SANTÉ
INTÉGRÉE

RAPPORT TRIMESTRIEL

Juillet-Septembre 2022

Agents de Santé Communautaire du district de Binah participant à une réunion de restitution communautaire

Sommaire

Introduction 4

Faits majeurs du trimestre 4

a. Programme RSS-BC 4
b. Riposte au VIH/Sida 5
c. Activités de recherche 7

Partenariat et dialogue politique 9

a. Rencontre avec le point focal de la santé digitale au Togo 9
b. Formation de l'équipe de la DRS en digitalisation 10

Les résultats du programme RSS-BC 10

a. Activités au niveau communautaire 10
b. Résultats du programme juillet-septembre 2022 sur les sites de SI et dans la région de la Kara 11

Conclusion 11

Liste des acronymes

AECOM	Albert Einstein College of Medicine
AED	Association Espoir pour Demain
AMU	Assurance Maladie Universelle
ASC	Agent de Santé Communautaire
BERCER	Bienvenue, Ecoute, Renseignements, Choix, Explication et Rendez-vous/ Référence
CHSL	Community Health Systems Lab
COGES	Comité de Gestion de la Santé
CPN	Consultation Pré Natale
CPoN	Consultation Post Natale
DPS	Direction/Directeur Préfectoral de la Santé
DRS	Direction/Directeur Régional de la Santé
DSME	Direction Santé de la Mère et de l'Enfant
HSH	Hommes ayant des relations Sexuelles avec des Hommes
IST	Infection Sexuellement Transmissible
INAM	Institut National d'Assurance Maladie
IST	Infection Sexuellement Transmissible
MAM	Malnutrition Aiguë Modérée
OEV	Orphelin et Enfant Vulnérable
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PF	Planification Familiale
PrEP	Prophylaxie Préexposition
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
SM	Santé Maternelle
VAD	Visité à Domicile
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

Les Agents de Santé Communautaire de Koutière à la sortie de leur réunion hebdomadaire.

INTRODUCTION

Ce rapport décrit les progrès réalisés au cours des mois de juillet à septembre 2022 dans le cadre de la mise en œuvre du plan de travail de Santé Intégrée, en partenariat avec les services d'Etat, y compris les activités de riposte aux pandémies et l'offre des soins de santé primaires.

FAITS MAJEURS DU TRIMESTRE

a. Programme RSS-BC

Projet des échographies sur site dans la région de la Kara

Le suivi de la réalisation des échographies sur les sites des districts de la région de la Kara a continué au cours de ce trimestre. La difficulté majeure relevée est le déplacement des sage-femmes qui réalisent les échographies sur les sites d'intervention. Certains districts manquent parfois de moyens de déplacement pour la réalisation des échographies en stratégie avancée. Le directeur régional saisi sur ce sujet a présenté une solution en cours avec l'appui de GIZ pour remettre les véhicules des districts, y compris les ambulances en état de fonctionnement.rapportage.

Les formations / Mises à niveau / Recyclages :

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

2022

JUILLET

- **Mise à niveau trimestrielle** de soixante-dix-huit (78) ASC de Bassar et Binah sur la nutrition et la préparation de la bouillie enrichie pour les sensibilisations au cours des VAD contre les cas de Malnutrition Aiguë Modérée (MAM)

AOÛT

- **Mise à niveau annuelle** de quarante (40) ASC de la Binah

SEPTEMBRE

- **Mise à niveau trimestrielle** de trente-huit (38) ASC de Bassar
- **Mise à niveau trimestrielle** de trente-neuf (39) ASC de Dankpen sur le counseling selon la méthode BERCER
- **Mise à niveau des membres du COGES** des sites de la Kozah sur leur composition et leurs attributions
- **Mise à niveau trimestrielle** de quarante-neuf (49) ASC de la Kéran sur la conduite à tenir en cas de morsure de serpent
- **Mise à niveau trimestrielle** de seize (16) prestataires de Bassar sur les urgences obstétricales

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 23 septembre 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 la Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP), dépister 95% des HSH et clients sensibilisés pour le VIH, faire bénéficier 20% des HSH sensibilisés pour les IST de la prise en charge selon l'approche syndromique. Il était également question de distribuer des préservatifs masculins (30/HSH ou client), et Gels (30/HSH ou client). Au terme de l'activité, les résultats suivants ont été obtenus :

- **85 HSH/clients invités** ont assisté à la séance de sensibilisation, soit une participation de 113,33%.
- **54 HSH/clients ont été dépistés** pour le VIH soit un taux de réalisation de 72 % contre un objectif prévu de 95 %. Aucun cas positif n'a été décelé.
- **07 HSH ont bénéficié de la prise en charge** des IST selon l'approche syndromique soit un pourcentage de 23 % contre un objectif prévu de 20 %.

SEKALO Sindjalim, sage-femme, en consultation au centre de santé de Sanda-Afohou, district de Bassar

- **1620 préservatifs masculins sont distribués**. Les gels n'ont pas été distribués pour cause de rupture de stock.

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	1053	1024
Nombre de résultats de charge virale reçus	1053	613
Nombre d'enfants/adolescents sortis de la catégorie des hauts risques	-	4
Nombre de nouveaux enfants/adolescents à haut risque recensés	-	7
File active d'enfants/adolescents à haut risque en fin de trimestre	-	51
Nombre de patients programmés pour une consultation psychologique en fonction de la priorité	-	40
Nombre d'ETP pédiatrique	79	22
Nombre de nouveaux parents/tuteurs ayant bénéficié d'une séance ETP	-	0
Nombre de visite de suivi à domicile par les ASC ou par le binôme ASC/psychologue	2262	2261
Nombre de kit alimentaires pour enfant et adolescents distribués	327	327

La distribution des kits alimentaires a eu lieu sur tous les sites de l'AED. On enregistre sur l'ensemble des sites 327 kits distribués au profit de 156 OEV, contre une cible de 229 OEV attendus, soit un taux de couverture de 68,12%

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

Réunions de Recherche au Togo

Durant les deux premières semaines d'août, des membres de l'équipe de recherche basés aux Etats-Unis se sont rendus au Togo pour des visites de sites et des réunions avec des collègues et des collaborateurs de SI. L'équipe comprenait le Dr Kevin Fiori, cofondateur et conseiller scientifique de SI, et le Dr Lisa R. Hirschhorn, chercheuse expérimentée en santé mondiale, membre du conseil d'administration de SI et présidente du comité consultatif de recherche de SI. En outre, deux membres du Community Health Systems Lab (CHSL) de l'Albert Einstein College of Medicine (AECOM), Renee Whiskey-LaLanne et Jessica Haughton, ont participé au voyage, renforçant ainsi le partenariat nouvellement créé entre SI et

AECOM.

A Lomé, l'équipe de recherche a rencontré un collaborateur, le Pr. Didier Ekouevi, professeur d'épidémiologie et de santé publique à l'Université de Lomé. Les discussions ont porté sur les projets de recherche futurs, maintenant que l'étude de phase II est terminée. Le Pr. Ekouevi a partagé son intérêt pour le travail et son engagement à soutenir et à participer à la recherche avec SI.

À Kara, l'équipe a effectué des visites de sites, dans un centre de santé et au CHU, et a suivi une ASC pendant une visite à domicile. Les membres de l'équipe ont eu des réunions stratégiques avec les directeurs de SI et ont discuté des méthodes d'amélioration de la qualité avec le directeur du programme et celui du suivi, évaluation et amélioration de la qualité.

Collecte de données qualitatives

La coordinatrice des Enquêtes Communautaires en interview avec le mentor clinique de la Kéran.

Du 14 au 21 septembre, l'équipe de recherche a procédé à la collecte de données qualitative dans les districts de Keran et Binah. Ces entretiens ont lieu au moins un an après le lancement du programme afin de déterminer les obstacles et les facilitateurs de la mise en œuvre.

L'équipe a interviewé des Directeurs Préfectoraux de la Santé (n=2), des Responsables de Formation Sanitaire (n=7) des ASC (n=7), et des partenaires de mise en œuvre (n=6).

Qualité des données et santé digitale

Réflexions sur la digitalisation du suivi vaccination couple mère-enfant avec la DSME

L'objectif du Togo est de réduire la mortalité maternelle, néonatale et infanto-juvénile pour atteindre les cibles de 250 décès maternels pour 100.000 naissances vivantes, de 17 décès néonatals et de 59 décès d'enfants de moins de 5 ans en fin 2022.

En juillet, l'appui de SI a été sollicité par le ministère en charge de la santé pour la mise en place d'un système digitalisé de suivi vaccinal du couple mère et enfant au Togo.

Après consultation, les parties se sont accordées sur la mise en place d'une commission d'étude du projet pour estimer les acquis et expériences des différentes acteurs de la pyramide sanitaire ainsi que l'existant vis à vis de la digitalisation du suivi vaccinal du couple mère-enfant et du recueil documentaire numérisé des différentes prestations de soins que reçoivent la cible mère et enfant dans les différentes formations sanitaires. Les prochaines étapes consisteront à définir le rôle de chaque acteur dans le processus de digitalisation et à digitaliser le processus de suivi vaccinal et disposer du recueil numérique.

Formation de l'équipe informatique de l'INAM sur KoboToolbox & KoboCollect

L'équipe E-Santé a apporté son assistance pour renforcer les capacités de l'équipe informatique de l'INAM dans le paramétrage et le déploiement des formulaires ainsi que l'extraction et le traitement des données collectées pour le projet d'enrôlement Assurance Universelle Maladie (AMU). Cette activité s'est déroulée dans les locaux de Direction du Système d'Information du 03 au 05 Août 2022.

PARTENARIAT ET DIALOGUE POLITIQUE

a. Rencontre avec le point focal de la santé digitale au Togo

Santé Intégrée a rencontré le Dr GNASSINGBE Aristide, responsable de l'unité de santé digitale du ministère en charge de la santé. Les discussions ont concerné les projets en matière de santé digitale du Togo notamment la construction d'un centre de santé digitale qui sera financé par le PNUD et la Fondation Pierre Fabre.

Dr GNASSINGBE Aristide, responsable de l'unité de santé digitale du ministère en charge de la santé, visite le centre de santé de Sanda-Afohou avec l'équipe de Santé Intégrée

b. Formation de l'équipe de la DRS en digitalisation

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet ProSanté (GIZ) dans la région de Kara, un outil d'audit a été développé pour évaluer périodiquement la performance des formations sanitaires en termes de qualité des soins et services. SI a participé à cette dynamique pour fournir un appui technique sur la digitalisation des outils et l'analyse des données. Après une première formation en octobre 2021, l'équipe de la DRS Kara a reçu une formation complémentaire du 26 au 28 septembre 2022. L'équipe SEAQ a plus précisément renforcé les capacités de la DRS sur les points suivants :

- La configuration de requêtes de données (Power Query) pour accéder aux données brutes des audits (stockée sur KoboToolbox)
- La création de tableaux croisés dynamiques et graphiques pivotants (Excel) pourvisualiser les données
- La création de tableaux de bords interactifs (Excel)

LES RÉSULTATS DU PROGRAMME RSS-BC

a. Activités au niveau communautaire

Activités	Nombre réalisé	Nombre prévu
Séances de supervision des ASC (PCIME – SM – PF)	393	510
Séances de vérification des fiches récap des ASC	108	108
Autopsies sociales réalisées	22	22
Perdus de vue retrouvés (PEV, CPN, CPON et PF)	181	192
Causeries organisées par le pairs éducateurs	69	150
Causeries éducatives trimestrielles organisées par les ASC	1972	1530
Réunions de restitution communautaire	20	20

b. Résultats du programme juillet-septembre 2022 sur les sites de SI et dans la région de la Kara

Indicateurs	SI	Résultats de la Région	Les Résultats de la Région (SI inclus)
Taux de couverture vaccinale DTP-Hep Hib 3	96%	91%	92%
Total des consultations PCIME (FS et ASC	55 487	-	-
Taux de prévalence PF	33%	40%	39%
Taux de femmes accouchées enregistrées au centre de santé avec 4 CPN	68%	-	-
Pourcentage d'accouchements effectués au centre	95%	96%	96%
Décès néonataux et mort-nés	13	206	219

ASC ont effectué en moyenne **53 139 actions** par mois contre 59 851 au cours du trimestre précédent. La promptitude des soins dans les 72 heures suivant l'apparition des symptômes a été maintenue 99 %. Quant au taux de référence effective PCIME, il est de 76 à 91 %

En outre, la promptitude des CPN1 est passé de 40 à 41 % et le taux de CPoN1 a augmenté de 80 à 83 %. Au cours de la même période, 5 décès néonataux ont été enregistrés sur les sites d'intervention.

CONCLUSION

Voici ainsi résumées les activités menées au cours du troisième trimestre de l'année 2022.

SANTÉ
INTÉGRÉE

www.santeintegree.org