



PRÉCIEUX CARE

PRÉCIEUX CARE

# MISSION SANTÉ

## KEUR NIÈNE, KAOLACK - SÉNÉGAL

25 & 26 DECEMBRE 2025

# RAPPORT D'ACTIVITÉ

POOL SCIENTIFIQUE ET SANITAIRE INTERNATIONAL



PRÉCIEUX CARE

LA GRANDE  
FAMILLE  
MBODJ

BESS (UIDT)

UADB



# CONTEXTE

Keur Niène est une communauté rurale de la région de Kaolack, caractérisée par :

- un accès limité aux services de santé spécialisés,
- une forte dépendance au secteur primaire (agriculture/élevage),
- une population vieillissante et exposée aux maladies chroniques,
- une faible couverture vaccinale, notamment contre l'hépatite B.

Les réalités socio-économiques expliquent également :

- la méconnaissance des maladies silencieuses (HTA, hépatites, diabète),
- le recours tardif aux soins, souvent après complications,
- la persistance de pratiques communautaires à risque (scarifications, partage d'objets tranchants).

**Dans ce contexte, une campagne médicale de deux jours a été organisée à Keur Niène les 25 et 26 décembre 2025, comprenant :**

- 1** Consultations médicales générales,
- 2** Dépistages ciblés (HTA, diabète, hépatite B),
- 3** Sensibilisation communautaire,
- 4** Collecte de données à visée scientifique.



Une enquête épidémiologique a également été intégrée autour du thème :

**Campagne de dépistage de l'hépatite B à Keur Niène (Kaolack) : connaissances, facteurs d'exposition et prévalence.**



## DR IBRAHIMA KHALIL BÂ

Fondateur de Précieux Care

Président du Pool Scientifique & sanitaire international

C'est avec une grande fierté que je salue la réussite de la campagne médicale menée à Keur Niène les 25 et 26 décembre 2025. Cette mission a été plus qu'une action ponctuelle : elle a traduit notre volonté de rapprocher la médecine des populations, tout en produisant des données utiles pour guider la santé publique.

Notre démarche s'est fondée sur trois principes : rigueur scientifique, service aux communautés et proximité humaine. À Keur Niène, nous avons rencontré une population réceptive et engagée. Les consultations, les dépistages et l'étude sur l'hépatite B ont mis en lumière des besoins importants, mais aussi une forte capacité d'adhésion lorsque l'information et le suivi sont accessibles. Je remercie chaleureusement les professionnels de santé, bénévoles, partenaires et leaders communautaires pour leur engagement exemplaire. J'exprime également notre profonde gratitude à nos maîtres et mentors (notamment Pr Senghane MBODJ, Pr Madoky Magatte DIOP, Pr Ndeye Fatou NGOM, Pr Bamba KANE), dont l'accompagnement a donné à cette campagne une valeur scientifique et humaine exceptionnelle.

Cette expérience nous rappelle que la santé publique repose autant sur l'éducation et la prévention que sur l'acte médical lui-même. Notre responsabilité, désormais, est de transformer ces résultats en actions concrètes et durables, au service des populations.

À toutes celles et tous ceux qui ont contribué, je dis merci. Continuons d'avancer avec science, avec cœur et avec sens.



# OBJECTIFS

**OBJECTIF GÉNÉRAL** : améliorer l'accès aux soins et renforcer la prévention des maladies chroniques et infectieuses à Keur Niène à travers une campagne médicale intégrée.

## OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- Offrir des consultations gratuites et référer les cas graves.
- Dépister l'hypertension artérielle et initier la prise en charge.
- Organiser un dépistage de l'hépatite B par test rapide et orienter les cas.
- Mesurer la prévalence, les connaissances et les facteurs d'exposition liés à l'hépatite B.
- Sensibiliser la population sur :
  - le dépistage et la vaccination contre l'hépatite B,
  - la prévention des maladies transmissibles,
  - l'importance du suivi médical.
- Produire un rapport scientifique utilisable pour le plaidoyer et la planification sanitaire.



## ACTIVITÉS RÉALISÉES

**1. Consultations médicales** avec l'installation d'un circuit de tri, consultation, pharmacie et orientation. Les consultations étaient assurées par des médecins, infirmiers et bénévoles. Une activité intégrée avec la mesure systématique : tension artérielle, glycémie au besoin, poids.

**2. Dépistages et examens** : avec le test rapide de l'hépatite B, le dépistage HTA systématique et le déparasitage pédiatrique ciblé selon indications.

**3. Sensibilisation communautaire** avec des séances en groupes sur la transmission et la prévention de l'hépatite B, les risques liés au partage d'objets tranchants, l'alimentation et l'HTA, l'importance de la vaccination.

**4. Enquête scientifique** : deux bases de données ont été constituées : les registres de campagne avec 410 patients consultés et l'étude Hépatite B avec 290 participants inclus (98 testés). Les questionnaires portaient notamment sur : le profil socio-démographique, les pratiques d'exposition, les connaissances, les antécédents, la perception et acceptabilité du suivi.

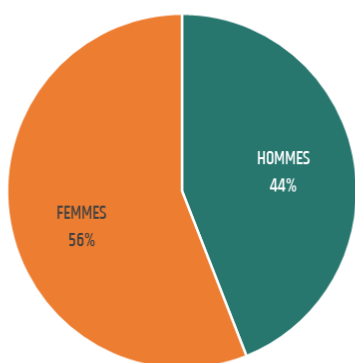


# RÉSULTATS

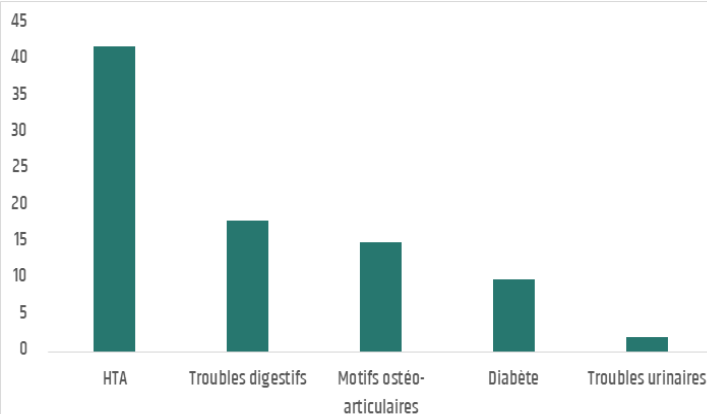
## DONNÉES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

- Âge moyen : 38,5 ans (0-85 ans)
- Sujets âgés (>60 ans) : 22 %
- Niveau d'instruction : Aucun/Daara : 63 %
- Secondaire et plus : 23 %

Majorité Sérére (78 %) ; avec un secteur primaire dominant (58 %).



Répartition selon le sexe



Répartition selon les motifs de consultation/référence

**13 cas d'HTA sévères/poussées hypertensives ont été identifiés et orientés pour suivi urgent.**

## ANALYSES PRINCIPALES

L'instruction améliore fortement la connaissance ( $p < 0,001$ ). L'âge est corrélé à l'HTA ( $p < 0,01$ ). Les femmes consultent davantage pour douleurs ostéoarticulaires et troubles digestifs. Ces données orientent clairement vers un besoin d'éducation sanitaire renforcée et de suivi régulier.

## 4.3. ÉTUDE HÉPATITE B

### Connaissances

- 68 % ne connaissent pas l'hépatite B
- Seuls 6 % ont déjà été dépistés
- Vaccination : 3 %
- Forte confusion sur les modes de transmission.

### Dépistage

- Hépatite B : 98 testés dont 0 cas positif (prévalence observée = 0 % dans l'échantillon)
- Diabète : 40 dont 3 cas d'hyperglycémie
- HTA : 43 dont 12 cas d'HTA sévères ou de PHTA

**Résultat rassurant, mais insuffisant pour conclure sur la population générale.**

### Expositions

- Partage d'objets tranchants : 64 %
- Actes traditionnels (scarifications, tatouages, etc.) : 52 %
- Co-habitation possible avec porteurs inconnus : fréquente
- Acceptabilité : 88 % accepteraient suivi et traitement en cas de positivité, surtout lorsqu'il est gratuit.



**410 CONSULTÉES**

ADULTES 83% , ENFANTS : 17%

**+390 ORDONNANCES OFFERTES**

ANTALGIQUES, AINS, ANTIPARASITAIRES, ANTIGRIPPAUX...

# POINTS FOCaux

## LES REMARQUES DU POOL



### DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

1. Manque de médicaments pour certains cas aigus et chroniques.
2. Temps limité (2 jours) pour couvrir toutes les demandes.
3. Absence de laboratoire pour confirmation des tests
4. Absence d'une structure sanitaire équipée et proche (sur moins de 10 km pour la prise en charge de certains cas d'urgence)
5. Sensibilité sociale autour des tests d'hépatite (peur du résultat).
6. Logistique contraignante (transport et matériel).
7. Faible traçabilité vaccinale et de suivi (carnets manquants).

Les difficultés observées durant la campagne médicale de Keur Niène ont eu des conséquences notables pour les populations. Le manque de médicaments a provoqué des interruptions de traitement et des complications évitables, tandis que la brièveté de la mission a laissé certains besoins sans réponse. L'absence de laboratoire a limité la précision diagnostique et la qualité du suivi. L'éloignement d'une structure sanitaire équipée a retardé la prise en charge des urgences et découragé certains patients. La sensibilité sociale autour des tests d'hépatite a freiné le dépistage, et les contraintes logistiques ont réduit la couverture des activités. Enfin, la faible traçabilité vaccinale a compliqué la continuité des soins. Ces éléments, combinés, entretiennent des retards de diagnostic et une prise en charge partielle, confirmant l'importance de renforcer les capacités locales et les outils de suivi.

# RECOMMANDATIONS

Le Pool Sanitaire et Scientifique de Précieux Care, à travers l'équipe médicale mobilisée dans le cadre de cette phase de Pré-caravane procède rigoureusement à des séances de staff médical (diagnostic et prévention des MCNT, du paludisme et des toxi-infections alimentaires communautaires, ainsi que le diagnostic et la prévention des dermatoses et infections ORL) et de visite des locaux et cadre sociosanitaire pour ainsi élaborer une observation de l'environnement et identifier les facteurs de risque.

Une routine du Pool pour adapter les recommandations au contexte de vie des populations.



Ce plan d'observation et de confrontation des conditions de vie et du cadre social et sanitaire permet à Précieux Care de recenser des problèmes ou facteurs pouvant influencer sur la santé des populations et en proposer des solutions adéquates.



Les problèmes et recommandations sont d'abord communiqués oralement (durant les panels de formation) aux autorités locales, puis formulés sur rapport d'activités envoyés aux autorités et collaborateurs.

## 1 COURT TERME

- Organiser des visites médicales trimestrielles à Keur Niene.
- Mettre en place un registre local de suivi HTA/Diabète.
- Poursuivre le dépistage de l'hépatite B avec confirmation biologique.

## 2 PRÉVENTION

- Campagne de vaccination hépatite B, surtout enfants et femmes en âge de procréer.
- Sensibilisation ciblée :
  - maladies chroniques non transmissibles et les facteurs de risque cardiovasculaire : diabète, hypertension artérielle, hygiène alimentaire, sédentarité
  - dangers du partage d'objets tranchants, mesures d'hygiène lors des pratiques traditionnelles.

## 3 ÉDUCATION SANITAIRE

- Sessions régulières en langue locale.
- Implication des chefs communautaires et leaders religieux.

## 4 RECHERCHE ET PLAIDOYER

- Étendre l'étude pour augmenter la puissance statistique.
- Produire un rapport au district et chercher des partenariats pour : kits de dépistage, médicaments chroniques, soutien logistique.





## EDUCATION SANITAIRE ET THÉRAPEUTIQUE COMMUNAUTAIRE : LE FLÉAU

Le manque de sensibilisation à la santé, aux soins de base (alimentation, activité physique, suivi médical), ce qui peut mener à des comportements à risque et un risque accru de maladies notamment non transmissibles dans un contexte socio-sanitaire défavorisé.



L'initiative des Campagnes médicales de Précieux Care vise à améliorer la santé des populations à travers des consultations gratuites, un suivi médical, et des activités de sensibilisation à l'hygiène et aux bonnes pratiques sanitaires.

Précieux Care établit ainsi dans le cadre de son programme des séances d'éducation et de formation sanitaires pour les populations afin de favoriser les conditions du suivi et de la prévention communautaire.



# LES RECOMMANDATIONS

Ces recommandations sont basées sur les observations faites et les orientations des sociétés savantes.

L'ensemble des recommandations formulées feront l'objet d'un suivi et d'évaluation de respect et de conformité pour tous les daaras consultés afin d'optimiser les résultats escomptés.

## ● A l'Association Précieux Care :

- Poursuivre l'ancrage communautaire par des missions régulières : pour optimiser le suivi et la prise en charge des zones ciblées ainsi que des maladies chroniques non transmissibles et autres problèmes de santé publique
- Créer des partenariats durables avec les structures locales pour assurer le suivi post-campagne : intégrer les ASC et Bajénù Gox dans le programme de formation de relais de santé communautaire de 2025 - 2026 lancé à travers le Projet YEETE (pour la prévention des facteurs de risque cardiovasculaire).

## REMERCIEMENTS

Nous exprimons notre profonde gratitude à l'**Université Alioune Diop de Bambey (UADB)** et à l'**Université Iba Der Thiam de Thiès (UIDT)**, à travers leurs recteurs respectifs, pour leur confiance, leur appui académique et institutionnel. Leur engagement aux côtés de cette initiative a permis de conjuguer excellence scientifique et service à la communauté.

Nos remerciements vont également au Bureau des Étudiants en Santé (BESS – UIDT), dont la mobilisation et le sens de l'organisation ont grandement contribué au bon déroulement des activités sur le terrain.

Nous adressons une reconnaissance toute particulière aux **Professeurs Senghane MBODJ, Madoky Magatte DIOP, Ndeye Fatou NGOM et Bamba KANE**. Par leur accompagnement constant, leurs conseils éclairés et leur disponibilité, ils ont donné à cette campagne une dimension scientifique, humaine et pédagogique de très haute valeur.

Nous remercions sincèrement la **Grande Famille Mbodj** pour l'accueil, le soutien logistique et la chaleur humaine qui ont facilité l'intégration de l'équipe au sein de la communauté.

Enfin, nous saluons avec respect et gratitude les **habitants de Keur Niène**. Leur confiance, leur participation et leur ouverture ont fait de cette campagne une expérience utile, enrichissante et profondément humaine.

À toutes et à tous, nous disons merci, pour la part précieuse que chacun a apportée à la réussite de cette mission.



Précieux Care - Décembre 2025  
Contact : +221 76 759 51 51 / 77 738 06 42  
WhatsApp : +221 76 177 81 87  
E-mail : [precieuxcare@gmail.com](mailto:precieuxcare@gmail.com)  
Site web : [www.precieuxcare.com](http://www.precieuxcare.com)



**SOUTENEZ  
PRECIEUX CARE**