



Table des matières

1	Onzième mission au Bénin	4
2	Les bénévoles de la mission 2019	4
3	Projet accès à l'eau potable.....	6
3.1	Forage d'Avadjétomé (village d'Avagbé).....	6
3.2	Evaluation du forage d'Asozounon (village de Kpaviédja)	7
3.3	Evaluation du forage de Dokota (village d'Anagbo) :	7
3.4	Evaluation du forage de Gonfandji (village de Kpé):	8
3.5	Evaluation du forage d'Aholouko (village de Kpé) :	9
3.6	Village de Bozoun :	9
3.7	Perspectives :	9
4	Développement éducatif et socio-culturel.....	10
4.1	Alphabétisation des femmes adultes:	10
4.2	Le hangar à Gari d'Agata (quartier de Kpanroun Centre) :	11
4.3	L'Education :	11
4.4	La sécurité :	11
4.5	L'école maternelle de Kpanroun :	12
4.6	L'enseignement primaire :	12
4.7	Le collège de Kpanroun :	12
4.7.1	Projet d'accès à l'eau potable :	12
4.7.2	Les récompenses :	13
4.8	L'association des jeunes de Kpanroun:	13
4.8.1	Le soutien scolaire :	13
4.8.2	Promotion de la santé sexuelle :	13
4.8.3	Journée salubrité :	13
4.8.4	Le sport :	13
4.8.5	Les foulées de Kpanroun.....	14
4.8.6	Le concours de lecture et de dictée :	14
4.8.7	Terrain de sport :	15
4.8.8	Perspectives de l'AJLDK pour l'année 2019 :	15
4.9	La couture :	15

4.10	Le groupement pour les orphelins et les enfants issus de familles très défavorisées (association VIGNON).....	16
4.11	L'apprentissage :.....	16
4.12	Perspectives des projets pour la mission de 2020 :.....	17
5	Projet médical	18
5.1	Le centre de santé de KPANROUN	19
5.2	L'équipe du Centre de Santé :.....	19
5.3	L'oxygène :	21
5.4	La maternité et le planning familial :	21
5.5	Les projets à mener :	22
5.6	Le suivi de l'ambulance du centre de santé (Don de Globe Santé en 2015) 23	
5.7	Le groupe des femmes « Moringa »	23
5.8	Dépistage de l'hypertension artérielle dans les villages	26
5.8.1	Contexte :	26
5.8.2	Objectif de la mission 2019.....	26
5.8.3	Mise en œuvre	27
5.8.4	Evaluation du projet 2019.....	28
5.9	Prises en charge médicales exceptionnelles	30
5.10	Les perspectives pour la mission 2020	31
6	Bilan financier	32
6.1	Compte de résultat Année 2018-2019 (01/03/2018-28/02/2019).....	32
6.2	Synthèse des actions au Bénin.....	33
6.3	Analyse.....	33
6.4	Conclusion	33

1 Onzième mission au Bénin

Nous y sommes !! Des chefs de villages, des amis béninois sont venus nous accueillir à l'aéroport. Nous voilà à fouler de nouveau cette terre rouge d'Afrique sous la chaleur moite de janvier. Nous avons beaucoup de chance de partager ces moments, car plusieurs d'entre nous n'ont pas pu partir cette année, pour diverses raisons et nous pensons fort à eux. Nous étions quatorze en début de mission et deux autres bénévoles ont pu nous rejoindre une semaine après.

Sur un plan géopolitique, le pays est calme en ce mois de janvier 2019. Il n'y a pas eu d'épidémies particulières sauf quelques cas de fièvre de Lassa dans le Nord du pays comme souvent, mais rien qui ne mette en difficulté notre mission. Nous voici, donc, de retour dans l'arrondissement de Kpanroun avec des moyens humains et financiers corrects qui vont nous permettre de poursuivre les actions d'aide au développement.

En tournant les pages de ce rapport de mission, vous allez vite vous rendre compte que ces trois semaines béninoises ont été une fois de plus bien remplies avec de beaux projets à la clef ! Allez c'est parti, nous allons tout vous expliquer !! Laissez-vous embarquer et respirer l'odeur de la poussière de latérite !

2 Les bénévoles de la mission 2019

Mme BOISDRON Anne-Marie, infirmière retraitée (22^{ème} mission, 10^{ème} mission béninoise) - Vienne (86)

Mme CATHALIFAUD Magali, médecin (15^{ème} mission, 11^{ème} mission béninoise) - Vienne (86)

Mme CHENEBAULT Jocelyne, secrétaire retraitée (12^{ème} mission, 9^{ème} mission béninoise) - Vienne (86)

Mr DARBON Rémy, infirmier (2^{ème} mission, 2^{ème} mission béninoise) - Rhône (69)

Mme DEMEOCQ Isabelle, manipulatrice radio retraitée (9^{ème} mission, 9^{ème} mission béninoise) - Vienne (86)

Mme FRENISY Marie-Claude, psychologue (2^{ème} mission, 2^{ème} mission béninoise) - Côte d'Or (21)

Mme GERSET Nicole, retraitée de l'Education Nationale (2^{ème} mission, 2^{ème} mission béninoise) - Charente (16)

Mme JAILLET Bénédicte, infirmière retraitée, (1^{ère} mission, 1^{ère} mission béninoise)

Mr LELONG Thierry, chargé d'affaires (2^{ème} mission, 2^{ème} mission béninoise) - Charente (16)

Mme MEINIE Catherine, Aide Médico Psychologique (15^{ème} mission, 5^{ème} mission béninoise)

Mr MEINIE Eric, technicien en menuiserie industrielle (3^{ème} mission, 3^{ème} mission béninoise)

Mr MESLIER Dominique, infirmier (23^{ème} mission, 11^{ème} mission béninoise) - Vienne (86)

Mme MUZARD-FLOREAU Christelle, infirmière (3^{ème} mission, 3^{ème} mission béninoise) - Yonne (89)

Mr MUZARD Yannick, infirmier (2^{ème} mission, 2^{ème} mission béninoise) - Yonne (89)

Mme PRAT Marie-Claire, aide-soignante, (1^{ère} mission, 1^{ère} mission béninoise) - Côte d'Or (21)

Mme SCATOLLIN Marie-Hélène, infirmière (1^{ère} mission, 1^{ère} mission béninoise)- Vienne (86)



3 Projet accès à l'eau potable

Les acteurs : Dominique, Eric, Nicole, Rémi, Thierry et Yannick

3.1 Forage d'Avadjétomé (village d'Avagbé)

Ce projet de forage a été initié lors de la mission 2018. Une évaluation des carences en ressources hydriques de ce quartier ainsi qu'une analyse du terrain ont préalablement été réalisées. L'investissement de la population a, d'emblée, été fort. Leur engagement a permis de constituer un comité de gestion pérenne et la mise à disposition d'un terrain au centre du village pour l'implantation de ce futur forage.

Les travaux ont été réalisés lors de la mission 2019 par l'entreprise « les Guillemets » et ont duré deux semaines. L'équipe de Globe Santé a, ainsi, pu suivre l'évolution des travaux. La livraison du forage a été effectuée dans le délai convenu malgré les difficultés de santé de Mr Cocowadjou survenues brusquement. A ce titre, l'ONG souligne l'implication et l'efficacité de son équipe.



Une inauguration officielle s'est tenue, en présence des villageois, du chef de village, du Chef d'Arrondissement, du comité de gestion du forage ainsi que de tous les bénévoles de Globe santé, dans une ambiance à la fois solennelle et festive.



Au cours de la mission, le groupe « médical » a collaboré avec le groupe « accession à l'eau potable » pour réaliser une enquête auprès de la population de ce quartier. L'objectif était de mieux cerner les modes habituels d'accès à l'eau ainsi que les différents types de consommation selon les besoins. Cette enquête sera renouvelée, l'année prochaine, afin d'évaluer les modifications apportées par ce forage, tant sur les usages de l'eau que sur les répercussions sanitaires. L'exploitation des résultats est en cours d'analyse.



3.2 Evaluation du forage d'Asozounon (village de Kpaviédja)

- **forage et margelle livrés en 01/2017**

Deux années après sa livraison, le comité de gestion du forage tient toutes ses promesses. C'est un exemple pour les villages alentours. Le comité de gestion est efficace, la fontainière prenant soin de la margelle et de l'édifice.

Globe santé a remis du matériel d'entretien en signe d'encouragement d'un montant de 40 000 CFA soit 61€.



3.3 Evaluation du forage de Dokota (village d'Anagbo) :

- **forage et margelle livrés en 2014**

Le forage est fonctionnel et la margelle bien entretenue, il n'a pas été constaté de panne ni de difficultés. L'utilisation du forage est régulière et quotidienne, évitant les allers-retours dans le bas fond qui imposent un dénivelé difficile aux porteuses d'eau. Le nouveau comité de gestion constitué de femmes, depuis l'année dernière, est efficient.

Néanmoins, la distance, avec les premières maisons, rend compliquée la présence permanente d'une fontainière. La solution proposée a été de construire, comme sur un autre forage isolé, un bâtiment en proximité immédiate, permettant à la fontainière de réaliser un petit commerce durant les temps d'ouverture du forage. Les villageois ont proposé, d'emblée, de se cotiser pour financer cette construction. Globe Santé a accordé une aide afin que la bâtisse en bois soit réalisée rapidement.

Au terme de la mission, il ne manquait plus que la couverture sur l'abri de 12 mètres carré d'un montant de 40 00 CFA soit 61€.



3.4 Evaluation du forage de Gonfandji (village de Kpé):

- **Réfection en 2010**

L'usure prématurée d'une pièce, maintenant le bec de la pompe, a causé l'arrêt de son fonctionnement au cours du 3^{ème} trimestre 2018. Une première tentative de soudure pour la réparer s'est avérée inefficace. M. Xavier Kocowadjou de l'entreprise « Les Guillemets » a changé gracieusement les pièces défectueuses, permettant la reprise de l'activité du forage avant notre départ.

Le bâtiment construit, il y a un an, à proximité, pour éviter l'isolement des fontainières et favoriser l'activité de leur commerce semble très bien utilisé. Sa fréquentation génère du lien social.

Actuellement, il n'y a plus de difficultés de gestion du forage liées à un contexte humain, comme ce fut longtemps le cas. Ce point est important et encourageant pour notre ONG dans la mesure où il s'agit de la première réfection réalisée par celle-ci.



3.5 Evaluation du forage d'Aholouko (village de Kpé) :

- **Réfection en 2012**

Des facteurs humains ont causé la mise en veille du forage. A l'issue d'échanges avec les leaders communautaires, en présence du chef de village, les difficultés ont été rapidement résolues. Un nouveau comité de gestion du forage attendait l'approbation de Globe Santé pour assurer la continuité de son activité.

L'ONG a participé aux frais d'entretien du forage à hauteur de 40% soit 40 000CFA (61€).



3.6 **Village de Bozoun :**

- **Barque**

Monsieur Florentin AHISSOU, piroguier, s'est engagé à réparer la pirogue en bois du village de Bozoun, (tôle, peinture goudron, pointes, transport) en échange de la pirogue en polyester appartenant au village de Bozoun.



3.7 **Perspectives :**

Une enquête de terrain a été menée sur deux sites :

- Le quartier d'Agatha, relativement excentré du centre de Kpanroun a été visité en présence des villageois. Si les besoins en ressources hydriques s'avèrent indéniables, le bassin de population se révèle insuffisant pour assurer la rentabilité, l'entretien et le fonctionnement pérenne d'un forage. Le nombre de villageois et d'exploitants a été évalué à moins de 100 personnes. De plus, le relief très vallonné et l'étendue géographique importante du quartier ne sont pas adaptés pour l'implantation d'un prochain forage à cet endroit.

- Le quartier de Kandji Tomé a également été évalué. Il dispose déjà d'un forage non initié par Globe Santé. Il révèle cependant une double contrainte. D'une part, le débit de l'eau est très faible et semble traduire la nécessité de réparations importantes sur l'ouvrage. D'autre part, le nombre important de villageois souhaitant disposer du forage entraîne une attente, des tensions et des conflits réguliers, très délétères sur la vie sociale du quartier.

Le projet d'implantation d'un deuxième forage dans ce quartier semble plus pertinent. L'implication des villageois est déjà importante dans cette perspective

4 Développement éducatif et socio-culturel

Les acteurs : Anne Marie, Bénédicte, Catherine, Éric, Isabelle, Jocelyne et Marie Hélène

4.1 Alphabétisation des femmes adultes:

L'apprentissage de la lecture, de l'écriture et du calcul en langue locale le « fon » mis en place pendant 4 ans dans les villages de BOZOUN et AVAGBE, terminé en 2017, a confirmé son importance. Ces formations ont permis, la mise en place d'un groupement de femmes pour la fabrication du gari (farine de manioc) et la concrétisation d'un projet maraîcher (8 femmes). Les cultures maraîchères ont permis le partage des récoltes au sein du groupe, la vente du surplus a facilité l'achat de nouveaux plants. Nous avons laissé une aide financière pour le jardin et la fabrication du gari. La fontainière du nouveau forage d'Avadjétomé (quartier du village d'AVAGBE) a également bénéficié du programme d'alphabétisation.



4.2 Le hangar à Gari d'Agata (quartier de Kpanroun Centre) :

Il a été construit par GLOBE SANTE en 2014. Cette année nous avons procédé au bétonnage du sol à la demande des utilisateurs.



4.3 L'Éducation :

Le manque d'enseignants reste la problématique majeure. Nous constatons des disparités entre les écoles (exemple une école de 178 élèves avec 4 instituteurs et un autre de 308 élèves pour le même nombre d'enseignants soit 4 instituteurs). Les postes de communautaires ont été supprimés.

Depuis 2009, début de la première mission, nous constatons une augmentation des effectifs (environ 80 élèves par classe), pas de nouveaux recrutements d'enseignants. Les salaires sont versés irrégulièrement (parfois jusqu'à 6 mois de retard). L'absentéisme des enfants (renvoi des enfants à la maison en cas d'absence de l'instituteur - choix de la famille de ne pas envoyer les enfants à l'école) est prégnant.



Par contre, dans l'arrondissement de Kpanroun, la majorité des paillettes a été remplacée par des bâtiments en dur, et nous avons vu la création des premières classes de maternelle.

4.4 La sécurité :

Les travaux de goudronnage de la route qui traverse Kpanroun sont presque terminés. Cette amélioration est importante pour l'économie de Kpanroun et de son arrondissement mais elle est très dangereuse car les véhicules roulent

beaucoup plus vite. Afin d'assurer la sécurité des enfants, la mairie a mis en place des agents, tirés au sort, et dédommagés pour protéger chaque sortie d'écoles (le matin – le midi- le soir).

4.5 L'école maternelle de Kpanroun :

Il y a actuellement 39 enfants. La directrice est toujours très engagée mais elle rencontre beaucoup de difficultés en raison du retrait de l'aide communautaire. Nous avons laissé des jeux éducatifs et acheté deux ballons.



4.6 L'enseignement primaire :

Remise de trophée au directeur de l'école qui a eu le meilleur taux de réussite pour ses élèves à l'examen de l'entrée en 6^{ème}. Cette année 2 établissements étaient ex aequo, celui d' HADJANAHO et de KPANROUN Centre.

4.7 Le collège de Kpanroun :

4.7.1 Projet d'accès à l'eau potable :

Nous avons rencontré le Directeur Hervé qui effectue de nombreuses démarches, avec le soutien des parents d'élèves, pour doter le collège en eau potable. Ce collège accueille 500 élèves. Depuis 2009, nous avons régulièrement des contacts avec les différents directeurs : le collège n'a pas d'eau. Il n'y a pas d'eau à boire, pas d'eau pour l'hygiène quotidienne, pas d'eau pour le laboratoire physique chimie construit depuis plusieurs années et toujours inutilisé.

Au cours de l'année 2018, à l'initiative du collège et des parents d'élèves deux tentatives de forage ont eu lieu mais ont échoué. Les techniciens ont rencontré une veine rocheuse. Cette année, la direction du collège et l'APE ont sollicité une

aide financière de Globe Santé. D'autres études sont prévues pour un nouvel emplacement de forage et l'installation d'une pompe.

Des fonds ont été collectés par des cotisations volontaires entre les enseignants et les parents d'élèves.

Plusieurs demandes de complément de financement auprès des ONG béninoises et du Chef d'arrondissement n'ont pas abouti à ce jour.

Ne se décourageant pas, les parents et les enseignants viennent à nouveau de relancer cette souscription et ont récolté 915 euros soit 600 000 F CFA. Une pompe a été achetée. Le devis s'élève à 2195 euros soit 1 440 000 F CFA.

Si le projet aboutit c'est l'établissement qui prendra en charge l'entretien de la pompe.

4.7.2 Les récompenses :

A l'initiative de l'association AJLDK et de l'équipe enseignante du collège des récompenses ont été remises à trois élèves ayant obtenus la meilleure moyenne de CM2 en 6^{ème}, au 1^{er} trimestre de terminal et le meilleur résultat au brevet des collèges 2018.

4.8 L'association des jeunes de Kpanroun:

Les jeunes sont toujours très déterminés et respectent leurs engagements

4.8.1 Le soutien scolaire :

L'aide aux devoirs et les séances de renforcement concernent les élèves de 3ème et de terminale avant les examens.

4.8.2 Promotion de la santé sexuelle :

Des séances d'éducation à la sexualité sont animées par le planning familial. De nombreuses grossesses précoces sont constatées et concernent 35 élèves scolarisées au collège.

4.8.3 Journée salubrité :

En février 2018, les membres du COGEC (Comité de Gestion du Centre de santé) et l'association des jeunes ont nettoyé le centre de santé de Kpanroun.

4.8.4 Le sport :

Tout au long de l'année, l'association organise des manifestations sportives, supervise les entraînements foot, courses à pieds etc...

4.8.5 Les foulées de Kpanroun

Cette manifestation a concerné toute la population et a succédé au match de football de l'an dernier. Cette manifestation a aussi bien réuni les filles que les garçons (13 filles - 57 garçons- 2 bénévoles de l'association). Toute la population s'est investie avec l'aide de l'association des jeunes et de la mairie de KPANROUN.

Ce fut un réel succès avec la participation de 70 coureurs. Nous avons apporté les dossards et les récompenses (médailles et coupes). Un petit pécule a été récolté 18 euros soit 11 805 F CFA (collectés via le règlement des inscriptions et la vente de beignets).



4.8.6 Le concours de lecture et de dictée :

Comme l'an passé, un concours de dictée et de lecture organisé pour les 2 meilleurs élèves de CM2 de chaque école de l'arrondissement s'est tenu dans une salle de classe du collège en présence du jury composé de professeurs-examineurs volontaires et des jeunes de l'association AJLDK (Association des Jeunes Leaders du Développement de Kpanroun). Nous leur avons remis en récompense (sacs-livres-fournitures).





4.8.7 Terrain de sport :

La mairie met, à la disposition des jeunes de l'arrondissement, un terrain communal pour les manifestations et les entraînements sportifs. L'entretien et la sécurité sont assurés par l'AJLDK.

Globe Santé a fait don de coupes, maillots, ballons pour les matchs afin d'assurer l'année 2019.

4.8.8 Perspectives de l'AJLDK pour l'année 2019 :

- Mise en service du terrain de sport et un repas offert à chaque joueur lors de l'entraînement afin d'accroître leur motivation,
- Améliorer le cadre d'utilisation de la maison des jeunes,
- Nettoyage des terrains autour de la maison des jeunes et des écoles,
- Sondage et programme pour les apprentis analphabètes (parfois en apprentissage dès l'âge de 8 ou 9 ans),
- Recenser les enfants de 10 à 17 ans déscolarisés. Une vingtaine d'enfants de l'arrondissement sont partis au Nigéria pour travailler.

4.9 La couture :

Comme les années précédentes nous avons travaillé avec l'association des couturières et couturiers de KPANROUN.



La continuité de ce partenariat a permis la confection de nouvelles créations que nous avons rapportées pour la vente en France. De plus, nous avons eu la chance d'assister à la remise du diplôme d'un apprenti que nous avons suivi au fil des années.



4.10 Le groupement pour les orphelins et les enfants issus de familles très défavorisées (association VIGNON)

L'association est toujours active. Elle concerne 156 enfants répartis sur 5 villages.

Toute l'année, nous avons collecté des vêtements et des jeux que nous avons remis au Président. Nous avons renouvelé l'aide financière qui permet d'acheter huile et farine pour le repas de Noël.



Lors de nos rencontres et de nos prospections nous avons constaté que des personnes de bonne volonté, à titre personnel, avaient mis en place des aides similaires dans d'autres villages.

4.11 L'apprentissage :

Nous avons, comme exemple, l'association des couturiers avec lesquels nous travaillons et qui emploie des apprentis.

Ce sont les parents qui placent les enfants en apprentissage et qui payent le patron. Par exemple, pour la couture le droit d'entrée est de 7.62 euros soit 5000 F CFA et 152.45 euros soit 100 000 F CFA pour un contrat total. L'apprentissage dure environ 3 ou 4 ans selon l'âge de l'apprenti. En général le patron nourrit et loge l'apprenti.

L'examen final ne peut se passer que lorsque l'enfant a atteint « l'âge de raison » entre 18 et 25 ans. Ce qui fait que si l'enfant entre en apprentissage à 8 ou 10 ans, il est apprenti jusqu'à l'âge requis pour l'examen.

Il n'y a pas de scolarité pour l'enfant en apprentissage. Les jeunes qui sont apprentis à 8 ou 10 ans connaissent leur métier mais ne savent ni lire ni écrire.

Les jeunes de l'association vont recenser le nombre d'apprentis concernés.

Nous avons rencontré la coordinatrice de l'alphabétisation, Angèle qui a supervisé notre action d'alphabétisation des adultes. Un programme national concernant les apprentis qui ont quitté le système scolaire ou n'y sont pas allés est déjà mis en place par le gouvernement. Ce programme est à l'essai pour 4 ans. L'année 2018 s'est bien passée. L'alphabétiseur peut avoir jusqu'à 30 élèves. La formation dure 5 mois de février à septembre à raison de 4 h par semaine et se fait en langue locale le « fon ». Les fournitures scolaires seront gratuites à partir de 2020. Les parents paient le patron. Ce dernier doit voir les parents, communiquer avec le maître. Les enfants passent des tests d'approche par compétence.

Nous avons communiqué les coordonnées d'Angèle à l'association des jeunes pour une réflexion commune pour les apprentis de l'arrondissement après le recensement.

Il existe aussi des centres d'apprentissage où les jeunes vont en formation. Il ne nous a pas été possible, cette année, d'avoir des précisions sur le fonctionnement de ces structures.

Le point fort de la mission DESC est le partenariat avec l'association des jeunes très motivés et investis dans l'avenir de leur arrondissement.

4.12 Perspectives des projets pour la mission de 2020 :

Apprentis (es) et enfants déscolarisés ou n'ayant jamais été à l'école : nous attendons le résultat du sondage organisé par l'association des jeunes pour étudier nos possibilités en sachant que l'Etat béninois a organisé un programme à l'essai pour permettre aux enfants apprentis d'accéder à l'école.

Nous avons reçu, de la direction du Collège, une demande urgente d'aide à la réalisation d'un forage. Devant la détermination et le courage des équipes, nous aimerions apporter la possibilité de compléter le montant nécessaire à la réalisation de ce projet en sachant que si Globe Santé participe au forage, elle ne sera pas engagée ni pour la gestion de la pompe, ni pour son entretien qui dépendront uniquement du collège. Globe santé n'aura aucun engagement de suivi. Collecte (600 000 F CFA – la pompe est achetée). Depuis notre retour, nous avons engagé une discussion avec le groupe eau, le DESC et la direction du Collège qui, sur notre conseil, va prendre contact avec notre collaborateur, technicien des forages avec lequel nous réalisons nos constructions.

Maintien de notre aide financière et matérielle pour aider les enfants orphelins.

Selon les avancées et les demandes nous pourrions, peut-être, aider financièrement et ponctuellement l'association des femmes d'Avadgetomé et de Bozoun (fabrication du gari et jardin).

5 **Projet médical**

Acteurs : Bénédicte, Christelle, Magali, Marie Claire, Marie Claude, Marie Hélène, Murielle, Nicole, Yannick

Nous avons eu, au cours de l'année, régulièrement, des nouvelles du centre de santé de Kpanroun, du groupe des femmes « Moringa » formées à la lutte contre la malnutrition ainsi que des actions menées en collaboration avec la Mutuelle de Santé locale PROMUSAF.



5.1 Le centre de santé de KPANROUN

Comme chaque année, nous poursuivons notre soutien auprès du Centre de Santé afin de promouvoir son activité au sein de l'arrondissement Kpanroun pour qu'il puisse offrir une certaine qualité de soins malgré les difficultés importantes de fonctionnement. Le dispensaire reste très vétuste, la salle d'accouchement de la maternité aurait besoin d'un rafraîchissement et surtout l'absence d'eau courante et d'électricité dans ces bâtiments.

La mission 2019 aura été un temps d'observation permettant de mieux comprendre leur fonctionnement mais aussi la recherche de moyens afin d'entreprendre avec eux la réhabilitation de ce centre.

Le point positif est l'instauration de l'oxygène, à la maternité, en 2018 par Globe Santé. Cela aura, entre autre, permis de limiter les transferts vers un autre centre de santé (éviction du risque léthal lié aux conditions du transfert). Ainsi, nous avons eu l'agréable surprise de constater que ce projet aura contribué à l'amélioration de la qualité des soins lors de l'accouchement.

5.2 L'équipe du Centre de Santé :

Nous avons fait le point concernant les financements des salaires du personnel du CS : qui est rémunéré par l'Etat et qui dépend directement d'une rémunération par le CS. Ainsi, nous pourrions avoir une indication de l'impact salarial sur le budget de fonctionnement du Centre.

La responsable du CS est toujours Mme CODO Théodora (infirmière majeure) et Mme TOUDOUOU Rosemonde, sage-femme qui gère la maternité sous l'égide de la responsable du Centre.

Nous avons constaté la présence de 13 personnes dont 2 seulement sont supportées par le Centre : un aide-soignant (Mesmé) et l'agent d'entretien.

Il y avait quatre stagiaires aide-soignante non-rémunérées. Les six autres personnes, Théodora (l'infirmière), Rosemonde (la sage-femme), Eugénie (l'aide sage-femme), Simon (le commis pharmacien) avec 2 aides : Frida et Odette, sont financées par l'Etat.

De notre observation, nous avons pu conclure qu'une bonne partie de l'équipe dépendait de l'Etat, ce qui reste un point favorable pour l'équilibre financier du CS.

Le fonctionnement du CS se poursuit à l'identique depuis plusieurs années. Le dispensaire est ouvert à la journée afin d'assurer les consultations libres. Mesmé reste l'assistant direct de Théodora qui coordonne la prise en charge et le parcours de soins (si nécessité de transfert vers un autre centre). La présence des quatre stagiaires apporte un soutien au fonctionnement du dispensaire.

Comme chaque année, nous demandons à Théodora, l'infirmière majeure, d'évaluer les besoins en matériels du Centre afin de les soutenir dans cette dynamique de soins. Nous rappelons que nous n'apportons aucun médicament en lien avec les problématiques de trafics dans lesquels nos actions ne peuvent s'inscrire.

L'apport de matériel par Globe Santé permet d'aider à maintenir une certaine qualité de soins et limite les dépenses directes d'achats du CS. Cela permet ainsi une réinjection des sommes économisées dans d'autres fonctionnements payants du CS.

Cette remise de matériel a été réalisée en la présence du Dr HOUSSOU A. Virginie épouse ADJANDHOUN, médecin cheffe de cette zone sanitaire, de membres du Comité de gestion du Centre(COGECC), et de Mme Théodora CODO.



Durant les mois précédents notre arrivée, la route principale était en travaux afin de permettre la réalisation du goudronnage sur tout l'axe principal reliant Setgé à Calavi (en passant par l'arrondissement de Kpanroun). Ces travaux ont nécessité la destruction de maisons riveraines, de murs d'enceinte dont celui du CS. Nous avons eu la grande joie de constater que ce mur d'enceinte avait été refait grâce au soutien de la mairie de Kpanroun. Les travaux de goudronnage se poursuivaient, d'ailleurs, durant notre mission. C'est une belle avancée pour cette contrée et favorisera certainement le développement des échanges routiers et commerciaux dans la région.





5.3 L'oxygène :

L'an passé, Globe Santé avait financé dans sa totalité la mise en place d'un obus d'oxygène à la maternité afin d'améliorer la qualité de prise en charge lors des accouchements. Nous nous étions aussi assurés d'un soutien logistique avec l'agent de maintenance d'un hôpital privé de proximité « La Croix » à Zinvié qui permettait en cas de besoin un transfert de l'obus à Cotonou conjointement à ceux de l'hôpital de « la Croix ».



Il y a eu 335 accouchements durant l'année 2018. Dix-sept bébés ont pu bénéficier d'une utilisation de l'oxygène. Ainsi, ont-ils pu très probablement éviter d'être transférés avec tous les risques que cela encourt. Chaque utilisation était payante pour les familles, avec un coût adapté. Mais cette somme ne permet pas la prise en charge totale du fonctionnement de l'obus d'oxygène (remplissage et location auprès de AIR LIQUIDE qui se situe à Cotonou).

Avec l'appui et accord du médecin chef, le CS a décidé d'assumer l'intégralité de ce projet tout en maintenant le lien avec l'agent de maintenance de l'hôpital de « La Croix » pour les réapprovisionnements.

Notre joie était vraiment immense à cette nouvelle ! La contribution de Globe Santé, cette année, a été de financer 15 lunettes d'oxygène adultes pour les mamans en souffrance lors de l'accouchement.

5.4 La maternité et le planning familial :

Nous avons découvert la construction d'un nouveau bâtiment via l'ONG « OSV Jordan », ayant pour but de sensibiliser les jeunes à la santé sexuelle. Ce bâtiment existe, mais n'est pas réellement fonctionnel par faute d'électricité. Il a été construit à la place d'un bâtiment qui servait entre autre de stock et de cuisine pour les familles des hospitalisés. Il est prévu une rencontre par mois avec les jeunes. Nous pourrons lors de la prochaine mission, évaluer son impact auprès des jeunes de l'arrondissement de Kpanroun.

Les temps de vaccination sont toujours maintenus les vendredis, avec l'apport de vêtements pour motiver la venue des mamans (contribution de Globe Santé).



5.5 Les projets à mener :

Durant ces 3 semaines de mission, L'équipe du projet médical a œuvré pour mener les démarches de prospection pour évaluer les frais de réhabilitation du Centre :

- Démarche auprès d'une société électrique béninoise, la SBEE, pour obtenir un devis de la pose d'un compteur et faire électrifier chaque bâtiment du Centre.
- Démarche pour améliorer la prise en charge mère-enfant : demande de devis pour la pose de carrelage dans la salle d'accouchement et la rotonde où se déroule le temps de vaccination.

Toutes ces difficultés de réaménagement ont été soulevées lors de la rencontre à la remise du matériel afin que tous les acteurs attenants au Centre de Santé : Médecin chef, COGEC et le Chef d'arrondissement prennent conscience des priorités du Centre. L'objectif à venir est de faire en sorte que tous ces acteurs deviennent contributifs et qu'ensemble nous arrivions à cette amélioration de la qualité des soins : poursuivre la réhabilitation du CS et apporter de l'eau et de l'électricité.

5.6 Le suivi de l'ambulance du centre de santé (Don de Globe Santé en 2015)

Nous avons constaté que l'ambulance n'est plus fonctionnelle avec une grande tristesse. Elle est désormais stockée dans un hôpital de référence à Calavi mais complètement inutilisable. Ce constat est vraiment affligeant car nous avons donné beaucoup d'énergie et des soutiens financiers avaient permis son acheminement. Le point positif reste que ce véhicule aura permis de sauver des vies durant les années de service sur site.



Nous avons demandé à rencontrer Mme Dr HOUSSOU A. Virginie épouse ADJANDHOUN, médecin cheffe en charge de la zone sanitaire dont dépend le centre de santé de Kpanroun, en compagnie de Mr Etienne KPOSSOU, chef d'arrondissement. L'objectif de cette rencontre était d'identifier les différents dysfonctionnements responsables de la non utilisation de l'ambulance. Tous déplorent ce résultat



Nous allons réfléchir à un nouveau moyen d'évacuation en sachant également que le goudronnage récent de la route permettra probablement une meilleure longévité des véhicules. Pour rappel, cette ambulance était vraiment précieuse pour sauver des vies puisque le CS de Kpanroun ne dispose d'aucun autre moyen d'évacuation, en particulier pour les mamans qui vivent des grossesses difficiles.

5.7 Le groupe des femmes « Moringa »

Le groupe des femmes « Moringa » continue la poursuite de ses actions. Elles sont toujours 23 femmes actives avec pour certaine, cette année, des deuils de proches

qui les ont freinées dans leur engagement. Nous avons cependant pu constater qu'un lien fort a été tissé entre elles et qu'une entraide et un soutien réels existent parmi elles dans ces difficiles épreuves.

Lors de notre première réunion au cours de la mission 2019, elles nous ont expliqué qu'elles constataient une baisse d'activité en 2018 car les sensibilisations qu'elles ont réalisées depuis plusieurs années dans les villages ont permis que les mères apprennent à faire la farine enrichie pour leurs enfants. Ainsi elles sont moins sollicitées et les mamans moins présentes lors des séances de sensibilisations.

Les femmes « Moringa » souhaitent qu'une réflexion s'engage afin de trouver d'autres débouchés pour leurs fabrications. Elles sont également demandeuses de nouvelles formations.

Afin d'améliorer leur support de communication, nous leur avons proposé de faire réaliser en France des cartes de visites. L'idée a tout de suite été acceptée avec joie. Et c'est avec aussi beaucoup de joie que via une bénévole qui nous a rejoint durant la mission, nous avons pu les leur remettre.

Nous avons proposé de former les femmes MORINGA à l'utilisation des bracelets MUAC : bracelet permettant facilement, par un code couleur, de dépister les états de malnutrition sévères ou modérés. Chaque femme s'est vu remettre 2 bracelets (un pour le dépistage des bébés et un pour les enfants). Des conseils d'orientation étaient également prodigués : conseils alimentaires si l'enfant est en état de malnutrition modérée ou orientation vers le centre de santé de Kpanroun en cas de malnutrition sévère.



Nous avons assisté à une sensibilisation. Les femmes Moringa se sont rapidement saisies de cet outil et que cela leur permettant de donner de multiples conseils aux mères.



Pour rappel, elles doivent déposer les statuts de leur association de manière officielle mais elles n'ont pu encore le faire car il est nécessaire de posséder des actes de naissance pour les femmes qui souhaitent intégrer le bureau. Certaines femmes n'ont pas d'acte de naissance et cela pose problème, elles continuent cependant de faire leur maximum pour y parvenir. De notre côté, nous insistons sur l'importance que cette association soit créée pour favoriser la pérennité de ce groupe.

Un projet de bâtiment qui leur permettrait de fabriquer, conditionner la farine enrichie ainsi que la poudre de Moringa qu'elles fabriquent est toujours en gestation. Nous leur apprenons que malgré nos efforts, nous n'avons pu à ce jour, réunir les fonds permettant la construction de leur bâtiment mais que ce projet, nécessaire dans l'établissement du développement de ce groupe reste un projet prioritaire pour Globe Santé.

Toujours afin de poursuivre le but de collecter des fonds pour la réalisation de ce bâtiment, nous avons souhaité rencontrer Mme Bintou CHABI ADAM TARO, Ministre des Affaires Sociales à Cotonou. Grâce à un soutien béninois, vivant en France, nous avons pu obtenir un rendez-vous auprès de Mme la Ministre des Affaires Sociales.



Nous l'avons rencontré accompagnés de deux femmes « Moringa ». Les échanges ont été très riches et nous avons pu obtenir des conseils ainsi que des contacts afin de poursuivre l'avancée de ce projet. Les fonds financiers dont dispose ce ministère ne permettent pas de soutenir ce projet.



Mme la Ministre a souhaité que ces femmes se forment aux règles d'hygiène alimentaire à la gestion de leur petit commerce. Ces propositions nous ont semblé tout à fait adaptées. Nous nous sommes rendues au Centre de Promotion Sociale à CALAVI afin de se renseigner sur les formations possibles. Nous sommes en attente de devis. Nous avons, également, sollicité une aide pour l'équipement nécessaire lorsque le bâtiment sera construit et nous avons obtenu des conseils de réalisation de ce dossier.

Les Femmes « Moringa » sont tout à fait partantes pour se former.

Notre projet d'aider cette future Association des Femmes MORINGA de Kpanroun se construit peu à peu, et apporte toujours l'enthousiasme de ces femmes motivées et courageuses. Nous ne perdons pas espoir de collecter les fonds nécessaires à la construction de leur futur bâtiment, ce qui permettrait sans aucun doute, d'asseoir ce groupe et son fonctionnement dans la pérennité.

5.8 Dépistage de l'hypertension artérielle dans les villages

5.8.1 Contexte :

Suite au travail engagé lors de la mission de janvier 2017 dont l'objectif était de cerner les difficultés d'accès de la population au système de santé classique, de nombreux cas d'HTA ont été repérés. Nous avons lors de la mission de janvier 2018 effectué un premier recensement des cas d'HTA dans quatre villages en collaboration avec la mutuelle de santé locale « PROMUSAF ».

Nous avons souhaité poursuivre dans les autres villages de l'arrondissement selon les mêmes modalités et de mise en œuvre qu'en 2018.

5.8.2 Objectif de la mission 2019

L'objectif fixé est de donner accès aux soins à la population atteinte d'HTA.

Nous avons réalisé cette action en 2018 dans les villages de KPE, BOZOUN, HADJANAHO et KPANROUN DE DOME.

Nous sommes intervenus auprès des autres villages de l'arrondissement, à savoir :

- Village d'ANAGBO
- Village d'AVAGBÉ
- Village de DJIGBO
- Village de KPAVIEDJA

- Quartier excentré du village de KPE – Kandgi Tome

5.8.3 Mise en œuvre

Elle reste identique à ce que nous avons mis en place en janvier 2018 à savoir une collaboration étroite entre le centre de santé de Kpanroun, la mutuelle de santé locale PROMUSAF et Globe Santé.

Si une personne est détectée porteuse d'hypertension, Globe Santé a proposé de participer aux frais d'adhésion de la carte PROMUSAF et de financer 3 mois de cotisation afin de donner accès aux soins et d'assurer le suivi. Cette participation ne relève pas d'une prise en charge gratuite complète. Elle permet afin de une implication de la personne dans la démarche.

Le montant des frais d'adhésion à la mutuelle est de 1000 FCFA (1.52 euros) et 200 FCFA (0.30 euros) par mois de cotisation soit 1600 FCFA (2.44 euros), les villageois doivent, ensuite, prendre en charge les 9 mois suivants pour leur cotisation annuelle.

Tous les frais sont pris en charge à 75% ainsi que les traitements au centre de santé de KPANROUN. La mutuelle donne la liste des personnes à jour de leur cotisation toutes les fins de mois au centre.

Il existe une carte d'hospitalisation, si nécessaire, qui coûte 2500 FCFA (3,81 euros) pour l'année, mais il faut d'abord payer la carte d'adhésion à la mutuelle. Les hôpitaux concernés par ce dispositif sont celui de Zinvié et de la zone de Calavi.

La carte d'adhésion permet d'inscrire 10 personnes à charge de l'adhérent. La cotisation mensuelle est alors de 200 FCFA (0.30 euros) par bénéficiaire. En ce qui concerne la carte d'hospitalisation, les personnes à charge bénéficient également d'une prise en charge en cas d'hospitalisation sans frais supplémentaires.

La mutuelle sensibilise régulièrement la population de l'intérêt de l'adhésion lors des visites dans les villages, ainsi que durant les séances de vaccination au centre de santé de KPANROUN.

Nous avons travaillé avec les chefs des 5 villages qui ont demandé au « gongoneur » (crieur public) de diffuser l'information de la date du lieu et heures des consultations. Nous avons travaillé en collaboration avec l'infirmier du centre de santé, Mesmé, les traducteurs, Rosemonde et Barthélémy et le personnel de PROMUSAF, Augustin et 2 femmes Moringa Catherine et Pierrette. Nous les remercions pour leur précieuse collaboration et leur engagement.



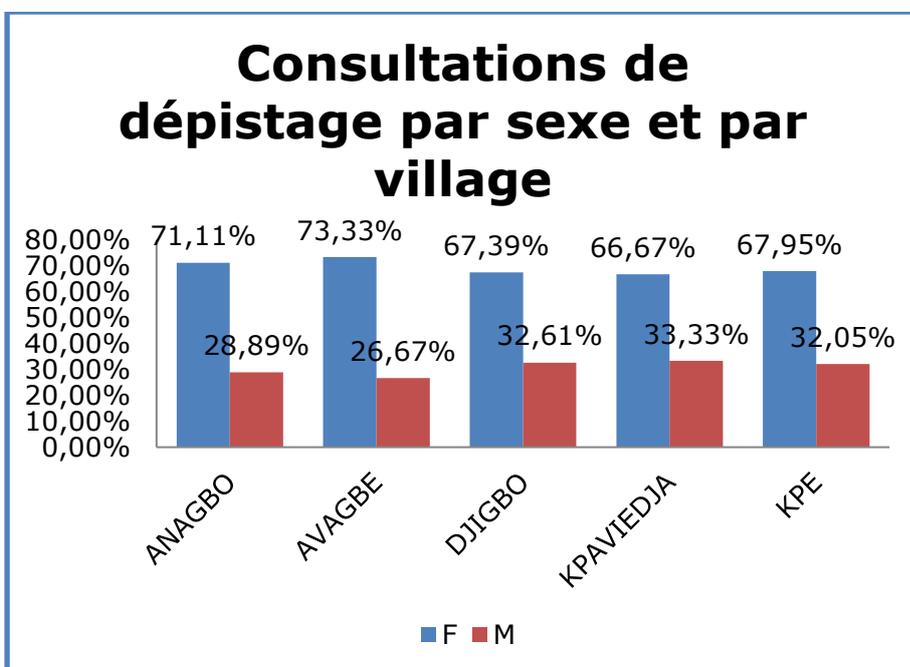
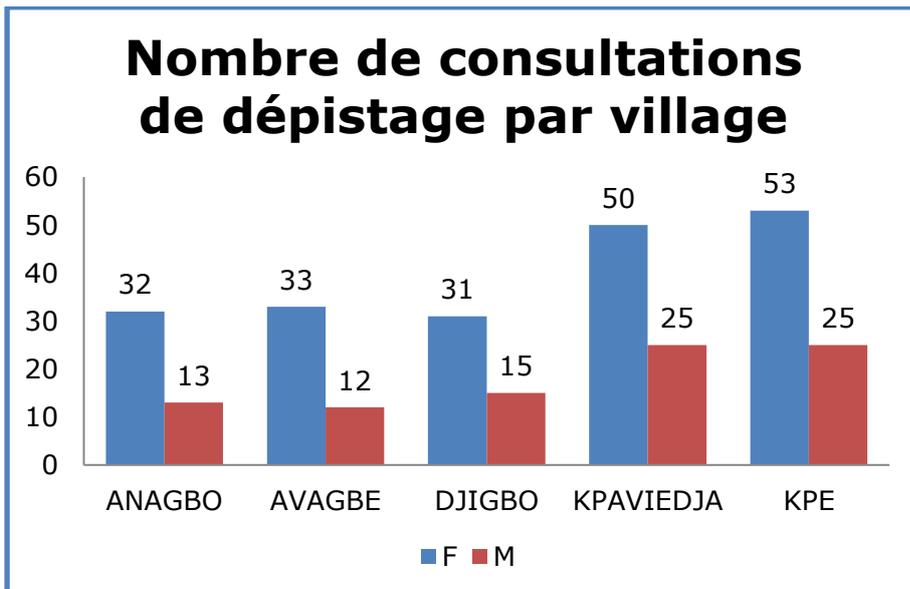
Lors des consultations nous avons abordé les différents facteurs influençant leur condition de vie (environnement familial, leurs ressources, revenus, santé, sécurité...) et la prise de TA accompagnée d'une sensibilisation sur les risques et des conseils adaptés à leur environnement.

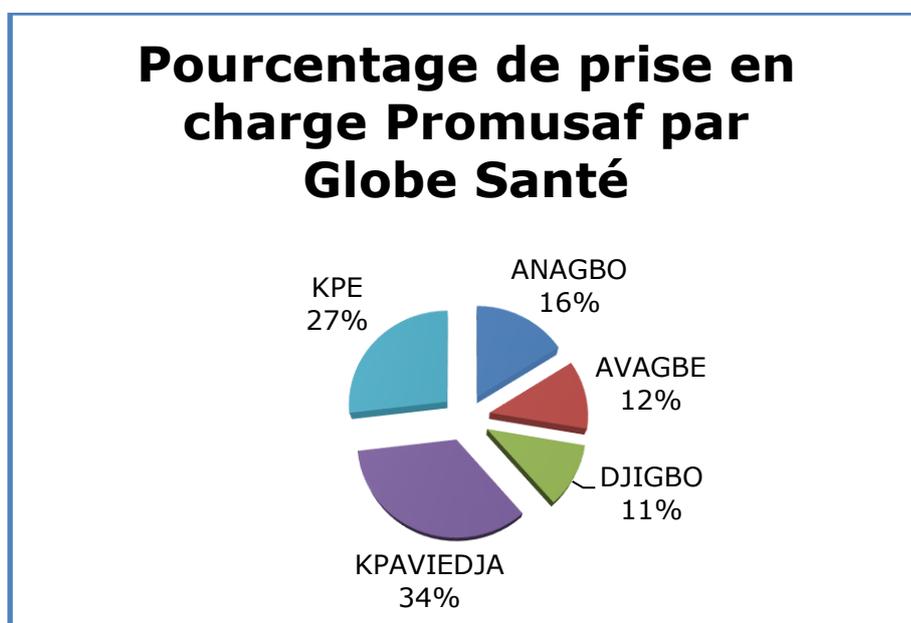
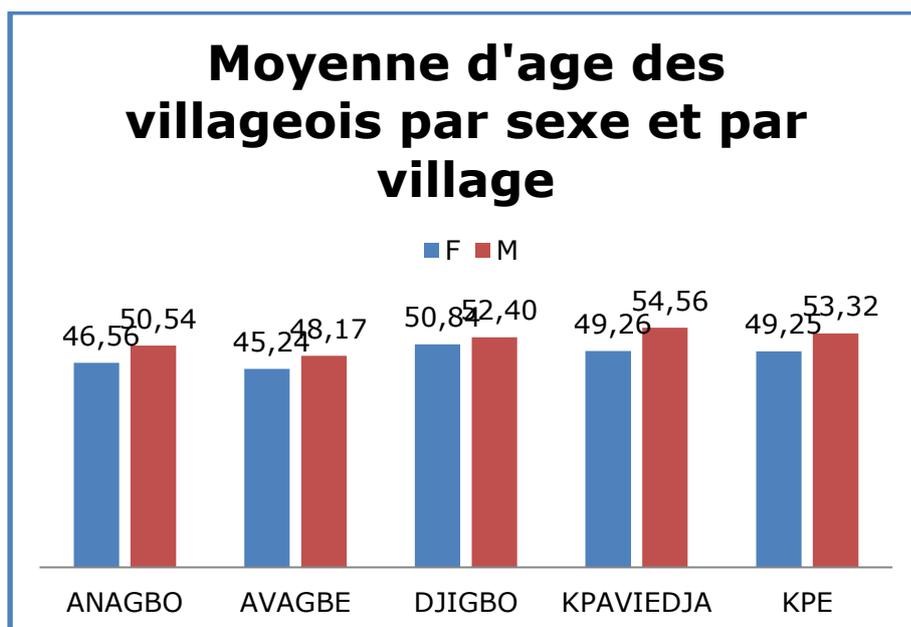


Si une HTA était dépistée, nous avons, en collaboration avec les partenaires de PROMUSAF, orienté la personne vers le centre de santé de KPANROUN en prenant en charge son adhésion et 3 mois de cotisations. Dans le cas où les personnes étaient déjà adhérentes à la mutuelle PROMUSAF, nous avons participé à hauteur de 1600 FCFA (2,44 euros) pour compléter les cotisations mensuelles.

5.8.4 Evaluation du projet 2019

Nous avons réalisé 289 Consultations





5.9 Prises en charge médicales exceptionnelles

Globe Santé a accompagné deux femmes dans leur parcours de soins afin qu'un diagnostic puisse être établi. Par contre, Globe Santé n'est pas en mesure de prendre en charge le suivi médical et / ou chirurgical nécessaire.

Cet accompagnement aura permis à l'équipe de Globe Santé, de parfaire ses connaissances sur le réseau de santé et des services sociaux, mais aussi de faire la connaissance de partenaires médicaux.

Nous rappelons que ces accompagnements individuels sont exceptionnels et doivent le rester, notre ONG ayant à vocation de réaliser des actions collectives permettant au maximum de personnes de pouvoir en bénéficier.

Nous avons lors de cette mission pu réaliser, cette fois encore, de belles avancées mais il reste encore beaucoup à faire. Cette année, nous avons, lors de ces trois semaines de présence, appris le décès de mamans et de bébés soit pendant leur

grossesse ou lors de l'accouchement. Cette problématique reste importante au Bénin et est une priorité du Ministère de la Santé. Nous allons réfléchir pour la prochaine mission à un projet permettant de diminuer ces pertes humaines inconcevables.

5.10 **Les perspectives pour la mission 2020**

- Poursuite de l'amélioration du Centre de santé de Kpanroun avec possible réfection de la salle de maternité et de la rotonde du CS,
- Envisager un moyen facilitateur pour les transferts vers des centres de santé suite à l'impossibilité d'utiliser l'ambulance,
- Poursuite de l'accompagnement du groupe des femmes « Moringa »,
- Point sur les cas d'hypertension prises en charge en collaboration avec la mutuelle locale PROMUSAF,
- Proposition de séances de sensibilisation auprès des jeunes du collège de Kpanroun concernant la santé sexuelle, de séances de sensibilisation et prises en charge auprès des femmes enceintes dans les villages.

6 Bilan financier

6.1 Compte de résultat Année 2018-2019 (01/03/2018-28/02/2019)

ACHATS	4 455,11	RECETTES	9 503,23
Prestation de service	600,00	Artisanat	3 698,20
Boissons-Alimentation	393,50	Ventes diverses/Mission	70,12
Boissons-Alimentation/Mission	640,98	Concerts	135,00
Petit matériel et équipement	33,18	Soirée africaine	899,00
Petit matériel et équipement/Mission	284,25	Ventes diverses	4 700,91
Pharmacie/Mission	116,08		
Dons/Mission	791,37		
Adhésions	30,00		
Achats artisanat/Mission	1295,19	ADHESIONS / DONS	2 475,48
Fournitures d'activité/Mission	207,21	Adhésions	1 100,00
Fournitures administratives	48,87	Dons	1 375,48
Fournitures administratives/Mission	14,48		
		SUBVENTION	7 050,00
SERVICES EXTERIEURS	13357,39	Loire Bretagne (forage)	6 300,00
Assurances	84,90	Conseil général de la Vienne (forage)	750,00
Sous-traitance	3207,29		
Sous-traitance/Mission	8435,23	BANQUE	15,37
Location véhicule/Mission	1 569,00	Intérêts	15,37
Location matériel/Mission	60,97		
AUTRES SERVICES EXTERIEURS	1463,37		
Frais bancaires	47,47		
Entretien-Réparation	101,37		
Communication	11,88		
Frais de déplacements/Mission	1 262,19		
Frais postaux et de téléphone	9,60		
Frais postaux et de téléphone/Mission	30,86		
IMPORTS ET TAXES	0,00		
Sacem	0,00		
DEDOMMAGEMENTS	560,65		
Indemnisation/Mission	530,17		
Primes/Mission	22,86		
Pourboires/Mission	7,62		
TOTAL	19 836,52	TOTAL	19 044,08
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES	9225,18	CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES	9225,18
Les bénévoles (17) - Billets d'avion	8225,18	Les bénévoles (15) - Billets d'avion	8225,18
Visas (17)	750,00	Visas (17)	750,00
Esat Vivonne - Prêt de 1 minibus	250,00	Esat Vivonne - Prêt de 1 minibus	250,00
TOTAL AVEC VALORISATION	29 061,70	TOTAL AVEC VALORISATION	28 269,26

6.2 Synthèse des actions au Bénin

Synthèse des actions au Bénin			
OBJETS	2016/2017	2017/2018	2018/2019
Mission - Fonctionnement	3 628,80 €	2 474,44 €	2 776,22€
Mission - Eau	13 642,20 €	1 785,19 €	9 194,70 €
Mission - Education pr tous/Jardin/Couture	607,16 €	1 072,60 €	1 609,70€
Mission - Médical	763,15 €	2 121,69 €	1 619,70€
TOTAL	18 641,31 €	7 453,85 €	15 200,32 €

6.3 Analyse

Cette année le groupe Eau a réalisé un forage à Avadjétomé et c'est la raison pour laquelle le poste est plus élevé qu'en 2017/18. L'agence de l'eau Loire-Bretagne nous a viré en avril 2019, le reste de la subvention que nous devons à l'Entreprise « Les Guillemets », somme qui lui a été envoyée.

Pour avoir un regard plus juste sur les budgets de chaque projet mené en mission, les frais de déplacement (location véhicule + carburant) ont été répartis entre le fonctionnement et les 3 projets, soit la somme de 709,70 €. Cette année, le budget fonctionnement a donné 152 € à l'artisanat et 1 185 € au projet Eau.

La location du véhicule nous a coûté 1173 € et nous avons payé 395 € d'avance sur la mission 2020.

Comme l'an dernier un montant des repas pris par le personnel durant le séjour a été pris sur la caisse fonctionnement soit 248,47 €. Jusqu'à 2016/17 cette somme était répartie sur la caisse des bénévoles.

6.4 Conclusion

Le budget fonctionnement réalisé représente 18,26 % du budget de la mission dont 20,71 % sont prélevés pour l'indemnisation du personnel employé sur place.

Pour faire partir 16 bénévoles en mission pendant trois semaines, ce budget est tout à fait juste et réaliste. Il paraît difficile de baisser encore plus ces charges de fonctionnement.

Comme chaque année, lorsque nous quittons Kpanroun et le BENIN, nous avons hâte de pouvoir retrouver nos amis béninois en janvier prochain !

Nous pourrons poursuivre cette belle aventure avec vous en février 2020.