

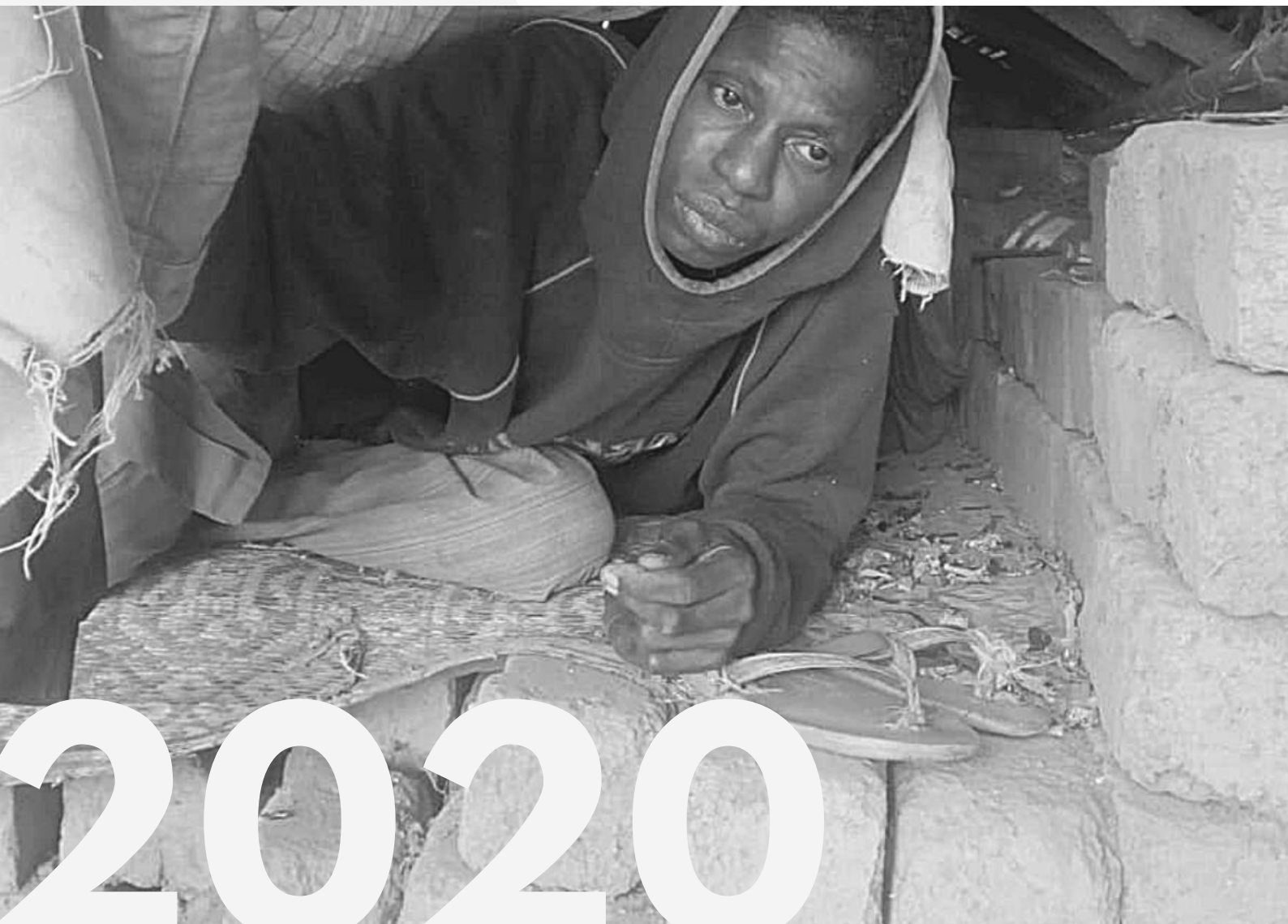
# PROJET SAMENTACOM

*Santé Mentale Communautaire*



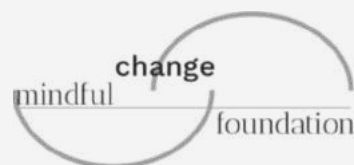
## RAPPORT ANNUEL

ACTIVITÉS 2019-2020



# 2020

SAMENTACOM-CI.ORG





Le Projet Santé Mentale Communautaire (SAMENTACOM) est une initiative de Psychiatres universitaires de l'Université et de l'Hôpital Psychiatrique de Bouaké, qui a vu le jour en 2018. Il s'agit d'une adaptation du programme mHGAP de l'OMS en vue de l'intégration de la santé mentale dans les soins primaires dans les pays à ressources limitées. Les ressources humaines en santé mentale sont insuffisantes et inégalement réparties au regard des nombreux besoins en soins de santé mentale en Côte d'Ivoire.

Notre but : Favoriser la décentralisation et l'intégration des soins de santé mentale dans les structures de soins généraux en Côte d'Ivoire.

### Objectif général :

**Implémenter des interventions basées sur un modèle de soins de santé mentale de première ligne axés sur la collaboration et la participation communautaire**

### Objectifs spécifiques :

- **Former les acteurs de soins de première ligne au diagnostic et à la prise en charge des pathologies psychiatriques prioritaires (psychose, dépression, épilepsie)**
- **Réaliser des prestations de soins de santé mentale intégrée au paquet minimum d'activités**
- **Faire le plaidoyer pour rendre disponibles et accessibles les médicaments génériques**
- **Collaborer avec les familles, les leaders communautaires, les tradipraticiens et guérisseurs spirituels afin de favoriser l'adhésion des malades aux soins et leur intégration.**



# LE PROJET



Après une année de mise en œuvre du projet **SAMENTACOM**, nous vous présentons les actions menées, les difficultés rencontrées ainsi que les perspectives à venir. Nous remercions nos autorités académiques et sanitaires pour leur soutien et particulièrement l'ONG allemande **Mindful-Change-Foundation**.

*Prof. Agrégé KOUA Asseman Médard,  
Psychiatre  
Coordonateur du Projet  
SAMENTACOM*

## SOMMAIRE

- **CARTOGRAPHIE**  
P4
- **ACTIVITÉ MÉDICALE** P5-12
- **FORMATION** P14-15
- **PLAIDOYERS** P16-19
- **RECHERCHE** P20-22
- **ACTIVITÉ PHARMACEUTIQUE** P23-29

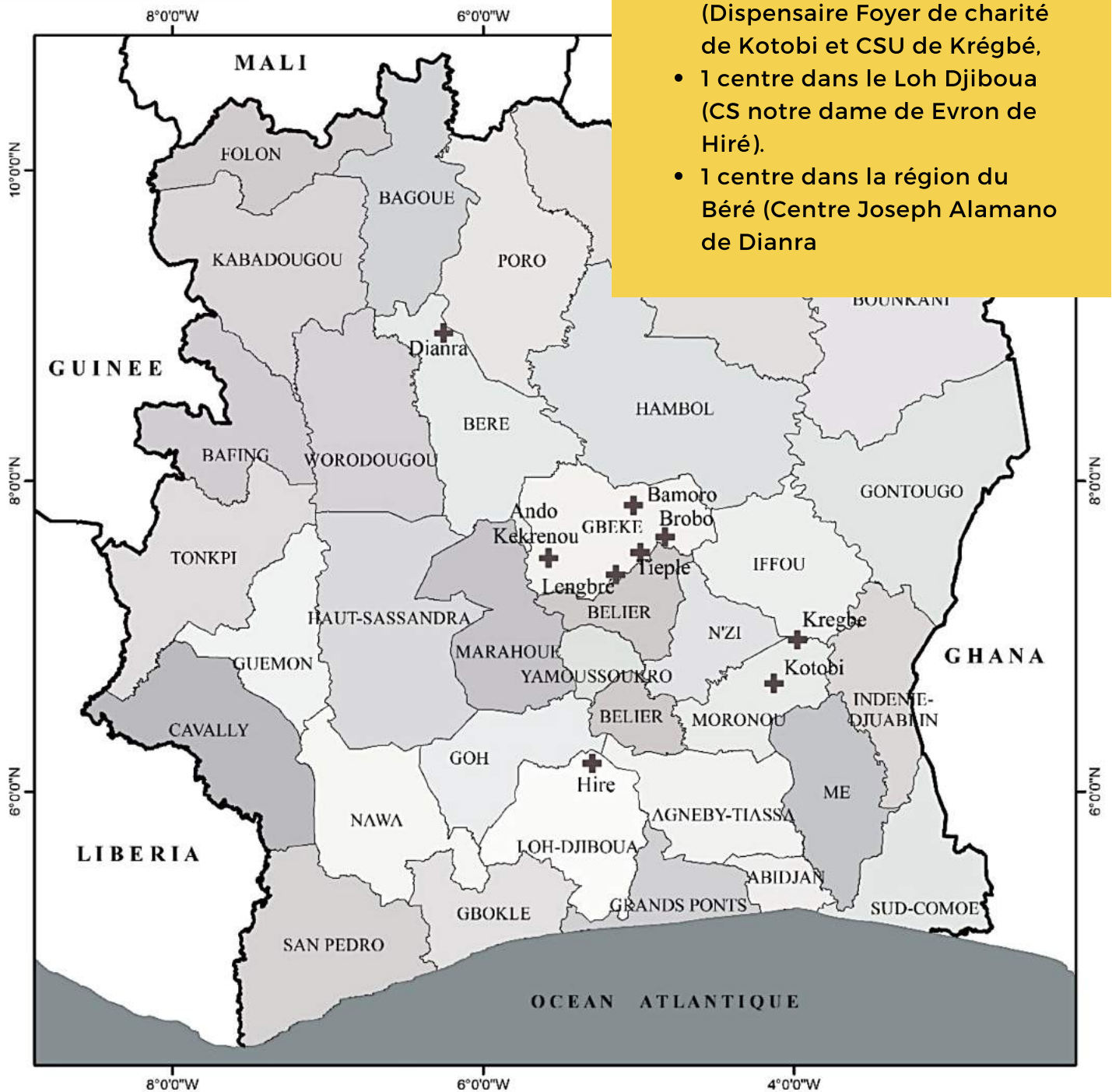
**AVANT  
-  
PROPOS**



# LES CENTRES

## Les 9 centres de santé partenaires :

- 5 centres de santé dans la région du Gbêkê (CSU de Brobo, CSR de Bamoro, CSR de Tiéplé, CSU de Andokekrenou et CSR de Lengbré)
- 2 centres dans le Moronou (Dispensaire Foyer de charité de Kotobi et CSU de Krégbé,
- 1 centre dans le Loh Djiboua (CS notre dame de Evron de Hiré).
- 1 centre dans la région du Béré (Centre Joseph Alamano de Dianra)



+ Site pilote SAMENTACOM actif

— Limite Etatique

- - - Région sanitaire

# ACTIVITÉ MÉDICALE



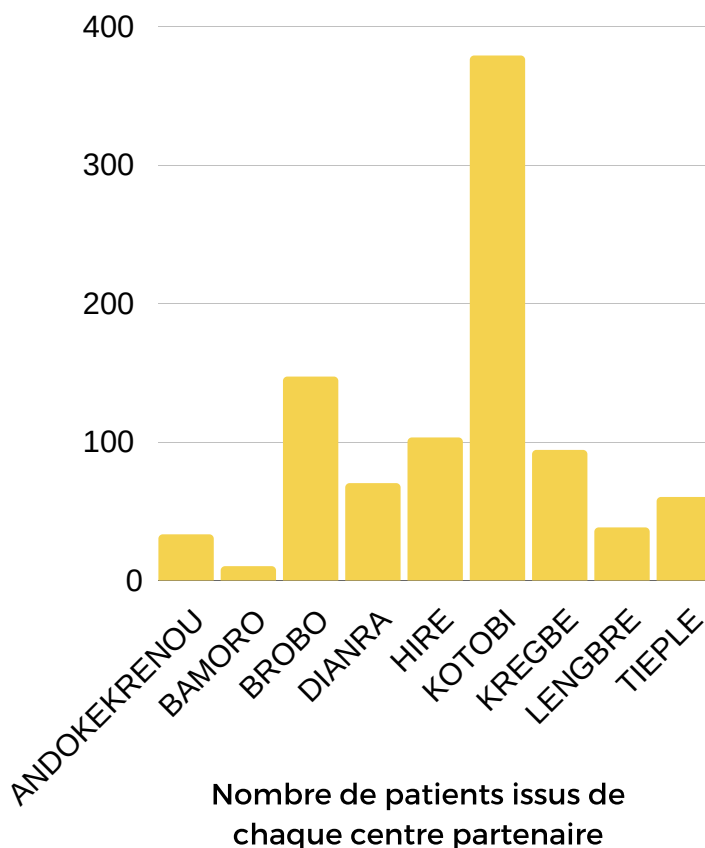
Au total, nous avons pris en charge 934 patients au terme du bilan d'activité de l'année 2019-2020 contrairement à l'année 2018-2019 où on avait enregistré 559 patients. Soit une hausse de 40%.

On note une variabilité du nombre de patients dans les différents centres :

Le centre de Kotobi accueille à lui seul 40,5% de nos patients (n=379).

Les centres de Brobo, Hire, et Kregbe représentent chacun plus de 10% du total, avec respectivement 147, 103, et 94 dossiers en 2019-2020.

Viennent ensuite les centres de Dianra (n=70), Tieple (n=60), Lengbre (n=38), Androkekrenou (n=33), et Bamoro (n=10).

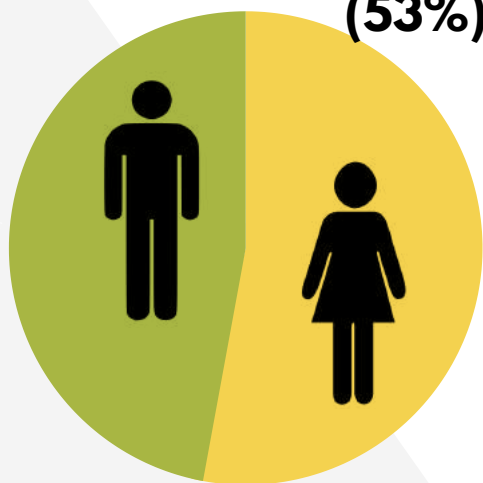


**+375**

**nouveaux patients**



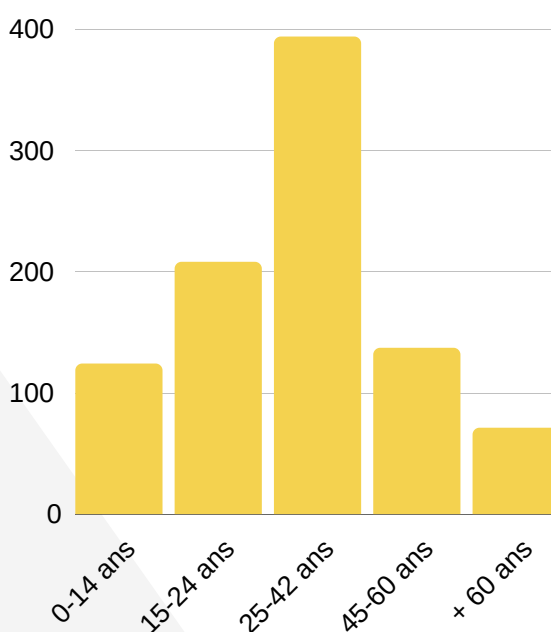
**494**  
**femmes**  
**(53%)**



**440**  
**hommes**  
**(47%)**

Parmi les patients pris en charge cette année, on note une légère prédominance féminine avec 53% des patients.

La répartition par tranche d'âge met en évidence une prédominance de la tranche d'âge 25-42 ans (42% des patients), et plus largement de la catégorie des jeunes actifs.



**REPÈRES**  
**ÉPIDÉMIO**  
**LOGIQUES**

# PATHOLOGIES RENCONTRÉES



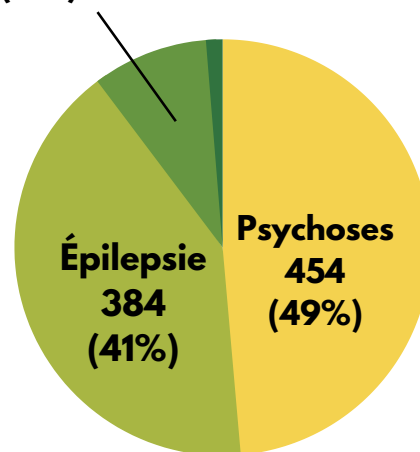
Cette année encore les troubles à composante psychotique et les troubles épileptiques constituent l'essentiel des cas rencontrés par les soignants du projet.

On note cependant une légère augmentation relative du nombre de cas d'épilepsie (+5%), ainsi que du nombre de cas de dépression(+3%)

Enfin, nous avons enregistré cette année une douzaine de cas divers, ayant nécessité une prise en charge spécifique.

Dépression

84  
(9%)



Pathologies rencontrées en 2019-2020 en fonctions du nombre de cas

**+5%**

En 2019-2020 la proportion de cas d'épilepsie rencontrés est passée de 36 à 41%








# ACTIVITÉS DE SUPERVISION

## LA SUPERVISION :

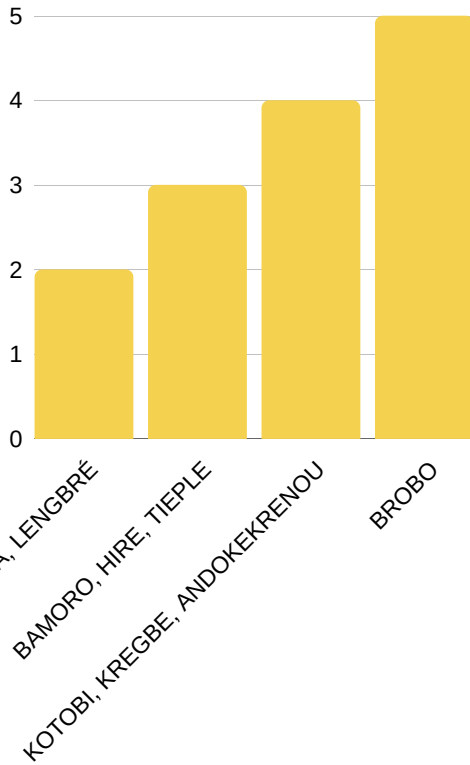
LA SUPERVISION SE DÉFINIT COMME UN PROCESSUS POUR GUIDER, AIDER ET FORMER LE PERSONNEL AFIN D'ASSURER LES SERVICES DE SOINS DE HAUTE QUALITÉ.

**En pratique nous avons opté pour trois moyens de supervisions :**

- **La supervision physique**
  - **La supervision téléphonique**
  - **La supervision numérique**
- 



# SUPERVISION PHYSIQUE



Supervisions physiques par centre en 2019-2020

La supervision physique consiste à se rendre sur le site partenaire pour mener les activités avec les agents formés. Nous pouvons ainsi détecter d'éventuelles lacunes et les corriger immédiatement.

Pour s'assurer de mener à bien cette tâche cette année, nous nous sommes dotés d'outils de supervision (annexe 1) tant pour l'activité médicale que communautaire ainsi que d'un planning de supervision.

Ces outils de supervision permettront d'avoir un canevas de supervision uniformisé.





**“Ce projet m’a permis de mieux cerner la prise en charge psycholo-sociale des patients épileptiques.”**

*Dr ABUDU Sumaila, médecin partenaire du Projet SAMENTACOM au centre de santé de Dianra*

**TÉMOIGNAGE**

Dans l’ensemble les praticiens ont une bonne maîtrise des outils diagnostic.

Les principales difficultés au plan clinique est surtout la surveillance du traitement et la gestion des effets secondaires. Nous avons également relevé de nombreuses difficultés liées au contexte socioéconomique des patients (observance thérapeutique, respect des rdv ...)

Nous notons aussi une faible implication des Agents de santé communautaire. Au niveau de l’équipe mobile, on note parfois l’indisponibilité du véhicule de supervision du fait des pannes régulières à cause du mauvais état du réseau routier.

**Les suggestions :**

- **Renforcement de capacité des agents dans la prescription des médicaments et la gestion des effets secondaires**
- **Meilleur implication des agents de santé dans la détection des cas et le suivi des malades dans la communauté**
- **Meilleur planification des supervisions surtout au plan logistique**
- **Acquisition d’un véhicule d’intervention adapté aux routes et pistes villageoises**

# SUPERVISION TÉLÉPHONIQUE



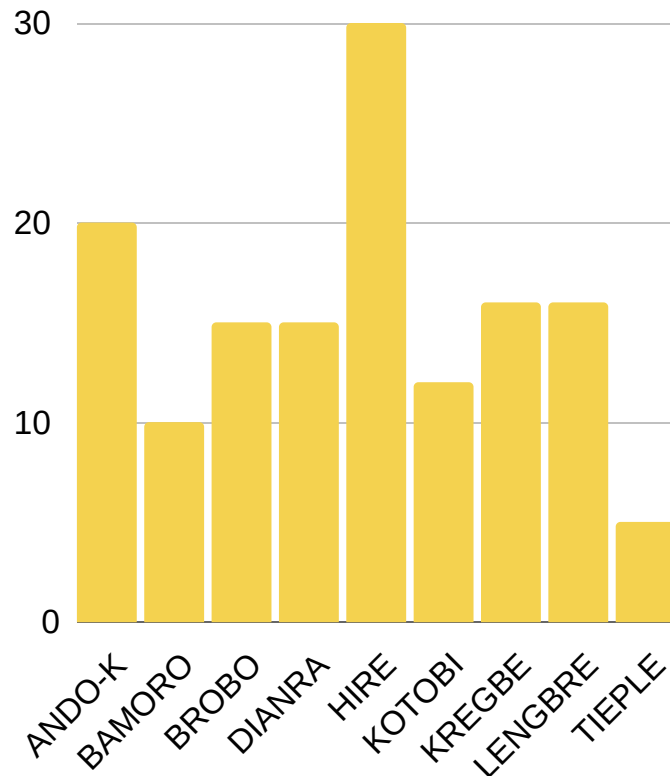
Une ligne téléphonique dédiée a été mise en place. Elle permet aux agents des sites de consultation de communiquer 24H/ 24H avec un médecin du projet et d'obtenir ainsi une réponse immédiate à leurs préoccupations.

Cette supervision téléphonique rassure les agents de santé dans leur activité de consultation, et les conseils et éclairages reçus participent de leur formation continue.

Ce suivi "au jour le jour" aide à identifier les sites prioritaires pour les supervisions physiques, et à définir les objectifs de supervision répondant aux besoins réels des sites de consultation.

## Suggestion :

- **Doter le téléphone de supervision en unités d'appel, afin que le superviseur effectue régulièrement des appels de soutien.**



Expertises téléphoniques sollicitées par centre en 2019-2020



# 139

Appels reçus cette année en vue d'une supervision téléphonique





#### PREMIER EXAMEN CLINIQUE

DATE	
NOM de l'examineur	
NOM et Prénoms du patient	
Sexe	
Âge	
Domicile	
Région	
Ethnie	
Religion	
Profession	
Situation	
Contact de la personne à prévenir en cas de besoin :	
Poids	
Température	
TA	
Type de consultation	Épilepsie
Secousses de :	
Pendant la crise le patient tombe ?	<input type="checkbox"/>
Pendant la crise le patient bave ?	<input type="checkbox"/>
Pendant la crise le patient a les yeux qui piaffent ?	<input type="checkbox"/>

Formulaire de premier examen clinique d'un dossier patient numérique.

Cette nouvelle forme de supervision est en expérimentations dans deux centres partenaires :

- le Centre de santé Urbain de Brobo,
- le Dispensaire du Foyer de Charité de Kotobi

Dans ces centres, les dossiers patients sont numérisés et alimentés à chaque consultation. Les psychiatres du projet peuvent accéder à distance à ces dossiers pour deux types d'interventions :

- à l'occasion d'une sollicitation pour un patient donné (ex : par téléphone), ils peuvent visualiser en un clic l'historique du patient, ce qui facilite l'échange,
- en supervision spontanée, correction en ligne des dossiers.

# SUPERVISION NUMÉRIQUE



# FORMATION RECHERCHE PLAIDOYERS



Communication scientifique  
sur la situation des malades  
dans les camps de prière -  
KORHOGO, nov. 2019

# FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Les 29 et 30 novembre 2019, 10 agents de santé communautaire (ASC), issus de Bouaké et des localités partenaires du Projet, ont été introduit aux notions de santé et de maladie mentale. Ils ont reçu en outre, les clefs de l'accompagnement psychosocial des patients et de leur famille.

Leur excellente insertion locale leur confère à ces agents un rôle crucial dans notre stratégie de santé communautaire. Cette formation leur donne désormais la capacité de reconnaître les symptômes d'alerte pour référer les cas potentiels de leur communauté aux agents du centre de santé auxquels ils sont affiliés.

**En pratique, ces ASC pourront aider à l'intégration des personnes malades en œuvrant :**

- **au respect de la dignité de la personne humaine,**
- **à la promotion des capacités du malade,**
- **à la protection contre les actes de maltraitance,**
- **à un accès stable à un traitement efficace,**
- **à un accès à une activité quotidienne reconnue par la communauté.**



## +10

ASC formés à l'identification, à l'orientation, et à l'accompagnement des patients.





Nous avons appris au mois de décembre 2019, la mutation de notre partenaire d'ANDOKEKRENOU. Ayant expérimenté l'intérêt du Projet pour la population, celui-ci a sû convaincre son successeur de pérenniser l'activité dans le centre.

À cela s'ajoute la demande d'intégration du projet, par centre de santé Lengbré. Ces deux évènements ont donné lieu à une journée de formation initiale pour les infirmiers diplômés d'État (IDE) intégrant le Projet.

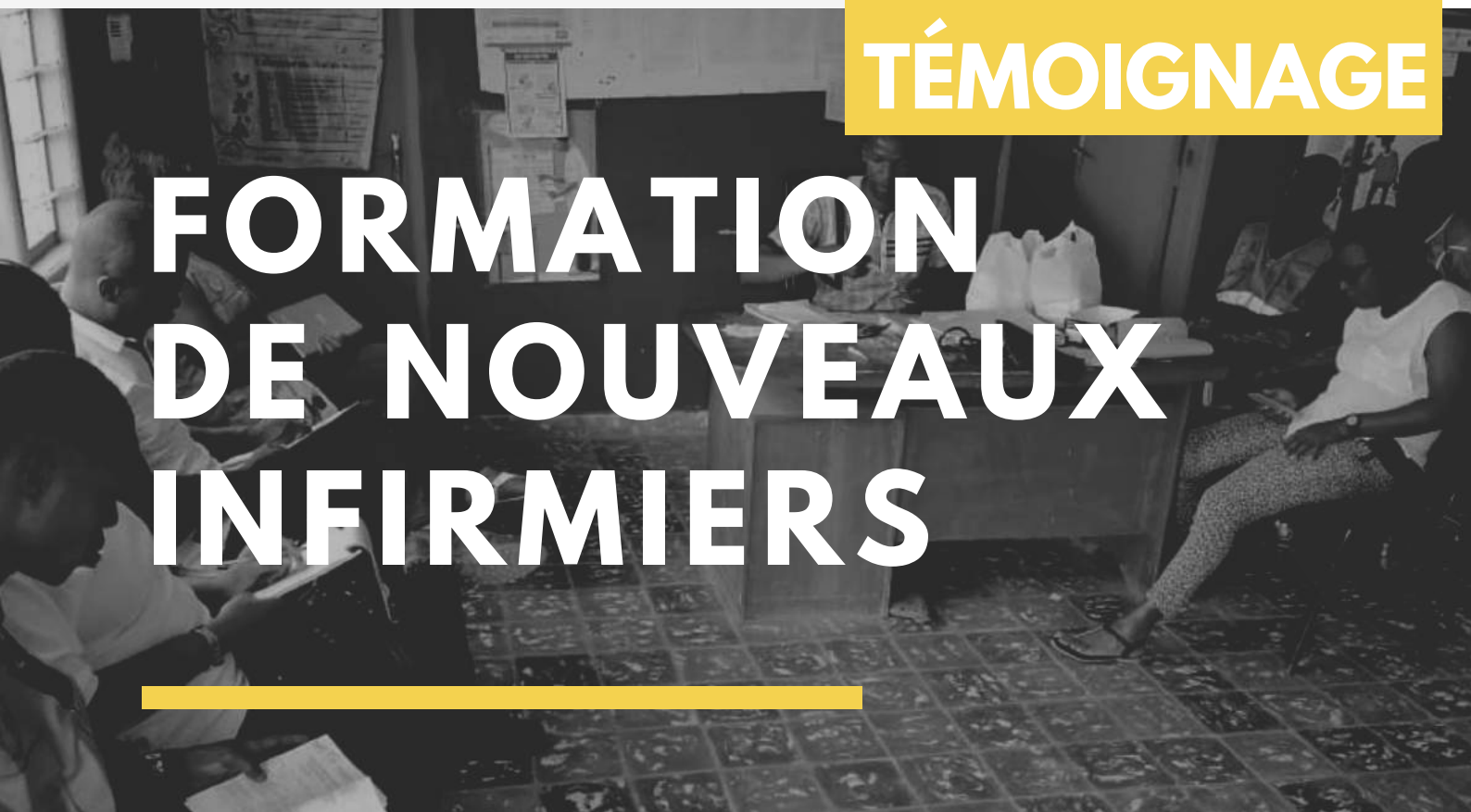
La formation a porté sur la prise en charge médicale des troubles mentaux et de l'épilepsie, comprenant les bonnes méthodes d'investigation en vue du diagnostic ainsi que les bonnes pratiques des prescription.

**“Depuis que nous sommes centre partenaire du Projet, nous avons vu notre champ d'action s'élargir, grâce à nos nouvelles compétences en santé mentale. Auparavant, nous étions souvent confrontés à des situations devant lesquelles nous ne savions que faire. Désormais nos patients bénéficient d'un accès facile et rapide aux soins. Grâce à ce gain d'efficacité, et à la possibilité de mieux se traiter, le taux de fréquentation de nos centres a augmenté.”**

*IDE TUO, CSU de Lengbré*

**TÉMOIGNAGE**

**FORMATION  
DE NOUVEAUX  
INFIRMIERS**



# JOURNÉES SCIENTIFIQUES DE LA SITELEMED



La participation aux premières journées scientifiques de la Société Ivoirienne de Télémedecine (SITELEMED), fut l'occasion pour l'équipe du Projet présenter ses ambitions en matière de télé-psychiatrie.

Échangeant avec des experts français, d'Afrique du Nord et d'Afrique de l'Ouest, nous avons pu nous enrichir de leur expérience, et accueillir leur recommandations concernant nos projets numériques.

Le retour d'expérience sur la supervision de dossiers patients numériques a suscité beaucoup d'enthousiasme, notamment de la part du Bureau de la Société Française de Santé Digitale



Communication SAMENTACOM lors des journées scientifiques des 10, 11, et 12 octobre 2019 - Bouaké/Yamoussoukro





7, 8, et 9 novembre 2019 -  
Université Peleforo Gon  
Coulibaly

La participation à ce colloque pluridisciplinaire avait pour but de présenter les actions menées dans le cadre du projet SAMENTACOM dans les différentes structures de prise en charge non conventionnelles, notamment les camps de prière et villages thérapeutiques. A cet effet, plusieurs communications scientifiques ont été présentées, portant notamment sur :

- La situation sanitaires des résidents de ces structures
- Leur profil socio-démographique
- Leur répartition géographique
- Le respect des droits humains dans ces structures

# COLLOQUE INTERNATIONAL SUR L'ETHNOPSYCHIATRIE ET L'ETHNOMÉDECINE



# PRÉVENTION DU SUICIDE



Thème de la Journée Mondiale de la Santé Mentale 2019, la prévention du suicide a donné lieu à plusieurs évènements, dont :

- la journée de formation des Agents de Santé des Centres de Santé Urbains de Bouaké, centrée sur la prévention du suicide chez les personnes vivant avec le VIH,
- la conférence sur la prévention du suicide en milieu universitaire, à l'Université Alassane Ouattara de Bouaké



Journée de formation CSU, le 24 sept. - Hôtel Éléphant de Bouaké



American Corner, UAO  
La conférence a été largement plébiscitée par les étudiants.

# JOURNÉE MONDIALE DE LA SANTÉ MENTALE

Cette année a été marquée par l'organisation le 25 octobre de la Journée Mondiale de la Santé Mentale, à l'Hôpital Psychiatrique de Bouaké, avec pour thème : "La prévention du suicide".

L'évènement central de cette journée fut le lancement officiel du Projet SAMENTACOM par le Directeur du Programme National de Santé Mentale, Pr DELAFOSSE.

Ce fut l'occasion pour ce nombreux habitants de la ville, ainsi que pour les autorités administratives, religieuses, traditionnelles et militaires de se rassembler autour des questions de santé mentale, et de découvrir les actions menées par le Projet.



## 2

Motos offertes par le concours de la Mindful Change Foundation à nos partenaires de zones rurales.





# **ENQUÊTE NATIONALE SUR LES STRUCTURES DE SOINS NON- CONVENTIONNELLES**



# ATELIER DE LANCEMENT



L'année passé, l'équipe du Projet SAMENTACOM réalisait une enquête préliminaire sur les camps de prières et autres structures de soins non-conventionnelles en santé mentale, menée dans la région du GBÊKÊ. Un des grands chantiers de l'année 2019-2020 fut l'élaboration et le lancement d'une seconde enquête de plus grande envergure. Il s'agit avec la collaboration de chercheurs et univesritaires, d'investiger la réalité des structures non-conventionnelles sur toute l'étendue du territoire ivoirien. L'enquête s'attache à prendre en compte tous les aspects suivants :

- **Situation sanitaire des structures et de leur usagers,**
- **Respect des droits humains,**
- **Profil socio-culturel,**
- **Répartition géographique.**

Le 15 janvier 2020, l'Université Alassane Ouattara de Bouaké à ainsi accueillit l'atelier de lancement officiel de l'enquête, en présence notamment du Directeur du Programme National de Santé Mentale, du Directeur du Programme National de la Médecine Traditionnelle, de la Diretrice Régionale de la Santé, et du Procureur de la République. Ceux-ci ont remis en main propre aux enquêteurs leur matériel de travail.

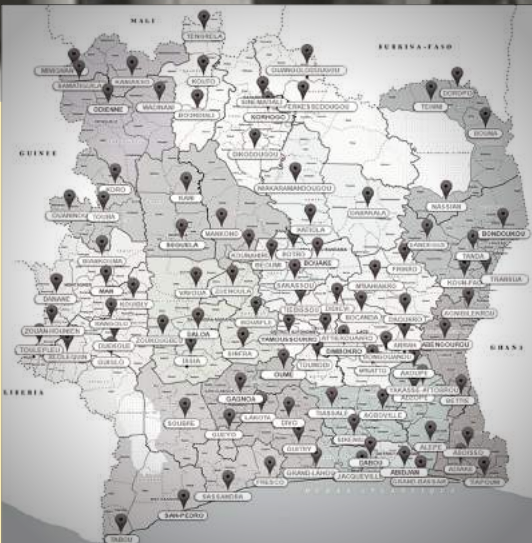




La journée du 16 janvier fut consacrée la formation pratique des 15 enquêteurs qui ont eu la charge de collecter les données de terrain dans chaque région de Côte d'Ivoire.

Pour ce faire, ils se sont appuyés sur des indicateurs locaux ayant une bonne connaissance des zones d'enquête.

Alors que nous publions ce rapport, nous avons déjà reçu les données de terrains, qui doivent désormais être analysées. Les résultats seront publiés au cours de l'année 2020-2021.



# FORMATION DES ENQUÊTEURS

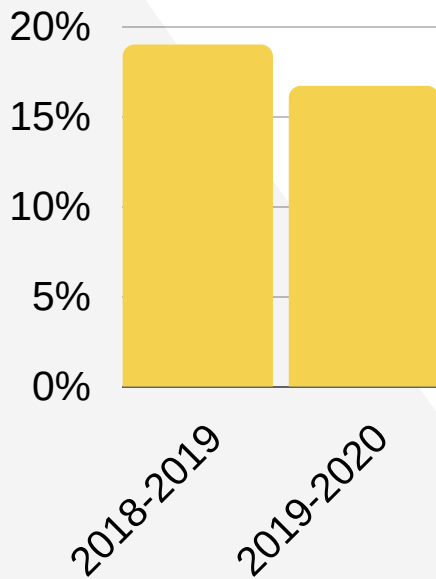
According to wikipedia, an annual report is a comprehensive report of a company's activities throughout the year.



# ACTIVITÉ PHARMA CEUTIQUE







Taux rupture de stock tous produits sur les deux années d'exercice.

## Disponibilités des produits

L'expérience de la première année d'exercice (2018-2019), et l'utilisation d'outils de gestion de stock ont permis une meilleure planification des besoins du projet en médicaments.

Concernant spécifiquement les ruptures de stock, sur la liste de produits répartis au cours de l'année précédente, le rapport du nombre de mois de rupture (tous produits) sur le nombre de mois d'exercice (tous produits) était de 19% contre 16,7% cette année.

La rupture la plus importante de l'exercice en cours concerne l'amitriptyline 25mg cp.

**RENFORCEMENT  
DE LA QUALITÉ**

# MÉDICAMENTS PRESCRITS :

## DE NOUVELLES PERSPECTIVES

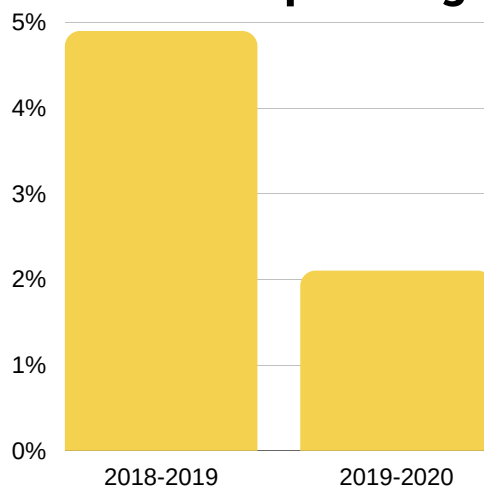
### **Rispéridone et Fluoxétine : intégration de molécules de nouvelle génération**

À l'issu de l'exercice précédent est apparu la nécessité de rendre disponibles des molécules de nouvelle génération, afin de répondre aux besoins spécifiques de certains patients.

La réponse à ce besoin a été initiée avec la mise à disposition de RISPÉRIDONE 2MG CP, dès la fin de l'année 2018-2019. Le produit a montré de bons résultats sur le terrain et sa consommation s'est intensifiée au cours de l'année 2019-2020.

Dans un second temps, nous avons introduit la FLUOXÉTINE 20MG CP, avec une tendance de consommation semblable à la rispéridone quelques mois plus tôt.

### **La voie orale privilégiée**



Conséquence des directives d'amélioration des pratiques de prescriptions, le taux de psychotropes (hors forme retard) administrés par voie parentérale par rapport à la voie orale a nettement diminué.

Les formes injectables sont désormais réservées aux seuls cas d'urgence ne permettant pas au patient d'avaler le produit.





nov. 2019 -  
renforcement de  
capacités pour la  
prise en charge de  
l'épilepsie.

Le projet a bénéficié de l'expertise de la fondation espagnole RECOVER, a travers son programme de lutte contre l'épilepsie.

Cet appui nous a permis de rationaliser davantage l'emploi des antiépileptiques disponibles sur le terrain (carbamazépine et phénobarbital), et d'envisager l'intégration de nouvelles molécules répondant à des situations spécifiques.

Dans cette optique, la fondation RECOVER pourvoit actuellement le projet d'un stock significatif de phénobarbital, acide valproïque, lamotrigine et lévétiracétam.

# PRISE EN CHARGE DE L'ÉPILEPSIE :

## AMÉLIORATION DES PRATIQUES ET RENFORCEMENT DE L'ARSENAL THÉRAPEUTIQUE

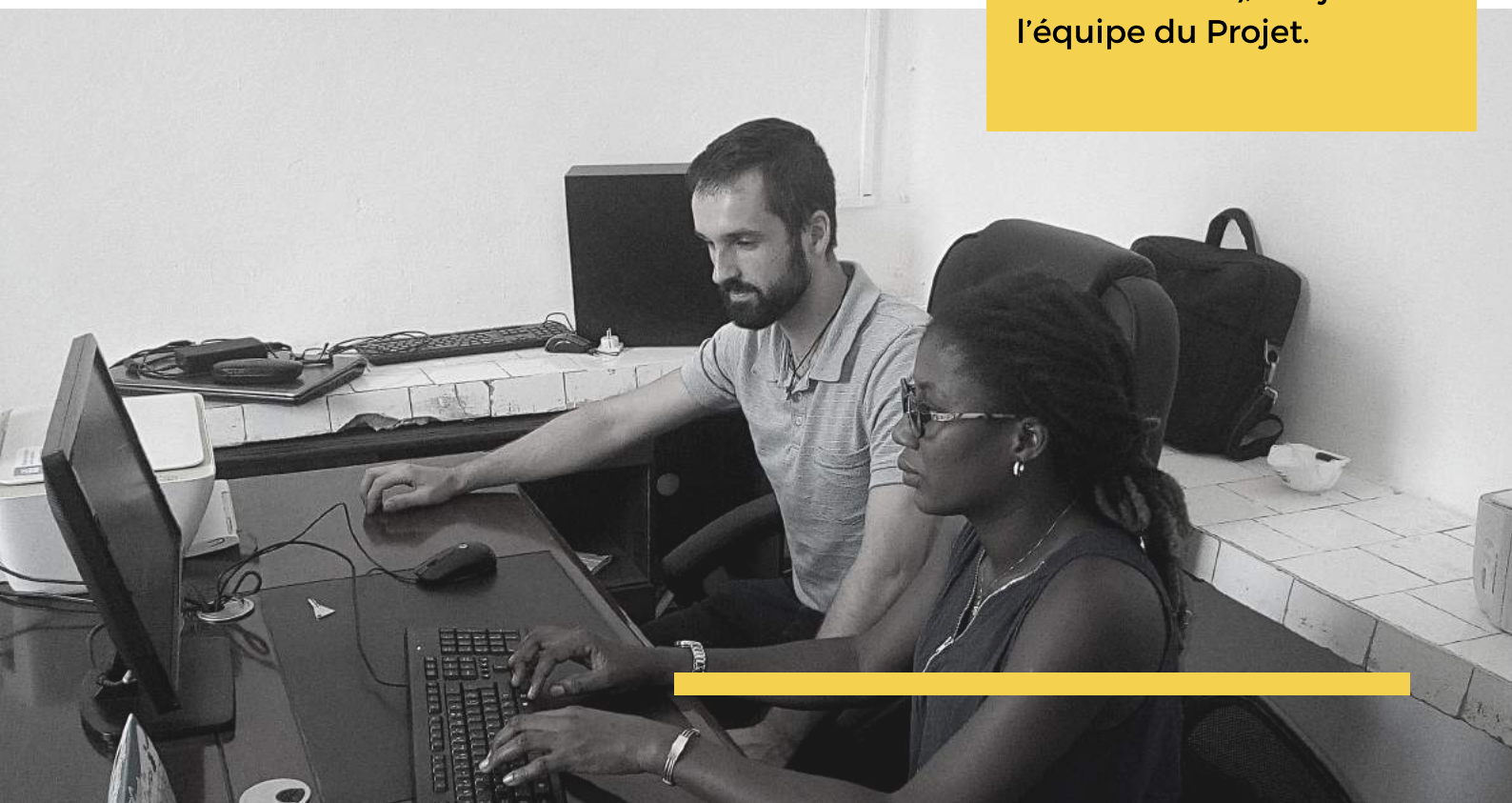


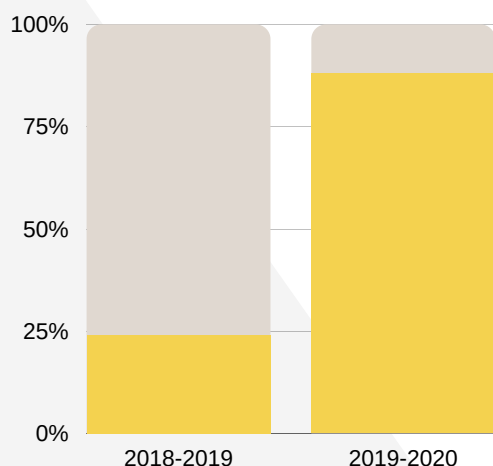
# RENFORCEMENT DE LA SÉCURITÉ : NOUVELLES PISTES

Des actions spécifiques sont en cours pour sécuriser davantage la dispensation des médicaments :

- En lien avec le volet formation continue des agents de santé, des fiches synthèses sont en cours d'élaboration pour renforcer la connaissance des soignants vis à vis des produits employés. Ces fiches comporteront une section dédiée aux informations essentielles à délivrer au patient.
- Les conditionnements hospitaliers de certains produits imposent aux gestionnaires de pharmacie partenaires du projet un déconditionnement à la demande. Ce déconditionnement ne se faisant pas dans des conditions satisfaisantes, il est prévu la mise à disposition des centres partenaires de sachets individuels et d'étiquettes pré-remplies. L'étiquetage comportera :
  - la désignation complète du produit
  - la posologie
  - le nom du patient
  - la date de péremption du produit.

Depuis le début de l'année 2020 TUO Ferela (Gestion Commerciale), a rejoint l'équipe du Projet.





Taux de recouvrement au cours des deux exercices passés :

en 2018-2019 : 24%,

en 2019-2020 : 88%

La structuration des activités de répartition, ainsi que la sensibilisation des centres partenaires à l'importance de la participation des patients à la mesure de leur moyens ont permis une évolution très favorable du taux de recouvrement sur cette année.

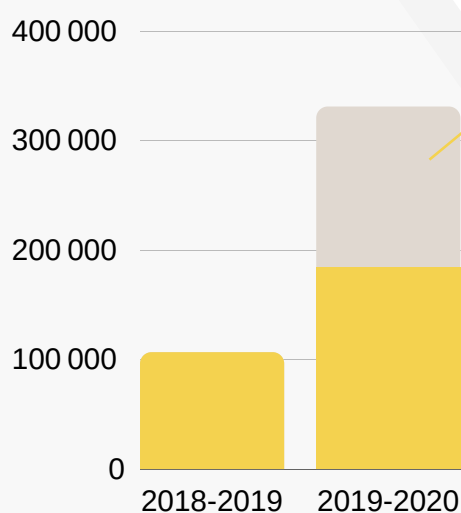
Un système de prise en charge sociale est en cours de mise en place, afin de mieux gérer les situations de précarité et de ne laisser personne sans traitement faute de moyens. Ce système permettra également une meilleure justification du taux de non-recouvrement résiduel.

Grâce aux efforts fournis, le projet sera cette année en mesure d'assurer une partie de ses approvisionnements de manière autonome.

Le système de répartition se rapproche de celui de la Nouvelle Pharmacie de Santé Publique (NPSP-CI), et devra permettre à terme une bonne transition vers le modèle public d'approvisionnement.

**RENFORCEMENT  
DU MODÈLE  
ÉCONOMIQUE :**  
**VERS L'AUTONOMISATION**

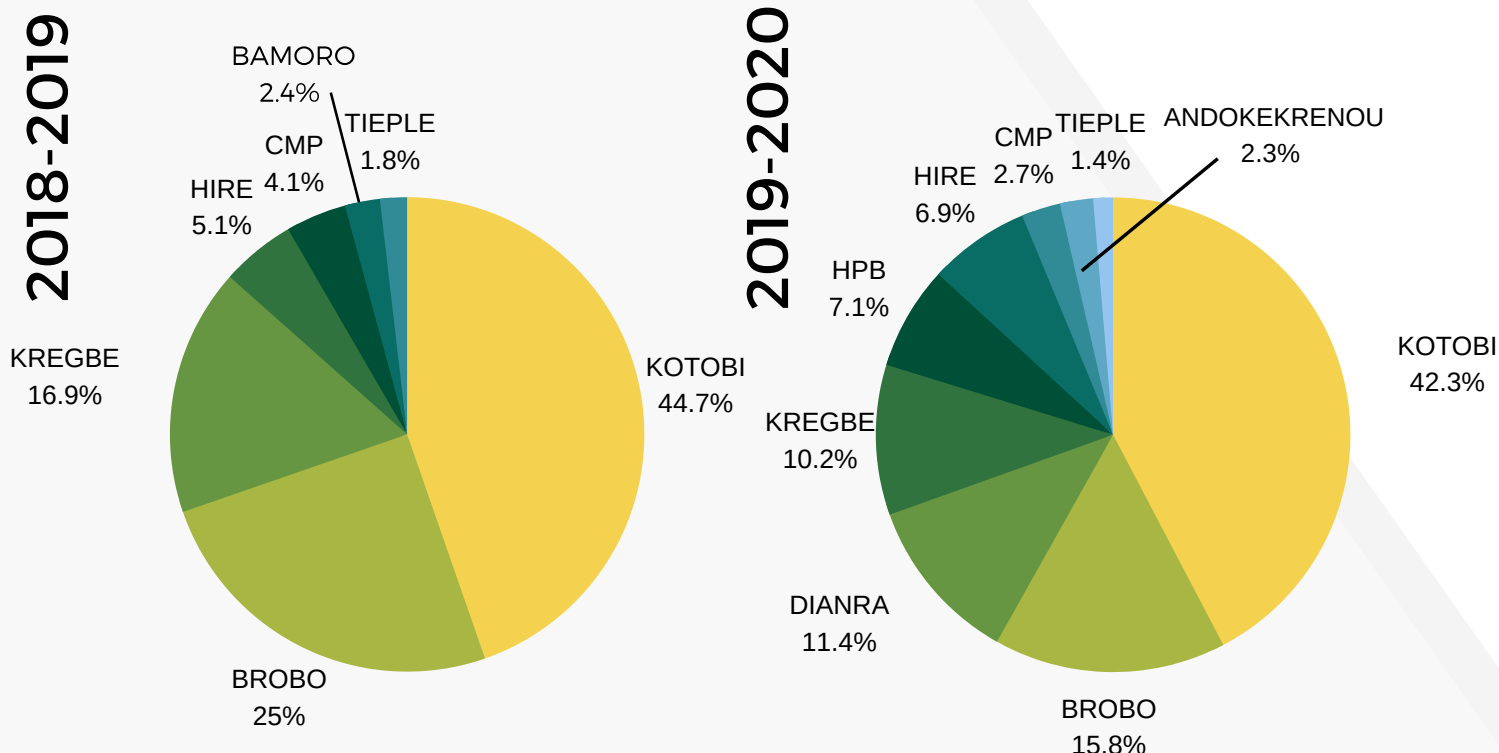
# SYNTHÈSE DES CONSOMMATIONS EN MÉDICAMENTS



Projection sur un an

**Consommation totale en unités de prise**  
La consommation totale en unités de prise sur cette année a déjà dépassé de 73% la consommation des 12 mois précédents, et pourrait atteindre 211% d'augmentation (311% de la consommation précédente).

**Part des centres partenaires dans la consommation totale en unités de prise**





# PROJET SAMENTACOM

*Santé Mentale Communautaire*



**"La santé de tous me tient à coeur. Ce projet m'a permis cette année d'aider mes patients et leur famille à s'occuper de leur santé mentale."**

*Thérèse, agent de santé communautaire (ASC)  
SAMENTACOM au CSR de Krégbé*



**"Cette année, le projet nous a permis d'accompagner la grossesse d'une femme atteinte de psychose. Aujourd'hui, il y a un enfant qui appelle cette femme "maman" et c'est une grande fierté pour nous. Pour Thérèse notre ASC, le projet est une sécurité et lui donne un sentiment d'utilité auprès des malades à qui elle donne des conseils. Grâce à son travail, la fréquentation de notre centre a augmenté au cours des derniers mois."**

*IDE Kakou, responsable de Thérèse:*

