# 2017

# RAPPORT ANNUEL

action medeor

Œuvre Sociale Allemande de Médicaments

# Inhaltsverzeichnis


## 03 | Avant-propos du conseil d'administration

## 04 | La pharmacie d'urgence du monde

## 06 | Aide dans le monde entier

06 | Aperçu par pays
08 | Principes d'action
10 | Aide pharmaceutique
12 | Dons en nature
14 | Autres sites
16 | Aide humanitaire
22 | Coopération au développement
28 | Conseil pharmaceutique
32 | Sélection des projets en un coup d'œil

## 34 | Rapport financier

34 | Aide fournie, dons financiers, dons matériels et financements
36 | Bilan action medeor e.V
37 | Compte de résultat action medeor e.V.

## 38 | Organigramme

## 39 | Remerciements à nos donateurs

## 40 | Contacts

Aide pharmaceutique humanitaire

Aide humanitaire

Coopération au développement

Conseil pharmaceutique


### Mentions légales

Responsable légal : Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.
St. Töniser Straße 21 | 47918 Tönisvorst
Responsable des contenus : Bernd Pastors (porte-parole du conseil d'administration), Christoph Bonsmann (conseil d'administration)
Direction de la rédaction et conception : Angela Zeithammer, Laura Bräuning
Conception graphique : Christine Holzmann
Photo de couverture : © action medeor/B. Breuer
La photo de couverture montre un employé de l'hôpital Madisi au Malawi.

Ce rapport annuel a été imprimé sur du papier certifié PEFC.

Christoph Bonsmann Bernd Pastors

# Chers amis et donateurs d'action medeor,

La santé ne doit pas être une question d'origine, car le droit à la santé s'applique à tout être humain dans le monde entier - indépendamment de son âge, de son sexe, de son appartenance ethnique, de son orientation sexuelle et de ses opinions politiques et religieuses. C'est là la mission d'action medeor et le travail d'action medeor se fonde sur ces principes depuis plus de 50 ans.

L'accès à des soins suffisants continue d'être refusé, en particulier aux habitants des régions pauvres. Si l'on ajoute à cela les catastrophes naturelles et les conflits armés, les structures sanitaires s'effondrent souvent complètement. Par conséquent, les blessés et les malades chroniques ne peuvent pas être pris en charge. De plus, des maladies faciles à traiter, telles que la pneumonie ou la diarrhée, mettent la vie en danger.

En sa qualité de pharmacie d'urgence du monde, action medeor fournit ces soins médicaux de base essentiels. L'an dernier, les principaux pays d'intervention ont été la Syrie, le Yémen, le nord de l'Irak, la République Démocratique du Congo et le sud Soudan. Dans certains cas, le personnel d'action medeor a coordonné personnellement l'aide d'urgence sur place. Cela requiert de surmonter les difficultés d'accès à ces régions, causées en grande partie par les belligérants.

En plus de la fourniture d'urgence et régulière de médicaments pour un grand nombre d'établissements de santé dans le monde, action medeor est également très impliqué dans le renforcement durable des structures de santé. En 2017, cela a comporté également la formation aussi bien universitaire que non universitaire de professionnels pharmaceutiques. C'est exactement ici que la fondation d'action medeor continuera de concentrer ses efforts à l'avenir : comme investissement dans l'avenir. Car là où la qualité de la formation s'améliore, le secteur de la santé dans son ensemble s'en trouve renforcé.

"Help the helpers" : c'est là la devise de la campagne d'action medeor en cours actuellement sur les réseaux sociaux. Partout où il manque des médicaments vitaux et des consommables médicaux indispensables, les mains des assistants sont liées, et c'est pourquoi action medeor fait tout son possible pour changer cette situation. Pour cela, nous avons besoin du soutien de donateurs privés, d'entreprises, de donateurs publics et de fondations. Nous souhaitons remercier tous nos donateurs du soutien qu'ils nous ont apporté au cours de la l'année passée.

Bernd Pastors
Porte-porale du Conseil d'administration

Christoph Bonsmann
Membre du Conseil d'administration

Tönisvorst, juin 2018

# La pharmacie d'urgence du monde en 2017

Réception de **6,97 mio. d´Euros** de dons livres et liés.

**1,65 mio. d´Euros** de dons en nature

**4,22 mio. d´Euros** de subventions

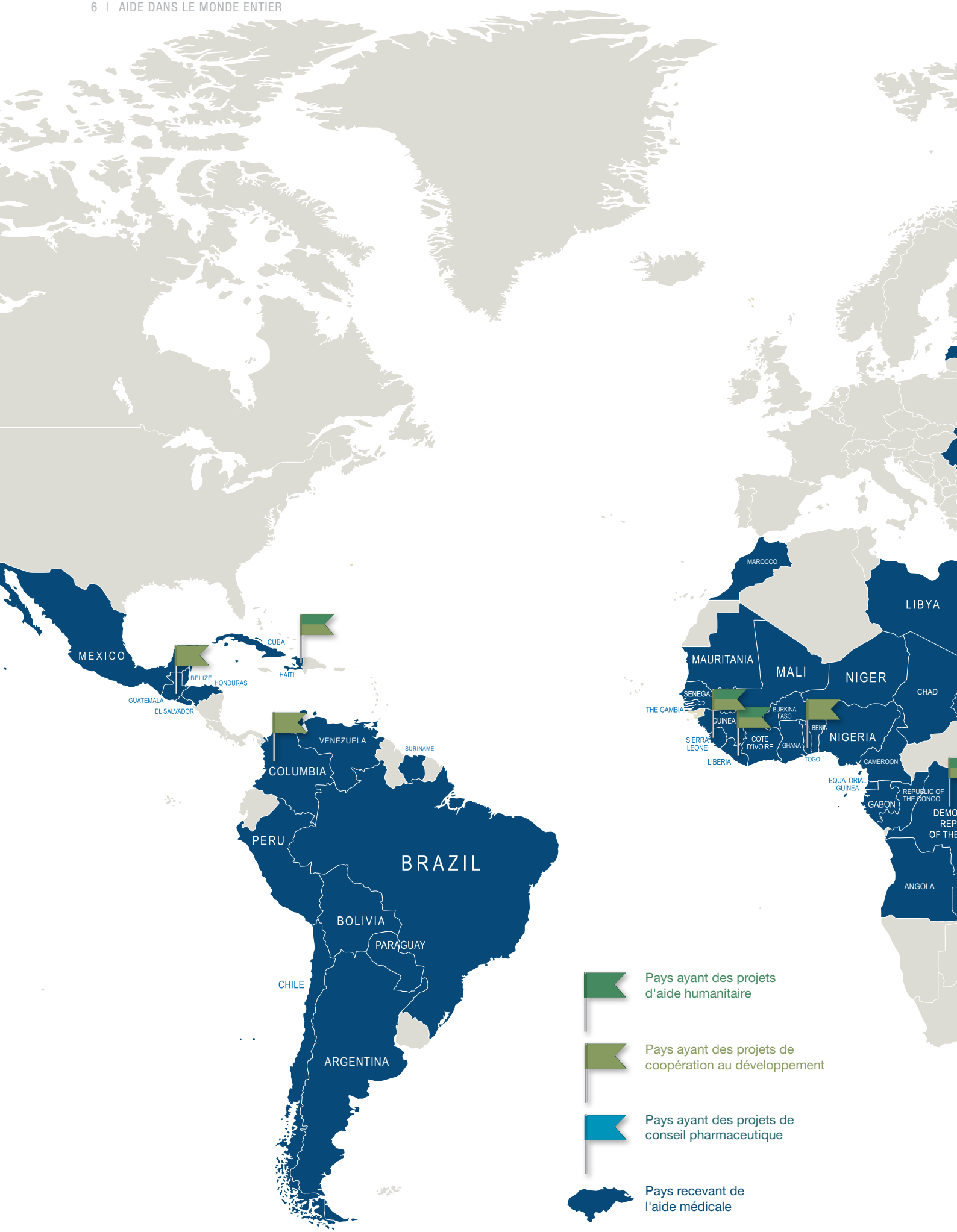
Savoir-faire de **78** employés à temps plein et **40** bénévoles

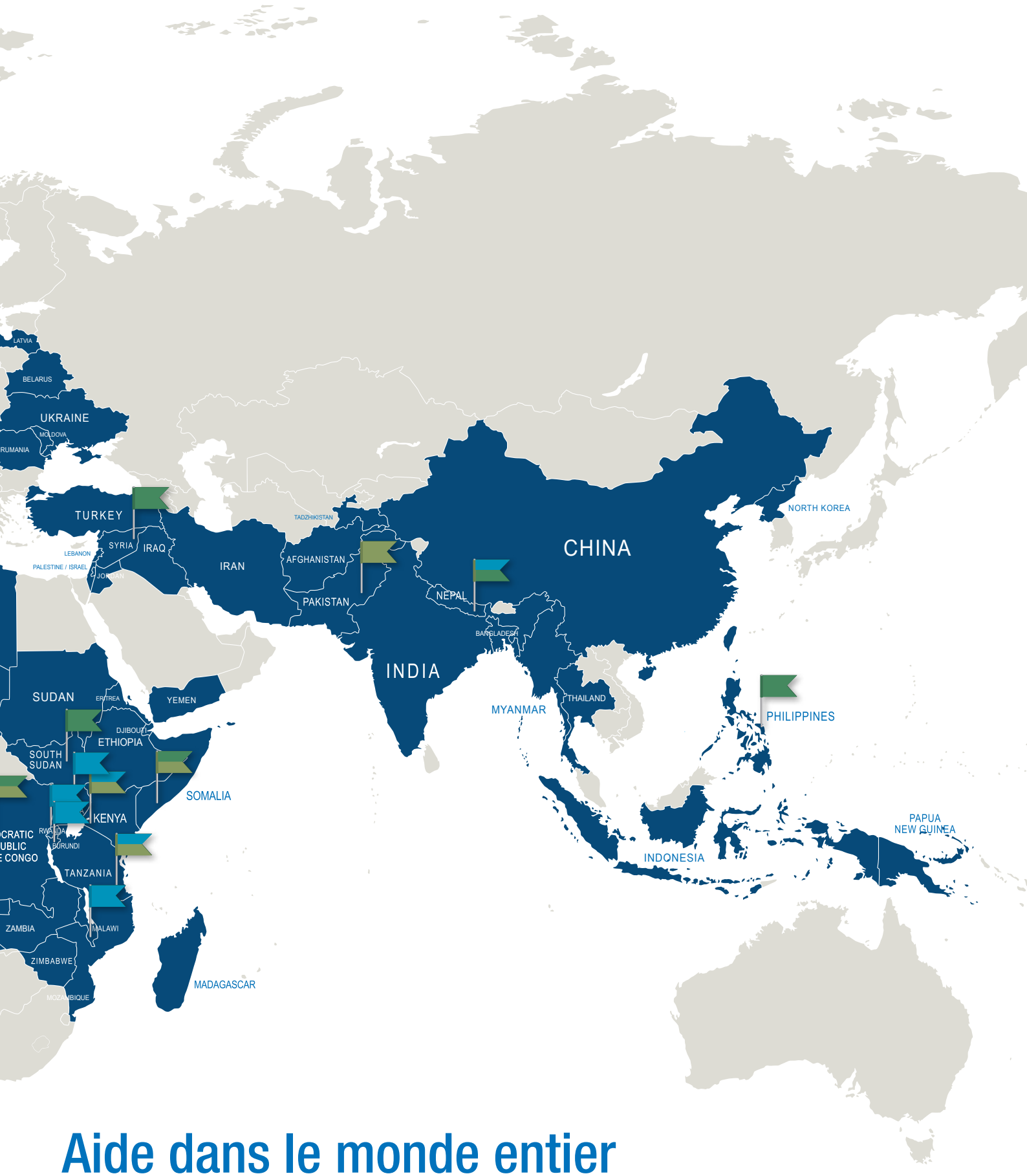
Dans notre entrepôt de **4.000 m²** nous stockons **143** médicaments différents et **521** fournitures et dispositifs médicaux.

**13.889** colis d'un poids total de **321 t** ont été expédiés vers **91** pays.

Plus de **2,5 mio.** de personnes ont bénéficié de l'aide d'urgence et de l'aide à la reconstruction.

Dans le cadre d'autres projets, **environ 3,3 mio.** de personnes ont été atteintes.


MEXICO
CUBA
HAITI
BELIZE
HONDURAS
GUATEMALA
EL SALVADOR
VENEZUELA
SURINAME
COLUMBIA
PERU
BRAZIL
BOLIVIA
PARAGUAY
CHILE
ARGENTINA
MAROCCO
LIBYA
MAURITANIA
MALI
NIGER
CHAD
SENEGAL
THE GAMBIA
GUINEA
BURKINA FASO
BENIN
SIERRA LEONE
LIBERIA
COTE D'IVOIRE
GHANA
TOGO
NIGERIA
CAMEROON
EQUATORIAL GUINEA
GABON
REPUBLIC OF THE CONGO
ANGOLA
Pays ayant des projets d'aide humanitaire
Pays ayant des projets de coopération au développement
Pays ayant des projets de conseil pharmaceutique
Pays recevant de l'aide médicale




# Aide dans le monde entier

Vous trouverez plus d'informations à l'adresse :
**www.medeor.de**

# La santé est un droit humain - c'est le sens de l'engagement de action medeor

« Toute personne a droit à un niveau de vie suffisant pour assurer sa santé, son bien - être et ceux de sa famille, notamment pour l'alimentation, l'habillement, le logement, les soins médicaux ainsi que pour les services sociaux nécessaires (...) »

Déclaration universelle des droits de l'homme des Nations Unies de 1948

La réalisation de ce droit est un objectif important et global auquel les gouvernements des pays se sont engagés en signant la Déclaration des droits de l'homme. Toutefois, la mise en œuvre de ce droit reste insuffisante. D'un côté, des progrès significatifs ont été réalisés, par exemple dans la réduction de la mortalité infantile et dans la prévention et le traitement du VIH/SIDA et des maladies tropicales. D'un autre côté, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), pour environ un milliard de personnes les soins de santé sont soit indisponibles, soit trop chers. En conséquence, les habitants des régions pauvres du monde meurent de maladies traitables et les accouchements deviennent un risque mortel pour la mère et l'enfant.

Les fortes différences de niveaux de vie entre les pays ainsi qu'entre les différentes régions d'un même pays représentent un énorme défi. En 2015, les Nations Unies ont donc adopté l'Agenda 2030, qui définit 17 objectifs de développement durable.

Une importance particulière est accordée au thème de la santé avec le troisième objectif de développement durable : assurer une vie saine et promouvoir le bien-être de toutes les personnes de tous les âges.

Les quatre grands axes d'action medeor contribuent à cet objectif :

## Aide pharmaceutique :

Approvisionnement mondial en médicaments et produits de première urgence

## Coopération au développement :

Amélioration durable des structures sanitaires

## Aide humanitaire :

Assistance rapide en cas de catastrophe

## Conseil pharmaceutique :

Transfert de connaissances et formation

# Normes déontologiques

action medeor travaille sur la base de normes déontologiques nationales et internationales. Il s'agit notamment d'un grand nombre d'engagements volontaires concernant le comportement déontologique dans les différents domaines d'action de medeor.

Consensus européen sur l'aide humanitaire : il s'agit d'un engagement de tous les pays de l'UE à coordonner leurs activités d'aide humanitaire selon les principes d'humanité, d'impartialité, d'indépendance et de neutralité.

Core Humanitarian Standard : Cette norme comprend neuf engagements en faveur d'une aide humanitaire responsable dans le but d'améliorer sa qualité et son efficacité.

Code de conduite : Le Code de conduite du Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge et des organisations non gouvernementales de secours en cas de catastrophe vise à définir des normes universelles pour les opérations de secours et à en améliorer la qualité.

Les douze règles de base de l'aide humanitaire ont été adoptées par les membres du comité de coordination du ministère fédéral des Affaires étrangères (KoA). Elles comprennent le droit à l'aide humanitaire sans distinction de race, de religion, de nationalité, d'opinion politique ou autre.

Les partenariats d'entreprise sont les bienvenus si les entreprises s'identifient aux valeurs d'action medeor et se conforment aux directives éthiques fondées sur le Global Compact des Nations Unies, qui a été conclu entre les entreprises et l'ONU afin de rendre la mondialisation plus sociale et écologique.

Les fournisseurs et prestataires de services d'action medeor sont soigneusement sélectionnés. Le processus de sélection se fonde aussi sur des critères déontologiques. Pour les fabricants de produits pharmaceutiques et de dispositifs médicaux, action medeor attache une grande importance aux conditions de travail et suit les directives de l'Organisation internationale du travail (OIT).

Le service des achats d'action medeor achète des produits selon la normes des Humanitarian Procurement Centres : cette norme prévoit l'approvisionnement éthique, la non - discrimination et la transparence.

L'énoncé de mission de medeor définit non seulement la mission mais aussi les valeurs et les principes d'action de l'association. Ceux-ci sont bien exprimés par la traduction du mot latin "medeor" : "J'aide, je guéris".

L'objectif du Code de conduite VENRO est d'améliorer la qualité de la coopération pour le développement au développement de la société civile et de l'aide humanitaire au moyen de normes communes et de rendre le travail des membres de l'association transparent pour le public et les donateurs.

Vous trouverez plus d'informations à l'adresse :
**www.medeor.de**

» Beaucoup d'enfants qui nous sont amenés souffrent de malnutrition, parce que la nourriture est rare et très chère en raison de la violence persistante. Grâce aux aliments spéciaux riches en calories et aux préparations vitaminiques d'action medeor, les garçons et les filles peuvent rapidement reprendre des forces. «

Doctoresse Marianna Santin | Médecin à l'hôpital Comboni de Wau, Sud - Soudan

© action medeor

# L’aide pharmaceutique

Auprès d'action medeor, les organisations d'aide et les établissements de santé du monde entier reçoivent des médicaments essentiels pour les soins de santé selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Des fournitures médicales et des équipements médicaux sont également disponibles. Dans l'entrepôt de 4 000 $m^2$ situé à Toenisvorst, plus de 140 médicaments et 500 fournitures et dispositifs médicaux sont disponibles en permanence. C'est pourquoi action medeor peut fournir de l'aide dans les 24 heures en cas de catastrophe.

La livraison de médicaments et de fournitures a lieu gratuitement et, dans la mesure du possible, est financée par des dons. L'approvisionnement en médicaments est également rendu possible grâce à des subventions publiques. En même temps, l'industrie pharmaceutique fournit une aide précieuse sous la forme de dons en nature qui sauvent des vies.

En tant que grossiste pharmaceutique, action medeor s'approvisionne en médicaments auprès de fabricants certifiés qui répondent à des normes de qualité strictes. Le nom du fabricant se trouve toujours sur l'étiquette de l'emballage. Pour les médicaments pour lesquels action medeor dispose d'une autorisation, action medeor est également mentionné sur l'étiquette. L'origine du médicament est donc toujours indiquée de façon transparente.

Les médicaments d'action medeor sont des génériques de haute qualité qui contiennent le même principe actif que le médicament original, mais qui ne sont plus protégés par un brevet. La base pour la sélection est la liste modèle des médicaments essentiels de l'OMS (WHO Model List of Essential Medicines). De plus, l'assortiment fait l'objet d'un contrôle annuel. Une part importante des médicaments est achetée auprès de fabricants qualifiés en Inde et en Chine.

La raison en est non seulement les prix plus avantageux, mais aussi le fait que tous les médicaments figurant sur la liste de l'OMS ne sont pas fabriqués en Europe, car ces maladies n'y sont pas présentes ou les traitements ne sont pas fréquents. En outre, ces fabricants réalisent des études de stabilité pour les zones climatiques III et IV, qui sont particulièrement pertinentes pour l'assistance pharmaceutique d'action medeor.

© action medeor

Au cours de l'année passée, action medeor a expédié des médicaments et des fournitures médicales dans 91 pays pour une valeur de 6,94 millions d'euros (2016 : 7,53 millions d'euros).

# Médicaments sûrs et dons en nature

Tous les fournisseurs et produits d'action medeor sont régulièrement contrôlés pour garantir une haute qualité. En tant que grossiste pharmaceutique, action medeor répond également aux exigences de la législation en matière pharmaceutique. Ces normes strictes font de notre organisation la centrale d'achat officielle de l'Union européenne. Cette reconnaissance en tant que Humanitarian Procurement Center (HPC) donne lieu à un contrôle périodique.

## action medeor

Supervision par le gouvernement du district de Düsseldorf

## Fournisseur/fabricant de médicaments finis

Le standard minimal est le certificat GMP (Good Manufacturing Practice) de l'autorité pharmaceutique du pays.

Contrôle par l'autorité pharmaceutique
Contrôle par l'autorité pharmaceutique de l'UE ou contrôle complémentaire par action medeor

## Produit/médicament fini

Contrôle approfondie et évaluation de la documentation de qualité de chaque médicament avant la passation de commande

Deuxième analyse par un laboratoire indépendant pour la production en dehors de l'UE.

## Contrôle de réception

Examen par un personnel qualifié à l'action medeor

## Approbation pour l'expédition

Un pharmacien d'action medeor approuve le lot correctement produit et contrôlé.

## Dons en nature de valeur :

Avec les dons en nature, les entreprises apportent une contribution importante à l'amélioration des soins médicaux, qui ne peuvent être financés par les seuls dons.

Médicaments et fournitures médicales

**… pour les besoins correspondants chez nos partenaires**

**... d'origine fiable**

**… avec une durée de conservation correspondante.**

# Aide pharmaceutique en cas de crise dans le monde entier

En 2017, l'aide pharmaceutique d'action medeor s'est concentrée sur quatre grandes priorités : la famine en Afrique de l'Est, la crise humanitaire au Yémen et les régions d'Irak et de Syrie touchées par la guerre et la violence. L'aide se poursuivra en 2018.

Toutes les régions mentionnées connaissent des crises politiques persistantes depuis des années. Pour les gens qui y vivent, cela signifie une épreuve sans fin. Car ces conflits s'accompagnent de déplacements et de persécutions et de soins médicaux toujours insuffisants. Des maladies faciles à traiter deviennent ainsi mortelles, des malades chroniques ne font l'objet d'aucun traitement et il n'y a pas de soins d'urgence adéquats pour les blessés.

En Afrique de l'Est, des sécheresses prolongées ont détruit les réserves alimentaires de la population ; au Sud-Soudan, des affrontements violents ont également forcé les gens à fuir. Afin de lutter contre les besoins aigus dans les régions touchées, action medeor apporte des médicaments et des aliments thérapeutiques d'urgence. Avec le soutien du ministère fédéral des Affaires étrangères, un projet d'aide d'urgence a été mis en place pour approvisionner les établissements de santé du Sud-Soudan en médicaments et en consommables médicaux d'urgence. En Somalie, action medeor a soutenu des cliniques mobiles, grâce auxquelles notamment des enfants et des femmes enceintes souffrant de malnutrition ont pu être pris en charge.

Les ressources du Yémen sont épuisées depuis longtemps, il n'y a pratiquement pas d'eau potable et des millions de personnes souffrent de la faim. Le nombre de patients atteints du choléra n'a cessé d'augmenter au cours de l'année passée, c'est pourquoi action medeor a envoyé 333 000 euros de médicaments à ses partenaires locaux au Yémen en 2017, avec une aide supplémentaire à suivre. L'année dernière, d'importantes expéditions de médicaments, d'une valeur de 327 000 euros et de 250 000 euros respectivement, ont également été envoyées à plusieurs reprises dans les régions du nord de l'Irak et de la Syrie. Là aussi, les personnels de santé travaillent dans des conditions extrêmement difficiles en raison du manque de médicaments et de consommables.

Malgré les défis logistiques, l'assistance pharmaceutique d'action medeor arrive à destination ; cela grâce aussi à l'excellent travail des organisations partenaires locales.

Sigmar Gabriel (ministre fédéral des Affaires étrangères) s'est montré impressionné lors de sa visite à l'action medeor: "Le travail que vous pouvez faire ne pas être évalué assez haut."

© action medeor

# action medeor soutient le système de santé tanzanien

action medeor fournit des médicaments à de nombreuses stations de santé en Tanzanie depuis sa fondation en 1964. action medeor International Healthcare a été fondée en 2004 et une première filiale a été ouverte à Dar es Salaam en 2005. Depuis lors, deux autres succursales en Tanzanie rurale ont suivi. Cela améliorera durablement l'accès à des médicaments de haute qualité.

Le ministère tanzanien de la Santé est responsable des soins des établissements de santé. Cependant, l'État est souvent incapable de répondre pleinement à la demande de médicaments. C'est le cas en particulier en ce qui concerne les structures sanitaires de l'Eglise dans les zones rurales, ce qui a pour conséquence que souvent les patients ne peuvent pas être traités de manière adéquate. Il y a par exemple un manque d'antibiotiques, d'antipaludiques, d'analgésiques, de bandages, de seringues et de canules. En outre, il y a une forte pénurie de personnel de santé qualifié, en particulier dans les zones rurales.

action medeor apporte déjà une contribution importante à l'approvisionnement en médicaments de la Tanzanie avec son propre entrepôt de médicaments situé à Dar es Salaam, ville de cinq millions et demi d'habitants. Grâce au deuxième camp d'action medeor à Masasi, à 600 km de là, les installations de santé rurale de l'extrême sud du pays peuvent être approvisionnées encore plus rapidement. A présent, un troisième camp situé à Makambako doit faciliter l'approvisionnement dans le sud-ouest du pays. Jungheinrich, spécialiste de l'intralogistique basé à Hambourg, partenaire de coopération pour le développement d'action medeor depuis 2012, est dans ce cas aussi un sponsor important : un don généreux a permis de rénover et d'équiper le bâtiment et de financer une partie des frais de fonctionnement.

Le directeur national Gerald Masuki est responsable des structures tanzaniennes de Dar es Salaam, Masasi et Makambako. Grâce aux structures d'action medeor en Tanzanie, il est possible d'économiser sur les transport et, surtout, de réduire ruptures d'approvisionnement. En outre, les structures locales sont durablement renforcées par l'emploi de spécialistes locaux sous la direction du directeur national et pharmacien Gerald Masuki. En 2017, il a succédé à Fritz Steinhausen, l'ancien directeur national, qui a pris sa retraite. L'équipe de Tanzanie a été renforcée par trois personnes pour la nouvelle structure.

**action medeor**
**International Healthcare gGmbH – 2017**

Site **Tansania** : Dar es Salaam, Masasi

Nombre de stations
de santé desservies : 414

Nombre d'employés : 21

© action medeor/R.Fessel

Le directeur national Gerald Masuki est responsable des structures tanzaniennes de es Salaam, Masasi et Makambako.

# Une meilleure disponibilité des médicaments au Malawi

Le Malawi est l'un des plus petits pays d'Afrique du Sud-Est, mais l'un des plus densément peuplés. Sa croissance démographique supérieure à la moyenne par rapport au reste du monde exacerbe la pénurie de terres et constitue un défi majeur pour le Malawi. Cela vaut également pour les soins de santé.

Depuis 2017, action medeor dispose de son propre entrepôt de médicaments dans la capitale, Lilongwe. action medeor est la première organisation d'approvisionnement et de distribution à but non lucratif du pays. Un grand choix de matériels et de fournitures médicales est mis à disposition sur 500 $m^2$ d'espace de stockage. La gamme de médicaments génériques est basée sur la liste des médicaments essentiels publiée par l'Organisation mondiale de la santé. Le bâtiment de stockage, les bureaux et la structure organisationnelle du nouveau centre de distribution ont été construits avec le soutien de notre partenaire de coopération pour le développement Jungheinrich AG.

Sur la base d'une couverture des coûts, le secteur non commercial de la santé, les institutions publiques, le secteur de la santé des organisations religieuses et les organisations non gouvernementales nationales et internationales sont approvisionnés en médicaments de haute qualité et en même temps rentables. L'objectif est de permettre aux patients du Malawi d'être traités avec des médicaments, des fournitures médicales et des équipements de diagnostic abordables et souvent vitaux. Cela permet d'empêcher de nombreux enfants et adultes de mourir à cause de médicaments inadéquats ou de mauvaise qualité.

L'équipe de six personnes de la directrice nationale Susann Held offre également des conseils pharmaceutiques, car il y a aussi une pénurie de personnel de santé qualifié au Malawi. Ce conseil concerne, par exemple, domaines des laboratoires hospitaliers ou des infrastructures. A l'avenir, des séminaires sur l'entretien des équipements de laboratoire et l'utilisation correcte des glucomètres seront également proposés. Les cours de formation s'adressent aux employés des établissements de santé et des autorités nationales.

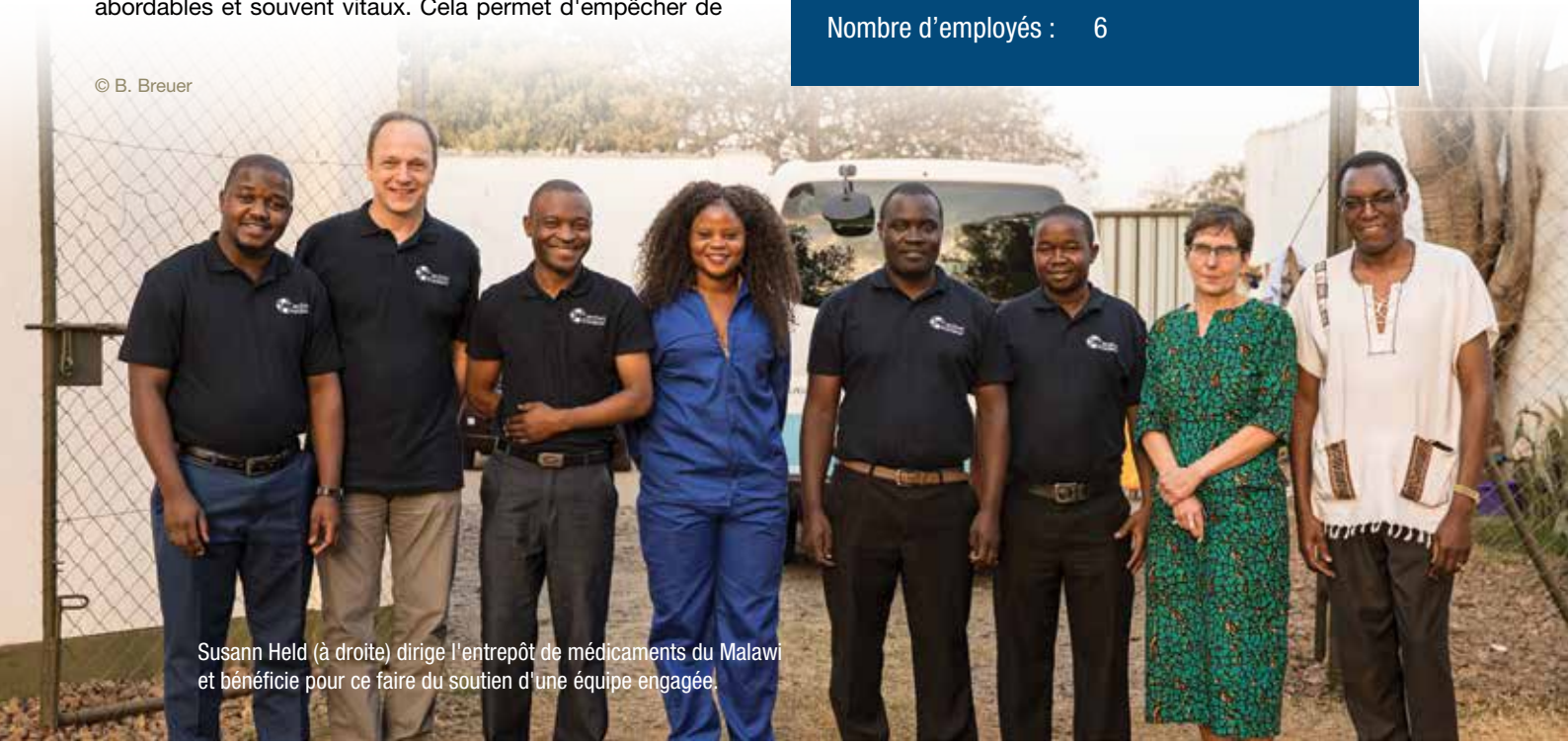
**action medeor**
**Medical Aid Organization Malawi Ltd. – 2017**

Site **Malawi** : Lilongwe

Nombre de stations de santé desservies : 56

Nombre d'employés : 6

© B. Breuer



Susann Held (à droite) dirige l'entrepôt de médicaments du Malawi et bénéficie pour ce faire du soutien d'une équipe engagée.

» Un défi important est le grand nombre d'enfants qui présentant des carences et des retards de développement; grâce à action medeor qui fournit à notre équipe des ressources supplémentaires, nous pouvons soigner nos patients de la meilleure façon. «

Ibrahim Rashid Mohamed | Pharmacien à Hamar Jabjajfl

# Aide humanitaire

L'année 2017 a été une nouvelle fois marquée par de tristes records en matière d'aide humanitaire. Un nombre jamais vu auparavant de personnes a été touché par des situations de crise et des catastrophes et a donc été amené à dépendre de l'aide extérieure. Il s'agit en particulier des crises humanitaires en Syrie et au Yémen, qui ont touché plus de 35 millions de personnes, ainsi que  des plus de 30 millions de personnes menacées par la faim et les conflits en Afrique de l'Est et en République Démocratique du Congo. C'est sur une arrière-plan que les priorités de medeor en matière d'action humanitaire ont été développées l'année dernière : c'est ainsi que l'organisation de secours a fourni une aide d'urgence, en particulier au Sud-Soudan, en République Démocratique du Congo, en Somalie et en Syrie. En outre, divers projets d'aide transitoire, de prévention des catastrophes et de reconstruction ont été mis en œuvre en Sierra Leone, au Libéria, aux Philippines, au Népal et en Haïti.

L'aide humanitaire connaît actuellement un changement radical. Les nombreux conflits violents et les effets du changement climatique entraînent une augmentation dramatique du nombre de personnes ayant besoin d'aide humanitaire. Dans le but d'améliorer continuellement l'aide humanitaire, la communauté internationale des organisations non gouvernementales, des institutions donatrices et de la recherche est donc de plus en plus engagée dans de nouvelles approches pour une aide plus efficace et davantage basée sur les besoins des personnes affectées. Les nouvelles approches comprennent, par exemple, une plus grande implication des acteurs nationaux et une mise en réseau encore plus étroite entre les différentes organisations humanitaires et les personnes présentes sur le terrain. action medeor travaille en étroite collaboration sur le terrain avec des organisations partenaires qui sont à la fois en contact avec les groupes de personnes les plus vulnérables et intégrées dans les structures humanitaires nationales et internationales. Cette coordination permet d'utiliser au mieux et le plus efficacement possible le potentiel et les ressources des acteurs humanitaires.

© action medeor

Au total, action medeor a pu mettre en œuvre 24 projets pour un volume total de plus de 3 millions d'euros au cours de l'année passée. En 2018, action medeor intensifiera encore sa coopération pour le développement avec ses partenaires, notamment en République Démocratique du Congo, en Afrique de l'Est et en Syrie. L'objectif est de poursuivre à l'avenir aussi tous les efforts pour contribuer à répondre aux besoins humanitaires croissants.

# Aide humanitaire pour les personnes en situation de crise

Cette vue d'ensemble montre le nombre de personnes qui ont pu être atteintes à travers les différents domaines de l'aide humanitaire d'action medeor en 2017 et les structures qui ont été renforcées ou reconstruites.

## AIDE IMMEDIATE ET AIDE D'URGENCE

mesures immédiates complètes pour faire face aux situations d'urgence aiguës

**60** tonnes de médicaments et d'équipements médicaux

Des soins médicaux pour **435.000** personnes

Secours supplémentaires pour plus de **90.000** personnes

Traitement de **12.000** enfants souffrant de malnutrition

## AIDE TRANSITOIRE ET RECONSTRUCTION

par renforcement des infrastructures de base et amélioration des conditions de vie

Renforcement et reconstruction de **32** établissements de santé

Eau, services d'assainissement et d'hygiène pour **90.700** personnes

Renforcement de **95.500** particulièrement personnes vulnérables

Formation de **580** promoteurs de la santé et secouristes

# Aide humanitaire d'urgence au Sud-Soudan

En février 2017, les Nations Unies ont déclaré une famine dans certaines régions du Sud-Soudan. action medeor a fourni des médicaments vitaux dans trois régions de cet État fragile avec le soutien du ministère fédéral des Affaires étrangères allemand.

La situation au Sud-Soudan est complexe. Des conflits internes violents, des sécheresses et une crise économique ont déclenché l'une des pires catastrophes humanitaires depuis longtemps. En même temps, les mouvements de réfugiés à l'intérieur du pays entraînent la propagation de maladies facilement transmissibles comme le choléra. Même avant la reprise des combats violents en 2013, les services de santé au Sud-Soudan étaient chroniquement sous-financés.

Les conflits féroces rendent l'approvisionnement et la distribution de médicaments difficiles pour les organisations d'aide nationales et internationales. Il y a donc une énorme pénurie de médicaments essentiels et de fournitures médicales dans les établissements de santé restants. Les attaques contre les installations sanitaires et la perte de personnel qui en résulte aggravent encore davantage la situation. En particulier pendant la saison des pluies de mai à octobre, il y a eu une augmentation drastique du paludisme et de la diarrhée. Le paludisme est l'une des causes de décès les plus fréquentes après les maladies respiratoires et diarrhéiques (plus de 60 %). Le Sud-Soudan a également les taux de mortalité maternelle et infantile les plus élevés du monde.

**Profil du projet :**

| | |
|---|---|
| Zone du projet : | anciens états fédéraux de Lakes, Warrap et Bahr el Gazal occidental (WBeG) |
| Durée du projet : | juin 2017 - février 2018 |
| Volume financier : | 1 418 950 euros |

Dans le cadre de son aide humanitaire d'urgence, action medeor, avec le soutien du ministère fédéral des Affaires étrangères, a fourni des médicaments et des fournitures médicales à onze établissements de santé dans les trois anciens États fédéraux de Lakes, Warrap et Bahr el Gazal occidental. Au total, deux grandes livraisons de médicaments et de matériel médical destinés aux soins d'environ 1,5 million de personnes ont eu lieu. action medeor a travaillé en étroite collaboration avec trois organisations locales : Comitato Collaborazione Medica, Doctors with Africa et Mary Help Association à Wau.

Eva Greitemann, employée d'action medeor, vérifie le stockage et l'enregistrement des médicaments au Mary Help Hospital.

© action medeor

Sud-Soudan

# Maintien des soins en Syrie

La guerre en Syrie, qui dure depuis sept ans, a déjà coûté la vie à un demi-million de personnes. De nombreuses installations médicales ont été détruites. En conséquence, les victimes du conflit et les malades chroniques ne peuvent pas être traités de manière adéquate. La Chancellerie d'Etat de Rhénanie-du-Nord-Westphalie a également contribué à améliorer les soins médicaux.

Depuis le début de la guerre, action medeor approvisionne les centres de santé et les hôpitaux syriens en médicaments et consommables médicaux. Au cours de la guerre, la logistique humanitaire de la zone de guerre est devenue de plus en plus difficile et elle n'est possible qu'en coopération pour le développement avec des partenaires locaux : à ce jour, action medeor a fourni des médicaments et des consommables médicaux d'une valeur de 3,4 millions d'euros aux établissements de santé syriens. En étroite collaboration avec des partenaires locaux, des hôpitaux et des centres de santé à Homs, Idlib et Alep, ainsi que des camps de réfugiés à la frontière turco-syrienne ont été soutenus par cette aide. Les partenaires utilisent également des cliniques mobiles pour soigner les nombreuses personnes déplacées, pour fournir des soins de base aux familles les plus gravement touchées.

La Chancellerie d'Etat de Rhénanie-du-Nord-Westphaliea subventionné dans ce cadre un projet d'action medeor à hauteur d'environ 200 000 euros dans la région d'Idlib. Ce projet comprenait la fourniture d'équipements médicaux ainsi que les mesures de qualification associées pour le personnel médical appelé à les utiliser. Cela permettra aux médecins locaux de mieux soigner les personnes - même au - delà des soins de base. Des appareils radiographiques mobiles et dentaires, des appareils portatifs à ultrasons, un défibrillateur, un incubateur et d'autres équipements et consommables médicaux ont été expédiés. Le matériel a été expédié par voie maritime en deux expéditions et a atteint sa destination sans dommage malgré des conditions difficiles.

**Profil du projet :**

Zone du projet : Idlib, Syrien

Durée du projet : décembre 2016 - juillet 2018

Volume financier : 200 480 euros

L'organisation partenaire Orient for Human Relief gère plusieurs centres de santé en Syrie. Ces structures locales en réseau et une coopération pour le développement étroite avec action medeor garantissent que les ressources disponibles sont utilisées efficacement et de la meilleure manière possible pour les soins de la population.

L´étroite collaboration entre les différents services permet d´accélérer le transfert des patients d´un service à un autre.

© Orient

# Assistance pour le fonctionnement de cliniques en Somalie

La Somalie est l'un des nombreux pays d'Afrique de l'Est où la population a continué à souffrir d'une sécheresse prolongée en 2017. Les habitants des zones rurales, en particulier, en ont ressenti les effets. Rien qu'au premier semestre de 2017, 160 000 personnes ont fui vers la capitale Mogadiscio en raison de pénuries alimentaires.

L'hôpital Hamar Jabjab est vital pour de nombreuses femmes et enfants de la mégapole de Mogadiscio car il se trouve à proximité de l'un des camps de réfugiés de la capitale somalienne. Pour environ 80 000 personnes de ce district, l'hôpital est le seul point de contact pour des soins médicaux plus complets. Depuis avril 2017, l'hôpital dispose également d'un centre de stabilisation pour les enfants souffrant de malnutrition.

Environ 4 200 femmes et enfants sont pris en charge dans le centre de santé chaque mois. Les fugitifs souffrent en particulier des séquelles de leur voyage. Les enfants notamment ont besoin d'une aide médicale en raison de la malnutrition. Les maladies telles que le choléra, la pneumonie et la diarrhée sont également très dangereuses. Le personnel de l'hôpital Hamar Jabjab est formé pour ces cas. Une autre priorité est le traitement des femmes enceintes. Alors qu'une césarienne dans l'un des hôpitaux privés coûte environ 500 USD, cette intervention, qui sauve des vies, est effectuée gratuitement dans le centre de santé. En outre, des aides locales organisent des événements éducatifs sur le thème de l'hygiène et fournissent des soins aux nécessiteux dans les villages environnants grâce à l'utilisation de cliniques mobiles.

**Profil du projet :**

| | |
|---|---|
| Zone du projet : | Districts Hamar JabJab, Wabari, Hamar Weyne & Bondhere, région de Banadir |
| Durée du projet : | Phase I : août 2014 - juillet 2017<br>Phase II : août 2017 - février 2018 |
| Volume financier : | 916 251 euros |

Par le passé, action medeor a soutenu des mesures d'expansion et de rénovation pour permettre un traitement gynécologique et pédiatrique professionnel. L'objectif est de remettre l'hôpital au Ministère de la Santé à moyen terme. En attendant, il est important de fournir des ressources pour que l'équipe de cinq médecins, 17 infirmières, sages-femmes et infirmières puisse continuer à travailler. Cela inclut également des mesures de formation visant à accroître durablement l'expertise médicale dans le pays. Le projet est mis en œuvre avec l'organisation locale Wardi Relief and Development Initiatives (WARDI).

Le ruban de la faim sur le bras de l'enfant montre un champ rouge, indiquant que l'enfant est trop mince.

Somalie

© action medeor

© action medeor

Les femmes enceintes et les jeunes enfants reçoivent un traitement gratuit contre le paludisme et la malnutrition dans nos établissements de santé, action medeor soutient ce travail important.

Naomi Mulamba | Aide - soignante de l'organisation partenaire AEO/CNA, République Démocratique du Congo

# Coopération au développement

Une amélioration durable de la situation sanitaire dans les pays partenaires est l'objectif de la coopération pour le développement d'action medeor. Les projets, qui sont toujours mis en œuvre avec des partenaires locaux, s'adressent en premier lieu aux personnes dont la santé est particulièrement menacée en raison de leur situation économique, sociale ou sociale. Les groupes de population vulnérables dans les Pays en Voie de Développement (PVD) comprennent en particulier les jeunes enfants, les femmes enceintes et les mères. Les mesures de prévention des maladies constituent l'un des points forts des projets. Cela inclut la mise à disposition de possibilités de prévention, par exemple l'utilisation correcte des moustiquaires ou la protection contre les maladies infectieuses sexuellement transmissibles. Des mesures seront également mises en œuvre pour améliorer la situation nutritionnelle, l'hygiène et l'approvisionnement en eau potable.

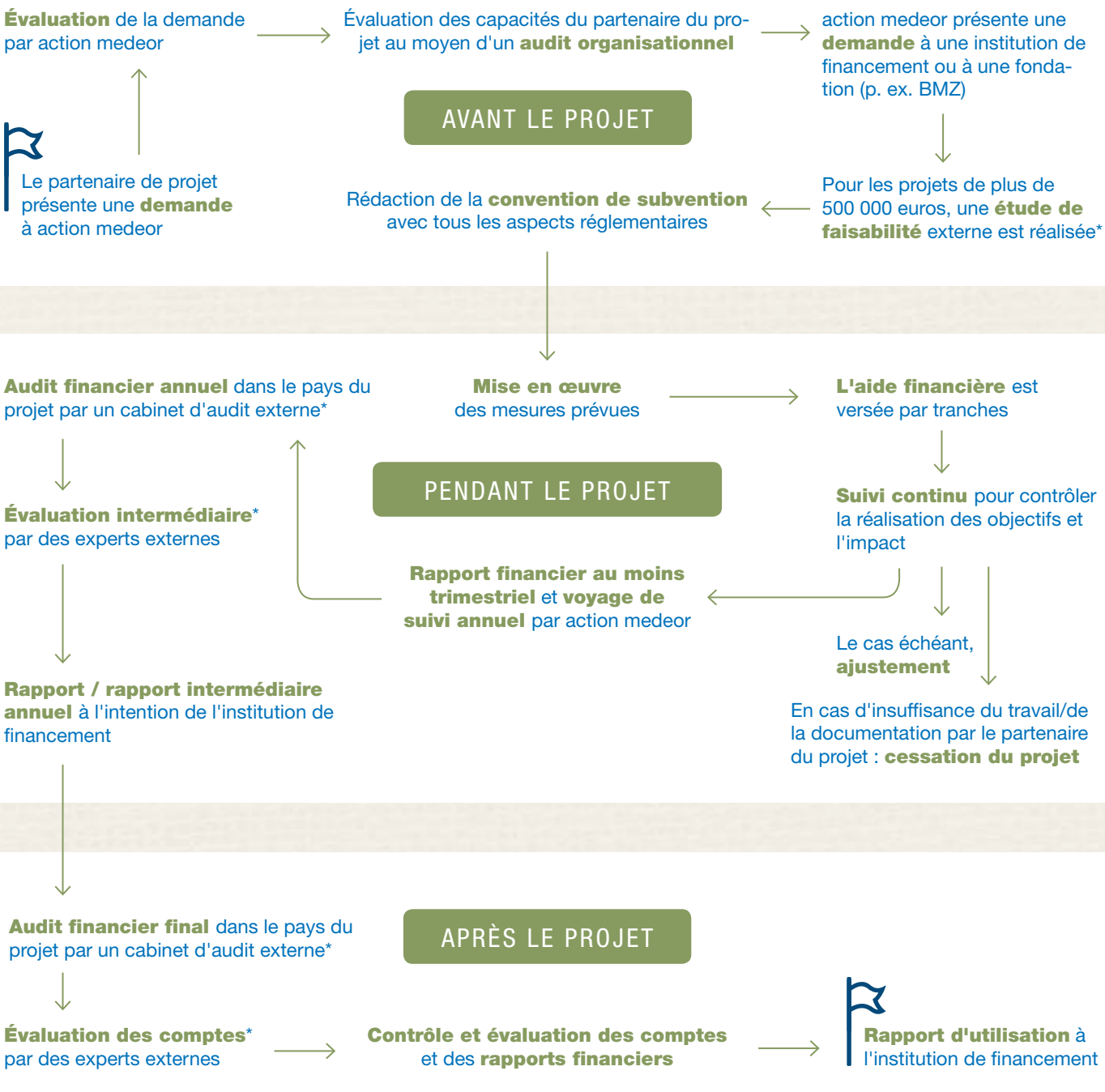
Afin d'améliorer la situation des femmes, des événements d'information sur les questions et les droits en matière de santé sexuelle et reproductive ainsi que sur la prévention de la violence contre les femmes sont organisées par des partenaires locaux. Les projets des partenaires dans le secteur de l'hygiène et de la santé sont soutenus par action medeor, par exemple au Népal et en Haïti, ainsi que des projets liés à la nutrition en Somalie et au Guatemala. Les projets d'action medeor comprennent également la formation initiale et la formation continue du personnel de santé local.

Un élément central de la prise en charge des projets par l'équipe d'action medeor est, en plus de leur conception, leur suivi. Le suivi signifie l'observation permanente des activités, de la réalisation des objectifs et des effets et des coûts, en vue d'être en mesure d'effectuer des ajustements avec les partenaires de mise en œuvre si nécessaire. Au début de chaque projet, des indicateurs sont définis pour fournir des informations sur la réalisation des objectifs. Ensuite, les chiffres clés sont collectés au début du projet. Le suivi est effectué par l'organisation partenaire elle-même et par l'équipe d'action medeor à l'aide d'un mélange de différentes méthodes : Il peut s'agir de questionnaires standardisés, de discussions de groupe participatives sur des questions clés clairement définies ou de questions sur des chiffres clés.

En 2017, action medeor a soutenu 31 projets de santé en Asie, en Afrique et en Amérique latine pour une valeur de plus de 1,9 millions d'euros. Outre ses fonds propres, le ministère fédéral de la Coopération pour le développement économique et du Développement (BMZ) a financé près de 1,54 million d'euros de coûts de projet et la GIZ environ 117 000 euros.

# Réussir la mise en œuvre des projets

action medeor s'oriente vers des structures clairement coordonnées et des processus uniformes dans la planification et le soutien des divers projets sur les différents continents. Cela permet d'évaluer la réalisation des objectifs définis et de mesurer l'impact des projets.




* seulement dans certains cas

# De meilleurs soins pour les mères et les enfants au Guatemala

La mortalité maternelle au Guatemala est l'une des plus élevées d'Amérique latine. Par le passé, le manque d'accès aux services de santé de base, la formation et l'équipement inadéquat des sages-femmes et le manque de connaissances des femmes enceintes ont souvent entraîné des complications pendant la grossesse et l'accouchement.

Les municipalités des zones rurales du département de Totonicapän n'ont pratiquement pas accès aux services de santé publique. En outre, peu de connaissances sont enseignées sur les questions de santé et de droits sexuels et reproductifs, comme le planning familial, la contraception et la prévention des maladies sexuellement transmissibles et du VIH/sida, en particulier chez les femmes et les jeunes autochtones. Tous ces facteurs, cependant, contribuent de manière significative aux taux élevés de maladie et de décès chez les mères dans la région du projet. En outre, les valeurs traditionnelles conduisent souvent à un accès inadéquat des jeunes à la contraception et à l'éducation. Beaucoup de filles tombent enceintes involontairement à un jeune âge. Les grossesses précoces posent de nombreux risques pour la santé, mais ont aussi des conséquences économiques et sociales. Les grossesses précoces réduisent les chances d'éducation, de développement et de qualité de vie de nombreuses jeunes femmes.

Un projet d'amélioration de la santé et des droits des femmes, mené entre 2009 et 2013 avec l'organisation partenaire Pies de Occidente, a déjà permis de faire de grands progrès. Cependant, les sages-femmes traditionnelles, dont beaucoup sont analphabètes, ont besoin d'une formation plus poussée, plus intensive et continue. Les femmes de la région du projet doivent être mieux informées sur les signaux de danger pendant la grossesse et l'accouchement et sur les méthodes de planification familiale. Il est également particulièrement important d'inclure les hommes dans les événements éducatifs. Dans le cadre du projet de suivi, financé par le ministère fédéral de la Coopération pour le développement économique et du Développement (BMZ) et la Fondation Walter und Hannelore Lappe, 365 sages-femmes ont été formés avec succès et de nombreux événements éducatifs ont été organisés à l'intention des élèves et des parents. Les enseignants incluent également la santé et les droits en matière de sexualité et de reproduction dans leur enseignement.

**Profil du projet :**

Zone du projet : Municipalités de San Andres Xecul, San Francisco El Alto et Momostenango, Département Totonicapán, Guatemala

Durée du projet : février 2014 - novembre 2017

Volume financier : 590 726 euros

action medeor mène, en collaboration avec le partenaire du projet des campagnes d'éducation dans les écoles.

© action medeor

# Ouverture d'une école de sages-femmes en Sierra Leone

Le système de santé en Sierra Leone se caractérise par une pénurie de personnel de santé qualifié dans toutes les spécialisations. En dehors des 311 sages-femmes, seuls 190 médecins, dont cinq gynécologues, sont disponibles pour 5,3 millions de personnes dans tout le pays. Les taux de mortalité maternelle et infantile sont parmi les plus élevés au monde.

L'épidémie d'Ebola en 2014 a encore affaibli un système de santé déjà fragile. En Sierra Leone, 3 800 personnes sont mortes et plus de 12 000 ont été infectées. Cependant, la faiblesse des infrastructures et le manque de personnel de santé et de médicaments sont des facteurs qui avaient déjà entraîné une mortalité maternelle et infantile élevée avant l'épidémie d'Ebola. Dès 2010, le gouvernement s'est donc concentré sur l'amélioration de la santé maternelle et infantile et, surtout après l'épidémie d'Ebola, sur la formation de sages-femmes qualifiées. Cela signifie également qu'une sage-femme devrait être employée dans chaque établissement de santé publique. Le gouvernement vise également à créer une école de sages-femmes dans chacune des quatre régions du pays et à former 200 sages-femmes chaque année.

Il existe dans tout le pays deux écoles de sages - femmes publiques, à Freetown et à Makeni, dont sort un total d'environ 100 diplômées chaque année. Cependant, ces deux institutions ne sont pas en mesure de couvrir les besoins minimaux d'environ 3 000 sages-femmes d'ici à 2020. En raison de leur situation géographique, ils forment jusqu'à présent principalement pour l'ouest et le nord du pays. Afin de pouvoir former les sages-femmes de Sierra Leone dans le sud et l'est, action medeor a créé une école de sages-femmes supplémentaire avec son partenaire local Caritas Bo. Ensemble, ils ont choisi un bâtiment existant, complètement rénové les locaux et embauché les enseignants. Cinquante élèves ont commencé leur formation de sage-femme de deux ans en novembre 2017, et 50 autres suivront chaque année. Le projet est financé par le ministère fédéral allemand de la Coopération pour le développement économique (BMZ) et soutenu par le donateur privé Stefan Quandt.

**Profil du projet :**

Zone du projet : Sierra Leone, Bo (région sud)

Durée du projet : Januar 2017 – Dezember 2020

Volume financier : 1,3 million d'euros

Les 50 premiers élèves commencent leur formation.




© action medeor

# Prévention du VIH/SIDA et soins médicaux en RD Kongo

Selon l'ONUSIDA, environ 4 % de la population de la République Démocratique du Congo est infectée par le VIH. La guerre civile a contribué à la propagation du virus. L'objectif d'un projet commun d'action medeor et son partenaire AFPDE est d'améliorer les connaisseurs de la population sur la maladie et sur les moyens de se protéger contre l'infection.

Dans l'est de la République démocratique du Congo, l'une des régions les plus pauvres du monde, les agressions sexuelles contre les filles et les femmes sont fréquentes en raison des conditions de guerre. Cela les expose également à un risque accru d'infection par le VIH. En outre, cette région est une zone d'endémie du paludisme, où les enfants et les femmes enceintes en particulier sont à risque d'infection.

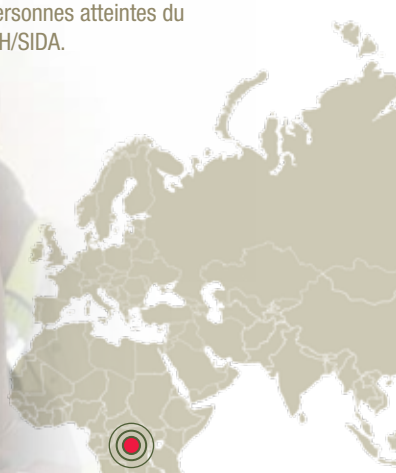
L'organisation locale AFPDE et action medeor se sont fixées pour objectif de renforcer les mesures de sensibilisation au VIH/SIDA et au paludisme et de fournir des soins aux personnes affectées et de renforcer leurs compétences dans la lutte contre le VIH/SIDA et le paludisme. Les activités du projet se sont développées jusqu'à présent avec succès : les mesures d'information ont fait que 18 000 personnes se sont fait tester volontairement dans 15 centres de santé à ce jour et sont désormais informées de leur statut VIH ainsi que des moyens de prévention et de traitement et bénéficient également d'un soutien psychosocial en cas d'infection. La promotion et le suivi des mesures de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et de mesures génératrices de revenus pour 200 personnes affectées par le VIH servent à réduire la transmission du virus et à promouvoir la capacité d'auto-assistance.

**Profil du projet :**

| | |
|---|---|
| Zone du projet : | Région du Sud - Kivu : Uvira, Kiliba, Sange, Luberizi, Luvungi et Kamanyola |
| Durée du projet : | décembre 2015 - décembre 2018 |
| Volume financier : | 607 173 euros. |

En outre, 10 000 moustiquaires seront distribuées pour la prévention du paludisme et 28 chefs de village seront formés à la transmission de connaissances sur les voies d'infection, la prévention et les possibilités de traitement. L'accent est mis sur les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans. Ils reçoivent une prophylaxie antipaludique et des soins gratuits en cas de maladie. Ces mesures toucheront un total d'environ 200 000 personnes. Le projet est financé à 75 % par le ministère fédéral allemand de la Coopération pour le développement économique et du Développement (BMZ).

L'achat d'un appareil de mesure des CD4 contribue à améliorer les soins des personnes atteintes du VIH/SIDA.



RD Kongo

© action medeor

» Le manque de travailleurs qualifiés en Tanzanie peut enfin être comblé par la modernisation de la formation pharmaceutique. action medeor y contribue également de manière significative. Les soins de santé de la population rurale sont ainsi sensiblement améliorés. «

John Bitoro | Université des sciences de la santé de Mwanza (Tanzanie)

# Conseil pharmaceutique

La force d'un système de santé dépend aussi de la manière dont la population d'un pays peut être approvisionnée en médicaments. La bonne quantité de médicaments doit être disponible et abordable pour tous à tout moment et leur efficacité, leur qualité et leur sécurité doivent pouvoir être démontrées. Toute influence néfaste sur la qualité des médicaments devrait être exclue. Pour y parvenir, nous avons besoin de spécialistes dans tous les domaines du secteur pharmaceutique : des fabricants, des grossistes, des pharmacies, des hôpitaux et des centres de santé. Mais aussi auprès des ministères et des autorités.

La réglementation des marchés pharmaceutiques est une question centrale, en particulier dans les PVD. En raison de la pauvreté et de la précarité des conditions de vie, les gens sont particulièrement exposés au risque de développer des produits inefficaces ou même nocifs. Les progrès réalisés ces dernières années ont été remarquables dans de nombreux pays. Toutefois, d'autres mesures sont nécessaires pour la mise en œuvre pratique des normes internationales pour tous les groupes et zones de population. Les médicaments de mauvaise qualité ont un impact direct sur la santé publique et sur la santé des individus.

L'un des objectifs de l'action medeor est donc d'améliorer l'offre de médicaments de qualité pour tous et donc pour la santé publique. Pour action medeor, la formation et la formation continue des spécialistes est au centre de nos efforts. En collaboration avec des experts de haut niveau, dont la plupart travaillent sur une base volontaire, l'équipe de consultants pharmaceutiques couvre les domaines les plus divers de l'approvisionnement, de la production, de la gestion des médicaments, du contrôle de la qualité et de la sécurité des médicaments.

© John Bitoro

L'année passée, par exemple, action medeor a soutenu des laboratoires de contrôle de qualité, par exemple sous la forme d'un programme de formation pour un laboratoire pharmaceutique d'Etat au Népal. L'amélioration de la production pharmaceutique dans les pays du Sud est également l'une des tâches du conseil pharmaceutique : en 2017, un inventaire de tous les fabricants en Tanzanie, en Ouganda et au Rwanda a été réalisé pour le compte de la Communauté de l'Afrique de l'Est et un plan d'amélioration de la norme de production a été élaboré.

# Renforcement des entreprises pharmaceutiques d'Afrique de l'Est

Jusqu'à 30 % du marché pharmaceutique est-africain est desservi par des fabricants nationaux. Cependant, il existe de grandes différences de qualité. Cela peut conduire à ce que les médicaments ne soient pas suffisamment efficaces ou même nocifs. La société pour la coopération internationale (Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit, GIZ) a commandé à action medeor une étude pour ouvrir la voie à une standardisation des normes de qualité.

Compte tenu des différents niveaux des sites de production individuels et des systèmes de gestion de la qualité, la Communauté d'Afrique de l'Est (EAC) a élaboré un plan quinquennal pour les fabricants de produits pharmaceutiques. L'objectif est de satisfaire les bonnes pratiques de fabrication (Good Manufacturing Practice) en vigueur dans la Communauté dans toutes les entreprises. Dans le cadre d'un projet d'un an, action medeor a été chargé de visiter et de conseiller tous les fabricants de produits pharmaceutiques et de développer avec eux des mesures concrètes pour améliorer les conditions de production. A cette fin, un total de 26 fabricants pharmaceutiques en Tanzanie, en Ouganda et au Rwanda ont été inspectés par action medeor en collaboration avec des auditeurs expérimentés au niveau international et les autorités de supervision responsables du pays.

En conséquence, action medeor a développé une feuille de route détaillée pour l'amélioration de la production de médicaments pour l'EAC, sur la base des résultats des audits. Il prévoit des étapes et des mesures qui doivent être initiées et mises en œuvre au niveau des entreprises au cours des trois à cinq prochaines années afin d'aligner les différentes normes des sites de production individuels sur les normes de bonnes pratiques de fabrication de l'OMS internationalement reconnues. Les autorités de contrôle et toutes les sociétés pharmaceutiques de Tanzanie, d'Ouganda et du Rwanda seront impliquées dans ce projet. Il fournit une présentation complète de la situation actuelle et une perspective bien fondée. Il s'agit d'une contribution importante au renforcement de l'économie locale ainsi que d'une possibilité d'amélioration des soins pour les patients.

**Profil du projet :**

Zone du projet : Tanzanie, Ouganda, Rwanda

Durée du projet : mars 2017 - février 2018

Volume financier : 303 841 euros

Christoph Bonsmann, pharmacien et membre du conseil d'administration d'action medeor (au milieu) dans une entreprise pharmaceutique en Tanzanie.

Tanzanie, Ouganda & Rwanda

© action medeor

# Formation du personnel de laboratoire au Népal

Comme dans de nombreux autres PVD, le Népal souffre d'une pénurie de personnel de santé, en particulier dans l'industrie pharmaceutique. Le risque de propagation de médicaments de qualité inférieure et de contrefaçon est particulièrement élevé dans les pays où la production, l'importation et l'approvisionnement en médicaments ne sont pas suffisamment réglementés.

Le laboratoire népalais de contrôle de la qualité National Medicine Laboratory (NML) est responsable de l'analyse de la qualité des médicaments au Népal. Cependant, le LNM n'a pas les ressources et la capacité nécessaires, par exemple, pour effectuer des tests pour chaque lot d'un médicament avant l'importation et après la commercialisation. Ces deux tests sont des éléments importants pour garantir la qualité et la sécurité des médicaments mis à la disposition de la population.

Pour le compte de la Deutsche Physikalisch - Technische Bundesanstalt, action medeor a organisé en 2017 un programme de formation pour les laborantins en chimie pharmaceutique au LNM. Sur une période de six mois, des échantillons de médicaments recueillis précédemment au Népal ont été analysés. Auparavant, le personnel du laboratoire a reçu une formation approfondie dispensée par des experts qui étaient toujours disponibles pour fournir des conseils et de l'aide au cours du projet. Pour ce projet, un médicament spécial réduisant la production d'acide gastrique a été choisi parce que le LNM avait à maintes reprises des versions de qualité inférieure de ce médicament. Pendant la période du projet, différents échantillons du médicament ont été analysés chaque mois dans trois laboratoires différents, dont le LNM et un laboratoire préqualifié par l'OMS.

Dans le cadre de ce projet, le laboratoire d'État NML a pu se mesurer avec un laboratoire qui travaille selon les normes les plus élevées et qui a été préqualifié par l'OMS. Le LNM a acquis un savoir-faire supplémentaire en matière d'échantillonnage, de préparation des échantillons et de méthodes d'analyse pouvant également être appliquées à d'autres procédés et d'autres produits.

**Profil du projet :**

Zone du projet : Kathmandou, Népal

Durée du projet : février 2017 - décembre 2017

Volume financier : 36 000 euros

© action medeor

Les employés du laboratoire national de contrôle de médicaments sont formés sur leurs propres appareils.

Népal

# Sélection de projets de l'année 2017

| | Continent | Pays | Description du projet |
|---|---|---|---|
| **Aide humanitaire** | Afrique | RD Congo | Aide d'urgence en faveur des réfugiés burundais |
| | | RD Congo | Santé et approvisionnement en eau potable pour les réfugiés burundais et les familles d'accueil |
| | | RD Congo | Santé et approvisionnement en eau potable pour les réfugiés burundais et la population locale |
| | | Liberia | Système d'énergie solaire pour la maternité Dr. Domo Nimene à Sasstown |
| | | Liberia | Equipement de laboratoire pour l'hôpital Dr. Domo Nimene à Sasstown |
| | | Sierra Leone | Formation du personnel de santé au traitement et à la prévention des maladies infectieuses |
| | | Sierra Leone | Aide d'urgence aux victimes du glissement de terrain à Bo |
| | | Somalie | Phase I : Reconstruction et amélioration des soins de santé dans la région de Banadir |
| | | Somalie | Phase II : Fourniture et stabilisation des soins de santé de base et des soins de santé mère - enfant à Mogadiscio |
| | | Sud-Soudan | Fourniture de médicaments pour onze établissements de santé au Sud - Soudan |
| | Asie | Népal | Amélioration de l'accès à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (SDSR) à Katmandou |
| | | Népal | WASH (eau, prévention sanitaire et hygiène) dans les écoles |
| | | Népal | WASH (eau, prévention sanitaire et hygiène) dans les écoles |
| | | Philippines | Formation de sauveteurs |
| | | Philippines | Des écoles sûres pour tous, prévention des catastrophes |
| | | Syrie | Amélioration des soins médicaux à Idlib |
| | Amérique | Haiti | Aide médicale et reconstruction après le passage de l'ouragan Matthew à Lamardelle |
| **Coopération au développement** | Afrique | Kenya | Amélioration de l'accès à la SDSR |
| | | RD Congo | Soins médicaux et psychosociaux pour les patients séropositifs au VIH |
| | | RD Congo | Éducation sur le paludisme et le VIH/SIDA et prévention du paludisme |
| | | RD Congo | Santé mère - enfant (prévention et traitement du paludisme) |
| | | RD Congo | Prévention et traitement du paludisme dans le contexte de la santé maternelle et infantile |
| | | Liberia | Programme de sensibilisation aux maladies infectieuses et soutien à la clinique Gerlib |
| | | Sierra Leone | Soutien de l'hôpital de Gila à Bo |
| | | Sierra Leone | Création et fonctionnement d'une école de sages - femmes à Bo |
| | | Sierra Leone | Rénovation du bâtiment destiné à l'école de sages - femmes |
| | | Somalie | Amélioration de la sécurité alimentaire et renforcement de la résilience des femmes et des enfants |
| | | Tanzanie | Construction de logements pour le personnel de l'hôpital Endulen |
| | | Togo | Soins de santé pour les femmes enceintes et les enfants et prévention indépendante du paludisme |
| | | Togo | Renforcement des jeunes vulnérables |
| | | Togo | Formation dans les écoles : Prévention des grossesses d'adolescentes et de la violence sexuelle |
| | | Togo | Promotion de l'éducation de la petite enfance et amélioration de la nutrition, de la santé, de l'hygiène et de la séc |
| | Asie | Pakistan | Sécurité alimentaire dans le désert de Thar |
| | | Pakistan | Soins de santé et d'hygiène dans 35 écoles dans le désert de Thar |
| | Amérique | Guatemala | Santé et droits sexuels et reproductifs des communautés autochtones |
| | | Guatemala | Soins de santé de base au niveau communautaire dans deux régions rurales |
| | | Guatemala | Prévention de la violence contre les filles et les femmes, SDSR |
| | | Haïti | Soins de santé de base et SDSR |
| | | Haïti | Formation professionnelle axée sur la santé |
| | | Colombie | Réduction de la vulnérabilité des réfugiés intérieurs |
| **Conseil pharmaceutique** | Afrique | Malawi | Etudes sur la disponibilité et l'accessibilité financière des médicaments |
| | | Tanzanie | Développement de produits chez un fabricant pharmaceutique tanzanien |
| | | Tanzanie | Soutien d'un doctorant en pharmacie |
| | | Tanzanie | Formations pharmaceutiques |
| | Afrique de l'Est | | Feuille de route de la Communauté d'Afrique de l'Est (EAC) pour améliorer la production locale de médicaments |
| | Asie | Népal | Assistance du laboratoire de contrôle de l'État, étude de marché et formations |
| | Monde entier | | Coopération pour le développement des réseaux pharmaceutiques |

Vous trouverez plus d'informations à l'adresse :
**www.medeor.de**

| | Durée | Partenaire du projet | Cofinancement / bailleurs de fonds tiers | Montant du projet * pour 2017 |
|---|---|---|---|---|
| | Juin 2015 - Février 2017 | AFPDE | FBS / Lappe / ADH | 7 924 € |
| | Octobre 2016 - Février 2017 | AFPDE | AA | 75 314 € |
| | Mars 2017 - Décembre 2018 | AFPDE | AA, Fondation pour le bien-être et l'éducation | 1 103 930 € |
| | Août 2016 - Juin 2017 | GerLib Clinic | ADH / Quandt | 36 926 € |
| | Août 2016 - Juin 2017 | GerLib Clinic | ADH | 14 781 € |
| | Août 2016 - Juin 2017 | Caritas Bo | ADH | 1 099 € |
| | Septembre 2017 - Octobre 2017 | Caritas Bo | Fonds propres | 5 023 € |
| | Août 2014 - Juillet 2017 | WARDI | ESÜH / BMZ | 156 031 € |
| | Août 2017 - Mai 2018 | WARDI | ADH, HDL, Ein Herz für Kinder, FBS | 286 981 € |
| | Juin 2017 - Février 2018 | CUAMM, CCM, MHW | AA | 639 686 € |
| | Août 2016 - Avril 2018 | PHECT | ADH | 48 738 € |
| | Juillet 2015 - Juillet 2017 | ECCA | ADH | 50 302 € |
| | Septembre 2017 - Août 2018 | ECCA | ADH / RTL | 59 056 € |
| | Janvier 2015 - Juin 2017 | PLS | ADH / HDL / RISA | 33 659 € |
| | Mars 2017 - Avril 2018 | CREST, ASD | ADH / Telekom | 53 401 € |
| | Décembre 2016 - Juillet 2018 | Orient | Staatskanzlei NRW | 302 847 € |
| | Décembre 2016 - Mars 2018 | FEJ | ADH / ZWST | 60 899 € |
| | Avril 2015 - Mars 2018 | AICHM | BMZ | 95 798 € |
| | Janvier 2010 - Décembre 2017 | Pharmakina | Fonds propres | 16 917 € |
| | Décembre 2015 - Décembre 2018 | AFPDE | BMZ | 157 396 € |
| | Août 2016 - Juillet 2017 | AEO/CNA | Fonds propres | 14 747 € |
| | Septembre 2017 - Août 2018 | AEO/CNA | RTL | 54 286 € |
| | Octobre 2015 - Août 2017 | GerLib Clinic | GIZ | 55 000 € |
| | Novembre 2015 - Août 2017 | Gila´s Klinik | GIZ | 65 743 € |
| | Janvier 2017 - Décembre 2020 | Caritas Bo | BMZ, Quandt | 245 656 € |
| | Janvier 2017 - Septembre 2017 | Caritas Bo | Quandt | 217 064 € |
| | Janvier 2016 - Juin 2019 | WARDI | SEWOH / BMZ | 199 112 € |
| | Octobre 2015 - Mars 2017 | Archidiocèse catholique d'Arusha | Fonds propres / dons privés | 30 994 € |
| | Janvier 2016 - Février 2017 | 2AD | RTL | 856 € |
| | Mars 2016 - Décembre 2019 | PSAS | BMZ | 176 285 € |
| | Août 2016 - Août 2017 | PAFED | Fonds propres | 10 002 € |
| urité | Septembre 2017 - Décembre 2018 | PAFED | Fonds propres / RTL | 52 363 € |
| | Septembre 2016 - Août 2018 | PVDP, arche noVa | BMZ | 268 110 € |
| | Septembre 2017 - Mai 2018 | PVDP | RTL | 28 978 € |
| | Janvier 2014 - Novembre 2017 | PIES de Occidente | BMZ / Lappe Stiftung | 92 113 € |
| | Octobre 2016 - Septembre 2019 | ASECSA, UCIIS | BMZ | 220 483 € |
| | Novembre 2017 - Octobre 2020 | ASOGEN, PIES de Occidente | BMZ | 21 490 € |
| | Décembre 2015 - Novembre 2018 | FEJ | BMZ | 123 616 € |
| | Septembre 2016 - Août 2017 | FEJ | UWW | 21 049 € |
| | Avril 2015 - Décembre 2018 | Taller Abierto | BMZ | 162 712 € |
| | Avril 2017 - Octobre 2017 | Université de Blantyre, Malawi | Fonds propres | 5 099 € |
| | Septembre 2017 - Novembre 2017 | Zenufa, | Fonds propres | 2 411 € |
| | Avril 2018 - Octobre 2020 | MUHAS | Fonds propres | 2 041 € |
| | Septembre 2015 - Mai 2018 | KSP, RUHI, PC | ALRA | 31 845 € |
| | Mars 2017 - Février 2018 | EAC | GIZ | 211 078 € |
| | Décembre 2016 - Février 2018 | NML | PTB | 30 027 € |
| | Continu | EPN, FIP | Fonds propres | 5 375 € |

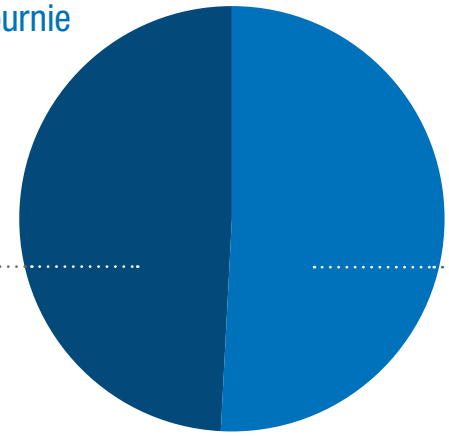
* Dont ressources propres

# En bref : Aide fournie, dons & financements externes

## Assistance pharmaceutique fournie

100 %/Total :

6 942 797,74 €



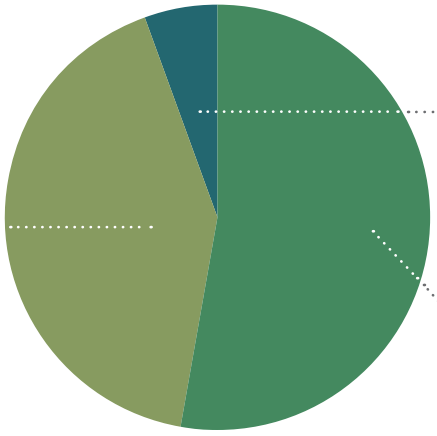
49,08 % remises contre coûts propres
3 407 451,62 €

50,92 % remises contre dons
3 535 346,12 €

## Assistance fournie
## Projets selon les domaines

100 %/Total :

5 557 602,02 €



5,40 % Projets conseil pharmaceutique
300 098,99 €

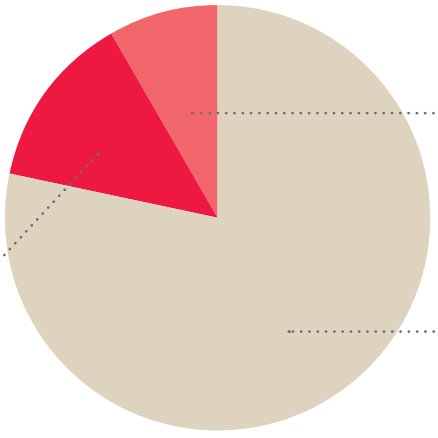
41,62 % Projets de coopération au développement
2 313 335,94 €

52,98 % Projets aide humanitaire
2 944 167,09 €

## Total de l'aide

100 %/Total :

16 438 390,21 €



8,27 % Frais administratifs
1 359 245,21 €

13,23 % Charges pour levée de fonds, Relations publiques et formation
2 175 648,21 €

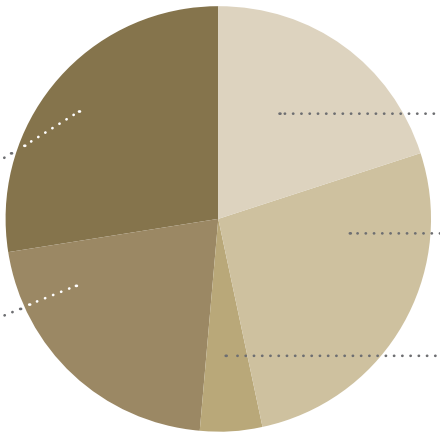
78,50 % Travail sur projets
12 903 496,79 €

Les chiffres comprennent les frais de personnel.

## Utilisation des dons

100 %/Total :

**7 573 395,70 €**



27,40 % Charges du personnel
2 075 234,96 €

20,97 % Charges d'exploitation
1 588 051,22 €

20,00 % Livraison de médicaments
1 514 348,88 €

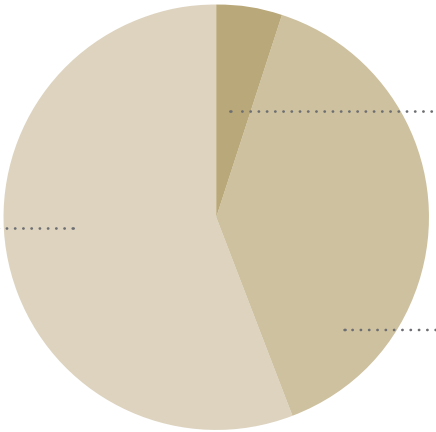
26,69 % Livraisons de dons en nature
2 020 997,24 €

4,94 % Dépenses de projet
374 763,40 €

## Utilisation des dons et des subventions pour des projets

100 %/Total :

**5 381 858,94 €**



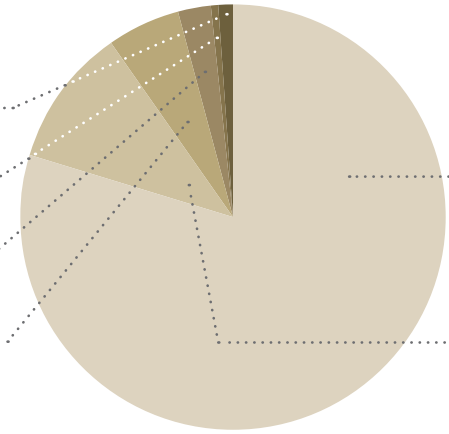
5,18 % Conseil pharmaceutique
279 058,69 €

55,27 % Aide humanitaire
2 974 379,48 €

39,55 % Coopération au développement
2 128 420,77 €

## Dons et subventions de tiers pour des projets

100 %/Total : **5 196 342,82 €**



1,03 % Autres : 53 717,89 €

0,56 % Entreprises : 29 000,00 €

2,54 % Fondations : 131 868,40 €

5,38 % Associations :
279 557,21 €

79,97 % Subventions publiques*:
4 155 764,53 €

10,52 % Aktion Deutschland Hilft (ADH):
546 434,79 €

* Organismes de financement : BMZ, AA, GIZ, Staatskanzlei NRW

# Bilan au 31.12.2017

## Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

| **ACTIF** (en euros) | 2017 | 2017 | 2016 |
|---|---|---|---|
| A **Immobilisations** | | | |
| I. Immobilisations incorporelles | 106 901,73 | | 60 163,93 |
| II. Immobilisations corporelles | 2 514 204,29 | | 2 686 302,09 |
| III. Immobilisations financières | 180 857,96 | **2 801 963,98** | 169 905,13 |
| B **Actif circulant** | | | |
| I. Stocks | | | |
| 1. Matières premières et fournitures | 2 608 757,86 | | 3 248 262,34 |
| 2. Acomptes versés | 17 416,30 | **2 626 174,16** | 0,00 |
| II. Créances et autres actifs | | | |
| 1. Créances clients et comptes rattachés | 328 665,96 | | 313 185,97 |
| 2. Créances envers des sociétés rattachées | 962 659,42 | | 1 008 430,65 |
| 3. Autres actifs | 191 233,46 | **1 482 558,84** | 147 291,22 |
| III. Trésorerie et équivalents de trésorerie | | | |
| 1. Encaisse | 1 474,69 | | 2 297,79 |
| 2. Avoirs auprès d'établissements de crédit | 4 907 931,84 | **4 909 406,53** | 5 046 215,30 |
| C **Comptes de régularisation** | | 19 121,50 | 2 814,14 |
| | | **11 839 225,01** | **12 684 868,56** |

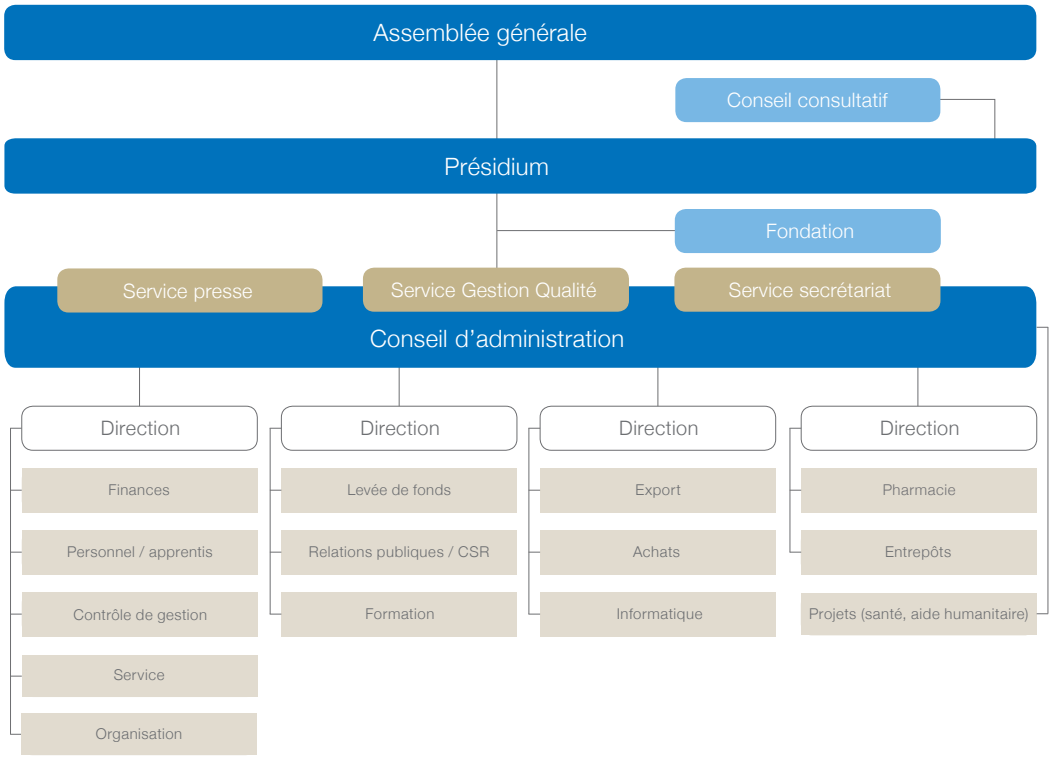
| **PASSIF** (en euros)) | 2017 | 2017 | 2016 |
|---|---|---|---|
| A **Fonds propres** (situation au 01.01.2017) | 9 336 656,21 | | 9 478 755,84 |
| Variation des réserves | | | |
| Dont sur legs | -4,00 | | 1,00 |
| Dont prélèvement pour le domaine intellectuel | -200 000,00 | | -200 000,00 |
| Produit des opérations spéciales | 18 042,23 | | 16 986,59 |
| Produit des opérations commerciales | 19 798,42 | | 30 635,21 |
| Produits de la gestion d'actifs | -1 431,46 | | 10 277,57 |
| Situation au 31.12.2017 | | **9 173 061,40** | **9 336 656,21** |
| B **Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations** | | **28 655,00** | **31 949,00** |
| C **Provisions** | | | |
| Autres provisions | 122 693,12 | | 207 195,53 |
| Provisions pour impôts | 2 860,58 | **125 553,70** | 2 816,12 |
| D **Dons / subventions pour projets non encore utilisés** | | **1 733 122,58** | **2 370 881,80** |
| E **Dettes** | | | |
| 1. Acomptes reçus | 267 786,10 | | 200 574,54 |
| 2. Fournisseurs et comptes rattachées | 106 384,39 | | 88 676,34 |
| 3. Autres dettes | 402 284,84 | **776 455,33** | 443 786,02 |
| F **Comptes de régularisation** | | **2.377,00** | **2 333,00** |
| | | **11 839 225,01** | **12 684 868,56** |

# Compte de résultat du 01.01 au 31.12.2017

## Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

| (en euros) | 2017 | 2017 | 2016 |
|---|---|---|---|
| 1. Ventes | 3 407 451,62 | | 3 067 349,66 |
| 2. Produits de l'utilisation des dons | 7 573 395,70 | | 8 459 401,18 |
| 3. Produits provenant de subventions de tiers pour des projets | 5 381 858,94 | | 4 228 397,72 |
| 4. Autres produits | 114 895,92 | **16 477 602,18** | 79 157,48 |
| 5. Charges des matières premières et fournitures | | -5 265 712,82 | -5 694 697,60 |
| **6. Résultat brut** | | **11 211 889,36** | **10 139 608,44** |
| 7. Charges de personnel | | | |
| a. Salaires | -2 673 105,03 | | -2 642 864,82 |
| b. Charges sociales | -539 622,43 | | -525 808,76 |
| c. Cotisations sociales facultatives | -41 312,09 | **-3 254 039,55** | -29 904,12 |
| 8. Amortissement des immobilisations incorporelles et des immobilisations corporelles | | -309 740,79 | -306 316,22 |
| 9. Autres charges d'exploitation | | -7 608 897,05 | -6 573 083,96 |
| **10. Résultat d'exploitation** | | **39 211,97** | **61 630,56** |
| 11. Autres intérêts et produits similaires | | 29 859,35 | 10 788,60 |
| 12. Intérêts et charges similaires | | -31 230,67 | -12 207,77 |
| 13. Résultat financier | | -1 371,32 | **-1 419,17** |
| 14. Impôts | | -1 431,46 | -2 312,12 |
| **15. Résultat après impôts** | | **36 409,19** | **57 899,27** |
| 16. Prélèvement sur les réserves | | 200 000,00 | 200 000,00 |
| 17. Résultat des opérations spéciales | | 18 042,23 | 16 986,59 |
| 18. Résultat des opérations commerciales | | 19 798,42 | 30 635,21 |
| 19. Résultat sur cessions d'actifs | | -1 431,46 | 10 277,57 |

# ORGANISATION ET PERSONNEL




## L'assemblée générale

L'assemblée générale est l'organe suprême de l'association et est responsable, entre autres, de l'approbation des comptes annuels, de la décharge du présidium et du conseil d'administration ainsi que de l'élection du présidium. Au 31 décembre 2017, l'assemblée générale se composait de 105 personnes.

## Le présidium

Les fonctions du président d'honneur comprennent l'approbation du budget et la rédaction des comptes annuels. Le Présidium se réunit tous les deux mois. Au sein du Présidium, il y a trois comités qui se concentrent sur les ressources humaines, les finances et le contrôle de gestion et la médecine et la pharmacie. Les comités ont un pouvoir consultatif vis - à - vis du Présidium. Les membres du Présidium sont : Siegfried Thomaßen (président), Thomas Menn (vice-président), Stefan Derix, Marlis Hochbruck et Ulrich Viefers.

## Le Conseil consultatif

Le Conseil consultatif est nommé par le Présidium. Il se compose d'un minimum de cinq et d'un maximum de douze membres. Les membres du Conseil consultatif sont nommés pour une période de trois ans. Les membres du Conseil consultatif élisent le président parmi eux. Le Conseil consultatif conseille le Présidium dans l'exercice de ses fonctions. Sont membres du conseil consultatif : Stefan Glimm (président), Manfred Körber (vice-président), Dietmar Brockes, Marlis Fertmann, Heinz-Joachim Kersting, Ullrich Kindling, Bärbel Kofler, Marcus Optendrenk, Udo Schiefner, Uwe Schummer et Werner Weinholt.

## Le conseil d'administration

Le conseil d'administration à temps plein gère l'association sous sa propre responsabilité. Il est nommé et révoqué par le Présidium et doit informer le Présidium de toutes les questions importantes. Bernd Pastors (Ressources Humaines, Organisation, Finance, Contrôle de gestion, Marketing et Communication, Achats et Export) est le porte-parole du conseil d'administration, Christoph Bonsmann (Pharmacie, Coopération pour le développement au Développement, Aide humanitaire et Entrepôt) est l'autre membre.

## Les employés

En 2017, action medeor employait 78 employés à temps plein, 40 bénévoles ont soutenu le travail de l'organisation, dans le service des conférences et en tant qu'experts pharmaceutiques.

# Merci !

Le travail d'action medeor n'est possible que grâce à l'engagement d'un grand nombre de donateurs. Au nom de l'équipe d'action medeor et de tous les partenaires de projets travaillant sur place, nous vous remercions du soutien que vous nous avez apporté au cours de l'année passée !

Un grand merci également aux fondations, organisations humanitaires et donateurs publics suivants :

... et au réseau des partenaires d'action medeor :

## Contactez-nous, nous nous tenons à votre disposition.

Si notre travail vous intéresse ou si vous avez des questions concernant votre don, n'hésitez pas à nous contacter.

Nous serons également heureux de vous aider à planifier votre campagne de collecte de fonds privée ou d'entreprise et de vous fournir le matériel d'information nécessaire à cet effet.


**Deutsches Medikamenten-Hilfswerk**
**action medeor e.V.**

St. Töniser Straße 21
D-47918 Tönisvorst
Tél. : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-100
Fax : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-88
E-mail : info@medeor.de

**action medeor**
**Bureau Berlin**

Sterndamm 66 C
D-12487 Berlin
Tél. : 0049 / (0) 30 / 639 028 07
Fax : 0049 / (0) 30 / 639 028 09
E-mail : thomas.menn@medeor.de

**action medeor**
**Bureau Würzburg**

An der Steig 12
D-97334 Sommerach
Tél. : 0049 / (0) 93 81 / 7 16 97 87
Fax : 0049 / (0) 93 81 / 4 8 44
E-mail : medeor-wuerzburg@medeor.de

**action medeor**
**Medical Aid Organization**

Area 4, Plot 150 off Paul Kagame Road
P.O. Box 1656 | Lilongwe, Malawi
Tél. : 00265 / (0) 175 02 80
Fax : 00265 / (0) 175 02 81
E-mail : director@medeor.mw.org

**action medeor**
**International Healthcare Tanzania**

Uhuru Street, Buguruni-Malapa
P.O. Box 72305 | Dar es Salaam, Tanzanie
Tél. : 00255 / (0) 22 286 31 36
Fax : 00255 / (0) 22 286 30 07
E-mail : medeortz@medeortz.co.tz

**action medeor**
**Fondation**

St. Töniser Straße 21
D-47918 Tönisvorst
Tél. : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-100
Fax : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-88
E-mail : info@medeor.de


**www.medeor.de/fr**

## Votre aide arrive !

**Sparkasse Krefeld**
**BIC: SPKRDE33**
**IBAN: DE78 3205 0000 0000 0099 93**

**Volksbank Krefeld**
**BIC: GENODED1HTK**
**IBAN: DE12 3206 0362 0555 5555 55**

**Don en ligne**
**www.medeor.de/spenden**

GEPRÜFTE TRANSPARENZ.
Spendensiegel Deutscher Spendenrat

Initiative Transparente Zivilgesellschaft