

RAPPORT D'ACTIVITE 2013



LA VIE ASSOCIATIVE :

Année sans salarié, mais mobilisation intense du bureau tel que renouvelé fin 2012 et de bénévoles dont les anciens salariés, particulièrement le comptable.

9 réunions de bureau élargies aux bénévoles dont les anciens salariés, ont permis de resserrer les liens entre membres et des discussions animées ont porté sur la stratégie et l'avenir de ReMeD. Elles ont permis l'élaboration d'un plan stratégique, qui a été validé par le CA du 7 avril 2013.

L'AG du 21 /11 / 2013 a validé les comptes 2012 et pris connaissance du plan stratégique et des projets FSP/CIP et FEI 5 %. Olivier Andriollo a aussi parlé des médicaments illicites et de la traçabilité lors de cette AG.

LES PROJETS :

Plusieurs rencontres (AFD, Croix Rouge, OMS, ESTHER) ont révélé des opportunités de prestations (notamment dans le domaine de la formation et de la collaboration possible avec d'autres associations). Une convention pour partage des locaux a été signée en décembre 2013 avec Pharmacie et Aide Humanitaire (PAH), mais n'a pas débouché sur les collaborations concrètes. Les opportunités de prestation n'ont pas été suivies d'effet concret faute de personnes pour les mettre en œuvre et en assurer le suivi.

Cependant les rencontres avec la Direction de la mondialisation au MAEDI ont permis, l'obtention d'une **convention de partenariat sur 3 ans (2014-2016)** qui a été signée le 9 décembre 2013. Cette convention d'un montant de 200 000 €, dont l'objectif principal est de soutenir ReMeD pour la réalisation du plan stratégique annexé à la convention, est versée en 3 tranches annuelles. La première tranche de 70 000 € a été versée le 23 décembre 2013 ; les tranches suivantes sont versées sous condition de levée de ressources propres, à hauteur de 40 000 € pour 2014 – ce que ReMeD peine à atteindre à ce jour.

Un projet visant à l'intégration des pharmaciens d'officine dans la lutte contre le paludisme et les programmes nationaux de lutte contre le paludisme a été présenté à FEI 5% canal 2 en partenariat avec les ordres de pharmaciens et les centres d'information pharmaceutiques du Benin, Burkina Faso et Mali. Ce projet a été accepté et financé à hauteur totale de 720 000€ sur 3 ans. Désigné sous le nom projet « Palu et PO », il a démarré au 01- 01-14.

Le projet FSP /Centre d'Information Pharmaceutiques a été poursuivi (plusieurs missions de supervision dans les 4 pays concernés – Benin, Cameroun, Mali, Mauritanie -) et un comité de pilotage a eu lieu en Avril. Des comptes rendus d'étape narratifs et financiers ont été fourni au MAEDI le 15 avril 2013 et le 31 décembre 2013 (ce dernier, remis en janvier 2014). Une demande de prolongation sans incidence budgétaire en octobre a été acceptée. Elle a permis la poursuite des activités jusque fin juin 2014 avant clôture en août 2014.

En fin d'année 2013 ReMeD a participé avec FEI à la remise d'une lettre d'intention à UNITAID pour un projet concernant l'accès aux ACT et aux TDR pour le secteur privé dans 8 pays d'Afrique francophone. Cette lettre d'intention a été acceptée en Novembre. Cependant les négociations n'ont pas permis de faire accepter le projet qui a été rejeté.

Autres activités :

Un débat sur le paludisme et les pharmaciens privés a été organisé le 7 avril 2013 lors de la *Pharmagora*.

L'animation du forum e-MeD a continué grâce au bénévolat de Carinne Bruneton jusqu'à prise en charge de cette activité avec le support des Fonds Muskoka et de l'UNICEF. Une évaluation du Forum a été réalisée en 2013 qui a fourni nombre de recommandations ; Carinne Bruneton donnera en séance des précisions si besoin.

Le site de ReMed a souffert de difficultés avec la mobilisation du bénévolat sur ce sujet, avec le matériel informatique, entraînant d'un retard important dans la mise à jour du site. Les statistiques de fréquentation, fournies en fin de document montrent la baisse importante de fréquentation en cours d'année.

En matière de *formation*, aucune formation n'a été faite au titre de ReMed. Cependant, Carinne Bruneton a fait plusieurs formations/informations, essentiellement sur le sujet des communautés de pratiques à Rennes (Mars) Ouagadougou (Mars), Sciences Po, et au Cambodge (Octobre) sur des financements hors ReMed.

Faute de personnel et de bénévolat suffisamment disponible, nous n'avons pas pu organiser de table ronde, ni mettre à jour le site de ReMed.

En résumé,

Des résultats concrets en termes de projet. Les financements qui vont avec permettent de respirer.

Mais la difficulté à passer du discours et du « on pourrait... » à des actions et prestations concrètes demeure et ne facilite pas la levée de ressources propres. La Bonne Volonté est indispensable, mais le chemin est long qui mène à l'action et aux résultats.

En conclusion

La lumière est en vue mais tout n'est pas gagné, et la mobilisation doit continuer pour asseoir dans la durée les activités et les ressources de ReMed.