Projet de Fidélisation des tuberculeux perdus de vue en Mauritanie dans la commune de Tékane en Mauritanie

Mission du 20 novembre au 5 décembre 2009

Mission réalisée par : Sabine DELONGEAS et Oumar KANE

© ACTUME, mars 2010

Association Contre la Tuberculose et les Maladies Endémiques

ACTUME

ARTROCK / ACTUME
18, rue Saumenude
33800 Bordeaux – France

Chez KANE - Résidence Georges Pompidou
73, rue BERRUER, appt 1
33000 Bordeaux

Président : **KANE Oumar**

☎ : 09 52 31 35 59 / 05 56 90 13 56 / 06 68 71 02 72

Web : http://www.actume.org

Email : actmr@yahoo.fr

TABLE DES MATIERES

MISSION D'EVALUATION EN MAURITANIE 3

I. INTRODUCTION 4

II. RAPPEL DES OBJECTIFS DU PROJET 4

1. Objectifs globaux : *4*
2. Objectifs spécifiques : *4*
3. Public cible : *5*
4. Zone d'intervention : *5*

III. CONTACTS ET OBSERVATIONS DE NOS PARTENAIRES EN MAURITANIE 5

1. Organismes contactés *5*

2. Différents contacts : *6*

2.1 Ministère de la Santé 6
2.2. Programme National de Lutte contre la Tuberculose et la Lèpre (PNLTP) 7
2.3. Institut National de Recherches en Santé Publique 7
2.4. Direction Régionale de la Santé à Rosso (région du Trarza) 7
2.5. Organisation Mondiale de la Santé (OMS) 7
2.6. Ambassade de France : service de coopération et d'action culturelle (SCAC) 8
2.7. Medicos Del Mundo (Coopération espagnole) 8

3. Autres organismes : centre de santé et associations *8*

3.1. Coordination de l'ACTUME en Mauritanie 8
3.2. Centre de Santé de Tékane 9
3.2.1. Ressources humaines 9
3.2.2. Equipements 9

IV. CONCLUSION 10

V. COUT DU VOYAGE 11

LISTE DE CONTACTS EN MAURITANIE 12

ANNEXES 13

RESUME DU PROJET 14

DESCRIPTION DU PROJET 15

1. Contexte : *15*
2. Justificatif : *15*
3. Pays d'intervention *15*
4. Zone d'intervention *16*
5. Stratégie d'action *16*

ORDRE DE MISSION 17

Mission d'évaluation en Mauritanie

I. INTRODUCTION

Après sa mission d'identification et d'évaluation, « **Mission 2007 en Mauritanie »**, et pour entrer dans la phase active de son projet, l'ACTUME en a mis en place une seconde, « **Mission en Mauritanie »**.

Y participaient, du 20 novembre au 5 décembre 2009 :

- DELONGEAS Sabine : coordinatrice du projet et chargée de Communication.
- KANE Oumar : Président de l'ACTUME.

Sur place, ils ont été appuyés par quatre membres d'ACTUME-Mauritanie :

- KANE Hamedine (Médecin épidémiologiste): Membre d'honneur ;
- SY Fatimata : Présidente d'honneur ;
- KANE Saïdou (Avocat): Membre d'honneur ;
- KANE Ousmane : Coordinateur de l'ACTUME-Mauritanie.

Ce groupe local a assuré toute la logistique : organisation matérielle du séjour, information, contacts avec les partenaires locaux, prise des rendez-vous…

La mission s'était fixé pour objectifs de :

- ✓ *mettre en place un réseau d'agents communautaires dans la commune de Tékane ;*
- ✓ *créer sur place une structure destinée à relayer les actions de l'ACTUME-Bordeaux*
- ✓ *finaliser les accords entre le ministère Mauritanien de la santé et les partenaires locaux : La commune de Tékane et son centre de santé.*

II. RAPPEL DES OBJECTIFS DU PROJET

Notre **« Programme thérapeutique de fidélisation des personnes tuberculeuses perdues de vue et sensibilisation de la population de la commune de Tékane en Mauritanie »**[1] se caractérise par :

1. Ses objectifs globaux :

Il se propose :

- D'améliorer l'accès aux soins et réduire la transmission de la tuberculose ;
- d'accroître le taux de dépistage ;
- de participer à la réduction du taux des personnes tuberculeuses perdues de vue de 38% à 12%.

2. Ses objectifs spécifiques :

Il veut :

- Améliorer la fidélisation des patients tuberculeux diagnostiqués à leur traitement (en utilisant la méthode DOTS (« Direct Observed Treatment Short course » c'est à dire « traitement de courte durée sous supervision directe ») dans les centres de diagnostic et de traitement (CDT).
- Assurer la prise quotidienne de médicaments par ces patients, sans perturber leurs activités habituelles.
- Sensibiliser et informer les malades et la population, sur la maladie et sur son traitement.

[1] *Annexes : résumé et description du projet*

3. Son public cible :

- Il s'agit de la population de la commune de Tékane, des malades et de leur entourage.

4. Sa zone d'intervention :

- La commune de Tékane dans la région du Trarza, en Mauritanie.

III. CONTACTS ET OBSERVATIONS DE NOS PARTENAIRES EN MAURITANIE

1. Organismes rencontrés

Au cours de notre mission, nous avons rencontré les représentants des organismes suivants :

- **A Nouakchott, du 22 au24 novembre :**
  - ACTUME Mauritanie
  - Ministère de la santé : directeur de la santé, directeur de la coopération sanitaire
  - Organisation Mondiale de la Santé, délégation Mauritanie
  - Ambassade de France : Service de Coopération et d'Action Culturelle
  - Institut National de Recherches en Santé Publique
  - Programme National de Lutte contre la Tuberculose et la Lèpre

- **A Rosso, le 1 décembre :**
  - Directeur régional de la santé : hôpital de Rosso
  - Chargé de la formation
  - Responsable du Centre de Diagnostic et de Traitement

- **A Tékane, du 26 novembre au 2 décembre :**
  - Centre de santé de TEKANE
  - Mairie de Tékane
  - Ecole primaire
  - Collège
  - Une patiente atteinte de la tuberculose à El-Eche
  - Coopératives villageoises : associations des femmes, Association des Handicapés Physiques et Mentaux de Tékane, DST (Dental Sukaabé Tékane), associations communautaires (agriculture, élevage, pêche),…

- **A Nouakchott, le 3 décembre**
  - Coopération Espagnole : Medicos del Mundo
  - Ministère de la santé : service de Coopération sanitaire (élaboration d'une convention de partenariat)

Pour savoir plus sur la mission, on peut consulter :

- ✓ Le site internet de l'association, rubrique projet en Mauritanie
- ✓ Le blog de la mission en Mauritanie

2. Différents contacts :

Avant le démarrage effectif du projet, nous avons souhaité recueillir les avis des administrations régulatrices du secteur de la santé (ministère de la santé et les affaires sociales, PNLT, Direction régionale de la santé) ainsi que ceux de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en tant que bailleur de fonds.

2.1 Ministère de la Santé

L'administration est représentée par :

- ✓ **Le docteur Seydou NIANG**, directeur de la santé;
- ✓ **Le docteur Mohamed Ould SIDATT**, directeur de la planification du Programme National de lutte contre la Tuberculose et la Lèpre;
- ✓ **Madame Roughaya Mint Moustapha**, chef de service de la coopération ;
- ✓ **Monsieurr Isselmou Ould MAHJOUB**, directeur de la coopération.

Après les présentations d'usage, le président de l'ACTUME a exposé les objectifs que se fixe l'association. Puis, après avoir rappelé les conclusions de la mission d'identification d'avril 2007, il a insisté sur la nécessité de réorienter le projet initial, qui concernait toute la région du Trarza, en le limitant à la commune de Tékane.

Le directeur de la santé a souhaité la bienvenue aux membres de la mission, en réservant un accueil favorable au projet. Puis il a fait un rapide aperçu de la situation sanitaire en Mauritanie, dans la région du TRARZA (Rosso) en particulier.

Directeur santé

Dir. Coopération

PNLTL - Dir.Planif.

Il ressort de cette rencontre que le ministère de la santé encourage l'initiative de l'ACTUME : Il est disposé à faciliter tous nos contacts locaux (à Nouakchott, Rosso, et Tékane) et à délivrer toutes les autorisations (voir ci-dessous) qui nous seront nécessaires. Dans cette perspective, il nous recommande de rencontrer le directeur de la coopération sanitaire pour signer avec lui une convention de coopération, ainsi que le directeur de la planification du PNLTL.

Autorisation délivrée par le ministère de la sante

بسم الله الرحمن الرحيم

République Islamique de Mauritanie
Honneur-Fraternité-Justice
Ministère de la Santé

الجمهورية الإسلامية الموريتانية
شرف-إخاء-عدالة
وزارة الصحة

Nouakchott, le
نواكشوط في

/MS/ DC

Le Secrétaire Général
الأمين العام

A Monsieur le Président de l'Association
ACTUME

Suite à votre lettre relative à l'exécution du projet « Programme Thérapeutique de Fidélisation des Personnes Tuberculeuses perdues de vue et Sensibilisation de la population de TEKANE en Mauritanie », j'ai l'honneur de vous notifier notre accord pour le démarrage des activités du projet prévu en mars 2010.

En effet, l'atteinte des objectifs de ce projet contribuera sans nul doute à l'amélioration de la prise en charge des Tuberculeux de la commune de TEKANE.

Par la présente nous vous informons qu'à l'issue d'une année d'activité, le projet fera l'objet d'une évaluation conjointe par le Ministère de la santé et votre association.

Les résultats de cette évaluation permettront au Ministère de la santé de procéder à la signature d'une convention de coopération avec votre association.

Dr.Mohamed Abderrahmane Ould Ahmed Sidatt

2.2. Programme National de Lutte contre la Tuberculose et la Lèpre (PNLTP)

Ce programme coordonne toutes les actions menées en matière de traitement de la tuberculose et de la lèpre en Mauritanie. Son directeur de la planification, le **docteur Mohamed Ould SIDATT** a tout d'abord fait un état des lieux de la tuberculose en Mauritanie. Puis il a nous présenté les principales mesures prises pour lutter contre sa pandémie :

- la **gratuité**[2], **instituée par Décret**[3] **présidentiel** de toutes les prestations de santé en matière de tuberculose : examens de dépistage, hospitalisation, médicaments ;
- l'adoption et la mise en œuvre de la stratégie DOTS (Directly Observed Treatment Short-course) depuis 1998 ;
- la mise en place d'une coordination nationale du programme et d'un laboratoire national de référence pour la tuberculose ;
- la mise en place par arrêté ministériel d'un comité de coordination du programme qui regroupe tous les partenaires et les établissements spécialisés ;
- l'implication des secteurs privé et parapublic, et des ONG dans la prise en charge des cas de tuberculose.

2.3. Institut National de Recherches en Santé Publique

Le **docteur LO Baïdy Boubou**, Directeur de l'Institut nous a assuré de son soutien, pour la formation des agents communautaires notamment et pour la mise à notre à notre disposition des équipements de laboratoire et des structures de santé de la commune de Tékane.

2.4. Direction Régionale de la Santé à Rosso (région du Trarza)

Dir. Régional Rosso

Chargé Formation

Responsable CDT

Fiche de suivi

La direction régionale de la santé est chargée de la coordination et de l'application de la politique sanitaire dans la région du Trarza. Elle coordonne tous les programmes de santé menés dans la région. Le **docteur TRAORE Abdallahi**, directeur régional de la santé nous assure que sa direction est prête à soutenir les actions de l'ACTUME. **Monsieur Hemeth Ould Bilal**, Chef de service SSP (formation) et **Madame Fatimata SALL**, responsable du centre de Diagnostic et de traitement de Rosso nous ont promis leur appui.

2.5. Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

En Mauritanie, en matière de santé, l'OMS est le principal bailleur de fond.

Lors de notre rencontre, cet organisme était représenté par le **docteur Elhadj Ould ABDALLAHI**, Coordinateur du projet de santé (SIDA/TB).

L'OMS s'est montrée en accord avec les objectifs de notre projet. Le coordinateur du projet santé (sida/TB) s'est félicité de notre initiative. Il a insisté sur le volet dépistage et nous a assuré que l'OMS est prête à nous soutenir dans ce domaine.

---

[2] *Toutes les directions régionales de la Mauritanie sont dotées de médicaments antituberculeux financés par le fond mondial de lutte contre la Tuberculose (Global Drunk Facility : GDF) et l'OMS*

[3] *Décret* ***n° 92-027 en date du 6 juillet 1992***

Ainsi, l'ACTUME a reçu toutes les assurances administratives nécessaires à la mise en œuvre du programmet. Nos divers interlocuteurs sont prêts à nous soutenir et à nous accompagner.

2.6. Ambassade de France : service de coopération et d'action culturelle (SCAC)

Le SCAC était représenté par **Monsieur Bernard GOLDSTEIN**, attaché de coopération. Lors de notre entretien, il a rappelé les actions de la coopération française, en précisant qu'actuellement, la coopération sanitaire est réduite au strict minimum. Cependant, le service de la coopération est disposé à soutenir l'ACTUME en matière de Conseil et d'Orientation : Son service pourrait par exemple contribuer à la communication en envoyant un représentant au moment du lancement du projet.

2.7. Medicos del Mundo (Coopération espagnole)

Nous avons rencontré **Monsieur DIALLO Aziz**, coordinateur du programme en Mauritanie. Lors de notre entretien, nous lui avons rappelé qu'il s'agit de notre deuxième mission en Mauritanie. Durant la première, nous avions rencontré son prédécesseur qui nous avait assuré de son appui malgré la réorientation des misions de son ONG. Rappelons qu'elle a travaillé dans la commune de Tékane et qu'elle détient des archives sur la tuberculose : kit de sensibilisation, rapports d'études. **Monsieur DIALLO** à son tour, nous a assurés de la mise à notre disposition de toutes les ressources disponibles. Il a commencé en nous mettant en rapport avec le responsable de la sensibilisation du projet TB en Mauritanie. Ce dernier nous a lui aussi assuré de sa disponibilité et a mis un kit de communication sur la TB à notre disposition.

3. Autres organismes : centre de santé et associations.

Il s'agissait pour nous de prendre contact avec les professionnels et les acteurs locaux qui côtoient quotidiennement les malades et leur entourage. Ils sont implantés dans la région du Tarza où l'ACTUME souhaite intervenir.

3.1. Coordination de l'ACTUME en Mauritanie

Elle est assurée par :

- ✓ Le docteur Hamedine KANE ;
- ✓ Madame Fatimata Hamedou SY ;
- ✓ Maître Saïdou KANE ;
- ✓ Monsieur Ousmane Abdoul KANE …

Cette délégation est responsable de toutes les actions menées en Mauritanie au nom de l'ACTUME-Bordeaux. Elle assure la gestion courante du programme : recueil des données nécessaires à son exécution, préparation des interventions, l'évaluation.

Cette coordination a une large part dans la réussite de notre mission d'identification dont elle a assuré toute la logistique : planning, rendez-vous,…

L'ACTUME-Bordeaux tient ici à la remercier.

3.2. Centre de Santé de Tékane

CP. Santé Tékane

Il comprend une unité de soins infirmiers, une unité de PMI/Maternité, une salle de repos et une pharmacie. Son personnel comprend :

R. santé communale

- Un chef de poste et son adjointe ;
- une accoucheuse auxiliaire ;
- deux agents de soutien ;
- un revendeur de médicaments dans la pharmacie. Il est recruté par le comité de santé villageois.

3.2.1. Ressources humaines

Nom	Grade	Fonction
KANE Brahim	Technicien supérieur de santé – spécialité stomatologie	Chef de poste
SARR Khady	Infirmière diplômée d'Etat	Adjointe
KANE Fadoum	Auxiliaire	Accoucheuse
LY N'Diaye	Personnel de soutien	Pharmacien
THIAW Loru	Personnel de soutien	Accoucheuse
N'DIAYE Aminata	Personnel de soutien	Fille de salle

3.2.2. Equipements

Le centre est composé de :

- d'une salle de soin
- d'une salle de consultation
- d'une salle de repos (hospitalisation) et accouchement avec un lit
- d'un dépôt de pharmacie
- d'une salle de repos construite récemment (2009)

• Ministère de la santé, Hôpital de Rosso, Centre de santé de Tékane

Directeur santé

Dir. Coopération

PNLTL - Dir.Planif.

cartographie sanit.

Dir. Régional Rosso

Chargé Formation

Responsable CDT

Fiche de suivi

CP. Santé Tékane

R. santé communale

Dispensaire Tékane

Poste de santé de Tékane : les équipements

IV. CONCLUSION

Nous devons noter une évolution sensible entre notre première mission en 2007 et la seconde, en 2009 :

La première nous a permis d'identifier nos partenaires et de tester leur engagement.

La seconde nous a permis de mener des actions au niveau même des cibles : malades, écoles…

Pour conclure, à l'issue de cette dernière mission, nous pouvons considérer comme acquis :

- ✓ L'identification de tous nos partenaires locaux ;
- ✓ la signature d'une convention de partenariat avec le ministère de la santé;
- ✓ la signature d'une convention de partenariat avec la commune de Tékane, en cours ;
- ✓ la définition du profil de l'agent communautaire ;
- ✓ Le repérage d'un réseau d'agents communautaires, piloté par le Centre de santé, dans la commune de Tékane.

Nos interlocuteurs en Mauritanie nous ont réservé un excellent accueil

Ils se sont montrés favorables à notre projet.

Nous devons ici les remercier.

Coût du voyage : participations et soutiens financiers

Le coût total du voyage

UM : Ouguiya (monnaie mauritanienne)
1 € = 390 UM (novembre 2009)

Désignation	**Prix** unit. (€)	**Prix** (€)*	**Prix** (UM)*
2 Billets Bordeaux-Nouakchott-Bordeaux (don)	555	1100,0	429000,00
Visas Sabine Mauritanie	60,5	60,5	23595,00
Participation des membres en Mauritanie (don)		560,6	218500,00
Participation ACTUME	400	400,0	156000,00
Bénévolat (3980 mn = 66h 33 x 8,20 €)	545	545,0	212250
	Total	**2666,1**	**1039345,00**

Récapitulatif

Aide et dons : 1721 €
Heures de bénévolat : 66h 33 – (1h =8,20€) – 66,33 x 8,20 = 545 €

Total du bénévolat et don : 2266 €
Asso. ACTUME : 400 €

Total général : 2666 €

☞ France

Les deux missionnaires ont assuré leurs billets aller/retour Bordeaux-Nouakchott.

N°	**Nom et prénom**	**Désignation**	**Montant (€)**
1.	DELONGEAS Sabine (France)	billet avion (A/R)	555
2.	KANE Oumar (France)	billet avion (A/R)	555
		Total	**1110**

☞ Mauritanie

Nos partenaires sur place ont assuré toute la logistique : hébergement, rendez-vous, visites…. Il s'agit de :

N°	**Nom et prénom**	**Désignation**	**Montant (UM)**
3.	SY Fatimata	Location voiture Nktt-Tékane	75000
4.	KANE Saïdou - Maître	Cocktail de bienvenue (mouton)	20000
5.	Dr KANE Hamedine	Hébergement	30000
6.	KANE Ousmane Abdoul	Courses et RV à Nouakchott (carburant)	10000
7.	BA Mamoudou	Logistique : photocopies…	5000
8.	KANE Cheikh	Visite à El-Eche (location voiture)	3000
9.	Anonyme	Dépenses, ration alimentaire….	75500
		Total	**218500**

Rappel

Le coût des phases 1-3 (2004-2008) : ***9540 €***
Le coût de la phase 4 (2008-2009) : ***2666 €***

12.206 €

Toutes les ressources sont assurées par ACTUME et ses bénévoles

Actume vous remercie vivement de votre élan de solidarité.

LISTE DE CONTACTS EN MAURITANIE

Organisme	Contact
Ambassade de France **Service de Coopération et d'Action Culturelle** BP 203 Nouakchott - Mauritanie	**Bernard GOLDSTEIN** Attaché de coopération
Centre de santé de Tékane Mauritanie	**KANE Brahim,** Chef de poste
	Mme Khady SARR, Responsable adjoint
Direction Régionale de la Protection Sanitaire et Sociale de Rosso (DRPSS) Rosso - Mauritanie	**Dr TRAORE Abdallahi,** Directeur régional
	Mr Hemeth Ould Bilal, Chef de service SSP
	Mme Fatimata SALL Responsable du CDT
Institut National de Recherches en Santé Publique BP 695 Nouakchott - Mauritanie	**Dr LO Baïdy Boubou,** Directeur
Commune de Tékane	**KANE Ciré,** Maire
Medicos Del Mundo 513 Rue 42-154 Nouakchott	**DIALLO Aziz** Chef de Mission
Programme National de Lutte contre la Tuberculose et la Lèpre Nouakchott - Mauritanie	**Dr Mohamed Ould SIDATT** chargé du suivi et dévaluation
Ministère de la Santé BP 169 Nouakchott - Mauritanie	**Mme Roughaya Mint Moustapha** Chef Service de la Coopération
	Mr Isselmou Ould MAHJOUB Directeur de la Programmation, de la Coopération et de l'Information Sanitaire
	Dr NIANG Seydou Directeur de la santé
Organisation Mondiale de la Santé (OMS) Coordinateur du projet ONUSIDA BP 320 – îlot K Nouakchott - Mauritanie	**Dr El Hadj Ould ABDALLAHI,** Coordinateur du projet ONUSIDA

Vidéos : Nouakchott, Rosso, Tékane

Consultez les archives :

- ✓ Site internet de l'association, rubrique projet en Mauritanie

ANNEXES

Résumé du projet

Porteur du projet :

Association Contre la Tuberculose et les Maladies Endémique (ACTUME) - Bordeaux.

Thème :

Programme thérapeutique de fidélisation des personnes tuberculeuses perdues de vue et sensibilisation de la population de la commune de Tékane en Mauritanie.

Objectifs globaux :

- Améliorer l'accès aux soins et réduire la transmission de la tuberculose ;
- Accroître le taux de dépistage ;
- Participer à la réduction du taux des personnes tuberculeuses perdues de vue de 38% à 12%.

Objectifs spécifiques :

- Améliorer la fidélisation des patients tuberculeux diagnostiqués à leur traitement (en utilisant la méthode DOTS (« Direct Observed Treatment Short course » ou traitement de courte durée sous supervision directe) dans les centres de traitement et de diagnostic (CDT).
- Assurer une prise de traitement quotidienne pour les patients diagnostiqués tuberculeux, sans perturber leurs activités quotidiennes.
- Sensibiliser et informer les malades diagnostiqués tuberculeux ainsi que la population, sur la tuberculose et sur son traitement.

Public : La population de la commune de Tékane : les personnes tuberculeuse et leur entourage.

Territoire et lieu : **Mauritanie** – Commune de **Tékane**.

Partenaires en Mauritanie :

Association **C**ontre la **T**uberculose et les **M**aladies **E**ndémiques (ACTUME), Mauritanie. **A**ssociation **M**auritanienne de **L**utte **C**ontre la **T**uberculose et le **S**ida (AMALUST). **M**inistère de la santé et des Affaires Sociales. **P**rogramme **N**ational de **L**utte contre la **T**uberculose (PNLT). **H**ôpital de Rosso. **I**nstitut **N**ational de **S**anté **P**ublique, Centre de Santé de Tékane, **O**rganisation **M**ondiale de la **S**anté (OMS).

Durée : 3 ans à partir **d'octobre 2009**.

Liens avec l'action : Cette action s'inscrit dans le cadre d'un programme global de santé en Mauritanie coordonné par le ministère de la santé et des affaires sociales regroupant tous les acteurs en matière de tuberculose : PNLT, OMS, ONG locales. Dans ce programme l'OMS assure la prise en charge globale des médicaments anti-tuberculeux.

Il s'agit d'appuyer les centres de santé de Tékane en formant des agents communautaires. Cet appui est inspiré du succès du programme SIDA en Mauritanie (formation des pairs).

Outils

En partenariat avec nos partenaires en Mauritanie :

- Dépliants, brochures, plaquettes, tee-shirts,…
- Posters, affiches, banderole, Causeries et débats ;
- Projection de vidéos, films, diapositives ;
- Spots à la radio et la télévision : « Agissons tous ensemble, la tuberculose sera vaincue pour toujours » ; « ensemble nous vaincrons la tuberculose en Mauritanie »…

Contact

ACTUME – KANE Oumar - 06.68.71.02.72 ; actmr@yahoo.fr

Etat des lieux

Face à une situation sanitaire préoccupante, il est nécessaire de trouver des pistes susceptibles de résoudre un certain nombre des problèmes qui se posent. C'est ainsi que l'association œuvre pour amener la population à adopter un comportement plus responsable vis-à-vis de la tuberculose et les maladies endémiques au niveau de la commune.

La mission que l'association s'est assignée consiste à sensibiliser la population aux différents aspects de la maladie afin qu'elle dispose des connaissances nécessaires pour mieux y faire face (modes de transmission, de manifestation, techniques de prévention des différentes maladies récurrentes).

En outre, l'Association contribue à identifier les cas suspects dans les villages, à les orienter vers les structures sanitaires et à sensibiliser les populations à la nécessité des dépistages volontaires en vue de la prévention et de la lutte contre la tuberculose, le VIH/ SIDA,....

Zone d'intervention

La **Commune de Tékane** est située au sud-ouest de la Mauritanie et à l'Est de Rosso. Elle dépend de la région du Trarza (Rosso), chef lieu de la région. Créé par décret n° 69.299 du 4 Septembre 1969, l'arrondissement de Tékane dont Tékane village est le chef lieu est rattaché à la moughataa (département) de R'Kiz. La population de la Commune de Tékane est estimée à **21 311 habitants**. Elle est constituée de 66 localités et dispose des infrastructures administratives, scolaires et sanitaires.

Stratégies

En partenariat avec nos partenaires en Mauritanie :

- Recruter et former des agents communautaires ;
- Mettre en place un suivi mensuel ;
- Instaurer un suivi thérapeutique de proximité des malades ;
- Assurer une traçabilité du suivi des malades ;
- Acheminer les médicaments ;
- Organiser la gestion et le suivi de stock de médicaments ;
- Surveiller les signes d'effets secondaires chez les malades et les signes d'apparition de la tuberculose chez la population de la région.

Savoir plus

- Rapport de supervision de la tuberculose à Nouakchott : 3ème trimestre 2004, Ministère la santé, PNLTP, 2004. 99p.
- Stratégie OMS de coopération avec la Mauritanie : 2002-2008 – OMS, Bureau régionale de l'Afrique, 2003. 41p.
- Enquête de prévalence du VIH chez les tuberculeux en Mauritanie en 2003 – Ministère de la Santé, 2004. 8p.
- DOTS en Mauritanie : bilan – PNLT, 2001. 2p.

DESCRIPTION DU PROJET

1. Contexte :

« La tuberculose est considérée par l'Organisation Mondiale pour la Santé comme une épidémie mondiale et comme une urgence sanitaire. Elle tue chaque année deux millions de personnes dans le monde. L'impact de cette maladie est d'autant plus grand que l'épidémie du SIDA se repend. »[4] La tuberculose tue plus de personnes que toute autre maladie infectieuse. Dans les pays en développement la tuberculose compte pour 25% des morts évitables. Ces mêmes pays enregistrent 95% des cas et 98% de décès dont 75% d'entre eux appartiennent au groupe d'âge économiquement productif (de 15 à 50 ans) selon le rapport annuel de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en 2005.

L'ampleur exacte l'épidémie la tuberculose en Mauritanie était mal connue jusqu'en 1987, année de laquelle la première enquête[5] tuberclinique a été réalisée (*rf. annexes : tuberculose en Mauritanie*). Le risque annuel d'infections (RAI) estimé dans le pays variait de 2,8 à 5,6 % selon les régions. Les principales mesures prises pour lutter contre la tuberculose en Mauritanie ont été :

- la **gratuité**[6], **instituée par Décret**[7] présidentiel de toutes les prestations en matière de tuberculose : médicaments, examens de dépistage, hospitalisation ;
- l'adoption et la mise en œuvre de la stratégie DOTS (Directly Observed Treatment Short-course) depuis 1998 ;
- la mise en place d'une coordination nationale du programme et d'un laboratoire national de référence de la tuberculose ;
- la mise en place par arrêté ministériel d'un comité de coordination du programme qui regroupe tous les partenaires et les établissements spécialisés ;
- l'implication des secteurs privé et parapublique, des ONG dans la prise en charge des cas de tuberculose.

La Mauritanie a mis en place un Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT) pour coordonner toutes les actions en matière de la tuberculose. En 2004 le nombre de cas dépistés était de 4000, soit un taux de détection de 57% avec un taux de malades perdus de vue de 38%. Ces résultats sont en deçà des objectifs visés par le PNLT : détecter 70% des cas contagieux et guérir 85% des cas détectés.

2. Justificatif :

Parmi les raisons évoquées pour expliquer cette faible performance du Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT), il convient de citer entre autres par la faible implication des ONG et de la société civile dans les actions de sensibilisation et de mobilisation sociale de la communauté. Les corollaires de cette insuffisance sont dans la communauté :

- la stigmatisation de la maladie ;
- le taux élevé de perdus de vue au cours du traitement ;
- la sous détection des cas de tuberculose existants dans la communauté.

Ces obstacles sont généralement liés au manque d'information.

Vu que le véritable combat se situe sur le terrain le plus prés possible de la communauté, il appartient à chacun d'entre nous, de faire de preuve de bonne volonté. C'est dire qu'un immense effort de soutien aux organisations impliquées dans la lutte antituberculeuse en Mauritanie doit être fait.

Dans ce cadre et pour contribuer à la réduction de 12% du nombre de malades tuberculeux perdus de vue au cours du traitement, ACTUME compte initier un projet intitulé : **« Programme thérapeutique de fidélisation des personnes tuberculeuses perdues de vue et sensibilisation de la population de la région du TRARZA (Rosso) en Mauritanie** ».

Le but de ce projet est d'aider entre autres à la lutte contre la tuberculose dans de région de Rosso en Mauritanie. L'objectif principal du projet est de récupérer les tuberculeux perdus de vue, de les aider à reprendre leur traitement antituberculeux, de les informer sur les dangers qu'il encourent en abandonnant ou les prenant de façon irrégulière, et de fidéliser les malades coopérants en les incitant à poursuivre leur traitement pendant six à douze mois nécessaires.

3. Pays d'intervention[8]

La Mauritanie, République islamique, se situe en Afrique de l'Ouest. Elle est limitée au Nord par l'Algérie, à l'Ouest par l'Océan Atlantique, au Sud par le Mali et le Sénégal, au Nord Ouest par le Sahara Occidental (Maroc).

Cette position géographique fait de la Mauritanie le trait d'union entre l'Afrique du Nord (Maghreb) et l'Afrique Subsaharienne. La superficie

---

[4] www.who.com, *« stratégie DOTS : un cadre élargi pour lutter efficacement contre la tuberculose »*

[5] *Rapport de supervision de la tuberculose à Nouakchott : 3ème trimestre 2004, Ministère la santé, PNLTP, 2004. 99p*

[6] *Toutes les directions régionales de la Mauritanie sont dotées de médicaments antituberculeux financés par le fond mondial de lutte contre la Tuberculose (Glabal Drunk Facility : GDF) et l'OMS*

[7] *Décret **n° 92-027 en date du 6 juillet 1992***

[8] *Annexes : présentation de la République Islamique de Mauritanie.*

du territoire mauritanien est de 1.030.000 Km2 dont prés de 80% sont désertiques. La population était estimée en 2004 à 3 millions d'habitants (2.980.000 exactement). Le territoire est divisé administrativement en 13 Wilayas (régions), 53 Moughâtaas (départements) et 216 communes.

- La capitale est Nouakchott, regroupe prés du tiers de la population totale du pays.
- La religion est l'Islam.
- Les langues nationales sont : le Hassâniyya, Le Pulaar, le Wolof et le Soninké.
- La langue officielle est l'Arabe et celle du travail le français.
- Ancienne colonie française, la Mauritanie est indépendante depuis le 28 novembre 1960.

4. Zone d'intervention

La région du **Trarza (Rosso)** est située au sud-ouest de la **Mauritanie**. Elle couvre une superficie de 67.800 km². La population de la région de Rosso est estimée à 294.288 habitants. Le climat est de type saharo-sahalien, les précipitations annuelles varient entre 100 et 300 mm par an. Les températures maximales avoisinent les 40°C, au moment les grandes chaleurs. Au niveau santé il existe à Rosso un hôpital régional dirigé par un Directeur Régional de la Protection Sanitaire et Sociale (DRPSS), et six

postes de santé à Rosso. Il existe des centres de santé dans tous les départements et chefs lieux d'arrondissement.

Le diagnostic de la tuberculose se fait dans un centre situé dans l'enceinte de l'hôpital régional sous la direction d'un médecin chef de l'hôpital régional. Ce centre est relié à l'antenne régionale du Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT). Il existe également un Centre de Diagnostic et de Traitement (CDT), situé à l'extérieur de l'hôpital. Il s'occupe en premier lieu de l'administration ; puis de la coordination avec les CDT (7) de la région et enfin de la distribution du traitement anti-bacillaire. Le matériel a sa disposition est quasi inexistant. Le budget de fonctionnement se réduit à des aides financières pour le renouvellement des matériels consommables. Les distances entre les localités et le CDT peuvent aller de 1 à 130 km. Les temps de parcours varient de quelques heures à une journée, selon la distance et le moyen de transport utilisé.

*Le nombre de cas de tuberculose recensés en 2004 est de **93 malades**, dont 72 avec recherche de BK positive (TPM +), 13 à microscopie négative (TPM-) et 8 extr. P. Soit 80% de taux de régularité : 5 transférés ; 31 guéris ; 2 décès ; **55 perdus de vue**.*

5. Stratégie d'action

Ce projet comporte trois volets : la **formation** d'agents communautaires ; le **suivi thérapeutique et le soutien** des personnes tuberculeuses ; la **prévention et la sensibilisation** de toute la population de la région.

☞ ***Volet formation*** : Il s'agit de former dix agents communautaires en mettant l'accent sur le suivi de la tuberculose en Mauritanie, l'organisation du paysage sanitaire au TRARZA, les missions des centres de traitement et de diagnostic (CDT). Ces agents communautaires assureront ensuite le suivi des personnes tuberculeuses, la recherche des tuberculeux perdus de vue, et le travail de sensibilisation auprès de l'entourage du malade et de la population de la région du TRARZA. Ce travail se fera en étroite collaboration avec PNLT, les autorités sanitaires de la région : Direction Régionale de la Protection Sanitaire et Sociale de Rosso (DRPSS), le Centre Régional de Traitement et de Diagnostic (CDT).

☞ ***Volet suivi et soutien*** : en collaboration avec nos partenaires, le travail des agents communautaires et les bénévoles consistera à :

- *Faire un suivi thérapeutique : distribution journalière ;*
- *Rechercher les malades tuberculeux en traitement qui ont été perdus de vus ;*
- *Surveiller les signes d'effets secondaires ;*
- *Accompagner les malades.*

☞ ***Volet prévention*** : Il concerne les personnes malades et toute la population de la région. Il s'agit de passer par le biais des relais existants sur place pour :

- *Mener des séances d'information sur la tuberculose auprès de la population de chaque localité :*
  - *Réunion avec des groupements locaux (coopératives, groupements de femmes, écoles, lycées, collèges, associations communautaires…) pour discuter et informer sur la tuberculose.*
- *Organiser des séances de sensibilisation auprès des malades dans chaque localité :*
  - *Réunions formelles regroupant les associations, groupement,…*
  - *Visites dans les foyers pour informer et discuter autour de la tuberculose dans les familles.*
- *Evaluer les connaissances des malades et de la population sur la tuberculose, son traitement et les complications possibles :*
  - *Demander à chaque personne informée ce qu'elle a retenu, réajuster si nécessaire ;*
  - *Adapter l'information aux besoins et les demandes et à l'évolution l'état des patients.*

Association Contre la TUberculose et
les Maladies Endémiques

N° : W332004348
Association loi 1901, déclarée à la préfecture de Gironde

Référence : ***Projet-RIM-2009***

Bordeaux, le 5 novembre 2009

ORDRE DE MISSION

Je soussigné Mr **KANE Oumar**, Président de *l'Association contre la Tuberculose et les Maladies Endémiques* (***ACTUME***), atteste dans le cadre de nos activités en Mauritanie que :

- Mme Sabine DELONGEAS
- M. Oumar KANE

se rendront en mission du **20 novembre au 6 décembre 2007** à Nouakchott, Rosso, Tékane en Mauritanie. Il s'agit d'une mission pour le démarrage du projet ACTUME dans la commune de Tékane, intitulé : « **Programme de fidélisation des tuberculeux perdus dans la commune de Tékane** ».

En foi de quoi, je les délivre cette attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Président

Oumar KANE