

Projet de Centre hospitalier d'excellence Roger Milla

Soins spécialisés et chirurgie reconstructrice pour les enfants d'Afrique | Cameroun |
Septembre 2026

Objet de la note

Présenter l'ambition médicale et sociale du projet, ainsi que les études, les partenariats et les décisions nécessaires avant tout engagement de construction. Le centre est encore à l'étude : son site, son périmètre définitif, son financement et son calendrier ne sont pas arrêtés.

Ambition

Accueillir des enfants venus de tout le continent africain, notamment ceux vivant avec les séquelles du noma, des malformations faciales ou des affections congénitales, et leur proposer une prise en charge spécialisée gratuite selon leurs besoins médicaux.

1. Contexte et justification

Le noma est une maladie grave qui commence dans la bouche. Un dépistage et un traitement précoces sont essentiels ; les personnes qui survivent à un stade avancé peuvent avoir besoin de chirurgie reconstructrice, de réadaptation et de suivi. L'Organisation mondiale de la Santé a inscrit le noma sur la liste des maladies tropicales négligées en décembre 2023.

L'accès à une chirurgie spécialisée demeure difficile pour de nombreuses familles, en particulier lorsque les parcours exigent des déplacements, plusieurs interventions et un suivi prolongé. Une étude des besoins devra documenter les populations concernées, les capacités existantes et les partenariats utiles avant de dimensionner le centre.

2. Objectif et bénéficiaires

L'objectif général est d'améliorer l'accès équitable à des soins spécialisés de qualité au sein d'un parcours coordonné avec les structures de santé existantes au Cameroun et dans les pays partenaires.

- Bénéficiaires prioritaires envisagés : enfants touchés par les séquelles du noma ou présentant des malformations du visage ou des affections congénitales, originaires de différents pays africains.
- Les critères d'admission, l'orientation des patients, les conditions de voyage et d'accompagnement des familles seront définis avec les autorités et les partenaires médicaux.

3. Offre de soins à étudier

- Consultations spécialisées, diagnostic et préparation préopératoire adaptés aux besoins constatés.
- Chirurgie maxillo-faciale et reconstructrice, anesthésie, hospitalisation et soins postopératoires.
- Rééducation, soutien nutritionnel et psychosocial, suivi à distance ou de proximité avec les établissements partenaires.
- Prévention, repérage précoce et formation continue des équipes de santé en coopération avec les programmes existants.

4. Modèle de gratuité et financement

La gratuité des soins pour les enfants admis est une ambition centrale du programme. Elle suppose de financer durablement les actes, les médicaments, les équipements, les professionnels, la réadaptation et le suivi. Une étude économique devra préciser les coûts par parcours, les sources de financement, les règles d'éligibilité et les mécanismes de contrôle.

L'enveloppe de 200 millions d'euros parfois évoquée est une hypothèse de travail. Elle ne constitue ni un budget validé ni un financement acquis. Aucun volume d'activité ni aucune date d'ouverture ne peut être garanti à ce stade.

5. Implantation et étapes de préparation

Une implantation dans le secteur de Yaoundé-Nsimalen, au Cameroun, est envisagée. Le terrain exact et sa disponibilité restent à confirmer. Le projet doit obtenir les autorisations nécessaires et s'intégrer aux politiques sanitaires nationales.

- Constituer un comité de préfiguration avec les autorités sanitaires, des professionnels et des partenaires techniques.
- Réaliser une étude des besoins, un programme médical, une analyse de faisabilité foncière, technique, environnementale et financière.
- Définir l'architecture, le modèle d'exploitation, le plan de financement et les accords de coopération avant toute décision d'investissement.
- Préparer, après validation, la construction, l'équipement, le recrutement et la mise en service progressive.

6. Gouvernance, sécurité et suivi

La gouvernance devra préciser les responsabilités du Roger Milla Program, de la future direction médicale, des autorités et des partenaires. Les protocoles cliniques, la sécurité des patients, la protection des données, la transparence financière et les mécanismes d'audit devront être définis avant l'ouverture.

Les indicateurs à construire comprennent notamment les délais d'accès, les patients pris en charge, la qualité et la sécurité des soins, les résultats du suivi, la formation réalisée et le coût de la gratuité. Les cibles chiffrées dépendront de l'étude de besoins.

7. Partenariats recherchés et prochaine décision

Le Roger Milla Program invite les autorités, établissements de santé, universités, professionnels, institutions, fondations, entreprises et bailleurs à contribuer à la phase de préfiguration. La décision immédiate recherchée est l'accord de partenaires pour lancer les études, préciser le programme médical et établir un plan de financement crédible.

Contact

Roger Milla Program — Direction générale et communication
jeanbaptisted.tany@rogermilla-program.org | +33 6 95 15 49 15
www.rogermilla-program.org

Source médicale : OMS, fiche « Noma » et [annonce du 15 décembre 2023](#).