

Solidarité Santé et Développement (SSD) asbl



Qui sommes-nous ?

Que faisons-nous ?

SSD – Historique (1)



- *Départ: projet de médecine dentaire (EODEC) pour les enfants défavorisés de Lomé, capitale du Togo)*
- *Envoi d'une mission exploratoire en novembre 2009 : médecins, infirmières, pharmacien, hygiéniste, bénévoles togolais.*

SSD – Constitution de l'asbl



- *Fondation le 8 juillet 2010*
- *29 membres : médecins, kiné, pharmacien, dentiste, architectes, psychologue, infirmières, 2 asbl (EODEC, CPSI), ...*

SSD – But



« L'association a pour but de fournir toute assistance de nature médicale, sanitaire, d'éducation à la santé ou de gestion de structures de soins à la population de pays de l'Afrique »

Notre approche



- **Volontariat exclusif**
- **Pluridisciplinarité**
- **Économie de moyens**
- **Vision la plus globale possible des problèmes de santé**
- **Privilégier les actions de fond**
- **Transfert de connaissances par l'envoi d'experts**
- **Envoi ciblé de matériel**



TOGO

BURKINA



Le Togo



Situation Afrique de l'Ouest (Golfe de Guinée)

Population : 7.350.000 hab.

Superficie : 57.000 km²

Age médian : 19 ans

Population < 15 ans : 40,7 %

Croissance popul. : 2,71 %/an

Taux d'alphabétisation

>14 ans : 57 %

Espérance de vie : 64 ans

PIB 2012 : 1.100 USD /habitant

(11^e pays le plus pauvre)

Import/export : Chine (32,5 %/10,7%)



Situation sanitaire

- **Mortalité infantile:** 47‰ (BE : 4,18‰)
- **Mortalité maternelle:** 3/1.000 naissances vivantes (BE : 8/100.000)
- **Paludisme:** 33,5% des enfants < 5 ans
- **Malnutrition infantile chronique:** 30% des enfants
- **VIH:** 3% de la population (BE : 0,2%)
- **Hypertension artérielle:** 19,6% de la population de 15-64 ans
- **Diabète:** 2,6% de la population de 15-64 ans





Situation sanitaire



- **Mortalité infantile:** 47‰ (BE : 4,18‰)
- **Mortalité maternelle:** 3/1.000 naissances vivantes (BE : 8/100.000)
- **Paludisme:** 33,5% des enfants < 5 ans
- **Malnutrition infantile chronique:** 30% des enfants
- **VIH:** 3% de la population (BE : 0,2%)
- **Hypertension artérielle:** 19,6% de la population de 15-64 ans
- **Diabète:** 2,6% de la population de 15-64 ans



Structure sanitaire



- 6 régions sanitaires
-  3 Centres Hospitaliers Universitaires
-  6 Centres Hospitaliers Régionaux ↔ hôpitaux préfectoraux et de district ↔ USP (Unités de Soins périphériques et Centres de Santé)
- Réseau privé confessionnel d'hôpitaux et dispensaires (1/3 des établissements de soins)



Structure sanitaire



- 1 Faculté de Médecine (Lomé), 7 ans d'étude
- spécialisations à Lomé, Cotonou (Bénin), Abidjan (Côte d'Ivoire), Dakar (Sénégal), Allemagne et France
- **plus de la moitié des spécialistes togolais sont établis à l'étranger**
- **75% des médecins du Togo sont établis dans la capitale (25% de la population)**
- Écoles Nationales d'Infirmiers et de Sages-femmes: Lomé et Kara (ouverte en 2009) et École Nationale d'Aides-Sanitaires à Sokodé, Ecole d'Infirmiers et de Sages-femmes St-Jean de Dieu à Afagnan (confessionnel)

Structure sanitaire



	Belgique		Togo	
	N	N/1.000 hab.	N	N/1.000.000 hab.
Médecins	44124	4	349	50
Dentistes	8305	0,8	19	4

SSD – Coût des soins au Togo



- Césarienne : 10.000 FCFA (15€) de participation de la patiente (le reste est couvert par l'État)
- Radiographie thoracique, osseuse : 40.000 FCFA (61€)
- Sérum anti-venin : 50.000 – 100.000 FCFA (75 – 150€)
- Chirurgie (péritonite) : 150 – 200.000 FCFA (225 – 300€)
- Ambulance Sokodé-Lomé (350 km) : 120.000 FCFA (180€)

La quasi-totalité des frais médicaux et des médicaments est à charge du patient !!!

Salaire mensuel moyen : 40.000 FCFA (61€)

SSD – Nos partenaires et nos soutiens



- **Ministères de la Santé, des Affaires Étrangères et de l'Action sociale du Togo**
- **Centre Hospitalier Régional de Sokodé**
- **Centre Hospitalier Préfectoral d'Aného**
- **Unité de Soins Périphériques d'Awandjélo**
- **Centre de Santé de Kolowaré**
- **Écoles d'Infirmiers et de Sages-femmes de Lomé, Kara, Sokodé et Afagna**
- **United Nations Population Fund (UNFPA)**
- **ONG Engender Health**
- **ONG Louvain Coopération au Développement**
- **Fondation ICB**
- **Femmes d'Europe**

SSD – Axes de travail



- **Formation des enseignants des écoles d'infirmiers et de sages-femmes**
- **Soutien des Unités de Soins Périphériques d'Awandjélo (Région de la Kara) et de Tchavadé (Région Centrale)**
- **Formation aux urgences au CHP d'Aneho,**
- **Soutien du CHR de SOKODE**
Campagnes d'interventions chirurgicales pour corriger les fistules obstétricales.

SSD – Entrée du CHR de Sokodé



SSD – CHR de Sokodé



- *Hôpital de référence pour la région Centrale
(500.000 habitants, pauvreté +++)*
- *260 lits*
- *4 médecins (gynécologue, chirurgien, ophtalmologue, ORL-stomato),
soit < 1/25 du staff d'un hôpital belge !!!*
- *300 membres du personnel*
- *8.000 hospitalisations /an*
- *1.500 accouchements/an (300 césariennes)*
- *Mortalité : 8%*
- *Morbidité : malaria 40%, traumatismes 20%*
- *Taux d'évasions : 6%*

SSD – CHR de Sokodé



L'hygiène hospitalière : opération « huile de bras »

Création de deux « villages des accompagnants » et installation d'un forage pour fournir de l'eau potable

Mise en service d'un incinérateur pour les déchets médicaux.

Installation de moustiquaires aux fenêtres du bloc de pédiatrie (soit +/- 100 moustiquaires).

Stages d'étudiants en médecine belges (VUB, ULg)

Hygiène: opération « huile de bras »

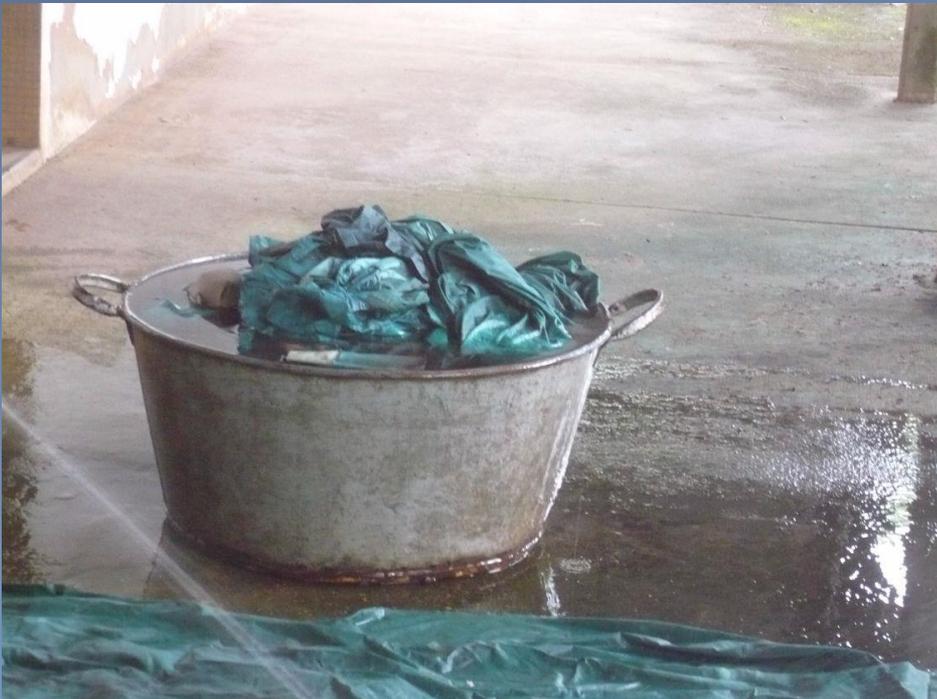


Mai 2010



Novembre 2010

Nettoyage du linge chirurgical



Don d'une machine à laver le linge



SSD – CHR de Sokodé



L'hygiène hospitalière : opération « huile de bras »,

Création de deux « villages des accompagnants » et installation d'un forage pour fournir de l'eau potable

Mise en service d'un incinérateur pour les déchets médicaux.

Installation de moustiquaires aux fenêtres du bloc de pédiatrie (soit +/- 100 moustiquaires).

Stages d'étudiants en médecine belges (VUB, ULg)

SSD – Familles des malades



SSD - Le 1^{er} « village des accompagnants » avant et après



SSD –
Nouveau village des accompagnants



SSD – CHR de Sokodé



L'hygiène hospitalière : opération « huile de bras »,

Création de deux « villages des accompagnants » et installation d'un forage pour fournir de l'eau potable

Mise en service d'un incinérateur pour les déchets médicaux.

Installation de moustiquaires aux fenêtres du bloc de pédiatrie (soit +/- 100 moustiquaires).

Stages d'étudiants en médecine belges (VUB, ULg)

SSD – Incinérateur du CHR de Sokodé



SSD – CHR de Sokodé



L'hygiène hospitalière : opération « huile de bras »,

Création de deux « villages des accompagnants » et installation d'un forage pour fournir de l'eau potable

Mise en service d'un incinérateur pour les déchets médicaux.

Installation de moustiquaires aux fenêtres du bloc de pédiatrie (soit +/- 100 moustiquaires).

Stages d'étudiants en médecine belges (VUB, ULg)

SSD – CHR de Sokodé



De 2012 à 2016 : 7 campagnes FISTO
Chirurgie Réparatrice des Fistules Obstétricales

SSD – FISTO (SSD au travail)

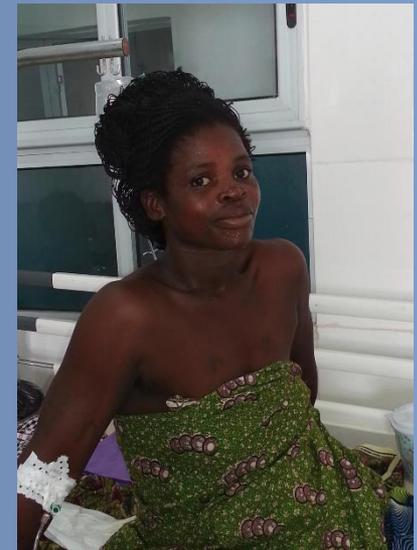


SSD – FISTO (FIStules TOgo)



- ***Les fistules obstétricales surviennent après des accouchements difficiles ou de trop longue durée.***
- ***Elles compliquent 1 à 3 accouchements sur 1.000 en Afrique***
- ***La nécrose des tissus provoque une communication entre le vagin et la vessie et/ou le rectum, d'où une incontinence urinaire et/ou fécale permanente.***
- ***Les femmes atteintes de fistules sont souvent rejetées par les familles .***

SSD : la 1^{ère} récompense, la sortie des opérées



SSD – FISTO (suite)



- **Novembre 2011 : SSD rentre en contact avec des ONG togolaises et les représentants de l'UNFPA (Fonds des Nations Unies pour l'Aide aux Populations).**
- **Le Gouvernement Togolais et l'UNFPA demandent à SSD de coordonner la lutte contre les fistules obstétricales dans la Région Centrale avec:**
 - **les ONG locales pour le dépistage,**
 - **le CHR de Sokodé pour :**
 - **y pratiquer les interventions chirurgicales**
 - **y former des chirurgiens et gynécologues togolais**
- **SSD fournit l'encadrement médical et logistique.**
- **Le financement est assuré par l'UNFPA, EngenderHealth, la CEDEAO et SSD.**

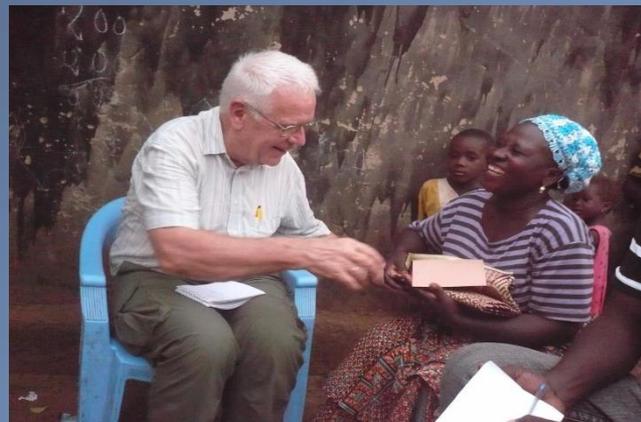
SSD – FISTO (suite)



- **Novembre 2012** : en 2 semaines, 1 urologue et 2 gynécologues belges opèrent 27 femmes fistuleuses tout en formant 5 médecins togolais. Le suivi postopératoire est assuré par 2 infirmières belges et 4 infirmiers(ères) togolais(es). Le taux de guérison définitive est de 85%, ce qui est conforme aux meilleurs standards internationaux.
- **Novembre 2013**, 2e campagne FISTO: 33 femmes sont opérées par 1 gynécologue congolaise, 2 gynécologues belges, 1 gynécologue togolais et 1 urologue togolais. Le taux de guérison est identique.
- **Octobre 2014** : 3e campagne : 32 femmes opérées par la même équipe. Taux de guérison de 90 %
- **Décembre 2014** : 4e campagne : 31 femmes opérées. Taux de guérison immédiat de 100 %
- **Juin 2015** : 5e campagne : 35 femmes opérées. Taux de guérison de 90 %
- **Décembre 2015** : 6e campagne : 29 femmes opérées. Taux de guérison de 78 %
- **Novembre 2016**: 7e campagne: 34 femmes opérées. Taux de guérison: 85%

219 femmes traitées

La 2^e récompense: les retrouvailles avec les opérées



SSD : nouvelles réalisations



2016-2017

***Construction d'un étage d'hospitalisation
sur le bloc de gynécologie-obstétrique***

SSD-FISTO (*Bloc opératoires*)



SSD-FISTO



Construction d'un étage d'hospitalisation sur le bloc de gynécologie-obstétrique

- En 2016 : gros œuvre et la mise sous toit.
- En 2017 : aménagement du bâtiment (châssis, sanitaire,...) et rampe d'accès
Fin des travaux: fin AVRIL



54.427 386 F CFA

82.974 €











**Merci
pour votre attention !**

