

Le

Journal

n°35

Été 2012

Aide Médicale et Développement
association de solidarité internationale reconnue d'utilité publique



**Rapport
d'activité 2011**



**Le
Développement**
Une aide durable

www.amd-france.org

L'enjeu durable de nos actions

Grâce à votre soutien et celui de nos partenaires, nos actions pour la santé répondent aussi à l'urgence du développement des territoires où ces actions sont menées.

Dans ce journal, nous souhaitons rappeler l'importance de cette préoccupation, au cœur de notre démarche depuis 25 ans. Il donne l'occasion d'apporter des éclairages qui en témoignent concrètement. C'est le cas des actions de responsabilisation économique des communautés dans la lutte contre la malnutrition infantile en Afrique. C'est aussi le cas des actions de protection de la maternité ou de lutte contre les handicaps, qui contribuent à la dynamique du développement, dans sa dimension non seulement



humaine mais aussi économique et sociale. Toutes nos actions comportent également la tâche essentielle de former les personnes à même de prendre la suite de nos bénévoles : formation de chirurgiens au Bangladesh, de sage-femmes en Tanzanie, de médecins urgentistes en Arménie. Le plus souvent, ces actions s'étendent sur plusieurs années. Il le faut pour agir en profondeur sur le niveau de santé et sur le développement des territoires.

Ces actions ne peuvent pas durer et aboutir si elles ne sont pas, au départ, demandées puis soutenues par les populations concernées. Cette écoute des besoins conduit à privilégier des programmes dont l'impact sur la santé se double d'une action en faveur du développement.

Obtenir l'adhésion des populations, construire pour développer les territoires, transmettre les compétences, assurer la viabilité économique des actions à notre départ : ces conditions sous-tendent la pérennité et la réussite de nos programmes.

Nous remercions nos adhérents, nos donateurs, nos partenaires, de partager cette volonté et cette façon d'agir.

Jean-Paul Laurencin
Economiste



Les différents visages du développement

Le "développement" des pays pauvres est évoqué dans la Charte de l'Organisation des Nations Unies. Créée en 1945, l'O.N.U. préconise un nouvel ordre économique et politique à l'échelle internationale, porteur des idées de bonheur pour les peuples et de justice dans le monde. Le **développement** désigne alors la voie **économique** (et in fine sociale) de l'accès aux droits fondamentaux affirmés dans le Préambule de la Charte : droits à l'existence, à la justice, à la dignité.

En France, à la même époque un fort courant humaniste traduit cet idéal en une urgence, celle de répondre aux besoins fondamentaux qui ne sont pas satisfaits dans nombre de pays : " Nourrir, soigner, instruire ". Le moyen d'y parvenir, outre l'indispensable solidarité internationale, c'est le développement économique des pays. L'approche française du développement contribue ainsi, au début des années 1950, à donner toute sa force au mot développement. Apparaissent alors les notions de "sous-développement" de stratégie ou de "modèles de développement" qui, à cette même époque, passent alors dans le langage courant. Le développement désigne ainsi la transformation de l'économie d'un pays en vue d'accroître durablement ses ressources dans l'intérêt de sa population.

Le **développement durable**, notion plus récente, est une nouvelle conception de l'intérêt public reconsidérée à l'échelle mondiale, afin de prendre en compte les aspects environnementaux et sociaux d'une planète globalisée. Les années 1970 vont montrer (avec le choc pétrolier de 1974 puis de 1979) que l'ordre du monde n'est plus le même. Les notions de clivage Nord/Sud, ou de "Tiers Monde" basculent avec la montée de pays "émergents" (surtout asiatiques) ou "nouvellement industrialisés". On observe alors dans les expériences réussies de ces pays des développements inégaux entre régions au sein d'un même pays. Ceci conduit à la notion de **développement local**. Celui-ci met en jeu des relations coopératives facilitées par la proximité et la plus grande certitude de l'intérêt commun des personnes et institutions en présence. Il livre des enseignements transposables par les multiples cas de figure des expériences de développement local, y compris en France .

Aujourd'hui, la finalité d'un mieux être des populations elles-mêmes et pas seulement d'un plus haut revenu par habitant, est parfois désignée par la notion de " **développement humain** " qui apparaîtra en 1990.

Dr Bertrand Devimeux
président

Actions

2 programmes
économiquement
durables

L'échographie mobile à Zanzibar

7000 Shillings, soit 3,3 € : c'est le prix que nous avons fixé pour une échographie obstétricale faite par une sage-femme formée, en zone rurale à Zanzibar. Auparavant, il n'y avait pas de possibilité pour les femmes enceintes de bénéficier de cet examen utile pendant leur grossesse. A moins de dépenser beaucoup plus en allant à Stone Town, capitale du pays, où le coût de l'examen et le prix du transport sont vite dissuasifs.

Ce prix payé par les patientes reste tout à fait accessible. Il permet de financer les dépenses de l'unité mobile d'échographie qu'AMD a mise en place l'année dernière. Une convention avait été préalablement signée avec le Ministère de la Santé de



Zanzibar pour la prise en charge des salaires de 3 sage-femmes et d'un chauffeur. AMD a apporté l'aide initiale indispensable pour le lancement du service : achat d'un véhicule et de 2 échographes portatifs, mise à disposition d'un local, formation des sage-femmes et appui aux aspects d'organisation et de gestion. Grâce au recouvrement des frais de fonctionnement par les patientes (essence, consommables, frais de déplacement ...), le programme est maintenant viable et pourra continuer sans nous.

Gérer les programmes en pensant à **demain**



Guinée : la farine enrichie, levier du développement local

Le développement local repose sur des actions mobilisant les initiatives au niveau des petites collectivités et des habitants eux-mêmes, éventuellement avec une aide technique ou financière extérieure qui déclenche la création de nouvelles ressources économiques dans le territoire concerné.

L'unité de production artisanale (UPA) de farine enrichie " Misola " que nous mettons en place à Sabadou Baranama (Guinée Conakry) est une parfaite illustration de cette définition. L'impulsion donnée au développement d'un territoire à l'échelle d'une communauté consiste dans la création de nou-

veaux emplois, nécessaires pour produire la farine et ses ingrédients (mil, soja, arachides). Ces emplois vivent des revenus tirés de la vente de cette farine (0,60 € la livre), ces revenus entraînant des flux de dépenses pouvant susciter la création d'autres emplois et d'autres flux de revenus à l'échelle du territoire.

Un effet d'entraînement positif s'exerce aussi sur la production agricole locale amenée à se diversifier et à compter sur les forces locales dès lors que la mobilisation de la communauté exclut de s'approvisionner à l'extérieur. Le soja n'était jusque là pas cultivé à Sabadou Baranama et l'UPA est à l'origine de cette nouvelle ressource agricole.

Le fonctionnement de cette unité repose sur des compétences locales employées dans l'U.P.A, amenées à fabriquer, conditionner la farine et à tenir la gestion et la comptabilité de l'U.P.A

Les Objectifs du Millénaire pour le Développement

En septembre, 2000 une session des Nations Unies fixe les objectifs dits du millénaire pour le développement et assigne à l'O.N.U la tâche de veiller à leur réalisation. Cette proclamation met en avant 8 objectifs qui sont autant d'exigences attendues du développement sur le long terme. Chaque signataire de la Charte des Nations Unies se doit de contribuer à les faire progresser.

Beaucoup d'ONG, comme AMD, sont fortement impliquées dans plusieurs de ces objectifs.

Réduire l'extrême **pauvreté** et la faim

Assurer l'**éducation** primaire pour tous

Promouvoir l'**égalité** des sexes

Réduire la mortalité **infantile**

Améliorer la santé **maternelle**

Combattre le VIH/sida, le paludisme et d'autres **maladies**

Préserver l'**environnement**

Mettre en place un **partenariat mondial**

Former : le partage des savoirs

Actions

La formation au coeur
de nos programmes



Autre moteur de développement, la formation des personnels soignants à tous les niveaux caractérise nos actions qui peuvent ainsi se poursuivre sans nous. Certaines actions consistent à dispenser des formations spécifiques organisées en "séminaires" et qui rassemblent les soignants d'une région sur un temps court. Pour AMD, ce fut le cas récemment à Madagascar et en Arménie.

D'autres formations se font plutôt au jour le jour, sous forme d'un accompagnement professionnel par des expatriés de l'association. C'est le cas par exemple à Zanzibar ou au Bangladesh. Dans ce pays, nous favorisons aussi la formation complémentaire des soignants par d'autres moyens. Un chirurgien orthopédiste partenaire d'AMD est même venu suivre un stage de perfectionnement en France et nous avons financé des formations diplômantes en Inde à certains des salariés de notre centre de Chakaria. Sauf pour une opération ponctuelle, tous nos programmes comportent une aide à la formation. Il s'agit là d'un véritable enjeu humain qui permet d'autonomiser nos programmes, d'élever la qualité des soins et de rassurer des populations qui n'ont pas toujours confiance dans leur système de santé.

Savoir pour agir

- 1200 € c'est le coût moyen d'un séminaire de formation à Madagascar (20 participants)
- Il y a 1 médecin pour 50 000 habitants en Tanzanie
- Il y a 1 médecin pour 300 habitants en France

Pierre Schillinger, médecin urgentiste et formateur, après plusieurs missions de formation au Cambodge, anime des séminaires de formation en Arménie.

" Quand existe la barrière de la langue et même avec un interprète, la mise en confiance des personnels que je rencontre est un préalable à la formation que je donne. Pour cela je cherche d'abord à connaître les pratiques existantes et je demande toujours comment ces personnels réagissent à telle et telle situation: quels gestes font-ils, quelles précautions prennent-ils ? Une fois que les participants se sont exprimés et que j'ai ainsi pu situer leurs niveaux de connaissances, je propose ma méthode. Pour convaincre il ne faut pas dénigrer leurs façons de faire car celles-ci sont attachées à la culture du pays et aux équipements dont ils disposent. J'obtiens ainsi une adhésion qui débouche sur l'adoption de ma méthode. Pour cela les gestes de démonstration comptent énormément pour transmettre le savoir et aider à le mémoriser. Je fais en sorte que chaque personne reproduise ces gestes au cours de la séance (...)"



PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Le don dans la durée

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL

Aide Médicale et Développement. Numéro national d'émetteur : 516 348

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

Autorise AMD à prélever chaque mois sur mon compte la somme de €

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

Etablissement :

Agence : Adresse :

Code postal : Ville :

Compte à débiter :

Etablissement | | | | |

Code guichet | | | | |

N° de compte | | | | | | | | | | | | | | | |

Clé RIB | | |

Signature obligatoire

Fait à

le :

Très important : veuillez retourner ce document signé en y joignant un RIB ou RIP à l'adresse indiquée au verso.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai alors le différend directement avec l'association AMD. Les informations recueillies sont nécessaires pour le traitement des dons. AMD s'engage à ne pas les utiliser en dehors de ses relations avec vous.

Actions

3 programmes
de construction
d'infrastructures de soins

Construction d'une maternité rurale à Foulpointe (Madagascar). Ce bâtiment a débuté son activité en février 2012. Elle sert une population de 15 000 habitants. ▶



Construction d'une Unité de Production Artisanale de farine enrichie MISOLA à Sabadou Baranama (Guinée). Son ouverture est prévue en juin 2012



Construction d'un Centre de Récupération et d'Education Nutritionnelle à Tambacounda (Sénégal). Ouvert en mars 2011.

Construire : le développement des territoires



La construction d'infrastructures de soins ou leur réhabilitation sont des moteurs de développement des territoires que nous aidons. Elles sont les premières réalisations visibles d'une action qui ensuite se trouvera crédibilisée auprès des partenaires locaux, des populations locales ou des bailleurs en France. Beaucoup de structures de soins que nous avons construites ont permis une augmentation de la fréquentation des services de soins et donc l'amélioration de la santé des populations. C'est par exemple le cas des maternités qui font diminuer les accouchements à domicile. Souvent vitrines d'un programme, ces constructions nous permettent ensuite de travailler en toute légitimité sur les autres aspects du développement : la formation ou le développement économique. Sur le plan pratique, les réalisations sont dirigées par un conducteur de travaux bénévole d'AMD.

Comme nous faisons toujours appel à des entreprises locales, le pilotage d'AMD assure ici aussi à cette occasion un transfert de compétences, la connaissance des bonnes pratiques en matière d'hygiène, de sécurité, de fonctionnement des équipements, ces pratiques pouvant ensuite se diffuser. L'adhésion des autorités de santé locales et celle des communes qui reçoivent le projet se manifeste par leur contribution à des actions complémentaires qui prennent place dans le programme : mise à disposition de personnels, fournitures de matières premières ...

Savoir pour agir

- 72 000 € : c'est le coût de la construction d'une maternité rurale de 250 m² à Madagascar

BULLETIN DE SOUTIEN

Oui ! je suis solidaire

M Mme Mlle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

Je souhaite adhérer à AMD. Ci-joint un chèque de 50 € pour mon adhésion annuelle.

Je souhaite faire un don à AMD 30 € 80 € 150 € 300 € autre

Je joins un chèque bancaire ou postal d'un montant de€

à l'ordre de **AIDE MEDICALE et DEVELOPPEMENT**

14, rue Colbert - 38000 Grenoble - tél: 04 76 86 08 53

REDUCTION D'IMPOTS

AMD est reconnue d'Utilité Publique. Vous recevrez un justificatif de déduction fiscale permettant de déduire de vos impôts 75% de vos dons et adhésions dans le cadre de la limite légale (521 € en 2012) et 66 % du montant au-delà.

Un don de 100 € représente en réalité 25 € après défiscalisation.

Un don de 1000 € par an représente en réalité 293 € soit moins de 1 € par jour après défiscalisation.

Rapport d'activité 2011

Sénégal

Lutte contre la malnutrition infantile dans la région de Tambacounda.

- Création d'un Centre de Récupération et d'Education Nutritionnelle (CREN) à Tambacounda. Soutien et encadrement. Budget 2011 : 80 500 €
Soutiens : Conseil Général de l'Isère, fondation Anber, dons.

Soutien aux Soins de Santé Primaires dans la région de Tambacounda.

- Renforcement du Centre de Santé de Base (CSB) de Toumboura. Adduction d'eau. Electrification solaire. Budget 2011 : 12 000 €
Soutiens : Conseil Général de l'Isère.

Madagascar

Soutien à la santé maternelle dans la région d'Atsinanana.

- Construction d'une maternité rurale dans la commune de Foulpointe. Budget 2011 : 90 000 €
Soutiens : Ville de Meylan, Véolia Eau, Région Rhône Alpes, Vinci, dons.

Zanzibar

Soutien à la santé maternelle sur l'île d'Unguja.

- Création d'un service mobile d'échographie obstétricale sur l'île d'Unguja. Formation, animation et encadrement. Budget 2011 : 51 000 €
Soutiens : Ambassade de France en Tanzanie, Becton Dickinson ...

Bangladesh

Prise en charge du handicap de l'enfant.

- Lutte contre le rachitisme et le handicap de l'enfant. Programme multidisciplinaire. Education à la santé, soutien nutritionnel, rééducation, chirurgie orthopédique, soutien à l'hôpital Mère-enfant de Chittagong, appui au centre du handicap du Chakaria. Budget 2011 : 60 000 €
Soutiens : Donateurs privés, événements, Fondations Michelham et Anber.

Guinée Conakry

Lutte contre la malnutrition infantile dans la région de Kankan.

- Création d'une Unité de Production Artisanale de farine Misola à Sabadou Baranama. Budget 2011 : 25 000 €
Soutiens : Fondations Aviva, Anber, Bel, Société Générale des Banques de Guinée.

Arménie

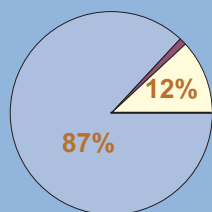
Appui au service de santé publique de la région du Gegharkunik.

- Rénovation du bloc opératoire de l'hôpital de Sévan. Budget 2011 : 15 000 €
Soutiens : Ville de Grenoble
- Rénovation du centre polyclinique de Gavar. Budget 2011 : 25 000 €
Soutiens : Conseil Général de l'Isère
- Installation d'un chauffage dans le service de pédiatrie de l'hôpital de Vardenis. Budget 2011 : 5 000 €
Soutiens : Ville de Romans
- Formation aux soins d'urgence dans la Région du Gegharkunik.



Rapport financier 2011

Dépenses : 637 450 €



- 12 % représentent les frais de communication et de fonctionnement
- 87 % sont affectées aux programmes de terrain

Résultat : + 6 250 €

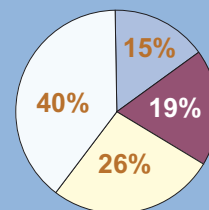
Ressources : 643 700 €

19 % proviennent des particuliers : dons, adhésions, ventes de produits (cartes de vœux, objets d'artisanat).

26 % proviennent de partenariats privés : fondations, mécénat, associations ou clubs services.

40 % proviennent de subventions publiques.

15 % représentent la valorisation de nos bénévoles en mission ou en France.



AIDE MEDICALE ET DEVELOPPEMENT

14, Rue Colbert - 38 000 Grenoble - France - 04 76 86 08 53 - amd@amd-france.org
Retrouvez l'actualité associative sur www.amd-france.org