

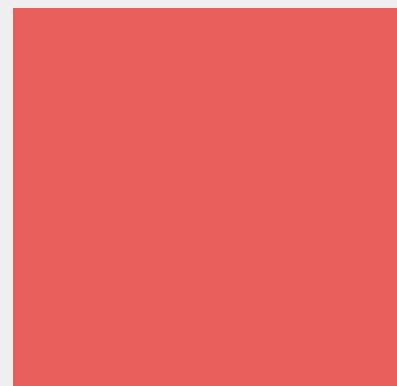


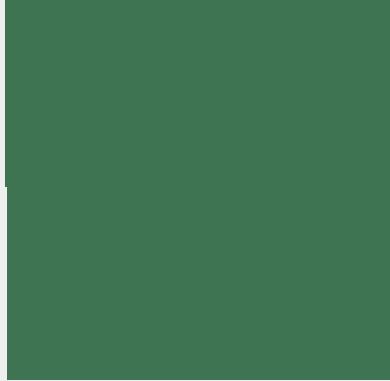
La Médecine par les Airs à Madagascar depuis 2015

2026-2030 : Faire décoller l'espoir



Médecine de brousse
Transmission des savoirs
Sécurisation des accès aux soins
Création d'un avion-hôpital
Développement & autonomie





La Médecine par les Airs

Depuis plus de 10 ans, l'ONG française Médicaéro achemine par avion des équipes médicales, du matériel et des médicaments pour soigner et sauver les nombreuses populations des zones enclavées du sud de Madagascar.

Lors de ses missions, elle veille à transmettre son expérience aux soignants locaux et à tisser des réseaux médicaux pérennes, en collaboration avec les autorités locales et les autres ONG.



6000

personnes examinées*



300+

kilos de médicaments délivrés*



110

interventions de la cataracte*



450

consultations de chirurgie dentaire*

Sommaire

De quel monde voulons-nous ?	5
Pourquoi est-il essentiel d'investir davantage dans l'aide humanitaire à Madagascar maintenant ?	6
Poursuivre et développer la médecine de brousse	8
Accompagner et renforcer la médecine de proximité	10
Développer et pérenniser les systèmes et les infrastructures de santé	12
Faire décoller le premier avion-hôpital entièrement autonome	14
Renforcer l'autonomie des communautés	16
Agir à grande échelle, avec des moyens financiers mesurés	17



Docteur Jean-Jacques Dumesnil
Président fondateur de Médicaéro

De quel monde voulons-nous ?

Un cyclone sociétal sévit depuis un an. Il brouille la pensée, sature la réflexion, entrave l'action. À travers un flux incessant de déclarations contradictoires, outrancières et violentes, il remet en cause l'ordre du monde, efface nos repères et les recouvre d'images délirantes, annonciatrices d'un véritable trou noir.

Mais le temps de la sidération doit cesser. Car face à ce chaos savamment orchestré, l'alternative est simple. Soit nous nous résignons à rester hypnotisés par ces nouveaux rapports de force, en nous persuadant de notre incapacité à influer sur le cours de l'histoire. Soit nous décidons de refuser cette marche funeste du monde, de reprendre la main sur notre avenir et de renouer avec l'action.

Car le temps presse pour bâtir un monde plus solidaire, plus juste, plus digne, afin de créer des horizons plus heureux. Il est temps de redonner un cap, de se remettre en mouvement et de voler vers nos objectifs, portés par notre histoire sanitaire, notre humanisme et notre engagement généreux et victorieux sur les champs épidémiques. Une seule direction... en avant !

Unis, nous sommes majoritaires. Nous pouvons décupler nos énergies et offrir au monde d'autres perspectives. **Nous pouvons faire rayonner une certaine idée de la santé partagée, de l'action humanitaire mise au service d'un développement autonome et durable et retrouver la confiance en l'humanité.**

À Madagascar, nous sommes prêts à agir de façon concrète, structurée, méthodique et adaptée au contexte local, dans le respect de l'interculturalité. Ensemble, nous pouvons faire décoller l'espoir. Embarquez avec nous : l'aventure sera peut-être longue, mais elle promet d'être belle. Redonnons de la vie au silence.



Pourquoi est-il essentiel d'investir davantage dans l'aide humanitaire à Madagascar *maintenant* ?

Pour faire rayonner les valeurs de l'Europe à travers le monde

Dans un contexte international chahuté, le retrait des Etats-Unis de l'action humanitaire internationale offre aux acteurs européens l'opportunité de jouer un rôle clef dans la création de nouveaux équilibres géopolitiques. Car si l'arrêt brutal de l'USAID début 2025 a eu des conséquences dramatiques pour les populations, il prouve aussi que la seule compensation alimentaire ne résout pas les problèmes chroniques. **Une troisième voie s'impose, qui repose sur la transmission du savoir et l'appropriation de la Santé par la population et le système médical.**

Il ne s'agit donc pas de se substituer aux Etats-Unis pour poursuivre la distribution de denrées et de médicaments, mais d'**apporter des réponses pérennes aux situations de crise**, tout en accompagnant les acteurs locaux, en partenariat, vers une réelle autonomie. Former, renforcer les compétences, soutenir le développement de systèmes de santé, faciliter l'accès à l'eau potable et à l'énergie solaire sont autant de leviers pour permettre aux populations de bâtir leur avenir dans un véritable esprit de coopération.

L'Europe dispose de savoir-faire, de talents et de valeurs à partager. Dans un monde en quête de repères, elle a aujourd'hui la possibilité de faire rayonner, au-delà de ses frontières, une certaine idée de l'action humanitaire mise au service d'un développement autonome et durable.



Pour répondre à l'urgence humanitaire chronique

Madagascar figure parmi les dix pays les plus vulnérables aux catastrophes naturelles et subit de plein fouet les effets du changement climatique. À l'Est, les cyclones se succèdent, venant s'éteindre sur le Grand Sud, déjà ravagé par des sécheresses extrêmes, et plongeant des centaines de milliers de personnes dans une insécurité alimentaire critique. **Dans la région sud Tuléar, jusqu'à 60 % de la population dépend aujourd'hui d'une aide humanitaire vitale.**

Cette crise aggrave une pauvreté déjà extrême : populations enclavées, infrastructures dégradées, accès quasi inexistant aux soins. Les conséquences sont dramatiques, notamment pour les enfants, avec une hausse alarmante de la malnutrition au stade vital, du paludisme et des maladies infectieuses, dans un système de santé inapte à la prise en charge.



Pour bénéficier d'un contexte local favorable

Depuis les mouvements sociaux d'octobre 2025, plusieurs indicateurs laissent entrevoir une **amélioration progressive du contexte d'intervention à Madagascar**. Sans occulter les fragilités persistantes, on observe une dynamique plus propice à la coordination des acteurs et au déploiement d'actions humanitaires durables. Dans ce contexte en évolution, les conditions semblent réunies pour initier de nouveaux partenariats, amplifier l'impact des actions de terrain et revitaliser le corps médical au service des communautés les plus vulnérables.



Poursuivre et développer la médecine de brousse

#1 RENFORCER LES MISSIONS

Médicaéro souhaite poursuivre et intensifier - en quantité et en qualité - ses missions médicales et chirurgicales dans les régions les plus enclavées de Madagascar (région sud Tuléar, Melaky, Menabe...). Avec le soutien d'Aviation Sans Frontières, les équipes embarquent dans des avions de brousse et sont déposées sur les sites enclavés, accédant rapidement là où l'accès aux soins est quasiment inexistant.

Ces missions pluridisciplinaires, d'une durée moyenne de deux semaines, mobilisent selon les besoins pédiatres, gynécologues, sages-femmes, médecins généralistes, ophtalmologistes, dentistes... En amont, une pré-mission conduite par notre représentant local, en lien étroit avec le personnel médical de brousse, permet de définir les priorités d'intervention. Sur le terrain, les équipes assurent consultations, soins et prises en charge médicales et chirurgicales, avec prescription et distribution gratuite de médicaments.

- Consultations ambulatoires en brousse (toutes spécialités)
- Médecine d'urgence et prise en charge des maladies graves
- Soins dentaires et prévention
- Sécurisation de la mère et de l'enfant
- Ophtalmologie et dons de lunettes
- Dépistage précoce du cancer du col de l'utérus
- Dépistage des malformations cardiaques congénitales
- Enseignement des règles d'hygiène et lutte contre la malnutrition...

1 mission de 15 jours = 30 000€ *

Ce montant ne prend pas en compte les frais de transport et de logements des bénévoles, qui sont aujourd'hui directement à leur charge.

#2 DÉVELOPPER LA CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

Source de grande malvoyance, la **cataracte**, par la perte d'autonomie qu'elle provoque, engage à brève échéance le pronostic vital ainsi que l'existence même des familles. Nous transportons donc depuis Tananarive tout le matériel pour opérer en brousse les cataractes selon la technique de l'extra-capsulaire sans suture (avec ICP). Le **glaucome** est également pris en charge à travers des séances de dépistage et des thérapies par laser en cas d'indication. Grâce à la chirurgie ambulatoire par voie aéroportée, ces actes chirurgicaux s'effectuent dans les seules structures adaptées avec notre **appareillage de haute définition**, autorisant la pratique d'une chirurgie dite "de propreté".



Le saviez-vous ?

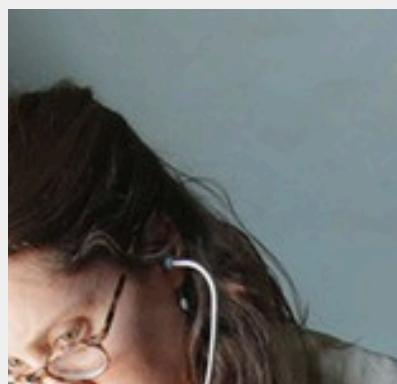
Il est recensé 300 millions de grands malvoyants dans le monde, dont 80% vivent dans les pays émergents. La cataracte est responsable de la malvoyance dans 40% des cas, tandis que le glaucome est en cause dans 5% des cas, avec une évolutivité très marquée de ces maladies dès le jeune âge adulte.

#3 OPTIMISER L'APPORT DE LA BIOLOGIE MÉDICALE

Sans accès aux examens biologiques, nos médecins sont contraints à un diagnostic probabiliste. Demain, le renforcement de l'efficacité, de la rapidité et de la qualité des soins en zones enclavées passera donc nécessairement par le déploiement d'un **laboratoire ambulant** qui permettra de réaliser sur place des analyses essentielles afin d'orienter plus précisément les traitements.



1 opération de la cataracte
= 100€



1 laboratoire ambulant
= 35 000€



Accompagner et renforcer la médecine de proximité

#4 POURSUIVRE L'ACCOMPAGNEMENT DU PERSONNEL MÉDICAL LOCAL

L'accompagnement mis en place auprès des médecins, des paramédicaux et des étudiants en formation doit se poursuivre et s'intensifier. Cet engagement, qui s'inscrit au cœur de notre démarche depuis 10 ans, repose sur l'établissement d'accords avec les autorités médicales afin d'assurer une coopération efficace et durable.

Accord de siège : 16 janvier 2023 – Convention régulièrement renouvelée avec la direction du partenariat du Ministère de la Santé Publique.

#5 SOUTENIR L'INSTALLATION DE MÉDECINS EN BROUSSSE

Depuis plusieurs années, nous veillons à revitaliser le système médical dans les zones les plus enclavées du sud de l'île en accompagnant l'installation de jeunes médecins locaux. Début 2025, 10 médecins ont ainsi choisi de s'installer dans un désert médical en brousse grâce aux dons de matériels souvent indispensables à leurs pratiques. D'ici 2030, Médicaéro souhaite soutenir activement l'installation de nombreux médecins, afin d'assurer un accès continu aux soins, souvent vital pour les populations.

Installer un médecin en brousse = 6 000€

(Budget moyen en fonction de la spécialité et du matériel nécessaire)



#6 RENFORCER LA FORMATION ET LA PRÉVENTION

Une formation adaptée à la pratique des personnels de santé exerçant en brousse constitue une priorité pour améliorer durablement la qualité des soins. C'est pourquoi nous souhaitons intensifier dans les 5 années à venir **la formation de médecins, de chirurgiens, de sages-femmes et d'infirmiers** des hôpitaux et des centres de santé de base.

Parallèlement, **l'information et la sensibilisation** des populations aux enjeux d'hygiène et de santé - actuellement relayée par les agents communautaires - seront également essentielles pour renforcer la prévention et réduire les risques sanitaires.

#7 DÉVELOPPER LE DÉPISTAGE SCOLAIRE

Le dépistage scolaire permet d'identifier précocement les troubles physiques, psychiques ou sensoriels qui privent de nombreux enfants de la chance de réussir leurs apprentissages. Afin de sécuriser leur avenir et leur insertion sociale, il est donc impératif de **multiplier les actions de prévention**, en lien avec le personnel éducatif qui participe à la veille sanitaire et au signalement.

Après une première campagne réussie en 2025, nous souhaitons développer cette approche qui participe non seulement à l'interculturalité de la médecine mais aussi à l'épanouissement des générations futures.



1 campagne
de dépistage
scolaire
= 30 000€

Développer et pérenniser les systèmes de santé

#8 POURSUIVRE LA CRÉATION DE RÉSEAUX MÉDICAUX

Afin d'améliorer durablement la couverture sanitaire à Madagascar, nous développons depuis 11 ans des réseaux médicaux structurés à travers des **partenariats entre hôpitaux et médecins malgaches et français**. Nous travaillons ainsi avec la **Fondation Mérieux** de Madagascar ainsi qu'avec le Centre de référence de cardiopédiatrie de Tananarive, en collaboration avec les dépisteurs en brousse de l'association Mada Med.

Ces coopérations visent à renforcer les capacités locales, assurer une meilleure continuité des soins et garantir le respect des protocoles médicaux internationaux. Nos équipes accompagnent également la formation pratique des médecins malgaches, participent à la reconnaissance et à la validation de leurs compétences spécifiques. En complément du plan santé gouvernemental, nous facilitons l'accès aux soins dans les zones enclavées et nous prenons en charge les évacuations sanitaires vers les hôpitaux des grandes villes.

Enfin, grâce notre partenariat avec Mécénat Chirurgie Cardiaque et la Chaine de l'Espoir, nous facilitons la prise en charge en France d'enfants nécessitant une intervention spécialisée, en attendant que la chirurgie cardiaque soit opérante à Madagascar.

#9 AMÉLIORER LES INFRASTRUCTURES

Médicaéro soutient également les structures de santé par la dotation régulière d'équipements adaptés. Ces prochaines années, nous suivrons également de très près la rénovation du bloc opératoire du Centre hospitalier d'Ampanihy. Dans un contexte d'insécurité obstétricale majeure, la reconstruction du **pavillon maternité** est également une priorité absolue, la Banque Mondiale ayant finalement renoncé à la financer (budget global de 80 000€).

#10 DONNER ACCÈS À L'EAU POTABLE

Dans les zones enclavées de Madagascar, la pollution bactérienne de l'eau cause de nombreux décès et contribue à la malnutrition chronique des enfants. En médecine de brousse, l'accès à une eau non-contaminée est essentielle pour l'hydratation, mais aussi pour nettoyer les plaies, stériliser le matériel, assurer des conditions d'hygiène minimales et limiter les risques d'infection.

Grâce au **système de filtration BOXAO** développée par l'entreprise TUBAO, il est heureusement possible de produire 3 mètres cubes d'eau potable par jour (soit l'équivalent de 2000 bouteilles) à partir d'une eau impropre. Simple d'utilisation et parfaitement autonome grâce à l'énergie solaire, la Boxao a été conçue pour tenir dans un avion de piste. Notre objectif : installer une Boxao dans tous les centres de soins des zones enclavées d'ici 2030 et continuer à poursuivre les efforts d'éducation à l'hygiène et à l'utilisation de l'eau.

#11 DONNER ACCÈS À L'ÉNERGIE

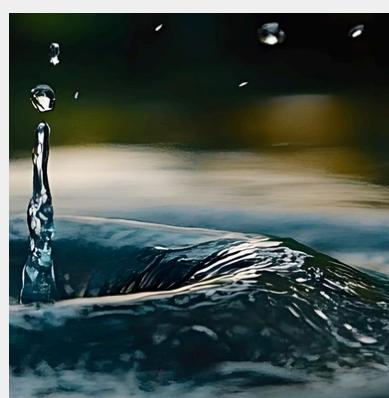
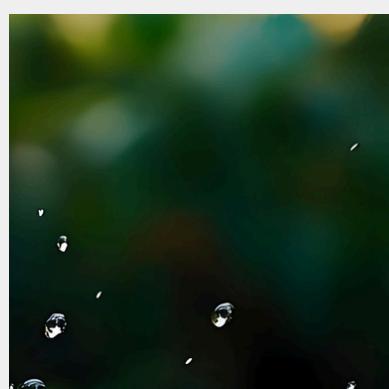
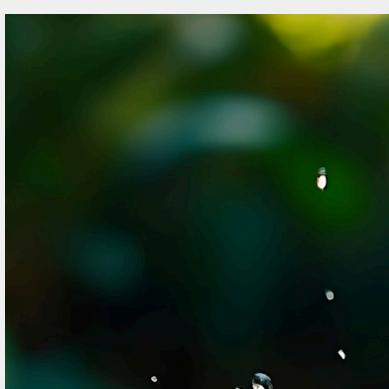
Indispensable pour la stérilisation, la climatisation et le fonctionnement du matériel médical, l'énergie est au coeur de nos missions. C'est pourquoi nous recherchons des partenaires engagés pour nous accompagner dans la mise en place de **panneaux solaires en brousse**.

Equipées de panneaux solaires et de systèmes de filtration de l'eau, les structures de soins des zones enclavées pourront ainsi gagner en autonomie et sauver de nombreuses vies.



1 BOXAO =
30 000 €

1 centrale
photovoltaïque
en brousse
= 20 000€





Faire décoller le premier avion-hôpital entièrement autonome

Depuis près d'un an, les équipes de Médicaéro travaillent en étroite collaboration avec celles d'AVIATION SANS FRONTIERES pour créer une solution révolutionnaire : un avion-hôpital déployable en quelques heures pour sauver les populations en détresse.

Véritable unité médicale volante, cet avion unique au monde permettra d'acheminer soignants, matériel médical et chirurgical et médicaments vers des zones difficilement accessibles par voie terrestre.

#12 ALIGNER L'AVION SUR LA PISTE

Médicaéro et Aviation Sans Frontières étudient actuellement les meilleures façons d'unir leur expertises complémentaires en médecine de brousse et en aviation humanitaire. En s'appuyant sur leur expérience de terrain, les deux ONG affinent tous les détails pour concevoir un **avion-hôpital ultra-performant, répondant aux contraintes aéronautiques et à la pratique des soins en zone enclavée grâce à des modules de spécialités interchangeables**.



En parallèle, la recherche de financement est un enjeu clef pour parvenir à réaliser ce projet à fort impact sur la santé. Plusieurs scénarii sont actuellement à l'étude :

- l'acquisition d'un **avion neuf** (8 M€ et 2M€ de maintenance annuelle)
- l'acquisition d'un **avion d'occasion** (environ 2,5M€ et 1,5M€ de maintenance)
- la **location d'un ou plusieurs avions** (autour de 180 000€ pour 100 heures de vol)

#13 FAIRE DÉCOLLER NOS ACTIONS

Une fois opérationnel, l'avion-hôpital permettra d'ouvrir de nouvelles consultations et interventions en brousse. **Chaque mission pourra ainsi assurer jusqu'à 1 100 consultations et 100 interventions chirurgicales en moyenne.**

Déployable en quelques heures, l'avion-hôpital permettra également de se porter en urgence sur les sites, de réaliser des évacuations sanitaires et de transporter du fret médical vers les structures adaptées. Il permettra également d'acheminer des denrées alimentaires à destination d'organisations partenaires telles qu'**Action Contre la Faim**.

#14 DONNER DES AILES À LA MÉDECINE HUMANITAIRE D'URGENCE

En 2026, la conception de l'avion-hôpital, née de la synergie entre Médicaéro et Aviation Sans Frontières, permettra de tester et de valider le concept d'appareil autonome. Afin d'étendre ce modèle d'intervention à d'autres régions isolées confrontées à des urgences sanitaires ou humanitaires, Aviation Sans Frontières envisage ensuite l'acquisition d'un avion bimoteur entièrement dédié aux opérations humanitaires. Ce nouvel appareil permettra d'assurer **des vols autonomes sur de plus longues distances**, d'augmenter la capacité d'emport et de multiplier les missions aux quatres coins du globe.



Renforcer l'autonomie des communautés

#15 RÉNOVER LES PUITS

Après avoir déjà mené à bien un premier programme d'accès à l'eau pour un centre de soins en zone isolée, nous souhaitons développer d'autres projets pour les populations du grand Sud, tels que **la rénovation ou la construction de puits** dans la région d'Ampanihy. Ces actions collectives se réaliseront en coordination avec les responsables locaux et les spécialistes internationaux de cette discipline.

#16 PASSER DU FEU AU PHOTOVOLTAÏQUE

L'installation de centrales photovoltaïques en brousse répond à des urgences sanitaires et environnementales de premier plan. La cuisine se faisant encore au feu de bois, les enfants en bas-âge qui jouent près de l'âtre sont en effet souvent victimes de **brûlures graves**. D'autre part, la cuisson au feu de bois encourage la **déforestation** et génère des émissions carbone, ce qui renforce les risques climatiques. Pour remédier à ces problèmes, nous souhaitons soutenir et accompagner **l'électrification des usages** sur toute l'île, pour le bien-être durable des populations.

#17 CULTIVER L'AUTONOMIE ALIMENTAIRE

Pour lutter durablement contre la malnutrition chronique et aiguë, nous souhaitons soutenir le développement de cultures agricoles adaptées aux réalités locales et aux contraintes climatiques. En accompagnant les communautés vers une **production alimentaire plus résiliente et diversifiée**, nous contribuerons ainsi à éviter les décompensations brutales et vitales tout en améliorant la résistance des enfants à la malnutrition. Nous renforçons également l'autonomie des familles et leur capacité à faire face aux crises ("kere" et cyclones résultants des fléaux climatiques).

#18 ET REPARTIR...



Agir à grande échelle, avec des moyens financiers mesurés

Les actions de Médicaéro reposent sur un modèle à fort impact, où chaque euro investi se traduit directement en soins, en accès aux ressources essentielles et en vies sauvées. Contrairement aux idées reçues, ces interventions structurantes ne se chiffrent pas en milliards, mais en millions — voire en centaines de milliers d'euros. Tout don a son importance.



1,6 M€

C'est le **budget global** estimé pour déployer les missions médicales de base dans les zones les plus enclavées de Madagascar de **2026 à 2030**, soit environ 400 000€ par an.

de 5 à 10M€

C'est le coût estimé pour faire décoller le projet d'avion-hôpital de Médicaéro et d'Aviation Sans Frontières, selon le choix du vecteur aéronautique.

40 %

C'est la part du budget médical qui repose aujourd'hui sur l'engagement personnel des médecins bénévoles, qui financent eux-mêmes leurs déplacements et leur hébergement. Un modèle qui pourrait évoluer pour garantir la pérennité des missions.

Vous êtes un particulier ? Aidez-nous à faire décoller l'espoir !

Quel que soit le montant de votre don, votre soutien nous permettra d'améliorer significativement de nombreuses vies dans les zones enclavées de Madagascar.

Je fais un don : www.medicaero-ong.org

Si vous êtes imposable, vous bénéficierez en outre d'une déduction fiscale à la hauteur de 75% du montant de votre don, dans la limite de 1 000 €. Au-delà de 1000€, votre réduction d'impôt s'élèvera à 66 %. Nous vous enverrons votre reçu fiscal au cours du premier semestre de l'année suivant votre don.

Si vous êtes soumis à l'Impôt sur la Fortune Immobilière (IFI), vous pouvez également déduire 75 % du montant de votre don, dans la limite de 50 000 € par an, conformément à la législation en vigueur. Dans ce cas, merci de nous contacter.



Vous êtes une entreprise ?

Associez votre nom à nos actions

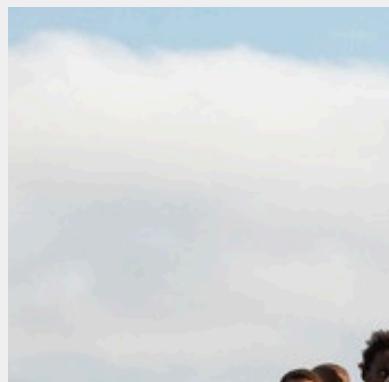
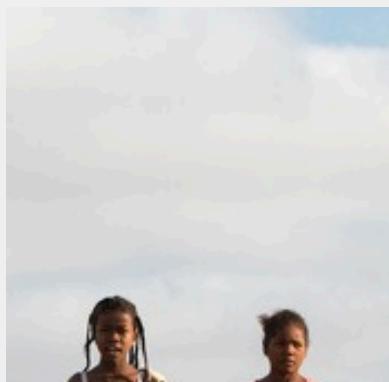
Les entreprises et grands donateurs sont des partenaires clés pour permettre à Médicaéro de mener à bien des **actions d'envergure**, telles que le projet d'avion-hôpital et les programmes de soins, d'enseignement et de développement.

Chaque projet fait l'objet d'un suivi rigoureux, d'**indicateurs d'impact** et d'une valorisation des partenariats, permettant d'associer durablement le nom des mécènes à des actions concrètes, visibles et utiles.

Contactez-nous pour co-construire un partenariat sur mesure, aligné avec vos engagements RSE, et donner à votre soutien une portée mesurable et pérenne.

Bienvenue à bord !





Merci

Merci à toutes celles et ceux qui font le choix de s'engager à nos côtés, de croire en un monde plus juste, plus humain et plus solidaire, et de contribuer à faire de cette ambition 2026-2030 une réalité.

 06 11 96 22 32

 19 place du Panorama, 92140 CLAMART

 www.medicaero-ong.org

