

COMMUNE URBAINE DE KINDIA

CARTE SANITAIRE COMMUNALE

KINDIA, JUIN 2014

I. Contexte

Dans le cadre de la mise en œuvre de la Lettre de Politique Nationale de Décentralisation et de Développement Local (LPNDDL), une démarche expérimentale pour la conception et la réalisation d'un plan préfectoral de déconcentration-décentralisation (2D) en matière de soins de santé primaires, est menée dans la préfecture de Kindia avec l'appui de la coopération française. Cette démarche s'inscrit dans le cadre de l'amélioration de la qualité des services de santé délivrés aux populations et entend poser les jalons d'une décentralisation effective de la gestion de ces services.

La première étape de la démarche a consisté à l'élaboration et à la validation du plan 2D préfectoral pour le secteur de la santé par les autorités nationale, préfectorale et communales de Kindia. Ce plan a défini, sur une durée de trois ans, les modalités institutionnelles, techniques et financières pour opérationnaliser les transferts de compétences en direction des communes et les transferts de ressources humaines et financières concomitants. Le plan 2D est décliné en plans communaux d'amélioration du niveau de service de santé qui constituent non seulement les volets santé des plans de développement local (PDL), mais aussi de véritables instruments de collaboration inter-acteurs au niveau de la commune.

La seconde étape vise l'élaboration participative des cartes sanitaires communales. Ces cartes, établies avec les normes en vigueur, présentent les priorités en matière de construction, d'extension, de rénovation, d'équipement et d'affectation du personnel sur chaque territoire communal.

II. Situation de la commune et état des lieux

La Commune urbaine de Kindia est située entre 10°03 latitude nord et 12°52 longitude ouest. Elle couvre une superficie de 500 km² et constitue un carrefour de routes nationales en provenance de Conakry, Mamou, Forécariah, Téliélé et la Sierra Léone. Elle comprend 46 quartiers urbains et districts ruraux. En termes d'infrastructures sanitaires, la Commune compte 5 centres de santé (CS) et 7 postes de santé (PS) fonctionnels.

Pour les CS, il s'agit de :

- CS Manquepas
- CS Kénendé
- CS Bibane
- CS Wondy
- CS Cacia

Les PS implantés dans des districts ruraux relèvent des CS de Cacia et de Wondy. Pour le CS de Cacia, il s'agit de 4 PS, à savoir : Tabouna, Tanéné Kela, Koba Pastoria et Bamban. Tandis que le CS de Wondy comporte 5 PS, dont 3 fonctionnels (Bambaya, Bokaria et Kouredy) et 2 non fonctionnels (Kilissi et Sambaya).

2.1 Centre de santé de Manquepas

Le CS de Manquepas constitue le premier CS de Kindia. Il est situé au centre ville dans la zone administrative (à côté des résidences du Préfet et de la Directrice préfectorale de l'éducation, de la Mairie et de la maison des jeunes) et à proximité du marché central de Kindia. Ce centre couvre une population de 59.758 habitants répartis entre 11 quartiers. Il compte un bâtiment de 12 pièces dans un état jugé moyen avec une fonctionnalité moyenne. C'est un CS clôturé qui dispose de latrines en bon état, d'une adduction d'eau, d'une installation électrique. Les règles d'hygiène sont assurées par la présence d'une fosse de déchets biomédicaux.

Les principales causes de consultation sont : le paludisme, les infections respiratoires aiguës, la malnutrition, les maladies hydriques, les parasitoses intestinales, la diarrhée et l'anémie. Tandis que les maladies sous surveillance sont : la PFA, la rougeole, la diarrhée, le paludisme, la typhoïde, la méningite, la varicelle, la fièvre ebola le choléra, la fièvre jaune et l'Ébola.

Le niveau d'équipement est jugé moyen. Les deux tables de consultation, le réfrigérateur, les deux balances (pèse bébé et pèse adulte), l'armoire, les deux lits d'observation et les deux tables de bureaux sont dans un mauvais état. Les besoins en équipement sont assez élevés (voire fiche).

Le CS offre un large paquet d'activités : CPC, CPN, PEV, accueil, point de vente, magasin, PF, nutrition, PTME, laboratoire, soins, accouchement, diabétologie, tuberculose et dépistage du cancer du col de l'utérus. Pour offrir ces services, le centre a un effectif total de 21 agents, dont 17 fonctionnaires (1 médecin, 3 sages femmes, 6 infirmiers, 2 laborantins et 5 ATS) et 4 contractuels (3 auxiliaires et 1 gardien). En plus 10 agents communautaires sont déployés dans tous les quartiers desservis par le centre. En termes de prestations, le centre reçoit en moyenne et par mois 10.666 patients dont 1.325 venant à moins d'un km, 5.030 entre 1 et 3 km, 3.704 entre 3 et 6 km et 1800 à plus de 6 km.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
CS Manquepas		
Médecin	1	
Sage femme (aide santé)	3	
Infirmier (aide santé)	6	
Laborantin (aide santé)	2	
Agent technique de santé	5	
Gardien		1
Matrone / garçon de salle		3
Agent en incapacité		0
Agent communautaire		10
Total (hors AC)		21
Besoin recrutement		0

Enfin, les besoins prioritaires de formation portent sur : (i) soins après accouchement SAA, mise à niveau en SONU, SOE et PF pour les sages femmes ; (ii) formation continue par rapport au paquet minimum d'activités pour les infirmiers ; (iii) maîtrise des soins pour les ATS ; (iv) maîtrise en santé publique pour le médecin chef du centre et (v) la prévention des infections à l'intention des agents communautaires.

2.2 Centre de santé de Kénendé

Le CS de Kénendé est péri urbain et situé au nord de la Mairie dans le secteur de Fodé Soryah du quartier Kénendé. Il touche une population totale de 19.038 habitants répartis dans 7 quartiers. Le CS est abrité par un bâtiment de 12 pièces en bon état. Il est clôturé et dispose de latrines dans un état dégradé. Mais, il est dépourvu de point d'eau et d'installation électrique. Une fosse de déchets biomédicaux permet d'assurer les règles d'hygiène.

Les principales causes de consultation sont : le paludisme, les infections respiratoires aiguës, les helminthiases, les diarrhées et les malnutritions. Tandis que les maladies sous surveillance sont : le paludisme, la rougeole, la fièvre ebola, la PFA, la méningite, le choléra et la fièvre jaune.

Le niveau d'équipement est jugé moyen. Les deux lits d'observation, les trois armoires métalliques, le bassin de lit et la chaise roulante sont dans un mauvais état. Les besoins en équipement sont élevés (voire fiche). Le CS offre un paquet minimum d'activités : CPC, CPN, PEV, PTME, accueil, point de vente, magasin, PF, nutrition, soins et accouchement. Pour offrir ces services, le centre a un effectif total de 13 agents, dont 10 fonctionnaires (1 sage femme, 3 infirmiers, 5 ATS et 1 auxiliaire) et 3 contractuels (2 auxiliaires et 1 gardien). En plus 10 agents communautaires sont déployés dans tous les quartiers desservis par le centre. En termes de prestations, le centre reçoit en moyenne et par mois 372 patients dont 110 venant à moi 2 44 T4 4T 4T T4 4Tns d'un km, 246 entre 1 et 3 km et 16 à plus de 6 km. Par contre, les besoins prioritaires de formation portent sur : la PTME, le SAA, la diabétologie, la tuberculose et le dépistage du cancer du col de l'utérus.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
CS Kenende		
Médecin	0	
Sage femme (aide santé)	1	
Infirmier (aide santé)	3	
Laborantin (aide santé)	0	
Agent technique de santé	5	
Gardien		1
Matrone / garçon de salle	1	2
Agent en incapacité		
Agent communautaire		10
Total (hors AC)		13
Besoin recrutement	1 sage-femme; 1 laborantin	

2.3 Centre de santé de Bibane

Le CS de Bibane est situé au nord-ouest de la Mairie dans le secteur Dadia marché du quartier Gangan. Il touche une population totale de 20.386 habitants répartis dans 8 quartiers. Le CS est abrité par un bâtiment construit en 1999 et rénové en 2014 ; le bâtiment comprend 12 pièces dans un état jugé moyen. Le CS dispose de latrines dans un bon état, d'un point d'eau et d'une installation électrique. Par contre, le centre n'est pas clôturé et la fosse de déchets biomédicaux n'est pas fonctionnelle. Le niveau d'équipement est jugé moyen et les besoins exprimés assez élevés (voire fiche).

Les principales causes de consultation sont : le paludisme, les infections respiratoires aiguës, les helminthiases, les diarrhées et la malnutrition. Tandis que le choléra, la rougeole, la fièvre ebola, la PFA, la méningite, la fièvre jaune et le tétanos néo natal représentent les maladies sous surveillance.

Le CS offre un paquet minimum d'activités : CPC, CPN, PEV, accueil, point de vente, magasin, PF, nutrition, soins et accouchement. Pour offrir ces services, le centre a un effectif total de 16 agents, dont 13 fonctionnaires (1 sage femme, 3 infirmiers et 9 ATS) et 3 contractuels (2 auxiliaires et 1 gardien). En plus 10 agents communautaires sont déployés dans tous les quartiers desservis par le centre. En termes de prestations, le centre reçoit en moyenne et par mois 315 patients dont 195 venant à moins d'un km, 95 entre 1 et 3 km et 25 à plus de 6 km. Enfin, les besoins prioritaires de formation portent sur : la CPC, le PEVP, la CPN et la nutrition.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
CS Bibane		
Médecin	0	
Sage femme (aide santé)	1	
Infirmier (aide santé)	3	
Laborantin (aide santé)	0	
Agent technique de santé	9	
Gardien		1
Matrone / garçon de salle		2
Agent en incapacité		0
Agent communautaire		10
Total (hors AC)		16
Besoin recrutement		0

2.4 Centre de santé de Wondy

Le CS de Wondy est situé à l'est de la Mairie dans le secteur 1 du quartier Wondy. Il touche une population totale de 52.196 habitants répartis dans 5 quartiers urbains et 9 quartiers ruraux. Le CS est abrité par un bâtiment construit en 1987 et rénové en 2012 ; le bâtiment comporte 12 pièces

dans un état jugé bon. Le CS dispose de latrines dans un bon état, d'une adduction d'eau et d'une installation électrique. Par contre, le centre n'est pas clôturé. Mais la fosse de déchets biomédicaux assure les règles d'hygiène. Le niveau d'équipement est jugé moyen et les besoins exprimés assez élevés (voire fiche).

Les principales causes de consultation sont : le paludisme, les infections respiratoires aiguës, la parasitose, et la diarrhée. Tandis que le tétanos néo natal, le choléra, la rougeole, la méningite, la fièvre jaune et la poliomyélite représentent les maladies sous surveillance.

Le CS offre un paquet minimum d'activités : CPC, CPN, PEV, accueil, point de vente, magasin, PF, nutrition, laboratoire, soins, accouchement, tuberculose et lèpre. Pour offrir ces services, le centre a un effectif total de 12 agents, dont 10 fonctionnaires (1 sage femme, 1 infirmier et 8 ATS) et 2 contractuels (1 auxiliaire et 1 gardien). En plus 10 agents communautaires sont déployés dans les quartiers desservis par le centre. En termes de prestations, le centre reçoit en moyenne et par mois 1.000 patients dont 350 venant à moins d'un km, 265 entre 1 et 3 km, 615 entre 3 et 6 km et 15 à plus de 6 km. Par contre, les besoins prioritaires de formation portent sur : la gestion en soins de santé primaire, la tuberculose et la lèpre.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
CS Wondy		
Médecin	0	
Sage femme (aide santé)	1	
Infirmier (aide santé)	1	
Laborantin (aide santé)	0	
Agent technique de santé	8	
Gardien	1	
Matrone / garçon de salle	1	
Agent en incapacité		0
Agent communautaire		10
Total (hors AC)		12
Besoin recrutement	1 laborantin	

Par ailleurs, il convient de rappeler que **cinq (5) postes de santé**, dont trois (3) fonctionnels (Bambaya, Kouredy et Bokaria) sont rattachés au CS de Wondy.

Le **PS de Bambaya** est situé dans le district rural de Bambaya à 54 km du chef lieu de la CU. Il est abrité par un bâtiment dégradé de 6 pièces et construit en 1997. Il est dépourvu de latrines, de point d'eau, d'installation électrique et de clôture. Il est sous équipé et le paquet d'activités porte sur la CPC, l'accueil, le point de vente, la PF, les soins et l'accouchement. Le PS est tenu par un contractuel (aide de santé) et un agent communautaire est déployé dans la zone couverte par le poste. Les besoins en formation ont trait à la gestion en soins de santé primaire. Les prestations sont offertes à environ 100 personnes par mois, dont 30% du centre, 10% venant de 3 à 6 km et 60% de 6km et plus.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
PS de Bambaya		
Infirmier		1
Agent communautaire		1
Total (hors AC)		1
Besoin recrutements	1 ATS, 1 matrone, 1 laborantin	

Le **PS de Kouredy** est situé dans le district rural de Séguéya, secteur de Kouredy à 17 km du chef lieu de la CU. Il est abrité par un bâtiment en bon état, construit en 2008 et comportant 4 pièces. Il dispose de latrines, mais dépourvu de point d'eau, d'installation électrique et de clôture. Il n'est pas équipé. Le paquet d'activités porte sur la CPC, l'accueil, le point de vente, le magasin et les soins. Le PS est tenu par un contractuel (ATS) et dispose d'un agent communautaire. Les besoins en formation ont trait à la gestion en soins de santé primaire et médicaments essentiels et à la PF. Les prestations sont offertes à environ 125 personnes par mois, dont 35 originaires, 25 venant de 1 à 3 km, 40 entre 3 à 6 km et 25 de 6 km et plus.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
PS de Kouredy		
Agent technique de santé		1
Total		1
Besoin recrutements	1 ATS, 1 matrone, 1 laborantin	

Le **PS de Bokaria** est situé dans le district rural de Bokaria à 25 km du chef lieu de la CU. Il est abrité par un bâtiment en bon état de 5 pièces et construit en 2008. Il est doté de latrines et dépourvu de point d'eau, d'installation électrique et de clôture. Il n'est pas équipé. Le paquet d'activités porte sur la CPC, l'accueil, le point de vente, le magasin, la PF, les soins et l'accouchement. Le PS est tenu par un contractuel (technicien de santé) et un agent communautaire est déployé dans la zone couverte par le PS. Les besoins en formation ont trait à la gestion en soins de santé primaire et médicaments essentiels et à la PF. Les prestations sont offertes à environ 120 personnes par mois, dont 40 du centre, 10 venant de 1 à 3 km, 20 de 3 à 6 km et 50 de 6 km et plus.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
PS de Bokaria		
Infirmier		1
Agent communautaire		1
Total (hors AC)		1
Besoin recrutements	1 ATS, 1 matrone, 1 laborantin	

2.5 Centre de santé de Cacia

Le CS de Cacia est situé au nord est de la Mairie dans le quartier Cacia. Il touche une population totale de 48.901 habitants répartis dans 8 quartiers urbains et 4 quartiers ruraux. Le CS est abrité par un bâtiment rénové en 2012, mais non approprié et implanté dans un espace restreint ; le bâtiment comporte 12 pièces dans un état jugé bon. Le CS dispose de latrines dans un bon état, d'une adduction d'eau et d'une installation électrique. Par contre, le centre n'est pas clôturé. Mais la fosse de déchets biomédicaux assure les règles d'hygiène. Le niveau d'équipement est jugé moyen et les besoins exprimés assez élevés (voire fiche).

Les principales causes de consultation sont : le paludisme, les infections respiratoires aiguës, les parasitoses intestinales, la diarrhée et l'accouchement. Tandis que le tétanos néo natal, le choléra, la fièvre ebola, la rougeole, la méningite, la fièvre jaune et la poliomyélite représentent les maladies sous surveillance.

Le CS offre un paquet minimum d'activités : CPC, CPN, PEV, PTME, accueil, point de vente, magasin, PF, nutrition, laboratoire, soins, accouchement, SAA et tuberculose. Pour offrir ces services, le centre a un effectif total de 26 agents, dont 15 fonctionnaires (2 sages femmes, 3 infirmiers, 1 laborantin et 9 ATS) et 11 contractuels (1 sage femme, 1 laborantin, 2 ATS, 6 auxiliaires et 1 gardien). En plus 3 agents communautaires sont déployés dans les quartiers desservis par le centre. En termes de prestations, le centre reçoit en moyenne et par mois 700 patients dont 300 venant à moins d'un km, 350 entre 1 et 3 km et 50 à plus de 6 km. Par contre, les besoins prioritaires de formation portent sur : les soins après avortement, le dépistage du cancer du col, la diabétologie, la PTME, la tuberculose, la lèpre, le PEV, les soins de santé primaire, la PECIMNE et le laboratoire.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
CS Cacia		
Médecin	0	
Sage femme (aide santé)	2	1
Infirmier (aide santé)	3	
Laborantin (aide santé)	1	1
Agent technique de santé	9	2
Gardien		1
Matrone / garçon de salle		6
Agent en incapacité		2
Agent communautaire		3
Total (hors AC)		26
Besoin recrutement		

Par ailleurs, il convient de rappeler que **quatre (4) postes de santé fonctionnels** (Tabouna, Tanéné Kela, Koba Pastoria et Bamban) sont rattachés au CS de Cacia.

Le **PS de Tabouna** est situé dans le district rural de Tabouna à 11 km du chef lieu la CU. Il est abrité par deux bâtiments en bon état de 6 pièces et construits en 2006. Il dispose de latrines hors service, mais dépourvu de point d'eau, d'installation électrique et de clôture. Il est mal équipé et le paquet d'activités porte sur la CPC, la CPN, le PEV, l'accueil, le point de vente/magasin, les soins et l'accouchement. Les règles d'hygiène sont assurées par une fosse de déchets biomédicaux. Le PS est tenu par un contractuel. Les besoins en formation ont trait à la PCC, la CPN recentrée, le PEV, la PTME et la PECIMNE. Deux agents communautaires sont déployés dans la zone couverte par le poste.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
PS de Tabouna		
Infirmier		1
Agent communautaire		2
Total (hors AC)		1
Besoin recrutements	1 ATS, 1 matrone, 1 laborantin	

Le **PS de Tanéné Kela** est situé dans le district rural de Tanéné Kela, secteur du centre 25 km du chef lieu de la CU. Il est abrité par un bâtiment dégradé, construit en 1997 et comportant 4 pièces. L'équipement est satisfaisant. Le PS est dépourvu de latrines, de point d'eau, d'installation électrique et de clôture. Son équipement est inexistant. Le paquet d'activités comporte la CPC, la CPN, le PEV, l'accueil, le point de vente/magasin, les soins et l'accouchement. En dépit de ce paquet minimum, le PS est tenu par un agent communautaire depuis 1997. Les besoins prioritaires de formation exprimés portent sur la CPC, la CPN recentrée, le PEV, la PTME et la PECIMNE. Deux agents communautaires sont déployés dans les localités couvertes par le PS.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
PS de Tanene Kela		
Agent communautaire		2
Total (hors AC)		0
Besoin recrutements	1 ATS, 1 matrone, 1 laborantin	

Le **PS de Koba Pastoria** est situé dans le district rural de Pastoria à 13 km du chef lieu de la CU. Il est abrité par un bâtiment dans un état moyen de 5 pièces et construit en 2004. Il est doté de latrines dégradées et dépourvu de point d'eau, d'installation électrique et de clôture. Son équipement est inexistant. Le paquet d'activités comporte la CPC, la CPN, le PEV, l'accueil, le point de vente/magasin, la PF, la PTME, les soins et l'accouchement. Les règles d'hygiène sont assurées par une fosse de déchets biomédicaux. Le PS est tenu par trois contractuels (1 infirmier, un auxiliaire et un 1 gardien). Les besoins en formation ont trait à la CPC, la CPN recentrée, le PEV, la PTME et la PECIMNE. Deux

agents communautaires sont déployés dans les localités couvertes par le poste. Les prestations sont offertes à environ 63 personnes par mois, dont 11 du centre, 15 venant de 1 à 3 km et 37 de 6 km et plus.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
PS de Pastoria		
Infirmier		1
Gardien		1
Matrone		1
Agent communautaire	2	
Total (hors AC)	3	
Besoin recrutements	1 ATS, 1 matrone, 1 sage-femme	

Le **PS de Bamban** est situé dans le district rural de Bamban à 8 km du chef lieu la CU. Il est abrité par un bâtiment de 6 pièces, dans un état moyen et construit en 1987. Il est dépourvu de latrines, de point d'eau, d'installation électrique et de clôture. Son équipement est jugé moyen. Le paquet d'activités porte sur la CPC, la CPN, le PEV, l'accueil, le point de vente/magasin, les soins et l'accouchement. Le PS est tenu par un infirmier (fonctionnaire) et dispose d'1 gardien (contractuel). Les besoins prioritaires de formation portent sur la CPC, la CPN recentrée, le PEV, la PTME, la PECIMNE et le labo. Deux agents communautaires sont déployés dans les localités couvertes par le poste. Les prestations sont offertes à environ 113 personnes par mois, dont 60 venant de moins d'un km, 33 de 1 à 3 km et 20 de 6 km et plus.

	Statut	
	Fonctionnaire	Contractuel
PS de Banban		
Infirmier		1
Gardien		1
Agent communautaire	2	
Total (hors AC)	2	
Besoin recrutements	1 ATS, 1 matrone, 1 laborantin	

III. Rappel des normes

Les normes suivantes ont servi de base de travail pour l'identification des sites d'implantation, d'extension et de rénovation des structures sanitaires, notamment les centres de santé et les postes de santé.

- Population couverte
 - 20.000 à 25.000 habitants pour un centre de santé urbain
 - 10.000 à 15.000 habitants pour un centre de santé rural
 - 1.500 habitants pour un poste de santé dans un rayon de 5 Km
 - 3.000 habitants pour un poste de santé au-delà d'un rayon de 10 Km
- Distance à parcourir pour la prévention : 5 Km
- Personnel requis
 - 8 à 10 agents pour un centre de santé urbain
 - 3 à 5 agents pour un centre de santé rural
 - 1 Agent technique de santé (ATS) et un auxiliaire pour un poste de santé
- Nombre de salles par centre de santé : en fonction du paquet d'activités
- Point d'eau
 - 1 point d'eau moderne par centre de santé
 - 1 point d'eau moderne par poste de santé
- Gestion des déchets
 - 1 incinérateur par district sanitaire
 - 1 brûleur dans chaque poste de santé

IV. Projections et recommandations

> CS de Manquepas : rénovation du grand bâtiment.

> Construction d'un CS de type amélioré à Sambaya : c'est le plus grand quartier de la CU ; un local est construit par la communauté, mais il ne répond pas aux normes ; en outre il est possible de trouver une parcelle pour la construction du centre.

> CS de Bibane : rénovation de la toiture ; construction d'une clôture.

> Construction d'un CS à Mangoya : zone d'expansion de la ville avec un important accroissement de la population.

> Reconstruction du CS de Cacia : ce centre est abrité par une école ne répondant pas aux normes et critères retenus pour un centre de santé ; le CS est bien fréquenté et une délocalisation risque de diminuer fortement la fréquentation ; une parcelle de terrain serait libre à côté du centre et des négociations pourraient être entamées par la Commune pour son acquisition. Dans l'un ou l'autre des cas, il a été recommandé une reconstruction en hauteur (R+1).

Toujours dans la zone couverte par le CS de Cacia, il a été recommandé de **construire des postes de santé dans les districts et village ruraux** suivants :

- District Néribily : localité enclavée et située en hauteur ; le PS le plus proche (Bokaria) et qui est fréquenté par la population, se situe à plus de 10 km
- District Kaly : localité éloignée et les citoyens ont du mal à fréquenter une structure sanitaire
- District Bagueya : localité peuplée et enclavée
- District Wolea : localité peuplée et éloignée d'une structure sanitaire
- District Tatagui : localité peuplée et éloignée d'une structure sanitaire
- District Tabouna, village de Kombo : enclavé à cause d'une grande montagne qui est de nos jours grimpée à l'aide d'une corde ; ce qui rend difficile la fréquentation de PS de Tabouna

En outre, il a été recommandé de rénover le PS de Kilissy abandonné et fermé depuis la clôture du projet semencier, de l'équiper et de fournir le personnel.

Enfin, les PS fonctionnels, ont besoin d'équipements (voire listes) et de ressources humaines, notamment 1 ATS et 1 auxiliaire par poste. Seul le PS de Bamban est tenu par un fonctionnaire alors que celui de Tanéné Kela ne dispose que d'un agent communautaire qui offre des services de santé.

> CS Kénendé

L'amélioration des offres de soins exige l'extension du bâtiment pour l'acquisition de salles de consultation, d'une salle de réunion, d'une salle homme, d'une salle d'observation femme et d'un logement pour le chef du centre. Enfin, l'adduction d'eau, l'électrification, l'implantation de plaques d'indication et la satisfaction des besoins en équipements sont jugés nécessaires. Le besoin en recrutement d'une sage femme et d'un laborantin a été souligné.

> CS Wondy

Ce centre aussi a besoin d'une extension (un bâtiment) et d'une clôture pour améliorer la qualité des soins. S'agissant du personnel, le besoin de recrutement d'un laborantin a été exprimé. Au niveau des postes de santé, celui de Bambaya mérite d'être rénové, clôturé, doté en latrines et point d'eau moderne et enfin équipé. Pour les PS de Kouredy et de Bokaria, il s'agit de réaliser des points d'eau et les clôtures. Tous les PS ont besoin d'une fourniture d'énergie. En termes de ressources humaines, les 3 PS, tenus par des contractuels, ont besoin de personnel, notamment un ATS et un auxiliaire pour chaque poste.