

# **Compte-rendu de mission Juillet 2007**

**Association ESSI :**

**Etudiants en Santé pour une Solidarité  
Internationale**

*Du 28 Juin au 17 Juillet 2007*

# SOMMAIRE

<b>1) Présentation.....</b>	<b>3</b>
1) L'équipe .....	3
2) But général .....	3
<b>2) Objectifs spécifiques et déroulement .....</b>	<b>4</b>
1) Evaluation des connaissances sur la bilharziose .....	4
2) Evaluation de l'utilisation de la moto du 1 <sup>er</sup> Mars au 4 Juillet 2007 .....	4
3) Programme paludisme et hygiène bucco-dentaire .....	5
4) Rencontres et réunions avec nos partenaires locaux .....	6
<b>3) Bilan général.....</b>	<b>6</b>
<b>4) Budget .....</b>	<b>7</b>
<b>5) Annexes.....</b>	<b>7</b>
1) Préparation générale d'une séance de prévention sur le paludisme et l'hygiène bucco-dentaire .....	7
2) Bilan des séances.....	8
3) Registre du dispensaire du 5 Février au 8 Juillet 2007 .	14
1. Registre des consultations en fonction de la provenance des patients.....	14
2. Registre en fonction du motif de consultations .....	15
4) Comptes-rendus des réunions avec nos partenaires locaux .....	16
5) Comptes-rendus des rencontres.....	18
6) Planning détaillé de notre mission .....	20
6) Sketch sur le thème du Paludisme.....	22
7) Conte sur le thème de l'Hygiène bucco-dentaire .....	23
8) Convention de partenariat signée entre ESSI et l'ASACO au sujet de l'utilisation de la moto.....	23
<b>6) Remerciements.....</b>	<b>24</b>

# 1) Présentation

## 1) L'équipe

Déjà la troisième mission de TORRA SUNTE !

ESSI, née en Juillet 2005, peut être fière de ce projet de Solidarité Internationale, qui compte des partenaires solides (GRDR, Commune de Koussané en particulier), une belle coopération avec la population locale, sans oublier le partenariat avec l'ASACO et le travail avec le personnel de santé, toujours aussi motivé : Tako CAMARA, matrone, et Djibril COULIBALY, chef de poste .

Petit à petit, notre association devient bien ancrée dans le système de santé de la commune de Koussané ; après avoir travaillé sur l'hygiène, la fièvre, la grossesse ou encore la bilharziose, les séances de juillet 2007 se sont penchées sur une maladie de taille : le paludisme.

Après bien des déboires, nous sommes arrivés à Moussala le 02 juillet, avec une équipe presque entièrement féminine :

**Loïc BARROT** Interne de 1<sup>ère</sup> année

**Emmanuelle BRUGGMANN** Etudiante en 3<sup>ème</sup> année de médecine  
*VP Partenariat*

**Nadia FARTAOUI** Etudiante en 3<sup>ème</sup> année de médecine  
*Chef de projet*

**Hélène FULL** Etudiante en 3<sup>ème</sup> année de médecine  
*VP Communication*

**Bambie SOUMARE** Infirmière

Sans oublier notre camera-woman Lucile !

Comme vous pourrez le voir, il a fallu batailler pendant deux semaines avec les conditions climatiques, les événements locaux, les problèmes techniques etc, rendant cette mission épique mais parfois difficile.

## 2) But général

Le but premier de l'association est de promouvoir la santé dans un village du Mali, en réponse à une demande locale de la part de la population, et en association avec des partenaires locaux.

## 2) Objectifs spécifiques et déroulement

### 1) Evaluation des connaissances sur la bilharziose

Cinq mois après, il fut temps de vérifier l'utilité de nos séances de Février.

Nous fûmes très satisfaits à Moussala : signes, risques, prévention...l'essentiel était retenu !

A l'école, on reparla de la notion de parasite, de cycle, de sang dans les urines et bien sûr de l'eau sale !

Lors de l'unique séance à Monoback soninké pour les enfants, on réentendit même la chanson, mais celle-ci ne semblait pas entièrement comprise par tous. Globalement l'essentiel était retenu.

Cela fut difficile à Monoback Maure, où un des messages principaux sur la transmission n'est pas passé ; une séance ne peut pas toujours suffire à remplacer des connaissances anciennes, transmises par les sages du village. Notre position dans le système de santé n'était également pas claire pour une partie de la population : demande de médicaments, question sur l'utilité de la séance sans l'apport de moustiquaires...

Bilan positif à Moudjour 1 : malgré une arrivée non annoncée, la population nous fit honneur de son savoir et de sa cuisine !

### 2) Evaluation de l'utilisation de la moto du 1<sup>er</sup> Mars au 4 Juillet 2007

C'est avec surprise que nous avons constaté que la moto, amenée durant la mission de Février 2007, comptait déjà 3800 km !

A la base, il y avait sur le compteur le voyage Kayes-Moussala et les premiers trajets dans les villages, afin de leur annoncer la nouvelle, à savoir la possibilité des visites à « domicile » grâce à la moto!

Mais après une observation des trajets (il était convenu avec Djibril de tenir un cahier détaillé de l'utilisation), il parut évident de remettre au point le partenariat avec l'ASACO. En effet, l'utilisation de la moto, en particulier par un des membres de l'ASACO à titre strictement personnel, apparaissait comme normale.

Et sur les 3800 km, il y avait seulement 7 patients consultés et 5 aller/retours pour une campagne de vaccinations :

CAUSE	NOMBRE TRAJETS
Patients	4 à sobie, 2 à Monoback soninke, 1 à Zabal
Vaccins	4 à Koussané, 1 à Moudjour 1,2 et 3, 1 à Zabal
Rapport d'activité à Koussané	2
Elections (avec le directeur de l'école)	6
Formation à Kayes	1
Salaires	2
Extras	4

Il était donc essentiel de retravailler avec l'ASACO le but de la moto :

- la moto doit être disponible pour les visites en urgence dans les villages dépendants du dispensaire
- lorsque le chef de poste se rend à Kayes, il doit utiliser la moto uniquement si le but de son trajet est une formation médicale
- interdiction d'utilisation à autre titre que médical

Ceci afin de contrôler le kilométrage, et prolonger la durée de la moto !  
Nous suivrons les changements par téléphone avec le chef de poste.

*Cf Convention de partenariat signée en Juillet 2007 entre ESSI et l'ASACO*

### **3) Programme paludisme et hygiène bucco-dentaire**

- **Le paludisme**

Appelé aussi Malaria, est une maladie parasitaire transmise par la piqûre d'un moustique femelle appelée : anophèle.

On recense 300 à 500 millions de malades et 1.5 à 2.7 millions de décès par an ; c'est la parasitose tropicale la plus importante. 80% des cas sont enregistrés en Afrique subsaharienne, région dans laquelle le Mali fait partie et plus particulièrement le village de Moussala, dans lequel nous intervenons.

Cette pathologie se caractérise par des fièvres intermittentes. Les parasites vont s'attaquer aux globules rouges, pour peu à peu les détruire, ce qui va engendrer chez le sujet atteint, une anémie, une splénomégalie ainsi qu'une altération de l'état général.

Le personnel du dispensaire de Moussala nous a fait part de plusieurs cas de fièvre, d'altération de l'état général, chez des patients avec une splénomégalie ;- l'anémie ne pouvant être détectée -, c'est pourquoi nous avons décidé de traiter ce sujet avec les villageois (hommes, femmes et enfants) et de leurs apporter quelques moyens de prévention.

- **L'hygiène bucco-dentaire**

Nous avons décidé d'aborder ce sujet, à la demande de la matrone et du chef de poste du dispensaire, qui nous ont fait part de plusieurs cas d'infections bucco-dentaires, provoquées par le fait que les villageois ne peuvent pas, faute de moyens, se procurer le nécessaire pour des soins buccaux adaptés (brosse à dents et dentifrice), et donc prennent peu soins de leurs dents, bien qu'ayant d'autres moyens pour remédier à ce problème comme « le bâton frotte dents », peu ou mal utilisé.

Notre intervention servira donc à promouvoir cet objet, et à prévenir les familles des conséquences sur la santé et sur l'économie, ainsi qu'à éclairer notre public sur les aliments dangereux (thé sucré...).

De plus, nous avons rencontré la responsable de l'hygiène bucco-dentaire à la Direction Nationale de la Santé, qui nous a présenté le NOMA, pathologie grave de la bouche qui n'existe pas chez nous, et qui est un problème essentiel au Mali.

## **4) Rencontres et réunions avec nos partenaires locaux**

- **Rencontres**

Au cours de notre mission, nous avons rencontré différentes personnes susceptibles de nous aider à être plus pertinents dans nos actions :

- Mr Dramé Mangué, chargé du programme anti-paludisme à la Direction Nationale de la Santé (DNS)
- Dr Gnieleba Traoré, chargée de l'hygiène bucco-dentaire à la DNS
- Dr Bagaïoko, au GRDR à Kayes, avec qui nous travaillons depuis les premières missions
- Mr Jean-Parfait Dako du diocèse de Kayes

*Cf Compte-rendus des rencontres*

- **Réunions**

Au cours de notre mission, nous nous sommes réunis avec nos partenaires locaux afin de parler de notre collaboration et de nos projets respectifs.

Nous avons pu faire le bilan de notre travail et du retentissement de notre mission de Février.

Nous nous sommes donc retrouvés tout d'abord avec l'adjoint au maire de la commune de Koussané (décédé quelques mois auparavant).

Puis nous avons convoqué l'ASACO afin de mettre à jour notre partenariat.

*Cf Compte-rendus de nos réunions*

## **3) Bilan général**

Cette mission de Juillet aura eu des points positifs et d'autres suggérant quelques interrogations pour l'association.

Tout d'abord, la mission a pu être menée jusqu'au bout grâce à la persévérance des membres de l'équipe, étant donné les obstacles incontrôlables qui leur ont été présentés : perte des passeports par *La Poste*, vol annulé, grève à Bamako, deuil d'une femme de Moussala décédée pendant son accouchement, saison des pluies débutante, début du travail aux champs...

Malgré ces difficultés, l'équipe a su se concentrer sur l'essentiel, à savoir la rencontre avec les partenaires principaux, envisager de nouveaux aspects avec la population pour les missions à venir, mener au mieux nos séances de prévention...

Nous avons fait notre possible pour faire passer nos messages importants sur le Paludisme et sur l'Hygiène Bucco-dentaire, ainsi que pour replacer le rôle de l'association dans les esprits.

Quelques questions se posent pour la suite de nos actions.

Ne serait-il pas plus adapté de faire une seule mission l'an prochain afin de se concentrer financièrement et physiquement sur l'électrification du dispensaire ?

Ne faut-il pas avancer les dates de notre prochaine mission afin de ne pas être confronté aux conditions climatiques difficiles du mois de Juillet, ne permettant pas de visiter les villages à accès difficile ?

## 4) Budget

<b>DEPENSES</b>		
<b>Transports</b>		
Train	90,30 €	
Avion	2 503,00 €	
Visa	112,00 €	
Frais médicaux	155,60 €	
<b>Sous-total</b>	<b>2 860,90 €</b>	<b>74,08%</b>
<b>Frais locaux</b>		
Bamako-Kayes	152,50 €	
Kayes-Moussala	305,00 €	
Taxis	79,27 €	
Nourriture	114,34 €	
Logement	100,00 €	
<b>Sous-total</b>	<b>751,11 €</b>	<b>19,45%</b>
<b>Projet</b>		
Prévention	250,00 €	
<b>Sous-total</b>	<b>250,00 €</b>	<b>6,47%</b>
<b>TOTAUX</b>	<b>3 862,01 €</b>	

## 5) Annexes

### 1) Préparation générale d'une séance de prévention sur le paludisme et l'hygiène bucco-dentaire

#### ➤ Le paludisme

Pour traiter ce sujet, qui est assez complexe, nous nous sommes fixés trois axes : les facteurs de risque et le mode de transmission, les signes et les méthodes de prévention, pour finalement aboutir à la nécessité de la consultation au dispensaire.

Nous avons choisi un support ludique, à savoir des grands panneaux colorés avec des « vignettes » à coller au fur et à mesure des idées du public.

Notre but est principalement un échange avec la population, nous travaillons donc sous forme de questions-réponses.

- Concernant les facteurs de risque, nous avons évoqué :
  - L'anophèle femelle en précisant qu'il était très dangereux malgré sa très petite taille ;
  - Le fait de dormir sans moustiquaire ;
  - Le fait de cultiver près des maisons, ce qui attirent les moustiques ;
  - La saleté et les déchets à proximité des maisons

- Concernant le mode de transmission, nous avons évoqué :

Le fait que le moustique pique d'abord une personne atteinte du Paludisme, puis pique une personne saine, donc transmet le parasite, et nous avons simplifié le cycle du parasite à l'intérieur de l'organisme

- Concernant les signes :

Les fièvres et frissons

Les troubles digestifs

Les courbatures

La splénomégalie (qu'on a simplifié et parfois même annulé)

- Concernant les méthodes de prévention :

Dormir sous une moustiquaire

Eloigner les déchets des maisons

Nettoyer les maisons

Balayer les flaques stagnantes

Couvrir les latrines

Faire brûler du Diguitié

De plus, avec les enfants, nous avons monté un sketch afin de leur permettre de visualiser une scène de vie quotidienne en rapport avec le paludisme, et de répéter les messages importants sous une forme différente et encore plus ludique.

#### ➤ L'hygiène bucco-dentaire

Sur ce thème, il a fallu s'adapter énormément au mode de vie du village : pas de brosse à dents ni de dentifrice par exemple.

Notre but sur ce thème était de promouvoir le « bâton frotte-dents », et de sensibiliser la population, notamment les enfants chez qui les messages s'ancrent mieux, aux aliments dangereux pour les dents, et à l'intérêt de prendre soin de sa bouche.

Les supports étaient des panneaux colorés, l'un relatant les pathologies amenées par un manque d'hygiène de la bouche, l'autre relatant les moyens d'en prendre soin.

## **2) Bilan des séances**

### ➤ **Evaluation bilharziose et Prévention paludisme**

#### • **4 juillet : séances à l'école de Moussala**

#### ✓ *Séance avec les grands de 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> années*

- Lieu : salle de classe de l'école.
- Nombre : 40
- Pas de traduction : séance en français avec l'aide d'Aliou et Diadé
- Matériel : Panneaux de sensibilisation
  - Cycle du paludisme
  - Activité ludique sur le paludisme



- Déroulement :

Evaluation de la bilharziose : très positive, les principaux messages sont intégrés.

Paludisme :

Séance préalable de préparation avec les instituteurs.

Notre séance est complémentaire au programme scolaire de l'année passée.

Evaluation des connaissances de base : la fièvre, les frissons, les vomissements, les maux de tête, l'anophèle femelle sont cités.

Séance avec comme support nos panneaux.

Jeu final évaluatif sous forme de texte à trous.

Restitution des principaux messages, au tableau devant la classe, en soninké par Samba, un des plus grands élèves.

- Conclusion :

Bonne participation générale, classe très motivée grâce à l'instituteur Aliou.

Bonne compréhension des élèves.

Participation plus importante des garçons.

✓ *Séance avec les petits de 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> années*

- Lieu : salle de classe de l'école
- Nombre : 50
- Traduction du français en soninké par un des grands de 4<sup>ème</sup> année.
- Matériel : panneaux de sensibilisation
  
- Déroulement de la séance :

Evaluation de la bilharziose : positive

Paludisme :

Séance préalable de préparation avec les instituteurs.

Aide de l'instituteur Diadjé pour la séance

Bonne attention des enfants

Participation ++ des plus grands

Bonne restitution finale en soninké par un des élèves devant la classe.

✓ *Sketch final pour l'ensemble des élèves (grands et petits)*

Scénette en français promouvant les bienfaits de l'utilisation d'une moustiquaire la nuit.

Personnages : une famille de Moussala + Tako la matrone du dispensaire + un instituteur + 2 moustiques.

Reprise des principaux points importants : symptômes, rôle du moustique dans la transmission du paludisme et rappel des méthodes de prévention par la matrone.

Lieu : salle de classe des grands.

Matériel : moustiquaire, jeu de l'élastique, stéthoscope et stylos.

- **4 juillet, fin d'après midi : séance sur le paludisme avec les adultes de Moussala.**

- Lieu : village de Moussala, dans la cour de la famille Soumaré.
- Nombre : 60 (hommes et femmes confondus)
- Traduction et Intervenant : Tako la matrone qui fera la traduction français - soninké
- Matériel : panneaux de sensibilisation et chevalet.
  
- Déroulement :

Evaluation de la bilharziose très positive.

Bons souvenirs des symptômes principaux (douleurs mictionnelles, sang dans urines et dans selles). Les risques et la prévention sont acquis.

Séance paludisme :

Symptômes connus

Notion de risques avec les ordures et l'eau sale. (Rappel du risque des cultures près des habitations)

Pour la prévention, notion de nettoyage des maisons et du village et de l'utilisation des moustiquaires la nuit. (Rappel du balayage des flaques d'eau et de l'utilité de brûler du « diguitié »)

Question d'une villageoise sur la salubrité: « *Où doit-on mettre les ordures car on ne peut pas les brûler ?* » → Proposition de les enterrer. Les hommes proposent aussi d'aider les femmes à emporter les ordures loin du village.

Conclusion :

Participation beaucoup plus importante des hommes.

On remarque une fois de plus que Tako a une facilité incroyable à faire passer les messages sur la santé.

Bonne restitution en soninké par un villageois.

Réfléchir à la mixité des séances. Les femmes seules entre elles, oseraient-elles plus d'exprimer ?

Reconnaissance et remerciement d'un vieil homme du village.

- **7 juillet, le matin : séance à Monoback Maure, pour toute la population (enfants et adultes)**

- Lieu : Monoback Maure, cour du village.
- Nombre : 60 (40 adultes, 20 enfants)
- Traduction : double traduction au début : français→soninké par Djibril (chef de poste du dispensaire) puis soninké→maure par une femme du village.  
Ensuite : Mr Sissoko fera la traduction français→maure.
  
- Matériel : chevalet et panneaux de sensibilisation

- Déroulement :

Évaluation bilharziose : très décevante...

Quelques souvenirs sur les signes (sang dans les urines et dans selles, douleurs mictionnelles). Les notions sur les risques et la prévention sont à revoir.

Paludisme : connaissances de base : symptômes : (fièvre et signes digestifs)

risques : notion de moustique mais connaissances limitées.

prévention : moustiquaires.

Nous avons insisté sur le fait d'éloigner les cultures des habitations et de balayer les flaques d'eau.

La séance a été globalement simplifiée (cycle du paludisme non évoqué), adaptée à la population locale et au niveau de connaissances.

Il nous a été nécessaire de leur repréciser notre rôle uniquement dans la sensibilisation des maladies locales (bilharziose, paludisme...) et dans la promotion du dispensaire de Moussala.

Conclusion :

Problème de mise en place du chevalet (mal situé par rapport au public) et de répartition des villageois (nous n'étions pas en position de « guide de séance »)

Problème de la double traduction partiellement remédié par Mr Sissoko.

Malgré le fait que ce soit notre 3<sup>ème</sup> séance avec eux, les villageois ne comprennent pas que notre rôle se limite à la sensibilisation et à la promotion du dispensaire. Ils attendent des moustiquaires, des médicaments... Repréciser notre action avant le début de chaque séance dans tous les villages devient nécessaire pour éviter tout malentendu.

- **7 juillet, après midi : séance de prévention avec les enfants de Monoback Soninké**

- Lieu : salle de classe de l'école de Monoback
- Nombre : 70 (tous enfants confondus)
- Traduction : Aliou et un homme du village.
- Matériel : tableau de la classe et panneaux de sensibilisation.
- Durée : 30 min

- Déroulement :

Évaluation bilharziose : positive, les enfants se souviennent de la chanson et des symptômes.

Séance paludisme :

Connaissances très basiques sur les risques (moustique) mais très complètes sur les symptômes.

Les risques et les symptômes seront entièrement traités.

Le thème de la prévention sera écourté à cause de l'annonce du décès en couche d'une femme de Moussala. Tout le monde est en deuil, les adultes comme les enfants.

Conclusion :

Enfants dynamiques, intéressés et motivés.

Aliou est toujours d'une grande aide avec les enfants pour maintenir leur attention et leur participation.

- **9 juillet, après midi : séance à Moudjour 1**

- Lieu : village de Moudjour 1, dans la cour du chef du village.
- Nombre : 100
- Traducteurs pour la double traduction: Tako la matrone pour traduction français→ soninké et un homme du village pour traduction soninké→ maure
- Matériel : piliers de la cabane ( en remplacement du chevalet trop lourd pendant notre déplacement à pied) et panneaux de sensibilisation.
- Durée : 1h
- Déroulement :

Évaluation bilharziose : très positive. L'essentiel est retenu et acquis.

Séance paludisme :

On a précisé notre rôle de sensibilisation et de promotion du CSCOM et on a insisté sur l'importance du rôle de la population dans le développement du CSCOM et l'accès aux moustiquaires : une femme enceinte qui est suivie régulièrement en consultation prénatale aura droit le jour de son accouchement à une moustiquaire pour son bébé, mais ceci est réalisable seulement si le dispensaire acquiert de l'importance au niveau de la région grâce à un nombre important de consultations.

Connaissances sur les symptômes (fièvre, frissons, douleurs abdominales et vomissements), les risques et la prévention.

On a insisté sur les risques de déshydratation chez les enfants et sur l'importance de fréquenter le dispensaire.

Conclusion :

Intérêt général très appréciable !

Bonne participation des femmes comme des hommes.

Tako et son charisme a sans aucun doute beaucoup joué !

Remerciements et encouragements de la population pour la poursuite future de notre coopération.

➤ Hygiène bucco-dentaire

- **10 juillet, matin : séance d'hygiène bucco dentaire avec les enfants de Moussala**

- Lieu : séance unique pour petits et grands dans la salle de classe de l'école.
- Nombre très restreint (30) dû à un manque de communication et au commencement des cultures.
- Durée : 1h
- Déroulement :

Évaluation paludisme très positive !

### Séance hygiène bucco dentaire

Préparée avant avec les instituteurs: introduction et risques.

Connaissances sur la douleur et sur les saignements des gencives.

Par rapport à l'hygiène, les enfants connaissent le bâton frotte dents.

On insiste sur la fréquence et le sens du brossage ainsi que sur les aliments dangereux (thé sucré le soir au coucher).

A la fin, nous avons créer un conte en soninké mimé. Les mimes n'étaient pas assez synchronisés avec Bambie la conteuse, ceci dû certainement à un manque de préparation de notre part.

- **10 juillet, 18h: séance d'hygiène bucco dentaire avec les adultes de Moussala**

- Lieu : cour de la famille Soumaré
- Nombre : 10 hommes et 30 femmes, faible dû à un manque de communication de la part de l'ASACO.
- Intervenant et traduction : Tako
- Déroulement :

Tako maîtresse de la séance, après une préparation ensemble des messages à faire passer. Elle a beaucoup insisté sur les risques, les conséquences économiques (problèmes dentaires donc santé diminuée donc moins de forces donc moins de possibilité de travailler pour la famille et soins finax très chers), les mérites du bâton frotte dents, et sur le fait d'habituer les enfants dès le plus jeune âge à se brosser les dents.

### 3) Registre du dispensaire du 5 Février au 8 Juillet 2007

#### 1. Registre des consultations en fonction de la provenance des patients

Semaines	Moussala	Monoback Soninké	Monoback Maure	Moudjour1,2,3	Zabal	Sobié	Bessesse	Autres	Total
Du 05 au 11/02/07	6	0	0	5	1	0	3	3	<b>18</b>
Du 12 au 18/02/07	2	0	0	6	0	0	2	3	<b>13</b>
Du 19 au 25/02/07	7	1	0	4	0	0	2	2	<b>16</b>
Du 26 au 04/03/07	5	1	1	0	3	0	0	0	<b>10</b>
Du 05 au 11/03/07	3	1	0	0	0	1	0	3	<b>8</b>
Du 12 au 18/03/07	2	0	1	2	1	0	0	3	<b>9</b>
Du 19 au 25/03/07	6	0	0	1	2	0	0	1	<b>10</b>
Du 26 au 01/04/07	6	1	0	3	0	0	0	2	<b>12</b>
Du 02 au 08/04/07	5	0	1	1	0	0	0	1	<b>8</b>
Du 09 au 15/04/07	5	1	0	4	0	0	2	1	<b>13</b>
Du 16 au 22/04/07	12	0	0	1	0	0	2	0	<b>15</b>
Du 23 au 29/04/07	5	0	0	8	1	0	4	2	<b>20</b>
Du 30 au 06/05/07	3	0	1	2	0	0	1	1	<b>8</b>
Du 07 au 13/05/07	4	1	0	3	0	0	7	1	<b>16</b>
Du 14 au 20/05/07	8	0	0	1	1	0	2	1	<b>13</b>
Du 21 au 27/05/07	9	0	0	4	0	2	0	3	<b>18</b>
Du 28 au 03/06/07	9	0	0	1	0	0	0	0	<b>10</b>
Du 04 au 10/06/07	4	0	0	1	0	0	0	2	<b>7</b>
Du 11 au 17/06/07	6	2	0	4	1	0	0	0	<b>13</b>
Du 18 au 24/06/07	7	2	0	2	0	0	0	3	<b>14</b>
Du 25 au 31/06/07	1	1	0	3	0	0	0	1	<b>6</b>
Du 01 au 07/07/07	9	0	0	2	0	1	0	0	<b>12</b>

## 2. Registre en fonction du motif de consultations

Semaines	Paludisme	Signes digestifs	Signes ORL/ Pneumo	Signes gynéco et CPV	CBV	Signes cutanés	Plaies	Signes Urinaires	Autres	Motif inconnu	Nombre de visites
Du 05 au 11/02/07	8	4	0	0	0	1	0	1	2	2	<b>18</b>
Du 12 au 18/02/07	2	3	0	1	4	1	1	0	1	0	<b>13</b>
Du 19 au 25/02/07	4	3	1	2	0	2	0	0	3	1	<b>16</b>
Du 26 au 04/03/07	0	0	2	3	1	1	0	1	0	2	<b>10</b>
Du 05 au 11/03/07	3	0	2	0	0	2	0	1	0	1	<b>9</b>
Du 12 au 18/03/07	2	0	0	2	0	2	0	1	1	1	<b>9</b>
Du 19 au 25/03/07	4	2	2	2	0	0	0	0	0	0	<b>10</b>
Du 26 au 01/04/07	2	4	1	1	1	2	0	0	0	1	<b>12</b>
Du 02 au 08/04/07	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	<b>8</b>
Du 09 au 15/04/07	1	2	0	3	2	2	0	2	1	1	<b>14</b>
Du 16 au 22/04/07	5	3	2	2	0	0	0	3	0	1	<b>16</b>
Du 23 au 29/04/07	5	3	2	3	1	4	0	0	2	1	<b>21</b>
Du 30 au 06/05/07	5	3	1	0	1	0	0	0	0	0	<b>10</b>
Du 07 au 13/05/07	10	2	6	0	0	0	0	0	1	2	<b>19</b>
Du 14 au 20/05/07	7	2	4	0	0	0	0	1	1	1	<b>16</b>
Du 21 au 27/05/07	6	3	4	0	1	2	0	1	1	1	<b>19</b>
Du 28 au 03/06/07	1	1	6	0	1	1	0	0	0	0	<b>10</b>
Du 04 au 10/06/07	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	<b>7</b>
Du 11 au 17/06/07	4	2	4	2	2	1	0	0	0	1	<b>17</b>
Du 18 au 24/06/07	6	0	5	1	0	0	0	0	1	3	<b>16</b>
Du 25 au 31/06/07	2	0	1	0	2	2	0	0	0	0	<b>7</b>
Du 01 au 07/07/07	4	0	2	0	1	3	0	0	1	3	<b>14</b>

#### **4) Comptes-rendus des réunions avec nos partenaires locaux**

- **Réunion avec l'ASACO et avec l'adjoint au Maire de la commune de Koussané**

*Date : 4 juillet 2007*

Communication sur les buts de notre mission

- Objectifs : évaluation des résultats de la mission de février sur la bilharziose, l'utilisation de la moto et achat de l'essence par l'ASACO, achat des lits en février et impact sur les finances ( les lits ne sont donc plus loués ), message de prévention du paludisme dans les villages, prévention sur l'hygiène bucco-dentaire qui sera faite uniquement à Moussala avec généralisation à tous les villages envisagée.

- Projet d'électrification du centre de santé : il manquait des fonds pour cette mission. L'objectif est d'électrifier le centre pour la prochaine mission, dans le cadre du projet CNESOLER. Il nous faudra une demande émanant de la commune de Koussané au ministère de l'énergie.

Débat entre la commune et l'ASACO : auquel nous ne participons pas. Il semblerait qu'il y ait des problèmes de communication entre les deux et que chacune des deux parties souhaite une communication par écrit dans l'avenir.

*Questions de l'ASACO/ESSI :*

- Qu'apportera ESSI comme matériel dans les missions à venir, que pouvez vous apporter de plus ?

Réponse négative, le budget actuel est réservé pour l'électrification du centre de santé.

- Concernant les lits et la table d'accouchement : avant, il y avait une location des lits qui, associée aux frais de salaire des personnels ont un impact sur le prix des médicaments. Avec l'achat des lits, les frais diminuent mais les difficultés financières persistent. L'ASACO envisage donc de faire participer les patients financièrement quand ils occupent les lits. Cependant il y a un risque de baisse de fréquentation du centre de santé si les frais sont trop importants pour les patients.

- Quel est l'état des comptes de l'ASACO ?

Les comptes sont stables mais cela se fait au prix de la contribution de la caisse de solidarité du village de Moussala. La question actuelle porte sur le fait de faire participer les autres villages.

- Fréquentation du CSCOM par les habitants de Monoback ?

Oui, en augmentation surtout pour la planification familiale.

Rédaction d'une lettre de demande d'électrification du CSCOM :

- La demande doit émaner du président de l'ASACO et du maire de Koussané.

- Le maire de Koussané est décédé récemment. Un nouveau maire sera élu dans le courant du mois de juillet.

- Lettre adressée au « Ministère de l'énergie, des mines et de l'eau ».

- Y'a-t-il une demande matérielle particulière pour le CSCOM ?



Création d'un point d'eau proche du CSCOM : les techniciens sont en attente, le projet est en cours (association EAST).

Demande d'un RAC : appareil de communication quand téléphone est en panne (très fréquent) dans les suites de l'électrification du centre de santé.

- **Réunion avec l'ASACO à Moussala**

*Date : vendredi 5 Juillet*

Présentation de l'équipe :

Présents : Souleymane DIALO, Sissoko, Soumare YELLI, Abdoulaye KORERA, Soumare, Tata LARAMI (chef du village de Moussala), l'équipe d'ESSI.

Objectifs :

- Bilan de la mission de février
- Bilan de l'assemblée générale de l'ASACO
- Bilan de l'utilisation de la moto
- Mission de juillet : état des lieux

Mission de février :

Les séances de prévention sur la bilharziose ont été très profitables, l'évaluation de ce qui a été retenu satisfaisante. Il y a un bon retour de la part de la population concernant les problèmes d'hématurie ce qui s'est traduit par une meilleure fréquentation du dispensaire concernant les problèmes urinaires.

Djibril s'est déplacé à Sobié pour une distribution de Praziquantel à tous les enfants. (Lors de la mission précédente, ce village montrait un fort taux d'incidence de Bilharziose).

En revanche, il n'y a pas eu d'effort au niveau de Monoback et pas de consultation en augmentation concernant l'hématurie malgré que ce soit un foyer fort de bilharziose.

Moto :

Nous avons consulté le registre d'utilisation de la moto : la moto a parcouru 3800 km pour 7 patients consultés au total ! Ceci pose donc problème. Nous avons en effet constaté une utilisation de la moto par des gens de l'ASACO à des fins personnelles (mariage, distribution de carte électorales, aller chercher un bulletin de salaire à Kayes...) Nous avons donc demandé une réflexion sur l'usage de la moto par rapport à ce qui avait été initialement convenu. Nous leur avons exposé le fait que l'utilisation de cet outil de travail devait être uniquement pour les patients ou pour des actions de santé et que d'autre part le régime très soutenu d'utilisation de la moto risquait une détérioration prématurée de la moto. Nous leur avons fait comprendre qu'avec une utilisation aussi fréquente à des fins non-médicales, celle-ci serait non-fonctionnelle dans 2 à 3 ans et que nous n'en refournirions pas une.

Après explications entre les membres de l'ASACO, ces derniers se sont excusés mais avaient en fait du mal à comprendre pourquoi on n'utiliserait pas cette moto alors qu'avant, lors de déplacement de Djibril, c'était la moto d'un habitant du village qui était utilisée. Ils utilisent la moto du dispensaire à des fins personnelles en contrepartie de l'utilisation préalable de la moto de personnes du village.

Nous avons donc clairement réexpliqué le cadre d'utilisation de la moto en examinant le registre d'utilisation de cette dernière avec les membres de l'ASACO.

Il nous semble qu'il y ait eu prise de conscience de la part des membres de l'ASACO du problème, ces derniers nous demandant même la rédaction d'un contrat de partenariat. Nous avons donc rédigé une convention d'utilisation de la moto.

Bilan de l'assemblée générale de l'ASACO :  
Ils nous ont exposé le changement de leur bureau.

#### Mission de juillet :

Nous avons évoqué le problème de la saison des pluies débutante avec les difficultés pour rallier les différents villages. Nous avons donc modifié le planning initial et bâti un programme pour la suite qui subira malheureusement par la suite les aléas du climat.

## **5) Comptes-rendus des rencontres**

- **Rencontre avec Mr Dramé Mangué**

29 juillet, matinée à la Direction Nationale de la Santé.

Notre passage au consulat du Mali nous a permis de faire la connaissance d'un Malien originaire de Kayes. Après avoir discuté de nos projets, il nous a donné un contact d'un de ses amis Dramé Mangué, médecin à l'hôpital de Kayes. Finalement, on trouve un peu de positif à notre excursion express dans Paris !

Ancien chef de clinique de l'hôpital de Kayes, Dramé Mangué s'occupe aujourd'hui du programme de lutte anti paludisme dans la région de Kayes.

Nous lui avons exposé le principal objectif de notre mission de juillet, un échange très enrichissant s'est vite installé. Il nous a fait part des nouveaux projets de lutte anti paludique, et nous à aider à compléter nos axes de prévention.

Depuis le 30 juin 2007, sont mis à disposition de tous les hôpitaux et dispensaires, les CTA (combinaisons thérapeutiques d'Artémisinine) qui remplacent la chloroquine. C'est une combinaison de deux médicaments antipaludiques dont l'un des composants est forcément un dérivé de l'Artémisinine et l'autre un antipaludique habituellement utilisé seul en monothérapie. Cette décision s'explique par le fait que la chloroquine, longtemps utilisée dans le traitement dans le pays a développé de la résistance au germe de la maladie.

La fièvre causée par cette maladie provoque très souvent une déshydratation et des convulsions. Le médecin insiste sur le fait d'être très vigilant devant ces signes, surtout chez les enfants. Ainsi, maintenir une hydratation et une alimentation suffisante s'avère nécessaire.

D'autre part, concernant la prévention, il nous apprend qu'en plus des milieux humides, insalubres, les habitations proches des cultures représentent un paramètre favorisant la prolifération des moustiques.

Aujourd'hui, grâce au nouveau programme anti paludisme, toute femme enceinte suivant assidument ses consultations prénatales, recevra le jour de son accouchement une moustiquaire. Cependant, tous les dispensaires du pays sont encore loin d'être tous approvisionnés... Malgré tout, il est important de continuer à encourager les femmes à consulter le dispensaire pendant leur grossesse.

Des idées plus claires, plus concrètes en tête pour nos séances, nous partons ravies de cette rencontre.

- **Rencontre avec Dr Gniebela Traoré**

Rencontre à la DNS avec le Dr Gnieleba Traore responsable de l'hygiène bucco-dentaire.

Arrivées à l'improviste dans son bureau, nous avons été accueillies très chaleureusement par cette dentiste. Après les présentations, nous lui expliquons le but de notre visite. Ayant de très modestes connaissances en odontologie enseignées en médecine, nous nous devons de nous tourner vers un dentiste malien afin de pouvoir assurer une activité de sensibilisation sur l'hygiène bucco dentaire adaptée à la population. Un dentiste local saura nous donner les bases et les éléments nécessaires pour notre promotion auprès habitants des différents villages. Sensible à notre démarche, elle nous accorde une bonne heure de sa matinée pour nous aider.

Au Mali et en particulier dans les villages éloignés des villes, le brossage de dents se fait avec un bâton frotte dents uniquement. De la taille du majeur, une extrémité affûtée en cure dents sert à enlever les résidus alimentaires, l'autre extrémité mousse sert à brosser chacune des faces des dents. Elle insiste beaucoup sur le sens du brossage *du rouge au blanc, de la gencive à la dent*. Les brosses à dents en plastique ne sont accessibles qu'en ville et représentent un coût élevé comme le dentifrice. L'avantage du dentifrice est l'apport de fluor indispensable pour raffermir et fortifier la dent contre les acides organiques. Pour notre activité d'hygiène bucco dentaire en brousse, nous venterons uniquement les mérites du bâton frotte dents afin de sensibiliser un maximum de personnes.

Elle nous expose les conséquences et l'évolution d'une mauvaise hygiène bucco dentaire ; mauvaise haleine, gencive qui saigne, carie douloureuse et conséquences sur la santé de l'organisme en général. Pour notre activité, elle nous conseille de rechercher des exemples terre à terre susceptibles de les toucher comme

Dents noires → dysesthétisme

Douleurs dentaires → difficulté à manger → faim, fatigue, vertiges → travail aux champs impossible → problème au niveau des récoltes aux champs → la santé bucco dentaire joue sur leur économie.

Il est important d'insister sur l'hygiène alimentaire adaptée (éviter le sucre le soir), la bonne maîtrise du brossage de dents, dès le plus jeune âge et après chaque repas.

Elle nous donne également des brochures sur l'hygiène dentaire et sur une maladie locale : le Noma. Peut-être pourront-ils servir à Djibril le chef de poste du dispensaire.

Après ses précieux conseils et informations, nous échangeons nos adresses mail afin de la tenir informée du déroulement de notre mission.

## 6) Planning détaillé de notre mission

	<b>PLANNING</b>
<b>Jeudi 28 juin</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Arrivée à Bamako à 4h du matin.</li> <li>-présentation de notre projet à la Direction Nationale de la Santé. Rencontre avec Mr Dramé Mangué, chargé du programme anti paludisme et du Dr Gnieleba Traore dentiste.</li> <li>-passage au consulat.</li> <li>-passage à la banque</li> <li>-réservation bus du lendemain pour Kayes</li> <li>-le soir, Loïc arrive !</li> </ul>
<b>Vendredi 29 juin</b>	Trajet Bamako-Kayes
<b>Samedi 30 juin</b>	<p>Journée à Kayes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-découverte de la ville</li> <li>-Passage à la radio de Kayes pour y faire un communiqué pour les différents villages sensibilisés.</li> <li>-réservation bus du retour pour Bamako.</li> </ul>
<b>Dimanche 1 juillet</b>	<p>2<sup>ème</sup> journée à Kayes : Elections</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-préparation des panneaux de sensibilisation de l'hygiène bucco-dentaire et finition de ceux sur le paludisme.</li> <li>-passage au GRDR voir le Dr Bagaïoko et présentation de notre projet.</li> </ul>
<b>Lundi 2 juillet</b>	<p>Trajet Kayes-Moussala et arrivée à Moussala.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-rencontre avec les villageois, premiers échanges.</li> <li>-rencontre avec Tako la matrone, Djibril le chef de poste et les instituteurs.</li> </ul>
<b>Mardi 2 juillet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-visite de l'école et préparation de la séance de prévention sur le paludisme à l'école avec les instituteurs, Tako et le chef de poste.</li> </ul>
<b>Mercredi 3 juillet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-1<sup>ère</sup> activité de sensibilisation paludisme à l'école de Moussala.</li> <li>-1<sup>ère</sup> activité de sensibilisation paludisme avec les adultes de Moussala, femmes et hommes confondus.</li> <li>-étude du registre d'utilisation de la moto.</li> </ul>
<b>Jeudi 4 juillet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Départ pour Sobié sur une piste boueuse et difficilement praticable due à la pluie de la nuit dernière.</li> <li>-On rebrousse chemin dans l'après-midi après plusieurs rebondissements, direction Moussala.</li> </ul>

<b>Vendredi 5 juillet</b>	Journée à Moussala : -visite du dispensaire -réunion avec notre partenaire l'ASACO.
<b>Samedi 7 juillet</b>	Journée à Monoback et Monoback Maure : -Matin : activité de sensibilisation paludisme à Monoback maure (pour enfants et adultes) -Après-midi : activité de sensibilisation paludisme pour les enfants de Monoback. Ecourtée par l'annonce du décès en couche d'une femme de Moussala. -Annulation de la séance de sensibilisation auprès des adultes.
<b>Dimanche 8 juillet</b>	Journée de deuil pour toute la région de Koussané→annulation des séances à Zabal et Bessesse. -préparation de la séance d'hygiène bucco-dentaire des enfants avec les instituteurs. -étude approfondie du registre des consultations.
<b>Lundi 9 juillet</b>	-Départ pour Sobié. -Finalement à cause de soucis liés à la route et au camion : activité de sensibilisation très réussie à Moudjour I.
<b>Mardi 10 juillet</b>	Journée à Moussala : -matin : activité de sensibilisation sur l'hygiène bucco-dentaire avec les enfants. -fin d'après-midi : activité de sensibilisation sur l'hygiène bucco-dentaire avec les adultes.
<b>Mercredi 11 juillet</b>	Retour à Kayes : -passage à la radio de Kayes (explication des modifications de planning dues aux intempéries) -visite de Mr Jean-Parfait Dako du diocèse de Kayes (le diocèse mène des actions de prévention dans les villages avoisinants)
<b>Jeudi 12 juillet</b>	Trajet Kayes-Bamako.
<b>Vendredi 13 juillet- lundi 16 juillet</b>	Séjour à Bamako : découverte culturelle, marché des artisans, fête du 14 juillet au consulat du Mali...
<b>Mardi 17 juillet</b>	Retour en France.

## 6) Sketch sur le thème du Paludisme

Les filles jouent à l'élastique dans la cour devant la maison. Leur papa vient les appeler pour aller dormir car demain il y a école !

Naé et Awa s'installent sur un matelas, sans moustiquaire, leur sœur Dialo se met sous la moustiquaire.

*Dialo* « Venez avec moi sous la moustiquaire, il faut vous protéger des moustiques ! »

*Naé et Awa* : « Oh non, il fait trop chaud, les moustiques ça peut pas nous faire de mal, ce sont des toutes petites bêtes ! »

La nuit, deux moustiques arrivent... Naé et Awa se feront piquer pendant leur sommeil. La moustiquaire de Dialo la protégera contre les anophèles femelles.

Le lendemain matin, en partant pour l'école, Naé et Awa ne se sentent pas bien, elles ont mal au ventre, ont des frissons et des maux de tête.

En classe, l'instituteur envoie les deux filles au dispensaire.

Dialo est chargée de les accompagner.

Au dispensaire :

*Tako* : « Bonjour les filles, qu'est-ce qui vous arrive ? »

*Awa* : « Je ne me sens pas bien, ce matin j'ai vomi avant de partir à l'école et maintenant, j'ai très mal à la tête et j'ai des frissons. »

*Naé* : « Moi, j'ai mal au ventre et j'ai froid. »

*Tako*: « Et bien les filles, vous présentez tous les signes du paludisme... vous avez sans aucun doute dû vous faire piquer par un anophèle femelle. »

*Dialo* : « Je vous avais dit de venir dormir avec moi sous la moustiquaire, c'est important de se protéger contre cette maladie ! »

*Tako*: « Votre sœur a raison, c'est une maladie qui peut être très grave si elle évolue sans traitement. La moustiquaire est une protection indispensable mais sachez que faire brûler du « diguitié » dans votre maison éloignera les moustiques. Rappelez aussi à vos parents qu'ils doivent éloigner les cultures des maisons et balayer les flaques d'eau pendant l'hivernage afin d'éviter la prolifération des moustiques.

Je vais vous donner un médicament, pour vous soigner. Si les signes reviennent, n'hésitez pas à revenir me voir. »

*Naé et Awa* : « Merci beaucoup. Maintenant on va faire attention et se protéger. »

*Tako* : « Très bien les filles, je vous fais confiance ! Bonne journée et rétablissez vous bien ! »

## **7) Conte sur le thème de l'Hygiène bucco-dentaire**

« La mauvaise haleine ».

- Le lion avait mal à la bouche.  
Il avait une dent noire. Pour lui, ce n'était pas grave et  
Il ne voulait pas aller voir le docteur.  
Un jour, il convoqua le dromadaire, l'âne et le Chacal.
- L** : « Les amis, regardez ma bouche, elle me fait mal. »  
L'âne s'approche, le lion ouvre la gueule  
L'âne respira la mauvaise haleine du fauve et recula.
- A** : « Tu pues ! »
- L** : « Comment oses-tu me dire ça à moi, le roi des animaux.»  
Et d'un coup de patte, il le mit à terre.  
Puis le lion se tourna vers le dromadaire et lui dit
- L** : « Qu'en penses-tu, toi ? »  
Le dromadaire fit la grimace, mais ayant peur du lion, il dit
- D** : « Ton haleine à une odeur agréable », tu sens bon
- L** : « Mais tu te moque de moi » !  
et il le mit à terre.  
Le lion se tourne vers le chacal
- L** : « A ton tour de donner ton avis »  
Le chacal très malin s'approcha, senti l'haleine du lion et fit semblant d'éternuer.
- C** : « Je suis enrhumé, je ne sens plus rien, mais va voir le docteur, tu as une dent noire ».
- L** : « Tu parviens toujours à t'en tirer, dit le lion en souriant.  
Je vais suivre tes conseil pour garder mon beau sourire ».

**LES DENTS C'EST IMPORTANT.**

## **8) Convention de partenariat signée entre ESSI et l'ASACO au sujet de l'utilisation de la moto**

Moussala le 06/07/07

L'ASACO et l'association ESSI travaillent ensemble pour la promotion de la santé dans les villages qui dépendent du dispensaire de Moussala.

Pour cela, ESSI fournit une moto au dispensaire.

La moto doit être uniquement utilisée pour les soins dans les villages.

L'ASACO s'engage à :

- entretenir la moto
- fournir l'essence
- surveiller son utilisation

Le personnel de santé s'engage à tenir informé ESSI de l'utilisation de la moto

L'utilisation à des fins personnelles est formellement interdite.

Signatures :

-pour l'ASACO : Diabe SISSOKO, Yeli SOUMARE, Djibril COULIBALY

-pour ESSI : Nadia

## **6) Remerciements**