

Association Mennonite Missionnaire pour la Santé
Réunion de conseil
21 et 22 octobre, 2006
Église de Portage Avenue
Winnipeg, MB, Canada

Participants : Dave WIEBE (chaire), Ferd PAULS (président), Doug CRESSMAN (trésorier), Peter BLOCK, Bob BUHR, John MARTENS, Murray NICKEL (représentant MBMSI), Glen MILLER, Peter KROEKER, Helmut HUEBERT (secrétaire)

Regrets : Deen GADDAM, Ray HARMS-WIEBE (MBMSI), Rick HAMM, Tom KLEIN

Réunion présidée par Dave WIEBE

- 1) Prière d'ouverture - Dave WIEBE
- 2) PV des 21 et 22 octobre 2005 admises par consentement commun
- 3) Des affaires surgissant - seront discutées comme divers articles surgissent
- 4) Les PV et les recommandations exécutives seront discutés quand les sujets seront mentionnés
- 5) Rapport du président - Ferd PAULS
 - D'une manière générale il est encouragé
 - Il y a une bonne opinion publique de MMHA
 - Il y a des défis
 - Expansion d'adhésion
 - Engagements financiers
 - Plein ou à mi-temps directeur exécutif - peut-être quand le financement soit fourni ceci se réalisera
 - Il confie que Dieu a une direction claire pour MMHA. C'est notre travail de trouver la volonté de Dieu
 - Il y a eu une certaine publicité dans la presse Mennonite
- 6) Rapport financier - Doug CRESSMAN
 - Le rapport de l'année-à-date 2006 était distribué
 - Le projet de crédit de médicament du Congo - sera probablement encore \$10.000 d'entrés
 - Solde bancaire ajusté (note 3)
 - À la fin de l'année il y aura probablement un équilibre légèrement positif
 - Il y a une certaine confusion concernant les fonds d'éducation du Congo
 - Nous devons prendre des arrangements spécifiques pour le fonds Canadiens et Américains.
 - Il y a des rapports pour 2004 et 2005 finances
- 7) Rapports du Comité
 - a) Site Web, WWW.mennonitemha.org - Glen MILLER
 - Explication de site Web
 - Il y a une version anglaise et française
 - Logo - globe - du monde entier
 - Colombe - position de paix
 - Initiales MMHA

Proposé que nous acceptons le logo actuellement utilisé pour l'MMHA

Accepté

b) Le Comité de finances - Doug CRESSMAN

L'Audite détaillé n'a pas été fait dans le passé, probablement à cause de la documentation insuffisante

Nous devons travailler à avoir un audite plus complet

Proposé que nous nommions l'auditeur courant pendant la prochaine année, et que nous discussions un rapport plus complet à l'avenir

Accepté

Nous avons besoin d'une personne aux USA qui sont plus activement impliqués, et qui maintiendrait des articles

Nous devons nommer un auditeur aux USA. Nous aurons besoin également probablement d'un rapport annuel pour les conditions des USA

Proposé que nous remercions à Tom KLEIN de ses services concernant des finances aux USA dans le passé

Proposé que nous nommions Dave WIEBE en tant que dirigeant de finances d'intérim aux États-Unis

Accepté

Ferd Pauls écrira une lettre à Tom KLEIN le remerciant de ses services

La solde courante - \$1.340 - sera reflété au budget réalisé

c) Communications (publicité) – Glen MILLER

Présentation de PowerPoint du programme de crédit de médecine. La version française est également disponible

Le voyage de Dave WIEBE à l'Inde - a envoyé un article à de diverses publications médicales

Communiqués de presse pendant l'année aux églises Mennonites

Une brochure a été préparée de programme de crédit de médecine

Une brochure pour MMHA est actuellement à l'étude

La liste d'adresses - les membres du conseil devraient faire savoir le bureau des personnes qui pourraient être intéressées

d) Personnel - Helmut HUEBERT

Le travail de l'Inde est compliqué par le projet de construction de l'école de médecine de Jadcherla

- nous sommes disposés à recommander le personnel d'aller à Jadcherla

pour enseigner (médecins et tout autre personnel)

pour traiter des patients

- les médecins travaillent sous les auspices de DR ARNOLD, ce les couvrir apparemment du point de vue d' « assurance »

- avec la réorientation possible de l'hôpital de Jadcherla nous pouvons solliciter différents spécialistes médicaux, mais probablement actuellement l'Obstétrique et Gynécologie à fin d'encourager le développement de soins maternel et infantile

- Principes généraux

Nous sommes disposés à accorder des reçus pour les dépenses directes des personnes travaillant à l'un ou l'autre projet

Nous n'acquittons pas la « perte de revenu »

Nous avons besoin d'assurance (probablement par la notation du temps dépensée) que le temps principal est dépensé au projet en question

Les gens allant pour la première fois auront besoin d'une orientation sous une certaine forme, directe ou par courrier

Un rapport écrit de l'expérience de service est requis.

Certains de ces principes ont été déjà acceptés lors des réunions précédentes de conseil

Il y a beaucoup de besoins au Congo comme décrit par Murray NICKEL

- les diverses spécialités et les médecins de famille pourraient être utiles

- ces personnes doivent savoir que la « manière du Congo » n'est pas toujours très efficace

- pour des chirurgiens ils peuvent avoir beaucoup de travail

- l'accréditation peut être un processus difficile. Si vous êtes avec un médecin congolais l'autorisation n'est pas probablement nécessaire

- nous encourageons les visites pour avoir de camaraderie avec d'autres médecins congolais

- le besoin de soin auxiliaire au Congo - actuellement nous n'avons pas les contacts pour le recommander

8) Rapports de MMHA

a) MBMSI

Murray NICKEL représente l'MBMSI lors de cette réunion

Il y a une « lettre de compréhension » avec MBMSI

Ray HARMS-WIEBE remplacé à Viktor HAMM en tant que représentant du Conseil de l'MBMSI

Il y a une augmentation de l'enthousiasme pour le Congo. Murray NICKEL a été indiqué comme coordonnateur de projet pour le Congo

De relations continues sont importantes pour l'MMHA puisque notre budget n'est pas assez important pour permettre le financement de l'ACDI. Par l'MBMSI nous pouvons obtenir ces fonds

Nous devons établir une base de données des médecins et de tout autre professionnel de santé

Nous pouvons apporter l'expertise à la table qui peut être utile pour l'MBMSI

b) MCC - en ce moment il n'y a aucune association directe

c) MMHH

Recommandation de l'Exécutif (6.1) Accepté comme proposé

d) AMMC

Ils n'ont pas réussi d'avoir des réunions additionnelles, en grande partie à cause des frais de voyage. Les coûts sont de \$7.000 à \$8.000 par réunion
Murray NICKEL suggère des réunions régionales

Recommandations :

Soutenir le concept des assemblées régionales

Approuver \$3.000 pour le soutien d'AMCC comme organisation des médecins congolais de Mennonite

e) Tshikadji - John MARTENS

Il a fait une tournée des hôpitaux d'église de Mennonite dans ce secteur
Nous devons soulever la conscience des besoins
Nous sommes intéressés au financement et l'échange du personnel
Ces hôpitaux sont administrés par l'église congolaise
L'MMHA peut aider comme réseau des médecins
CMCO et les presbytériens sont les églises responsables du centre de référence chez Tshikadji et sont ceux avec qui nous pouvons nous associer
Ils négocient maintenant la possibilité d'un programme de formation
Rod HOLLINGER-JANZEN est la personne avec qui nous devons maintenant traiter
Le réseau de mission de Mennonite est la nouvelle organisation impliquée dans ce travail

f) Mtshabezi

Nous avons eu le contact avec les Frères en Christ du Zimbabwe par M. SHENK
Ils suggèrent que l'équipement de laboratoire soit leur première priorité
L'Exécutif a proposé que nous fournissions \$5.000 comme fonds d'amorçage à l'aide dans ce projet

Recommander que nous rendions \$5.000 disponibles s'il y a un médecin ou prévoyons un médecin dans le service

g) Les Conseils d'association - rien de neuf à rapporter

9) Le futur de l'Inde

Les tentatives de créer une école de médecine n'ont pas réussi
Nous suggérons de changer l' projet en centre de soins maternelle et infantile y compris le HIV/SIDA. DR ARNOLD semble avoir une réponse positive à cette proposition
La question critique est l' actuelle charge de dette lourde

Recommandations de l'Exécutif (5.2) discuté et Accepté

Continuer à affirmer la recommandation précédente

Ces \$5.000 soient mis de côté à l'aide avec des dépenses du personnel médical qui auraient besoin de l'aide d'aller en Inde

10) Prochaines étapes du Congo - Murray NICKEL et de John MARTENS

a) Projet de crédit de médicament

Zones de santé

Le Congo est divisé en 457 zones de santé

Chaque zone a environ 150.000 habitants, les 200 communautés, 20 centres de santé 1 centre de référence

2 possibles modèles ont été amplement discutés

Model 1 - La proposition de l'Exécutif : Co-contrôler 2 zones, une où la conférence Mennonite a été actif, l'autre où la conférence de Frères Mennonites a été actif. On traite tous les aspects de soins médicaux

Modelez 2 - Que 8 zones où les Mennonites ont été actifs soient équipées avec de médicaments sous le projet de crédit de médicament de phase II

Ceci sera encore exploré par l'Exécutif et exécuté quand l'information devient disponible

La crainte est qu'une partie du plus nécessaire soit rejeté

Le sentiment général est que le projet de crédit de médicament doit continuer.

b) Programmes éducatifs

Formation de résidence

Une grande partie du programme éducatif a déjà commencé

Pour le budget ceci a été déjà inclus

Nous voudrions voir le programme d'éducation universitaire post-graduat passer par l'MMHA

Des propositions spécifiques pour certains individus au Congo ont été décrites

Recommander que nous désignons \$20.000 pour l'éducation médicale au Congo

Accepté

c) Médecins visiteurs

Encouragé pour les différentes régions du Congo, particulièrement à se relier aux médecins congolais

11) Rapport d'administration

Des cartes de visite ont été préparées, coûté \$35.00 par 100

Enveloppes de donation de MMHA disponibles

12) Directeur exécutif

Recommandation que nous continuons à fonctionner d'est, mais que nous discutons l'année suivante soumise, fondamentalement si nous souhaitons lui faire une position payée officielle, partie ou à plein temps

13) Membres Associés

La question de l'adhésion dans MMHA a été discutée

Accepter les recommandations de l'Exécutif (7)

Que le leader du Comité de communications soit un membre de l'Exécutif

14) Constitution

Recommander que la constitution soit mise à jour pour refléter les changements qui ont été proposés lors de la réunion. La révision proposée sera envoyée au conseil

Accepté

Les changements spécifiques proposés par le Conseil seront incorporés à cette révision

15) Budget 2007 - Doug CRESSMAN

Recommander

**Que la ligne budgétaire pour le projet de crédit de médicament soit enlevée, mais peut être réinsérée si les négociations avec l'ACDI le rendent possible
Que \$300 soient indiqués pour les programmes logiciels de bureau**

La gestion des dépenses de bureau fortuites - sera prise des donations générales

16) Membres du conseil

Recommandé que Doug CRESSMAN soit accepté en tant que membre du conseil

Recommandé que John MARTENS soient acceptés en tant que membre du Conseil

Accepté unanimement

17) Élection des dirigeants – aucun terme n'expire en 2006

18) Prochaine réunion

28,29 septembre 2007

L'endroit à décider par l'exécutif (Chicago et Denver ont été mentionnés)

19) Séance levée

20) La section du conseil des USA s'est réunis, et a accepté aux diverses recommandations comme présenté

21) La section du conseil canadienne s'est réunis, et a accepté aux diverses recommandations comme présenté

Enregistré par Helmut HUEBERT, 21 octobre 2006