



Association ONLUS "Savona au coeur de l'Afrique"

PROJET DE COOPERATION INTERNATIONALE DE SANTE

"Mama ti ngo"

("Femme enceinte" en langue sangho)

**Création d'une mutuelle de santé pour les soins aux femmes
en grossesse en République Centrafricaine**

1. ORGANISME PROMOTEUR

"SAVONA AU COEUR DE L'AFRIQUE" ONLUS
Via P. Boselli 6/1 – 17100 SAVONA
Tel./Fax 019.824888 – e-mail savonaperafrica@libero.it - sito: www.savonanelcuoredellafrica.org
Inscription Registre Régional: SS-SV-137-2006 - du 09.02.2006
Code Fiscal: 92080310094
Coordonnées Bancaires: c/c 63263818 (Banco Posta) - IBAN IT83 I076 0110 6000 0006 3263 818

Référents du Projet

Astengo Bruno – Médecin Gynécologue à Savona
Bertocchi Ione – Médecin Chirurgien en RCA – Président ASSOMESCA et Coordinatrice Sanitaire du diocèse de Bouar

**2. PARTENAIRES OU COLLABORATIONS EN REPUBLIQUE
CENTAFRICAINE**

Commission Sanitaire du Diocèse de Bouar
Hospital d'Etat de Bocaranga
Mission Catholique de Bocaranga
Mission de l'Institut des Soeurs de la Misericordie de Savona à Ndim

3. PAYS ET ZONES D'INTERVENTION

Le projet "Mama ti ngo" vise à fournir des soins de santé aux femmes en grossesse dans la Sous-Préfecture de Bocaranga, au village de Ndim et dans les villages environnants.

La Sous-Préfecture de Bocaranga et le village de Ndim, sont situés au nord ouest de la République Centrafricaine (RCA).

La RCA est un pays situé dans la zone centrale de l'Afrique sub-saharienne. Il est limité au nord par le Tchad, à l'est par le Soudan, au sud par la République Démocratique du Congo et le Congo, à l'ouest par le Cameroun.

La population est estimée à 3,6 millions d'habitants pour une superficie de kmq. 622.436.

Le femmes constituent 52% de la population, 21,5% sont en age de procréer; les enfants de moins de 5 ans sont 14% de la population, de ces derniers le 3,7% ont moins de 1 an.

Croissance démographique: 2,5% par an.

Taux de mortalité infantile: 104‰.

Taux de mortalité maternelle: 7‰.

Espérance de vie à la naissance: 43,6 (femmes 45,1 – hommes 42,1).

PIL /habitant est de 260 dollars. Le 91% de la population rurale vit en dessous du seuil de pauvreté

La langue officielle est le Français, la langue nationale le Sangho.

Les religions principales sont à peu près réparties comme suit: Chrétiens 50%; Animistes 24%, Musulmans 15%, d'autres 11%.

C'est une République Présidentielle, la Constitution est en vigueur depuis Janvier 1995.

La monnaie est le Franc CFA (FCFA) (1 euro = 656 FCFA).

L'économie du pays se base essentiellement sur l'agriculture au niveau de l'auto-subsistance.

Au cours des deux dernières dizaines d'années, les exportations de coton et de café se sont écroulées à cause de la concurrence sur le marché internationale. Le pays dispose d'importantes ressources minérales y compris l'or et les diamants, mais l'exploitation est limitée et la gestion n'est pas contrôlée par l'Etat.

La RCA a traversé des périodes de crises politiques qui ont conduit ces dernières années à plusieurs conflits militaires et civils. Depuis Mars 2003 est au pouvoir François Bozizé, ancien chef des forces armées qui, après des mois de guerre civile, a renversé le président élu Felix Angè Patassé. Le gouvernement de transition a proclamé les élections présidentielles qui se sont déroulées au mois de Mai 2005. Le Président François Bozizé a été confirmé.

Sur le plan administratif, le pays est divisé en 7 régions et 16 Préfectures à qui sont confiés les devoirs institutionnels relatifs aux services pour les citoyens. Bocaranga e Ndim font partie de la Préfecture de la Ouhan Pendé dont Bocaranga représente la ville principale.

4. SYNTHÈSE DU PROJET

Le but de ce projet est celui de contribuer à améliorer les conditions de santé de la population dans le milieu de Bocaranga et de Ndim, en supportant le système sanitaire local et en promouvant l'assistance sanitaire à travers l'amélioration de la quantité et la qualité des services fournis, en rendant plus aisé l'accès aux mêmes services surtout pour les groupes sociaux plus faibles (femmes en grossesse et enfants).

Du point de vue épidémiologique, les principales pathologies présentes dans ce milieu sont: le paludisme, les infections gastro-intestinales, les infections respiratoires aiguës, la tuberculose, les parasitoses, les MST (maladies sexuellement transmises) parmi lesquelles le SIDA (le taux de séropositivité dans la population générale est considéré du 15%, ce qui pose le RCA aux premières places dans les Pays de l'Afrique Centrale).

Le projet de coopération au développement «Mama ti ngo» se propose de fournir assistance sanitaire aux femmes enceintes et de promouvoir l'accouchement assisté en des structures hospitalières ou des centres de santé équipés avec l'aide de personnel qualifié.

Dans la petite ville de Bocaranga se trouve un Hopital d'Etat et dans le village de Ndim une maternité près de la Mission des Sœurs Rossello de Savone, déjà soutenue par l'Association «Savona nel cuore dell'Africa».

Pendant la grossesse seront garantis:

- des consultations périodiques
- le traitement antipaludéen
- le traitement antibiotique pour les infections gastro-intestinales et respiratoires
- l'intégration de fer et d'acide folique pour la prévention de l'anémie

Lors de l'accouchement seront garantis:

- l'assistance de personnel qualifié :des sages-femmes et des infirmiers pour l'accouchement spontané
- des soins médicaux pour les complications obstétricales
- des équipements appropriés pour le diagnostic et le traitement des pathologies.

L'objectif est:

- protéger la santé des mères
- réduire la mortalité maternelle (7%)
- réduire les conséquences pathologiques de l'accouchement
- réduire la mortalité néonatale (104%)
- réduire les maladies d'enfance dues à la prématurité et l'hypoxie néonatale

Dans le cadre du projet , est prévu l'achat et l'envoi d'un appareil d'échographie pour l'hopital de Bocaranga qui actuellement est dépourvu d'un si important outil pour le contrôle de la grossesse.Il est également prévue une collaboration entre le personnel sanitaire volontaire de Savona et le personnel local pour des cours de formation et le développement de relations à soutien du projet.

5. BENEFICIAIRES DU PROJET

Directs	Indirects
La population féminine de Bocaranga, Ndim et les environs,y compris les réfugiés victimes d'abus et des troubles civils d'autres régions du Nord, Les futurs nouveaux nés.	Les professionnels de santé et d'autres employés de l'Hopital d'Etat et de la Maternité de Ndim. La population résidente (environ 80.000 habitants).

6. STRATEGIE D'ACTION

Selon les protocoles de traitement actuels, les couts sont les suivants:

- un accouchement normal 6.000 Fcfa (10 euros)
- une hémorragie post-partum 20.000 Fcfa (30 euros)
- une césarienne 40.000 Fcfa (60 euros)
- une hystérectomie pour rupture de l'uterus 50.000 Fcfa (75 euros)
- une intervention pour avortement 10.000 Fcfa (15 euros)

Ces couts sont insoutenables pour la plupart des femmes centrafricaines et, comme conséquence,la femme est obligée de renoncer à toute aide sauf celui des autres femmes du village, s'exposant à des risques élevés pour sa santé et pour celle de l'enfant qui va naître.

Le projet «Mama tin go» vise à créer un fond de placement de solidarité qui puisse prendre en charge les frais de la grossesse et de l'accouchement des femmes de la Sous-Préfecture de Bocaranga et du milieu de Ndim.

La femme enceinte paye aux fonds communs une taxe d'inscription de 200 Fcfa (0,30 euro).
Si elle souhaite s'inscrire pour le contrôle du déroulement de la grossesse, elle paye à l'hôpital un ticket de 500 Fcfa (0,75 euro).
Au moment de l'accouchement à l'hôpital, elle paye une somme de 100 Fcfa (0,15 euro) et, en cas d'intervention un supplément de 1000 Fcfa (0,15 euro).
Le fond mutuel de solidarité verse la différence du coût réel à la structure qui assiste la femme, en permettant l'entretien de la structure même, l'achat des médicaments et du matériel nécessaire, tout en assurant le salaire du personnel sanitaire travaillant dans la structure.

7. DUREE DU PROJET

Trois ans
Début projet: 01.01.2010
Fin projet: 31.12.2012

8. DURABILITE DU PROJET

La durabilité du projet, à savoir la capacité de produire les bénéfices attendus même à la fin de l'intervention des trois années, est strictement liée à l'activité de sensibilisation capillaire, à la création d'une mentalité disponible à l'assistance mutuelle et à l'identification de comités de gestion responsables du bon déroulement du projet.

La population de la région concernée par le projet est d'environ 80.000 habitants. Les femmes en âge de procréer (15 à 45 ans) sont environ 20% de la population, environ 16.000.

Si toutes les femmes en âge fertile payaient une inscription à la caisse mutuelle de 1.650 Fcfa (1,50 euros) par an, on aurait une somme disponible de 40.000 euros suffisante à garantir les frais d'accouchement et les soins de grossesse pour une année à environ 1300 femmes.

Un projet similaire est actuellement en cours au Rwanda, où le gouvernement a décidé de rendre obligatoire le versement d'une somme pour garantir le bon fonctionnement d'une caisse mutuelle pour les femmes en grossesse. Ce système est similaire à celui adopté dans la plupart des pays européens où il existe un service national de santé qui gère les cotisations que chaque citoyen est obligé à verser en fonction de ses revenus.

Le défi du projet est celui de démontrer l'importance de disposer d'une mutuelle d'assistance à laquelle chaque femme peut puiser dès qu'elle en a besoin, en créant un système de solidarité féminine dans un contexte économique où même une petite contribution représente un important investissement.

Dans les pays en développement plusieurs études ont montré que lorsque les femmes gèrent les ressources familiales, il est plus probable que l'argent soit dépensé en nourriture, médicaments et éducation, avec un grand avantage pour toute la famille.

9. COUTS

Urgences Obstétriques dans la Sous Préfecture de Bocaranga et à Ndim					
	Accouchement spontanés	Césariennes	Rupture d Utérus	Hémorragie	Avortements
Hopital Bocaranga	600	100	10	40	50
Maternité Ndim	300	0	0	10	10
Total	900	100	10	50	60
Coûts	900 x € 10	100 x € 60	10 x € 75	50 x € 30	60 x € 15
Cout Total	€ 9.000	€ 6.000	€ 750	€ 1.500	€ 900
Cout Total	€ 18.150				

Assistance à la femme pendant la grossesse sur un total estimé de 1.000 (Accouchements spontanés + Césariennes)		
3 visites au cours de la grossesse avec soins pharmacologiques à chaque visite		
Transport de la Maternité de Ndim à l'Hopital de Bocaranga pour des interventions chirurgicales		
Prévention du paludisme	€ 0,25 x 1.000 x 3	€ 750
Traitement antibiotique	€ 2 x 1.000 x 3	€ 6.000
Fer +Acide Folique	€ 0,50 x 1.000 x 3	€ 1.500
Visite pendant la grossesse	€ 0,75 x 1.000 x 3	€ 2.250
Transport Ndim-Bocaranga pour intervention hospitalière	€ 15 x 30	€ 450
Cout Total		€ 10.950

Cout Total (assistance accouchement et grossesse pour 1.000 femmes / an)	€ 29.100
---	-----------------

