



## Test au Poste de Superviseur Nutrition Baraka

|       |  |
|-------|--|
| Code: |  |
| Date: |  |

Félicitation d'avoir été sélectionné pour un examen écrit. Vous aurez 2 heures pour écrire des réponses aux questions suivantes. Les réponses doivent être dans la même langue que la question. Bien que toutes les informations nécessaires ne soient pas fournies, il est encouragé à inventer des détails supplémentaires si nécessaire. Bonne chance!

1. Citez les 11 composantes de soins de santé primaire et dégager les indicateurs clés en Nutrition

**1.Éducation pour la santé des populations**

**2. Promotion de bonnes conditions alimentaires et nutritionnelles**

**3. Approvisionnement en médicaments essentiels**

**4. Approvisionnement en eau potable et assainissement de base**

**5. Prise en charge des affections et des lésions courantes**

**6. Santé de la mère et de l'enfant, et planification familiale**

**7. Prévention et contrôle des endémies locales**

**8. Vaccination contre les maladies infectieuses**

## Les Indicateurs en Nutrition

-%des nouveau-nés avec un poids faible à la naissance

-% de nouveau-né mis au sein à l'heure qui suit l'accouchement

-% des enfants de 6 mois allaité exclusivement au sein

-%des enfants de 6 à 23 qui consomme un aliment de complément adéquat

-% des femmes enceinte et allaitantes qui consomme un aliment supplémentaire adéquat

-%des enfants de 6 à 59 mois souffrant de la malnutrition prise en charge dans les FOSA

## Indicateur de performance

-taux de guéris

-taux de décès

- taux de non réponse

-taux d'abandon

2. La zone de santé de Baraka à une population totale de 285 000, elle a connu un épisode d'épidémie de rougeole qui est le boulevard de la malnutrition, actuellement le mouvement de la population est signalé dans trois aires de santé.

Le PRONANUT viens d'organiser une enquête nutritionnelle anthropométrique dans la zone de santé de baraka est la prévalence du MAG est de 13,1% et MAS 2,9%.

a) Estimez les nombres de Cas de MAS et de MAM attendu dans les UNTA et UNS,

| Enfant MAS | MAS/unti | MAM   |
|------------|----------|-------|
| 5099       | 255      | 13487 |

b) Faire une commande pour 6 mois en intrant Nut pour la prise en charge nutritionnelle à l'UNS et l'UNTA.

| ATPE | ASPE |            |
|------|------|------------|
| 4079 | 5395 | Qté pour 1 |

|     |     |                    |
|-----|-----|--------------------|
|     |     | année              |
| 680 | 899 | Qté pour 6<br>mois |

3. Donnez les causes sous-jacentes de la malnutrition

- -Insuffisance d'accès à l'eau potable ; Grossesses rapprochées.
- Apport alimentaire insuffisant en quantité et en qualité
- Non pratique des mesures d'hygiènes telles que le lavage des mains et utilisation de l'eau non potable ;
- Insuffisance d'accès aux soins ;

4. Donnez les critères d'admission et de sortie dans l'UNTA, l'UNTI et l'UNS.

a) UNTA

| Critères d'admissions                  | Critères de Sortie                                 |
|--|--|
| PB INFÉRIEUR A 115MM                   | PB SUPÉRIEUR OU ÉGAL A 125 MM                      |
| PRÉSENCE D'ŒDÈME+,++                   | FONTE TOTALE DE ŒDÈME E DEANT 14 JOURS             |
| RAPPORT POIDS/TAILLE INFÉRIEUR A -3 ET | RAPPORT POIDS/TAILLE SUPÉRIEUR OU ÉGAL A -1,5 ET A |
| APPÉTIT CONSERVE                       | APPÉTIT CONSERVE                                   |
| ABSENCE DE COMPLICATION MÉDICALE       | ABSENCE DE COMPLICATION MÉDICALE                   |

b) UNTI

| Critères d'admissions | Critères de Sortie |
|-----------------------|--------------------|
| PB INFÉRIEUR A 115MM  |                    |

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| PRESENCE D'OEDEME+,++                  | FONTE DE OEDEME E DEANT 48 JOURS  |
| RAPPORT POIDS/TAILLE INFERIEUR A -3 ET |                                   |
| APPETIT NON CONSERVE                   | APPETIT CONSERVE                  |
| PRESENCE DE COMPLICATION MEDICALE      | MAITRISE DE COMPLICATION MEDICALE |

c) UNS

| Critères d'admissions | Critères de Sortie |
|-----------------------|--------------------|
| PB≥115MM ET <125MM    | PB≥125MM           |
| P/T≥-3 ET et <-2 ET   | P/T≥-1,5ET         |
| PAS D'OEDEME          | PAS D'OEDEME       |
|                       |                    |
|                       |                    |

### 5. Quelles sont les exigences de la mise en œuvre de la PCIMA dans une Zone de santé

- Prestataire formé
- disponibilité d'intrant
- 
- 
- 

### 6. Donnez la différence entre Marasme et Kwashiorkor

a) Marasme

- carence en nutriment de type II
- conserve son appétit
- maigreur
-

b) Kwashorkor

-carence de nutriment de type I

-appétit faible ou absence total de l'appetit

-présence d'œdème

-apathique

-lésion cutané

**7. Remplir les deux dernières lignes du tableau ci-dessous avec les Ecart- Types du Poids – Taille et l'orientation pour le traitement de tous ces cas :**

|                | <b>1</b>      | <b>2</b>         | <b>3</b>         | <b>4</b>         | <b>5</b>         | <b>6</b>         | <b>7</b>                              | <b>8</b>   |
|----------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---------------------------------------|------------|
| Poids          | 4,1           | 6,0              | 5,5              | 7,1              | 8,0              | 11,0             | 18,5                                  | 15,5       |
| Taille         | 55,4          | 70,5             | 70,5             | 76,5             | 81,0             | 106,5            | 120,0                                 | 105,0      |
| Œdèmes         | (+)           | N                | N                | N                | N                | (+)              | N                                     | (+)        |
| PB             | 14,0          | 10,4             | 11,2             | 13,5             | 10,8             | 11,2             | 12,0                                  | 11,2       |
| Ecart-type     | <b>=-2 ET</b> | <b>&lt;-3 ET</b> | <b>&lt;-3 ET</b> | <b>&lt;-3 ET</b> | <b>&lt;-3 ET</b> | <b>&lt;-3 ET</b> | <b>&gt;-3 ET<br/>et &lt;-2<br/>ET</b> | <b>=-1</b> |
| Orientation    | <b>UNTA</b>   | <b>UNTA</b>      | <b>UNTA</b>      | <b>MAS</b>       | <b>MAS</b>       | <b>MAS</b>       | <b>MAM</b>                            | <b>BEN</b> |
| Classification | <b>MAS</b>    | <b>MAS</b>       | <b>MAS</b>       | <b>UNTA</b>      | <b>UNTA</b>      | <b>UNTI</b>      | <b>UNS</b>                            |            |

NB : Il a des endroits où on trouve inférieur à -4 ET, mais nous le ramenons toujours à -3 ET selon les nouvelles directives, tous ceux qui est -3, qu'il soit -4,-5 etc. reste toujours -3 ET

8. Donnez quelques strategie de mise en place de l'approche PB mère dans l'aire de santé qui a une population de 22000 habitats dans un contexte COVID-19.

-formation des prestataires des soins sur l'approche PB mère

-formation des RECO sur le PB

-initier les mères et gardien d'enfant de moins de 5 ans sur la prise du PB familial

-doter chaque ménage du ruban MUAC, soit 22000 MUAC seront disponibles

-suivi de PB prise réalisé par les mères par le RECO

-suivi de conformités entre le PB pris par les mères et ceux pris par le RECO

-sensibilisation sur les mesures barrières

9. Donnez la différence entre ANJE et ANJE U et comment vous pouvez fidéliser ces approches pour réduire la malnutrition dans la zone de santé de Baraka.

### **ANJE**

- Protéger, promouvoir et appuyer une ANJE optimale
- Améliorer les pratiques d'ANJE

### **ANJE-U**

- Réponse rapide
- Ne pas nuire
- Sauver des vies immédiatement
- Protéger, promouvoir et appuyer une ANJE optimale
- Aider les nourrissons qui ne sont pas allaités
- Améliorer les pratiques essentielles de l'ANJE (si possible)

Bonne chance.