

# ONG D'APPUI AU DÉVELOPPEMENT SOCIO-SANITAIRE

Membre du réseau A3D (Association des Acteurs Africains du Développement)



**SANTÉ - HUMANISME - DÉVELOPPEMENT**

## Médecins d'Afrique

**une Association Internationale des Médecins et Acteurs de Santé  
pour la promotion d'une médecine privée à caractère social accessible à tous**

Parc 173 Rue des Fleurs, Quartier ravin du Tchad - Centre Ville - BRAZZAVILLE BP 45 - CONGO

Tél : (242) 66.81.29/30 - e-mail : amabrazza@yahoo.fr

[www.medecins-afrique.org](http://www.medecins-afrique.org)

## HISTORIQUE ET OBJECTIFS

---

Dans le contexte de la dégradation de la situation socio-sanitaire dans la plupart des pays d'Afrique, et l'absence d'une politique volontariste des Etats pour se donner de toute urgence les moyens d'atteindre l'objectif de la « **Santé pour tous** », nous vivons encore douloureusement le grand vide créé par la faiblesse de la conscience continentale qui devrait rassembler tous les peuples d'Afrique pour la prise en charge de leur destin commun.

*En 1995, deux jeunes médecins et un économiste, décident de créer MEDECINS D'AFRIQUE comme une plate-forme de travail avec comme ambition de mobiliser les professionnels et acteurs de la santé sur tout le continent et ailleurs afin d'ouvrir un vaste mouvement d'initiatives non gouvernementales dans le domaine de la santé publique.*

La vision de Médecins d'Afrique est de contribuer à « **UNE MEILLEURE SANTE EN AFRIQUE** » en favorisant la pleine participation des organisations locales de base et des bénéficiaires dans la gestion leurs problèmes de santé.

Ils veulent :

- Apporter une **assistance humanitaire en Afrique** en cas de conflits, épidémies ou de catastrophes,
- Appuyer le **développement socio- sanitaire en Afrique** par la **promotion de soins de santé primaires** avec une attention particulière sur le couple mère - enfant

Il s'agissait :

d'une part de **s'engager aux côtés des pouvoirs publics dans la mise en oeuvre du plan national du développement sanitaire** des pays où Médecins d'Afrique sera implanté en s'appuyant sur l'initiative de BAMAKO),

d'autre part de **faire de telle sorte qu'en cas de conflits, épidémies ou de catastrophes, des équipes formées, soient prêtes à intervenir sur place**, de collaborer plus efficacement avec les organisations humanitaires internationales et les appuyer dans la conduite de programmes d'assistance humanitaire.

## NOTRE ENGAGEMENT

---

L'action de Médecins d'Afrique est guidée par sept principes que tout adhérent est tenu de respecter :

- **Humanisme**

Médecins d'Afrique revendique le droit d'apporter, sur la base du volontariat et dans un esprit de service, une assistance médicale à toute communauté humaine en détresse.

- **Participation communautaire :**

Médecins d'Afrique considère qu'aucun développement durable des conditions de santé des populations ne peut être obtenu sans la pleine participation communautaire à la conception, au financement, à la mise en œuvre et l'évaluation des programmes.

- **Volontariat et bénévolat :**

Médecins d'Afrique mobilise des médecins et acteurs de santé sur la base du volontariat et du bénévolat raisonnable conçu comme un engagement personnel à assurer des tâches sans réclamer aucune autre compensation en dehors de celle que l'ONG est en mesure de leur fournir.

- **Coopération :**

La situation sanitaire de l'Afrique est un problème posé à la conscience de la communauté internationale et africaine. Médecins d'Afrique s'engage à devenir chaque jour un partenaire crédible de coopération internationale en matière de santé.

- **Impartialité et neutralité :**

Médecins d'Afrique s'engage à apporter son assistance sans aucune distinction de race, de nationalité, de sexe, de religion, conditions sociales et d'appartenance politique. Elle s'abstient de prendre part aux hostilités et controverses raciales. Par ailleurs, Médecins d'Afrique tient à garder son autonomie par rapport aux intérêts politique, économique et idéologique de ses donateurs quels qu'ils soient.

- **Transparence :**

Les membres de Médecins d'Afrique s'engagent à respecter le principe de transparence envers les bénéficiaires, ses partenaires et ses donateurs tant sur le plan financier que technique.

- **Code moral :**

Médecins d'Afrique souscrit au respect de la vie dès la conception, à l'éthique médicale universelle et à la convention internationale sur les droits de l'enfant et de la femme.

## **NOTRE SAVOIR FAIRE**

---

« Pour que l'on ne puisse plus dire : le malade se meure, le médecin viendra demain »

### **👉 Notre action en cas d'urgence**

Contribuer à la constitution d'équipes de santé facilement mobilisable, capables d'intervenir partout en Afrique en cas de conflits, d'épidémie ou de catastrophe, en vue d'une assistance médicale et nutritionnelle d'urgence aux populations en détresse.

Nos compétences sont multiformes

- Mise en œuvre d'un système de vigilance nutritionnelle ;
- Gestion des centres de prise en charge nutritionnelle ;
- Distribution des vivres et des denrées de premières nécessités aux vulnérables ;
- Ouverture des postes de santé d'urgence pour assurer le diagnostic et traitement des maladies et traumatismes courants, la vaccination et lutter contre les épidémies.

### **👉 Notre action en post urgence et en phase de développement :**

Elle consiste à la conduite des projets développement intégré et durable :

- Réhabilitation et construction des centres de santé communautaires et médecine ambulatoire ;
- Programme de lutte contre le paludisme et le VIH/SIDA ( prise en charge à domicile des personnes vivant avec le VIH, prise en charge des orphelins du SIDA et prévention du VIH/SIDA à base communautaire) ;
- Programme de nutrition à assise communautaire ( vigilance nutritionnelle, vulgarisation des pratiques alimentaires améliorées, fabrication des bouillies de sevrage, supplémentation nutritionnelle) ;
- Programme santé de la mère et de l'enfant (redynamisation de la santé scolaire, développement et survie du jeune enfant, alphabétisation sanitaire des mères) ;

- Programme de renforcement des organisations communautaires ( formation des comités de santé, mutuelles de santé, comités locaux de développement et associations des bénéficiaires) ;
- Mise en place d'une unité de recherche opérationnelle ( UROMA) avec quatre ( 4) pôles de recherche à savoir : santé publique, nutrition, phyto-médicaments, études anthropologiques et impacts socioéconomiques des maladies.

## QUELQUES REPERES

---

**1995** : Deux jeunes Médecins et un économiste congolais, soucieux d'apporter leur contribution au développement socio-sanitaire de l'Afrique, décident de créer Médecins d'Afrique comme plate forme de travail.

**1996** : Médecins d'Afrique bénéficie de l'appui de la communauté monastique des frères paysans de la thébaïde, du Forum des Jeunes Entreprises et de l'ordre de Malte pour monter deux (2) projets de centres de santé entre la ville (Brazzaville) et la campagne (Louomo-région du Pool) ce qui lui a permis de mettre en place son premier programme d'appui aux centres de santé.

Au cours de cette même année, Médecins d'Afrique met en place le Programme de Santé de la Mère et de l'enfant en mettant l'accent sur la médecine scolaire et la récupération nutritionnelle.

**1997** : Durant les conflits armés au Congo Brazzaville, une première équipe des volontaires réalise une mission d'Assistance médicale dans le district de Mbanza Ndounga (région du Pool) au travers d'un poste de santé d'urgence pendant 6 mois.

**1988** : C'est l'année du lancement du programme SIDA de Médecins d'Afrique par des campagnes de sensibilisation sur le VIH/SIDA en milieu scolaire, carcéral et paroissial.

**1999-2000** : Les conflits armés de décembre 1998 au Congo Brazzaville entraînent une catastrophe nutritionnelle de grande envergure. Ce qui entraîne la venue des ONGs Internationale compétente : ACF, MSF, IRC, CRC, CRS etc. Les cadres de Médecins d'Afrique sont mis à la disposition de CARITAS et de la Commission Episcopale des Migrants et Réfugiés (CEMIR qui ont reçu des appuis financiers des organismes et bailleurs internationaux. Dans ce cadre, les membres de Médecins d'Afrique ont été chargés de coordonner ou superviser le programme d'assistance médicale et nutritionnelle de :

- CARITAS Brazzaville qui recevait le soutien financier de CRS et USAÏD ;
- CARITAS Kinkala qui recevait le soutien financier de Secours Catholique France et ECHO ;
- La CEMIR qui reçoit l'appui financier du HCR.

A cette période, Médecins d'Afrique se dote d'un siège équipé dans l'optique du renforcement des capacités opérationnelles du secrétariat permanent.

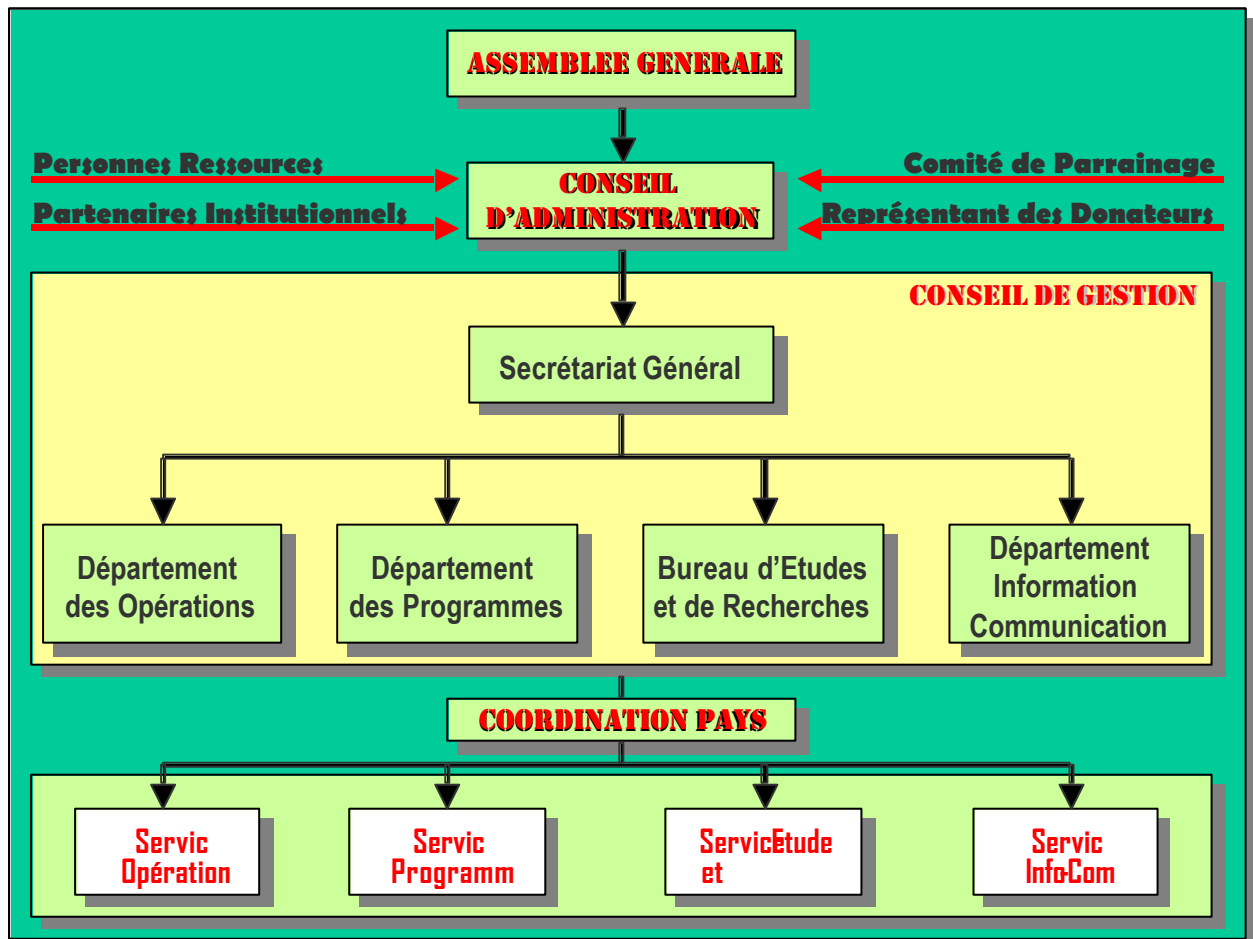
Avec l'appui financier du programme de micro réalisation en milieu urbain de l'union européenne, plusieurs centres de santé ont bénéficié de cet appui : quatre (4) centres de santé paroissiaux (trois de l'église catholique et un de l'église évangélique), deux (2) centres scolaires et universitaires, deux centres de santé intégré dans deux quartiers populaires (Poto-Poto et Sangolo)

**2001** : Des projets de grande envergure ont vu le jour et ont permis une meilleure structuration des programmes.

Avec l'appui financier de l'Ambassade France un Centre Médicales des ressources Professionnelles à été monté en vue finaliser le modèle thechnico-économique de la médecine privée non lucrative et d'assurer des formations modulaires et des stages pratiques à l'endroit des agent de santé désireux œuvrer dans le cadre des soins de santé primaires surtout en milieux défavorisés.

## ORGANISATION ET GESTION DE L'ONG

### ORGANIGRAMME



Les coordinations qui ne sont pas en Afrique et ses dépendances auront plus les missions de communication et de recherche de financement. Les membres de Médecins d'Afrique doivent alors mettre en place les stratégies adaptées pour une meilleure lisibilité en relation avec le Conseil de Gestion. Ainsi, outre les coordinations pays, nous aurons :

- Coordination Europe
- Coordination Amérique
- Coordination Asie
- Coordination Océanie

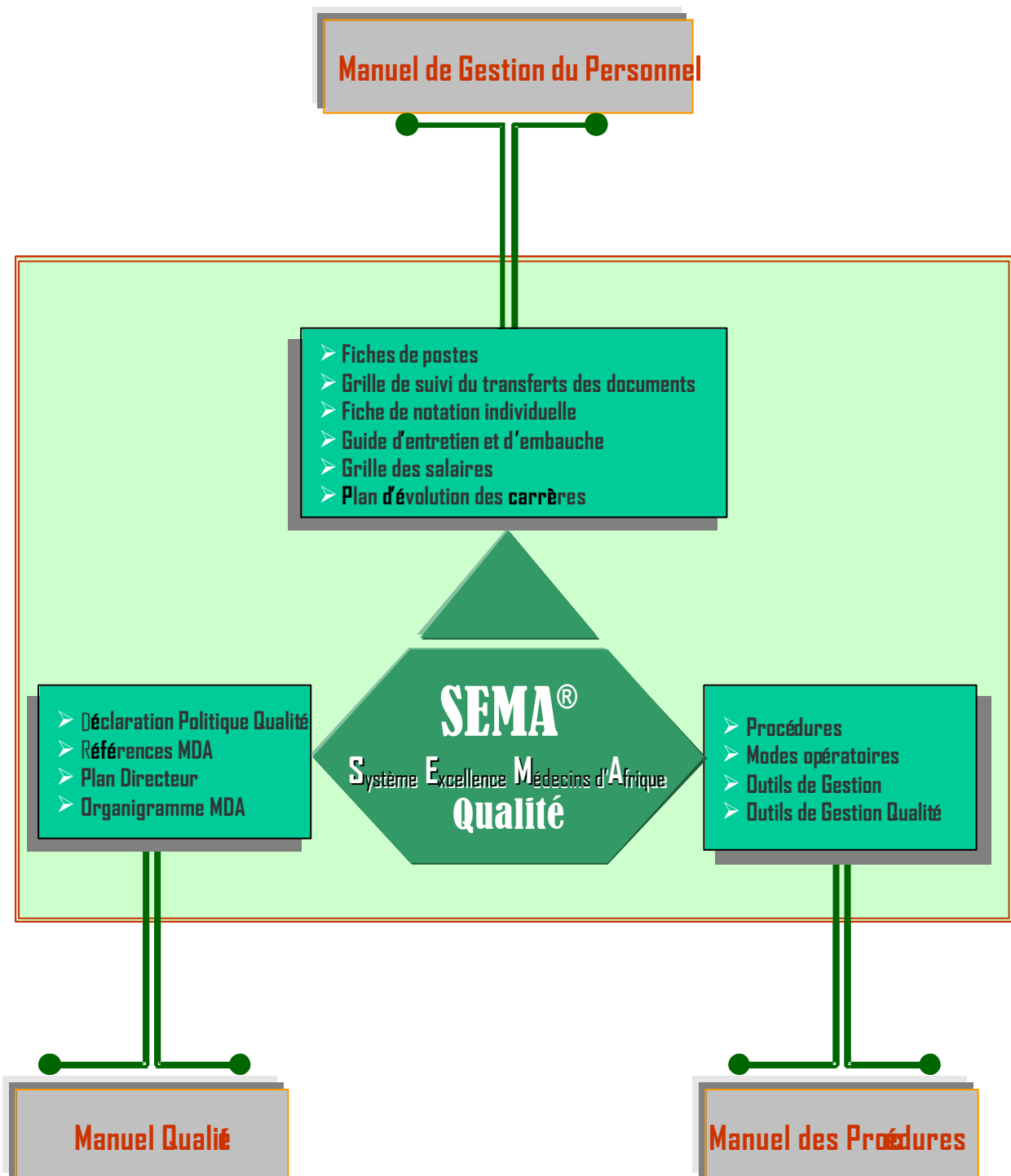
### MEMBRES

Médecins d'Afrique est composée de 30 membres actifs et de 83 volontaires travaillant sur le terrain soit à temps partiel, soit de façon permanente

## PERSONNEL

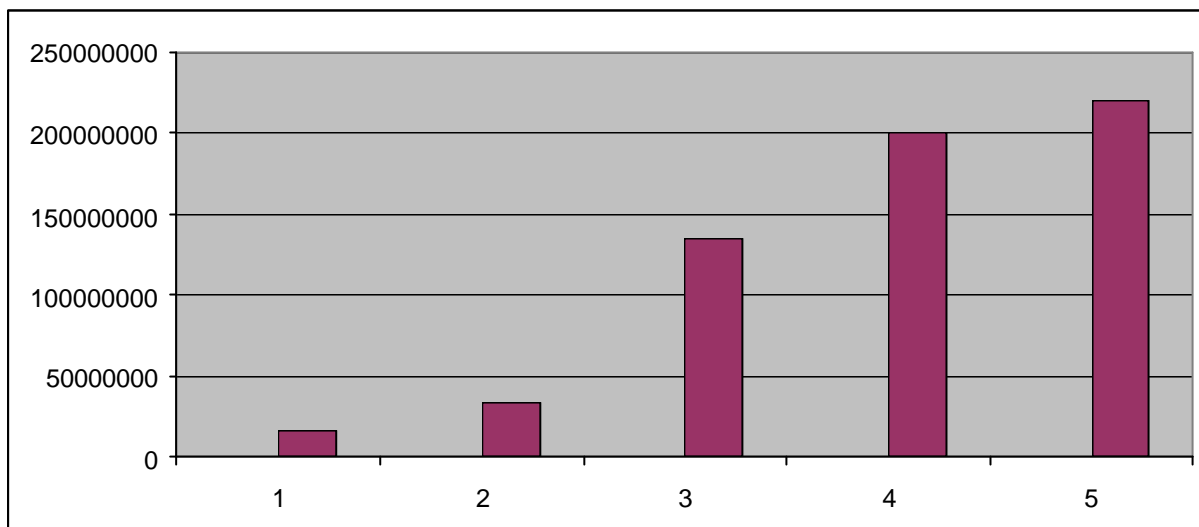
Membres permanents du siège : 15  
Membres volontaires mobilisables : 83

## ORGANISATION DU SYSTEME QUALITE

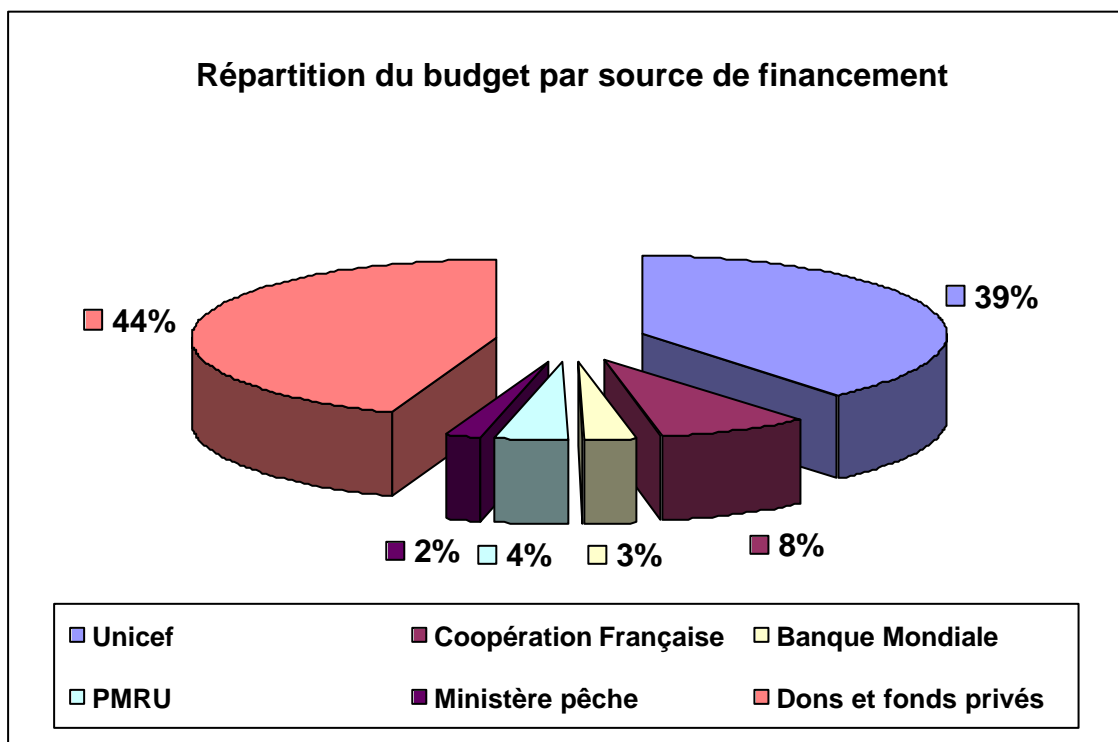


## FONDS DEJA GERES

Evolution du budget de Médecins d'Afrique les 5 dernières années (FCFA) : 1999-2003



## PARTENAIRES ET SOURCES DE FINANCEMENT( Année 2003)



Le budget de fonctionnement représente 13,21%.

## **PERSPECTIVES DE MDA**

---

**MEDECINS D'AFRIQUE se met à la disposition de tout organisme désireux de faire appel à son expertise dans la conception et la mise en route des projets de santé.**

**Elle sollicite par ailleurs l'appui, institutionnel, matériel, technique ou financier, de tous ceux qui souhaitent contribuer à l'aboutissement de ses différents programmes.**

Nous avons déjà collaboré avec les institutions et organismes suivants :

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| <b>UNICEF</b>                                | <b>Ambassade de France</b>    |
| <b>CARITAS</b>                               | <b>Union Européenne</b>       |
| <b>PAM</b>                                   | <b>IRC</b>                    |
| <b>Croix Rouge</b>                           | <b>Mouvement pour la Vie</b>  |
| <b>OMS</b>                                   | <b>SOS Faim Luxembourg</b>    |
| <b>IPHD</b>                                  | <b>Comité d'Aide Médicale</b> |
| <b>Association Française Raoul Follereau</b> |                               |

## UN AVENIR A CONSTRUIRE ENSEMBLE

---

*Forts de l'expérience acquise au Congo et en Afrique centrale, les membres de MEDECINS D'AFRIQUE travaillent depuis janvier 2002 grâce à un système des correspondants à :*

**Implanter des antennes de Médecins d'Afrique** dans les autres sous-régions d'Afrique (Afrique du Sud, Afrique de l'Ouest, Afrique Australe, Afrique du Nord), avec le désir de pouvoir intervenir dans l'avenir partout où est présente la diaspora africaine.

**Vulgariser l'expérience Médecins d'Afrique** au profit du développement intégral de l'Afrique et de sa diaspora.

**Fédérer les initiatives locales** pour développer une synergie permettant de concrétiser l'objectif d'une **Mutuelle Universelle de Santé**, car la Santé est un droit pour tous qui dépasse le cadre national.

### NOTRE VISION D'IMPLANTATION POUR L'AN 2005

