



Projet d'Etablissement Sanitaire sur la presqu'île d'AMBATO MADAGASCAR



MADAGASCAR : Carte d'identité

Au cœur de l'Océan Indien
L'île rouge, l'île continent,
4^{ème} plus grande île au monde,
20 millions d'habitants, peuple
métissé
5 000 km de côtes
La superficie de la France, de la
Belgique, de la Hollande, du
Luxembourg réunis
80 % de la population en milieu
rural
Croissance démographique
supérieure à 3.3% par an.
141^{ème} pays/174 sur l'échelle
mondiale du développement.
6.5 enfants par femme
32 % des malgaches ont accès à
l'eau potable
1 malgache sur 4 vit en dessous du
seuil de pauvreté
+ d'1 enfant sur 10 souffre de
malnutrition

LE NORD OUEST :

La côte d'AMBANJA : l'une des terres
les plus fertiles de l'île
Une route goudronnée
Ilots paradisiaques
Fonds marins étonnamment riches
Côtes inexploitées à l'exception de l'île
de NOSY BE
Région aux mille senteurs
Flore exceptionnelle
... et bientôt, le TSIPOTIKY !

A. COMMENT NOUS AIDER ?

Qui sommes-nous ?

L'association « Le Chêne et le Ravinala » :

Notre association a été créée à l'initiative de deux médecins dans le but de construire et d'assurer le bon fonctionnement d'un dispensaire sur la presqu'île d'AMBATO, dans la région Nord Ouest de MADAGASCAR ; cet établissement portera le nom de « TSIPOTIKY ».

Ce mot signifie en malgache « qu'on ne peut écraser ».

Le Chêne, arbre de tradition française, est très présent dans les Ardennes, fief de notre association ; le Ravinala, ou arbre du voyageur, est l'emblème national de MADAGASCAR. Le nom de notre association reflète, ainsi, la solidarité que nous voulons renforcer entre ces deux pays au travers du projet « TSIPOTIKY ».

Nous sommes une association loi 1901, déclarée au J.O de la République à la Préfecture des Ardennes en janvier 2004. Son siège est fixé à YONCK (08).

Le bureau de l'association est composé de son président Monsieur Francis BERTHE, informaticien à la retraite, de son vice président le docteur Abdou MANANTSARA, médecin généraliste et urgentiste, et de son trésorier le docteur René FIEVET, médecin ORL.

Le docteur Abdou MANANTSARA prendra la direction du futur établissement et coordonnera les différentes interventions des praticiens missionnaires.

Quel est notre projet ?

Le dispensaire « TSIPOTIKY » :

Ce dispensaire comportera:

- une salle de consultations et d'examen
- une salle de petite chirurgie et de soins dentaires
- un bloc opératoire
- une salle de stérilisation
- une salle de radiologie
- une salle d'accouchement
- un accueil
- un office
- deux chambres d'hospitalisation à deux lits
- deux chambres de garde du personnel

Pour réaliser ce projet, l'association compte sur ses membres actifs, mais aussi sur ses sympathisants (institutions politiques, associations, entreprises...) et également sur les communautés territoriales (Communauté de communes des Trois Cantons, Conseil Régional).

Cet établissement aura pour **fonctions principales** de :

- Collaborer mais plutôt suppléer le système local de santé pour des consultations et des soins (pratiquement inexistant)
- Faire une médecine préventive d'hygiène, d'éducation sanitaire et nutritionnelle
- Tenter de réaliser un contrôle des naissances

L'objectif auquel nous voulons aboutir est l'autonomie du dispensaire.

Selon nos prévisions, nous œuvrerons pour que le « TSIPOTIKY » soit autonome financièrement au bout de 5 années.

Le principe fondamental : offrir le soin à chacun.

Bénéficieront de la gratuité des soins les autochtones qui auront participé à la construction du dispensaire ; ceux qui peuvent payer leurs soins paieront et ceux qui n'ont pas participé mais qui n'ont pas les moyens de payer seront malgré tout soignés ; selon le principe de l'offre de soins pour tous.

Le financement du projet

Selon nos estimations, **le coût total du projet s'élève à 57 000 euros pour 2004.**

(CF. budget et plan de financement)

Nous recherchons tout type d'aide, financière ou en nature (compétences techniques, matériel médical, médicaments...), qu'associations, collectivités territoriales, ou entreprises puissent nous apporter.

A ce titre, la Fondation Pierre et François SOMMER s'est engagée à subventionner une partie de nos coûts, à hauteur de 20 000 €.

B. NOTRE PROJET

a. Éléments de contexte

Situation géographique et économique

La commune d'AMPASINDAVA est située sur la côte Nord-Ouest de Madagascar, face à l'île de NOSY BE, dans la province d'ANTSIRANA (Diego SUAREZ).

La presqu'île d'AMBATO possède un fort potentiel touristique quasiment inexploité :

- Un environnement exceptionnel : mer bleue, poissonneuse, plages de rêve, arrière pays doté d'une faune et d'une flore très riches
- Des infrastructures touristiques, telles que L'Hôtellerie de l'Hermitage, complexe hôtelier situé à 1 kilomètre du TSIPOTIKY
- Des activités variées permettant le développement des séjours à thèmes : l'aquaculture, la pêche, la botanique, la chasse....

Mais un minimum de sécurité sanitaire est indispensable pour ce type de développement économique, qui contribuerait à l'enrichissement de la région.

Situation sanitaire

En cas de maladie ou d'accident, il faut deux heures ou plus pour rejoindre le premier hôpital régional : NOSY BE ou AMBANJA !

C'est encore plus grave pour la population locale, qui, avec les moyens de transport dont elle dispose, met 6 heures dans le meilleur des cas pour accéder à ces centres de soins.

Le Chêne et le Ravinala souhaite remédier à ce problème, et donc créer le TSIPOTIKY, poste médical de premiers soins d'urgence avec un plateau technique léger, permettant à une équipe d'être efficace.

Population concernée

Nous pouvons distinguer deux types de patients potentiels :

- Les habitants de la presqu'île d'AMBATO, qui se répartissent sur 7 villages dont le chef lieu est AMTAFIAMBOTRY, ainsi que les communes environnantes. Cette population est estimée entre 15 000 et 20 000 habitants.
- Les habitants et touristes de la région (dont l'île de NOSY BE) susceptibles de faire le déplacement pour un meilleur soin.

b. Fonctionnement du TSIPOTIKY

Site du projet

Nous avons choisi, avec l'accord de Monsieur le Maire et de son conseil, le village d'AMPASIMBARY, village de pêcheurs situé à 5 kilomètres d'un complexe hôtelier, à 18 kilomètres d'ANTAFIANBOTRY qui possède un dispensaire public.

Fonctions du TSIPOTIKY :

- Assurer les urgences à tout moment, quelles soient médicales, chirurgicales, ou obstétricales et organiser les transferts des cas lourds dans les meilleures conditions possibles vers les hôpitaux de la région.
- Dépister via des consultations régulièrement programmées dans les différents villages de la commune. Pour des questions de logistique, l'équipe médicale ira vers les villageois et non le contraire.
 - Les cas simples ou habituels sont tout de suite pris en charge.
 - Les cas plus sérieux ou qui nécessitent des examens complémentaires seront convoqués au centre.
 - Les cas très spécialisés (type goitre, chirurgie des yeux...) mais non urgents, sont répertoriés en attendant le passage d'un spécialiste en mission.

LES MISSIONNAIRES

Des contacts amicaux et confraternels seront entretenus avec les médecins de France et même d'Europe.

Ces derniers se sont engagés à effectuer des séjours réguliers, en tant que missionnaires au TSIPOTIKY.

Ces seront des spécialistes (gynécologues, ORL, pédiatres, cardiologues, ophtalmologues...).

Certains se sont déjà engagés (cf. lettre de soutien en ANNEXE). Lors de leur séjour, ils seront hébergés à l'Hôtellerie de l'Hermitage, grâce à l'étroite collaboration que nous entretenons avec les gérants.

- Prévenir. Il s'agit de la partie la plus difficile mais aussi de la plus importante.
 - o Prévention des maladies infectieuses et parasitaires (dysenterie amibienne, gastro-entérite) par l'hygiène de l'eau, des mains...
 - o Creusage de puits bien protégés avec contrôle bactériologiques réguliers
 - o Construction de toilettes collectives dans les différents villages avec fosse septique
 - o Lutte contre le paludisme, véritable fléau dans cette région
 - o Prévention de la malnutrition par une rééducation, et des conseils alimentaires en évitant de choquer les habitudes
 - o Réalisation d'une campagne de contrôle des naissances, afin de contrer la démographie galopante.

- Les vaccinations peuvent être envisagées. Mais ces campagnes sont onéreuses et ne pourront jamais être suivies à grande échelle.

Le principe fondamental : offrir le soin à chacun.

Bénéficieront de la gratuité des soins les autochtones qui auront participé à la construction du dispensaire ; ceux qui peuvent payer leurs soins paieront et ceux qui n'ont pas participé mais qui n'ont pas les moyens de payer seront malgré tout soignés ; selon le principe de l'offre de soins pour tous.

Moyens humains

L'équipe du TSIPOTIKY sera constituée par :

- le docteur Abdou MANANTSARA, médecin membre de l'Association « Le Chêne et le Ravinala », gérant de l'établissement
- Un médecin résident assurera la permanence des soins
- Une sage-femme remplira en même temps les fonctions d'infirmière
- Les missionnaires
- Des bénévoles
- Une secrétaire
- Une aide soignante
- Un homme d'entretien
- Un chauffeur
- Un pilote de bateau

Cette équipe sera élargie en fonction de l'activité du centre.

C. ASPECTS TECHNIQUES / REALISATION

a. Modalités liées à la construction du projet

Construire en dur à Madagascar n'est pas une chose aisée surtout en pleine campagne.

- Il n'existe pas de réseau électrique
→ Nous installerons un ou plusieurs groupes électrogènes
- L'outillage ne se trouve pas facilement sur place.
→ Ce matériel sera récupéré en France, et expédié en conteneurs
- Les matériaux peuvent être obtenus sur place, mais il n'y a pas de routes praticables dans cette région
→ Nous prévoyons leur transport en bateaux,
→ La fabrication de parpaings ou de brique se fera sur place
- La main d'œuvre sera composée par des artisans locaux très capables conseillés par un entrepreneur en bâtiment et aidés par de jeunes volontaires du CFA / BTP Charleville.
- Les plans de l'établissement ont été conçus par un architecte français, Monsieur F. Bonnet, avec les conseils des amis médecins (cf ANNEXE le plan général du bâtiment). Ils intégreront, par la suite, l'alimentation en énergie et en eau potable, et solutionneront l'évacuation de déchets médicaux et non médicaux.

b. Structure de l'établissement

La conception de l'établissement a été confiée à Frédéric BONNET, architecte français D.E.N.S.A.I.S, sur les indications et desideratas des membres de l'association.

Il comportera :

- une salle de consultations et d'examen
- une salle de petite chirurgie et de soins dentaires
- un bloc opératoire
- une salle de stérilisation
- une salle de radiologie
- une salle d'accouchement
- un accueil
- un office
- deux chambres d'hospitalisation à deux lits
- deux chambres de garde du personnel

Un plan plus détaillé suivra, avec le système d'évacuation et de traitement des eaux usées.

c. L'équipement en matériel

La majeure partie des matériels médicaux sera de récupération. Leur remise en état, avant leur départ pour Madagascar sera assurée par des biomédicaux amis.

En voici une liste non exhaustive :

- table d'examen et table universelle d'intervention
- appareil d'anesthésie
- aspirateur chirurgical
- bistouri électrique
- deux petits éclairages mobiles
- un éclairage plafonnier
- appareil de radiographie avec sa machine à développer, et son négatoscope
- matériel de stérilisation avec poupinel et autoclave électriques
- matériel pour analyses biologiques
- matériel d'examens : électrocardiographe, échographe
- Centrifugeuse
- Distillateur d'eau
- Matériels spécialisés tels que ophtalmoscope, lampe à fente, microscope binoculaire
- Siège et matériel de dentisterie
- Réfrigérateurs et congélateurs
- Un bateau à moteur
- Une ambulance à 4 roues motrices (disponible à Sedan)
- Un groupe électrogène de 3kw

Mais de nombreux oublis ne pourront être réparés que progressivement.

d. Le coût du projet et son financement

BUDGET CONSTRUCTION INSTALLATION (en euros)

CONSTRUCTION	
Terrain*	0
Bâtiment en dur (300m²)	35 000
Installation électrique	1 000
Installation réseau d'eau (avec évacuation des eaux usées)	2 500
Sous-Total Construction	38 500
FOURNITURE EN ENERGIE	
Mise en place de l'énergie (panneaux photovoltaïques)**	10 000
Groupe électrogène (3 ou 4 kw)	1 000
Sous-Total Energie	11 000
FOURNITURE EN EAU	
Creusement d'un puit	1 500
Sous-Total Eau	1 500
MAIN D'ŒUVRE	
Elèves CFA (tous les frais sont à leur charge)	0
Main d'œuvre locale (à titre bénévole)	0
Sous-Total Main d'œuvre	0
ACQUISITIONS	
Bateau à moteur	3 000
Ambulance (disponible à Sedan)	0
Matériel médical (récupéré)	0
Sous-Total Acquisitions	3 000
FRAIS DE TRANSPORT	
1 conteneur	3 000
Ambulance	
Sous-Total Frais de Transport	3 000
TOTAL CONSTRUCTION INSTALLATION	57 000

* Dédommagement de la Commune par une somme symbolique

** Pour éclairage du bâtiment et pompage de l'eau

BUDGET DE FONCTIONNEMENT
Compte de résultat prévisionnel

Charges		Produits		
		1ère année	2ème année	3ème année
MAIN D'ŒUVRE				
Médecin	2 748	1 000	2 000	3 000
Sage Femme	1 380	(100*10 euros)	(200*10 euros)	(300*10 euros)
Infirmière	1 380			
Femme de ménage	468			
Chauffeur	924	10 000	10 000	10 000
Gardien	468			
Charges sociales (13% Masse Salariale)	960			
Sous-Total Main d'œuvre	8 328			
FRAIS GENERAUX FIXES				
Eau, gaz, électricité	100			
Assurances				
Dont: - Incendie	60			
- Responsabilité Civile	140			
Fournitures de bureau	100			
Téléphone	500			
Impôts et taxes	50			
Sous-Total Frais Fixes	950			
FRAIS GENERAUX VARIABLES (estimation)				
Médicaments	5 000			
Produits d'entretien	200			
Carburants	1 000			
Maintenance du matériel médical	500			
Sous-Total Frais Variables	6 700			
TOTAL CHARGES	15 978	TOTAL PRODUITS	15 978	15 978
			15 978	15 978

PLAN DE FINANCEMENT (en €)
pour les 3 premières années

Besoins de Financement		
Coût Construction Installation	57 000	83%
Compensation Pertes (pour les 3 premières années)	11 934	17%
Total Besoins de Financement	68 934	100%
Sources de Financement		
Fondation SOMMER	20 000	29%
Recherche partenaires	48 934	71%
Total Sources de Financement	68 934	100%

D. LES PARTENAIRES DU PROJET

a. A Madagascar

- le Maire et le Conseil Municipal de la commune d'ANTAFIAMBOTRY
Ils sont très intéressés par ce projet pour le bien de leurs administrés et faciliteront la réalisation du projet. Ils nous ont laissé choisir le site et sa superficie et ont facilité les processus d'adjudication à notre association.
Le terrain a été cédé à titre gracieux.
- L'association française pour le développement de la région de Diego SUAREZ : « A.D.R.D. ».
Cette antenne permet un contact indispensable avec les autorités du pays, ce qui réduit les obstacles liés à la complexité des administrations locales
- L'association réunionnaise « Coup de Pouce »
Elle a créé un petit centre de soins privé à une dizaine de kilomètres du TSIPOTIKY avec lequel nous pourrions travailler en toute complémentarité.

b. En France

- Notre association, « le Chêne et le Ravinala », est détentrice du projet. Elle en est également juridiquement et administrativement responsable de son bon déroulement et du bon fonctionnement de l'établissement.
- L'association française pour le développement de la région de Diego SUAREZ : « Association France Diego Suarez ».
Elle est impliquée dans le projet depuis sa genèse ; ces membres participent activement à la réalisation du TSIPOTIKY (aide à la recherche de financements, à la logistique...)
- le CFA/BTP 08 de Charleville
Quelques élèves et deux formateurs en maçonnerie et menuiserie ont participé, avec beaucoup d'enthousiasme, en mars 2004 au projet de réhabilitation de l'école d'AMPASINDAVA. La presque totalité de cette équipe est d'ores et déjà partante pour le TSIPOTIKY.
- Le lycée technique JB CLEMENT (Sedan)
Il a déjà montré un grand intérêt pour le TSIPOTIKY et est prêt à participer à l'effort collectif.
- La fondation François et Pierre SOMMER
Elle a concrétisé son engagement en programmant sa participation au projet pour 2005 à hauteur de 20 000 €.
- Les collectivités territoriales (Communautés des communes des 3 Cantons, Conseil Régional)
Elles ont accepté d'être partenaires de ce projet.

E. CONCLUSION

Ce projet est pour nous comme pour les habitants de la presqu'île d'AMBATO une priorité.

Nous recherchons activement des soutiens de toute nature.

Nous espérons pouvoir compter sur la participation d'un partenaire comme vous.

N'hésitez pas à nous contacter pour tout renseignement ou précision supplémentaires, nous sommes à votre disposition.

« Le Chêne et le Ravinala »

Mr Abdou MANANTSARA

9 grande rue

08200 GIVONNE

Tel/ Fax : 03 24 29 70 56



ANNEXES

LE « TSIPOTIKY »

- Situation géographique.
- Photos du site.
- Plan Masse - Ech : 1/500
- Plan du Bâtiment et Perspective Générale