est possible qu'ils soient plus compétents, qu'ils aient de meilleures relations avec la communauté).
  - \* Il est possible que de nombreux enfants qui n'ont pas besoin d'être traités pour une déshydratation soient cependant traités avec les SRO.
  - \* C'est la première année que les agents de santé de la région sanitaire de Mamba utilisent la solution de SRO. Il est possible que le service soit devenu populaire du fait que les mères, dont les enfants ont été traités au début de l'année et qui ont été satisfaites des résultats, en ont parlé à d'autres mères.

EVALUATION DE L'AVANCEMENT DU PROGRAMME  
Réponses possibles à l'Exercice D

<u>Raisons possibles de l'augmentation</u>	<u>Actions possibles</u>
1. Pour la première fois en 1987 les agents de santé de la région sanitaire apprennent aux mères à traiter la diarrhée à domicile et traitent tous les cas qui leur sont amenés avec la solution de SRO. Celle-ci est très populaire et un plus grand nombre de mères que prévu amène leurs enfants pour les faire soigner.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Commandez plus de sachets de SRO pour faire face à l'accroissement de la demande.</li><li>- Assurez-vous que ce nouvel engouement pour le traitement par réhydratation orale ne signifiera pas qu'un plus grand nombre de cas peuvent être traités à domicile.</li><li>- Parlez aux mères pour savoir pourquoi elles apprécient ce traitement, afin que les agents de santé sachent quoi dire aux autres mères utilisant le service.</li></ul>
2. Les agents de santé qui ont été récemment formés à administrer le traitement de réhydratation par voie orale sont enthousiasmés par ce traitement.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Informez les agents de santé de la popularité du traitement de réhydratation orale dans la communauté.</li><li>- Félicitez les agents de santé de leur dynamisme qui a fait accepter ce traitement par les mères.</li><li>- Assurez-vous que cet enthousiasme pour ce traitement ne signifie pas que les agents de santé négligent d'autres tâches.</li><li>- Encouragez les agents de santé à éduquer les mères au sujet du traitement de la diarrhée à domicile, de l'allaitement maternel et des pratiques correctes de sevrage, de l'hygiène à la maison, et de la bonne alimentation des femmes enceintes et qui allaitent.</li></ul>
3. La campagne de promotion pour le traitement par réhydratation orale a été efficace.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Félicitez les agents de santé responsables de cette campagne</li><li>- Découvrez ce qui a rendu cette campagne de promotion efficace. Si possible, appliquez ce que vous apprenez aux campagnes de promotion pour d'autres services de santé, afin d'accroître leur efficacité.</li><li>- Informez votre superviseur de cette campagne promotionnelle pour qu'il puisse l'utiliser pour d'autres régions de son district.</li></ul>

EVALUATION DE L'AVANCEMENT DU PROGRAMME  
Réponses à l'Exercice E

FICHE D'EXERCICES "L'EVALUATION"

A-1 2001

A-3 10.350

A-4  $2.001 \div 10.350 = 0,19$

B-1 11.250

B-2  $2.001 \div 11.250 = 0,18$

OBJECTIFS ET REALISATIONS

Région Sanitaire : Bornu Année du rapport : de Janvier 1987 à Décembre 1987  
 (mois) (année) (mois) (année)

Type de structures de santé et d'agents de santé dans la Région (indiquer le nombre de chacun)  
1 Centre(s) 3 Agents de Santé communautaire          Hôpital          Autres         

A REMPLIR EN DEBUT D'ANNEE							A REMPLIR A LA FIN DE L'ANNEE				
Service	Définition de la population-cible	Population-cible dont on escompte qu'elle aura accès	Utilisation potentielle par la population-cible ayant accès	Utilisation escomptée	Objectif d'utilisation pour ceux ayant accès	Population-cible totale dans la Région sanitaire	Utilisation potentielle pour la Région sanitaire	Objectif d'utilisation pour la Région sanitaire	Utilisation réelle	Taux d'utilisation pour ceux ayant accès	Taux d'utilisation pour la Région sanitaire
Traitement de la diarrhée	Enfants de moins de 5 ans	3 450	10 350	1 450	14%	3 750	11 250	13%	2 001	19%	18%
Vaccination contre la rougeole	Enfants de moins de 1 an	920	920	550	60%	1 000	1 000	55%	506	55%	51%
OTCOO 3	Enfants de moins de 1 an	920	920	600	65%	1 000	1 000	60%	552	60%	55%
Traitement du paludisme	Enfants de moins de 5 ans	3 450	5 175	1 294	25%	3 750	5 625	23%	518	10%	10%

Commentaires (par exemple, hypothèses d'après lesquelles ont été définis les objectifs, raisons pour lesquelles les objectifs ont été ou non atteints) :  
 On suppose que : a) un pont sera construit sur la rivière entre Bornu et Prambas, b) un agent de santé communautaire sera nommé à Molaika, c) des ressources seront disponibles pour du matériel de promotion, et d) des services de vaccination dans le cadre de la stratégie avancée seront assurés à tous les villages ayant des agents de santé communautaires.

Signature : Voire Nam Fonction : Superviseur Date de définition des objectifs : Janvier 1987

Date d'évaluation : Janvier 1987

EVALUATION DE L'AVANCEMENT DU PROGRAMME  
Réponses possibles à l'Exercice F

1. \* L'objectif d'utilisation pour les personnes ayant accès aux services de santé assurant le traitement de la diarrhée était de 14 %.  
  
\* Le taux d'utilisation pour ces mêmes personnes a été de 19 %.  
  
\* L'objectif d'utilisation pour la région sanitaire était de 13 %.  
  
\* Le taux d'utilisation pour la région sanitaire a été de 18 %.
2. Oui, il existe des différences importantes entre les taux et les objectifs d'utilisation, pour 1987, pour le traitement de la diarrhée dans la région sanitaire de Bornu.
3. On trouvera ci-dessous quelques raisons possibles de cette différence :
  - Le traitement de la diarrhée par les agents de santé, y compris le traitement par réhydratation orale, a été plus populaire et plus demandé dans la région sanitaire de Bornu que prévu.
  - Il y a eu plus de trois épisodes diarrhéiques par enfant au cours de l'année.
  - Le superviseur de la région sanitaire de Bornu a basé ses estimations du traitement escompté de la diarrhée par les agents de santé (utilisant la solution de SRO) sur l'utilisation antérieure de traitements autres que le traitement par réhydratation orale, comme le kaolin.

En outre, certaines des raisons énumérées sous la rubrique "RAISONS POUR LESQUELLES L'UTILISATION PEUT ETRE ELEVEE", à la page 18 de ce module, peuvent s'appliquer.

EVALUATION DE L'AVANCEMENT DU PROGRAMME  
Réponses possibles à l'Exercice F  
Suite...

4. On trouvera ci-dessous quelques raisons possibles de la diminution de l'utilisation en 1988 :
- Le nombre des cas de diarrhée dans la communauté a diminué.
  - Un plus grand nombre de personnes traitent les cas de diarrhée à domicile, avec des liquides et de la nourriture, si bien que moins de cas se présentent au centre de santé.
  - Le premier enthousiasme et l'intérêt pour le traitement par réhydratation orale passés, les agents de santé ont décidé qu'administrer ce traitement et l'enseigner aux mères prenait beaucoup de temps. Maintenant, ils l'administrent à la hâte et n'expliquent pas aux mères ce qu'elles doivent faire. La communauté ne s'y intéresse donc plus et retourne aux méthodes traditionnelles de traitement de la diarrhée.
  - Un nouveau centre de santé s'est ouvert dans la région (par exemple le centre de santé d'une mission) et beaucoup de personnes s'y rendent maintenant.
  - Les approvisionnements en sachets de SRO se sont considérablement réduits. Lorsque la population a su que le centre de santé en manquait généralement, elle a cessé de venir se faire soigner.
  - Le gouvernement a réussi à promouvoir l'utilisation des solutions buvables à domicile.

EVALUATION DE L'AVANCEMENT DU PROGRAMME  
Réponses possibles à l'Exercice G

Le superviseur peut :

- \* décourager le médecin d'administrer des antibiotiques pour traiter la diarrhée.
- \* apprendre au médecin à utiliser l'eau de riz.
- \* enseigner aux agents de santé à faire de l'éducation pour la santé relative à l'eau de riz, en utilisant les mêmes messages que ceux que le gouvernement diffusera par la radio.
- \* déterminer, pour le traitement par RO, un objectif d'utilisation seulement légèrement plus élevé que celui de l'année précédente, par exemple 30 %. (Remarque : ceci parce qu'il veut, désormais, plutôt faire porter son action sur la promotion du traitement à domicile).
- \* déterminer éventuellement un objectif d'utilisation pour le traitement à domicile plus élevé que celui du traitement par réhydratation orale, par exemple 50 %.
- \* affecter au centre de santé une infirmière plus âgée et expérimentée pour donner aux mères qui viennent d'avoir un enfant des conseils sur l'allaitement au sein.
- \* demander à la nouvelle infirmière de mettre en place à l'intérieur de la communauté un groupe de soutien à l'allaitement maternel dirigé par les mères ayant l'expérience de l'allaitement.
- \* commander la même quantité de sachets de SRO ou un peu plus.