

**République du Bénin**

Fraternité Justice Travail

**ONG HUMANITE SOLIDAIRE**

Organisation à but non lucratif

**NGO SUPPORTIVE HUMANITY**

Non-profit organization

# Journées de consultation gratuite, dons de médicaments et de vivres

Rapport d'activité de la phase pilote d'Avril 2017

**Juillet 2017**

Par Dr Ghislain de CHACUS



## **Santé**

« Un tiers de la population mondiale vit toujours sans installation sanitaire ».  
OMS 2015

## **Eau**

« Plus des 2/3 de la surface de la terre est recouverte d'eau, pourtant environ 1/3 de nos populations n'ont toujours pas accès à l'eau potable »

## **Sécurité alimentaire**

« La pauvreté n'est pas quelque chose de naturel, elle a été créée par l'humain, et c'est pour cela qu'elle peut être éradiquée au moyen d'actions ».  
Nelson Mandela

## **Education**

« L'éducation est l'arme la plus puissante pour changer le monde ».  
Nelson Mandela

## **Dignité**

« Une chose paraît toujours impossible jusqu'à ce qu'elle se réalise ».  
Nelson Mandela

## **Justice**

« Eradiquer la pauvreté n'est pas un acte de charité, mais de justice ».  
Nelson Mandela



## Sommaire

	Pages
<b>I- <u>Présentation du projet de Tori Azohoue – Aliho (Avril 2017)</u></b>	<b>3</b>
❖ Introduction	4
❖ Lieux et dates	5
❖ Population cible	10
❖ Les personnes derrière ce projet	11
❖ Les travaux préparatoires	12
❖ Les agents de santé ayant participé	13
❖ Nos partenaires financiers	14
❖ Autorisation formelle des autorités locales	15
<b>II- <u>Concrètement qu'est ce qui a été accompli ?</u></b>	<b>16</b>
❖ Dons à l'orphelinat	16
❖ Revivez la journée de consultation médicale !	19
❖ <u>Résultats d'analyses des données recueillies à l'issue des consultations médicales</u>	<b>24</b>
○ Proportion des personnes consultées selon le sexe	24
○ Diagnostics ou maladies les plus rencontrées	25
○ Diagnostics ou maladies les moins rencontrées	26
○ Taux de morbidité dans la population reçue en consultation	27
○ Variation des effectifs reçus selon les tranches d'âge	28
○ Comparaison des affectifs de malades avec un diagnostic et des malades chez qui aucun diagnostic n'était retenu	31
<b>III- Quelques points forts de la journée de consultation gratuite</b>	<b>33</b>
<b>IV- Bilan chiffré des contributions et des dépenses</b>	<b>34</b>
<b>V- Ce qu'ils ont dit : les appréciations et les suggestions</b>	<b>41</b>
<b>VI- Quelques difficultés rencontrées et les objectifs atteints</b>	<b>43</b>
<b>VII- Les perspectives, les actions projetées et en cours</b>	<b>46</b>
<b>VIII- Le mot de fin</b>	<b>49</b>



## Journées de consultation gratuite, don de médicaments et de vivres

**Jeudi 20 et samedi 22 Avril 2017**

### DEPARTEMENT DE L'ATLANTIQUE

### COMMUNE DE TORI-BOSSITO

Division administrative	Nombre ménages	Total	Taille ménage	0-5 ans	6-11 ans	0-14 ans	15-59 ans	60 ans &+	18 ans &+
BENIN	1 803 123	10 008 749	5,6	2 077 442	1 841 216	4 669 092	4 897 099	442 112	4 707 271
DEP: ATLANTIQUE	298 769	1 398 229	4,7	279 278	236 274	617 737	723 319	57 110	697 676
COM: TORI-BOSSITO	11 879	57 632	4,9	11 908	10 378	26 719	27 646	3 267	27 428
ARROND: AZOHOUE-ALIHO	793	3 915	4,9	772	649	1 699	2 007	209	1 962
<b>DENOU</b>	<b>376</b>	<b>1 593</b>	<b>4,2</b>	<b>286</b>	<b>234</b>	<b>627</b>	<b>869</b>	<b>97</b>	<b>857</b>
<b>HAYAKPA</b>	<b>170</b>	<b>813</b>	<b>4,8</b>	<b>168</b>	<b>143</b>	<b>366</b>	<b>392</b>	<b>55</b>	<b>414</b>
<b>TANDAHOTA</b>	<b>247</b>	<b>1 509</b>	<b>6,1</b>	<b>318</b>	<b>272</b>	<b>706</b>	<b>746</b>	<b>57</b>	<b>691</b>

**SOURCES SUR LA POPULATION : INSAE**

# Introduction

Le choix d'effectuer une action socio-sanitaire à **TORI, AZOHOUE-ALIHO** est fortuit apolitique et répond à une demande informelle.

Les arrondissements constituent le 3<sup>ème</sup> niveau des unités administratives du Bénin, après les départements et les communes. À leur tour, ils contiennent des villages. L'arrondissement **d'AZOHOUE-ALIHO** contient 3 villages à savoir : **DENOU, HAYAKPA et TANDAHOTA**. Notre action a eu pour cible ces 3 villages.

C'est à l'occasion d'une visite dans cette zone que nous avons eu écho des difficultés rencontrées couramment par les populations. Initialement nous projetions d'effectuer une journée de consultation gratuite à **TANDAHOTA**. C'est à la suite d'un échange avec des partenaires que ces derniers ont souhaité étendre cette activité en œuvre socio-sanitaire à tout l'arrondissement. Vu l'écart du niveau de vie entre Cotonou et cette région, notre action s'inscrit dans l'appui aux populations rurales. L'ONG Humanité Solidaire est une association béninoise créée en 2017 pour répondre aux besoins socio-sanitaires des populations en difficulté.

Carte géographique du Bénin  
avec le département de  
l'atlantique en rouge



## Lieux et Dates

**Orphelinat Fontaine Divine (Denou) Jeudi 20 avril 2017 de 10h à 12h et  
le samedi 22 Avril 2017 à 17h**

**Journée de don de vivres et de consommables médicaux**





L'orphelinat Fontaine Divine, située en plein cœur du village de DENOUE, accueille environ 30 orphelins de 3 à 20 ans. Sœur Michelle est la gérante de l'établissement.

Les enfants résident dans des bâtiments en dur qui ont été construits avec la participation du génie belge il y a plus d'une dizaine d'années. Aujourd'hui, les enfants sont scolarisés dans les écoles voisines, et quelques uns d'entre eux étudient à l'université de Cotonou, en particulier à la Faculté des sciences de la santé. Mais les moyens manquent pour couvrir les dépenses de tous les jours ! L'orphelinat ne dispose d'aucune autre ressource que les dons d'associations.





**Orphelinat Fontaine Divine**



## Lieux et Dates

**Ecole primaire publique (EPP) de DENOUE Samedi 22 Avril 2017 à 8h à 16h**

**Journée de consultation médicale gratuite, don de médicaments et de vivres**



**Trois Salles de classe à l'école primaire publique du village de  
Denou  
(Ce lieu a abrité la prise des constantes médicales lors de la  
journée de consultation gratuite)**





## POPULATION CIBLE

- ✚ 200 personnes à consulter

- ✚ Environ 1000 personnes à impacter par les dons en médicaments et en vivre

- ✚ Les jeunes de l'orphelinat de DENOU (environ 30 individus)

- ✚ En particulier, les enfants, les femmes en âge de procréer et les personnes âgées



## QUELLES SONT LES PERSONNES DERRIERE CE PROJET ?

Ce projet a été initié et coordonné par :

- ✚ M. **Ghislain deCHACUS**, alors médecin généraliste à l'hôpital de zone de Menontin (HZM) de Cotonou

Les personnes ayant participé activement à sa concrétisation sont :

- ✚ Me. **Cédrique deCHACUS EHOUZOU**, assureur chez FEDAS
- ✚ Me. **Marlène deCHACUS**, assureur chez FEDAS
- ✚ Me. **Hélène EGOUNLETY**, commerçante à DANTOKPA
- ✚ M. **Hilaire Koffi HOUINSOU**, chef arrondissement de Azohoue-Aliho
- ✚ Me. **Meshack GBETCHEDJI**, pharmacienne
- ✚ M. **Thiery**, conducteur chez OFMAS
- ✚ M. **Alex**, travailleur chez Résidence du 3<sup>ème</sup> millénaire



## Lors des travaux préparatoires

Les problèmes identifiés sur le terrain lors de l'enquête auprès des populations sont de plusieurs ordres.

- Des difficultés d'approvisionnement en eau potable
- Le centre de santé (CS) du village est peu équipé. Aucun médecin retrouvé dans le CS visité dans le village de TANDAHOTA. Par exemple une infirmière qui joue aussi le rôle de sage femme et un aide soignant.
- L'arrondissement n'est que partiellement électrifié.
- Les maladies signalées sont le paludisme, les gastro-entérites, l'anémie, la syphilis, les hernies, le diabète et l'hypertension artérielle (HTA).

## Actions menées

- Une rencontre a eu lieu à Cotonou le mercredi 5 Avril 2017 avec le chef d'arrondissement et son collaborateur. Elle a permis d'aborder entre autre la question de la sécurisation de l'événement et le choix d'un lieu unique pour l'intervention.
- L'autorisation formelle du chef d'arrondissement a été obtenue le samedi 8 avril 2017. Le maire aussi aurait donné son autorisation.
- La sensibilisation des chefs de village et des populations sur l'événement a commencé dans les 3 villages 1 mois avant le jour d'intervention.

## Nos Objectifs

- Déparasiter au moins 100 personnes.
- Supplémenter en fer les enfants et les femmes
- Supplémenter en vitamine C les enfants de plus de 5 ans et les personnes atteintes d'infection
- Faire un dépistage systématique et une sensibilisation sur le diabète et l'hypertension artérielle chez les adultes et les personnes âgées.
- Faire un don de sacs de riz, d'huile, de savon, d'Aquatabs et de vêtements à l'orphelinat Fontaine divine.
- Faciliter un temps soit peu l'approvisionnement en eau potable des foyers



## Les agents de santé ayant collaboré

### Médecins

1. **Ghislain deCHACUS**, généraliste à l'hôpital de zone de Menontin (HZM)
2. **Dr. Bignon OKE**, généraliste à l'HZM
3. **Carole ADJALLA**, généraliste
4. **Dr. Sosthène KANGNI**, chirurgien à l'HZM
5. **Balack MAGALAITOU**, généraliste au CNHU-HKM
6. **Okpê Antonia BALLE**, généraliste
7. **Wilson HOUENASSOU**, généraliste au CNHU-HKM
8. **Dr. Farid TAMOU**, généraliste à l'HZM
9. **Lucrèce HAZOUME**, généraliste à l'Hôpital des armées Camp Guézo

### Pharmaciens

1. **Meshack GBETCHEDJI**
2. **Dr. Narcisse AGBANOU**
3. **Dr. Martial AYENON**
4. **Fernand DAVAKAN**,
5. **Vicentia ADANZETO**, assistante d'officine en pharmacie
6. **Zidi CHOBLI**, assistante d'officine en pharmacie

### Infirmier

**Pascal GBEDIGA**, Infirmier

### Biologiste

**Juliette FAMBO**

### Aides soignants

**Akouete Juste ZOGBEZOU DOVI**, Aide-soignant à l'HZM  
Deux aides-soignants de TORI

**Des bénévoles** : Félix SATOGNON, Horace GNIKOBOU...



# Nos partenaires

1. **Mathurin et Hélène deCHACUS**
2. **Marlène deCHACUS**, Assureur chez FEDAS
3. **Cédrique et Kenneth EHOUZOU**
4. **Marius deCHACUS**, génie civil chez OFMAS
5. **Landry deCHACUS**, gérant chez OFMAS
6. **Jean HOUGBONOU**, depuis New York
7. **Hilaire K. HOUINSOU**, chef arrondissement de Tori Azohoue - Aliho
8. **Horace GNIKOBONOU**, chef de l'entreprise d'HG Tech
9. **Meshack GBETCHEDJI**, pharmacienne
10. **Arielle AKOGBETO**
11. **Dr Odette deCHACUS**, pharmacie sacré cœur d'Apkapka
12. **Théodore TOSSOU**, laboratoire MP
13. Délégué du laboratoire **ASMOH**



**L'avis favorable du chef d'arrondissement avec son autorisation formelle nous a été délivré pour mener à bien nos actions.**

Azohoué-Aliho le 07 Avril 2017

Département de l'Atlantique  
Commune de Tori-Bossito  
Arrondissement d'Azohoué-Aliho  
Tél : 95 95 18 05/ 97 17 10 68

Le Chef d'Arrondissement d'Azohoué-Aliho

*A*

Monsieur Ghislain de CHACUS, Médecin Généraliste  
à l'hôpital de zone de Menontin/Cotonou  
Représentant d'un collège de Médecins

Objet : Journée de consultations médicales gratuites.

Monsieur,

Le Samedi 22 Avril 2017, de 8 h à 14 h, vous envisagez, avec un collège de Docteurs Médecins et d'Infirmiers d'Etat vous mettre à la disposition de la population de notre Arrondissement pour une journée de consultations médicales gratuites avec d'une part, des dons de médicaments afférents aux diagnostics et, d'autre part, des dons de médicaments de première nécessité, ainsi que de vivres.

Cet acte, d'une grande portée de bienfaisances sociales et humanitaires inscrit au programme d'actions de votre groupe pour notre population, nous réjouit et nous rend très heureux pour le soulagement certain qu'il lui apportera.

Vivement, nous l'acceptons de bon cœur, autorisons sa réalisation dans notre Arrondissement et, souhaitons en, une organisation périodique.

Veillez agréer, Monsieur, nos reconnaissances distinguées.



Le Chef d'Arrondissement  
d'Azohoué-Aliho

**Hilaire K. HOUINSOU**

# Concrètement ce qui a été fait ?

## Don à l'orphelinat

L'orphelinat est géré par une infirmière de formation. Ils ont reçu un lot de médicaments.

- **Orasel : 6 boites (chaque boite contient 2 sachets et 10 comprimés de zinc)**
- **Métronidazole 250 mg : 200 cp**
- **Ciprofloxacine : 30 cp**
- **Paracétamol 250 mg cp**
- **Paracétamol 250 mg suppositoire : 4 boites**
- **Paracétamol 125 mg suppositoire : 3 boites**
- **Litacold : 8 plaquettes de 4 cp**
- **Bimalaril 60/360 suspensions buvables : 3 boites**
- **Nauselium 10 mg : 2 boites**
- **Vogalène 5 mg : 10 suppositoires**
- **Permanganate en cp : 3 boites**
- **Mebendazole 500 mg : 60 cp**
- **Sparadrap : une boite**
- **Compresse : un rouleau**



En outre l'orphelinat a reçu :

- **Un carton d'huile, soit 4 bidons de 5 litres d'huiles de cuisine chacun,**
- **Un sac de 50 kg de riz,**
- **Un sac de 20 kg de savon en poudre,**
- **5 cartons d'Aquatabs pour désinfecter l'eau de boisson**

Chaque comprimé d'Aquatabs peut traiter 20 litres d'eau à boire.

Au total 1000 cp étaient distribués soit un total de 20.000 litres d'eau de boisson à traiter. L'emploi d'Aquatabs prévient les diarrhées et les troubles gastro-intestinaux en éliminant les micro-organismes transmis par l'eau de boisson contaminée. Aquatabs demeure stable en conditions tropicales. Il est utilisé pour désinfecter l'eau pour la boisson, le brossage des dents, le lavage des fruits et légumes.

### **L'orphelinat a reçu aussi des vêtements et des chaussures.**

De l'eau potable avait été négocié au niveau de la fontaine du village de Denou pour pouvoir approvisionner un temps soit peut gratuitement les habitants du village dont fait partie l'orphelinat. En effet 20 litres d'eau à la fontaine coutait 25 francs à la fontaine.

Le jour de la consultation, nous avons visité les enfants de l'orphelinat avec certains participants et partenaires. Nous avons été très bien accueilli.

### **Nous leur avons apporté des friandises (pâtisseries) sucrées, salées et des boissons.**

Ils étaient très contents. Les ont chanté et dansé et nous les avons accompagné dans leur expression de joie.





**Photo avec les enfants de l'orphelinat, le Chef Arrondissement et la sœur gérante**

# **REVIVEZ LA JOURNÉE DE CONSULTATION DU 22 AVRIL 2017 A DENO**

## **7h** Départ de Cotonou : 2 points d'embarquement

- **AKPAKPA SODJEATINME (Ciné. concorde) Au niveau du Festival des glaces : Zidi, Vicentia et Dr AGBANOU**
- **Devanture de l'HOPITAL DE ZONE DE MENONTIN, Sur le pavé de KINDONOU, pas très loin du stade de l'amitié pour les autres participants.**

## **8h 30** Arrivée à l'école primaire publique de DENO

- **Regroupement et présence**
- **Communication sur le déroulement de la journée**
- **Mises en place**
- **Dernières vérifications**
- **Chacun à son poste**

## **9h 00** Début des consultations au niveau du poste de prise des constantes et de remplissage de l'état civil

## **13h 20** Pause + collation pendant une vingtaine de minutes

## **13H 45** Reprise des consultations médicales

## **15H 30** Arrêt des consultations

- **Rangement des lieux**
- **Repas au niveau des 2 salles réservées au personnel**
- **Présence**

## **16h** mot de fin, remerciements

- **Départ pour l'orphelinat**
- **Départ pour Cotonou**

## **Les différents postes de service sont :**

- **Accueil et prise de constantes**
- **Visite des médecins**
- **Glycémie et bandelettes urinaires au besoin**
- **Pharmacie et don de vivres**



Accueil et prise de constantes



Quelques visiteurs qui attendent de se faire servir des médicaments et des vivres au niveau de la pharmacie



L'équipe de la pharmacie

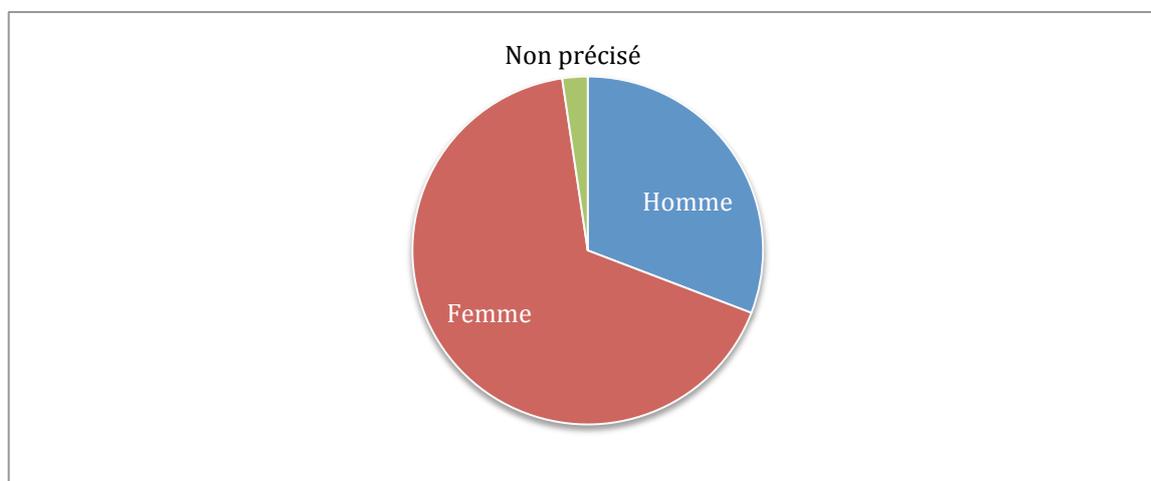


La fin de la journée de consultation, il était 15H 45

## Analyse des données recueillies à l'issue de la Journée de consultation gratuite

**Tableau I : Proportion des personnes consultées selon le sexe**

Sexe	Effectif	%
Homme	66	30,84
Femme	143	66,82
Non précisé	5	2,34
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100,00</b>



### **Proportions des personnes consultées selon le sexe**

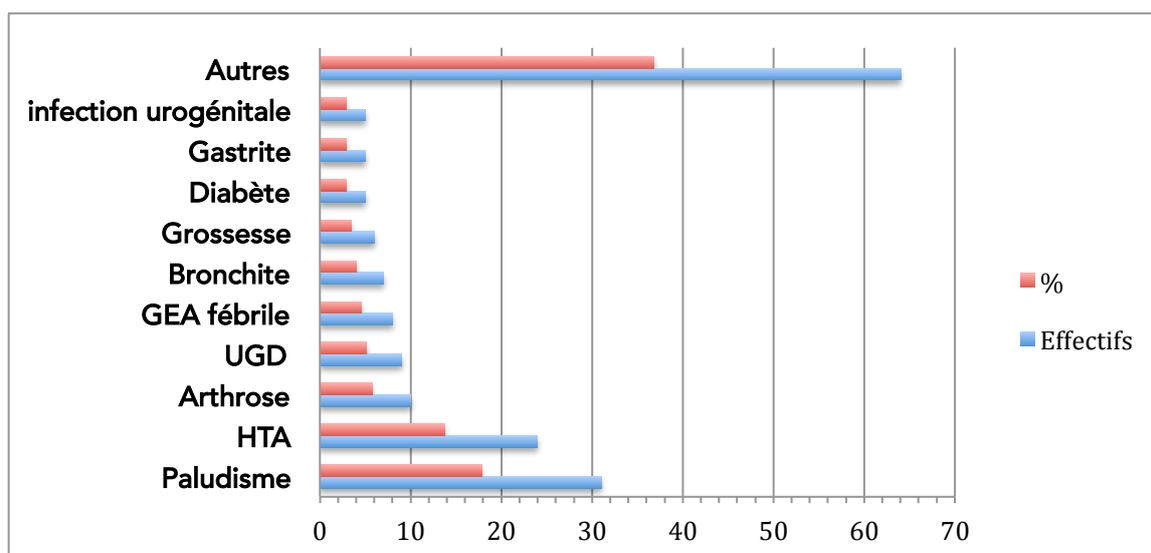
Ainsi nous avons reçu deux fois plus de femmes que d'hommes. Ce n'était pas prévu. Cela illustre l'importance des gynécologues-obstétriciens dans ces conditions.

**Tableau II : Les diagnostics ou les maladies les plus rencontrées**

Diagnostiques	Effectifs	%
Paludisme	31	17,8
HTA	24	13,8
Arthrose	10	5,7
UGD	9	5,2
GEA fébrile	8	4,6
Bronchite	7	4,0
Grossesse	6	3,4
Diabète	5	2,9
Gastrite	5	2,9
infection urogénitale	5	2,9
Autres	64	36,8
<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>100,0</b>

La grossesse représentait à peine 3,5 % des diagnostics retenus. Nous n'avons enregistré que 6 femmes enceintes.

Au Bénin, nous nous situons en zone d'endémie palustre. La prévention du paludisme lors de la grossesse passe par l'utilisation d'une dose de Sulfadoxine – pyriméthamine (SP) lors de chaque trimestre de la grossesse. Sur une centaine de boîtes de SP embarquées, seules cinq ont été utilisées.



### **Proportions des personnes consultées selon le sexe**

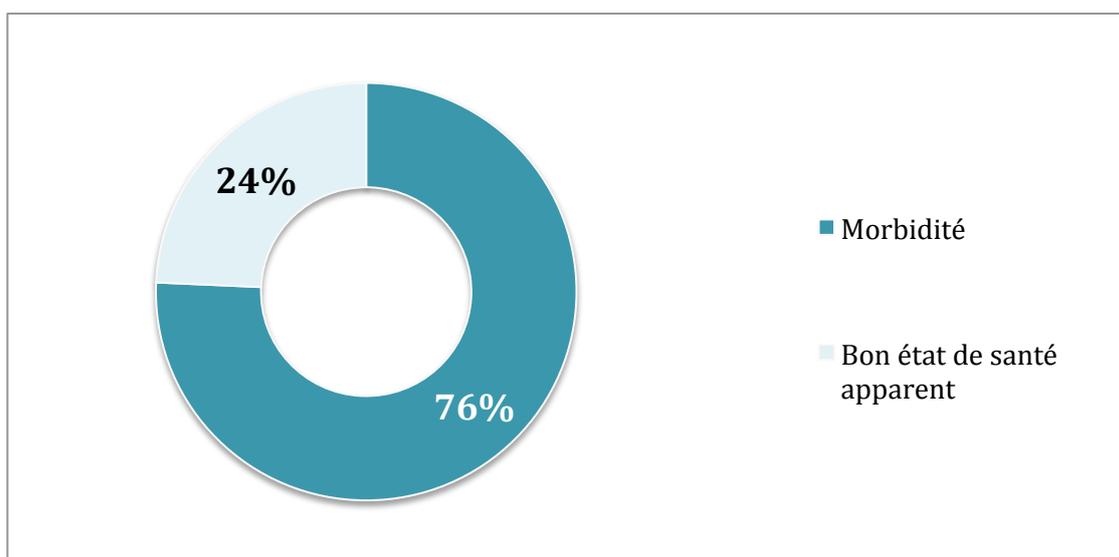


**Tableau III : Les autres maladies rencontrées (minoritaires) lors de la consultation gratuite**

Diagnostics	Effectifs	%
Atrophie du membre inferieur droit post injection IM	1	0,57
Cataracte	1	0,57
Cécité gauche post traumatique	1	0,57
Céphalée post Trauma cranio encéphalique	1	0,57
Colopathie	1	0,57
Entorse négligée du genou gauche	1	0,57
Hépatopathie (Hépatomégalie sensible)	1	0,57
Hyperthyroïdie (Basedow)	1	0,57
Infection dentaire	1	0,57
Lombosciatalgie	1	0,57
Malnutrition sévère (retard psychomoteur)	1	0,57
Myome (avec masse hypogastrique nodulaire sensible)	1	0,57
Neuropathie périphérique	1	0,57
Otite gauche	1	0,57
Psychose (troubles de l'humeur) sous traitement	1	0,57
Salmonellose	1	0,57
Sinusite	1	0,57
Tuberculose	1	0,57
Arthrite (Oligo et polyarthrite)	2	1,14
Candidose vaginale	2	1,14
Cardiopathie	2	1,14
Drépanocytose	2	1,14
Epilepsie	2	1,14
Femme allaitante	2	1,14
Hernie inguinale droite (une étranglée)	2	1,14
Hernie ombilicale	2	1,14
Conjonctivite et limboconjonctivite	2	1,14
Panaris et phlegmon	2	1,14
Pneumopathie	2	1,14
Syndrome de ménopause	2	1,14
Troubles métaboliques	2	1,14
Pterygion	2	1,14
Bronchopneumonie	3	1,71
Broncho-pneumopathie	3	1,71
Dermatite atopique et allergie	3	1,71
Hémorroïdes	3	1,71
Staphylococcie cutanée	3	1,71
Parasitose intestinale	4	2,29
Principaux diagnostics	110	62,86
Total	175	100,00

**Tableau IV : Taux de morbidité dans la population consultée**

	Morbidité	Bon état de santé apparent	Total
Effectifs	162	52	214
%	76	24	100

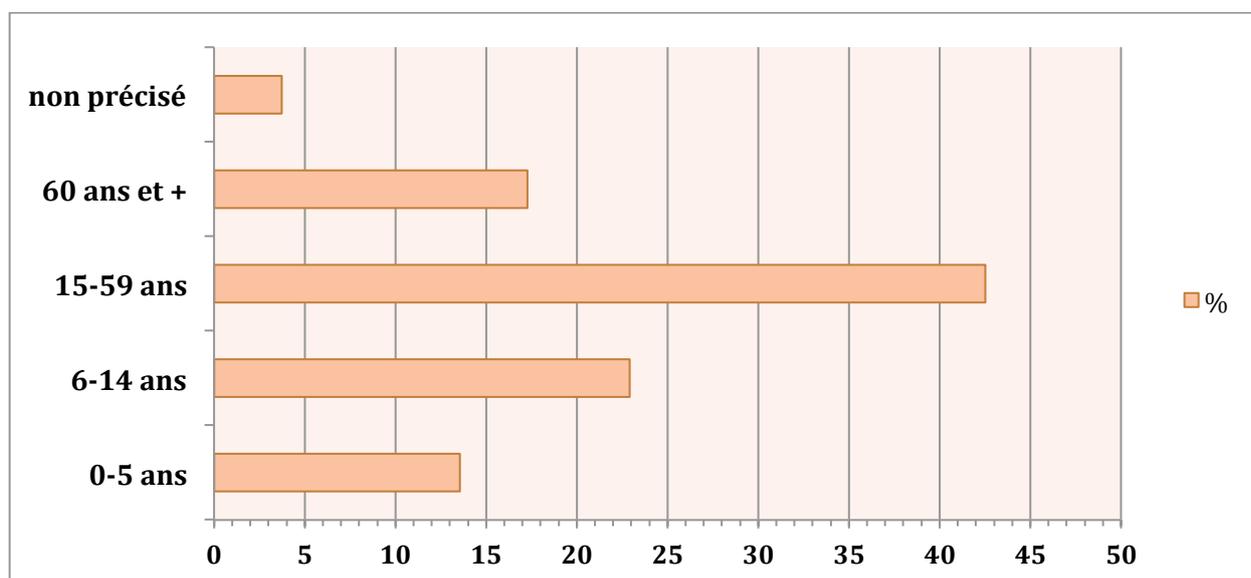


### **Proportions des personnes consultées selon le sexe**

Ainsi une cinquantaine de personnes reçues en consultation étaient en bonne santé apparente, soit environ le quart des personnes reçues.

**Tableau V : Répartition de la population consultée selon les tranches d'âge**

Tranches d'âge	Effectifs	%
0-5 ans	29	14
6-14 ans	49	23
15-59 ans	91	43
60 ans et +	37	17
Non précisé	8	4
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100</b>



**Pourcentages des tranches d'âge dans la population consultée**

Les personnes âgées représentaient 17% des personnes reçues en consultation. Nous avions prévu initialement recevoir moins de 10% de personnes de plus de 60 ans.



Nous n'avions pas initié de traitement antihypertenseur. En effet l'initiation d'un traitement antihypertenseur n'est pas banale. Elle nécessite une préparation psychologique et des mesures répétées de la pression artérielle sur plusieurs jours afin de confirmer le diagnostic.

Les personnes ayant bénéficiées des traitements antihypertenseurs sont les personnes anciennement connues hypertendues, qui étaient déjà sous traitement et qui avaient de réelles difficultés à se procurer le traitement. La majorité d'entre eux avaient arrêté le traitement et présentaient des symptômes d'hypertension.

Par contre nous avons prescrit un traitement médicamenteux de la pression artérielle chez quelques malades ayant présentés des pressions artérielles sévères (grade 3). Il pouvait s'agir d'urgence hypertensive lorsque la PA était  $> 19/11$  cmHg. Ces dernières personnes ont été référées au centre hospitalier régional le plus proche.

En partant de Cotonou, nous avons prévu qu'au moins 20% des personnes à consulter seraient des enfants de moins de 5 ans. Nous étions en dessous de nos prévisions.

En effet, 14% des personnes reçues étaient des enfants de moins de 5 ans. Ceci s'explique probablement par le taux élevé de la mortalité infantile et néonatale dans cette région défavorisée de notre pays.

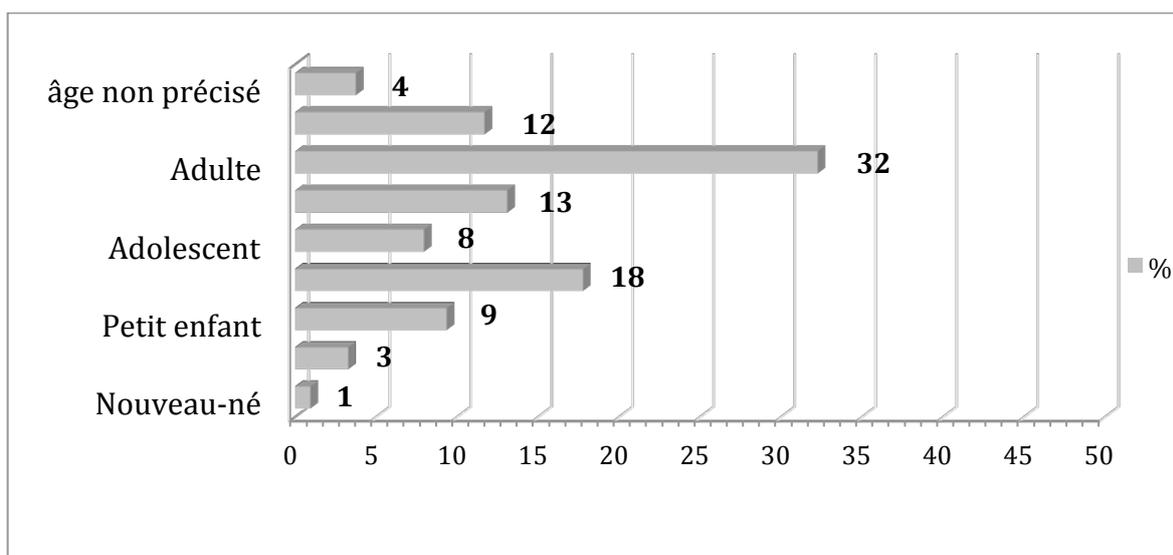
Ceci permet aussi de comprendre pourquoi il restait une quantité non négligeable de Soluté de réhydratation orale. Ces solutés étaient destinés essentiellement au traitement des gastro-entérites des enfants.

Nos prévisions étaient bonnes concernant la population des 6 – 14 ans (grands enfants et adolescents). En effet nous avons prévu recevoir plus de 15% de personnes dans cette tranche d'âge. Et nous avons reçu 23% de personnes dans cette tranche d'âge.

**Tableau VI : Effectifs et pourcentages des personnes consultées selon la tranche d'âge**

Tranches d'âge	Effectifs	%
Nouveau-né	2	0,9
Nourrisson	7	3,3
Petit enfant	20	9,3
Grand enfant	38	17,8
Adolescent	17	7,9
Jeune adulte	28	13,1
Adulte	69	32,2
Personnes âgées	25	11,7
âge non précisé	8	3,7
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

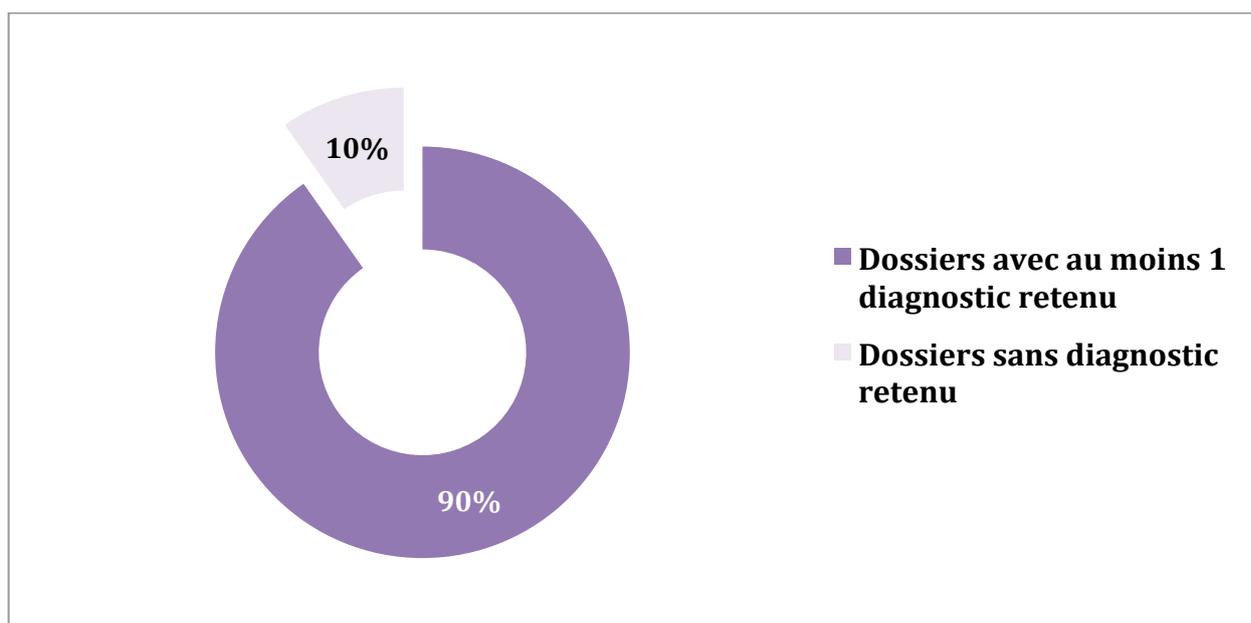
Ainsi les grands enfants et les adultes sont les principales tranches d'âge consultées.



**Pourcentages des différents âges dans la population consultée**

**Tableau VII : Proportions des malades avec un diagnostic et des malades sans diagnostic retenu.**

	Dossiers avec au moins un diagnostic retenu	Dossiers sans diagnostic retenu	Total
Effectif	130	14	144
%	90	10	100



**Comparaison des malades avec un diagnostic et des malades sans diagnostic retenu**



Chez 10% des personnes malades, aucun diagnostic n'était retenu. Ces derniers ont quand même reçu un traitement symptomatique soit pour soulager leur douleur soit pour améliorer leur état général ou nutritionnel. Les vitamines, les minéraux dont le Fer et les antiparasitaires ont été d'une grande utilité.

Les symptômes les plus rencontrés isolément ou les principales manifestations cliniques auxquelles aucun diagnostic n'a pu être associés sont :

- + Le syndrome algique (lombalgies, myalgies, courbatures, arthralgies)
- + Les épigastralgies et les douleurs abdominales
- + les dermatoses principalement chez l'enfant
- + les troubles oculaires (prurit, douleur, rougeur, baisse de l'acuité, cécité)
- + l'anémie clinique et les rectorragies
- + la toux chronique et la fièvre

Les symptômes peu rencontrés isolément ou auxquels aucun diagnostic n'a pu être associé :

- les œdèmes au niveau d'un membre supérieur ou inférieur
- la palpitation
- le vertige
- l'ictère
- les aphtes buccaux



## QUELQUES POINTS FORTS DE LA JOURNÉE DE CONSULTATION GRATUITE

- ❖ Malgré la non médiatisation de la journée, nous avons reçu la visite du maire de la commune de l'atlantique, monsieur Robert TOLEGBON. Il s'est déplacé en personne vers nous pour s'enquérir du bon déroulement des activités. Nous le remercions au passage.
- ❖ Les populations qui n'ont pas pu être consulté on reçu des dons en nature afin que leur déplacement ne fusse pas bredouille.
- ❖ A la fin de la journée de consultation, nous nous sommes rendus à l'orphelinat Fontaine Divine avec des partenaires afin de voir les jeunes et d'effectuer un don complémentaire.

**Les vidéos de la journée de consultation gratuite et de visite à l'orphelinat seront disponibles sur notre site web très prochainement**



## Le bilan des dépenses et des contributions

**La contribution des partenaires s'est faite à hauteur de 750.000 F**

Partenaires	Coût FCFA
deCHACUS Mathurin	300000
Jean HOUEGBONOU	200000
Marius deCHACUS	30000
Landry deCHACUS	30000
Marlène deCHACUS	40000
Cédrique et Kenneth EHOUZOU	50000
EGOUNLETY Hélène	100000
<b>Total reçu</b>	<b>750000</b>

**Dans cette précédente somme, environ 700.000 ont été dépensés pour différentes courses**

Les dépenses	Coût FCFA
Motivations pour 8 Médecins	40000
4 pharmaciens	20000
1 infirmier	5000
2 assistantes d'officine	5000
3 aides soignants	7500
Première commande de médicaments	240982
deuxième commande de médicaments	15000
Troisième commande de consommables médicaux	37000
Quatrième commande de consommables médicaux	14180
essence pour 2 véhicules le jour de la consultation	15000
Carburant dans un véhicule pour les enquêtes sur le terrain	35000
Frais des coursiers pour les tractations menées avec les autorités locales	25000
Entretien d'un véhicule	25000
La communication téléphonique	25000



---

La connexion internet pour le partage d'information	5000
Les frais d'impression pour les documents distribués	25000
eau de Javel	1500
La restauration	125000
enveloppes	1000
papiers mouchoirs	1500
papiers jetables de tables	3000
des gobelets jetables	1500
Des Couverts jetables (cuillère, couteau, fourchette)	2000
5 pains de savon	500
3 serpillères	1500
Gels de frisson hydro alcoolique	4500
Des stylos à billes	1500
Un pèse personne	20000
<b>Total dépenses</b>	<b>703162</b>

---

La différence entre la participation des partenaires (en espèce) et les dépenses effectuées est estimée à 50.000 FCFA. Remarquons que la liste des dépenses n'est pas exhaustive. Les factures de certaines dépenses figurent ci-joint. Toutes les dépenses n'ont pas pu être tracées. Pour les prochaines activités, nous nous fixons comme objectif de mieux organiser les dépenses avec une meilleur traçabilité.



Cotonou le, 18 Avril 2017

**Client : GHISLAIN DE CHACUS**

**FACTURE: N° 1704/18**

N°	DESIGNATION	QTE	PRIX UNITAIRE	TOTAL HT
1	ABENDAZOLETM 400MG CP B/1	100	244	24400
2	AMLOPRESS 5MG CP B/100	2	2052	4104
3	AMOXICILLIN SANDOZ CP B/100	5	4353	21765
4	ARTESIANE 40MG SUPPOGEL B/6	5	2248	11240
5	ASCABIOL EMUL EXT F/125ML	1	2676	2676
6	BIMALARIL 20/120MG NN CP DISP B/6	5	1017	5085
7	BIMALARIL 40/240MG ENF CP B/6	5	1715	8575
8	BIMALARIL 80/480MG CP B/6	5	1490	7450
9	CIPROFLOXACINE TM 250MG CP B/10	20	666	13320
10	DAKIN CPF SOL EXTERNE F/250ML	1	988	988
11	DICLOFENAC SODIUM TM 50MG CP B/40	3	748	2244
12	ELIXIR PAREGORIQUE 30CC VALDA	5	544	2720
13	PERCEFOL SP F/150ML	10	1071	10710
14	FUCIDINE 2% CREME DERMQ T/15G	2	1546	3092
15	FUMARATE FERREUX 200MG TM CP B/100	12	816	9792
16	GANT CHIRUR STER LABELL T/7,5/1	2	248	496
17	GASTROGEL CP B/40	1	714	714
18	GENTAMICINE TM 0,3% CY F/5ML	5	448	2240
19	GLUCOSE 10% KABIPAC PERF 250ML	2	446	892
20	GRISEFULINE CP B/30	2	1918	3836
21	GRISEO POMMADE 5% T/15G	5	678	3390
22	HELMINTOX SACH 15ML B/1	10	794	7940
23	IBUMOL SP F/60ML	3	981	2943
24	LANSEC 30MG CAPS B/14	5	539	2695
25	LITACOLD CP B/80	1	3390	3390
26	METRONIDAZOLE TM 250CP B/100	10	1156	11560
27	NAUSELIUM 10MG CP B/20	4	1383	5532
28	ORASEL+ZINC REHYDR SACH/22,4G/2+CP B/10	15	350	5250
29	PARACETAMOL DENK 125MG SUPPO/10	10	607	6070
30	PARACETAMOL DENK 250MG SUPPO/10	10	803	8030
31	PARACETAMOL WINT 500MG CP B/1000	2	7137	14274

Tél. (229) 21 33 62 05  
21 33 62 09

RCCM RB / COT 10 - B6922  
06 BP 1340 Cotonou  
Gbenonkpo Ségbèya C/04151 A



32	POLYVIT SP F/100ML	5	1168	5840
33	SODIUM CHLO0,9% KABIPAC F/500ML	1	491	491
34	SPASFON CP ENR B/30	3	1464	4392
35	VITAMINE C 500MG 10BL/10 CREAT	2	2721	5442
36	VOGALENE 5MG SUPPO B/10	3	696	2088
			<b>MONTANT HT CUMULE</b>	<b>225.418F</b>
			<b>TOTAL AIB</b>	<b>2 254F</b>
			<b>NET A PAYER</b>	<b>227.672F CFA</b>
37	THERMOMETRE ELECTRONIQUE NEP	3	2000	6000
38	AQUATABS B/10CPX20	1	2000	2000
39	CATHETER G20	1	360	360
40	CATHETER G22	1	360	360
41	SERINGUE 10CC	2	70	140
42	SERINGUE 5CC	1	70	70
43	PERFUSEUR LABELL	1	200	200
44	GANT LATEX B/100	6	2275	13650
45	ABAISSSE LANGUE B/100	1	530	530
			<b>MONTANT<sub>2</sub></b>	<b>23.310F</b>
			<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>250.982F CFA</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Deux Cent Cinquante Mille Neuf Cent Quatre Vingt Deux Francs Cfa.**

L'Administrateur Général



Dr Odette DE CHACUS

**Ph Sacré Coeur**

Akpapka

**Informations Client**

Raison Sociale : DE CHACUS GHISLAIN

Au nom de : DIVERS CLIENTS

**vendredi 21 avril 2017**

Caissier : n

Caisse : Caisse2

**FACTURE N°: VEN170620442**

Articles(s) Vendu(s)	QTE	Prix Unitaire	TVA	TOTAL
150302 VOX BANDELLETES B/50	1	15 000		15 000

Remise Assureur :  
Remise sur la vente : 8

**Sous-Total :** 15 000  
**Total Remise Assureur :** 0  
**Total Remise Vente :** 1200  
**Total Remboursable :** 0  
**Net à Payer:** 13800



**Ph Sacré Coeur**

Akpaka

**Informations Client**

Raison Sociale de chacus ghislain  
Au nom de : DIVERS CLIENTS

**vendredi 21 avril 2017**

Caissier : A.

Caisse : Caisse2

**FACTURE N°:** VEN170620112

Clf	Articles(s) Vendu(s)	QTE	Prix Unitaire	TVA	TOTAL
183	NEP THERMOMETRE EXPRESS FLEX	1	2 000		2 000
36715	TENSIOMETRE BRASSARD NEP	1	35 000		35 000

Remise Assureur :  
 Remise sur la vente : 0

**Sous-Total :** 37 000  
**Total Remise Assureur :** 0  
**Total Remise Vente :** 0  
**Total Remboursable :** 0  
**Net à Payer:** 37000





## Les dons en nature

Deux sacs de riz de 50 kg et un sac de 25 kg, des vêtements et des chaussures pour l'orphelinat, deux sacs de savon de 20 kg chacun, 70 litres d'huiles végétales de cuisine, des pâtisseries sucrées et salées (friandises) pour l'organisation et l'orphelinat, des bouteilles d'eau minérales pour l'organisation, des biscuits et des bonbons pour l'orphelinat, des seaux d'eau.

Les principaux donateurs de lots en nature sont :

- Hélène EGOUNLETY
- Cédrique et Marlène deCHACUS
- Horace GNIKOBOW
- Hilaire HOUINSOU

## Que retenir au plan financier ?

Si nous estimons le coût des dons en nature, ainsi que des dépenses que nous avons effectués, nous pouvons dire que l'organisation de cette journée consultation médicales et dons de vivres a coûté environ 1 000 000 de francs CFA.



## **Dr Sosthène KANGNI**

### *Appréciations*

Je partage la vision de ceux qui ont organisé cette activité. Ils ont tout mon soutien.

### *Suggestions*

Il faudrait quelques minutes de recueillement sur le lieu de consultation et le jour J avant de débiter les activités. L'organisation était trop centralisée. Elle n'était pas assez décentralisée.

## **Juliette FAMBO**

### *Appréciations*

La distribution des vivres (huiles, riz, savon) n'était pas bien supervisée. Les patients n'étaient pas préalablement inscrits sur une liste que ce soit pour la consultation ou pour le don de vivre. Le personnel médical et le matériel étaient insuffisants.

### *Suggestions*

Que soient organisées avant le jour J, des réunions et des déplacements sur le site de consultation avec l'équipe qui participe à la journée afin que tous soient mieux préparés. Que la distribution des vivres soit supervisée par un membre de l'organisation en provenance de Cotonou. La liste des inscrits ou des bénéficiaires devrait être disponible à chaque point de service.

## **Félix SATOIGNON**

### *Appréciations*

La journée socio-sanitaire de Tori était organisée dans une zone dépourvue du Bénin. Tout a été planifié et à Azohoue-Aliho, les populations sont sorties massivement. Chacun de nous a effectué la tâche qui lui a été confiée. Les médecins ont joué chacun leur rôle. Tout s'est déroulé dans l'ordre parce que cette journée avait été bien préparée psychologiquement



mais aussi par rapport au temps de préparation. J'ai beaucoup apprécié l'organisation.

### Suggestions

Tout n'a pas été parfait. Je suggère pour les prochaines éditions que le lieu soit mieux maîtrisé par les conducteurs de véhicules afin de gagner du temps. Il faudra éviter les réunions techniques entre les médecins sur le lieu de consultation car cela alourdit le chronogramme de la journée. Il faudra organiser ces réunions avant d'aller sur le terrain. Il faudrait aussi voir les jeunes de la localité afin de leur confier certaines tâches tel que l'orientation des patients ou des visiteurs. Je suggère pour les prochaines fois, qu'il y ait des pédiatres pour s'occuper des enfants uniquement, des gynéco-obstétriciens pour s'occuper des femmes enceintes et allaitantes.

### Deux aides soignantes de TORI

Le constat est que beaucoup de personnes étaient malades. C'est à cause du manque de moyens que ces dernières n'étaient pas allées à l'hôpital avant ce jour. Elles se traitaient par automédication. Ce jour a été un grand soulagement pour bon nombre de personnes.

Mais il reste des personnes qui n'ont pas été reçues compte tenu du temps imparti à cette activité. Nous sommes dans l'espoir que d'autres éditions soient organisées très prochainement.

### Autres appréciations (initiateur)

La santé sexuelle n'était pas une de nos priorités. Pourtant des infections uro-génitales étaient rapportées et les maladies sexuellement transmissibles sont de transmission courante dans les zones défavorisées où l'usage de préservatifs n'est pas courant. Pour des sujets aussi sensibles que la santé sexuelle, il faut plus de temps pour éduquer les populations. Il ne s'agit pas juste de partager des préservatifs à des personnes qui ne savent pas les utiliser ou même des pilules œstro-progestatives à des



femmes non instruites avec leur corolaire de risques non négligeables. Toutes ces pratiques doivent être mieux encadrées et nécessitent peut être plus de préparations de notre part. Nous devons toujours garder à l'esprit que nos interventions doivent répondre à un besoin manifesté à la base par les populations ou les autorités.

## **Les difficultés rencontrées**

Il y avait deux véhicules qui s'étaient désolidarisés du convoi lors du départ le matin du jour J pour DENOUE. Apparemment, le chemin n'était pas bien maîtrisé avant le jour J.

Une épidémie de fièvre de Lassa s'était déclarée dans certaines régions du Bénin dans cette même période. C'était l'une des principales inquiétudes. Nous avons reçu comme information des autorités locales que la commune de Tori Bossito n'était pas concernée. Pourtant nous avons essayé de nous rapprocher du ministère de la santé pour avoir une information plus probante. En fin de compte, il n'y avait pas eu de problème en rapport.

Nous avons reçu plusieurs demandes de participations au dernier moment, la veille de la journée et même le jour J. Heureusement cela n'a pas influencé significativement l'organisation.

Nous avons reçu plus de visiteurs que prévu. Il n'y avait pas assez de jeunes volontaires pour organiser les foules. Nous n'avions pas prévu consulter autant de femmes. L'appui d'un gynécologue obstétricien est vivement souhaité pour les prochaines éditions. Il y avait beaucoup d'enfants et l'absence de pédiatre était palpable.

On pouvait remarquer plusieurs personnes s'asseoir par terre en attendant leur tour de consultation. S'il y avait des nattes, cela aurait été évité.

Le paludisme était la maladie la plus rencontrée. Nous n'avions pas pu nous procurer les moustiquaires imprégnées ni les kits de diagnostic rapide pour le paludisme.



Nous n'avions prévu que 14 boîtes de traitement antihypertenseurs en monothérapie. Il s'agissait de l'amlodipine 5 mg boîte de 28 comprimés. Toutes les boîtes d'antihypertenseur en monothérapie ont été prescrites. Elles étaient insuffisantes.

Les données statistiques qui nous ont servies n'étaient pas actualisées. Nous n'avions pas pu nous procurer ces données auprès des autorités locales. Ceci a rendu plus difficile nos prévisions concernant les quantités de produits médicaux à fournir à la pharmacie.

Le mauvais état de certaines routes sur place et des routes menant dans cet arrondissement

Le coup financier des enquêtes sur le terrain était non négligeable. Ces enquêtes sont capitales afin de répondre convenablement au besoin des populations locales.

Nous n'avions pas pu regrouper assez de personnes pour les réunions préparatoires techniques. Dans ces conditions, nous n'avions pas pu conduire l'équipe médicale sur le terrain lors des travaux préparatoires. C'est ce qui a justifié l'organisation d'une réunion préparatoire le jour de la consultation gratuite. Cet incident était un manque à gagner en matière de temps.

La localité d'Azohoue-Aliho n'est que partiellement électrifiée. L'école (EPP) de DENOU qui a abrité la consultation médicale n'était pas électrifiée. A cause de cela, nous avons dû arrêter précocement nos activités pour ne pas nous acheminer à l'obscurité.

Le manque d'agents de santé locaux pour venir en appui à notre intervention.

Don de savons aux populations : une quantité significative du savon disponible n'a pas pu atteindre les populations qui ont fait le déplacement. Cela à cause d'un problème d'organisation.



## Objectifs atteints

- ✓ Déparasiter au moins 100 personnes.
- ✓ Supplémenter en fer les enfants et les femmes
- ✓ Supplémenter en vitamine C les enfants de plus de 5 ans et les personnes atteintes d'infection
- ✓ Faire un don de sacs de riz, d'huile, de savon, d'Aquatabs et de vêtements à l'orphelinat Fontaine divine.
- ✓ Faciliter un temps soit peu l'approvisionnement en eau potable des foyers
- ✓ Au moins 200 personnes à consulter
- ✓ Dons aux jeunes de l'orphelinat de DENOUE (environ 30 individus)

## Objectifs non atteints

- Dépistage systématique et une sensibilisation sur le diabète et l'hypertension artérielle chez les adultes et les personnes âgées.
- Les femmes enceintes n'ont pas été au rendez-vous
- L'approvisionnement en eau potable n'a pas trouvé de solution durable.



## Les perspectives

Organiser ces actions socio-sanitaires deux fois chaque année afin de couvrir tous les départements du Bénin d'ici quelques années. Les données recueillies sur place à chaque édition devront améliorer l'organisation des prochaines activités. Nous projetons ainsi une prochaine activité socio-sanitaire dans un autre département de notre pays.

Nous constituer en ONG afin de faciliter nos actions. Cela va permettre de répondre aux problèmes de la déconcentration et de la décentralisation des différentes tâches. (Déjà Effectif)

Vulgariser nos actions pour susciter des partenariats fructueux pour les populations défavorisées.

Penser à la prise en charge de la santé sexuelle, comme l'a soulevé certains partenaires

Installer des panneaux solaires à l'école de DENOUE pour pouvoir éclairer les salles de classes et permettre à l'école de fonctionner même dans la soirée.

Installer une fontaine d'eau afin de faciliter l'approvisionnement des populations en eau potable.

Concernant la prise en charge du paludisme, nous procurer des kits de diagnostic rapide (TDR), des moustiquaires imprégnées longue durée d'action (MILDA) pour protéger en priorité les femmes enceintes et les enfants.

Nous procurer l'appareil d'Hémocue afin de faciliter le diagnostic du paludisme et des anémies graves.



Concernant la prise en charge de l'hypertension artérielle, nous procurer assez d'antihypertenseurs.

Nous procurer aussi des antidiabétiques oraux, des médicaments pour l'arthrose, l'ulcère gastroduodéal, les affections respiratoires

Pouvoir mobiliser la prochaine fois au moins un pédiatre, un gynécologue obstétricien, un radiologue pour les échographies et un cardiologue pour les électrocardiogrammes et la prise en charge de l'HTA et des cardiopathies.

Mieux préparer le personnel au dépistage des infections urinaires à l'aide des bandelettes réactives.

Etablir un réseau de structures de santé partenaires vers lesquelles nous pourrions orienter ces personnes défavorisées.

## **Les actions en cours**

L'enquête dans le nord et le sud du Bénin pour l'organisation de notre prochaine intervention en région défavorisée avant la fin de l'année 2017

Les démarches pour la constitution en association à but non lucratif afin de mieux organiser nos futures actions (Effectif)

La mise en place d'un projet à long terme et plus ambitieux afin de soutenir les efforts étatiques en matière de santé, d'éducation et de lutte contre la pauvreté.

# Le mot de fin

L'ONG Humanité Solidaire est une association béninoise créée en 2017 pour répondre aux besoins socio-sanitaires des populations en difficulté. Notre journée de consultation et de dons est une action socio-sanitaire visant à soutenir les couches sociales défavorisées. Vue l'engouement des agents de santé et des partenaires sociaux, nous objectivons étendre cette action aux autres départements du Bénin durant les mois à venir. Le projet présent s'inscrit donc dans la phase pilote d'un projet plus global. Il vise à terme mettre sur pied dans notre pays une structure socio-sanitaire d'envergure, active sur toute l'étendue du territoire avec une diversité de financements afin d'apporter notre pierre à l'édification de notre beau pays, le Bénin.

MERCI DE VOTRE  
GÉNÉROSITÉ



**« Vous avez reçu gratuitement, donnez gratuitement ! »**

**Matthieu 10 : 8**

## **Comment nous contacter ?**

**Pour toutes les personnes de bonne volonté qui voudraient nous soutenir techniquement, financièrement ou de tout autre manière, veuillez nous contacter au +221 77 484 78 77 (whatsapp) ou écrivez nous au mail [humanitesolidairebenin@gmail.com](mailto:humanitesolidairebenin@gmail.com)**

**Si vous êtes au Bénin, vous pouvez donner et nous informer au + 229 67 55 05 13 ou contacter le 97 87 45 36 (Félix SATOIGNON : Secrétaire général de HS Bénin)**

**Si vous êtes au Sénégal, vous pouvez nous contacter au +221 77 484 78 77.**

**Vous pouvez nous suivre sur : ONG Humanité Solidaire**



**O.N.G. Humanité Solidaire (Bénin)  
01 BP 3455 Cotonou ; IFU 6201710140185  
Diamond Bank : BJ099 01012 380855451020 64  
Autre tél : (+229) 65 72 53 44 ou 94 74 29 39**