

## CONSEIL D'ADMINISTRATION

**Du mercredi 26 novembre 2014**

**De 16 h à 18h**

**Maison des Associations : 23 rue Vernet Paris 8<sup>ème</sup>**

Présents : Jean Luc MOULY, Claude HUGUET, Gérard PASCAL, Alain LE DUC, Philippe MANOLI, Xavier POULIQUEN, Michel VEYRIERES, Alain LACHAND, Gilles PARMENTIER, Annie GUET.

Invités : Stratis MALIAKAS, Geneviève LESTANG.

Excusés : Annick LEPREVOST, Jean-Pierre LECHAUX, Stéphan BRETONES, Philippe MARRE, Alain RAFFOUR.

### ➤ **VIE ASSOCIATIVE :**

#### • **Domiciliation**

Le dossier de domiciliation à la Maison des Associations est signé, par toutes les parties (mairie et CS) et prêt à être envoyé à la Préfecture.

Le siège social de Chirurgie Solidaire est sis à partir de ce jour, 23 rue Vernet 75008 Paris, jusqu'au déménagement de la Maison des Associations à l'espace Beaujon au cours du dernier trimestre 2015, où CS sera alors domiciliée, ce qui nous permettra de bénéficier de plus de salles, bien équipées sur le plan audio visuel, dont une salle de 200 places environ.

L'adresse de gestion et du secrétariat reste 36 rue du Moulin de Pierre 95220 Herblay.

#### • **Newsletter 4<sup>ème</sup> trimestre**

La rubrique « actualités » de la newsletter comprendra 4 articles qui résumeront les prestations d'Alain LE DUC, de Denis MUKWEGE, de Djibril SANGARE et du général François PONS lors du congrès de chirurgie.

Chaque intervenant sera sollicité pour leur rédaction respective.

L'article de la grande page concernant les missions, sera consacré aux orientations de formation des médecins généralistes au Burundi et rédigé par Yves LABORDE.

La seconde page sera divisée en quatre encarts, chacun dédié aux missions accomplies à :

- L'hôpital Afagnan au Togo (Stratis MALIAKAS)
- L'hôpital Andranomadio à Madagascar (Philippe MANOLI)
- L'hôpital Rema de Ruyigi au Burundi (Xavier POULIQUEN)
- L'hôpital du Point G de Bamako au Mali (Jean-Luc MOULY)

Annie GUET parlera de la régionalisation en ce qui concerne la « vie associative », et Jean-Luc MOULY du nouveau financement des missions, dans l'encart « trésorerie ».

- **Délocalisation**

4 régions ont été créées.

Sylvain TERVER a donné son accord pour l'Auvergne, Jacques BRUNA pour la Loire et Bretagne, en attendant que l'on trouve un autre candidat, Yves LABORDE pour le Sud-Ouest et la réponse officielle de Stéphan BRETONES, actuellement en mission, est attendue pour la région Rhône Alpes PACA.

➤ **MISSIONS**

- **Nouveau financement des missions :**

Principe : pouvoir bénéficier de la déduction fiscale qu'autorise notre statut « d'association reconnue d'intérêt général à caractère social et humanitaire ». (Cf. lettre des services fiscaux de Paris-est du 11 février 2005)

En pratique :

- Les billets d'avion et frais de missions seront réglés par celui ou celle qui part en mission.
- Cette somme ne sera pas remboursée par l'association, mais fera l'objet d'un certificat de « don à Chirurgie Solidaire », selon le principe d'abandon de frais.
- Cette même somme sera à déclarer comme « don aux œuvres » sur la déclaration de revenus.
- Il s'ensuivra une réduction d'impôts correspondant à 66% de cette somme.

Il reste alors à la charge de l'intéressé 33% de cette somme. Ce montant serait compensé par l'association sous forme de « per diem ».

Les personnes qui ne sont pas imposables bénéficieraient d'un financement complet par Chirurgie Solidaire.

Les avantages pour l'association :

- Des couts de missions réduits des 2/3 par rapport à actuellement.
- Faire accompagner chaque fois que possible une mission classique de 3 personnes par une 4<sup>ème</sup>, de la jeune génération, qui n'a jamais fait de mission, pour une forme de « compagnonnage interne ».
- Multiplier le nombre des missions de manière à permettre à tous ceux qui se sont inscrits à l'association dans ce but, de partir.
- Renouvellement des équipes, en incluant dans chacune 1 membre qui connaît le lieu de la mission en question.

Une discussion sur ces orientations fait apparaître :

- Un consensus sur ce principe de financement des missions permettant la déduction fiscale, mais avec la restriction qu'il faut tenir compte des infirmières à plus faible revenu. Personne ne doit être empêché de partir en mission pour des raisons financières : Jean-Luc rédigera un additif à ces dispositions, dans ce sens, pour le prochain CA. Ce texte sera soumis pour avis à des spécialistes de MDM.

- Un accord de principe sur le fait d'emmener en mission des jeunes inexpérimentés, en plus des membres habituels de la mission, avec le type de financement décrit plus haut, et ceci dans le but de susciter des « vocations humanitaires » parmi les jeunes générations, et rajeunir ainsi les membres de CS qui partent en mission. Il s'agirait d'une forme de « compagnonnage interne » ; encore faut-il être vigilant sur les motivations des jeunes que l'on emmène.
- La discussion sur le fait d'augmenter de manière significative le nombre des missions, pour permettre à ceux qui adhèrent à CS pour partir en mission, de le faire, soulève des désaccords : Les uns souhaitent que l'on augmente le nombre des missions dans les lieux de missions actuels, pour un travail de formation plus soutenu. D'autres souhaitent augmenter également le nombre des lieux d'intervention car les circonstances sécuritaires et sanitaires sont de plus en plus incertaines et amènent à fermer, au moins temporairement, un certain nombre de lieux de mission.
- Le renouvellement des équipes qui partent, en conservant, à chaque fois, 1 membre qui connaît déjà le lieu de mission reçoit un accord, avec cependant la restriction qu'en début d'expérience sur un lieu, il peut être intéressant de faire partir plusieurs fois de suite la même équipe.

- **Missions Madagascar**

Deux nouvelles demandes de missions sur Madagascar.

Lors d'un séjour à Madagascar, Gilles PARMENTIER, afin de présenter Chirurgie Solidaire, s'est rendu à Diégo Suarez et Tamatave où deux nouveaux hôpitaux ont vu le jour.

Diégo Suarez

La direction de l'hôpital, les chirurgiens et anesthésistes rencontrés ont été très intéressés et une demande officielle a été faite le 13 novembre, auprès de Jean-Luc MOULY, pour un accompagnement en coeliochirurgie, d'autant qu'une colonne est en place et inutilisée, faute de formation.

Tamatave

Rencontre avec la direction et le chef de service de l'hôpital et une demande officielle de formation à la coeliochirurgie devrait prochainement nous parvenir.

Lors de la prochaine mission de février à Tuléar, Philippe MANOLI se rendra à Diégo Suarez afin d'évaluer les motivations et les disponibilités sur cet hôpital, avant l'ouverture potentielle d'une mission sur ce site.

Une convention pourrait alors être envisagée, en accord avec les autorités et un partenariat avec l'université étudié.

On attend donc le retour de la mission de février pour s'engager dans cet hôpital.

Une réponse dans ce sens va être apportée à Madame Noro RAMAROTAFIKA, directeur administratif et financier de l'hôpital d'Antsiranana.

Outre à Tamatave et Diégo Suarez, d'autres hôpitaux se sont ouverts sur l'île ; à Majunga et Fianarantsoa, mais avant d'œuvrer sur plusieurs sites, il faut déjà mener à terme la mission de Tuléar et étudier le nombre de missions possibles.

A Tuléar, trois missions sont programmées : en Février, Avril/mai et en fin d'année avec David LECHAUX.

- **Burundi**

Beaucoup de possibilités s'ouvrent au Burundi.

Lors de la mission d'octobre, il a été constaté que la mission à l'hôpital Rema arrivait à son terme.

Les actions qui y ont été menées jusqu'à présent les a conduit vers l'autonomie, et à ce jour il n'y a plus de motivation sur place pour pouvoir continuer.

La mission de Chirurgie Solidaire sur ce site a été accomplie, pour la chirurgie de base.

3 orientations au Burundi :

1. la coeliochirurgie à Rema.

La formation à cette technique semble tout à fait possible dans cet hôpital, d'autant que l'acquisition d'une colonne ne semble pas poser de problème.

Une demande de formation est exprimée et l'intérêt qu'elle suscite est certain.

2. Plan opérationnel pour la chirurgie de district.

Les formations en soins obstétricaux et néonataux urgents de base (SONUB) et en soins obstétricaux et néonataux complets (SONUC), ont permis la pratique courante d'interventions obstétricales telles que la césarienne.

Un vaste projet de formation en chirurgie des médecins généralistes dans les hôpitaux de district est en train de se mettre en place, et dans lequel Chirurgie Solidaire aurait sa place.

CS est soutenue par madame Isabelle MOREIRA de la FNUAP (Fonds des Nations Unies pour la population), entre autres.

L'hôpital Rema pourrait être un lieu de formation dans le projet de chirurgie de district, mais pour qu'il soit reconnu comme tel il faut la présence de spécialistes en continu, pendant 7 mois.

3. Demande de formation dans un hôpital de campagne, au nord de Bujumbura, et qui est un vaste dispensaire ouvrant ses portes à des actes chirurgicaux, où se font des césariennes et des urgences.

Se construit un vaste hôpital le long du lac Tanganyika.

Une rencontre entre Philippe MANOLI, coordinateur des missions, Yves LABORDE responsable des missions au Burundi et Jean-Luc MOULY, va avoir lieu samedi 29 novembre, afin de faire le point de façon plus précise, pour organiser l'avenir de CS au Burundi : Conclusion lors du prochain CA

- A noter qu'une demande de mission au Congo Brazzaville a été formulée.

- **Institut de formation en soins infirmiers à Kankan**

Projet de formation d'infirmier(ères) spécialisés en anesthésie et au bloc opératoire, en Guinée.

Michel VEYRIERES a eu l'occasion de rencontrer à nouveau, le Docteur Bakary DIAKITE médecin anesthésiste-réanimateur à la clinique Vert Galant de Tremblay en France, et Président de l'association MIMA (Mission Itinérante Médicale d'Afrique) pour relancer ce projet.

Michel VEYRIERES et Gilles PARMENTIER commencent à ébaucher une organisation pour cet engagement.

Ils souhaiteraient partir d'un modèle français et organiser un groupe de travail de cadres d'anesthésie, cadres de l'école de la Pitié Salpêtrière et de Louis Mourier, pour la formation des IBODE et des IADE.

Des contacts ont déjà été pris.

Il leur a été demandé d'élaborer un document, correspondant à la création en France d'un institut de formation de soins infirmiers qui sera adapté aux conditions locales, pour ce type de formations.

D'autres intervenants pourraient être ensuite sollicités, ainsi que les Enfants de l'Air pour la logistique.

Le directeur de l'hôpital régional de Kankan mettrait à disposition les locaux de son IFSI, exclusivement si CS s'engage dans ce processus aux côtés de la MIMA.

Jean-Luc MOULY va informer le docteur KEITA, de notre adhésion à ce projet.

### ➤ **TRESORERIE**

Alain RAFFOUR, avait évoqué lors de l'assemblée générale, l'utilité de posséder un mannequin pour la formation à l'intubation endo-trachéale.

Gilles PARMENTIER a fait tester les différents modèles disponibles sur le marché et le choix s'est porté sur la société AMBU, pour des critères d'efficacité, de poids et de coût avec une remise de 30%, ramenant cet investissement à 1428 €.

Cet achat est validé par les membres du CA présents et Gilles PARMENTIER en sera détenteur.

La commande sera faite avant la fin de l'année, mais avant de concrétiser cet achat, la recherche d'un laboratoire sponsor va être menée.

### ➤ **QUESTIONS DIVERSES**

- Alain LE DUC nous informe que Chirurgie Solidaire va être, de la part d'Olympus Allemagne, dépositaire d'un don de 10 000 €, d'un résecteur pour le service d'urologie de Bamako et d'un cystoscope pour le Bon Samaritain au Tchad. Les 10 000 €, auxquels on ne touchera pas, seront consacrés aux frais d'édition et de diffusion d'un livre au titre « comment je traite », écrit par le colonel Ludovic FALANDRY, sur les techniques opératoires des fistules obstétricales. Au moment où Lavoisier aura édité ce livre, à 1000 exemplaires, les 10 000 € seront utilisés à cet usage.

- Gérard PASCAL fait part d'un éventuel avenir entre Médecins du Monde et Chirurgie Solidaire.

Un projet de stratégie chirurgicale, se met en place à MDM.

Ce projet, adopté à bureau fermé, intègre des programmes de formation sur le long terme et arrive quasiment à son terme.

Il concerne essentiellement un programme de formation à la chirurgie obstétricale d'urgence et notamment à la césarienne.

Des partenariats avec d'autres associations seraient envisageables et Chirurgie Solidaire serait en première ligne.

Dans le cas d'un partenariat avec CS, les éléments stratégiques seraient à étudier afin de permettre à MDM et CS d'établir un partenariat équilibré et symétrique nécessaires à sa réussite.

Ce programme sera présenté, en début d'année, en CA de MDM par Gérard PASCAL et où Jean-Luc MOULY serait invité.

La décision se fera en CA de MDM d'une part et en CA de Chirurgie Solidaire d'autre part.

- Les cours en vue du diplôme Universitaire éthique, social et humanitaire ont commencé.

Xavier POULIQUEN et Jean-Luc-MOULY sont intervenus auprès des étudiants de Paris V, portant, de fait, Chirurgie Solidaire à la connaissance des jeunes générations.

- Alain LACHAND s'enquiert de la carte de vœux, qu'il souhaiterait pouvoir envoyer avant le 25 décembre.

Cette carte est en cours de création et devrait être prochainement validée.

**Prochain Conseil d'Administration :**

**Mercredi 10 décembre**

**De 16h à 18h**