SANTÉ
INTÉGRÉE

RAPPORT TRIMESTRIEL

Janvier-Mars 2022

N'sotra KPAKOU, Agent de Santé Communautaire, en consultation prénatale avec une patiente à Koussakpangou, district de Kéran

Sommaire

Introduction 4

Faits majeurs du trimestre 4

a. Programme RSS-BC 4
b. Riposte au VIH/Sida 7
c. Activités de recherche 9
d. E-santé 11

Partenariat et dialogue politique 11

a. Optimisation des pratiques des ASC au Togo 11
b. Atelier de validation du guide de la qualité 11
c. Soutien à l'organisation de la formation des sages-femmes à la pratique de l'échographie de premier niveau 11
d. Atelier de Formation des membres du noyau national des formateurs en Andragogie et en amélioration de la qualité des services et soins de santé au Togo 12

Les résultats du programme RSS-BC 12

Conclusion 13

Liste des acronymes

AED	Association Espoir pour Demain
ASC	Agent de Santé Communautaire
CPN	Consultation Pré Natale
CPoN	Consultation Post Natale
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
MEG	Médicaments Essentiels Génériques
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
PAO	Plan d'Action Opérationnel
PCI	Prévention et Contrôle des Infections
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PS	Professionnelle de Sexe
RSS-BC	Renforcement du Système de Santé à Base Communautaire
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, l'offre des soins de santé primaires.

FAITS MAJEURS DU TRIMESTRE

a. Programme RSS-BC

Activités du programme dans la Binah

Les activités de mise en œuvre du programme RSS-BC ont continué dans le dernier district d'extension (Binah) au cours de ce trimestre avec la formation des 14 pairs éducateurs en début du mois de janvier. Leur tâche sera d'appuyer le travail des ASC en matière de planification familiale dans la perspective d'engager les hommes à l'amélioration de l'accès aux services de santé pour les femmes. Outre cette formation, on peut citer comme activité majeure le suivi des stages pratiques des ASC au sein de leurs différentes USP.

Ce trimestre a été aussi marqué par les activités relatives au lancement du projet des tricycles ambulances pour faciliter le référencement des cas graves pour une meilleure prise en charge. En collaboration avec la section locale de la Croix Rouge, les 14 conducteurs ont été formés à Pagouda en soins de premiers secours, en brancardage et transport des patients, en code de la route, en rapportage et sur le bon entretien du matériel qui est mis à leur disposition.

Supervision d'une ASC

Formation des conducteurs de tricycles ambulance aux premiers secours.

Les formations / Mises à niveau / Recyclages

2022

JANVIER

- **Atelier de formation** de 14 pairs éducateurs de la Binah sur les méthodes contraceptives de la planification familiale, les techniques d'organisation des causeries éducatives
- **Mise à niveau trimestrielle** des ASC de la Kéran sur le suivi du calendrier vaccinal de la femme enceinte
- **Mise à niveau des prestataires** de la Kéran sur la saisie des données dans le DHIS2

FÉVRIER

- **Mise à niveau des prestataires** de Bassar sur la Prévention et le Contrôle des Infections (PCI)
- **Mise à niveau annuelle des prestataires** de la Kozah (thèmes : Obstétrique et PCIME) et de Dankpen (thème : PCIME Clinique / Hémorragies de la délivrance / Elaboration et suivi des PAO)
- **Mise à niveau trimestrielle** des ASC de la Binah
- Participation des mentors cliniques de la Kozah et Bassar à la formation des sages-femmes de la région de la Kara sur la réalisation des échographies.

MARS

- **Mise à niveau annuelle** des prestataires de la Kéran sur la PCIME Clinique et les hémorragies de la délivrance
- **Mise à niveau trimestrielle** des ASC de Bassar et Dankpen sur la gestion des Médicaments Essentiels Génériques (MEG)
- **Atelier de formation** de 14 conducteurs de tricycles ambulance dans la Binah
- **Mise à niveau trimestrielle** des ASC de la Kéran sur la préparation de la farine et de la bouillie enrichie
- **Mise à niveau annuelle** des pairs éducateurs de la Kozah, de Bassar
- **Mise à niveau des prestataires** de Dankpen sur la Prévention et le Contrôle des Infections (PCI)
- Participation des mentors cliniques de la Kéran et Binah, de l'équipe de terrain de la Kozah et du Coordinateur clinique à la formation des membres du noyau national des formateurs en matière de la qualité des services et soins de santé au Togo

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, DETENUS) dans la région de la Kara, l'ONG AED-Lidaw, avec l'appui de Santé Intégrée (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 18 mars 2022 à l'hôtel de CHARLEQUE. L'objectif était de sensibiliser au moins 75 HSH de la ville de Kara sur les IST/VIH et les violences basées sur le genre (VBG), dépister 95% des HSH sensibilisés pour le VIH, et faire bénéficier de la prise en charge des IST selon l'approche syndromique à 30% des HSH sensibilisés pour les IST. Il était également question de distribuer des préservatifs masculins (30/HSH), et Gels (10/HSH). Au terme de l'activité, les résultats suivants sont obtenus :

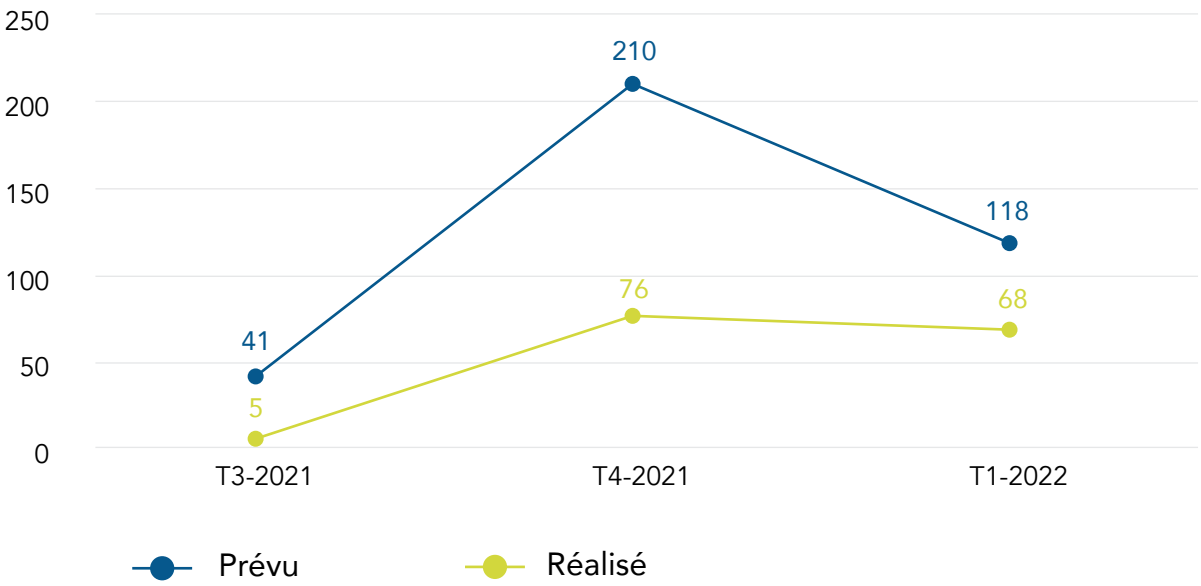
- **75 HSH invités** ont assisté à la séance de sensibilisation. L'objectif d'une participation à 100 % a été atteint.
- **63 HSH ont été dépistés** pour le VIH soit un taux de réalisation de 84 % contre un objectif prévu de 95 %. Un (1) nouveau cas positif a été décelé.
- **25 HSH ont bénéficié de la prise en charge des IST** selon l'approche syndromique soit un taux de réalisation de 33 % contre un objectif prévu de 30 %.
- **2400 préservatifs** masculins et 4000 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.

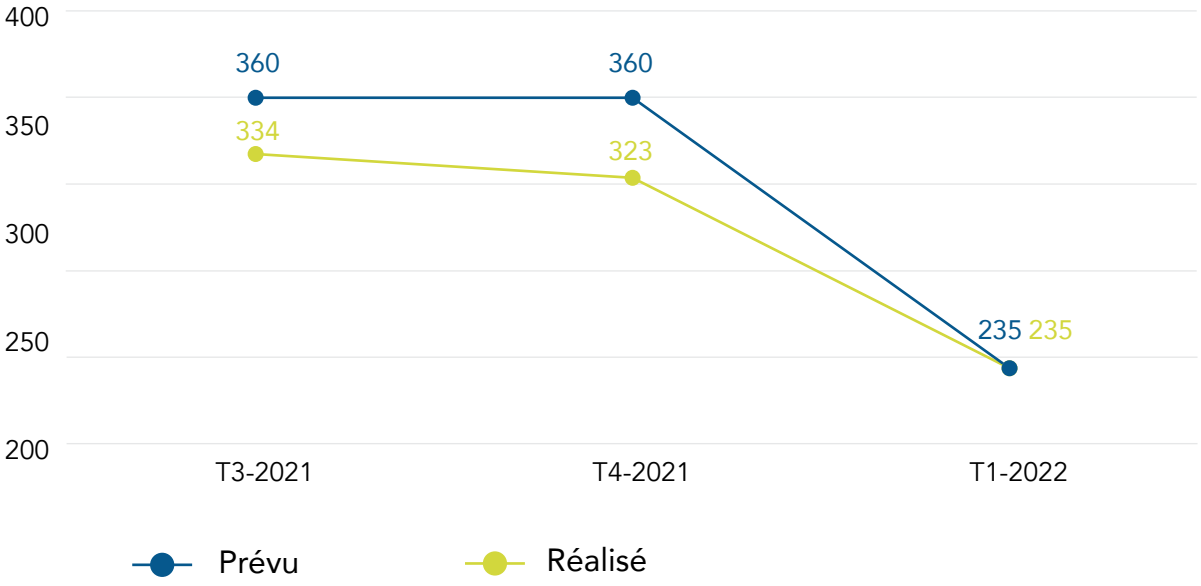
Tableau 1 : Résultats des activités du trimestre

Indicateurs	Prévu	Réalisé
Nombre de prélèvements de charge virale reçus	550	125
Nombre de résultats de charge virale reçus	118	68
Nombre d'enfants/adolescents sortis de la catégorie des hauts risques	7	5
Nombre de nouveaux enfants/adolescents à haut risque recensés	6	2
File active d'enfants/adolescents à haut risque en fin de trimestre	55	46
Nombre de patients programmés pour une consultation psychologique en fonction de la priorité	2	7
Nombre d'ETP pédiatrique	72	10
Nombre de nouveaux parents/tuteurs ayant bénéficié d'une séance ETP	0	0
Nombre de visite de suivi à domicile par les ASC ou par le binôme ASC/psychologue	1137	1135
Nombre de kit alimentaires pour enfant et adolescents distribués	235	235

Nombre de résultats de charge virale reçus



Nombre de kit alimentaires pour enfants et adolescents distribués



La distribution des kits alimentaires a eu lieu sur tous les sites de l'AED. On enregistre sur l'ensemble des sites 235 kits distribués au profit de 149 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.

c. Activités de recherche

Atelier de dissémination de l'étude Phase I : Explorer les services de santé maternelle et infantile dans le Nord du Togo : évaluation de référence basée sur des méthodes mixtes »

Le 31 mars 2022, Santé Intégrée a organisé un atelier à Lomé pour présenter les résultats de l'étude Phase I de l'initiative des soins primaires intégrés. L'atelier a commencé par un mot de bienvenue de Christophe Sesso Gbeleou, Directeur Pays de Santé Intégrée, suivi de mots d'ouverture de représentants du ministère de la Santé du Togo.

Des représentants de divers départements du ministère de la santé étaient présents, ainsi que des organisations partenaires et homologues travaillant également au Togo.

Après la présentation des résultats de l'étude, les participants se sont engagés dans une discussion et ont donné leur avis sur l'étude. Les commentaires des participants seront utilisés pour informer les futures approches de recherche et la recherche collaborative entre Santé Intégrée et le Ministère de la Santé.

Projet d'autopsie verbale/sociale

En janvier 2022, Santé Intégrée a lancé une recherche développement visant à tester l'utilisation d'un outil d'autopsie verbale numérisé. Les autopsies verbales (AV) collectent des informations sur les signes et les symptômes du défunt avant le décès qui sont analysées par des cliniciens ou des logiciels spécialisés pour établir la cause biologique probable du décès.

L'OMS recommande les AV pour la collecte et l'analyse des données sur la mortalité dans les pays sans systèmes complets d'enregistrement des faits et de statistiques d'état civil.

Les premiers tests sur le terrain de l'outil d'autopsie verbale ont permis d'identifier divers défis, justifiant des tests supplémentaires. De plus, l'OMS vient de publier une version actualisée de l'outil d'autopsie verbale.

SI travaille actuellement à la traduction et à la numérisation de l'outil d'autopsie verbale mis à jour par l'OMS et poursuivra les tests sur le terrain.

ASC-SBC
SANTÉ INTÉGRÉE
SIVODERM
gel DÉSINFECTANT

d. E-santé

Participation à l'atelier de paramétrage des outils SNIS révisés DHIS2.

Le Ministère de la Santé du Togo a adopté depuis 2018 le DHIS2 comme outil de collecte et d'analyse des données sanitaires rendant ainsi effective la saisie des données à tous les niveaux de la pyramide sanitaire et essentiellement dans les formations sanitaires. Ceci a permis de disposer d'une base de données unique au sein du ministère pour de bonnes prises de décisions.

Après trois années d'utilisation, certes la qualité des données a connu une nette amélioration, mais les indicateurs de certains programmes et surtout les hôpitaux ont évolué.

Afin d'adapter les formulaires aux nouvelles exigences, un atelier de révision des outils a été organisé. Au cours de cet atelier, de nouveaux éléments de données, indicateurs et règles de validation ont été rajoutés, certains ont connues des modifications et d'autres ont été supprimés, répondant ainsi aux exigences des nouvelles données.

L'étape suivante de la révision étant le paramétrage de ces indicateurs dans le DHIS2, l'équipe e-santé a participé durant le mois de février à un atelier de paramétrage des outils de collecte de données des programmes de santé spécifiques et des hôpitaux.

PARTENARIAT ET DIALOGUE POLITIQUE

a. Optimisation des pratiques des ASC au Togo

Participation à l'atelier des recommandations des options de professionnalisation des ASC

Dans le cadre du programme d'optimisation du travail des ASC, un atelier s'est tenu du 31 janvier au 2 février et a vu la participation aux côtés du MSHPAUS, des PTF, des OSC et de représentants des ASC des membres de l'équipe de partenariat de SI. Trois options de professionnalisation des ASC ont été discutées et proposées à l'issue de cet atelier. Une équipe de consultants (analystes techniques, économiques et financiers) appuyée par les ressources de SI a ensuite travaillé sur la pertinence technique, les implications financières et les résultats/ impacts estimés de chaque option. Un rapport d'analyse a été transmis au ministère délégué à l'accès universel aux soins.

b. Atelier de validation du guide de la qualité

SI a participé à un webinaire le 11 février 2022 qui a permis une validation nationale du guide d'évaluation de la qualité des services et des soins au Togo élaboré deux mois plus tôt.

c. Soutien à l'organisation de la formation des sages-femmes à la pratique de l'échographie de premier niveau

Afin d'améliorer la prise en charge des femmes enceintes de la région de la Kara, une formation de deux semaines a été organisée pour une vingtaine de sages-femmes de cette région avec l'appui

de l'ONG Sante Intégrée à Lomé à partir du 22 février 2022. Le renforcement de compétences a concerné la technique d'examen d'échographie de premier niveau.

La formation a été encadrée par des radiologues et gynécologues de la faculté des sciences de la santé des universités de Lomé et de Kara au Togo.

d. Atelier de Formation des membres du noyau national des formateurs en Andragogie et en amélioration de la qualité des services et soins de santé au Togo

La mission a eu deux étapes à savoir l'animation de la session de formation de formation des formateurs et la session sur la qualité des services et soins de santé.

Les formations ont eu lieu du 14 au 25 mars 2022 à l'ENAM de Kpalimé. La première formation a commencé le 14 mars pour finir le 19 mars 2022. Il s'agissait de la formation des formateurs en technique portant sur l'approche « Apprendre pour maitriser ». Elle a regroupé 22 participants. La deuxième session a eu lieu du 21 au 25 mars. Il s'agit de la formation sur l'approche qualité des soins et services de santé au Togo.

LES RÉSULTATS DU PROGRAMME RSS-BC

Indicateurs	SI	Résultats de la Région	Résultats de la Région (SI inclus)
Taux de couverture vaccinale DTP-Hep Hib 3	93%	79%	82%
Total des consultations PCIME (FS et ASC	46 308	-	-
Taux de prévalence PF	37%	37%	37%
Taux de femmes accouchées enregistrées au centre de santé avec 4 CPN	50%	-	-
Pourcentage d'accouchements effectués au centre	93%	95%	95%
Décès néonataux et mort-nés	15	220	235

Résultats du programme Janvier – Mars 2022 sur les sites de SI et dans la région de la Kara

Les ASC ont effectué en moyenne 49 504 actions par mois contre 50 517 au cours du trimestre précédent. La promptitude des soins dans les 72 heures suivant l'apparition des symptômes a connu une augmentation de 2 points par rapport au trimestre précédent et a atteint 99 %. Quant au taux de référence effective PCIME, il est passé de 66 % à 83 %

En outre, la promptitude des CPN1 est de 29 % et le taux de CPoN1 est de 70 %. Ces deux indicateurs ont été donc en deçà de leurs objectifs respectifs de 25 % et de 65 %. Au cours de la même

période, 3 décès néonataux ont été enregistrés sur les sites d'intervention.

CONCLUSION

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

SANTÉ
INTÉGRÉE

www.santeintegree.org