

PERENNISATION DU CENTRE DE SANTE DE WASSADOU

Lieu : Wassadou- Sénégal

Responsable local : Sénégal : Cheikh Tidiane Gueye, médecin en chef du centre, Boubacar Sangaré (Antenne ICD-Afrique de Tambacounda)/ France : Anaïs Périn (Antenne ICD-Afrique de Marseille) ;

Autorité administrative :

Partenaires : ONG Le Kinkéliba

Bénéficiaires : Le centre de santé de Wassadou et les populations locales (> 25 000 personnes)

Description synthétique du projet :

PERENNISATION DU CENTRE DE SANTE DE WASSADOU

Le centre de santé de Wassadou a été créé en 2005, en remplacement d'un poste de santé et afin de répondre à un besoin local fort, sur la présence d'une structure de santé solide dans une région pauvre et où la population n'est pas toujours en bonne santé. Il est au cœur d'un bassin de 25000 habitants. C'est l'ONG Le Kinkéliba qui a porté le projet. Depuis sa création, le centre est soutenu par différents bailleurs dont le principal est la Fondation Pierre Fabre. Une convention a été signée pour cinq ans, le centre devant par la suite devenir autonome financièrement, grâce aux prix des consultations et à la mise en place d'une coopérative mutualiste, alimentée par les villageois. Cependant, la convention avec Pierre Fabre est arrivée à échéance en 2010 ; elle a été prolongée pour 2011, mais rien n'indique ce qu'il en adviendra pour la suite. A noter cependant qu'au niveau des médicaments, le centre est correctement pourvu, grâce au dispositif Tulipe de transfert international de produits pharmaceutiques. D'autres bailleurs apportent des compléments (via le Kinkéliba).

Activités : Il s'agit avant tout d'apporter un soutien à cet hôpital de brousse qui rend un service public, en milieu rural défavorisé. Il pourrait être intéressant de trouver un bailleur qui puisse prendre en charge le fonctionnement du centre de santé, en remplacement ou non de Pierre Fabre, afin de pouvoir assurer une pérennité de son fonctionnement. A voir en partenariat avec le Kinkéliba. D'autre part, le centre voit son matériel médical insuffisant et/ou en mauvais état. Il faut donc trouver des fonds pour acheter du matériel neuf, au Sénégal et arrêter les importations depuis la France de matériel de seconde ou troisième main, dont on ne trouve pas localement les pièces de rechange et sans SAV correct.

Objectifs :

- **Soutenir un hôpital de brousse qui rend un service public dans une région rurale pauvre**
- Trouver un bailleur fiable et solide financièrement pour assurer le fonctionnement du centre sur le long terme.
- Trouver des fonds pour l'achat de nouveau matériel médical, au Sénégal.
- Organiser une campagne de sensibilisation pour la mise en place d'une coopérative mutualiste (qui trouve néanmoins son utilité, mais en plus d'un mécénat pour le fonctionnement)

Budget : coût total ATTENTION IL S'AGIT D'UN BUDGET ANNUEL !!

Charges	€	Produits	€
Fonctionnement annuel du centre	60 000	Bailleur de long terme	60000
Achat de matériel médical	5000	Mécénat	6000
Campagne de sensibilisation/mise en place de la coopérative mutualiste	1000		
Total	66000	Total	66000

Remarque : on peut aussi imaginer un mécénat plus important pour l'achat de matériel médical, ce qui permettrait ensuite d'enlever ce poste de dépense du budget, le matériel ayant déjà été acheté.

DATE DE REALISATION : 2011, 2012



ICD-Afrique – www.icd-afrique.org – Association reconnue d'Intérêt Général

SIEGE SOCIAL : Château-Garnier - 04170 THORAME-BASSE – Tél/fax : 00 33 (0)4 92 83 92 80 - henri.dalbies@icd-afrique.org

ANTENNE MARSEILLE : 07 rue Colbert - 13001 MARSEILLE – Tél/fax : 00 33 (0)4 91 48 54 23 – contact.icd-afrique@icd-afrique.org

N° SIRET : 485 237 002 00020 – Immatriculation Tourisme ATEs n° IM075110126 - Assurance MAIF Niort contrats n°3262472N & 3135964N