

# COMPTE RENDU DE REALISATION CARAVANE SANTE SENEGAL

9 au 14 novembre 2020,  
Saint-Louis



Cheikh Bathily, Chargé de Suivi-Evaluation  
Simon Lazarre Badiane, Chef de Projet SEE Sénégal  
Erick Maville, Directeur Général, SEE

[www.santeentreprise.com](http://www.santeentreprise.com)

Projet financé par la Fondation Sanofi Espoir

## SOMMAIRE

Rappel des objectifs	2
Mise en œuvre	2
Résultats atteints	4
Caractéristiques socio-démographiques	5
Résultats des dépistages	6
Récapitulatif des dépistages réalisés	17
Cascade de réalisation	18
Commentaires du Chef de Projet	19
Remerciements	

## 1. RAPPEL DES OBJECTIFS

**L'objectif de la Caravane santé était de promouvoir la santé maternelle et le dépistage multi-maladies : VIH, paludisme, Hépatites virales B et C, diabète et hypertension, tuberculose, cancers gynécologiques, anémie.**

Un fourgon logistique habillé aux couleurs de l'opération et transportant à son bord tous les équipements et matériels (chapiteaux, tables et chaises pliantes, kits de dépistage, flyers ...) a circulé dans le district de Saint-Louis du 9 au 14 novembre.

A chaque étape, le fourgon a stationné sur des sites préalablement identifiés (un site par jour) et le dispositif a été déployé afin d'atteindre le public-cible. Des activités de sensibilisation ont été menées par des animateurs qualifiés et des services de conseil et de dépistage volontaires anonymes et gratuits (utilisant des tests de diagnostic rapide) ont été proposés aux participants avec une remise des résultats dans les 20 minutes

### **Résultats attendus (indicateurs) :**

- A travers les messages diffusés via les médias locaux, et les réseaux sociaux, informer plus de 10 000 personnes sur la zone (audience cumulée).
- Accueillir et sensibiliser 1 500 femmes sur site pendant la tournée, soit en moyenne 250 personnes par jour.
- Réaliser 1 500 dépistages multi-maladies accompagnés de conseils préventifs
- Référer 100% des personnes dépistées à risque vers les centres de santé référencés pour une prise en charge médicale de qualité.

## 2. MISE EN ŒUVRE

Financée par la Fondation Sanofi Espoir, la Caravane Santé a été organisée par l'association Santé en entreprise (SEE) du 09 au 14 novembre 2020 dans six postes de santé du district sanitaire de Saint-Louis, la capitale du nord du Sénégal.

La Caravane disposait d'un Chef de projet appuyé par un Représentant de SEE Côte d'Ivoire ainsi qu'une équipe composée d'un (01) médecin clinicien, de cinq (05) infirmiers (ères)/sages-femmes, de cinq (05) agents communautaires et de cinq (05) agents de prévention par site.

Ces équipes étaient rotatives parce que la caravane s'appuyait sur le personnel local de chaque poste de santé composée de l'infirmier (e) chef de poste, d'une sage-femme et des acteurs communautaires de santé.

Le personnel de santé cité ci-dessus a été renforcé par deux (02) sages-femmes de l'ONG Marie Stop Internationale (MSI) qui étaient chargées des consultations gynécologiques couplées au dépistage du cancer du col de l'utérus et d'un ingénieur biologiste de Swisspharm pour l'hémoglobine glyquée et le dosage du taux d'hémoglobine pour avoir le niveau d'anémie.

Tout le matériel et les intrants nécessaires pour le dépistage a été fourni en quantité suffisante par SEE :

- le petit matériel thermomètre, tensiomètre, glucomètre, toise, pèse personne, ruban mètre, disque mesure IMC, safety lancet...
- les intrants : bandelette glycémie, tests rapides d'orientation diagnostique (VIH, hépatite b et c, paludisme)....

Toutes les personnes dépistées devaient suivre un circuit en quatre (04) étapes :

- **Etape 1** : la prise des constantes : température, taille, poids, tension artérielle, tour de taille, et mesure de l'IMC ;
- **Etape 2** : la prise de sang pour le dépistage des pathologies suivantes : VIH, paludisme, Hépatite B & C et hémoglobine glyquée principalement pour les diabétiques.
- **Etape 3** :
  - la consultation pour le dépistage des cancers gynécologiques,
  - la radiographie en vue de détecter les cas de tuberculose.
- **Etape 4** : consultation avec le médecin pour l'interprétation des résultats en vue d'une prise en charge médicale des cas positifs ou graves.

NB : L'appareil de radioscopie n'a fonctionné que la première journée à cause de problèmes techniques. Ce qui fait que le dépistage de la tuberculose n'a pu se poursuivre. Le lecteur optique des valises de téléconsultation n'ayant pas fonctionné, l'organisation a opté pour un dépistage ainsi qu'une collecte de résultats en mode manuel.

### **3. RESULTATS ATTEINTS**

**La caravane s'est rendue du 9 au 14 novembre 2020 sur les six postes de santé ciblés : Diamaguene, Rao, Goxu Mbacc, Pikine, Guet Ndar et Mbakhana dans le district de Saint-Louis. Ces sorties ont permis de dépister au total 928 personnes soit un taux de réalisation de 62% (928/1500).**

Toutes les personnes dépistées positives ont été référées dans les structures médicales. Pour une première, ce fut un succès, parce que les populations venaient aussi bien des zones urbaines que péri-urbaines et rurales.

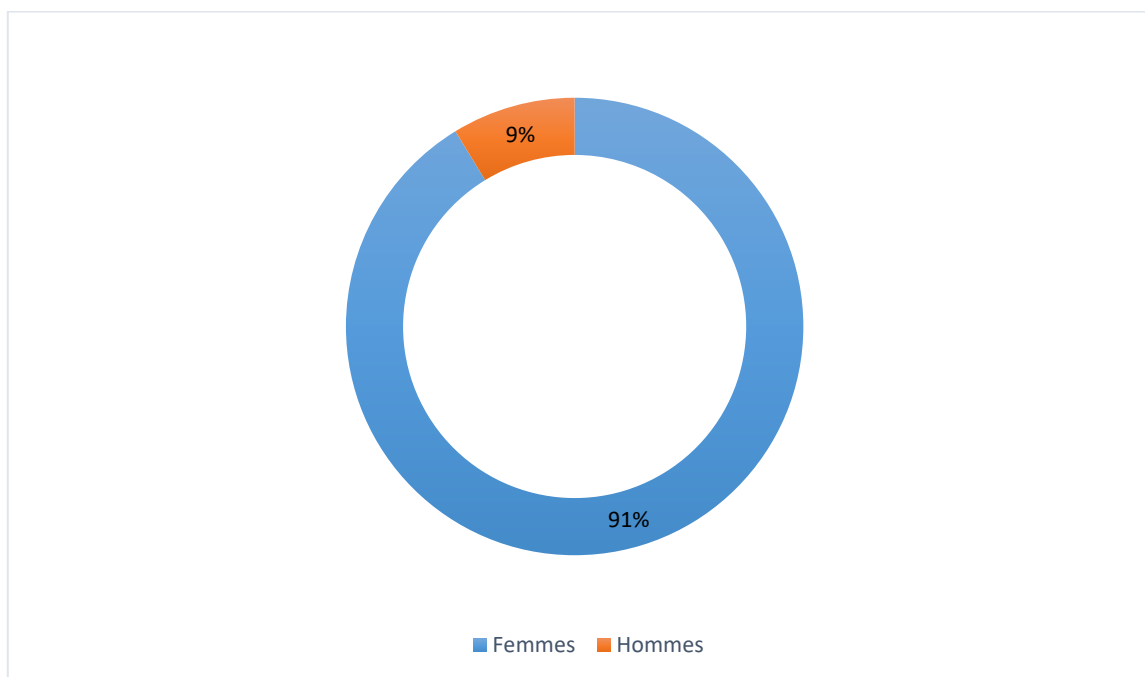
## 4. CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES PARTICIPANTS

La répartition par tranche d'âge et par sexe des personnes vues sur les six sites s'établit comme suit (soit 847 femmes et 81 hommes) :

**Tableau 1 : Répartition des personnes vues par par sexe et tranche d'âge**

Tranche d'âge	-15-19		20-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		50+		TOTAL	
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Diamagueune	0	3	0	14	0	10	0	15	1	23	0	17	0	22	0	31	1	135
Rao	0	5	0	10	0	19	0	15	0	13	0	17	0	11	2	43	2	133
Goxu Mbacc	0	11	0	28	0	21	0	23	0	15	0	16	0	12	1	65	1	191
Pikine	0	5	0	7	0	10	0	11	0	8	0	7	0	22	1	81	1	151
Guet Ndar	3	1	2	18	2	10	0	9	0	19	0	11	0	13	1	42	8	123
Mbakhana	8	13	4	9	8	13	4	9	6	11	4	6	3	13	31	40	68	114
	11	38	6	86	10	83	4	82	7	89	4	74	3	93	36	302	81	847
TOTAL	49		92		93		86		96		78		96		338		928	

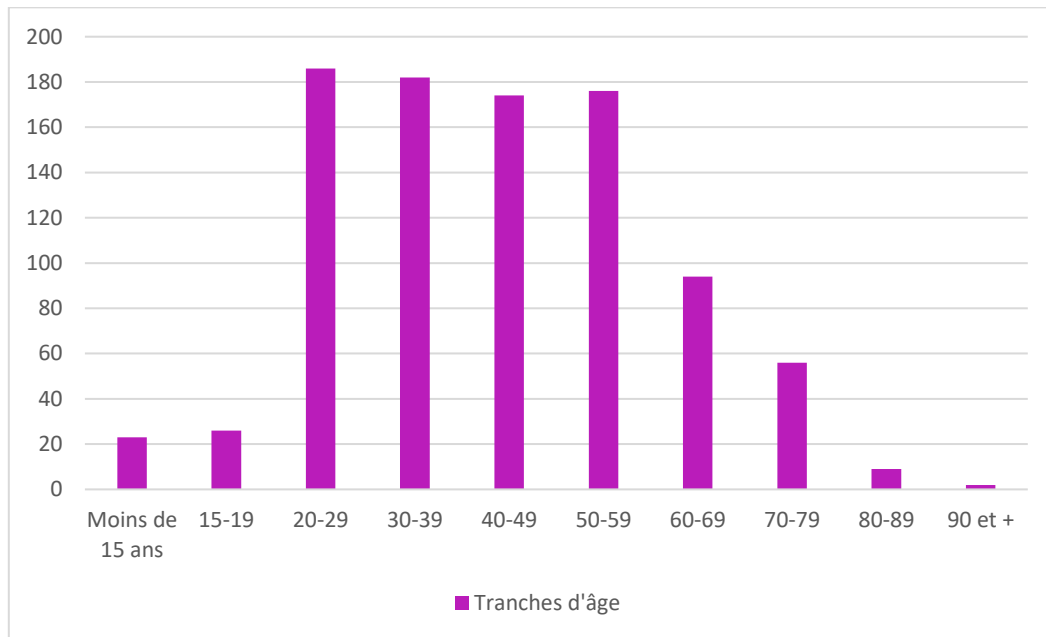
**Graphique 1 : Répartition par sexe  
N = 928**



Les femmes, cibles-prioritaires de la Caravane santé, représentent 91% du total (847/928).

**Graphique 2 : Répartition par âge**

**N = 928**

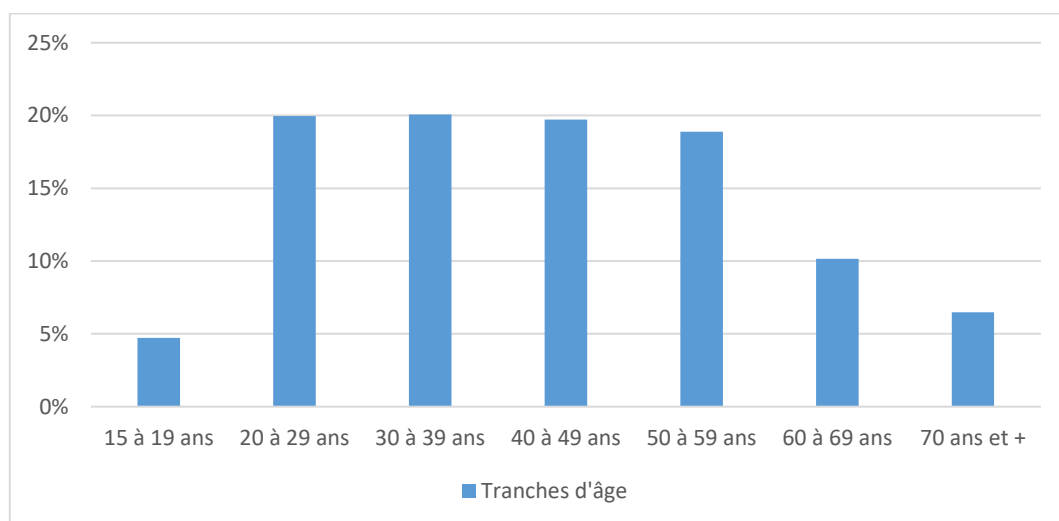


**L'âge moyen est de 42,8 ans (âge médian = 42 ans). La répartition détaillée par âge fait apparaître quatre générations :**

- Les « *jeunes* » de moins de 20 ans (5% du total)
- Les « *adultes* » de 20 à 39 ans, tranche d'âge la plus représentée (40%)
- Les « *séniors* » de 40 à 59 ans (38%)
- Les « *ainés* » de 60 et plus (17 %)

**Graphique 3 : Pourcentage de femmes vues par tranche d'âge**

**N = 847**



**Les tranches d'âge « adultes » et « seniors » sont à peu près également représentées chez les femmes (à hauteur de 40 % chacune). On note la présence significative des « aînées » (17%), une proportion trois fois plus élevée que celles des « jeunes filles » (moins de 5%).**

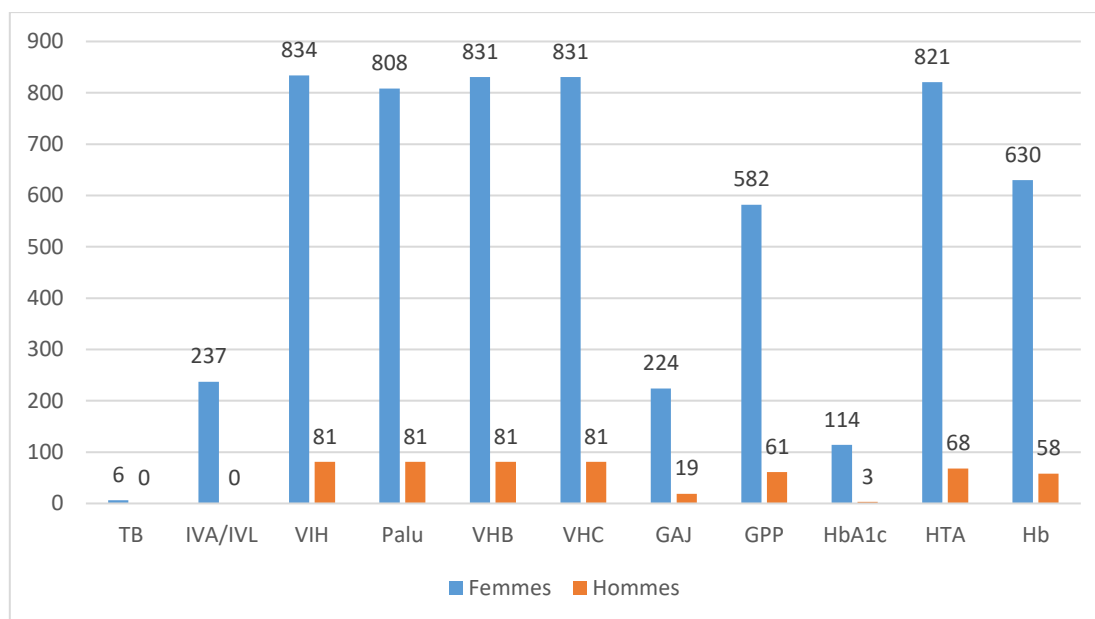
## 5. RESULTATS DES DEPISTAGES

Tableau 2 : Taux de réalisation des dépistages par pathologie

Dépistage par pathologie	Hommes	Femmes	Total	%/cible
Tuberculose	0	6	6	0,65%
Cancer col de l'utérus (IVA/IVL)		237	237	28 %
VIH	81	834	915	99%
Paludisme (Palu)	81	807	888	96%
Hépatites virales (B et C)				
HEP B (VHB)	81	831	912	98%
HEP C (VHC)	81	831	912	98%
Glycémie (Diabète) dont :	80	806	886	95,5 %
Glycémie à jeun (GAJ)	19	224	243	26%
Glycémie post prandiale (GPP)	61	582	643	69%
Hémoglobine Glyquée (HbA1C)	3	114	117	13%
Hypertension artérielle (HTA)	68	821	889	96%
Anémie (Hb)	58	630	688	74%

Le tableau ci-dessus récapitule les dépistages réalisés par maladie et pour lesquels les données ont été correctement collectés.

Graphique 4 : Nombre de dépistés par pathologie et sexe

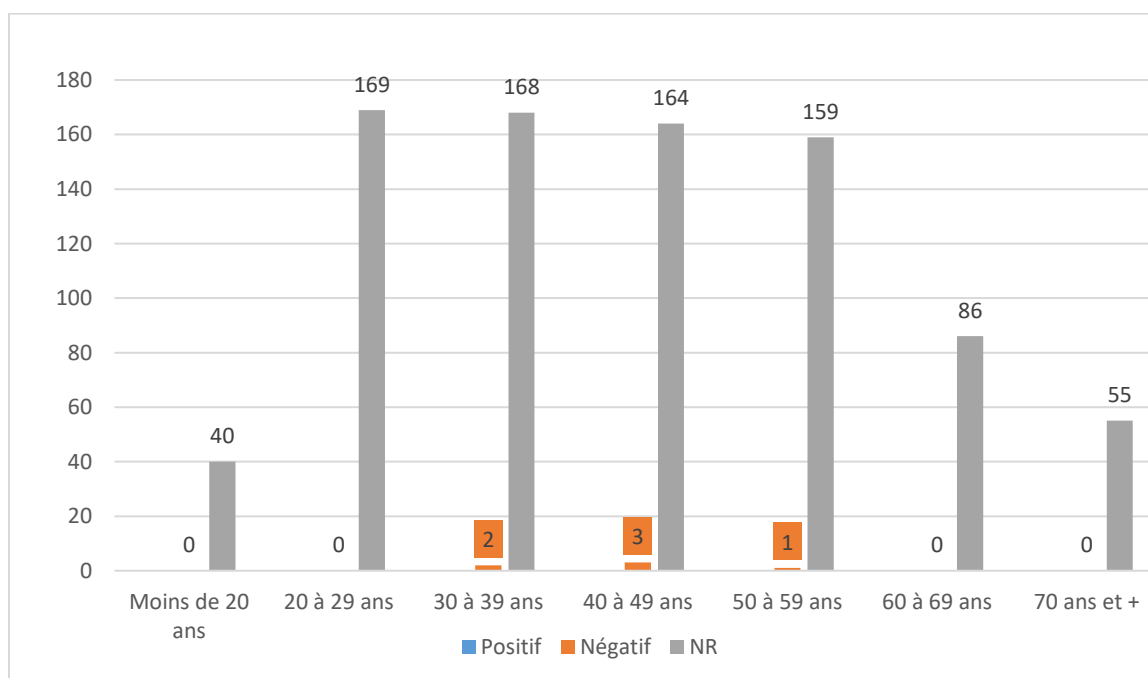


**Tableau 3 : Répartition par sexe des participants dépistés pour la tuberculose (TB)**

Tests TB	Hommes	Femmes	Total	% / cible
<b>Réalisés</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0,65%</b>
<i>Dont : Positif</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0 %</i>
<i>Négatif</i>	<i>-</i>	<i>6</i>	<i>6</i>	<i>100%</i>
<b>Non réalisés (NR)</b>	<b>81</b>	<b>841</b>	<b>922</b>	<b>99,35%</b>
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>847</b>	<b>928</b>	

**Au total, 6 femmes ont bénéficié d'un dépistage de la TB dont 6 négatifs (100%) : 2 dans la tranche des 30 à 39 ans, 3 chez les 40 à 49 ans, et 1 dans le groupe des 50 à 59 ans.**

**Graphique 5 : Résultats des dépistages de la tuberculose chez les femmes par tranche d'âge**



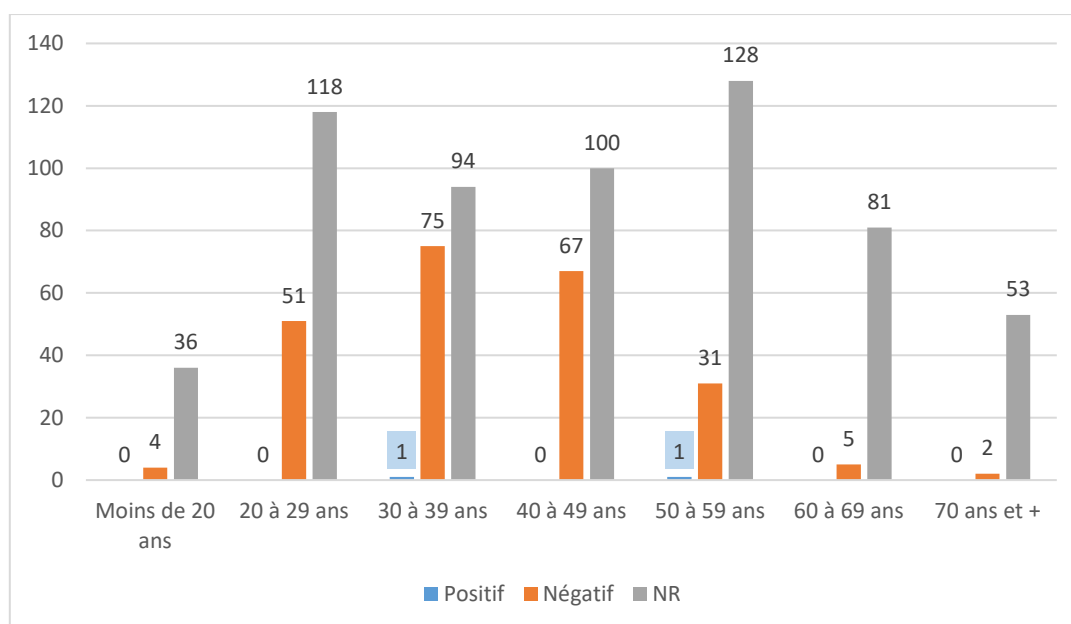


**Tableau 4 : Résultat des tests de dépistage du cancer du col de l'utérus**

Tests IVA/IVL	Femmes	% /cible
<b>Collectés *:</b>	<b>237</b>	<b>28 %</b>
<i>Dont :</i> <i>Positif</i>	2	0,84 %
<i>Négatif</i>	235	99,16 %
<b>Non réalisés</b>	<b>610</b>	<b>72 %</b>
<b>Total</b>	<b>847</b>	

Sur 237 dépistages du cancer du col de l'utérus pour lesquels les résultats ont été collectés\*, 2 sont positifs (0,84%) : 1 femme chez les 30 à 39 ans et 1 chez les 50 à 59 ans.

**Graphique 6 : Résultats des dépistages du cancer du col de l'utérus chez les femmes par tranche d'âge**



**DONNEES DEPISTAGE CANCERS GYNECOLOGIQUES REALISES - Source : MSI**

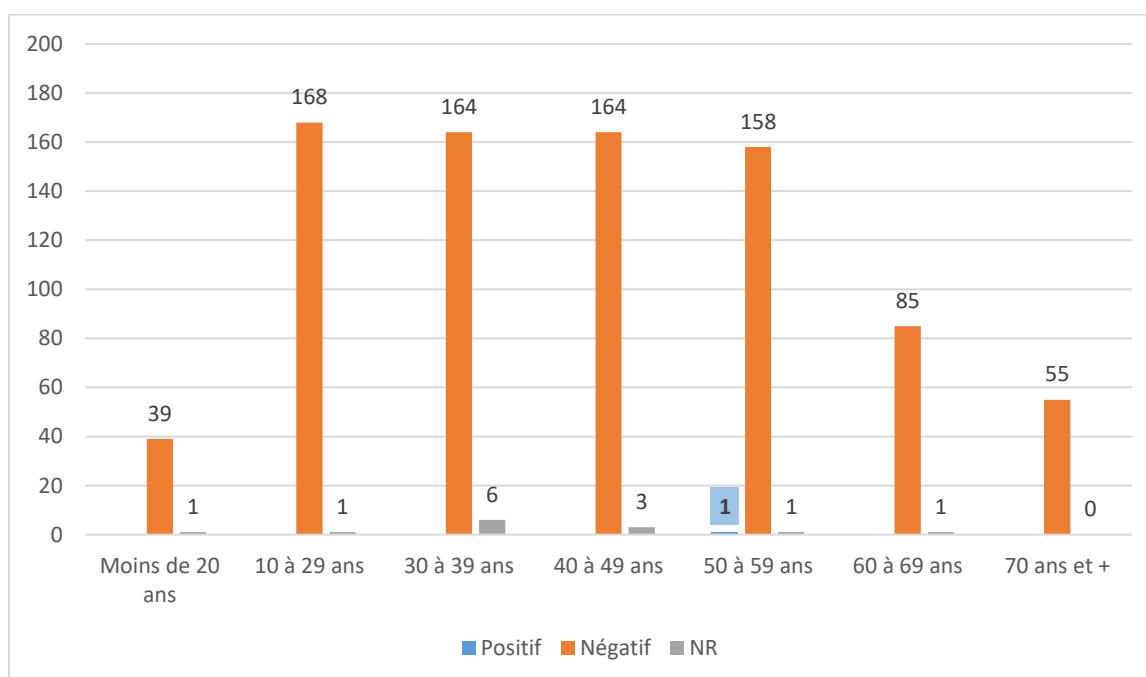
POSTES DE SANTE	DEPISTAGE CANCER DU COL	TRAITEMENT IST	CRYOTHERAPIE
GOXU MBATHIE	81	1	0
PS DIAMEGUENE	71	11	3
PS RAO	90	6	0
PS MBAKHENA	64	0	0
PS GUET NDAR	76	0	1
PIKINE 700	82	3	0
<b>TOTAL</b>	<b>464</b>	<b>21</b>	<b>4</b>

**Tableau 5 : Répartition par sexe des participants dépistés pour le VIH**

Tests VIH	Hommes	Femmes	Total	% /Cible
<b>Réalisés dont :</b>	<b>81</b>	<b>834</b>	<b>915</b>	<b>98,6 %</b>
<i>Positif</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0,11 %</i>
<i>Négatif</i>	<i>81</i>	<i>833</i>	<i>914</i>	<i>99,89 %</i>
<b>Non réalisés</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>1,4 %</b>
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>847</b>	<b>928</b>	

**Sur les 915 dépistages du VIH réalisés, 1 seul positif (0,11%%) trouvé dans le groupe des femmes de 50 à 59 ans.**

**Graphique 7 : Résultats des dépistages du VIH chez les femmes par tranche d'âge**

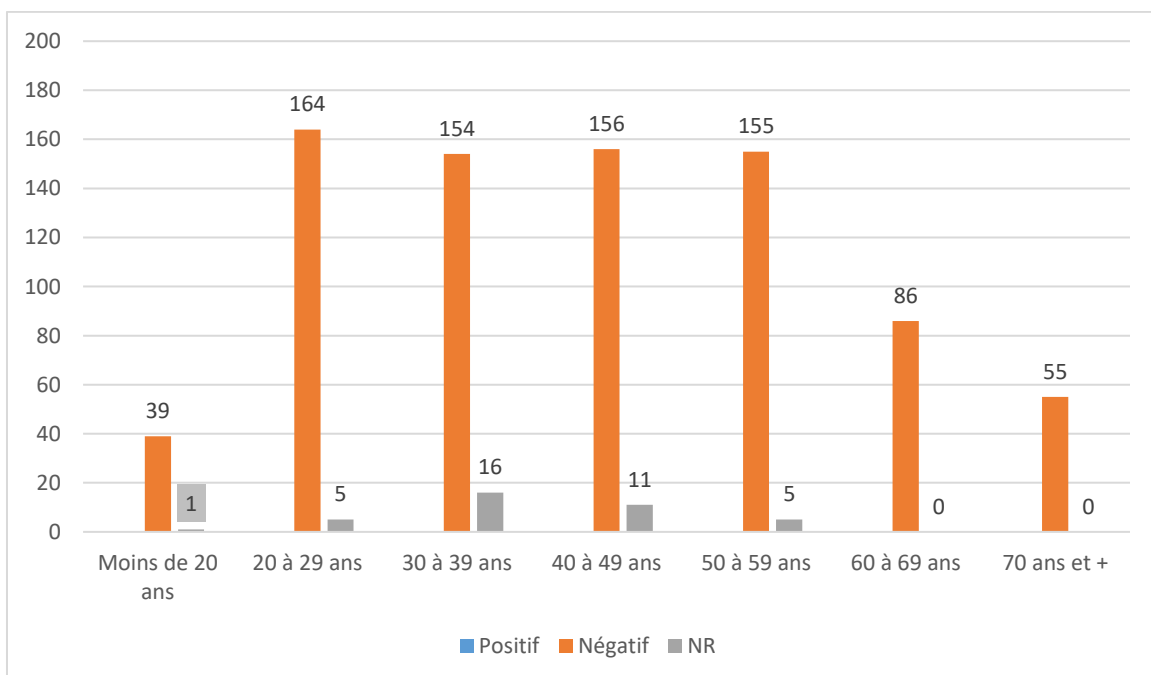


**Tableau 6 : Répartition par sexe des participants dépistés pour le Paludisme**

Test Palu P.F/Pan	Hommes	Femmes	Total	%
<b>Réalisés dont :</b>	<b>81</b>	<b>807</b>	<b>888</b>	<b>96 %</b>
<i>Positif</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0%</i>
<i>Négatif</i>	<i>81</i>	<i>807</i>	<i>888</i>	<i>100 %</i>
<b>Non réalisés</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>47</b>	<b>4 %</b>
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>847</b>	<b>928</b>	

**Sur 888 dépistages du paludisme effectués, aucun ne s'est révélé positif.**

**Graphique 8 : Résultats des dépistages du Paludisme chez les femmes par tranche d'âge**

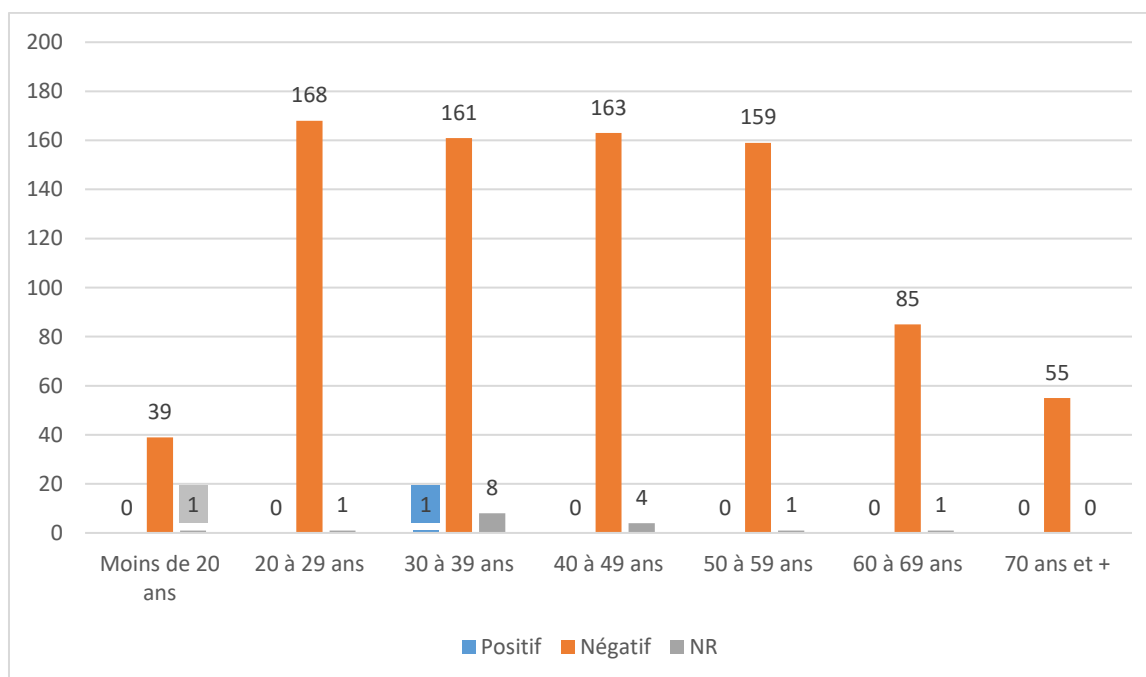


**Tableau 7 : Répartition par sexe des participants dépistés pour le VHB (Hépatite B)**

Test VHB	Hommes	Femmes	Total	%
<b>Réalisés dont :</b>	<b>81</b>	<b>831</b>	<b>912</b>	<b>98,3 %</b>
<i>Positif</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0,11 %</i>
<i>Négatif</i>	<i>81</i>	<i>830</i>	<i>911</i>	<i>99,89 %</i>
<b>Non réalisés</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>1,7 %</b>
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>847</b>	<b>928</b>	

Sur les 912 dépistages du VHB réalisés, 1 s'est révélé positif (0,11%%) : 1 femme chez les 30 à 39 ans.

**Graphique 9 : Résultats des dépistages du VHB (Hep B) chez les femmes par tranche d'âge**

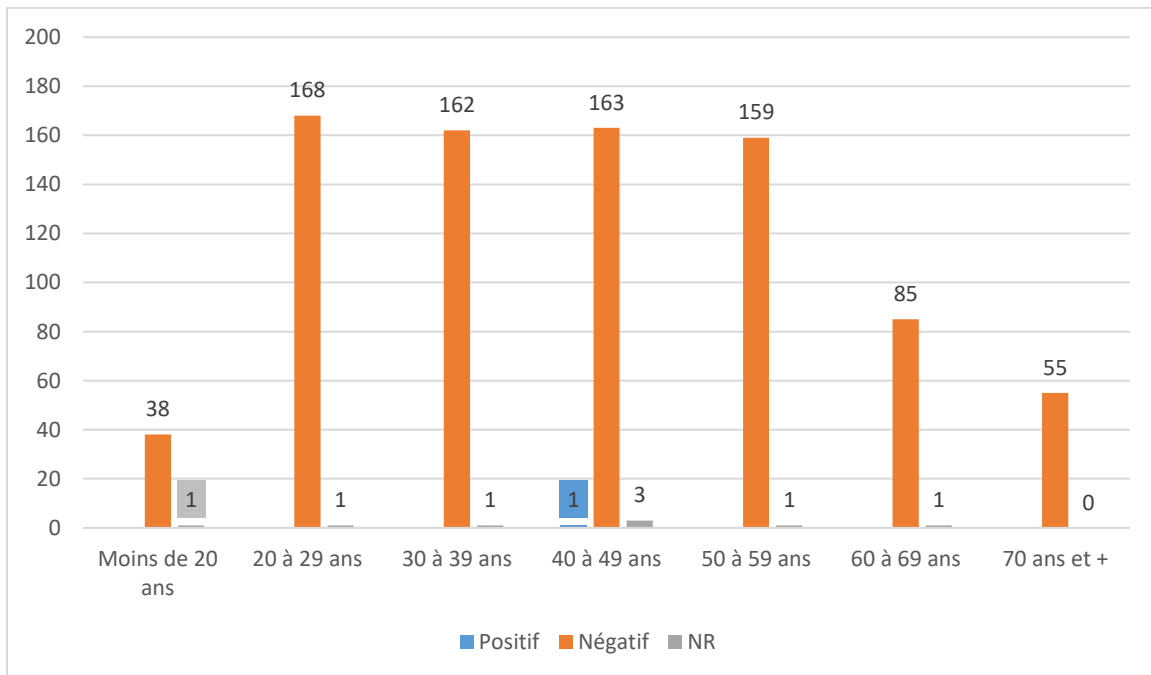


**Tableau 8 : Répartition par sexe des participants dépistés pour le VHC (Hépatite C)**

Test VHC	Hommes	Femmes	Total	%
Réalisés dont :	81	831	912	98,3 %
<i>Positif</i>	0	1	1	0,11 %
<i>Négatif</i>	81	830	911	99,89 %
Non réalisés	0	16	16	1,7 %
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>837</b>	<b>928</b>	

Sur les 912 dépistages du VHC réalisés, 1 s'est révélé positif (0,11%) : 1 femme chez les 40 à 49 ans.

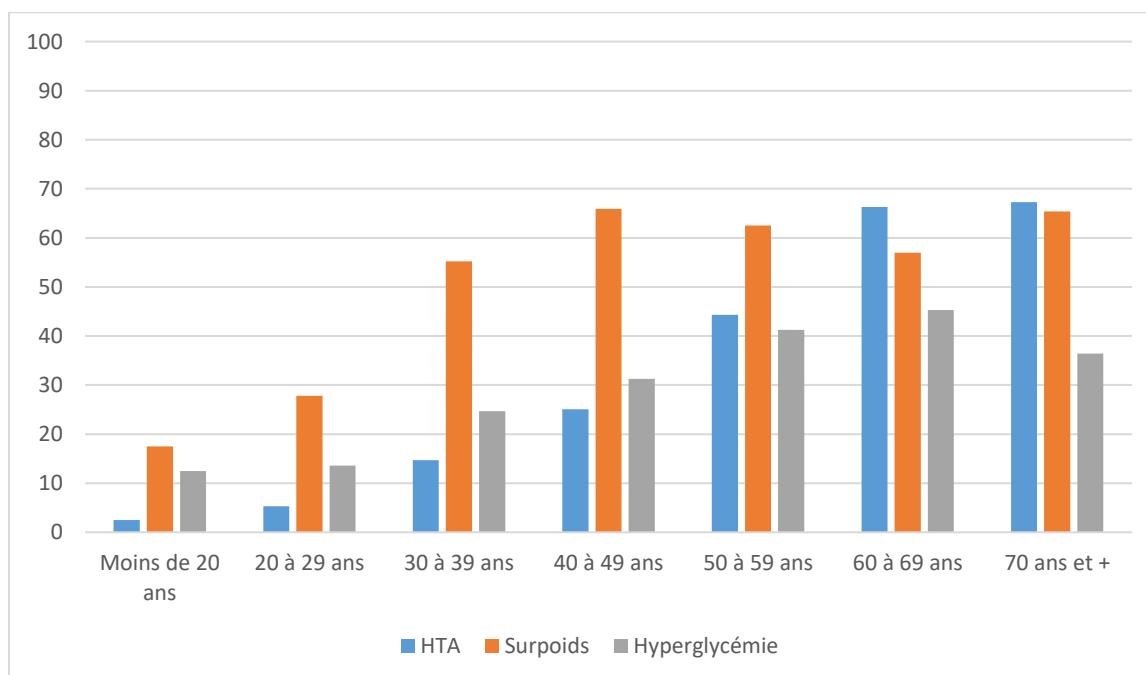
**Graphique 10 : Résultats des dépistages du VHC (Hep C) chez les femmes par tranche d'âge**



**Tableau 9 : Répartition par sexe des participants vus présentant des facteurs de risque cardiovasculaires : Hypertension artérielle, surpoids/obésité, et hyperglycémie**

Mesures	Hommes	Femmes	Total	%
<b>Tension artérielle réalisées</b>	<b>68</b>	<b>821</b>	<b>889</b>	<b>95,6 %</b>
dont : TA > 14/9	18 (26,5%)	269 (31,8%)	287 (32,3%)	34,6%
<b>Indice de Masse Corporelle (IMC) réalisées</b>	<b>68</b>	<b>788</b>	<b>856</b>	<b>92,2%</b>
dont : IMC > 25	18 (26,5%)	443 (56,21)	461 (53,8%)	53,8 %
<b>Tour de taille réalisées</b>	<b>71</b>	<b>824</b>	<b>895</b>	<b>96,4%</b>
dont : TT > 80 cm (Femme)	-	617 (75%)	617	73%
TT > 94 cm (Homme)	21 (29,6%)	-	21	26%
<b>Glycémie réalisées</b>	<b>80</b>	<b>806</b>	<b>886</b>	<b>95,5%</b>
dont : Glycémie à jeun > 1,10 g/L	6 (7,4%)	104 (12,9%)	110 (12,4%)	11,85 %
Glycémie Post prandiale > 1,4 g/L	9 (11,2%)	146 (18,1%)	155 (17,5%)	16,70 %
<b>Hémoglobine glyquée réalisées :</b>	<b>3</b>	<b>114</b>	<b>117</b>	
dont : HbA1c > 6,5 %	1	103	104	

**Graphique 11 : Pourcentage de femmes vues par tranche d'âge présentant des facteurs de risque cardiovasculaire**



**Tableau 10 : Indice de Masse Corporelle (IMC) et tour de taille moyens par sexe**

	IMC moyen		Tour de taille moyen (cm)	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
<b>15-19</b>	20	20	71	72
<b>20-24</b>	23	23	78	78
<b>25-29</b>	24	24	83	84
<b>30-34</b>	27	28	90	92
<b>35-39</b>	28	28	92	94
<b>40-44</b>	28	29	92	94
<b>45-49</b>	30	29	92	94
<b>50+</b>	27	27	95	94

Classification (Selon OMS)	IMC (kg/m <sup>2</sup> )
Normal	18,5 à 24,9
Surpoids	25 à 29,9
Obésité	> 30
Obésité massive	> 40

**La proportion de personnes vues présentant des risques cardiovasculaires (hypertension, surpoids, hyperglycémie) est importante, notamment chez les femmes.**

- **32 % des femmes souffrent d’hypertension artérielle (vs 26,5% chez les hommes)**
- **56% sont en situation de surpoids (vs 26,5 % chez les hommes)**
- **31% présentent une hyperglycémie à jeun ou post-prandiale (vs 18,6% chez les hommes)**

**Par ailleurs ces risques augmentent significativement avec l’âge.**

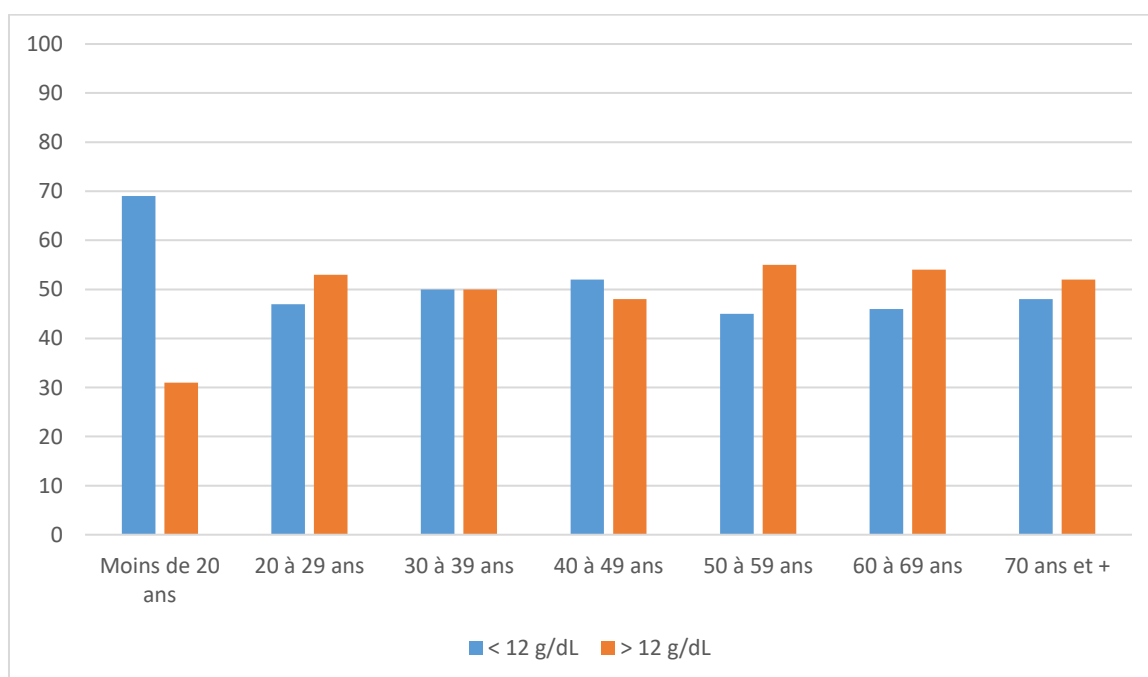
**Tableau 11 : Répartition par sexe des participants dépistés réalisés pour l'anémie (Hb)**

Dépistage Hb	> ou = 12 g/dL	< 12 g dL	Total réalisés	% /cible
Femmes	<b>321</b>	<b>309</b>	<b>630</b>	74,4%
%	51%	49 %	100%	

Dépistage Hb	>ou = 13 g/dL	< 13 g dL	Total réalisés	% / cible
Hommes	<b>36</b>	<b>22</b>	<b>58</b>	71,6%
%	62,1%	37,9	100%	

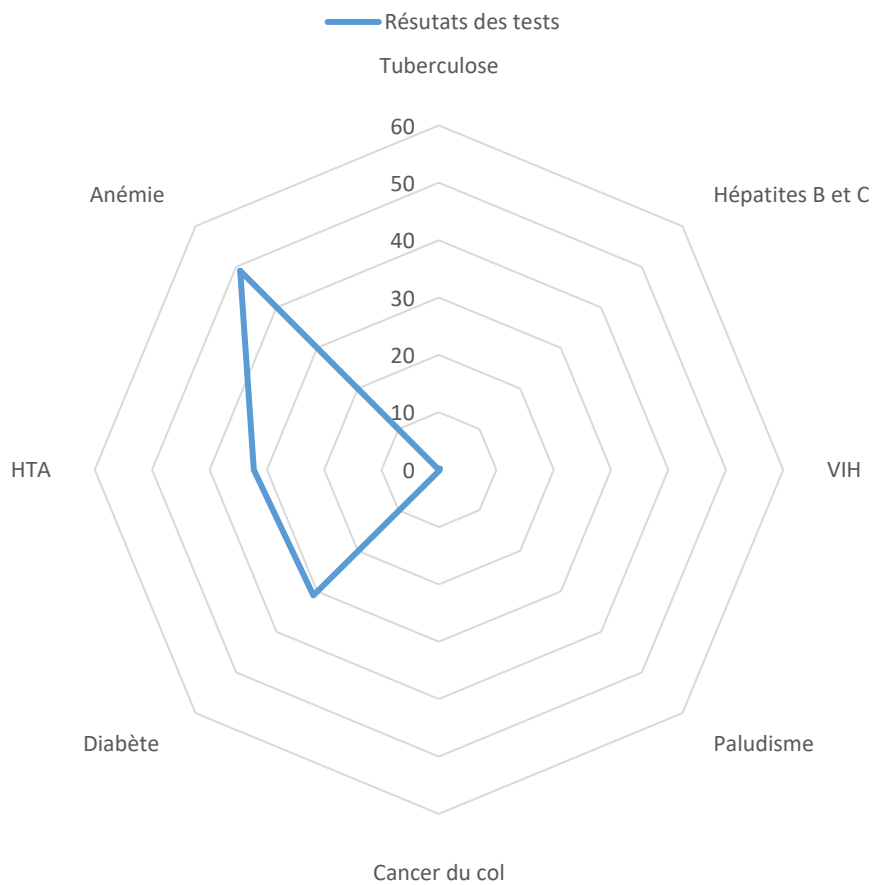
**Sur les 688 dépistages de l'anémie réalisés, 630 l'ont été chez les femmes. Près de 50% (49%) des femmes vues souffrent d'anémie. Ce taux s'élève à 38% chez les hommes.**

**Graphique 10 : Résultats des dépistages de l'anémie chez les femmes (% par tranche d'âge)**





**Graphique 11 : Récapitulatif de la prévalence (en %) des maladies rencontrées chez les femmes dans le cadre de la Caravane santé**



**Les pathologies les plus fréquemment dépistées chez les personnes vues dans le cadre de cette caravane santé sont :**

- 1. L'anémie**
- 2. L'hypertension artérielle (HTA)**
- 3. Le diabète**

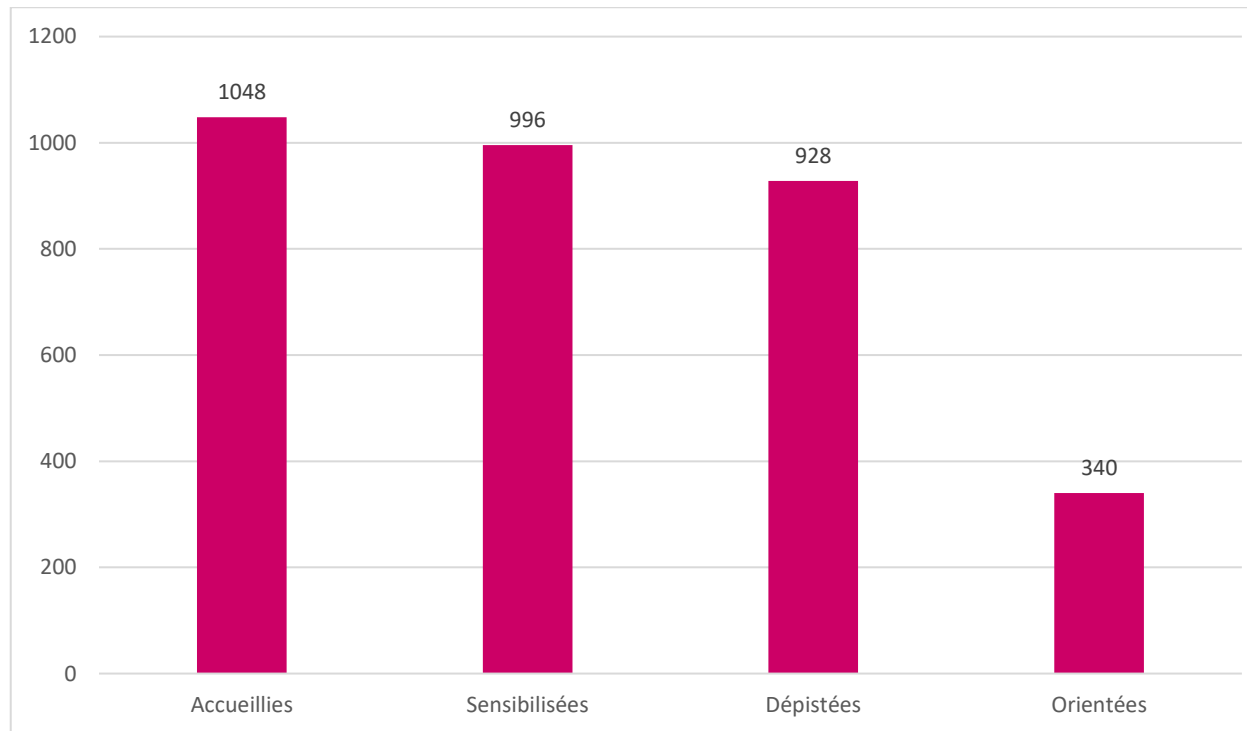
**Ces trois pathologies non-transmissibles représentent des facteurs de risque majeurs de complications pour la mère et l'enfant.**

**La prévalence du cancer du col de l'utérus et celle des maladies transmissibles restent relativement faibles. Toutefois, il est à noter que tous les cas positifs de VIH et d'hépatites virales B et C ont été dépistés chez les femmes.**

## 6. RECAPITULATIF DES DEPISTAGES REALISES

Pathologies	Nombre de dépistages réalisés		Résultats positifs		Répartition des résultats positifs par sexe (en%)	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
<b>Cancer du col de l'utérus</b>		<b>237</b>		<b>2</b>		<b>100%</b>
<b>Tuberculose</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>
<b>VIH</b>	<b>81</b>	<b>834</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0%</b>	<b>100%</b>
<b>Paludisme</b>	<b>81</b>	<b>807</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>
<b>Hep B (VHB)</b>	<b>81</b>	<b>831</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0%</b>	<b>100%</b>
<b>Hep C (VHC)</b>	<b>81</b>	<b>831</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0%</b>	<b>100%</b>
<b>Diabète (hyperglycémie)</b>	<b>80</b>	<b>806</b>	<b>15</b>	<b>250</b>	<b>6%</b>	<b>94%</b>
<b>Hypertension (HTA)</b>	<b>68</b>	<b>821</b>	<b>18</b>	<b>269</b>	<b>6%</b>	<b>94%</b>
<b>Anémie</b>	<b>58</b>	<b>630</b>	<b>22</b>	<b>309</b>	<b>7%</b>	<b>93%</b>

## 7. CASCADE DE REALISATION



**100% des personnes dépistées positives ou à risque (N=340) ont été orientées vers un suivi médical.**

## 8. COMMENTAIRES DU CHEF DE PROJET

---

### 1/ Préparation et déroulement de la Caravane

---

La caravane santé s'est déroulée en deux phases : la phase préparatoire et la phase d'exécution. Deux moments très importants qui ont permis d'obtenir des résultats satisfaisants.

### 2/ Atouts et valeur ajoutée des partenaires

---

Ce qui a le plus fait le succès de la caravane santé de Saint Louis, c'est la forte coalition de partenaires qui se sont mis ensemble autour de SEE et de la Fondation Sanofi pour réaliser ce dépistage gratuit de très grande envergure pour les populations, principalement les plus vulnérables et permis de diversifier l'offre de services. Il s'agit du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS) et ses départements : la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME), le Conseil National de Lutte contre le Sida (CNLS), le Programme National de lutte contre la Tuberculose (PNT), le Service national de l'éducation et de l'information pour la santé (SNEIPS), mais aussi de Marie Stopes International (MSI) et de Swisspharm et de Technologies Services

*La célébration de la Journée Mondiale du Diabète le 14 novembre* a coïncidé avec la fin de la Caravane. C'était l'occasion de célébrer aussi de façon spéciale cette journée par une cérémonie en donnant une opportunité à l'association des diabétiques de faire un dépistage mais surtout de faire le test de l'hémoglobine glyquée. Ce jour de clôture a été également une occasion pour faire le bilan de la Caravane par un point de presse avec la présence effective de Monsieur Massamba SALL représentant le Ministre de la Santé et le Directeur de la DSME.

### 3/ Difficultés rencontrées (ressources humaines, matérielles, aspects socioculturels, contraintes environnementales...)

---

Les difficultés ont été principalement notées le premier jour mais au fur-et-à-mesure du déroulement des activités, des corrections ont été apportées. Les difficultés avaient pour noms :

- La majorité des cibles étant des femmes mariées, devaient rentrer pour préparer le repas à la maison et certaines ne pouvaient pas revenir pour le dépistage ;
- Les engorgements au niveau des stations à cause du nombre important de patients ;
- Les longues files d'attente qui faisaient que certaines personnes étaient impatientes et finissaient par abandonner et rentrer chez elles ;
- Le nombre important de dépistages proposés, sept (07) pathologies ;
- La gestion du circuit du patient qui, malgré la signalisation des stations, les patients, majoritairement illettrés, ne pouvaient s'orienter seuls vers la prochaine station ;
- La durée de la période préparatoire

#### **4/ Recommandations pour une prochaine édition**

---

- Souscrire à une police d'assurance couvrant l'ensemble des prestataires pour une prochaine caravane
- Institutionnaliser cette caravane dans la région de Saint Louis
- Impliquer plus tôt les équipes de terrain
- Ouvrir le projet de caravane à plus de partenaires

## **ANNEXES RESULTATS PAR SITE (Voir rapport Annexe)**

---

### **Annexe A : Diamaguene**

- Caractéristiques socio-démographiques : répartition des personnes vues par sexe et tranche d'âge
- Résultats des dépistages par maladie
- Nombre de personnes accueillies, sensibilisées et dépistées

### **Annexe B : Rao**

- Caractéristiques socio-démographiques : répartition des personnes vues par sexe et tranche d'âge
- Résultats des dépistages par maladie
- Nombre de personnes accueillies, sensibilisées et dépistées

### **Annexe C : Goxu Mbacc**

- Caractéristiques socio-démographiques : répartition des personnes vues par sexe et tranche d'âge
- Résultats des dépistages par maladie
- Nombre de personnes accueillies, sensibilisées et dépistées

### **Annexe D : Pikine**

- Caractéristiques socio-démographiques : répartition des personnes vues par sexe et tranche d'âge
- Résultats des dépistages par maladie
- Nombre de personnes accueillies, sensibilisées et dépistées

### **Annexe E : Guet Ndar**

- Caractéristiques socio-démographiques : répartition des personnes vues par sexe et tranche d'âge
- Résultats des dépistages par maladie
- Nombre de personnes accueillies, sensibilisées et dépistées

### **Annexe F : Mbakhana**

- Caractéristiques socio-démographiques : répartition des personnes vues par sexe et tranche d'âge
- Résultats des dépistages par maladie
- Nombre de personnes accueillies, sensibilisées et dépistées

*“ Nous tenons à remercier la Fondation Sanofi Espoir ainsi que tous les partenaires de leur contribution à ce projet collaboratif. Nos remerciements vont aussi à toutes les équipes d'intervenants, ainsi qu'aux participants qui ont fait la démarche de venir se faire dépister, sans oublier les media locaux qui ont largement diffusé l'information. Ces résultats confirment la pertinence de l'approche du dépistage multi-maladies à laquelle adhèrent les populations “*

Erick Maville, Directeur Général de l'association SEE.

*“ Les résultats de cette caravane santé sont très encourageants du point de vue de la collaboration entre les parties prenantes, de l'engagement de toutes les équipes et du service rendu aux populations du district, notamment aux femmes. Le matériel utilisé viendra renforcer les capacités de la Direction médicale de Saint-Louis, ce qui contribuera à pérenniser les actions de dépistage initiées en étroite collaboration avec la plateforme Rawal Ak Diam “*

Valérie Faillat, Déléguée générale de la Fondation Sanofi Espoir.



# CARAVANE AAR NDEY SÁMM DOOM, SEET, SAYTU, GUNGUÉ



**01 CONSULTATION  
07 DEPISTAGES**

DIABETE, HTA, PALUDISME, VIH,  
TUBERCULOSE; HEPATITES,  
CANCER DU COL DE L'UTERUS

**SAINT-LOUIS | DU 09 AU 14 NOVEMBRE 2020**

**NOS PARTENAIRES**

• DSME • ARTEMEDIS • RAWAL AK DIAM • SNEIPS • CNLS • PNT • MARIE STOPES SENEGAL • SWISSPHARM

Novembre 2020