

PLAN STRATÉGIQUE 2011-2016

OBJECTIF GÉNÉRAL

Fondation MMS est une organisation non gouvernementale dont l'objectif général est de participer à l'effort mondial visant l'éradication des fistules vésico-vaginales chez les femmes de l'Afrique.

Pour atteindre cet objectif, Fondation MMS entend réaliser au cours des cinq prochaines années les **actions suivantes** :

OBJECTIF DE PRÉVENTION

1. **Développer**, en partenariat avec des ONG locales et si possible avec les ministères de la Santé des pays concernés, un programme de prévention destiné à réduire le nombre de nouvelles fistules.

1.1. **Identifier** les régions présentant des taux élevés de fistules et des lacunes importantes au niveau de l'accessibilité des mères enceintes à des soins de santé et à un support paramédical.

1.2. **Mettre au point** une campagne d'information en utilisant des ressources locales, dans la connaissance et, si possible, le respect des pratiques culturelles locales et des coutumes ancestrales.

1.3. **Associer** à cette campagne les chefs coutumiers, les anciens des villages et l'ensemble de la population locale, hommes et femmes confondus.

1.4. **Intégrer** à cette campagne toutes les informations disponibles sur les risques et effets néfastes de l'excision sur la santé des jeunes filles et des femmes.

1.5. **Proposer**, en collaboration avec des spécialistes des sciences sociales (ethnologues, anthropologues, sociologues), des alternatives au rituel de l'excision, tout en gardant la symbolique du geste sans la mutilation.

1.6. **Impliquer** dans cette campagne le réseau local des sages-femmes ainsi que les accoucheuses traditionnelles.

2. **Assurer** le suivi des femmes enceintes et RENFORCER les capacités des centres locaux de santé

2.1. Durant la grossesse

2.1.1. **Assurer** une visite régulière des femmes enceintes, de préférence par des sages-femmes.

2.1.2. **Entraîner** les accoucheuses traditionnelles et les sages-femmes à identifier à temps les grossesses à risque.

2.1.3. **Offrir** des services gratuits ou subventionnés de support et de transfert vers des centres de santé pour les cas à risque.

2.1.4. **Développer et accompagner** toutes initiatives locales pour récolter les fonds nécessaires au transfert autonome des femmes enceintes à risque.

2.2. Lors de l'accouchement

2.2.1 **Prévoir** une formation détaillée et de haute qualité des accoucheuses traditionnelles et des sages-femmes locales, pour permettre la détection à temps des risques de complication d'une grossesse.

OBJECTIF DE FORMATION

3. **Développer**, en partenariat avec les institutions universitaires et gouvernementales locales et canadiennes, une formation chirurgicale de pointe pour les chirurgiens locaux et le personnel infirmier.

3.1. **Assurer** la venue régulière de missions chirurgicales canadiennes afin d'opérer les femmes présentant des fistules.

3.1.1. **Prévoir** au moins 4 missions par année d'une durée chacune de 2 semaines.

3.1.2. **S'assurer** que chaque mission est dirigée par un chirurgien, accompagné d'une équipe de 7 à 8 personnes composée de spécialistes, d'infirmiers et d'un logisticien.

3.1.3. **Réaliser** les missions en étroite collaboration avec des médecins locaux, lesquels recrutent les femmes fistuleuses.

3.1.4. **S'assurer** de conditions d'hygiène maximales dans les lieux où se feront les interventions chirurgicales.

3.1.5. **Assurer** graduellement le transfert de compétences aux médecins locaux, de manière à ce que le leadership opératoire devienne en finale la responsabilité du chirurgien local.

3.2. **Assurer** une formation médicale de niveau international

3.2.1. **Développer**, en collaboration et avec l'aide d'organismes internationaux associées à la thématique de la santé maternelle et infantile, un programme de formation à l'intention des chirurgiens locaux, du personnel infirmier et des autres professionnels impliqués dans le traitement des fistules.

3.2.2. **Inclure** dans ce programme les plus récentes innovations en matière de techniques chirurgicales pour le traitement des fistules, les méthodes les plus

avancées pour les chirurgies urologiques et gynécologiques ainsi que les techniques de césarienne, d'épisiotomie et de chirurgie plastique pour la réparation des mutilations génitales primaires.

OBJECTIF DE RÉADAPTATION SOCIALE

4. **Réadapter** et **intégrer** les femmes opérées dans leur milieu d'origine.
 - 4.1. **Accompagner** et **encourager** toutes initiatives locales assurant la réadaptation physique des femmes opérées.
 - 4.2. **Accompagner** et **encourager** toutes initiatives locales assurant la réintégration sociale des femmes opérées dans leur milieu d'origine.
 - 4.3. **Accompagner** et **encourager** toutes initiatives locales assurant la formation professionnelle des femmes opérées.

OBJECTIF DE SENSIBILISATION

5. **Utiliser** tous les moyens de communication et de technologie informatique pour informer, sensibiliser et communiquer sur le problème des fistules.
 - 5.1. **Participer** activement à toute campagne d'information et de sensibilisation sur la fistule tant sur le continent africain, européen qu'américain.
 - 5.2. **Publier** un livre de photos artistiques rappelant le drame humain des mères fistuleuses.
 - 5.3. **Mettre à jour** régulièrement le site WEB de MMS afin de mieux sensibiliser et informer les personnes et groupes intéressés à aider MMS dans la poursuite de ses objectifs.
 - 5.4. **Diffuser** au sein de la communauté scientifique l'expérience acquise dans le traitement des fistules par le truchement d'articles dans les journaux et revues spécialisées et la participation à des congrès et autres rencontres locales, nationales et internationales.