



Solidarité aux enfants démunis

L'avenir c'est eux!

**“MISSION DE CHURURGIE GRATUITE EN FAVEUR DES ENFANTS
ATTEINS DE MALFORMATION ORTHOPÉDIQUE”**

RAPPORT DU PROJET

ONG SOLIDARITE AUX ENFANTS DEMINUS

N° 019/MATD/CAB/DNRAPROMA/022

Kipé-Commune de Ratoma /Conakry

+224 620 42 08 75/ 664 22 95 57

contact@sedong.com

www.sedong.org

• Mots de l'ONG Solidarité aux Enfants Démunis

La mission médicale qu'offrent les enfants du Noma est une œuvre collective et sa réalisation s'appuie sur des groupes participatifs des médecins, des soignants et agents humanitaires.

La Covid-19 et les crises humanitaires dans le monde, ont été et sont des moments durs et sans précédent qui doivent nous rappeler l'importance de la solidarité internationale.

En regardant rapidement ce qui s'est fait depuis le début de la mission, nous pouvons nous féliciter de nombreux résultats obtenus. Chacun d'entre nous a su trouver du temps pour penser à l'avenir (les enfants).

À travers ce projet médical et en lien étroit avec la fondation Jida Khazal qui le finance, il nous est possible d'affirmer une certaine ambition pour les enfants visés.

Nous construisons ainsi, aujourd'hui, une chaîne de solidarité pour le bien-être de tous les enfants du monde.

Nous pouvons être fiers et rassurés de voir que les actions déclinées par la mission ont vocation à répondre aux défis des populations.



• Remerciements



Nous aimerions exprimer notre reconnaissance à toutes les personnes physiques et morales qui, de près ou de loin, directement ou indirectement se sont impliquées dans la mise en œuvre de cette mission.

Nous remercions les chirurgiens, anesthésistes, infirmiers de l'ONG "**les Enfants du Noma**" pour leur disponibilité et leur professionnalisme tout au long de la mission.

Nos remerciements s'adressent particulièrement à la **Fondation Jida Khazal**

qui a permis que le rêve des enfants et leurs parents soit une réalité.

Nos remerciements s'adressent aussi au personnel de la **Clinique Ambroise Paré** pour l'ensemble des appuis qu'ils ont accordés à l'équipe de la mission.

Que toutes les personnes volontaires qui ont travaillé durement pour la réussite de la mission trouvent aussi à travers ces lignes l'expression de nos remerciements.

Nous voulons enfin remercier toutes les organisations nationales, internationales et médiatiques pour le soutien dont-ils ont fait preuve.

Que tous ceux qui ont contribué d'une façon ou d'une autre à la réalisation de cette mission trouvent aussi, à travers ces lignes, l'expression de notre profonde gratitude.

• Liste des abréviations

AC : Agent Communautaire

BSD : Bureau de Stratégie et de Développement

CAP : Clinique Ambroise Paré

CNSS : Caisse Nationale de la Sécurité Sociale

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

DPS : Direction Préfectorale de la Santé

DRS : Direction Régionale de la Santé

EDN : Les Enfants du Noma

FJK : Fondation Jida Khazal

FAS : Fondation Antonio Souare pour l'humanitaire

HP : Hôpital Préfectoral

IGS : Inspection Générale de la Santé

LGA : Laboratoire Guinéo Allemand

MAOG : Maison des Associations et des ONG de Guinée

MS : Ministère de la Santé

MSF : Médecins Sans Frontières

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

ONG : Organisation Non Gouvernementale

PAO : Plan d'Action Opérationnel

TC : Temps de coagulation

TDR : Termes de Référence

TS : Temps de saignement

UNICEF : Fonds des Nations Unies pour l'enfance

• Contexte et Justification

En Afrique, particulièrement en République de Guinée, les choses se disent et se font sous couvert de la promotion de la sante (PS) sans pour autant en revêtir les caractéristiques reconnues à cette approche. Depuis près de 30 ans que le concept est promu, les pays africains peinent encore à l'intégrer dans les systèmes de santé, et ce, malgré les engagements pris depuis 2001 lors de l'adoption de la première stratégie régionale africaine de la PS. Presque deux décennies plus tard, en 1978, apparaissent les Soins de Santé Primaires (SSP). Les pays africains trouvent là une occasion de relancer leurs systèmes de santé à la recherche d'un nouveau souffle. Les SSP connurent un grand engouement sur le continent à cause de la volonté affichée des États.

S'il y a peu de pays africains à s'être dotés de politique de la PS, le plus préoccupant encore est que parmi ceux qui l'ont fait, il y en a très peu qui l'intègrent dans les projets et programmes pour faire face aux fardeaux qui pèsent sur les populations en termes de maladies. Cependant, l'engagement des pays africains à la réunion du comité régional tenue à Luanda en novembre 2012, on peut espérer que le processus d'adoption de la PS ne devrait plus souffrir trop longtemps de léthargie en Afrique surtout francophone.

Depuis son indépendance, la République de Guinée est entrée dans le concert des nations. Malgré ses nombreuses richesses naturelles et du sous-sol, la République de Guinée était faiblement préparée pour se prendre en main. Malgré les efforts déployés par l'Etat guinéen, force est de constater que les malformations orthopédiques sont peu prises en compte dans la PS du pays. Si à la volonté politique s'ajoutait une masse critique de professionnels qualifiés et d'un apport technique, matériel et financier considérable, il est fort probable que la prise en charge des malformations orthopédiques chez les enfants s'améliore.

C'est dans le but d'accompagner les efforts fournis par l'ensemble des parties prenantes (gouvernements, secteurs privés, ONG, etc.) qu'une équipe de chirurgiens orthopédique, d'infirmiers et d'anesthésistes relevant de l'ONG "**les Enfants du Noma**" a effectuée une mission humanitaire à Conakry du 03 au 14 octobre 2022.

Grâce au professionnalisme des médecins (Guinéens et Français), à l'engagement des jeunes volontaires, des membres de l'ONG Solidarité aux Enfants Démunis et au financement de la fondation Jida Khazal, 188 consultations ont eu lieu dont 35 enfants opérés.

• Objectifs

Les objectifs de la mission sont :

- améliorer la mobilité des enfants ;
- fédérer les professionnels de la santé autour d'un objectifs communs dans le but d'améliorer le service rendu aux patients visés par la mission.

• Résultats obtenus

Les résultats obtenus sont :

- Une centaine de consultation effectuées ;
- Une synergie d'action est créée entre les volontaires guinéens et français ;
- Trente cinq (35) enfants venus des quatres (4) coins du pays sont opérés et ont retrouvés le goût de la vie.

• Méthodologie (participative)

Convaincu que l'adhésion des professionnels de la santé et des agents humanitaire aux enjeux sanitaire est essentielle pour l'avenir, la mission s'est appuyé sur une démarche participative dans la réalisation des différents volets de la mission.

Plusieurs phases ont ainsi rythmé la mise en pratique des tâches autour d'une dynamique collaborative.

Une première étape a consisté à la réalisation d'un diagnostic approfondi sur les enfants visés par la mission. Ces temps collectifs ont permis à l'ensemble des acteurs de la mission à définir des grandes orientations et objectifs prioritaires pour l'atteinte des objectifs visés.

Enfin, une déclinaison opérationnelle de ces objectifs a été conduite pour aboutir à la mise en pratique des orientations et des actions à mettre en œuvre en cohérence avec les conclusions des différents acteurs impliqués dans la mission.

• Impact du projet

La mission a nettement amélioré les conditions de santé d'une trentaine d'enfant.

Elle a aussi permis de rétablir la confiance chez les enfants beneficières de la mission.

Également, elle a permis d'éviter aux parents des coûts exorbitants liés à la prise en charge de leurs enfants.

Au niveau psychologique, la mission a contribué à aider les enfants à se sentir mieux dans leur peau.

• Forces

Les forces de la mission sont les suivantes :

- L'engagement des parents ;
- L'appui des jeunes volontaires ;
- La collaboration entre tous les acteurs de la mission ;
- Le suivi régulier des recommandations issues de la mission pour permettre de maintenir les acquis.

• Défis

La durée de la mission étant courte, il reste certains défis à considérer dans le cadre de futures missions :

- Le renforcement des capacités et l'accompagnement des médecins guinéens spécialiste en chirurgie orthopédique ;
- La formation des membres des ONG's humanitaire guinéenne ;
- Une large communication avant l'arrivée des prochaines missions pour offrir la chance à plus d'enfants.

• Recommandations

Pour offrir aux enfants guinéens la chance de bénéficier d'une prise en charge médicale, nos recommandations envers l'Etat guinéen et ces partenaires au développement sont :

- La capitalisation des résultats de la mission en vue de faciliter les prochaines ;
- La mobilisation des partenaires techniques et financiers en vue de faciliter le financement des prochaines missions.

• Annexe



