



NEEFA 2018/2020



PROJET D'UNITE VILLAGEOISE DE SANTE DE KPOSSIDJA-BENIN PUVS-KPOSSIDJA

Mr GANGBES Gérard, Président NEEFA
Mlle HAMON Annick, Interne des Hôpitaux de Paris

SOMMAIRE

INTRODUCTION

I. RENOVATION et ORGANISATION de L'UVS

II. APPORTS DE MATERIELS et MEDICAMENTS

III. PREVENTION

IV. ROLE DU DISPENSAIRE

CONCLUSION

INTRODUCTION

La santé reste un problème majeur en cette fin du 20ème siècle en Afrique.

De nombreuses structures de santé manquent encore de matériels et de médicaments.

Les conditions d'hygiène parfois déplorables peuvent être à l'origine de maladies graves.

A la demande du village de Kpossidja au Bénin, nous allons rénover le dispensaire construit il y a 10 ans mais restant actuellement non fonctionnel.

Notre équipe est formée d'infirmiers et d'une interne en médecine.

Ce projet présente plusieurs axes :

- ⑨ La rénovation et organisation du dispensaire
- ⑨ Apport de matériels et médicaments
- ⑨ La prévention et la formation
- ⑨ Le rôle du dispensaire

I. RENOVATION et ORGANISATION du DISPENSAIRE

- **Dispensaire**

Le dispensaire est construit sur un terrain d'1/2 hectare. Le bâtiment central est de forme irrégulière et comporte trois salles de 16m² chacune soit 48m², et un couloir de 12m² soit au total 60m². En plus du bâtiment central, il y a une paillote de 20 m². Au total, la superficie aménageable c'est-à-dire, susceptible d'accueillir du matériel hospitalier s'élève à ce jour à 80m² sous réserve de nouvelles constructions d'extension.



Figure 1: Structure de santé

Le matériel présent sur place comporte 2 bancs, 2 divans de consultations, une paillote et une étagère vide.

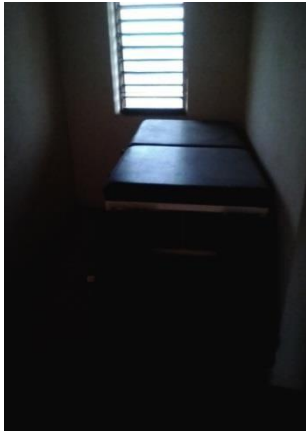


Figure 1: Divan de consultation Figure 2:
Banc



Figure 3: une paillote

• Disposition du dispensaire

Sur les 3 salles de 16 m² :

- L'une servirait aux **consultations quotidiennes**
- L'une servirait de **maternité**, destinée aux femmes enceintes et à l'accouchement
- La dernière servirait de **salle de rangement** des médicaments et du matériel médical

Concernant l'apport d'eau et d'électricité indispensable à chacune des pièces, l'association 2ADVK et nous nous engageons à débiter les travaux nécessaires avec l'aide de villageois en mai 2018 jusqu'en novembre 2018.

En effet, l'association NEEFA entreprend un nouveau voyage à Kpossidja afin de repeser les locaux, d'avoir un point d'eau à proximité et de l'électricité à la demande en mai 2018 et un deuxième en novembre 2018.

• Infirmier d'Etat

Le coordinateur de la zone sanitaire d'Abomey-Calavi a été informé du projet et a mis à notre disposition, en procédure d'urgence, un infirmier d'Etat dans cette structure rénovée.

Grâce à sa formation initiale, il saura gérer les soins de premiers secours.

Au sein de ce dispensaire, il devra aussi acquérir d'autres savoir faire qui seront expliqués lors de la formation initiale : reconnaître les degrés d'urgence des pathologies, mener à bien un accouchement, faire de la prévention et donner les traitements symptomatiques adéquates.

- **Hygiène**

La priorité de ce projet se basera sur un accès à l'eau facilité afin d'avoir **une douche, 2 toilettes et un lavabo**. Sans ces structures, il sera difficile d'avoir une hygiène de qualité pour soigner au mieux les patients.

II. APPORTS DE MATERIELS et MEDICAMENTS

MATERIEL MEDICAL GENERAL	NOMBRE/AN
Mesures constantes vitales	
Thermomètre	3
Mètre	1
Pèse personne adulte	1
Pèse personne pédiatrique	1
Tensiomètre avec brassard normal/pédiatrique/obèse	1
Glycémie capillaire	1
Hemocue	1
Hygiène	
Masque bec de canard jetable	100
Masque chirurgical jetable	100
Solution hydro alcoolique	20
Savon	
Gants non stériles avec différentes tailles	100
Gants stériles avec différentes tailles	100
Lunettes de protection en plastique	4
Suture	
Anesthésiant : Xylocaïne	50
Aiguilles sous cutané	50
Compresse stériles	100
Agrafeuse	1
Aiguilles filapeau	50
Boite à suture (contenant porte aiguille/ciseau/champs stériles)	50
Ciseau à bout rond	2
Prévention	
Brosse à dents	100
Dentifrice	100
Préservatifs masculins +/- féminins	200
Moustiquaires	100

Plaie	
Pansements prédécoupés	100
Pansements hémostatiques	100
Sparadraps	100
Antiseptiques cutanés non alcoolisé : Bétadine jaune/	30
Antiseptique alcoolisé : Bétadine orange	30
Antiseptique moussieux : Bétadine rouge	30
Bande de Velpeau	30
Betadine	30
Tulle gras	50
Traumatologie	
Attele poignet/ cheville	10
Dujarrier	10
Bequilles	4
Bande élastique autoadhésive pour strapping	30
Autres	
Electrocardiogramme	1
Aiguilles Intra musculaire (pour vaccins)	50
Lubrifiants	20
Couverture de survie	2
Pince à échardes	5
Boites à aiguilles	3
Poubelles	3

MEDICAMENTS LISTE 1	NOMBRE BOITES /AN
Antalgiques per os	
Paracetamol	100 70
Ixprim	100
Tramadol	70
Anti inflammatoire	50
Anti spasmodique : meteospamyl, spasfon	
Perfusions IV	
Glucose 5%	50
NaCL 9%	50
Antibiotiques	
Amoxicilline	50
Amoxicilline + Acide Clavulanique	50
Oflocet	50
Fosfomycine : Monuril	50
Antifongique	
Econazole ovule	50
Econazole crème	50

Anti parasitaires	
Atovaquone-proguanil PO	50
Artemeter lumefantril PO	50
Quinine IV	30
Artesunate IV	30

MEDICAMENTS	LISTE 2	NOMBRE BOITES /AN
Anti diarrhéique		
Smecta		50
Tiorfan		100
Anti acide		
Gaviscon		100
Inhibiteurs pompes à protons		100
Laxatifs		
Duphalac		100
Forlax		100
Contraception		
Pilule du lendemain		100
Préservatifs		200
Allergie		
Anti histaminique H1 : polaramine 2mg		100
Adrénaline 0,3 mg en IM		50
Solumedrol IV		50
Hypo-Hyperglycémie		
Ampoule de G30 ampoule		50
Insuline rapide : Novorapid		30
Autres		
Vaccins		
DTP : diphterie, Tetanos, Polio		100
ROR : Rougeole, Oreillon, Rubéole		

MATERIEL MEDICAL MERE/ ENFANT	NOMBRE /AN
Enfant	
Pèse personne	1
Thermomètre	1
Femme enceinte	
Etrier	1
Spéculum	2
Femmes	
Tampons	50
Serviettes	50

MATERIEL	
Groupe électrogène	1
Petit réfrigérateur	1
Bureaucratie	
Bureau	1
Chaises	8
Douche	1
Toilettes	2
Lavabo	1

III. PREVENTION

Afin d'éviter de contracter certaines maladies, la prévention doit être un secteur prépondérant dans cette UVS. Certaines maladies peuvent souvent être évitées par des connaissances simples concernant leur mode de transmission, et par l'utilisation de moyens de prévention souvent accessibles mais rarement utilisés par manque d'informations ou à cause des mœurs.

Notre action s'élaborera autour de quatre grands axes:

1)Le paludisme

Le paludisme est un véritable fléau en Afrique intertropicale. C'est une maladie parasitaire dont le vecteur est un moustique.

Notre but est de sensibiliser la population à des gestes simples mais essentiels afin de limiter les infections: tels que l'utilisation de moustiquaires imprégnées, éviter de porter des vêtements humides et privilégier les vêtements serrés. Nous achèterons environ 300 moustiquaires destinées aux enfants et nouveau-nés ainsi que du produit d'imprégnation.

2)Le SIDA

La prévention SIDA est à la fois matérielle et informative.

L'action matérielle consiste à apporter des préservatifs qui seront confiés à l'infirmier du village.

L'action informative consiste à organiser des interventions sur le principe de l'échange et du dialogue dans des groupes réduits d'adolescents filles d'un côté, garçons de l'autre. Cette séparation permettra aux jeunes de s'exprimer librement et sans gêne afin que nous adaptions notre discours à leurs demandes et interrogations. Nous insisterons sur le mode de transmission du SIDA, sur l'usage du préservatif et son importance. Nous espérons modifier en profondeur les mentalités afin que l'utilisation du préservatif entre dans les mœurs et que les habitants transmettent à leur tour aux plus jeunes son importance.

3) L'hygiène

Le manque d'hygiène est à l'origine de nombreuses infections parfois graves qui pourraient être efficacement évitées grâce à quelques règles de base.

Nous participerons à l'hygiène bucco-dentaire en apportant brosses à dents et dentifrices et en organisant des séances de "brossage de dents" avec les plus jeunes. Nous apporterons aussi du matériel au personnel soignant tels que des gants stériles ou encore des désinfectants.

Nous souhaiterions sensibiliser les matrones qui sont au plus près des villageois et donc les plus à même de leur transmettre les règles élémentaires. Elles sont également en charge des accouchements où les complications sont fréquentes d'où la nécessité de les informer.

Par ailleurs, nous serons disponibles chaque jour au dispensaire dans le cas où l'infirmier aurait besoin de notre aide. Nous pouvons réaliser les premiers examens sémiologiques tels que la prise de tension ou de température.

4) Geste de premiers secours

Nous avons aussi pour projet d'initier la population du village aux soins de premiers secours. Comment réagir face à un malaise, un accident au champ, une plaie, un étouffement, un arrêt cardiaque, une hémorragie. Cette formation se fera à l'aide des manuels de la formation de 1ers secours PSC1 (Prévention et Secours Civique de niveau 1).

IV. ROLES DU DISPENSAIRE

- Le rôle premier du dispensaire sera **d'évaluer le degré d'urgence de chaque consultation.**

L'infirmier pourra ainsi transférer les patients lorsque leur état relèvera de l'urgence ou nécessitera des soins plus invasifs.

- Les **gestes de premiers secours** seront réalisés.

Il pourra réaliser une consultation et offrir ses soins locaux et des traitements symptomatiques.

- Cette structure servira aussi de **maternité** afin de suivre des grossesses simples. En cas de complications, les patients seront envoyés aux hôpitaux.
- De plus, le dispensaire sera un **lieu de prévention** où les patients seront sensibilisés aux risques sanitaires et infectieux environnants. (règle d'hygiène, hygiène bucco dentaire, paludisme, Infection Sexuellement Transmissible, campagne de vaccination)

Afin de responsabiliser les villageois, un abonnement de 1,5^e/ an (soit 1000 francs CFA) leur sera demandé. Avec cet abonnement, ils pourront bénéficier de 2 consultations de contrôle par an.

V. CONCLUSION

A la demande du village Kpossidja et sur accord du ministère de la Santé du Bénin, l'association NEEFA en partenariat avec l'association A2DVK avons pour projet de rénover le dispensaire de Kpossidja afin qu'il soit le plus fonctionnel possible pour garantir des soins de premiers secours avec un infirmier diplômé d'Etat formé. Pour mener à bien ce projet, l'accès à l'eau sera une priorité (toilettes, douche et lavabo) pour permettre une bonne hygiène.

M. GANGBES Gerard

Président de l'association NEEFA

54 rte de l'Eglise 74410

Saint Jorioz

www.neefa74.reseaudesassociations.fr

Tel:+33 601453586

Melle HAMON Annick

Interne des Hôpitaux de Paris

15 rue Etienne Dolet

75020 Paris

Tel : +33667220239 hamon.annick@gmail.com