

Transfert de compétence, d'expérience et de matériels, 20 ans de Biologie Sans Frontières

- Intervenant // Speaker :
Pierre FLORI
- Fonction // *Position*
Président de BSF
- Organisme // *Organisation* :
BSF, Biologie Sans Frontières
- Pays // *Country* : **FRANCE**



1992
2014

Introduction : en quelques chiffres

ASSOCIATION loi 1901

créée en 1992 , reconnue d'utilité publique en 2010

- Aucune subvention publique ou industrielle
- Siège à Lyon , 4 antennes régionales
- CA de 19 biologistes et techniciens,
- 400 adhérents réguliers
- 50 intervenants disponibles pour des missions courtes
- Partenariats (Fondation Mérieux, Association Médicale Missionnaire, Humatem, projet Europ 'Aid...)

NOTRE FORCE



UN BILAN :

200 missions sur site

31 pays aidés

400 cessions de matériel



Haiti 2012

UNE DEVISE

Développer pour ne plus assister



Togo 2013

UN PROJET :

Développer la biologie médicale dans les PED par transfert :

de compétence (I)

d'expérience (II)

de matériels (III)

I. Transfert de compétence : Notre expertise



Une connaissance approfondie :

- **De l'évolution du métier de la biologie :**

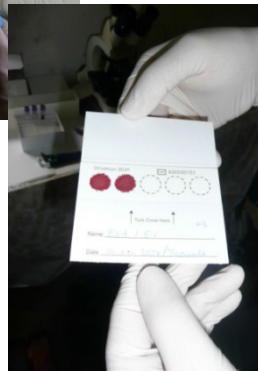
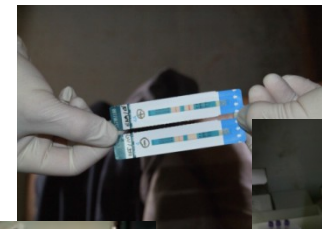
*Des techniques manuelles vers l'automatisation
selon les moyens de chaque structure
Microscope -> TDR -> automate*

- **Une couverture de toutes les spécialités biologiques**

*Biochimie, Pharmacologie, Hématologie, Immunologie,
Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie...*

- **Des problèmes posés par le transfert aux PED**

- Réel besoin sanitaire ?
- Technique adaptée ? (tests ou automate)
- Logistique de suivi suffisante ? (maintenance, consommables, SAV)
- Cout acceptable ?
- Personnel formé ?



I. Transfert de compétence : Notre expertise



Interventions dans des structures dotées de laboratoires de type :

Niveau 1 : Site de proximité, infirmerie de brousse (= dispensaire)

Niveau 2 : Fonctionnels mais à développer : hôpitaux ou cliniques de district

Niveau 3 : Engagés dans des programmes ambitieux : chirurgie lourde, centre universitaire



Site de proximité :

→ Technicien polyvalent

Dispensaire d'Obout, CSI,
CAMEROUN

Site de référence

→ biologistes spécialisés + jumelage

Hôpital de Shisong

Spécialisé en chirurgie cardiaque

CAMEROUN



II. Transfert d'expérience : Nos choix



Evaluation de la nécessité de l'intervention

Examen et sélection rigoureuse des demandes d'intervention

Exemple en 2012, 95 demandes courriel → 13 missions sur site

Ciblage du cadre de l'intervention

Connaissance des pathologies spécifiques du pays demandeur

Connaissance et compréhension de sociétés et cultures différentes

Connaissance de nos partenaires (motivation, aide logistique)

Evaluation préalable ou sur site des besoins, des moyens

Intégration dans une politique locale / générale

III. Transfert d'expérience : Nos choix

Ne pas intervenir

- Si la structure n'est-elle dotée de l'équipement minimum (locaux, personnel de base ...)
- Si la structure est instable ou mal gérée
- S'il y a un danger local pour nos missionnaires
- S'il n'existe pas un réel besoin

Une biologie non maîtrisée est dangereuse



Intervenir

Missions courtes de deux intervenants

Réseau de correspondants et de fournisseurs

Formation en technique : site Internet BIOLTROP

Formation en gestion de laboratoires

Exemple Paludisme : besoin de base : 40 microscopes cédés en 3 ans par BSF



III. Transfert de matériel : Notre savoir-faire



1- Récupération de matériel:

- Un réseau national de laboratoires donateurs
- Un transfert par des bénévoles

2- Remise en état et vérification des performances

- Un local spécifique pour réparer et stocker le matériel accepté
- Trois responsables matériels à temps plein
- Travail de vérification indispensable, chronophage, spécialisé

3- Une logistique complexe d'envoi

- Par colis si une intervention n'est pas possible/nécessaire
- Par le biais des missionnaires

4- Une formation à l'utilisation :

- Par des personnes compétentes ou par les missionnaires

Local de stockage,
Lyon



III. Transfert de matériel : Notre volonté



Créer un lien « intelligent » entre donateur et demandeur

- Rechercher un transit direct si matériel volumineux
- Rechercher un jumelage Nord-Sud
- **Projet Europe'AID : un exemple de cette volonté**
- Développer une **banque de matériel médical**
- Mettre en place un **réseau de contrôle** du matériel « Biomédon ».
- Développer par l'informatique un **centre de ressources** entre le site public de BSF et le site d'Humatem
- Créer un **forum** de discussions concernant le matériel donné, sa maintenance, la formation technique

BSF et le projet EUROPAID



LYON, 15 mars 2012,
20ème réunion des groupes de travail

Hum@tem



Notre communication



- Congrès : JIB, salon des solidarités, SNBH...
- Réseau de biologistes (techniciens et biologistes)
 - Bulletins
 - Missionnaires et adhérents
- Site internet/ Intranet : Taper **BSF** sur google
- Enseignement
- Action de Fundraising

32 étudiants et 4 enseignants
Faculté de Médecine de Saint-Etienne -
courent le 8 décembre la légendaire course de nuit
****la Sainté-Lyon****

Ils courent tous pour BSF et pour le développement d'un laboratoire médical à l'Hôpital de Shisong au Cameroun, spécialisé en chirurgie cardiaque.

Soutenez nos coureurs et notre action en réalisant un don déductible d'impôt.

Biologie Sans Frontières
AIDE AU DÉVELOPPEMENT POUR LA BIOLOGIE MÉDICALE
www.bsf.asso.fr

Hôpital de Shisong, Cameroun

Entraînement dans le Pilat

Faire un don
Informations complémentaires
Cliquez ici

L'ASSOCIATION

INTERVENTIONS
HUMANITAIRES

NOUS AIDER

VOUS AIDER

NOUS CONTACTER

ACTUALITÉS

ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF CRÉÉE EN 1992, POUR LE DÉVELOPPEMENT, PAR L'AMÉLIORATION DE LA SANTÉ GRÂCE À LA BIOLOGIE MÉDICALE



La santé : un moteur pour le développement

La santé est la condition première à tout projet de développement à long terme.

Il faut des hommes et des femmes valides pour subvenir aux besoins familiaux, produire et pérenniser des projets. Comment, en effet, mettre en place des projets durables lorsque la vie est trop brève, la survie aléatoire ?

La biologie médicale, pour des traitements efficaces

La Biologie n'est pas un luxe, c'est une activité médicale qui conditionne durablement la qualité des soins.

Le clinicien a en permanence besoin des données biologiques pour vérifier ses diagnostics - donc les améliorer - et suivre l'évolution de ses patients.

Confirmation biologique d'un diagnostic = traitement ciblé = soins plus efficaces et à moindre coût.



Dépassons les frontières de l'urgence

Le développement exige long terme et responsabilisation :

- les interventions ponctuelles, quelles que soient leurs qualités et leur nécessité, ne peuvent répondre aux problèmes à long terme ;
- les responsables locaux doivent parvenir à assumer totalement : techniques, indications, gestions, avenir et évolutions.

Nous parrainons nos interventions, tant que faire se peut mais, l'impulsion donnée, la formation dispensée, le laboratoire doit être sous la responsabilité totale de ses dirigeants.

Développer pour ne plus assister

L'ASSOCIATION

INTERVENTIONS
HUMANITAIRES

NOUS AIDER

VOUS AIDER

NOUS CONTACTER

ACTUALITÉS

SAINTÉLYON DU 8 DÉCEMBRE 2013 : QUI SONT LES COUREURS QUI SE MOBILISENT POUR SHISONG ?

[Don pour Shishong : de quoi s'agit-il ? Cliquez ici pour lire la suite](#)

SaintÉlyon du 8 décembre 2013 : qui sont les coureurs qui se mobilisent pour Shisong ?



Soutenez nos coureurs et faites un don en cliquant l'image

Etudiants en médecine, en 2, 3, externes ou internes dont voici la liste :

- Pierre Frery (SaintéSprint 21 km)
- Léonard Wintzer-Wehekind (SaintéSprint 21 km)
- Guillaume Poupet (SaintéSprint 21 km)
- Amélie Warny (SaintéSprint 21 km)
- Pauline Vacher (SaintéSprint 21 km)
- Luisa Gariazzo (SaintéSprint 21 km)
- Bénédicte Bidan (SaintéSprint 21 km)
- Rémi Richaud (SaintéSprint 21 km)
- Idris Amrouche (SaintéSprint 21 km)
- Kévin Stamponne (SaintéSprint 21 km)
- Ugo Thevenet (SaintéSprint 21 km)



Notre communication



LES MISSIONS DE BSF CONTINUENT ...

EN 2012

13 interventions dans 6 pays



Cameroun - Yaoundé

CAMEROUN : janvier
YAOUNDÉ, centre de santé « LA PAIX », quartier d'Estéak Abodo, audit de 3 jours en vue du développement du laboratoire

FOUMBAN, centre de Santé « Solidarité et Espérance », audit de 2 jours, mission en partenariat avec « Espérance Nord Sud ».

BANDJOUN, centre de Santé de Semto, mission de 8 jours pour audit et formation du personnel; action en partenariat avec « Échanges France Cameroun »

BAGANGTÉ ET BANÉKANÉ : mission de formation de 3 jours au personnel des Cliniques Universitaires des Montagnes; bilan du jumelage signé entre l'UDM et le laboratoire breton Goelab.



Sénégal - Casamance

SÉNÉGAL / CASAMANCE : février
KAFOUNTINE, suivi de mission de 7 jours au centre de Santé, en partenariat avec « Assistance humanitaire Internationale »

BÉNIN : février / mars
COCOTOMEY (30 km de COTONOU) : mission de 3,5 jours, en partenariat avec l'ONG OASH dans le centre de santé d'un village déserté en vue de l'installation d'un laboratoire de niveau 1.

SAINT CYR DE TOGODOU : mission de 2 jours en partenariat avec l'ONG EPSPE (Education Pour la Santé et la Promotion de l'Emploi) pour faire un bilan du matériel existant et former les techniciens à son utilisation.



Haïti - Port au Prince

HAÏTI : avril
PORT AU PRINCE : en partenariat avec « Espoir santé » mission de 10 jours pour la mise en place d'un laboratoire dans un centre de santé reconstruit après le séisme de janvier 2010.

RÉPUBLIQUE DU CONGO : juin et septembre
OFANDO : mission de 6 jours à l'hôpital régional, en partenariat avec l'ONG FIDECO, pour la mise au point de techniques.

LOUKOLÉLA : Centre de santé PMAE, suivi de mission de 5 jours, en partenariat avec FIDECO, pour mises au point de techniques.



Mongolie - Ulaan Rhus

EDOU : centre de Santé intégré Edith Bongo, suivi de mission de 4 jours en partenariat avec FIDECO.

KABINDA : hôpital, suivi de mission de 20 jours pour implantation des techniques bactériologiques et formation de nouveaux laborantins.

MONGOLIE : septembre / octobre
ULAAN RHUS : mission de 20 jours pour aide au développement du laboratoire d'un petit hôpital situé en pays Kazakh; en partenariat avec « Action Mongolies ».

25 sessions de matériel dans 10 pays

Arménie (1), Bénin (2), Cameroun (1), Centrafrique (1), Congo Brazza (2), Haïti (2), Madagascar (2), Mali (3), RDC (8), Togo (3)

44 propositions de matériel, 25 dons acceptés en fonction des besoins de BSF

Siège social Lyon
BSF s/c SIBL 31 rue Mazenod 69426 LYON CEDEX 03
courriel@bsfasso.fr

Antenne Ile-de-France
16 avenue Emile Zola 75015 PARIS
tel : M.J. CALS 06 88 18 42 24

Antenne Bretagne-Pays de la Loire
44 route du Haut-Rocher 44000 ST NAZAIRE
tel : J. CUZLAT 02 40 70 89 41

Antenne Provence-Alpes-Côte d'Azur
tel : D. CAMERROS 06 14 75 48 48

ADHÉREZ A BSF

Cotisation annuelle 40 €

(déduction fiscale de 66 % pour les particuliers)

Consultez le site www.bsfasso.fr pour

- télécharger la fiche de cotisation,
- consulter les rapports de missions

et... tout connaître sur l'association



Dépôt légal : avril 2010
N° : 2108-1786

Directeur de publication : Pierre FLORI
Imprimeur : MED COM
39, rue Pils Chevrier 69007 LYON
Crédit photographique : BSF



BIOLOGIE SANS FRONTIÈRES

BSF, une association aux deux visages

En 1991-1992, Biologie Sans Frontières est créée par un petit groupe d'internes en biologie des hôpitaux de Lyon. Personnellement, cette époque des pères fondateurs, je n'en étais pas car j'avais débuté mon internat en novembre 1992.

Par contre, très tôt, j'ai adhéré et j'ai même eu la chance de réaliser une des premières missions « collectives » de BSF en 1993 à Simlex en Roumanie. J'entends par « mission collective » une mission qui n'était pas l'initiative d'un membre mais d'une réflexion des membres de BSF de l'époque. Cette période fondatrice que j'appellerai « pionnière » correspond au premier visage de BSF. Mais contrairement au dieu de la mythologie antique « Janus », je ne veux pas que ce premier visage soit le visage de l'ombre ou le visage oublié car il est notre socle ou nos fondations sur lesquelles s'est bâtie BSF.

Le second visage de BSF est celui d'une association humanitaire représentative d'un métier celui de la biologie médicale. Ce visage est le visage éclairé et lumineux puisque c'est celui que nous affichons et que

je représente en tant que président actuel de BSF. Cette évolution a été le fruit d'actions structurantes et stratégiques, d'une évolution progressive portée par Sophie Jarraud et Louis Deweerdt. Mais, le changement de peau a été réalisé sous l'ère de Christian Collombel et de Roger Later. L'association a mué pour devenir ce qu'elle est devenue en 2013.

Aujourd'hui, après avoir porté et affiché l'un et l'autre de nos 2 visages, nous avons la lourde charge de porter le fanion de BSF, de transmettre vos idées, vos suggestions, vos projets pour le développement de la biologie médicale à travers le monde.



Notre association n'aurait pu être que feu de paille, si nos pères fondateurs n'avaient pas réfléchi à la pérennisation de BSF : « professionnalisme ou support bénévole », « dynamisme des plus jeunes ou structure d'un réseau basé sur l'expérience » ? Il n'y a pas de juste réponse à ces questions mais probablement un mélange harmonieux entre dynamisme et expérience, entre le monde du bénévolat dans lequel nous nous sommes bâtis et le monde de l'entreprise vers lequel nous nous dirigeons.

Alors à tous ceux qui ont accompagné BSF tout au long de son histoire, MERCI, car sans vous tous, le développement de BSF durant ces 20 années n'aurait pas pu être possible.

Et pour notre futur, je répondrai simplement que les besoins et demandes de partenariat au développement dans notre profession sont inexorablement croissants et, en conséquence je rappellerai cette phrase d'Antoine de Saint-Exupéry :

« Pour ce qui est de l'avenir, il ne s'agit pas de le prévoir mais de le rendre possible »

Pierre FLORI, président

Bulletin spécial 20 ans de BSF

15 mars 2013
SANOFI PASTEUR, Bât. Confluent 2
Assemblée Générale
suivie de
la célébration des 20 ans de BSF

Sommaire

- 1 Editorial
- 2, 3 Mors d'anciens présidents
- 4, 5 20 ans de missions BSF dans le monde
- 6, 7 Témoignages de bénéficiaires
- 8 Missions 2012

ASSOCIATION

Biologie sans frontières, 20 ans déjà !

BSF, association loi 1901, créée en 1992 par un groupe d'internes en biologie de Lyon, a aujourd'hui 20 ans et a su évoluer et trouver sa place dans ce monde de l'humanitaire. Le conseil d'administration est composé de 19 membres, tous bénévoles. La répartition des tâches, indispensable au vu de la charge de travail croissante, permet de créer une dynamique d'équipe. Notre association est reconnue par ses pairs (plus de 400 adhérents biologistes sur toute la France dont une cinquantaine participe à la vie associative et aux missions) ; elle a été récemment reconnue d'utilité publique (JO du 20/02/2010).

Nous ne sommes ni une petite ONG, ni une ONG internationale à large budget reposant sur le "fundraising" et sur la donation grand public comme la plupart de nos homologues "sans frontières". BSF est de taille intermédiaire, sans salaire ni indemnité d'aucune sorte pour ses missionnaires, et doit continuer à évoluer. Notre siège se situe à Lyon et nous avons trois antennes régionales (Paris, régions ouest et sud). Notre force, c'est vous tous "adhérents ou non" qui par votre communication, votre nombre, vos cotisations et vos dons de matériel nous conférez "notre légitimité".

Notre doctrine "développer pour ne plus assister" devrait nous amener à disparaître mais ceci est sans compter sur la lenteur d'évolution de pays en développement et le besoin croissant de la biologie à travers le monde. Notre rôle, incontesté, correspond à de réels besoins. Sollicités par de nombreuses associations, nous devons maîtriser notre croissance par une sélection de nos projets. Nos critères principaux de choix sont : la faisabilité, le niveau de carence locale, l'engagement de nos interlocuteurs, la volonté politique locale de développement, l'intégration à un projet multi-associatif ou de partenariat (cession de matériel et / ou formation)...

Nous ne voulons pas "grossir" trop vite, au risque d'oublier nos obligations de résultat, nos règles éthiques, sans poursuivre le développement et le suivi de nos projets pour les pays et les structures rurales les plus défavorisés.

Nous voulons :

- rester à taille humaine, rester leader dans le développement de laboratoire de structure médicale de proximité,
- devenir représentatif de notre profession au sens large "biologistes - techniciens - autres acteurs de la biologie" car nos rôles sont complémentaires,
- développer des projets plus ambitieux et structurant en collaboration avec d'autres ONG tout en continuant à répondre au mieux à notre doctrine.

Pierre Flori, Président de BSF
president@bsf.asso.fr

NDLR : retrouvez en pages suivantes un extrait des actions et témoignages parus dans le bulletin de BSF à l'occasion des 20 ans de l'association.

QUESTIONS A PIERRE FLORI

Président national de l'association Biologie sans frontières
« C'est merveilleux de sauver un enfant parce qu'on a diagnostiqué à temps »



Qu'est-ce que Biologie sans frontières ?

C'est une association humanitaire reconnue d'utilité publique qui fêtera son 20^e anniversaire le 15 mars à Lyon. Nous sommes 400 adhérents et nous réalisons 10 à 15 missions par an, surtout en Afrique, un peu en Haïti et dans quelques pays de l'Est.

Partez-vous dans l'urgence ?

Non, nous sommes dans le développement durable. Notre action type est d'aider à la création d'un

laboratoire de proximité dans une ville moyenne. Les occidentaux ne se rendent pas compte de l'état de pénurie dans le monde. Parfois, sur le continent africain, il faut faire 12 heures de route pour une analyse de sang.

En quoi l'acte de biologie est-il important ?

Quand on voit une forme grave de neuropaludisme à travers un microscope, on trouve ce qui est merveilleux de sauver un enfant parce qu'on a diagnostiqué à temps la maladie.

Votre association a-t-elle des besoins ?

Nous acceptons les dons et legs et ceux-ci donnent droit à une déduction fiscale. Nous avons toujours besoin de microscopes, centrifugeuses, spectrophotomètres, balances de précision... Mais, outre l'argent, on peut aussi nous rejoindre pour offrir du temps et de l'expérience. ■

Recueilli par Yvette Granger
Plus d'informations sur le site : www.bsf.asso.fr

16 ■ LE PROGRES - SAMEDI 16 FÉVRIER 2013

Article sur Le Progrès 16 février 2013

{ PHARMACIENS HUMANITAIRES }

UNE IMPLICATION ÉTENDUE À L'ÉCHELLE INTERNATIONALE

La catastrophe survenue aux Philippines cet hiver a été l'occasion de rappeler le travail des associations de pharmaciens humanitaires.



Son expérience lui permet de s'adapter aux modes de vie des populations locales et, notamment, au nomadisme de certains peuples.

« Développer pour ne plus assister »

Au-delà de ses missions à l'étranger, l'association PHI mène, quant à elle, un travail de fond en France, où elle alimente 104 centres de soins* pour le compte d'associations comme le Samu social, la Croix-Rouge, Médecins du monde...

Quels que soient leur mission et leur terrain d'action, toutes ont fait leur le principe fondateur exprimé par BSF : « développer pour ne plus assister ». L'action de cette association, qui mène près de 15 missions annuelles, complète judicieusement celle de ses homologues : il s'agit notamment d'effectuer des analyses biologiques qui permettront au clinicien de vérifier la pertinence de son diagnostic ou du traitement. Autrement dit, de s'assurer de l'efficacité et de la qualité des soins délivrés.

* Dont trois en départements et régions d'outre-mer (DROM) : Guyane, Guadeloupe et Mayotte.

Les situations d'urgence ne doivent toutefois pas occulter les missions de fond qui peuvent conduire les associations à intervenir sur des sites plusieurs mois consécutifs, voire plusieurs années.

Les terrains d'action des associations de pharmaciens humanitaires sont variés. Tulipe, principalement chargée de recevoir les dons de médicaments et de matériel médical neufs des entreprises de santé, est présente en Syrie, en Afrique subsaharienne ou au Cambodge.

Pharmacien humanitaire : pourquoi pas vous ?

PHI recherche des bénévoles pour l'aider à récupérer et à reconditionner le matériel médical. Les pharmaciens désireux de mener des missions (courtes ou longues) sur ses terrains d'action sont aussi les bienvenus.
www.phi.asso.fr

BSF Les pharmaciens biologistes souhaitant se porter volontaires pour accompagner une intervention d'aide dans un pays en voie de développement peuvent contacter l'association BSF.
www.bsf.asso.fr

Tulipe Tulipe a besoin de bénévoles pour la réalisation de cantines de médicaments. Les pharmaciens doivent avoir un bon sens de l'organisation.
www.tulipe.org

Ordre national des Pharmaciens n°33 février 2014

facebook

Adresse électronique ou téléphone

Garder ma session active

Mot de passe

Connexion

Mot de passe oublié ?

1992 2014

Biologie Sans Frontières est sur Facebook.

Pour communiquer avec Biologie Sans Frontières, inscrivez-vous sur Facebook dès maintenant.

Inscription

Connexion



Biologie Sans Frontières

Plus de 20 ans de solidarité et d'énergie partagée

Biologie Sans Frontières

★★★★★ (6 notes)

193 J'aime · 46 personnes en parlent · 2 personnes étaient ici

Organisation non gouvernementale (ONG)

Association à but non lucratif pour le développement de la biologie médicale dans les pays en développement.

ONG reconnue d'utilité publique.

À propos



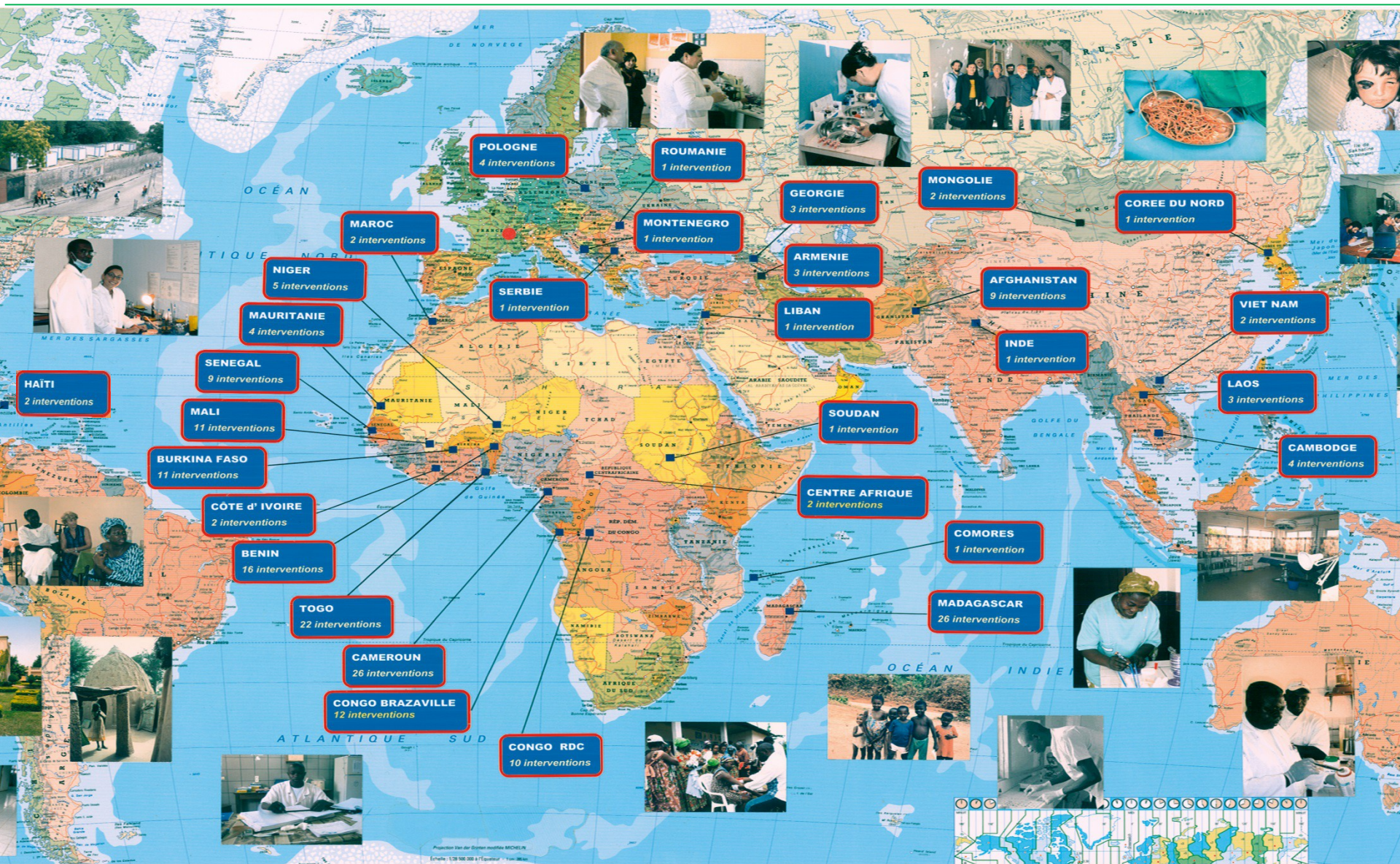
Gala 2014
Faculté de Médecine
de Saint-Etienne
le 21 février 2014

Photos

 **193**

Mentions J'aime

Et en pratique ?



Exemples d'interventions dans les PED



Interventions dans des structures dotées de laboratoires de type :

Niveau 1 : Site de proximité, infirmerie de brousse (= dispensaire)

Niveau 2 : Fonctionnels mais à développer : hôpitaux ou cliniques de district

Niveau 3 : Engagés dans des programmes ambitieux : chirurgie lourde, centre universitaire



Site de proximité :

→ Technicien polyvalent

Dispensaire la providence, CSI,
HAITI

Site de référence

→ biologistes spécialisés + jumelage

Hôpital de Shisong

Spécialisé en chirurgie cardiaque

CAMEROUN



La genèse d'une intervention

Travail préparatoire important...



❖1- **AUDIT** sur dossier et/ou sur place suite à la demande du correspondant local ou avant intervention pour être réellement efficace.



❖2- **RECUPERATION** de matériels et de consommables grâce aux dons de nos collègues biologistes publics et privés.



❖ **3- MISE EN PLACE (et SUIVI) de matériels et de techniques sur site.**

❖ **4- FORMATION sur place de nouveaux techniciens;**

Aider nos confrères locaux à effectuer de la biologie de qualité avec des moyens simples;

Aider les médecins locaux à bien prescrire et à interpréter.



❖ **5- SUIVI et RENFORCEMENT des structures mises en place (Missions successives, jumelage)**

Mission BSF en Haïti

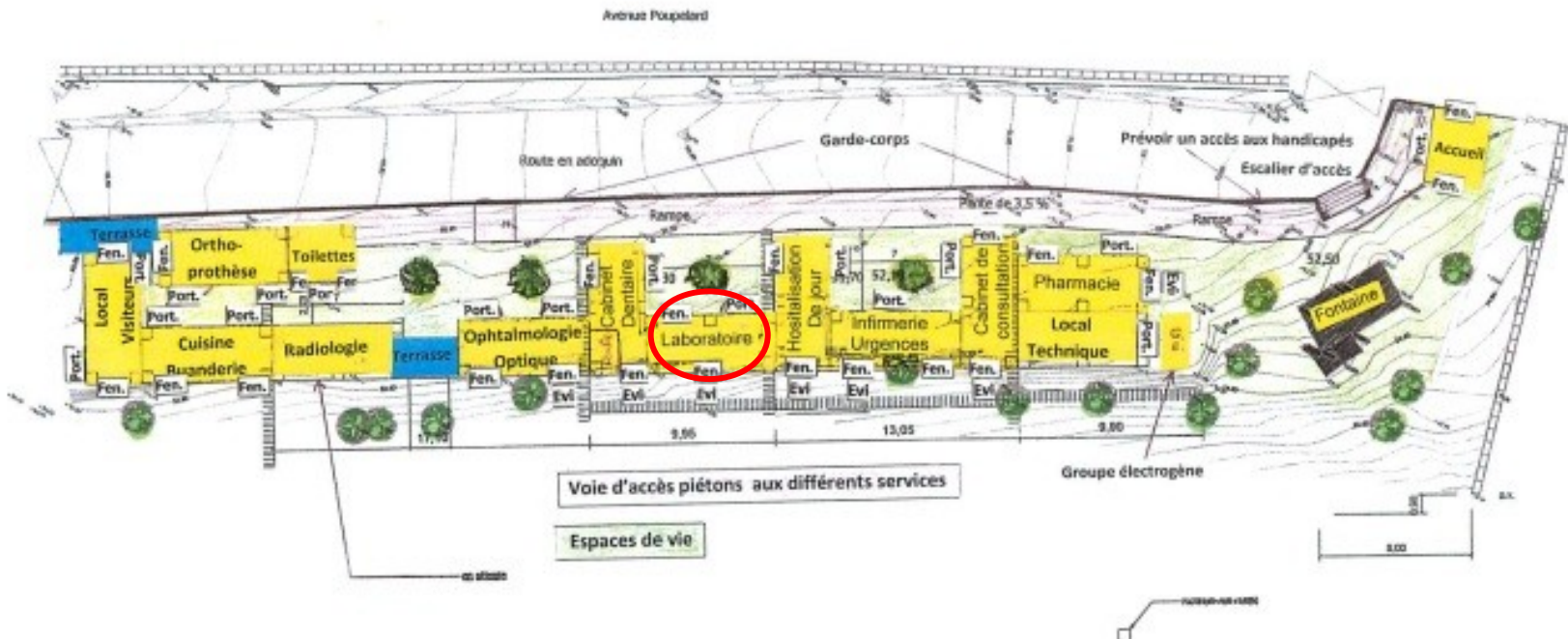
Port-au-prince 17 – 28 Avril 2012

Florence Tran – Camille piffaut

Le centre de soins la Providence : nouveau concept

Terrain de 1000 M2, SIS N 50c Avenue Poupelard Port au Prince.
Propriété de la Congrégation des Soeurs de St-Joseph de Cluny Port au Prince
mis à la disposition de l'association ESPOIR SANTE pour la construction
d'un CENTRE DE SOINS

Le 8 Juillet 2011



Le centre de soins la Providence



Le quartier Saint Antoine



Le laboratoire





1 autre mission au Cameroun



**Pierre FLORI et Jean SEMON
ont assuré 10 jours d'audit du
26 octobre au 6 novembre 2013**

2 sites, 2 audits

**-fondation Ad Lucem / Yaoundé
à EfoK**

**-hôpital Ste Elizabeth / Cardiac center
à Shisong**

Jean SEMON
Trésorier BSF
CA 03-fév-2014



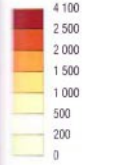
Cameroun (1)



Les chutes d'Ekoum Nkam dans l'ouest du pays.

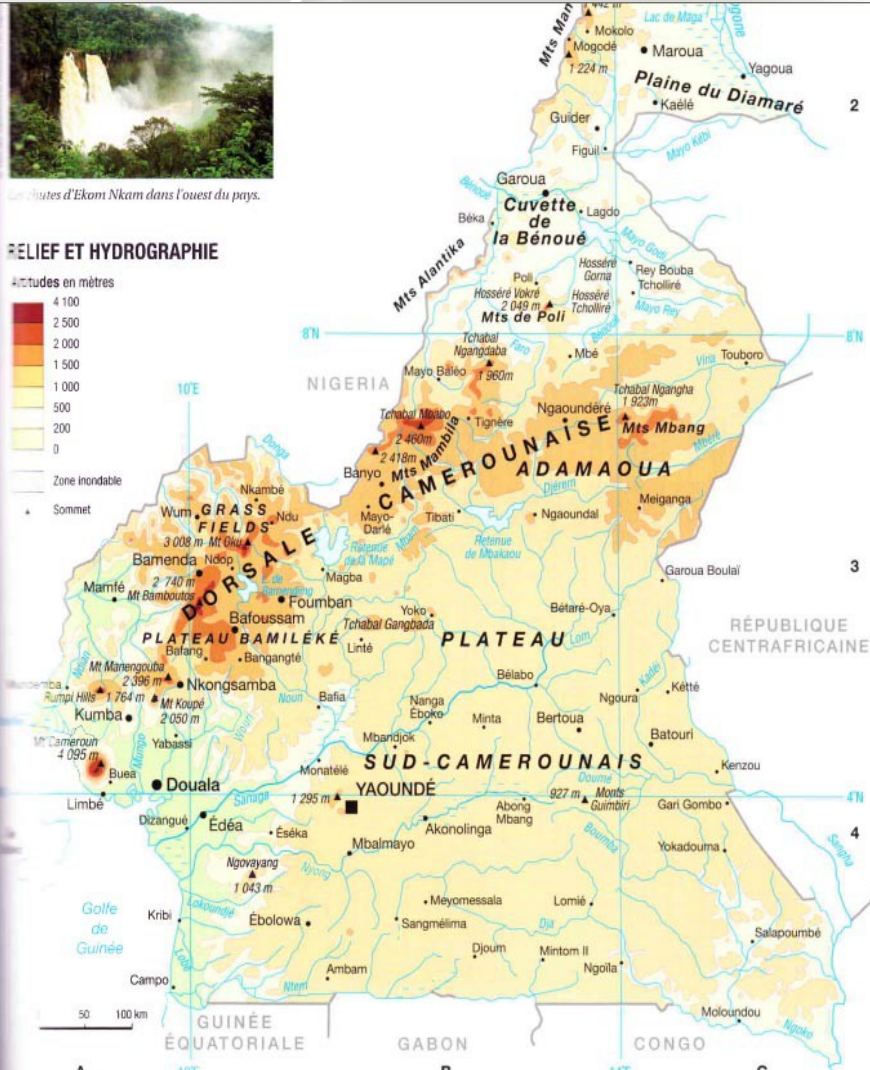
RELIEF ET HYDROGRAPHIE

Altitudes en mètres



Zone inondable

Sommet



-500 000 km²

-22 000 000 habitants

-climat sahélien au Nord
équatorial au Sud



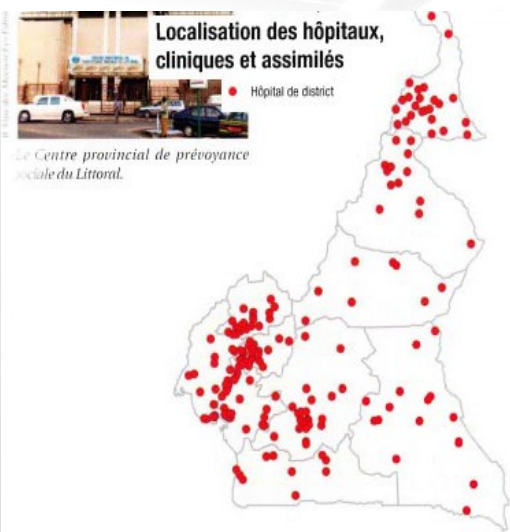
Cameroun (2)



- la colonisation
- 2 langues officielles (français 60%)
- 10 régions (dont 2 anglophones)
- 200 langues locales
- 200 ethnies (peuls, bamilékés ...)
- PNB / habitant moyen 2300 \$



Cameroun /santé

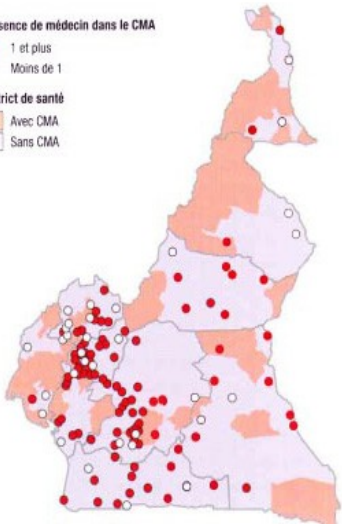


Districts sans CMA et présence de médecin dans les CMA (Centre médical d'arrondissement)

Présence de médecin dans le CMA

- 1 et plus
- Moins de 1

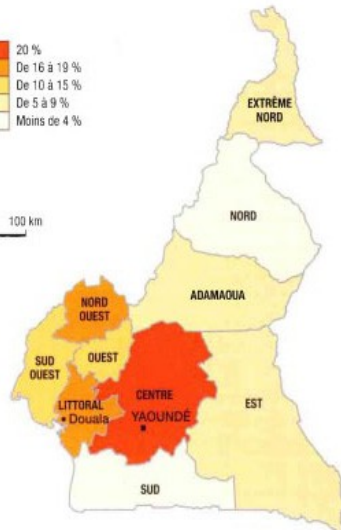
- District de santé
- Avec CMA
 - Sans CMA



Prévalence du VIH en 2008 (% régional par rapport à la population infectée)

- 20 %
- De 16 à 19 %
- De 10 à 15 %
- De 5 à 9 %
- Moins de 4 %

0 100 km



- espérance de vie 52 ans
- mortalité infantile 9,5 %
- dépense de santé par habitant 130 \$ / an
- désengagement de l'état

- VIH 5,5 % séro +
- palu 45 % des consultations
25 % des hospitalisations



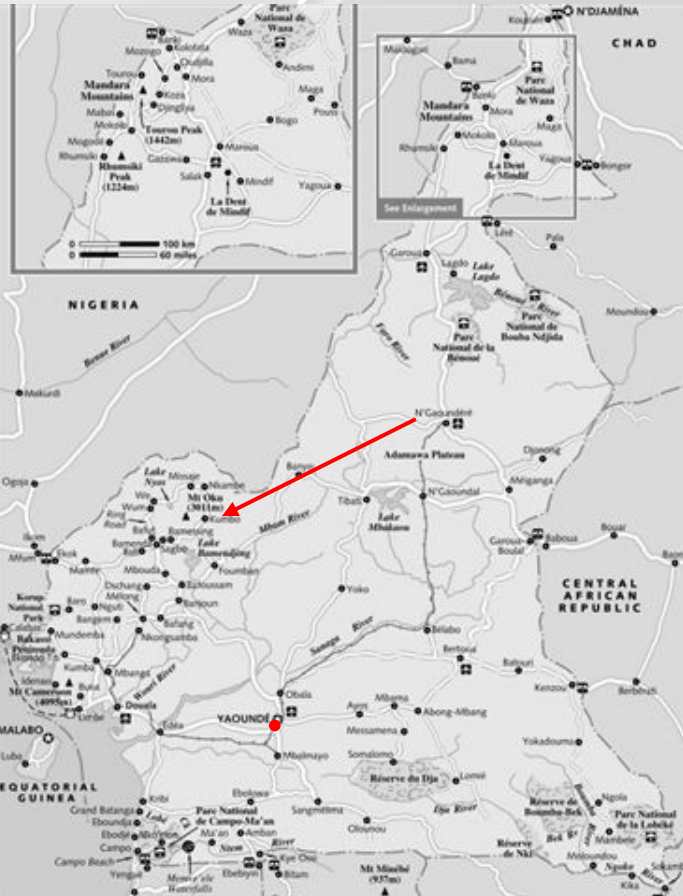
Shisong

-Hôpital Ste Elizabeth / Cardiac center
à Shisong (région nord-ouest)

hôpital confessionnel
province anglophone

Population 300 000 habitants

hôpital général + centre cardiologique



www.shisonghospital.org



Shisong

6 heures de route + 3 heures de piste





Shisong

L'hôpital général :

- 350 lits MCO / 15 médecins
- toutes spécialités
- pathologie infectieuse +++





Shisong

L'hôpital général :

- 350 lits MCO / 15 médecins
- toutes spécialités
- pathologie infectieuse +++





Shisong

Le laboratoire de l'hôpital général:
-nombreux techniciens
-les locaux





Shisong

Le laboratoire de l'hôpital général: - le matériel





Shisong

Centre cardiologique

- 100 lits
- 2 cardiologues + 1 chirurgien
- équipes chirurgicales européennes
- chirurgie à cœur ouvert : 100 / an
- cathétérisme, pace maker : 50 / an





Shisong

Centre cardiologique





Shisong

Centre cardiologique : le laboratoire a de vastes locaux, et du matériel donné +/- utilisé





Shisong

Les actions à programmer

- un partenaire en transfusion sanguine
- un labo unique : une réorganisation autour de matériels, d'automates et de méthodes apportés par BSF
- de multiples formations portant :
 - ✓ sur ces nouveaux appareils
 - ✓ sur tous les secteurs spécifiques : parasitologie, hématologie, bactériologie, qualité, etc ...

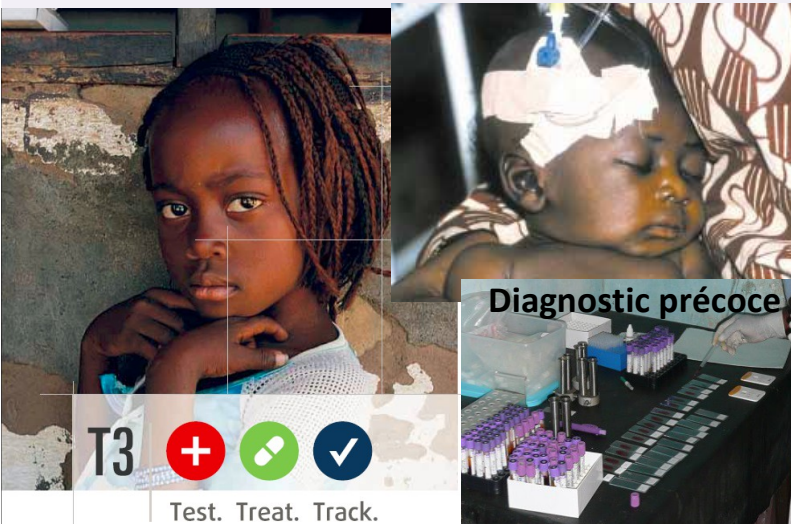


Conclusion



Qu'apporte la biologie à la médecine des PED?

Exemple 1 : lutte contre le paludisme

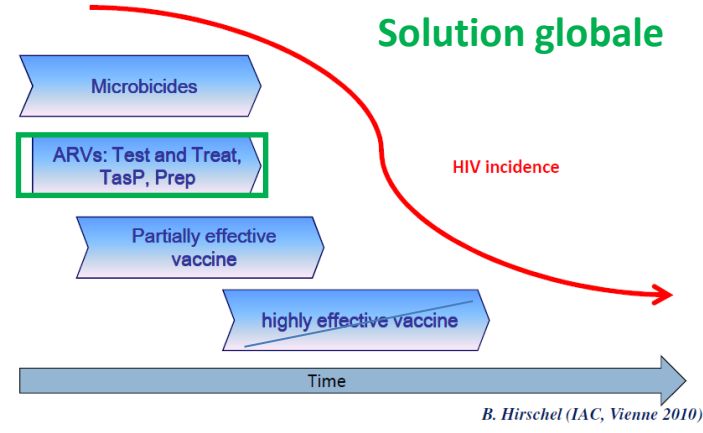


Exemple 2 : lutte contre le SIDA



OMS : solution globale

- Mesures préventives : 10M (2000) à 185M (2010) d'habitations traitées
- Taux de dépistage : 5% (2000) à 45 % (2010)
- Traitement « Artémisine » : 15M (2005) à 189M (2010)



Paludisme et SIDA : Nombre de décès en baisse de 25% entre 2005 et 2010

Conclusion



1^{er} CONSTAT OMS : La biologie n'est pas un luxe mais une nécessité

(VIH, paludisme, tuberculose, diabète, insuffisance rénale, drépanocytose...)

C'EST POURQUOI BSF participe à son développement

2^{ème} CONSTAT de l'OMS : Toute donation de matériel n'est pas profitable (75%)

C'EST POURQUOI BSF :

trie, révisé et adapte le matériel à la demande

y associe un transfert de compétence et d'expérience

NOTRE DEVISE : « DEVELOPPER POUR NE PLUS VOUS ASSISTER »