



SANTÉ  
INTÉGRÉE

# RAPPORT TRIMESTRIEL

*Octobre - Décembre 2023*

---



# Sommaire

<b>Introduction</b>	<b>4</b>
<hr/>	
<b>Faits majeurs du trimestre</b>	<b>4</b>
<hr/>	
a. Programme RSS-BC	4
b. Riposte au VIH/Sida	5
c. Recherche	6
<b>Innovation et Gestion de santé</b>	<b>8</b>
<hr/>	
a. Réalisation de l'audit trimestriel de la gestion des fonds de rétrocession dans le district de la Kozah	8
b. Suivi des plans d'amélioration de la qualité	8
<b>Partenariat avec le Ministère de la Santé</b>	<b>9</b>
<hr/>	
a. Appuyer la DSCPA à finaliser le document et le budget détaillé du projet d'optimisation des pratiques de l'ASC)	9
<b>Visites de sites</b>	<b>9</b>
<hr/>	
a. Visite de terrain de « Les Anciennes du Togo »	9
b. Visite de terrain de Mme. Irina SCHLOSSAREK de la fondation CARTIER PHILANTHROPY	10
c. Visite de terrain du Conseil d'Administration de SI	11
<b>Les résultats du programme RSS-BC</b>	<b>12</b>
<hr/>	
a. Activités au niveau communautaire	12
b. Résultats du programme octobre-décembre 2023 sur les sites de SI et dans la région de la Kara	13
<b>Conclusion</b>	<b>13</b>
<hr/>	

# Liste des acronymes

AED	Association Espoir Pour Demain
ASC	Agent de Santé Communautaire
CMS	Centre Médico-Social
CPHIA	Conference for Public Health In Africa
DPS	Directeur/Direction Préfectoral(e) de la Santé
DSCPA	Division de la Santé Communautaire et des Personnes Agées
ETP	Éducation Thérapeutique
GFF	Gould Family Foundation
INSEED	Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques et Démographiques
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PEV	Programme Elargi de Vaccination
RFS	Responsable de la Formation Sanitaire
RSS-BC	Renforcement du Système de Santé à Base Communautaire
SEAQ	Suivi Evaluation et Amélioration de la Qualité
USP	Unité de Soins Périphérique
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine



Gamina Létifa, 29 ans, mère de trois enfants, en consultation au centre de santé Sanda-Afohou, district de Bassar

# INTRODUCTION

Ce rapport fait état des activités réalisées au cours du trimestre 2 de l'année fiscale 2023 – 2024 de l'organisation Santé Intégrée (SI) et décrit les progrès réalisés au cours des mois d'octobre à décembre 2023 dans la mise en œuvre du plan de travail de Santé Intégrée en lien avec son nouveau plan stratégique quinquennal 2023 - 2028.

## FAITS MAJEURS DU TRIMESTRE

### a. Programme RSS-BC

#### Activités au niveau clinique

Ce trimestre a été marqué en partie au niveau clinique par l'organisation et la coordination des supervisions trimestrielles des sage-femmes en réalisation d'échographie obstétricales de premier niveau. Cette vague de supervision vient renforcer la formation de la nouvelle vague de sage-femmes, formation réalisée au cours du trimestre précédent avec 19 nouvelle sage-femmes formées à cette pratique des échographies obstétricales. 25 sage-femmes au total ont été supervisées au cours de cette activité dans les sept districts sanitaires de la région de la Kara. L'équipe de supervision était composée des Professeurs N'TIMON et ABOUBAKARI, du Dr. LOGBO-AKEY appuyée au niveau de chaque district par soit le Directeur Préfectoral de la Santé en personne ou son représentant.



Dr. LOGBO-AKEY en pleine supervision de la Superviseur des ASC de Bassar sous le regard du Prof. ABOUBAKARI en fond d'image.



Vue d'ensemble des participants à la mise à niveau annuelle.

### **Les formations / Mises à niveau / Recyclages :**

Fidèle à sa volonté de garantir que les soins offerts aux patients tant au niveau communautaire que clinique sont de bonnes qualités, les activités de terrain ont aussi concerné au cours de ce trimestre, l'organisation de diverses mises à niveau trimestrielles sur les sites sur le suivi du calendrier vaccinal et une mise à niveau annuelle des ASC de la Kéran qui a porté sur la rédaction des rapports synthèse mensuels communautaires harmonisés, la surveillance et riposte des maladies au niveau communautaire et la vie de l'ASC au foyer.

### **b. Riposte au VIH/Sida**

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

<b>Indicateurs</b>	<b>Prévu</b>	<b>Réalisé</b>
Nombre de prélèvements de charge virale réalisé	-	147
Nombre de résultats de charge virale reçus	-	236
Nombre d'enfants/adolescents sortis de la catégorie des hauts risques	5	4
Nombre de nouveaux enfants/adolescents à haut risque recensés	3	0
File active d'enfants/adolescents à haut risque en fin de trimestre	46	53
Nombre de patients programmés pour une consultation psychologique en fonction de la priorité	-	106
Nombre d'ETP pédiatrique	79	67
Nombre de nouveaux parents/tuteurs ayant bénéficié d'une séance ETP	-	1
Nombre de visite de suivi à domicile par les ASC ou par le binôme ASC/psychologue	2000	1192
Nombre de kit alimentaires pour enfant et adolescents distribués	348	343

La distribution des kits alimentaires a eu lieu sur tous les sites de l'AED. On enregistre sur l'ensemble des sites 343 kits distribués au profit de 144 bénéficiaires uniques contre 150 prévus.

### c. Recherche

#### **Participation à la 3e Conférence Internationale sur la Santé Publique en Afrique (CPHIA 2023)**

Du 27 au 30 novembre, le Dr Désiré Dabla, Responsable de la Recherche à IH, a participé à la CPHIA 2023 à Lusaka, en Zambie, dont le thème était «Breaking Barriers : Repositioning Africa in the global health architecture». Le Dr. Dabla a présenté les résultats d'une étude intitulée «Characterizing motivation among female Community Health Workers in northern Togo, 2021-2022.» Les résultats ont mis en évidence plusieurs facteurs influençant la motivation des ASC, tels que les changements de statut social, la satisfaction à l'égard de la formation, les avantages financiers, la définition claire des objectifs, la perception d'un retour d'information positif et le soutien de la direction. Les questions posées à la fin de la présentation ont porté sur le fait que l'étude se concentrait spécifiquement sur les femmes ASC et sur la manière dont ces résultats pouvaient différer de ceux d'une population masculine. L'une des recommandations formulées a été d'effectuer une analyse des facteurs de motivation en fonction du groupe d'âge.



Dr. Désiré intervenant à la 3e conférence internationale en Zambie.



Vue du tricycle ambulance de l'USP de Kouyoria – district de la Binah

### **Évaluation du programme de tricycle ambulance SI**

En novembre 2023, l'équipe de recherche a partagé avec l'équipe de direction les résultats de l'évaluation du programme d'ambulance tricycle. Ce programme, qui a été lancé sur les sites de mise en œuvre du programme de soins primaires intégrés en 2018, assure le transport d'urgence des femmes et des enfants âgés de 0 à 5 ans qui ont besoin de soins plus avancés. L'objectif de l'étude était de comprendre l'impact du système de référencement des ambulances tricycle de SI sur l'accès aux soins obstétricaux d'urgence. L'analyse réalisée à partir des données collectées par l'équipe SEAQ dans les districts de Bassar, Dankpen, Keran et Binah a révélé que le programme a référé 2926 femmes enceintes et post-partum entre juin 2020 et juillet 2023. 35,2 % de ces femmes ont été référées en raison de complications obstétricales. En 2023, le programme avait référé 598 grossesses compliquées sur les 899 attendues, soit un taux de couverture de 66,5 %. En résumé, ce programme a transporté plus de la moitié des femmes attendues pour des complications obstétricales après trois ans de mise en œuvre dans les sites d'expansion du programme de soins primaires intégrés

### **Dissémination**

Deux abstracts ont été retenus au cours de ce trimestre :

- Conference for Public Health in Africa (CPHIA) à Lusaka, Zambie, du 27 au 30 Novembre 2023 par Dabla, D., Haughton, J., Faro, E., Miziou, E., & Fiori, K. : Il porte sur la caractérisation de la motivation des agents de santé communautaire féminins qui mettent en œuvre un programme de soins primaires intégrés dans le nord du Togo, 2021-2022.
- Conference on the Science of Dissemination and Implementation in Health à Arlington, VA, USA, 10-13 Decembre 2023 par Haughton, J., Dabla, D., Faro, E., Miziou, E., & Fiori, K., (10-13) : Il porte sur les défis et opportunités pour les agents de santé communautaires mettant en œuvre un programme de soins primaires intégrés dans les zones rurales du Togo.

# INNOVATION ET GESTION DE SANTÉ

## **a. Réalisation de l'audit trimestriel de la gestion des fonds de rétrocession dans le district de la Kozah**

Au cours du trimestre 2, Santé Intégrée a mis à disposition des formations sanitaires et du district de la Kozah des fonds destinés à la mise en œuvre des activités du programme RSS-BC. La gestion de ces fonds fait l'objet d'audit afin de s'assurer que les ressources financières et matérielles de Santé Intégrée sont utilisées comme prévu pour la réalisation des objectifs du programme mise en œuvre par le district de la Kozah. La mission d'audit a eu lieu du 21 septembre au 04 octobre 2023 et a couvert les 6 mois de mise en œuvre de la phase pilote de la rétrocession, à savoir avril à septembre 2023. Le plan d'action des recommandations de l'audit est finalisé et fait l'objet de mise en œuvre par toutes les parties prenantes et mise en œuvre avec un taux de réalisation de 72%.

## **b. Suivi des plans d'amélioration de la qualité**

Tous les 25 cercles de qualité sur tous les sites d'intervention de SI ont bénéficié d'un suivi/ supervision de plan d'amélioration de la qualité. Les plans d'amélioration issus de l'audit externe ont été élaboré et insuffisamment mise en œuvre dans les formations sanitaires. Les raisons évoquées sont relatives aux séries de campagne et d'activités programmées par le niveau central et la réhabilitation des formation sanitaires dans la Binah.

Outre ces deux points majeurs, il y a eu tout au long de ce trimestre la maintenance curative des échographes qui ont des problèmes du mini ventilateur de refroidissement (DPS Binah, CMS KABOU, CMS KETAO) et la participation du Technicien Biomédical à la formation centralisée des techniciens des pays francophone de GFF en Burundi sur les équipements critiques de la fondation DAK.



# PARTENARIAT AVEC LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ

## a. Appuyer la DSCPA à finaliser le document et le budget détaillé du projet d'optimisation des pratiques de l'ASC)

Plusieurs séances de travail ont été tenues entre l'équipe des Partenariats et l'assistant technique auprès de la DSCPA ont permis de faire une analyse profonde du budget d'optimisation pour le district d'Anié. Ainsi, le budget détaillé de chaque activité inscrite dans la mise en œuvre de ce projet, a été élaboré et l'ensemble du budget a été finalisé.

En dehors du budget détaillé du projet d'optimisation, l'équipe des Partenariats a participé à l'élaboration des TDR du protocole pour l'étude de base dudit projet soumis par l'assistant technique, contribué à l'analyse du document sur lequel elle a fourni ses commentaires avant sa transmission à l'INSEED.

# VISITES DE SITES

## a. Visite de terrain de « Les Anciennes du Togo »



Vue des Anciennes du Togo lors de la réunion qu'elles ont eu au bureau de Kara avec l'équipe des Directeurs après leur visite de terrain

Du 04 au 07 octobre, « Les anciennes du Togo », un groupe de trois anciens Peace Corps et missionnaire au Togo a effectué une visite de terrain sur trois sites (Solidarité – Manga et Solla) dans les districts de Dankpen, Bassar et Binah. Passionnées par la Santé publique et toutes des agents de santé ayant œuvré au Togo dans les années 1970, les Anciennes du Togo avaient pour objectifs principaux au cours de cette mission de:

- Suivre et observer les ASC dans leur travail et la prestation des services au niveau communautaire.

- Faire des visites des centres de santé appuyés par SI et discuter avec les personnels et membres du staff pour apprendre davantage sur la collaboration avec SI, les changements, réussites et impact du programme sur leur aire sanitaire et sur leurs populations
- Avoir une séance de partage d'expérience avec le personnel administratif pour une session de développement professionnel

## **b. Visite de terrain de Mme. Irina SCHLOSSAREK de la fondation CARTIER PHILANTHROPY**



Mme. Irina suit la prise en charge d'une enfant par l'ASC au cours de sa visite de terrain à Sarakawa, accompagné du Superviseur des ASC

Le 20 octobre, Mme. Irina de la fondation CARTIER PHILANTHROPY a effectué une visite de terrain sur les sites de Sarakawa (district de la Kozah) et Pessaré (district de la Binah) pour une immersion dans le programme de santé des soins primaires mis en œuvre par SI sur ses sites d'intervention. A travers cette visite d'une journée, Mme. Irina avait pour objectif de:

- Suivre et observer les ASC dans leur travail afin d'acquérir une compréhension approfondie de la mise en œuvre du programme et de la prestation des services au niveau communautaire.
- Faire la visite de deux centres de santé appuyés par SI et discuter avec les personnels et membres du staff pour apprendre davantage sur la collaboration avec SI, les changements, réussites et impact du programme sur leur aire sanitaire et sur leurs populations
- Rencontrer la Direction pays pour apprendre davantage sur la relation entre SI et le Ministère de la Santé

Cette visite de site a été couronnée par une rencontre avec la Direction Pays de SI et de certains Directeurs d'équipe avec lesquels Mme. Irina a pu échanger sur les relations actuelles entre SI et le Ministère de la Santé, les enjeux en cours, les difficultés rencontrées dans la mise du programme et les avancées avec le Ministère de la Santé sur les innovations apportées par le programme mis en œuvre.

### c. Visite de terrain du Conseil d'Administration de SI



Vue des membres du Conseil d'Administration lors de leur rencontre en visite de terrain avec les ASC de Sarakawa

Le Conseil d'Administration de SI composée de :

- Jumoke Adekeye, membre du Conseil d'Administration (Directrice nationale de CHAI Bénin)
- Scott Lewis (Directeur Général par intérim, Construction for Change)
- Jenny Schechter (Directrice Exécutive de SI)

a effectué du 22 au 28 octobre une série de visite de terrain sur les sites de Warengo (district de la Kéran), Sarakawa (district de la Kozah) et Sirka (district de la Binah). A travers ces visites, le CA avait pour principaux objectifs :

- Observation du programme : Visite et discussion avec le personnel des centres de santé et les ASC soutenus par l'IH afin de comprendre en profondeur la mise en œuvre du programme.
- Amélioration de la qualité : Comprendre les nouveaux outils nationaux de qualité mis en œuvre au niveau de l'établissement et de la communauté, mieux comprendre l'évaluation récente des centres de santé soutenus par l'IH et comprendre les plans pour la

poursuite des efforts d'amélioration de la qualité.

- Présentation du conseil d'administration local : Pendant votre séjour à Lomé, vous rencontrerez les membres du conseil d'administration local (4) et aurez le temps de discuter avec eux sur des sujets tels que l'enregistrement local, la gouvernance future et le partenariat avec le gouvernement.
- Collaboration avec le gouvernement : Rencontrer la direction du pays, divers directeurs d'IH et d'autres acteurs clés aux niveaux national et régional pour en savoir plus sur la relation entre IH et le ministère de la santé.
- Planification de la relève : Participer à un atelier/réunion dirigé par le directeur des ressources humaines sur le cadre de développement et de planification des talents internes.
- Discussion sur les coûts : Possibilité d'examiner et de discuter les données relatives aux coûts de l'exercice 23 (qui seront disponibles d'ici le 15 octobre) et les implications pour la planification future.

Suite aux visites de terrain, le CA a tenu une série de rencontre à Lomé au cours desquelles il a rencontré les membres du conseil d'administration local de SI afin de discuter des prérogatives de l'enregistrement de SI en tant qu'ONG locale et les perspectives d'accord et de collaboration avec le gouvernement togolais.

## LES RÉSULTATS DU PROGRAMME RSS-BC

### a. Activités au niveau communautaire

Activités	Nombre réalisé	Nombre prévu
Séances de causerie éducative sur l'importance de la vaccination	170	134
Autopsies sociales réalisées	40	30
Perdus de vue retrouvés (PEV, CPN, CPON et PF)	419	403
Causeries organisées par le pairs éducateurs	600	514
Causeries éducatives trimestrielles organisées par les ASC sur l'importance de la CPN au T1	170	151
Réunions de restitution communautaire	5	5
Références des praticiens de la médecine traditionnelle	N/A	289
Nombre de visites à domicile par les pairs éducateurs	N/A	1064



Présentation des données cliniques à la communauté par le mentor clinique de SI lors de la réunion de restitution communautaire à Warengo – district de la Kéran

## b. Résultats du programme octobre-décembre 2023 sur les sites de SI et dans la région de la Kara

Indicateur	SI	Résultats de la Région	Résultats de la Région (SI inclus)
Taux de couverture vaccinale DTP-Hep Hib 3	107%	90%	93%
Total des consultations PCIME (FS et ASC)	59 287	-	-
Taux de prévalence PF	36%	42%	41%
Taux de femmes accouchées enregistrées au centre de santé avec 4 CPN	71%	-	-
Pourcentage d'accouchements effectués au centre	97%	96%	96%
Décès néonataux et mort-nés	11	231	242

Les ASC ont effectué en moyenne 62 424 actions par mois contre 57895 au cours du trimestre précédent. La promptitude des soins dans les 72 heures suivant l'apparition des symptômes a été maintenue à 99 %. Le taux de référence effective PCIME est à 87% et au trimestre passé 83%.

En outre, la promptitude des CPN1 est passée de 33 à 40 % et le taux de CPoN1 est passé de 81% à 82%. Au cours de la même période, 7 décès néonatal a été enregistrés sur les sites d'intervention.

## CONCLUSION

Voici ainsi résumées les activités menées au cours du deuxième trimestre (octobre à décembre) de l'année fiscale 2024.



# SANTÉ INTÉGRÉE

[www.santeintegree.org](http://www.santeintegree.org)

