

20
21



RAPPORT ANNUEL

THE ALLIANCE FOR INTERNATIONAL MEDICAL ACTION

WWW.ALIMA.ORG

“

LE MANQUE DE SOINS MENACE NOS VIES. ALORS,
NOUS AVANÇONS, POUR CONSTRUIRE NOTRE DESTIN.



SOMMAIRE

- 04 Le mot du Président
- 06 Notre alliance unique
- 08 2021 en chiffres
- 10 Réponse aux urgences
 - Riposte à la COVID-19
- 14 Santé maternelle et infantile
 - Malnutrition aiguë
- 16 Épidémies et maladies émergentes
- 17 Formation du personnel
- 18 Recherche et innovation
 - Projet OptiMA
- 20 Nos projets par pays
- 36 La gouvernance d'ALIMA
- 39 Démarche environnementale
- 40 Communication
- 42 Mobilisation des donateurs
- 43 Merci pour votre soutien
- 44 Rapport financier
- 46 Témoignages



LE MOT DU PRÉSIDENT

Année après année, malgré la dégradation de la situation dans nos pays d'intervention, j'ai toujours cet espoir chevillé au corps que l'année suivante sera plus clémente. Mais en 2021, malgré le recul de la COVID-19, le contexte s'est encore détérioré : pour les populations vulnérables chaque jour plus fragilisées, mais aussi pour les équipes d'ALIMA. Cependant, elles ont continué de travailler sans relâche afin de répondre à des besoins humanitaires grandissants.

Dans nombre de nos opérations, les problématiques s'additionnent : instabilité politique, violences et conflits armés, conséquences du changement climatique... En parallèle, nos ripostes s'intensifient et se complexifient, quelque soit leur nature : ponctuelles (maladies infectieuses émergentes, fièvre de Lassa...) ou devenues chroniques (malnutrition aiguë, maladie à virus Ebola). Dans certaines régions, nous avons répondu à des urgences combinant toutes ces maladies, le tout sur fond de pandémie de COVID-19.

Mais même, et surtout, en situation de crise, le cœur de la mission de l'humanitaire est de ne pas se résoudre au « tout juste suffisant » et de viser le mieux. Chez ALIMA, ces challenges riment avec remise en question, recherche de solutions, innovations, actions.

L'année 2021 a été marquée par l'aboutissement de plusieurs de nos études sur la malnutrition aiguë (OptiMA) et sur les maladies infectieuses émergentes (PREVAC, LASCOPE). ALIMA s'est aussi impliquée dans des travaux menés avec des partenaires de recherche au sein de divers consortiums et plateformes scientifiques, notamment sur le développement des connaissances sur les maladies infectieuses émergentes.

2021 a aussi été l'année de la consolidation d'activités récentes mais essentielles :

- La santé mentale est devenue pour ALIMA un élément incontournable à une prise en charge globale de qualité. La progression est spectaculaire, de 1 900 patient.e.s pris.es en charge psychologiquement* en 2020 à plus de 13 000 en 2021.
- Les soins chirurgicaux ont trouvé un véritable élan dans un projet porté au Burkina Faso, qui doit être le fondement d'un déploiement de cet axe d'intervention dans d'autres pays.
- La démarche environnementale d'ALIMA, initiée en 2020, s'est concrétisée cette année dans une feuille de route aux objectifs ambitieux, notamment la réduction de 50 % de ses émissions de gaz à effet de serre d'ici 2030. Les conséquences du changement climatique ont un impact direct sur les populations vivant dans les zones où nous travaillons. Nos efforts doivent être à la hauteur de l'enjeu.

En 2021, presque 1,5 million de personnes ont bénéficié de soins gratuits et de qualité dans treize pays grâce à ALIMA. En ajoutant nos activités de santé publique (vaccinations, formation des mères à l'utilisation du bracelet de diagnostic de la malnutrition aiguë, etc.), ce sont 3 millions de personnes qui ont eu accès aux soins grâce aux actions d'ALIMA.

Je tiens à dire merci aux équipes sur le terrain pour leur engagement quotidien, à nos partenaires techniques et financiers, ainsi qu'à nos chers donateurs, qui ont rendu tout cela possible en nous donnant les moyens d'agir au quotidien, au plus près des communautés.

* Premiers secours psychologiques - Soutien psychosocial
Santé mentale dans la pratique de soins médicaux - Santé mentale des équipes
- Consultations spécialisées psychotraumatismes



EN SITUATION DE CRISE,
LE COEUR DE LA MISSION DE
L'HUMANITAIRE EST DE NE
PAS SE RÉSOUDRE AU
« TOUT JUSTE SUFFISANT »
ET DE VISER LE MIEUX.



DR RICHARD KOJAN

NOTRE ALLIANCE UNIQUE



Le modèle ALIMA : une alliance entre médecins, ONG locales, et chercheurs, qui s'appuie sur la co-construction.

Alors qu'aujourd'hui, encore une infime partie de l'aide humanitaire globale passe par les acteurs locaux, ALIMA porte un modèle unique d'action médicale fondé sur le partenariat. Ce modèle est basé sur la collaboration, une alliance entre médecins, ONG locales et chercheurs. Chez ALIMA, l'action médicale est initiée par et sur le terrain pour soigner toujours mieux et davantage. C'est la raison pour laquelle le principe de partenariat avec ceux qui sont en première ligne, les ONG locales et les communautés, est au centre de notre modèle.

Le modèle partenarial entre les ONG nationales et ALIMA est unique.

ALIMA est en partenariat depuis plus de 12 ans avec des ONG nationales au Tchad, Niger, Mali, Burkina Faso et récemment avec une ONG au Cameroun. L'ADN du partenariat est la mise en œuvre de projets communs, caractérisés par un modèle de cogestion inclusive entre ALIMA et les ONG partenaires. À la différence des modèles classiques de consortium, le modèle de notre partenariat exclut les logiques de sous-traitance, de transfert de risques, de division des tâches, au profit d'une logique de « faire ensemble » et de « coresponsabilité » : planification commune, budget commun, organigramme commun, activités communes, management des projets en tandem entre le chef de mission ALIMA et le coordinateur général de l'ONG partenaire, représentation de l'ONG partenaire au Conseil d'Administration d'ALIMA, invitation d'un

représentant ALIMA aux Conseils d'Administration des ONG partenaires.

Dynamiser le partenariat opérationnel

L'une des priorités du cadre stratégique d'ALIMA 2020-2022 est de dynamiser le partenariat avec les ONGs locales et de l'étendre. À ce titre, ALIMA s'est réunie avec ses collaborateurs opérationnels - Alerte Santé, AMCP-SP, BEFEN, Keogo, SOS Médecins - à l'occasion de la première édition des **Journées du Partenariat** qui s'est tenue les 16 et 17 novembre 2021 à Abidjan en Côte d'Ivoire. Cette importante rencontre a permis de réaliser un bilan de plusieurs années de partenariat, d'échanger et de formuler des recommandations sur le socle et les principes du partenariat pour l'avenir. Il en est ressorti 4 grands axes d'actions à mettre en œuvre :

- Reconnaître et promouvoir ce modèle de partenariat unique ;
- Mieux encadrer la relation partenariale et clarifier les responsabilités, afin de limiter les risques ;
- Améliorer la communication entre nous, en sensibilisant l'ensemble des parties prenantes à notre philosophie partenariale.
- Appuyer les ONG locales dans leur développement et leur structuration, pour toujours améliorer l'action.

ALIMA et ses ONG partenaires se réuniront à nouveau courant 2022 afin de réaliser un premier point d'étape sur la dynamique ainsi relancée.

NOS ASSOCIATIONS PARTENAIRES



Alerte Santé | Tchad

Depuis son implantation au Tchad en 2012, ALIMA met en œuvre ses projets en partenariat avec Alerte Santé (AS), une ONG de droit tchadien basée à N'Djamena. Alerte Santé est aujourd'hui l'ONG nationale la plus importante dans la prise en charge de la malnutrition et du paludisme. ALIMA et Alerte Santé ont une expertise reconnue et travaillent dans les domaines de la santé et de la nutrition chez les enfants âgés de moins de cinq ans, de la réponse aux urgences avec le suivi et la prise en charge des épidémies ainsi que de l'accès aux soins pour les personnes déplacées et réfugiées. Le partenariat a permis le développement d'approches innovantes, notamment la stratégie PB-mères, la stratégie « 1000 jours » et la mise en place de l'Unité Nutritionnelle Thérapeutique école à N'Djamena.

BEFEN : Bien-Être de la Femme et de l'Enfant au Niger

Au Niger, pays où ALIMA a commencé ses opérations, ALIMA travaille avec l'ONG nigérienne BEFEN, un acteur national clé de la santé maternelle et infantile pour apporter des soins médicaux vitaux aux communautés locales. ALIMA et BEFEN collaborent avec les autorités de Mirriah (dans la région de Zinder) et Dakoro, Aguié, Guidan Roumdji (dans la région de Maradi), Abala, Ayerou, Banibangou (dans la région de Tillabery) pour réduire la mortalité des enfants âgés de moins de cinq ans, ainsi que des femmes enceintes et allaitantes. Nos équipes médicales fournissent des soins médicaux gratuits aux enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère et des maladies principales (paludisme, diarrhée, infections respiratoires aiguës) et des soins liés à la santé de la reproduction ainsi qu'une réponse aux urgences aux épidémies et mouvement de populations. Elles s'assurent également que tous les patients ayant été référés aux hôpitaux locaux bénéficient de traitements gratuits.

AMCP-SP : Alliance Médicale Contre le Paludisme - Santé Population | Mali

AMCP-SP est une ONG malienne qui intervient en priorité dans les domaines de la santé et de la nutrition, de la recherche opérationnelle, de la santé environnementale et des urgences humanitaires. ALIMA et l'AMCP-SP travaillent ensemble depuis 2011 pour réduire la mortalité due au paludisme, à la malnutrition et aux maladies fébriles des enfants de moins de cinq ans et des femmes enceintes.

KEOOGO et SOS Médecins - BF | Burkina Faso

KEOOGO est une association nationale burkinabè qui offre de façon directe, ou *via* des partenariats, des services de protection, de soins médicaux et de réhabilitation aux enfants particulièrement vulnérables. SOS Médecins Burkina Faso est une association nationale qui intervient sur des situations d'urgences sanitaires, la malnutrition et la prise en charge de personnes concernées par l'infection VIH/SIDA dans les populations à risque. ALIMA travaille en consortium avec KEOOGO et SOS Médecins BF depuis 2012 afin de mettre en œuvre des projets médico-nutritionnels dans les régions du Nord et du Centre-Nord.

DEMENTOU Humanitaire | Cameroun

DEMENTOU Humanitaire intervient notamment dans les domaines de la santé, de la nutrition, EHA (Eau, Hygiène et Assainissement), SAME (Sécurité Alimentaire et Moyen d'Existence) et mène des actions de cohésion sociale au Cameroun. Commencé en 2020, la collaboration entre ALIMA et l'ONG camerounaise DEMENTOU Humanitaire s'est développée en 2021 avec des interventions communes dans le nord anglophone du Cameroun. Cette collaboration sera davantage renforcée pour les années à venir.

2021 EN CHIFFRES



62

millions d'euros de budget



1,5 million

de patients pris en charge



295

structures de santé appuyées



454 809

doses de vaccins COVID-19 administrées



55

projets



236 528

personnes complètement vaccinées contre la COVID-19



1 906

salariés



5 718

personnes prises en charge dans le cadre d'épidémies de Rougeole, Choléra, Fièvre de Lassa et Ebola



12

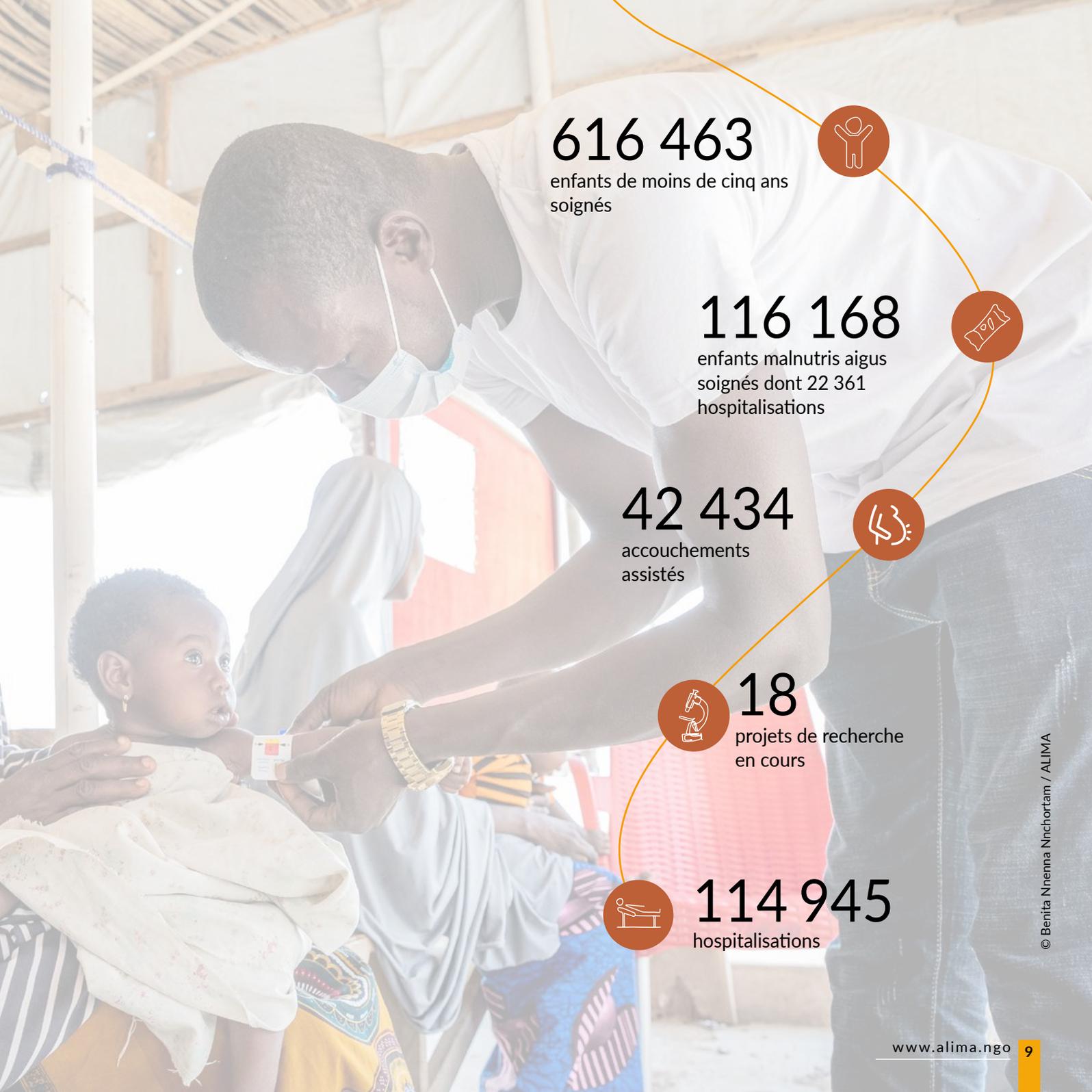
pays d'intervention



13 267

consultations en santé mentale toutes confondues* (versus 1 938 en 2020) essentiellement dans des zones de conflits ou touchées par des crises aiguës.

*Premiers secours psychologiques - Soutien psychosocial
Santé mentale dans la pratique de soins médicaux
- Santé mentale des équipes - Consultations spécialisées
psychotraumatismes



616 463
enfants de moins de cinq ans
soignés



116 168
enfants malnutris aigus
soignés dont 22 361
hospitalisations



42 434
accouchements
assistés



18
projets de recherche
en cours



114 945
hospitalisations



RÉPONSE AUX URGENCES



5 CUBEs

(Chambre d'Urgence Biosécurisée pour Epidémies) déployées pour les patients atteints d'Ebola en Guinée.

121 284

personnes déplacées prises en charge à Kilo et Mangala en République démocratique du Congo.





En 2021, grâce à la forte mobilisation de ses équipes d'urgence, ALIMA a une fois de plus répondu à une épidémie d'Ebola, à des pics de malnutrition aiguë, et à la pandémie de COVID-19 notamment *via* des mécanismes de réponses rapides.

URGENCE EBOLA EN GUINÉE

Suite à l'apparition d'un nouveau cas de la Maladie à Virus Ebola dans la préfecture de N'zérékoré, en Guinée forestière en février 2021, ALIMA s'est déployée en urgence dans la zone afin d'appuyer les autorités sanitaires pour gérer et limiter la propagation de l'épidémie. ALIMA a appuyé les deux centres de traitements de la zone, a pris en charge 343 patients dont 13 cas confirmés d'Ebola et a formé 240 personnels de santé. ALIMA a également mis à disposition des médicaments et des équipements médicaux, y compris 5 Chambres d'Urgence Biosécurisées pour Epidémies (CUBE).

OUVERTURE DU PROJET SUD KORDOFAN AU SOUDAN

En août 2021, la mission exploratoire menée dans le Sud Kordofan, au Soudan, a démontré des besoins urgents en santé maternelle et reproductive pour près de 500 000 habitants. En novembre 2021, ALIMA a mis en place un projet d'appui à la maternité de l'hôpital de Kadugli pour renforcer l'accès aux soins de qualité pour les populations hôtes et déplacées de la zone et appuyer la prise en charge médico-chirurgicale des urgences obstétricales. En trois mois, ALIMA a accompagné plus de 557 accouchements, formé le personnel de la maternité et mis aux normes les structures de santé en matière de mesures de prévention et contrôle des infections.

URGENCE NUTRITIONNELLE AU NIGER ET NIGERIA

Le Niger et le Nigeria ont fait face à une crise nutritionnelle en 2021. ALIMA a ainsi mis en œuvre deux projets d'urgence dans la zone transfrontalière à Dutsima (Nigeria) à partir de février 2021 et à Aguié (Niger) à partir d'octobre 2021. Dans ce cadre, les équipes ont réalisé au Niger plus de 10 000 consultations pédiatriques et pris en charge 3 500 enfants atteints de malnutrition aiguë sévère dont 500 cas compliqués en hospitalisation. Les équipes ont également formé du personnel local et les mères à l'utilisation du PB-mères qui permet de dépister la malnutrition aiguë chez les enfants de moins de cinq ans.

URGENCES DÉPLACÉS EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

La province de l'Ituri a connu une résurgence des conflits à partir d'août 2021 impliquant notamment des groupes armés. Entre septembre et octobre, les nombreux affrontements ont engendré le déplacement de près de 121 284 personnes qui ont été accueillies et prises en charge par ALIMA dans les zones sanitaires de Kilo et Mangala en République démocratique du Congo.

En décembre, ALIMA est intervenue dans la zone de santé de Bambu à Lalo, afin d'apporter une réponse d'urgence (prise en charge médicale) aux populations hôtes et déplacées affectées par le conflit. Ainsi, ALIMA a réalisé 4 445 consultations curatives en prenant en charge 2 374 personnes déplacées et 2 071 populations hôtes.

RÉPONSE AUX URGENCES

RIPOSTE À LA COVID-19

Dans la continuité de la lutte contre la COVID-19 entamée en 2020, ALIMA a pu lancer des activités de vaccination dès la fin du mois de mai 2021 et ainsi administrer près de 455 000 doses en six mois. Cependant, plusieurs défis de taille persistent. Tout d'abord l'accès aux vaccins, en particulier dans les zones rurales, reste difficile. Ensuite, les stratégies vaccinales des gouvernements devront être plus précisément définies en amont et davantage adaptées au niveau de chaque communauté afin de toucher en priorité les personnes vulnérables. Pour répondre au mieux à ces enjeux spécifiques, ALIMA a déployé des activités selon 5 axes clés.

La prévention

ALIMA a mis en place des mesures de prévention et contrôle des infections (PCI) pour protéger les équipes autant que les patients et pouvoir maintenir les activités de soins. De plus, la stratégie de mobilisation communautaire mise en place a permis à l'ONG d'informer et de sensibiliser les populations en amont afin de les faire adhérer à l'enjeu de la vaccination.

La vaccination

ALIMA a soutenu les Ministères de la Santé dans la mise en œuvre de leurs campagnes vaccinales ciblant les personnes les plus vulnérables dans 7 pays d'intervention (Guinée, Mali, Mauritanie, Niger, Nigeria, Tchad et République centrafricaine).

La prise en charge médicale

En 2021, les équipes d'ALIMA se sont mobilisées dans 11 pays : République Centrafricaine, Soudan du Sud, République démocratique du Congo, Nigéria, Mauritanie, Guinée, Burkina Faso, Tchad, Niger, Cameroun et Mali pour appuyer les autorités sanitaires locales. Afin de répondre aux différentes vagues de hausse de cas de COVID-19 dans ses pays d'intervention, ALIMA a mis en place un mécanisme de réponse rapide qui consiste à mettre à disposition en urgence des moyens humains et des intrants médicaux pour appuyer et former les équipes présentes sur place dans la prise en charge des cas graves.

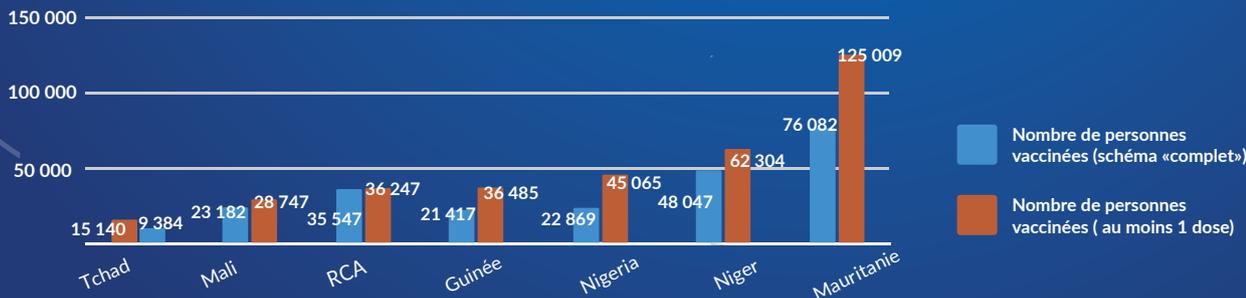
La formation

ALIMA a formé les agents de santé sur le diagnostic et la prise en charge des cas de COVID-19 et fourni du matériel médical et des équipements de maintien de la chaîne de froid.

La recherche clinique

ALIMA est membre du consortium ANTICOV qui mène la plus grande étude en Afrique pour tester de multiples options de traitement précoce contre la COVID-19. L'étude fournira des réponses très attendues qui permettront à des pays d'Afrique, et d'ailleurs, d'adopter des stratégies thérapeutiques efficaces adaptées aux environnements à ressources limitées.

Nombre de personnes vaccinées par ALIMA en 2021 par pays



CHIFFRES CLÉS COVID-19



454 809

doses de vaccins administrées
de fin mai à décembre 2021



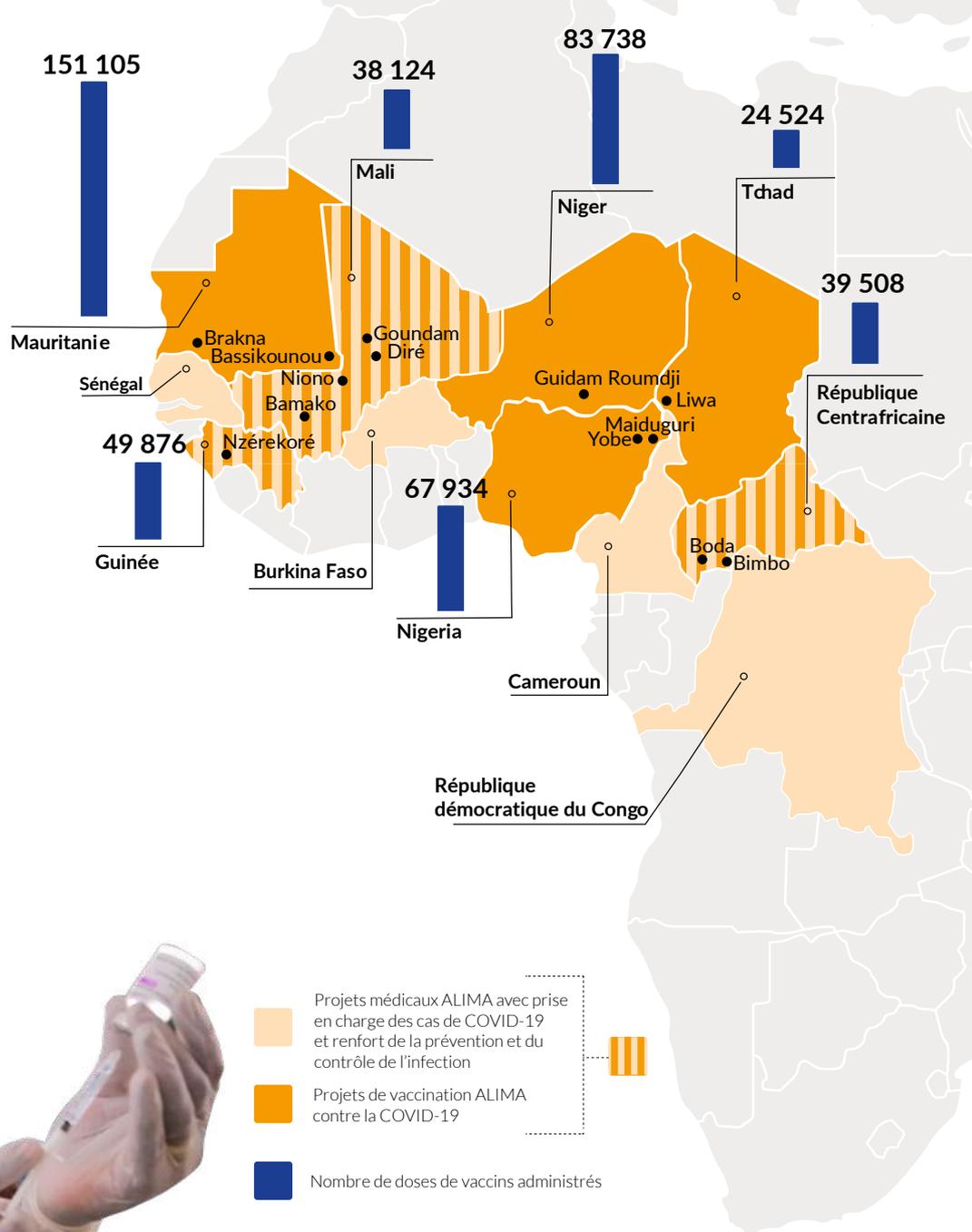
236 528

personnes complètement
vaccinées



1 534

cas confirmés et 1 830 cas
suspects pris en charge



SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE



© Seyba Keita / ALIMA

Dans les pays d'intervention d'ALIMA, des millions de naissances ont lieu chaque année à domicile, sans assistance médicale. Plus de la moitié des décès maternels surviennent en Afrique subsaharienne* et 1 enfant sur 13 dans la région n'atteint pas son cinquième anniversaire**. La majorité de ces décès pourraient pourtant être évités.

Afin de réduire la mortalité maternelle et infantile dans les zones touchées par les conflits et les urgences humanitaires, ALIMA prend en charge les femmes tout au long de leur grossesse, avec des consultations prénatales et postnatales, et les accompagne lors de leur accouchement. Ces soins s'étendent aux enfants, jusqu'à l'âge de cinq ans, et comprennent des consultations pédiatriques, des soins nutritionnels et des vaccinations de routine.

En 2021, les équipes d'ALIMA ont continué leur appui aux centres de santé et hôpitaux de leurs zones d'intervention pour prodiguer des soins en santé maternelle et infantile de qualité. Elles ont effectué des consultations prénatales, et ont pris en charge les accouchements simples et avec complications, y compris en cas de césariennes. Les sages-femmes d'ALIMA ont offert des services de planification familiale et des visites à domicile pour fournir un suivi aux mères et à leurs bébés.

Des formations ont été effectuées en faveur des prestataires de soins (infirmiers, médecins, sages-femmes) et aussi envers la communauté, notamment les accoucheuses traditionnelles.

Le volet santé de la reproduction a connu une croissance significative ces deux dernières années dans le cadre d'activités de santé sexuelle et reproductive : appui aux maternités dans les centres de santé et les hôpitaux, activités de chirurgie (césariennes), planning familial... Le nombre d'accouchements est ainsi passé de moins de 30 000 à près de 40 000 par an (38 000 accouchements par an en moyenne de 2019 à 2021).



616 463

enfants de moins de cinq ans pris en charge médicalement



42 434

accouchements

*Source : Organisation mondiale de la Santé

**Source : Banque Mondiale



© Seyba Keita / ALIMA

MALNUTRITION AIGUË

En 2021, la situation alimentaire du Sahel, région où ALIMA est très active, s'est considérablement aggravée. Près de 20 millions de personnes ont été confrontées à une insécurité alimentaire sévère*, un nombre en constante hausse. De multiples facteurs interdépendants sont en cause : multiplication des violences et des conflits, persistance d'une grande pauvreté et de la malnutrition chronique, impacts du changement climatique, etc.

Face à cette situation alarmante, ALIMA et ses partenaires nationaux se sont mobilisés pour relancer des programmes nutritionnels dans des régions fortement affectées et insuffisamment financées par les acteurs financiers, notamment au Tchad, au Niger et au Nigeria. De nouveaux projets ont été lancés à Aguié et à Katsina, zones situées de part et d'autre de la frontière entre le Niger et le Nigeria, où la malnutrition aiguë continue d'affecter de très nombreux enfants de moins de cinq ans.

Malgré les efforts déployés, la couverture de prise en charge de la malnutrition aiguë est bien en deçà des besoins. Du fait de graves ruptures d'intrants, comme l'aliment thérapeutique prêt à l'emploi, qui permet de soigner les enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère, les équipes n'ont pas pu soigner autant d'enfants que souhaité (au Cameroun, Tchad et Niger notamment). En cause : l'impact de la crise de la COVID-19 sur l'approvisionnement et une baisse sensible des financements. Grâce aux efforts des équipes, 116 168 enfants souffrant de malnutrition aiguë ont pu être soignés par ALIMA en 2021 contre 109 366 en 2020.

Différents programmes d'ALIMA permettent de prévenir et soigner davantage d'enfants souffrant de malnutrition aiguë :

- **Le programme « 1 000 jours », qui offre des soins pré et postnataux** aux femmes enceintes, puis à leurs enfants jusqu'à l'âge de 2 ans.
- **Le programme PB-mères, qui implique les familles et les sensibilise pour qu'elles soient actrices du diagnostic précoce de la maladie** chez leurs enfants. Des agents de santé communautaires les forment au dépistage des premiers signes de la malnutrition aiguë, en particulier grâce à l'utilisation simple d'un bracelet brachial tricolore.
- **Le projet de recherche OptIMA** (cf page 19).



116 168

enfants souffrant de malnutrition aiguë pris en charge dont 22 361 enfants malnutris aigus sévères hospitalisés



763 281

personnes formées à l'utilisation du bracelet PB-mères

*Selon l'Aperçu Humanitaire Mondial 2022.

ÉPIDÉMIES ET MALADIES ÉMERGENTES



1 426

patients pris en charge pour Ebola
dont 21 cas confirmés



172

patients pris en charge pour la fièvre de
Lassa



4 186

patients suspects pris en charge pour le
Choléra et la Rougeole



© John Wessels / ALIMA

Maladies infectieuses et émergentes

Nos équipes ont été fortement mobilisées sur la réponse aux épidémies, tant sur le plan de la prise en charge des patients (Ebola en Guinée et République démocratique du Congo; fièvre de Lassa au Nigéria) que sur la vaccination avec l'ouverture de campagne de vaccination contre la COVID-19 dans 7 pays courant 2021.

Maladie à virus Ebola

ALIMA est resté en 2021 un acteur incontournable dans la riposte aux Fièvres Hémorragiques Virales, en particulier pour Ebola. Nos équipes ont rapidement mis en place des projets de riposte en Guinée forestière (N'Zérékoré) en début d'année ainsi qu'au Nord Kivu en RDC à partir du mois d'octobre.

En 2021, ALIMA a appuyé la riposte des 12ème et 13ème épidémies d'Ebola en République démocratique du Congo qui ont été déclarées respectivement à Masoya et à Beni. Au total, ALIMA a pris en charge 1 426 patients suspects parmi lesquels 21 cas confirmés. Pour la prise en charge de ces patients, ALIMA a installé 5 CUBES (pour la prise en charge des cas confirmés à Masoya) au sein des Centres de Traitement Ebola pour la prise en charge des cas suspects.

Les équipes ont également déployé une CUBE Laboratoire pour la première fois en avril 2021 au centre de traitement des

épidémies de N'Zérékoré, permettant de faire des analyses labo avec plus de sécurité.

Fièvre de Lassa

Au Nigéria, ALIMA a continué son appui pour la prise en charge des cas de Lassa à Owo et a aussi poursuivi ses efforts sur la recherche contre la maladie dans la zone. En 2021, 172 cas suspects dont 106 cas confirmés de fièvre de Lassa ont été pris en charge au sein du FMCO (Federal Medical Center Owo) supporté par ALIMA.

COVID-19

Concernant la pandémie de la COVID-19, les équipes ont lancé les activités de vaccination et ont fait face à plusieurs défis comme l'accès aux vaccins, en particulier dans les zones en milieu rural, ou encore la mobilisation communautaire pour identifier les personnes vulnérables prioritaires.

Les équipes ont ainsi administré plus de 450 000 doses de vaccins contre la COVID-19.

Choléra et Rougeole

En 2021, face aux épidémies de choléra et de rougeole, ALIMA a pu prendre en charge 2 438 personnes pour le choléra et 1 748 personnes pour la rougeole.

FORMATION DU PERSONNEL

Les acteurs de terrain sont ceux qui connaissent le mieux les réalités de l'action médicale d'urgence, c'est pourquoi ALIMA vise à perpétuellement renforcer les compétences de son personnel de santé et de ses partenaires locaux à travers des formations.

Formations collectives et développement des compétences

En 2021, 14 référents techniques du siège ont bénéficié d'une formation sur les techniques d'animation de formation pour adultes. Celle-ci visait à renforcer leurs compétences d'animateurs, notamment pour former les équipes sur les projets opérationnels (formations médicales et paramédicales principalement). 40 personnes (managers du siège et des terrains d'intervention ALIMA) ont également bénéficié de formations en gestion d'équipe.

Formations EPISTAT

16 personnes (référents médicaux, infirmiers superviseurs, médecins traitants, sage-femme) travaillant dans les pays d'intervention d'ALIMA ont été formées sur les techniques de base en épidémiologie et biostatistique.

Programme de mentorat à destination des Chefs de Mission et des Coordinateurs de Projet

6 mentors ont été identifiés afin de participer au programme de mentorat déployé en interne. Celui-ci a pour objectif d'appuyer les Chefs de Mission et les Coordinateurs de projets afin qu'ils développent des compétences clés propres à leurs postes, qu'ils partagent et s'approprient la culture et la vision ALIMA, et enfin, qu'ils facilitent la communication au sein d'ALIMA.

Fonds Individuel de Formation International (FIFI)

En 2021, grâce au fonds individuel de formation international, 12 salariés ALIMA ont bénéficié d'un financement leur permettant de suivre des formations diverses telles que : Master en santé publique, Diplôme en gestion globale des crises et Responsable logistique humanitaire.

Partenariats internationaux

En 2021, grâce à une collaboration avec Help Logistics, 30 salariés ALIMA ont bénéficié de formations en ligne sur la gestion d'approvisionnement des produits de santé et la logistique en temps de pandémie.

ALIMA a également noué un partenariat avec l'institut Bioforce afin de mettre à disposition ses experts pour former les étudiants, à titre gratuit, en échange de places pour des formations courtes à Dakar et dans ses pays d'intervention. De plus, Bioforce a délivré une formation en management des équipes à 40 salariés ALIMA (Managers, Chefs de Mission et Coordinateurs de Projet).



© Mamadou Lamine Diop / ALIMA

40

salariés formés à la gestion d'équipe



16

personnes formées aux techniques de base en épidémiologie et biostatistique

14

référents techniques formés à l'animation de formations pour adultes



© Seyba Ketta / ALIMA



7

publications scientifiques



18

projets de recherche (en cours de préparation, de mise en oeuvre, ou d'analyse)

Recherche sur les maladies infectieuses émergentes

- **SAFARI** est un essai clinique de phase II qui vise à évaluer la sécurité et la tolérance d'un traitement contre la fièvre de Lassa, le favirovirus. L'étude est menée à Owo et Irrua au Nigeria en partenariat avec l'Institut de Médecine Tropicale Bernard Nocht (BNITM). Elle a commencé en septembre 2021 et contribuera à identifier de nouveaux traitements pour cette maladie, le médicament actuel étant peu efficace.

Publication scientifique

- **Ebola** : lors de l'épidémie d'Ebola en République démocratique du Congo en 2020, deux traitements - les premiers pour cette maladie mortelle - ont été identifiés par ALIMA et ses partenaires. Ces traitements ont été donnés à des personnes qui avaient été en contact rapproché avec des malades d'Ebola. En 2021, ALIMA et ses partenaires de CORAL (Clinical and Operational Research Alliance) et de l'Institut National de Recherche Biomédicale (INRB) en RDC ont publié des résultats montrant qu'aucun de ces cas contacts ayant reçu le traitement en préventif n'avait développé la maladie. Ces résultats prometteurs ouvrent la porte à de futures études pour valider ce moyen supplémentaire de protection contre Ebola, en complément du vaccin existant.

Recherche sur les maladies respiratoires

- En 2021, ALIMA a poursuivi la mise en œuvre du projet AIRE (Améliorer l'Identification des détresses Respiratoires chez l'Enfant) afin de promouvoir l'intégration de l'oxymètre de pouls aux consultations des enfants de moins de cinq ans. La pneumonie et ses complications entraînant les détresses respiratoires, sont parmi les principales causes de décès chez les enfants de moins de cinq ans en Afrique de l'Ouest. Rendre disponible l'oxymètre de pouls au niveau des centres de santé primaire et former les agents de santé à identifier avec précision les signes de détresse respiratoire peut contribuer à sauver la vie de nombreux enfants. Ce projet est déployé dans quatre pays : Guinée, Mali, Burkina Faso et Niger, en partenariat avec Terres des hommes, Solthis et Inserm. Le projet AIRE, financé par Unitaïd, ambitionne de démontrer l'efficacité et l'acceptabilité de l'oxymètre de pouls et intégrer l'utilisation de cet outil dans les protocoles nationaux.



© Bourama Coulibaly / ALIMA



3

projets OptiMA en cours en 2021 au Mali, au Tchad et au Niger



2

résultats d'études publiés en 2021 par Cambridge University Press & la revue scientifique Wiley



106

personnels de santé et agents locaux formés à l'approche OptiMA

PROJET OPTIMA

En 2021, la situation alimentaire du Sahel s'est considérablement aggravée. Les enfants en sont les premières victimes. Les Nations Unies estiment que 4,9 millions d'enfants ont souffert de malnutrition aiguë dans la région. Face à cette réalité, ALIMA cherche des solutions pour mieux lutter contre la malnutrition aiguë des enfants de moins de cinq ans. Le projet de recherche OptiMA en est une réponse.

OptiMA - Optimiser la prise en charge de la Malnutrition Aiguë

OptiMA est ce qu'on appelle une « approche simplifiée » de la prise en charge de la malnutrition aiguë. Cette stratégie innovante vise à éliminer le cloisonnement thérapeutique qui existe entre les programmes de soins des enfants souffrant de malnutrition aiguë modérée et sévère, en intégrant tous les enfants malnutris aigus dans un seul et unique programme.

OptiMA s'appuie sur :

- **L'utilisation d'une seule mesure anthropométrique** - le Périmètre Brachial (PB) et les oedèmes - pour le dépistage, l'admission et la sortie du programme.
- **Un seul traitement** - l'aliment thérapeutique prêt à l'emploi - dont le dosage est réduit au fur et à mesure que l'état de l'enfant s'améliore.
- **La formation des familles à la détection précoce de la malnutrition de leur enfant** grâce au bracelet de mesure du

PB. Un simple code couleur - le vert correspond à un bon état de santé, le jaune à la malnutrition aiguë modérée et le rouge à la malnutrition aiguë sévère - permet d'évaluer facilement la santé de l'enfant et de prévenir efficacement les risques de complications sévères.

Les études menées par ALIMA montrent qu'adopter OptiMA permettrait d'augmenter considérablement le nombre d'enfants malnutris aigus soignés pour le même coût.

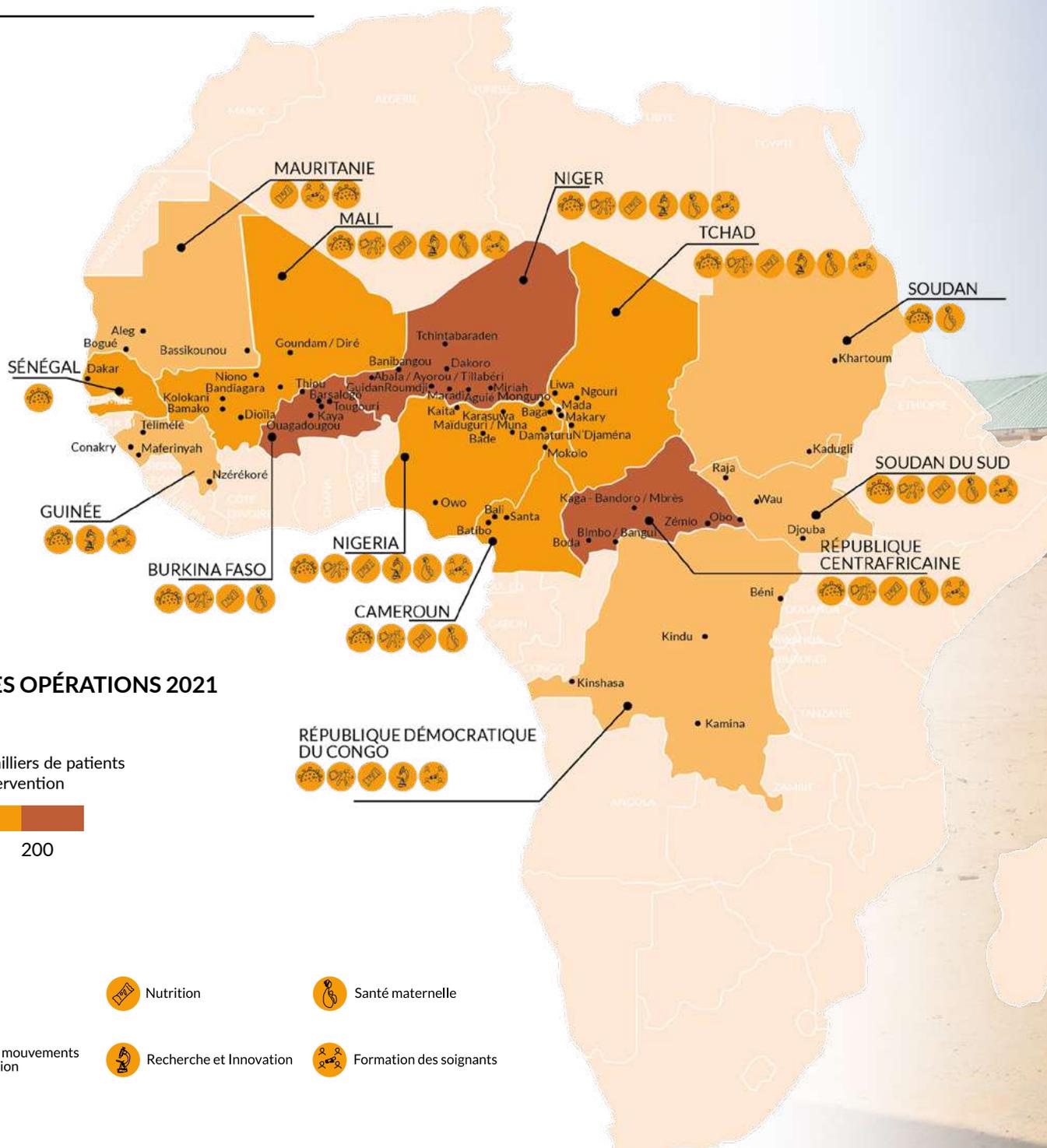
Les études OptiMA en 2021

L'année a été marquée par l'analyse des résultats d'un essai clinique mené dans le Kasai, en République démocratique du Congo, entre 2019 et 2020. Cette analyse montre que dans la zone de santé de Kamuesha, caractérisée par une insécurité alimentaire sévère, adopter la stratégie OptiMA permettrait de soigner plus d'enfants et de manière plus efficiente.

Les équipes ont aussi lancé un nouvel essai clinique au sud du Niger, dans le district sanitaire de Mirriah, afin de mesurer si les bénéfices d'OptiMA peuvent être répliqués dans différents contextes d'intervention.

Enfin, au Mali, les résultats de l'étude opérationnelle OptiMA à Bamako ont été favorablement accueillis par les autorités maliennes. Elles se sont engagées à mettre à l'échelle la formation des familles à l'utilisation du bracelet PB-mères et à intégrer progressivement les approches simplifiées dans leur politique nutritionnelle.

NOS PROJETS PAR PAYS



CARTE DES OPÉRATIONS 2021

Nombre de milliers de patients par pays d'intervention



- Épidémies
- Nutrition
- Santé maternelle
- Conflits et mouvements de population
- Recherche et Innovation
- Formation des soignants

ALIMA continue de développer ses opérations humanitaires en Afrique de l'Est avec notamment la conduite de missions exploratoires dans la zone qui ont abouti à l'ouverture de projets au Soudan en 2021.



BURKINA FASO



© Amadou Clisse Bello / ALIMIA



67 783

personnes formées à l'utilisation du bracelet PB-mères



8 744

consultations psychologiques**

Le Burkina Faso traverse une grande crise humanitaire depuis 2018 qui a entraîné de nombreux déplacements internes de populations, passant de 1 097 462 au 1er janvier 2021 à 1 579 976 au 31 décembre 2021.* Ces mouvements ont ainsi causé la fermeture de 149 formations sanitaires et accentué les besoins de soins médicaux au niveau des camps de déplacés.

En 2021, dans un contexte sécuritaire instable, le consortium ALIMIA/KEOOGO/SOS Médecins-Burkina Faso a maintenu ses efforts pour prendre en charge les populations vulnérables et leur apporter une assistance médicale, nutritionnelle et psychosociale.

Les équipes ont fourni des réponses d'urgence pour favoriser l'accès aux soins de santé primaires et secondaires à Barsalogo, Tougouri, Kaya ainsi qu'à Ouahigouya et Thiou, en appui au ministère de la santé. 5 157 enfants de moins de cinq ans atteints de malnutrition aiguë sévère ont été pris en charge, dont 797 avec complications. Les équipes ont également pris en charge 60 323 enfants souffrant de paludisme. 8 894 consultations prénatales ont été réalisées, ainsi que 6 396 accouchements assistés et 8 744 consultations psychologiques**. 694 personnes victimes de violences basées sur le genre ont été prises en charge et 7 703 séances de suivi ont été réalisées.

Au total, 69 005 personnes, dont 43 381 femmes ont bénéficié d'une formation PB-mères permettant de détecter les premiers signes de malnutrition aiguë chez leur enfant. En consultations curatives, 207 756 patients ont été soignés, dont 91 853 enfants de moins de cinq ans. 115 903 consultations externes ont été effectuées dans l'ensemble des zones d'intervention et 1 559 cas de COVID-19 ont été pris en charge. Cette année, le consortium a également démarré le projet « 1 000 jours » à Ouagadougou afin d'améliorer l'offre de soins médicaux et nutritionnels en faveur de 10 000 couples mère-enfants. Mis en œuvre sur trois ans, ce projet suit les enfants dans leurs deux premières années, les plus importantes pour leur croissance et leur développement.

Enfin, pour faire face à la pandémie de la COVID-19, un appui au renforcement des capacités d'oxygénation a été fourni aux hôpitaux de Yalgado (Ouagadougou), de Kaya et Barsalogo (Centre-Nord).

*Source : le rapport du Conseil National de Secours d'Urgence et de Réhabilitation (CONASUR) du 31/01/2021

**Premiers secours psychologiques - Soutien psychosocial Santé mentale dans la pratique de soins médicaux- Santé mentale des équipes - Consultations spécialisées psychotraumatismes

CAMEROUN



En 2021, le Cameroun comptait 4,4 millions de personnes nécessitant une assistance humanitaire, vivant pour la plupart dans les régions de l'Extrême-Nord (1,2 millions), du Nord-Ouest (837 000) et du Sud-Ouest (625 000) du pays*.

À cela, s'ajoute une situation socio-économique fragilisée par la pandémie de la COVID-19 et l'impact du changement climatique à l'Extrême-Nord.

Cette année, la région la plus septentrionale du pays a vu les incidents entre groupes armés s'intensifier et les conflits intercommunautaires entre les populations d'éleveurs et de pêcheurs/agriculteurs se multiplier, notamment pour le contrôle des terres et des points d'eau. Dans ces contextes tendus, les équipes ALIMA viennent en appui à 4 districts sanitaires situés dans les départements du Mayo-Tsanaga et du Logone-et-Chari. Elles ont également mené des activités de santé reproductive pour les femmes enceintes et allaitantes et des activités de santé mentale. ALIMA a accompagné l'Hôpital de District de Makary et l'Hôpital régional annexe de Mokolo dans la prise en charge des urgences pédiatriques et nutritionnelles ainsi que les accouchements compliqués. Au Nord-Ouest, où elle est présente depuis octobre 2020, ALIMA mène un projet d'accès aux soins de santé aux populations vulnérables déplacées et hôtes dans les districts sanitaires de Bali, Batibo et Santa, en partenariat avec l'ONG camerounaise DEMTOU Humanitaire.

Sur 30 centres nutritionnels ambulatoires sévères, 8 742 enfants ont été pris en charge dans le programme nutritionnel. 30 097 consultations prénatales et 3 170 accouchements assistés ont été réalisés.

Par ailleurs, dans le cadre de l'appui à la riposte contre la pandémie de la COVID-19, ALIMA a formé 100 soignants tout en continuant à sensibiliser les populations bénéficiaires de ses interventions. ALIMA a soutenu le dispositif national en assurant la mise en place et l'effectivité des mesures de Prévention et Contrôle des Infections et a assuré la protection du personnel de santé en fournissant des équipements de protection individuelle dans les structures appuyées.

*Source : OCHA (Bureau des Nations Unies pour la Coordination des Affaires Humanitaires)



77 472

consultations primaires curatives des enfants de moins de cinq ans



30 097

consultations prénatales



En Guinée, le système de santé du pays reste mis à l'épreuve par diverses épidémies : Ebola, la fièvre de Lassa, Marburg et la COVID-19 ont continué à frapper le pays en 2021, alors que la majeure partie de la population dispose d'un accès insuffisant aux structures de santé.

Dès février 2021, suite à la déclaration d'une nouvelle épidémie d'Ebola à N'Zérékoré, ALIMA a appuyé les autorités locales dans la prise en charge des patients suspects et confirmés. Nos équipes ont ainsi installé 5 Chambres d'Urgence Bio-sécurisées pour les Épidémies (CUBEs) pour administrer des soins intensifs et réaliser le suivi biologique des patients. 13 patients confirmés Ebola et 343 cas suspects ont été pris en charge par les équipes ALIMA. Elles ont également mis en place une CUBE-LAB : véritable innovation, il s'agit d'un laboratoire qui isole de toutes les substances infectieuses et offre une zone de travail à bas risque de contamination pour mieux protéger les techniciens dans le cadre des activités de recherche Ebola.

Nos activités de recherche ont continué en 2021 : les visites de suivi du projet PREVAC-UP (Partnership for Research on Ebola Vaccination) – qui vise à développer une stratégie de vaccination fiable et efficace contre la maladie à virus Ebola – se sont poursuivies avec 2 182 visites représentant un taux de rétention communautaire de 94%.

À N'Zérékoré, ALIMA a formé 240 personnels de santé au diagnostic de la maladie à virus Ebola, à la prise en charge des patients suspects et confirmés, aux protocoles spécifiques à respecter, ainsi qu'aux principes de biosécurité. ALIMA a également formé des équipes du Centre de Traitement des Epidémies (CTEPI) à la prise en charge des patients atteints de fièvre de Lassa ainsi que des patients ayant contracté les formes sévères de la COVID-19.

Lors de la troisième vague de COVID-19 en Guinée, ALIMA a pris en charge 85 patients COVID-19 sévères au CTEPI de N'Zérékoré et appuyé le Ministère de la santé dans sa campagne de vaccination contre la COVID-19 à N'zérékoré. De septembre à décembre 2021, près de 50 000 doses de vaccin ont été administrées aux habitants de N'zérékoré.

Enfin, en novembre 2021, grâce au projet AIRE (Améliorer l'Identification des détresses Respiratoires chez l'Enfant), les politiques, normes et procédures en Santé de la Reproduction au niveau national ont été révisées afin d'assurer l'intégration de l'oxymètre de pouls et les extracteurs d'oxygène dans les centres de santé guinéens.



© Mountaga Drame / ALIMA



343

patients suspects et 13 patients confirmés Ebola pris en charge



49 876

doses de vaccin COVID-19 administrées



© Seyba Keita / ALIMA



9 425

enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère prise en charge



28 747

personnes vaccinées contre la COVID-19

En 2021, le Mali comptait plus de 350 000* personnes déplacées dans le pays et l'émergence de groupes armés et des tensions intercommunautaires ont entraîné d'importants mouvements de populations. Les moyens de subsistance sont précaires et près de 767 773** enfants souffrent de malnutrition aiguë.

Présente au Mali depuis 2011, ALIMA a continué de répondre aux besoins sanitaires de la population – dans la région de Tombouctou au Nord Mali, les régions de Ségou et Mopti dans le centre du Mali, ainsi que la région de Koulikoro dans le sud Mali et la région de Bamako– avec son partenaire local AMCP-SP (Alliance Médicale Contre le Paludisme - Santé Population).

Dans ces zones d'intervention, ALIMA appuie les centres de santé de référence ainsi que des centres de santé communautaire avec des soins médico-nutritionnels primaire et secondaire pour les personnes les plus fragiles, particulièrement les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes et allaitantes. Les équipes ALIMA/AMCP-SP ont ainsi effectué 127 931 consultations médicales générales et pédiatriques, et assisté 5 272 accouchements.

9 425 enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère ont

également été pris en charge.

De plus, ALIMA a également formé plus de 277 880 mères et familles à détecter les premiers signes de malnutrition aiguë chez leurs enfants en utilisant le bracelet PB-mères. Dans le cadre du projet OptiMA (Optimiser le traitement de la Malnutrition aiguë), ALIMA implémente une nouvelle approche de la prise en charge des enfants malnutris qui pourrait permettre de lutter plus efficacement contre la malnutrition aiguë.

En 2021, ALIMA a continué la coordination du projet AIRE (Améliorer l'identification des détresses Respiratoires de l'Enfant) dans le district de Dioïla (région de Koulikoro). Ce projet est destiné à accompagner les structures sanitaires dans la mise en place des oxymètres de pouls et contribuer ainsi à la réduction de la mortalité des enfants de moins de cinq ans.

Enfin, en réponse à l'épidémie de COVID-19, ALIMA/AMCP-SP ont continué leur campagne de vaccination : 28 747 personnes ont été vaccinées en 2021.

* Source OIM (Organisation Internationale pour les Migrations)

** Source: Cadre Harmonisé 2021



47 141

personnes formées à l'usage des bracelets PB-mères

1 300

enfants de moins de cinq ans admis pour le traitement de la malnutrition aiguë sévère au niveau des CRENAS*

En 2021, la Mauritanie, à l'instar des autres pays voisins du Sahel, connaît une dégradation de sa situation alimentaire et nutritionnelle. En effet, 348 286 personnes (8% de la population) étaient dans une situation d'insécurité alimentaire entre octobre et décembre 2021**. Par ailleurs, le nombre de réfugiés accueillis en Mauritanie a augmenté de 11% en 2021 pour atteindre 72 632 personnes, dont la majorité se trouve dans le camp de Mbera, situé à 50 km de la frontière avec le Mali. Sur le plan médico-nutritionnel, la prévalence de la malnutrition aiguë globale était de 11,1% au niveau national et la prévalence de malnutrition aiguë sévère de 1,9%.

En 2021, suite à une mission d'exploration, ALIMA a élargi sa présence dans la Wilaya (province) du Brakna avec un programme médico-nutritionnel ciblant prioritairement les enfants de moins de cinq ans dans lequel ALIMA appuie principalement la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère. Entre mai et décembre 2021, 1 300 enfants de moins de cinq ans ont été admis pour un traitement au niveau des 88 CRENAS* appuyés par ALIMA dans la région du Brakna, avec un taux de guérison dépassant 95%. Dans le cadre de cette même intervention et de la stratégie du dépistage de la malnutrition aiguë, ALIMA a implémenté l'approche PB-mères, qui consiste à former les mères et les familles à détecter la malnutrition aiguë chez leurs enfants grâce à l'utilisation d'un bracelet tricolore. Dans les trois Moughataas (départements) de Boghé, Bababé et Mbagne, 47 141 personnes ont ainsi été formées.

En 2021, dans le cadre de la réponse à la COVID-19, ALIMA a continué de soutenir le ministère de la santé grâce à son projet d'appui à la vaccination des personnes les plus vulnérables. Cette intervention a permis la vaccination de plus de 125 009 personnes dans les deux Wilayas (provinces) ciblées du Brakna et de Hodh Ech Chargui à Bassikounou.

* Centres de Récupération Nutritionnelle Ambulatoire pour la malnutrition aiguë Sévère

** Source : rapport du Cadre Harmonisé de 2021



Le Niger est confronté à une crise humanitaire, exacerbée par l'instabilité sécuritaire croissante dans la zone des trois frontières (le Niger, le Burkina Faso, le Mali) et le bassin du Lac Tchad, aggravant ainsi les vulnérabilités socio-économiques préexistantes et l'accès aux services sociaux de base. En 2021, le taux de malnutrition aiguë globale s'élevait à 12,5 %*, et le pays a également été confronté aux épidémies récurrentes, aux inondations cycliques, à la sécheresse, et aux déplacements de populations fuyant les groupes armés.

Depuis 2009, ALIMA et son partenaire local BEFEN (Bien-Être de la Femme et de l'Enfant au Niger), agissent sur plusieurs thématiques telles que la santé maternelle, la malnutrition aiguë, la pédiatrie, la réponse aux urgences et la recherche. En 2021, les équipes ont pris en charge 16 726 enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère, dont 7 565 ont dû être hospitalisés dans les hôpitaux de district appuyés de Abala et Ayorou (Tillabéri), Tchinta (Tahoua), Dakoro, Aguié et Guidam Roundji (Maradi) et Mirriah (Zinder). À Dakoro, les équipes ont mis en place le CRENI-école, un centre de formation qui a permis de former 104 agents de santé, dont 19 médecins, sur la prise en charge de la malnutrition aiguë.

Dans les régions de Tahoua, Tillabéri et Maradi, grâce au mécanisme de réponse rapide, les équipes ALIMA ont investigué 36 alertes d'urgences et porté assistance aux populations déplacées dans les 7 jours suivants l'alerte. La mise en place de 10 cliniques mobiles a également permis de prendre en charge 188 657 personnes et de renforcer l'accès aux soins de santé des populations déplacées.

Lors de l'épidémie de choléra d'août à décembre, les équipes ont rapidement apporté leur soutien aux autorités locales, en mettant en place des centres et unités de traitement dans les régions de Maradi et de Zinder. Au total, 1 035 personnes affectées par cette maladie ont été prises en charge. Enfin, ALIMA a appuyé les autorités sanitaires de Maradi et Guidam Roundji dans leur stratégie de vaccination contre la COVID-19.

* Source : Enquête SMART 2021 Niger



© Alexandre Bonneau / ALIMA



79 569

consultations de santé primaire pour les enfants de moins de cinq ans, dont 27 941 cas de paludisme



20 836

enfants soignés pour malnutrition aiguë sévère

NIGERIA



14 931

enfants soignés contre la malnutrition aiguë



34 313

femmes bénéficiant de consultations prénatales et postnatales



© Benita Nnachortam / ALIMA

On estime que 12,8 millions de personnes - dont 8,1 millions d'enfants - avaient besoin d'aide humanitaire dans le nord-est et le nord-ouest du Nigeria en 2021*. Les conditions de sécurité ont continué à se détériorer, en particulier dans les États de Borno et de Yobe, où des groupes armés ont attaqué à plusieurs reprises des cibles civiles et militaires, kidnappé le personnel des ONG et provoqué des déplacements de population de grande ampleur. Dans ces zones, l'insécurité alimentaire a atteint des niveaux sans précédent.

ALIMA - présente au Nigeria depuis 2016 - a continué d'apporter des soins médico-nutritionnels aux communautés et a commencé des activités de soutien psychosocial en 2021. Dans l'État de Borno, ALIMA a fourni des soins médicaux, nutritionnels et de santé maternelle aux populations déplacées des camps de Muna Teachers Village, Farm Center et Custom House, ainsi qu'aux communautés déplacées et hôtes de Maiduguri et Dalaram. Les équipes ont ainsi assuré plus de 78 539 consultations gratuites.

ALIMA a pris en charge 2 202 enfants hospitalisés pour malnutrition aiguë sévère à l'hôpital universitaire de Maiduguri, et a formé 168 membres du personnel du Ministère de la Santé à la prise en charge de ces enfants malnutris. Dans l'État de Katsina, au nord-ouest du pays, un centre d'alimentation

thérapeutique intensive, nouvellement construit à Kaita, a permis de soigner 8 243 enfants souffrant de malnutrition aiguë, parmi lesquels 974 ont été hospitalisés pour complications.

Dans l'État de Yobe, au nord-est du Nigeria, les équipes ont assuré l'accès en ambulatoire aux soins médico-nutritionnels, au soutien en matière de santé sexuelle et reproductive, et l'hospitalisation des enfants de moins de cinq ans. Les soignants ont ainsi formé 43 324 mères à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants, assisté 819 accouchements et mené 2 271 consultations prénatales.

Dans l'État d'Ondo, ALIMA a poursuivi sa réponse à l'épidémie de fièvre de Lassa, une fièvre hémorragique virale aiguë endémique dans la région. Elle a ainsi pris en charge 106 cas de fièvre de Lassa au centre médical fédéral d'Owo. ALIMA a également continué des programmes de recherche pionniers pour mieux comprendre la maladie et améliorer les traitements, en collaboration avec des partenaires de recherche régionaux et internationaux.

La lutte contre la COVID-19 s'est également poursuivie : ALIMA a appuyé les ministères de la Santé afin d'administrer 67 934 doses de vaccins dans les États de Yobe et de Borno.

*Selon l'Aperçu Humanitaire Mondial 2022.



© Cora Portais / ALIMA



152 882
consultations pédiatriques



82 539
cas de paludisme pris en charge

En République centrafricaine, 2,8 millions de personnes sont privées d'assistance et de protection dont 2,2 millions avec des besoins humanitaires les plus sévères*. Avec 829 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes** et 110 décès d'enfants de moins de cinq ans pour 1000***, le pays a l'un des taux de mortalité maternelle et infantile les plus élevés au monde.

Présente dans le pays depuis octobre 2013, ALIMA a étendu ses interventions dans plusieurs régions sanitaires. En 2021, 7 projets ont été mis en œuvre durant lesquels 11 542 enfants atteints de malnutrition aiguë sévère ont été pris en charge et 290 756 consultations curatives réalisées.

Dans la région de la Nana-Gribizi, l'action d'ALIMA comporte deux volets : d'une part, une assistance médicale par un mécanisme de réponse rapide aux crises humanitaires et en cas d'épidémie, et d'autre part, un appui aux formations sanitaires de l'aire de santé. Cette année, les équipes ont réalisé 6 interventions d'urgence suite à des conflits armés dans le cadre de leur mécanisme de réponse rapide. ALIMA a également poursuivi son appui à l'hôpital secondaire de Mbrès et à 9 centres de santé, en délivrant des soins de santé primaire et secondaire.

En 2021, ALIMA a accentué son intervention au sein de l'Hôpital de District d'Obo, à l'Hôpital Secondaire de Zémio et au niveau des structures périphériques, dont le centre de santé de Bambouti, situé à la lisière du Sud du Soudan. Ainsi, ALIMA a pu garantir l'accès à des soins de qualité aux populations hôtes déplacées et réfugiées sud-soudanaises.

Dans les districts sanitaires de Boda et Bimbo, ALIMA a mis en œuvre un projet de renforcement des capacités afin d'améliorer durablement l'offre et l'accès aux soins de santé de qualité à travers 44 formations sanitaires. Ces formations ont également permis d'impliquer activement les partenaires étatiques pour une meilleure appropriation des activités. Les équipes ont également aidé à renforcer l'accès à l'oxygène dans les services des urgences et de pédiatrie des hôpitaux de Boda et Bimbo.

Enfin, ALIMA a appuyé les autorités sanitaires dans leur riposte contre l'épidémie de la COVID-19, à travers la vaccination des personnes les plus vulnérables. Ainsi, dans les districts sanitaires de Bimbo et de Boda, 36 247 personnes ont pu recevoir au moins une dose de vaccin.

*Source : Aperçu Humanitaire Mondial, janvier 2021

** Source : Organisation Mondiale de la Santé 2017

*** Source : UNICEF 2021



© ALIMA



13 064

enfants de moins de cinq ans malnutris aigus sévères pris en charge



1 636

relais communautaires formés à la sensibilisation et dépistage de la malnutrition, parmi d'autres

Le contexte humanitaire et sécuritaire de la République démocratique du Congo reste, année après année, très complexe. L'année 2021 a été marquée par une catastrophe naturelle avec l'éruption du volcan Nyiragongo, mais aussi l'escalade de la violence dans l'Est, particulièrement en Ituri, et une aggravation de la situation nutritionnelle. Le pays a dû également faire face aux épidémies d'Ebola ainsi qu'à des épidémies de rougeole, de paludisme et de COVID-19. Tous ces facteurs ont entraîné le déplacement de 1,5 million personnes, notamment à l'Est du pays, accentuant davantage la vulnérabilité de certaines communautés. 4,2 millions d'enfants souffrent actuellement de malnutrition aiguë, dont 2,4 millions d'enfants de moins de cinq ans*.

En 2021, ALIMA a mis en œuvre 6 projets d'urgence, principalement nutritionnels et épidémiologiques.

Au Nord Kivu, ALIMA a assuré la riposte aux 12ème et 13ème épidémies d'Ebola en prenant en charge 1 083 patients (suspects dont 8 confirmés). De plus, 570 agents de santé ont été formés à une prise en charge des cas d'Ebola.

En réponse à l'épidémie de COVID-19, ALIMA a maintenu son partenariat avec les cliniques universitaires de Kinshasa en appuyant la prise en charge des 658 patients ainsi qu'en sensibilisant les patients au respect des gestes barrières. ALIMA a également renforcé les capacités de 412 agents de santé sur la prise en charge de la COVID-19 et sur le respect des mesures de prévention et de contrôle des infections.

Sur le plan médico-nutritionnel, dans les zones de santé de Kamina (Haut-Lomami), Kailo (Maniema) et Bambu (Ituri), en plus d'assurer l'accès aux soins de santé primaire et secondaire, ALIMA a permis la prise en charge nutritionnelle de 13 064 enfants de moins de cinq ans atteints de malnutrition aiguë sévère. Par ailleurs, 41 807 mères et familles ont été formées à détecter les premiers signes de malnutrition aiguë chez leurs enfants en utilisant le bracelet PB-mères.

Enfin, les équipes d'ALIMA ont également poursuivi le projet OptiMA (Optimiser le traitement de la Malnutrition Aiguë) avec une approche simplifiée pour la prise en charge de la malnutrition aiguë chez les enfants, une stratégie innovante qui permettra de soigner plus d'enfants de manière plus efficace.

*Source : OCHA (Bureau des Nations Unies pour la Coordination des Affaires Humanitaires), Décembre 2021



Début juillet 2021, le Sénégal a connu une augmentation significative du nombre de cas de COVID-19 et au 29 juillet 2021, 63 520* personnes étaient confirmées atteintes de la COVID-19 avec une majorité de cas critiques et sévères.

Dans la région sanitaire de Dakar - qui concentre la majorité des cas notifiés au Sénégal - la capacité de prise en charge hospitalière était dépassée et les structures avaient besoin de ressources humaines, d'oxygène, de médicaments, et de matériels et équipements médicaux de réanimation. Pour faire face à cette crise sanitaire, ALIMA a appuyé le Ministère de la Santé dans la riposte à la 3ème vague de la COVID-19, avec pour objectif la réduction de la mortalité hospitalière liée à la maladie.

À ce titre, ALIMA a appuyé l'hôpital de district de Yeumbeul dans la gestion de ces unités de soins intensifs du 17 août au 12 septembre 2021.

Le renforcement de l'hôpital de district s'est concentré sur 4 actions clés :

- **Garantir la biosécurité** : les équipes ont rendu fonctionnel l'unité de triage de l'hôpital de Yeumbeul, réaménagé le circuit des patients, des personnels et accompagnants dans le respect des normes de prévention et de contrôle des infections (PCI).
- **Former le personnel soignant** : les équipes ont organisé une formation sur le protocole de prise en charge des cas de COVID-19.
- **Donner du matériel essentiel** : ALIMA a doté l'établissement en matériels biomédicaux, en médicaments ainsi qu'en matériels et équipements pour assurer la PCI.
- **Renforcer les capacités de prise en charge médicale** : les équipes ont accompagné le personnel du Centre de Traitement COVID-19 de Yeumbeul et augmenté la capacité d'accueil des patients, passant de 14 à 24 lits.

Ainsi, en 4 semaines d'activités, 2 618 personnes ont été reçues à l'unité de triage de l'hôpital de Yeumbeul et les équipes ont pris en charge 105 personnes dont 13 cas positifs sans aucun décès.

*Source : COUS (Centre des Opérations Urgence Sanitaire) du Sénégal Juillet 2021



© Cora Portais / ALIMA



2 618

personnes reçues au poste de triage



105

patients suspects de COVID-19 dont
13 confirmés pris en charge



Des années de conflit armé, l'instabilité politique, les catastrophes naturelles, les épidémies et les crises économiques ont contribué à la situation complexe que connaît actuellement le Soudan. Le pays compte environ 8,5 millions de Soudanais ayant besoin d'une aide humanitaire.

ALIMA s'est officiellement enregistrée au Soudan en avril 2021. Suite à une évaluation des besoins en matière de réponse à la COVID-19 à Khartoum, lançant ainsi un projet de soutien au centre d'isolement d'Omdurman de Khartoum dès août 2021, en collaboration avec le Ministère Fédéral de la Santé soudanais. Les équipes d'ALIMA ont facilité la prise en charge de 884 cas de COVID-19 grâce au soutien et à la formation des personnels de santé, ainsi qu'à la fourniture de matériel médical jusqu'en décembre 2021.

En août 2021, ALIMA a mené une mission exploratoire au Kordofan du Sud qui a révélé d'importants besoins en matière de réponse humanitaire dans la région, ainsi qu'une forte demande de services de santé. En conséquence, ALIMA a lancé des activités d'urgence à la maternité de l'hôpital de Kadugli en novembre 2021, en rénovant le service de 35 lits, en fournissant des équipements médicaux et des médicaments essentiels, et en aidant à l'accouchement de 557 bébés. Les équipes ont également organisé des sessions de formation pour les infirmières et les sages-femmes portant sur la transfusion sanguine et le triage des patients, ainsi que sur la prévention et le contrôle des infections.

ALIMA a pour objectif de développer ses activités dans le Kordofan du Sud en 2022 en fournissant un ensemble complet de soins de santé à des membres de la communauté, afin de réduire et de prévenir la mortalité infantile.



Avril 2021 : ALIMA est officiellement enregistrée au Soudan

Août 2021 : lancement du premier projet d'ALIMA dans le pays afin de soutenir la gestion des cas de COVID-19 à Khartoum



© Patrick Meinhardt / ALIMA

On estime que 8,3* millions de personnes au Soudan du Sud avaient besoin d'une aide humanitaire en 2021. Cela représente 800 000 personnes de plus qu'en 2020, soit une augmentation de 11% des besoins. Leur situation est aggravée par la violence et les conflits endémiques, les défis de santé publique tels que les effets directs et indirects de la COVID-19, ainsi que les chocs climatiques entraînant de graves inondations et des sécheresses.

En 2021, ALIMA - présente au Soudan du Sud depuis 2017 - a continué de prodiguer des soins médicaux et nutritionnels de qualité aux populations vulnérables des villes de Raja et Wau (dans l'État du Bahr el Ghazal occidental). Dans ces deux villes, ALIMA a amélioré l'accès aux soins de santé primaires et secondaires pour les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes et allaitantes, en soutenant des structures de santé et des cliniques mobiles à Dolo et Bisselia.

La lutte contre la malnutrition aiguë est restée l'une des priorités d'ALIMA au Soudan du Sud : le personnel d'ALIMA a soigné plus de 472 enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère. Plus de 4 400 mères et familles ont également été formées à la prévention et au dépistage de la malnutrition aiguë, ainsi qu'aux bonnes pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

Les activités d'ALIMA visant à renforcer la santé sexuelle et reproductive et la santé maternelle et infantile se sont également poursuivies en 2021, le personnel d'ALIMA ayant effectué plus de 1 000 consultations prénatales et accompagné près de 400 accouchements.

Enfin, en réponse à la pandémie de la COVID-19, ALIMA est restée engagée dans le renforcement des capacités du Ministère de la Santé : à Juba, les équipes d'ALIMA ont formé le personnel de santé local et déployé des traceurs de contact pour améliorer l'identification et le suivi des contacts de cas confirmés de COVID-19.

* Source : Bureau des Nations Unies pour la coordination des affaires humanitaires (OCHA)



17 527

consultations pédiatriques effectuées pour les enfants de moins de cinq ans



4 405

mères formées à l'utilisation du bracelet PB-mères



En 2021 au Tchad, plus d'un tiers de la population, soit 5,5 millions* de personnes, avaient besoin d'une aide humanitaire d'urgence.

ALIMA, en partenariat avec l'ONG tchadienne Alerte Santé, a maintenu ses efforts pour apporter des services de santé aux populations déplacées à Liwa. 76 897 consultations médicales gratuites ont ainsi été réalisées, pour les enfants comme pour les adultes. 3 379 femmes ont bénéficié de consultations prénatales et 1 039 accouchements ont été assistés par du personnel qualifié. Les équipes ont également appuyé la mise en œuvre de la campagne nationale de vaccination contre la COVID-19 : entre août et décembre 2021, 15 140 personnes ont reçu au moins une première dose de vaccin.

Dans la capitale N'Djamena, ALIMA et Alerte Santé ont poursuivi leur projet de lutte contre la malnutrition aiguë sévère. 19 157 enfants âgés de 6 à 59 mois ont été pris en charge pour malnutrition aiguë sévère, dont 2 433 en hospitalisation. De plus, 115 personnels de santé ont reçu une formation sur la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère au niveau du centre de formation de l'UNT (Unité Nutritionnelle Thérapeutique)-École. Dès décembre, les équipes ont pris part à la réponse d'urgence pour répondre à l'afflux de réfugiés camerounais, en apportant une prise en charge médico-nutritionnelle dans un des principaux sites de déplacés de N'Djamena.

Dans toutes les zones d'intervention, les équipes ont continué leur intervention au niveau communautaire, afin de renforcer la prévention et la détection précoce de la malnutrition aiguë chez les enfants de moins de cinq ans. 18 956 enfants ont été pris en charge à domicile pour paludisme, diarrhées et infections respiratoires aiguës, qui sont les principales causes de morbidité chez les enfants au Tchad, et 50 360 familles ont été formées au dépistage de la malnutrition aiguë par la mesure du périmètre brachial de leurs enfants.

*Source : Aperçu Humanitaire Mondial, OCHA, mars 2021.



50 360

personnes formées à l'utilisation du bracelet PB-mères



21 395

enfants atteints de malnutrition aiguë sévère pris en charge

**CLARISSE, LA NUTRITIONNISTE
D'ALIMA / ALERTE SANTÉ, ANIME
DES SESSIONS DE SENSIBILISATION
TOUS LES MATINS DANS LA COUR
DE L'UNITÉ THÉRAPEUTIQUE
NUTRITIONNELLE DE L'HÔPITAL
DE L'AMITIÉ TCHAD-CHINE, À
N'DJAMENA.**



LA GOUVERNANCE D'ALIMA



© Sidoine Kang / ALIMA

Au 31 décembre 2021, l'association comptait 410 adhérents avec un taux de renouvellement des adhésions supérieur à 65%.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Le Conseil d'administration compte 14 membres dont 4 sont cooptés.

Bureau du conseil d'administration

- Dr Richard Kojan - Président
- Marc Sauvagnac - Vice-Président
- Nicolas Chaltiel - Secrétaire
- Frédéric Lemoine - Trésorier
- Madji Sock - Secrétaire adjointe

Membres du conseil d'administration

- Dr Abdoul Bing
- Dr Amadou Dia
- Aimé Makiméré
- Mathieu Dufour
- Dr Lamine Kolle
- Dr Oummani Rouafi
- Abdel-Aziz Ould Mohamed
- Maurice Some
- Dr Chantal Gamba



© Sidoine Kang / ALIMA

LE COMITÉ DE DIRECTION

La gestion des activités quotidiennes de l'organisation est assurée par la direction générale et ses différents départements exécutifs. En 2021, l'équipe renouvelée de l'année précédente a poursuivi l'exercice de ses responsabilités :



Dr Moumouni Kinda
Directeur Général
(à partir de Février 2021)



Henri Leblanc
Directeur Général Adjoint



Dr Kader Issaley
Directeur des Opérations
(à partir de septembre 2021)



Thomas Bounameaux
Directeur Administratif et
Financier



Benoît Loop
Directeur des Ressources
Humaines



Guillaume Le Duc
Directeur Europe
(à partir de septembre 2021)

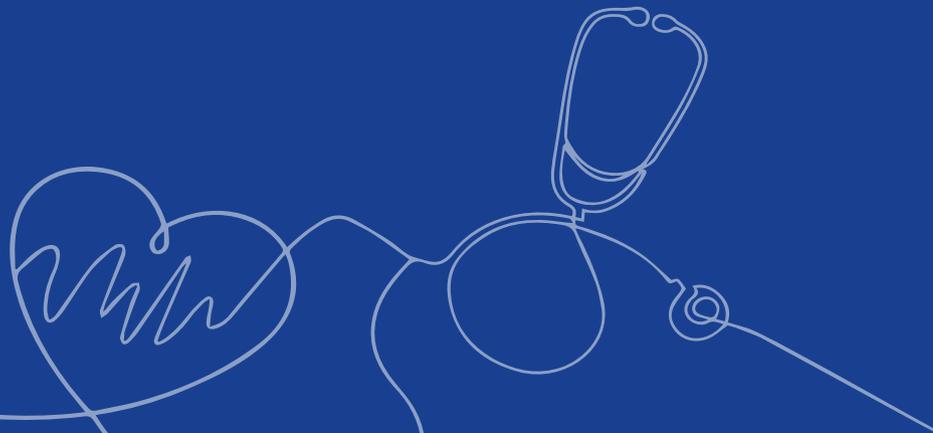
LA VIE ASSOCIATIVE

La cohésion interne chez ALIMA s'est concrétisée pour les collaborateurs des terrains et des sièges grâce à la tenue d'événements collectifs tout au long de l'année ayant favorisé leur rapprochement.

Plus qu'une intention, l'action et la mobilisation collective émergent désormais davantage. Il s'agit d'une réelle preuve d'engagement capable de consolider la culture d'ALIMA et de renforcer le socle associatif dans l'organisation.

LES REPRÉSENTANTS ASSOCIATIFS NATIONAUX

L'intensification de la collaboration avec les représentants associatifs nationaux (RAN) a permis d'établir des liens productifs dont la pertinence s'est révélée clairement lors d'un atelier capitalisation organisé le 22 octobre à Dakar, à la veille de l'Assemblée générale. Un accompagnement efficace aux 8 Représentants Associatifs Nationaux en poste (Burkina, Cameroun, Guinée, Mali, Niger, RCA, RDC et Tchad) leur a permis de mener des actions de sensibilisation sur la gouvernance et les principes d'ALIMA, et de contribuer aux objectifs des activités médicales sur le terrain à travers des campagnes de don de sang et de promotion de la santé, des formations sur la nutrition, etc).



LA GOUVERNANCE D'ALIMA

RETOUR SUR L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE D'OCTOBRE 2021

L'animation associative progresse et la croissance effective du nombre de participants à l'Assemblée générale d'octobre 2021 illustre cette avancée : 165 personnes y ont participé en 2021, contre 105 en 2020, et 86 en 2019.

Le taux moyen de participation aux votes à l'Assemblée Générale a dépassé le double comparativement à 2020 soit 63,5% en 2021 contre 31,5% en 2020.

Cet engagement montre une nouvelle énergie au sein du mouvement associatif et il confirme la nécessité de soutenir des efforts constants de sensibilisation de proximité et la logique de dynamique participative.

Deux sujets de débats ont été retenus parmi 25 propositions faites par les membres : le plaidoyer et la prise de parole chez ALIMA et la dimension genre, ce qui a permis aux membres de proposer et d'approuver la création de la commission genre au sein du Conseil d'administration.

- La question du genre chez ALIMA a été mise en valeur : le Conseil d'Administration a validé la création d'une commission genre
- Le renforcement de la démarche environnementale a été soutenu en coopération avec les équipes du Climate Action Accelerator. Une plateforme participative a notamment été mise en place en avril et mai 2021, pour que l'ensemble des membres d'ALIMA puissent proposer des actions environnementales.

Conseil d'administration d'ALIMA-USA

- Dr. Cecily Gallup- Président
- Bernard Yancovich - Trésorier
- Pierre Cremieux - Secrétaire
- Charlie Kunzer - Directrice générale
- Catherine Dumait-Harper
- Anne Catherine Faye
- Daniel Gwinnell
- Alan Harper
- Glenda Hersh
- Dr. Moumouni Kinda
(coopté en tant que membre)
- Diane Lawson
- Elya Tagar
- Dr. Alon Unger

Conseil d'administration d'ALIMA-AUSTRALIE

- Dr Nikki Blackwell - Président
- Juanita Williams - Secrétaire
- Sonia Girle
- Chris Brasher

Conseil d'administration d'ALIMA-UK

- Stéphane Epin - Président
- Nicolas Mounard
- Alexandre Booth
- Augustin Augier
- Dr Nikki Blackwell

DÉMARCHE ENVIRONNEMENTALE



LA VULNÉRABILITÉ DU CONTINENT AFRICAÏN FACE AU CHANGEMENT CLIMATIQUE NOUS IMPOSE DE PASSER RAPIDEMENT À L'ACTION ET DE CHANGER RADICALEMENT NOS FAÇONS DE TRAVAILLER. EN 2021, ALIMA EST PARVENUE, EN MOINS D'UN AN, À RÉALISER SON PREMIER BILAN CARBONE, ET À DÉTERMINER UNE TRAJECTOIRE AMBITIEUSE DE RÉDUCTION DE SON EMPREINTE CARBONE ET D'ADAPTATION DE SES PRATIQUES LES PLUS POLLUANTES AFIN DE PRENDRE SES RESPONSABILITÉS FACE À L'URGENCE CLIMATIQUE.

Henri Leblanc, Directeur Général Adjoint d'ALIMA.

Face à la crise climatique, l'adoption d'un cadre environnemental s'est imposée aux travailleurs humanitaires qui sont à la fois acteurs et témoins directs de son impact sur la santé et les conditions de vie des communautés locales. Consciente de l'urgence et de la nécessité de passer à l'action, l'Assemblée Générale d'ALIMA a intégré en 2020 la responsabilité environnementale de l'ONG dans son cadre stratégique 2020-2022 et l'a inscrite dans la Charte de l'association.

En 2021, ALIMA s'est engagée dans une démarche écologique ambitieuse et radicale, en réalisant son tout premier bilan carbone (équivalent CO₂) et en adoptant la **première feuille de route environnementale** de l'histoire d'ALIMA. Ce document pose une ambition claire : s'aligner sur les recommandations du Groupe d'experts Intergouvernemental sur l'Évolution du Climat (GIEC) et les Accords de Paris, en réduisant de 50% les émissions de gaz à effet de serre de l'ONG d'ici à 2030. À travers 10 engagements clairs et 20 solutions couvrant l'ensemble des postes d'émissions (achats, transports, énergie et bâtiments, déchets, support), la feuille de route propose des leviers d'action concrets et opérationnels pour réduire efficacement les sources de pollution de l'organisation.

Parmi les mesures phares, ALIMA se donne pour objectifs :

- **d'augmenter la part de fret maritime** dans le transport de marchandises (35% en 2024 et 70% en 2030) ;
- **de réduire les déplacements professionnels en avion** (de 30% en 2024 et de 50% en 2030) ;
- **de réduire la consommation de carburant** de son parc de véhicules (de 15% en 2024 et de 40% en 2030) ;
- **de réduire l'impact environnemental de ses achats**, notamment des émissions de GES liées au cycle de vie des produits (de 15% en 2024 et de 50% en 2030) ;
- **d'augmenter la part des énergies renouvelables** dans la production d'électricité pour ses bâtiments et équipements (30% en 2024 et 80% en 2030).
- **de réduire la pollution locale** en mettant en place des plans de gestion écologiques et durables des déchets médicaux et non-médicaux.

Ces accomplissements nécessaires à l'amorçage de la stratégie environnementale d'ALIMA ont été rendus possibles grâce à l'**appui technique du Climate Action Accelerator**, qui accompagne les organisations humanitaires dans leurs efforts de réduction de CO₂. Le partenariat a bénéficié aux deux organisations ainsi qu'à l'ensemble du secteur humanitaire à travers le partage en accès libre des outils méthodologiques produits dans le cadre de cette collaboration.

COMMUNICATION

CAMPAGNE DE NOTORIÉTÉ

Fin 2021, ALIMA a lancé sa deuxième campagne de communication, "We Are The Solution". ALIMA y met en avant le tissu humanitaire médical africain à travers des peintures réalisées par l'artiste peintre et musicien, franco-sénégalais Lossapardo. Cette campagne, émouvante et poétique, raconte la vocation d'un jeune africain devenu médecin pour sauver des vies. ALIMA met ainsi en lumière, les réalités de l'humanitaire médical d'urgence en Afrique où devenir médecin est bien plus qu'une vocation, c'est une solution. Une vocation-solution incarnée par un morceau d'étoffe qui lui apparaît à la mort de sa mère et qui se transforme, au fil de l'histoire, en blouse de médecin.

De fin novembre au 24 décembre 2021 des encarts présentant la campagne sont parus dans la presse française (Marianne, l'équipe Magazine, Télérama et ELLE).

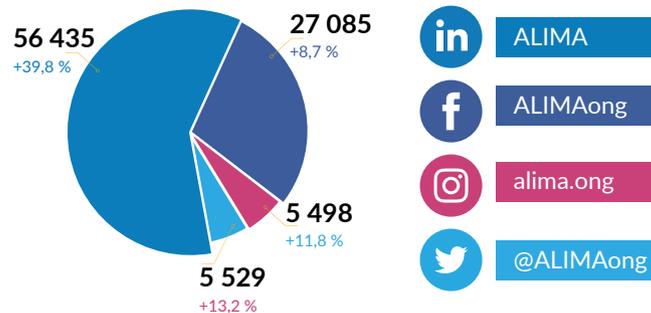
RELATIONS MÉDIAS

107	retombées médias
5	communiqués de presse (2 en lien avec la pandémie de la COVID-19 et 2 sur la démarche environnementale d'ALIMA, 1 sur la collecte de fonds annuelle)
3	tribunes publiées dans La Croix, Le Monde et Le Monde Afrique, signées par Moumouni KINDA
1	lettre ouverte adressée à Elon Musk au sujet de la malnutrition aiguë
2	voyages de presse réalisés : un au Tchad avec le média Brut. au sujet de la malnutrition aiguë (241 000 vues sur la vidéo) et un avec l'Agence France Presse en République Centrafricaine sur la vaccination COVID-19 (20 retombées presse).

COMMUNICATION DIGITALE

- Une série de podcasts, Les Voix du Terrain, portée par 8 sportifs internationaux à la rencontre des humanitaires ALIMA
- Une campagne de communication et de collecte pour permettre un accès équitable au vaccin contre la COVID-19 en Afrique
- Un partenariat avec le média Brut. pour un reportage sur la situation nutritionnelle au Tchad, porté par le journaliste Charles Villa
- La promotion de la démarche environnementale d'ALIMA et la sensibilisation des autres acteurs associatifs à entamer leur réflexion grâce à l'alliance avec le Climate Action Accelerator

RÉSEAUX SOCIAUX : SUIVEZ-NOUS !



PRODUCTIONS AUDIOVISUELLES

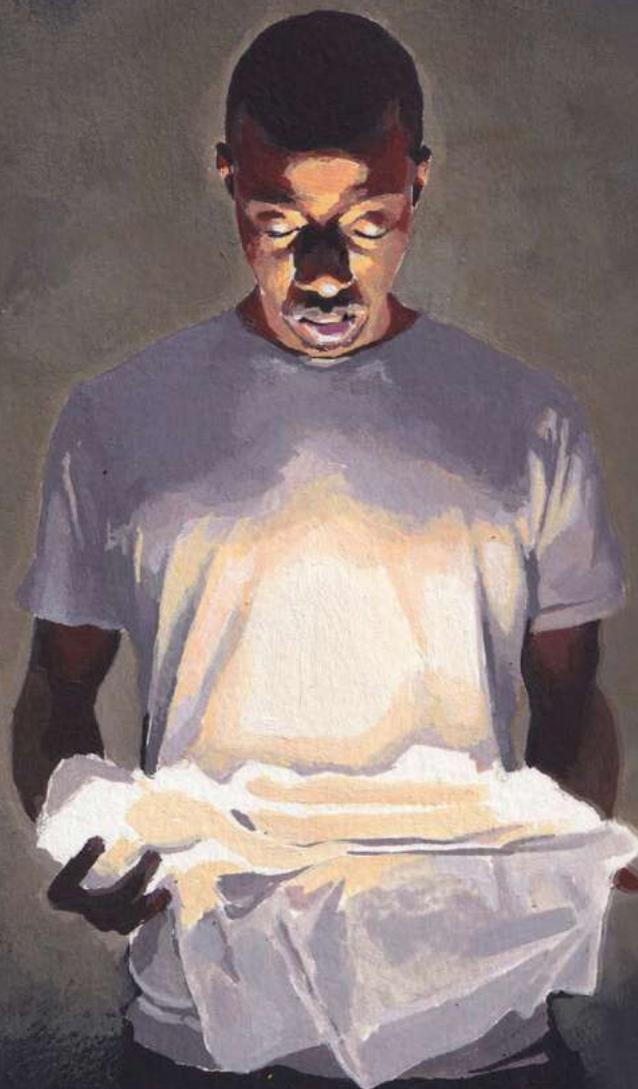
Le service Communication a produit 24 vidéos et 33 reportages photographiques avec 10 visites de photographes et vidéastes afin de témoigner de la réalité et des besoins dans nos pays d'intervention.

**LE MANQUE DE SOINS
MENACE NOS VIES.
ALORS, C'EST À NOUS
DE DEVENIR MÉDECINS.**

#WeAreTheSolution



SOIGNER | INNOVER | ENSEMBLE



**DONNEZ-NOUS LE POUVOIR DE SAUVER DES VIES
EN APPORTANT L'AIDE HUMANITAIRE DANS NOS PAYS.**

→ wearethesolution.alima.ngo



SCANNER POUR
VOIR LE FILM

www.alima.ngo

MOBILISATION DES DONATEURS

Grâce à la générosité du public, des entreprises et des fondations qui nous soutiennent, ALIMA a pu collecter 2 415 408 € et recruter 3 780 nouveaux donateurs en 2021.

ALIMA compte 9 810 donateurs actifs (dont 5 615 donateurs mensuels) qui ont permis de collecter un montant annuel de 834 628 euros.

Les campagnes Grand Public ont été adaptées et optimisées par l'organisation: diversification des canaux de recrutement en face à face, ouverture du porte-à-porte avec de bons résultats. La collecte digitale s'est stabilisée à 152 633 euros pour l'année 2021 après une année 2020 exceptionnelle.

Clôture de la campagne « Transformer la Médecine Humanitaire »

Dans sa dernière année, cette campagne destinée aux grands donateurs a continué sur sa lancée et atteint son objectif de 10 millions d'euros collectés grâce au rôle crucial de ses trois comités de campagne (Afrique, Amérique du Nord et Europe).

COMPOSITION DES COMITÉS DE CAMPAGNE

Afrique	Amérique du nord	Europe
Co-Présidents Tidjane Dème Madjiguene Sock	Dr. Cecily Gallup Bernard Yancovich Pierre Cremieux Catherine Dumait-Harper Anne-Catherine Faye Alan Harper Glenda Hersh Daniel Gwinnell Diane Lawson Elya Tagar Dr. Alon Unger	Co-Présidents Serge Morelli Tidjane Dème Didier Cherpitel Georges Desvaux Anne-Marie Idrac Cathia Lawson-Hall Olivier Renault Sandra Sancier-Sultan Hervé Schricke Annick Schwebig



2 415 408 €
de fonds collectés



+ de 9 800
donateurs

Marquant la conclusion réussie de cette campagne, le 7 décembre 2021, l'événement de fin d'année « Les Nouveaux Humanitaires : au cœur du terrain » a permis de lever 1,1 million d'euros auprès de nos grands donateurs lors d'un événement de prestige au Palais de Tokyo et en triplex sur Paris, Dakar et New York. Suite au succès de cette première campagne, ALIMA a lancé sa nouvelle campagne de collecte de fonds visant à collecter 25 millions d'euros d'ici 2025.

ALIMA remercie très chaleureusement l'ensemble de ses donateurs, fondations et entreprises, et ambassadeurs, dont le soutien est absolument déterminant pour sauver un maximum de vies et donner l'accès à des soins de qualité aux populations les plus vulnérables.



© Mamadou Lamine Diop / ALIMA



© Nicolo Revelli-Beaumont / ALIMA

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN

L'ensemble des équipes ALIMA remercie tous ses partenaires techniques et financiers qui soutiennent sa mission sociale. Grâce à vous, ALIMA a pu mobiliser les ressources nécessaires à la mise en œuvre de ses projets. ALIMA se réjouit également de la mise en place de 6 nouveaux partenariats financiers qui lui ont permis d'assurer la continuité de ses projets opérationnels et de recherche sur la COVID-19 et de redynamiser ses projets de nutrition.

GRANDS DONATEURS

Un grand merci à l'ensemble des donateurs, et en particulier les grands donateurs qui ont permis de lever 10 millions d'euros permettant de financer trois fonds stratégiques : le fonds de réponse aux urgences médicales, le fonds de recherche et innovation, et le fonds de formation des talents humanitaires.

PARTENAIRES DE RECHERCHE

- Ministères de la santé et Instituts de santé publique dans nos pays d'intervention
- Inserm (Institut national de la santé et de la recherche médicale), France
- ANRS | Maladies infectieuses émergentes
- PAC-CI (Programme ANRS | Maladies infectieuses émergentes en Côte d'Ivoire)
- ISPED Bordeaux : Institut de Santé Publique, Epidémiologie et Développement, France
- Université d'Oxford, Royaume-Uni
- ALERRT (Coalition africaine pour la formation et la recherche en réponse épidémique)
- BNITM (Institut Bernard Nocht de Médecine Tropicale), Allemagne
- DNDi (Initiative Médicaments contre les Maladie Négligées), Suisse
- NiH/NIAID (Instituts Nationaux des États-Unis pour la Santé)
- Universités de Yale et Harvard, États-Unis
- SickKids Hospital Toronto, Canada
- IREIVAC (Innovative Clinical Research Network in Vaccinology), France

BAILLEURS INSTITUTIONNELS



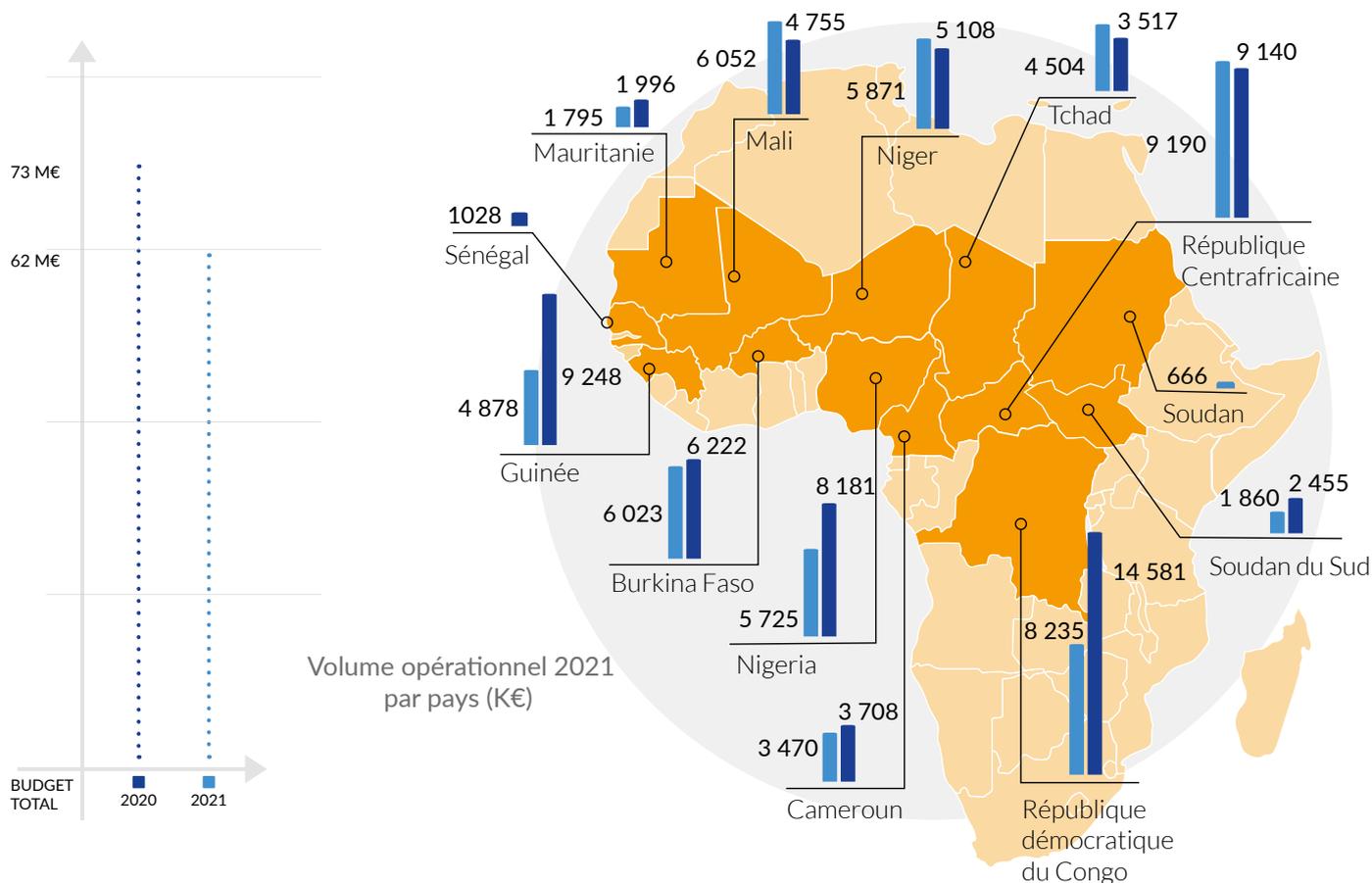
FONDATIONS ET ENTREPRISES



RAPPORT FINANCIER

VOLUME OPÉRATIONNEL

L'année 2021 a été marquée par une baisse attendue du budget de 15% par rapport à l'année exceptionnelle 2020. Le budget 2021 était de 62 millions d'euros versus 73 millions d'euros en 2020. Cette baisse se justifie notamment par la diminution des opérations d'urgence en riposte à la COVID-19 ainsi que la fin de l'intervention contre la maladie à virus Ebola en République démocratique du Congo.



62
millions d'euros de budget

En 2021, ALIMA a été financée à 92% par des bailleurs de fonds publics et privés. L'ONG continue à diversifier son portefeuille de partenaires financiers avec plus de 44 bailleurs mobilisés sur différentes thématiques d'intervention (urgence, recherche, innovation..).

COMPTE DE RÉSULTAT

Malgré la baisse du budget opérationnel en 2021 de 15%, ALIMA réalise de belles interventions sur le terrain grâce au soutien de ses partenaires financiers. Cette baisse est principalement liée à la fin des interventions de lutte contre l'épidémie Ebola ainsi qu'à la réduction des financements après la première année de la pandémie COVID-19 au regard du fort investissement d'ALIMA dans la lutte contre ces maladies. Les autres activités opérationnelles n'ont pas été impactées par cette baisse en dehors d'une baisse de financement pour la prise en charge de la malnutrition aiguë dans certaines régions.

Le résultat financier est un solde intermédiaire qui traduit les pertes ou les bénéfices dégagés des opérations financières. Pour ALIMA, il est majoritairement défini par les fluctuations monétaires qui génèrent des écarts de change. Il s'agit ici des écarts liés à la conversion aux taux de clôture de soldes des banques, des caisses et des coffres en autres devises que la devise de clôture (Euro). En 2021, ALIMA a réalisé un gain de change. Cela explique la marge financière positive de 236 000€ (valorisation du dollars de 7,7% sur 2021 et du franc guinéen de 14% sur 2021; les soldes USD au 31/12/2021 sont maîtrisés.) Le résultat net quant à lui désigne les ressources financières restantes après déduction de toutes les charges à la fin d'un exercice comptable. Le résultat net de l'exercice 2021 a été négatif suite au contexte de baisse du budget mais ALIMA a poursuivi ses efforts pour maintenir certains investissements afin de renforcer et consolider son impact sur le terrain. Ce résultat négatif a été possible grâce aux réserves de l'association.

BILAN 2021

Le bilan financier 2021 d'ALIMA reste quasiment égal à celui de l'année précédente avec 50,903 millions d'euros versus 50,917 millions d'euros en 2020. Ce niveau du bilan se justifie avec la nouvelle réglementation comptable (Réforme de l'ANC n° 2018-06) depuis 2020 qui veut que les financements octroyés par les bailleurs soient à présent entièrement comptabilisés comme créances dans le bilan financier de l'année en cours.

COMPTE EMPLOI RESSOURCES (CER)

À l'image des années antérieures, 2021 a été marquée par le respect de la charte ALIMA : « le patient d'abord », en affectant la majorité de ses ressources à ses projets sur le terrain (92,2%).

ALIMA a continué d'investir sur la collecte de fonds, qui lui a permis de dégager un résultat net de collecte de 717 000€ en 2021.

TRANSPARENCE FINANCIÈRE

ALIMA est auditée en continu par ses partenaires financiers institutionnels. Plus d'une dizaine d'audits financiers ont ainsi eu lieu en 2021, avec des résultats positifs et des remboursements de l'ordre de 0,1% par rapport à notre volume de contrat. Deux audits organisationnels satisfaisants ont été réalisés par l'Union Européenne* et le Centre de Crise et de soutien (CDCS). Enfin, les comptes annuels 2021 ont été certifiés par le commissaire aux comptes sans aucune réserve.

*ECHO service de l'Union Européenne à la Protection Civile et Opérations d'Aide Humanitaire Européennes

COMPTE DE RÉSULTAT		
en kEUR	2021	2020
Produit d'exploitation	62 013	73 276
Charges d'exploitation	62 517	71 941
Résultat d'exploitation	-504	1 335
Résultat Financier	236	- 540
Résultat Exceptionnel	1	-1
Résultat net	-267	794
BILAN ACTIF		
en kEUR	2021	2020
Immobilisés	477	603
Actifs Circulants	49 979	48 794
Comptes de Régularisation Actifs	447	1 520
Total Actif	50 903	50 917
BILAN PASSIF		
en kEUR	2021	2020
Fonds associatif & Réserves	1 790	2 057
Autres fonds propres (<i>Titres associatifs</i>)	2 000	2 000
Provision pour risques	277	535
Dettes + 1 an	78	73
Dettes - 1 an	46 512	46 252
Comptes de Régularisation Passifs	246	-
Total Passif	50 903	50 917



TÉMOIGNAGES

DR CHRISTIAN NTOWA,

Médecin Référent d'ALIMA à Makary

“ Quand j'ai pris mes fonctions à Makary, l'hôpital était quasiment à l'arrêt. Grâce à un travail de fond, nous avons mis en place une politique de travail qui permet à ALIMA d'être acceptée par l'ensemble des communautés présentes ici à Makary. Lorsqu'ALIMA a commencé son intégration à l'Hôpital de Makary, seul un bâtiment sur les quatre était opérationnel. Les trois autres étaient à l'abandon et le personnel était très réduit.

LE CHEMIN PARCOURU CES 4 DERNIÈRES ANNÉES EST ENCOURAGEANT MAIS CE N'EST PAS LE MOMENT DE S'ARRÊTER CAR LES POPULATIONS ONT ENCORE BESOIN DE NOUS.



RAPHAËL AMOUGOU,

Directeur général de l'hôpital de district de Makary, médecin généraliste.

“ NOUS RECEVONS DES PATIENTS AU QUOTIDIEN, POUR DIVERSES RAISONS, DE LA PETITE CHIRURGIE À L'ACCOUCHEMENT EN PASSANT PAR LA VACCINATION. À mon arrivée, l'hôpital collaborait déjà avec ALIMA sur le programme de nutrition, la maternité et la prise en charge des mamans et des enfants âgés de moins de cinq ans.

Tant sur le plan personnel que professionnel, l'apport d'ALIMA est important pour le bon fonctionnement de l'hôpital de Makary. Nous sommes régulièrement consultés et notre avis est toujours pris en compte. Le soutien d'ALIMA ne se fait pas uniquement au niveau des patients mais aussi sur le fonctionnement de l'hôpital. Notre pharmacie est régulièrement approvisionnée en médicaments. **LORS DES FORMATIONS TOUT LE PERSONNEL MÉDICAL EST APPELÉ À PARTICIPER, INDÉPENDAMMENT DU FAIT D'ÊTRE EMPLOYÉ PAR ALIMA OU NON, CE QUI EST ASSEZ RARE.**

Si ALIMA se retire... nous aurons d'énormes difficultés pour faire fonctionner correctement l'Hôpital de Makary.

Makary, Cameroun, 2021. © Daniel Beloumou / ALIMA





WE ARE THE SOLUTION



Aujourd'hui, l'ensemble des bâtiments hospitaliers est fonctionnel et occupé. ALIMA a recruté du personnel médical et le plateau technique est plus fourni.

De plus, **ALIMA MET EN PLACE DES FORMATIONS BÉNÉFIQUES POUR L'ENSEMBLE DE CE PERSONNEL MÊME CEUX DU MINISTÈRE PUBLIC DE LA SANTÉ, CE QUI EST UN VÉRITABLE TRANSFERT DE COMPÉTENCES QUI PERMETTRA AUX ÉQUIPES D'ÊTRE AUTONOMES MÊME APRÈS LE RETRAIT D'ALIMA.**

Notre intervention est bien acceptée par la population. J'ai remarqué cela car nous sommes régulièrement invités par la communauté à participer ou à assister à ses réunions et à ses événements.

Makary, Cameroun, 2021. © Daniel Beloumou / ALIMA



près de 1 500 000

patients pris en charge

MAHAMAT SALEH,

Représentant de sa communauté

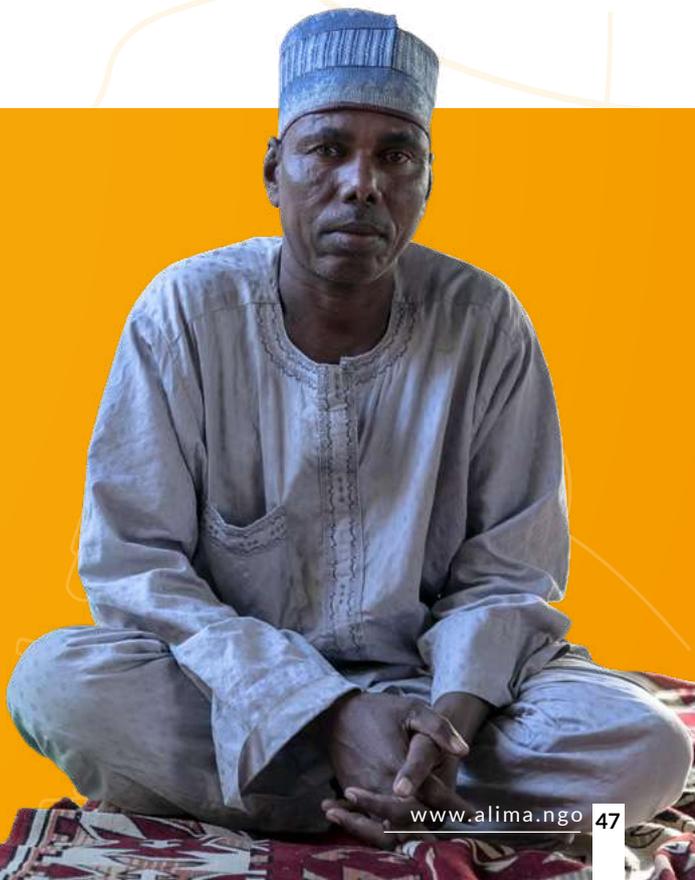


Je suis né ici à Massaki, c'est mon village et j'y ai toujours vécu. Lorsqu'il y a des problèmes, je suis consulté afin de trouver une solution bénéfique pour tout le monde.

AU DÉBUT DE CETTE ANNÉE, DES RELAIS COMMUNAUTAIRES DE MON VILLAGE TRAVAILLANT POUR L'ONG ALIMA SONT VENUS VERS MOI AFIN DE ME PARLER DU PROJET D'UNE CLINIQUE MOBILE. Le projet était très intéressant : prise en charge de la maman et de l'enfant âgé de moins de cinq ans, consultation et distribution de médicaments... J'ai tout de suite adhéré. En plus de cela, notre village faisait face à l'arrivée de réfugiés venant du Nigéria ou de villages voisins. Il fallait trouver une réponse aux nouveaux problèmes. **J'AI PARLÉ DU PROJET À MA COMMUNAUTÉ ET IL A ÉTÉ ACCEPTÉ PAR TOUT LE MONDE. LE PERSONNEL MÉDICAL D'ALIMA APORTE DES SOLUTIONS AUX PROBLÈMES DE NOTRE COMMUNAUTÉ.**

Avant, il fallait parfois porter son enfant sur une moto ou alors à pied, pour partir à Makary. Plusieurs enfants sont décédés sur le chemin sans arriver à l'hôpital. Aujourd'hui, les soins se passent dans notre village. Notre rêve est que ce projet perdure au village. Ce projet est une avancée et un soulagement pour l'ensemble de la communauté.

Massaki, Cameroun, 2021. © Daniel Beloumou / ALIMA





AU SÉNÉGAL

Route des Almadies,
Lot n° 22 zone 9
BP 15 530 Dakar
+221 76 223 81 44
office@alima.ngo

EN FRANCE

15, rue des Immeubles
Industriels
75011 Paris
+33 1 40 33 95 19
office@alima.ngo

AUX USA

One Whitehall Street,
2nd Fl. New-York, NY,
10004
États-Unis
+1 646 619 9074
info.usa@alima.ngo

AU KENYA

east-africa@alima.ngo

SUR INTERNET

Site web : www.alima.ngo
Twitter : @ALIMAong
Facebook : ALIMAong
Instagram : alima.ong
LinkedIn : ALIMA
YouTube : ALIMA
Exposure : [stories.alima.ngo](https://www.instagram.com/stories.alima.ngo)

