REPUBLIQUE du senegal

Un peuple – un but – une foi

**CENTRE SOCIAL ET D’information**



**RAPPORT DE STAGE EN MILIEU RURAL**

NOM : **BA**

PRENOM: **Ramatoulaye**

SECTION : **infirmierE d’ETAT**

NIVEAU D’ÉTUDE : **3ème ANNEE**

**LIEU DE STAGE**

Centre de santé de Linguère dans le District sanitaire de Linguère

**ENCADREUR  MAITRES DE STAGE**

M. MBOUP Tacko NDIAYE et Aly SOW

Professeur Santé Communautaire Infirmièr(e) chef de poste

**DUREE DE STAGE :** 40 jours

**2022-2023**

**TABLE DE MATIERES**

[REMERCIEMENTS 3](#_Toc112775276)

[RESUME 4](#_Toc112775277)

[I. INTRODUCTION 5](#_Toc112775278)

[II. 6](#_Toc112775279)PRESENTATION DE LA ZONE D’INTERVENTION

[a) 6](#_Toc112775280)Données historiques

[b) 6](#_Toc112775281)Situation géographique

[c) 7](#_Toc112775282)Situation socio-économique

[d) 8](#_Toc112775283)Situation démographique

[e) 9](#_Toc112775284)Situation sanitaire de la zone ou du poste

[f) 9](#_Toc112775285)Situation environnementale

[III. 11](#_Toc112775286)LE CENTRE DE SANTE DE LINGUERE

[IV. 13](#_Toc112775287)IDENTIFICATION DES PROBLEMES PRIORITAIRES

[V. 15](#_Toc112775288)IDENTIFICATION DU PROBLEME PRIORITAIRE

[VI. 15](#_Toc112775289)SOLUTIONS A PROPOSER POUR LUTTER CONTRE LE PROBLEME PRIORITAIRE

[VII. CONCLUSION 16](#_Toc112775290)

## **REMERCIEMENTS**

Avant d’entamer ce présent rapport, je tiens d’abord à remercier Dieu le Tout puissant qui a permis que je sois par son amour et par sa grâce.

Je remercie également mes parents qui m’ont donné la vie, 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 vie pleine de santé.

Un grand merci à ma camarade de promotion mademoiselle Florha kharlini BOUNDA avec qui j’ai partagé le terrain de stage durant les quarante jours.

Mes remerciements à l’équipe médicale du district sanitaire de Linguère et du centre de santé de Linguère particulièrement à Dr Ramatoulaye Mme Diouf , Médecin-chef du centre de santé, Mme Sall Tacko NDIAYE, Major et M. Mor TOURE, Assistant Social.

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, nous avons effectué notre stage rural 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 les pansements), la maternité, la vaccination, le service bucco-dentaire et le service social.

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 de nuit de (18H à 08H) et un service de garde des week-ends et des jours fériés de 24h(08h à 08h).

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.

## **INTRODUCTION**

Dans le but de mettre en pratique les connaissances théoriques acquises durant notre formation en tant qu’Infirmière d’Etat, des stages en milieu professionnel sont régulièrement organisés par le Centre Social d’Entraide et d’Information encore appelé CSEI ACADEMIE au profit des étudiants. C’est dans ce contexte que le stage rural est organisé pour une durée de 40 jours

Le choix du lieu de pratique étant libre, nous avons porté le nôtre sur le district sanitaire de Linguère pour des raisons personnelles et professionnelles.

Dès lors, nous avons eu à adopter une certaine démarche afin de nous adapter et d’acquérir le maximum de connaissances sur la pratique des soins infirmiers et une meilleure connaissance du milieu rural et de ses réalités.

## **PRESENTATION DE LA ZONE D’INTERVENTION**

## **Données historiques**

La ville 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 mot signifie « Princesse ».

La Linguère était soit la sœur du roi, soit sa première épouse lors que celui-ci est polygame ou soit sa mère.

Le toponyme de la ville de Linguère viendrait de la reine Linguère Boury Djilène Ndao, la fondatrice de la ville au XVème siècle.

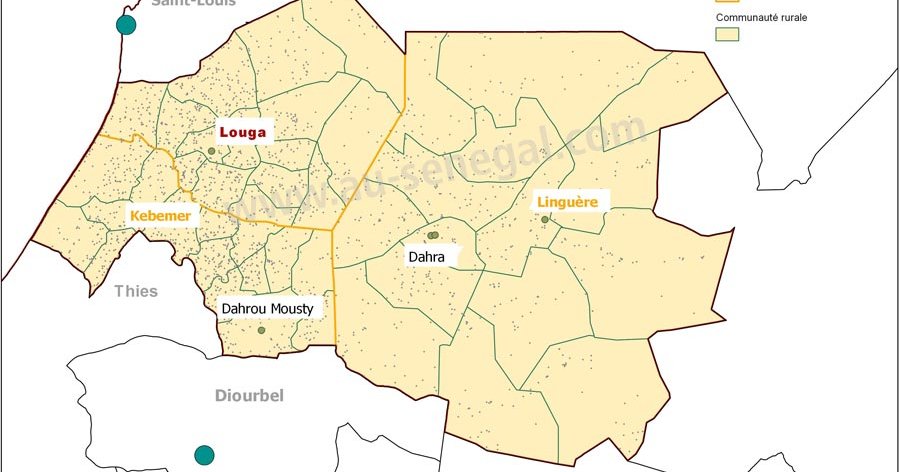
L’histoire de la ville est liée à celle de Djolof. Cependant, Linguère était sous le magistère de M. Aly Saleh comme maire de 1990 à 2008 et de M. Aly Ngouille Ndiaye depuis 2014 en remplacement de M. Habib SY.

## **Situation géographique**

Le district de Linguère, peuplé d’environ 141.243habitants en 2022 pour une

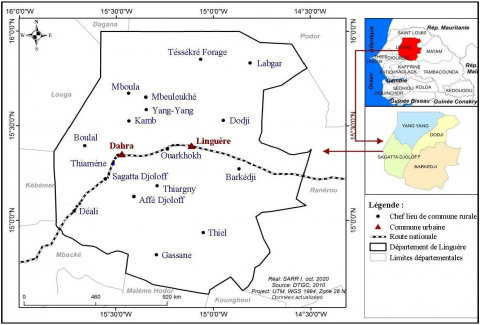
superficie de 8.311 km² soit une densité d’environ 17 habitants au km². Situé dans le département du même nom, il est au cœur de la zone sylvo-pastorale et est limité à l'Ouest par Dahra, au Sud-ouest par Gossas, au Sud par Kaffrine et Khounguel, au Sud Est par Tambacounda à l'Est par le Ranérou et au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

**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**

## **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.

## **Situation démographique**

**Tableau N°1**: 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 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.

## **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 louis, 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 investigués (20 cas dont 2 cas des moins de 5ans et 04 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 300 cas dont 215 femmes et 30 enfants en fin 2022. 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).

## **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 Etablissement 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.

## **LE CENTRE DE SANTE DE LINGUERE**

Graphique 2 : Carte du centre de santé de Linguère



**Source** : Ramatoulaye BA

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 17 heures avec une pause de 13 heures à 15 heures.

Une garde est assurée de 13 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, 2 infirmières,07 assistants infirmiers et 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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ages** | **Consultation médecine** | **Consultation**  **Triage** | **Consultation**  **Maternité** | **Echographie**  **obstétricale** | **Pansement / soins** | **Laboratoire** | **Consultation cabinet dentaire** |
| Enfant  -5 ans | Gratuit | Gratuit | Gratuit | ----------- | Gratuit | Selon l’analyse | 1 .000 F |
| Enfant +5ans | 1.000 F | 500 F | 500F | 7.500F | 500 F | 1 .000 F |
| Adulte | 1.000 F | 500 F | 500 F | 7500F | 500 F | 1.000 F |
| Garde | 1.000 F | 1.000 F | 1.000 F | 7500F | 500 F |  | 1.000 F |

Les prestations de service sont fixées selon une tarification officielle fournie par le

Ministère de la santé et de l’action sociale

**Tableau 3 : Tarification des prestations de service au niveau du District Sanitaire de Linguère**

**Source** : Guichet / Caisse du District Sanitaire de Linguère

**Nb** : 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.

## **IDENTIFICATION DES PROBLEMES PRIORITAIRES**

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 | | Aoûtt | | Septembre | | Octobre | | **TOTAL** |
| Age | -15 ans | +15 ans | -15 ans | +15 ans | -15 ans | +15 ans | -15 ans | +15 ans | -15  ans | +15  ans | -15  ans | +15  ans |
| Grippe | 01 | 32 | 03 | 18 | 02 | 21 | 07 | 22 | 16 | 72 | 14 | 15 | **223** |
| Douleurs Abdominale et Pelvienne | 00 | 44 | 05 | 29 | 00 | 54 | 07 | 27 | 22 | 50 | 10 | 20 | **268** |
| 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 soit 33.5% des cas de consultations et HTA chez les adultes soit 22%; on note donc un pourcentage de 55% de cas de consultation

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 etre grave si elle n’est pas traitée. Les personnes souffrantes de cette pathologie peuvent ou ne pas ressentir les symptomes. L’HTA entraine une mauvaise irrigation sanguine des organes, elle peut causer des maladies cardiovasculaires graves comme l’AVC, l’infractus,....Et peut etre du aux facteurs de risques comme l’obésité l’alcool, le tabac, le stress, la consommation excessive des acides gras ou le et la prise de certains médicament(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** | 08 | 00 | 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 moins fréquents chez la tranche d’âge que les consultations prénatales, ce qui peut s’expliquer par le fait que le taux d’achèvement est plus fréquent chez elles. C’est la même tendance avec les 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.

## **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 quel que soit le mois considéré durant le semestre (Mai à Octobre).

## **SOLUTIONS A PROPOSER POUR LUTTER CONTRE LE PROBLEME PRIORITAIRE**

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 :

1. 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. Eviter la promiscuité…
7. Respecter le calendrier vaccinal de l’enfant

Quant aux recommandations médicales :

1. Donner à l’enfant malade du citron plus miel, du zinc…
2. Déparasiter les enfants et les renforcer en vitamine A…

## **CONCLUSION**

Au terme de notre stage en milieu rural, particulièrement au niveau du centre de santé de Linguère dans le district sanitaire de Linguère, nous avons pu acquérir de nouvelles connaissances pratiques dans le domaine de la santé publique. L’accueil et l’intégration se sont fait facilement par l’interaction qu’on menait avec le personnel soignant mais aussi les autorités sanitaires de même que les malades.

Le problème prioritaire noté au sein du centre de santé est la toux/rhume avec 467cas notifiés en six mois. Nous avons pu identifier des actions à mener pour la résolution de ce problème, il s’agit essentiellement des actes à poser en rapport avec la prévention et le curatif.