«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 suivi : 13 octobre au 3 novembre 2012

Mission réalisée par : Oumar KANE

© ACTUME, novembre 2012

Association Contre la Tuberculose et les Maladies Endémiques

ACTUME

ARTROCK / ACTUME
16, 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 SUIVI 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 : *5*
4. Sa zone d'intervention : *5*
III. CONTACTS ET OBSERVATIONS DE NOS PARTENAIRES EN MAURITANIE 5
1. Organismes rencontrés *5*
2. Différents contacts *5*
2.1. Ministère de la santé 5
2.2. Agents communautaires dans les cases de santé 6
IV. CONCLUSION 7
COUT DU VOYAGE 8

ANNEXE 9

PARTENARIAT ENTRE LE MINSTERE DE LA SANTE ET ACTUME 10
DESCRIPTION DU PROJET 14
1. Contexte : *14*
2. Justificatif : *14*
3. Pays d'intervention *14*
4. Zone d'intervention *15*
5. Stratégie d'action *15*
TABLEAU DE BORD : MISSION EN MAURITANIE 18

Mission de suivi du projet

I. INTRODUCTION

Après ses missions d'identification et d'évaluation, **2007, 2009 et 2010** en Mauritanie (commune de Tékane), l'ACTUME a organisé une « **mission de suivi du projet»** du 13 octobre au 3 novembre 2012. Elle a été réalisée par KANE Oumar : Président de l'ACTUME. Sur place, il a été appuyés par :

- Pr. LO Baidy Boubou (prise de RDV et suivi du dossier)
- KANE Fatimata Ndiaye (logistique)
- Dr KANE Hamedine (suivi)
- SY Fatimata (relecture convention)
- KANE Ousmane Abdoul (suivi du dossier de convention)
- KANE Ciré (Communication locale)

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 :

- ✓ *Le renouvellement de la convention de partenariat avec le ministère de la Santé (Mauritanie) ;*
- ✓ *Première évaluation après le lancement du projet en avril 2012;*
- ✓ *Feuille de route 2012-2013*

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 13- 22 octobre et du 30 octobre au 3 novembre**
  - Ministère de la santé (Ministre de la santé et le SG)
  - Programme National de Lutte contre la Tuberculose et la Lèpre (PNLTL)

- **A Tékane, du 23 au 29 octobre**
  - Contacts téléphoniques des agents communautaires en poste dans la commune de Tékane : Aker, Dar El Khaïry, Gourel Boucar Sy, Médina Salam, Meleyga, …
  - Centre de santé : évaluation d'un projet de construction et équipement d'un centre de santé de la commune de Tékane

(Pour détails, consultez le tableau de bord)

En parallèle de la mission de l'association actume, nous avons visité la médiathèque de Tékane, projet réalisé par l'association Rivages Ndiawane de Tékane.

Pour savoir plus sur la mission, consultez :

- ✓ Le site internet de l'association, rubrique projet en Mauritanie
- ✓ Mission de lancement de Marie Varloteaux (avril-juillet 2012)

2. Différents contacts

Lors de cette mission, nous avons rencontré d'abord le ministre de la santé **M. BA Housseynou Hamadi** ensuite les agents communautaires en exercice dans les cases de santé de la commune de Tékane et enfin nos partenaires locaux.

2.1. Ministère de la santé

M. BA Housseynou Hamadi, ministère de la santé a félicité l'association et encourage l'initiative de l'ACTUME. Il est disposé par conséquent à faciliter tous nos contacts locaux (à Nouakchott, Rosso, et Tékane) et à délivrer toutes les autorisations nécessaires. Il nous confirme ainsi que la convention de partenariat sera renouvelée pour les cinq années à venir entre le ministère de la santé et l'association actume. *(Lire l'article de presse de l'entretien : ACTUME renforce son partenariat avec le Ministère de la Santé (Mauritanie).*

Autorisation délivrée par le ministère de la sante en 2010

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

Par ailleurs nous avons rencontré **Mouhameden Ould Salem**, le coordinateur adjoint du PNLTL pour finaliser la convention de partenariat. Nous avons profité pour lui remettre le rapport final réalisé par ACTUME suite à la mission de **Marie Varloteaux** pour le lancement du projet actume en Mauritanie (avril-juillet 2012). Il conclut que la convention sera élaborée par le service de la coopération et signée par le Secrétaire Général du ministère de la santé. *(Voir en annexes la demande de renouvellement de la convention de partenariat).*

2.2. Agents communautaires dans les cases de santé

Lors de notre mission, nous avons contacté par téléphone les agents communautaires : Sawdatou KANE (Gourel Boucar SY) ; Khady Mint ZEIDANE (Dar El Khaïry (Limharya) ; Malick DIOP (Médina Salam)…

Listes agents communautaires

Nom et Prénom	Localité	Contact (+222)	Langue
Roneïma Mint ALIOUNE	Aker	22 24 80 04	Hassaniya
Marièm DIONGO	Médina Fanaye	46 80 98 07	Pulaar
Sawdatou KANE	Gourel Boucar SY	46 07 45 49	Pulaar
Khady Mint ZEIDANE	Dar El Khaïry (Limharya)	22 20 21 50	Hassaniya
Aminettou Mint BAH	M'Barwady	44 34 16 99	Hassaniya
Malick DIOP	Médina Salam	221 771 98 87 47 71 98 87	Wolof
Zeïnabou LO	Meleyga	47 55 15 80	Wolof
Rouguyatou LY	Niakhware	20 92 81 49	Pulaar
Kadijettou PAM	Niang Boul	44 50 62 17	Pulaar
Moustapha Ould Maouloud	Nakheïlay Oulad Atam	46 07 47 06	Hassaniya

A noter que les agents communautaires ont commencé les séances de sensibilisation depuis juillet 2012 au niveau des cases de santé. L'évaluation sera faite en décembre.

Il est prévu en **mars 2013** une caravane de santé dans la commune de Tékane. Toute la logistique (traduction, information…) sera assurée par les agents communautaires. Le programme sera finalisé en janvier. Pour anticiper l'organisation, nous avons recensé environ cinquante professionnels de santé domiciliés à Tékane.

IV. CONCLUSION

Nous devons noter une évolution sensible entre notre première mission en 2007, la deuxième, en 2009, 2010 et la quatrième en 2012 :

- ✓ 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.
- ✓ La quatrième a permis d'établir un bilan des actions réalisées depuis janvier 2012 et de renouveler la convention de partenariat avec le ministère de la santé

Pour conclure, à l'issue de ces missions, nous pouvons considérer comme acquis :

- ✓ L'engagement de nos partenaires locaux
- ✓ Le lancement enfin du projet
- ✓ Le travail réalisé par les agents communautaires

.

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 2012)

Date	Désignation	Prix (€)	Prix (UM)*
19/09/2012	1 billet Paris-Nouakchott-Paris (Air France)	867,33	338258,0
14/10/2012 02/11/2012	Communication (Téléphone) Recharge de crédit envoyé	48,71	19000,0
17/10/2012	Communication (Internet) : clé Chiguitel)	19,23	7500,0
14/10/2012 02/11/2012	Courses à Nouakchott : carburant, taxis	41	16000,0
24/10/2012	Prêt d'une voiture –Nouakchott/Tékane	77	30000,0
24/10/2012	Carburant –Nouakchott/Tékane	63,52	24000,0
24/10/2012	Carburant –Tékane/Nouakchott	26	10000,0
24/10/2012	Pourboire chauffeur (voyage Tékane)	13	5000,0
30/10/2012	Communication (Téléphone) Remboursement Sawdatt Kane (suivi et coordination des agents communautaires – juillet-novembre 2012)	13	5000,0
14/10/2012 03/11/2012	Divers imprévus	30	12000,0
14/10/2012 23/11/2012	Bénévolat (2160 mn = 36h x 8,20 €) RV, réunions, rédaction du rapport….	295,2	115126,0
	Total	**1493,99**	**581.884**

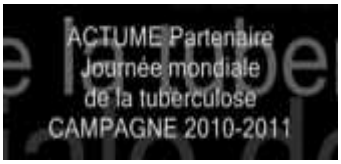
Total général : 1493,99 € ---- soit 581884 ouguiya

Rappel

Coût de la phase 1 (2004-2008) : ***9540 €***
Phase 2 (2008-2009) : ***2666 €***
Phase 3 (2010) : ***1579 €***
Phase 4 (2012) : ***1494***

15.279 €

Vidéos : Nouakchott, Rosso, Tékane



Consultez les archives :

- ✓ Site internet de l'association, rubrique projet en Mauritanie <http://www.actume.org >

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

ANNEXE

N° : W332004348 *- Association loi 1901, déclarée à la préfecture de Gironde*
SIRET *: 493 952 667 0009*
Adresse : 16, rue Saumenude – 33800 Bordeaux - France
Web

Nouakchott, le 23 octobre 2012

L'Association ACTUME renforce son partenariat avec le Ministère de la Santé

Mardi 16 octobre 2012

Oumar KANE, Président de L'Association Contre la Tuberculose et les Maladies Endémiques (**ACTUME**), a présenté le mardi 16 octobre 2012 les réalisations de son Ong à monsieur **BA Housseynou Hamady**, Ministre de la Santé de la République Islamique de Mauritanie en présence de Dr **LO Baïdi Boubou**, Inspecteur Général de la Santé. Deux éléments clés à retenir : la présentation du projet de l'association en Mauritanie et le renouvellement de la convention de partenariat signée en 2009 avec le ministère de la santé.

Lors de la réunion de travail très studieuse, **Oumar KANE** a rappelé les objectifs de l'association (soutenir des projets de santé,…) et son champ d'intervention (France et Afrique). Il a par ailleurs exposé le plan d'actions 2012/2013 de l'association pour l'éradication de la Tuberculose et les maladies endémiques (bilharziose, paludisme…) dans la région du **Trarza** dont la phase pilote ciblait la commune de Tekane.

En outre, il a souligné les actions menées en Mauritanie en insistant, entre autres, sur deux principales réalisations :

- Finalisation du rapport « **état des lieux de la prise en charge de la tuberculose à Nouakchott et dans la région du Trarza en Mauritanie** », mémoire de fin d'étude réalisé par **Marie Varloteaux** pour le compte d'**ACTUME** ;
- **Formation de huit agents communautaires** en poste dans les cases de santé pour un dépistage précoce de la maladie au sein des populations. Ils ont été formés aux techniques de base pour la détection des symptômes (tuberculose, paludisme, bilharziose) et l'apport des premiers soins.

ACTUME vient en appui aux structures en place, à savoir le Programme National de Lutte Contre la Tuberculose et la Lèpre, la Direction Régionale de la Santé du **Trarza**, le Centre de Diagnostic et de Traitement (CDT) de **Rosso** et les postes de santé de la commune de **Tékane**.

Et pour renforcer leur partenariat dans le cadre du Programme National de Lutte contre la Tuberculose, **ACTUME** et le Ministère de la Santé vont renouveler pour trois autres années leur convention initialement ratifiée en 2009. Le Ministre a montré toute la disponibilité de son département pour appuyer les Ong qui rentrent dans le canevas de la politique nationale de Santé.

Enfin, les deux parties se sont accordées sur la nécessité d'élargir les résultats de l'expérience pilote au département de **R'kiz** et à la wilaya du **Trarza** pour pérenniser les activités d'**ACTUME** et leur conférer une plus grande visibilité dans les actions menées. A ce titre, en plus de la recherche et l'accompagnement des malades, l'association envisage d'organiser chaque année pendant trois ans des caravanes de santé couvrant les pathologies présentes dans cette région.

A la sortie du cabinet du Ministre, le Président d'ACTUME a été chaleureusement reçu par M. **Sidi Ali Ould Sidi Boubacar**, Secrétaire Général du Ministère de la santé qui reste ouvert à toute forme de coopération avec ACTUME.

Communication ACTUME Mauritanie 2012
Ciré KANE

- Web : www.actume.org
- Contact : oumar.kane@actume.org

***PS** : la première caravane de santé est prévue en **février 2013**. Toutes les bonnes volontés sont les bienvenues. Merci d'avance pour votre soutien ! Pour plus de détails sur nos activités en Mauritanie, visitez notre site www.actume.org*

Résumé du projet

Porteur du projet :

Association Contre la Tuberculose et les Maladies Endémiques (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 : population de la commune de Tékane : les tuberculeux 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. **M**inistère de la santé. **P**rogramme **N**ational de **L**utte contre la **T**uberculose (PNLT). **H**ôpital de Rosso, Centres de Santé de la commune deTékane.

Durée : 3 ans

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.*

Bordeaux, le 10 octobre 2012

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 rendra en mission du **13 octobre au 4 novembre 2012** à Nouakchott, Rosso, Tékane en Mauritanie. Il s'agit d'une mission de suivi 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 lui délivre cette attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Président

Oumar KANE

ACTUME