



MEDECIN TRAITANT - TCHAD

L'ASSOCIATION ALIMA

The Alliance for International Medical Action (ALIMA) est une organisation médicale internationale fondée en 2009. ALIMA a pour objectif de produire des soins médicaux de qualité dans des zones de forte mortalité et d'améliorer la pratique de la médecine humanitaire en développant des projets innovants associés à de la recherche médicale. La particularité de l'association est de fonder son mode opératoire sur le partenariat, principalement avec des acteurs médicaux nationaux. En mutualisant et capitalisant leurs compétences, ALIMA et ses partenaires permettent l'accès à des soins de qualité au plus grand nombre.

Depuis sa création, l'association et ses partenaires ont su se développer à la mesure de l'augmentation des besoins humanitaires médicaux, notamment en Afrique de l'Ouest et Centrale : 650 000 patients ont été traités en 2015, une nouvelle gouvernance entre les partenaires se construit au sein de la plateforme des ONG médicales, de nouveaux projets de recherches opérationnelles sont menés. En 2015, avec huit pays d'interventions, 24 projets, plus de 1 500 employés et un budget de 28 millions d'euros, ALIMA est une ONG dynamique et efficace dans le déploiement de secours médicaux pour les personnes les plus vulnérables. Actuellement, ce portfolio de projets est géré par 3 équipes basées à Dakar : 2 cellules de programmes réguliers (une cellule = responsable cellule, médecin référent, responsable logistique, responsable finances, responsable ressources humaine) et un service de projets urgences.

CONTEXTE

Les programmes ALIMA au Tchad :

ALIMA a débuté ses activités au Tchad en 2012 dans le district sanitaire de Ngouri en partenariat avec l'ONG tchadienne Alerte Santé (AS) et avec le soutien de la DG ECHO, de l'UNICEF et du PAM.

En 2013, ALIMA/AS a continué ses activités dans le district sanitaire de Ngouri et a commencé des activités à N'Djamena au sein de l'hôpital de Notre Dame des Apôtres, avec le soutien de la DG-ECHO. En 2013 et en 2014 les équipes d'ALIMA/AS sont intervenues dans 4 UNA : Ndjari et Atrone dans le district Sud, HilleHoudjadj et Madjorio dans le district Nord et un UNT au sein de NDA. En 2014, 16 383 enfants MAS ont ainsi été pris en charge en 12 mois à N'Djamena.

Outre ces deux interventions dans le domaine de la MAS, ALIMA/Alerte Santé ont répondu en 2014 à l'afflux de réfugiés et retournés de RCA. Sur le camp de Gaoui, ALIMA/AS ont assuré la prise en charge de soins primaires et le dépistage et la prise en charge de la MAS (UNA temporaire in situ), avec le soutien de l'UNICEF. A Doyaba, des activités de santé communautaire et d'eau-hygiène-assainissement ont été menées dans le camp de Doyaba, avec un volet hospitalier de prise en charge des soins secondaires à l'hôpital de district de Sarh, avec le soutien de l'Ambassade de France.

Entre le 1er avril et le 31 décembre 2015, ALIMA et Alerte Santé ont appuyé les activités de prise en charge médico-nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans au sein de 5 structures de santé à N'Djamena et de 13 structures de santé à Ngouri. Dans l'ensemble, les activités ont permis la prise en charge de 27 018 enfants de moins de 5 ans.

A N'Djamena la prise en charge de la MAS a pris une nouvelle ampleur avec le déménagement au sein de l'HATC. Cependant, malgré l'augmentation de la capacité d'hospitalisation (qui est passée de 40 lits à 70 lits), le taux d'occupation des lits a été supérieur à la capacité maximale pendant une grande partie du projet.

Selon les résultats finaux de l'enquête SMART de novembre 2015, la Région du Lac dépasse le seuil critique de 10% avec un taux de MAG de 13,1% et affiche un taux de MAS de 2% .

La Région de N'Djamena, quant à elle, est également hautement vulnérable avec un taux de MAG à 13,4% et un taux de MAS à 2,7%.

A N'Djamena, la prise en charge de la MAS est toujours aussi limitée. En effet, malgré un caseload important, il se pose un problème d'accès aux soins et de qualité de la prise en charge au sein des UNT. Concernant la prévalence du VIH à N'Djamena : au sein de l'UNT, 365 enfants cliniquement suspects ont été testés au cours de l'année 2015, dont 65 étaient positifs, soit 17,8% des cas suspects. La TB quant à elle représente 1,77% des MAS hospitalisés (59 enfants).

Concernant les origines de la MAS en milieu urbain, des pistes ont été élaborées et vont demander un suivi conséquent en 2016. Ainsi, les habitudes alimentaires, l'hygiène ou encore l'accès aux soins sont des causes de la MAS que les équipes du projet ont pu identifier. Afin de mieux comprendre la problématique de la MAS en milieu urbain, ALIMA/AS se proposent de mener une analyse sur les déterminants de MAS à N'Djamena en 2016 ; les résultats de cette analyse permettront de mieux orienter les différentes actions.

TYPOLOGIE DU POSTE

LIEU DE MISSION : Ndjamenana - Tchad

LIENS FONCTIONNELS ET HIERARCHIQUES :

- Il rend compte au médecin référent projet (référent hiérarchique) et au coordinateur médical (référent technique).
- Il collabore avec le personnel MOH et ALIMA/AS (expatrié et staff national) du projet.
- Il participe à la formation de l'équipe médicale.

MISSION ET ACTIVITES PRINCIPALES

Assurer et les activités médicales (pédiatrie et nutrition) des patients en relation avec le contexte, en regard des protocoles (nationaux) et des règles d'hygiène universelles. Il conviendra de tenir compte de la qualité et la continuité des soins.

Consultations et visites médicales

- Appliquer les connaissances médicales et les outils de diagnostic et de prévention (examen clinique, examens laboratoires et/ou autres selon la disponibilité)
- Vérifier la conformité de l'admission à l'UNT
- S'assurer que le triage s'effectue selon les critères d'urgence et de vulnérabilité du patient
- Organiser une consultation médicale à l'admission de malade à l'UNT
- Effectuer une consultation détaillée du patient en respectant les protocoles de traitement et noter les observations sur la fiche de soins
- Faire en sorte que le patient et éventuellement sa famille soient informés sur son état de santé.

- Si nécessaire, prescrire les traitements adaptés en regard des guidelines et protocoles nationaux.
- Assurer un suivi médical de qualité et si nécessaire et possible, référer vers d'autres structures hospitalières.
- Fait le tour de salle journalier des enfants hospitalisés
- Décide de changement de phase ou de la sortie de l'enfant
- Appliquer les règles d'hygiène de base dans les différentes activités médicales.

Hospitalisation

- Assure les visites quotidiennes dans le service et gère les urgences
- Examine tous les patients hospitalisés
- Indique et prescrit les soins et traitements, en respectant les protocoles afin de rationaliser l'utilisation des médicaments
- Veille au respect des règles transfusionnelles dans le service (groupage, tests...)
- Tient à jour les fiches d'hospitalisation en notifiant avec précision les examens, diagnostics et traitements et s'assure de l'application de la prescription
- Fait des demandes d'examens para cliniques selon le besoin
- Evalue l'évolution clinique des patients et décide de la phase et du type de lait avec la dose à donner
- Décide de la sortie du patient en fonction de son état de santé.

Autres

- Assure l'encadrement et la formation continue de l'équipe médicale/paramédicale afin d'optimiser la qualité de soins
- Travaille en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire et participe à la formation continue du personnel (techniques de soins, mise à jour de protocoles...)
- Veille au respect du secret professionnel et à la gratuité des soins dans la structure de santé
- Participe à la revue de la morbidité et de la mortalité
- Participe au recueil et à l'analyse des données épidémiologiques
- Participe aux discussions et réunions sur la conduite du projet et la définition des objectifs
- Participe aux réunions médicales et réunions de service
- Veille à l'utilisation rationnelle des médicaments et autre matériel médical
- Favorise l'échange d'informations dans son domaine d'activité
- Transmet au médecin référent tous problèmes liés au bon fonctionnement du service.

Cette description des tâches n'est pas exhaustive. Le médecin pourra être amené à exercer d'autres en fonction des besoins du projet que son superviseur lui aura assigné.

EXPERIENCES ET COMPETENCES

Formation

Diplôme de docteur en médecine

Expériences

Expérience en pédiatrie et/ou nutrition. Une expérience humanitaire est un plus.

Qualités du candidat

Bonnes capacités d'organisation, d'encadrement et de communication. Flexibilité, rigueur, diplomatie, aptitude à travailler dans une équipe multidisciplinaire et multiculturelle.

Langues

Maîtrise du français (oral et écrit) indispensable

CONDITIONS

Durée du contrat : CDD d'usage de droit français de 6 mois.

Prise de poste : 10-05-2016

Salaire : selon expérience

ALIMA prend en charge les frais d'hébergement ainsi que les frais de déplacements entre le pays d'origine de l'expatrié et le lieu de mission.

Documents à envoyer : Pour postuler, merci de nous faire parvenir votre CV et lettre de motivation, à candidature@alima-ngo.org avec en sujet la référence « ».

Date de fin de validité de l'annonce: 30/04/2016