



MOBILISATION
Enfants du Monde
MEM

Première Mission Humanitaire en cardiologie

Mobilisation Enfants du Monde (MEM)

6830, Parc, suite 564 Montréal, Québec

Canada H3N 1W7

TÉL: (514) 274-9111 / FAX : (514) 274-4606

Courriel: info@mem-international.org

Site web: www.mem-international.org/

Table des matières

1. Récapitulation projet Maroc	3
2. Protocole d'entente (MEM, BOC, Ste-Justine)	4
3. Préparation de la première mission	9
A. Préparation de l'équipe technique	
B. Recherche des Fonds	
C. Relations avec les médias	
4. Organisation du voyage	10
A. La planification de la pause de Marrakech	
B. La réception et l'accueil par nos partenaires marocains	
C. Sélection des patients	
5. Le quotidien du séjour	12
A. Notre rôle pendant la mission	
B. Pour aider réellement les enfants dans le besoin au Maroc	
C. Notre récompense : La princesse Bleue	
D. Notre souhait	
6. Conclusion	14

1. Récapitulation projet Maroc

En juin 2003 nous avons rencontré à Paris le Dr Saïd Ejjennane, cardiopédiatre de Casablanca, engagé dans le traitement des enfants pauvres malades du cœur au Maroc. Il nous a informés de la situation des enfants pauvres malades du cœur dans son pays et de ce qu'il essaie de faire pour leur venir en aide. Nous avons appris qu'au Maroc beaucoup d'enfants meurent de cardiopathie faute de soin. Il nous a informés que seulement 5% de la population a les moyens financiers pour avoir les soins nécessaires à une cardiopathie qui nécessite une opération.

Les besoins des malades l'ont amené à créer une organisation dédiée exclusivement aux enfants démunis malades du cœur. Ainsi est née l'association les **Bonnes œuvres du Cœur** dite les **BOC**. Il nous informait qu'il venait de terminer une clinique complètement équipée pour la chirurgie cardiaque, mais qu'il n'avait pas les fonds nécessaires pour payer les spécialistes : il était à la case départ. En mars 2004 nous sommes allés visiter les Bonnes Œuvres du Cœur à Casablanca, et nous avons trouvé une clinique prête à recevoir les malades pour des opérations mais il n'y avait pas de chirurgiens.

Au retour, nous avons entrepris des contacts avec le service de cardiologie de l'Hôpital Sainte Justine pour leur demander si à l'instar des Médecins du Monde ils ne peuvent pas aller donner un coup de main au Dr Saïd Ejjennane. Le Dr Joaquim Miro a accepté l'idée, et en novembre 2004 Mobilisation Enfants du Monde a fait venir le Dr Saïd Ejjennane, son équipe des BOC et celle de la clinique pour rencontrer leurs collègues de l'hôpital Sainte Justine. Prise de contact positive, la suite fut d'organiser le voyage de l'équipe de l'hôpital Sainte Justine à Casablanca en mars 2005 pour visiter la Clinique des bonnes Œuvres du Cœur et rencontrer les autorités qui s'occupent de la santé au Maroc.

Après la visite des médecins québécois à la clinique des BOC à Casablanca, après la rencontre avec les autorités marocaines, surtout le ministre de la santé, Mobilisation Enfants du Monde, l'Hôpital Sainte Justine et Les Bonnes Œuvres du Cœur ont signé à Casablanca un protocole de partenariat pour opérer gratuitement les enfants pauvres malades du cœur qui sont suivis à la clinique des Bonnes Œuvres du Cœur.

2. Protocole d'entente (MEM, BOC, Ste-Justine)



CHU Sainte-Justine
*Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant*

Pour l'amour des enfants

Université 
de Montréal



الأعمال الخيرية لعلاج القلب
LES BONNES ŒUVRES DU CŒUR



MOBILISATION
Enfants du Monde
MEM

ENTENTE

DE COLLABORATION

ENTRE LE CHU SAINTE-JUSTINE

ET

**LES BONNES ŒUVRES DU CŒUR
CASABLANCA, MAROC**

ET

MOBILISATION ENFANTS DU MONDE.

mars 2005



LES PARTENAIRES

Le CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada

Les Bonnes Oeuvres du Cœur (BOC), Casablanca, Maroc

Mobilisation Enfants du Monde (MEM), Montréal, Canada

LES OBJECTIFS

- Développer une collaboration étroite entre le programme des sciences cardiaques du CHU Sainte-Justine et l'équipe médico-chirurgicale des Bonnes Oeuvres du Cœur (BOC) de Casablanca, Maroc, pour la mise en fonction, l'organisation et le support aux soins dans un centre de chirurgie cardiaque pédiatrique.
- Développer un partenariat avec l'équipe de Mobilisation Enfants du Monde (MEM), en ce qui touche au support logistique et financier du projet.
- Supporter le développement de l'équipe médicale marocaine dans la prise en charge des enfants atteints de pathologie cardiaque pour que ceux-ci soient traités à Casablanca.
- Permettre à tout enfant, indépendamment des capacités financières de sa famille, d'avoir accès à des soins de grande qualité.
- Consolider les connaissances et l'expérience de l'équipe des Bonnes Oeuvres du Cœur par le biais d'un programme de formation.
- Dans un deuxième temps assister l'équipe Marocaine en collaboration avec le milieu universitaire Marocain dans l'élaboration d'un programme de formation destiné à disséminer l'expertise ainsi acquise à d'autres centres du pays.

LES POINTS DE L'ENTENTE

1. Participation de l'équipe de cardiologie du CHU Sainte Justine au programme de cardiologie et de chirurgie cardiaque infantile au centre des Bonnes Oeuvres du Cœur de Casablanca

Objectif : Deux missions par année, d'une durée de deux semaines chacune au Maroc, d'une équipe du programme des sciences cardiaques du CHU Sainte Justine (médecins, chirurgiens, infirmières, perfusionnistes et techniciens).



RESPONSABILITÉS DES PARTENAIRES

Mobilisation Enfants du Monde (MEM)

- Financement des voyages, par l'organisation d'événements de levée de fonds.
- Organisation de l'aspect logistique des voyages (au Canada et au Maroc).
- Formation des équipes du CHU Ste Justine à la mentalité humanitaire.

Bonnes Oeuvres du Cœur (BOC)

- Subsistance sur place de l'équipe du CHU Sainte-Justine (Accueil, hébergement, repas), avec, au besoin, une participation de MEM.
- Obtention des autorisations nécessaires (Assurances professionnelles, droit de pratique, etc.).
- Sélection des patients.
 - Discussion des cas avec l'équipe du CHU Sainte-Justine avant le voyage afin d'établir et de prioriser les indications.
 - Respect d'une proportion majoritaire (+ de 80%) de cas humanitaires lors des interventions impliquant l'équipe du CHU Sainte-Justine.

CHU Sainte-Justine

- Constitution des équipes.
- Volontariat des équipes :
 - Médecins non rémunérés.
 - Employés rémunérés par le CHU Sainte-Justine, sur une base de 50% des jours ouvrables.

2. Programme de formation

- Programme de stages de l'équipe du centre des Bonnes Oeuvres du Cœur au CHU Sainte-Justine.
- Programme de formation continue par visioconférence.

RESPONSABILITÉS DES PARTENAIRES

- *Bonnes Oeuvres du Cœur (BOC)*
 - Définir les sujets et les objectifs d'apprentissage de la formation.
 - Sélectionner les stagiaires.
- *Mobilisation Enfants du Monde (MEM)*
 - Financement des voyages et subsistance sur place.



- *CHU Sainte-Justine*
 - Préparation, supervision et évaluation des stages.
 - Assistance technique pour les modalités de visioconférences.
 - Préparation de cours et de conférences spécifiques.

3. Récupération du matériel en salle de cathétérisme cardiaque

RESPONSABILITÉS DES PARTENAIRES

Bonnes Oeuvres du Coeur (BOC)

- Définir le cadre médical et légal de la réutilisation de matériel médical au Maroc. Obtenir les autorisations officielles si nécessaire.
- Procéder à la stérilisation finale.
- Répertorier les besoins en matériel.
- Dédouanage du matériel au Maroc.

CHU Sainte-Justine

- Formation des bénévoles aux techniques de nettoyage, décontamination et conditionnement du matériel à usage unique, en conformité avec les normes Marocaines.
- Mise de côté et nettoyage sommaire du matériel après les procédures.
- Mise de côté du matériel ayant dépassé la date de péremption au moment des inventaires.

Mobilisation Enfants du Monde (MEM)

- Financement du matériel de stérilisation.
- Financement du transport, obtention des permis de douane canadienne, en collaboration avec l'ONG québécoise Coopération Santé Internationale (CSI)
- Identification de bénévoles.

4. Participation de l'équipe des relations publiques du CHU Sainte-Justine à la préparation des événements de financement de MEM et BOC.

- Objectifs :
 - Augmenter la visibilité des deux organismes et le public cible,
 - Attirer plus d'artistes aux activités de financement. •

5. Participation d'un médecin du CHU Sainte-Justine et d'un représentant de MEM au Conseil d'administration de la clinique humanitaire

Modalités de l'entente :

Durée de deux ans.

Renouvellement : 6 mois avant la fin de l'entente, faire l'évaluation de cette entente de coopération avant d'en définir les termes et les modalités de renouvellement éventuel.

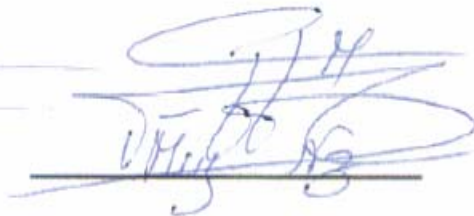
SIGNATURES DES PARTENAIRES



Dr Saïd Ejjenanne
Président Fondateur
Bonnes Oeuvres du Cœur
(BOC)



Dr Joaquim Miró
Directeur du programme
des sciences cardiaques
CHU Sainte-Justine



Monique Mujawamariya
Présidente Déléguée
Mobilisation Enfants
du Monde (MEM)



Mme Pauline Turpin
Directeur général adjoint
CHU Sainte-Justine



Dr Lucie Poitras
Directeur des
Services professionnels
CHU Sainte-Justine



3. Préparation de la première mission

A. Préparation de l'équipe technique

En juin 2005 un communiqué a été affiché dans le service de cardiologie du CHU Sainte Justine pour intéresser les volontaires à la première mission. Et très rapidement une équipe enthousiaste a rejoint le projet avec beaucoup de passion et de générosité. Depuis ce moment, régulièrement, des réunions se tenaient dans leurs locaux pour informer les volontaires sur la culture marocaine, l'esprit humanitaire, et les Bonnes Œuvres du Cœur, et plus tard sur l'avancement de la recherche des fonds. MEM a toujours fait sa part en communication, et a assisté à toutes les réunions.

B. Recherche des Fonds

Ce fut un travail difficile, parce que la communauté marocaine à Montréal ne s'est pas montrée très solidaire à la cause, et d'autre part parce que les québécois se demandaient pourquoi on veut aider le Maroc alors que c'est un pays riche. Nous avons donné des explications quand nous le pouvions, mais ça ne doit pas avoir été convaincant parce qu'aucune aide n'a été avancée. Mais heureusement la société Zinda propriété des marocains installé à Candiac a décidé de tout prendre en main financièrement. Seulement trois semaines avant la date du départ de la mission nous avons pu rencontrer un industriel d'origine marocaine (Zinda Canada & Tria Maroc), qui avec l'accord de son associé a accepté de prendre en charge toutes les dépenses de la mission. Ils prenaient donc en charge les billets d'avion, les hôtels, la restauration des deux repas par jour, ainsi que le déplacement sur place. En fait il a acheté **un tout compris** pour l'équipe de Montréal à Casablanca du début de la mission jusqu'à la fin. Nous avons entamé les démarches auprès de la communauté juive marocaine de Montréal, démarches qui s'avéraient être prometteuses, seulement comme nous les avons rencontré juste trois jours avant le départ, ils n'ont pas eu le temps d'intervenir au niveau de la communauté, mais la personne que nous avons rencontré a donné à titre personnel un chèque de 1000 \$ à Mobilisation Enfants du Monde pour cette mission.

C. Relations avec les médias

Mobilisation Enfants du Monde a hérité du rôle le plus ingrat, la recherche de fonds. Nous avons accepté de nous acquitter de cette tâche, parce que nous étions les initiateurs du projet. Il nous paraissait normal que la charge de rassembler les fonds nécessaires nous incombe. Le moyen le plus utilisé pour réussir dans cette mission c'est la médiatisation de la cause, pour faire connaître ceux qui font le travail de rassembler les fonds, et le travail de ceux qui poseront le geste qui sauve.

4. Organisation du voyage



Figure 2: Départ de l'équipe de Dorval, encadrés par les propriétaires de Zinda, nos donateurs



Figure 1: Arrivée de l'équipe à la clinique des BOC.

A. La planification de la pause de Marrakech

Toute l'équipe de Mobilisation Enfants du Monde est d'accord et convaincue que la solidarité ne doit pas forcément avoir le goût du sacrifice. Conscient que les volontaires de l'équipe de cardiologie de Sainte Justine prenaient sur leurs vacances pour aller redonner la vie aux enfants qui en avaient grandement besoin, en accord avec nos donateurs, nous avons voulu faire du voyage un échange empreint de bons souvenirs. Nous savions également par expérience que le travail allait être exaltant mais également très demandant. Nous avons donc prévu une pause santé, bonheur et plaisir de deux jours dans la ville de Marrakech.



Figure 3: Équipe à Marrakech

B. La réception et l'accueil par nos partenaires marocains

À l'aéroport nous avons été accueillis par le chirurgien de la clinique, et les formalités des douanes ont été facilitées par l'organisation très professionnelle du membre de notre CA qui avait pris ce volet en charge parce que nous avons exprimé l'inquiétude de cet aspect de la mission. Si nous n'avions pas assuré la réception de l'équipe à l'aéroport, je crois que nous aurions eu des problèmes avec la quantité de bagages que nous aurions sûrement été amenés à nous expliquer et ça nous aurait retardé. Nous bénéficierons de cette organisation également pour récupérer les bagages perdus qui sont arrivés 24 heures après l'arrivée du Groupe.

C. Sélection des patients

Il est clairement stipulé dans l'entente de notre partenariat que la sélection des patients doit se faire avant la mission. Donc les dossiers des patients qui doivent être traités doivent être connus des deux équipes, et cette sélection doit se baser sur deux critères : l'état de santé, et la situation sociale des parents : 80% se recrutent parmi les indigents.

Cet aspect majeur de notre entente qui est la raison du projet et de la mission tiendra seulement pendant trois jours du 20 au 22 mars. C'est le seul moment où seront opérés les enfants dont les dossiers ont été présélectionnés avant l'arrivée de l'équipe à Casablanca. Ces patients, même si on ne pouvait pas vérifier leur situation financière, au moins ils avaient été étudiés dans les conditions du protocole signé en mars 2005, et s'ils ont attendu un an pour avoir les soins ça prouve qu'ils n'avaient pas les moyens de se faire soigner autrement. À partir du 23 mars, la sélection a été, nous semble-t-il aléatoire.

Les dossiers des patients présélectionnés ont été remplacés par des patients nouvellement arrivés dont il fallait recommencer les investigations pour savoir quel traitement leur donner. Tous ceux qui pouvaient ont tout fait pour se faire opérer par les experts québécois et ça leur a été possible. C'est une situation qu'il faut s'assurer de ne plus répéter à l'avenir.



Figure 4: Enfants opérés à la clinique des BOC. (gauche) Personnel de Ste-Justine avec un collègue Marocain. (droite) Enfant opéré avec sa mère et l'ourson Tendresse

5. Le quotidien du séjour

A. Notre rôle pendant la mission

Outre que notre rôle est précisé dans le protocole de partenariat, MEM aspire à redonner à l'humanitaire une touche de gaieté et de bonheur, bref du plaisir à donner à faire du bien. Nous comptons donc pendant cette mission soigner ceux qui allaient soigner les enfants et leur rendre le séjour facile et plaisant. Ainsi nous nous sommes occupées du suivi des bagages qui avaient du retard, du changement des dates de retours pour ceux qui le souhaitaient ainsi que la confirmation. Nous étions à la disposition du groupe pour veiller à ce que le repas de midi soit disponible à temps et qu'il puisse y avoir l'essentiel.

Nous devons veiller à organiser différentes invitations, et celles qui nous étaient connues, ont été organisées professionnellement comme celles : de Mr Bennani, celle du Ministre de la Santé, et celle de notre donateur Mr Ali Jamaledine (Tria). Nous devrions assurer la courtoisie, comme confirmer ou changer les billets de retour, faire circuler l'information concernant le programme après le service quand nous le pouvions, assure la disponibilité des moyens de transport etc...

B. Pour aider réellement les enfants dans le besoin au Maroc

Dès le 3^{ème} jour nous avons commencé à recevoir des sollicitations, des personnes qui connaissaient notre ténacité dans la volonté de venir en aide aux enfants dans le besoin, et on a proposé à MEM plusieurs projets. Devant cette situation nous nous sommes partagées la tâche. Pendant que la présidente du CA madame Louisiane Gauthier rencontrait d'autres partenaires possibles, la présidente déléguée s'occupait du quotidien de l'équipe médical. Comme le contact entre les deux institutions médicales étaient à leur meilleur, et surtout comme nous nous étions assurés d'apporter dans l'équipe un élément clé : le financement permanent, après nous être assurés que le projet se poursuive, nous avons décidé de passer à autre chose avec le sentiment du devoir accompli.

Après avoir pris cette décision nous avons accepté les invitations des personnes qui sont impliquées auprès des enfants abandonnés et des enfants aveugles au Maroc.



Figure 5: La présidente du CA et la présidente déléguée de MEM avec les responsables d'un orphelinat à Casablanca

C. Notre récompense La princesse Bleue

Elle s'appelle Shaïma, elle a le poids d'un enfant de deux ans et elle a l'air d'avoir vieilli tellement son regard n'a plus de vie. Elle a les bouts de doigts ronds et gros comme des petits marteaux. Shaïma est bleue, elle a une malformation cardiaque congénitale qu'elle traîne depuis 5 ans, parce qu'en réalité elle a 5 ans même si elle en paraît deux. Quelqu'un lui avait donné une couronne que sa mère lui posait des fois sur la tête pour la faire sourire mais en vain. C'est ainsi qu'elle a eu ce surnom de Princesse Bleue, mais surtout aussi Shaïma sera une belle femme si Dieu lui prête vie. Elle a vraiment la beauté d'une princesse.



Figure 6 Shaïma, la princesse bleue avant (gauche) et après (droite) son opération

Shaïma avait été parmi les enfants à qui l'équipe de Sainte Justine a donné une consultation en mars 2005 et elle a eu la chance d'être soignée pendant cette mission de mars 2006. Le changement a été radical, après seulement 48 heures Shaïma avait complètement changée. Quel

plaisir d'entendre ce rire au son de cristal de la part d'une enfant qui souriait à peine par politesse. De ses yeux auparavant éteints, jaillissait un feu d'artifice et le regard éteint de sa mère s'est aussi rallumé. Avoir assisté à un tel changement vaut tous les efforts que nous avons fournis pendant trois ans. À elle seule Shaïma valait qu'on se batte pendant ces trois ans pour voir la princesse bleue, reprendre des couleurs et devenir la princesse rose dans son beau pull rose que notre présidente venait de lui acheter. Il y a eu une dizaine d'autres miracles également : pour tous ces enfants ça valait la peine. Mais le fait d'être témoin d'une capacité de don et de gratuité comme celle que nous avons vu chez les membres de l'équipe du CHU Sainte Justine est aussi une récompense privilégiée.

D. Notre souhait

Nous avons arrêté tous nos autres projets pour nous donner à fond pour que ce projet soit réalisable. Nous avons été motivés pendant ces trois ans par le but principal : donner espoir aux enfants pauvres malades du cœur au Maroc. Notre espoir et notre souhait le plus cher est que ce projet continue et puisse encore sauver des enfants qui n'ont pas d'autres solutions. Il est néanmoins important de s'assurer que tous les efforts que cela va continuer à demander que ce soit au CHU Sainte Justine que ce soit à la famille Jamaleddine soient réellement dirigés vers les enfants dans le besoin.



Figure 7: La présidente du CA et un médecin de Ste-Justine entourent notre donateur, M. Jameldine (gauche). Un médecin de Ste-Justine, la présidente déléguée, un ami et M. Jameldine (droite).

6. Conclusion

Mobilisation Enfants du Monde félicite chaleureusement l'équipe de médecins, d'infirmières et de professionnels de l'Hôpital Ste-Justine pour leur dévouement inlassable et leur très grande compétence. Ils ont accepté généreusement de faire cette mission sur leur temps de vacances, ce qui n'est que plus louable. Mobilisation Enfants du Monde remercie sincèrement la direction du CHU Sainte Justine, qui a accompagné et soutenu le projet dès les premiers instants. Sans son accord et son soutien cette mission n'aurait pas pu se réaliser. MEM a consacré presque 3 ans à plein temps pour organiser cette mission, et le concours de tous ceux qui ont aidé a été apprécié.

Nous devons également saluer le courage et le cœur du Dr Saïd Ejjennane pour avoir mis sur pied les BOC & leur clinique et le fait qu'il poursuive ce but en dépit des difficultés de tous ordres, de même que la détermination et la compétence et du Dr Zouhair Chefchaoui qui a quitté son poste à Lyon en France pour venir se joindre aux BOC. Il faut reconnaître la bonne volonté et l'intention noble des BOC, en dépit des erreurs de parcours qui, si tout le monde y met du sien, sont rattrapables. Mobilisation Enfants du Monde est fière d'avoir initié et participé à ce beau projet, 41 enfants ont été soignés avec la plus haute compétence, 41 vies sauvées, c'est un bel exploit à recommencer. Nos compliments à tous ceux qui par solidarité humaine ont donné de leur temps, de leur énergie de leur argent et de leur savoir pour faire un monde meilleur.



Comme on peut le voir ci-haut, il y a encore des enfants à sauver au Maroc.

Rapport rédigé par :
Monique Mujawamariya, présidente déléguée
Relu et approuvé par :
Louisiane Gauthier, présidente du CA