

RAPPORT D'EXECUTION DU PROJET DE DEPISTAGE ET DE SUIVI DE CAS, DE DIABETE ET D'HYPERTENSION ARTERIELLE

USP DJASSEME

Du 4 au 8 février 2020, les populations de Djassème, d'Agbodrafo et de ses environs dans la commune Lacs 3, ont bénéficié d'une campagne de dépistage du diabète et de l'HTA avec prise en charge de cas. Le présent rapport aborde les 3 axes suivants :

- Analyse globale de la réalisation du projet,
- Présentation des résultats
- Commentaires et recommandations.

I - ANALYSE GLOBALE

Objectif du projet	Prévention des complications mortelles du diabète et de l'HTA par le dépistage et la prise en charge précoce des cas.
Moyens <ul style="list-style-type: none">- Financiers- Ressources humaines- Logistiques	<ul style="list-style-type: none">- SOLA ; UNASS- 3 médecins- 2 Infirmières venues d'Alsace et Lorraine- 1 Assistant médical- 3 Infirmiers et 1 accoucheuse- SOLA : matériels adéquats et suffisants
Organisation <ul style="list-style-type: none">- Implication du District sanitaire- Implication des Chefs, Notables et comites de développement des 2 villages- Implication des Elus locaux	<ul style="list-style-type: none">- Médecin Chef- Chef de Djasseme- Chef d'Agbodrafo- Le Maire et les Conseillers

<ul style="list-style-type: none"> - Implication des confessions religieuses : Publicités 	<ul style="list-style-type: none"> - Annonces dans les lieux de cultes musulmans ; chrétiens et animistes - Crieurs publiques ; porte à porte avec flyers
<p>Déroulement de l'activité</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Accueil des patients - Prise de TA, glycémie, poids, taille - Prise en charge des cas dépistés : conseils, traitements médicamenteux - Suivis des cas par des rendez-vous médicaux
<p>Pertinence de l'activité</p>	<p>Le projet est jugé pertinent au regard de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mobilisation de la population : nombre de patients - Nombres de cas pris en charge <p>Cf tableau des résultats</p>
<p>OBSERVATIONS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Plusieurs patients reçus se connaissaient déjà malades mais n'arrivent pas à suivre le traitement faute de moyens financiers ; - Tous les patients reçus ne disposent d'aucune couverture maladie ; - Ainsi en plus du dépistage pour les uns, c'est plutôt une vraie consultation foraine qui a été faite pour les diabétiques, hypertendus et autres malades.
<p>Plus-values du projet</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Formation en secourisme du personnel de 3 centres de santé, - Echanges d'expériences entre les Infirmières françaises et le personnel de l'USP de Djassémé ; - Visibilité de l'USP Djassémé - Equipement du centre en médicaments et matériels.

II – LES RESULTATS

ANALYSE STATISTIQUE DES RÉSULTATS DE LA CAMPAGNE DE DÉPISTAGE DE HTA, DIABÈTE, HTA + DIABÈTE DU 04 AU 08 FÉVRIER 2020 A L'USP DJASSEME.

On compte au total **646** personnes qui ont bénéficié de la campagne de dépistage de l'hypertension artérielle et du diabète dont **438** de sexe féminin (**67,80%**). La plupart des patients ont un âge supérieur à **35 ans (98,45%)**. **235** personnes sont dépistées malades (**36,37%**) parmi lesquelles les femmes représentent un pourcentage de **69,36%**.

Par ailleurs, ils se dégagent les taux de prévalence suivants :

- HTA 33%
- Diabète 7%

I. tableau de répartition des bénéficiaires selon le **sexe** et **pathologies** dépistées.

Sexes	Effectifs	HTA	Diabète	HTA+diabète
Masculin	208	57	07	08
Féminin	438	132	12	19
Total	646	189	19	27
Pourcentage	100%	29,25%	2,94%	4,17%

II. tableau de répartition de cas de **HTA** dépistée selon le sexe

Sexe	Effectif	Pourcentage
Masculin	57	30,15%
Féminin	132	69,85%
Total	189	100%

III. tableau de répartition de cas de **diabète** dépisté selon le sexe

Sexe	Effectif	Pourcentage
Masculin	07	36,8%
Féminin	12	63,2%
Total	19	100%

I.V. Tableau de répartition de cas de HTA+Diabète dépisté selon le sexe

Sexe	Effectif	Pourcentage
Masculin	08	29,6%
Féminin	19	70,4%
Total	27	100%

III – COMMENTAIRES ET PERSPECTIVES

La prise en charge des pathologies chroniques surtout le diabète et l’hypertension artérielle, constitue un goulot d’étranglement pour les ménages dépourvus de toute couverture maladie.

L’inobservance du traitement est de règle puisque les ordonnances ne sont souvent pas renouvelées et le contact avec le médecin pour le suivi rompu.

La campagne a permis le dépistage de nouveaux cas qui sont pris en charge.

De même, des cas déjà connus ont bénéficié de traitement et sont suivis dans l’USP pour le contrôle de la TA et de la glycémie.

Le projet exécuté ne vise pas la gratuité des soins à l’USP Djassémé ; néanmoins nous pensons autant que les moyens le permettent :

- Maintenir un suivi des malades par des consultations médicales périodiques et gratuites dans le centre ;
- Aider les vrais indigents par des dons de médicaments,