«Agissons tous ensemble, la tuberculose sera vaincue pour toujours»

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

Mission de lancement du projet : 4-23 novembre 2010

Mission réalisée par : Oumar KANE

© ACTUME, décembre 2010

Association Contre la Tuberculose et les Maladies Endémiques

ACTUME

ARTROCK / ACTUME
18, rue Saumenude
33800 Bordeaux – France

Chez KANE
4 place Charras – Bât 4 – A 401
92400 Courbevoie

Président : **KANE Oumar**

☎ : 06 68 71 02 72

Web : http://www.actume.org

Email : actmr@yahoo.fr

TABLE DES MATIERES

MISSION DE LANCEMENT DU PROJET 3

I. INTRODUCTION 4

II. RAPPEL DES OBJECTIFS DU PROJET 4

1. Ses objectifs globaux : 4
2. Ses objectifs spécifiques : 4
3. Son public cible : 4
4. Sa zone d'intervention : 4

III. CONTACTS ET OBSERVATIONS DE NOS PARTENAIRES EN MAURITANIE 5
1. Organismes rencontrés 5

2. Différents contacts 5
2.1. Organisation Mondiale de la Santé (OMS) 5
2.2. Coordination de l'ACTUME en Mauritanie 6
2.3. Agents communautaires dans les cases de santé 6
2.4. Visite de malades 7

3. Mission en images : cases de santé de la commune de Tékane 7

IV. CONCLUSION 7

COUT DU VOYAGE 8

LISTE DE CONTACTS EN MAURITANIE 8

ANNEXES 10

RESUME DU PROJET 11

DESCRIPTION DU PROJET 12
1. Contexte : 12
2. Justificatif : 12
3. Pays d'intervention 12
4. Zone d'intervention 13
5. Stratégie d'action 13

ORDRE DE MISSION 14

TABLEAU DE BORD : MISSION EN MAURITANIE 16

Les acteurs du projet actume dans la commune de Tékane en Mauritanie sur la tuberculose

Mission de lancement du projet

I. INTRODUCTION

Après ses missions d'identification et d'évaluation, **2007 et 2009** en Mauritanie (commune de Tékane), l'ACTUME a organisé une « **mission de lancement du projet»** du 4 au 23 novembre 2010. Elle a été réalisée par KANE Oumar : Président de l'ACTUME. Sur place, il a été appuyés par :

- KANE Hamedine (Médecin épidémiologiste)
- SY Fatimata : Présidente d'honneur ;
- KANE Cheikh Mamadou : conseiller municipal à la mairie de Tékane ;
- SARR Khady (Diagnel) : Responsable santé (commune de Tékane).

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 fixée pour objectifs de :

- ✓ *Recrutement d'agents communautaires dans la commune de Tékane ;*
- ✓ *Mise en place d'une coordination ;*
- ✓ *Préparation du lancement du projet en février 2011.*

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.

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.

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

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 4 au 12 novembre :**
  - ACTUME Mauritanie
  - OMS délégation Mauritanie
  - AMALUST
- **A Tékane, du 12-19 novembre :**
  - Visite des agents communautaires en poste dans la commune de Tékane : Aker, Dar El Khaïry, Gourel Boucar Sy, Médina Salam, Meleygo, Nakheïlay Oulad Atam,…
  - Visite des malades de la commune : El Ech (2), Koleyla (1)

(Pour détails, consultez le tableau de bord)

Pour savoir plus sur la mission, consultez :

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

2. Différents contacts

Pour rappel 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 nécessaires (voir ci-dessous).

Autorisation délivrée par le ministère de la sante

République Islamique de Mauritanie
Ministère de la Santé

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

Lors de cette mission, nous avons rencontré d'abord le responsable du projet ONU/Sida à l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en Mauritanie, ensuite les agents communautaires en exercice dans les cases de santé de la commune de Tékane et enfin les malades en cours de traitement (population cible du programme).

2.1. 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 une fois de plus 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.

Pour conclure, le docteur **Elhadj Ould ABDALLAHI** suggère qu'ACTUME adresse une demande de financement en janvier 2011.

2.2. Coordination de l'ACTUME en Mauritanie

Elle est assurée par madame Fatimata Hamedou SY. Elle 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.

Elle a renouvelé une fois de plus son engagement et son soutien. Elle ne ménagera aucun effort quant à la réussite du programme en Mauritanie. Elle a par ailleurs demandé d'intégrer Mohamedenne (ministère de la santé) dans l'équipe d'animation en plus de Khady SARR (Diagnel). Dés janvier 2011, elle définira le programme d'action en concertation avec l'équipe de coordination.

2.3. Agents communautaires dans les cases de santé

Les acteurs du projet actume dans la commune de Tékane en Mauritanie sur la tuberculose

Lors de notre mission, nous avons rencontré les personnes suivantes : Roneïma Mint ALIOUNE (Aker) ; Sawdatou KANE (Gourel Boucar SY) ; Khady Mint ZEIDANE (Dar El Khaïry (Limharya) ; Malick DIOP (Médina Salam) ; Moustapha Ould Maouloud (Nakheïlay Oulad Atam).

ACTUME tient à remercier vivement : **KANE Cheikh Mamadou** qui a mis à notre disposition une voiture et tenu à nous accompagner (7h) pour faciliter les contacts et **SARR Khady (Diagnel)** sage femme au centre de santé de Tékane (retraite depuis mars 2010) et responsable de la commission santé de la commune.

Voici la liste complète des agents communautaires identifiés :

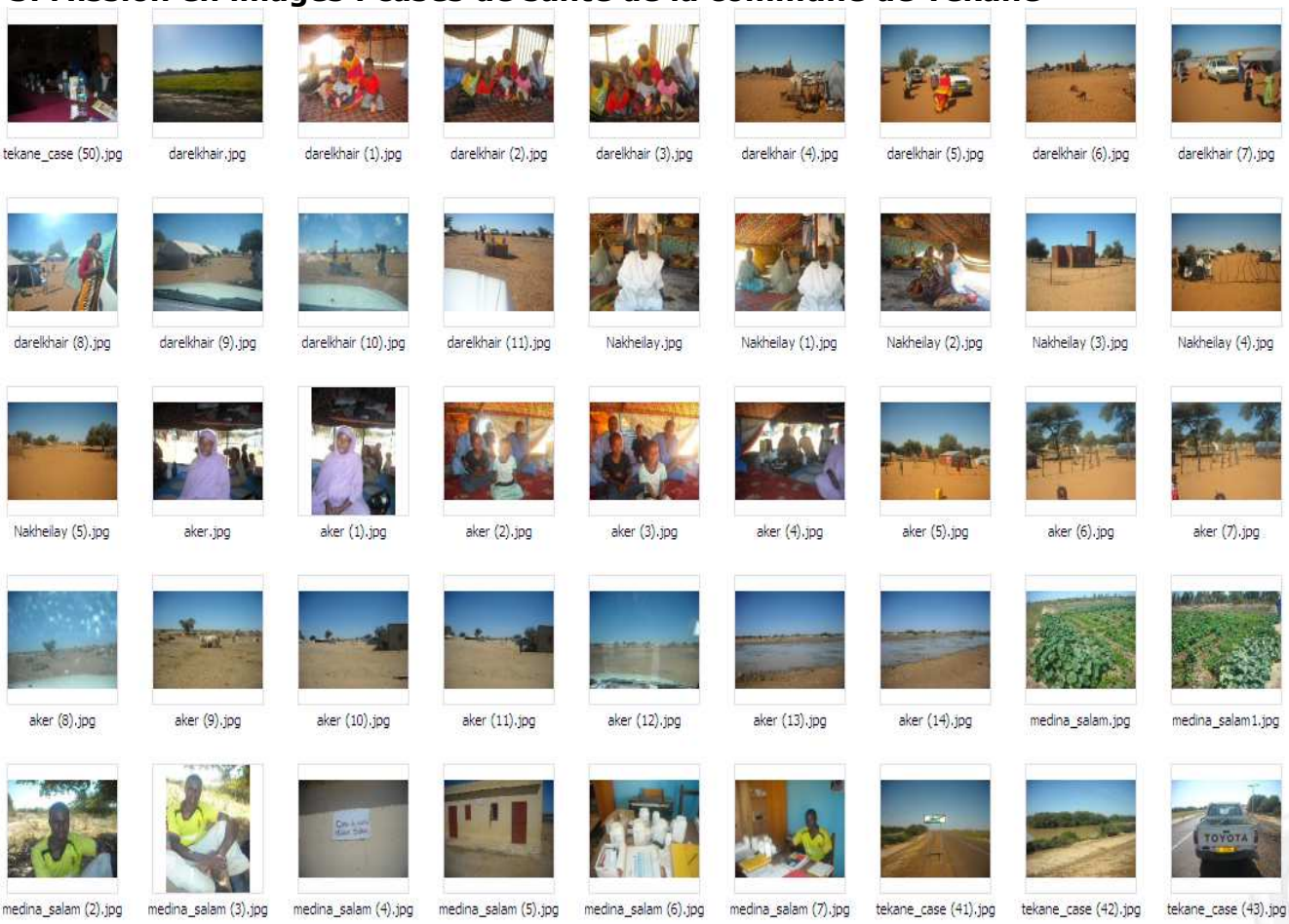
Nom et Prénom	Localité	Contact (+222)	Langue	Statut	Observations
Roneïma Mint ALIOUNE	Aker	22 24 80 04	Hassaniya	Vu	Non Formation AG
Marièm DIONGO	Médina Fanaye	46 80 98 07	Pulaar	Non	
Sawdatou KANE	Gourel Boucar SY	46 07 45 49	Pulaar	Vu	
Khady Mint ZEIDANE	Dar El Khaïry (Limharya)	22 20 21 50 22 03 44 59 (mari)	Hassaniya	Vu	Elle travaille au centre de santé de Limhariya
Aminettou Mint BAH	M'Barwady	44 34 16 99	Hassaniya	Non	
Malick DIOP	Médina Salam	771 98 87	Wolof	Vu	
Zeïnabou LO	Meleyga	47 55 15 80	Wolof	Visité mais pas en place	
Rouguyatou LY	Niakhware	20 92 81 49	Pulaar	Non	
Kadijettou PAM	Niang Boul	44 50 62 17	Pulaar	Non	Ne parle pas français
Moustapha Ould Maouloud	Nakheïlay Oulad Atam	46 07 47 06	Hassaniya	Vu	Ancien agent c.

2.4. Visite de malades

Lors de cette mission, nous avons visité les malades en cours de traitement. Cette visite nous a permis d'identifier :

- ✓ 1 perdu de vue (5 mois de traitement) ;
- ✓ 2 malades en cours de traitement ;
- ✓ 1 patient guéris ;
- ✓ 1 malade non déclaré.

3. Mission en images : cases de santé de la commune de Tékane



IV. CONCLUSION

Nous devons noter une évolution sensible entre notre première mission en 2007, la deuxième, en 2009 et la troisième en 2010 :

- ✓ La première nous a permis d'identifier nos partenaires et de tester leur engagement.
- ✓ La deuxième nous a permis de mener des actions au niveau même des cibles : malades, écoles…
- ✓ La troisième nous a permis de contacter les agents communautaires en exercice et la population cible.

Pour conclure, à l'issue de ces missions, 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 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.

Le lancement effectivement du projet est prévu en février 2011.

Actume vous remercie vivement de votre élan de solidarité.

Coût du voyage

Le coût total du voyage

UM : Ouguiya (monnaie mauritanienne)
1 € = 390 UM (novembre 2010)

Date	Désignation	Prix (€)	Prix (UM)*
26/10/2010	1 billet Pais-Nouakchott-Paris	734	286260,0
27/10/2010 23/11/2010	Communication (téléphone)	38	15000,0
9/11/2010	Courses à Nouakchott (carburant)	15	6000,0
9/11/2010	Cyber (internet)	1,5	500,0
12/11/2010	Location voiture Nouakchott-Tékane-Nouakchott	153	60000,0
12/11/2010	Carburant Nouakchott-Tékane-Nouak.	124	48000,0
15/11/2010	Soutien des malades + divers (Diagnel)	25	10000,0
15/11/2010	Visite agents communautaires (carburant)	17	7000,0
15/11/2010	Visite agents communautaires : voiture	25	10000,0
4/11/2010 23/11/2010	Divers imprévus	70	27300,0
4-23/11/2010	Bénévolat (2785 mn = 46h x 8,20 €)	377	147108,0
	Total	**1579,5**	**617.168**

Ressources asso. actume + bénévolat : 789,5 €
Don = 790 €

Total général : 1579 €

Rappel

*Le coût des phases 1 (2004-2008) : **9540 €***
*Le coût de la phase 2 (2008-2009) : **2666 €***
*Le coût de la phase 3 (2010) : **1579 €***

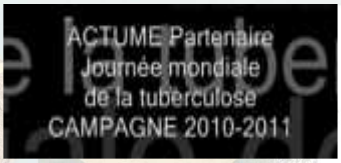
13.785 €

LISTE DE CONTACTS EN MAURITANIE

Organisme	Contact
ACTUME	**KANE Oumar**
Ministère de la Santé AMALUST - Coordination PNLT	**Dr Sinna BOLY** sinnabolly@yahoo.fr
Organisation Mondiale de la Santé (OMS) Coordinateur du projet ONUSIDA BP 320 – îlot K Nouakchott - Mauritanie	**Dr El Hadj Ould ABDALLAHI,** abdallahie@unaids.org
AMALUST	**Dr Sinna BOLY** sinnabolly@yahoo.fr
MEDICOS DEL MUNDO 513 Rue 42-154 Nouakchott - Mauritanie	Délégation Nouakchott mauritania@medicosdelmundo.org Christina RUIZ-LARREA (2007)

Organisme	Contact
	Aziz DIALLO (2009) Christina (2010)
ACTUME MAURITANIE Nouakchott - Mauritanie	**SY Fatimata,** Présidente ACTUME Mauritanie fatimata.sy@wfp.org
ACTUME	**KANE Oumar**
Commune de Tékane **Case de Santé (agents communautaires)** - Mauritanie	**SARR Khadi** - 650 29 94 **KANE Cheikh** – 693 63 60
Centre de santé de Tékane Mauritanie	**Dr KANE Brahim,** Chef de poste
Dr Ibrahima Samba KANE Représentant Résident OMS Burkina Faso	kanei@bf.afro.who.int
Air France KLM 451, rue 42-039 BP 662 Nouakchott Mauritanie	**KANE Mariem** Chef d'Agence makane@airfrance.fr
MEDICOS DEL MUNDO Mauritanie	**Moussa KANE** moussakane2006@yahoo.fr

Vidéos : Nouakchott, Rosso, Tékane



Mission ACTUME 2009

Mission ACTUME 2007

Consultez les archives :

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

Les acteurs du projet actume dans la commune de Tékane en Mauritanie sur la tuberculose

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 2011**.

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. »[2] 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[3] 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**[4], **instituée par Décret**[5] 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[6]

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

---

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

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

[4] *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*

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

[6] *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-2010***

Bordeaux, le 25 octobre 2010

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 :

- M. Oumar KANE

se rendront en mission du **4 au 23 novembre 2010** 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