



Help Doctors Newsletter N° 1 - Mai 2008



QUELQUES CHIFFRES EN 2007

LES DONS

Nous avons reçu pour cette première année un total de 29 000 € de dons privés et 20 000 € de subventions institutionnelles.

LES MISSIONS

Toutes nos missions ont été financées à l'équilibre. Seulement 10% de frais administratifs sont consacrés au fonctionnement quotidien l'association.

LES PARTENAIRES

La ville de Lille, la Fondation de Lille, la Région Nord Pas de Calais et le SCAC du Consulat de France à Jérusalem, nous ont soutenu financièrement pour réaliser nos missions.

LES BÉNÉFICIAIRES

Pour sa première année d'activité, Help Doctors a directement soigné et pris en charge un total de 8 000 patients sur les 2 missions de Naplouse et du Bangladesh



Pourquoi une newsletter ?

Help Doctors existe depuis Août 2006 suite à la volonté commune de 6 médecins, membres actifs de grandes ONG médicales humanitaires, de sortir des schémas traditionnels et institutionnels de l'aide médicale humanitaire. Il nous a semblé urgent de revenir à l'essentiel : "soigner et témoigner". Dans le même temps il était urgent de faire évoluer les mentalités des humanitaires en s'attachant à apporter autrement une réponse médicale efficace face aux modifications climatiques, à l'augmentation des catastrophes naturelles, aux guerres sans images ou aux nouveaux risques épidémiques.

Les statuts fondateurs ont été déposés en Août 2006. Notre première mission a démarré à Naplouse (Territoires Palestiniens) en décembre 2006.

Il y a bientôt un an, en juin 2007, nous lançons notre site Internet.

Pour notre première mission nous sommes intervenus au Bangladesh en Novembre 2007 auprès des victimes des victimes du cyclone Sidr,

en nous associant à l'ONG une bangladaise "Friendship".

Dans les semaines qui viennent, nous allons réaliser trois missions exploratoires pour débiter de nouvelles actions : en Indonésie, à Madagascar et au Ladakh.

Grâce à vous, à votre soutien, à vos mails, à vos dons, notre association se développe rapidement au profit de ceux qui en ont le plus besoin.

Nous avons souhaité mettre en place cette Newsletter pour vous tenir informé de façon plus personnelle de nos actions, de nos projets et de nos engagements. **Cette Newsletter est la vôtre**, n'hésitez pas à réagir et à la diffuser très largement autour de vous !



Naplouse : santé, nutrition et pauvreté

Help Doctors a réalisé une enquête "santé et nutrition" auprès de 114 familles de la vieille ville qui ont consulté notre dispensaire entre le 4 et 11 mars 2008.

Help Doctors alerte sur le lien mis en évidence entre la mauvaise santé des personnes les plus fragiles (enfants, femmes enceintes et personnes âgées), pauvreté et une alimentation ne répondant plus aux besoins élémentaires quotidiens.

Le revenu mensuel moyen par foyer est de 620 Nis (112,5 €).

L'alimentation quotidienne se compose exclusivement de repas froids: hummus,

falafel, yaourt sec, lentilles, zatar (thym) pour 70% des familles.

Pour 30% d'entre elles, peuvent s'y ajouter : des œufs, du fromage, du pain, des tomates, du riz, du lait, de huile d'olive et au mieux du poulet une fois par semaine.

La viande et les fruits sont à chaque fois cités comme des produits inaccessibles.

Le pain, produit de base de l'alimentation de la population palestinienne, devient lui aussi un aliment de "luxe", puisque pour 64% des familles de notre enquête, il est impossible d'en acheter tous les jours.

Aux vues de cette enquête, il semble exister une aggravation de la précarité économique, responsable d'une réduction des apports alimentaires et d'un déséquilibre alimentaire voire d'une malnutrition, qu'il importerait de documenter plus précisément.

La première cause de ces carences alimentaire est la pauvreté. Le lien entre infections ORL et pulmonaires récidivantes, anémies chroniques ferriprives, retard de croissance des enfants et carences alimentaires nous semble probable et mérite d'être étudié de façon plus précise.



Nos prochaines missions : Indonésie, Madagascar et Ladakh

Indonésie (début Mai 2008)

A la demande d'une Fondation de solidarité internationale, une mission d'évaluation va se rendre à Aceh en Indonésie. Les médecins de Help Doctors ont fait parti des missions d'urgence internationales à Aceh après le Tsunami du 26 décembre 2004. Aujourd'hui, les principales ONG ont terminé leurs projets. Mais les zones rurales, anciennement "zones rebelles" des indépendantistes Achenais, semblent avoir été oubliées de l'aide humanitaire. L'hôpital Abidin de Banda Aceh a été réhabilité. Nous y serons accueilli pour rencontrer les médecins des différents services. Sumatra et la province d'Aceh restent des zones géographiques à risque élevé de catastrophes naturelles (séisme et tsunami). Cette évaluation nous permettra de définir d'éventuels projets avec nos partenaires Indonésiens et de témoigner sur la situation actuelle, trois ans et demi après le Tsunami.

Madagascar (mi mai 2008)

Ce morceau d'Afrique en plein Océan Indien semble être oublié de l'aide internationale. Les conséquences humanitaires du cyclone Ivan qui, en mars dernier, a frappé pour la 6^{ème} fois en moins d'un an la côte Nord Est de l'île, n'ont été que trop peu médiatisées. 130 000 personnes ont été affectées

directement par le cyclone. Cette catastrophe vient s'ajouter à l'extrême pauvreté et précarité de vie des malgaches. 85 % des habitants vivent en dessous du seuil de pauvreté (moins de 2 \$ /j). Les famines sont de plus en plus nombreuses, le paludisme représente 28% des motifs de consultations dans les dispensaires, la tuberculose fait des ravages, les infrastructures médicales manquent, les médicaments sont peu accessibles et le personnel médical est trop peu formé. C'est dans ce contexte d'urgence humanitaire chronique que Help Doctors réalisera une mission d'évaluation des besoins médicaux dans la région de Analanjirofo (Fenerive Est-Maroantsera-Sainte Marie). Grâce au Jumelage entre la région Française du Nord Pas de Calais et de la région d'Analanjirofo, nous pourrons travailler rapidement et identifier les projets de formation, équipement et de soins que nous réaliserons

Ladakh (juin 2008)

La mission d'aide au dispensaire isolé de Da Hanoo, perdu dans des hautes montagnes du Ladakh, est une mission historique de Help Doctors. Cette zone isolée et en général inaccessible se situe à quelques kilomètres de la frontière avec le Pakistan. En 2007, les premiers contacts ont été pris sur place et les besoins identifiés. Une nouvelle mission se rendra à nouveau à Leh pour tenter de finaliser avec les autorités locales ce projet difficile et ambitieux.

ENGAGER UNE MISSION D'URGENCE

L'ALERTE

Pour les urgences, nous sommes alertés par les médias et par notre réseau international de bénévoles, qui nous informe régulièrement sur des situations de catastrophes, de guerre, d'épidémies, de famines....

LES RESSOURCES HUMAINES

Si le besoin ou la demande d'aide est clairement identifiée, notre première préoccupation sera de constituer les équipes médicales pour réaliser les missions de soins ou de formation. Nous ne travaillons qu'avec des praticiens et des paramédicaux en activité régulière de soins.

LA VALIDATION DE LA MISSION

Après un travail de recherche, d'information et de prise de contact dans la pays concerné, les "termes de référence" de la mission sont présentés puis validés par le Conseil d'Administration

LA RECHERCHE DE FINANCEMENT

La constitution du **fonds d'urgence** doit nous permettre d'acquérir l'autonomie de démarrer des missions, sans attendre des financements extérieurs. Dans un deuxième temps ou pour les missions de développement, nous adressons des dossiers à des bailleurs institutionnels (Fondations, Villes et Régions de France). Mais ce sont surtout les donateurs privés qui nous permettent de réaliser nos missions et de soigner "où et qui que ce soit" en toute indépendance.

Le site internet

**8000
visites**

Le site internet www.helpdoctors.org a été ouvert le 20 juin 2007. Nous devrions atteindre pour cette première année les 8000 connexions pour 25 000 pages vues. Nous avons été consulté depuis 37 pays, dont le Canada, les Etats Unis, le Maroc, l'Indonésie, la Cote d'Ivoire, le Cambodge, le Japon, le Rwanda ou la Norvège, Suisse.....