2016

RAPPORT ANNUEL

action medeor

Œuvre Sociale Allemande de Médicaments

Table des matières

03 | Le mot de la direction

04 | La pharmacie d'urgence mondiale

06 | Aide d'urgence à travers le monde

06 | Aide pharmaceutique humanitaire
10 | Dons matériels
11 | Autres lieux
12 | Aide humanitaire
18 | Coopération au développement
24 | Conseil scientifique en pharmacie
28 | Présentation des projets

30 | Rapport financier

30 | Aide fournie, dons financiers, dons matériels et financements
32 | Bilan action medeor e.V
33 | Compte de résultat action medeor e.V.

34 | Organigramme

35 | Remerciements à nos bienfaiteurs et donateurs

36 | Contact

Aide pharmaceutique humanitaire

Aide humanitaire

Coopération au développement

Conseil scientifique en pharmacie

Mentions légales

Publié par : Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.
St. Töniser Straße 21 | 47918 Tönisvorst
Responsable du contenu : Bernd Pastors (porte-parole du Directoire), Christoph Bonsmann (Directoire)
Comité de rédaction & conception : Dr. Angela Zeithammer, Laura Bräuning
Conception, mise en page & composition : Christine Holzmann
Photo de couverture : © action medeor/R.Castera

© action medeor/B. Breuer

Chers amis et mécènes de action medeor,

Voilà quelques mois déjà, les organisations humanitaires et les Nations Unies mettaient en garde contre les conséquences de la sécheresse particulièrement longue qui sévissait dans les régions d'Afrique orientale, annoncée par le phénomène météorologique El Niño. Ces craintes se sont malheureusement vérifiées : depuis, environ 20 millions de personnes ont été touchées par une crise alimentaire aiguë. En plus du changement climatique, ces populations souffrent de la violence, de la guerre et du déplacement. Pour tout arranger, les mesures d'aide humanitaires n'obtiennent pas suffisamment de financements de la part de la communauté mondiale.

action medeor a suivi cette catastrophe humanitaire à mesure qu'elle s'aggravait. Dès 2016, les premières mesures d'aide ont été mises en œuvre avec l'envoi de denrées alimentaires spéciales, d'analgésiques, d'antibiotiques et d'antidiarrhéiques. En début d'année, un collaborateur de action medeor a été envoyé au Soudan du Sud afin de se faire une idée de la situation et de pouvoir convenir avec les partenaires des mesures d'aide d'urgence nécessaires.

L'an dernier, le travail mené par action medeor a également été dicté par les conséquences des conflits armés dans le nord de l'Irak et en Syrie. Dans les deux pays, les difficultés de santé s'accroissent. Par endroits, la violence et le terrorisme empêchent même de prodiguer les soins médicaux les plus basiques. En collaboration avec ses partenaires sur place, action medeor a pu prodiguer une aide vitale sous la forme de médicaments, d'équipements médicaux, d'appareils de radiographie et à ultrasons.

L'an dernier, la population de Haïti a été de nouveau durement touchée par l'ouragan Matthew. Avant même cette nouvelle catastrophe, plus de la moitié de la population vivait au-dessous du seuil de pauvreté en raison des structures étatiques faibles. Par conséquent, l'aide d'urgence assurée par action medeor aboutit à la reconstruction et à la prévention des catastrophes.

Une rétrospective de l'an dernier permet de constater que les crises humanitaires semblent toujours plus complexes et durables. Les causes et solutions aux conflits politiques, la politique climatique, le développement durable et la lutte contre la pauvreté sont inextricablement liés. En outre, l'accès à des soins de santé suffisants est tout à la fois l'objectif à atteindre et la condition préalable au développement durable. C'est la raison pour laquelle il est si important d'assurer plus que jamais aux populations défavorisées du monde entier le droit à la santé. Cela nécessite une parfaite coopération avec les acteurs et partenaires sur site, comme dans le cas de l'étroite collaboration qui lie action medeor aux succursales de Tanzanie et du Malawi.

Ce n'est qu'ensemble qu'il est possible de relever les grands défis mondiaux. Nous tenons à vous remercier du fond du cœur de votre contribution considérable en tant que mécène de action medeor.

Bernd Pastors
Porte-parole du Directoire

Christoph Bonsmann
Directoire

Tönisvorst, Juin 2017

La pharmacie d'urgence mondiale 2016

7,7 mio. d´Euros de dons libres et non attribués

2,5 mio. d´Euros de dons matériels

2,7 mio. d´Euros de financements de bienfaiteurs pour une valeur de

Expertise et savoir-faire fournis par 77 collaborateurs contractuels et 40 collaborateurs volontaires.

Dans notre entrepôt de 4 000 m^2 nous stockons 143 médicaments différents et 521 types de fournitures médicales.

11 391 colis pour un poids total de 260 t ont été expédiés dans 93 pays.

Plus de 377 400 personnes ont bénéficié de projets dans le domaine de l'aide d'urgence et de la reconstruction.

Nos projets ont permis d'aider env. 1,8 mio. de personnes.

© action medeor

» Le pire des drames est de voir des patients mourir parce que nous manquons d'antibiotiques ou de pansements. Nous avons toujours l'usage de tout ce que action medeor peut nous envoyer ! «

Dr. Tom Catena | Médecin à l'hôpital Mother of Mercy dans les monts Nuba, Soudan

Aide pharmaceutique humanitaire

Dans de nombreux pays en voie de développement, les systèmes de santé ne sont pas suffisamment performants pour assurer à la population des soins suffisants. Ainsi, les services de santé sont situés avant tout dans les villes. Par conséquent, les populations des régions rurales sont souvent privées des soins médicaux même les plus basiques. Si bien que même des maladies et blessures pouvant pourtant théoriquement être traitées peuvent devenir mortelles. Si ces pays sont en plus touchés par des catastrophes naturelles ou des crises humanitaires, leur système de santé risque la paralysie complète. Outre le renforcement complet des systèmes de santé, en particulier par la mise en œuvre de projets durables et la formation de spécialistes, l'une des principales missions de action medeor consiste à mettre à disposition immédiate des populations des médicaments de base.

Des organisations humanitaires nationales et internationales, ainsi que des centres de soins du monde entier obtiennent auprès de action medeor 143 médicaments considérés comme essentiels par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). En outre, 521 fournitures et équipements médicaux sont également disponibles. En cas de catastrophes, les dons humanitaires sont mis à disposition en moins de 24 heures. Les médicaments et fournitures médicales sont fournis en couvrant les frais et, si possible, sont financés par des dons. Les médicaments sont particulièrement peu chers étant donné qu'il s'agit de médicaments génériques haut de gamme. Ils comportent les mêmes substances actives que les produits originaux mais ne sont plus protégés par un brevet.

Pour répondre aux normes de qualité strictes en vigueur à l'échelle internationale, les pharmaciens à temps plein de action medeor et les experts externes, parfois bénévoles, réalisent ce que l'on appelle des audits fabricants et évaluations complètes de produits. Le gouvernement du district de Düsseldorf contrôle par ailleurs régulièrement le respect des directives « Good Manufacturing Practice » et « Good Distribution Practice », et de la législation allemande sur les médicaments. Grâce à ce système complet d'assurance qualité, action medeor est également certifiée en tant que centrale d'achat de la Commission européenne pour l'aide humanitaire (ECHO).

© Hôpital Mother of Mercy

Ouragan Matthew – Haïti de nouveau touché

Le 4 octobre 2016, l'ouragan balayait les Caraïbes par des vents dépassant 220 km/heure. La population d'Haïti a été particulièrement touchée : Selon les Nations Unies, près d'1,4 million de personnes étaient en situation de détresse. En collaboration avec ses partenaires, action medeor leur a fait parvenir plus de 35 tonnes de médicaments.

L'ouragan a détruit de nombreux centres de soins tandis que d'autres étaient rendus inaccessibles par les ravages occasionnés. Dans un premier temps, action medeor s'est associée à son partenaire de toujours, nph deutschland de Tönisvorst, pour parer au plus pressé : ainsi ont été expédiés des « action medeor Emergency Health Kit » de premiers secours pour 10 000 personnes pour une durée de trois mois, ainsi que des médicaments et articles d'hygiène permettant de lutter contre le choléra.

À l'initiative de l'association nph deutschland et avec le soutien de la fondation Deutsche Bahn et de DB Schenker, une aide alimentaire supplémentaire a été ensuite expédiée par voie aérienne vers Haïti dont des dons humanitaires provenant d'autres organisations faisant partie de Aktion Deutschland Hilft. Les médicaments livrés par action medeor ont notamment été remis à des postes de lutte contre le choléra de différents hôpitaux de Port-au-Prince, à de petits centres de soins se trouvant dans les régions particulièrement touchées du sud-ouest d'Haïti, ainsi qu'à des cliniques mobiles. Depuis des années, les maladies telles que le choléra, qui sont causées par des conditions d'hygiène médiocres et une qualité insuffisante de l'eau, constituent une menace pour la santé de la population. Ces mesures visent à empêcher qu'une nouvelle épidémie de choléra ne se déclenche dans des situations d'urgence.

Pour rendre une certaine stabilité à Haïti et un avenir à sa population, l'aide se doit d'être durable et axée sur le long terme. Parmi ces initiatives, citons la collaboration étroite établie à Haïti avec l'Organisation Fondation Enfant Jesus (FEJ) depuis le dramatique tremblement de terre qui a touché le pays en 2010. L'objectif est de garantir l'accès aux soins de santé préventifs et curatifs, et d'assurer aux enfants une alimentation équilibrée.

Même les murs protégeant l'hôpital de la FEJ ont été ébranlés et détruits.

© action medeor

Un rappel essentiel : certaines crises sont invisibles

Les grandes catastrophes naturelles ou les grands conflits armés ne manquent jamais d'attirer l'attention des médias. Les appels aux dons qui y sont lancés permettent de financer les mesures d'aide et de mettre en œuvre des projets d'envergure. Pourtant, nombreuses sont les crises oubliées, dont le grand public ignore l'existence. Mais là aussi, action medeor aide.

En guise d'illustration, citons le triste sort de 250 000 Burundais fuyant la violence de leur gouvernement à l'encontre des supposés partisans de l'opposition et contraints de s'exiler vers les pays limitrophes que sont la RD du Congo et la Tanzanie. Dès 2015, action medeor a intensifié l'aide qu'elle propose au Congo et permis la mise en œuvre d'un programme d'aide d'urgence à destination des réfugiés burundais. Dans les camps de fortune, il règne des conditions d'hygiène très médiocres, l'approvisionnement en eau potable propre est quasi-inexistant, les installations sanitaires et les moyens de subsistances sont insuffisants. Par conséquent, les maladies s'y propagent, en particulier parmi les femmes enceintes, les enfants en bas âge et les personnes âgées. action medeor a su très tôt détecter la gravité de la situation et a établi une clinique mobile au beau milieu du camp de réfugiés. Celle-ci permet de traiter 180 patients chaque jour et d'apporter en outre une aide durable aux familles et enfants dans le besoin.

De la même manière, le quotidien de la population de certaines régions du Soudan du Sud et de Somalie est lui aussi marqué par la violence, la guerre, la corruption et la pauvreté. Il en résulte une grande malnutrition, ainsi qu'un taux de mortalité notamment infantile très élevé. En collaboration avec ses partenaires, action medeor procure à divers centres de soins les fournitures médicales et médicaments essentiels, nécessaires au plus vite.

Nous ne devons pas oublier les populations de Syrie et du nord de l'Irak qui souffrent depuis de si nombreuses années du terrorisme et de la guerre, et dépendent de l'aide humanitaire. Avec l'aide des partenaires locaux, il s'agit de garantir l'accès à des centres de soins parfois mobiles et de prodiguer les médicaments nécessaires. Au total, action medeor a expédié plus de 270 tonnes d'aide à destination de ces deux pays ces dernières années.

Les enfants en particulier souffrent énormément des conséquences de la famine, notamment ici au Soudan du Sud.

© action medeor

Dons matériels une contribution précieuse

Les médicaments et les fournitures médicales envoyés par action medeor aux dispensaires du monde entier sont en grande partie financés par l'argent des dons. Parallèlement, l'industrie pharmaceutique fournit une aide précieuse sous la forme de dons vitaux.

Un approvisionnement rapide et en très grandes quantités de médicaments vitaux et de fournitures médicales est justement important dans les situations d'urgence et de catastrophes naturelles. Les dons matériels constituent souvent un composant essentiel dans la prise en charge des plus démunis. Mais il est essentiel aussi pour le bénéficiaire qu'il dispose d'un approvisionnement régulier en dons matériels afin de pouvoir constituer des stocks de médicaments et de fournitures médicales. Le bénéficiaire pourra ainsi consacrer ses ressources limitées au recrutement et à la formation de spécialistes médicaux ou au développement de sa clinique.

Pour que l'aide puisse être dispensée au moment opportun, de manière judicieuse et adaptée aux besoins, des critères de sélection stricts mais essentiels ont été édictés. Pour gérer les dons matériels, action medeor s'appuie sur les « Guidelines for Drug Donations » de l'OMS. Les destinataires et les entreprises travaillent en étroite collaboration pour assurer un déroulement des opérations transparent.

Le réseau mondial de action medeor regroupe des partenaires de confiance, comme de grands hôpitaux, de petits dispensaires et d'autres organisations humanitaires. Depuis déjà trois ans, action medeor fait partie du réseau de dons matériels EURMED, qui soutient le secteur européen de la santé en répondant au besoin en fournitures médicales des groupes de populations défavorisés dans le monde entier. Pour pouvoir continuer à utiliser les fournitures médicales de manière efficiente et efficace à l'échelle internationale, action medeor a rejoint fin 2016 le réseau international des dons matériels PQMD (Partnership for Quality Medical Donations).

L'an passé, action medeor a bénéficié de fournitures et de médicaments pour une valeur de plus de 2,5 millions d'euros. Une grande partie de ces dons matériels provient d'EURMED.

© G. Spagnolli-Onus

Dr. Carlo Spagnolli se réjouit des dons matériels prodigués par action medeor à l'hôpital Luisa Guidotti au Zimbabwe.

Soutien des systèmes de santé de Tanzanie et du Malawi

Outre son siège social en Allemagne, action medeor gère également des succursales en Tanzanie et au Malawi. Elle y fait aussi office d'organisation d'achat pour les centres de soins caritatifs gouvernementaux et non gouvernementaux.

Le Malawi fait partie des pays les plus pauvres et les moins développés au monde. Un Malawite sur deux vit avec moins d'un dollar par jour. Les défis les plus urgents rencontrés par le pays sont la sécurité alimentaire et les services sanitaires élémentaires. La situation en matière d'approvisionnement alimentaire est encore aggravée par les sécheresses causées par le phénomène climatique El Niño, ainsi que par les violentes intempéries et inondations qui détruisent les récoltes. La pauvreté entraîne des problèmes d'alimentation déséquilibrée. Les eaux polluées et problèmes d'hygiène provoquent des maladies diarrhéiques et rendent les populations plus sensibles aux maladies infectieuses. Les services sanitaires élémentaires gouvernementaux ne suffisent pas et l'offre de médicaments disponible est trop restreinte. Pour combler les carences d'approvisionnement et améliorer l'accès à des médicaments haut de gamme et abordables, action medeor a inauguré en 2015 une filiale nationale dans la capitale, à Lilongwe. Elle s'est inspirée pour cela du point de distribution des médicaments local qui existe depuis 2005 à Dar es Salaam, en Tanzanie. Une deuxième succursale a été inaugurée en 2013 à Masasi. En effet, là aussi, on constate des lacunes d'approvisionnement au niveau de l'État, particulièrement notables dans les régions rurales. Par conséquent, même des maladies pouvant théoriquement être traitées, comme la malaria, peuvent devenir mortelles. Parallèlement, action medeor s'engage dans le renforcement des structures sanitaires par la formation et la formation continue des spécialistes du domaine pharmaceutique en coopération avec l'université Muhimbili de Dar es Salaam.

La mise à disposition de manière fiable et peu coûteuse de médicaments haut de gamme contribue énormément à l'amélioration de l'approvisionnement de nombreux centres de soins nationaux en Tanzanie et au Malawi. Le travail est financé par les contributions à la couverture des coûts des dons humanitaires qui couvrent les frais, ainsi que par les dons de action medeor.

action medeor
International Healthcare gGmbH – 2016

Sites de Tanzanie : Dar es Salaam et Masasi

Nombre de dispensaires approvisionnés :	400/300
Employés :	13/4

Site de Malawi : Lilongwe

Nombre de dispensaires approvisionnés :	70
Employés :	6

© action medeor

© action medeor

Le pharmacien Gerald Masuki est le nouveau directeur national de action medeor en Tanzanie.

» Des milliers d'exilés du Burundi cherchent refuge dans la RD du Congo. L'accès aux soins de santé était tout à fait insuffisant. En collaboration avecactionmedeor, nousavonsétéenmesured'améliorer considérablement les conditions de vie de nombreuses personnes. «

Jean Mudekereza | Responsable de projet de l'organisation congolaise AFPDE

© action medeor

Aide humanitaire

L'aide humanitaire a pour principale vocation d'aider les personnes en situation de crise, que leurs difficultés soient dues à des catastrophes naturelles ou à des conflits humains. action medeor s'attache en priorité à respecter ses principes fondamentaux : impartialité, indépendance et neutralité. Autrement dit, l'aide humanitaire doit être prodiguée indépendamment de l'origine, de la langue, de la religion, des opinions politiques ou du genre des bénéficiaires. Dans le même temps, action medeor s'engage vis-à-vis des normes reconnues à l'échelle internationale en matière de mise en œuvre de l'aide ; parmi elles figurent le code de conduite des organisations d'aide internationale en cas de catastrophes (« Code of Conduct »), la Charte humanitaire et les normes minimales de l'aide humanitaire (« Sphere Project », « Core Humanitarian Standards »).

Avec son expertise en pharmacie, en logistique humanitaire et en gestion de projet, ainsi que son vaste réseau de partenaires locaux collaborant avec elle depuis de longues années, action medeor est en mesure d'évaluer au plus vite les besoins et de réagir aux situations d'urgence les plus diverses. Selon les besoins de la population concernée et les conditions en présence, les mesures à prendre pour gérer l'aide d'urgence et l'aide transitoire au renforcement structurel, et reconstruire les infrastructures de santé ou prévenir les catastrophes sont identifiées et mises en œuvre avec des organisations partenaires locales. Les partenaires de projets qualifiés sont dotés de moyens financiers pour mener à bien des mesures adaptées aux besoins. Cela ne peut s'effectuer qu'en étroite coopération et par un contrôle continu de la part de action medeor. Les projets sont évalués en interne avec le groupe cible ou par un expert externe. Ces évaluations de projet constituent la base d'un développement constant et d'une amélioration de l'aide.

En 2016, action medeor a mené à bien 21 projets pour un volume d'env. 1,5 million d'euros d'aide humanitaire à destination de la RD du Congo, de la Somalie, des Philippines, du Népal, du Pakistan, du Libéria et de la Sierra Leone. Les projets représentent un vaste éventail de mesures d'aide d'urgence, d'aide transitoire, de prévention des catastrophes et de reconstruction. En 2017, action medeor fait face à des défis d'envergure liés aux conflits complexes qui agitent le Moyen-Orient et le Burundi, ainsi que les effets de la sécheresse dans de nombreuses régions d'Afrique.

© action medeor

L'aide humanitaire de action medeor est financée par les dons, les fondations, le ministère allemand des affaires étrangères et l'adhésion à Aktion Deutschland Hilft.

Aide humanitaire aux personnes en situation de crise

L'aperçu indique le nombre de personnes ayant bénéficié en 2016 des différents domaines de l'aide humanitaire de action medeor et dont les structures ont été renforcées ou reconstruites.

AIDE IMMÉDIATE ET AIDE D'URGENCE

regroupent des mesures à court terme visant à gérer les graves situations d'urgence

50 tonnes de médicaments et d'équipements médicaux

Soins médicaux prodigués à **70 000** personnes

Dons humanitaires ayant bénéficié à plus de **4 000** personnes

AIDE TRANSITOIRE ET RECONSTRUCTION

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

Renforcement et reconstruction des **45** structures de santé

Eau, approvisionnement sanitaire et hygiénique pour **28 800** personnes

Soutien à **155 000** personnes particulièrement vulnérables

SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET PRÉVENTION DES CATASTROPHES

par le renforcement des capacités locales de gestion et de résistance

Formation de **260** secouristes et sauveteurs

Clarification et mise en œuvre de mesures de prévention des catastrophes pour **22 500** personnes

Mesures de stabilisation de la sécurité alimentaire pour **2 000** familles

Aide d'urgence pour les réfugiés burundais

Depuis plus de deux décennies, la région des Grands Lacs en Afrique centrale est agitée par une guerre civile et des conflits violents. La réélection frappée d'inconstitutionnalité du Président burundais Pierre Nkurunziza en juin 2015 est à l'origine d'un conflit à l'échelle nationale, marqué par des affrontements violents entre les forces gouvernementales et des groupes armés.

Depuis avril 2015, près de 33 700 personnes ont fui vers la RD du Congo. Selon les prévisions du Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés (HCR), ce nombre pourrait même passer à env. 50 000. La quasi-totalité des réfugiés se trouve au Sud-Kivu, dans l'est de la RD du Congo, principalement au sein du camp du HCR. Initialement conçu pour accueillir 12 000 personnes, le camp en abrite actuellement 26 000. Rien ne permet de penser que le conflit connaisse une issue prochaine et que les réfugiés puissent bientôt rentrer. Étant donné que l'afflux de réfugiés constitue une lourde charge pour la population du pays d'accueil, celle-ci doit elle aussi avoir accès à une aide.

Grâce au soutien du ministère des affaires étrangères, action medeor poursuivi l'aide d'urgence pour les réfugiés burundais et leurs communautés d'accueil au-delà de 2016 également 2017. Pour améliorer les capacités de quatre structures de santé, de menus travaux de construction ont été nécessaires, par exemple, pour reconstruire les salles de traitement et d'accouchement, ainsi que pour les doter de médicaments et d'équipements médicaux. Le personnel de santé a vu ses effectifs augmenter et a été formé dans les domaines de la santé mère/enfant, du planning familial et de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

Fiche-projet :

Région : Lusenda, Nundu, Mboko, Kaboke (Fizi), Sud-Kivu (RD du Congo)

Durée du projet : Juin 2015 – Février 2017

Projet de suivi : Mars 2017 – Décembre 2018

Enveloppe financière : 1 524 505 Euros

En outre, des opérations ont été menées afin d'améliorer les conditions d'hygiène et d'eau potable des réfugiés burundais et de leurs familles d'accueil : entre autres, quatre sources d'eau ont été établies ou réhabilitées, deux réservoirs d'eau ont été construits et plus de 30 robinets d'eau ont été remis en état. Outre diverses séances de sensibilisation à l'hygiène et à la santé, 3 125 kits d'hygiène ont été distribués aux réfugiés hors du camp et à leurs familles d'accueil.

Les kits d'hygiène contiennent entre autres du savon, du dentifrice, des serviettes, des détergents et un réservoir d'eau.

© action medeor

Santé et perspectives pour les femmes sans ressources à Katmandou

Les femmes et les enfants en particulier souffrent plus que jamais des conséquences du grave tremblement de terre qui a ébranlé le Népal en 2015. Ils font partie des groupes les plus vulnérables. Dans un cabinet remis à neuf, ils reçoivent des soins médicaux, mais surtout un soutien et une assistance sociale.

ombreuses sont les victimes du tremblement de terre à toujours vivre dans les bidonvilles de Katmandou. Après avoir fui leurs villages en ruines, ils sont tombés dans la pauvreté et appartiennent désormais à des castes marginalisées. Ils manquent de tout : éducation, alphabétisation et accès aux soins de santé. Ils ne peuvent par conséquent en aucun cas s'assurer un revenu et sont condamnés à la pauvreté. Ce drame touche particulièrement les femmes et les enfants

Fiche-projet :

Région : Katmandou, Népal

Durée du projet : Septembre 2015 – Juillet 2017

Enveloppe financière : 170 000 Euros

En coopération avec une organisation partenaire locale au Népal, action medeor a ouvert en septembre 2015 un cabinet médical doublé d'un centre de consultation dans le quartier Dallu à Katmandou, puis en septembre 2016 une antenne directement située dans le bidonville Jhadi Bhuti qui accueille les familles touchées par le tremblement de terre. L'équipe pluridisciplinaire a adopté une approche intégrée et tente de répondre aux besoins les plus urgents, en particulier des femmes, par exemple, en matière de santé, de protection, de formation et de revenus.

Les patientes sont examinées gratuitement par du personnel soignant, des médecins généralistes et des gynécologues. Au besoin, elles peuvent être aidées par une assistante sociale. En effet, de nombreuses femmes souffrent de traumatismes après avoir subi un viol ou avoir fait l'objet d'un trafic d'êtres humains. Elles sont en outre davantage exposées aux risques d'infection par le VIH/SIDA et d'autres maladies sexuellement transmissibles. Au cours de manifestations, les femmes sont informées concernant certains sujets de santé, tels que la santé mère/enfant, l'hygiène, le VIH/SIDA et sont conseillées sur les manières de se protéger des difficultés économiques, de la discrimination et de la violence. Ces populations n'ont que rarement accès à l'assistance juridique d'un avocat.

Elles montrent un intérêt particulier pour les cours de travaux manuels et d'alphabétisation qui sont proposés. Les compétences qu'elles acquièrent ainsi augmentent les chances des femmes sur le marché du travail et par la suite leurs possibilités de s'assumer financièrement.

Le cabinet reçoit les femmes qui peuvent y bénéficier de conseils et de traitements médicaux gratuits.

© action medeor/B. Flesch

Formation de secouristes et cours de natation aux Philippines

Avec 36 300 km de côtes et plus de 20 typhons par an, les Philippines font partie des pays au monde les plus soumis aux risques de catastrophes naturelles. En cas de catastrophe, l'archipel isolé des Islas de Gigantes ne peut pas compter sur une aide extérieure rapide. En collaboration avec la Philippine Lifesaving Society (PLS), l'archipel s'est doté de sa propre équipe de secours.

18 bénévoles ont été formés aux premiers secours et aux différentes techniques de sauvetage terrestre et maritime. Dotés de l'équipement et des appareils de radiocommunication nécessaires, ces secouristes travaillent depuis 2016 par équipes sur quatre sites. Leurs interventions ont permis de porter secours à de nombreuses personnes. Lors de deux naufrages, ils se trouvaient sur place et ont pu mettre 33 personnes en sécurité. Par une étroite coopération avec la protection civile de l'île principale, ils sont en lien avec le système gouvernemental d'intervention en cas de catastrophes et de secours. Depuis 2017, toutes les interventions sont financées par la communauté. Les sources de revenus complémentaires permettent d'entretenir et de développer sur le long terme l'équipe locale de secouristes. Pour la renforcer, un poste de base, doté de bureaux et de locaux d'entreposage, a ouvert ses portes en 2017 et deux outriggers destinés aux interventions d'urgence sont venus compléter la flotte. Malgré la proximité de l'eau, nombreux sont les habitants à ne pas savoir bien nager. Cela vaut en particulier pour les enfants qui encourent un grave risque de noyade. Des enseignants de quatre écoles primaires ont été formés par PLS afin de devenir moniteurs de natation. En 2016, 400 premiers enfants apprenaient à nager et étaient formés aux consignes de sécurité à respecter dans l'eau. En 2017, l'enseignement de la natation devrait être intégré à l'éducation scolaire.

Fiche-projet :

Région : Islas de Gigantes, Iloilo, Philippines

Durée du projet : Janvier 2015 – Avril 2017

Enveloppe financière : 160 000 Euros

Joreleen a réussi son examen de natation ! Elle vit avec sa famille sur l'une des 2 000 îles habitées.

Philippines

© action medeor

© action medeor/R. Castera

» action medeor sait que nous connaissons mieux que quiconque la situation des populations locales ; pour autant, nous apprécions au plus haut point leurs conseils précieux et nos échanges. Cette relation de confiance nous permet de faire beaucoup ensemble. «

Gina F. Duncan | Directrice de l'organisation partenaire haïtienne Fondation Enfant Jesus

Coopération au développement

L'amélioration durable des soins de santé pour l'ensemble de la population est au cœur de la coopération au développement de action medeor. Dans cette optique, action medeor met au point des concepts de projet en association avec des partenaires locaux et se tient à leurs côtés lors de la mise en œuvre et de l'évolution des résultats de l'action commune. Les concepts de projet s'appuient sur une compréhension complète de la problématique de santé et intègrent des composantes correspondant aux différents niveaux des soins de santé (par exemple, sensibilisation et prévention, traitement médical et distribution de médicaments), ainsi que des mesures générales d'approvisionnement en eau et d'assainissement, ou encore visant à assurer la sécurité alimentaire ou une garantie de revenus.

Les projets visent en priorité les personnes touchées par la misère, marginalisées au niveau social et économique, appartenant à une minorité ethnique ou vivant dans des régions en conflit. Les projets sont adaptés à leurs besoins et impliquent les groupes cibles de la planification à l'évaluation de leur efficacité en passant par la réalisation. Pour pouvoir intervenir le plus possible de manière durable et sur le long terme, et pouvoir mettre en place des relations de coopération durables avec les organisations partenaires locales, il est indispensable de bénéficier d'une expertise régionale approfondie. Par conséquent, au moment de soutenir des projets, action medeor se concentre sur les pays suivants : Pakistan, Haïti, Colombie, Guatemala, Sierra Leone, Togo, République démocratique du Congo, Malawi, Tanzanie, Kenya et Somalie. La sélection s'effectue sur la base de critères triés sur le volet et les projets sont ensuite soumis à un contrôle régulier.

L'année 2016 s'est encore une fois caractérisée par des conditions cadre toujours plus complexes dans les pays partenaires, par la conjonction par exemple, d'une pauvreté persistante s'imposant à une grande partie de la population, de phénomènes météorologiques extrêmes récurrents, de l'absence de structures gouvernementales et de conflits violents, qui vont représenter un défi croissant à l'avenir pour la coopération au développement.

© action medeor/R. Castera

En 2016, action medeor a soutenu 26 projets d'aide aux soins en Asie, en Afrique et en Amérique Latine, pour un volume d'env. 2,7 millions d'Europe. Outre les dons et les fondations, les projets sont financés par des appels de fonds auprès du ministère fédéral de la coopération et du développement économique à hauteur d'env. 1,6 million d'euros et par la Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) à hauteur de près de 175 000 euros.

Mise en œuvre réussie des projets

Pour planifier et accompagner les différents projets réalisés sur les divers continents, action medeor s'appuie sur des structures clairement coordonnées et des processus uniformes. Ainsi, il est possible d'évaluer la réalisation des objectifs convenus et de mesurer l'efficacité des projets.

AVANT LE PROJET

Évaluation de la demande par action medeor

Le partenaire sur le projet dépose une **demande** auprès de action medeor

action medeor dépose une **demande** auprès d'un institut de développement (par exemple, BMZ)

Dans le cas de projets de plus de 500 000 euros, une **étude de faisabilité** externe est réalisée*

Élaboration du **contrat de financement** avec toutes les réglementations

PENDANT LE PROJET

Mise en application des mesures planifiées

Aide financière versée en plusieurs fois

Contrôle d'observation de la réalisation des objectifs et de l'efficacité

Au besoin, **adaption**

Rapport financier semestriel min. et **déplacement de contrôle** annuel par action medeor

Audit financier annuel dans le pays du projet par une société d'audit externe*

Évaluation intermédiaire*

Certification intermédiaire annuelle auprès d'un institut de développement

APRÈS LE PROJET

Audit financier final dans le pays du projet par une société d'audit externe*

Évaluation finale*

Contrôle et évaluation des bilans et rapports financiers

Certification d'utilisation auprès d'un institut de développement

*Uniquement dans certains cas précis

Santé mère/enfant dans les communautés reculées au nord du Kenya

Une grande partie de la population du nord du Kenya n'a aucun accès aux soins médicaux de base. Bien souvent, les ressources personnelles et matérielles des centres de santé sont insuffisantes. Cette pénurie se fait particulièrement ressentir dans le domaine de la santé mère/enfant.

Ainsi, dans le nord du Kenya, sur 100 000 naissances, près de 1 500 mères meurent des suites de leur grossesse et de leur accouchement (la moyenne nationale s'élève à 488). La plupart des femmes de la région accouchent à la maison dans des conditions d'hygiène déplorables et sans l'aide d'une sage-femme compétente. Pour améliorer l'accès aux services dans les domaines du planning familial, du soin prénatal et de l'accouchement en toute sécurité pour les femmes et les jeunes filles du nord du Kenya, action medeor a lancé en avril 2015 un projet sur trois ans dans le comté de Turkana en association avec l'organisation partenaire locale African Inland Church Health Ministries (AICHM).

Ce projet vise en priorité à améliorer l'infrastructure, ainsi qu'à équiper les onze centres de santé. Ainsi de nouvelles maternités ont vu le jour à Lopur et à Lotubae. L'hôpital du district de Lodwar hérite quant à lui d'un bloc opératoire pour les césariennes. En outre, le projet prévoit des mesures de formation continue pour le personnel de santé et un programme intensif de tutorat afin d'améliorer durablement les prestations rendues. En outre, des mesures de sensibilisation et cliniques mobiles sont proposées à la population. Pour encourager les mères à opter pour un accouchement en clinique, toutes celles faisant ce choix reçoivent un kit mère/enfant contenant des articles d'hygiène et de la layette. Ces kits ont augmenté notablement le nombre d'accouchements ayant lieu en clinique. Un an après le début du projet, la clinique pouvait s'enorgueillir d'avoir vu son nombre d'accouchements passer de 220 avant le début du projet à 350 par mois.

Fiche-projet :

Région : Comté de Turkana, Kenya

Durée du projet : Avril 2015 – Mars 2018

Enveloppe financière : 666 667 Euros

Souvent, les patients doivent parcourir d'énormes distances pour se rendre au centre de soins le plus proche.

© action medeor

Sécurité alimentaire dans dix villages dans le centre-sud de la Somalie

La Somalie est marquée par plus de vingt ans de conflits violents et des crises humanitaires chroniques. Face à la succession de catastrophes naturelles, la situation de ceux vivant de l'agriculture, de l'élevage et de la pêche dans le district de Beletweyne est toujours particulièrement difficile.

En coopération avec l'organisation partenaire locale WARDI Relief and Development Initiatives, action medeor a lancé un projet de plusieurs années consacré à la sécurité alimentaire. Le projet englobe toute une série de mesures visant à améliorer durablement la sécurité alimentaire de dix villages situés à proximité de cours d'eau dans la région de Hiraan et ainsi à lutter contre la malnutrition en particulier des femmes et des enfants.

L'ensemble du concept comprend à la fois le développement des compétences des petits agriculteurs par des formations en agriculture durable, ainsi que l'acquisition et la distribution de moyens de production et de chèvres, mais aussi la réhabilitation des canaux d'irrigation en contribution propre. Grâce à la mise en place de champs de démonstration dans les communautés du projet, les connaissances en matière de méthodes agricoles améliorées sont à la portée de tous, par exemple, concernant le renoncement à la monoculture. En outre, des cours d'alphabétisation sont proposés afin d'augmenter les chances des participants de bien figurer sur les marchés locaux.

Fiche-projet :

Région : Somalie, région de l'Hiraan, district de Beletweyne

Durée du projet : Janvier 2016 – Juin 2019

Enveloppe financière : 888 500 Euros

En 2016, malgré les graves inondations de mai, les mesures ont été appliquées avec grand succès conformément au plan dans trois villages (321 foyers). En 2017, 349 foyers de plus, répartis en sept villages, devraient aussi en profiter. La durabilité des activités s'illustre dès les premiers mois et dépend en grande partie des conditions climatiques. En raison du risque de sécheresse et de la famine qui devrait en découler en 2017 en Afrique orientale, action medeor se prépare à prendre les mesures d'urgence qui s'imposent. Des financements complémentaires sont nécessaires.

Le projet a pour objectif d'augmenter les revenus des petits agriculteurs et ainsi d'assurer la sécurité alimentaire de leur famille.

© WARDI/action medeor

Construction de structures de santé durables à Haïti

La population de Haïti doit surmonter une succession de catastrophes naturelles et de crises politiques. Par exemple, la présidence est demeurée vacante pendant un an. L'ouragan Matthew, dont près de 1 000 personnes ont été victimes, a fait d'énormes dégâts en octobre 2016. Par conséquent, rétablir une infrastructure durable relève du défi.

Pour donner à la population accès aux soins de santé, l'organisation Fondation Enfant Jésus (FEJ) a ouvert en 2011 à Lamardelle un centre de soins avec le soutien de action medeor. Le projet actuel s'articule notamment autour de la création d'une maternité, de soins pré et post- accouchement, de l'acquisition d'une ambulance pour les transports d'urgence, ainsi que de la sensibilisation et de la formation continue de différents groupes de patients aux thèmes de la santé, de l'hygiène et de l'alimentation. Vient se rajouter un programme alimentaire qui procure chaque année à 600 enfants une alimentation spécifique thérapeutique pour lutter contre la malnutrition aiguë et assurer les repas scolaires de 500 écoliers des établissements FEJ.

L'objectif qui prévaut est que la clinique puisse s'autofinancer au-delà de la fin du projet. C'est ce que doivent garantir des mesures génératrices de revenus, comme par exemple des services spécialisés en clinique et des coopérations avec d'autres acteurs du secteur de la santé. En outre, au cours du projet, des mesures de collecte de fond sont développées, par exemple sous la forme de manifestations organisées à l'étranger et où est conviée la diaspora haïtienne. Pour assurer la pérennité des services de santé proposés actuellement, il est essentiel de garantir à l'avenir l'indépendance économique.

Projektsteckbrief:

Région : Municipalité de Lamardelle, département ouest, Haïti

Durée du projet : Décembre 2015 – Novembre 2018

Enveloppe financière : 666 644 Euros

En octobre 2016, l'aide destinée au partenaire FEJ a été provisoirement augmentée en raison des destructions occasionnées par l'ouragan.

Les services de santé englobent des soins médicaux assurés par des médecins, des sages-femmes, des infirmiers et des auxiliaires de santé dans les villages, ainsi que la disponibilité de médicaments sûrs dans la clinique.

© action medeor/ R. Castera

» Le mini-laboratoire permet de déterminer désormais si un médicament suspect est contrefait ou contient trop peu de principe actif. Cet élément est particulièrement important pour les régions rurales. «

Nadine Neugebauer | Pharmacienne et participante au cours de l'Université de Tübingen

© action medeor/Université Tübingen

Conseil scientifique en pharmacie

Pour que les médecins puissent traiter leurs patients de manière satisfaisante, ils doivent pouvoir compter sur des médicaments sûrs. Il revient aux pharmaciens du monde entier d'assurer la sécurité, la qualité et la disponibilité des médicaments. Cette règle vaut pour tous les pays, quelle que soit la situation.

Les pharmaciens à temps plein de action medeor contrôlent la qualité de tous les médicaments parvenant à l'organisation. Cette assurance qualité passe par un contrôle visuel, ainsi que par les protocoles analytiques fournis à comparer avec les différentes pharmacopées. Le contrôle porte non seulement sur les marchandises et sur la documentation, mais également sur les fabricants et fournisseurs. Le contrôle consiste en inspections et en évaluations annuelles. Avant de rejoindre les rangs des fournisseurs, les nouveaux fabricants sont soumis à toute une batterie de tests.

Outre l'assurance qualité, les pharmacies se doivent aussi de créer des profils pharmaceutiques par pays. En étudiant soigneusement les livraisons passées et demandes émanant des différents pays, il est possible de déterminer les médicaments mais aussi équipements nécessaires. Ces informations sont particulièrement importantes lorsqu'il est ensuite nécessaire d'agir vite en cas de crises humanitaires.

Les pharmacies ont également pour mission de fournir des conseils d'expert dans le domaine pharmaceutique. En tant qu'organisme de secours en médicaments, action medeor a accumulé énormément d'expérience et d'expertise, essentielles aussi bien dans l'aide humanitaire, par exemple à la suite de catastrophes naturelles, que dans la coopération au développement. Les pharmaciens de action medeor partagent ces connaissances sous la forme de formations en Allemagne et ailleurs. En 2016, les forces d'intervention qui interviennent en tant qu'équipes médicales à la suite de catastrophes ont été formées. Des échanges actifs ont également lieu avec les collaborateurs de différentes universités et avec l'armée allemande. Pour préparer les étudiants en pharmacie et pharmaciens à coopérer au développement et à aider en cas de catastrophes, l'université de Tübingen a proposé pour la première fois en 2016 en collaboration avec action medeor un cours consacré à la place de la pharmacie dans la coopération au développement et l'aide en cas de catastrophes. Dans un cours de présence de deux semaines, les 27 participants ont pu apprendre les différentes facettes des activités pharmaceutiques dans le cadre de l'aide humanitaire.

© Privé

Projet pilote au Kenya : Étiquette de sécurité pour médicaments

Tous les pays du monde encourent le risque de faire face à des médicaments contrefaits. Ces derniers représentent un risque considérable pour la santé, en particulier dans les pays en voie de développement. D'après les estimations avancées par l'OMS, ces médicaments pourraient représenter jusqu'à 30 % des produits en circulation. Ce problème concerne avant tout les régions rurales.

Dans les pays en voie de développement, s'échangent sur les marchés locaux mais également dans les pharmacies officielles des médicaments ne contenant que peu voire pas de substances actives, ou de mauvais principes actifs ou encore des médicaments ne provenant pas du fabricant indiqué. Cela représente un risque élevé pour la santé publique et les patients. Pour améliorer le suivi des médicaments, un système très coûteux a été mis au point en Europe dans le cadre de la mise en œuvre de la directive sur la contrefaçon. Ce système doit veiller à ce qu'aucun médicament contrefait ne parvienne jusqu'au circuit de distribution légal.

Dans le cadre du projet REAL, action medeor a mis au point un système alternatif, économique et convivial. REAL est l'acronyme de Rapid Electronic Authentification Label (étiquette d'authentification électronique rapide). L'étiquette de sécurité permet aux patients et pharmaciens de vérifier si le médicament qu'ils ont en mains provient de la source indiquée. L'étiquette apposée à la fabrication du médicament se compose d'un code QR et d'un numéro de série. Toutes les données utiles sont saisies dans une base de données. Désormais, l'utilisateur peut lire le code à l'aide d'un smartphone ou d'un ordinateur connecté à Internet. En ligne, un message lui indique si le médicament est authentique.

Le système a été testé au Kenya dans l'agglomération du Grand Nairobi de mars à mai 2016. L'autorité de surveillance kenyane Pharmacy and Poison Board (PPB) a participé à l'évaluation du projet pilote. En tant que centre d'excellence pour la sécurité du médicament, le PPB s'intéresse de près aux idées novatrices susceptibles d'améliorer la sécurité.

Fiche-projet :

Région : Grand Nairobi, Kenya

Durée du projet : Décembre 2015 – Juin 2016

Enveloppe financière : 43 360 Euros

Au Kenya, une collaboratrice d'une pharmacie lit le code de sécurité au moyen d'un smartphone.

© action medeor

Mise en place et soutien d'une pharmacie hospitalière au Sierra Leone

Le Sierra Leone fait partie des pays ayant été le plus durement touchés par l'épidémie du virus Ebola qui a sévi en Afrique de l'Ouest en 2014 et en 2015. Cette épidémie est venue aggraver une situation déjà dramatique au niveau de la santé de la population. Par conséquent, même une fois l'épidémie terminée, de lourds travaux de reconstruction sont nécessaires afin de garantir à la population de meilleurs soins médicaux.

Fondé en 2011, l'hôpital Gila's Children and Community Hospital à Bo contribue grandement à cette amélioration. C'est là que viennent chercher de l'aide des patients atteints par exemple de la malaria, du typhus, ou atteints d'infections gastro-intestinales ou respiratoires. L'hôpital comprend par ailleurs une maternité.

L'un des grands défis consiste à mettre à disposition des médicaments en quantité suffisante et de grande qualité. Cela vaut en particulier pour les patients qui ne sont pas hospitalisés. Étant donné que l'État ne peut pas garantir un approvisionnement suffisant, action medeor aide l'hôpital en lui livrant les médicaments nécessaires. Étape supplémentaire : l'an dernier, en association avec le partenaire Direkt Hilfe SL, une pharmacie indépendante a été rattachée à l'hôpital. Pour cela, action medeor a mis à disposition un stock de médicaments et de dispositifs médicaux provenant de l'entrepôt de Tönisvorst et aidé à la rénovation.

Le Gila's Hospital est connu pour prodiguer à ses patients des médicaments de qualité provenant notamment de action medeor. Pour cette raison, et parce qu'une grande partie du personnel de santé est constituée de bénévoles et de médecins allemands, le Gila's Hospital est également appelé « l'hôpital allemand ».

La pharmacie permet d'une part d'améliorer la disponibilité des médicaments vitaux et d'autre part de dégager des revenus pour l'hôpital par la vente de médicaments à des patients non hospitalisés.

Fiche-projet :

Région : Bo, capitale du district dans le sud-est du Sierra Leone

Durée du projet : Avril – Décembre 2016

Enveloppe financière : 32 000 Euros

© action medeor

Les patients peuvent avoir entièrement confiance : les médicaments dispensés par la pharmacie du Gila's Hospital sont de qualité

Présentation des projets 2016

	Continent	Pays	Objectif du projet
Aide humanitaire	Afrique	Libéria	Centre de santé de Sasstown
		Libéria	Acquisition et transport d'instruments de laboratoire
		Libéria	Structure d'un système d'électricité solaire pour la maternité du Dr. Domo Nimene à Sasstown
		RD du Congo	Aide d'urgence pour les réfugiés burundais
		RD du Congo	Soins de santé et approvisionnement en eau potable pour les réfugiés burundais et les familles d'accueil
		Sierra Léone	Formation des spécialistes en santé élémentaire et éducation sanitaire générale à Bo
		Somalie	Reconstruction des infrastructures de santé et amélioration de l'accès aux soins dans la région de Banadir
	Asie	Népal	Reconstruction et équipement des structures de santé
		Népal	Renforcement des droits en matière de sexe et de reproduction et des droits des seniors à Katmandou
		Népal	WASH (eau, hygiène, santé) dans les écoles
		Népal	Pratique médicale, conseil social, formation des femmes marginalisées à Katmandou
		Pakistan	Rétablissement et développement des ressources élémentaires résilientes via une prévention des catastrophes
		Philippines	Reconstruction de maternités à Leyte, Philippines
		Philippines	Formation des secouristes
		Philippines	Sensibilisation des jeunes au sida
		Philippines	Conférence des partenaires des Philippines – #BePrepared : apprendre des expériences
		Philippines	Distribution des dons humanitaires après les typhons Nock-ten et Haima
Coopération au développement	Afrique	Kenya	Amélioration de l'accès à la santé et aux droits en matière de sexe et de reproduction (SRGR)
		Libéria	Programme de sensibilisation aux maladies infectieuses et soutien de la clinique
		RD du Congo	Soutient médical et psychologique au patients séropositifs
		RD du Congo	Sensibilisation à la malaria et au sida et distribution de filets anti-moustiques
		RD du Congo	Sensibilisation à la malaria et au sida et distribution de filets anti-moustiques
		RD du Congo	Santé de la mère et de l'enfant (prévention et traitement médical de la malaria)
		Sierra Léone	Soutien de l'hôpital Gila de Bo
		Somalie	Amélioration de la sécurité alimentaire et renforcement de la résistance des femmes et enfants
		Tanzanie	Mise en place d'une unité pédiatrique à l'hôpital St. Elisabeth
		Tanzanie	Hygiène féminine
		Tanzanie	Construction de logements pour le personnel à l'hôpital d'Endulen
		Togo	Soutien aux jeunes en danger
		Togo	Prévention des grossesses chez les adolescentes et de la violence sexuelle à l'école
		Togo	Sensibilisation à la malaria, prévention et thérapie dans 30 villages
	Amérique	Bolivie	Sensibilisation des jeunes à la santé et aux droits en matière de sexe et de reproduction
		Colombie	Réduction de la vulnérabilité des personnes déplacées et femmes revenant de son congé maternité
		Guatemala	Amélioration de la santé et des droits en matière de sexe et de reproduction dans les communautés indigènes
		Guatemala	Amélioration de l'accès aux soins pour les mères et les nouveau-nés : Sensibilisation et formation des sages-fem
		Guatemala	Droits en matière de sexe et de reproduction, et prévention des grossesses chez les adolescentes et des mariage
		Guatemala	Amélioration des soins de santé de base au niveau des communautés dans deux régions rurales
		Haïti	Systèmes de santé de base et droits en matière de sexe et de reproduction
		Haïti	Formation professionnelle avec priorité à la santé
		Haïti	Alimentation spécifique pour les enfants souffrant de malnutrition
	Asie	Pakistan	Amélioration de la sécurité alimentaire dans le désert du Thar
		Philippines	Amélioration des capacités locales dans les domaines de la santé préventive et de la préparation aux catastrophe
Conseil scientifique en pharmacie	Afrique	Kenya	Étiquettes de prévention de la contrefaçon
		Tanzanie	Soutien des formations pharmaceutiques dans quatre écoles
		Tanzanie	Formations pharmaceutiques

Plus d'informations, visitez notre site :
www.medeor.de/projekte

	Durée	Projektpartner	Kofinanzierung/Drittmittelgeber	Projektaufwand* 2016 in Euro
	Juillet 2015 – juin 2016	GerLib Clinic	EKFS / Quandt	147.058
	Octobre 2015 – juin 2016	GerLib Clinic	ADH	7.698
	Août 2016 – juin 2017	GerLib Clinic	ADH / Quandt	36.042
	Juin 2015 – février 2017	AFPDE	FBS / Lappe / ADH	282.805
	Octobre 2016 – février 2017	AFPDE	AA	203.305
	Août – décembre 2016	Caritas Bo	ADH	52.036
	Août 2014 – juillet 2017	WARDI	ESÜH /BMZ	217.737
	Juillet 2016 – mars 2016	SWAN, AoG	ADH	23.935
	Août 2016 – juillet 2017	PHECT	ADH	31.600
	Juillet 2015 – février 2017	ECCA	ADH	127.970
	Septembre 2015 – septembre 2017	Partnership Nepal	ADH	85.364
	Septembre 2013 – août 2016	PVDP	BMZ / ESÜH / RTL	135.696
	Décembre 2013 – mai 2016	KAKAK	ADH	1.818
	Janvier 2015 – avril 2017	PLS	ADH / HDL	84.644
	Mars 2015 – décembre 2016	PAFPI	ADH	98.953
	Septembre 2016 – décembre 2016	CDRC	ADH	21.215
	Octobre 2016 – janvier 2017	CDRC	Ressources	10.000
	Avril 2015 – mars 2018	AICHM	BMZ	249.263
	Octobre 2015 – août 2017	GerLib Clinic	GIZ	90.337
	Janvier 2010 – décembre 2017	Pharmakina	Ressources	29.000
	Novembre 2013 – novembre 2016	APED	BMZ	143.418
	Décembre 2015 – décembre 2018	AFPDE	BMZ	249.286
	Août 2016 – juillet 2017	AEO/CNA	Ressources	36.445
	Novembre 2015 – août 2017	Gila´s Klinik	GIZ	84.878
	Janvier 2016 – juin 2019	WARDI	SEWOH / BMZ	247.265
	Juin 2015 – mars 2016	Catholic Archdiocese of Arusha	FedEx / Ecovis / Schütte	12.197
	Juin 2015 – mars 2016	Catholic Archdiocese of Arusha	BMZ / Ecovis	15.987
	Octobre 2015 – mars 2017	Catholic Archdiocese of Arusha	Ressources / dons privés	89.541
	Mars 2016 – décembre 2019	PSAS	BMZ	162.730
	Août 2016 – août 2017	PAFED	Ressources	15.000
	Janvier 2016 – février 2017	2AD	Stiftung RTL	77.331
	Août 2013 – mai 2016	CSRA	BMZ	35.895
	Avril 2015 – décembre 2018	Taller Abierto	BMZ	167.041
	Janvier 2014 – novembre 2017	PIES de Occidente	BMZ / Lappe Stiftung	177.662
m	Octobre 2013 – mars 2016	Ak'tenamit	BMZ	20.686
s	Janvier 2017 – février 2017	ASOGEN		42.633
	Octobre 2016 – septembre 2019	ASECSA, UCIIS	BMZ	100.101
	Décembre 2015 – novembre 2018	FEJ	BMZ	256.302
	Septembre 2016 – août 2017	FEJ	UWW	33.697
	Octobre – décembre 2016	FEJ	Ein Herz für Kinder	10.461
	Septembre 2016 – août 2018	PVDP, arche noVa	BMZ	56.831
es	Octobre 2015 – décembre 2016	CDRC, PCDR, CPRS, STPRC	ADH	254.033
	Novembre 2015 – mai 2016	EPN	GIZ	38.771
	Avril 2014 – décembre 2016	KSP	GIZ / Bayer / Boehringer / Merck	103.310
	Septembre 2015 – décembre 2017	KSP, RUHI, PC	ALRA	51.178

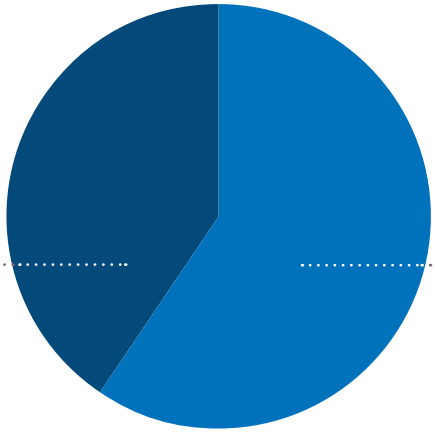
* Dont ressources propres

En bref : Aide fournie, dons & financements externes

Aide médicale rémunérée

100 %/Total :

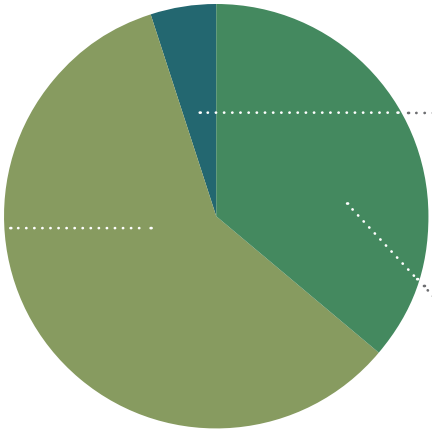
7.532.542,90 €



Aide rémunérée: Projets selon domaines spécialisés

100 %/ Total :

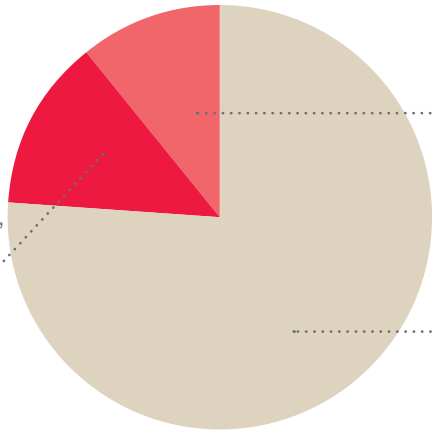
4.547.845,33 €



Assistance totale

100 %/Total :

15.772.675,37 €

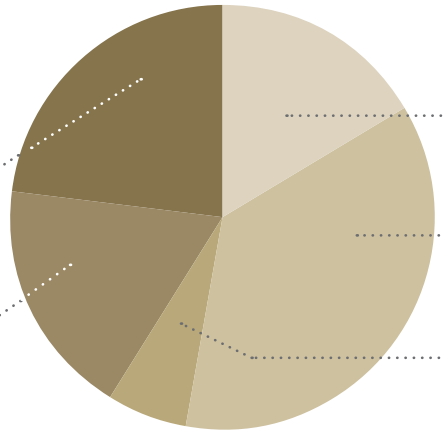


Toutes les dépenses, y-compris les frais de personnel

Utilisation des dons

100 %/Total :

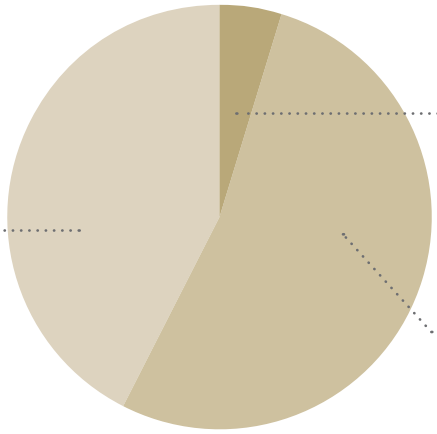
8.459.401,18 €



Utilisation des dons financiers et financements pour les projets

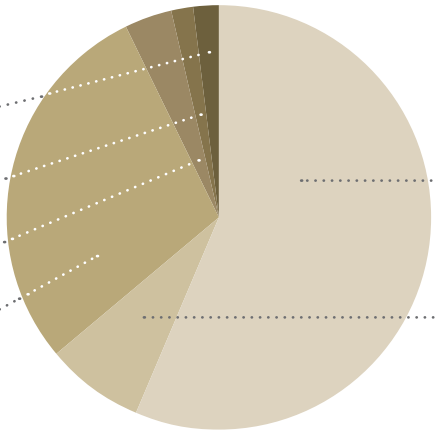
100 %/ Total :

4.228.397,72 €



Dons financiers et financements de tiers pour les projets

100 %/ Total : 4.621.223,66 €



* Mécènes: BMZ, AA, GIZ, Staatskanzlei NRW

Bilan au 31/12/2016

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

AKTIVA (en Euro)	2016	2016	2015
A **Actifs non courants**			
I. Actifs incorporels	60.163,93		67.836,16
II. Immobilisations	2.686.302,09		2.872.312,56
III. Actifs financiers	169.905,13	**2.916.371,15**	168.672,31
B **Actifs à court terme**			
I. Stocks			
1. Matériaux et fournitures	3.248.262,34		3.411.148,18
2. Acomptes et paiements	0,00	**3.248.262,34**	0,00
II. Créances et autres actifs			
1. Créances pour livraisons et prestations	313.185,97		233.645,21
2. Créances sur les entreprises participantes	1.008.430,65		885.327,00
3. Autres actifs	147.291,22	**1.468.907,84**	359.789,62
III. Créances sur les grands projets		0,00	0,00
IV. Soldes bancaires et de trésorerie			
1. Caisse	2.297,79		2.641,33
2. Avoirs en banque	5.046.215,30	**5.048.513,09**	4.690.381,60
C **Compte de régularisation actif**		2.814,14	9.234,59
		12.684.868,56	**12.700.988,56**

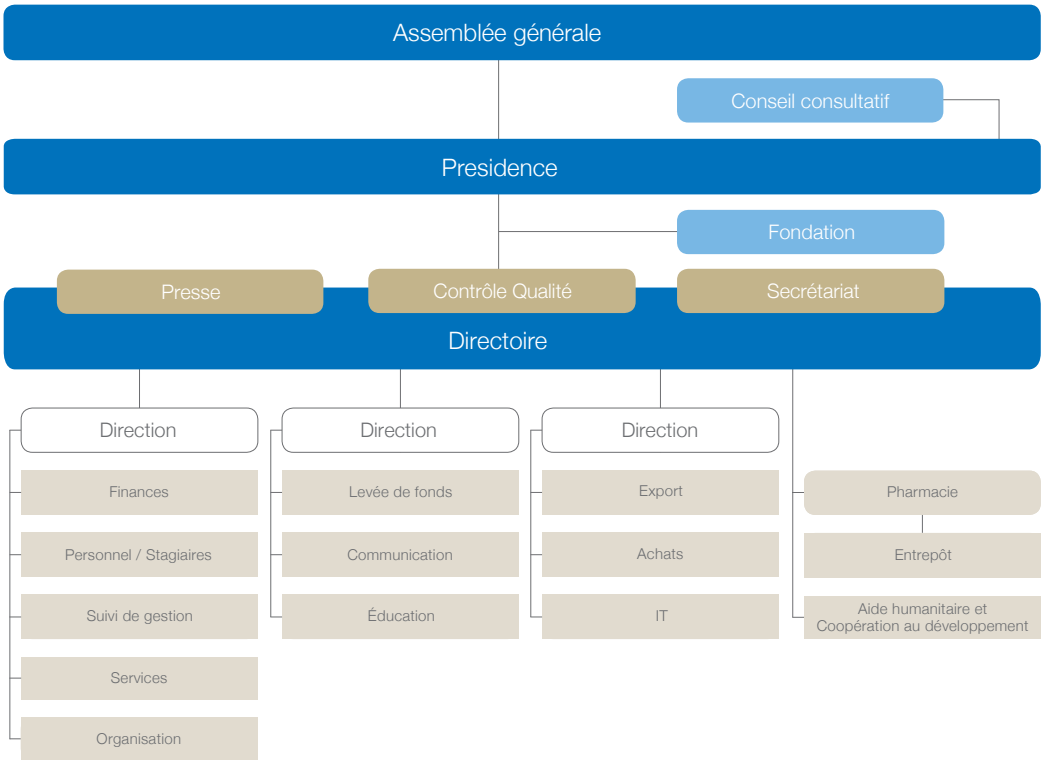
PASSIVA (en Euro)	2016	2016	2015
A **Actif net (A la date du 01/01/2016)**	9.478.755,84		9.560.990,89
Prélèvements sur les réserves :			
Provenant de legs	1,00		0,00
Pour le secteur intellectuel	-200.000,00		-200.000,00
Résultat d'opérations	16.986,59		109.472,43
Résultat des activités des entreprises	30.635,21		0,00
Résultats gestion d'actifs	10.277,57		8.292,52
À la date du 31/12/2016		**9.336.656,21**	**9.478.755,84**
B **Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations**		**31.949,00**	**35.239,00**
C **Provisions**			
Autres provisions	207.195,53		150.946,28
Provisions pour impôts	2.816,12	**210.011,65**	0,00
D **Dons non encore utilisés / Ressources pour projets**		**2.370.881,80**	**2.422.142,29**
E **Passifs**			
1. Acomptes reçus	200.574,54		0,00
2. Passif Dettes fournisseurs	88.676,34		85.972,89
3. Autres dettes	443.786,02	**733.036,90**	525.599,26
F **Régularisations**		**2.333,00**	**2.333,00**
		12.684.868,56	**12.700.988,56**

Compte de résultat du 01/01 au 31/12/2016

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

(en Euro)	2016	2016	2015
1. Revenus	3.067.349,66		3.500.611,66
2. Revenus utilisation des dons	8.519.401,18		8.891.193,79
3. Revenus provenant des subventions des tiers pour les projets	4.168.397,72		3.826.955,40
4. Autres revenus	79.157,48	**15.834.306,04**	104.813,11
5. Frais de matériaux et de fournitures		-5.694.697,60	-6.449.422,69
6. Résultat brut		**10.139.608,44**	**9.874.151,27**
7. Frais de personnel			
a. Traitements et salaires	-2.642.864,82		-2.295.671,95
b. Cotisations de sécurité sociale et contributions aux régimes de sécurité sociale et aux pensions de vieillesse	-525.808,76		-455.319,71
c. Cotisations sociales volontaires	-29.904,12	**-3.198.577,70**	-38.136,76
8. Amortissements des immobilisations corporelles et incorporelles		-306.316,22	-306.208,25
9. Autres charges d'exploitation		-6.573.083,96	-6.624.938,41
10. Résultat d'exploitation		**61.630,56**	**153.876,19**
11. Autres intérêts et produits assimilés		10.788,60	8.986,44
12. Intérêts et charges assimilées		-12.207,77	-45.097,68
13. Résultats financiers		-1.419,17	**-36.111,24**
14. Impôts sur le revenu et sur les résultats		-2.312,12	0,00
15. Résultat après impôts		**57.899,27**	**117.764,95**
16. Prélèvement sur les réserves		200.000,00	200.000,00
17. Résultat d'opérations		16.986,59	109.472,43
18. Résultat des activités des entreprises		30.635,21	0,00
19. Résultat de la gestion des actifs		10.277,57	8.292,52

Organisation et personnel



L'Assemblée général

L'Assemblée générale est l'organe suprême de l'Association et, entre autres, responsable de l'approbation des états financiers, de donner quitus à la Direction, au Conseil consultatif et au Conseil d'administration ainsi que de l'élection du Bureau et du Conseil consultatif. A la date du samedi 31 décembre 2016 l'Assemblée générale était composée de 105 personnes.

La Présidence

Parmi les tâches de la Présidence (composée de bénévoles), il y a l'approbation du plan de gestion et l'approbation des comptes annuels. Les membres de la Présidence se réunissent deux fois par mois. Les membres de la Présidence sont répartis en trois commissions dédiées chacune à une tâche précise : gestion des ressources humaines, finances et contrôle de gestion ainsi que médecine et la pharmacie. Les commissions disposent de pouvoirs consultatifs vis à vis de la Présidence.

Le Conseil consultatif

Le Conseil consultatif bénévole est désigné par la Présidence. Il est constitué d'au moins cinq et au plus de douze membres. Les membres sont élus pour une durée de trois ans. Les membres du Conseil consultatif élisent en leur sein la présidente ou le président. Le Conseil consultatif conseille la Présidence dans l'exercice de ses fonctions. Membres du Conseil : Stefan Glimm (président), Dr. Manfred Körber (président suppléant), Dietmar Brockes, Heinz-Joachim Kersting, Dr. Ullrich Kindling, Dr. Bärbel Kofler, Dr. Marcus Optendrenk, Udo Schiefner, Uwe Schummer et Dr. Werner Weinholt.

Le Directoire

Les membres du Directoire exercent leurs fonctions à titre professionnel et ont la responsabilité d'assurer la gestion quotidienne de l'association. Ils sont nommés et révoqués par la Présidence et tiennent cette dernière informée de toutes les questions importantes. Le porte-parole du Directoire est Bernd Pastors (personnel, organisation, finances, controlling, marketing et communication, achats et export), travaillant en tandem avec Christoph Bonsmann (pharmacie, coopération au développement, aide humanitaire et dépôts).

Les Employés

En 2016 action medeor compte 77 employés à temps plein ainsi que 40 bénévoles venant appuyer le travail de l'organisation humanitaire en fournissant des services de conférence ainsi que d'expertise et de conseil en pharmacie.

Merci !

Le travail de action medeor n'est possible que grâce à l'engagement de nombreux bienfaiteurs et donateurs.C'est la raison pour laquelle toute l'équipe d'action medeor - mais également tous les collaborateurs et collaboratrices des organisations partenaires sur le terrain vous expriment nos remerciements les plus chaleureux !

Un grand merci également aux fondations, aux organisations et aux financeurs suivants :

Et les partenaires de action medeor :

Contactez-nous, nous sommes à votre disposition.

Si vous avez la moindre question concernant notre travail ou un éventuel don, n'hésitez pas.

Nous sommes également disponibles pour vous aider à planifier votre action de collecte de dons, privée ou en entreprise et vous mettons à disposition tout le matériel d'information requis.

www.medeor.de

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk
action medeor e.V.

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

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

action medeor
Représentation Berlin

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

action medeor
Medical Aid Organization Limited

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

action medeor
International Healthcare Tanzania

P.O. Box 72305
Dar es Salaam, Tansania
Téléphone : 00255 / (0) 22 286 31 36
Télécopie : 00255 / (0) 22 286 30 07
E-mail: medeortz@medeortz.co.tz

Votre aide parvient aux destinataires !

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

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

Dons en ligne
www.medeor.de/spenden

GEPRÜFTE TRANSPARENZ.
Spendenzertifikat Deutscher Spendenrat

Initiative Transparente Zivilgesellschaft