



FONDS SPÉCIAL DE SOLIDARITÉ POUR
LES ENFANTS VICTIMES DU NOMA

NOMA FUND

ENSEMBLE, AGISSONS POUR L'ÉRADICATION DU
NOMA, CETTE MALADIE OUBLIÉE DE L'EXTRÊME
PAUVRETÉ QUI DÉVORE LE VISAGE DES ENFANTS



Roger MILLA



Joseph-Antoine BELL



François OMAM-BIYIK



« PLAN D'ACTION 2021-2030 »



1 Noma fund

par son Président **Roger Milla**



Sommaire

- 1 **Noma Fund** par son président Roger Milla ————— P-3
- 2 **Ils sont engagés contre le Noma** ————— P-4-5
Roger Milla, Joseph-Antoine Bell, François Omam-Biyik et Patrick Mboma
- 3 **L'association Noma Fund** ————— P-7
- 4 **Le plan d'action** ————— P-8-11
- 5 **Le soutien des acteurs locaux** ————— P-12-13
- 6 **Plan d'action du projet** ————— P-16-19

Je suis Albert Roger Milla, ancien footballeur international pour l'équipe du Cameroun. La cause pour laquelle je vous interpelle est celle du Noma, **maladie oubliée de l'extrême pauvreté** qui laisse les enfants sans visage. Cette redoutable maladie, qui tue la presque totalité de ses victimes, épargne la vie des 10% restants en les laissant complètement défigurés, les condamnant de fait à se cacher en aggravant leur condition sociale déjà très précaire.

Le Projet **“Agir contre le Noma 2021-2030”**, que j'ai l'honneur de parrainer avec d'autres anciennes gloires du football (à l'exemple du célèbre gardien de but Joseph-Antoine Bell), vise à éliminer cette maladie à l'horizon 2030 dans les pays africains. Pour ce faire, il prévoit un grand plan de sensibilisation et de mobilisation, ainsi que la mise en place de structures de prise en charge rapide et de réinsertion des victimes de la maladie Noma. Nous voulons à court terme voir ériger un hôpital régional africain dédié aux cas graves du Noma. Actuellement, les rares cas traités sont pris en charge dans des hôpitaux spécialisés européens à très fort coût, payés par certaines associations humanitaires aidant ponctuellement à travers une chaîne de solidarité.

J'invite donc toutes les bonnes volontés, aussi bien politiques que privées, des gouvernements aux mécènes de tous bords, à nous rejoindre dans ce combat pour la dignité de nos enfants, afin qu'ensemble nous mettions fin à la tragédie du Noma.

Vous m'avez souvent vu par le passé, accompagner de nombreuses initiatives en terre africaine en ma qualité de président de la Fondation Cœur d'Afrique. Mais cette fois, au moment où je pensais avoir été exposé à toutes les souffrances, j'ai été particulièrement frappé par ce phénomène d'enfants sans visage. C'est pourquoi à travers cette initiative je souhaite en faire encore davantage, en m'engageant plus fortement dans cette action humanitaire, en vue de permettre l'éradication totale de cette terrible maladie infantile liée à l'extrême pauvreté.

L'association Noma Fund

Noma Fund est une association à but non-lucratif, co-fondée à Paris en janvier 2019 par les anciennes gloires du football, **Roger Milla et Joseph-Antoine Bell**. Son objectif: éveiller les consciences de la communauté internationale à l'égard du Noma, **maladie infantile oubliée de l'extrême pauvreté**. Cette gangrène, qui touche chaque année plus de 140.000 enfants âgés de 2 à 6 ans, infecte leur visage et les laisse complètement défigurés. Présentant un taux de mortalité de 90%, le Noma touche principalement les populations des zones les plus démunies du monde, en tête desquelles l'Amérique du Sud, l'Asie du Sud-Est et l'Afrique.

En créant l'association Noma Fund, notre objectif est de **faire reculer cette maladie en vue de son éradication complète**. Aussi, nous avons lancé le projet

“Agir contre le Noma 2021-2030”, qui prévoit le déploiement d'un plan d'actions auprès des populations les plus susceptibles d'être concernées par la maladie, d'abord sur 10 pays-cibles du territoire africain (Cameroun, RCA, Côte d'Ivoire, Guinée Equatoriale, Libéria, Nigéria, RDC, Sénégal, Tchad, Togo), pour ensuite s'étendre à toutes les zones touchées par la maladie, **aussi bien en Afrique, qu'en Amérique du Sud et en Asie du Sud-Est**. Ce plan, qui intègre les **pouvoirs publics et l'intégralité des acteurs locaux** (écoles, agents de santé, associations...), vise à permettre une meilleure connaissance, une meilleure compréhension et une meilleure gestion de la maladie, en amont et en aval de son apparition.

2 Ils sont engagés contre le Noma

Roger Milla, Joseph-Antoine Bell, François Omam-Biyik et Patrick Mboma

Joseph-Antoine Bell

Trésorier et co-fondateur de l'association Noma Fund

Grande gloire du football camerounais, l'ancien gardien Joseph-Antoine Bell fait également partie de l'aventure Noma Fund. Sensible aux causes humanitaires, il souhaite mettre sa notoriété au service de la lutte contre le Noma.

“Noma Fund c'est l'aboutissement de l'expression d'une injustice, et d'une grande frustration. Le Noma est une maladie à la fois terrible et extrêmement “fragile” : terrible, de part les conséquences qu'elle engendre, et fragile en raison des faibles moyens qu'elle nécessite pour être éradiquée. En effet, un simple traitement antibiotique lors de l'apparition des premiers symptômes suffit à combattre le Noma. C'est donc un fléau auquel il est tout à fait possible de mettre fin très rapidement ! Au vu du nombre de morts liées à la maladie, et des lourdes conséquences subies par les rares rescapés, c'est terriblement frustrant. Noma Fund souhaite mettre fin à cette injustice, qui n'a plus lieu d'être à notre époque !”



Roger Milla

Président et co-fondateur de l'association Noma Fund

Roger Milla, véritable légende du football, a marqué de son talent toute une génération de footballeurs. Aujourd'hui, il consacre sa vie à des engagements humanitaires qui lui tiennent à cœur. En 2018, il découvre la maladie du Noma, qui ravage des milliers d'enfants au sein des populations les plus démunies d'Amérique du Sud, d'Asie du Sud-Est et d'Afrique.

“Lorsque j'ai été confronté pour la première fois à l'effroyable maladie du Noma, je suis tombé de haut. Je ne pensais pas qu'à notre époque, où la santé et le bien-être de nos enfants sont érigés en norme, une telle maladie pouvait subsister. Le Noma, qui tue 90% des enfants touchés, laisse les survivants marqués à jamais, et impacte très lourdement leur insertion sociale. C'est cette détresse qui a donné naissance à l'association Noma Fund : aujourd'hui, je me sens en effet investi de la mission de donner plus de visibilité à cette maladie de l'extrême pauvreté, afin de redonner espoir aux enfants les plus défavorisés.”



François Omam-Biyik

Soutien du projet “Agir contre le Noma 2021-2030”



Autre grand nom du football camerounais, François Omam-Biyik fait également partie des soutiens engagés auprès de Noma Fund.

“Lorsque mes acolytes footballeurs m'ont sensibilisé à la cause du Noma, je me suis rapidement identifié à tous ces enfants victimes de la maladie. En effet, j'ai moi-même grandi en Afrique, dans des conditions très difficiles, et je me dis que j'aurais pu être l'une de ces victimes.”

Patrick Mboma

Soutien du projet “Agir contre le Noma 2021-2030”



Patrick Mboma s'est également joint à la lutte contre le Noma. En s'associant à Noma Fund, il souhaite mettre sa notoriété au service des enfants victimes de la maladie, qui chaque année meurent dans la plus grande indifférence.

“Qui sont ces enfants qui n'ont pas eu la chance d'échapper à la maladie ? Que puis-je faire en leur nom, afin de faire évoluer les choses ? M'associer à la cause portée par Noma Fund et au plan d'action “Agir contre le Noma 2021-2030” est aujourd'hui pour moi une évidence.»

Maladie Noma ?

PHASE INITIALE

Le Noma, maladie infantile qui touche principalement les zones les plus démunies du monde, présente plusieurs phases.

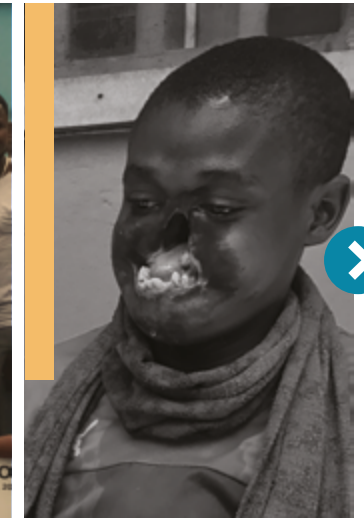
Lors de la première phase de la maladie, de petites lésions apparaissent à l'intérieur de la bouche, se transformant rapidement en œdème du visage. Une haleine fétide, des ganglions, une forte fièvre et des diarrhées peuvent également se manifester. Informer et sensibiliser les populations sur cette première étape du processus d'infection est un axe capital dans la lutte contre le Noma. En effet, à ce stade, l'enfant infecté peut être sauvé grâce à un simple traitement médicamenteux.



LA PHASE GANGRENEUSE DE LA MALADIE

Après la première phase de la maladie, l'évolution du Noma est fulgurante. La zone infectée s'étend tout autour de la bouche, jusqu'à déformer complètement le visage de l'enfant malade. La gangrène est telle que les tissus musculaires ainsi que les os sont également infectés.

Cette étape du processus d'infection du Noma se conclut dans 90% des cas par la mort de l'enfant, victime de nécrose. Les rescapés présentent des formes mutilantes de leur visage, et attendent dans l'isolement quasi total. Cachés sous un voile ou une étoffe insalubre, ils attendent une main providentielle qui pourra supporter leur traitement chirurgical réparateur dans les hôpitaux spécialisés en Europe (cf. vidéo du cas Ita).



Ita avant

Ita après

3 Noma fund

Noma Fund est une initiative de levée de fonds, mise en place pour susciter l'adhésion de la solidarité mondiale pour mettre fin à une des plus grandes abominations de notre époque, "**les enfants sans visages**". Le fonds a pour but à terme de sensibiliser, de prévenir la survenue de la maladie, et de gérer sur le territoire africain les cas de complication de cette maladie au sein d'un hôpital basé en Afrique, par des praticiens africains progressivement formés. La gestion du projet sera assurée dans chaque pays par une équipe de coordination technique locale qui travaillera en liaison avec les responsables, points focaux de chaque phase, au sein des ministères impliqués dans le projet.

Une équipe technique régionale basée au Cameroun coordonnera l'ensemble du projet. En initiant le Projet '**Agir contre le Noma 2021-2030**', l'association Noma Fund entend intensifier la sensibilisation et la prévention en faveur de cette maladie, mais aussi de **construire un hôpital** de référence régional basé au Cameroun en Afrique ainsi que **des centres d'accueil de premiers soins** dans 9 autres pays d'Afrique Centrale et de l'Ouest (Cameroun, RCA, Côte d'Ivoire, Guinée Equatoriale, Libéria, Nigéria, RDC, Sénégal, Tchad, Togo) pour la **prise en charge gratuite des enfants victimes de Noma**, et plus largement pour la prise en charge des affections maxillo-faciales défigurantes.

L'AFRIQUE PREMIÈRE CONCERNÉE

Le Noma touche les populations les plus démunies de la planète. C'est en effet dans des conditions d'extrême pauvreté, où les problématiques de malnutrition et le manque d'hygiène bucco-dentaire font rage, que cette maladie infantile se développe, touchant les enfants entre 2 et 6 ans. A ce jour, les zones les plus touchées par la maladie du Noma se situent en Amérique du Sud, en Asie du Sud-Est, et en Afrique.

C'est dans cette zone que s'inscrit en grande partie l'action de l'association : en engageant le plus rapidement possible des actions de terrain efficaces et ciblées sur l'intégralité du territoire africain, les membres de Noma Fund ont à cœur de protéger les enfants de tous horizons de cette maladie infantile particulièrement ravageuse, et leur permettre à eux aussi de vivre une vie heureuse et épanouie.



4 Plan d'action



1 Phase de sensibilisation

La phase de sensibilisation est la première phase du plan d'actions de Noma Fund. Cette première étape doit permettre une meilleure connaissance de la maladie du Noma, ainsi que des facteurs favorisant son apparition.

Le but de cette première phase du projet est donc de sensibiliser

AU MOINS

80%

de la communauté sur le Noma et sur les moyens de prévention élémentaires permettant de faire reculer la maladie.

Cet objectif concerne les **10 PAYS**

intégrés au sein du projet, et vise en priorité les personnes les plus susceptibles d'être concernées par la maladie. Aussi, les écoles et les familles sont au cœur de cette phase, dont les résultats pourront être constatés assez rapidement.

Les équipes de coordination de chaque pays visé assisteront les acteurs locaux dans le montage et la mise en œuvre contextuelle du plan de cette mobilisation. Un accent sera mis sur la décentralisation des interventions afin de pouvoir agir directement et de manière plus efficace sur l'épicentre de la maladie.

Le contenu des messages de sensibilisation portera sur **3 principaux axes**, à savoir :



la promotion de bonnes habitudes alimentaires,



la promotion de l'hygiène corporelle et bucco-dentaire,



la promotion des bonnes pratiques en cas de problème de santé.



2

Phase de prévention

Seconde phase du projet Noma Fund, la prévention est une étape qui vise à un meilleur dépistage de la maladie, et une prise en charge rapide de la maladie.

Cette deuxième étape va permettre d'assurer à **80%**

des enfants à risque une couverture efficace contre les facteurs de risque principaux du Noma. Elle consiste à permettre aux agents locaux de santé de s'approprier tous les outils et techniques requis pour le dépistage précoce de la maladie du Noma, à la prise en charge rapide et efficace des malades dès l'apparition des premiers symptômes, ainsi qu'au renforcement des messages de prévention.

A terme, pendant le second quinquennat du projet, Noma Fund prévoit une incidence de zéro nouveau cas de malade du Noma, afin de permettre progressivement de renforcer le volet de prise en charge chirurgicale et de réinsertion sociale des victimes. La phase de prévention se fera avec la participation des agents locaux de santé, sur le même modèle décentralisé et intégré que la phase de sensibilisation. Grâce à Noma Fund, ces professionnels de santé bénéficieront d'un renforcement de leurs compétences techniques et de leurs connaissances technologiques, afin d'aider au dépistage et à la prise en charge de proximité des facteurs de risque du Noma.

Noma Fund prévoit le déploiement de campagnes de dépistage dans les écoles et les familles situées au cœur des zones à forte incidence de la maladie. Les facteurs de risques identifiés seront pris en charge grâce à la mise à disposition de moyens, fournis gratuitement par le projet.

Ces moyens sont constitués :



de compléments alimentaires enrichis pour corriger la malnutrition,



de kits d'hygiène dentaire,



d'antibiotiques adaptés pour le traitement d'infections bactériennes de la bouche.



Projet d'hôpital régional Afrique

La création d'un hôpital de référence régional Afrique, qui permettra une prise en charge adaptée et autonome des malades du Noma, représente une étape phare dans le projet porté par Noma Fund.

L'objectif de cette troisième phase est

d'assurer la prise en charge chirurgicale des complications des malades du Noma, et la prise en charge psychosociale à 100% des victimes du Noma. Elle prévoit :

- la création de centres d'accueil et de réinsertion,
- et la construction de l'hôpital de référence.

Parallèlement aux phases de sensibilisation et de prévention du projet,

nous démarrerons la construction de centres d'accueil et de réinsertion sociale dans les **10 pays** du projet (**Cameroun, RCA, Côte d'Ivoire, Guinée Equatoriale, Libéria, Nigéria, RDC, Sénégal, Tchad, Togo**). L'équipe de coordination technique de chaque pays-cible coordonnera le recrutement d'une équipe pluridisciplinaire sur place afin qu'elle puisse effectuer un suivi complet des victimes identifiées et traitées dans le cadre de notre action.

LES CENTRES D'ACCUEIL

Le projet prévoit la construction de centres d'accueil dans chacun des pays-cibles. Ils prendront en charge les malades du Noma avant leur admission hospitalière, et après leur intervention chirurgicale. Ainsi, ils pourront en amont bénéficier d'une préparation aux soins, et en aval d'un plan de réinsertion sociale.



Ce terrain de 15.000m² situé à 8min de l'aéroport de Yaoundé-Nsimalen a été mis à disposition du projet par l'Etat camerounais

L'HÔPITAL DE RÉFÉRENCE RÉGIONAL AFRIQUE

L'hôpital de référence africain sera construit simultanément aux centres d'accueil, et sera spécialisé dans la prise en charge des soins chirurgicaux et de rééducation. Il accueillera les victimes de complications du Noma, ainsi que les personnes présentant toutes les malformations congénitales ou acquises du visage. Un site proche de l'Aéroport International de Yaoundé-Nsimalen au Cameroun a déjà été identifié pour ce projet, afin de faciliter l'accès à ces installations.

Ce projet de construction d'un hôpital de référence vise à assurer à tout enfant inscrit sur la liste d'attente des centres d'accueil un traitement chirurgical complet des complications de la maladie, et une rééducation de qualité.

Durant les premières années de fonctionnement, des praticiens expatriés venant des centres spécialisés d'Europe, d'Amérique et d'Asie viendront conduire des interventions chirurgicales au sein de l'hôpital de référence régional Afrique. Progressivement, un transfert de compétences permettra de constituer une équipe de chirurgiens de diverses nationalités africaines, qui prendront le relais de façon pérenne et indépendante. Ainsi, le fonctionnement de l'hôpital sera autonome pendant les 10 années du projet. Un transfert de gestion se fera progressivement au cours des dernières années jusqu'à sa rétrocession totale au Ministère de la santé publique du pays hôte à la fin du projet.



5 Le soutien des acteurs locaux

Les chances de réussite du projet «Agir contre le Noma 2021-2030», porté par l'association Noma Fund, reposent en grande partie sur l'intégration des acteurs locaux dans la mise en oeuvre des divers moyens d'actions exposés précédemment, pour aboutir à une autonomie quasi exclusive en fin de projet.



AUSSI, NOMA FUND

prévoit de travailler conjointement avec **les gouvernements des 10 pays-cibles** du projet, en impliquant directement les ministères les plus directement concernés.

Un **comité de pilotage**, comprenant en son sein les promoteurs du projet et les représentants désignés de chaque gouvernement, sera amené à délibérer sur les différents choix stratégiques, ainsi que sur les budgets dédiés à chaque phase du projet. Cette instance se réunira au moins 2 fois par an, et agira tel un conseil d'administration du projet. Les règles de gouvernance du projet, ainsi que tous les autres manuels de procédures relatifs au projet, seront validés au sein de ce comité de pilotage.

De plus, les **agents locaux de santé** seront intégrés très rapidement au sein du projet. Ce sont eux qui, sur le terrain, seront amenés à prendre progressivement la charge du dépistage de la maladie, et de l'administration des premiers soins. De même, **des équipes médicales africaines** prendront au fur et à mesure la gestion intégrale des malades, aussi bien au sein des centres d'accueil prévus dans le cadre du projet, que de l'hôpital de référence régionale Afrique.

Pour ce faire, ils se verront confier tous les équipements de pointe requis pour une prise en charge optimale des malades, et bénéficieront le cas échéant des formations techniques adaptées.

Visite de Roger Milla à la fondation Weccare (Yaoundé) où Ita, malade du Noma, a été suivi dans le cadre de sa prise en charge



Visite de
Roger Milla

12 juin 2019



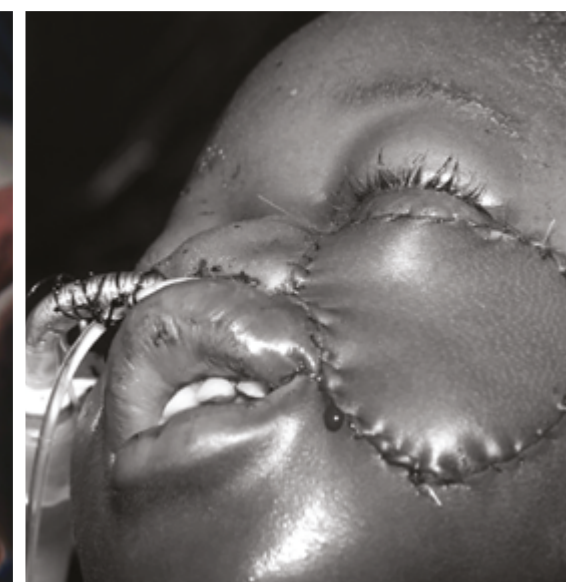
ITA AVANT



ITA APRES



140 000
enfants victimes
du Noma chaque année



6 Plan d'action du projet

« AGIR CONTRE LE NOMA 2021-2030 »

Avec la participation des Ministères de la Santé publique des pays suivants : Cameroun, RCA, Côte d'Ivoire, Guinée Equatoriale, Libéria, Nigéria, RDC, Sénégal, Tchad, Togo

Nos actions

Le Projet 'Agir contre le Noma 2021-2030' est sous la coordination d'un Comité de Pilotage constitué des représentants de tous les pays cibles du projet (Cameroun, RCA, Côte d'Ivoire, Guinée Equatoriale, Libéria, Nigéria, RDC, Sénégal, Tchad, Togo).

Nous souhaitons, à travers ce programme, intensifier les actions d'information et de prévention contre la maladie du Noma dès le lancement officiel du projet.

Les actions de prévention constituent la première étape du projet et s'attarderont sur les principaux facteurs de risques de la maladie du Noma dans les zones les plus touchées.

L'idée serait d'intégrer cette démarche de prévention avec les programmes déjà existants tels que les programmes en charge des maladies tropicales négligées; les actions contre la malnutrition; le programme élargi de vaccination, et celui dédié à la santé bucco-dentaire qui présentent l'avantage de déjà couvrir les pays-cibles.

Nous impliquerons également les services publics de proximité (santé, social, famille) et les communes afin de permettre de réduire progressivement l'incidence du Noma dans les pays ciblés et envisager son élimination d'ici à 2030.

Afin de faciliter la prise en charge globale et gratuite des enfants victimes du Noma, nous allons également construire un hôpital de référence au Cameroun, ainsi que des centres d'accueil de premiers soins dans 9 autres pays d'Afrique Centrale et de l'Ouest.

Ces structures seront progressivement construites et mises en fonction afin de traiter les affections maxillo-faciales défigurantes dont sont victimes les enfants.

La première phase de ce Projet concerne 10 pays d'Afrique Centrale et de l'Ouest qui sont : le RCA, le Cameroun, la Côte d'Ivoire, la Guinée-Equatoriale, le Libéria, le Nigéria, la RDC, le Sénégal, le Tchad et le Togo.

Résumé du projet : Projet 'Agir contre le Noma 2021-2030'

INTITULÉ DU PROJET	« AGIR CONTRE LE NOMA 2021-2030 »
OBJECTIF GENERAL	ACCÉLÉRER L'ÉLIMINATION DU NOMA D'ICI A 2030 DANS 10 PAYS CIBLES D'AFRIQUE
ACTIONS PHARES	INFORMATION, ÉDUCATION POUR LA SANTÉ, PRÉVENTION, RENFORCEMENT DE LA SURVEILLANCE; CONSTRUCTION DES CENTRES D'ACCUEIL ET D'UN HOPITAL DE REFERENCE REGIONAL AFRIQUE POUR LA PRISE EN CHARGE DU NOMA ET DES AFFECTIONS DÉFIGURANTES DE LA FACE
BÉNÉFICIAIRE PRINCIPAL	ZONE AFRIQUE SUBSAHARIENNE (CENTRE ET OUEST)
ZONES D'INTERVENTIONS	COMMUNAUTÉS, FORMATIONS SANITAIRES ET ÉCOLES
LIEUX	CAMEROUN, COTE D'IVOIRE, RCA, GUINEE EQUATORIALE, LIBERIA, NIGERIA, RDC, SÉNÉGAL, TCHAD, TOGO
PÉRIODE	2021-2030
DURÉE DU PROJET	10 ANS
DÉBUT DE L'INTERVENTION	PREMIER SEMESTRE 2021
ORGANES DE MISE EN ŒUVRE	- COMITÉ INTERNATIONAL DE PILOTAGE ET DE COORDINATION DU PROJET «AGIR CONTRE LE NOMA» - COORDINATION TECHNIQUE AFRIQUE - COORDINATIONS NATIONALES PAYS
EVALUATION	SEMESTRIELLE
ORGANISME DE FINANCEMENT	NOMA FUND (FONDS SPÉCIAL INTERNATIONAL DE SOLIDARITÉ POUR LES ENFANTS VICTIMES DU NOMA)
BUDGET	EN MILLIONS D'EUROS



ILLUSTRATION PHOTOS AVANT- APRES



HÔPITAL



Ce terrain de 15.000m² situé à 8min de l'aéroport de Yaoundé-Nsimalen a été mis à disposition du projet par l'Etat camerounais.



MERCI POUR LES ENFANTS QUI BÉNÉFICIERONT DE LA CHIRURGIE RÉPARATRICE DE RECONSTRUCTION FACIALE GRÂCE À VOS DONNÉS !

**FAITES DE 2021, L'ANNÉE DE SOLIDARITÉ
INTERNATIONALE POUR LES ENFANTS
VICTIMES DU NOMA**

Soutenez la lutte sur www.noma-fund.org

CONTACT

NOMA FUND
Bureau de coordination générale
10, Avenue Georges V
75008 Paris
FRANCE
Tél : +33 1 87 66 67 45

NOMA FUND BELGIQUE
56, rue des Colonies
1000 Bruxelles
BELGIQUE
Tél : +32 2 897 86 19
www.noma-fund.org

Roger Milla

Président & Coordinateur Général du projet
"Agir contre le Noma 2021-2030"
roger.milla@noma-fund.org

Joseph-Antoine Bell

Vice-Président & Trésorier
ja.bell@noma-fund.org

Dr Georges Barthélémy

Nko'Ayissi
Secrétaire Général & Coordinateur Technique
gb.nko@noma-fund.org

Sannez le code

