

# PROJET DE RENFORCEMENT DE LA LUTTE CONTRE LES MALADIES NON TRANSMISSIBLES (AARU CI MNT)

BULLETIN D'INFORMATION N° 2

Octobre 2024

✉ [aaru-ci-mnt@googlegroups.com](mailto:aaru-ci-mnt@googlegroups.com)

## Activités de communication et de sensibilisation Pour la prévention de l'HTA et du diabète en prélude du Grand Magal



### DIALOGUE COMMUNAUTAIRE DANS LE DS DE TOUBA

La prévention est un volet très important dans la lutte contre les maladies non transmissibles (MNT). Le projet Aaru ci MNT met l'accent sur la prévention et la promotion de la santé avec des activités communautaires pilotes dans chaque DS. Pour le DS de Touba, le dialogue communautaire a été choisi comme activité pilote. Contrairement aux causeries, le dialogue communautaire permet un échange entre la communauté et les prestataires de santé pour identifier les problèmes sanitaires et trouver ensemble des solutions. Suivant la recommandation du DRS de Diourbel, cette activité s'est tenue en prélude du Magal de Touba du 6 au 9 août pour sensibiliser aux risques de l'hypertension artérielle (HTA) et du diabète. Grâce à l'appui et l'engagement de l'ECD, 14 PPS dont 6 CS et 8 PS ont mis en œuvre cette activité avec plus de 300 participants (bajenu gox, relais, délégués de quartier...). Cette activité a suscité l'engouement des populations, ce qui témoigne de son intérêt pour la communauté.



### MOBILISATION SOCIALE DANS LE DS DE TOUBA



Dans le cadre de la prévention des MNT, le projet Aaru ci MNT a appuyé l'organisation d'une séance de mobilisation sociale le 15 août 2024 à Touba, à l'approche du grand Magal. Organisée par le poste de santé de Khaira en étroite collaboration avec l'ECD de Touba, cette activité a mobilisé les organisations communautaires de base (OCB), les relais et les bajenu gox. Cette mobilisation sociale, tenue dans une place publique de la zone de couverture dudit poste a permis des échanges entre les prestataires de santé, les acteurs communautaires et les populations sur la prévention et la prise en charge de l'HTA et du diabète. Le médecin chef adjoint du district de Touba a fait un exposé sur ces deux pathologies, suivi d'une séance de questions et réponses sensibilisant ainsi les populations sur les facteurs de risque et les moyens de prévention de ces MNT et leurs complications.

### HOMMAGE AU PROFESSEUR KHADIM NIANG

Le Professeur Khadim Niang, qui fut un chercheur éminent, laisse un héritage indélébile. Ses contributions dans le domaine de la recherche et de la santé publique ont été remarquables. Dans le cadre du projet Aaru ci MNT, il a piloté l'étude de base sur le profil épidémioclinique et les facteurs de risque du diabète et de l'hypertension artérielle dans les districts sanitaires de Thiès et de Diourbel. Nous nous souviendrons de ce brillant intellectuel pour sa courtoisie, son esprit bienveillant et son engagement envers l'excellence. Le projet Aaru ci MNT de la JICA et la DLMNT rendent hommage à ce chercheur exceptionnel et à l'homme intègre qu'il fut.

## SUPERVISION POST-FORMATIVE DANS LE DS DIORBEL ET RESTITUTION DES RÉSULTATS LORS DE LA RÉUNION DE COORDINATION



Supervision au PS Croix Rouge



Supervision au PS Tocky



Supervision au PS Cheikh Anta

Suite à la formation des infirmiers et des sages-femmes sur la prévention et la prise en charge du diabète et de l'HTA et sur la gestion des données relatives aux MNT, une supervision post-formation a été menée du 26 au 30 août 2024 dans le DS de Diourbel. Trois équipes ont visité 27 structures de santé dont 2 CS, 1 centre socio-pédiatrique et 24 PS, pour évaluer la disponibilité d'outils de communication, d'algorithmes, du document des normes et protocoles, d'équipements et de médicaments. En parallèle, un coaching sur site a permis de renforcer les compétences cliniques des prestataires. Les superviseurs de la DLMNT et du projet Aaru ci MNT ont participé à la réunion de coordination du DS Diourbel. C'était une occasion pour partager les résultats de la supervision post formation avec les prestataires, mettant en évidence les performances et les gaps en matière d'outils et d'équipements. Des recommandations ont été formulées afin de combler les gaps et de renforcer les compétences. Les prestataires ont sollicité l'appui du projet en équipements, outils de gestion, etc. Le MCD a salué la participation conjointe de la DLMNT et du projet à la restitution de la supervision à l'occasion de la réunion de coordination et recommandé une collaboration régulière lors de cette activité

### INTERVIEWS A LA SORTIE DE LA RÉUNION DE COORDINATION DS

#### *Quels sont vos impressions sur la mise en œuvre du projet notamment la formation des prestataires et la supervision ?*

Les formations doivent être plus régulières parce qu'elles permettent d'améliorer la prise en charge. Après cette formation, nous avons mis en pratique les nouvelles connaissances que nous avons acquises. Nous souhaitons recevoir la supervision post-formation parce qu'elle permet d'évaluer nos pratiques et de corriger les gaps.

Elle est aussi une source de motivation pour nous, elle nous incite à améliorer la prise en charge. Personnellement j'ai un parent hypertendu, donc dès lors que je reçois un patient diabétique ou hypertendu, j'essaie de faire une prise en charge selon les normes, en espérant que le prestataire qui suit mon parent fera de même. La régularité de ces supervisions permettra à terme d'améliorer fortement la prise en charge de ces pathologies.



**M. Kaoussou Diatta**  
Infirmier Chef de Poste  
PS Grand Diourbel

#### *Quelles compétences avez-vous acquises après la formation ?*

La formation a fortement contribué à l'amélioration de la prise en charge mais surtout la gestion des données. Avant la formation, beaucoup de cas de patients diabétiques et hypertendus étaient laissés en rade. Mais après ces sessions, la notification a connu une nette amélioration. La supervision aussi est venue clarifier quelques zones d'ombres sur les nouveaux concepts et a ainsi renforcé les acquis. Afin d'assurer la bonne prise en charge, nous avons besoin d'un appui en termes d'équipement surtout la disponibilité d'appareil d'aide au diagnostic pour pouvoir faire toutes les analyses (bilan minimal OMS) au niveau du CS.

Il faut aussi mettre à notre disposition des algorithmes adaptés à l'affichage pour une meilleure mise en pratique des nouvelles recommandations des experts.



**Mme Maguath Thioye**  
Maîtresse sage-femme  
CS Nndiny

### PROCHAINES ETAPES (TRIMESTRE 4, 2024)

Octobre

- District chez vous (DS Bambey)

Novembre

- Formation des médecins sur la PEC de l'HTA, du Diabète et de leurs complications
- Supervision post-formation (DS Touba)
- Formation des inspecteurs et des enseignants (DS Diourbel)

Decembre

- Atelier d'élaboration du document sur l'Education Thérapeutique
- Supervision simultanée post-formation (DS Bambey, DS Thiès et DS Mbacké)