

**AVANT-PROJET DE CONSTRUCTION D'UN NOUVEAU  
CENTRE DE SANTE A KETA AKODA  
Préfecture du VO (Région Maritime)  
République Togolaise**

Lomé, février 2016

## **1. Localisation géographique**

Le village où le projet sera réalisé est Kéta Akoda.

Kéta Akoda est un village situé dans la Région Maritime, dans la Préfecture de Vo, canton d'Anyronkopé. Il est limité au Nord par Anyronkopé, au sud par le Lac Togo, à l'ouest par Agbantokopé et à l'est par Djankassè. Le village de Kéta Akoda a une population d'environ 5697 habitants. Il est sur la route Aného – Togoville.

## **2. Contexte et justification du projet**

### ***2.1 Le contexte sanitaire national***

La situation sanitaire du Togo est caractérisée par des niveaux encore élevés des taux de morbidité et de mortalité. Le profil de mortalité est marqué par les maladies infectieuses et les maladies non transmissibles.

Dans l'ensemble, les indicateurs sanitaires clés indiquent, nonobstant quelques progrès significatifs obtenus ces dernières années, que les efforts consentis à ce jour n'ont pas permis d'atteindre les objectifs poursuivis (OMD). Les indicateurs de santé liés aux problèmes de santé ciblés par les OMD n'ont connu que peu d'évolution ou sont en quasi-stagnation entre 2006 et 2010.

S'agissant de l'organisation sanitaire au Togo, le système de santé est organisé en une pyramide sanitaire à trois niveaux : central, intermédiaire et périphérique :

- le niveau central est représenté par le cabinet du ministère, la direction générale de la santé (DGS) et ses cinq directions centrales avec leurs divisions et services, ainsi que les institutions de santé à portée nationale
- le niveau intermédiaire comprend 6 directions régionales de la santé (DRS);
- le niveau périphérique est représenté par le district sanitaire qui constitue l'entité opérationnelle. L'administration des districts sanitaires est assurée par les 30 directions préfectorales de la santé (DPS) et 5 directions de district sanitaire (DDS). Chaque niveau a ses attributs.

Le système de prestations de soins est également organisé en trois niveaux de soins : primaire, secondaire et tertiaire.

- Le niveau primaire est constitué des structures de soins de santé primaires autour du district sanitaire et comprend deux échelons : les structures de soins de base (USP, cabinet privé de soins et PMI) et les structures de soins de première référence (HD) publiques ou privées avec ou sans Antenne chirurgicale ;
- Le niveau secondaire est représenté par les Centre Hospitalier Régional (CHR) et hôpitaux spécialisés de référence
- Le niveau tertiaire est constitué par les Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) et les institutions spécialisées de santé de portée nationale.

Le niveau concerné par le présent projet est le niveau périphérique et le niveau primaire.

## **2.2 Contexte de Kéta Akoda et justification du projet**

Le village de Kéta Akoda dispose à ce jour d'une Unité de Soins Périphérique (USP) mais qui est en état de délabrement avancé. Cette USP comprend : une infirmerie et une maternité de deux de lits. Cette USP était le seul centre d'accouchement de la zone, qui desservait tous les villages du canton dont la population est estimée aujourd'hui à 15000 habitants. Le personnel soignant est réduit aujourd'hui à une seule accoucheuse et un infirmier d'état.

### **Les problèmes sanitaires**

Selon la Déclaration universelle des droits de l'homme, le droit à la santé est un droit fondamental. Le bien-être de la population passe par un meilleur service de santé. A cet effet, beaucoup d'efforts sont faits par le gouvernement togolais afin de permettre aux populations de jouir pleinement de ce droit inaliénable. Cependant, malgré cet engagement du gouvernement beaucoup de problèmes minent encore le secteur de la santé. Au nombre de ces derniers il faut souligner :

- le faible niveau d'équipement des formations sanitaires;
- la faible couverture sanitaire caractérisée par une insuffisance des formations sanitaires par rapport à l'importance de la population ;
- le manque d'équipement de laboratoire ;
- le manque d'infrastructures pouvant abriter les quelques équipements existants ;

Ces problèmes au niveau national sont les mêmes que ceux rencontrés dans le village de Kéta Akoda. Pour Kéta Akoda, c'est beaucoup plus à l'heure actuelle la vétusté des infrastructures sanitaires qui constitue le problème majeur.

C'est conscient de ces problèmes sanitaires que rencontrent les populations de Kéta Akoda et environs que des bonnes volontés togolais souhaitent mobiliser les ressources humaines et financières pour contribuer à l'amélioration des conditions de vie sanitaires de ces populations.

## **3. Description du projet**

Face à la vétusté de l'installation sanitaire du village, le présent projet consistera en une construction d'un complexe de santé en rez-de-chaussée (niveau O).

Ce complexe de santé sera constitué de :

- ◆ une unité de malade ayant une capacité d'accueil de 8 lits de médecine générale et petite traumatologie.
- ◆ Une salle de consultation et soins classique
- ◆ Une salle d'accouchement
- ◆ 1 Sanitaire malade et une douche
- ◆ Une chambre de quatre lits maternité mère/enfant
- ◆ Vestiaire personnels avec sanitaire et douche.
- ◆ 1 laboratoire (pour dépistage simple des pathologies courantes)
- ◆ Réserve linge propre/ réserve pharmacie/ réserve petit matériel/ archive

- ◆ 1 Dépôt de pharmacie (pour médicaments essentiels)

#### **4. Bénéficiaires du projet (direct et indirect)**

Les bénéficiaires de ce programme seront prioritairement les populations du village de Kéta Akoda ainsi que celles des villages avoisinants estimées à environ 15 000 habitants, toutes les couches sociales confondues (hommes, femmes, enfants). Mais il concernera encore beaucoup plus les femmes pour les soins maternels et infantiles.

Ces populations sont très pauvres, sans moyens financiers, sans eau potable et n'ont pas accès aux soins adéquats de santé (malgré l'existence d'une Unité de Soins Périphérique). Ce projet pourra leur permettre à moyen terme d'améliorer leurs conditions de vie sanitaire.

#### **5. Stratégie d'intervention du projet**

##### ***5.1 Objectif global***

De manière générale, il s'agira dans le cadre de ce projet de contribuer à l'amélioration des conditions de vie sanitaire dans la population du village de Kéta Akoda à travers l'amélioration de l'infrastructure sanitaire.

##### ***5.2 Objectifs spécifiques du projet***

De façon spécifique, le projet vise les objectifs suivants :

- construire un complexe de santé moderne ;
- Approvisionner le centre de santé en médicaments essentiels et matériels médicaux ;
- améliorer les soins de santé de la population de Kéta Akoda et des populations voisines
- améliorer la qualité des infrastructures et du matériel;

##### ***5.3 Résultats attendus***

A l'issue de ce projet, les résultats suivants seront atteints :

- Existence d'une infrastructure sanitaire adéquate ;
- Disponibilité des médicaments essentiels et matériels médicaux
- Patients mieux satisfaits des soins donnés dans ce complexe de santé ;
- Taux de fréquentation amélioré ;
- Amélioration de la prise en charge des malades.

##### ***5.4 Les activités à mener***

Dans le but d'atteindre les résultats visés par le projet, les activités ci-dessous ont été identifiées. Il s'agit de :

- ◆ Démarches administratives (autorisation de réalisation et implication des autorités locales et sanitaires)

- ◆ Sélection de l'entrepreneur
- ◆ Travaux préparatoires
- ◆ Travaux de construction du complexe sanitaire
- ◆ Suivi des travaux
- ◆ Approvisionnement en matériels médicaux et médicaments essentiels
- ◆ Réception de l'ouvrage
- ◆ Mise en service

### ***5.5 Mise en œuvre du projet***

Le présent projet sera mis en œuvre suivant le chronogramme ci après :

Activités	1 <sup>er</sup> mois	2 <sup>ème</sup> mois	3 <sup>ème</sup> mois	4 <sup>ème</sup> mois	5 <sup>ème</sup> mois	6 <sup>ème</sup> mois
Démarches administratives (autorisation de réalisation et implication des autorités locales et sanitaires)						
Sélection de l'entrepreneur						
Travaux préparatoires						
Travaux de construction du complexe sanitaire						
Suivi des travaux						
Approvisionnement en matériels médicaux et médicaments essentiels						
Réception de l'ouvrage						
Mise en service						

### ***5.6 Coût estimatif du projet (A déterminer)***