



CENTRE SOCIAL D'ENTRAIDE ET D'INFORMATION



RAPPORT DE STAGE EN MILIEU RURAL

NOM: BOUNDA

PRENOM : **FLORHA KHARLINI**SECTION : **INFIRMIERE D'ETAT**NIVEAU D'ÉTUDE : **3**ème **ANNEE**

LIEU DE STAGE

Centre de santé de Linguère dans le District sanitaire de Linguère

ENCADREUR

M. MBOUP

Professeur Santé Communautaire

MAITRES DE STAGE

Tacko NDIAYE et Aly SOW Infirmier(e) chef de poste

DUREE DE STAGE: 40 jours

2022-2023

TABLE DE MATIERES

REI	MERCIEMENTS	3
RES	SUME	4
l.	INTRODUCTION	5
II.	PRESENTATION DE LA ZONE D'INTERVENTION	6
a)	Données historiques	6
b)	Situation géographique	6
c)	Situation socio-économique	7
d)	Situation démographique	8
e)	Situation sanitaire de la zone ou du poste	9
f)	Situation environnementale	9
III.	LE CENTRE DE SANTE DE LINGUERE	11
IV.	IDENTIFICATION DES PROBLEMES PRIORITAIRES	13
V.	IDENTIFICATION DU PROBLEME PRIORITAIRE	15
VI.	SOLUTIONS A PROPOSER POUR LUTTER CONTRE LE PROBLEME	
	ORITAIRE	
VII.	CONCLUSION	16

REMERCIEMENTS

Avant d'entrer dans le vif de mon présent rapport, je tiens tout d'abord à remercier Dieu, le Tout puissant, pour son amour et par sa grâce, celui pour qui toute chose est rendue possible.

Je tiens aussi à remercier mes parents pour m'avoir donné naissance, m'avoir bien éduqué, aimé, élevé et donné une très bonne éducation dans cette vie ; sachez que vous êtes ma source d'inspiration et mon appui et que je vous aime beaucoup ; puisse Dieu vous accordez une longue et heureuse vie pleine de grâce, de bénédictions et une très bonne santé.

Je remercie également ma camarade de promotion mademoiselle Ramatoulaye Ba avec qui j'ai partagé le terrain de stage, cheminé, exercé et vécu durant quarante jours.

Un très grand remerciement à l'équipe médicale du district sanitaire de Linguère et du centre de santé de Linguère particulièrement à Dr Coumba Ndoffène FAYE ancien médecin chef, Mme Ramatoulaye Ka, Médecin-chef du centre de santé, Mme Sall Tacko NDIAYE, Major,infirmière chef de poste, M. Mor TOURE, Assistant Social,à Mme Seyni Niang, à soeur et à toute sa famille pour l'accueil, l'hospitalité, l'amour dont ils ont fait, mais aussi pour l'hébergement.

Je ne saurais terminer ce rapport sans adresser mes remerciements à M. MBOUP, notre professeur de Santé communautaire à CSEI ACADEMIE de Dakar ainsi que toute l'administration de l'institut et mes camarades de promotion.

RESUME

A l'occasion de la formation professionnelle d'Infirmière d'Etat, mon stage rural a été effectué dans la commune de Linguère au niveau du district sanitaire.

Après présentation au Médecin-chef de district, on a été orienté au centre de santé de Linguère qui abrite divers services tels que la médecine (la consultation, le triage et la salle de soin), la maternité, la vaccination, le service bucco-dentaire, le service social et le laboratoire.

Par son organisation, avec collaboration du médecin-chef du centre et du major, un emploi du temps a été élaboré en fonction des besoins du service comme suit : un service général (08H à 18H) , un service de garde nuit (18H à 08H) et un service de garde de 24h (08 à 08h) pour les week-end et les jours fériés.

Ainsi, au cours des 40 jours de notre stage rural au centre de santé de Linguère, nous avons eu à intégrer l'ensemble des services pour renforcer nos connaissances théoriques et pratiques en matière de soins infirmiers, ainsi qu'à participer aux différentes activités menées par le district dans la lutte contre la diminution et l'éradication de certaines pathologies au sain de la communauté rurale de Linguère.

I. INTRODUCTION

De leur création jusqu'à nos jours, les écoles de formation de la profession infirmière d'Etat, mettent en ouvre des voies et moyens afin d'acquerir un maximum de connaissances dans le domaine de la santé publique.

C'est dans ce contexte que, le «Centre Social d'Entraide et d'Information» encore appelé « CSEI ACADEMIE» met en place des cours théoriques, et surtout organise des stages dans différentes structures sanitaires et hospitalières, en milieu urbain tout comme en milieu rural, afin de pratiquer, d'intégrer et d'être contact avec le milieu professionnel.

C'est ainsi que, le choix de mon terrain de stage rural a été porté sur le district sanitaire de Linguère, pour des raisons personnelles et professionnelles, pour une durée de de quarante jours. Période durant laquelle sera effectuée des activités et des actes de soin dans différents services au sain du district et qui fera l'objet du rapport fourni à la fin de celle-ci.

II. PRESENTATION DE LA ZONE D'INTERVENTION

a) Données historiques

La commune de Linguère tire son nom de la dénomination « Linguère » qui est le titre que portait la première dame dans certains royaumes wolofs du Sénégal. Ce nom, qui signifie « Princesse », était soit celui de la sœur du roi, soit de sa première épouse lors que celui-ci est polygame ou soit de sa mère.

Le toponyme de la commune de Linguère viendrait de la reine Linguère Boury Djilène Ndao, la fondatrice de la commune au XV ème siècle.

L'histoire de la ville est liée à celle de Djolof. Cependant, Linguère était sous le magistère de M. Aly Saleh comme maire de 1990 à 2008 et de M. Aly Ngouille Ndiaye depuis 2014 en remplacement de M. Habib SY.

b) Situation géographique

Le district de Linguère, peuplé d'environ 141.243 habitants en 2022 pour une superficie de 8.311 km² soit une densité d'environ 17 habitants au km². Situé dans le département de Linguère, il est au cœur de la zone sylvo-pastorale et est limité à l'Ouest par Dahra, au Sud-ouest par Gossas, au Sud par Kaffrine et Khounguel, au Sud Est par Tambacounda à l'Est par le Ranérou et au Nord par le district de Podor. Il occupe 35% de la superficie de la région de Louga.

Louga

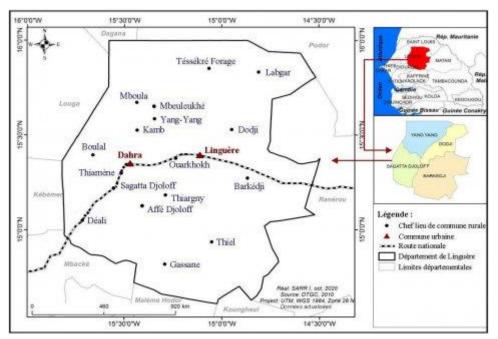
Rebemer

Dahra

Diourbel

Graphique 1 : Carte de la région de Louga

Source: https://www.au-senegal.com/carte-administrative-de-la-region-de-louga



Graphique 2 : Carte du département de Linguère

Source : www.researchgate.net/Localisation du département de Linguère

c) Situation socio-économique

Linguère n'est dotée d'aucune structure de production industrielle. L'économie locale est dominée par deux activités essentielles que sont l'élevage et l'agriculture qui occupent 90 % de la population.

L'élevage est pratiqué par toutes les ethnies, mais surtout par les Peulhs, dont c'est la vocation première. Il est de type pastoral prédominant, fondé sur la transhumance tandis que l'élevage sédentaire est une technique développée par les éleveurs wolofs. Toutes les espèces y sont élevées, avec en pole position les ovins.

L'agriculture est l'apanage des Wolofs et Sérères. Elle est plutôt orientée vers les productions vivrières, mil, maïs, niébé sorgho et bref, presque totalement autoconsommées.

Il n'existe pas de cultures irriguées mais le maraîchage commence à se développer avec l'exploitation des forages.

Le commerce du bétail est très développé à travers les marchés hebdomadaires « loumas » organisés dans tous les grands villages du district.

d) Situation démographique

<u>Tableau N°1</u>: Répartition de la population de 2022 (141243) du centre de santé par cible.

Cible	Effectif	Pourcentage
0- 6 mois	2573	1.3%
0 - 11 mois :	4411	3.2%
0 - 36 mois	13369	9.35%
6 - 11 mois :	2205	1.9%
6 - 59 mois	18931	6.73%
moins de 2 ans	8821	10%
Grossesses Attendues	4411	3.2%
Femmes en âge de reproduction (FAR)	33521	24.2%
Personnes âgées	7972	5.5%

Source: dhis2

La population linguéroise est marquée par une diversité dans sa culture avec une majorité peulh. En effet, elle est composée de :

- 54% de peulh
- 33% de Wolof
- 06% d'Hassanya (maure)
- 04% de Sérère
- 03% d'ethnies étrangères.

La population est majoritairement dominée par la gente féminine qui constitue 58.38%.

L'Islam reste la religion la plus pratiquée avec 99% de la population contre 01% pour le Christianisme.

Le mariage précoce est une pratique courante dans la zone. Le régime est patriarcal, la parole de l'homme prévaut sur celle de la femme qui est souvent reléguée au second plan. Celle-ci dépend financièrement de l'homme et s'occupe de toutes les corvées : l'approvisionnent en eau, l'entretien des animaux, écoulement des produits laitiers...

Le lévirat et le sororat sont pratiqués intensivement notamment chez les peulhs.

e) Situation sanitaire de la zone ou du poste

Sur le plan sanitaire, le district sanitaire de Linguère est un district de pré élimination du paludisme à l'instant des régions de St Iouis, Matam, Thiès, Fatick et du district de Bambey dans la région de Diourbel.

Ainsi 100% des cas vus de palu ont été documenté et tous les cas éligibles ont été investigué (50 cas dont 5 cas des moins de 5ans et 10 cas des femmes enceintes).

La mortalité liée au paludisme est nulle au cours de la période. D'ailleurs, le district sanitaire est en phase d'être une zone d'élimination du paludisme.

Le district met en œuvre un programme de lutte contre les MTN (maladies tropicales négligées) ainsi que la surveillance des maladies cibles prioritaires.

Huit pourcent (8%) des enfants du district présentent une malnutrition dont la prise en charge est faite au niveau des structures CREN, UREN et URENC au niveau communautaire et est appuyée par des ONG (Action Pour la Faim et Programme Alimentaire Mondial).

En ce qui concerne l'infection à VIH, le District sanitaire a enregistré 86 cas dont 16 femmes enceintes et 16 enfants en six mois. La lutte contre le VIH/SIDA est axée sur les stratégies de détection de l'ensemble des personnes vivant avec le VIH, leur intégration dans la prise en charge et la réduction voire la suppression de leur charge virale. La politique nationale fixe l'atteinte des objectifs à 95% d'ici 2030.

Les activités de prévention et la promotion concernent le dépistage, la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) dont l'objectif final est l'élimination, la communication... Le traitement du VIH/SIDA se fait par les antirétroviraux qui sont rendus gratuits par l'Etat sénégalais à travers l'ISAARV (Initiative Sénégalaise à l'Accès aux Antirétroviraux).

f) Situation environnementale

Situé en zone soudano sahélienne, le district de Linguère a un climat de type sahélien caractérisé par deux saisons :

- Une saison des pluies qui dure de juillet en octobre.
- Une saison sèche qui dure de novembre en juin.

La température reste très élevée dans la région.

On relève à Linguère en période sèche des chiffres allant de 28°C à 40°C en moyenne avec des minimas de 18°C à 19°C et des maximas de 48°C à 49°C.

La pluviométrie est très irrégulière et varie d'une saison à l'autre ainsi que d'une zone à l'autre.

Les quantités d'eau recueillies sont souvent faibles et le cumul annuel atteint rarement 500mm.

La commune de Linguère compte un bon nombre d'infrastructures dont certaines sont des vestiges de l'époque coloniale :

- La mairie
- L'ancienne et la nouvelle gare routière (02)
- 03 Stations d'essence, 04 boulangeries et 01 Centre d'hébergement
- Un marché extensible en Louma (marché hebdomadaire)
- 14 Écoles élémentaires, 02 Collèges à cycle long, 01 école privée de formation professionnelle en santé et un Centre de Formation Professionnelle et Technique (public)...
- Les services de l'administration territoriale : la Préfecture, les Douanes, les Eaux et Forêts, le Tribunal départemental, Maison d'arrêt et de correction...
- Les autres services départementaux : l'Action sociale, le Développement communautaire, la Météo, Sénégal Services, Gendarmerie, le Conseil départemental, la RTS...
- Les infrastructures sanitaires : 02 pharmacies, un EPS de niveau 1, 01 Centre de santé de référence, 01 clinique

En terme d'infrastructures sanitaires, le District sanitaire compte :

- Treize (13) postes de santé.
- Un Établissement Publique de Sante Niveau 1 (EPS 1) construit avec la coopération norvégienne.
- Trente-cinq (35) cases de santé dont 32 fonctionnelles réparties dans les villages.
- Une Sous-brigade d'hygiène.
- -Un (01) centre de santé de référence nouvellement construite en 2016.

III. LE CENTRE DE SANTE DE LINGUERE

Graphique 2 : Carte du centre de santé de Linguère



Source: Florha Kharlini BOUNDA

Le centre de santé offre plusieurs services par le biais d'un personnel communautaire et étatique qualifié. Il est soumis aux mêmes horaires de la fonction publique de 08 heures à 18 heures avec une pause de 13 heures à 15 heures.

Une garde est assurée de 18 heures à 08 heures. Des permanences sont également assurées les week-ends et les jours de fériés.

Une cogestion du centre de santé est assurée par le District sanitaire représenté par le MCD et son adjoint et le Comité de Développement Sanitaire par son bureau exécutif.

Les principales activités du centre de santé : exécution du paquet minimum d'activités telles que la consultation primaire curative, les accouchements normaux, l'application des soins obstétricaux de base (SOUB), le programme élargi de vaccination, la surveillance nutritionnelle et pondérale approvisionnement en médicaments essentiels, la lutte contre le paludisme, la tuberculose et le VIH/SIDA, l'assistance sociale, l'IEC/CCC...

Le personnel est composé de : 01 Médecin titulaire, 01 médecin stagiaire, 01 chirurgien-dentiste, 01 infirmière Major, 02 infirmières, 07 assistants infirmiers, 02 aides soignants, 01 Maîtresse sage-femme et 03 sages-femmes et assistantes, 01 Laborantin et 02 assistantes, 01 Assistant social et 01 médiatrice, 03 vendeurs en

pharmacie et 03 vendeurs de tickets. La sécurité est assurée par 04 agents dont 02 ASP.

Les prestations de service sont fixées selon une tarification officielle fournie par le Ministère chargé de la santé et de l'action sociale.

<u>Tableau</u> 3 : Tarification des prestations de service au niveau du centre de sante de Linguère

Ages	Consultation médecine	Consultat ion triage	Consult ation maternit é	Échographie Obstétrique	Pansement/ Soins	Labo	Consultatio n cabinet dentaire*
ENFANT	1000 F	500 F		10.000 F	500 F	Selon	1.000 F
ADULTE	1.000 F	1.000 F	500 F	10.000 F	500 F	l'analy	1.000 F
GARDE	1.000 F	1.000 F	1.000 F	10.000 F	1.000 F	se	1.000 F

Source : Le dépôt-pharmacie du Centre de santé de Linguère

<u>NB</u>: Les actes du Cabinet dentaire sont facturés selon le type d'intervention.

Les activités administratives : elles consistent en la gestion des ressources financières, matérielles et humaines, la rédaction des rapports mensuels d'activités, la tenue correcte des supports et outils de gestion.

Les activités pédagogiques se résument à la formation des acteurs communautaires de soins (ACS), des acteurs communautaires de promotion et de prévention (ACPP), des agents de services à base communautaires (ASBC), l'accueil et le suivi/supervision des stagiaires des différentes corporations.

IV. <u>IDENTIFICATION DES PROBLEMES PRIORITAIRES</u>

En raison de la spécificité de la zone liée à son exposition aux vents poussiéreux venus du désert du Sahara et environ mais aussi par la précarité dans laquelle vivent les populations, les implications sanitaires sont multiples et sont souvent motifs de consultations auprès des points de prestations de santé. Ainsi, pour mieux appréhender la situation sanitaire, nous allons mettre en exergue les cinq (05) pathologies récurrents et objets de consultation de Mai à Octobre 2023.

Tableau 4 : Fréquence des consultations par tranche d'âge Mai à Octobre 2023

Mois	Mai		juin		Juillet		Août		Septembre		Octobre		
Age	-15	+15	-15	+15	-15	+15	-15	+15	-15	+15	-15	+15	TOTAL
	ans	ans	ans	ans	ans	ans	ans	ans	ans	ans	ans	ans	
Grippe	01	32	03	18	02	21	07	22	16	72	14	15	223
Douleurs													
Abdominale	00	44	05	29	00	54	07	27	22	50	10	20	268
et Pelvienne													
HTA	00	68	00	53	00	52	00	50	00	66	00	17	306
Diarrhée	00	08	00	00	00	00	25	41	40	19	12	04	149
Toux/Rhume	28	03	39	04	56	02	32	27	137	82	41	16	467
TOTAL	29	155	47	104	58	129	71	167	215	289	77	72	1413

Source : Registre de consultation

Après la collecte des données autour des différents services, nous avons enregistré 1413 cas dont la majorité est notée chez les plus de 15 ans. La Toux/Rhume est plus récurrentes chez les enfants et l'HTA chez les adultes, soit 55% des cas de consultations, dont 33,5% de cas de Toux/Rhume et 22% de cas d'HTA

La toux est un phénomène de défense en réponse à une agression physique ou psychique destiné à libérer les voies aériennes ; elle est fréquente chez les enfants et est souvent accompagnée de rhume qui est une infection du nez et de la gorge. Cependant, elle est causée par un changement climatique, la poussière et l'inhalation de corps étrangers ; elle se complique par une pneumonie, des infections des voies aériennes.

Il est suivi de l'HTA avec 306 cas enregistrés. L'HTA ou Hypertension artérielle est une augmentation de la pression artérielle du sang circulant dans les vaisseaux, supérieure ou égale à (140\90mmhg). Elle est fréquente chez les adultes, mais peut être grave si elle n'est pas traitée. Les personnes souffrent de cette pathologie peuvent ou ne pas ressentir les symptômes. L'hypertension artérielle entraîne une mauvaise irrigation sanguine des organes, elle peut causer des maladies cardiovasculaires graves comme l' AVC, l'infarctus, artérite des membres inférieurs....Et peut être du aux facteurs de risques comme l'age, la consommation excessive des acides gras, l'alcool, tabac, le stress et la prise de certains médicaments (AINS).

Tableau 5 : Consultations en maternité de Mai à Octobre 2023

Age	CPN	Accouchement	Planification familiale			
14 _ 24ans	752	175	550			
25_49ans	560	80	622			
50 ans et plus	ans et plus 08		00			
Total	1320	255	1172			

Source: Registre de consultation CPN/CPON

Dans le service de la maternité, nous avons enregistré 1320 femmes venues en CPN dont la majorité est âgée entre 14 et 24 ans. Les accouchements, au nombre de 175, sont plus fréquents chez la même tranche d'âge que celles des consultations prénatales, ce qui explique le fait que le taux d'achèvement est plus fréquent chez femmes. C'est la même tendance que celle des consultations post natales. Tout ceci témoigne de la régularité du suivi des consultations pré et post natales au niveau du centre de santé qui reste un centre de référence.

Par ailleurs, le planning familial est un acte de soins très fréquent avec 1172 réalisations. La sollicitation en PF est plus accentuée chez les femmes âgées de 25 à 49 ans. Effectivement, la proposition de PF post partum est systématique notamment chez les primipares. Toutefois, une demande importante est notée chez les adolescentes de 14 à 19 ans et qui pourrait trouver son explication dans le fait les pratiques culturelles de la zone incitent les filles à se marier très tôt.

V. IDENTIFICATION DU PROBLEME PRIORITAIRE

En nous basant sur le critère de la fréquence des affections et de la tranche d'âge des malades (voir tableaux ci-dessus), nous pouvons facilement identifier le problème prioritaire du centre de santé. Il s'agit de la Toux/Rhume : 467 sur 1413 soit 33,5% des cas diagnostiqués.

En effet, cette affection est le premier motif de consultation chez les enfants de 00 à 14 ans quelque soit le mois considéré durant le semestre (Mai à Octobre).

VI. <u>SOLUTIONS A PROPOSER POUR LUTTER CONTRE LE PROBLEME</u> <u>PRIORITAIRE</u>

Au regard du problème prioritaire observé, nous pouvons proposer des solutions afin de lutter contre celui-ci.

Ainsi, lutter contre la toux/rhume reviendrait à soulager les maux dont souffrent les enfants et qui sont corolaires au mode vie de la population.

Pour ce faire, il faudrait insister sur les mesures préventives et en cas de maladie, suivre les recommandations médicales.

En ce qui concerne les mesures préventives, il sera conseillé aux parents de :

- Veiller sur l'exposition des enfants à la poussière et au vent en les couvrant convenablement;
- 2. Aérer fréquemment les espaces fermés tels que les chambres
- 3. Dépoussiérer régulièrement les chambres et autres espaces, le matériel come le ventilateur,
- 4. Veiller à l'hygiène alimentaire et corporelle des enfants,
- 5. Veiller à une alimentation diversifiée
- 6. Éviter la promiscuité...
- 7. Respecter le calendrier vaccinal de l'enfant

Quant aux recommandations médicales :

- 8. Donner à l'enfant malade du citron plus miel, du zinc...
- 9. Déparasiter les enfants et les renforcer en vitamine A...

VII. CONCLUSION

Au terme de ce rapport, il est important de préciser que le stage en milieu rural c'est très bien déroulé, que se soit dans la commune tout comme dans le district sanitaire de Linguère.

Les objectifs fixés ont été atteint, l'accueil et l'intégration avec les patients et avec les soignants, se sont fait facilement grâce à l'équipe soignante du district.Les connaissances en santé publique ont également été acquis et mis en pratique.

Le problème prioritaire noté au sein du centre de santé est la toux/rhume avec 467 cas notifiés en six mois. Les actions menés pour la résolution de ce problème ont été identifié, les actes posés étaient essentiellement en rapport avec la prévention et le curatif.