



2013

Rapport annuel



Pharmaciens Sans Frontières Suisse

Rue des Savoises 15 CH-1205 Genève

T: +41 (0)22 321 60 75

info@psf.ch – www.psf.ch



Sommaire

Présentation de l'association	p. 3-5
Qui sommes-nous ?	
Comment travaillons-nous ?	
Autonomisation des populations locales	
Déontologie concernant les médicaments	
Rôle des pharmaciens volontaires PSF Suisse	
Charte éthique de l'aide humanitaire	
Membres de l'association	
Activités 2013	p. 6
Projets d'aide au développement	p. 6
Projet Madagascar	p.6
Projet Tanzanie	p. 14
Projet d'aide humanitaire	p. 19
Projet sans-papiers : « Accès à la santé pour tous : en Suisse aussi ! »	
Communication et relations publiques	p. 22
Evénements 2012	
Actions Marketing	
Communication interne	
Autres outils de communication	
Relations étudiants	
Finances	p. 23
Bilan de clôture au 31 décembre 2013	
Compte de pertes et profits (extraits)	
Groupe de travail alémanique Aina Vao	
Remerciements	p. 26



Présentation de l'association

Qui sommes-nous ?

Généralités

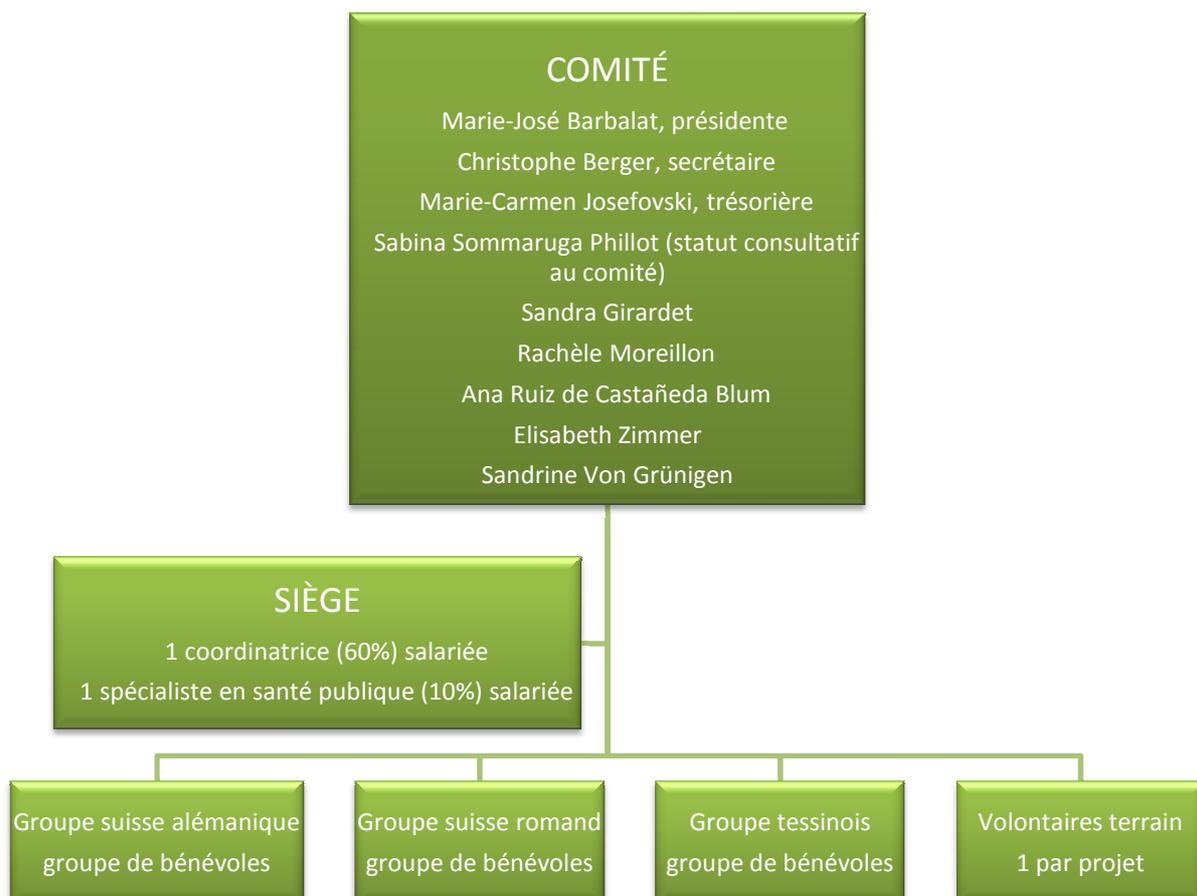
Fondée en 1992 à Genève, Pharmaciens sans frontières Suisse (PSF-CH) est une association à but non lucratif, selon les articles 60 et suivants du Code civil suisse.

Depuis sa création, elle œuvre pour l'accès aux soins de qualité, partout et pour tous, sans aucune discrimination de race, d'ethnie, de confession religieuse ou de genre. Elle reconnaît et fait siens les principes d'égalité entre les hommes et du droit universel à vivre dans la dignité, exprimés dans la Déclaration Universelle des Droits de l'Homme des Nations Unies du 10 décembre 1948, incluant l'accès aux thérapeutiques de référence.

Elle est membre de :

- PSF International (www.psfci.acted.org)
- Medicus Mundi Schweiz, Réseau de santé pour tous (www.medicusmundi.ch)
- La Chambre de l'économie sociale et solidaire, APRÈS-GE (www.apres-ge.ch)

Structure de l'association



Amis et collaborateurs

Bénévoles :

Cette année encore, l'engagement de bénévoles aux côtés de PSF Suisse a constitué une aide précieuse dans la conduite et le suivi de certains projets. Ainsi, en plus des missions des volontaires sur le terrain, nos bénévoles ont généreusement mis à profit leur temps et leurs compétences pour les projets suivants :

- Projet Madagascar (suivi des activités sur le terrain, recrutement et encadrement des volontaires, tests de qualité, recherche de fonds spécifique à ce projet)
- Traductions d'articles en allemand et italien
- Recherche de fonds et actions marketing (événements, objets promotionnels)



Nous tenons à remercier toutes ces personnes, citées en fin de rapport annuel pour leur mobilisation à nos côtés. Un merci plus particulier au groupe suisse alémanique de bénévoles qui donnent beaucoup de leur temps pour le projet Madagascar ainsi qu'à nos traducteurs, qui nous permettent de communiquer avec nos membres en trois langues.

Comité :

Deux nouveaux membres ont été élus lors de l'AG 2013. PSF souhaite la bienvenue à Elisabeth Zimmer et Sandrine Von Grünigen.

Les membres du comité de PSF Suisse se sont investis, quant à eux, dans le suivi et la gestion des projets de notre association et ont travaillé sur les dossiers suivants :

- Orientation stratégique, réunions
- Gestion et suivi opérationnel des projets
- Relations publiques : événements, présentations
- Cours académiques

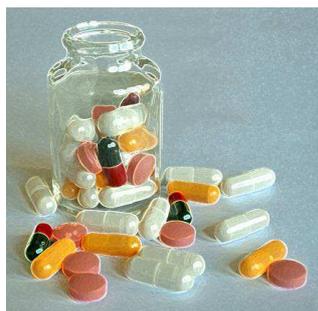
Comment travaillons-nous ?

Autonomisation des populations locales

Dans ses missions d'aide humanitaire ou ses projets d'aide au développement, PSF Suisse recherche des effets durables et vise, par l'implication active des bénéficiaires et le transfert de compétences, leur autonomie. C'est pourquoi PSF Suisse n'agit que sur la demande de ses partenaires du Sud et après évaluation, afin de renforcer les capacités locales et de soutenir leurs efforts pour améliorer la situation sanitaire sur place.

Le soutien de PSF Suisse à ses organisations partenaires se fait généralement sous forme de parrainage de dispensaires ou d'hôpitaux, et peut se traduire concrètement par :

- un approvisionnement en médicaments de qualité
- des travaux de réhabilitation et d'équipement
- une formation du personnel local et un transfert de compétences pharmaceutiques et logistique



- un soutien et un renforcement des capacités locales pour les tâches de gestion administrative, de stocks, etc. des pharmacies

Déontologie concernant les médicaments

PSF s'engage, après détermination rigoureuse des besoins, à n'employer et à ne délivrer que des médicaments conformes aux principes directeurs de l'OMS ainsi qu'à ceux de la Fédération Internationale Pharmaceutique :

- favorisation de l'emploi de médicaments essentiels génériques selon les listes nationales de médicaments essentiels,
- usage rationnel des médicaments, principes applicables aux conditions de stockage.

Rôle des pharmaciens volontaires PSF

Les pharmaciens de PSF Suisse qui travaillent sur le terrain sont des professionnels qui mettent bénévolement leurs compétences au service de nos missions. Leur présence sur place est fondamentale pour mettre en place un système d'approvisionnement et de distribution des produits pharmaceutiques accessibles aux populations défavorisées. Ils veillent ainsi aux éléments suivants :

- **Le respect des principes de dispensation** : superviser la dispensation des médicaments prescrits par les médecins (dosages, interactions médicamenteuses, etc.), veiller au respect de la réglementation et de la législation pharmaceutique en vigueur dans le pays d'intervention;
- **Respect de la qualité des produits achetés, stockés, prescrits** : veiller aux bonnes conditions de stockage des produits, organiser des audits de qualité auprès des fournisseurs, analyser techniquement les commandes pour améliorer la qualité des stocks ;
- **Gestion des stocks de produits pharmaceutiques** : superviser les entrepôts, la réception des commandes, les inventaires, le rangement, les conditions de stockage, vérifier le stock afin d'éviter les ruptures d'approvisionnement, suivre la traçabilité des produits pharmaceutiques, mettre en place et veiller à l'utilisation correcte des outils de gestion de stocks, fiches de stocks, calculs des consommations, inventaires, réception et distribution des produits ;
- **Formation du personnel local** : la formation du personnel local à toutes les tâches précédentes ainsi que la sensibilisation des médecins prescripteurs à l'usage rationnel des médicaments est l'un des piliers de notre action et permet d'améliorer les compétences de nos partenaires locaux.



Fig : Transfert de compétences - Madagascar

Charte éthique de l'aide humanitaire

PSF est cosignataire, avec notamment le Haut Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés (UNHCR), le Comité International de la Croix-Rouge (CICR) et Médecins sans Frontières (MSF) d'une charte visant à faire respecter une éthique de l'aide humanitaire.

- l'aide doit être adaptée aux besoins du terrain ;
- chaque action doit être menée après une évaluation des besoins sur place ou sur une demande précise qui émane du personnel local ;
- le médicament doit rester aux mains des professionnels de la santé ;
- les standards de qualité doivent rester les mêmes au Nord comme au Sud ;
- les dons de médicaments doivent respecter les politiques de santé du pays destinataire ;
- l'aide à long terme est privilégiée par rapport aux aides ponctuelles et est réalisée en collaboration avec le personnel local.

Membres de l'association

Nombre et profil des membres en 2013

En 2013, PSF Suisse compte 392 membres issus des 3 principales régions linguistiques de Suisse (F : française ou suisse romande ; A : allemande ou suisse alémanique ; I : suisse italienne). Tous les membres s'acquittent annuellement d'une cotisation ordinaire de CHF 100.-, d'une cotisation de soutien de CHF 200.- ou d'une cotisation étudiante de CHF 25.-.

Projets d'aide au développement



Projet Madagascar : 3 axes principaux

1. Soutien aux dispensaires
2. Formation universitaire
3. Qualité des médicaments

➡ Budget total 2013 : CHF 23'402.50

1. Soutien aux dispensaires:

2 centres de santé de base de niveau 2 : CSB2 (voir annexe 1)

1 centre de santé de base niveau 1 : CSB1 (voir annexe 1)

Partenaires opérationnels :

- **Dispensaire d'Aina Vao**, tenu par les sœurs de St Maurice, qui assurent la gestion, le suivi du déroulement des activités au quotidien et qui supervisent une équipe en majorité malgache
- **Dispensaire de Mahasoa**, tenu par les Sœurs Franciscaines Servantes de Marie, qui assurent la gestion, le suivi du déroulement des activités au quotidien et qui supervisent une équipe entièrement malgache.
- **Dispensaire de Morovoay**, tenu par les Pères Carmes et créé en 2007, qui assurent la gestion, le suivi du déroulement des activités au quotidien et qui supervisent une équipe en majorité malgache
- **Ministère de la santé**, reconnaissant officiellement les dispensaires comme centres de santé de base et reconnaissant PSF Suisse comme ONG active à Madagascar.

Localisation :

- **Pays** : Madagascar
- **Ville** : Mahajanga, ville portuaire de la côte nord-ouest de Madagascar et capitale de la province de Majunga. Elle abrite plus de 250'000 habitants.
- **Localisation du projet** : quartier d'Antanimasaja pour le dispensaire d'Aina Vao et quartier de l'Abattoir pour le dispensaire de Mahasoa, tous deux dans la partie périurbaine de Mahajanga.
- **Ville : Marovoay**, ville portuaire de la côte nord-ouest de Madagascar dans la région de Boeny. Elle compte environ 65'000 habitants.

Population cible :

Environ **50'000** personnes concernées : habitants des quartiers populaires d'Antanimasaja et de l'Abattoir à Mahajanga du quartier d'Ambovomavo à Marovoay. Ce sont populations défavorisées et éloignées du système national de santé pour des raisons financières.

Finalité :

Améliorer l'accessibilité aux soins des populations de Mahajanga et de Marovoay

Objectifs spécifiques :

- Assurer la disponibilité des médicaments essentiels génériques de qualité, non couverts, pour les populations vulnérables.
- Garantir la qualité des médicaments distribués par le dispensaire
- Optimiser la gestion du stock de l'entrepôt de médicaments
- Améliorer l'usage rationnel des traitements
- Professionnaliser le personnel de pharmacie et améliorer la gestion de ce dernier

Présentation des dispensaires

1. Dispensaire d'Aina Vao

Le dispensaire d'Aina Vao, tenu par les Sœurs de St Maurice, a été créé en 1987 à Antanimasaja, quartier périurbain de Mahajanga, afin d'améliorer l'état de santé et les conditions de vie des populations avoisinantes. Il essaie d'assurer une présence sociale dans ce quartier pauvre tout en visant l'autofinancement. Drainant un important bassin de population, qui vivent dans de grandes conditions de précarité, il fonctionne avec l'accréditation du Ministère de la Santé Malgache qui le considère comme un centre de santé de base de niveau 2 (CSB2).

En 2006, le personnel du dispensaire d'Aina Vao à Madagascar a signifié son intérêt à bénéficier du soutien technique de PSF Suisse pour le secteur de la pharmacie.

Activités au sein du dispensaire :

Les principales activités des dispensaires sont la promotion de l'état de santé des personnes démunies, les soins préventifs (vaccinations, consultations prénatales et postnatales, promotion de l'hygiène, planning familial...), les soins curatifs (urgences, consultations externes, soins infirmiers, référence au CHU), la dentisterie, la maternité, les analyses de laboratoire et l'échographie.

Depuis plusieurs années, le dispensaire d'Aina Vao voit sa fréquentation sérieusement augmenter : près de 30'000 consultations ont ainsi été atteintes en 2013.

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Consultations	12'194	13'110	14'654	13'211	14'272	16'344	17'613	20'937	24'934	27'488
Soins infirmiers	11'544	14'095	18'798	12'810	12'374	16'344	15'423	21'761	19'886	25'319
Consultations prénatales	48	176	465	689	1'061	1'676	2'096	2'982	3'414	3'348
Accouchements	3	49	117	177	211	371	390	555	623	524
Echographies				345	1'473	1'650	1'951	2'275	2'834	3'326
Laboratoire						2156	4233	5'926	6'832	N/A
Consultations dentaires						733	864	870	943	N/A
Vaccinations							1'945	2'519	3'625	2'987
Pesée des enfants										8'107
Nutrition										1'670

Evolution des activités du dispensaire 2004-2013



Fig. : Soins



Fig. : Pesée des enfants

2. Dispensaire de Mahasoa

Le dispensaire de Mahasoa, tenu par les Sœurs Franciscaines Servantes de Marie de Blois, a été créé en 2006 dans un quartier défavorisé de Mahajanga. Ce dernier essaie d'assurer une présence sociale dans le quartier pauvre de l'Abattoir (Marovato), tout en visant l'autofinancement.

En 2010, le personnel du dispensaire de Mahasoa à Madagascar a signifié son intérêt à bénéficier du soutien technique de PSF Suisse qui était déjà en collaboration avec le dispensaire d'Aina Vao dans la même région.



Dispensaire de Mahasoa (Mahajanga, Madagascar)

Activités au sein du dispensaire :

Les activités principales assurées par le dispensaire de Mahasoa sont les suivantes : promotion de l'état de santé des personnes démunies (prise en charge des indigents), soins préventifs (vaccinations, consultations pré et post-natales, promotion de l'hygiène et planning familial), soins curatifs (soins d'urgence, consultations externes, soins infirmiers, référence au Centre Hospitalier Universitaire), dentisterie, maternité (pour les accouchements à moindres risques), analyses de laboratoire, échographies.

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Consultations	16'560	13'439	21'823	22'148	24'103	21'664	17'892
Injections	12'861	13'338	12'024	12'997	23'298	24'089	18'908
Soins/Pansements	699	828	1'562	1'464	1'393	1'149	1'428
Tests de glycémie *	265	504					
Tests au laboratoire **			2'439	2'742	5'055	3'099	3'619
Consultations prénatales	371	1'022	1'122	1'011	1'279	1'266	1'239
Echographies	1'034	1'638	2'233	2'316	3'176	3'084	3'945
Accouchements	50	172	135	80	132	132	156
Vaccination	240	531		937		630	1'378
Consultations dentaires				585	625	597	606

* inclus dès 2009 dans les tests au labo

** comprenant dès 2009 les tests de glycémie

Evolution des activités du dispensaire 2007-2013

3. Soutien du dispensaire de Marovoay

Le Dispensaire Dadatoa Nino à 90 km de Mahajanga et tenu par les Pères Carmes, a été créé en 2007 dans le quartier d'Ambovomavo, à Marovoay, ville de la Province de Mahajanga. Il permet de répondre aux besoins de la population locale, constituée principalement de paysans cultivateurs et de petits commerçants en leur donnant un accès à des soins de qualité.

En 2013, le dispensaire d'Ambovomavo, par l'intermédiaire de son Directeur, Père Moizy, a signifié son intérêt à bénéficier du soutien technique de PSF Suisse qui était déjà en collaboration avec deux dispensaires dans la Province de Mahajanga.

Activités au sein du dispensaire :

Ses principales activités sont la promotion de l'état de santé des personnes démunies, les soins préventifs (vaccinations, consultations prénatales, postnatales), les soins curatifs (soins d'urgence, consultations externes, soins infirmiers, référence au CHU d'Androva ou au CHD2 de Marovoay), la maternité créée en 2008 pour pallier au fort taux de mortalité infantile), les analyses de laboratoire et l'échographie.

	2010	2011	2012	2013
Consultations	7254	9094	11979	7454
CPN	313	656	1256	1171
Accouchements	60	154	247	170

Evolution des activités du dispensaire 2007-2013

Réalisations de PSF Suisse dans les dispensaires:

Le succès du soutien au dispensaire Aina Vao qui est en bonne voie de devenir autonome a permis à PSF Suisse de venir en aide à deux nouveaux dispensaires. En effet, Les bénévoles PSF Suisse prenant de moins en moins part au quotidien de la pharmacie d'Aina Vao, il a été possible, depuis 2012, pour notre association et ses coopérateurs d'intervenir également dans le dispensaire de Mahasoa, situé dans un quartier avoisinant. Ainsi, l'amélioration de la qualité de la dispensation à plusieurs endroits de Mahajanga bénéficie à une plus grande partie de la population et évite une sur-fréquentation d'un dispensaire mieux approvisionné.

De même, en 2013, à la demande du dispensaire de Marovoay à 90 Km de Mahajanga, PSF Suisse a mené plusieurs évaluations de leurs besoins et signé une convention de collaboration avec le dispensaire.

Les activités menées par PSF Suisse se concentrent essentiellement sur le renforcement des capacités locales. A raison d'une ou deux fois par semaines, le personnel de la pharmacie est soutenu dans ses tâches quotidiennes par un-e pharmacien-ne bénévole PSF, présent-e de manière ponctuelle, dans une optique de transfert de compétences :

1) Prise en charge des médicaments pour les populations vulnérables (uniquement à Aina Vao)

En 2013, PSF Suisse a pris en charge les médicaments génériques ne pouvant pas être assumés financièrement par la population nécessiteuse. Il s'agit principalement des types de médicaments suivants :

- **Consultations en ambulatoire :** prise en charge des ordonnances d'antibiotiques, d'anti-inflammatoires, de traitements contre les diarrhées, les mycoses, etc. Les médicaments donnés aux enfants pauvres qui doivent suivre un traitement de longue durée, comme le phénobarbital, font également partie des produits ayant pu être achetés.
- **Hospitalisations :** les médicaments, en particulier les perfusions, de personnes vulnérables hospitalisées ainsi que les médicaments administrés suite à un accouchement ont été pris en charge. Enfin, les médicaments des mères démunies ayant subi une césarienne ont également été pris en charge.

2) Prise en charge des salaires de trois assistantes en Pharmacie (uniquement à Aina Vao):

En 2013, PSF Suisse a financé le salaire de trois assistantes en pharmacie, permettant d'augmenter leur temps de travail et ainsi de disposer du temps nécessaire pour fournir un travail de qualité.

3) Médicaments essentiels et vérification de la qualité des médicaments

Une liste comparative de la liste nationale des médicaments essentiels malgache et des médicaments présents dans les dispensaires a été dressée dans le but d'orienter la gestion des stocks et de définir les médicaments nécessaires dans le respect des principes directeurs de l'OMS. Des protocoles de recherche d'alternatives ont été mis en place en cas de rupture de stock au niveau national d'un médicament.

Comme les années précédentes, des échantillons de médicaments utilisés par les dispensaires ont été relevés. Afin de vérifier leur conformité aux réglementations de la pharmacopée européenne, ils ont été analysés en Suisse, grâce au soutien du Dr. Irmgard Werner, cheffe du groupe de la pharmacie analytique à l'ETH de Zürich et à l'association Pharmelp qui lutte contre la contrefaçon de médicament.

4) Professionnalisation et renforcement des compétences du personnel des pharmacies

Les volontaires PSF Suisse ont mené des activités de renforcement des capacités locales dans les domaines de la gestion des stocks, du conditionnement et de l'étiquetage des produits. Elles ont aussi sensibilisé le personnel local afin de renforcer la compliance (respect des prescriptions : importance des dosages et de la communication avec les patients, médicaments à ne vendre que sur ordonnance, etc.). Elles ont également donné des formations adaptées aux besoins exprimés par le personnel de la pharmacie (notamment sur les formes galéniques et le bon usage des médicaments, certaines maladies, anatomie, hygiène, etc.).

La mise en place d'un système de management de la qualité (QMS) (dispensation, fabrication, accueil...) et des normes ISO 9000 est à l'étude.

5) Création de petits laboratoires de reconditionnement

Tous les dispensaires sont dotés de petits laboratoires de fabrication de reconditionnement de certains produits. Ceci afin de limiter certains coûts et gaspillages. Des formations adaptées sont dispensées dans chaque dispensaire

6) Programme informatique de gestion des stocks

2013 a vu la mise en place d'un programme informatique de gestion des stocks. Pour permettre cela, tous nos dispensaires ont été équipés d'ordinateurs et d'imprimantes. Le personnel des dispensaires a également été formé à l'utilisation du programme par nos volontaires.



Formation du personnel



7) Usage approprié des médicaments

Les volontaires PSF Suisse ont fourni d'importants efforts de sensibilisation et d'information sur certains médicaments, afin de favoriser un usage approprié de ces derniers. Des formations sont dispensées tout au long de l'année et des protocoles sont mis à disposition des employés de la pharmacie.

8) Collaborations avec les médecins

En 2013, PSF Suisse a continué son effort de sensibilisation des médecins pour la prescription de médicaments génériques. Les volontaires sur le terrain ont également été actives dans la recherche de solutions de remplacement lors de ruptures de stocks de certains médicaments au niveau national. Par ailleurs, elles ont été très actives dans la dispensation de conseils et d'informations relatives à de nouveaux médicaments ou produits au sein du dispensaire. Enfin, elles ont contribué à la mise en place d'un dialogue et au renforcement de la collaboration entre les différents corps de métiers sanitaires au sein du dispensaire.

9) Acquisition de matériel d'équipement

En 2013, PSF Suisse a financé l'acquisition de matériel informatique pour les dispensaires, de livres pour les médecins et de divers instruments.

Des dons de particuliers et de pharmacies (appareils de Peak-Flow, thermomètres, masques, blouses, désinfectants, matériel bureautique).

Perspectives 2014

Vers l'autonomie du dispensaire Aina Vao

Dans l'optique d'aider le dispensaire Aina Vao à devenir autonome, il apparaît important que les volontaires PSF Suisse soient moins présents au quotidien dans la pharmacie du dispensaire mais gardent un rôle de supervision. Cela permettra aux acteurs locaux de se responsabiliser davantage et d'envisager un retrait de PSF Suisse dans quelques années.

Augmentation de la présence au dispensaire de Mahasoà

La diminution des besoins en termes de présences à Aina Vao permettra de concentrer plus d'efforts sur le soutien à Mahasoà et d'intensifier le transfert de compétences et les formations.

Début du travail à Marovoay

L'évaluation des besoins du dispensaire et un accord de collaboration ayant été signé en 2013. 2014 verra poser les premiers jalons du travail de PSF à Marovoay : Inventaires, restructuration de la pharmacie, implémentation de la base de données informatique, évaluation des besoins en médicaments, réseau de distribution et de commande des produits, création d'un laboratoire de fabrication et de reconditionnement.

2. Formation Universitaire:

Transfert de compétences :

Partenariat tripartite PSF Suisse - Universités de Genève et de Lausanne - Université d'Antananarivo

Partenaires opérationnels :	<ul style="list-style-type: none"> ● Groupe Pharmacie Communautaire, Section des sciences pharmaceutiques (Université de Genève et Université de Lausanne) ● Policlinique Médicale Universitaire (PMU), Lausanne (Prof. Olivier Bugnon) ● Faculté de Médecine d'Antananarivo (Prof. Armand Panja Ramanoelina, chargé de projet de Pharmacie) ● Ordre des pharmaciens de Madagascar
Localisation :	<ul style="list-style-type: none"> ● Pays : Madagascar ● Localisation du projet : Antananarivo
Population-cible :	Etudiants en pharmacie des Universités d'Antananarivo, de Genève et de Lausanne
Finalité :	Assurer un échange de connaissances et de compétences entre les Universités de Genève, Lausanne et Antananarivo
Objectifs spécifiques :	Assurer une formation de pharmacie communautaire à l'université d'Antananarivo, section des sciences pharmaceutiques

Réalisations :

1) Partenariat PSF Suisse, Universités de Genève, Lausanne et Antananarivo



Fig. : Université d'Antananarivo

En raison de grèves prolongées à l'Université d'Antananarivo ainsi que du changement de gouvernement ayant entraîné le remplacement de la direction de la faculté, les formations prévues en 2012 ont dû être différées à la rentrée 2015.

Des échanges entre PSF Suisse et la Faculté de Médecine d'Antananarivo se sont mis en place depuis 2009, par l'intermédiaire des volontaires

PSF Suisse partis apporter un soutien technique au dispensaire d'Aina Vao. Fin 2013, de nouvelles négociations ont eu lieu avec les membres de la nouvelle faculté de l'université. Début 2014, une visite des partenaires Suisses du projet à l'Université d'Antananarivo est prévue pour finaliser le contenu des cours qui seront donnés par ces derniers et signer un accord de collaboration.



Fig. : salle de cours – Université d'Antananarivo

2) Encadrement de stagiaires à Aina Vao

La présence durant toute l'année de pharmaciens volontaires suisses au sein du dispensaire d'Aina Vao a permis à ce dernier d'être officiellement reconnu par l'Ordre National des Pharmaciens de Madagascar comme institution d'encadrement de stagiaires en pharmacie.

Stages d'initiation (1^{ère} année de cursus)

Des étudiants en pharmacie à l'Université d'Antananarivo ont ainsi été accueillis et encadrés par nos volontaires PSF. Ce stage d'initiation à la pharmacie fait partie intégrante du cursus en pharmacie à Madagascar. La présence de ces étudiants est appréciée au sein du dispensaire et vécue comme une ouverture pour toute l'équipe médicale. Nous remercions les Sœurs et l'ensemble du personnel du dispensaire d'avoir si bien accueilli ces personnes.



3. Qualité des médicaments:

Projet d'attribution et d'une machine d'analyse ECB (Electrophorèse capillaire budget) à Madagascar pour Pharmelp

Partenaires opérationnels :	<ul style="list-style-type: none">• Université de Genève, section des sciences pharmaceutiques• Pharmelp• Faculté de Médecine d'Antananarivo, section des sciences pharmaceutiques• Agence Nationale des médicaments de Madagascar
Localisation :	<ul style="list-style-type: none">• Pays : Madagascar• Localisation du projet : Antananarivo
Population-cible :	Etudiants en pharmacie des Universités d'Antananarivo, de Genève et de Lausanne
Finalité :	Lutter contre l'expansion des médicaments contrefaits en Afrique
Objectifs spécifiques :	<ul style="list-style-type: none">• Mise en place d'un appareil ECB à Madagascar• Formation du personnel concerné à l'utilisation de la machine• Analyse et contrôle à Madagascar de la qualité des médicaments

Projet Pharmelp

Une collaboration avec Pharmelp, une association dont le but est le contrôle de la qualité pharmaceutique et le dépistage de contrefaçons de produits thérapeutiques, en particulier dans les pays en voie de développement, a été commencée en 2012. La convention de partenariat a été signée début 2013 pour l'installation à l'université d'Antananarivo, le suivi et l'utilisation d'un de leurs appareils d'analyse.

Les négociations entre l'université d'Antananarivo, l'agence des médicaments Malgaches et Pharmelp ont été médiatisées par PSF Suisse. En contrepartie PSF Suisse pourra utiliser leur appareil malgache pour analyser les médicaments destinés aux trois dispensaires que l'association soutient. Pharmelp en Suisse analysera également les médicaments destinés aux hôpitaux soutenus par PSF Suisse en Tanzanie.



Financement du projet Madagascar

Début 2013, PSF Suisse a découvert un important reliquat, datant de 2012, sur les comptes du dispensaire d'Aina Vao. Il a été décidé que cet argent serait donc dépensé en 2013 selon le budget déterminé par PSF.

Charges mission Madagascar 2013 dépensées sur comptes de PSF

Objet	En CHF	
Achat de médicaments	5'900.00	Versé à Aina Vao pour l'achat de médicaments
Équipement dispensaires	1'611.41	Ordinateur, imprimante, matériels divers
Salaires personnel local	2'026.85	Salaires personnel Aina Vao
Appui technique (yc transports)	3'509.02	Per Diem et Assurances Volontaire, Transports et Visas
Gestion et suivi du projet au siège (10% du Budget)	1'612.00	
TOTAL : Dépenses projet	14'659.28	
Dépenses additionnelles		
Matériel marketing	74.48	
Frais Projet Pharmelp	3'000.00	
Total Dépenses	17'733.76	
Dépenses à charge de PSF CH		
Frais du projet à charge de PSFCH	2'461.60	Non compté sur le compte Madagascar

Dépenses Supplémentaires D'Aina Vao sur leur Reliquat 2012 (change au 31.12.2013)

Objet	En CHF	En Ariary
Achat de médicaments	2'429.51	6'125'511.00
Salaires personnel local	571.87	1'441'844.00
Matériel pharmacie et de bureau	313.33	790'000.00
Visas et autorisations officielles	433.50	1'092'987.00
Total	3'748.21	9'450'342.00

Produits (entrées) mission Madagascar 2013

Objet	En CHF	
Commune de Montreux pour Madagascar	1'000.00	
Commune de Corsier pour Madagascar	500.00	
Don Pharmacie privée	256.40	
Marketing et manifestations (groupe CH-ALL)	9'000.00	
Reliquat 2012	8'945.94	
Total	19'702.34	

Reliquat PSF 2013

Objet	En CHF	
Entrées 2013	19702.34	
Dépenses 2013	17733.76	
Total	1968.58	

Le reliquat sur les comptes de PSF Suisse fin 2013, sera attribué au projet Madagascar 2014.

Projets d'aide au développement



Projet Tanzanie : 3 axes principaux

1. Soutien à la pharmacie de l'hôpital de Lugala
2. Soutien à la pharmacie de l'hôpital de Mahenge
3. Soutien à la pharmacie du district d'Ulanga

➔ Budget total 2013 : CHF 68'770.41

Soutien des hôpitaux de Lugala et de Mahenge

Partenaires opérationnels :

- **Hôpital de Lugala**, sous la responsabilité du Diocèse E.L.C.T Ulanga Kilombero.
- **Hôpital de Mahenge**, hôpital du district d'Ulanga
- **Pharmacie du district d'Ulanga**
- **SolidarMed Tanzanie – bureau d'Ifakara** : soutien technique, financier et en ressources humaines de l'hôpital, prenant notamment en charge le salaire du directeur de l'hôpital. (Dr. Med. Peter Hellmold, Project Manager, Hôpital de Lugala)
- **Gouvernement tanzanien : District d'Ulanga et Ministère de la santé et du bien-être social (MOHSW)** : reconnaissant officiellement l'hôpital de Lugala comme étant le seul hôpital d'Ulanga West, il subventionne partiellement ce dernier (1/3 des lits) et est responsable de l'hôpital de Mahenge et de la pharmacie du district d'Ulanga

Localisation :

- **Pays** : République Unie de Tanzanie
- **Localisation du projet** : région de Morogoro, District d'Ulanga
Pour l'hôpital de Lugala : Lugala: UlangaWest et Kilombero South,
Pour l'hôpital de Mahenge et la pharmacie du district d'Ulanga : Mahenge, Ulanga East

Population cible :

Environ 200'000 personnes: population essentiellement rurale dont les revenus dépendent surtout d'activités agricoles de subsistance. Il s'agit donc de patients à faibles revenus, qui ne sont en mesure de payer les soins ou consultations qu'une fois la saison des récoltes passées. L'une des conséquences de ce fait est que les populations malades qui se présentent à l'hôpital présentent des pathologies aux stades avancés, qui rendent les traitements plus chers et plus longs.

Finalité :

Améliorer l'accès à des services et à des produits pharmaceutiques abordables et de qualité dans la région de Morogoro

Objectifs spécifiques :

- Améliorer la disponibilité en traitements/médicaments de qualité au sein des hôpitaux de Lugala et de Mahenge.
- Améliorer l'usage rationnel des traitements : assurer un usage sûr et efficace des médicaments de qualité au sein de l'hôpital de des hôpitaux de Lugala et de Mahenge (promotion de l'usage rationnel des médicaments)
- Optimiser la gestion du stock de l'entrepôt de médicaments
- Professionnaliser le personnel de pharmacie et améliorer la gestion de ce dernier
- Assurer un suivi thérapeutique des patients atteints de tuberculose

Présentation des Hôpitaux de Lugala et Mahenge, présentation de la pharmacie du district d'Ulanga

1. Hôpital de Lugala

Créé en 1949, l'hôpital de Lugala est accessible depuis Mikumi, petite ville sur l'axe Morogoro-Iringa, par une piste de 150 km via Ifakara, où les véhicules doivent traverser la rivière Kilombero en ferry. Il se situe à 380 km, soit près de 9 heures de route, de la capitale régionale Morogoro.

La politique gouvernementale de décentralisation, donnant plus de responsabilités aux autorités locales des districts, y compris en ce qui concerne le domaine de la santé publique, désigne l'hôpital de Lugala comme étant le seul hôpital d'Ulanga West. L'hôpital le plus proche de cette structure de soins se situe ensuite à Ifakara, à 150 km de là (5 heures de voiture), ce qui illustre combien l'hôpital de Lugala est important pour la population rurale de la région dont le bassin versant compte près de 100'000 personnes.

L'hôpital de Lugala accueille par année environ 15'000 patients ambulatoires, plus de 8'000 patients résidents bénéficiant d'un traitement hospitalier et près de 1'500 femmes qui viennent accoucher. Il est composé des départements suivants :

- Département ambulatoire
- Pharmacie
- Pavillon des hommes
- Pavillon des femmes et des enfants
- Pièce pour le personnel
- Unité de maternité
- Département santé maternelle et infantile (RCH – Mother and Child Health)
- CTC unit (pour patients atteints du HIV-SIDA – ARV)
- Salle de séminaires
- Département administratif
- Unité des soins dentaires



Fin 2010, l'hôpital de Lugala, déjà soutenu par Solidarmed pour la gestion de l'hôpital, a demandé le soutien de PSF Suisse pour sa pharmacie. Après une mission d'évaluation le projet a démarré en 2012.

2. Hôpital de Mahenge et pharmacie du district d'Ulanga

Fin 2013, le district d'Ulanga a demandé le soutien de PSF pour sa pharmacie de district ainsi que pour la pharmacie de l'hôpital de Mahenge.

En effet, on ne trouve que deux hôpitaux dans l'ensemble du district : celui de Lugala (Ulanga Ouest) et celui de Mahenge (Ulanga est), qui comptent environ 150 lits chacun.

L'hôpital de Mahenge est une structure étatique dont le bassin versant compte lui aussi environ 100'000 personnes. Il dispose de sa propre pharmacie pour laquelle le soutien de PSF a été demandé.

La demande a été également étendue à la pharmacie du district d'Ulanga. Cette dernière, s'occupe de la gestion des médicaments gouvernementaux ainsi que ceux des programmes verticaux pour tout le district.

Une rencontre de pré-évaluation avec le volontaire de PSF sur place à Lugala a eu lieu fin 2013 et il a été décidé qu'une évaluation approfondie aurait lieu en 2014 afin de déterminer la faisabilité du projet.

Réalisations de PSF Suisse en Tanzanie:

Achat de médicaments et d'équipement médical

En 2010, face à la situation financière déficitaire de l'hôpital, PSF Suisse a décidé de soutenir l'hôpital pour l'achat de médicaments destinés aux personnes les plus vulnérables.

En 2013 une partie des frais de médicaments (CHF 37'000.-) ainsi que les frais de déplacement pour l'achat de médicaments (CHF 1'500.-) ont été subventionnés.



Fig. : Pharmacie de Lugala

Salaires des employés de la pharmacie

De même, une part des salaires du personnel de la pharmacie (CHF 9'725.-) ont été pris en charge.

Gestion des stocks :

Si la gestion des stocks a déjà été largement améliorée en 2012 elle continue en 2013 : optimisation du rangement des médicaments et du matériel sanitaire et inventaires réguliers se poursuivent. Les stocks de matériel médical, les médicaments destinés aux patients ambulatoires et aux soins palliatifs, ainsi que les médicaments issus des programmes verticaux ont été centralisés afin d'être gérés par la pharmacie, permettant ainsi une meilleure gestion des stocks.

Une formation sur le calcul de la consommation moyenne de médicaments (Average Monthly Consumption), permettant de quantifier les besoins avec plus de précisions, a également été dispensée. Elle visait à la fois à limiter les ruptures de stock et à éviter les dépassements de dates de péremption.

Des directives et procédures pour des commandes rationalisées ont été formalisées.

Une étude comparative des différents fournisseurs et la disponibilité des médicaments a été réalisée.

Informatisation de la gestion des stocks

Un programme facile d'utilisation sur Access a été élaboré, testé et implémenté courant 2013. Il permet de suivre les stocks, la consommation de médicaments par département et dispensaires, la distribution aux patients ambulatoires ainsi que le prix à l'achat et à la vente et les dates d'expiration. Cet outil, qui devrait encore s'améliorer à l'usage, permet de rationaliser l'usage et la gestion des médicaments de manière significative.

Des formations sur la base de donnée ont été dispensées par notre volontaire sur place et d'ici fin 2013 le personnel maîtrisait cet outil.

Poursuite de la formation des employés de la pharmacie de la sensibilisation des médecins

Certaines erreurs de dispensation des médicaments, ayant eu de graves implications sur la santé des patients, nous ont déjà été rapportées. L'une des tâches prioritaires de nos volontaires PSF a donc été de se pencher sur la formation du personnel local à la dispensation des médicaments les plus fréquents (dosages, contre-indications, etc.) pour les patients ambulatoires. L'élaboration de fiches d'informations, portant sur les médicaments les plus fréquemment utilisés, indiquant les recommandations à donner aux patients lors de la prise de tel produit a été poursuivie.





La sensibilisation du personnel local afin de renforcer la compliance (respect des prescriptions : importance des dosages et de la communication avec les patients, médicaments à ne vendre que sur ordonnance, etc.) et les formations adaptées aux besoins du personnel de la pharmacie (notamment sur les formes galéniques et le bon usage des médicaments, certaines maladies, anatomie, hygiène, etc.) ont été continués

La sensibilisation es médecins à l'usage rationnel des médicaments et à l'utilisation de génériques figurant sur la liste nationale des médicaments essentiels a également été poursuivie.



Perspectives 2014

La nouvelle base de données devrait permettre une nette amélioration de la gestion des stocks et en particulier d'éviter de nombreux gaspillages.

De même la comptabilité mise en évidence permettra d'essayer suivre les dépenses et de mettre de côté un fonds de roulement chaque mois pour les imprévus.

Les formations à la gestion des stocks à la dispensation et à l'usage des médicaments seront poursuivies.

Le personnel de l'hôpital de Lugala maîtrisant de mieux en mieux les outils mis à sa disposition, il est possible d'envisager une expansion du projet à l'hôpital de Mahenge et à la pharmacie de district. Il est prévu en 2014 de faire une évaluation approfondie de leurs besoins.



Financement du projet Tanzanie

- 1) **Subventions communales ou cantonales** : Commune de Bellevue (CHF 3'500.-), Ville de Chêne-Bougeries (2'000.-, Commune de Chêne-Bourg (CHF 4'000.-), Commune de Plan-les-Ouates (CHF 10'000.-), Commune de Bardonnex (CHF 1'400.-) pour un total de CHF 20'900.
- 2) Une partie des fonds utilisés en 2013 (CHF 48'225.- ont été effectivement trouvés en 2012)

Charges mission Tanzanie 2013

Objet	Montant	Remarques
Achat de médicaments pour 1 an	CHF 37'000	
Déplacements annuels pour l'achat de médicaments (3 allers-retours Lugala - Dar Es Salaam)	CHF 1'500	
Equipement et maintenance informatique	CHF 567	
Part de salaires du personnel de la pharmacie	CHF 9'725.40	
Frais pharmacienne volontaire	CHF 6'073.95	Billet d'avion, assurances suisse et de rapatriement logement, nourriture, per diem (CHF 100/mois)
Frais de Visa et d'enregistrement volontaire	CHF 1184.10	
Déplacements et frais de mission	CHF 145.-	
TOTAL charges payées en 2013	CHF 56'195.45.-	
Frais de gestion et de suivi de projet au siège 10%	CHF 5600.-	
Total Final	CHF 61'795.45.-	

La différence entre les produits et dépenses du projet Tanzanie en 2013 provient du fait que le projet a effectivement démarré en 2012 avec l'envoi de première volontaire. Les raisons de ce délai s'expliquent par la difficulté de trouver l'ensemble des fonds en 2011 et les lenteurs administratives encourues lors des demandes de visa.

Une partie des fonds récoltés pour le projet était donc chaque année répercutée sur l'année suivante, ce qui posait des problèmes à certains de nos bailleurs. PSF Suisse a donc décidé en 2013 de ne récolter que les fonds nécessaires pour cette année afin d'absorber le reliquat qui perdurait d'année en année. Ainsi, CHF 48'225.- de dépenses 2013 ont été effectivement récoltés en 2012. De même une partie des fonds utilisés en 2012 ont été trouvés en 2011.

Pour plus de transparence voici le total des Produits et Dépenses depuis le début du Projet Lugala

Total produits Lugala depuis début du projet jusqu'à fin 2013 : CHF 156'825.-

Total dépenses projet jusqu'à fin 2013 CHF 155'442.95

Reliquat début 2014 : CHF 1382.05



Projets d'aide humanitaire



Suisse : Projet « Accès à la santé pour tous : en Suisse aussi ! »

Amélioration de l'accès aux traitements médicamenteux des sans-papiers : Appui logistique, scientifique et technique à la Plate-forme nationale pour les soins médicaux aux sans-papiers	
Partenaires opérationnels :	<ul style="list-style-type: none">● Antenne MayDay, MSF Tessin, Lugano● Sans-Papiers Anlaufstelle Zurich (SPAZ) – Zurich● Point d'Eau Lausanne (PEL), Lausanne● Frauenambulatorium, Zurich● Réseau Santé Migrations, La Chaux-de-Fonds● Sans-Papiers Anlaufstelle im Aargau für Gesundheit und soziale Fragen (SPAGAT), Aarau● Entraide Protestante Suisse (EPER), Gesundheitsberatung für Sans-Papiers, Bâle● Gesundheitsversorgung für Sans-Papiers SRK, Berne● Unité mobile des soins communautaires (Umsco), Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG)● SRK, Meditrina, Zurich● Fri-Santé, Espace de soins et d'orientation, Fribourg● Dispensaire des rues de Neuchâtel, Neuchâtel● Pharmaciens du Cœur, Genève● Unité des Populations vulnérables (UPV), Polyclinique Médicale Universitaire (PMU), Lausanne
Localisation :	<ul style="list-style-type: none">● Pays : Suisse● Villes : Aarau, Bâle, Berne, Fribourg, Genève, La Chaux-de-Fonds, Lausanne, Lugano, Neuchâtel, Zurich● Localisation du projet : centres de soins membres de la Plate-forme nationale pour les soins médicaux aux sans-papiers
Population cible :	Personnes migrantes sans-papiers présentes sur le territoire suisse, indépendamment de leur origine, de leur confession ou de leur statut et dont les prestations d'assurances maladie sont inexistantes
Finalité :	Améliorer l'accessibilité des sans-papiers aux traitements médicamenteux
Objectifs spécifiques :	<ul style="list-style-type: none">● Améliorer l'approvisionnement de médicaments des centres de soins membres de la Plate-forme nationale des soins médicaux aux sans-papiers● Améliorer le tri de médicaments non utilisés et augmenter ainsi leur disponibilité pour les centres de soins médicaux aux sans-papiers
Budget 2013 :	CHF 14'800.-

Avec le soutien de la
 Loterie Romande

Réalisations :

1. Définition des besoins de centres

Le projet a débuté en 2009 par une première étape qui a consisté à évaluer les besoins en médicaments, en appui logistique et en soutien pharmaceutique pour chacun des centres de soins membres de la Plate-forme nationale pour les soins médicaux aux Sans-papiers. La définition individualisée des besoins s'avère extrêmement importante car les situations dans lesquelles se trouvent ces centres de soins sont très différentes. En effet, ceux-ci ont des moyens financiers et humains très variables, et font face à des régimes de prise en charge médicale des sans-papiers très différents selon les cantons. En 2013, les besoins des centres ont été réévalués afin de répondre au plus près aux besoins actuels des différents partenaires.



En 2013 au total, 7 centres de soins médicaux aux Sans-papiers et personnes vulnérables, acteurs de la Plate-forme, ont directement bénéficié du projet « Accès à la santé pour tous : en Suisse aussi ! » :

- [Point d'Eau Lausanne \(PEL\)](#) - Lausanne
- Antenna MayDay, MSF Tessin – Lugano
- [Fri-Santé, Espace de soins et d'orientation](#) - Fribourg
- EPER, [Sans-Papiers Anlaufstelle im Aargau für Gesundheit und soziale Fragen \(SPAGAT\)](#) – Aarau
- Gesundheitsversorgung für Sans-Papiers SRK - Berne
- SRK, Meditrina - Zurich
- Réseau Santé Migrations - La Chaux-de Fonds

2. Médicaments « originaux et génériques » : Développement de partenariats avec les industries du médicament

Partenariats pour le don de médicaments



Le partenariat avec certaines industries pharmaceutiques du médicament générique et non générique a été poursuivi et consolidé en 2013.

PSF Suisse a développé une base de données de médicaments de 1^{er} recours, sur la base de recommandations de l'OMS et des Hôpitaux Universitaires de Genève. La liste des médicaments ainsi identifiés et choisis selon des critères d'efficacité thérapeutique, de sécurité d'emploi et d'économicité est ensuite remise aux centres de soins partenaires afin de quantifier leurs besoins. Aux médicaments de premier recours sont ajoutés certains médicaments de conseil qui ne nécessitent pas d'ordonnance médicale et qui peuvent être remis aux patients par le personnel infirmier des centres.

Tout au long de l'année 2013, suite aux discussions avec plusieurs industries pharmaceutiques, PSF Suisse a réussi à obtenir plusieurs dons de médicaments, principalement génériques, pour une valeur de plus de CHF 30'000.-. Ces dons ont été alloués par les maisons **Sandoz**, **Mepha**, **Berlis**, **Zambon**, **Streuli** et **Galderma-Siprig**. Un achat de médicaments à un prix préférentiel a été effectué auprès de la maison **Glaxosmithkline**.

Il est à remarquer que le don, par les industries pharmaceutiques, de médicaments destinés à des centres de soins suisses est une démarche pionnière. Bien rare, en Suisse, selon les dires des industries contactées, elle a nécessité la mise en place d'une procédure particulière permettant d'encadrer et de rendre réalisable la démarche.

Elaboration de contrats éthiques de collaboration avec les centres de soin et de conventions avec les industries pharmaceutiques

Pour encadrer ces dons de médicaments, PSF Suisse a élaboré avec chaque centre de santé un contrat de collaboration. Ceux-ci visent à s'assurer que les médicaments sont bien remis aux personnes dont la situation socioéconomique nécessite le recours à des traitements gratuits. Par ailleurs, ils permettent de certifier que ces médicaments ne seront en aucun cas l'enjeu d'une transaction financière et qu'ils n'engendreront aucun profit. Une convention entre PSF Suisse et les industries pharmaceutiques a, par ailleurs, été réalisée afin d'encadrer le partenariat et d'assurer le bon déroulement des dons de médicaments et de leur dispensation ultérieure dans les centres de santé.





3. Médicaments en stock chez nos partenaires : développement d'un pôle d'échange de médicaments

Sur demande des centres de soins médicaux aux Sans-papiers partenaires, PSF Suisse a développé depuis deux ans un pôle Internet www.aspts.psf.ch. Cet outil a pour vocation de couvrir les besoins ponctuels ou urgents des centres de soins. Via cette Plate-forme Internet, les utilisateurs possèdent un moyen d'échanger sur les opportunités de dons en médicaments qui se présentent, sur les besoins urgents en médicaments ou sur l'échange d'informations liées aux sciences du médicament. Grâce à cet outil, PSF Suisse a également la possibilité de transmettre les offres de médicaments non utilisés (MNU) et de matériel médical qui lui parviennent de la part de pharmacies suisses ou de certaines industries pharmaceutiques.

En 2013, le pôle d'échange a été utilisé de façon ponctuelle pour rechercher ou mettre à disposition des médicaments ou du matériel médical.

4. Médicaments non utilisés (MNU) : Amélioration du tri de médicaments

Recrutement de pharmaciens bénévoles pour améliorer la gestion et le tri de médicaments

Les compétences des pharmaciens sont recherchées par les centres de santé dans le but de rationaliser les stocks de médicaments, d'organiser le rangement ainsi que d'améliorer l'usage rationnel du médicament. PSF Suisse réalise un petit panel de pharmaciens bénévoles prêts à intervenir si besoin dans les centres.

5. Communication et apport de compétences au sein de la Plate-forme nationale pour les soins médicaux aux sans-papiers

Présentation et suivi du projet auprès des membres de la Plate-forme

Au fil du temps et lors des séances de la Plate-forme, PSF Suisse a présenté le développement et le suivi du projet, les informations ont été données soit en plénière, soit par courrier ou par entretien. Les échanges avec les membres de la Plate-forme ont permis de réaliser les activités au plus près des besoins et de manière pertinente.

Prises de position et soutien d'engagement

PSF-CH, en tant que membre de la Plate-forme nationale pour les soins médicaux aux Sans-papiers, a participé aux différentes activités de celle-ci. Elle s'est engagée en soutenant des prises de positions, visant à l'amélioration de la prise en charge médicale des sans-papiers de Suisse.

6. Diffusion du projet

Le projet a été diffusé et communiqué au sein des divers milieux pharmaceutiques : pharmacies, associations professionnelles de pharmaciens suisses ainsi qu'au travers d'articles ou de présentations dans différents milieux.

Financement

En 2013, la Loterie Romande a alloué CHF 15'096.80 au projet.

Charges projet Accès à la santé pour tous : en Suisse aussi !

Objet	Montant
1. Suivi des centres de santé	
Visites/contact avec les centres et définition des modalités de soutien	400.00
Réévaluation des besoins individualisés des centres de santé et suivi des activités	1'600.00
	2'000.00
2. Approvisionnement et gestion de médicaments	
Consolidation de partenariats avec l'industrie du médicament pour don/ achat à prix réduit	3'171.80
Développement d'un réseau de pharmaciens-ressources et autres outils pour l'accès aux MNU	100.00
Gestion du pôle d'échanges	200.00
	3'471.80
3. Collaboration avec la Plate-forme et communication	
Dossier de présentation à destination des donateurs	195.00
Participation aux sessions de travail de la Plate-forme	450.00
	645.00
TOTAL DEPENSES DU PROJET	6'116.80



Communication et relations publiques

Evénements 2013

En plus de diverses présentations effectuées dans le cadre de notre recherche de fonds auprès de potentiels bailleurs, voici les divers événements auxquels a participé PSF Suisse en 2013 :

- **Assemblée Générale, Berne (9 juin 2013)**
- **Journées de Madagascar, Hall Masoala, Zoo de Zürich (6-7 avril 2013)** : A travers son groupe de travail Aina Vao, PSF Suisse a fait partie, comme les années précédentes, des organisations d'aide au développement actives à Madagascar qui ont tenu un stand lors des journées de Madagascar au Zoo de Zürich.

Actions marketing

- **Opération Touttext** : Comme les années précédentes, l'entreprise Touttext Sàrl, spécialisée dans les articles de papeterie, pochettes et autres cabas a lancé une opération en faveur de PSF Suisse. Sur la vente de certains sachets de pharmacie, elle a en effet généreusement accepté de reverser 15% des bénéfices à notre association.
- **Action tirelire** : Le groupe de travail suisse alémanique a poursuivi son action. Il s'agit de disposer dans les pharmacies zürichoises des tirelires, accompagnées de feuillets d'informations, afin de faire appel à la générosité des clients. L'argent ainsi récolté est destiné intégralement au projet Aina Vao.
- **Vitrines** : Des bénévoles ont créé des vitrines présentant PSF CH

Communication interne – Newsletters

En 2013, l'importante charge de travail au siège, a permis la publication d'une seule Newsletter destiné à ses membres et aux personnes intéressées. Cette dernière ne pourrait se faire sans l'OFAC, qui offre son soutien pour l'impression de l'ensemble des newsletters.

Autres outils de communication

- **Site Internet** : Afin de répondre à nos besoins de communiquer plus efficacement sur les diverses problématiques concernant les médicaments, nos projets et partenaires, une refonte complète du site Internet www.psf.ch a été décidée par le comité. La conception a été entreprise fin 2010. En 2011, plusieurs réunions travail se sont tenues afin de déterminer la structure et le graphisme, inspiré du nouveau flyer institutionnel. Toutefois, en raison de la charge de travail au siège, l'intégralité des contenus n'a pu être rédigée et mise en forme. Le site a été mis en ligne au printemps 2012.
- **Réseaux sociaux** : PSF Suisse est présente sur Facebook et LinkedIn

Relations étudiants

- **Informations et sensibilisation** : Le bureau de PSF Suisse a accueilli à plusieurs reprises des étudiants dans divers domaines de la santé. Des informations relatives aux dons de médicaments et à la problématique de l'accès aux soins dans les pays en développement ont été partagées.
- **Cours de pharmacie humanitaire, Université de Genève (07.03.2013)** : Sabina Sommaruga et Marie-José Barbalat, membres du comité de PSF Suisse, ont dispensé un cours de pharmacie humanitaire aux étudiants de 2^{ème} année de Master en pharmacie de l'UNIGE. Elles ont notamment abordé les politiques internationales en matière de santé publique, les problématiques des MNU, des brevets et ont présenté les actions concrètes de PSF Suisse sur le terrain.



Finances

Bilan de clôture au 31 décembre 2013

ACTIF	2013	2012
	CHF	CHF
Disponible		
Caisse	375.90	400.20
Chèques postaux	54'727.88	41'872.48
Raiffeisen cpte Mahajanga	9'655.54	9'654.29
Ofac – Compte de dépôt 304771	5'137.53	62'628.08
Total disponible	69'896.85	114'309.85
Réalisable		
Impôt anticipé à récupérer	116.30	540.65
Total réalisable	116.30	540.65
Transitoires		
Actifs transitoires	296.20	0.00
Total transitoires	296.20	0.00
TOTAL ACTIF	70'309.35	114'850.50
PASSIF	2013	2012
	CHF	CHF
FONDS ÉTRANGERS		
Fournisseurs/créanciers		
Créanciers	7'595.90	3'956.75
Total fournisseurs/créanciers	7'595.90	3'956.75
Transitoires		
Compte de liaison salaires		
Passifs transitoires	100	300.00
Opérations de virement		
Total transitoires	100	300.00
Total FONDS ÉTRANGERS	7'695.90	4'256.75
FONDS PROPRES		
Capital propre	110'593.75	93'564.38
Exercice en cours	47'980.30	17'029.37
Total FONDS PROPRES	62'613.45	110'593.75
TOTAL PASSIF	70'309.35	114'850.50



Compte de pertes et de profits (extraits)

PRODUITS	CHF
Produits affectés par les donateurs aux projets	
Cantons / communes	22'400.00
Appels, mailings et dons privés	3'181.12
Fondations	10'000.00
Virement groupe CH-ALL pour projet Madagascar	9'000
Manifestations, actions marketing	8'134.4
Total produits affectés par les donateurs	52'715.52
Reliquat des produits attribués en 2012 et utilisés en 2013	48'225.00
Total produits attribués 2013	100'940.52
Produits sans affectation	
Cotisations des membres	46'831.45
Appels, mailings et dons privés	13'375.00
Manifestations, actions marketing	1'056.00
Total des produits sans affectation	61'262.45
Autre	
Intérêts créanciers	111.55
TOTAL PRODUITS	162'314.52
CHARGES	CHF
Dépenses opérationnelles	
<u>Dépenses terrain</u>	
Projet Mahajanga	16'121.80
Projet Lugala	56'195.45
Projet Sans-papiers	1043.80
Total dépenses terrain	73'361.00
<u>Dépenses gestion de projets</u>	
Salaires	12'130.75
Total dépenses de gestion de projets	12'130.75
Total dépenses opérationnelles	85'491.75
Dépenses management et communication	
<u>RP, communication, recherche de fonds</u>	
Frais de campagnes de collecte de fonds	3'793.65
Autres frais d'information	432.00
Voyages, représentation	148.75
Assemblée générale	375.40
Total dépenses RP, communication, recherche de fonds	4'749.80
<u>Frais généraux</u>	
Loyer	3'150.10
Chauffage	1'320.50
Assurances choses	209.40
Assurances RC	928.50
Téléphone, fax, Internet	1607.50
Frais informatiques	285.00
Cotisations	200.00
Total frais généraux	7701.00
<u>Frais administratifs</u>	
Fournitures et matériel de bureau	760.75
Ports, frais PTT	1'113.85
Total frais administratifs	1'874.60
<u>Salaires et charges sociales</u>	
Salaires	53'805.05
Caisse de pension	1'654.70
Contributions AVS/AI/AF/APG	5'516.05
Assurances du personnel	1'127.70
Autres frais du personnel	1'142.00
Total salaires et charges sociales	63'575.00
<u>Frais financiers</u>	
Frais bancaires	64.45
Total frais financiers	64.45
Total dépenses management et communication	77'964.85
TOTAL CHARGES	163'456.60



Groupe de travail suisse alémanique

Le groupe de travail suisse alémanique est un groupe de bénévoles alémaniques dont les activités se concentrent uniquement sur le projet Madagascar. Les membres de ce groupe ont ainsi demandé l'autorisation au comité de PSF Suisse d'ouvrir un compte au nom de ce groupe de travail, sur lequel est versé l'ensemble des fonds récoltés par ce groupe pour le projet Madagascar.

	Débit 2013	Crédit 2013	Total 2013
<u>Bilan d'ouverture</u>		9'654.29	9'654.29
<u>Collecte de fonds</u>			
Événementiel : Madagaskar Tage im Zoo		1533.55	1533.55
Dons personnes individuelles		1334.85	1334.85
Participation des pharmacies à l'action tirelire		6600.85	6600.85
<u>Charges</u>			
Charges Arbeitsgruppe Aina Vao	430.00		-430.00
Transfert sur compte PSF Suisse pour charges projet Mahajanga	9'000.00		-9'000.00
Intérêts		3.25	3.25
Emoluments tenue de compte	8.8		-8.80
Frais d'expédition et de paiement postal	32.40		-32.40
Frais de paiement postal	62.10		-62.10
Solde CHF	9'471.25	19'126.79	9'655.54



Remerciements

PSF Suisse souhaite remercier tous ses généreux donateurs, qui lui ont permis de venir en aide aux bénéficiaires en 2013, ainsi que les nombreux acteurs nous ayant apporté une aide en nature ou nous ayant fourni des services à prix préférentiel. Nous souhaitons remercier particulièrement Ofac, nos membres et nos bénévoles, sans le soutien desquels nous ne pourrions exister.

Sponsors et partenaires financiers / en nature

Amedis
Axapharm
Commune de Bardonnex
Berlis
Commune de Bellevue
Centre genevois de volontariat
Commune de Chêne-Bourg
Commune de Choulex
Commune de Cologny
Fondation
Galenica AG
Galaxis
Ville de Genève
Gesundheit und Gerechtigkeit Stiftung
GlaxosmithKline
H. Urs Kublun, Derendingen Apotheke
Ville de Lancy
Loterie romande
M. J.-M. Maître, Pharmacieplus des Franches Montagnes
Mépha
Ville de Meyrin
Ville de Montreux
OFAC, Coopérative des pharmaciens suisses
Paroisses de Stetten et Künthen
PharmaGenève
Pharmapro
PharmaSuisse
Ville de Plan-les-Ouates
ResMed
Dr. Balthasar Schmid, See Apotheke (Lucerne)
Fonds Mécénat SIG
Sandoz Génériques
Sandoz Pharmaceuticals
Société valaisanne de pharmacie
Société vaudoise de pharmacie
Société soleuroise de pharmacie
Spirig Galderma
Streuli
Toppfarm Hirsch Apotheke, Frau Barbara Wich
Toutext Sàrl
Zambon Svizzera
e-mediat SA (abonnement pharmavista)
... et toutes les personnes privées ayant souhaité rester anonymes, qui apportent également un soutien précieux à notre association

Partenaires opérationnels

Diocèse E.L.C.T Ulanga Kilombero
Plateforme nationale pour les soins médicaux aux sans-papiers
Policlinique Médicale Universitaire, Pr. Olivier Bugnon
Fondation PSAM, Projet Suisse d'assistance médicale
Sœurs de Saint-Maurice
SolidarMed
Pharmelp

Autres partenaires

APRÈS-GE, Chambre de l'économie sociale et solidaire
Inovae (Kian Rieben et Nicolas Favrod)
Itopie (Maurizio Notarangelo)
Maison des Associations (Régis de Battista)
Medicus Mundi Schweiz
Raptim Voyages (Laurent Dumoulin)
16 Pounds (Xavier Michellod)

Bénévoles

Meret Arter
Christian Beeler
Tamara Bösch
Raliza Boubeva
Yolanda Brauchli
Olivier Constantin
Laura Conza
Priska Elsener
Hans Ulrich Gally
Didia Gracia
Marco Grob
Andrea Isenegger
Lukas Korner
Sabine Kreyenbühl
Sabine Kuert
Dominique Leutwiler
Sabine Lorch
Van Nguyen
Scilla Robert
Kathrin Rothebühler
Balthasar Schmid
Lili Schürch
Isabella Sollberger
Katharina Weber
Nicole Wertli
Barbara Wohlwend
Sara Wyss
Minette-Joëlle Zeukeng
Emanuela Marzo

Membres du comité :

Marie-José Barbalat
Marie-Carmen Josefovski
Christophe Berger
Sabina Sommaruga Phillot
Sandra Girardet
Rachèle Moreillon
Ana Vera Ruiz de Castañeda Blum
Elisabeth Zimmer
Sandrine Von Grünigen



PHARMACIENS SANS FRONTIÈRES SUISSE

La Maison des associations – Rue des Savoises 15 - 1205 Genève

T : +41.22.321.60.75 - @ : info@psf.ch – www.psf.ch

– www.psf.ch