SANTÉ
INTÉGRÉE

RAPPORT TRIMESTRIEL

Avril-Juin 2022

Agent de santé communautaire Yindjre Martine N'WINTCHA à Kissating, dans le district de Dankpen, discutant avec un groupe de femmes des signes de danger présents chez les femmes enceintes

Sommaire

Introduction 4

Faits majeurs du trimestre 4

a. Programme RSS-BC 4
b. Riposte au VIH/Sida 6
c. Activités de recherche 8

Partenariat et dialogue politique 9

a. Appui à l'évaluation initiale de la qualité des soins et des services au niveau communautaire 9
b. Participation à l'évaluation et l'élaboration du PNDS et de la PNS 9
c. Appui au Costing de la stratégie de référence et de la contre-référence de santé de reproduction du Togo 9
d. Participation à l'élaboration de la note conceptuelle de l'extension du programme RSS-BC 9

Les résultats du programme RSS-BC 11

Conclusion 11

Liste des acronymes

AED	Association Espoir pour Demain
ASC	Agent de Santé Communautaire
CMS	Centre Médico-Social
CPN	Consultation Pré Natale
CPoN	Consultation Post Natale
DSME	Direction Santé Mère Enfant
DESR	Division des Etablissements de Soins et Réadaptation
DISH2	District Health Information System 2
ETP	Education Thérapeutique du Patient
FS	Formation Sanitaire
HSH	Hommes ayant des relations Sexuelles avec des Hommes
IST	Infection Sexuellement Transmissible
MHSPAUS	Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de l'Accès Universel aux Soins
OEV	Orphelin et Enfant Vulnérable
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PF	Planification Familiale
PCI	Prévention et Contrôle des Infections
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PS	Professionnelle de Sexe
RFS	Responsable de Formation Sanitaire
RSS-BC	Renforcement du Système de Santé à Base Communautaire
SI	Santé Intégrée
SEAQ	Suivi-Evaluation et Amélioration de la Qualité
SIDA	Syndrome d'Immuno-Déficience Acquise
SNIS	Système National d'Information Sanitaire
USP	Unité de Soins Périphériques
VBG	Violences Basées sur le Genre
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

INTRODUCTION

Ce rapport décrit les progrès réalisés au cours des trois derniers mois dans le cadre de la mise en œuvre du plan de travail de l'organisation, en partenariat avec les services d'Etat, y compris les activités de riposte à la pandémie et l'offre des soins de santé primaires.

FAITS MAJEURS DU TRIMESTRE

a. Programme RSS-BC

Renforcement des capacités des mentors et superviseurs sur le DHIS2

Suite à la mise en place de son entrepôt de données DHIS2, Santé Intégrée a procédé au renforcement de capacités des superviseurs, mentors cliniques et membres de l'équipe de coordination de l'équipe du programme RSS-BC au cours du mois de mai 2022. Les objectifs et avantages de cette initiative sont une sécurisation plus accrue des données pour éviter d'éventuelles pertes et une réduction du temps des utilisateurs consacrée aux activités de rapportage.

Le superviseur NIKA Florent pratique une saisie de données au cours de la formation

La responsable de maternité du CMS Adabawere réalise une échographie. Elle est suivie par la mentor clinique de SI pour le district de la Kozah (à droite) et de la sage-femme de l'USP de Lassa-Lao.

Lancement du projet des échographes mobiles

Dans le cadre de l'amélioration de l'accès aux soins de qualité pour les femmes de la région de Kara, SI a lancé en mai un projet de réalisation des échographies gratuites en stratégie fixe et avancée. 19 échographes mobiles ont été répartis dans les sept districts sanitaires de la région et 20 sages-femmes ont été formées à leur utilisation.

Dotation en tricycles ambulances des formations sanitaires du district de la Binah

Conformément au plan de mise en œuvre du programme de Renforcement du Système de Santé à Base Communautaire (RSS-BC), sept tricycles, aménagés et équipés du matériel basique de transport et de soins d'urgence ont été mis à disposition des formations sanitaires de la Binah au cours du mois d'avril 2022.

Le tricycle ambulance de l'USP Sirka

Remise du matériel mis à disposition aux ambulanciers par le RFS de Sirka

Les formations / Mises à niveau / Recyclages :

On peut citer entre autres formations ou mises à niveau au cours de ce trimestre :

2022

AVRIL

- **Mise à niveau** des superviseurs, mentors cliniques et deux RFS de la Binah sur le DHIS2 organisée par l'équipe SEAQ

MAI

- **Mise à niveau** annuelle des PMT de la Kozah
- **Atelier de formation** du personnel des FS (RFS et gérant de pharmacie) sur la gestion des outils de finances dans les FS des districts de Bassar et Dankpen
- **Atelier de formation** de 9 superviseurs, 5 mentors cliniques et 6 membres de l'équipe de coordination de l'équipe programme sur le DHIS2 de SI par les équipes e-santé et SEAQ
- **Mise à niveau** annuelle de 10 pairs éducateurs de la Kéran
- **Atelier de formation** des cercles de qualité dans les quatre FS du district de la Kozah
- **Mise à niveau** annuelle des PMT dans le district de Dankpen

JUIN

- **Mise à niveau** annuelle des prestataires de la Kéran sur la Prévention et le Contrôle des Infections (PCI)
- **Mise à niveau** trimestrielle des prestataires de Dankpen sur les techniques de communication de risques en vue d'un engagement communautaire
- **Mise à niveau** annuelle des prestataires de la Binah
- **Mise à niveau** trimestrielle des prestataires de Bassar sur la saisie des données dans le DHIS2

b. Riposte au VIH/Sida

Toujours dans le souci du renforcement de la mise en œuvre des interventions de prévention et de soins VIH envers les populations clés (PS, HSH, détenus) dans la région de la Kara, l'ONG AED-Lidaw, avec l'appui de SI a organisé une soirée de mobilisation à l'endroit des HSH pour le dépistage des IST et VIH. Cette activité a eu lieu le 17 Juin 2022 à l'hôtel de CHARLEQUE. L'objectif était de sensibiliser au moins 75 professionnelles de sexe (PS) de la ville de Kara sur les IST/VIH, les violences basées sur le genre (VBG), dépister au moins 95% des PS sensibilisés pour le VIH, faire bénéficier au moins 30% des PS sensibilisés pour les IST, de la prise en charge selon l'approche syndromique. Il était également question de distribuer des préservatifs masculins (30/PS), et Gels (10/PS). Au terme de l'activité, les résultats suivants sont obtenus :

- 75 PS invitées ont assisté à la séance de sensibilisation. L'objectif d'une

participation à 100 % a été atteint.

- 44 PS ont été dépistés pour le VIH soit un taux de réalisation de 61 % contre un objectif prévu de 95 %. Aucun cas positif n'a été décelé.
- 29 PS ont bénéficié de la prise en charge des IST selon l'approche syndromique soit un pourcentage de 38,66 % contre un objectif prévu de 30 %.
- 2800 préservatifs masculins et 800 gels sont distribués.

Les résultats de l'appui de SI portant sur la prise en charge communautaire et clinique se résument dans le tableau qui suit

Tableau 1 : Résultats des activités du trimestre

Indicateurs	Prévu	Réalisé
Nombre de prélèvements de charge virale réalisé	870	727
Nombre de résultats de charge virale reçus	826	296
Nombre d'enfants/adolescents sortis de la catégorie des hauts risques	NA	3
Nombre de nouveaux enfants/adolescents à haut risque recensés	NA	2
File active d'enfants/adolescents à haut risque en fin de trimestre	NA	46
Nombre de patients programmés pour une consultation psychologique en fonction de la priorité	33	32
Nombre d'ETP pédiatrique	72	18
Nombre de nouveaux parents/tuteurs ayant bénéficié d'une séance ETP	1	0
Nombre de visite de suivi à domicile par les ASC ou par le binôme ASC/psychologue	1587	1474
Nombre de kit alimentaires pour enfant et adolescents distribués	356	356

La distribution des kits alimentaires a eu lieu sur tous les sites de l'AED. On enregistre sur l'ensemble des sites 356 kits distribués au profit de 152 OEV.

On observe qu'en moyenne aucun enfant n'a bénéficié d'un kit par mois. Cela s'explique par l'évolution de l'effectif des enfants et le nombre de kits standard depuis l'année dernière.

Un agent de collecte en discussion avec une femme au cours de l'enquête de ménages Phase II 2022

c. Activités de recherche

Réalisation des enquêtes de ménages pour l'étude de l'extension

Depuis 2018, SI a étendu le programme RSS-BC dans 21 centres de santé des districts de Bassar, Dankpen, Keran et Binah. Une étude sur 5 ans associée au programme a été autorisée par le CBRS et vise à établir les relations évidentes entre l'impact mesuré au sein des communautés desservies et les options stratégiques du programme. Trois volets sont couverts par cette étude à savoir : l'enquête des ménages, l'enquête des centres de santé et l'enquête des acteurs clés.

Cette année, les enquêtes auprès des ménages ont été menées du 25 avril au 30 juin dans les quatre districts. Les participants éligibles étaient des femmes âgées de 15 à 49 ans. Au total, 15 226 enquêtes ont été lancées, dont 14 073 ont été complétées, soit un taux de complétion de 92 %. Les données sont en cours de traitement et seront analysées à partir de septembre 2022.

PARTENARIAT ET DIALOGUE POLITIQUE

a. Appui à l'évaluation initiale de la qualité des soins et des services au niveau communautaire

L'activité s'est déroulée du 12 au 19 juin 2022 dans trois régions échantillons Plateaux, Centrale et Savanes.

Elle a rassemblé des participants du ministère en charge de la santé (DESR) et de l'ONG Santé Intégrée. L'analyse des résultats va permettre de disposer des éléments de base pour suivre les performances des structures en matière de qualité des soins et services.

b. Participation à l'évaluation et l'élaboration du PNDS et de la PNS

Les premiers travaux du processus ont constitué en (a) la révision du budget des activités par un groupe restreint mis en place à cet effet dont SI a été membre ; (b) la sélection des deux consultants nationaux pour l'accompagnement et le soutien du processus mais aussi pour le volet qualitatif de l'évaluation.

c. Appui au Costing de la stratégie de référence et de la contre-référence de santé de reproduction du Togo

Le MSHPAUS à travers la DSME a exprimé le besoin d'un appui de SI pour budgétiser sa stratégie de référence et contre référence de la santé de reproduction et par la même occasion identifier des scenarii de prise en charge des coûts.

SI a pris acte de la demande et a suggéré au ministère l'envoi de termes de références de l'activité accompagnés de la demande officielle de l'appui voulu.

d. Participation à l'élaboration de la note conceptuelle de l'extension du programme RSS-BC

Des séances de réflexion ont été tenues sur l'extension du programme RSS-BC de SI vers d'autres régions en dehors de la Kara. Une note conceptuelle a été élaborée et validée. Un courrier de demande d'extension a été envoyé au MSHPAUS. SI est en attente du retour du ministre en charge de la santé.

le Santé
nautaire
ISC-SBC

LES RÉSULTATS DU PROGRAMME RSS-BC

Résultats du programme Avril – Juin 2022 sur les sites de SI et dans la région de la Kara

Indicateurs	SI	Résultats de la Région	Résultats de la Région (SI inclus)
Taux de couverture vaccinale DTP-Hep Hib 3	101%	87%	89%
Total des consultations PCIME (FS et ASC	53 316	-	-
Taux de prévalence PF	40%	38%	39%
Taux de femmes accouchées enregistrées au centre de santé avec 4 CPN	61%	-	-
Pourcentage d'accouchements effectués au centre	95%	94%	95%
Décès néonataux et mort-nés	22	228	250

Les ASC ont effectué en moyenne 59 851 actions par mois contre 49 504 au cours du trimestre précédent. La promptitude des soins dans les 72 heures suivant l'apparition des symptômes a été de 99 %. Quant au taux de référence effective PCIME, il est de 76 %

En outre, la promptitude des CPN1 est de 40 % et le taux de CPoN1 de 80 %. Au cours de la même période, 13 décès néonataux ont été enregistrés sur les sites d'intervention.

CONCLUSION

Voici ainsi résumées les activités menées au cours de ce second trimestre de l'année 2022.

SANTÉ
INTÉGRÉE

www.santeintegree.org