

TEST ECRUTEMENT DES SUPERVISEURS RAcEMAI 2016 (Sur 200 points)

Aire de Sante	Village	Population totale du village	Distance Village - CS (km)
BUNDALA	BUNDALA	2,829	0
BUNDALA	LENGE	1,326	0
BUNDALA	KANYAMBA	803	5
BUNDALA	KANTENDJA	137	9
BUNDALA	KAKOBE	1,512	17
BUNDALA	KIMWANGA	2,201	17
HGR	CADA	3214	1
HGR	YANGALA	3218	1
HGR	BEL-AIR	3226	1
HGR	SOLEIL	3320	2
HGR	MAKOMENO	2808	3
HGR	CLINIQUE	1966	2
HGR	ADMINISTRATIF	2015	2
HGR	MWANZA	1203	2
HGR	KATANGA	1645	15
ILUNGA NGOY	ILUNGA NGOY	5,993	1
ILUNGA NGOY	MBOKO 1	1,533	2
ILUNGA NGOY	MBOKO 2	1,778	2
KAULU MINONO	LUVWA	12,226	5
KAULU MINONO	KAULUMINONO	10,888	3
KANTEBA	KATENBA	17,387	2
KANTEBA	BOULEVARD	521	5
KANTEBA	KALONGO 1	47	15
KANTEBA	KALONGO 2	199	17
KANTEBA	BUSOLO	217	13

KANTEBA	MANDE	732	8
KANTEBA	MUKUNA	213	11
KANTEBA	SAILOMA	296	22
KANTEBA	KALONGO INAMIZO	792	13
KANTEBA	KAKELWA	459	18
KANTEBA	BISANZE		21
KANTEBA	KAKEKELE	511	13
KANTEBA	KADJILONGO	472	16
KAKAMBA	KAKAMBA	6,687	2
KAKAMBA	KAVUNGU	729	5
KAKAMBA	MILONDO	819	5
KAKAMBA	KIMPIMO	732	6

1. Ci-dessus les données des villages des cinq aires de santé de la Zone de santé de Manono. En considérant qu'il faut traverser la rivière Ntambo avant d'atteindre les villages Mboko1 et Mboko2 dans l'aire de santé Ilunga Ngoy, on vous demande, en votre qualité de superviseur :

a. De faire une proposition des villages qui sont éligibles pour ériger les sites des soins communautaire (soulignez les en jaune) et de justifiez votre choix (10 points/10 points)

-l'**accessibilité géographique** : Mon choix par rapport aux villages sélectionnés se justifie par le fait que certains villages comme KANYAMBA, KATANGA, BOULEVARD, KALONGO INAMIZO, KAVUNGU MILONDO, KIMPIMO sont situés à 5 soit plus de km du CS et ont 600 soit plus des habitants /personnes, par contre les villages KANTENDJA, KALONGO 1, BUSOLO SAILOMA, KADJILONGO, KAKEKELE, KADJILONGO sont situés à 5 soit plus de km du CS mais avec moins de population (-600 personnes) vu la distance qui les sépare du CS le besoin du SSC s'avère indispensable pour leur permettre d'accéder aux soins de santé de base

-la **population couverte par village (100 ménages/sites et 6 personnes/ménages)**

-la **distance par rapport au CS (qui doit être de 5km)**

b. Combien de sites allez-vous mettre en place ? (5 points)

5 sites : KAVUNGU, MILONDO, KAVUNGU, KALONGO INAMIZO et KATANGA

c. Pour vos sites sélectionnés, préparez la commande de 5 matériels de base pour faire fonctionner un site des soins (Pas les médicaments) (25 points)

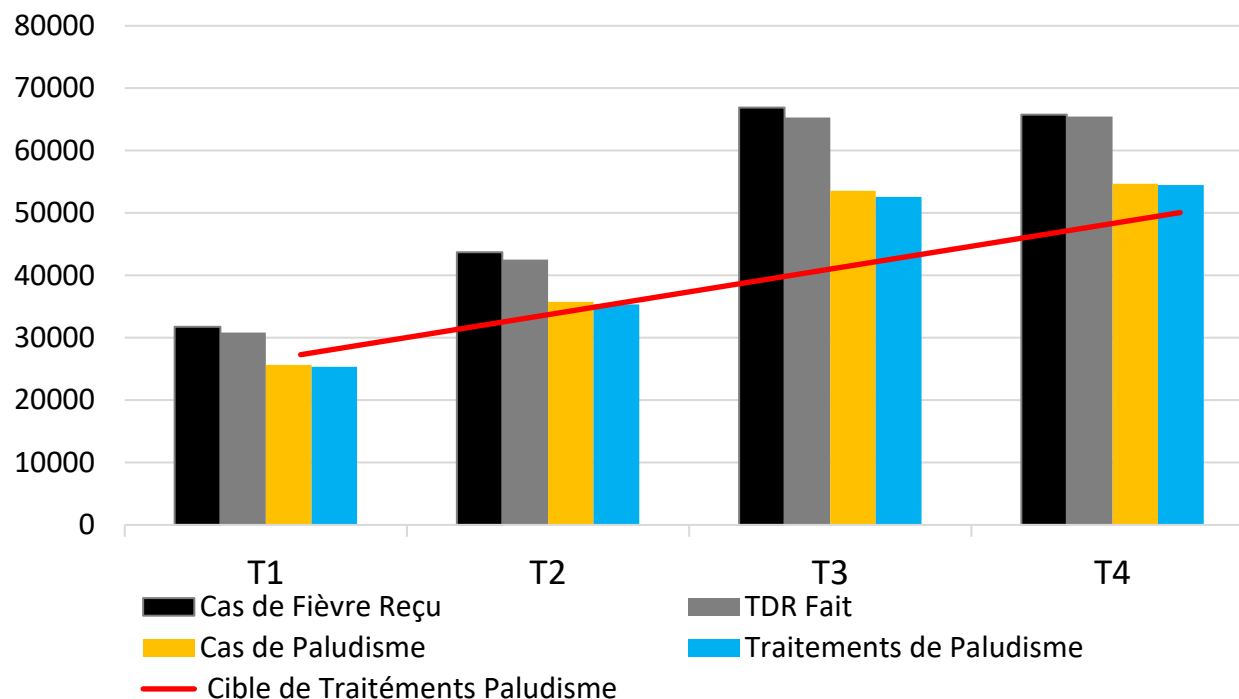
Réponse :

Matériels	KAKOBE	KATANGA	MBOKO 1	KALONGO INAMIZO	KIMPIMO	TOTAL
Balance	6	6	6	3	3	24

salter						
Cartes CPS	250	270	250	130	130	1030
Mètre ruban	2	2	2	2	2	10
Registre de consultation	20	20	20	10	10	80
Fiche de prise en charge	1000	1000	1000	500	500	4000

MATERIELS	KALONGO INAMIZO	KAVUNGU MILONDO	KANYAMBA	BOULEVARD	KANTENDJA,	KALONGO 1,	BUSOLO	SAILOMA	KADJILO NGO	KAVU NGU	MILON DO	KIMPIMO
Balance salter	3	3	3	2	1	1	1	1	2	3	3	3
Cartes CPS	132	121	134	87	23	8	36	49	79	123	137	122
Mètre ruban	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Registre de consultation	9	9	10	6	2	1	3	4	6	9	10	9
Fiche de prise en charge	700	700	501	326	86	29	136	185	295	456	512	456

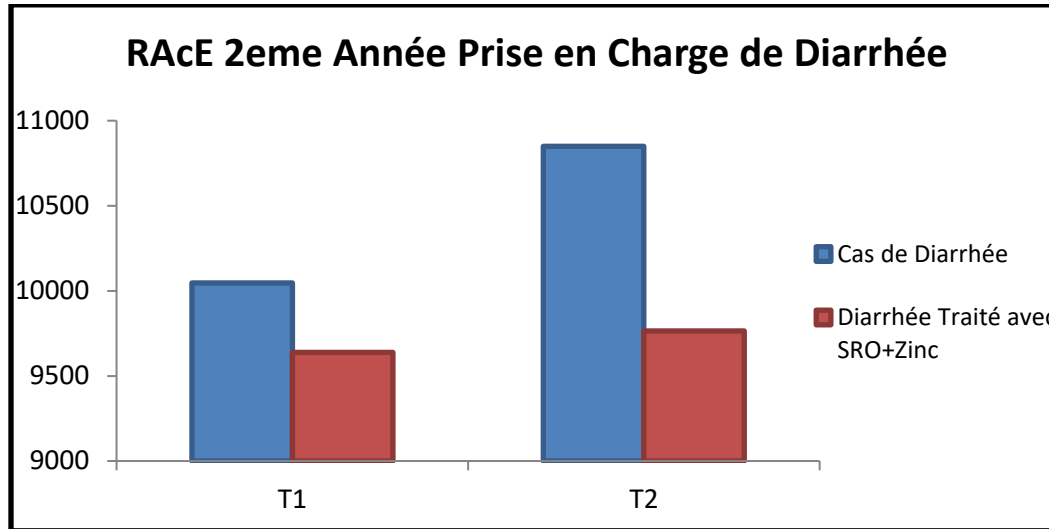
Race Année 2 Prise en Charge de la Fièvre



- d. Interprétez ce graphique (en donnant 3 point clés)(15 points)
- au T3 et au T4 il aya eu augmentation des cas de fièvre
 - au T3 et au T4 il y a eu augmentation des cas de paludisme
 - à partir de T2, T3 et T3, la cible de traitement paludisme a été dépassée.
- e. Quels sont les problèmes que vous identifiez au T3 (citez 2 problèmes majeurs)(10 points)
- Certains cas de fièvre n'ont pas été testés au TDR
 - au T3, certains cas n'ont pas été pris en charge
- f. Quelles seraient les causes et les solutions à ces deux problèmes(20 points)
- Causes : rupture de stock en TDR et/ou en médicaments, ignorance des relais
- Solutions : approvisionner les sites des soins communautaires en TRD et médicaments, renforcer les capacités des relais et superviser les sites.

g. Que vous dit le graphique ci-dessous en termes de la qualité de prise en charge (15 points)

Réponse : le graphique montre que la prise en charge pose problème car les cas ne font qu'augmenter, aussi certains ne sont pas pris en charge ni TDR réalisé.



2. En votre qualité de superviseur et formateur des relais pouvez-vous citer 3 signes de danger et 3 sites d'alerte nécessitant une orientation d'un enfant au centre de santé (15 points)

Réponse :

a) 3 signes de danger : l'enfant vomit tout ce qu'il consomme, l'enfant convulse, l'enfant est inconscient

b) 3 signes d'alerte : fièvre, battement des ailes du nez, oedemes des membres inférieurs

3. Qu'est ce qui justifie la stratégie des sites des soins communautaires en RDC ? Quelle est la tranche d'âge concernée par cette prise en charge ? (10 points)

Reponse :

a)

-l'éloignement des structures des soins de santé

-l'ignorance des mères de famille sur les signes de danger

-les difficultés financières

-manque des médicaments de bonne qualité dans les communautés

-arrivée tardive des patients dans les formations sanitaires

b) la tranche de 0 à 5 ans est concernée

4. Au courant du mois d'avril 2016, les relais de l'aire de santé de Nduba ont traité 340 cas de diarrhée chez les enfants de 2 à 6 mois et 756 chez ceux de 7 mois à 5 ans. 1600 cas de fièvre ont été reçus et testés parmi lesquels 1328 ont eu un test de paludisme positif. Des 1328 enfants positifs, 25% étaient des nourrissons.

En considérant qu'il n'y a pas eu rupture de stock des médicaments et que tous les enfants malades ont été traités, donnez la liste des items et les quantités qui ont été consommées pour la prise en charge pendant ce mois d'avril.

(40 points)

Réponse :

Items	Qtté consommée	
SRO	5556 sachets	
Zinc	10960 cà	
Mébéndazole	3588 co	
Paracétamol	35 88 co	
ACT	35 88 co	

Bonne présentation de la feuille (informatique) (15 points)