

RAPPORT ANNUEL



Table des matières

03 | Le mot de la direction

04 | La Pharmacie d'urgence de la planète

06 | Une aide qui couvre la planète tout entière

- 06 | Aide pharmaceutique humanitaire
- 12 | Aide humanitaire
- 18 | Coopération au développement
- 24 | Conseils spécialisés en pharmacie
- 26 | Présentation des projets

30 | Rapport Financier

- 30 | Aide fournie, dons et financements externe
- 32 | Bilan annuel de l'Association action medeor e.V.
- 33 | Compte de résultats action medeor e.V.

34 | Organigramme

35 | Merci aux donateurs, financeurs tiers et partenaires

36 | Contact

Aide humanitaire

Aide en pharmacie





Rédaction:

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 (Directeur)

Comité de rédaction, conception et design: Dr. Sylvia Koban, Dr. Angela Zeithammer

Conception, mise en page et composition: Christine Holzmann

Photo de couverture: © action medeor / B. Breuer



Chers amis et sympathisants d'action medeor,

Jusqu'à peu, la majorité des personnes n'avait jamais entendu parler de Ebola. Mais cela a radicalement changé au cours de la dernière année, quand cette infection, qui est habituellement fatale, a tué plus de 10 000 personnes en quelques semaines. En dehors de la Sierra Leone et de la Guinée, c'est surtout le Libéria qui a été affecté par la maladie. Tandis que la communauté internationale, à quelques exceptions près, hésitait encore à intervenir, action medeor avait déjà envoyé les premiers convoies de secours avec équipement de protection et médicaments à la clinique Gerlib à Monrovia. Outre la prise en charge adéquate des patients, il était important de protéger le personnel médical et sanitaire contre l'infection. Pour éviter la progression de la contagion, nous avons donc construit une salle d'isolement de 44 lits - ce qui a été une étape importante dans la lutte contre l'épidémie. Grâce à la Fondation Else Kröner-Fresenius, en coopération avec notre organisation partenaire ISAR à Monrovia, nous avons pu mettre en place des infrastructures de soins qui étaient urgemment requises sur place. Mais même après le recul des nouveaux cas d'Ebola, il est important de renforcer les capacités des partenaires locaux afin qu'ils soient prêts à affronter les futures épidémies dans des conditions optimales. Concrètement, il s'agit de former davantage de professionnels de santé afin de mieux équiper les dispensaires et d'établir un système d'alerte précoce. L'année dernière, notre action a été fortement orientée en direction des conflits au Moyen-Orient, qui gagnent chaque jour en intensité. Depuis quatre ans, les personnes en Syrie subissent la violence et la terreur. Plus de la moitié de la population est en fuite, déplacée soit à l'intérieur soit à l'extérieur du pays. A cela viennent s'ajouter les hostilités menées par les milices de l'Etat Islamique dans le nord de l'Irak, qui ont provoqué des exodes massifs de populations fuyant vers les camps de réfugiés de l'autre côté de la frontière turque, action medeor soutient les partenaires qui y travaillent par le biais d'importantes livraisons de médicaments, de tentes isolantes et de couvertures contre le froid. Ce ne sont la que deux exemples de crises humanitaires majeures dans lesquelles l'aide d'action medeor, en tant que pharmacie d'urgence de la planète, a été particulièrement nécessaire. A cela viennent s'ajouter d'autres tâches importantes à l'échelle planétaire, comme par ex. le renforcement de la santé maternelle et infantile, le développement de notre activité de conseils pharmaceutiques spécialisés et la lutte contre le paludisme et le VIH/ SIDA. Depuis plus de 50 ans, le travail d'action medeor ne peut réussir que grâce au partenariat avec les organisations locales, les soutiens de nos bénévoles et permanents ainsi que nos bailleurs de fonds et amis. Sans oublier, bien sûr, l'inlassable engagement de notre ambassadrice, Anke Engelke. La célébration de notre anniversaire, l'an dernier, a été une merveilleuse occasion d'honorer l'engagement de chacun. Car ce n'est qu'à travers nos efforts communs que nous parviendrons à accomplir notre vision d'une santé accessible à tous les être humains.

Merci pour votre engagement!

Bernd Pastors

Porte-parole du di ectoire

Christoph Bonsmann

Mistoph Bonzmenn

Directeur

Tönisvorst, Juin 2014





Dons financiers et matériels pour une valeur de 14,2 Mio. d'Euros

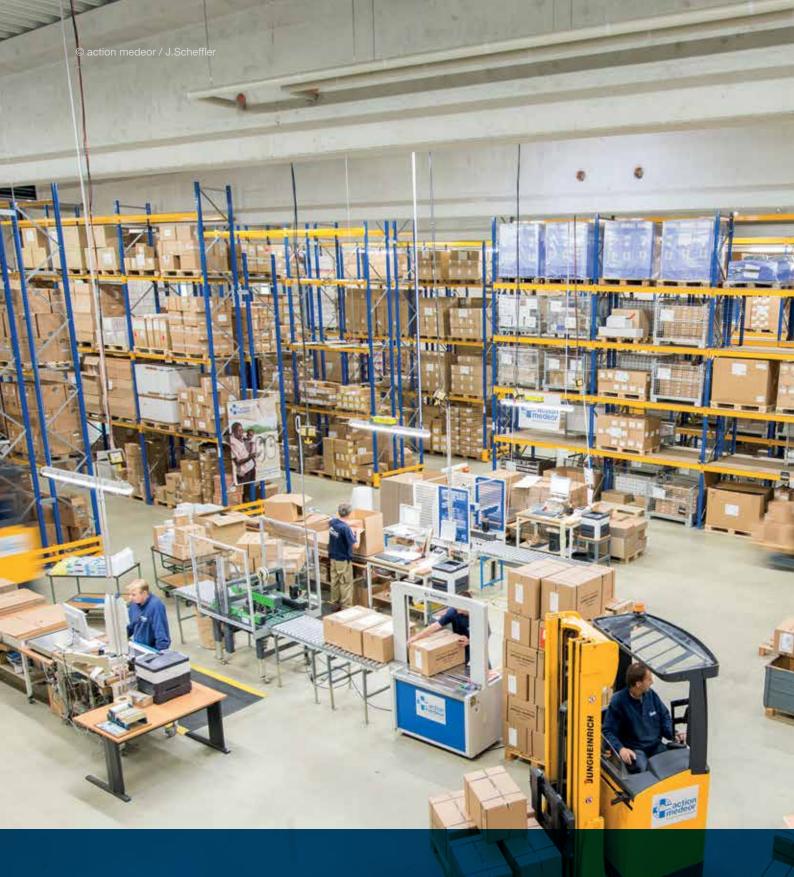
Expertise et savoir-faire fournis par 67 collaborateurs contractuels et 28 collaborateurs volontaires

Dans notre entrepôt de $4.000~m^2$ nous stockons 220~médicaments différents et 450~types de fournitures médicales.

14.593 colis pour un poids total de 400 tonnes ont été expédiés dans 96 pays.

Plus de 114.400 personnes ont bénéficié de projets dans le domaine de l'aide d'urgence et de la reconstruction.

L'accès aux services de santé de base a été rendu possible pour 1.754.000 personnes.



L'épidémie d'Ebola a été l'un des plus grands défis rencontré à ce jour, dans le cadre de mon travail pour action medeor. Je suis heureux que nous ayons pu, malgré toutes les difficultés rencontrées, fournir une aide importante aux populations sur place.

Dirk Angemeer | Responsable de l'aide humanitaire en médicaments

Aide pharmaceutique humanitaire

Depuis 1964, action medeor approvisionne de nombreux dispensaires en Afrique, en Amérique latine et en Asie avec des médicaments de qualité - contre remboursement du prix coutant ou bien via un financement par dons. En situations d'urgence ou bien lors de catastrophes, des médicaments essentiels, des fournitures et des équipements médicaux peuvent être transportés vers les pays touchés dans les 24 heures. Environ 220 médicaments différents, permettant, selon l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), de traiter la plupart des maladies à travers le monde, sont stockés dans l'entrepôt de 4.000 m² au siège de action medeor à Tönisvorst dans le Bas-Rhin.

Ces médicaments, connus sous le nom de «essential drugs» (médicaments essentiels) sont fabriqués dans le monde entier par des fabricants de produits pharmaceutiques, sous commande de action medeor. Tous les fournisseurs produisent selon la norme GMP («Good Manufacturing Practices») définie par l'OMS. La qualité et l'innocuité des médicaments sont régulièrement analysées et testées par les pharmaciens de action medeor. La commande de ces médicaments se fait toujours dans le cadre d'un appel d'offres public sur les plates-formes nationales et internationales, en conformité avec les directives de la Commission européenne pour l'aide humanitaire (ECHO). Pour qu'un fabricant et fournisseur potentiel devienne admissible à soumettre à l'appel d'offre, il doit passer par un rigoureux test de pré-qualification, action medeor, accompagné d'experts pharmaceutiques internationaux, mène régulièrement des inspections et des contrôles chez les fabricants et grossistes retenus. La conformité avec les exigences légales en matière de médi-





action medeor est enregistré comme entrepreneur pharmaceutique et possède une licence de grossiste conformément au § 52a de l'AMG allemande et fournit également des médicaments, à prix coûtant, à d'autres organisations humanitaires à but non lucratif, si leur utilisation est conforme aux règlementations prévues par ses statuts.

Approvisionnement des dispensaires en Afrique, en Amérique latine et en Asie

Personne ne devrait se voir refuser l'accès à un médicament essentiel en raison de son manque de moyens financiers. C'est la raison pour laquelle action medeor permet un accès à des médicaments et articles de soin essentiels, de qualité et à un prix abordable.

En plus de l'aide médicale d'urgence et suite à des catastrophes, action medeor équipe et approvisionne également de nombreux dispensaires et hôpitaux dans les pays en développement. L'approvisionnement régulier de ces centres de soin est une vieille tradition chez action medeor: il y a 50 ans, en 1964, a été fondé l'initiative humanitaire de fourniture de médicaments. Conjointement avec un grand nombre de volontaires engagés dans la région de Tönisvorst, Krefeld et les alentours, le médecin de campagne Dr Ernst Boekels décide d'apporter une aide aux populations des pays en voie de développement en leur fournissant des médicaments issus des stocks d'échantillons gratuits. Dans toute la république fédérale, des bénévoles se sont chargés de collecter, trier et envoyer à Tönisvorst des médicaments, avant de les expédier vers des dispensaires en Afrique, Asie et Amérique latine. Des hôpitaux et des missions dans les pays en développement ont été les premiers récipiendaires de cette aide. Etant donné que de nombreux médicaments collectés ne correspondaient pas aux besoins des dispensaires, par exemple pour traiter des maladies comme le paludisme ou la lèpre, action medeor a décidé en 1967, de faire produire des médicaments génériques sous sa propre commande afin d'être plus en adéquation avec les besoins des personnes dans les pays en voie de développement. Quand la production de médicaments libres de droits ou bien dont le brevet avait expiré, a commencé, la collecte d'échantillons de médicaments a été abandonnée. Le soutien apporté aux dispensaires par la fourniture de médicaments et de matériel médical, tels que les dispositifs médicaux de diagnostic ou du matériel de pansement demeure encore l'une des tâches centrales de action medeor. Qu'il s'agisse de petits hôpitaux dans les zones rurales éloignées ou de dispensaires mobiles, tous ont un besoin de médicaments et équipements appropriés pour pouvoir travailler au quotidien.

Depuis sa fondation il y a 50 ans, notre organisation humanitaire a établi plus de 10.000 contacts avec des institutions sanitaires dans 140 pays à travers le monde. Les faibles quantités minimales d'achat permettent même aux petits dispensaires ou centre médicaux de s'approvisionner en médicaments et fournitures auprès de action medeor. Des conteneurs incassables, peu encombrants et légers permettent de garantir que les expéditions arrivent à bon port sans dommages. Chaque itinéraire de livraison est calculé avec soin, au cas par cas. Les médicaments sont envoyés aux dispensaires contre remboursement des frais et si le centre de soin n'est pas en mesure de financer ces achats, leur coût est pris en charge par des dons adressés à action medeor. En 2014, action medeor a approvisionné des hôpitaux et des dispensaires dans 96 pays en Afrique, en Amérique latine et en Asie. Les médicaments et fournitures médicales ont une contrevaleur d'environ 10 millions d'Euros.



Aide médicale en cas d'urgence et de catastrophe

Tandis que les affrontements continuent à s'étendre en Syrie - où la guerre civile fait rage depuis plus de trois ans, alors que la terreur de l'État soi-disant islamique ravage le nord de l'Irak et pousse de plus en plus de réfugiés sur les routes, l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest à atteint les dimensions d'une urgence sanitaire internationale.

Depuis le début de la guerre civile plus de 208 tonnes de médicaments et de fournitures médicales ont été acheminées tant dans les camps de réfugiés qu'en Syrie pour être distribuées aux familles victimes de la guerre. Les traitements font défaut non seulement aux personnes blessées par les armes mais également aux personnes atteintes de maladies chroniques. Il y a un manque criant de médicaments et de fournitures médicales dans toute la zone affectée par la guerre. Par ailleurs, nous avons acheminé plus de 32 tonnes de médicaments et fournitures médicales dans différents camps de réfugiés en Irak du Nord afin d'apporter une aide médicale aux personnes fuyant la terreur de l'Etat soi-disant islamique.

Etant donné qu'il n'existe pas encore de vaccins ou de traitement pour lutter contre la maladie Ebola et que le seul moyen de soulager les malades est de s'attaquer aux symptômes via des soins intensifs, action medeor a acheminé, en 2014, 70 envois de médicaments pour le traitement des symptômes. En outre ont été expédiées, des combinaisons, des tabliers, des masques de protection respiratoire et des visières, des gants et des bottes en caoutchouc ont été enment attendues dans les situations d'urgence. En situations d'urgence ou bien lors de catastrophes, des médicaments essentiels, des fournitures et des équipements médicaux peuvent être transportés vers les pays impactés dans les 24 heures. Environ 220 médicaments différents, permettant, selon l'OMS, de traiter la plupart des maladies à travers le monde, sont stockés dans l'entrepôt de 4.000 m² au siège de action medeor à Tönisvorst dans le Bas-Rhin. Pour les soins de santé de base nous rendons permanemment disponible des kits de santé d'urgence, appelés «Emergency Health Kits». Pré-emballé, pesant 938 Kilos, prêt à être envoyé rapidement, chaque kit permet de traiter médicalement environ 10.000 personnes pendant trois mois. Ces kits contiennent, entre autres médicaments de base tels que des antibiotiques, des analgésiques, des solutions de perfusion, des pansements et des comprimés de purification de l'eau. Si l'utilisation de médicaments est conforme aux statuts de notre organisation, action medeor fournit également ses médicaments à d'autres organisations humanitaires, au prix de revient. En 2014, ces livraisons ont une contrevaleur de 4,5 millions d'Euros.



Partenariat durable – Anniversaire d'action medeor en Tanzanie

Il y a plus de dix ans, la question centrale d'action medeor était de savoir comment améliorer de manière durable en Tanzanie l'accès aux médicaments de qualité tout en renforçant l'autonomisation de l'approvisionnement local.

action medeor International Healthcare gGmbH - 2014

Valeur des médicaments

fournis:

1.151.046,11 Euros

– dont financé par des dons:

154.619,11 Euros

Nombre de dispensaires

desservis:

331

Nombre d'employés:

15

Suite à des recherches intensives, l'idée est née de suivre l'exemple de action medeor en Allemagne en mettant en place une filiale en Tanzanie. Grâce à l'aide de notre réseau de bénévoles, nous avons pu rapidement trouver un lieu approprié à Dar es Salaam pour y installer un entrepôt. Sur un terrain fourni par une église locale, qui fait partie de nos partenaires, nous avons pu construire des petits bureaux et louer un ancien entrepôt de pièces de rechange de 300 m² que nous avons équipé avec des étagères et des meubles de bureau. La direction de la filiale a été confiée à un pharmacien tanzanien en collaboration avec un pharmacien allemand.

A commencé alors une période éprouvante mais aussi passionnante, nous avons essuyé les plâtres en quelque sorte, étant donné que pour action medeor c'était la première fois que nous fondions un point local de distribution de médicaments. Il se posait aussi la question de savoir si l'offre, malgré toutes les recherches préliminaires, allait vraiment être aussi bien accueilli que nous le pensions. L'entrepôt s'est rapidement rempli de médicaments et de matériel médical tandis que l'équipe se familiarisait avec les tout nouveaux logiciels de comptabilité et de gestion de stocks. Depuis lors, l'approvisionnement des dispensaires en Tanzanie a pu être étendu avec succès, garantissant ainsi à tous l'accès

à des médicaments de qualité. De cette manière, la création de la première succursale en Tanzanie est une contribution importante au renforcement des structures locales et à l'amélioration durable des soins de santé pour la population. Dans tout le pays, près de 211 établissements de santé ont été approvisionnés en 2014. En outre, nous avons pu intégrer au réseau d'environ 120 établissements de type ADDOS. Les ADDOS sont des petites officines certifiées par l'Etat, avec un personnel formé qui est autorisé à dispenser un nombre limité de médicaments essentiels aux personnes dans le besoin dans des régions reculées.

En outre, l'année dernière nous avons ouvert une autre filiale, à Masasi, à environ 600 km au sud de Dar es Salaam, près de la frontière avec le Mozambique. Masasi est une petite ville, mais est une importante plaque tournante qui relie la côte à l'intérieur des terres ainsi que le Sud avec le Nord. action medeor approvisionne depuis cette base les organisations à but non lucratif environnantes qui étaient jusqu'à présent hors d'atteinte de la distribution de médicaments. La gestion de ces filiales est faite par 12 employés à Dar es Salaam ainsi que 3 autres à Masasi.

La qualité et la fiabilité du travail réalisé par action medeor n'est pas restée inconnue : ainsi, désormais, des organisations de santé actives dans le Nord du Mozambique s'approvisionnent auprès de nous et même le Ministère de la Santé dans l'Archipel des Comores. L'année dernière, le président d'action medeor, Siegfried Thomaßen a visité, en compagnie du responsable de pays Fritz Steinhausen l'équipe de Dar es Salaam, sous la direction de son directeur général Gerald Masuki. Sur la base du modèle éprouvé



en Tanzanie, action medeor ouvrira en 2015 une autre filiale en Afrique de l'Ouest. Depuis de nombreuses années nous travaillons avec des dispensaires au Malawi et ceux-ci seront approvisionnés désormais depuis notre entrepôt de Lilongwe. L'entrepôt de 500 m² offre assez d'espace pour stocker une large gamme de médicaments et de dispositifs médicaux qui sont tous soumis à un contrôle de qualité strict. Par ce développement, la disponibilité de médicaments abordables et de qualité au Malawi est améliorée et les établissements de santé - dont la majorité sont gérés par l'église - pourront être fourni sur demande et en temps opportun.

Il est prévu de regrouper les achats pour la Tanzanie et le Malawi afin de créer des synergies. En s'approvisionnant chez les fabricants locaux dont les normes de qualité ont été vérifiées par des audits, action medeor renforce les structures locales et contribue simultanément à une meilleure prise de conscience des questions de qualité et de sécurité des médicaments. Sur place, l'équipe locale a été aidée dans l'installation et l'aménagement de l'entrepôt par l'entreprise Jungheinrich AG, partenaire en coopération de action medeor.





 Jamais, depuis la fin de la Seconde Guerre mondiale, autant de gens à travers le monde n'ont été affectés à ce point par la guerre, les conflits armés et leurs conséquences. Cela fait longtemps que notre aide n'avait été requise de manière si urgente et à autant d'endroits différents en même temps. Il est difficile, parfois, de ne pas se laisser aller au découragement. Alexandra Geiser | Collaboratrice principale dans le domaine de l'aide humanitaire

Projets d'aide humanitaire

Toute personne dans le besoin a droit à une assistance. Apporter de l'aide aux gens lors de crises humanitaires, de catastrophes naturelles ou d'origine humaine demeure la tâche centrale des organisations humanitaires. Les principes d'impartialité, d'indépendance et de neutralité sont indispensables, et ce non seulement dans les zones de conflit. L'aide humanitaire de action medeor est destinée à toute les personnes dans le besoin et donc sans distinction d'origine, de langue, de religion, d'opinion politique ou de genre, action medeor s'engage à respecter les normes internationalement reconnues y compris le «Code of Conduct» (Code de conduite pour les organisations humanitaires internationales dans l'aide d'urgence) et le «Sphere Project» (Charte humanitaire et normes minimales pour l'aide humanitaire).

Dans le cas d'une crise humanitaire nous évaluons les besoins, les priorités et les urgences, en coopération avec les organisations partenaires locales et la population touchée. Les risques potentiels sont identifiés, en coordination avec d'autres parties prenantes avant de prendre la décision de manière collégiale. De cette manière, l'aide parvient rapidement et en toute sécurité aux personnes touchées, là où elle est nécessaire. Selon l'ampleur de la catastrophe, les mesures de secours d'urgence, l'aide de transition, la préparation aux catastrophes et la coopération au développement sur le long terme sont coordonnés de manière cohérente dans le cadre du projet. A travers ces coopérations en partenariat, action medeor accompagne alors la reconstruction, éventuellement sur plusieurs années.

action medeor est membre de l'alliance «Aktion Deutschland Hilft» (ADH), une alliance de 13 organisations humanitaires allemandes réputées. En cas d'urgence et de catastrophes, l'Alliance lance un appel commun à des dons. La part de ses dons que action medeor a recu en 2014, s'élève à



805,583.56 Euros. L'aide humanitaire est par ailleurs financée par des dons individuels, des financements fournis pas des fondations ainsi que par le Ministère allemand des Affaires étrangères. En tout, action medeor a pu mener à bien 33 projets d'aide humanitaire d'une valeur d'environ 2,8 millions d'Euros.

De plus en plus, action medeor favorise des projets qui aident les populations dans des régions à haut risque à mieux faire face à d'éventuelles crises futures.

Mise en place d'un centre d'isolement dans la lutte contre le virus Ebola

En Février 2014 les premiers cas d'Ebola sont apparus dans le sud de la Guinée, bientôt suivie d'autres cas dans les pays voisins, la Sierra Leone et le Libéria. Dans les mois qui ont suivi, l'épidémie s'est répandue pour devenir la plus virulente et la plus étendue depuis la découverte du virus en 1976.

Ebola est une maladie infectieuse grave, souvent mortelle pour laquelle aucun vaccin ou médicament n'est actuellement disponible. Un malade d'Ebola ne peut être soigné que par un traitement intensif des symptômes secondaires. Pour augmenter les chances de survie, il est important que la maladie soit diagnostiquée à temps.

A la fin de l'année 2014, le nombre des personnes atteintes dépassait les 20.000 cas et plus de 10.000 personnes étaient mortes des suites de l'infection. Etant donné que Ebola se transmet par contact humain direct, l'éducation du public sur les vois de transmission et les mesures de protection est d'une importance cruciale. Le personnel médical est particulièrement en danger d'être infectée par l'agent

pathogène. Afin de protéger le personnel soignant, l'OMS recommande de respecter certaines mesures d'hygiène et de porter des vêtements de protection. Cela inclut une combinaison, des tabliers, des masques de protection respiratoire et des visières, des gants et des bottes en caoutchouc. Mais surtout, il est primordial d'isoler systématiquement les malades du reste de la population afin de prévenir de nouvelles infections.

Grâce au contact avec Margret Gieraths-Nimene, la directrice de la Gerlib clinique dans la capitale libérienne Monrovia, action medeor a été informé très tôt de la situation dans le pays. Elle nous a informé de la dramatique pénurie de moyens de traitement et de lits dans les centres d'isole-





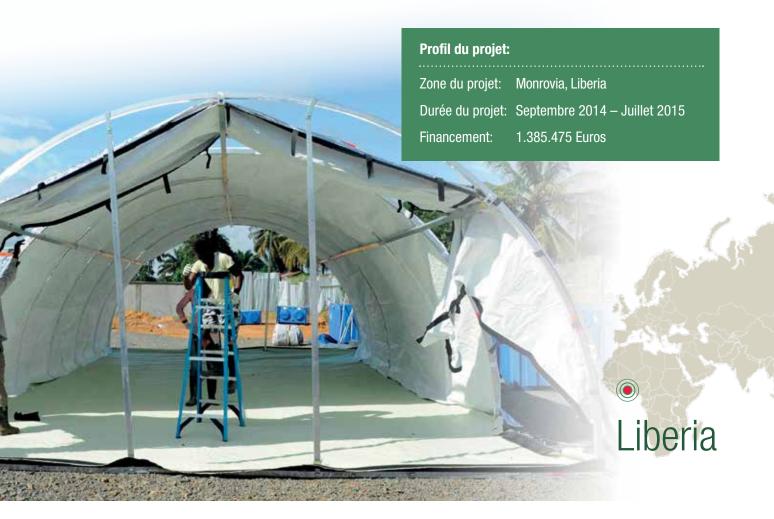


ment. La conséquence de cette situation était que les malades qui ne trouvaient pas de place dans les rares hôpitaux étaient renvoyés à la maison ou forcés de rester dans la rue, ce qui a entraîné une augmentation de la propagation de la maladie. Conjointement avec l'organisation ISAR Germany, action medeor a construit sur le site de la clinique ELWA Il à Monrovia, une station mobile d'isolement de 44 lits. La construction de la salle d'isolement a été rendue possible grâce au généreux don de la Fondation Else Kröner-Fresenius. Les frais de fonctionnement du centre ont été financés par une subvention de la société de coopération internationale (Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit - GIZ).

La station dispose d'une technologie de filtration et de désinfection au dernier cri de la technologie et offre le plus haut degré possible de sécurité. Les patients sont logés dans deux tentes séparées, l'une pour les femmes et l'autre pour les hommes. Grâce à la fourniture de médicaments et d'équipement de protection on garantit le plus haut degré de protection possible aux personnel de soin. Les tenues de protection utilisées sont détruites dans un incinérateur attenant à la station. Tous les patients convalescents reçoivent au moment de leur sortie de la station un paquet contenant de nouveaux vêtements et des produits désinfectants.

A la fin de 2014, la fin de l'épidémie n'était toujours pas en vue. Mais même si, à ce jour, la maladie a été combattue avec succès, un énorme travail de reconstruction est encore nécessaire. Les systèmes de santé étaient déjà insuffisants avant l'épidémie. Ils ont été lourdement impactés par l'épidémie, notamment par la perte de personnel médical qui a succombé au virus d'Ebola. Aujourd'hui ils ne sont plus en mesure d'assurer la fourniture de soins médicaux à la population.

Dans le cadre d'une mission en Mars 2015 avec le Ministre allemand du développement Gerd Müller et le Ministre allemand de la Santé Hermann Grohe les directeurs Bernd Pastors et Christoph Bonsmann ont pu se rendre compte, sur place au Libéria du travail accompli jusque-là et des mesures prévues pour renforcer durablement le système de santé.



Reconstruction de quatre maternités

Partout le long de la côte des Philippines, de nombreux centres de soins ont été lourdement endommagés en Novembre 2013 par le cyclone Haiyan et les inondations, certains dispensaires étant totalement détruits. Parmi ces centres, il y a quatre petites maternités dans les municipalités de Palo, Santa Fe, MacArthur et Alangalang sur l'île de Leyte.

Notre partenaire KAKAK n'avait pas les capacités financières pour entreprendre une reconstruction des maternités largement détruites. En conséquence, ces cliniques ont du fermer. De nombreux hôpitaux de la région ont également été détruits, de sorte que les femmes enceintes et les jeunes mères ne pouvaient pas recevoir de soins professionnelles avant et après l'accouchement.

action medeor a donc décidé de financer une reconstruction rapide des hôpitaux selon le principe «reconstruire mieux». Cette reconstruction améliorée inclut entre autres la mise en place d'entrepôts protégés contre les inondations et les aléas climatiques permettant le stockage du matériel médical et des équipements de santé mais aussi des bâtiments hospitaliers aux toit et aux murs renforcés et enfin la fourniture de générateurs de secours et de lampes à alimentation solaire.

Profil du projet:

Zone du projet: MacArthur, Santa Fe, Palo et

Alangalang dans la province de Leyte (Philippines)

Durée du projet: Décembre 2013 – Décembre 2015

Financement: 40.000 Euros

En outre, des campagnes de sensibilisation et d'information ont été menées et un véhicule à été acheté pour les maternités afin de pouvoir, le cas échéant, transporter une personne en urgence à l'hôpital, par exemple. L'objectif est de permettre un accès aussi rapide que possible à des soins d'urgence et aux traitements nécessaires pour les femmes enceintes et les mères et ainsi de prévenir les complications au cours de la grossesse, lors de l'accouchement et après la naissance. En 2014, 119 enfants ont ainsi vu le jour en toute sécurité dans la maternité de Palo.



Préparation des communautés à la gestion des situations d'urgence

Le Pakistan est très vulnérable aux catastrophes naturelles. Plus de 25 millions de personnes ont été touchées par l'inondation du siècle en 2010. Or les Autorités publiques ne sont pas en mesure de garantir une prise en charge globale dans la gestion des catastrophes.

Afin de permettre à la population d'être en mesure de se protéger et de préserver ses moyens de subsistance, action medeor soutient la mise en place de mesures préventives contre les inondations, dans 34 communes à haut risque du district de Mirpurkhas. Grâce à la construction de centres d'évacuation, de 150 logements à l'abri des inondations ainsi que 50 installations de traitement de l'eau et 600 équipements sanitaires, nous contribuons à améliorer les conditions de vie de la population tout en augmentant sa résilience vis-à-vis des risques de catastrophe naturelle. A travers le renforcement de l'agriculture et de l'élevage, les pertes éventuelles lors de futures inondations sont prévenues et réduites en amont. Pour cela sont formés des assistants vétérinaires et les petits exploitants reçoivent des formations adaptées en agriculture et élevage. Des jardins horticoles sont aménagés en commun avec les femmes et des ateliers de formation à la préparation de conserves ainsi qu'à la bonne conservation des aliments sont organisés.

Dans chacun des 34 villages, des comités en charge de la gestion et de l'organisation des activités du projet sont mis en place. Par le biais d'ateliers de formation mais aussi

Profil du projet:

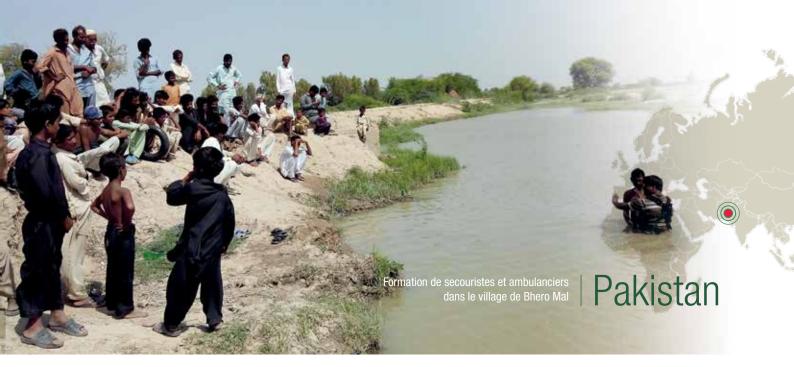
Zone du projet: 34 villages, district de Mirpurkhas,

Province de Sindh (Pakistan)

Durée du projet: Septembre 2013 – Août 2016

Financement: 608.080 Euros

d'activités de sensibilisation qui abordent, entre autres, des questions comme l'organisation communale, la participation des femmes, le secourisme et la préparation aux catastrophes, la dépendance de la population vis-à-vis de l'aide extérieure a été réduite. Deux à trois bénévoles par village sont formés au secourisme et au travail d'ambulanciers urgentiste. Toute la population a suivi des exercices d'évacuation afin d'être paré en cas d'urgence. Les 80 secouristes et ambulanciers ont chacun reçu une trousse de premiers soins contenant du matériel médical et des bandages. L'ensemble de ces mesures devrait permettre à la population de mieux gérer de futures situations d'urgence.





Coopération au développement

«Nul être humain ne devrait souffrir ou décéder des suites d'une maladie pour laquelle il existe un traitement où qui pourrait être évitée.» Afin de réaliser cette vision, nous avons placé au coeur de nos projets des personnes dont la santé est particulièrement menacée. Il s'agit souvent des femmes et d'enfants, de personnes socialement et économiquement défavorisées ou de minorités ethniques. Les personnes les plus vulnérables vivent principalement dans les pays dont les structures de santé sont faibles, dans des zones de conflits, ou sont victimes de catastrophes naturelles. L'objectif est de contribuer durablement à l'amélioration des soins de santé et des conditions de vie.

Les projets sont souvent complexes et courent sur plusieurs années, abordant différents domaines de soins. L'étendue d'un projet va du développement d'infrastructures et la formation du personnel médical au travail éducatif sur des guestions telles que le VIH/SIDA, le paludisme et la tuberculose ou encore la santé sexuelle et reproductive ainsi que les droits humains. Elément fondamental de chaque projet est le partenariat avec les organisations locales à but non lucratif. Ces organisations sont les porte-paroles de la population locale, elles bénéficient d'une grande confiance auprès de la population, elles connaissent les besoins locaux et impliquent activement la population dans la planification et la mise en œuvre des projets, action medeor accompagne les partenaires dans la mise en œuvre des projets et les soutient dans la réalisation des objectifs communs préalablement identifiés. Le développement organisationnel des partenaires est renforcé à travers des actions de formation dans le domaine de la gestion de projet, d'étude d'impact, de lobbying ou de la levée de fonds.

Afin de promouvoir la durabilité des projets de santé, les personnes participant aux projets jouent un rôle de «multiplicateurs». Ils diffusent les connaissances acquises au sein de leurs communautés et contribuent à ce que les symptômes des maladies soient identifiés à temps et les maladies



ainsi évitées. De cette manière, les gens bénéficient non seulement de meilleurs services de santé, ils deviennent également des médiateurs de savoirs.

En 2014 action medeor a soutenu 20 projets de santé en Asie, en Afrique et en Amérique latine, pour une valeur de 972.936,72 Euros. Outre les dons et legs. soixante-sept pour cent des coûts du projet ont été financés grâce à un soutien externe du ministère allemand de la Coopération économique et du Développement.

VIH-SIDA: lutter contre la stigmatisation

Environ quatre pour cent de la population au Congo est infectée par le VIH (Source: ONUSIDA). Les flux de réfugiés et la violence de la guerre civile ont massivement contribué à la propagation du virus. De plus, la population est souvent peu ou mal informée sur la maladie et notamment sur les moyens de protection.

En collaboration avec les partenaires locaux de APED, action medeor soutient la lutte contre le VIH dans le nordest de la République démocratique du Congo. Dans les trois communes de Kalehe, Bunyakiri et Minova, sensibilisation des gens vis-à-vis du VIH/SIDA est renforcée. Pour cela des événements éducatifs sont organisés, en direction de toute la population du village mais surtout les jeunes, les femmes et les jeunes filles en âge de procréer. Il est particulièrement important pour ce dernier groupe de connaître les différents moyens pour prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant et de savoir où une personne enceinte peut trouver de l'aide au cours de sa grossesse. Un autre objectif du projet est de mettre sur pied un réseau de conseillers bénévoles et de centres de dépistage volontaire. En étant informé de leur propre statut de séropositivité, les gens peuvent prendre des mesures pour prévenir la propagation de la maladie.

Par conséquent, action medeor soutient les services de conseil et de dépistage du VIH dans 15 centres de dépistage. Les personnes atteintes du VIH/SIDA reçoivent des

Profil du projet:

Bunyakiri, Minova et Kalehe dans Zone du projet:

la province du Sud-Kivu (RDC)

Durée du projet: Novembre 2013 – Octobre 2016

544.994 Euros Financement:

des activités génératrices de revenus et la scolarisation des enfants.

Suite à de graves inondations à la fin Octobre 2014 dans la région de Kalehe, action medeor a assuré entre autres la fourniture d'une aide d'urgence en vivres et fournitures médicales dans la région du projet. Des actions d'information et de sensibilisation aux questions de santé et d'hygiène ont été menées en parallèle auprès de la population afin de prévenir une épidémie de choléra.



Santé pour les grands-mères

En Ouganda, un enfant sur cinq est un orphelin du sida. Les grands-mères ougandaises portent un lourd fardeau de par l'épidémie de VIH/SIDA: quand la génération des parents a disparue, elles assument la responsabilité de la famille et prennent soin de leurs petits-enfants.

Cependant, très souvent, elles sont elles-mêmes en mauvaise santé. Ceci est surtout vrai dans les zones rurales où les grands-mères vivent souvent dans la pauvreté et à l'écart des programmes de développement internationaux, où les établissements de santé sont rares ou mal équipés. Les professionnels de santé y sont mal formés et les médicaments pour les maladies liées à l'âge, comme l'hypertension ou le diabète, sont difficilement disponibles.

En collaboration avec l'organisation partenaire locale PEFO (Phoebe Education Fund for HIV/AIDS Orphans) qui travaille pour les orphelins du Sida, action medeor a mis en place des camps de santé spéciaux pour les femmes âgées, afin d'améliorer les soins de santé pour les Grand-mères. En amont, les travailleurs de la santé de huit dispensaires dans la zone du projet ainsi que 40 membres des équipes de san-

Profil du projet:

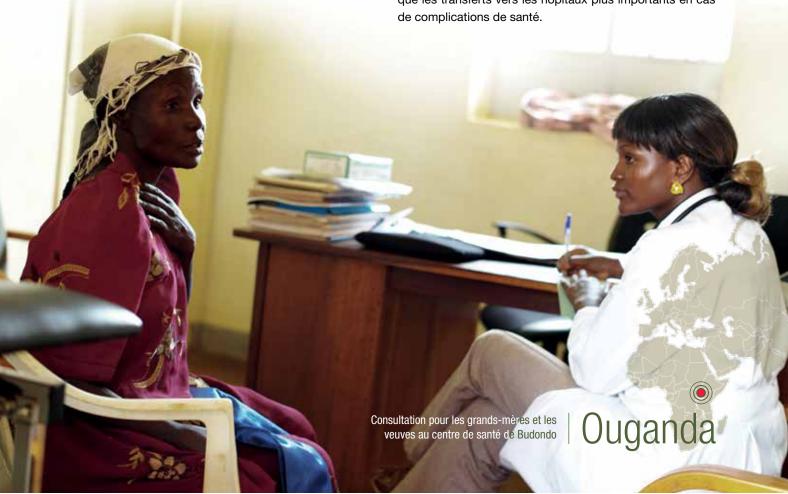
Zone du projet: Sous-district de Butagaya.

> Budondo et Mafubira dans le district de Jinja (Ouganda)

Durée du projet: Novembre 2013 – Octobre 2014

20.000 Euros Financement:

té villageoises ont reçu une formation dans le domaine de la gériatrie. Enfin, une assurance de santé communautaire a été créée, à laquelle chacune des 600 femmes du projet participe mensuellement en versant à la tontine. Cette tontine permet de financer en partie les camps de santé ainsi que les transferts vers les hôpitaux plus importants en cas



Depuis près de 50 ans la Colombie est déchirée par une guerre civile qui voit des attaques violentes presque tous les jours. La guérilla, les forces paramilitaires et l'armée se livrent des combats au détriment de la population civile. Plus de 200.000 personnes ont déjà été tuées. Cette violence affecte en particulier les jeunes et les femmes.

Le nombre de femmes en Colombie, qui sont violées, harcelés ou bien agressés sexuellement, même au sein de leur propre famille est alarmant. Il est important de parvenir à mettre fin à la spirale de la violence dans une culture dans laquelle, à cause des conflits armés, la violence est devenu un phénomène quotidien au sein des familles.

Dans trois communes du département de Valle del Cauca, en coopération avec l'organisation locale Taller Abierto, des femmes sont formées en tant que promotrices de la santé et des événements éducatifs y sont régulièrement organisés. Au cours de ces évènements, un total de 45 femmes partagent, avec d'autres femmes mais aussi des hommes. leurs connaissances sur des sujets tels que la prévention de la violence sexuelle, les droits des femmes et la prise en charge autonome des soins de santé. Le but est de parvenir de manière conjointe à des changements de comportement en matière de lutte contre la violence dans les familles.

Le projet a été rendu possible grâce au soutien financier de la Fondation San Pedro Claver du diocèse de Aix-la-Chapelle. Un projet de suivi de quatre ans a débuté en avril 2015 au cours duquel les mesures prises jusqu'ici seront éten-

dues géographiquement.

Profil du projet:

Cali, Candelaria et Jamundí dans Zone du projet:

le département Valle del Cauca

(Colombie)

Durée du projet: Juillet 2014 – Janvier 2015

Financement: 17.000 Euros



Qualité de l'eau et hygiène

Quand les personnes, faute d'alternatives, sont forcées d'utiliser des eaux fluviales ou souterraines contaminées, il en résulte souvent des maladies comme la diarrhée. Les jeunes enfants et les femmes enceintes sont particulièrement vulnérables à ces infections d'origine hydrique.

Un simple lavage de mains suffit déjà à réduire de près de moitié les maladies diarrhéigues chez les enfants. Si l'on veut améliorer sur le long terme la situation sanitaire de la population, il faut également améliorer la qualité de l'eau et sensibiliser les personnes à des meilleurs comportements hygiéniques. Dans 37 villages du district de Thatta, dans le sud du Pakistan, action medeor a installé 50 filtres à membrane permettant de purifier l'eau pour la boisson et la cuisson. Chaque point d'approvisionnement en eau est équipé d'un filtre à membrane PAUL (Portable Aqua Unit for Lifesaving), qui est le fruit d'un projet financé par le Lion's Club Allemagne et qui permet de filtrer quotidiennement jusqu'à 1.200 litres d'eau non traitée et la débarrasser d'impuretés et d'agents pathogènes pour la rendre potable.

La distribution de filtres à eau s'accompagne de formations et d'activités éducatives qui sensibilisent aux maladies d'origine hydrique et leur prévention à travers une bonne hygiène corporelle et domestique. En outre, en collaboration avec la population, des Tippytap ont été construits, des dispositifs simples de lavage de main qui permettent

Profil du projet:

37 villages dans le district de Thatta, Zone du projet:

Province de Sindh (Pakistan)

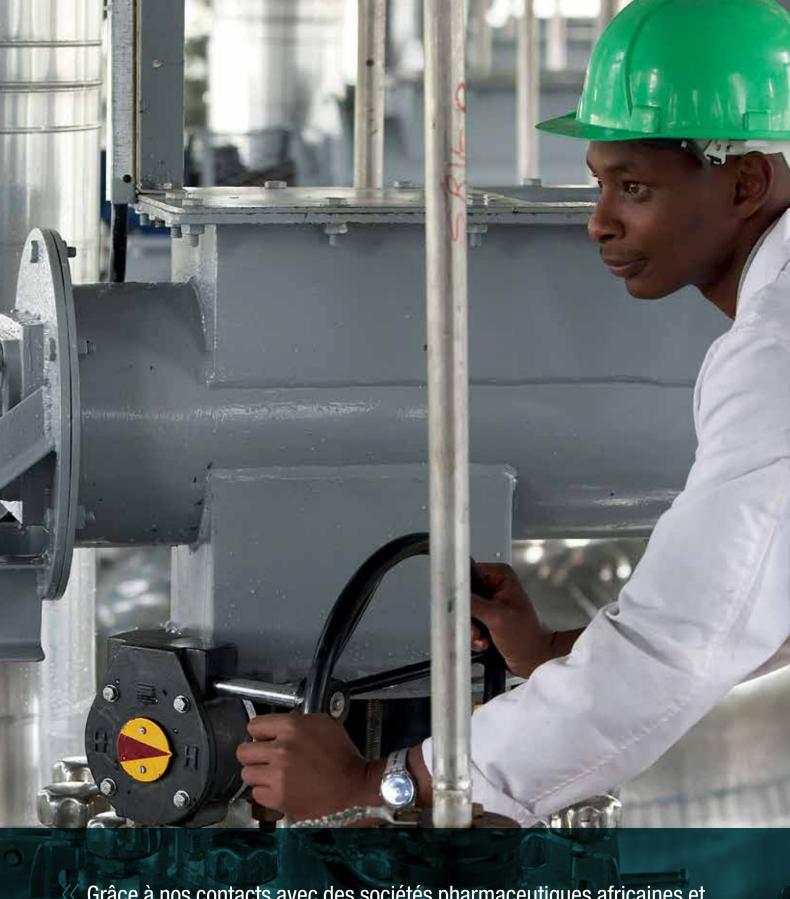
Durée du projet: Juin 2013 – Décembre 2014

48.540 Euros Financement:

de mettre en pratique les nouvelles habitudes de propreté acquises.

Le projet a été accompagné par la Liaquat University of Medical and Health Sciences in Hyderabad (Ecole de médecine) à travers une étude sur l'acceptation et l'impact des filtres PAUL. Les premiers résultats montrent que les filtres à eau sont non seulement très bien acceptés par les villageois mais également que leur installation permet de fortement réduire l'occurrence des maladies d'origine hydrique.





Grâce à nos contacts avec des sociétés pharmaceutiques africaines et asiatiques, nous pouvons suivre les progrès réalisés en termes d'assurance qualité. Je suis reconnaissante du fait que nous soyons en mesure d'apporter une contribution importante dans ce domaine.

Christine Häfele-Abah | Responsable pharmacie

Conseils spécialisés en pharmacie

Bien qu'une proportion croissante de médicaments essentiels soit désormais produite localement en Afrique et que, au cours des dernières années, il y ait eu des améliorations significatives au niveau de la qualité, les fabricants et l'environnement réglementaire sont encore confrontés à de nombreux défis. Ces défis incluent des ressources techniques, financières et humaines insuffisantes.

action medeor soutient l'amélioration de l'accès aux médicaments à travers la formation pharmaceutique, la fourniture de conseils et de formations à la fabrication de médicaments, la conception et la construction d'installations modernes de production de médicaments essentiels et la mise à niveau de laboratoires de développement et de contrôle de la qualité. A travers la transmission d'une expertise professionnelle dans le domaine pharmaceutique, action medeor vise à contribuer durablement à renforcer le secteur de santé local. Avec le soutien de la société de coopération internationale GIZ, action medeor organise pour les employés de sociétés pharmaceutiques des programmes de formation sur le thème des «Bonnes pratiques dans les processus de fabrication pharmaceutique» (GMP = Good Manufacturing Practice). Lors des formations sur le développement et le contrôle qualité des médicaments génériques, l'accent est également mis sur les défis particuliers et les difficultés causées par le contexte local.

Pour permettre le développement de médicaments, action medeor soutient la recherche pharmaceutique et la formation dans les ecoles de pharmacie. Depuis plusieurs années, il existe une coopération étroite avec les universités de Dar es Salaam (Tanzanie) et de Kumasi (Ghana) pour soutenir la formation des pharmaciens. Des inspections régulières menées auprès de fabricants pharmaceutiques en Afrique de l'Est et la fourniture de conseils pour parvenir progressivement à la mise en conformité avec les normes de production et de qualité internationales permettent de ren-



forcer l'environnement réglementaire. Cela comprend l'échange avec les autorités africaines et la fourniture de conseil sur les questions de certification jusqu'à l'organisation d'essais cliniques.

En 2014, action medeor a mené conjointement avec ses partenaires locaux des projets pharmaceutiques et des programmes de formation d'une valeur de plus de 185.000 Euros. Pour cela, action medeor a pu s'appuyer sur ses propres équipes de pharmaciens ainsi que sur un réseau d'experts externes bien développé.

Reconstruction de pharmacies

Un an après le dévastateur cyclone Haiyan, l'accès aux médicaments, aux fournitures médicales et aux articles d'hygiène demeure très limité surtout pour les populations pauvres des îles de Leyte et Samar dans les Philippines.

Profil du projet:

Villages dans l'Est de Samar et Zone du projet:

de Leyte (Philippines)

Durée du projet: Mai 2014 – Mai 2016

150.000 Euros Financement:

Le 7 Novembre 2013, le cyclone Haiyan a frappé les îles de Leyte et Samar et détruit sur une large bande de 600 Km l'intégralité de l'infrastructure sociale et économique dont dépendent des millions de personnes. De nombreux établissements de soins de santé sont encore détruits à ce jour, surchargeant d'autant les rares hôpitaux qui fonctionnent encore. L'accès aux médicaments n'a pas encore pu être rétabli dans toutes les régions affectées.

Grâce aux dons du Lions Club Allemagne (Hilfswerks der Deutschen Lions e.V.), action medeor soutient la construction de deux pharmacies d'hôpital, quatre pharmacies régulieres et 20 «mini-pharmacies» dans l'Est des îles de Samar et de Leyte. Les «mini-pharmacies» sont de petits kiosques, où des médicaments en vente libre (par ex. des compléments vitaminés, du sirop contre la toux, des antipyrétiques) ainsi que des produits d'hygiène et des contraceptifs sont vendus à des prix raisonnables. Les mini-pharmacies seront construites dans les villages ayant des populations entre 2.000 et 5.000 habitants. Un autre objectif de ce projet est la fourniture de conseils pharmaceutique spécialisés.



Atelier pour la préparation et la certification de formes posologiques stériles

Les autorités en charge du contrôle pharmaceutique ont la tâche de veiller à la santé publique. Ceci comprend entre autre le contrôle des sociétés pharmaceutiques, l'approbation des médicaments ainsi que la surveillance de l'innocuité de l'usage des médicaments déjà sur le marché.

La Communauté de l'Afrique de l'Est (East African Community), composé des pays du Burundi, du Kenya, du Rwanda, de la Tanzanie et de l'Ouganda, a fait de grands efforts au cours des dernières années en vue de mettre sa supervision des médicaments en conformité avec les règles internationales de «Bonnes Pratiques de Fabrication» (en abrégé GMP = Good Manufacturing Pratique). Afin de les soutenir, le personnel d'action medeor a formé les employés des agences d'inspection et des organismes de réglementation.

Au cours d'un atelier, qui s'adressait également aux fabricants de médicaments stériles d'Afrique de l'Est, les spécificités de la production de médicaments stériles ont été étudiées. L'accent y a été mis sur l'hygiène, l'analyse microbiologique et d'autres contrôles et procédures de qualité qui permettent de garantir que les médicaments demeurent stériles (libres de germes vivants) et sans pyrogènes (exempt de substances provoquant la fièvre).

A travers des exercices pratiques menés en groupe, les participants ont élaboré des listes de vérification et des questionnaires pour l'inspection de fabricants pharmaceutiques et ont appris comment analyser la documentation fournie par les fabricants. Ont également été abordées, les responsabilités qui incombent aux fabricants et aux employés des agences et administrations en ce qui concerne la production sûre et efficace de médicaments de bonne qualité ainsi que leur autorisation de mise sur le marché.

Profil du projet:

Zone du projet: Communauté de l'Afrique de l'Est

(Burundi, Kenya, Rwanda,

Tanzanie, Ouganda)

Durée du projet: Octobre 2013 – Avril 2014

Financement: 60.000 Euros



Présentation des projets

	Continent	Pays	Objet du projet
Aide humanitaire	Amériques	Haïti	Soins de santé et traitement nutritionnel pour les enfants et leurs familles touchés par le tremblement de terre de
		Haïti	Soins de santé et éducation pour les enfants et leurs familles touchés par le tremblement de terre de 2010
		Haïti	Amélioration de la santé infantile grâce à l'accès aux soins médicaux, la réalisation de la sécurité alimentaire ainsi que
		Haïti	Rénovation et équipement de l'école primaire Saint-Joseph et mise en place de visites médicales mobiles
		Haïti	Soins de santé et traitement nutritionnel pour les enfants et leurs familles touchés par le tremblement de terre de
		Haïti	Mise en place d'un système de parrainage d'écoliers
	Asie	Inde	Amélioration de l'accès aux soins de santé et réalisation de la sécurité alimentaire pour les populations Yanadi
		Philippines	Cours de préparation aux catastrophes organisées dans les écoles
		Pakistan	Distribution d'aide dans le Tharparkar
		Pakistan	Développement des capacités – Amélioration de la durabilité et de l'appropriation locale de l'organisation partenai
		Pakistan	Amélioration des soins de santé et de l'information sur la santé et l'hygiène
		Pakistan	Amélioration de la qualité de l'eau et sensibilisation aux questions d'hygiène
		Pakistan	Restauration et soutien au développement de moyens de subsistance plus résilients à travers des initiatives de préparati
		Pakistan	Aide humanitaire et soins de santé mobile dans le Désert de Thar
		Philippines	Distribution de fournitures de secours et fourniture de soins médicaux aux personnes affectées par le cyclone
		Philippines	Distribution d'aide aux populations victimes du cyclone
		Philippines	Reconstruction et programmes communautaires de réduction des risques de catastrophes dans les Philippines
		Philippines	Reconstruction des maternités de Leyte, Philippines
		Philippines	Reconstruction de Mini-Pharmacies
		Philippines	Soins médicaux et éducation populaire à la santé
	Afrique	Sud-Soudan	Aide d'urgence pour 60 ménages dirigés par des femmes et pour des femmes handicapées
		Sud-Soudan	Verbesserung der Sanitärversorgung in Kuda Payam
		Liberia	Amélioration de l'assainissement à Kuda Payam
		Sierra Leone	Actions de prévention d'Ebola et soutien aux ménages en quarantaine dans la ville de Bo et 15 autres municipalit
		Somalie	Réhabilitation des infrastructures de santé et amélioration des soins de santé dans la région de Banadir
		Kenya	Amélioration des soins de santé dans les zones semi-arides du nord-ouest du Kenya
Coopération au développement	Afrique	RD Congo	Fourniture de soins médicaux et psychosociaux aux patients séropositifs VIH
		RD Congo	Sensibilisation à la lutte contre le paludisme et le VIH / SIDA et distribution de moustiquaires
		RD Congo	Education sur le VIH/SIDA et mise en place de tests, ainsi que la création de centres de test
		Tanzanie	Fourniture d'équipement médical à une maternité
		Togo	Amélioration de la santé sexuelle et reproductive et sensibilisation aux droits dans ce domaine pour les jeunes en appr
		Togo	Lutte contre le paludisme et le VIH/SIDA
		Ouganda	Amélioration des soins de santé pour les grands-mères
		Ghana	Amélioration de la santé maternelle et infantile à Hohoe par la formation de sages-femmes traditionnelles
	Amériques	Bolivie	Amélioration de la santé sexuelle et reproductive et sensibilisation aux droits dans ce domaine pour les jeunes
		Guatemala	Amélioration de la santé sexuelle et reproductive et sensibilisation aux droits dans ce domaine pour communautés
		Guatemala	Formation de réseaux de promoteurs de santé et utilisation des plantes médicinales traditionnelles
		Guatemala	Amélioration de la santé maternelle et néonatale: éducation et formation des sages-femmes
		Guatemala	Amélioration des soins de santé de base
		Colombie	Amélioration de la santé sexuelle et reproductive et prévention de la violence fondée sur le genre
		Colombie	Prévention de la violence basée sur le genre et des maladies sexuellement transmissibles
		Mexique	Construction d'un nouveau dispensaire médical doté d'une maternité, formation de promoteurs de santé et de sages-
Conseils spécialisés en pharmacie	Afrique	Ghana	Etude de faisabilité pour la construction et l'équipement d'un laboratoire d'analyses biologiques et de bioéquivalen
		Kenya	Formation destinée aux agents publics de la Communauté de l'Afrique de l'Est, sur «Bonnes pratiques de fabrication»
		Kenya	Organisation conjointe d'audits de conformité/garantie de qualité auprès de fabricants locaux
		Tanzanie	Formation de pharmaciens dans quatre écoles
		Tanzanie	Développement de médicaments contre le VIH/SIDA
		Ouganda	Soutien à la production locale de médicaments
		Malawi	Construction d'un réseau de points de distribution locaux
	Amériques	Haïti	Promotion de l'assurance qualité dans le secteur pharmaceutique (minilab)

	Durée du projet	Partenaires du projet	Cofinancement / Donateurs tiers	Financement 2014 en Euros
2010	Février 2012 – Mars 2015	FEJ	Stiftung RTL	183.656
	Mars 2012 – Mai 2014	CSDI	Stiftung RTL	57.333
la remise en état des installations sanitaires	Février 2013 – Février 2015	OSAP0	Stiftung RTL, ADH	259.961
	Mai 2013 – Février 2014	CSDI	Rhein-Zeitung/HELFT UNS LEBEN	6.612
2010	Octobre 2013 – Mars 2015	FEJ	Rhein-Zeitung/HELFT UNS LEBEN	11.086
	Janvier 2012 – Décembre 2014	Don Bosco Mondo	Stiftung RTL	12.833
	Mai 2012 – Mai 2014	GARDS	Oedt-Stiftung	3.151
	Novembre 2014 – Octobre 2015	ASB, CDRC, CREST	ADH, Deutsche Telekom	115.000
	Décembre 2014	PVDP		22.500
re PVDP	Septembre 2014 – Décembre 2014	PVDP	ADH	17.484
	Juin 2011 – Février 2014	PVDP	ADH	17.518
	Juin 2013 – Décembre 2014	PVDP, Université de Hyderabad	ADH, Hilfswerk der Deutschen Lions	14.927
on aux catastrophes dans les communautés	Septembre 2013 – Août 2016	PVDP	BMZ/ESÜH	242.662
	Avril 20114 – Octobre 2014	PVDP	AA	140.175
	Novembre 2013 – Janvier 2014	CBHP	ADH	14.430
	Novembre 2013 – Février 2014	PCDR	ADH	17.311
	Mars 2014 – Août 2015	CDRC, PCDR, CPRS, STPRC	ADH	379.824
	Décembre 2013 – Juillet 2015	KAKAK	ADH	33.910
	Mai 2014 – Mai 2016	NPF	Hilfswerk der Deutschen Lions, ADH	83.609
	Avril 2014 – Juin 2014	FPOP	ADH	23.539
	Octobre 2014 – Janvier 2015	FOFCOD	ADH	26.822
	Mars 2014 – Février 2015	FOFCOD	ADH	90.117
	Août 2014 – Juillet 2015	GerLib/MoHSW	EKFS/GIZ	459.076
és	Décembre 2014 – Juin 2015	Hilfe Direkt Sierra Leone	Stiftung RTL, Stiftung Stern e.V.	26.064
	Août 2014 – Juillet 2017	WARDI	ESÜH/BMZ	262.944
	Mai 2012 – Décembre 2014	AIC, Difäm	ADH, Difäm	135.036
	Janvier 2010 – Décembre 2015	Pharmakina		35.058
	Novembre 2012 – Octobre 2015	AFPDE	BMZ	92.389
	November 2013 – Octobre 2016	APED	BMZ	162.960
	Août 2012 – Mai 2014	Catholic Archdioceses of Arusha	FedEx Express	25.430
entissage et pour les travailleuses du sexe	Novembre 2012 – Novembre 2015	PSAS	BMZ	97.137
	Janvier 2013 – Décembre 2015	2 AD	Stiftung RTL, Lappe-Stiftung	55.732
	Décembre 2013 – Novembre 2014	PEFO		12.333
	Juin 2014 – Août 2014	ATBAWA	Meeting Bismarck	7.982
	Août 2013 – Avril 2017	CSRA	BMZ	86.020
autochtones	Janvier 2014 – Avril 2017	PIES de Occidente	BMZ/Lappe-Stiftung	180.948
	Janvier 2013 – Décembre 2014	Menachor		11.384
	Octobre 2013 – Mars 2016	- Ak'tenamit	BMZ	70.595
	Janvier 2014 – Décembre 2015	ASECSA	DIVIL	24.748
	Juillet 2014 – Janvier 2015	Taller Abierto	San-Pedro-Claver-Stiftung (Aachen)	15.323
	Juillet 2010 – Février 2014	Taller Abierto	BMZ	2.799
femmes - Conseils spécialisés en pharmacie	Octobre 2011 – Août 2015	Madre Tierra Mexico	BMZ/Lappe-Stiftung	92.251
Ce	Novembre 2013 – Février 2014	Madre Herra Mexico	GIZ	35.544
et «Bonnes pratiques réglementaires»	Novembre 2013 – Avril 2014		GIZ	52.224
oc somio pranquo regionionanos/	Avril 2014 – Décembre 2014		- ME	2.446
	Avril 2014 – Décembre 2016	KSP	GIZ, Bayer, Boehringer, Merck	63.070
	Avril 2014 – Decembre 2016 Avril 2011 – Avril 2015	MUHAS	- Care, Dayer, Documinger, Meter	2.089
	Février 2014 – Décembre 2014	KPI	KPI	13.360
	Janvier 2014 – Octobre 2014	AMM	- M I	6.853
	Janvici 2014 - OCIODIC 2014	- AINIM		2.458

En bref : Assistance fournie, Dons & Ressources fournies par des tiers

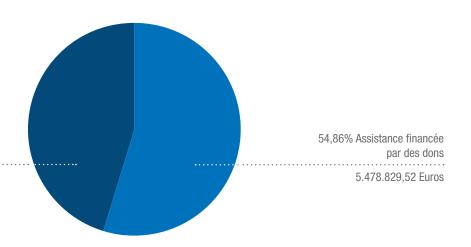
Dépenses pour l'assistance en médicaments

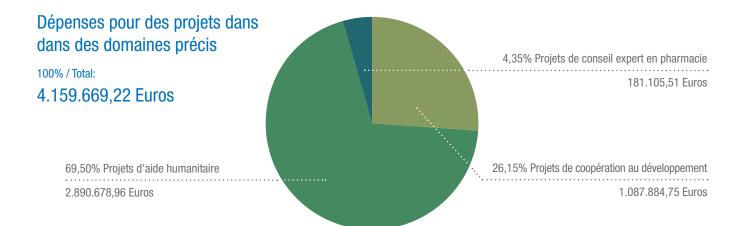
100% / Total:

9.987.147,88 Euros

45,14% Assistance financée en fonds propres

4.508.318,36 Euros





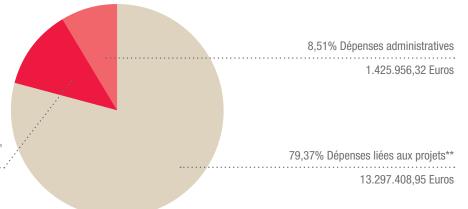


100% / Total:

16.753.482,03 Euros

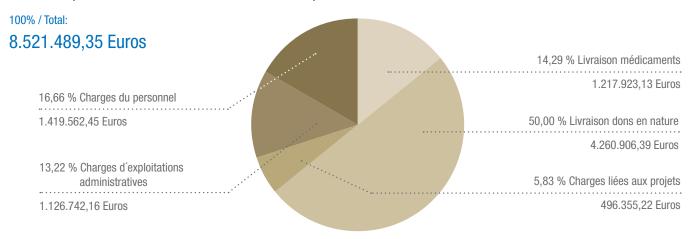
12,12% Dépenses pour la communication, la collecte de fonds et la sensibilisation

2.030.116,76 Euros

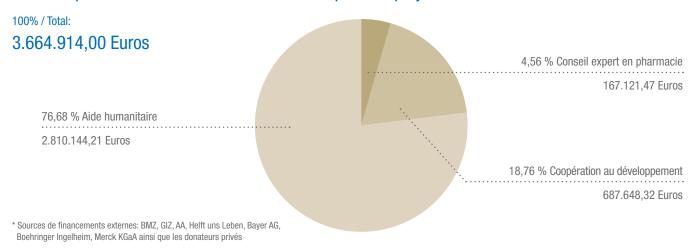


- * inclut les frais de personnel
- ** inclut la facilitation du projet (13,213,355. 81 Euros) et le suivi (84,053. 14 Euros)

Revenus provenant de l'utilisation des dons pour



Revenus provenant des subventions des tiers* pour les projets



Une utilisation transparente et responsable des dons est importante pour action medeor. Dans le budget global, la part consacrée aux dépenses de communication et de collecte de fonds ainsi que de sensibilisation et éducation représente 12,12%. Dans ce contexte, action medeor utilise une large gamme de supports d'informations et de médias tels que les communiqués de presse, les campagnes publicitaires, les lettres de demande de dons, les brochures et les dépliants, les sites Web et les médias sociaux, mais aussi un contact direct par le biais d'actions dans la rue, de stands d'information ou encore de conférences dans les écoles. Nous prenons grand soin de toujours procéder de la manière la plus économe possible. Partout où cela est possible nous tentons d'obtenir de la publicité gratuite ou bien à des tarifs particulièrement avantageux. Une liste détaillée des fournisseurs de services qui travaillent avec action medeor est consultable sur la page d'accueil d'action medeor.

Par ailleurs, action medeor est membre du Conseil allemand des organisations caritatives (Deutscher Spendenrat) une association professionnelle chapeautant les organisations à but non lucratif recevant des dons.



Bilan comptable au 31.12.2014

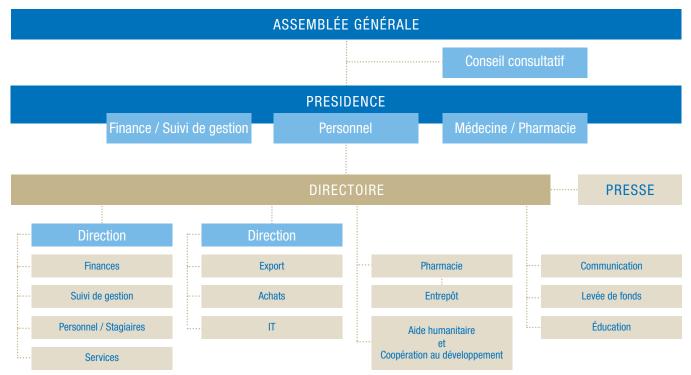
Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

ACTIFS (en Euros)		2014	2014	2013
Α	Actifs non courants			
	I. Actifs incorporels	73.168,58		62.928,58
	II. Immobilisations	3.003.405,69		3.162.776,78
	III. Actifs financiers	118.444,01	3.195.018,28	116.743,14
В	Actifs à court terme			
	I. Stocks			
	1. Matériaux et fournitures	3.651.444,01		2.380.652,52
	2. Acomptes et paiements	75.560,19	3.727.004,20	36.108,04
	II. Créances et autres actifs			
	1. Créances pour livraisons et prestations	636.549,67		392.224,11
	2. Créances sur les entreprises participantes	286.552,79		289.263,99
	3. Autres actifs	184.116,01	1.107.218,47	440.203,21
	III. Créances sur les grands projets		526.998,00	547.191,01
	IV. Titres et actions		0,00	56.599,00
	V. Soldes bancaires et de trésorerie			
	1. Caisse	5.358,33		4.226,60
	2. Avoirs en banque	4.640.758,64	4.646.116,97	3.990.912,93
C.				
С	Compte de régularisation actif		8.048,20 13.210.404,12	9.360,46 11.489.190,37
PAS	SIFS (en Euros)	2014		
	SIFS (en Euros) Actif net		13.210.404,12	11.489.190,37 2013
PAS	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014	9.877.761,48	13.210.404,12	11.489.190,37 2013 9.731.008,55
PAS	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs	9.877.761,48 -224.998,00	13.210.404,12	11.489.190,37 2013
PAS	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel	9.877.761,48	13.210.404,12	11.489.190,37 2013 9.731.008,55
PAS	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs	9.877.761,48 -224.998,00	13.210.404,12	11.489.190,37 2013 9.731.008,55 225.000,00
PAS	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00	13.210.404,12	11.489.190,37 2013 9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00
PAS	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78	13.210.404,12	9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00
PAS	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78	2014	11.489.190,37 2013 9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58
PAS A	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs A la date du 31.12.2014	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78	13.210.404,12 2014 9.560.990,89	9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58 9.877.761,48
PAS A	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs A la date du 31.12.2014 Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78	13.210.404,12 2014 9.560.990,89	9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58 9.877.761,48
PAS A	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs A la date du 31.12.2014 Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations Provisions	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78	13.210.404,12 2014 9.560.990,89 16.083,00	9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58 9.877.761,48
PAS A B C	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs A la date du 31.12.2014 Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations Provisions Autres provisions	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78	9.560.990,89 16.083,00	11.489.190,37 2013 9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58 9.877.761,48 15.168,00
PAS A B C	Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs A la date du 31.12.2014 Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations Provisions Autres provisions Dons non encore utilisés / Ressources pour projets	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78	9.560.990,89 16.083,00	11.489.190,37 2013 9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58 9.877.761,48 15.168,00
PAS A B C	SIFS (en Euros) Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs A la date du 31.12.2014 Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations Provisions Autres provisions Dons non encore utilisés / Ressources pour projets Passifs	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78 12.944,63	9.560.990,89 16.083,00	11.489.190,37 2013 9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58 9.877.761,48 15.168,00 131.758,86
PAS A B C	Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs A la date du 31.12.2014 Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations Provisions Autres provisions Dons non encore utilisés / Ressources pour projets Passifs 1. Passif Dettes fournisseurs	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78 12.944,63	9.560.990,89 16.083,00	11.489.190,37 2013 9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58 9.877.761,48 15.168,00 131.758,86 954.772,74
PAS A B C	Actif net A la date du 01.01.2014 Réserves provenant de legs Prélèvements sur les réserves pour le secteur intellectuel Résultat d'opérations Résultats gestion d'actifs A la date du 31.12.2014 Postes spéciaux provenant de dons pour immobilisations Provisions Autres provisions Dons non encore utilisés / Ressources pour projets Passifs 1. Passif Dettes fournisseurs 2. Dettes auprès des sociétés affiliées	9.877.761,48 -224.998,00 -200.000,00 95.282,78 12.944,63 176.358,52 187,99	9.560.990,89 16.083,00 103.910,71 2.885.893,68	11.489.190,37 2013 9.731.008,55 225.000,00 -200.000,00 101.662,35 20.090,58 9.877.761,48 15.168,00 131.758,86 954.772,74 134.794,32 0,00

Compte de résultat du 1.1. au 31.12.2014

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

(En Euros)	2014	2014	2013
1. Revenus	4.508.318,36		4.254.961,73
2. Revenus utilisation des dons	8.521.489,35		5.924.125,79
3. Revenus de subventions par des tiers pour des projets	3.664.914,00		2.554.941,63
4. Autres revenus	115.950,63	16.810.672,34	72.678,01
5. Frais de matériaux et de fournitures		-7.606.512,17	-4.963.568,62
6. Résultat brut		9.204.160,17	7.843.138,54
7. Frais de personnel	_		
a. Traitements et salaires	-1.977.531,41		-2.015.006,35
 b. Cotisations de sécurité sociale et contributions aux régimes de sécurité sociale et aux pensions de vieillesse 	-399.314,45		-410.235,15
c. Cotisations sociales volontaires	-37.450,98	-2.414.296,84	-34.281,79
8. Amortissements des immobilisations corporelles et incorporelles		-295.786,50	-284.299,53
9. Autres charges d'exploitation		-6.410.750,34	-4.982.024,05
10. Résultat d'exploitation		83.326,49	117.291,67
11. Autres intérêts et produits assimilés		63.068,94	38.552,06
12. Intérêts et charges assimilées		-38.168,02	-34.090,80
13. Bénéfice net		108.227,41	121.752,93
De ce nombre			
14. Résultat d'opérations		95.282,78	101.662,35
15. Résultat de la gestion des actifs		12.944,63	20.090,58



Daté du 31/12/2014

L'Assemblée générale

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 Comité exécutif, au Conseil consultatif et au Conseil d'administration ainsi que de l'élection du Bureau et du Conseil consultatif. A la date du 31 Décembre 2014 l'Assemblée générale était composée de 88 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, mais vérifient les comptes tous les mois. Les membres de la Présidence sont répartis en trois Groupes de travail dédiés chacun à une tâche précise: gestion des ressources humaines, finances et contrôle de gestion ainsi que médecine et la pharmacie. Les Groupes de travail disposent de pouvoirs consultatifs vis à vis de la Présidence. Les membres du Bureau de la Présidence sont: Siegfried Thomaßen (Président), Dr. med Thomas Menn (Vice-président), Dr. Stefan Derix (Assesseur), Prof. Dr. Marlis Hochbruck (Assesseur) et Dr. Ulrich Viefers (Assesseur).

Conseil consultatif

Les membres honoraires du conseil consultatif sont élus pour trois ans par l'Assemblée générale, sur proposition du Bureau. Ils conseillent la Présidence dans l'exercice de ses fonctions, commentent les propositions faites à l'Assemblée générale et formulent des recommandations. Les membres du Conseil consultatif sont: Mgr Karl Borsch (Président), Walter Schöler (Vice-président), Christine Busch (Conseil national des Eglises), Otto Fricke, Uwe Schummer (Députés) ainsi que le Dr. Gisela Schneider (Institut allemand pour la mission médicale).

Le Directoire et les employés

Les membres du Directoire exercent leurs fonctions à titre professionnel et ont la responsabilité d'assurer la gestion quotidienne de l'association. Il 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, travaillant en tandem avec Christoph Bonsmann. En 2014 action medeor compte 67 employés à temps plein ainsi que 28 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 votre soutien. C'est la raison pour laquelle toute l'équipe d'action medeor - mais également tous les collaborateurs et collaboratrices des organisations partenaires dans les différents pays dans lesquels nous menons des projets - vous expriment, à vous, donateurs et donatrices, nos remerciements les plus chaleureux! Merci!

Un grand merci également aux partenaires suivants

























... et à nos partenaires dans le secteur de l'aide humanitaire et de la coopération au développement

















... et à nos partenaires dans le secteur pharmaceutique











Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

St. Töniser Straße 21 D-47918 Tönisvorst

Telefon: 0049 / (0) 21 56 / 97 88-100 Telefax: 0049 / (0) 21 56 / 97 88-88

E-Mail: info@medeor.de www.medeor.de

Autre bureau:

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

action medeor International Healthcare Tanzania

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