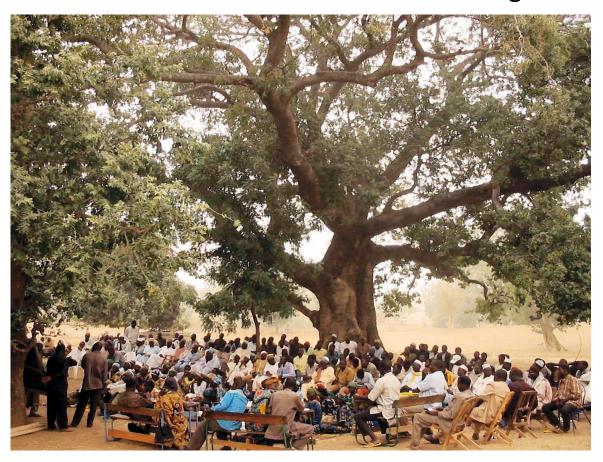




"valorisons ensemble le savoir-faire endogène"



SAMIE EL LIVEREN SAMIE

Bureau d'Appui Santé et Environnement

Introduction

L'année 2017 a été marquée par la poursuite des activités des terrains et au niveau institutionnelle.

1

Au titre des activités de l'institution

L'assemblée générale a examiné et approuvé les rapports d'activités et la révision des comptes de l'exercice 2016.

La Commission d'Administration a approuvé le budget 2017 ; et a examiné le projet d'augmentation du nombre des membres de BASE, Deux réunions du Comité de Direction, organe d'exécution ont été tenues pour analyser et évaluer les résultats des activités des coordinations.

Membre de plusieurs réseaux d'organisations nationales et internationales, BASE a participé activement à plusieurs rencontres au Tchad et à l'étranger.

BASE, avec le soutien de ses partenaires, conduit cette année 2017, un processus de renforcement de capacité de son personnel (12 personnes) dans les domaines de la planification stratégique, la gestion des projets axée sur la réalisation des objectifs, la « Gestion et le Développement communautaire de la prise en charge du VIH/Sida », la gestion des finances et les procédures de l'Union Européenne, les bases de communication et la « Maîtrise des fondamentaux de la gestion financière des projets ».

Le partenariat avec Womens's Hope International (WHI) s'est poursuivi avec la venue de la chargée de programme Tchad de WHI qui a permis de jeter les bases de ce partenariat.

BASE et WHI ont été reçu au niveau du Ministère de la Santé Publique, successivement par la Directrice de la Santé de la Reproduction (DSR), le Directeur Général des Ressources et de la Planification, le Secrétaire Général du dit ministère et la responsable du Programme National de lutte contre les fistules qui ont permis d'appréhender les orientations et les priorités nationales et de confirmer la santé de la reproduction comme domaine prioritaire d'intervention du MSP.

Une mission d'identification des besoins s'est rendue dans la DSR du Ouaddaï et à discuter avec les autorités sanitaires et s'en n'est suivies de visites des centres de santé qui a permis d'élaborer un document de synthèse qui servira de base pour le futur projet.

_



2

Projet de lutte contre le VIH et la tuberculose en milieu communautaire L'année 2017 a vu la poursuite des activités du projet de lutte contre le VIH et la tuberculose en milieu communautaire qui est un projet mis en œuvre dans le cadre du financement du Fonds mondial à travers le Fonds de Soutien aux Activités en matière de Population et de lutte contre le Sida (FOSAP) qui en est le récipiendaire principal.

Le projet vise à rompre la chaîne de la transmission de ces deux maladies à travers une intervention communautaire à grande échelle, car le VIH et la tuberculose constituent un frein au développement économique et social du pays. Pour rappel, la lutte contre ces maladies se base essentiellement sur le dépistage précoce, la prise en charge, et la prévention.

Plus de 103.389 personnes bénéficiaires en 2017 dont:

Formation de 120 agents de santé communautaire sur la prévention des

IST/VIH/SIDA, **60** femmes sur les violences basées sur le genre (VBG), **350** agents de santé communautaire à l'identification et à l'orientation des tousseurs.

Education de

87.405 jeunes

âgés de 15 à 24 ans en milieu communautaire

15.220 jeunes

âgés de 15 à 24 ans en milieu religieux.

Dépistage de 144

personnes parmi les populations lacustres et insulaires des 5 villages à travers une consultation avancée/intégrée par trimestre (sensibilisation, SCREENING DES IST, screening de la TB, dépistage VIH, CPN, PALUDISME).

Réalisation de 56

séances de sensibilisation en milieu carcéral dans 05 grandes maisons d'arrêt du Tchad sur les thématiques suivantes : signes de la tuberculose, le mode de transmission, les moyens de prévention et les moyens de traitement

BASE . BLANDER BASE . BAND . BASE . BAND . BASE . BAND . BASE . BAND . B

Bureau d'Appui Santé et Environnement

Toujours dans le cadre du projet de lutte contre le VIH et la tuberculose en milieu communautaire les actions suivantes ont été menées :

- Plaidoyers dans 5 grandes maisons d'arrêt pour faciliter les interventions dans le cadre des activités de prévention en faveur des prisonniers;
- L'appui nutritionnel aux malades TB-MR à concerner en moyenne 36 malades par trimestre qui ont bénéficié régulièrement des vivres mensuellement soit une réalisation de 50 % par rapport au nombre de malades planifiés dans l'année;
- Fourniture mensuelle des kits hygiéniques composés de sceaux, de boules de savons, de papier hygiénique et des bavettes aux malades hospitalisés,
- Paiement mensuel des frais de transport et les frais de suivis biologiques aux malades qui est un facteur important qui permet aux malades de répondre aux rendez-vous des prescripteurs et pour le suivi de la mise en œuvre,
- Trois supervisions ont été réalisées et ont permis de motiver et d'améliorer les compétences des SSR et agents de santé communautaire à s'impliquer davantage dans la mise en œuvre du projet
 - "Nous sommes déterminés à multiplier nos efforts et à travailler encore d'avantage pour l'autonomisation des personnes" BASE



3

Projet de la Prise en Charge de la Malnutrition Aigüe Modérée Nous accordons une grande importance à la lutte contre la malnutrition, en particulier celle qui touche les enfants.

La prise en charge des enfants atteints de malnutrition demeure l'un des axes historiques et privilégiés de BASE

L'année 2017 a vu également la poursuite des activités du Projet de la Prise en Charge de la Malnutrition Aigüe Modérée dans la Région de Wadi-Fira financé par PAM.

Les objectifs sont d'une part, consolider les acquis des interventions précédentes et d'autre part continuer à étendre la prise en charge des enfants malnutris modérés pour une large couverture en réduisant en même temps le taux d'abandon.

Nous nous appuyons sur les activités communautaires et impliquons les responsables des centres de santé et les autorités sanitaires de la région pour une pérennisation des acquis.

Plus de 38.572 personnes bénéficiaires en 2017



13.899 ENFANTS malnutris modérés ont été

pris en charge $6287\,$ à Biltine, $4770\,$ à

Guéreda, $28\overline{42}$ à Iriba et Matadjana

5.900 FEMMES sont prises en charge

dont 1786 à Biltine, 809 à

Guéreda, 3305 à Iriba et Matadjana

Indicateurs de performance sont conformes au protocole national.

Taux de guérison est de 95,81%

à Biltine, de **93,06%** à Guéreda et de **94,43%** à Matadjana et Iriba.

100% de complétude et promptitude a été constaté en ce qui concerne les rapports.



Autres activités et actions réalisées dans la Prise en Charge de la Malnutrition Aigüe Modérée

- Deux missions conjointes de supervisions ont été réalisées pendant cette période, ces supervisions ont regroupés les équipes de PAM, BASE, de la DSR et des différents districts sanitaires de la région.
- 96 mamans lumières et 75 groupements féminins ont été formées sur le dépistage actif des enfants dans les villages ; ils ont bénéficié aussi d'une formation sur l'utilisation des produits locaux pour lutter contre la malnutrition.
- Sensibilisation de 16.749 femmes à Biltine, 2.024 femmes à Guéreda et 3.195 femmes à Iriba et Matadjana sur les pratiques familiales essentielles et les causes directes de la malnutrition.
- 367, 83 tonnes de vivres ont été servis sur 642, 74 prévus initialement.

BASE . BASE . BLANKER . BASE . BLANKER . BASE . BLANKER . BASE . BLANKER . B

Bureau d'Appui Santé et Environnement

4

Projet de Résilience et Adaptation aux Vulnérabilités Climatiques, pour une Sécurité Alimentaire et Nutritionnelle Durable au Tchad L'année 2017 a vu également le lancement en juin du projet REVANCHE (Résilience et Adaptation aux Vulnérabilités Climatiques, pour une Sécurité Alimentaire et Nutritionnelle Durable au Tchad, Régions de Wadifira, Guerra et Ouaddaï)

Le volet nutrition du projet, actif dans les régions de Wadifira et du Ouaddaï, est financé par l'Union Européenne et mis en œuvre par CARE international en consortium avec BASE.

Le volet promotion des bonnes pratiques alimentaires, nutritionnelles et d'hygiène est confié à BASE et comprend les techniques de dépistage de la malnutrition, de sa prise en charge communautaire et de prévention.

Des appuis techniques en intrants seront apportés aux structures pour la prise en charge des cas sévères.

L'amélioration de l'accès à l'eau potable se fera par la construction de mini-adduction d'eau solaire.

Plus de 17118 enfants ont bénéficiés du projet

10.788 enfants dépistés dont 201

MAM (soit **20,8%)** et **108** MAS (soit

10,05%) à Biltine et 6.330 enfants

dépistés dont **921** MAM (soit 14,5%) et 183

MAS (soit 2,9%) dans le département de Ouara.



BASE . BA

Bureau d'Appui Santé et Environnement

Si la **Résilience** est définie comme étant la capacite des communautés et des ménages à anticiper et à s'adapter aux risques et à absorber, réagir et se remettre des chocs et des stress de manière appropriée et efficace sans compromettre leurs perspectives à long terme, **BASE** est en première ligne pour anticiper, accompagner et soutenir les personnes vulnérables.

Autres activités et actions réalisées par le projet REVANCHE courant l'année 2017 :

- Ateliers de présentation du projet et des critères de ciblage et validation ont été effectués au niveau des Comités;
- Atelier de pré-ciblage a été tenu pour cibler les villages selon les paquets d'activités prévues sur la base des expériences et des connaissances du milieu;
- Les cartographies des projets antérieurs tels que projet ECHO, projet FACER ont été mises à contribution pour réaliser ce pré-ciblage;
- Trois réunions structurées avec les services techniques de l'état des différents secteurs visés par le projet tel que les délégations et les districts sanitaires, 200 Mamans lumières et 200 relais communautaires ont été identifiées ;
- Le processus de construction de 4 mini-adductions d'eau alimentée par un système solaire dans 4 villages est lancé ;
- Les appels d'offre pour la réalisation des études géophysique et des évaluations environnementales sont publiés.

BASE THE STATE OF THE STATE OF

Bureau d'Appui Santé et Environnement

5

Projet d'Amélioration des soins de santé maternelle et infantile (ASMI) dans les quartiers Sud et Est de N'Djaména. (Composante 2) L'année 2017 a été marqué aussi par les activités d'information, de communication, de plaidoyer et de sensibilisation ainsi que de supervision et de suivi des CS et COSAN dans les cinq arrondissements que couvrent les deux districts d'intervention à savoir N'Djamena Sud et N'Djamena Est.

La Composante 2« Amélioration des soins de santé maternelle et infantile (SMI) dans les quartiers Sud et Est de N'Djamena » est l'une des quatre composantes du Projet Santé Urbaine à N'Djamena, dont la finalité consiste à contribuer à la réduction de la mortalité maternelle, infantile et néonatale de la population de N'Djamena.

L'objectif de la composante 2 vise l'amélioration de l'accessibilité, de la disponibilité et de la qualité des soins de santé maternelle et infantile dans les formations sanitaires des DS Sud et Est de la ville de N'Djamena

Les zones d'intervention, s'étendent sur plus de 2500 hectares, $6^{\,\mathrm{ème}}$, $7^{\,\mathrm{ème}}$, $8^{\,\mathrm{ème}}$,

 $9^{\,\mathrm{eme}}$ et $10^{\,\mathrm{eme}}$ Arrondissements, plus de $\overline{20}$ quartiers. La population de la zone

d'intervention est estimée à 963.067 habitants sur les 1.538.387 que compte la

délégation sanitaire, soit 62,60% de la population totale de N'Djamena.

Le district sanitaire de N'Djamena Est à une population estimée en $2017\ \grave{a}$

391.095 habitants vivant dans les 8ème et 10ème arrondissement. Le district sanitaire de

Ndjamena Sud couvre une population estimée à 571.972 habitants en

2017 vivants dans les $6^{\text{ème}}$, $7^{\text{ème}}$ et $9^{\text{ème}}$ arrondissement.

Assurer à toute la population, en particulier les plus pauvres et les plus vulnérables l'accès à des services de santé de base de qualité.

Projet de réduction durable de la mortalité maternelle et infantile par le renforcement de l'accessibilité de l'offre et du financement de la demande de soins en partenariat avec les communautés dans les districts sanitaires de Benoye et Laoukassi

L'objectif global de ce projet est de contribuer à la mise en œuvre de la politique de l'Etat Tchadien en faveur de la réduction de la MMI dans la Région du Logone Occidental en la renforçant par une plus forte implication des communautés.

De façon spécifique, il s'agit de renforcer les capacités techniques et financières des services de santé et des communautés et de suivre les effets du projet et les résultats du programme et les diffuser auprès des décideurs nationaux et internationaux.

Les activités menées dans le cadre du présent projet sont principalement techniques, communautaires et de coordination, notamment le renforcement les structures décentralisées, le renforcement des capacités des services de santé pour la prise en charge des soins maternels et infantiles, l'appui des activités et enfin le financement de la santé au travers des mécanismes solidaires d'exemption de paiement de soins et services de santé.

Plusieurs missions de supervisions en provenance du



Activités et actions réalisées par ce projet courant l'année 2017 :

- Acquisition des motos pour l'équipe de terrain
- Appui à la tenue des comités directeurs de la DSRLOC et des 3 DS
- Appui aux réunions du Comité directeur pour les 03 DS
- Appui à la supervision des activités des formations sanitaires par la DSR/DS
- Appui technique des Infirmiers Mobiles dans les CS et HD des 03 DS
- Dotation des matériels et équipements médicaux aux CS des 03 DS
- Dotation des sites de regroupement pour les SA en équipements de bureau
- Dotation des CS et HD des téléphones portables
- Dotation des CS en médicaments pour le Fonds d'Achat
- Evaluation des besoins des 14 CS ruraux dans le DS de Moundou
- Formation des matrones référentes et signature de contrat d'objectif
- Formation des PS sur la micro planification des activités des CS
- Formation des ECD/DSR sur l'analyse et Interprétation des données
- Formation du PS des HD et CS sur la PI et l'ordinogramme
- Formation PS sur nouveaux outils SIS et analyse des données
- Formation des PS sur le BEF
- Formation des PS sur les SONU
- Formation des chauffeurs ambulanciers en partenariat avec la Croix-Rouge
- Lancement et mise en œuvre du Fonds d'achat
- Lancement de la stratégie de santé communautaire à Bédjondo/Mandoul
- Mission de suivi du niveau central à la Coordination du BASE à Moundou
- Mission de supervision conjointe SAN de l'AFD/MSP-PASST2
- Mise en place et renforcement de l'Observatoire Régional à la DSRLOC
- Participation à la réunion mensuelle de concertation à la DSRLOC
- Participation au 3ème Comité de pilotage du PASST2 à N'Djamena
- Participation à l'atelier de détermination de la ligne de base et des indicateurs
- Participation à la restitution du comité Directeur national tenue à N'Djamena
- Participation à la réunion d'informations et de sensibilisation avec les leaders des communautés pour la mise en œuvre du projet Communauté Ami des Enfants organisée par UNICEF à Krim-Krim.
- Préparation de l'enquête situationnelle de satisfaction dans les 4 DS
- Travaux de de construction, réhabilitation et la commodité dans les CS
- Travail de proximité avec les leaders et communautés (Animateurs)
- Supervision de la mise en œuvre du PASST2 à Moundou