



RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

-o\$\$\$\$\$\$\$\$\$\$\$o

ASSOCIATION KUWEERI

-o\$\$\$\$ \$\$\$\$\$\$o-

RAPPORT D'ACTIVITÉS
2013

Mars 2014

Table des Matières

Introduction	3
A-Localisation des centres de santé et zones d'interventions	3
B-Organigramme ONG Kuweeri.....	4
C-Données physique, humain et économique	5
1- Analyse des affections	6
1.1- Affections les plus fréquentes au cours des consultations dans le Centre de Santé de Nanagadé	6
1.1.1- Ensemble des consultants.....	6
1.1.2- Chez les enfants de moins de cinq ans	8
1.2- Affections les plus fréquentes au cours des consultations dans le Centre de Santé de Natta	10
1.2.1- Ensemble des consultants.....	10
1.2.2- Chez les enfants de moins de cinq ans	12
2- Analyse détaillée de quelques pathologies	14
2.1.1- Paludisme	14
2.1.2- Infections Respiratoires Aiguës	16
3-Activités de soins dans les formations sanitaires de Kuweeri.....	18
3.1.1-Fréquentation des formations sanitaires de Kuweeri	18
3.1.2-Utilisation des services des maternités des formations sanitaires de Kuweeri	19
Graphique13 : Taux d'utilisation en Accouchement assisté des CS sur quatre ans	21
4.1.1-Observations :.....	21
5-Appui des Partenaires.....	21
5.1-L'Appui des zones sanitaires de Tanguiéta et de Natitingou aux centres de santé de l'ONG	21
5.2-Les actions menées avec le partenaire FSAB	22
6-Difficultés Rencontrées	24
8-Bilan de l'exécution du Budget	24
Conclusion	24

Introduction

Le point des activités de l'ONG KUWEERI au titre de l'année 2013 est retracé dans cette synthèse annuelle d'activité qui comme les autres années retrace les activités du centre de santé KUWEERI de Nanagadé puis celui de Natta dénommé Centre de Santé la Solidarité de Koutchagou (CSSK) suite au protocole de partenariat qui lie l'ONG Kuweeri à la Fondation Stichting Aktie Bénin autour du Développement de ce centre. A cet effet les statistiques enregistrées sont présentées par centre, une analyse sommaire des pathologies consultées est faite puis leur incidence au sein de la population cible est établie. il sera aussi noté les grandes subventions au CSSK du partenaire FSAB.

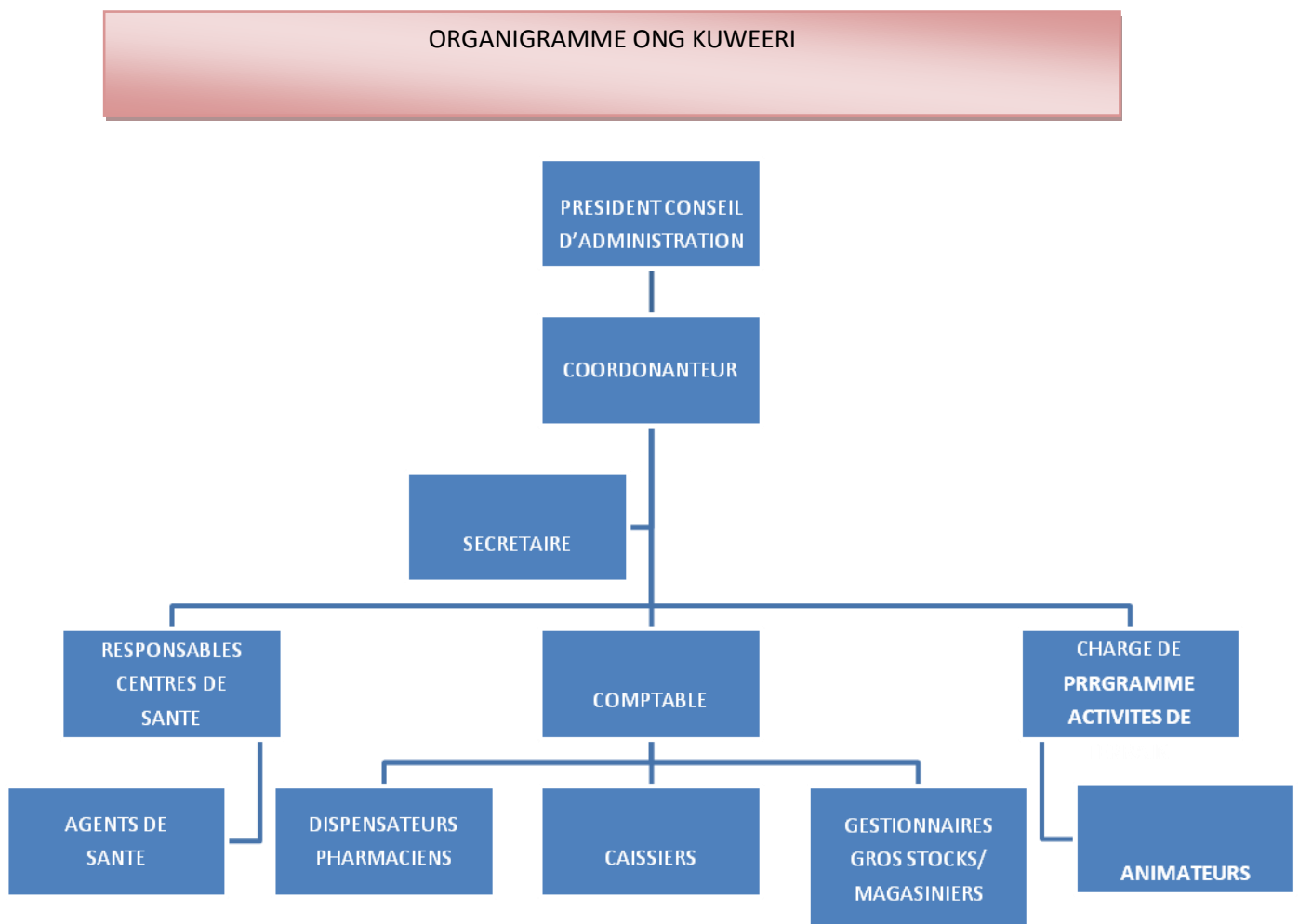
A-Localisation des centres de santé et zones d'interventions

- ❖ Le centre de santé de Natta-koutchagou est situé dans l'arrondissement de Natta à 7km du chef lieu de la commune de Boukombé Ouvert au public depuis février 1997, il est animé à la date du 31 décembre 2013 par un médecin, deux infirmiers dont une infirmière diplômé d'Etat, une sage-femme d'Etat, cinq aides soignants, trois commis aux tâches de dispensateur et de caissier, deux gardien et Sept aides soignants en formation, un technicien de laboratoire, un aide technicien de laboratoire. Le centre ne dispose pas d'une aire de responsabilité formelle à cause de son statut de centre de santé privé et relève de la zone sanitaire de Natitingou. Néanmoins il partage la même aire que le centre de santé publique CASES et reçoit par ailleurs les malades provenant des six autres aires de la commune et ceux du Togo voisin. La population de l'arrondissement de Natta en 2013 est estimée à 11148 habitants
- ❖ Le deuxième centre de santé de l'ONG quant à lui est situé dans la commune de Cobly, Arrondissement de Cobly et précisément dans le village de Nanagadé à 15km du chef lieu de la commune. Opérationnel depuis 2002 le centre a connu un développement plutôt rapide et soutenu par les autorités de la zone

sanitaire de Tanguiéta dont il relève. Le centre est officiellement responsable d'une aire de responsabilité dont la population en 2013 est évaluée à 13 807 habitants. Les activités du centre sont exécutées par une équipe composée deux infirmiers dont une infirmière bien entendu que l'infirmier Major du centre est décédée en août 2013 ; de six aides soignants, de trois commis aux fonctions de dispensateur et de caissier, d'un gardien et de quatre aides soignants en formation

- ❖ La gestion administrative, matérielle et financière des centres est supervisée par l'ONG Kuweeri avec une équipe composée d'un Coordonnateur, d'une secrétaire et d'un comptable. Des comités de gestion composés de membres issus des communautés environnants les centres et bénéficiaires de leurs prestations, sont installés dans chacun des centres de santé et soutiennent leurs activités.

B-ORGANIGRAMME ONG KUWEERI



C-Données physique, humain et économique

Bien que situées dans deux zones sanitaires différentes, les deux communes d'intervention sont frontalières et forment avec sept autres communes, les neuf communes du Département de l'ATACORA.

- ❖ Le climat est de type tropical à deux saisons : une pluvieuse de mai à octobre et une sèche de novembre à Avril séquencées par une période d'harmattan de novembre à janvier et une période de chaleur de février à avril.
- ❖ le relief est largement influencé par la chaîne de l'Atacora et la pénéplaine dans laquelle s'étendent les deux communes.
- ❖ la végétation est constituée de la savane arborée, les sols sont pierreux, argileux et sablonneux par ailleurs.
- ❖ les populations majoritaires sont les Batammarba dans la commune de Boukombé et les Bèbèribè dans celle de Cobly.
- ❖ L'agriculture occupe 80% des populations et est associée à l'élevage, la pêche, la chasse .L'artisanat est pratiqué en saison sèche et le commerce peu développé.
- ❖ Le tourisme est un secteur potentiel d'avenir surtout pour la commune de Boukombé.
- ❖ En somme les Communes de Boukombé et Cobly, zones d'intervention de l'ONG Kuweeri sont très déshéritées et pauvres. La population au 2/3 reste vulnérable aux conséquences néfastes de la pauvreté surtout sur le plan alimentaire et sanitaire. Ce facteur de vulnérabilité explique le fort taux d'exode des populations vers d'autres contrées à la recherche du mieux être.

1- Analyse des affections

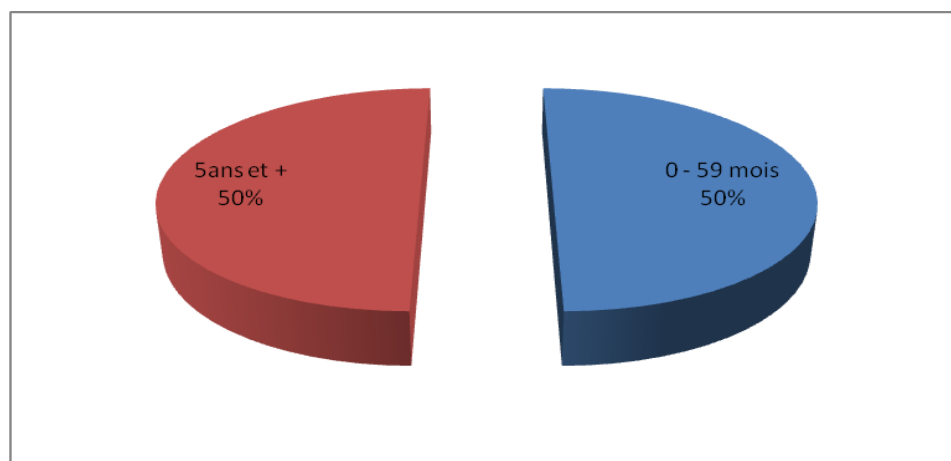
1.1- Affections les plus fréquentes au cours des consultations dans le Centre de Santé de Nanagadé

1.1.1- Ensemble des consultants

En consultation, les dix affections les plus fréquentes représentent 89% des cas notifiés ; sur lesquels le paludisme représente 47%.

Tableau 1 : Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant pour l'ensemble des consultants suivant l'âge dans le Centre de Santé de Nanagadé

Affections	0 à 59 mois		5ans et +		Ensemble des cas	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	5084	23%	5260	24%	10344	47%
Infections respiratoires aiguës/basses	2378	11%	1721	8%	4099	19%
Anémie	1404	6%	45	0%	1449	7%
Autres affections gastro-intestinales	630	3%	450	2%	1080	5%
Autres affections dermatologiques	268	1%	366	2%	634	3%
Paludisme grave	163	1%	375	2%	538	2%
Diarrhées avec déshydratation	231	1%	218	1%	449	2%
Diarrhée fébrile	199	1%	217	1%	416	2%
Autres traumatismes	36	0%	260	1%	296	1%
Infections respiratoires aiguës/hautes	117	1%	150	1%	267	1%
Autres affections	516	2%	1929	9%	2445	11%
Total	11026	50%	10991	50%	22017	100%

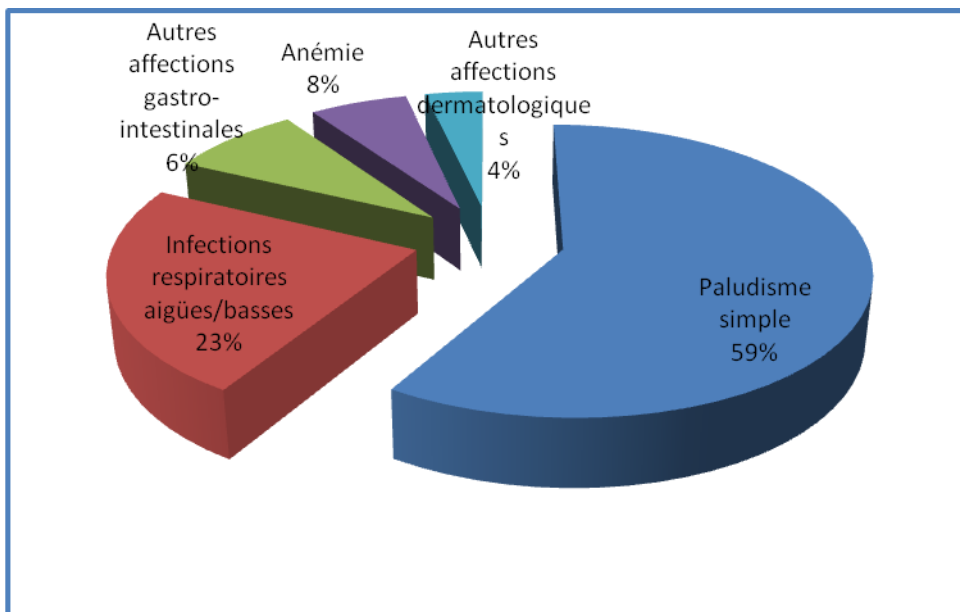


Graphique 1 : Répartition des consultants suivant l'âge

Tableau 2 : Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant suivant le sexe pour l'ensemble des consultants au Centre de Santé de Nanagadé

Affections	Masculin		Féminin		Ensemble des cas	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	5404	25%	4940	22%	10344	47%
Infections respiratoires aiguës/basses	2204	10%	1895	9%	4099	19%
Anémie	800	4%	649	3%	1449	7%
Autres affections gastro-intestinales	558	3%	522	2%	1080	5%
Autres affections dermatologiques	331	2%	303	1%	634	3%
Paludisme grave	211	1%	327	1%	538	2%
Diarrhées avec déshydratation	240	1%	209	1%	449	2%
Diarrhée fébrile	214	1%	202	1%	416	2%
Autres traumatismes	173	1%	123	1%	296	1%
Infections respiratoires aiguës/hautes	129	1%	138	1%	267	1%
Autres affections	1167	5%	1278	6%	2445	11%
Total	11431	52%	10586	48%	22017	100%

Source : Statistiques Kuweeri, 2013



Graphique 2 : Cinq premières affections les plus fréquemment rencontrées en consultation dans le Centre de Santé de Nanagadé

1.1.2- Chez les enfants de moins de cinq ans

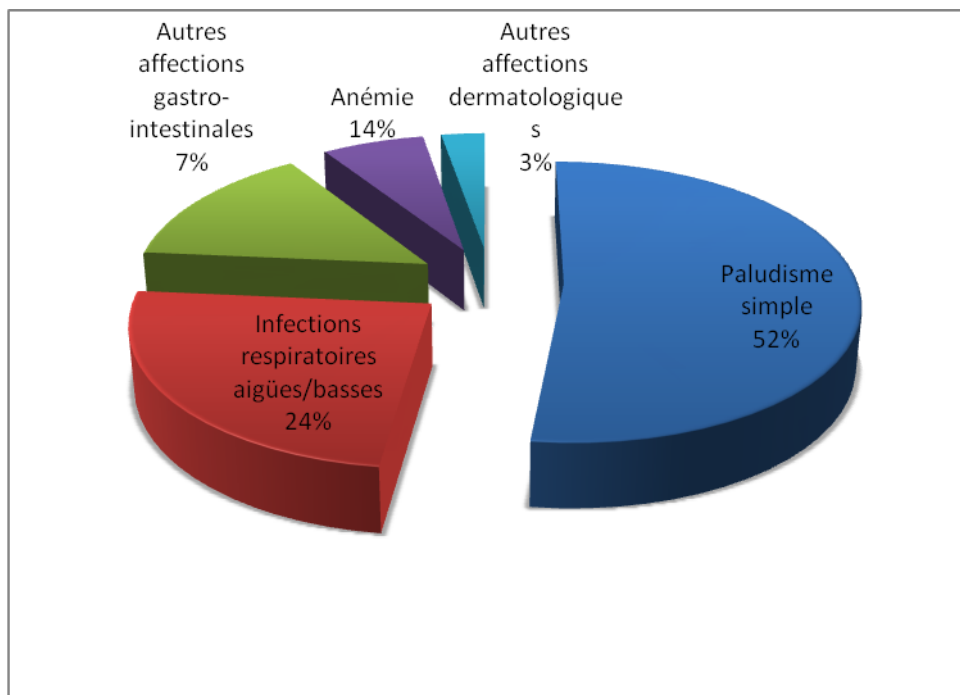
Sur l'ensemble des consultations enregistrées dans le Centre de Santé en 2013, 50% concernent les enfants âgés de moins de cinq ans. Dans cette tranche d'âge, le paludisme simple représente 46% des cas, suivi des infections respiratoires aiguës basses 22%.

Tableau 3 : Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant chez les enfants de moins de 5 ans en 2013 pour l'ensemble des consultants dans le Centre de Santé de Nanagadé

Affections	Masculin		Féminin		Ensemble	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	2791	25%	2293	21%	5084	46%
Infections respiratoires aiguës/basses	1341	12%	1037	9%	2378	22%
Anémie	780	7%	624	6%	1404	13%
Autres affections gastro-intestinales	339	3%	291	3%	630	6%

Autres affections dermatologiques	134	1%	134	1%	268	2%
Paludisme grave	87	1%	76	1%	163	1%
Diarrhées avec déshydratation	133	1%	98	1%	231	2%
Diarrhée fébrile	103	1%	96	1%	199	2%
Autres traumatismes	23	0%	13	0%	36	0%
Infections respiratoires aigües/hautes	60	1%	57	1%	117	1%
Autres affections	230	2%	286	3%	516	5%
Total	6021	55%	5005	45%	11026	100%

Les cinq premières maladies représentent 89% des affections vues en consultation chez les enfants de moins de cinq ans.



Graphique 3 : Cinq premières affections les plus fréquemment rencontrées en consultation chez les enfants de 0 à 59 mois dans le Centre de Santé de Nanagadé

1.2- Affections les plus fréquentes au cours des consultations dans le Centre de Santé de Natta

1.2.1- Ensemble des consultants

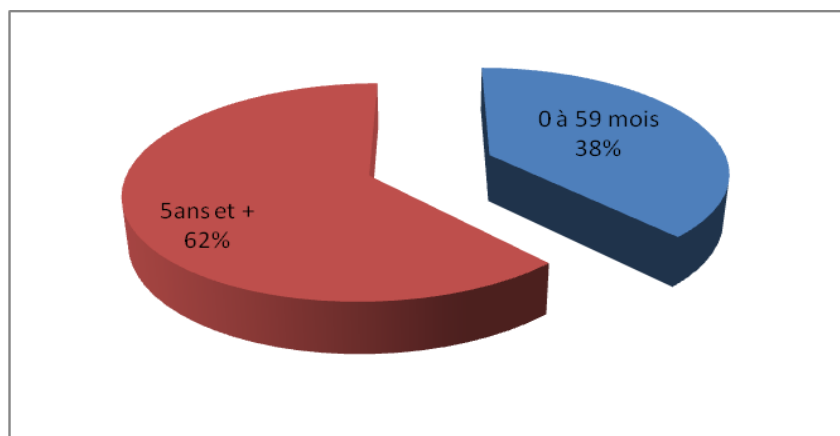
En consultation, les dix affections les plus fréquentes représentent 84% des cas notifiés dont 44% des cas de paludisme.

Tableau 4 : Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant pour l'ensemble des consultants suivant l'âge dans le Centre de Santé de Natta

Affections	0 à 59 mois		5ans et +		Ensemble des cas	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	1853	16%	3080	27%	4933	44%
Paludisme grave	477	4%	346	3%	823	7%
Autres affections gastro-intestinales	257	2%	523	5%	780	7%
Infections respiratoires aigües/basses	327	3%	385	3%	712	6%
Douleurs abdominales basses	193	2%	444	4%	637	6%
Diarrhée fébrile	351	3%	102	1%	453	4%
Infections respiratoires aigües/hautes	137	1%	214	2%	351	3%
Traumatisme dû aux accidents de circulation	24	0%	280	2%	304	3%
Autres affections dermatologiques	97	1%	192	2%	289	3%
Autres IST	10	0%	228	2%	238	2%
Autres affections	578	5%	1227	11%	1805	16%
Total	4304	38%	7021	62%	11325	100%

Source : Statistiques Kuweeri, 2013

Sur l'ensemble des consultations enregistrées dans le Centre de Santé de Natta (CSSK) en 2013, 38% concernent les enfants âgés de moins de cinq ans.



Graphique 4 : Répartition des consultations suivant l'âge

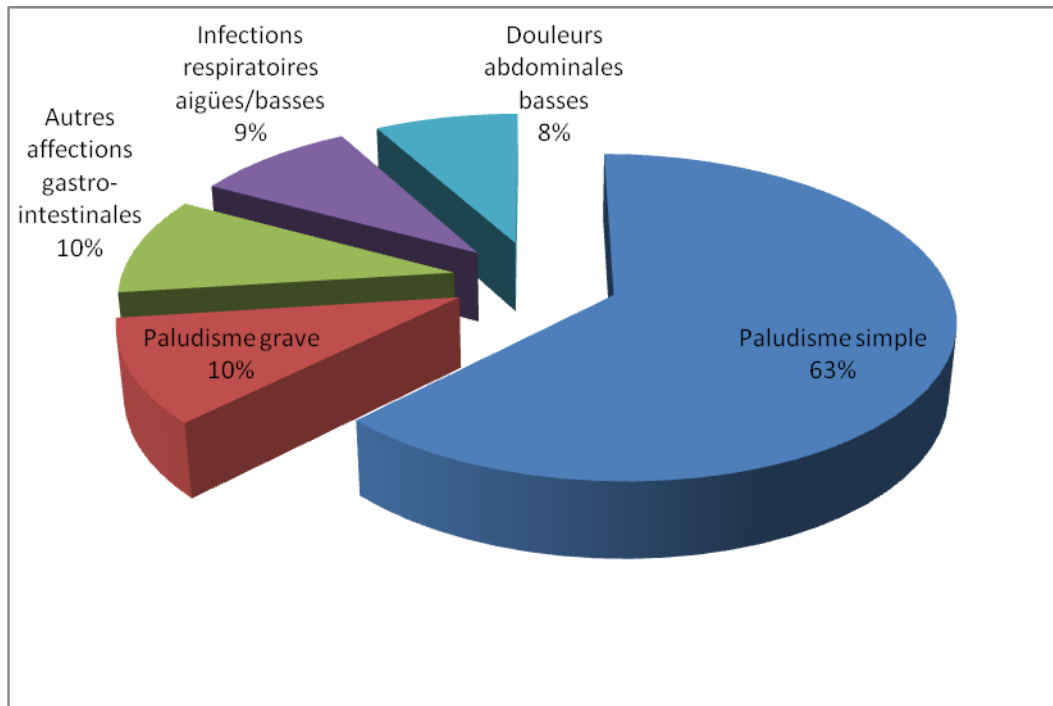
Tableau 5 : Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant suivant le sexe pour l'ensemble des consultants au Centre de Santé de Natta

Affections	Masculin		Féminin		Ensemble des cas	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	2464	22%	2469	22%	4933	44%
Paludisme grave	420	4%	403	4%	823	7%
Autres affections gastro-intestinales	347	3%	433	4%	780	7%
Infections respiratoires aiguës/basses	348	3%	364	3%	712	6%
Douleurs abdominales basses	240	2%	397	4%	637	6%
Diarrhée fébrile	238	2%	215	2%	453	4%
Infections respiratoires aiguës/hautes	173	2%	178	2%	351	3%
Traumatisme dû aux accidents de circulation	183	2%	121	1%	304	3%
Autres affections dermatologiques	154	1%	135	1%	289	3%
Autres IST	108	1%	130	1%	238	2%
Reste des affections	847	7%	958	8%	1805	16%
Total	5522	49%	5803	51%	11325	100%

Source : Statistiques Kuweeri, 2013

Le paludisme simple est la première cause de consultation au Centre de Santé de Natta. Il représente 44% des cas de maladies enregistrées suivi du paludisme grave dans une proportion de 7%.

Les cinq affections les plus fréquemment rencontrées en consultation représentent 70% de l'ensemble (voir graphique ci-dessous).



Graphique 5 : Cinq premières affections les plus fréquemment rencontrées en consultation dans le Centre de Santé de Natta

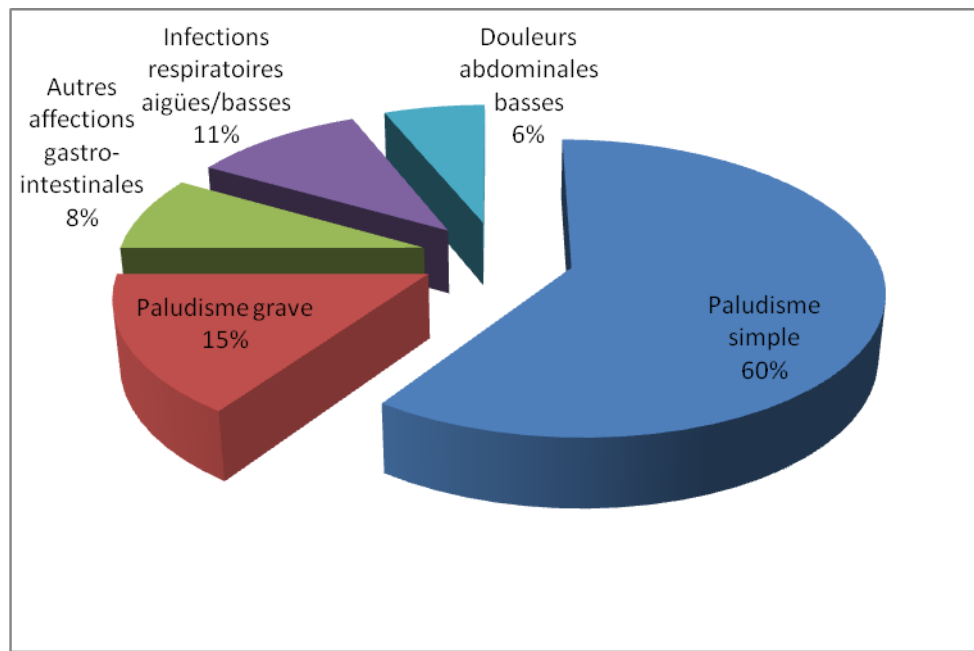
1.2.2- Chez les enfants de moins de cinq ans

Sur l'ensemble des consultations enregistrées dans le Centre de Santé Natta en 2013, 38% concernent les enfants âgés de moins de cinq ans. Dans cette tranche d'âge, le paludisme simple représente 43% des cas, suivi du paludisme grave 11%.

Tableau 6 : Répartition des dix affections les plus fréquentes par ordre décroissant chez les enfants de moins de 5 ans en 2011 pour l'ensemble des consultants dans le Centre de Santé de Natta

Affections	Masculin		Féminin		Ensemble des cas	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	1025	24%	828	19%	1853	43%
Paludisme grave	243	6%	234	5%	477	11%
Autres affections gastro-intestinales	132	3%	125	3%	257	6%
Infections respiratoires aigües/basses	155	4%	172	4%	327	8%
Douleurs abdominales basses	99	2%	94	2%	193	4%
Diarrhée fébrile	180	4%	171	4%	351	8%
Infections respiratoires aigües/hautes	65	2%	72	2%	137	3%
Traumatisme dû aux accidents de circulation	11	0%	13	0%	24	1%
Autres affections dermatologiques	58	1%	39	1%	97	2%
Autres IST	4	0%	6	0%	10	0%
Autres affections	284	7%	294	7%	578	13%
Total	2256	52%	2048	48%	4304	100%

Les cinq premières maladies représentent 72% des affections vues en consultation chez les enfants de moins de cinq ans.



Graphique 6 : Cinq premières affections les plus fréquemment rencontrées en consultation chez les enfants de 0 à 59 mois dans le Centre de Santé de Natta

2- Analyse détaillée de quelques pathologies

2.1.1- Paludisme

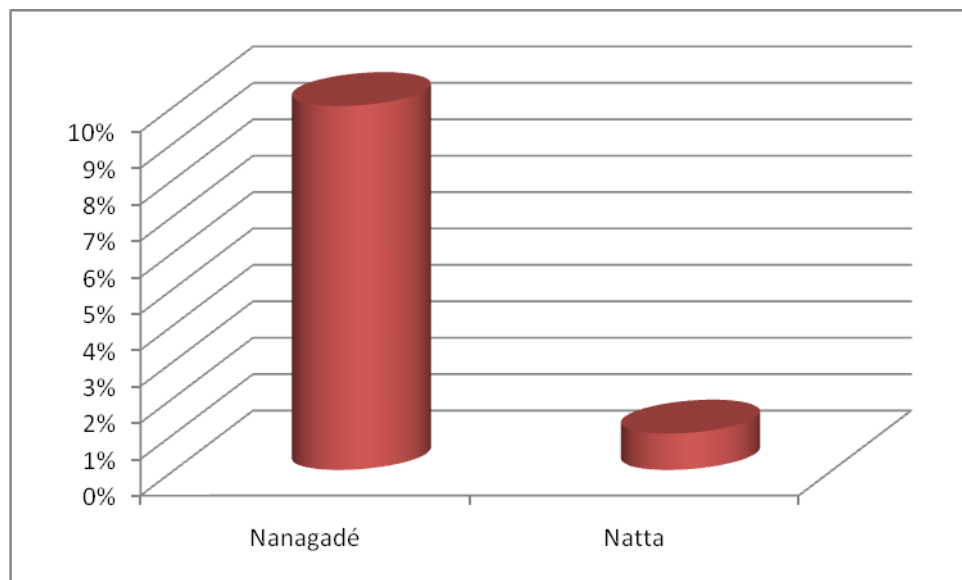
➤ Paludisme Simple

« Toute fièvre isolée sans autre étiologie infectieuse évidente, qu'il y ait ou non confirmation par un examen parasitologique. »

Tableau 7 : Incidence du paludisme simple dans les FS de l'ONG Kuweeri au 31 décembre 2013 pour 100 habitants

FS	0 - 59 mois			5 ans et +			Ensemble		
	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%
Nanagadé	5084	2709	188%	5260	11098	47%	10344	13807	75%
Natta	1853	2187	85%	3080	8961	34%	4933	11148	44%

Le Centre de Santé de Nanagadé enregistre le taux d'incidence le plus élevé. On note dans les deux centres de santé une forte incidence chez les enfants de moins de cinq ans.



Graphique 7 : Incidence du paludisme simple dans les CS de Kuweeri en 2013 pour 100 habitants

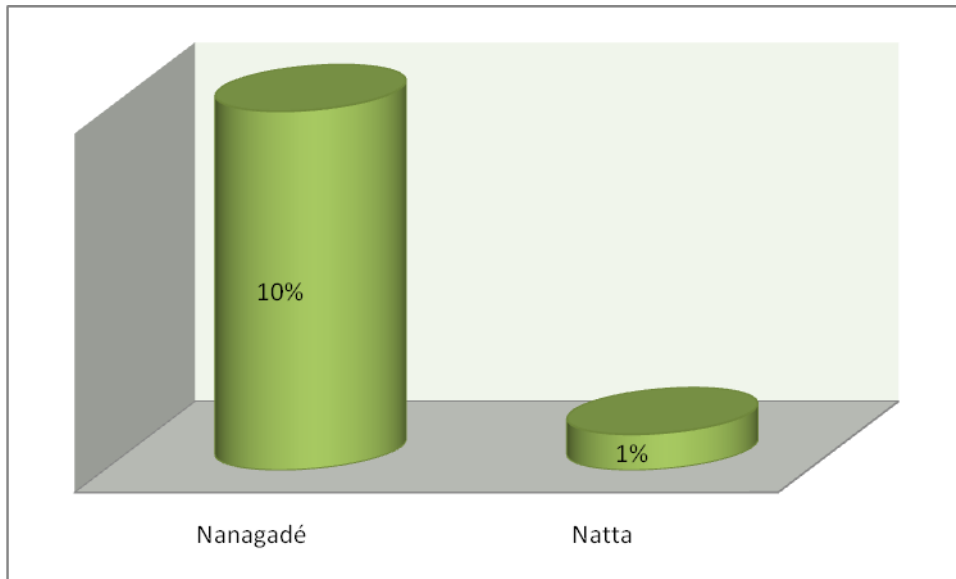
Paludisme Grave

« Le paludisme grave est défini comme tout cas présentant au moins un signe de gravité du paludisme (convulsions, coma, anémie sévère ou pâleur extrême, etc) avec ou sans confirmation parasitologique (*Plasmodium falciparum*) »

Tableau 8 : Incidence du paludisme grave dans les FS de Kuweeri au 31 décembre 2013 pour 100 habitants

FS	0 - 59 mois			5 ans et +			Ensemble		
	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%
Nanagadé	163	2709	6%	375	11098	3%	538	13807	4%
Natta	477	2187	22%	346	8961	4%	823	11148	7%

Le Centre de Santé de Natta enregistre le taux d'incidence le plus élevé.



Graphique 8 : Incidence du paludisme grave dans les CS de Kuweeri en 2013 pour 100 habitants

2.1.2- Infections Respiratoires Aiguës

On distingue deux types d'infections respiratoires Aiguës :

➤ **Infections respiratoires aiguës hautes**

« Rhume banal, sinusite aiguë, pharyngite aiguë, amygdalite aiguë, laryngite aiguë, trachéite aiguë et otite »

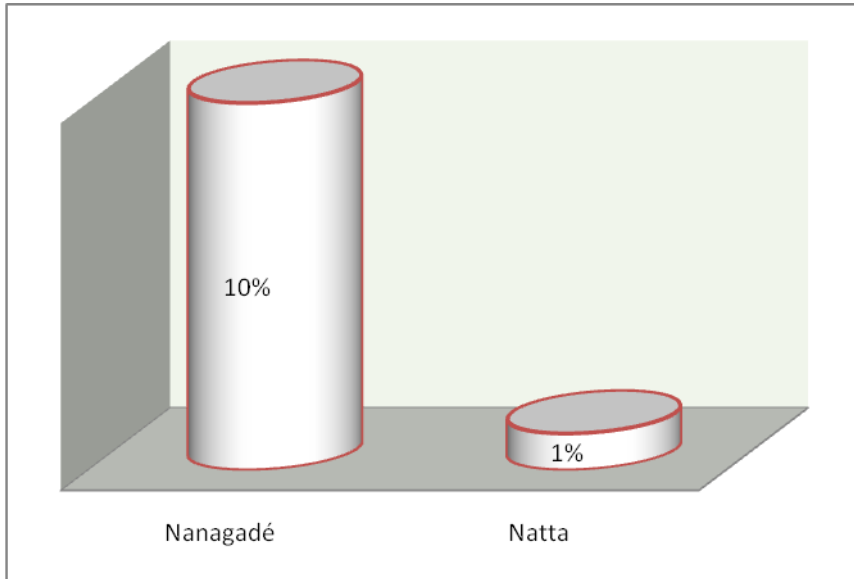
➤ **Infections respiratoires aiguës basses**

« Les bronchites et bronchiolites aiguës, pneumonies et la grippe »

Tableau 9 : Incidence des IRA basses dans les FS de Kuweeri en 2013 pour 100 habitants

FS	0 - 59 mois			5 ans et +			Ensemble		
	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%
Nanagadé	2378	2709	88%	1721	11098	16%	4099	13807	30%
Natta	327	2187	15%	385	8961	4%	712	11148	6%

Au CS de Nanagadé comme au CS de Natta Les enfants de moins de cinq ans sont les plus atteints par les IRA basses.



Graphique 9 : Incidence de l'IRA Basse grave dans les CS de Kuweeri en 2013 pour 100 habitants

Les patients de Nanagadé sont moins atteints que ceux ce de Natta.

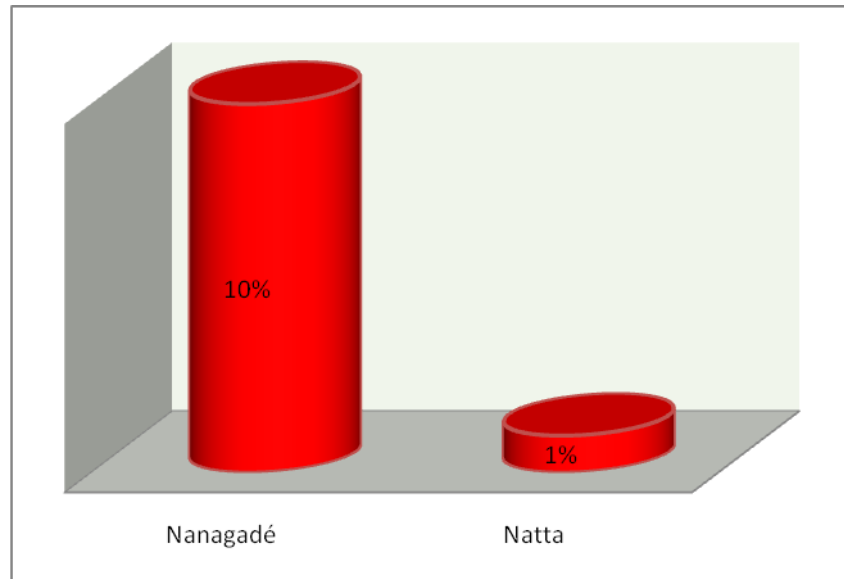
2.1.3- Anémie

« Diminution de l'hémoglobine sanguine objectivée par un examen de laboratoire où se manifestant par une pâleur conjonctivale et tégumentaire. »

Tableau 10 : Incidence de l'anémie dans les FS de Kuweeri en 2013 pour 100 habitants

FS	0 - 59 mois			5 ans et +			Ensemble		
	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%
Nanagadé	1404	2709	52%	45	11098	0%	1449	13807	10%
Natta	157	2187	7%	7	8961	0%	164	11148	1%

Les enfants de moins de 5 ans sont les plus atteints par l'anémie dans les deux CS de Kuweeri



Graphique 10 : Incidence de l'anémie chez les enfants de moins de 5 ans dans les CS de Kuweeri en 2013

Le CS Nanagadé enregistre le taux d'incidence le plus élevé.

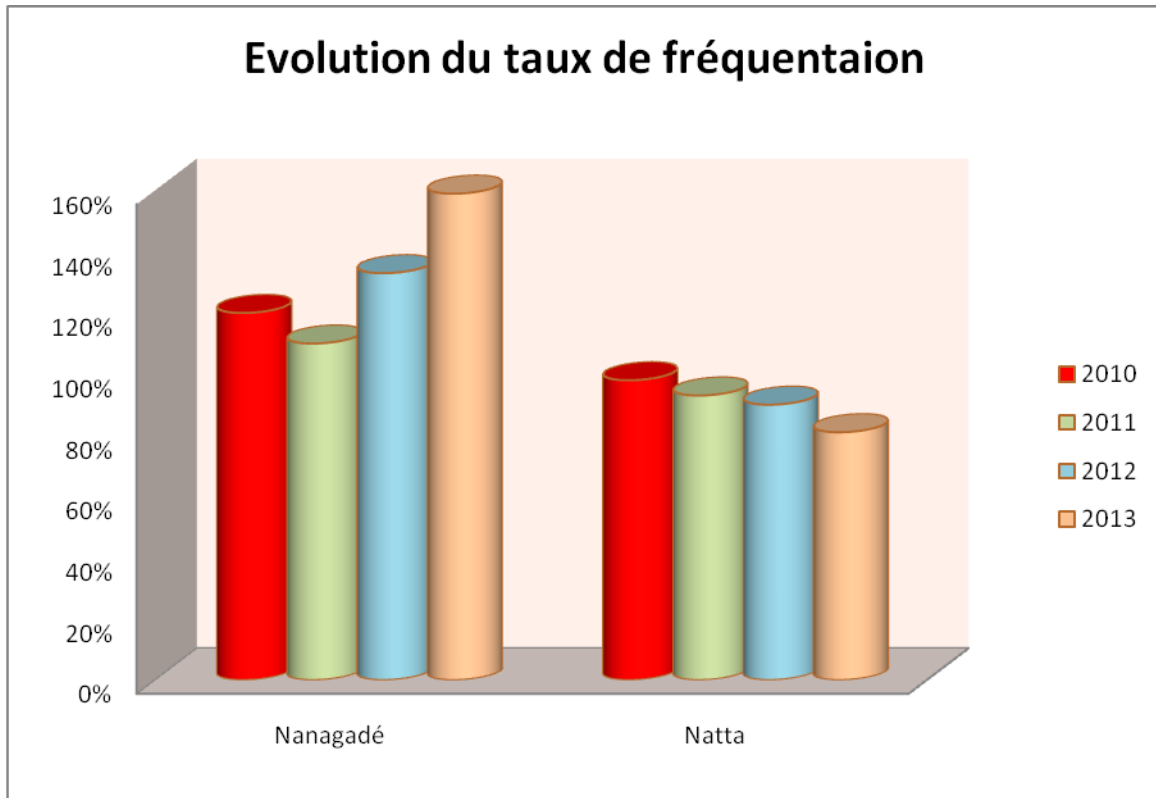
3-Activités de soins dans les formations sanitaires de Kuweeri

3.1.1-Fréquentation des formations sanitaires de Kuweeri

Tableau11 : Taux de fréquentation des services de santé de l'ONG

FS	2010			2011			2012			2013		
	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%
Nanagadé	15026	12530	120%	14300	12942	110%	17747	13367	133%	22017	13807	159%
Natta	10010	10 266	98%	9807	10 600	93%	9829	10946	90%	9007	11148	81%

De 2010 à 2013, on note une diminution de la fréquentation du centre de santé de Natta, par contre la fréquentation du CS de Nanagadé est en nette amélioration du.



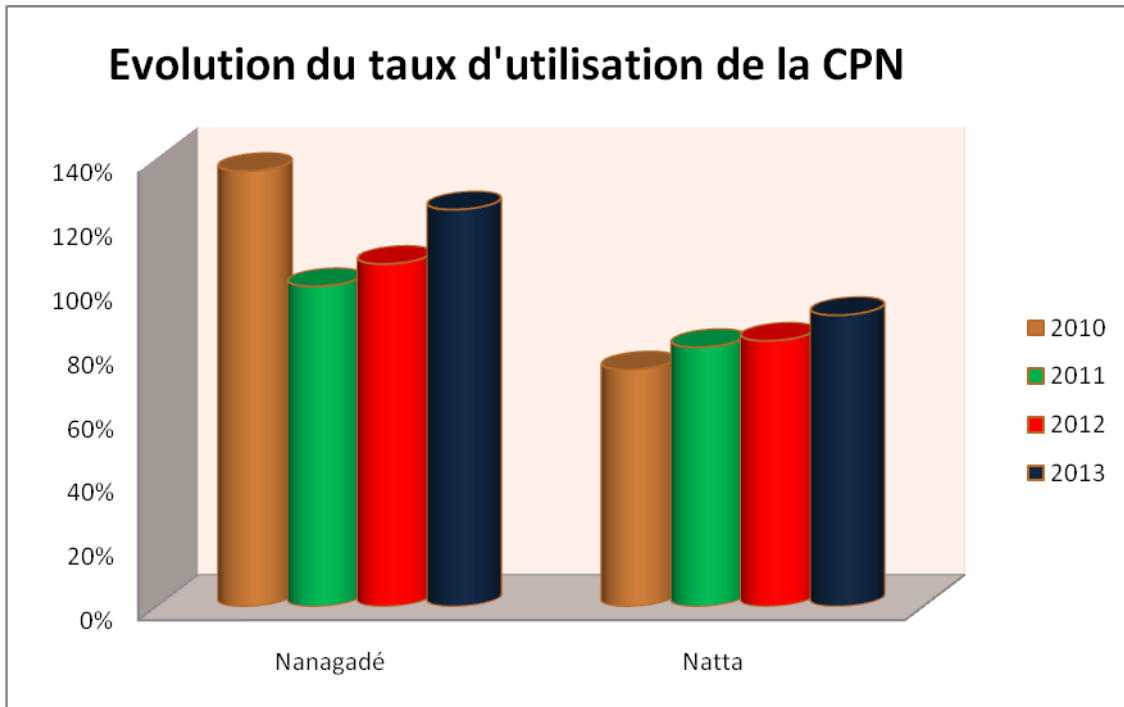
Graphique11 : Taux de fréquentation des CS sur quatre ans

3.1.2-Utilisation des services des maternités des formations sanitaires de Kuweeri

Tableau12 : Taux d'utilisation en CPN des Centres de santé de l'ONG

FS	2010			2011			2012			2013		
	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%
Nanagadé	1305	667	196%	1395	689	202%	1528	711	215%	1770	735	241%
Natta	213	546	39%	342	564	61%	437	582	75%	534	593	90%

On note un super taux, qui monte chaque année au CS de Nanagadé. IL est sans doute dû au fait qu'il reçoit les femmes provenant des autres aires sanitaires. Il faut noter aussi une amélioration du taux du CS Natta qui est passé de 39% à 90%.

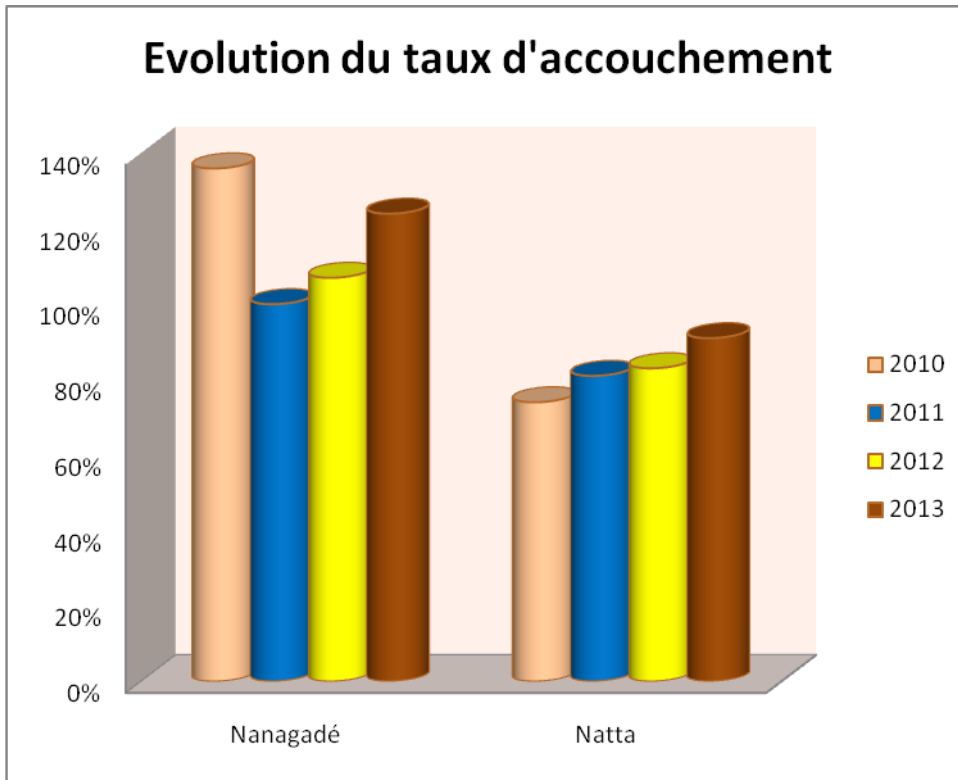


Graphique12 : Taux d'utilisation en CPN des CS sur quatre ans

Tableau13 : Taux d'utilisation en Accouchement assisté des Centres de santé de l'ONG

FS	2010			2011			2012			2013		
	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%	Nbre de cas	Pop cible	%
Nanagadé	1305	667	196%	1395	689	202%	1528	711	215%	1770	735	241%
Natta	213	546	39%	342	564	61%	437	582	75%	534	593	90%

On note une amélioration du taux dans les CS.



Graphique13 : Taux d'utilisation en Accouchement assisté des CS sur quatre ans

4.1.1-Observations :

De l'analyse des taux d'utilisation des deux formations sanitaires, il est nécessaire de signaler que les Centres de Santé l'ONG présentent de bon indicateurs.

5-Appui des Partenaires

5.1-L'Appui des zones sanitaires de Tanguiéta et de Natitingou aux centres de santé de l'ONG

Le partenariat existant entre les Centres de Santé de l'ONG Kuweeri est toujours manifeste avec les deux Zones que sont la Zone Sanitaire de Tanguiéta pour le CS de Nanagadé et celle de Natitingou pour le CS la Solidarité de Koutchagou. Seulement que, comme nous l'avons toujours indiqué suivant le degré d'intégration des Centres dans chacune des Zones Sanitaires, ils bénéficient des appuis variés.

- Au niveau de la Zone Sanitaire de Tanguiéta, nous l'avons toujours mentionné, le CS de Nanagadé est une aire à part entière. Ce statut lui permet de bénéficier de tous les appuis possibles qu'elle accorde à toutes ses structures décentralisées, à savoir :
Appuis techniques (Formation des agents, supervision)

Dotation du matériel médico-technique

Dotation des consommables médicaux et produits d'entretien

Dotation des Tickets valeurs.

Ainsi pour le compte de 2013, le Centre de Santé de Nanagadé a reçu deux pèses bébé, un réfrigérateur, les tickets valeurs d'une valeur de : Cent soixante seize mille (176.000) ; les médicaments et consommables d'une valeur de : Quatre cent quatorze mille (414.000). Avec ces nombreux appuis, le CS de Nanagadé paraît à titre comparatif le plus impliqué dans les activités des Zones Sanitaires.

Néanmoins on peut aussi noté qu'avec l'équipe d'encadrement actuelle de la Zone Sanitaire de Natitingou, le Centre de Santé la Solidarité de Koutchagou commence par être associé à certaines activités de formations, ou à certains ateliers organisés par la Zone, la DDS et leurs partenaires techniques et financiers.

Nous espérons que cette dynamique sera maintenue et améliorée dans les années à venir.

5.2-Les actions menées avec le partenaire FSAB

En vertu du partenariat agissant entre la Fondation FSAB et l'ONG Kuweeri signé depuis quelques années pour la modernisation de l'environnement médical et le plateau technique du Centre de Santé la Solidarité de Koutchagou, nous sommes toujours très heureux de savoir que cette Fondation constitue le seul et grand partenaire actuelle. Bientôt deux ans, 18 février 2012 et 18 février 2014 que nous avons été terriblement affectés par le départ brusque des responsables de la Fondation. Vue les circonstances et les motifs de leur départ, nous avons craint que les nombreux résultats et avantages acquis devraient souffrir de leur absence. Mais la grande combattivité et le sens de responsabilité de la Présidente, Mme KROONE, nous a convaincus du caractère non périssable des ambitions, des objectifs que la Fondation a envisagés pour les populations de la Commune de Boukombé. A titre illustratif, aucun des projets programmés ou en cours de réalisation avant son départ ne s'est arrêté. Déjà en 2012, les nombreux projets de construction d'infrastructures ont tous été achevé et mis en service. Au plan social l'ensemble du personnel qui travaillait avec FSAB a été reversé à l'ONG Kuweeri avec une subvention financière pour le paiement de leur salaire. Une Sage Femme, un médecin sont recrutés sur la



même subvention pour renforcer le plateau technique en thème de personnel qualifié.

La mise en place d'un fond indigent par FSAB a permis à plusieurs enfants de 0 à 5 ans, à plusieurs femmes en difficultés d'accouchement et à plusieurs autres personnes indigents d'être pris en charge complètement et gratuitement à l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta y compris les frais de leur évacuation sanitaires par l'ambulance du CSSK. A part cette catégorie de personnes qui ont profité de cette prise en charge, il faut noter que toute évacuation d'un malade à partir du CSSK bénéficie d'une réduction des frais de transport sur la même subvention. L'entretien de l'ensemble des motos du Centre de Santé est entièrement assuré sur la subvention. Toujours sur le volet social, sept filles soutenues par FSAB ont chacune un vélo dont l'entretien est garanti jusqu' en 2015.

Pour le volet éducation, un certain nombre d'écoliers, d'élèves et d'étudiants, en majorité des filles sont soutenus dans leur scolarité par FSAB.

De même l'ambulance a été immatriculée et entretenu jusqu'ici par FSAB.

Le Salaires du personnel a été bouclé pour 2013, 2014 et probablement pour 2015.

Vue les nombreux cas de malnutrition détectés dans la Commune et sur proposition de Madame KROONE, un projet de malnutrition est élaboré et présenté à FSAB qui a pu décrocher un financement au près de ses donateurs pour la réalisation du projet démarré déjà en mars 2014 par la formation des agents de santé impliqués dans sa mise en œuvre.

Pour l'ensemble de tous ces projets prenant en compte les périodes 2013-2014 et une partie de 2015, une bagatelle somme de vingt trois millions trois cent trente huit mille neuf cent cinquante a été mobilisée par la Fondation FASB et mise à la disposition du Centre de Santé la Solidarité de Koutchagou pour la réalisation des activités. Tous les acteurs intervenant à l'ONG Kuweeri à savoir ; responsables, personnel ainsi que une grande partie des populations de la Commune de Boukombé sont en union de prière afin d'intercéder auprès de Dieu pour que Madame KROONE soit définitivement débarrassée du mal cancéreux dont elle souffre actuellement.



6-Difficultés Rencontrées

La plus grande difficulté intervenue cette année est la disparition tragique du Major du CS de Nanagadé, Mr Souleymane TOUMOUDAGOU, un des acteurs engagés de l'ONG et du centre de santé de Nanagadé.

Les autres difficultés, demeurent l'instabilité du personnel qualifié. Malgré les efforts faits dans la recherche du personnel de santé pour renforcer chacun des centres il n'est vraiment pas aisé d'en recruter à cause de la rareté actuelle des paramédicaux (Infirmier et SFE) au Bénin.

8-Bilan de l'exécution du Budget

Voir documents en annexe.

Conclusion

Il est cependant important de noter que, malgré les difficultés auxquelles sont confrontés l'administration et les centres de santé de l'ONG Kuweeri, les résultats atteints pour l'exercice 2013 restent encourageants. A cet effet on doit pouvoir reconnaître l'immensité de la participation du partenaire FSAB dans le développement du Centre de Santé la Solidarité de Koutchagou. A travers donc les résultats de cette année, nous espérons tirer assez d'enseignement afin d'améliorer de façon significative les réalisations et autres activités à mener en 2014.

La question de la diversification des activités de l'ONG dans des domaines tels que l'alphabétisation des femmes, la revalorisation du patrimoine culturelle de la région et la promotion du tourisme local reste toujours d'actualité.