



RAPPORT MORAL 2007 de Médecins du Monde



NOUS / SOIGNONS /
CEUX / QUE / LE / MONDE / OUBLIE /
PEU / A / PEU /

SOMMAIRE

NOTRE PROJET /	3
2007 EN CHIFFRES /	4
REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO /	5
BURUNDI /	10
MALI /	12
PALESTINE /	17
BELGIQUE /	18
RESEAU INTERNATIONAL /	21
MOBILISATION /	23
NOUS REMERCIONS /	24
CHARTRE DE L'ASSOCIATION /	25

COLOPHON

Directeur de la publication : Dr. Michel Degueudre
Rédaction : Delphine Guibert, Olivier Ricard, Noëlle Rodembourg
Remerciements : à tous ceux qui ont participé à l'édition 2007
Médecins du Monde - Rue de l'Eclipse, 6 – 1000 Bruxelles
tél. 02 648 69 99 – fax 02 648 26 96 - info@medecinsdumonde.be
www.medecinsdumonde.be

NOTRE PROJET

Médecins du Monde est une association de solidarité internationale qui s'appuie sur l'engagement de ses membres (professionnels de la santé et autres disciplines) pour porter secours aux populations les plus vulnérables partout dans le monde et en Belgique.

» SOIGNER

Notre première mission est de soigner. Chaque jour, les volontaires de l'association viennent en aide aux populations les plus vulnérables : les victimes de catastrophes naturelles, de maladies, de conflits armés, les réfugiés, les peuples minoritaires, les enfants des rues et tous les exclus des soins de santé.

» TEMOIGNER

Pour être efficace, notre mission va au-delà du soin. A partir de sa pratique médicale, et en toute indépendance, Médecins du Monde témoigne des entraves à l'accès aux soins, des atteintes aux droits de l'homme et à la dignité. L'association engage le dialogue avec les politiques pour améliorer la situation des populations civiles.

» NOS APPROCHES DE LA SANTE

- è Soins de santé primaire : il s'agit d'appuyer les système de santé en place afin d'offrir aux populations un accès à des soins de qualité.
- è Soins liés à des thématiques spécifiques (malnutrition, paludisme, Sida, Ebola...) : information, prévention, dépistage et traitements
- è Soins psycho-sociaux : Prise en charge de la souffrance psychologique, soins en santé mentale.

» NOS PRIORITES D'ACTION

- è Accessibilité aux soins de santé primaire (Mali, RDC)
- è HIV/Sida (Mali)
- è Femmes (Palestine, Belgique)
- è Santé mentale (Palestine, Mali, Belgique)
- è Nutrition (RDC, Burundi)
- è Accès aux soins pour les migrants (Belgique)

2007 EN CHIFFRES

RESSOURCES HUMAINES EN BELGIQUE

- 100 bénévoles en Belgique
- 60 collaborateurs locaux sur les missions
- 10 expatriés
- 9 salariés au siège

MISSIONS

- 16 missions
- 5 pays
Belgique, Mali, RDC, Palestine, Burundi.

RESEAU INTERNATIONAL

- 170 programmes dans 69 pays
- 10 délégations internationales :
Argentine, Belgique, Canada, Chypre, Espagne, Etats-Unis, France, Grèce, Portugal, Suisse.
- 6 bureaux de représentation :
Allemagne, Italie, Japon, Pays-Bas, Royaume-Uni, Suède.

MISSIONS INTERNATIONALES

RDC (REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO)



» CONTEXTE

Le système de santé de la RDC est particulièrement affaibli depuis le milieu des années 80, années marquées par un déficit majeur de gouvernance, et suivies par une décennie de crises et de conflits armés. Malgré une stabilisation relative, la situation ne cesse d'être alarmante. L'espérance de vie est inférieure à 46 ans et 1 enfant sur 5 n'atteint pas l'âge de 5 ans. Selon les sources du Ministère de la Santé, en 2007, près de la moitié des zones de santé ont été confrontées à une ou plusieurs épidémies : méningite, rougeole, choléra, diarrhées sanglantes, fièvre hémorragique virale, fièvre jaune, typhus, tétanos néo natal, paralysie flasque aiguë, peste et monkey-pox. La moitié des problèmes de santé sont liés à la malaria.

Dans cet immense territoire, Médecins du Monde développe depuis 2003 des actions en zones rurales isolées visant à améliorer de manière durable l'accessibilité à la santé des populations. De manière chronique, Médecins du Monde met en œuvre des actions de prévention d'épidémies et de réponses à des problèmes de santé aigus.



LONG TERME » Tshofa, Muetshi et Bena Tshiadi

Accès aux soins de santé primaires

- » Baromètre : 2^{ème} année / 5 ans
- » Budget 2007 : 631.000 €
- » Sources de financement : DGCD D3, CGRI-DRI, fonds propres MdM
- » Partenaires : MSP, ECZ, CODESA, FAO, UNICEF, 9^{ème} FED, FASS
- » RH : 3 expatriés, 42 collaborateurs nationaux et près de 300 collaborateurs des zones de santé primés

» LES ACTIVITES

La mission a pour but d'appuyer 32 centres de santé, 3 hôpitaux, 2 bureaux centraux de zones et 2 inspections provinciales dans des zones rurales de deux provinces du Kasai.

e Réhabilitation des infrastructures de santé

Une grande partie des structures de santé est construite de façon traditionnelle (toit de chaume, murs en torchis et bambous, portes et fenêtres non étanches, sol en terre) et les meubles sont abîmés. Ceci ne permet pas de travailler dans de bonnes conditions d'hygiène. Médecins du Monde reconstruit les structures en dur et les équipe de mobiliers adaptés.

e approvisionnement médical

Médecins du Monde achète et achemine les médicaments afin de permettre aux 300 soignants soutenus de travailler dans de bonnes conditions. En parallèle, Médecins du Monde apporte son appui à la gestion des médicaments, dans le but de diminuer les ruptures de stock et de rendre progressivement les structures autonomes.

e Supervision des centres de santé et hôpitaux

Les 3 pathologies les plus fréquemment rencontrées sont le paludisme (plus de la moitié des consultations), les infections respiratoires aiguës (20%) et les diarrhées (12%). Ces pathologies sont pourtant curables avec peu de moyens. C'est la raison pour laquelle Médecins du Monde encadre, supervise et forme, afin d'améliorer la prise en charge des populations et de réduire la mortalité dans ces zones.

» CONSULTATIONS 2007
60.000 pour le médical
10.000 pour le préscolaire
8.000 pour le prénatal
6.000 pour le planning familial

e Traitement contre le paludisme

Suite à différentes études sur les taux de résistance aux traitements utilisés ces dernières années pour lutter contre le paludisme, l'OMS a recommandé d'introduire un traitement combiné à base d'Artesunate (ACT) dans les zones à forte résistance. Ce traitement est efficace à 98%, facile à mettre en œuvre et relativement bien toléré. Il permet une forte diminution du taux de mortalité et une guérison rapide. En collaboration avec le Ministère de la Santé, Médecins du Monde a donc introduit les traitements de dernière génération contre le paludisme dans les deux zones de santé. Médecins du Monde a formé les équipes à l'utilisation de l'ACT (protocole, effets indésirables, contre indications,...) et aux tests de dépistage rapide.

Lutte contre la malnutrition

- » Baromètre : novembre 2006 – avril 2008
- » Budget 2007 : 277.000 €
- » Sources de financement : DGCD D2
- » Partenaires : UNICEF, FAO
- » RH : 1 expatrié, 1 national

» CONTEXTE

La malnutrition frappe la région de Muetshi de façon chronique (manque de réserves alimentaires, pauvreté, isolement...) et se manifeste sous deux formes : malnutrition aiguë (potentiellement mortelle en quelques jours chez l'enfant) et Konzo (entraînant une paralysie irréversible des membres inférieurs chez les adultes).

» LES ACTIVITES

- è Formation à la détection et au traitement

Médecins du Monde forme les infirmiers à la détection de la malnutrition et au traitement médical qui s'ensuit.

- è Prévention

Médecins du Monde accompagne les animateurs communautaires dans les campagnes de prévention au sein des villages et forme les mamans et les animateurs communautaires à la préparation de bouillies enrichies pour la renutrition.

- è Consultations préscolaires

La consultation préscolaire s'adresse aux enfants de moins de 5 ans en bonne santé (ou supposés l'être). Ce n'est donc pas une consultation curative, mais bien préventive qui offre des services aussi divers que la vaccination, la distribution de compléments vitaminiques nécessaires, le dépistage de la malnutrition et le suivi du développement de l'enfant.

» POURQUOI ORGANISER DES CONSULTATIONS PRESCOLAIRES ?

Avec la recrudescence des cas de malnutrition, MdM a décidé d'appuyer le développement des consultations préscolaires (CPS), auparavant quasi inexistantes dans les deux zones de santé. Grâce au soutien de la DGCD, nous avons dans un premier temps pris en charge les enfants malnutris. Dans un second temps, nous avons appuyé la mise en place régulière de CPS de qualité dans les centres de santé. L'intégration de cette activité dans les soins courants délivrés par un centre de santé permet en effet de dépister précocement la malnutrition et de la prendre en charge. La malnutrition sévère, même traitée, présente des taux de mortalité importants et des risques de séquelles non négligeables. La malnutrition modérée est plus facile à prendre en charge et ne présente pas de risque élevé de mortalité. Cependant, sans traitement, elle se transforme en malnutrition sévère. La généralisation de la CPS et le dépistage précoce des enfants est donc fondamental. En 2008, Médecins du Monde poursuit ce programme et espère l'enrichir par la collaboration d'universitaires belges qui mettront en place des micro unités de production de farines enrichies permettant une renutrition efficace et à bas coût.

URGENCE

» Mweka, Bulape, Bena Leka (Kasaï occidental)

Lutte contre le virus Ebola

- » Baromètre : 15 septembre 2007-15 décembre 2007
- » Budget 2007 : 37.000 €
- » Sources de financement : DGCD D2
- » Partenaires : ECZ de Mweka, ECZ de Bulape, OMS/AFRO, MSP, Institut National de Recherche Bio-médicale, Université de Kinshasa, Service de Santé publique du Canada, MSF.
- » RH : 2 expatriés

» CONTEXTE

L'épidémie de fièvre hémorragique à virus Ebola (FHVE) qui a touché la région de Mweka a mobilisé de nombreux intervenants nationaux et internationaux. Ces épidémies, fort heureusement relativement rares, représentent de véritables courses contre la montre. Les personnes contaminées développent une fièvre associée à des hémorragies plus ou moins sévères et la mortalité varie entre 60 et 85%. La maladie est extrêmement contagieuse et nécessite des mesures de protection draconiennes afin d'éviter sa propagation.

» LES ACTIVITES

Médecins du Monde est intervenu dans les zones de santé de Mweka et de Bulape en axant ses actions sur le volet préventif.

è Surveillance active

Médecins du Monde a apporté son aide à la détection, la notification et l'application des mesures requises en cas de FHVE dans 24 centres de santé de Mweka et de Bulape. 127 personnes ont été formées. La surveillance épidémiologique a été renforcée par la formation de 193 relais communautaires.

è Mobilisation sociale

Les communautés de 16 aires de santé ont été soutenues lors de formations sur les techniques d'hygiène de la vie courante, la reconnaissance des cas suspects, les conduites à tenir, etc.

è Prise en charge des malades

L'hôpital secondaire de Mweka et l'hôpital général de Bulape ont été équipés d'une salle d'isolement des cas suspects. Les 2 centres de santé de la zone de Bena Leka ont reçu des médicaments pour traiter une centaine de patients atteints de diarrhées sanglantes. Le bureau central de la zone a reçu un kit pour réagir rapidement si une autre aire était touchée.

» COMMENT LUTTER CONTRE EBOLA ?

Les malades doivent être isolés dans un centre de soins hautement sécurisé où les soignants sont tous protégés par des combinaisons étanches intégrales (bottes, gants, tuniques, pantalons, masques, lunettes et bonnets). Ils ne peuvent plus avoir de contacts physiques directs avec les soignants ou leur famille. Tout doit se passer au travers des combinaisons de protection. Les effets personnels des malades doivent être détruits (habits, bijoux,...) et leur maison désinfectée. Toutes les personnes qui ont été en contact avec un malade doivent être placées en isolement dans un secteur d'attente pour voir s'ils développent ou non la maladie. Les patients qui décèdent doivent être inhumés dans des sacs étanches, ce qui ne permet pas les rites traditionnels de funérailles.

» UNE ATMOSPHERE DE TRAVAIL DIFFICILE

Le travail au cours d'une épidémie d'Ebola est très éprouvant physiquement et psychologiquement tant pour les populations touchées que pour les acteurs de soins. La peur collective et les traumatismes subis par les populations touchées se traduisent parfois par des attaques ou des jets de pierres sur les personnels internationaux des ONG luttant contre ce fléau. C'est dans cette atmosphère que les équipes doivent travailler, sachant que les soignants sont les plus exposés à la maladie et payent en général un lourd tribut en début d'épidémie, avant que les matériels de protection ne soient mis à leur disposition.

**Soins
spécialisés
aux blessés**

- » Budget 2007 : 2.500 €
- » Sources de financement : Médecins du Monde
- » Partenaires : Gouvernement central et provincial, le Parlement, Armée belge, Ambassade de France, 9^{ème} FED, Agences UN (UNICEF, OMS, UNFPA, MONUC, OCHA), ONG (Memisa, IRC), Caritas (Belgique, Congo, Kananga, Mweka), ONG locale Butoke, Eglises.
- » RH : 1 médecin coordinateur

» CONTEXTE

Début août 2007, un train de marchandises de la Société Nationale de Chemin de Fer au Congo (SNCC) a déraillé à Kakenge sur la ligne reliant Ilebo à Kananga. Le bilan de ce drame fait état de 80 victimes et plus de 170 blessés.

» LES ACTIVITES

è Prise en charge médicale des blessés

Aux côtés du gouvernement congolais, des agences des Nations Unies et des ONG internationales et nationales, Médecins du Monde a contribué à la prise en charge médicale des blessés nécessitant des soins spécialisés (films radiologiques, antibiotiques, anti-inflammatoires, désinfectant, matériels orthopédiques,...).

LONG TERME » Province de Cankuzo

Amélioration des conditions de vie

- » Baromètre : novembre 2006 – octobre 2007
- » Budget 2007 : 397.000 €
- » Sources de financement : DGCD D2
- » Partenaire : Solidarités France
- » RH : 1 expatrié

» LES ACTIVITES

è Eau et assainissement

70 sources ont été aménagées, 10 blocs de latrines ont été construits au sein d'écoles, et des systèmes de collecte des eaux pluviales ont été mis en place. En parallèle, les élèves ont bénéficié de séances de sensibilisation à l'hygiène et au bon usage de l'eau et des latrines. Un appui matériel et technique a été apporté pour la mise en œuvre de jardins scolaires.

è Sécurité alimentaire

Les activités traditionnelles agro-pastorales ont été relancées, permettant aux ménages d'accroître et de diversifier leurs disponibilités alimentaires et leurs moyens de subsistance.

è Enquête épidémiologique

Médecins du Monde a réalisé une enquête épidémiologique en début et en fin de programme afin d'identifier les points forts et les points faibles des actions menées et de les adapter pour améliorer la qualité de l'aide apportée aux populations.

EXPLO » Cibitoke

Accès aux soins de santé primaires et spécialisés

- » Baromètre : septembre – octobre 2007
- » Budget 2007 : 955 €
- » Sources de financement : Médecins du Monde
- » RH : 2 expatriés

» CONTEXTE

La région de Cibitoke a été identifiée comme prioritaire en raison de sa situation géographique (frontière avec la RDC) et des foyers de choléra.

» LES ACTIVITES

è Mission exploratoire

L'équipe de Médecins du Monde a identifié deux types de programmes qui pourraient être mis sur pied : un programme d'accès aux soins de santé primaire et un programme de formation de médecins généralistes à la chirurgie et à l'obstétrique d'urgence. En raison du manque de financements multilatéraux actuellement disponibles, Médecins du Monde n'est cependant pas en mesure de lancer de missions dans ce pays.

MALI



Le Mali est un pays divisé en deux régions que presque tout sépare. Les valeurs culturelles de ces deux zones sont antagonistes et ne profitent pas aux « nordistes ». Le Nord se singularise par une aire géographique importante, des voies de communication quasi inexistantes et une croissance économique minimale. La population locale de cette région reculée est principalement nomade ou semi-nomade.

En mai 2006, la région de Kidal a été victime d'une nouvelle flambée de violence avec l'occupation et le pillage des camps militaires. Bien que la situation se soit stabilisée en 2007, avec l'organisation en mars d'un forum sur le développement des régions du Nord, des rebelles ont attaqué en mai le poste de sécurité de Tinzaouaten. L'insécurité latente dans la région s'illustre également par le minage d'axes stratégiques (Abeibarra-Tinzaouatène et Tinzaouatène-frontière algérienne). Ce minage et la présence de l'armée malienne ont provoqué des mouvements de populations vers les régions du Sud. La situation sécuritaire reste donc très sensible. Médecins du Monde doit quotidiennement évaluer les risques et les activités subissent de nombreuses interruptions.



Accès aux
soins de santé
primaires

- » Baromètre : 2^{ème} année / 5 ans
- » Budget 2007 : 319.000 €
- » Sources de financement : DGCD D3, USAID, Fondation Croix du Sud, DDRK, Médecins du Monde
- » Partenaires : MSP, DRS, CSCOM, ASACO
- » RH : 3 expatriés – 15 collaborateurs nationaux – 16 personnes primées

» CONTEXTE

La région de Kidal est située au Nord-est du pays, aux frontières du Niger et de l'Algérie. Sa superficie équivaut à 8 fois celle de la Belgique. La population est estimée à 51.200 habitants en 2007. C'est la région la moins peuplée du Mali avec une densité moyenne de 0,20 hab/km². La population est nomade ou semi-nomade. Ce mode de vie contraint Médecins du Monde à élaborer des actions innovantes pour renforcer les structures de santé primaire.

» LES ACTIVITES

è Formation et recyclage

Médecins du Monde a formé des agents de santé de brousse (ASB) et des accoucheuses traditionnelles (AT) capables de prodiguer des soins pour des pathologies simples et, dans des cas plus compliqués, d'identifier les risques et de conseiller le déplacement vers une structure de soins. 236 accoucheuses traditionnelles ont été recyclées. Progressivement, les ASB et les AT formés ont été intégrés dans la pyramide sanitaire. Médecins du Monde finance également la formation de 6 infirmiers Tamasheqs à l'école d'infirmiers de Gao.

è Supervision des structures

Chaque mois, Médecins du Monde supervise les centres de santé communautaires (CSCOM) et 3 PSA. 30.491 habitants bénéficient ainsi d'actions de sensibilisation (prévention au paludisme, transmission des maladies diarrhéiques, alimentation des enfants,...) et de soins curatifs et préventifs en constante amélioration. Les supervisions régulières permettent d'améliorer la qualité des soins et la confiance entre les structures et la population.

è Réhabilitations et apport de matériel

Médecins du Monde réalise régulièrement des réhabilitations, ainsi que des dotations en médicaments essentiels, en matériels médicaux et fournitures diverses pour permettre aux structures d'assurer les soins et d'éviter de réaliser des dépenses onéreuses.

è Mise en place de caisses de solidarité locales

Médecins du Monde développe des activités en dehors des centres et postes de santé afin de répondre à la spécificité de la zone. En 2007, nous avons mis en place des caisses de solidarité locales permettant aux personnes souffrant d'une urgence médicale ou chirurgicale et aux femmes enceintes présentant des complications ou une grossesse à risque d'être référées vers un hôpital disposant d'un service de chirurgie et d'un médecin.

è Prise en charge de la santé des enfants

Médecins du Monde a soutenu des écoles nomades pour la prise en charge la santé des enfants. Ceux-ci vivent en internat pendant plusieurs mois, le plus souvent sans argent et donc sans possibilité d'être soignés s'ils tombent malades.

è Lutte contre les épidémies

En juillet 2007, une épidémie de draconculose s'est déclarée dans la commune d'Adiel Hoc. Médecins du Monde a rapidement mis sur pied une mission exploratoire afin d'évaluer les besoins sanitaires des personnes contaminées et les risques de propagation de l'épidémie. L'action de Médecins du Monde a permis la prise en charge et le traitement de plus de 150 malades.

En 2008, Médecins du Monde reste mobilisée. En effet, cette maladie se propage par l'eau et toutes les mares de la région ont été contaminées par la première vague de malades. Une nouvelle épidémie est donc attendue. Les autorités sanitaires ont été contactées afin de procéder à la désinfection des mares, principaux lieux de propagation de l'épidémie. De son côté, Médecins du Monde va assurer la prise en charge directe des complications, la formation et le recyclage des agents de santé, l'approvisionnement en médicaments et matériel spécifique, l'information aux populations (particulièrement aux instituteurs et aux élèves), la diffusion d'outils auprès des responsables sanitaires régionaux et le lobbying.

» LUTTE CONTRE LA DRACONCULOSE

La draconculose (ou ver de guinée) est un parasite qui pénètre dans le corps par l'eau de boisson contaminée. Il s'y développe pendant plusieurs mois. L'éruption de la maladie se manifeste par des inflammations sous cutanées douloureuses en différents points du corps. Une sorte d'abcès très douloureux se forme puis se perce pour faire apparaître le bout du ver. La plaie est une porte d'entrée pour toutes sortes de microbes pouvant entraîner des complications plus ou moins graves. Il n'existe aucun traitement. Il faut retirer le ver progressivement en l'entourant autour d'une brindille de bois et en tournant toutes les semaines un petit peu jusqu'à l'expulsion complète du ver. Pendant plusieurs semaines, il faut traiter la douleur associée, les infections et autres complications. Il faut également subvenir aux besoins de la personne qui se retrouve invalide. En effet, sans aide, des familles entières se retrouvent contaminées, bloquées sous leur tente, dans l'impossibilité de s'occuper de leurs troupeaux, de préparer à manger ou d'aller chercher l'eau nécessaire à la survie dans cette région aride du Sahara.

Lutte contre
le Sida

- » Baromètre : mars 2007-août 2009
- » Budget 2007 : 171.790 € / 478.000 €
- » Sources de financement : UE, fonds privés, Médecins du Monde
- » Partenaires : Action contre la Faim Espagne, Nouveaux Horizons, MSP, DRS, HCNLS, CESAC
- » RH : 1 expatriée, 7 collaborateurs nationaux

» LES ACTIVITES

è Prévention de la transmission materno-foetale

8 centres de santé à Gao bénéficient d'un programme de prévention de la transmission materno-foetale : dépistage des femmes enceintes, traitement antirétroviral à la naissance, mesures de prévention à l'allaitement, orientation de la maman vers un centre de traitement du VIH.

è Appui au dépistage volontaire

Médecins du Monde soutient l'approvisionnement en tests VIH de 3 structures de santé à Gao et 1 à Kidal. Notre équipe a également participé à la création de cliniques mobiles de dépistage dans la région de Gao pour toucher les populations à risque (routiers, migrants, prostituées, domestiques,...).

è Contrôle qualité des tests

En collaboration avec les autorités sanitaires de Bamako, des contrôles qualité des tests VIH sont organisés dans les centres de santé et les cliniques mobiles, afin de répondre aux normes de qualité internationales.

è Formation et sensibilisation

Médecins du Monde organise des formations à la prévention au VIH dans les salles d'attente des centres de santé, ainsi que des événements ciblant les jeunes (concerts, manifestations sportives,...).

LONG TERME » Bamako

- Prise en charge des enfants des rues
- » Baromètre : novembre 2007 – novembre 2012
 - » Budget 2007 : 9.650 € / 700.000 €
 - » Sources de financement : fonds privés, Loterie Nationale, Fonds de soutien Marguerite-Marie Delacroix
 - » Partenaires : Kanuya, AJDM, CEC, Mali Enjeu, Samu Social, Enda Tiers Monde, Caritas Mali, etc.
 - » RH : 1 expatriée, 11 personnels nationaux

» LES ACTIVITES

è Evaluation et mise en route

Le projet de prise en charge médicale, psychologique et sociale des enfants vulnérables à Bamako a été évalué et lancé fin 2007. Ce projet porte une attention particulière sur les problématiques pertinentes en termes de vulnérabilité et d'exclusion sociale : VIH, enfants victimes de violences sexuelles, groupes de prévention dans les quartiers, observatoire de la santé pour les enfants vulnérables, etc. Le travail s'effectue en partenariat avec 4 structures locales accueillant les enfants des rues.

En 2008, le programme se poursuit et comprend les activités suivantes :

- è Prise en charge médicale curative et préventive ;
- è Prise en charge psychologique ;
- è Réhabilitation des locaux pour une amélioration des conditions de vie ;
- è Prise en charge et suivi de qualité du développement psychosocial des enfants ;
- è Autonomisation progressive des structures soutenues ;
- è Renforcement du travail en réseau des structures.

EXPLO » Mopti

- Accès aux soins de santé primaires
- » Baromètre : 15 octobre – 3 novembre 2007
 - » Budget 2007 : 7.900 €
 - » Source de financement : privée
 - » Partenaires : DRS de Mopti, médecins chef de cercle
 - » RH : 2 médecins expatriés, 1 médecin national

» LES ACTIVITES

è Mission exploratoire

Médecins du Monde a organisé une mission exploratoire dans la région de Mopti en vue de développer un programme de santé primaire d'une durée de 4 ans, orienté vers les communautés locales les plus isolées et les plus vulnérables. Le premier cercle d'action identifié est celui de Youwarou. Le début de la mission est prévu fin 2008.

PALESTINE



L'occupation depuis 60 ans des Territoires palestiniens par l'armée israélienne se manifeste par des atteintes à la liberté de circulation des personnes et des biens, des opérations militaires, la construction d'un mur de sécurité, la confiscation de terres et l'expansion des colonies. La situation économique, sociale et humanitaire est plus critique que jamais. La pauvreté – 60 % de la population vit sous le seuil officiel de pauvreté – et le chômage – 35% à 40% de sans emploi – atteignent des niveaux dramatiques. A la suite de la fermeture des frontières

israéliennes et des restrictions de circulation, de plus en plus de Palestiniens n'arrivent plus à satisfaire leurs besoins de base. L'occupation israélienne et l'isolement des Palestiniens ont un impact négatif sur la santé mentale de la population palestinienne. Les femmes, en particulier, souffrent de troubles psychologiques, conséquences du conflit et de l'occupation.

EXPLO

» Hébron

Santé mentale des femmes

- » Baromètre : 28 août 2007 – 13 septembre 2007
- » Budget 2007 : 3.696 €
- » Source de financement : Médecins du Monde
- » Partenaires : GPS, Médecins du Monde France, MdM Espagne, MdM Suisse, PHR, PMRS
- » RH : 2 expatriés

» LES ACTIVITES

è Mission exploratoire

Le projet vise à la prise en charge psycho-sociale des femmes, afin de diminuer les symptômes (post) traumatiques, les épisodes dépressifs, les tentatives de suicide et l'incidence de la violence des mères à l'encontre de leurs enfants. Les activités prévues sont la création de groupes de paroles et d'écoute dans la ville d'Hébron, un soutien psychologique aux femmes et un référencement en santé mentale pour les femmes présentant des troubles psychiatriques. Avec les autres délégations de Médecins du Monde présentes sur place, des actions de plaidoyer seront entreprises.

MISSIONS DOMESTIQUES

BELGIQUE



» Bruxelles : MISSION AU CASU

Accès aux soins pour les SDF

- » Baromètre : depuis décembre 1999
- » Budget 2007 : 4.000 €
- » Sources de financement : Fondation Roi Baudouin, Médecins du Monde
- » Partenaires : CASU
- » RH : 15 médecins bénévoles

» LES ACTIVITES

è Consultations généralistes

Un soir sur deux, des médecins généralistes bénévoles offrent des consultations gratuites pour les sans-abri hébergés par le CASU (Centre d'Action Sociale Urgente). Les consultations répondent à des problèmes médicaux urgents ou semi urgents. Les pathologies rencontrées sont parfois aggravées en raison de la complexité des démarches administratives pour des patients désocialisés qui ne se tournent plus vers le système classique de soins.

» CONSULTATIONS 2007
198 soirée de consultations
10 patients par soirée

« La consultation ne se limite pas à des soins médicaux, c'est aussi un lieu d'écoute, ce qui est très important pour les sans-abri. Ils ont beaucoup à nous dire, leur situation, leur solitude, la violence à laquelle ils sont confrontés ou la dureté de la rue, surtout lorsqu'il fait froid. » Docteur David Van Osta

» Bruxelles : PLAN HIVER

Accès aux soins pour les SDF

- » Baromètre : 15 décembre 2007– 15 mars 2008
- » Budget 2007 : voir supra
- » Sources de financement : Médecins du Monde, CASU
- » Partenaires : CASU
- » RH : 5 infirmières, 1 référent siège bénévole

» LES ACTIVITES

è Permanences infirmières pour les sans-abri

Durant l'hiver, Médecins du Monde a renforcé la prise en charge médicale au sein du dispositif hivernal mis en place par le CASU, sous l'égide du CPAS de Bruxelles. Les pathologies rencontrées lors des permanences sont des problèmes gastriques, respiratoires et dermatologiques, symptomatiques de la précarité et des conditions de vie difficiles des sans-abri (manque d'hygiène, nourriture irrégulière, exposition au froid, à la pollution,...). De manière générale, les consultations ont été centrées autour d'entretiens psychosociaux. Le besoin d'écoute a été identifié comme majeur par les infirmières.

» CONSULTATIONS 2007
117 consultations
49 soirées de présence
12 semaines

» Bruxelles : MISSION SPECIALISTES

Accès aux soins spécialisés pour les exclus

- » Baromètre : depuis 2001
- » Budget 2007 : 8.600 €
- » Sources de financement : Fondation Roi Baudouin, Médecins du Monde
- » Partenaires : Clinique Baron Lambert
- » RH : 18 médecins spécialistes, 3 psychologues, 6 accueillantes, 5 interprètes, 2 assistantes sociales, 1 référent siège bénévole

» LES ACTIVITES

è Consultations spécialisées pour les exclus des soins

Lors des consultations, les trois spécialités les plus sollicitées ont été l'ophtalmologie, la gynécologie et la dermatologie. En fonction des problèmes de vue identifiés, les patients peuvent bénéficier de la fabrication de verres correcteurs. Les examens complémentaires nécessaires à une médecine de qualité (prises de sang, radiographies, examens spécialisés) sont réalisés gratuitement et les traitements sont offerts aux patients. L'année 2007 a été axée sur la référence sociale permettant ainsi aux patients d'obtenir l'aide médicale urgente (AMU) et d'être ainsi suivis durablement.

» CONSULTATIONS 2007
360 consultations
47 soirées de présence

» Bruxelles : PARLE AVEC ELLE

Ecoute pour
les femmes
exclues des
soins

- » Baromètre : depuis 2003
- » Budget 2007 : 400 €
- » Sources de financement : Médecins du Monde
- » Partenaires : City-Planning et NASCI
- » RH : 3 écoutantes bénévoles

» LES ACTIVITES

è « Parle avec Elle », lieu d'écoute pour les femmes

Le projet permet aux femmes de s'exprimer sur les questions de santé ou de sexualité, afin de les aider à sortir de leur isolement psychologique et social. Par la création d'un lien de confiance basé sur l'écoute, les écoutantes orientent les bénéficiaires vers des structures de soins ou d'accueil adaptées à leur besoin et à leur demande. L'ouverture d'une nouvelle antenne au sein de l'association NASCI en 2008 renforcera le réseau de référence.

» CONSULTATIONS 2007
35 femmes accueillies

» Bruxelles : CASO

Accès aux soins
pour les exclus

- » Baromètre : avril 2008 - 2011
- » Budget 2007 : 0 €
- » Sources de financement 2008 : fonds privés, COCOM, Ministère de l'Intégration sociale, Loterie Nationale, Fondation Roi Baudouin,...
- » RH 2008 : 5 salariés, 26 bénévoles

» LES ACTIVITES

è Définition de projet et recherche de fonds

Médecins du Monde a ouvert, depuis le 1^{er} avril 2008, un centre d'accueil, de soins et d'orientation (CASO) pour aider les personnes exclues des soins, en majorité des demandeurs d'asile et des personnes en séjour illégal, à accéder aux soins de santé. L'équipe de Médecins du Monde accueille, soigne et oriente les patients vers le système de santé de droit commun. Quand la référence semble impossible et dans les cas urgents, Médecins du Monde offre des consultations médicales et psychologiques. Ce programme a nécessité en 2007 un travail important de préparation : définition du projet, présentation et recherche de fonds.

RESEAU INTERNATIONAL

Les ONG actives dans le domaine humanitaire ne peuvent ignorer les institutions internationales, instances politiques de premier plan. De nombreuses décisions dépassent le cadre national et relèvent désormais de décisions de niveau européen ou mondial. Pour appréhender cette réalité complexe, Médecins du Monde participe à différents collectifs internationaux. Parallèlement, l'association développe avec son réseau international des partenariats avec d'autres organisations et maintient des statuts spécifiques lui permettant une bonne réactivité.

» Observatoire européen de l'accès aux soins

Médecins du Monde est présent dans 11 pays de l'Union Européenne et en Suisse. Dans tous ces pays, l'association mène des projets de promotion de la santé auprès des populations vulnérables et en difficulté pour accéder aux soins. Partant du principe que l'accès aux soins est un droit fondamental de la personne, l'objectif de Médecins du Monde est d'obtenir dans chaque pays d'Europe l'accès aux soins pour tous, en particulier pour les populations les plus précarisées.

Pour ce faire, Médecins du Monde a créé l'Observatoire européen de l'accès aux soins qui a pour but :

- è d'obtenir une amélioration de l'accès aux soins des migrants, et en particulier des enfants et des personnes sans autorisation de séjour ;
- è d'obtenir la non expulsion des personnes atteintes de pathologies graves qui ne peuvent être soignées dans leur pays d'origine, et de leur garantir un accès aux soins sur le territoire européen.

En 2008-2009, l'Observatoire va mener la seconde enquête européenne afin d'affiner les données sur l'état de santé des personnes exclues des soins et de documenter de nouveaux aspects, comme les raisons de la migration ou les violences subies. Il s'agit également de recueillir des témoignages sur les difficultés d'accès à la prévention et aux soins des enfants sans-papiers.

» Réseau Averroes

- Accès aux soins pour les exclus
- » Baromètre : Avril 2008 – avril 2011
 - » Budget 2007 : 1.325.000 €
 - » Sources de financement : DG santé
 - » Partenaires : MDM France, MDM Espagne, MDM Belgique
 - » RH : 4 personnes réparties sur Paris, Madrid et Bruxelles

Ce projet vise à promouvoir les droits des migrants à un réel accès aux soins en Europe, sur des bases égalitaires. Il vise également de militer pour la mise en place d'une protection des personnes gravement malades et leur non expulsion vers leur pays d'origine lorsque ce dernier ne peut garantir une prise en charge médicale adaptée. Pour atteindre ses objectifs, le projet va s'appuyer sur la création d'un réseau d'ONG réparties sur 19 Etats membres de l'Union européenne. Ce réseau mènera des recherches et enquêtes et portera la mobilisation au niveau européen.

MOBILISATION



MARS

Sensibilisation aux difficultés d'accès aux soins dans les pays du Sud. Grâce au soutien du CGRI, un spectacle de théâtre rue est présenté dans plusieurs villes de Bruxelles et Wallonie (10 représentations).

MAI

27 mai : 20 km de Bruxelles. Un équipe de coureurs s'élance dans les rues de Bruxelles, en soutien à Médecins du Monde. Duke Tshomba, basketteur, est parrain de l'équipe.

JUIN/JUILLET

Participation à divers événements : Couleur Café, Fête des Fleurs, BMW Days, Francofolies de Spa, Duke All Star,...

SEPTEMBRE

25 septembre : Conférence de presse européenne à l'occasion de la sortie du premier rapport de l'Observatoire européen de l'accès aux soins. La conférence de presse est organisée au Résidence Palace à Bruxelles.

DECEMBRE

1^{er} décembre : Journée internationale de lutte contre le sida. Médecins du Monde participe à l'événement organisé par la Plate-forme Prévention Sida à Bruxelles et met l'accent sur les actions de prévention.

13 décembre : Concert de gala à Flagey. A l'initiative de l'asbl ApertO, des artistes exceptionnels (Boris Berezovski, Plamena Mangova Marie Hallynck et Tatiana Melnichenko) ont offert leur talent à Médecins du Monde, au profit des missions belges.

Campagne de sensibilisation à la situation des SDF. La mobilisation vise à attirer l'attention du public sur l'état de santé des sans-abri. La campagne a reçu le soutien d'entreprises (STIB et Belgacom) ainsi que de Philippe Geluck et Johan Verminnen qui ont prêté leur voix à la réalisation d'un spot radio.

NOUS REMERCIONS

- è Les bénévoles, les salariés, les expatriés, et les collaborateurs nationaux de Médecins du Monde ;
- è Nos donateurs ;
- è Nos bailleurs de fonds ;
- è Les entreprises qui nous soutiennent ;
- è Nos partenaires associatifs et publics ;
- è Les membres du Conseil d'administration en poste au 31 décembre 2007 :
 - Dr. Michel Degueldre, Président
 - Marc Bellis, Administrateur Délégué
 - Philippe Deltour, Secrétaire
 - Dr. David Van Osta
 - Dr. Pierre Viart
 - Dr. Barbara Callebaut
 - Erik Struys

CHARTRE DE L'ASSOCIATION

Médecins du Monde est une association de solidarité internationale qui a pour vocation:

- è de **soigner** les populations les plus vulnérables dans des situations de crises et d'exclusion partout dans le monde et en Belgique ;
- è en suscitant l'**engagement volontaire et bénévole** de médecins, d'autres professionnels de la santé, ainsi que des professionnels d'autres disciplines nécessaires à ses actions ;
- è en s'assurant l'appui de toutes les **compétences** indispensables à l'accomplissement de sa mission ;
- è en privilégiant en toutes occasions des **relations de proximité** avec les populations soignées.

A partir de sa pratique médicale et en toute indépendance, Médecins du Monde:

- è **révèle** les risques de crises et de menaces pour la santé et pour la dignité afin de contribuer à leur prévention ;
- è **mobilise** des partenaires pour les actions de solidarité sortant du champ de la santé ;
- è **dénonce** par ses actions de témoignage les atteintes aux droits de l'homme et plus particulièrement les entraves à l'accès aux soins ;
- è **développe** de nouvelles approches et de nouvelles pratiques de la santé publique dans le monde, fondées sur le respect de la dignité humaine ;
- è **s'engage** auprès de ses donateurs à entretenir des relations d'une totale transparence ;
- è **milite** pour instituer, en fonction d'une éthique de la responsabilité, les valeurs de la médecine humanitaire.