LÀ, OÙ LES GENS DOIVENT MARCHER 100 KILOMÈTRES POUR DES MÉDICAMENTS, NOUS DEVONS AGIR.

La pharmacie d'urgence du monde.

2019

RAPPORT ANNUEL

action medeor

Œuvre Sociale Allemande de Médicaments

Table des matières

03 | Avant-propos du conseil d'administration

04 | Salutations de Dr Bärbel Kofler

05 | La pharmacie d'urgence du monde

06 | Aide dans le monde entier

06 | Vue d'ensemble par pays
08 | Principes de l'activité
10 | Aide médicale
12 | Dons en nature
15 | Autres sites
16 | Aide humanitaire
22 | Coopération au développement
26 | Conseil pharmaceutique
30 | Vue d'ensemble des projets

32 | Rapport financier

32 | Aide fournie, dons en argent, dons en nature et subventions
34 | Bilan d'action medeor e.V.
35 | Compte de résultat action medeor e.V.

36 | Présidium

38 | Organigramme et conseil consultatif

39 | Remerciements aux sponsors et aux donateurs

40 | Contact

Aide médicale

Aide humanitaire

Coopération au développement

Conseil pharmaceutique

Mentions légales

Éditeur : Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.
St. Töniser Straße 21 | 47918 Tönisvorst
Responsable éditorial : Bernd Pastors (porte-parole du conseil d'administration jusqu'au 31.03.2020), Sid Peruvemba (porte-parole du conseil d'administration), Christoph Bonsmann (président du conseil d'administration)
Direction de la rédaction et conception : Aline Gruhlke
Conception graphique, mise en page et composition : Christine Holzmann

Pour des raisons de la lisibilité, le présent rapport s'abstient largement d'utiliser simultanément les formes linguistiques féminines et masculines et utilise plutôt la forme masculine usuelle en allemand. Il va sans dire que toutes les informations concernant des personnes se rapportent aussi bien aux femmes qu'aux hommes. L'égalité des droits de toutes les personnes, indépendamment du sexe, de l'âge, de l'origine, de l'orientation sexuelle et des convictions politiques et religieuses, fait partie des principes fondamentaux de medeor action.

Sid Peruvemba Christoph Bonsmann

Chers amis et parrains d’action medeor,

Tous les rapports annuels ont quelque chose en commun : ils sont publiés alors que les événements de l'année précédente sont pratiquement oubliés. C'est une bonne chose : ils nous rappellent de la sorte ce qui a été important et, surtout, ce qui demeure important. Certes, la pandémie de COVID-19 a profondément changé notre façon de voir ce qui est important. Mais les problèmes qui nous occupaient encore en 2019 en tant que questions de survie humaine et qui se trouvent maintenant dans l'immense ombre du coronavirus n'ont pas disparu.

En Syrie, au Yémen, au Congo et dans bien d'autres régions, la barbarie ne s'arrête pas et produit chaque jour des morts, de la pauvreté, des destructions - et donc des besoins d’interventions humanitaires. Dans les pays en développement, 2,6 millions de personnes continuent de mourir chaque année de la tuberculose, du sida et du paludisme. Cela signifie qu'au cours des quatre premiers mois de cette année, plus de 850 000 personnes sont mortes de ces maladies traitables, soit près de cinq fois plus que le nombre de décès dus au coronavirus au cours de la même période. Un demi-million d'enfants meurent d’une diarrhée infectieuse. Pour de nombreuses femmes des pays en développement, la grossesse et l'accouchement ne sont pas une fête, mais une condition mettant leur vie en péril, dont meurent des centaines de milliers de mères. Des enfants meurent encore de faim, à raison d’un toutes les 10 secondes.

Il ne s'agit pas ici d'un point de vue froidement statistique, mais d'un point de vue humanitaire et éthique. Et un tel point de vue inclut également la prise de conscience, pleine d'espoir, que la situation était beaucoup plus dramatique il y a dix ans et que de nombreuses mesures de politique de développement ont entre-temps fait leurs preuves.

Il est donc nécessaire maintenant plus que jamais de poursuivre notre engagement pour consolider les succès obtenus.

Beaucoup de choses sont en jeu important. Pour de nombreuses personnes dans les pays en développement, les effets secondaires du coronavirus pourraient être pires que la pandémie elle-même. Ce qu’il s’agit de faire pour nous, y compris en ce moment particulier dans un monde globalisé, c'est de renforcer un système de santé propre à freiner la propagation de toutes les maladies et accessible à tous.

Lire à un moment aussi extraordinaire comment et où nous avons apporté notre aide il y a quelques mois, c'est là quelque chose d’important. Merci d'avoir pris le temps de le faire, non pas pour nous, mais pour les personnes vivant dans les lieux et dans des situations déjà suffisamment dévastateurs même sans la pandémie.

Restez en contact avec nous !

Sid Peruvemba
Porte-parole du conseil d’administration

Christoph Bonsmann
Président du conseil d’administration

Tönisvorst, juin 2020

En raison de Du fait de la pandémie de Covid 19, l'Assemblée générale (AG) d'action medeor e.V. n'avait pas encore pu avoir lieu au moment de la mise sous presse. Le rapport annuel et les comptes annuels sont donc présentés sous réserve de l'approbation de l'AG.

Dr Bärbel Kofler
Commissaire du gouvernement fédéral pour la politique des droits de l'homme et l'aide humanitaire

Chères lectrices, chers lecteurs,

La santé est un droit humain. Selon la Déclaration universelle des droits de l'homme des Nations unies de 1948, toute personne a droit à un niveau de vie suffisant pour assurer sa santé et son bien-être. Cela comprend une alimentation suffisante et de qualité, des vêtements, un logement, les prestations sociales nécessaires et, surtout, les soins médicaux. La crise sanitaire mondiale actuelle provoquée par le COVID 19 nous rappelle à tous l'importance de cet aspect. De nombreux pays en développement et émergents ont fait de grands progrès dans leurs efforts pour renforcer le droit à la santé. Ils ont intensifié leurs efforts pour développer des systèmes de santé publique à l'échelle nationale en vue de garantir un accès universel aux soins de santé pour tous les citoyens. Dans le domaine de la santé aussi, l'existence d'une société civile dynamique et critique est importante, pour signaler en temps utile les problèmes et s'efforcer de trouver des moyens d'y apporter des améliorations.

Du point de vue global, cependant, la situation reste insupportable : selon les estimations des Nations unies, environ 15 000 enfants en bas âge meurent encore chaque jour. Dans la plupart des cas, cela pourrait être évité grâce à des soins de santé appropriés. C'est lors des crises humanitaires que la situation est le plus dramatique. Qu'il s'agisse de catastrophes naturelles telles que la sécheresse et les inondations ou de catastrophes causées par l'homme. Dans de tels cas, de nombreuses personnes n'ont souvent plus accès aux traitements et à des conditions de vie favorables à la santé. Dans ce contexte, le travail d'action medeor en tant que pharmacie d'urgence du monde est particulièrement important et souvent salvateur.

Pour le ministère fédéral des Affaires étrangères, des soins de santé orientés selon les besoins et réactif, propre à permettre à la population concernée de survivre dans la dignité, constituent par conséquent une composante essentielle de l'aide humanitaire allemande. L'objectif premier est de garantir l'accès à des soins médicaux de base permettant de sauver et de prolonger la vie dans les situations d'urgence, les crises en cours et les zones de conflit difficiles d'accès, et de renforcer la capacité de réponse mondiale aux crises sanitaires humanitaires. L'objectif est de sauver des vies et d'empêcher que des épidémies localisées dans des contextes de crise ne se transforment en urgences sanitaires d'ampleur nationale ou internationale.

Je suis très heureuse que dans ce cadre nous ayons pu trouver en action medeor un partenaire fiable : la livraison rapide de médicaments et d'équipements médicaux nécessaires dans l'urgence et la mise en œuvre de projets d'aide humanitaire contribuent aux soins de santé, à la prévention et au traitement dans les situations d'urgence et donc aussi à la mise en œuvre du droit humain qu'est le droit à la santé.

Bärbel Kofler

Dr Bärbel Kofler
Commissaire du gouvernement fédéral pour la politique des droits de l'homme et l'aide humanitaire

La pharmacie d'urgence du monde en 2019

7,7 mio. d´euros de dons libres et liés

0,9 mio. d´euros de dons en nature

3,9 mio. d´euros de subventions

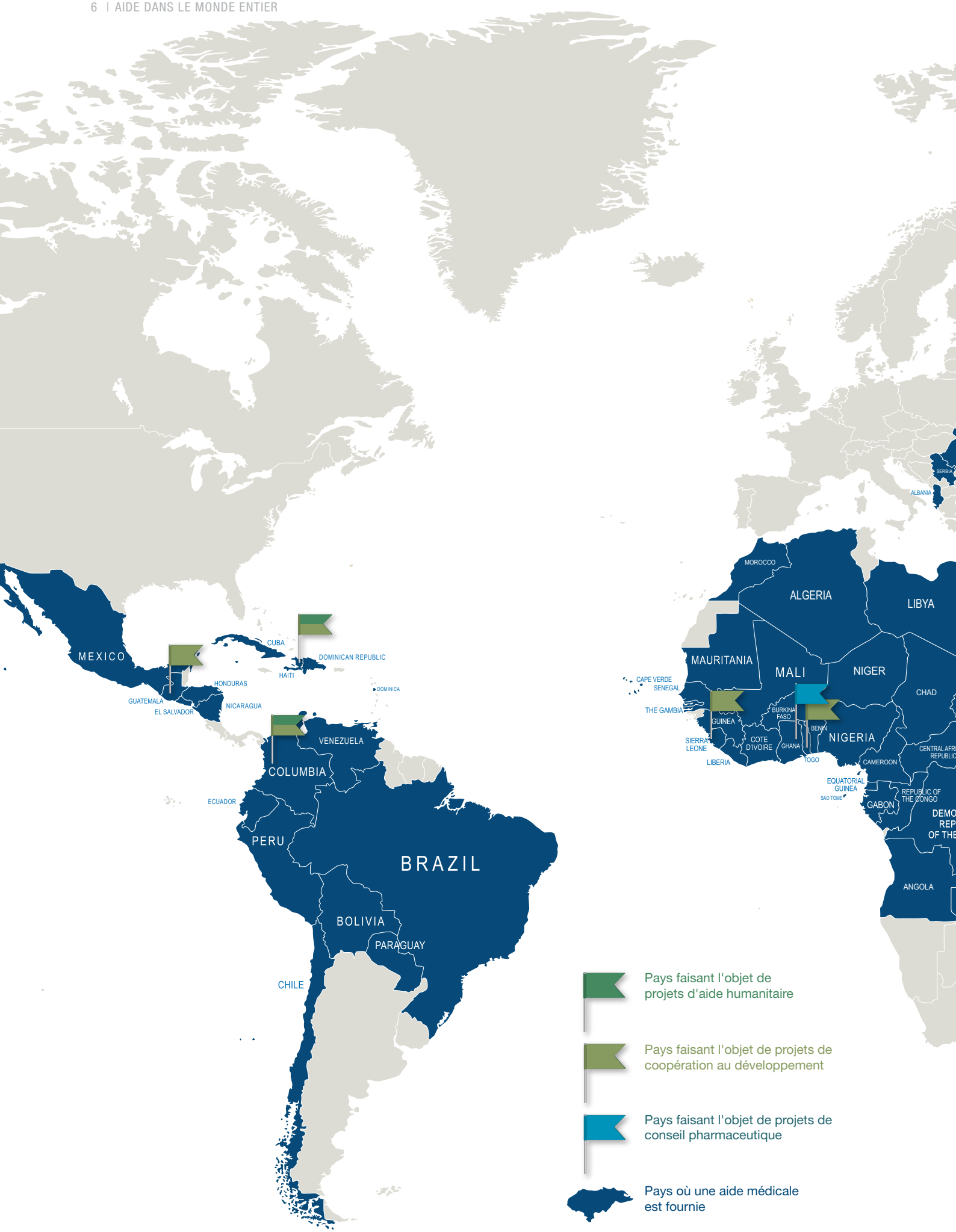
Les savoir-faire de 79 employés à plein temps et de 47 bénévoles

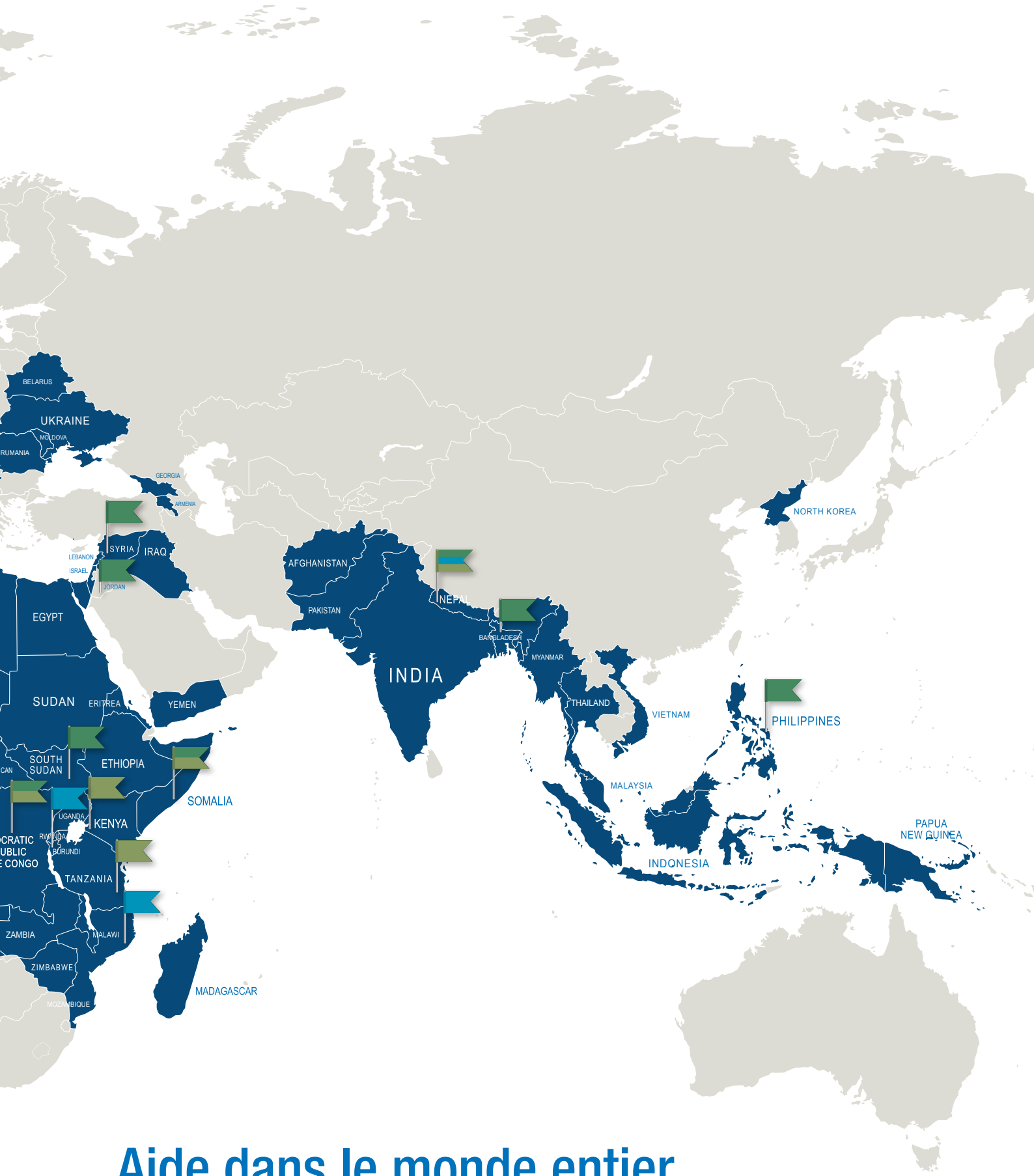
Dans notre entrepôt de 4.000 m^2 sont stockés 170 médicaments différents et 564 produits et équipements médicaux.

14.700 colis, pour un poids total de 521 t ont été expédiés vers 101 pays.

Plus de 0,83 mio. de personnes ont bénéficié de l'aide d'urgence et de l'aide à la reconstruction

Dans le cadre d'autres projets, environ 3,5 mio. de personnes ont été atteintes.


MEXICO
GUATEMALA
EL SALVADOR
HONDURAS
NICARAGUA
CUBA
HAITI
DOMINICAN REPUBLIC
DOMINICA
VENEZUELA
COLUMBIA
ECUADOR
PERU
BRAZIL
BOLIVIA
PARAGUAY
CHILE
SERBIA
ALBANIA
MOROCCO
ALGERIA
LIBYA
MAURITANIA
MALI
NIGER
CHAD
CAPE VERDE
SENEGAL
THE GAMBIA
GUINEA
SIERRA LEONE
LIBERIA
COTE D'IVOIRE
BURKINA FASO
GHANA
TOGO
BENIN
NIGERIA
CAMEROON
EQUATORIAL GUINEA
SAO TOME
GABON
REPUBLIC OF THE CONGO
ANGOLA
Pays faisant l'objet de projets d'aide humanitaire
Pays faisant l'objet de projets de coopération au développement
Pays faisant l'objet de projets de conseil pharmaceutique
Pays où une aide médicale est fournie



Aide dans le monde entier

Pour plus d'informations visitez :
www.medeor.de/fr

La santé pour tous dans le monde entier

Objectif 3 au cœur de l'activité d'action medeor :

« Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge. »

Les objectifs ont été élaborés par les États membres des Nations unies en coopération avec la société civile mondiale. Les objectifs s'appliquent à tous les pays et à toutes les personnes du monde.

La santé est l'une des conditions préalables les plus importantes pour améliorer sa propre situation de vie - en fin de compte, elle est le fondement et le résultat du développement durable de la société. Cependant, pour de nombreuses personnes dans les régions pauvres du monde, l'accès à des soins médicaux adéquats est très limité. Il ne suffit donc pas de continuer à améliorer nos propres systèmes de santé. Nous devons également veiller à ce que les habitants des pays du Sud aient un meilleur accès aux services médicaux. Il ne s'agit pas seulement de se protéger contre les pandémies, mais aussi d'assumer la responsabilité de la vie et du développement d'autres personnes.

Grâce au soutien de la seule coopération allemande au développement, plus de 300 millions de personnes dans le monde ont bénéficié de meilleurs soins de santé entre 2010 et 2015. C'est exactement la tâche que s'est fixée action medeor dans le monde entier. En fournissant les médicaments dont la population a un besoin urgent, en formant les professionnels de la santé, en éduquant la population ou en améliorant l'approvisionnement en eau et la situation en matière d'hygiène, action medeor contribue à l'amélioration durable de la santé des populations dans de nombreux pays du monde. L'organisation d'aide médicale collabore avec des partenaires en Afrique, en Asie et en Amérique latine, qui mettent en œuvre les mesures sur place avec le personnel local.

Notre mission

Mission. medeor : J'aide, je guéris.

Nos donateurs, nos bénévoles, nos employés et nos partenaires dans le monde entier sont la base de notre organisation d'aide privée, qui fait partie intégrante de la société civile.

Nous donnons ...
accès aux médicaments aux personnes dans le besoin et leurs garantissons des soins médicaux.

... assistons et renforçons
les structures sanitaires locales.

... permettons
à nos partenaires et aux populations locales d'améliorer les soins de santé pour elles-mêmes et leurs semblables en vue de renforcer durablement les communautés et les structures locales.

... luttons
dans le monde entier contre le VIH/sida, le paludisme et la tuberculose, les maladies tropicales négligées et toutes les maladies liées à la pauvreté.

... apportons
une aide immédiate en cas d'urgence et de catastrophe ainsi qu'une aide durable.

... assurons
un travail d'éducation sanitaire afin de prévenir les maladies.

... qualifions
du personnel professionnel et aidons à créer des compétences pharmaceutiques et médicales indépendantes à travers le transfert de connaissances.

... promouvons
la solidarité et l'aide dans l'opinion publique et rendons visibles les liens entre la richesse et la santé.

... changeons
les opinions par un travail d'éducation et d'information et sensibilisons le public non seulement aux questions de santé, mais aussi aux objectifs généraux de développement et à un mode de vie durable.

... joignons
nos forces à celles d'autres organisations et réseaux pour influencer les politiques nationales, européennes et internationales en matière de santé et de développement.

Valeurs. Nos principes d'action.

La solidarité et l'amour du prochain sont notre force motrice. Dans le cadre de notre activité, nous nous efforçons de défendre les droits humains et d'assurer le droit à la santé.

Indépendance et responsabilité
Nous aidons les personnes à s'aider elles-mêmes et à agir de manière responsable en interne et en externe.

Neutralité
Nous aidons sans considération d'âge, de sexe, d'origine ethnique, d'orientation sexuelle et de convictions politiques et religieuses.

Coopération d'égal à égal et dans le respect
Nous respectons la dignité et la culture de nos partenaires.

Transparence
Nous travaillons de manière ouverte et informative, tant à l'interne qu'à l'externe, et nous rendons régulièrement compte de notre travail.

Participation
Nous vivons et encourageons une coopération participative tant dans le travail avec nos partenaires qu'au sein de notre propre organisation et sommes convaincus que cela crée une valeur ajoutée pour tous.

Efficacité et efficience
Nos actions et nos procédures de travail sont axés leur l'impact et soucieuses des coûts.

Préserver les ressources
Afin de continuer à nous améliorer, nous adaptons nos structures et nos processus de travail aux principes d'une gestion durable. Notre objectif est de travailler de la manière la plus neutre possible en matière de CO_2.

Employés
Nous soutenons nos employés pour qu'ils puissent répondre à nos exigences humaines et professionnelles, et nous attendons d'eux qu'ils continuent à développer leurs connaissances et leurs compétences.

« Si la tragédie syrienne ne peut toujours pas être résolue politiquement, les populations locales ont d'autant plus besoin que leur survie et leur dignité soient sauvegardées par l'accès aux médicaments, aux hébergements d'urgence et à l'eau potable. Merci à action medeor de son aide ! »

Anas Said Essa | Partnership & Coordination Director, Orient for Human Relief

© action medeor

L’aide médicale

La vision d'action medeor est la suivante : nul ne doit mourir de maladies traitables ! L’aide médicale d’action medeor y contribue en fournissant aux organisations d'aide et aux établissements de santé du monde entier des médicaments qui sont essentiels pour les soins de santé selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). L'entrepôt de Tönisvorst contient 170 médicaments différents et environ 500 articles médicaux différents. Les équipements de diagnostic, les instruments et les consommables médicaux – bref, la technologie médicale - complètent la gamme de produits destinés à approvisionner les établissements de santé dans le monde entier.

En cas de catastrophe, des envois peuvent être fournis dans les 24 heures aux organisations d'aide et aux établissements de santé du monde entier. Cela a été également le cas en 2019 avec le cyclone Idai au Mozambique, au Malawi et au Zimbabwe. Dans ce cas-là, l’aide a pu également être fournie par les antennes d'action Medeor en Tanzanie et au Malawi. En plus du cyclone Idai, l'aide médicale d'action medeor a également permis de fournir une aide d'urgence au Yémen, au Sud Soudan, en Syrie et au Bénin. Rien qu'en octobre 2019, une livraison d'aide de 1,4 tonnes à destination d’Idlib, en Syrie, a quitté l'entrepôt d'action medeor. Depuis lors, les mesures d'aide à la Syrie ont été élargies, car la situation à Idlib devient de plus en plus dramatique pour les personnes qui y vivent en raison du conflit armé.

L'aide médicale fournie par action medeor se caractérise par la grande qualité des médicaments. Les fournisseurs de médicaments produisent selon la norme WHO-GMP (« Good Manufacturing Practices »). Ils sont régulièrement contrôlés par les autorités officielles. Après la réception des marchandises dans l'entrepôt de medeor, chaque produit est soumis à un contrôle de qualité strict.

La distribution des médicaments, des produits et des dispositifs médicaux a lieu en partie en régime de couverture des coûts - les médicaments sont peu coûteux car il s’agit de médicaments génériques de haute qualité. Ils contiennent le même principe actif que les préparations originales, mais ne sont plus protégés par un brevet. D'autre part, l'approvisionnement en médicaments est en partie financé par des dons. Des livraisons d’aide sont est rendues possible grâce à des dons en nature de l'industrie pharmaceutique.

© Orient for Human Relief

L'année dernière, action medeor a expédié des médicaments et des fournitures médicales vers 101 pays pour une valeur de 7,6 millions d'euros (2018 : 5,96 millions d'euros).

Les dons en nature

Environ 50 % des médicaments et des fournitures médicales qu'action medeor envoie à des établissements de santé du monde entier proviennent de dons. Une partie est constituée de dons en nature de grande valeur de l'industrie pharmaceutique.

Avec leurs dons en nature, les entreprises apportent une contribution importante à l'amélioration des soins médicaux, qui ne pourrait être financée par les seuls dons en argent. Les dons en nature sont un élément important de l'aide d'urgence après les catastrophes ainsi que pour les soins ordinaires. Une utilisation des dons en nature basée sur les besoins, pour lesquels il existe des critères de sélection stricts, est indispensable. action medeor suit les « Guidelines for Drug Donations » de l'OMS dans le cadre de la réception des dons en nature. L'étroite coopération avec les bénéficiaires et les entreprises garantit une gestion transparente de tous les produits donnés.

Notre organisation partenaire International Health Partners (IHP) attache également une grande importance à la distribution de médicaments en fonction des besoins. L'IHP a mis en place un vaste réseau d'entreprises de l'industrie pharmaceutique et coordonne les dons médicaux en nature aux ONG en fonction des besoins. action medeor travaille avec l'IHP depuis 2007.

Au cours de l'année écoulée, action medeor a reçu des collyres, des seringues et des canules ainsi que d'autres consommables pharmaceutiques par l'intermédiaire d'IHP. Nous convenons à l'avance avec des partenaires tels que d'autres organisations d'aide ou des établissements de santé dans le monde entier, les quantités exactes utilisables des dons en nature offerts. Ainsi, la Multifaith Alliance for Syrian Refugees a reçu en juillet 2019 le don de l'IHP par l'intermédiaire d'action medeor, qui a permis d'approvisionner en médicaments et en matériel médical un total de six hôpitaux dans le nord-est de la Syrie.

Le 20 juillet 2019, la livraison de médicaments provenant d'un don d'International Health Partners a été reçue avec gratitude par les employés de l'Omar Aloush Hospital en Syrie.

© Multifaith Alliance for Syrian Refugees

Comment fonctionne l'aide médicale ?

action medeor fournit aux organisations d'aide et aux établissements de santé du monde entier des médicaments qui sont essentiels pour les soins de santé selon l'OMS. En outre, des fournitures et des équipements médicaux sont disponibles. En cas de catastrophe, ils sont fournis dans les 24 heures.

[1]GDP = Good Distribution Practice of medicinal products for human use
(en français : Bonnes pratiques de distribution des médicaments à usage humain)

Quels sont les médicaments inclus dans l'assortiment ?

Les médicaments d'action medeor sont des génériques de haute qualité qui contiennent le même principe actif que la préparation originale, mais ne sont plus protégés par un brevet. La base de la sélection est la liste modèle des médicaments essentiels de l'OMS (WHO Model List of Essential Medicines). En outre, l'assortiment fait l'objet d'un contrôle annuel :

- Y a-t-il eu une demande pour ce médicament ?
- Y a-t-il de nouveaux produits sur la liste de l'OMS ?
- Y a-t-il des produits ne figurant pas dans l'assortiment qui sont fréquemment demandés ?

action medeor se procure les médicaments auprès de fabricants certifiés qui respectent des normes de qualité strictes. Sur l'étiquette de l'emballage, vous trouverez toujours la marque du fabricant. Pour les médicaments pour lesquels action medeor détient une licence, action medeor est également mentionné sur l'étiquette. Ainsi, il est toujours possible de savoir de façon transparente où un médicament a été acheté.

Aide d'urgence après le cyclone Idai

En mars 2019, le sud-est de l'Afrique a été dévasté par le cyclone Idai. Selon les Nations unies, le cyclone a été l'une des pires catastrophes naturelles jamais survenues dans l'hémisphère sud. Des millions de personnes ont été touchées par les inondations, les destructions et les maladies. action medeor a fourni une aide immédiatement après la catastrophe, qui se poursuit actuellement.

Une tempête, de fortes pluies et un raz-de-marée atteignant quatre mètres de haut ont fait des ravages au Mozambique, au Malawi et au Zimbabwe. Les eaux stagnantes et l'eau potable contaminée ont conduit à des maladies comme la malaria et la diarrhée. Dans la phase aiguë qui a suivi les inondations, ce sont les soins médicaux aux personnes vivant dans les camps, dont certains étaient difficiles d'accès, et la prévention des épidémies telles que le choléra qui ont posé les plus grands défis.

Non seulement l'entrepôt de médicaments de Tönisvorst, mais aussi les antennes d'action medeor au Malawi et en Tanzanie ont été appelées à fournir une aide d'urgence. Dans les semaines qui ont suivi le cyclone, plusieurs cliniques mobiles ont pu soutenir plusieurs opérations depuis l'entrepôt de médicaments au Malawi, approvisionnant les habitants des camps et des villages touchés. En outre, des médicaments et du matériel médical d'une valeur d'environ 50 000 euros ont été distribués par la succursale du Malawi à des établissements de santé dans le sud du pays.

La plupart des expéditions ont été effectués depuis Tönisvorst. Une expédition d'aide a également été envoyée à l'université de Beira depuis le camp d'action medeor de Tanzanie.

Au Zimbabwe, action medeor a fourni six établissements de santé dans la région touchée par le cyclone Idai. En outre, les hôpitaux des régions négligées en dehors de la zone sinistrée initiale ont également été soutenus.

L'aide se poursuivra en 2020 - car les effets du cyclone continuent de se faire sentir. Les médicaments pour le traitement des maladies chroniques, en particulier, sont rares. Il y aura donc d'autres livraisons d'aide médicale depuis l'entrepôt d'action medeor de Tönisvorst.

action medeor Malawi fournit à ses partenaires dans le pays des pansements, des analgésiques et des antibiotiques

© Sant'Egidio e.V.

Sites d'action medeor en Tanzanie et au Malawi

action medeor possède désormais au total quatre autres succursales en dehors du site principal de Tönisvorst : trois en Tanzanie et une au Malawi. Cela signifie que les établissements de santé dans les régions peuvent être approvisionnés rapidement, à peu de frais et avec des médicaments de qualité.

En Tanzanie, les soins de santé sont très limités, surtout dans les zones rurales. Souvent, les médicaments essentiels font défaut. Dar es Salaam est la plus grande ville et le centre économique de la Tanzanie. En 2004, action medeor a mis en place un centre local de distribution de médicaments à Dar es Salaam dans l'urgence pour améliorer les soins médicaux de base dans le pays. De là, action medeor approvisionne les établissements de santé dans tout le pays. En 2013, une deuxième succursale a été mise en place à Masasi, dans le sud de la Tanzanie. De là, de nombreux petits postes de santé, voire des postes éloignés dans le sud du pays, peuvent être approvisionnés plus rapidement. La troisième agence en Tanzanie a ouvert en 2018 à Makambako. L'entrepôt est situé sur les importantes routes de liaison avec Dar es Salaam et les pays voisins. Les partenaires locaux peuvent également être approvisionnés à partir de là dans un délai d'un jour ouvrable.

Au Malawi, il existe une succursale depuis 2015. L'objectif de cette antenne est de fournir à la population du Malawi un accès à des médicaments et à du matériel médical de qualité, nécessaires et abordables.

L'équipe de huit personnes d'action medeor Malawi propose également des services de conseil pharmaceutique spécialisé pour renforcer les soins de santé locaux à long terme. action medeor et ses succursales disposent d'une longue expérience et d'un savoir-faire en matière de formation axés et de conseil. Le personnel d'action medeor suit également une formation complémentaire : la collègue Lonely Jenala du Malawi suit actuellement une formation en « Business Administration ». En 2019, elle a obtenu le meilleur résultat à l'examen intermédiaire dans le pays.

Après que le continent sud-est africain a été frappé par le cyclone Idai en mars 2019, action medeor a fourni une aide d'urgence dans les semaines et les mois qui ont suivi la catastrophe. Les antennes d'action medeor au Malawi et en Tanzanie travaillent encore chaque jour pour que les établissements de santé de la région aient accès aux médicaments et aux fournitures médicales pour traiter leurs patients.

action medeor
Medical Aid Organization Malawi Ltd. – 2019

Site au Malawi : Lilongwe

Nombre de postes de santé approvisionnés : 66

Nombre d'employés : 10

action medeor
International Healthcare gGmbH – 2019

Sites en Tanzanie : Dar es Salaam, Masasi, Makambako

Nombre de postes de de santé approvisionnés : 861

Nombre d'employés : 23

Distribution de médicaments au Montfort Hospital : action medeor Malawi a fourni des médicaments à l'hôpital quelques jours après le cyclone Idai.

Succès 2019

© action medeor/AFPDE

Dans la **R. D. DU CONGO**, action medeor a pu mettre en place des mesures opportunes pour la prévention du virus Ébola, en particulier dans les camps de réfugiés, grâce à des réactions rapides et à l'engagement des partenaires et des donateurs.

© action medeor/Orient for Human Relief

Au milieu de la guerre civile syrienne, les diagnostics médicaux ont pu être maintenus : En 2019, plus de 4 300 patients ont été examinés au moyen d'une machine IRM à Idlib, en **SYRIE**, au milieu des combats.

© action medeor

À l'hôpital Hamar Jajab en **SOMALIE**, 1 125 bébés ont été mis au monde en toute sécurité en 2019.

© action medeor

Au **GUATEMALA**, un nouveau point de contact pour les femmes victimes de violence domestique a été ouvert.

© action medeor

Au **TOGO**, 61 jeunes femmes ont suivi avec succès une formation de trois ans agréée par l'État et ont de la sorte de nouvelles perspectives de vie au-delà de la prostitution.

Aide humanitaire & coopération au développement

En 2019, les projets d'action medeor ont permis d'améliorer les conditions de vie et la situation sanitaire de 4 millions de personnes dans 13 pays. Un volume total de plus de 5,1 millions d'euros a été investi dans 40 projets en coopération avec des organisations partenaires locales. Tandis que les projets d'aide humanitaire sont mis en œuvre en tant qu'aide d'urgence, par exemple dans des situations de catastrophe, la coopération au développement d'action medeor vise quant à elle à améliorer la santé des populations dans le cadre de projets durables et à long terme.

La guerre en Syrie et les conflits en Colombie, en Birmanie et en Somalie, entre autres, sont des phénomènes de longue durée et très complexes. Ils donnent lieu à des déplacements de groupes importants de population à l'intérieur des pays concernés ou dans les régions voisines. La situation dans ces pays est encore aggravée dans certains cas par des événements climatiques extrêmes et des épidémies récurrentes de maladies telles que le virus Ébola et le choléra.

Ces situations posent d'énormes défis à action medeor et à ses partenaires, car les urgences humanitaires deviennent un état de fait permanent. Les populations des zones de conflit et les réfugiés ont besoin non seulement d'une aide humanitaire d'urgence, mais aussi, du fait des crises qui durent depuis des années, de solutions à moyen et long terme pour améliorer leurs conditions de vie. Les mesures de coopération au développement – la mise en place de structures et de capacités sanitaires durables - sont la réponse à ce problème. En collaboration avec des partenaires locaux, action medeor a ainsi pu obtenir des succès importants en 2019 malgré l'existence de défis majeurs dans les pays concernés par ces projets.

En 2020, 168 millions de personnes auront besoin d'une aide humanitaire. Le fléau acridien a des conséquences de grande envergure sur la sécurité alimentaire des populations d'Afrique de l'Est, la guerre en Syrie s'intensifie et la situation en Colombie et au Venezuela devient également de plus en plus critique.

Au Togo, au Guatemala et en Colombie, dans des situations politiques difficiles, les succès des projets visant à renforcer l'autonomie des femmes et des jeunes filles doivent être consolidés et garantis. action medeor soutient également des projets visant à garantir la sécurité alimentaire, l'eau potable et l'hygiène en vie d'améliorer la santé des populations à long terme. La pandémie mondiale de COVID 19, dont les effets ne sont prévisibles ni pour nous en Allemagne ni pour les habitants de nos pays partenaires, montre à quel point il est important de disposer de systèmes de santé solides et fonctionnels dans le monde entier et requiert notre solidarité et notre coopération à l'échelle mondiale.

Aide humanitaire - pour les personnes en situation de crise

Le récapitulatif montre le nombre de personnes qui ont pu être aidées en 2019 grâce aux différents domaines d'action de l'aide humanitaires d'action medeor et quelles structures ont été renforcées ou repensées.

AIDE IMMEDIATE ET D'URGENCE

Aide humanitaire - pour les personnes en situation de crise

Soins médicaux pour **176.300** personnes

Fourniture d'aide supplémentaire pour plus de **18.932** personnes

Traitement de **6.940** enfants souffrant de malnutrition

AIDE À LA TRANSITION ET À LA RECONSTRUCTION

par le renforcement des infrastructures de base et l'amélioration des conditions de vie

Renforcement et reconstruction de **20** établissements de santé

Eau, assainissement et soins de santé pour **104.000** personnes

Assistance à **6.315** personnes particulièrement vulnérables

Formation de **1.128** promoteurs de santé et secouristes

Ébola : la crise oubliée au Congo

Depuis des années, la République démocratique du Congo est en proie à une crise humanitaire. Les épidémies récurrentes telles que le virus Ébola ou le choléra et la rougeole constituent un défi supplémentaire pour un système de santé et une population déjà affaiblis.

D'août 2018 à mars 2020, la République démocratique du Congo a été touchée par la deuxième plus grave épidémie d'Ébola au monde - mais elle est passée largement inaperçue de l'opinion publique mondiale. Au cours de cette épidémie d'Ébola, un total de 3 310 personnes ont été infectées. Le taux de mortalité de 66 % a été plus élevé que lors de toute autre épidémie précédente. 2 130 patients sont morts des suites du virus. La province du Sud-Kivu, où action medeor accompagne les projets de santé des organisations locales, a également été touchée. En collaboration avec les organisations partenaires locales AFPDE et AEO/CNA, action medeor a réussi à endiguer la propagation du virus en 2019.

Les employés des établissements de santé sont particulièrement exposés. En cas d'épidémie, ils doivent être protégés contre l'infection afin de garantir la sécurité du personnel dans ses rapports avec les patients. Outre la formation approfondie du personnel, 14 établissements de santé publics, une clinique mobile et deux établissements de santé ont donc été équipés de vêtements et de matériel de protection tels que des désinfectants, des thermomètres cliniques sans contact et des médicaments par les OEA/ACN. En outre, le personnel de santé a été vacciné contre le virus Ébola et les mesures d'hygiène ont été renforcées par des activités artisanales supplémentaires.

Description du projet :

Lieu du projet : Nundu, Fizi, Kaniola et Nyantende (Süd-Kivu), R.D. du Congo

Durée du projet : octobre 2019 – janvier 2020

Volume financier : 130 301 euros

Outre la protection du personnel de santé, une tâche essentielle consiste à éduquer la population sur les modes d'infection, les symptômes et les possibilités de protection. En étroite collaboration avec les autorités locales, différentes formations ont été organisées pour le personnel de santé et autres multiplicateurs en vue d'informer la population. Une attention particulière a également été accordée aux habitants des camps de réfugiés du Burundi à Mulongwe et Lusen. Du fait de leurs conditions de logement et de vie particulières, les mesures d'hygiène ont dû être renforcées et une identification précoce des personnes potentiellement infectées par le virus Ébola a dû être effectuée. Pour cette raison, l'AFPDE et l'AEO / CNA ont mis en place des installations supplémentaires de lavage des mains et de désinfection sur place, ainsi que dans les communautés du projet, et ont fourni des thermomètres sans contact.

Il a été possible d'arrêter l'épidémie. Cependant, le risque d'une résurgence demeure - l'information sur le virus Ébola et la prévention sont donc particulièrement importantes pour les partenaires du projet !

R. D. du Congo

© action medeor / AEO/CNA

Colombie : soins médicaux pour les réfugiés vénézuéliens

Fin 2019, plus de quatre millions de personnes avaient quitté le Venezuela en raison de la pénurie et de la situation politique du pays. Le pays voisin, la Colombie, en a accueilli plus de 1,6 million. Cependant, près de 60 % des réfugiés n'ont pas accès aux soins de santé, à l'éducation ou au travail. De nombreux réfugiés vivent dans des conditions précaires.

La situation est particulièrement précaire car l'État colombien est déjà affaibli par des décennies de conflit et de criminalité organisée. Avec plus de sept millions de personnes, la Colombie est l'un des pays qui compte le plus grand nombre de personnes déplacées à l'intérieur de son territoire. Le chômage, la violence et la pauvreté structurelle qui en résultent sont exacerbés par l'afflux de réfugiés vénézuéliens.

En collaboration avec l'organisation partenaire « Corporación Desarrollo y Paz del Canal del Dique y Zona Costera », action medeor s'engage à fournir des soins médicaux aux réfugiés vénézuéliens. L'organisation partenaire gère un point de contact pour les familles de réfugiés dans la banlieue de Cartagena. Les mesures du projet comprennent des consultations médicales gratuites au centre communautaire lui-même et des consultations mobiles dans d'autres banlieues, des conseils juridiques, des informations concernant les offres d'aide existantes ainsi que la distribution de nourriture pour le renforcement de la santé de la population. En outre, les réfugiés ont été informés sur les thèmes de l'alimentation saine et de l'hygiène. Le centre a également fourni un soutien psychosocial aux réfugiés ainsi que des ateliers individuels sur la façon dont les gens peuvent gagner leur vie, par exemple en faisant de l'artisanat. Une poursuite des mesures d'aide est en préparation.

Description du projet :

Lieu du projet : Cartagena, Colombie

Durée du projet : avril 2019 - décembre 2019

Volume financier : 51 287 euros

Les employées d'action medeor lors de leur visite au Centre communautaire à Cartagena, Colombie

© action medeor

Renforcement les soins de santé au Bangladesh

Depuis des décennies maintenant, les Rohingyas, une minorité musulmane, sont victime de discriminations en Birmanie. En 2017, les Rohingyas ont été violemment attaqués par les militaires. Depuis lors, 855 000 personnes ont fui vers le Bangladesh, qui est déjà très pauvre, pour trouver protection et aide.

Du fait de l'afflux de réfugiés, l'un des plus grands camps de réfugiés au monde a été établi dans le district de Cox's Bazaar, dans le sud du Bangladesh. Ce territoire fait déjà elle-même partie des régions les plus pauvres du Bangladesh. Les ressources naturelles sont rares - des événements plus violents comme les cyclones et les raz-de-marée entraînent une situation généralement fragile. Les soins de santé de la population sont inadéquats et les capacités d'approvisionnement de la population locale en nourriture et en eau potable sont insuffisantes. Le nombre élevé de réfugiés de Birmanie rend la situation encore plus difficile.

En collaboration avec deux organisations partenaires locales - Gonoshasthaya Kendra (GK} md HELP - action medeor a renforcé en 2019 les soins de santé dans le district d'accueil de Cox's Bazaar et à l'intérieur du camp de réfugiés. Sur 11 sites du camp et des communes voisines, deux médecins, un homme et une femme, ont assuré une consultation, dans le cadre de laquelle les patients sont traités et reçoivent des médicaments.

Les workshops pour le personnel de santé abordent des thèmes tels que les mesures d'hygiène, la prévention des maladies, la sécurité alimentaire et autres en vue d'informer la population et de renforcer à long terme les structures de santé grâce à ces connaissances. Le groupe cible comprenait également les personnes âgées (60 ans et plus) et les enfants, qui sont particulièrement à risque en termes de santé.

Description du projet :

Lieu du projet : Bangladesh, Cox´s Bazaar

Durée du projet : juillet 2019 - décembre 2019

Volume financier : 80 460 euros

Dans le cadre du projet, des bilans de santé ont été réalisés en mettant l'accent sur le groupe de population le plus âgé. Par ailleurs, 1 964 personnes ont été informées en ce qui concerne le diagnostic et le traitement de leur maladie et certaines ont été orientées vers des établissements de soins. Des enfants n'ayant pas accès à l'éducation ont reçu des informations sur des sujets liés à la santé tels que les premiers secours et la prévention des maladies causées par l'eau potable contaminée et le manque d'hygiène. 3 977 enfants sont désormais en mesure de transmettre leurs connaissances et de contribuer à une vie plus saine au sein de leurs familles.

Grâce aux heures de consultation dans les camps et la commune voisine, un total de 1147 personnes ont pu être examinées et traitées.

Localisation : le rôle d'action medeor et des partenaires locaux dans les projets

Les crises de longue durée et les catastrophes récurrentes ont fait augmenter le nombre de personnes ayant besoin d'aide, et avec lui le coût de l'assistance nécessaire, pendant des années. C'est pourquoi les Nations unies, les gouvernements et les organisations d'aide internationale se sont mis d'accord sur les changements à apporter au système d'aide humanitaire en 2016.

Des projets aussi locaux que possible

Une solution possible : l'aide doit devenir plus efficace. Pour ce faire, les organisations locales et nationales sont davantage associées aux processus décisionnels et au financement lui-même qu'auparavant. Alors qu'en 2014, seulement 0,2 % du financement international de l'aide humanitaire était directement versé aux acteurs locaux et nationaux des pays touchés, en 2020, ce pourcentage devrait atteindre au moins 25 %. Cela signifie une plus grande marge de manœuvre pour les organisations déjà établies localement.

La localisation s'accorde donc avec la mission d'action medeor depuis toujours. En effet, action medeor permet aux partenaires et aux personnes sur place d'améliorer les soins de santé pour eux-mêmes et leurs semblables, renforçant ainsi les communautés et les structures locales à long terme. Les organisations locales sont très proches de la population locale : elles connaissent le contexte culturel, les défis et les besoins de la population. Elles font partie de leurs communautés et de la société civile. En cas de crise, elles sont les premières à fournir une assistance et elles sont celles qui restent après aussi.

Travail de projet aussi international que possible

action medeor joue un rôle de médiateur entre les donateurs et les partenaires locaux. La planification, la mise en œuvre et le contrôle sont effectués sur place, tandis qu'action Medeor conseille sur l'utilisation correcte et efficace des fonds. Les domaines où un soutien est nécessaire sont identifiés et traités dans le cadre de partenariats à long terme et confiants dans des processus d'apprentissage mutuel, des visites régulières et un échange continu. Les concepts de projet et la coopération elle-même sont constamment améliorés, des innovations sont découvertes et la haute qualité de l'assistance est garantie. De cette manière, action medeor fournit une assistance rapide, efficace et basée sur les besoins, conformément au concept de localisation. Avec et pour les personnes qui ont besoin d'un soutien en matière de soins de santé.

La localisation vise à renforcer les acteurs locaux et nationaux pour qu'ils soient en mesure de gérer les crises par eux-mêmes : action medeor ici en échange avec une organisation partenaire en République Démocratique du Congo.

© action medeor

Amélioration des soins de santé au Guatemala

60 % de la population du Guatemala vit en dessous du seuil de pauvreté. La population rurale est particulièrement touchée par cette situation. En outre, il y a un manque critique de soins médicaux. De nombreuses maladies traitables peuvent y devenir mortelles.

Dans les communautés isolées de Santa Maria Ixhuatän, au sud-est de la capitale guatémaltèque, plus de la moitié de la population vit en dessous du seuil de pauvreté. La sécheresse dans la région entraîne régulièrement des pertes de récoltes et aggrave la situation alimentaire des communautés. Une situation similaire se présente également sur le deuxième site du projet à Chej'bal, à la frontière avec le Mexique. Ici aussi, beaucoup de personnes sont mal nourries. Du fait de la médiocrité des soins médicaux, le taux de mortalité maternelle et infantile est particulièrement élevé dans cette région frontalière éloignée. En collaboration avec l'association faîtière des organisations de santé ASECSA, qui est active dans tout le Guatemala, son organisation membre ASOPROCI et une autre organisation locale, UCIIS, action medeor a travaillé sur un projet sur trois ans pour améliorer l'accès aux services de santé de base et la sécurité alimentaire sur les deux sites du projet. Le projet s'est achevé avec succès en 2019.

Un centre de formation pour les promoteurs de santé et les accoucheuses traditionnelles a été créé dans le cadre du projet, qui abrite également un dispensaire de médicaments. En outre, l'éducation à la santé et les mesures nutritionnelles ont fait partie des diverses activités du projet. En mars 2019, par exemple, un atelier pratique de secourisme a eu lieu, au cours duquel des promoteurs de santé ont appris à prodiguer les premiers soins, par exemple en cas de perte de connaissance ou de fracture osseuse. En juin 2019, des campagnes de sensibilisation sur la malnutrition et la sous-alimentation ont également été organisées dans trois communautés. En effet, le développement sain des enfants est favorisé par une alimentation équilibrée. Les familles ont donc reçu des semences et ont été invitées à planter leurs propres jardins écologiques afin d'améliorer leur situation nutritionnelle. La formation continue des accoucheuses a également permis de professionnaliser les soins liés à la grossesse et à l'accouchement dans les communautés. Outre l'amélioration de la santé mère-enfant, le projet avait permis, fin 2019, d'améliorer les soins de santé de base de quelque 31 400 habitants des deux communautés.

Description du projet :

Lieu du projet : Santa María Ixhuatan in Santa Rosa; Chej'bal in Huehuetenango, Guatemala

Durée du projet : octobre 2016 - septembre 2019

Volume financier : 545 277 euros

Afin d'améliorer les soins de santé des habitants de la région du projet, le centre de formation distribue également des médicaments.

© ASECSA

Amélioration de la situation nutritionnelle et des soins de santé en Somalie

La Somalie est confrontée à l'une des plus grandes crises humanitaires du monde : la moitié de la population dépend de l'aide. Les conditions météorologiques extrêmes - des sécheresses aux inondations – un système de santé public insuffisant et la pauvreté de nombreux habitants – amènent régulièrement les populations, en particulier dans les zones rurales, au bord de la famine.

La population rurale du district de Beledweyne à Hiraan vit principalement de l'agriculture, de l'élevage et de la pêche. Cependant, la situation alimentaire s'est considérablement détériorée en raison de conflits violents, de sécheresses et d'inondations. L'approvisionnement en eau dans la région de Hiraan est également limité parce que les puits ne sont pas entretenus correctement et que les systèmes d'irrigation sont délabrés. Le manque d'eau potable qui en résulte entraîne souvent des maladies diarrhéiques comme le choléra, qui peuvent être mortelles si elles ne sont pas traitées. Selon l'OMS, la malnutrition est responsable de plus de la moitié des décès d'enfants. De plus, les habitants de Hiraan sont affaiblis par le manque de nourriture, les habitudes alimentaires défavorables et les maladies infectieuses.

Le projet conjoint d'action medeor et de l'organisation partenaire locale WARDI vise à réduire la faim dans les familles - en particulier la malnutrition des femmes et des enfants - et de garantir l'accès à l'eau potable. Des systèmes d'irrigation ont été installés pour 12 communautés, les gens ont reçu des semences, des engrais et des outils et, entre autres, 150 jardins potagers ont été plantés pour lutter contre la faim et la malnutrition en période de sécheresse. Des offres de formations agricoles ont complété l'engagement en faveur d'une sécurité alimentaire durable et surtout indépendante.

Description du projet :

Lieu du projet : Somalia, Provinz Hiraan, Beledweyne Distrikt

Durée du projet : décembre 2018 - décembre 2023

Volume financier : 1 577 757 euros

Vu que les femmes sont traditionnellement responsables de l'éducation des enfants en Somalie, leur situation a un impact direct sur la santé et l'état nutritionnel de leurs enfants. Des cours de formation à l'hygiène et à la nutrition ainsi qu'au dépistage de la malnutrition ont été mis en place dans les communautés au sein de groupes de mères et ont permis de responsabiliser les mères et leurs enfants.

© WARDI

En Somalie, une bonne récolte à est cruciale pour la sécurité alimentaire et la santé de la population.

École de sages-femmes en Sierra Leone

L'épidémie d'Ébola de 2014 a frappé durement la Sierra Leone : en janvier 2015, 296 travailleurs de la santé avaient été infectés. 221 d'entre eux sont morts. Le taux de mortalité élevé a affaibli le fragile système de santé et a aggravé la pénurie de personnel de santé.

Pour 7,4 millions de personnes, 250 médecins, dont sept gynécologues, sont disponibles dans toute la Sierra Leone. En Sierra Leone, seules quelques naissances sont assistées par du personnel qualifié. Le taux de mortalité maternelle et infantile y est l'un des plus élevés au monde.

En 2017, action medeor, en collaboration avec la Caritas locale, a donc ouvert une école de sages-femmes dans la région de Bo, dans le sud de la Sierra Leone. L'activité de projet d'action medeor et de la Caritas Bo comprend trois étapes : la préparation du fonctionnement de l'école, le fonctionnement continu de l'école et la mise en réseau avec les acteurs du secteur de la santé de la Sierra Leone. Les mesures comprennent l'élaboration d'un programme d'études, l'équipement de l'école en matériel pédagogique, la tenue de cours en coopération avec les hôpitaux pour la formation pratique et la création de réseaux avec les établissements de santé de l'État et des églises dans la province du sud en tant qu'employeurs potentiels de sages-femmes.

En 2019, la troisième promotion de 46 hommes et femmes commencera sa formation à l'école de sages-femmes. Il a été possible de mettre à disposition un bus scolaire, qui permet aux élèves de rejoindre l'école de sages-femmes. Les 49 premiers diplômés ont quitté l'école en tant que sages-femmes et obstétriciens formés. L'importance de l'école, non seulement pour la région mais pour tout le pays, a été démontrée par la liste des invités qui étaient venus à la cérémonie de remise des diplômes de la première promotion en décembre 2019 : le ministre de la santé de la Sierra Leone et l'ambassadeur d'Allemagne, dans toute la Sierra Leone, étaient présents.

Description du projet :

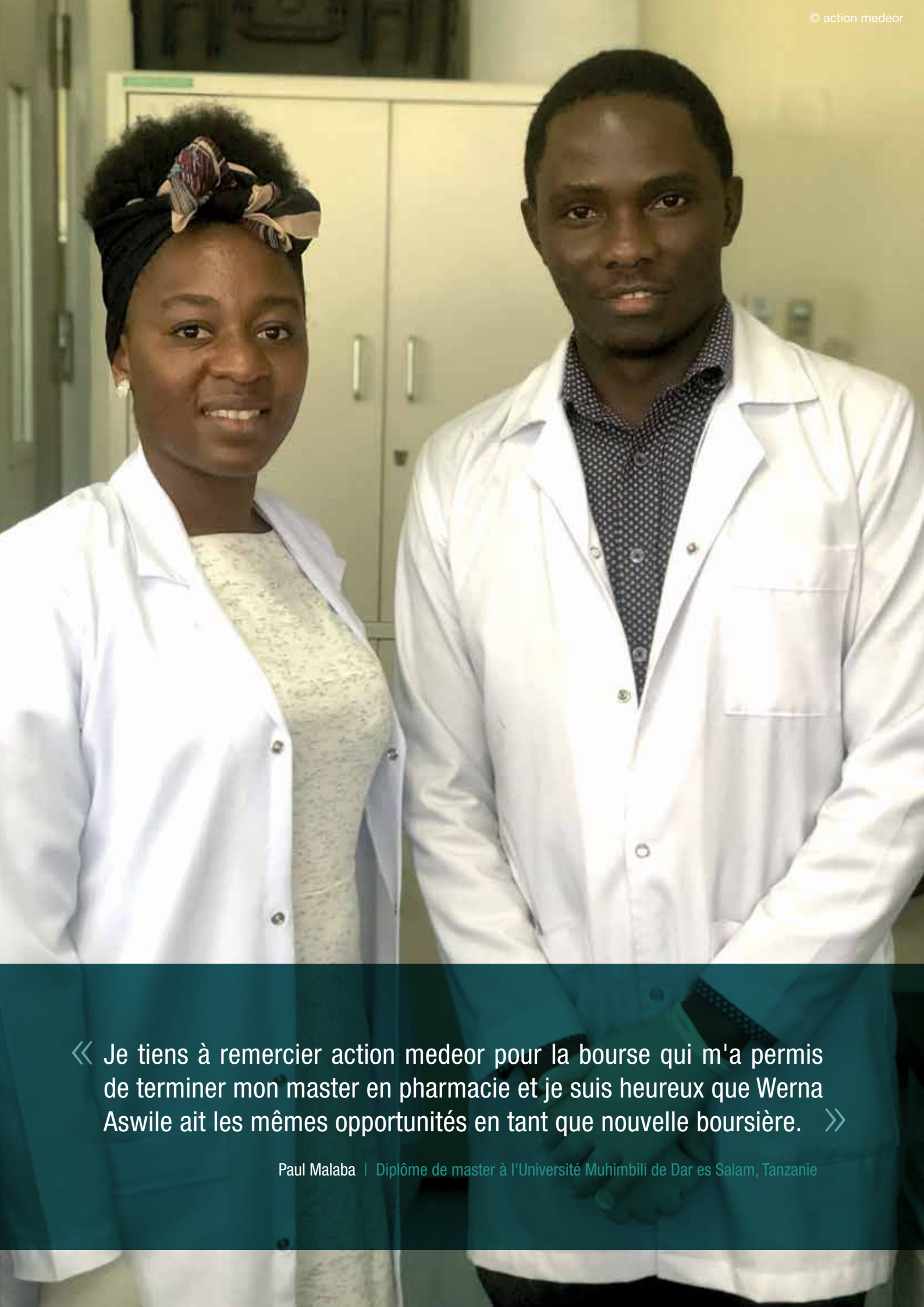
Lieu du projet : Bo, Sierra Leone

Durée du projet : janvier 2017 - décembre 2020

Volume financier : 1 300 000 euros

Tant de bonheur et de joie : deux ans après l'ouverture de l'école de sages-femmes, les 49 premières diplômées étaient maintenant prêtes à quitter l'école avec leur diplôme.

© Evelyn Fey



© action medeor

« Je tiens à remercier action medeor pour la bourse qui m'a permis de terminer mon master en pharmacie et je suis heureux que Werna Aswile ait les mêmes opportunités en tant que nouvelle boursière. »

Paul Malaba | Diplôme de master à l'Université Muhimbili de Dar es Salam, Tanzanie

Conseil pharmaceutique

L'approvisionnement en médicaments sûrs, efficaces et de haute qualité, accessibles à tous, ne va pas de soi partout dans le monde. Un système de soins de santé solide a besoin de professionnels en mesure de garantir un traitement médical sûr. Quatre pharmaciens travaillent chez action medeor à Tönisvorst, et leur lexpertise permet à action medeor de proposer un assortiment de médicaments de haute qualité. En plus de garantir les normes de qualité de leurs propres médicaments, les pharmaciens renforcent les structures de santé dans les pays du Sud grâce à leurs conseils d'expert.

Avec la formation initiale et continue de personnel pharmaceutique qualifié, action medeor promeut les connaissances nécessaires pour pouvoir fournir une aide médico-pharmaceutique indépendante sur place. En collaboration avec des experts de haut niveau, des bénévoles pour l'essentiel, l'équipe de consultants pharmaceutiques couvre un large éventail de domaines allant de l'approvisionnement, à la production, en passant par la gestion, le contrôle de la qualité et la sécurité des médicaments. Ainsi, le conseil pharmaceutique contribue de manière décisive à la mission d'action medeor : nul ne devrait mourir de maladies traitables.

De plus, en 2019 de nombreux projets ont été réalisés dans le domaine du conseil pharmaceutique. En plus des cours de formation sur les « Good Manufacturing Practice » (bonnes pratiques de fabrication) au Népal et au Ghana, action medeor a soutenu l'enseignement pharmaceutique en Tanzanie, notamment les étudiants en master de l'université Muhimbili à Dar es Salaam (MUHAS). Le réseau au sein de la Communauté de l'Afrique de l'Est a également pu être renforcée par un projet à l'université de la capitale du Rwanda, Kigali. Ici, action medeor, en collaboration avec une équipe internationale d'experts, a soutenu un cours de formation en « Health Supply Chain Management » (gestion de la chaîne d'approvisionnement dans le secteur de la santé). L'objectif général était là aussi d'améliorer l'accès local à des médicaments essentiels et sûrs à long terme.

Atelier au Ghana : amélioration de la production de médicaments

Il existe des lignes directrices internationalement valables pour les "bonnes pratiques de fabrication" des médicaments. Ces lignes directrices concernent l'assurance qualité des processus de production ainsi que des spécifications concernant la qualité et l'équipement technique des installations de production de médicaments. Cependant, au Ghana comme dans d'autres régions d'Afrique, les connaissances spécialisées sur les critères que les entreprises doivent remplir en termes de "bonnes pratiques de fabrication" ne sont souvent pas disponibles ou ne sont plus à jour. Cela peut entraîner des lacunes dans la sécurité des médicaments.

Le besoin de rénovation des anciennes installations de production et la nécessité de nouveaux bâtiments sont très importants au Ghana. Une grande partie des 23 médicaments actuels sont produits localement dans des usines construites dans les années 1960-1980, qui ne sont plus à la pointe du progrès. Les normes internationales de « bonnes pratiques de fabrication » ont continué à évoluer pendant cette période, tandis que les bâtiments ont vieilli.

Pour l'amélioration de la production locale de médicaments, action medeor, en collaboration avec le « College of Pharmacists Ghana » et la « Faculty of Drug Production and QA », a organisé un workshop de quatre jours en mars 2019 pour la rénovation des anciennes et des nouvelles installations de production à Accra, la capitale du Ghana. À l'origine, le workshop avait été conçu pour 25 participants issus d'entreprises manufacturières et d'autorités de contrôle responsables. En raison de la forte demande, le nombre de participants a été porté à 51 dans un bref délai.

Le programme du workshop comprenait des bases réglementaires et techniques pour la rénovation et la nouvelle construction d'installations de production, des spécifications pour les systèmes de chauffage et de ventilation et une visite d'un site de produits. La visite d'une installation de production de la société Phyto Riker PharmaceuticaJs Ltd à Accra a permis d'illustrer ce qui avait été appris. Le transfert de la théorie en application pratique a été la partie la plus importante du workshop.

L'atelier s'est conclu par un test et la certification qui s'ensuit. Tous les participants ont exprimé le désir de participer à des ateliers et à des offres de formation supplémentaires avec des experts nationaux et internationaux pour améliorer la production pharmaceutique locale.

Description du projet :

Zone du projet : Ghana

Durée du projet : mars 2019

Les participants à l'atelier développent le concept des locaux pour l'amélioration d'une usine de fabrication.

© action medeor

Université du Rwanda : formation continue du personnel pharmaceutique

En vue de promouvoir la formation initiale et continue du personnel pharmaceutique dans la Communauté de l'Afrique de l'Est (CAE)* et de contrer ainsi la pénurie de personnel qualifié dans le secteur de la santé, un centre de compétence régional (RCE)** pour la qualité de l'approvisionnement en produits de santé a été créé.

L'objectif premier de tous les centres de compétence régionaux est d'améliorer à long terme l'accès local aux médicaments, vaccins et autres fournitures médicales essentielles et sûres. À l'Université du Rwanda, l'un de ces centres d'excellence promeut la formation et l'éducation dans les domaines des vaccins, de l'immunisation et de la gestion de la chaîne d'approvisionnement en santé. En 2019, action medeor dans le cadre d'une équipe internationale d'enseignants, a soutenu le programme de master en « Health Supply Chain Management » ainsi que la planification et la mise en œuvre d'une formation d'une semaine sur le thème de la gestion de la chaîne d'approvisionnement dans l'aide humanitaire.

Dans le cadre de la formation, les participants de différents pays de l'EAC ont appris comment renforcer au mieux le système de santé local afin de fournir des soins aux personnes touchées par les crises humanitaires. Les formations continues dans ce domaine sont habituellement principalement proposées en Amérique et en Europe, si bien que la demande pour cette formation a été très élevée.

Dans le programme de master de deux ans en en « Health Supply Chain Management », action medeor prend en charge deux des quinze modules. Les étudiants ont reçu une introduction au sujet dans un module, un autre module ayant abordé les domaines du stockage et de la distribution des produits pharmaceutiques. En mai et juin 2019, action medeor a donné des cours sur ce thème à l'Université du Rwanda. Les autres enseignements ont eu lieu en ligne. Par la suite, action medeor a également supervisé les examens des quelque 39 étudiants en master.

Particularité : Les étudiants travaillent dans divers domaines de la santé - ministère de la Santé, administration de la santé ou agences centrales d'achat de produits pharmaceutiques de l'État. Cela a permis un échange d'expériences entre eux, ce qui a été très enrichissant pour les étudiants au-delà du programme d'études.

* La Communauté de l'Afrique de l'Est est une organisation intergouvernementale comprenant le Kenya, l'Ouganda, la Tanzanie, le Burundi, le Rwanda et le Sud-Soudan.
** D'autres centres d'expertise régionaux s'occupent de l'autorisation de mise sur le marché des médicaments ou de l'analyse des substances de référence, etc.

Description du projet :

Zone du projet : Rwanda, participants de la Communauté d'Afrique de l'Est

Durée du projet : mai 2019 - février 2020

© action medeor

Participants au programme de master « Health Supply Chain Management » à l'Université du Rwanda

Sélection des projets 2019

	Continent	Pays	Contenu du projet
Aide humanitaire	Afrique	R. D. Congo	Santé et approvisionnement en eau potable pour les réfugiés burundais et la population locale
		R. D. Congo	Santé et approvisionnement en eau potable et assainissement pour les réfugiés burundais et la population locale
		Somalie	Accès aux soins de santé et WASH
	Asie	Jordanie	Renforcer la thérapie de réadaptation
		Philippines	Extension des capacités de formation pour les Philippines
		Bangladesch	De meilleurs soins de santé pour les réfugiés rohingyas et les communautés d'accueil de Cox Bazaar
		Syrie	Opération MRT 24h/24 dans le nord de la Syrie/Idlib
	Amérique du Sud	Colombie	Préparation aux catastrophes sur les pentes raides de Calis
		Colombie	Soutien aux réfugiés du Venezuela (santé et alimentation)
Coopération au développement	Afrique	R. D. Congo	Prise en charge médicale et psychosociale des patients séropositifs pour le VIH
		R. D. Congo	Le paludisme et la malnutrition
		R. D. Congo	Paludisme et malnutrition, soins de santé, obstétrique
		R. D. Congo	Lutte contre le paludisme et la malnutrition, sécurité alimentaire
		Sierra Leone	Construction et exploitation d'une école de sages-femmes à Bo
		Somalie	Sécurité alimentaire et renforcement de la résilience des femmes et des enfants en Somalie
		Somalie	améliorer la sécurité alimentaire et renforcer la résilience des femmes et des enfants
		Somalie	Sécurité alimentaire et renforcement de la résilience dans la région de Hiraan
		Tanzanie	Renforcement des structures sanitaires locales par la construction de logements pour le personnel
		Togo	Renforcer les jeunes vulnérables à Lomé
		Togo	Promotion de l'éducation de la petite enfance
		Togo	Prévention de la violence fondée sur le sexe et autonomisation des enfants et des jeunes
	Asie	Népal	Développement communautaire et scolaire dans les zones rurales du Népal
		Népal	Renforcer le SRGR
	Amérique du Sud	Guatemala	Améliorer les soins de santé au niveau communautaire dans deux régions rurales
		Guatemala	Prévention de la violence à l'égard des filles et des femmes
		Guatemala	Création d'un centre de conseil pour les femmes et les jeunes filles victimes de violence à Totonicapän
		Haïti	Garantir les soins de santé de base à Lamardelle
		Haïti	Améliorer la santé des femmes et des enfants grâce à l'obstétrique professionnelle et au planning familial
		Colombie	Renforcement des capacités d'auto-assistance et de la santé psychosociale des personnes déplacées
Conseil pharmaceutique	Afrique	Afrique de l'Est	Formation à la chaîne d'approvisionnement sanitaire humanitaire
		Afrique de l'Est	Programme de master sur la gestion de la chaîne d'approvisionnement de la santé
		Ghana/Malawi	Formation pour les fabricants et les autorités réglementaires
		Malawi	Soutien aux entreprises pharmaceutiques malawiennes
		Malawi	Soutien aux hôpitaux malawiens
		Kenya	Soutien à la création d'une entreprise pharmaceutique kenyane
		Tanzanie	Soutien de plusieurs étudiants en master
		Tanzanie	Formations pharmaceutiques
	Asie	Népal	Formation pour les fabricants et les autorités de surveillance
	Monde entier	Monde entier	Coopération des réseaux pharmaceutiques

Pour plus d'informations visitez :
www.medeor.de/projekte

Durée	Partenaire du projet	Cofinancement / bailleurs de fonds tiers	Montant du projet * pour 2019
Mars 2017 - Mai 2019	AFPDE	AA, Fürsorge- und Bildungsstiftung	238 460,20
Juillet 2019 - Décembre 2021	AFPDE	AA	659 060,44
Septembre 2018 - Août 2020	WARDI	AA	693 541,08
Octobre 2018 - Mars 2019	AHS	Chancellerie d'État Rhénanie du Nord-Westphalie	256 940,81
Avril 2019 - Août 2019	PLS	ADH/ RISA	8 483,00
Juillet 2019 - Décembre 2020	Help Cox Bazaar	ADH	51 502,51
Mars 2019 - Août 2019	Orient		38 861,10
Février 2019 - Septembre 2019	CAVJP	ADH	59 527,05
Février 2019 - Juin 2019	CDP	ADH	49 438,03
Janvier 2018 - Mars 2020	Pharmakina	fonds propres	24 000,00
Août 2017 - Juin 2019	AEO/ CNA	RTL	69 949,11
Juillet 2019 - Juin 2021	AEO/ CNA	EKFS	175 485,85
Octobre 2019 - Février 2022	AFPDE	BMZ	99 831,67
Janvier 2017 - Décembre 2020	Caritas Bo	BMZ / Quandt	227 039,53
Juillet 2019 - Juin 2021	WARDI	SKala / fonds propres	328 643,13
Janvier 2016 - Juin 2019	WARDI	SEWOH / BMZ	72 859,71
Décembre 2018 - Décembre 2023	WARDI	BMZ	304 508,68
Mars 2019 - Février 2020	AAIDRO	v. Kameke / Endulen e.V.	87 279,03
Mars 2016 - Décembre 2019	PSAS	BMZ	154 635,23
Septembre 2017 - Décembre 2019	PAFED	fonds propres / RTL	18 862,97
Octobre 2019 - Septembre 2022	PSAS	BMZ	71 599,63
Octobre 2018 - Décembre 2021	ECCA	BMZ	261 250,82
Mars 2019 - Février 2020	PHECT	fonds propres	34 023,11
Octobre 2016 - Septembre 2019	ASECSA, UCIIS	BMZ	83 296,34
Novembre 2017 - Octobre 2020	ASOGEN, Pies de Occidente	BMZ	159 984,80
Juin 2019 - Avril 2022	PIES de Occidente	BMZ	96 907,32
Décembre 2015 - Juin 2019	FEJ	BMZ	70 345,51
Novembre 2019 - Septembre 2022	FEJ	BMZ	24 216,13
Juin 2019 - Décembre 2021	Taller Abierto	BMZ	236 989,66
Juillet 2019 - Novembre 2019	RCE-VIHSCM	RCE / fonds propres	17 343,12
Mai 2019 - Mars 2020	RCE-VIHSCM	RCE / fonds propres	4 588,95
Juin 2018 - Septembre 2018	Ghana	Fondation Lappe	27 686,93
Avril 2019	Entreprises de fabrication du Malawi	Fonds propres	1 464,00
Février 2019 - Novembre 2019	Des hôpitaux	Fonds propres	22 760,00
Mai 2019 - Mars 2020	EAHC	Fonds propres	1 411,35
Octobre 2017 - Décembre 2020	MUHAS	fonds propres	19 342,80
Septembre 2015 - Mai 2019	KSP, RUHI, PC	Plan G	16 984,21
Juillet 2019 - Novembre 2019	APPON	PTB	6 600,00
En cours	EPN, FIP, BUKO	fonds propres	5 532,00

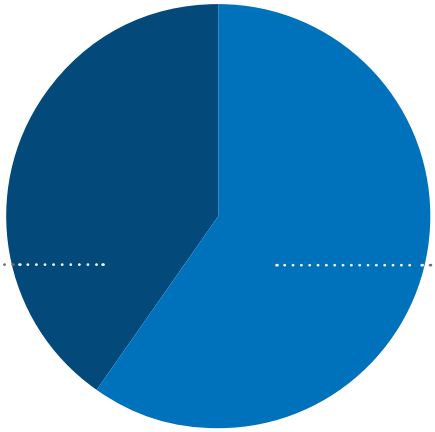
* Fonds propres inclus

En bref : Aide fournie, dons & financements externes

Aide médicale

100 % / total :

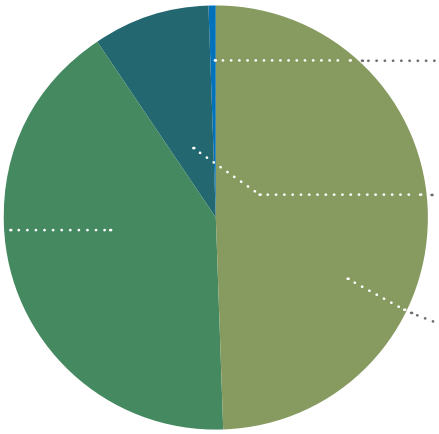
7 595 682,57 €



Aide fournie
Projets par secteur

100 % / total :

5 666 879,14 €

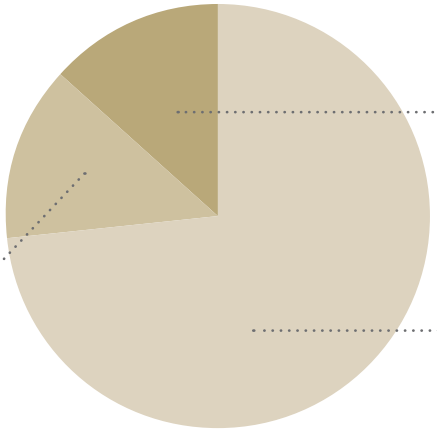


Total actions d'aide

Charges de personnel incluses.

100 % / total :

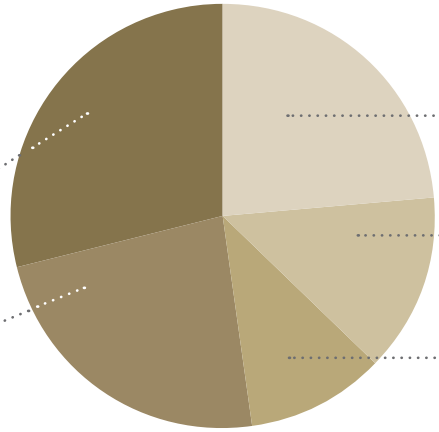
17 644 861,96 €



Utilisation des dons

100 % / total :

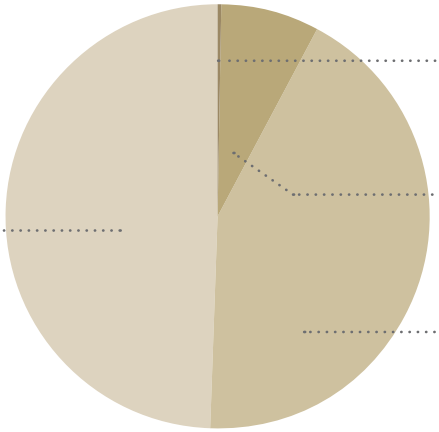
8 176 836,57 €



Utilisation des dons financiers et des subventions pour les projets

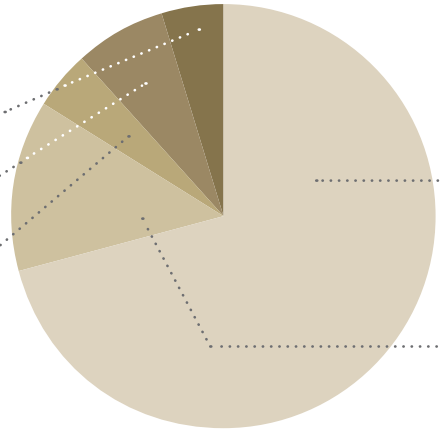
100 % / total :

4 813 533,82 €



Dons en argent et financement de projets par des tiers

100 % / Total : 5 158 489,27 €



*Sources des subventions : ministère fédéral de la Coopération économique et du Développement, ministère des Affaires étrangères, Chancellerie d'État Rhénanie du Nord-Westphalie

Bilan au 31.12.2019

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

ACTIF (en euros)	2019	2019	2018
A **Immobilisations**			
I. Immobilisations incorporelles	175 404,46		121 015,90
II. Immobilisations corporelles	2 584 033,54		2 378 818,58
III. Immobilisations financières	170 385,49	**2 929 823,49**	170 262,63
B **Actif circulant**			
I. Stocks			
1. Matières premières et fournitures	2 979 371,67		2 725 008,58
2. Produits finis et marchandises	22 948,00		0,00
3. Acomptes versés	71 612,91	**3 073 932,58**	59 701,74
II. Créances et autres actifs			
1. Créances clients et comptes rattachés	1 010 370,27		506 471,37
2. Créances envers des sociétés rattachées	728 408,39		878 831,78
3. Autres actifs	186 396,73	**1 925 175,39**	690 045,50
Titres de l'actif circulant		**280 000,00**	0,00
III. Trésorerie et équivalents de trésorerie			
1. Encaisse	1 763,12		3.382,70
2. Avoirs auprès d'établissements de crédit	4 260 218,94	**4 261 982,06**	3 519 769,31
C **Comptes de régularisation actifs**		7 713,48	32 239,48
		12 478 627,00	**11 085 547,57**

PASSIF (en euros)	2019	2019	2018
A **Fonds propres** (situation au 01.01.2019)	9 022 767,32		9 173 061,40
Variation des réserves			
Dont sur legs			-2,00
Dont prélèvement pour le domaine intellectuel	-700 000,00		-414 742,55
Produit des opérations spéciales	100 000,00		400 000,00
Produit des opérations commerciales	-31 394,46		-151 974,69
Produits de la gestion d'actifs	15 817,44		16 425,16
Situation au 31.12.2019		**8 407 190,30**	**9 022 767,32**
B **Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations**		**25 364,13**	**25 361,00**
C **Provisions**			
Autres provisions	357 876,00		204 326,32
Provisions pour impôts	0,00	**357 876,00**	0,00
D **Dons / subventions pour projets non encore utilisés**		**2 030 289,23**	**1 044 499,03**
E **Dettes**			
1. Acomptes reçus	1 203 622,49		154 578,03
2. Fournisseurs et comptes rattachées	176 766,25		215 654,62
3. Autres dettes	275 185,60	**1 655 574,34**	416 028,25
F **Comptes de régularisation passifs**		**2 333,00**	**2 333,00**
		12 478 627,00	**11 085 547,57**

Compte de résultat du 1.1. au 31.12.2019

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

(en euros)	2019	2019	2018
1. Ventes	4 541 689,17		2 685 311,16
2. Produits de l'utilisation des dons	8 176 836,57		7 920 389,83
3. Produits provenant de subventions de tiers pour des projets	4 813 533,82		4 891 021,21
4. Autres produits	95 654,04	**17 627 713,60**	71 678,21
5. Charges des matières premières et fournitures		-5 259 474,20	-4 282 451,67
6. Résultat brut		**12 368 239,40**	**11 285 948,74**
7. Charges de personnel			
a. Salaires	-3 131 135,73		-2 730 927,61
b. Charges sociales	-668 611,86		-558 128,19
c. Cotisations sociales facultatives	-39 042,60	**-3 838 790,19**	-37 022,71
8. Amortissement des immobilisations incorporelles et des immobilisations corporelles		-300 784,80	-315 562,80
9. Autres charges d'exploitation		-8 245 812,59	-7 782 818,76
10. Résultat d'exploitation		**-17 148,18**	**-138 511,33**
11. Autres intérêts et produits similaires		16 784,35	16 962,63
12. Intérêts et charges similaires		-15 213,19	-14 000,83
13. Résultat financier		**1 571,16**	**2 961,80**
14. Impôts		0,00	0,00
15. Résultat après impôts		**-15 577,02**	**-135 549,53**

Rapport du Présidium

action medeor mise sur le progrès, l'agilité et le développement. Et tout cela sans perdre de vue sa vocation initiale d'organisation d'aide médicale. Des changements se produisent en termes de contenu, de locaux et de personnel. Cela inclut toujours l'expansion de l'aide médicale pour fournir non seulement des médicaments vitaux mais aussi des équipements médicaux techniques aux régions en crise du monde. La création et le développement du département de technologie médicale est aussi une réaction aux souhaits et aux exigences de nos partenaires. L'engagement dans l'aide humanitaire et la coopération au développement nécessite également une expansion du département des projets d'action medeor. La réponse à ce problème consiste dans une augmentation de la capacité, tant en termes de personnel que de locaux. Les travaux de rénovation de l'ancien bâtiment sont donc allés de l'avant en 2019. Là où 24 employés du département des projets avaient auparavant leurs bureaux, 41 postes de travail seront achevés en 2020. Cette conversion est un engagement clair en faveur du site de Tönisvorst.

Le plus grand changement qui nous a occupés tout au long de l'année 2019 et pour lequel nous nous sommes préparés de façon intensive est le changement au sein du conseil d'administration d'action medeor. Christoph Bonsmann restera à son poste. Cependant, Bernd Pastors, qui a été porte-parole du conseil d'administration d'action medeor pendant 34 ans, est parti officiellement à la retraite le 1er avril 2020. Son successeur, Sid Peruvemba, ancien secrétaire général adjoint de Malteser International, a déjà été progressivement formé pour son poste de porte-parole d'action medeor en 2019. Lors de l'assemblée générale de juin 2019, il s'est présenté personnellement aux membres et au personnel d'action medeor pour la première fois. Du 1er janvier 2020 jusqu'au départ officiel des Bernd Pastors en avril, le conseil d'administration, avec Christoph Bonsmann, se composait de trois membres.

Nous disons « Merci » à Bernd Pastors

action medeor existe depuis près de 56 ans maintenant - dont 34 ans pendant lesquels Bernd Pastors a fait partie intégrante de l'organisation d'aide médicale. Lorsque Bernd Pastors a commencé à travailler à action medeor en 1985, il a d'abord été responsable des rapports avec la presse et des relations publiques et directeur général adjoint. Après avoir pris la direction, il a été nommé membre du conseil d'administration en 2004 et porte-parole du conseil d'administration en 2012. Avec Bernd Pastors nous quitte une personnalité estimée, qui a rempli le rôle de porte-parole du conseil d'administration avec beaucoup de passion et d'engagement et qui a accompli beaucoup de choses au

Bernd Pastors est maintenant officiellement à la retraite. Christoph Bonsmann (à gauche) et Sid Peruvemba (au centre) forment le nouveau conseil d'administration d'action medeor.

sein d'action medeor jusqu'à ce jour. Il a joué un rôle prépondérant dans la mise en place et le développement de la collecte de fonds et a accompagné le passage du statut de grossiste pharmaceutique à celui d'organisation d'aide ainsi que l'augmentation continue du personnel et le développement de l'entrepôt pharmaceutique de 2 000 m² à 4 000 m² de surface de stockage. Il a voyagé dans les régions en crise, mis des personnes en relation, développer des réseaux dans le domaine politique et humanitaire et mieux fait connaître action medeor.

Nous sommes très reconnaissants à Bernd Pastors du travail fantastique qu'il a accompli, avec cette façon d'être posée et réfléchie, qui a été très appréciée par le Présidium, tou(e)s les employé(e)s et les partenaires. Mais nous lui sommes également reconnaissants d'avoir eu le courage de pousser action medeor dans de nouvelles directions, avec son approche toujours orientée vers les solutions et toujours dans le but d'améliorer les soins de santé des populations du monde entier. Aujourd'hui, après 34 ans, nous avons dit au revoir à Bernd Pastors qui nous quitte pour une retraite bien méritée. Mais, comme le dit le proverbe allemand, on ne s'en va jamais tout à fait. Nous sommes très heureux qu'il reste avec nous en tant que membre honoraire du conseil d'administration de la fondation action medeor !

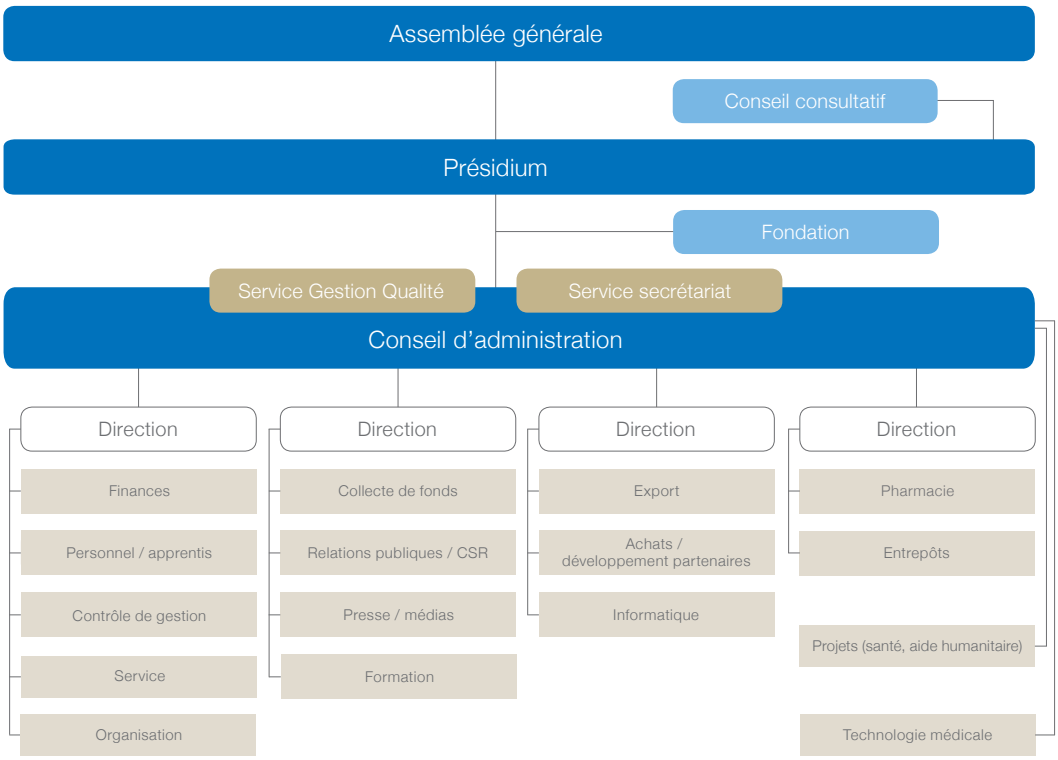
Bienvenue à Sid Peruvemba

Nous sommes très heureux qu'action medeor ait pu recruter Sid Peruvemba, un expert reconnu en matière d'aide humanitaire, comme nouveau porte-parole du conseil d'administration, disposant par ailleurs d'un réseau important. Avec lui et Christoph Bonsmann, nous avons les meilleures conditions pour continuer à développer action medeor à l'avenir. Sid Peruvemba a exercé son activité au sein de Malteser Hilfsdienst puis de Malteser International dans diverses fonctions internationales. En tant que secrétaire général adjoint de Malteser International, il était responsable du développement stratégique des programmes et des réseaux nationaux et internationaux. Bernd Pastors a placé la barre très haut, mais Sid Peruvemba possède les qualités requises pour prendre sa succession, aussi bien sur le plan professionnel que personnel. Nous nous réjouissons à l'idée de travailler avec lui et nous lui souhaitons la bienvenue au sein d'action medeor !

Siegfried Thomaßen
Président
Tönisvorst, juin 2020.

A l'occasion de l'Assemblée générale 2019 (de gauche à droite) : le Président Siegfried Thomaßen, Stefan Glimm (ancien président du conseil consultatif), Sid Peruvemba (porte-parole du conseil d'administration), Bernd Pastors, ancien porte-parole du conseil d'administration, Dr Thomas Menn, vice-président, Christoph Bonsmann, membre du conseil d'administration, Dr Ulrich Viefers et Dr Stefan Derix, membres du présidium.

Organisation et personnel



Situation 12.2019

L'Assemblée générale

L'assemblée générale est l'organe suprême de l'association et est responsable, entre autres, de l'autorisation des comptes annuels, de la décharge du présidium et du conseil d'administration ainsi que de l'élection du présidium. Au 31 décembre 2019, l'assemblée générale se composait de 110 personnes.

Le Présidium

Les fonctions du président d'honneur comprennent l'autorisation 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), Dr Thomas Menn (Vice-président), Dr Stefan Derix, Prof Dr Marlis Hochbruck et Dr 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 : Dietmar Brockes, Marlis Fertmann, Dr Ullrich Kindling, Dr Bärbel Kofler, Dr Manfred Körber (vice-président), Dr Marcus Optendrenk, Regina Risken, Udo Schiefner, Uwe Schummer, Dr Ute Teichert (Président), Dr 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. Sid Peruvemba (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 au Développement, Aide humanitaire et Entrepôt) est l'autre membre.

Les employés

En 2018, action medeor employait 79 employés à temps plein, 47 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
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

action medeor
Bureau Berlin

Französische Straße 14
D-10117 Berlin
Tél. : 0049 / (0) 30 / 639 028 07
Fax : 0049 / (0) 30 / 639 028 09
E-mail : thomas.menn@medeor.de

action medeor
International Healthcare Tanzanie

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

action medeor
Medical Aid Organization

Area 4, Plot 150 off Paul Kagame Road
P.O. Box 1656 | Lilongwe, Malawi
Tél. : 00256 / (0) 175 02 80
Fax : 00256 / (0) 175 02 81
E-mail : director@medeor.mw.org

www.medeor.de/fr

Votre aide arrive à destination !

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.
Spendenzertifikat Deutscher Spendenrat

Initiative Transparente Zivilgesellschaft