



AMM News 55 - octobre 2013

Missions à Madagascar



1- Michel Tailhades, notre médecin qui remplaçait le Dr Bruno Fournier dans le petit dispensaire de brousse à Tsiroanomandidy, est rentré fin septembre. Il nous a adressé son deuxième compte-rendu toujours aussi bien rédigé, avec une excellente analyse de la situation sanitaire du pays (voir fichier joint).

A son retour, Bruno Fournier nous a adressé le message suivant :

Bonjour Bruno

Rentrés mardi soir à Madagascar, nous sommes arrivés mercredi à Tsiroanomandidy.

Juste le temps de faire le point avec Michel sur les patients que je reverrai et de parler à nouveau des perspectives notamment lors d'une réunion avec le bureau de l'association Bongolava Antsitrapo. Vendredi nous reprenons la route vers Tana pour accompagner Michel à l'aéroport.

Je voudrais très sincèrement remercier AMM et bien entendu toi qui a fait ce lien entre Michel et moi et qui a permis que je parte en France l'esprit libéré et sans souci.

Pour la première fois je pouvais partir sans que les patients trouvent porte close. Michel ne s'est pas limité aux consultations et sa longue pratique de médecin de santé publique l'a amené à s'intéresser plus largement au contexte, aux habitants qui fréquentent le dispensaire, aux acteurs de la santé, aux membres du Conseil d'administration de notre association.

Les rapports qu'il a déjà faits, nous ont permis des contacts fructueux par téléphone et à optimiser notre rapide rencontre à Paris et à considérer l'ensemble du projet que nous menons avec Alain Tram.

Je mesure combien son regard critique est précieux. Sans critique et sans évaluation, on risque toujours de s'enfermer dans sa routine.

Je crois qu'il a de son côté apprécié cette mission et je ne doute pas qu'elle soit le pont de départ d'une nouvelle perspective pour mon travail auprès de nos frères Malgaches.

Encore merci

Bruno

2- Mission Anjanamasina du 8/10/2013 Au 8/12/2013 : Vincent Pirritano nous envoie son premier compte-rendu de mission réalisée en partenariat avec l'association « Grandir Dignement » (voir AMM News précédentes).

CHANTIER ECOLE DU CENTRE PENITENCIER POUR MINEURS

Nous étions convenus d'un rendez-vous avec David MULLER responsable logistique au centre pénitencier de Tananarive le 10 octobre. Je m'y suis rendu avec les ouvriers qui doivent travailler sur ce chantier : nous avons été présentés aux responsables du pénitencier, aux éducateurs, aux formateurs et aux dix jeunes qui vont suivre les cours théoriques et les appliquer en pratique pour ce chantier école.



Nous avons fait le tour des bâtiments à rénover et décider de l'emplacement de la nouvelle construction.

Nous avons constaté que l'ensemble est dans un état lamentable, le manque d'hygiène évident entraîne des odeurs nauséabondes. Il n'existe pas de fosse septique ou de puits perdu, il n'y a non plus de point d'eau.

Nous devons en priorité construire une fosse avec un réseau d'épandage en surface derrière le bâtiment où se situent les dortoirs ; ensuite, remettre en état les douches et les toilettes des dortoirs ; enfin refaire complètement l'adduction d'eau et sans doute aussi le puits.

Il est prévu de construire 8 douches adossées au bâtiment ; pour l'instant il n'en existe que 4 dont une seule fonctionne avec un simple filet d'eau.

Les toilettes extérieures seront remises en état, il n'existe ni fosse ni canalisation, ce qui nous oblige à construire une 2^{ème} fosse pour 75 personnes avec un réseau d'épandage.



Vincent et son équipe de jeunes qui travaillent au chantier

Hôpital St John à Pirappencode, Kerala, INDE

Jean-Luc Perrin, notre secrétaire général, nous donne quelques nouvelles des actions que nous menons à l'hôpital St John : AMM y a créé il y a deux ans le département dentaire. Un peu plus de 40 000 euros avaient alors contribué à l'équipement de ce département ainsi qu'à l'achat de différents matériels médicaux pour l'hôpital. Ce département fonctionne bien et est maintenant complètement opérationnel.



L'année dernière, nous vous avons sollicité pour participer financièrement à la création d'une unité chirurgicale pour des petites opérations. Grâce à vous, près de 18 000 euros avaient permis l'achat de matériel et de mobilier nécessaires à cette nouvelle installation. L'unité marche bien et est au service des plus démunis de la région pour des traitements chirurgicaux légers.



À travers ces deux actions, et les informations à ce propos qui ont été largement diffusées, une personne souhaitant garder la discrétion a décidé d'apporter une contribution spécifique d'environ 42 000 euros pour soutenir les actions des Frères de l'église Syro-Malankar en faveur des plus pauvres et des exclus de cette région de l'Inde. Un projet a donc été développé par les Frères en

coopération avec AMM autour de la Léproserie qu'ils gèrent et que certains d'entre vous ont pu visiter lors de leur séjour à Pirappencode.

Ce projet développe cinq axes principaux :

- La détection avancée des nouveaux cas de lèpre par la sensibilisation des populations et la formation des étudiants en médecine et para-médecine ;
- Des campagnes d'information et d'éducation en direction du grand public ;
- La prise en charge des analyses et des traitements médicaux ainsi que des séances de physiothérapie des patients atteints de la lèpre, leur immunité étant réduite;
- La prévention des infirmités et la réhabilitation médicale ainsi qu'un service d'ambulance pour les patients lorsque les soins médicaux sont apportés à l'hôpital Saint-John.

Ce projet est financé pour une durée d'un an et a commencé en septembre 2013. Il entre dans le cadre du Programme National d'Éradication de la Lèpre du Gouvernement Indien.

Parrainages chirurgicaux

Reçu du P. Jean Etienne RANDRIANASOLO

Prénom Nom Sexe, âge	Situation	Diagnostic Traitement	Coût en €	Payé en € (participation familiale)	Reste dû En €
Jean RAKOTOMAMONJY, Homme, 29 ans célibataire	Orphelin de père, issu d'une famille nombreuse de 12 enfants dont il est le 4 ^{ème} , 8 d'entre-eux fréquentent encore l'école, il est malade depuis 8 ans et ne pouvant pas travailler au champ, devient une charge pour la famille.	Splénectomie classique (l'ablation de la rate)	139€	6€	133€

Liste des parrainages du 2^{ème} trimestre 2013 de l'hôpital Ciriri à Bukavu (RDC) :

Nom, prénom Sexe, âge	Situation familiale Situation sociale, revenus du foyer	Diagnostic Traitement	Coût en €	Payé en €	Reste dû en €
KAHASHA BISIMWA M, 43 ans	Veuf depuis 6 ans, avec 4 enfants dont le 1 ^{er} a 11 ans vivant de travaux champêtres ; pour faire vivre ses orphelins elle vend aussi des bois de chauffe. Pendant cette période de maladie, c'est son fils qui maintenant s'occupe de cette vente afin de subvenir aux besoins de ses petits frères mais aussi nourrir sa mère hospitalisée. Cette caution a été payée par un religieux de sa paroisse.	Hypertrophie de la prostate Bénigne	267	115	153
DAVID BIRINGANINE M, 21 ans	D'une famille de 7 enfants, tous non scolarisés, le père est sentinelle avec un revenu faible et non ponctuel et la mère de famille circule dans le village pour des petits travaux dans les autres	Kyste maxillaire	105	27	78

	familles et est rémunérée en denrées alimentaire.				
EVELINE NSIMIRE F, 20 ans	Mère abandonnée par son mari après l'opération. Sa famille misérable est sans travail, et son mari a laissé sa famille pour des travaux des mines il y a 6 mois sans revenir chez lui. Elle vendait un bidon de 20 litres de pétrole.	Césarienne	63	19	45
SIJO BUJIRIRI F, 28 ans	Fille abandonnée par sa famille pour grossesse non désirée, trois mois après sans visite ni de sa famille. Un groupe d'apostolat a payé pour elle 20\$. L'hôpital l'a sorti comme délaissée surtout à cause de son âge : 16 ans, déjà comme mère.	Menace d'accouchement prématuré	57	15	43
BIRINGA MATABARO M, 13 ans	Enfant de 13 ans, amené par les passants, victime de coups et blessures par des voyous, la famille ne s'est pas manifesté pendant la période d'hospitalisation de leur enfant. Le malade nous a dit ne pas savoir où se trouverait sa famille après le mouvement de la population de leur village perpétré par des milices. Un groupe d'apostolat a payé pour lui une caution de 50\$.	Polytraumatisé, hémithorax, rupture de la rate	264	37	227
CISHUGI NAMUHIRWA, M, 65 ans	Vieillard n'ayant pas eu d'enfant, issu d'une famille très pauvre, il est nourri par ses voisins. il fut amené à l'hôpital où on lui a découvert une maladie chronique (HTA et DBT déséquilibré). Il n'avait personne pour le garder à l'hôpital.	HTA et diabète sucré.	48	15	34
BAHIZIRE MWEZE, M, 35 ans	Patient venu d'une famille victime d'incendie de leur maison ou tous ses effets furent incendiés par des militaires et en prenant la fuite il a eu un accident. Il vivait à 65 km avec comme activité principale porte faix dans des carrières de mines.	Fracture ouverte de deux os de la jambe, fracture de cotes	352	207	145
MAPENDO SAFARI, F, 29 ans	Patiente ayant 3 enfants dont les deux derniers son malnutris et non scolarisés. Il provient de l'hôpital qui se trouve à 36 km, Le 1 ^{er} enfant a 13 ans et le dernier a 1 an. Le père de famille était parti dans la forêt pour scier les planches et cela fait 8 mois qu'il n'a plus donné signe de vie.	Paludisme /anémie	61	18	43
BITAFULO CHANTAL, F, 43 ans	Mère d'une famille de 9 enfants habitant à 340 km, blessée par mines lors des travaux des champs. elle a été amené par une association qui n'a pas payé sa facture. Elle a été abandonnée par sa famille après avoir perdu sa jambe, disant qu'elle ne peut plus faire grand chose et qu'elle va vivre au crochet de son mari. Pour elle, l'hôpital devrait l'héberger pour du bon.	Fracture de deux os de la jambe gauche	212	0	212
BYAMUNGU	Enfant de la rue, victime d'un accident	Trauma cranio	172	30	142

BAGULA M, 16 ans	de la circulation par moto dont le responsable et le conducteur ont fui. Cet enfant aurait quitté sa famille pour la rue parce que les parents étaient incapables de le scolariser. il vient de plus de 40 km et personne n'est venu le visiter. Après un mois de guérison sans responsabilité, on l'a libéré.	encéphalique, fracture tibia droit			
KARUME NDEKO, M, 12 ans	Issu d'une famille de 6 enfants, dont la principale ressource est le commerce de bananes mures. Parmi les 6 enfants seuls quatre ont atteint le niveau primaire mais n'ont plus poursuivi le niveau secondaire par manque de moyen.	Luxation de l'épaule récidivante	116	44	72
BALEMBA MUSHAGALUSA, M, 3 ans	Enfant malnutri issu d'une famille de 9 enfants, tous non scolarisés. Il est le dernier de la famille et trois autres seraient décédés du même tableau de malnutrition. On pensait à un empoisonnement. Ce sont les voisins qui aident les enfants qui sont restés à la maison. La mère profitait de la solidarité des autres malades pour manger à l'hôpital.	Malnutrition sévère/infection digestive	36	4	32
JEANNINE MULENGA, F, 18 ans	Enfant de 4 ans dont ses parents sont sans moyen, la mère est diabétique et le père est porte faux en ville, la famille est sans abri, elle serait déplacée de guerre vers la ville, cette famille habitait à 150 km de la ville.	Laparotomie post perforation appendiculaire	120	7	113
MAPENDO KAKUMBA, F, 38 ans	Mère handicapée qui se déplace sur chaise roulante. C'est elle qui nourrit sa famille de trois enfants grâce à une mendicité qu'elle effectue sur la route en demandant des aides au passant. Le père est aussi handicapé il ne quitte pas la maison car il est sourd.	Palu grave	61	0	61
CIRHUZA ANDRE, M, 64 ans	Identifié comme indigent par sa communauté de base et ancien moniteur de son temps. Son épouse est décédée il y a 11 ans, son unique fille est mariée avec 5 enfants, sans travail elle vit misérablement.	Hernie inguino- scrotale étranglée bilatérale	133	22	110
IRAGI KULIMUSHI, F, 22 ans	Jeune fille d'une famille polygame et dont la mère a été chassée par son père. Elle a été engrossée par un homme marié qui a nié aussi la grossesse. Ses parents vivent aussi misérablement.	Césarienne	63	17	46
FAIDA MUPENDA, F, 8 ANS	2eme enfant d'une famille de trois enfants tous malnutris. Sa mère est seule à la maison. Son mari était parti dans des carrières de mines il y a un an et demi sans pour autant lui envoyer quelque chose. Elle vit du commerce de tomates avec un capital dérisoire (10\$).	Malnutrition aigue sévère type kwashiorkor	32	7	25
SAFARI	Famille victime d'un éboulement de	Choc septique /Palu grave	60	0	60

ALFRED, M, 28 ans	terre avec perte de deux enfants et de leurs biens après une forte pluie. Elle est actuellement hébergée par son voisin. Pas de caution payée.				
NABINTU BUHENDWA, F, 40 ans	Mère d'une famille dont le père est irresponsable et a abandonné sa famille. Sa fille a été mise enceinte sans être acceptée par l'auteur. C'est la mère de famille qui supporte tout avec son petit commerce du sel dans son village.	Gastrite chronique	46	8	38
BAHATI MAROYI, M, 27 ans	Dévalisés et blessés par des voleurs à main armées non identifiés à 45 km de l'hôpital, la nuit et qui se sont emparés de tous les biens de la maison. C'est un chrétien de bonne volonté qui est venu payer une partie de facture de l'hôpital pour l'aider.	Péritonite aiguë généralisée sur perforation intestinale	213	111	102
MUSHAGALUSA MUSORE, M, 36 ans	Patient vivant seul avec sa mère déjà dans le troisième âge, il vendait des bambous mais ça fait 9 mois qu'il n'accède plus aux sites à causes de l'insécurité perpétrée par des forces négatives.	Abdomen aigu médical,	45	0	45
MATUNDA KASENGE, M, 54 ans	Famille de 6 enfants dont le père est malade depuis trois ans, ce qui a déjà ruiné la famille. Son épouse seule se charge de la famille avec le commerce d'huile de palme. Il lui est difficile de pratiquer d'autres activités suite à l'hospitalisation de son mari.	Splénomégalie/ cancer de foi et du pancréas	114	37	77
CITO NSIMIRE, F, 4ans	3 ^{ème} enfant d'une famille de 5 enfants dont la 1ère est scolarisée jusqu'en 6eme primaire et les 4 autres n'ont pas été scolarisés par manque d'aide, le père a été tué par des interehamwe.	Malnutrition Energétique	30	0	30
CIREZI BASHIMBE, F, 6 ans	5 ^{ème} enfant d'une famille indigente, malnutri, le papa ne fait rien, seule la maman assure la survie de la famille en transportant du sable à plus de 17 km de son village. Son revenu est de moins de 3 \$ par jour et lui sert pour payer sa ration alimentaire.	Malnutrition aiguë sévère type kwashiorkor	38	7	31
ARUNA MUGANGA, F, 52 ans	Vieille femme vivant dans une localité environnante de l'hôpital, elle cultive les champs des autres villageois. Depuis 5 ans, son mari est décédé. Le seul enfant qu'elle a eu est parti dans l'armée. sa mère reste sans nouvelle. C'est sa communauté de base qui lui vient en aide de temps en temps pour la nourriture et a versé la partie de sa facture.	Cancer du colon métastasé	91	38	53
DIANE CINOGERWA, F, 2 ans,	7eme enfant d'une famille très pauvre, son père est portefaix avec un revenu faible. Sa mère a été chassée avec ses enfants par le mari et tout ce qu'il gagne par jour est utilisé pour s'enivrer. La femme vit avec ses parents déjà vieux.	Bronchite/ asthme	39	7	32

BYAMUNGU BAGULA, M, 15 ans	Issu d'une famille vivant sous la responsabilité de la mère de famille avec 3 enfants, sans travail. C'est la mère elle-même qui se débrouille pour nourrir les enfants avec un petit commerce de choux sur la route.	Paludisme	58	7	51
BIGABWA CHESHE, M, 36 ans	Orphelin de père et de mère il est pris en charge par sa grande sœur. Elle est indigente et son mari est parti à la recherche de travail dans des carrières artisanales de mines.	Cancer du colon avec métastase hépatique	180	74	106
CONCILIA M'KALONGE, F, 63 ans	Femme de troisième âge amenée par ses voisins à l'hôpital, identifiée comme indigente sans assistance. Son mari est gardien chez un particulier qui le paie d'une manière irrégulière et qui a refusé de l'aider pour les soins de son épouse. Ses 2 enfants qui restent avec la famille sont déjà mariés et ne travaillent pas, elle ne voulait pas quitter l'hôpital.	Diabète sucré	78	26	52
WABENGA TENDILONGE, M, 21 ans,	Venu de 45 km. La famille d'accueil l'aurait abandonné quand il était tombé malade. Il vivait misérablement pendant son hospitalisation et était nourri par les autres malades d'une manière irrégulière. Après avoir été libéré par le service social de l'hôpital il a refusé de retourner à domicile et pensait mieux vivre à l'hôpital.	Infection respiratoire, Paludisme grave, parasitose associé	125	37	88
			3279€	937€	2342€

Si vous souhaitez envoyer un don pour ces parrainages, indiquez-le dans votre courrier qui accompagne votre chèque.

Rédaction AMM News : Bruno BUTTIN