CONSEIL D'ADMINISTRATION

Du jeudi 12 janvier 2017
De 16 h à 18h
Maison des Associations du 8ème arrondissement de Paris
28 rue Laure Diebold

Présents :

Daniel TALLARD, Alain LE DUC, Jean-Luc MOULY, Gérard PASCAL, Gilles PARMENTIER, Bernard GARIN, Jean-Pierre LECHAUX, Michel VEYRIERES, Xavier POULIQUEN, Philippe MARRE, Jean-Michel MURRAY, Alain LACHAND, Monique CARREAU, Annie GUET

Excusés :

Stéphan BRETONES, Claude HUGUET

C'est la première réunion de l'année 2017, année qui va s'ouvrir sur un débat riche et intéressant lors du prochain conseil d'administration afin de débattre sur Chirurgie Solidaire aujourd'hui et ses perspectives d'avenir.

Vie associative

- **Vœux du maire le 19 janvier.**
  Le 19 janvier, Daniel TALLARD et Jean-Luc MOULY assisteront aux vœux de madame d'Hauteserre et profiteront de cette occasion pour la relancer sur le projet de journée humanitaire du 8ème arrondissement.
  Cette journée est intéressante pour la promotion, la visibilité de l'association et sa reconnaissance.

- **Préparation de la réunion spéciale sur Chirurgie Solidaire, ses perspectives d'avenir sa force, ses faiblesses, l'intégration des « jeunes ».**

  Lors du compte-rendu, de la réunion du collectif inter associatif de chirurgie humanitaire, au cours du dernier CA, une question importante pour l'avenir de nos associations a été abordée : la formation des jeunes chirurgiens pour les missions humanitaires.
  Le débat a commencé au cours même de la réunion et s'est poursuivi par un échange de mails ; échanges importants et très intéressants pour notre action et l'avenir de CS.
  Jean-Luc MOULY a élaboré une synthèse à partir des réflexions émises et qui portent sur :

  1) Les conditions locales des missions
     - Trois types de formations :
       - Chirurgie de base dans les hôpitaux dits « de brousse »

        - La chirurgie spécialisée et notamment coelioscopique
        - La formation universitaire
    - Les différents types de programmes
        - Petits programmes locaux de formation aux gestes de base
        - Programmes en lien avec les CHU et les universités locales
    - Les conditions locales qui font appel à :
        - L'expérience
        - Une pratique de la chirurgie générale
2) Qu'appelle-t-on jeune chirurgien ?
3) Une projection dans l'avenir
        - Les conditions locales évoluent
        - Les ressources humaines doivent évoluer

En découle la question :
Quel avenir pour chirurgie Solidaire ? Sans oublier que sa vocation, à laquelle nous tenons tous, est de « former pour soigner ».
Chirurgie Solidaire a-t-elle encore une place dans l'humanitaire ? Comment doit-elle évoluer ?

Le document qui a été remis à chacun, sera le point de départ du débat qui aura lieu lors d'une prochaine réunion de CA élargie.
L'écrit présenté n'est nullement une réponse aux questionnements, mais un état des lieux des échanges qui ont été faits, qui pourra servir d'ouverture aux discussions futures.
Cette réunion est importante et aboutira peut-être à un tournant dans l'organisation et la trajectoire des orientations de Chirurgie Solidaire, et de ses missions.
La forme de ce débat doit être définie et certains ont déjà transmis leurs constats et leurs questionnements.
Suite à un tour de table, chacun est d'accord pour les modalités de la rencontre et il ressort le souhait que les choses soient bien cadrées dès le départ pour que les échanges aboutissent à des orientations concrètes.
A cet effet, Gilles PARMENTIER suggère que l'on propose en amont, des questions relativement limitées en nombre, questions clairement exposées et essentielles, avec un accord commun, afin d'engager la réflexion. Des sous questions en découleront pour élargir la discussion en limitant les dérives.
L'intégration et la formation des jeunes chirurgiens dans l'humanitaire étant un des questionnements, Gérard PASCAL précise que la définition d'un jeune chirurgien n'est pas forcément liée à l'âge, mais aussi à l'absence d'expérience de terrain. Un chirurgien expérimenté peut être un « junior » en humanitaire.
Il fait valoir qu'il est intéressant d'ouvrir ce débat alors qu'il n'y a pas de question fondamentale à résoudre à Chirurgie Solidaire, l'association allant plutôt bien.
Ce débat doit réunir un certain nombre de questionnement et de valeurs auxquelles Chirurgie Solidaire doit répondre. Ce sont des principes généraux qui doivent être regroupés dans un document relativement court, autour d'un projet associatif.

Chacun est invité à envoyer deux ou trois questions sur Chirurgie Solidaire, ses perspectives d'avenir sa force, ses faiblesses, l'intégration des « jeunes » et ses éventuelles réorientations.
Daniel TALLARD en fera la synthèse afin d'établir un cadre assez rigide à cette séance qui débutera à 14h et pour laquelle la date du 23 février est retenue.

Missions

- **Bilan des missions et perspectives d'avenir.**

Bénin

Pas de responsable de mission désigné, mais Michel VEYRIERES a pris en charge les missions exploratoires.

Pas de nouvelle mission depuis 1 an, mais en conclusion de la dernière mission en décembre 2015, il avait été évoqué 2 possibilités :

- Une formation au CHU de Cotonou en coelio et « chirurgie lourde »
- Une formation au centre « Camillien » en coelio

Michel a repris contact pour avancer dans ce projet de missions dans ces 2 hôpitaux. Il faut attendre.

Burundi

Responsable de mission : Yves LABORDE

Dernière mission en novembre 2014 à l'hôpital Réma (Ruyigi).
Activité et missions dans cet hôpital suspendues pour raisons politiques.
L'hôpital est fermé, le personnel a dû s'expatrier.

Cameroun

Responsable de mission : Philippe OBERLIN

Dernière mission en avril 2016. Difficultés actuelles car l'association le Tam-Tam de Nkol Ekong qui assurait la gestion administrative et financière de l'Hôpital de Pouma s'est retirée. Cette gestion a été reprise par l'évêque d'Edéa, Mgr NTEP, puisque le diocèse est propriétaire de cet hôpital catholique.

Demander à Philippe s'il ne repartirait pas en mission sur place pour formation de l'équipe chirurgicale et reprise des discussions avec l'évêque.

Cap Vert

Responsable de mission : Gilles PARMENTIER

Dernière mission en février 2016. Puis attente en raison des élections locales et changement de madame l'ambassadeur à Paris (Fatima LIMA Da VEIGA) qui nous avait fait la demande de formation.
Les liens ont été rétablis et 2 à 3 missions peuvent être envisagées pour 2017.

Nouvelles missions avec double équipe : mise en route de la coeliochirurgie à l'hôpital de Praia (équipe de Louis Mourier avec Gilles PARMENTIER), et remise à niveau de la chirurgie de base à l'hôpital de Mindelo (Philippe MANOLI), missions prévues à Pâques 2017.

Comores

Pas de responsable de mission.

Une mission exploratoire conduite par Jean-Pierre LECHAUX avait eu lieu en décembre 2013 à la suite de laquelle il avait été envisagé une poursuite de l'action de CS à M'Rémani, dans un hôpital neuf construit et financé par l'AFD.

Il était convenu que cette mission serait assurée par JP LECHAUX pour CS en partenariat avec MAEECHA, association locale, et la Chaîne de l'Espoir pour le financement du matériel chirurgical.

Cette mission est actuellement sous l'égide de la Chaîne de l'espoir, Jean-Pierre LECHAUX y participe, mais plus au nom de CS.

Dans ce contexte, Chirurgie Solidaire n'y a plus vraiment sa place, ce qui nous amène à abandonner ce terrain d'intervention.

Congo

Responsable de mission : Daniel GAUJOUX

2 missions en 2016 : en février conduite par Daniel GAUJOUX et en novembre conduite par Bernard GARIN.

Une nouvelle mission pourrait intéresser les hôpitaux de Nkayi et de Dolisie, selon les préconisations de Bernard lors de son récent séjour.
Daniel GAUJOUX, en décidera et il maintient que la présence de Casimir BATHIA lors des missions est nécessaire pour faciliter l'organisation sur place.
Jean-Luc MOULY, en reconnait les bienfaits mais pense qu'il n'est pas souhaitable qu'il devienne incontournable, afin que CS puisse garder une liberté d'action dans ce pays, et y évoluer selon son éthique propre.

Par ailleurs, il semblerait qu'il y ait une ouverture possible au CHU de Brazzaville pour la coeliochirurgie.

Ethiopie

Responsable de mission : Stephan BRETONES

Missions d'uro-gynécologie.
Dernière mission à Gondar, en partenariat avec l'association WAHA, en septembre 2015 puis arrêt de notre implication sur ce lieu suite à un désaccord local du à un changement du président d'université.

Nouveau projet à mettre en place à Jimma avec Stephan, dans le même esprit que ce qui a été fait à Gondar avec l'aide des instances universitaires locales

Guinée

Responsable de mission : Michel VEYRIERES

Des missions ont eu lieu à Kankan et Siguiri en partenariat avec l'association « les Enfants de l'Aïr », la dernière en décembre 2013. Puis longue interruption à la suite de l'épidémie par le virus Ebola.
Actuellement pas de reprise de mission sur Kankan.
Existait également un projet de création d'un institut de formation paramédical resté sans suite depuis cette époque.

Il n'y a aucune nouvelle des interlocuteurs locaux, pour le moment

Un projet va être étudié, par l'intermédiaire de Stéphan, pour démarrer des missions de coeliochirurgie à la demande du CHU de Conakry.

Haïti

Responsable de mission : Michel DOMBRIZ.

Mission aux Gonaïves en mai 2013, sous l'égide de l'UNOPS (organe opérationnel des Nations Unies).
Mission difficile dans un « hôpital », en fait il s'agit d'un local hangar conditionné 5 ans auparavant par MSF pour une durée temporaire de 6 mois.
En 2014, inauguration d'un nouvel hôpital aux Gonaïves, avec formation des équipes gérée par une mission canadienne, et non par nous.

Laos

Responsable de mission : Daniel TALLARD

Après une mission exploratoire conduite par Philippe MANOLI en février 2016, à Takhek et Luang-Prabang, il avait été conclu de poursuivre des missions de formation à l'hôpital de Luang-Prabang.
Nous sommes en attente d'un retour à une proposition de partenariat entre l'hôpital (directeur : le docteur Khamsone PHONGDAVADTY) et CS.
Un passage récent sur place de François LACAINE a permis de constater que ce directeur ne parlait pas français, mais il a trouvé une interlocutrice francophone en la responsable d'anesthésie qui a été relancée pour servir d'intermédiaire.

Souphochn PHROMMANIVONGS, ingénieur biomédical d'origine laotienne, qui avait été rencontré à Paris en juin dernier et qui s'était proposé d'apporter son aide va être recontacté.
Cette mission est en attente de réponse.

Madagascar

Responsable de mission : Philippe MANOLI

Antsirabe en coelio chirurgie.
Dernière mission en novembre 2015, conduite par David LECHAUX
L'équipe de l'hôpital Andranomadio (confessionnel protestant) pratique couramment cette technique, mais souhaite des nouvelles missions pour des interventions plus lourdes en coelio chirurgie.
Il serait peut-être judicieux d'envoyer une mission par an pour en entretenir et étendre la pratique.

Toliara en coelio chirurgie.
Dernière mission en mars 2015, et activité suspendue par manque de motivation, notamment du chirurgien Georges RAZANAKOLONA.
Reprise à envisager ?

Antsiranana
Dernière mission en octobre 2016 conduite par Philippe MANOLI.
Nouvelle mission à programmer pour remise à niveau en chirurgie essentielle.

Antananarivo,
Demande de formation en coelio chirurgie au CHU par le professeur Luc SAMISON, doyen de la faculté et ancien élève d'Yves LABORDE.
La colonne de coelio chirurgie sur place est fonctionnelle, mais ils sont en attente de l'instrumentation opératoire.

Dès son acquisition la planification de missions de formation à cette technique pourra être mise en place, avec probablement Yves LABORDE pour mener la première mission.

Mali

Responsable de mission : Jean-Luc MOULY

Nombreuses missions de coelio chirurgie à Bamako, puis Kayes et Ségou.

Dernière mission de chirurgie essentielle au CSREF / l'hôpital de Bla en janvier 2011, conduite par Philippe MANOLI.

Depuis suspension des activités de CS pour raisons politiques.

Mauritanie

Mission universitaire urologique, avec cours à la faculté de médecine de Nouakchott par Alain LE DUC. Dernière mission en décembre 2015.

Un nouvel hôpital dédié à la pathologie hépatique vient d'être créé et une partie inoccupée de cet hôpital pourrait être transformée en un Institut de Recherche Africain sur le Traitement des Fistules Obstétricales (IRATFO)

République Démocratique du Congo

Responsable de mission : Jean-Pierre LECHAUX

Butembo : dernière mission en mars 2013, d'enseignement d'urologie à la faculté catholique du Graben, conduite par Alain LACHAND.

Goma : nombreuses missions qui étaient toutes conduites par Jean-Pierre LECHAUX. En novembre 2012, une prise de la ville par le groupe rebelle M23 conduit au rapatriement de l'équipe en France sur demande du CA.
Depuis CS a arrêté les missions pour raisons de sécurité, Goma restant classé zone rouge par le MAE.

Kinshasa : Missions universitaires urologiques financées par l'UNFPA, conduites par Alain LE DUC.
Dernière mission en mai 2016.

Tchad

Responsable de mission : Alain LE DUC

Missions universitaires urologiques à l'hôpital de Bon Samaritain, tenu par les jésuites, avec comme doyen le professeur FARAH, conduites par Alain LE DUC.
Dernière mission en octobre 2016.

Trésorerie

- **Evolution des effectifs d'adhérents fin2016**

Le volume d'adhérents est globalement stable, mais on constate qu'un certain nombre d'entre eux ne renouvellent pas leur cotisation.

De nouvelles adhésions permettent de maintenir l'effectif, mais il faudrait arriver à fidéliser les membres et trouver de nouveaux adhérents, pas uniquement pour une raison financière, mais pour promouvoir l'association.

A noter que des adhérents fidèles font souvent valoir sur les bulletins d'adhésion, leur frustration de ne pas partir en mission, d'autres ne cotisent que ponctuellement à l'occasion d'une mission.

Les dates des missions, connues à court ou moyen terme sont un frein à la création et au renouvellement des équipes, les délais pour obtenir des congés, organiser la vie familiale etc…étant souvent insuffisants.
Il faut que les missions soient planifiées de façon plus anticipée et mettre en place une organisation afin de mieux toucher les personnes intéressées.

- **Don de 10 000 € de l'Association Promouvoir**

Suite à la dissolution de l'association « Promouvoir » créée au sein de l'école d'IBODE de l'hôpital d'Argenteuil, une partie de l'actif sera dévolu à Chirurgie Solidaire, pour un montant de 10 000 €
Cette décision est soumise au vote des administrateurs et validée à l'unanimité.
Madame PHENIX et le professeur DELMAS, rencontreront Daniel TALLARD pour les formalités nécessaires.

Prochain Conseil d'Administration :

Jeudi 23 février 2017
7 Rue Pasquier 75008
De 14h à 18h