



## COMITE FRANÇAIS DE SOUTIEN À GK-SAVAR BANGLADESH

52 boulevard de Vaugirard 75015 PARIS

TEL 01 43 21 80 25

[comit@comgksavar.org](mailto:comit@comgksavar.org)

[www.comgksavar.org](http://www.comgksavar.org)

Chers amis du comité et de GK.,

La disparition du Docteur Zafrullah Chowdhury, il y a un an, a entraîné une réorganisation de la gouvernance de GK :

- Les activités de GK sont placées sous l'autorité du Professeur Maya Altafunnessa, consœur de Zafrullah depuis longtemps et présidente de ce directoire.
- C'est elle-même, assistée de deux administrateurs : Sultan Mahmoud et Ansary qui sont nos référents et nos interlocuteurs pour les projets que nous soutenons. Nous avons déjà eu plusieurs fois l'occasion d'échanger par visio-conférence avec la nouvelle équipe de direction.
- De ce fait, il n'y a plus de directeur général, rôle qui était dévolu depuis une dizaine d'années au Docteur Kadir. Celui-ci est basé à Cox's Bazar et chargé de gérer le très gros programme de soins aux réfugiés Rohingyas et les relations avec les institutions internationales comme le HCR.

Conformément aux souhaits émis par Zafrullah, le directoire de GK a mis en chantier trois grands défis sanitaires :

- i) La transplantation rénale, qui viendra compléter les centres de dialyse qui fonctionnent à merveille à Savar comme à Dacca (Voir pp 2 à 5) ;
- ii) La chirurgie du cœur ;
- iii) Les traitements du cancer.

Sur le terrain, les activités de GK ont repris et se poursuivent tout-à-fait normalement et conformément aux principes mis en place par le Docteur Zafrullah, mais les besoins en matière de soutien restent très importants. Pages 5 et 6, nous présentons le projet de poursuite et de renforcement des soins dans les îles de la Jamuna (chars) au Nord du Bangladesh que nous souhaitons soutenir. Nous comptons sur votre générosité pour nous permettre de le faire. A cet égard, vos dons sont essentiels et nous vous remercions pour votre générosité, mais nous devons également mobiliser des co-financeurs. N'hésitez pas à nous faire part (par mail) de tout contact utile ou personne-ressource pour ce projet.

Vous souhaitant bonne lecture de cette lettre et vous invitant à nous suivre sur le site [www.comgksavar.org](http://www.comgksavar.org) ou notre page Facebook [www.facebook.com/comgksavar](https://www.facebook.com/comgksavar), nous vous remercions de votre fidélité.

*Jean-Pierre Bécue, Président*

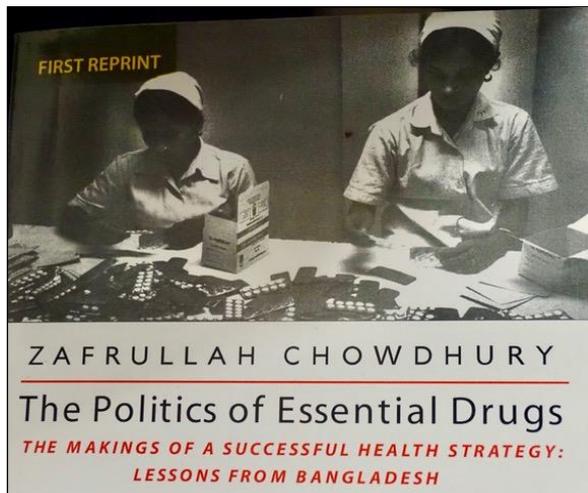
Editorial	1
Usine pharmaceutique	2-4
Interview de Mashemad Ali	4-5
Soutien au renforcement de la santé dans le Nord	5-7
Brèves de GK	7
Brèves des antennes	7-8
Appel à dons	8



## Usine pharmaceutique de Savar

### Politique du médicament de Zafrullah

En 1982, sur l'initiative du Dr Zafrullah Chowdhury, le gouvernement bangladais publia un texte (Drug Policy Act) qui fondait une nouvelle politique du médicament destinée à mettre en place une production nationale de médicaments qualifiés d'essentiels par l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé). Dans les années 1970, ce concept de médicaments essentiels provenait d'un constat simple : un nombre limité de médicaments, efficaces, sûrs et de bonne qualité étaient suffisants pour répondre aux besoins de santé prioritaires d'une population. De plus, ces médicaments n'étant souvent plus couverts par des brevets, ils devenaient des « médicaments génériques » produits à des prix raisonnables par tout laboratoire compétent.



### *La politique des médicaments essentiels du Bangladesh par le Dr Zafrullah Chowdhury*

Pour le Bangladesh, l'objectif de cette nouvelle loi était de rendre accessibles aux plus pauvres des médicaments de qualité et d'acquérir une certaine indépendance vis-à-vis des grands laboratoires internationaux qui imposaient leurs prix. Cette décision eut un grand retentissement car c'était la première fois qu'un pays osait remettre en cause des monopoles. La réaction de nombreux laboratoires pharmaceutiques

internationaux fut de refuser la vente des matières premières nécessaires à la fabrication des médicaments.

### Lancement de l'usine GPL

Malgré les difficultés, Gonoshasthaya Kendra (GK) profita de cette loi pour s'investir dans la production de médicaments dans l'usine GPL (Gonoshasthaya Pharmaceutical Limited) située à Savar près de Dacca, la capitale.



### *Usine de production pharmaceutique de GK Savar*

Aujourd'hui, cette usine de médicaments génériques essentiels, dont le travail de qualité a été reconnu dès 1992 par Jacobus Polderman, alors Président de la Pharmacopée européenne, affiche environ 200 références de médicaments et s'appuie sur 11 dépôts pour leur distribution dans tout le pays. A Tongi (nord-est de Dacca) GPL a également construit une usine pour la production de Paracétamol dont une partie est même exportée. Plus récemment, une unité de préparation de produits protéinés et vitaminés a été construite à Cox's Bazar.



### *Centre de dialyse de Nagar Hospital à Dhaka*

Parmi les projets nous avons pu visiter le nouveau bâtiment à Savar, en cours d'équipement, d'une unité de fabrication d'antibiotiques injectables, séparé des autres installations pour répondre à la norme internationale destinée à prévenir les risques d'une contamination des autres sites de production par des poussières d'antibiotiques qui pourraient entraîner des phénomènes de résistance bactérienne.



*Station d'épuration des eaux du laboratoire*

Par ailleurs la création par GK de centres de traitement de l'insuffisance rénale chronique à l'Hôpital Nagar de Dacca (126 postes fonctionnant en 3 à 4 séances journalières, 7 jours sur 7) et à l'Hôpital de Savar (26 postes) ainsi que potentiellement aux autres centres du pays (63 postes tous rassemblés à Dacca) a demandé une forte augmentation d'activité de l'usine GPL pour répondre à l'augmentation de la demande de solutions concentrées pour hémodialyse. La production est de plus de 8000 litres/jour.



*Solutions de dialyse pour 1 journée d'activité des 2 centres de GK*

## Développements ambitieux

La stratégie actuelle de GK est la volonté de traiter des pathologies plus lourdes (cancer, cardiologie) et d'être en capacité de réaliser des greffes de reins. Ces nouvelles activités nécessitent en parallèle de produire de nouveaux médicaments, par exemple des facteurs de croissance comme l'érythropoïétine (EPO) et des anticoagulants. GK a prévu d'acheter sur le marché international ces nouvelles molécules synthétisées par génie génétique dans des laboratoires de biotechnologie situés dans des pays le plus souvent asiatiques (Chine, Vietnam ...). La démarche n'est pas très éloignée de celle des laboratoires pharmaceutiques occidentaux qui ont souvent les mêmes fournisseurs comme la récente pandémie de Covid 19 l'a montré.



*Nouveau labo d'érythropoïétine*

Pour conditionner ces nouvelles molécules en médicaments prêts à l'emploi, de nouveaux locaux sont en cours d'aménagement à l'usine de GPL de Savar.



*Nouvelle unité en construction pour des produits stériles*

L'enjeu est considérable car ce sont des médicaments très onéreux, aujourd'hui majeurs en thérapeutique. Les mettre à disposition des patients à des prix abordables répond une nouvelle fois à l'éthique de GK « proposer des soins de qualité pour tous, même les plus pauvres ». Cette réalisation pourra par ailleurs être une opportunité de ressources pour GPL.

Pour faire face à ces techniques plus complexes de production, un nouveau Pharmacien le Dr Muhammad Saiful Islam a été engagé à l'été 2022 comme Directeur des Opérations. Il est originaire du district de Tangail, a fait ses études de pharmacie à l'Université de Dacca et a une expérience de plusieurs années dans le Laboratoire Square, le plus important laboratoire pharmaceutique au Bangladesh et présent dans une vingtaine de pays à l'international.



*Ancien et nouveau directeurs de GPL*

C'est la philosophie de travail de GK ainsi que l'importance des projets professionnels à mettre en œuvre à GPL qui l'ont motivé à rejoindre ce poste.

*Christine Penot-Ragon et Alain Ragon*

---

## **Interview de Mashemad Ali, paramedic de GK**

Nous sommes au centre de santé de Shimulia, à proximité de Savar. C'est ici que, le 18 novembre 1976, le jeune paramédic Nizam, responsable du centre, a été assassiné par des hommes de main locaux engagés par un médecin de la localité qui

craignait pour ses affaires. Les coupables n'ont pas été inquiétés.

Nous recueillons le témoignage de Mashemad Ali, l'un des agents paramédicaux de GK ; un paramédic que l'on peut en quelque sorte qualifier d'« historique ».



*Photo de Nizam affichée dans la salle de consultations*

Q : Bonjour, pouvez-vous vous présenter ?

R : En 1991, après mon Bac (SSC) je suis entré à Gonoshasto Kendro pour une formation de paramédic. Après cette formation j'ai immédiatement commencé à travailler pour GK. Après une vingtaine d'années de ce travail de terrain j'ai repris une formation au centre de formation de GK à Savar pour devenir responsable de programme (Program Officer).



*Mashemad Ali au centre de Shimulia*

Q : Ce qui veut dire que vous supervisez plusieurs centres de santé ?

R : Oui, je supervise 12 centres de santé dans lesquels travaillent plusieurs agents de santé.

Q : Ces centres sont-ils tous dans une même zone ?

R : Oui ils se situent dans une zone proche de Savar où nous sommes.

Q : Mais avez-vous toujours été dans cette même zone près de Savar ?

R : Non pas du tout, j'ai été à Sirajganj, à Savar, à Cox's Bazar, ensuite je suis allé à Dinajpur, Rangpur, Kasinapur. Sur chaque projet je restais un ou deux ans et ensuite je changeais ; je suis passé quasiment dans tous les centres de GK.

Q : Et avant de rejoindre GK que faisiez-vous ?

R : Je faisais mes études ; dès que j'ai eu mon Bac je suis entré à GK.

Q : Avec votre formation vous pourriez travailler pour une clinique privée ?

R : Oui mais je n'ai jamais voulu travailler pour une clinique privée.



*Avec Mashemad dans un village du secteur, pour la consultation d'une femme enceinte ainsi que d'un vieillard.*

Q : Mais vous auriez pu le faire ?

R : Peut-être mais je n'ai jamais voulu être ailleurs qu'avec GK.

Q : Au début comment avez-vous eu connaissance des activités de GK, où en avez-vous entendu parler ?

R : Ma maison familiale est près d'un centre de GK à Bhatsala dans le district de Sherpur. J'ai vu le travail que leurs travailleurs de santé faisaient. De plus j'ai été scolarisé dans une école primaire de GK à Bhatsala.

Q : Merci beaucoup, Mashemad.

*(Gérard Fournier)*

**Toujours souriant et disponible, Mashemad Ali est un fidèle d'entre les fidèles. Occupant un poste différent à chacune de nos visites chez GK, il y exerce des responsabilités nombreuses et variées. Il personnifie la véritable promotion sociale (« empowerment ») proposée par GK à chacun de ses salariés, quelle que soit l'origine sociale.**

## Soutien au renforcement de la santé dans le Nord

Lors de notre dernier voyage au Bangladesh début 2023, trois d'entre nous (Florence, Michel et Olivier) ont rendu visite aux équipes de GK dans la région de Gaibanda au Nord du pays. Nous avons été reçus par son responsable local, Reza Kaosar et avons parcouru avec lui différents sites retirés sur des îles (char) de la Jamuna où son équipe va régulièrement à la rencontre d'une population éloignée et délaissée pour lui offrir un service de santé de base.



*En route vers les centres de santé des chars*

Les divers moyens de transport (barque, voiture à cheval et marche à pied ...) augmentent les temps d'accès mais l'accueil du personnel de terrain de GK et de la population locale est exceptionnel.

Nous avons pu ainsi nous rendre compte du dévouement des équipes de GK et de la valeur

de l'offre de soins apportée à des populations éloignées de tout service et fortement impactées par les contraintes climatiques (moussons, montée des eaux, érosion des terres au risque de tout perdre et de tout quitter ...).

De retour à Savar, nous en avons parlé avec le Dr Zafrullah Chowdhury qui était bien au fait de la situation et nous nous sommes fait les porte-paroles des besoins de Reza Kaozar, de ses équipes et des populations des îles du nord.



*Reza Kaozar avec, à sa droite, le responsable du crédit saisonnier*

**« Les chars autour de Gaibanda, Dinajpur et Kurigram, font face à de nombreuses disparités en matière de santé du fait de l'éloignement de toute facilité. Les habitants n'ont souvent aucun accès aux soins de base, ce qui les rend plus fragiles et plus exposés aux maladies chroniques. Avec le projet que nous vous soumettons, GK souhaite mettre en place une offre de santé complète et adaptée aux besoins spécifiques de ces populations des chars. »**

(Courrier de Reza Kaozar du 24 février)

### **Projet soumis par GK**

Dans ce contexte, GK nous a récemment transmis un projet d'amélioration de la couverture santé sur cette zone pour les années 2024 à 2027 pour soigner une population d'environ 113.400 habitants et 28.350 foyers avec pour cibles principales : les enfants de moins de 5 ans (env 5.500), les mères de 15 à 44 ans (env 13.800) ainsi que les personnes âgées de plus de 60 ans (env 9.100).



*Camp de santé de Lalchamer*

L'objectif affiché est de réduire en 3 ans la mortalité maternelle de 25% et la mortalité des enfants de moins de 5 ans de 20% et d'intégrer les soins aux aînés dans cette démarche de terrain.

Cela nécessite aussi quelques mises à niveau des sites et des équipements :

- Renforcement de 2 hôpitaux de 20 lits (Gaibanda et Parbotipur)
- Renforcement d'un hôpital de 12 lits (Kaharul)
- Renforcement de 4 centres de santé dans les îles (Astaashir, Kolakata, Sundargonj, Fulchari)
- Mise en place d'un service de télémédecine pour faciliter l'accès au diagnostic et à la décision thérapeutique.



Et nécessite aussi de nouveaux moyens humains : l'équipe médicale locale de GK sera portée de 18 à 30 personnes (plus un encadrement non médical de 4 personnes) pour mener les enquêtes de terrain, définir les indicateurs clés adaptés, former du personnel à la santé de base, proposer une offre de soins

adaptée aux besoins, mesurer l'impact des services proposés et rendre compte des actions menées sur le terrain.

Par ailleurs, l'implication des autorités locales et des leaders d'opinion est toujours recherchée par GK pour les « conscientiser » sur les priorités à porter aux enfants, aux mères et aux personnes âgées qui, avec l'allongement général de la durée de vie de la population au Bangladesh, représentent un nouveau challenge en matière de santé publique et d'enjeu sociétal.

### **Besoins en financements complémentaires**

Le budget prévisionnel est d'environ 120.000€ par an (365.000€ sur 3 ans) et ce projet a été retenu en priorité par le Bureau du CFS, à charge pour lui (et nous tous) de trouver des co-partenaires à intéresser, dans le domaine de la santé publique (hôpitaux, mutuelles santé, laboratoires pharmaceutiques, ONG ...), de la formation à la santé (facultés de médecine, école d'infirmières, ...) et de l'accompagnement des personnes âgées (caisses de retraite, groupes privés ...).

**N'hésitez pas à nous faire part (par mail) de tout contact utile ou personne-ressource pour ce projet**

---

## **Brèves de GK**



### **104<sup>ème</sup> anniversaire de naissance du Père de la Nation Cheikh Mujibur Rahman**

La distribution de fleurs et le rassemblement sur le territoire hospitalier se sont déroulés dans la branche principale du Centre de santé publique sous le portrait du Père de la Nation Bangabandhu Sheikh Mujibur Rahman.

## **Journée nationale de l'enfance**

La journée a été célébrée dans une atmosphère joyeuse avec la branche principale du centre de santé publique de Cox's Bazar,



*Concours de dessin des enfants*

\*\*\*\*\*

## **Brèves des antennes**

### **Antenne de Saint-Mathurin (Maine-et-Loire) : Une nouvelle présidente**



*Jean-Claude et Bérangère devant un groupe d'élèves de CM1-CM2 et leur professeur lors de la journée de sensibilisation à la solidarité internationale du 23/11/2023*

Jean Claude Guyet, qui a assuré la présidence de l'Antenne de St Mathurin pendant plus de 15 ans vient de céder sa place à Bérangère Bossard.

Celle-ci était déjà secrétaire du bureau et sera remplacée à ce poste par sa fille Marie.

St Mathurin est fière du nom de Savar donné à l'une de ses rues et de la reproduction du Mémorial de l'indépendance du Bangladesh, inauguré par Zafrullah Chowdhury en 2001.



*Inauguration par Zafrullah et Jean-Marc Verchère, entourés de Charles Meignan et Antoine Guihaumé*

### Antenne de Viroflay (Yvelines)

La compagnie LéZardiZenscène joue « DRUÔLE », de Sylvie Cens et Jean-Yves Noir, présentée en 2023 au Théo Théâtre à Paris, au Mois Molière de Versailles et au festival OFF d'Avignon. (Facebook <https://youtu.be/H6Urh0j9gpY>).



*Une pièce de 8 saynètes très différentes qui ont pour points communs d'être des duos (Il/elle) et d'être drôles*

**Dimanche 2 juin 2024 à 16h00**  
**Salle Dunoyer de Segonzac**  
**14 avenue des Combattants – Viroflay**

Nous vous rappelons que Lucien Bigeault, fondateur et président du Comité de 1972 à 2006, a rédigé « Histoire du Comité Français de Soutien au Centre de Santé Populaire de Savar-Bangladesh 1972-2006 ». Nous tenons encore quelques exemplaires à la disposition des intéressés (25 € + port)

✂-----  
Renvoyer à COMITE FRANÇAIS DE SOUTIEN GK SAVAR BANGLADESH 52 Boulevard de Vaugirard 75015 PARIS (mai 2024)

Je choisis un don ponctuel (à l'ordre du CFS GK Savar Bangladesh) :

10 € (3.40 € avec déduction fiscale)     50 € (17 € avec déduction fiscale)     autre : .....€

Prénom ..... Nom.....

Adresse.....

Adresse internet .....@.....

SI VOUS SOUHAITEZ FAIRE UN DON PAR VIREMENT, ci- dessous le RIB de l'Association :

**30004 00066 00000250152 67 - BNPPARB BAGNEUX**