



© Sylvain Cherkaoui / ALIMA

RAPPORT ANNUEL 2019

The Alliance for International Medical Action





SOMMAIRE

LE MOT DU PRÉSIDENT	02
NOTRE ALLIANCE UNIQUE	04
2019 EN CHIFFRES	06
SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	08
MALNUTRITION	09
FIÈVRES HÉMORRAGIQUES VIRALES	10
RÉPONSE AUX URGENCES	11
RECHERCHE ET INNOVATION	12
FORMATION	13
PROJETS PAR PAYS	14
MOBILISATION DES DONATEURS ALIMA	26
COMMUNICATION	27
LA GOUVERNANCE D'ALIMA	28
RAPPORT FINANCIER	30
ILS SOUTIENNENT NOTRE ALLIANCE	32
SPÉCIAL 10 ANS	

LE MOT DU PRÉSIDENT

“

L'année 2019 a été une année particulière pour notre ONG. ALIMA a fêté ses dix ans d'existence. Dix années d'aventures uniques. Chaque témoignage, de patients ou de soignants, fut la confirmation du bien-fondé de notre mission sociale : soigner les populations les plus vulnérables, sans aucune discrimination, main dans la main avec des organisations locales.

En dix ans, ALIMA a su démontrer son savoir-faire. Elle est aujourd'hui considérée comme un acteur international incontournable de la médecine et de la recherche en contexte d'urgences. Cette reconnaissance a été possible grâce à l'engagement de tous nos membres, qui portent nos actions, en respectant nos principes et nos valeurs.

En 2019, nos équipes ont soigné 1,3 million de patients et plus de 2 millions de personnes ont bénéficié de nos projets d'aide médicale d'urgence.

Cette année, notre objectif était de consolider nos acquis opérationnels, sans augmenter notre volume d'intervention. Nous avons choisi cette approche pour continuer à nous développer, tout en gardant notre identité, notre taille humaine, notre visage humain.

Néanmoins, les contextes instables de nos régions d'intervention nous ont conduits à démarrer de nouveaux projets ; les équipes dirigeantes et opérationnelles ne pouvant imaginer laisser de côté les populations les plus fragiles. Ainsi, nous avons répondu présents lors d'urgences majeures, notamment en République démocratique du Congo et dans le triangle Nord Burkina Faso, Mali et Niger. Ces interventions ont permis une augmentation significative du nombre de personnes prises en charge par ALIMA en termes d'hospitalisations, d'accouchements, de soins aux enfants malnutris et aux personnes atteintes de paludisme.

2019 fut également l'occasion d'initier un travail collectif permettant de revisiter notre gouvernance, avec la mise à jour des statuts et du règlement intérieur de l'association, dont le nombre de membres a progressé de plus de 35 % par rapport à 2018.

Je tiens à remercier chacun de vous, membres de la grande famille ALIMA, et à vous souhaiter le meilleur pour les dix années à venir.

Continuons à mettre au cœur de nos actions ce principe fondamental : « le patient d'abord ! »

Dr Richard Kojan



”

NOTRE ALLIANCE UNIQUE

Depuis sa création en 2009, notre ONG se définit comme une Alliance composée d'équipes terrains africaines, et dont la gouvernance repose sur le partenariat avec des ONG locales qui détiennent l'expertise et proposent des réponses adaptées aux terrains d'intervention. Ces associations partenaires sont membres du conseil d'administration, elles participent donc à définir et valider la stratégie d'ALIMA. **Cette organisation, différente des schémas humanitaires classiques, nous permet d'avoir plus d'impact dans nos programmes.**

Enfin, l'Alliance unique, c'est aussi nos autres partenaires de terrain : que sont les Ministères de la Santé de nos pays d'intervention, mais également des ONG internationales ainsi que des instituts de recherche internationaux avec lesquels nous collaborons.



© Simo Sougou / ALIMA

Vote des adhérents, Assemblée Générale d'ALIMA en octobre 2019 à Dakar.

NOS ASSOCIATIONS PARTENAIRES



KEOOGO et SOS Médecins Burkina Faso

KEOOGO est une association nationale qui offre des services de protection aux enfants en situation de vulnérabilité. SOS Médecins Burkina Faso est une association médicale nationale qui vient en aide aux populations en détresse. Ensemble, ALIMA et ses partenaires fournissent des soins médico-nutritionnels d'urgence aux populations touchées par la crise humanitaire dans les régions du Nord, du Centre-Nord et du Sahel.



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

AMCP-SP est une ONG malienne dont l'objectif est de réduire la mortalité et de rendre les soins de santé plus accessibles. ALIMA travaille avec l'AMCP-SP pour fournir une assistance en matière de nutrition ainsi que pour lutter contre le paludisme et aider les femmes enceintes.



Alerte Santé au Tchad

Alerte Santé est une organisation nationale de droit tchadien qui favorise la santé des Tchadiens en fournissant une assistance médicale et un soutien aux structures de santé locales. Alerte Santé s'engage à contribuer à l'amélioration de la couverture sanitaire et à l'accessibilité à des soins de qualité. Notre partenariat porte notamment sur un programme médical et nutritionnel pour les enfants de moins de cinq ans dans la région du Lac et dans la capitale, N'Djamena.



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

BEFEN est une organisation dédiée à la santé maternelle et infantile au Niger. ALIMA et BEFEN collaborent avec les autorités sanitaires afin de réduire la mortalité chez les enfants de moins de cinq ans, en offrant notamment des soins aux enfants souffrant de malnutrition.

2019

EN CHIFFRES



145 685

enfants malnutris aigus
sévères soignés



15

projets de recherche en cours



27 808

accouchements pris en
charge



+ de 400

structures de santé dont ALIMA a formé le
personnel



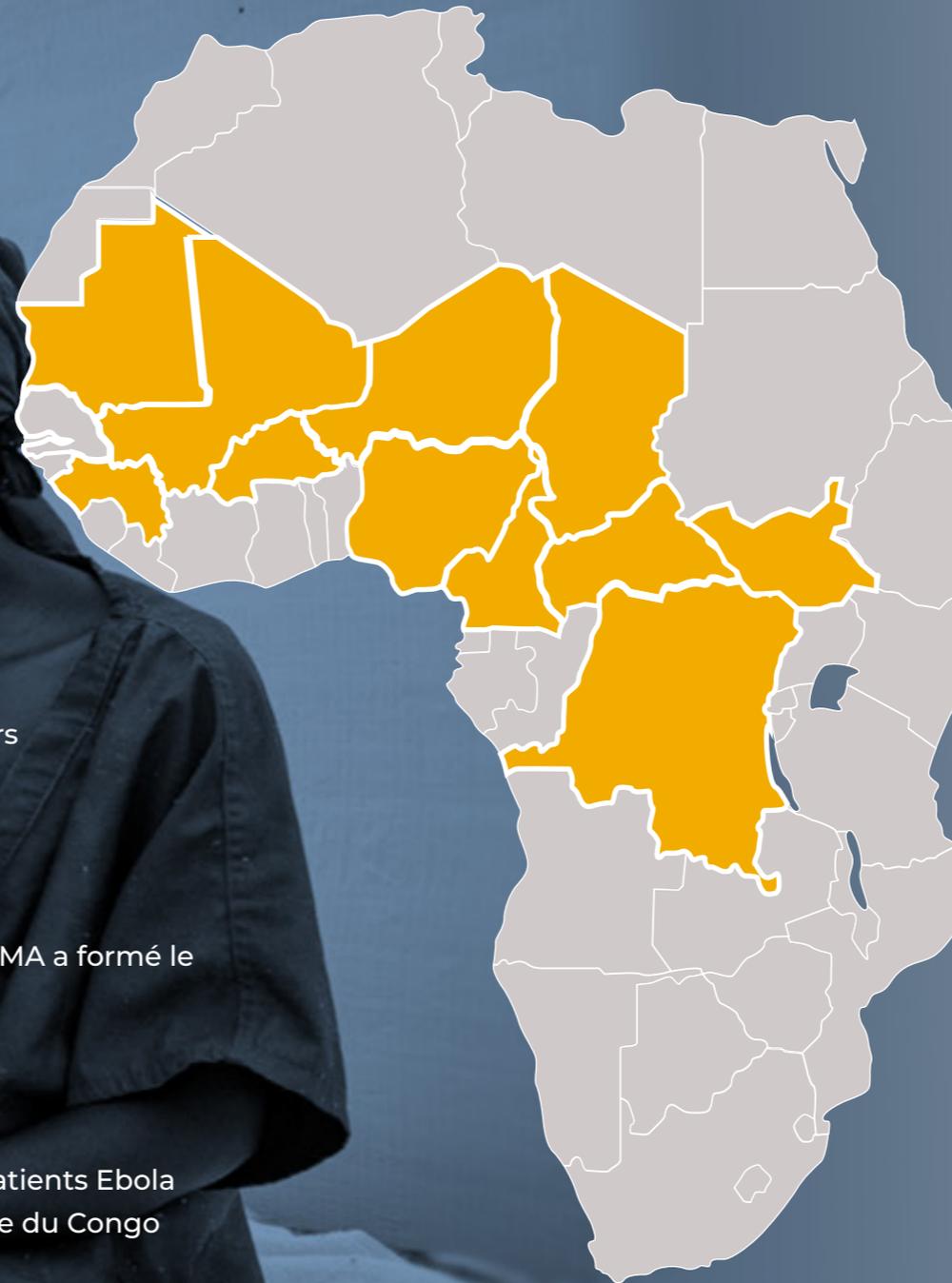
593 672

consultations d'enfants de
moins de 5 ans



26

CUBEs déployées pour les patients Ebola
en République démocratique du Congo



38
projets

11
pays
d'intervention

61,4
millions d'euros de
budget

1 368 751
patients pris en charge

1 920
salariés

SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE



27 808 accouchements pris en charge soit une augmentation de 35 % par rapport à 2018



593 672 consultations médicales d'enfants de moins de 5 ans



© Adrienne Surprenant / ALIMA

SANTÉ MATERNELLE

Certaines régions où ALIMA intervient connaissent des chiffres de mortalité materno-infantile dépassant les seuils critiques. Par exemple, selon l'Organisation mondiale de la Santé, en 2019, 830 femmes meurent chaque jour dans le monde du fait de complications liées à la grossesse ou à l'accouchement. Deux tiers d'entre elles sont d'Afrique subsaharienne. Il est urgent d'agir, **c'est pourquoi ALIMA a choisi de renforcer ses programmes de soins en matière de santé de la mère et de l'enfant.**

En 2019, nos équipes ont dispensé des soins de santé maternelle de qualité dans la quasi-totalité de nos pays d'intervention. Ces soins prennent différentes formes : cliniques mobiles pour atteindre les populations les plus isolées, offres de soins dans les centres de santé et hôpitaux des régions fragilisées par des urgences (Ebola en République démocratique du Congo, déplacements de populations suite aux violences au Nord-Est du Nigeria, au Burkina Faso, au Mali et au Niger).

Des médecins, des infirmières et des sages-femmes ALIMA, en collaboration avec les équipes du Ministère de la Santé, offrent gratuitement des consultations prénatales et postnatales ainsi que des soins pour les

enfants. Nos équipes médicales accompagnent les accouchements, simples ou plus compliqués, y compris les césariennes, apportent des services de planification familiale et effectuent des visites à domicile pour voir les mères et leurs bébés.

SOINS PÉDIATRIQUES

ALIMA a pris en charge de nombreux enfants dans le cadre de ses programmes de lutte contre la malnutrition et les maladies qui touchent gravement les enfants. Le paludisme par exemple, est l'une des premières causes de mortalité infantile en Afrique. Cette année, nous avons effectué près de 600 000 consultations d'enfants de moins de 5 ans.

En outre, plus de 357 000 actes de vaccination de routine ont été réalisés contre 100 000 en 2018. Cette nette progression s'explique notamment par les réponses apportées aux importantes épidémies de rougeole survenues dans plusieurs pays. En tout, 160 000 enfants ont été vaccinés contre la rougeole par nos équipes dans un contexte de forte épidémie.

MALNUTRITION

En 2009, le premier projet mené par ALIMA au Niger avait pour objectif de soigner et prendre en charge près de 5 000 enfants malnutris. 10 ans après, ALIMA continue de mettre la lutte contre la malnutrition au cœur de son action. Chaque année, nous soignons plus d'une centaine de milliers d'enfants malnutris aigus sévères dans nos pays d'intervention. En 10 ans, nous avons développé une approche simple et efficace en associant des programmes de prévention, de traitement et de recherche, afin d'améliorer les techniques et protocoles de prise en charge de la malnutrition.

Grâce à différents projets, ALIMA et ses partenaires ont transformé la réponse au fléau de la malnutrition. **Dès 2011, ALIMA et son partenaire local BEFEN ont lancé le programme « PB Mères »** (mesure du périmètre brachial) ou « MUAC mother » en anglais, qui permet de former les mamans à identifier les premiers signes de malnutrition chez leurs enfants.

Depuis, ALIMA a formé plus de 2 millions de mères à cette approche et de nombreux pays et organisations internationales ont intégré cette stratégie dans leurs plans nationaux.

Lancé en 2016, le projet de recherche OptiMA (Optimiser le traitement de la malnutrition aiguë) permet de simplifier l'approche thérapeutique actuelle afin que tous les enfants souffrant de malnutrition aiguë, quelle qu'en soit la gravité, soient traités dans un seul et même programme.

En 2019, les résultats du premier essai OptiMA au Burkina Faso ont été publiés dans le « British Journal of Nutrition » OptiMA a été mis en place dans différents pays, avec notamment un essai clinique randomisé au Niger, en République démocratique du Congo ainsi que des pilotes opérationnels au Niger, Mali et Burkina Faso. Des travaux de recherche sont également en cours afin d'améliorer les soins aux enfants malnutris qui nécessitent d'être hospitalisés.



633 992 mères formées par ALIMA pour dépister la malnutrition



156 000 enfants atteints de malnutrition aiguë pris en charge par ALIMA



© Sylvain Cherkaoui / ALIMA

FIÈVRES HÉMORRAGIQUES VIRALES

En 2019, nos équipes ont répondu à deux importantes épidémies de fièvres hémorragiques : la fièvre de Lassa au Nigeria et la maladie à virus Ebola en République démocratique du Congo (RDC). ALIMA avait déjà acquis une expertise dans la gestion des fièvres hémorragiques virales, notamment en Guinée et en RDC (Ebola), au Niger (fièvre de la vallée du Rift) et au Nigeria (fièvre de Lassa).

 26 CUBE's déployées pour les patients atteints d'Ebola en RDC

 759 personnes confirmées malades d'Ebola soignées en RDC



RDC : réponse à l'épidémie d'Ebola la plus importante du monde

Notre ONG a ouvert trois centres de traitement Ebola et quatre centres de transit intégrés servant de triage et de stabilisation pour les patients. Nos actions contre Ebola ont ainsi permis d'accueillir et de soigner 9 354 patients, dont 759 cas confirmés Ebola, et de former 1 000 personnels de santé.

ALIMA a mis en oeuvre un essai clinique qui a permis d'identifier deux médicaments actifs contre le virus en collaboration avec l'Organisation mondiale de la Santé, l'Institut National de Recherche Biomédicale de RDC, et l'Institut national des allergies et des maladies infectieuses (NIAID/NIH).

Par ailleurs, tout au long de l'année, ALIMA et ses partenaires ont organisé des formations de renforcement de capacités pour les agents de santé des pays limitrophes. L'objectif : les préparer à une réponse adéquate en cas d'alerte Ebola dans leur pays.

Nigeria : lutter contre la fièvre de Lassa

En 2019, ALIMA a pris en charge 315 patients atteints de fièvre de Lassa à l'hôpital fédéral d'Owo dont 276 ont pu être guéris. Au niveau national, ALIMA a contribué à soigner un tiers des patients atteints de la fièvre de Lassa, en collaboration avec le Centre Nigérian du Contrôle des Maladies (NCDC). Afin d'améliorer la prise en charge de la maladie, **ALIMA, a ouvert deux programmes de recherche** intitulés LASCOPE (Lassa fever clinical Course and Prognostic factors in an Epidemic context) et Lassa PKPD (Lassa Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of ribavirin) en partenariat avec l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (Inserm 1219), via le consortium ALERRT (The African coalition for Epidemic Research, Response and Training) et l'Université d'Oxford.

RÉPONSE AUX URGENCES



 27 évaluations d'urgence mises en place en réponse à une crise soudaine. 9 ont donné lieu à la mise en œuvre d'activités en urgence.

 150 000 personnes déplacées soignées au Niger et au Burkina Faso.

En 2019, nos équipes se sont mobilisées contre de nombreuses épidémies (rougeole, choléra, Ebola...), et des pics de malnutrition aiguë sévère, notamment via des mécanismes de réponses rapides (les « RRM » pour Rapid Response Mechanisms).

Réponse aux urgences médico-nutritionnelles au Niger : l'insécurité liée à la présence de groupes armés au nord du Nigeria engendre un afflux de personnes réfugiées au Niger. Dans la région de Maradi, ALIMA et son partenaire local BEFEN ont apporté des soins médico-nutritionnels aux populations tout en continuant à soigner des enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition et de pathologies pédiatriques. Ils suivent des femmes enceintes dans les districts de Mirriah, Dakoro et Abala.

Crise humanitaire et violences au Burkina Faso : ALIMA et ses partenaires nationaux KEOOGO et SOS Médecins Burkina Faso ont renforcé l'accès aux soins médico-nutritionnels des populations affectées par la crise dans les districts de Barsalogo, Kelbo, Djibo, Thiou et Seguenega, en ouvrant en urgence plusieurs centres de santé et un centre hospitalier.

Lutte contre les épidémies en République démocratique du Congo : dans le Kasaï, plus de 14 000 enfants atteints par la rougeole ont bénéficié des campagnes

de vaccination et de soins organisés par ALIMA. Au Nord-Kivu, 759 patients atteints du virus Ebola ont été pris en charge.

Prévenir et soigner la malnutrition aiguë au Tchad : un nouveau projet ouvert en urgence par ALIMA et son partenaire local Alerte Santé a permis d'accroître le nombre d'hospitalisations et de consultations prénatales, de dispenser des soins en santé mentale et de prendre en charge des enfants malnutris, à Liwa, dans la région du Lac.

Réponse d'urgence en zones de conflits en République centrafricaine : le projet « RRM » a permis de déployer des cliniques mobiles en réponse aux chocs humanitaires aux alentours de Kaga Bandoro, au centre du pays, ainsi que dans le Haut-Mbomou, limitrophe avec le Soudan du Sud et la République démocratique du Congo.

Soins aux populations fuyant les conflits au Nigeria : ALIMA a mis en place des soins médico-nutritionnels pour les populations déplacées à Monguno et Maiduguri, dans le nord-est. Notre ONG poursuit son soutien au camp appelé le « village des enseignants », qui accueille environ 20 000 déplacés internes à Maiduguri, ainsi qu'au centre d'accueil du camp de Waterboard à Monguno, un camp de transit pour les nouveaux arrivants.

RECHERCHE ET INNOVATION

Le président d'ALIMA reçoit des mains de Bill Gates le prix « Game Changing Innovator » pour la création de la CUBE. « Ce prix que je reçois au nom d'ALIMA, est un honneur pour moi, mais c'est l'innovation médicale apportée par cet outil, au bénéfice du patient, qui doit être récompensée. C'est grâce à cette intelligence collective, aux soignants ALIMA qui sont quotidiennement présents sur le terrain, que nous transformons la médecine humanitaire », Dr Richard Kojan.



Cette année, 15 projets de recherche ont été menés par ALIMA dont certains ont permis des avancées et innovations majeures en matière de soins aux patients.

PALM (Pamoja Tulinde Maisha)* : 2019 a connu l'aboutissement de l'étude clinique portée par l'Institut National de Recherche Biomédicale (INRB) et mise en œuvre par ALIMA et ses partenaires en République démocratique du Congo. En identifiant deux molécules thérapeutiques, elle a débouché sur une transformation de la prise en charge des patients souffrant d'Ebola, réduisant fortement la mortalité de la maladie. Cette étude a confirmé le rôle majeur d'ALIMA au niveau international dans la recherche sur les maladies émergentes.

LASCOPE : lancée en 2018 au Nigeria, cette étude s'achèvera en 2022. Elle est la première cohorte prospective de patients atteints de fièvre de Lassa, consistant à décrire et documenter les paramètres physiologiques des patients atteints de fièvre de Lassa. Et ce, afin d'améliorer leur traitement et de développer un meilleur diagnostic à un stade précoce. Elle permettra notamment à terme de faciliter l'évaluation de l'efficacité de candidats vaccins pour prévenir de futures épidémies ou de nouveaux traitements thérapeutiques.

AM-EWS (Acute Malnutrition-Early Warning Score) : lancée en 2019 à Maiduguri, au Nigeria, cette étude consiste à développer un outil facile d'utilisation pour identifier les enfants malnutris les plus à risque.

*en Swahili "ensemble, nous sauvons des vies"

FORMATION

La formation du personnel local

Elle permet de renforcer les compétences et l'expertise des agents de santé d'ALIMA ou de ces partenaires (Ministères de la Santé, ONG locales, etc). En 2019, au Nigeria et au Tchad, 148 médecins et infirmiers(ères) ont été formés dans des écoles spécialisées appelées « **URENI Écoles** ». Elles offrent une formation pratique pour améliorer le traitement des enfants hospitalisés atteints de malnutrition aiguë sévère avec complications.

En République démocratique du Congo, ALIMA a formé 2 687 agents d'ALIMA et du Ministère de la Santé à la réponse contre Ebola. Ils ont notamment appris à utiliser la CUBE (Chambre d'Urgence Biosécurisée pour les Épidémies) qui a considérablement amélioré les soins des malades Ebola depuis sa mise en place en 2018 au Nord-Kivu.

La formation interne

ALIMA tient aussi à renforcer les compétences des équipes du siège opérationnel de Dakar et des missions terrain pour accroître l'efficacité de ses programmes. En 2019, des formations en personne, comme la semaine médicale et la semaine logistique et approvisionnement,

ont été suivies chacune par une vingtaine de salariés. D'autres équipes ont aussi assisté à la formation « RRM » (Rapid Response Mechanism) au Burkina Faso, en présence d'ONG partenaires.

Les formations internationales

ALIMA a noué des partenariats avec de nombreuses organisations afin d'offrir des spécialisations à certains collaborateurs, comme la London School of Hygiene and Tropical Medicine, l'Institut de Recherche pour le Développement et Epicentre, ou encore le Programme de Leadership Humanitaire de l'Université Deakin.

Les formations diplômantes

Pour faciliter l'accès des cadres d'ALIMA ou des ONG partenaires à des formations internationales diplômantes, ALIMA a mis en place le Fonds Individuel de Formation Internationale (FIFI). Ce système d'épargne salariale abondée par ALIMA permet de délivrer des bourses pour la formation de cadres. En 2019, deux collaborateurs ont suivi un master en santé publique avec l'Institut de Santé Publique, d'épidémiologie et de Développement de Bordeaux (ISPED).



4 935 personnels d'ALIMA et de ses partenaires formés



environ **400** structures sanitaires ont bénéficié de formations pour leurs personnels de santé.

PROJETS PAR PAYS



BURKINA FASO

En 2019, avec la recrudescence des attaques de groupes armés non étatiques, la situation humanitaire s'est encore détériorée, en particulier au nord et à l'est du pays. L'insécurité a entraîné l'interruption de nombreux services de base et le déplacement interne de près de 560 000 personnes (UNHCR, 2019). Il est estimé qu'1,5 million de personnes ont besoin d'une aide médicale d'urgence (OCHA, 2019) et que plus de 133 000 enfants de moins de 5 ans souffrent de malnutrition aiguë sévère (UNICEF, 2019).

En collaboration avec ses partenaires nationaux, KEOOGO et SOS Médecins Burkina Faso, ALIMA a fourni une réponse d'urgence afin de renforcer l'accès aux soins médico-nutritionnels pour les populations touchées par la crise dans les districts de Barsalogo (centre-nord) et de Dablo (région du Sahel). Plus de 40 000 enfants de moins de 5 ans ont bénéficié de soins primaires et environ 4 300 de soins hospitaliers.

De plus, 1 707 enfants ont été soignés pour malnutrition aiguë sévère. ALIMA soutient également l'hôpital de Barsalogo en assurant les activités des services pédiatriques et de maternité. Dans les districts de Thiou et de Seguenega (nord), 63 873 femmes ont été formées à l'approche PB-mères pour dépister la malnutrition chez leurs propres enfants grâce à un ruban de couleur mesurant leur périmètre brachial.

Dans le cadre du mécanisme régional de réponse rapide (RRM), un programme d'urgence a été mis en place dans la zone des « 3 frontières » du Burkina Faso, du Niger et du Mali. En cas de déplacements massifs et/ou de flambées épidémiques soudaines, une intervention de 8 semaines peut être lancée en 10 jours maximum à compter de la réception d'une alerte. En 2019, ce RRM a permis la prise en charge médicale de plus de 22 000 personnes.



6 832 enfants soignés pour malnutrition aiguë



40 207 consultations pédiatriques



CAMEROUN



© Alexis Huguet / ALIMA

 66 272 consultations pédiatriques

 9 353 consultations prénatales

En 2019, selon l'ONU, 4,3 millions de personnes dont 2,8 millions d'enfants avaient besoin d'une aide humanitaire d'urgence. Une situation liée à la détérioration de la situation sécuritaire autour du Lac Tchad, l'insécurité alimentaire, la récurrence des épidémies de rougeole et de choléra, ainsi que les conséquences du changement climatique telles que la crue exceptionnelle de la rivière Logone.

ALIMA intervient à l'extrême-nord du pays, dans cinq districts : Mokolo, Makary et Mada, pour la prise en charge pédiatrique, nutritionnelle ainsi que des activités de santé sexuelle et reproductive; mais aussi Kousseri et Goufey pour répondre à l'épidémie de poliomyélite.

A l'hôpital régional du district de Mokolo, les enfants de moins de 5 ans souffrant de complications liées à la malnutrition ou d'autres urgences pédiatriques ont bénéficié de soins. ALIMA a également développé une prise en charge pédiatrique et nutritionnelle en ambulatoire dans 5 centres de santé.

Dans les districts de Makary et de Mada, nos équipes ont travaillé dans 12 centres de santé périphériques pour

permettre l'accès aux soins pédiatriques, nutritionnels et en santé maternelle aux personnes déplacées internes et communautés hôtes affectées par la crise. À l'Hôpital de Makary, ALIMA assure la prise en charge des urgences pédiatriques, des cas de malnutrition aiguë sévère et des accouchements compliqués.

L'accès à certains des 12 centres de santé de l'extrême-nord fut rendu difficile par l'insécurité ambiante. Malgré tout, près de 80 000 femmes ont bénéficié des formations PB-mères. ALIMA et des promoteurs de la santé ont aussi mené conjointement des campagnes de dépistage de la malnutrition, de sensibilisation sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, le lien entre santé, hygiène et assainissement, la santé sexuelle et reproductive, la prévention du paludisme, ou encore l'allaitement maternel exclusif.

Dans le cadre de sa réponse aux urgences, ALIMA a répondu à un afflux massif de plus de 30 000 réfugiés nigériens à Goura dans la région de Makary, en dispensant des soins de santé primaires et secondaires aux femmes enceintes et enfants de moins de 5 ans.

GUINÉE

ALIMA est présente en Guinée depuis 2014 dans le cadre de sa réponse à l'épidémie d'Ebola. Elle participe à différents projets de recherche à travers le pays.

ESSAI PREVAC

Depuis avril 2015, ALIMA met en oeuvre l'essai vaccinal PREVAC (Partenariat pour la recherche sur les vaccins contre Ebola) en Guinée. Le consortium de recherche est composé des autorités sanitaires de la Guinée, du Libéria, du Mali et de la Sierra Leone, de l'Inserm (Institut national français de la santé et de la recherche médicale), des NIH (Instituts nationaux de la santé des États-Unis) et de la London School of Hygiene and Tropical Medicine. L'objectif de cet essai est d'identifier le meilleur vaccin contre le virus Ebola. En 2019, dans le cadre du suivi à long terme, 2 330 participants de Guinée ont continué à être suivis, et le seront jusqu'en octobre 2023.

ESSAI EBOVAC III

Sous la responsabilité de l'Inserm, ALIMA met en oeuvre l'essai Ebovac III en Guinée. Il vise à évaluer l'efficacité d'un vaccin contre Ebola chez des nourrissons de moins d'un an en Guinée et en Sierra Leone. En novembre et décembre 2019, 55 nourrissons ont été identifiés et inclus dans l'étude en Guinée. Un pourcentage de nourrissons a reçu un vaccin contre la méningite au lieu du vaccin contre Ebola évalué dans l'essai, il sert de groupe de contrôle. Ces nourrissons seront suivis pendant 12 mois, avec des visites médicales et des prélèvements sanguins réguliers.

AIRE (Améliorer l'Identification des détresses Respiratoire chez l'Enfant)

Le projet AIRE, financé par Unitaïd vise à réduire la mortalité infantile et néonatale en Afrique de l'Ouest. Il doit permettre d'améliorer la disponibilité et l'utilisation des oxymètres de pouls afin d'identifier les cas de fièvres graves chez les nouveau-nés et les enfants.

En 2019, les équipes d'ALIMA ont collecté des informations et mis en place les partenariats institutionnels essentiels au bon déroulement du projet sur les prochaines années. Il sera mis en place dans deux zones : la commune de Matoto à Conakry et la préfecture de Télimélé dans la région de Kindia.

 2 330 participants suivis dans le cadre de l'essai randomisé de vaccin contre Ebola PREVAC

 55 nourrissons de 0 à 1 an inclus dans l'essai randomisé de vaccin contre Ebola EBOVAC



© Anne-Gaëlle Borg / ALIMA

MALI

Depuis le début de la crise malienne en janvier 2012, l'émergence de milices armées, sur fond de tensions intercommunautaires, entraîne des mouvements de population importants. En décembre 2019, la Commission de Mouvements de Population recensait plus de 200 000 personnes déplacées internes au Mali, contre 120 000 en janvier 2019.

Les moyens de subsistance sont précaires : selon le Cadre Harmonisé 2019, environ 3,8 millions de personnes souffrent d'insécurité alimentaire et près de 870 000 enfants souffrent de malnutrition aiguë.

En 2019, ALIMA et son partenaire, l'ONG malienne AMCP-SP (Alliance médicale contre le paludisme - Santé population), ont fourni des soins médico-nutritionnels dans 119 centres de santé, effectué près de 100 000 consultations générales et pédiatriques et assisté plus de 2 000 femmes durant leur accouchement. ALIMA a également formé 128 435 mères à détecter les premiers signes de malnutrition chez leur enfant grâce à l'approche PB-mères (mesure du périmètre brachial des enfants).

Au nord, ALIMA a effectué 442 interventions chirurgicales d'urgence à l'hôpital de Goundam où ALIMA est l'unique acteur de santé de la zone. Dans le district de Niono (région de Ségou, au centre), ALIMA est intervenue dans 16 centres de santé et 33 sites de personnes déplacées internes à l'aide de 3 cliniques mobiles. Cette action a permis à 17 173 personnes d'avoir accès à des soins médico-nutritionnels gratuits et de qualité, notamment à la vaccination et aux formations des mères et des soignants au dépistage de la malnutrition aiguë.

Cette année, le projet de recherche opérationnelle OptiMA (Optimiser le traitement de la malnutrition) a vu le jour à Bamako. Il permettra d'intégrer au niveau national un protocole simplifié de prise en charge des enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition aiguë. Plus de 2 500 enfants devraient être intégrés dans ce programme de recherche dont les résultats sont attendus en 2021. Il permettra aussi de former du personnel de santé à la prise en charge de la malnutrition.

 4 701 enfants traités contre la malnutrition aiguë sévère

 128 435 mères formées à l'utilisation du ruban PB-mères



MAURITANIE



 5 719 consultations prénatales

 1 535 accouchements assistés

En 2019, les équipes d'ALIMA ont repris les activités de Médecins Sans Frontières Belgique dans le département de Bassikounou, situé dans la région de Hodh El Chargui, pour la prise en charge des populations hôtes, ainsi que des populations réfugiées maliennes au camp de Mbera. ALIMA a ainsi mis en place des activités de prise en charge des besoins médico-nutritionnels de ces populations.

Cette année, nos équipes ont réalisé 5 717 consultations prénatales, 12 066 consultations pédiatriques en ambulatoire et ont permis d'hospitaliser 528 enfants de moins de 5 ans en Mauritanie. ALIMA a répondu aux besoins médicaux des populations hôtes et réfugiées en intervenant dans le centre de santé de Fassala, et dans les centres et postes de santé de Mbera et de Bassikounou.

Notre ONG a également soutenu les soins de santé secondaires du Centre de Santé de Bassikounou, y compris les urgences chirurgicales et obstétricales en venant en appui aux activités du bloc opératoire. De plus, nous avons fourni des soins entièrement gratuits aux personnes les plus vulnérables que sont les enfants, ainsi que les femmes enceintes et allaitantes.

La stratégie d'intervention d'ALIMA dans le pays s'est concentrée sur la prise en charge de ces populations par les structures sanitaires étatiques, afin d'intégrer l'offre des soins des réfugiés au système national de santé. Ce processus d'inclusion a été entamé par le Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés (HCR) en collaboration avec le Ministère de la Santé.

NIGER



© Jennifer Lazuta / ALIMA



32 466 enfants soignés pour malnutrition aiguë sévère



10 546 consultations prénatales

Le Niger est confronté à différentes crises humanitaires exacerbées par la crise du Lac Tchad ou encore l'instabilité sécuritaire au nord du Mali. La situation humanitaire est marquée par la persistance de cinq problèmes majeurs : l'insécurité alimentaire, la malnutrition, les déplacements de population, les inondations et les épidémies. Selon l'enquête SMART 2019, le taux de malnutrition aiguë globale au Niger s'élève à 10,7 % alors que les enfants de moins de cinq ans représentent près d'un cinquième de la population totale.

ALIMA intervient au Niger sur les thématiques de la nutrition, la pédiatrie, la santé maternelle, les réponses rapides aux urgences et la recherche. En 2019, ALIMA a continué de travailler main dans la main avec son partenaire local BEFEN, notamment sur la lutte contre la malnutrition aiguë et le paludisme. Ce partenariat a permis de mettre en place le projet « PB-mères », dont l'objectif est de permettre aux mères de détecter elles-mêmes les premiers signes de malnutrition chez leurs

enfants, grâce à l'utilisation du ruban de mesure du périmètre brachial. En 2019, nos équipes ont formé 129 961 mères à l'utilisation de ce ruban.

Nos équipes sur place ont soigné 32 466 enfants grâce aux projets mis en place pour réduire la malnutrition aiguë, la mortalité et le retard de croissance chez les nourrissons. Nous avons également réalisé 10 546 consultations prénatales.

Enfin, dans le cadre d'un mécanisme de réponse rapide (RRM) régional, nous sommes intervenus dans les régions de Tillabéri et de Tahoua, en déployant une réponse d'urgence via des cliniques mobiles dans les 72 h suivant la réception d'une alerte liée à un déplacement de populations.

NIGERIA

Au Nigeria, la persistance d'un conflit armé depuis dix ans contribue largement à la dégradation de la situation humanitaire, en particulier dans le nord-est du pays. En 2019, près de 2,7 millions de personnes ont été confrontées à une insécurité alimentaire critique, avec plus d'un million d'enfants souffrant de malnutrition selon le Bureau de la Coordination des Affaires Humanitaires (OCHA).

Dans l'État de Borno, où ALIMA est présente depuis 2016, à peine la moitié des structures de santé sont pleinement fonctionnelles. À Monguno, ville de 40 000 habitants qui abritait plus de 200 000 déplacés internes en 2019, ALIMA apporte son aide aux populations déplacées et aux communautés hôtes. Dans huit centres de proximité et un hôpital, nos équipes fournissent des soins médicaux et nutritionnels, néonataux, maternels et d'urgence. En 2019, elles ont effectué 61 455 consultations ambulatoires et plus de 10 332 consultations prénatales à Monguno. 78 000 mères ont été formées au diagnostic de la malnutrition grâce à la mesure du périmètre brachial de leur enfant. ALIMA était parmi les premières ONG internationales à travailler dans la ville de Monguno.

À l'Hôpital Universitaire de Maiduguri, au sud de Monguno, ALIMA participe à la prise en charge des enfants hospitalisés pour malnutrition aiguë sévère avec complications. En 2019, ALIMA a formé plus de 50 agents de santé locaux afin de renforcer leurs compétences dans la prise en charge des enfants malnutris.

Les équipes apportent aussi des soins médicaux pour les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes et allaitantes dans les camps de déplacés de Muna et dans celui appelé le « village des enseignants » à Maiduguri.

Au Centre médical fédéral d'Owo, en collaboration avec le Centre de contrôle des maladies du Nigeria (NCDC), ALIMA soutient la réponse à l'épidémie de fièvre de Lassa. Cette année, 253 patients touchés ont reçu des soins grâce à nos équipes. ALIMA mène également quatre projets de recherche pour une meilleure prise en charge de la fièvre de Lassa.



130 822 mères formées à l'utilisation du ruban PB-mères



245 597 vaccinations

© Etinosa Yonnet / ALIMA

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE



© Adrienne Surprenant / ALIMA

 122 338 consultations pédiatriques

 4 007 enfants soignés pour malnutrition aiguë

Après des années de conflit, 2,9 millions de personnes ont encore besoin d'aide humanitaire en République centrafricaine (OCHA, 2019). Cette situation est aggravée par la faiblesse du système de santé du pays et la faible disponibilité des médicaments et du matériel médical. Les taux de mortalité maternelle et infantile sont respectivement les deuxième et troisième les plus élevés au monde.

Présente dans 4 districts sanitaires, ALIMA concentre ses efforts sur la réponse aux urgences et sur la fourniture de soins médicaux et nutritionnels aux femmes enceintes et allaitantes, aux enfants de moins de cinq ans et aux victimes de violences basées sur le genre. Nos équipes forment le personnel de santé local et aident à remettre en état des établissements de santé pour améliorer l'accès aux soins de façon durable.

À Boda, ALIMA soutient les services de traitement de la malnutrition et d'urgences, le bloc chirurgical et la maternité de l'hôpital général.

À Bimbo, nos équipes soutiennent 13 centres de santé communautaires, notamment en malnutrition et soins de santé maternelle. Suite aux inondations records qui ont provoqué le déplacement de plus de 20 600 personnes en deux mois fin 2019, des cliniques mobiles ont fourni des soins et des vaccins aux communautés de la zone.

ALIMA a également fourni une assistance médicale via un mécanisme de réponse rapide (RRM) aux populations déplacées et rapatriées à Nana-gribizi (centre) et a vacciné 17 000 enfants âgés de 6 mois à 5 ans, en réponse à l'épidémie de rougeole qui a touché la région.

Enfin, en septembre 2019, deux nouveaux projets ont été ouverts dans le sud-est du pays où nos équipes soutiennent 2 hôpitaux à Zemio et Obo, et dans les districts sanitaires environnants. La réhabilitation et le soutien médical permettent ainsi aux populations hôtes et déplacées d'avoir accès à des soins de qualité.

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

Depuis le début des années 90 les conflits en République démocratique du Congo ont provoqué une grave crise humanitaire et sanitaire. Le taux de mortalité infantile est l'un des plus élevés au monde, le paludisme et des épidémies de choléra et de rougeole sévissent régulièrement.

En 2019, le pays a fait face à l'épidémie d'Ebola la plus importante et la plus meurtrière de son histoire. Sur le terrain, l'équipe d'intervention d'urgence d'ALIMA s'est occupée des patients suspects et confirmés dans des centres de transit et de traitement à Beni, Katwa et Mambasa (Nord-Kivu et Ituri), équipés de 26 Chambres d'Urgence Biosécurisée pour Épidémies (CUBEs). Plus de 8 000 patients y ont reçu des soins en 2019, dont 759 patients Ebola confirmés. 360 en sont sortis guéris. ALIMA a également mis en oeuvre, sous la direction de l'Institut National pour la Recherche Biomédicale, un essai clinique qui a permis d'identifier deux traitements efficaces contre la maladie à virus Ebola.

Dans la région du Kasai, ALIMA a continué d'apporter une assistance sanitaire et nutritionnelle aux populations les plus fragiles, ainsi qu'un support médical et psychologique aux femmes victimes de violences.

ALIMA a pris en charge 14 000 enfants atteints de rougeole à Tshikapa (Kasai) et au Kasai oriental, en mettant l'accent sur la sensibilisation des communautés. Près de 28 000 enfants ont été traités contre le paludisme.

Enfin en 2019, ALIMA a poursuivi la mise en oeuvre et l'évaluation scientifique de son protocole OptiMA (Optimiser le traitement de la malnutrition aiguë) en RDC - débuté en juillet 2018 - afin de déterminer si la stratégie de simplification du traitement de la malnutrition aiguë fonctionne efficacement dans une région à forte prévalence de malnutrition œdémateuse. Plus de 1 000 enfants inscrits dans cette étude - qui doit durer 30 mois - ont été traités pour une malnutrition sévère ou modérée à Kamuesha (Kasai).

 759 patients atteints d'Ebola soignés
 42 295 consultations externes



© What Took You So Long / ALIMA

SOUDAN DU SUD



© Patrick Meinhardt / ALIMA

 129 430 consultations externes

 19 974 mères formées à l'utilisation du ruban PB-mères

Au Soudan du Sud, on estime que 7,5 millions de personnes ont besoin d'une aide humanitaire (Aperçu des Besoins Humanitaires 2019, OCHA). La poursuite des conflits armés dans le pays a entraîné la fermeture, voire la destruction, de nombreuses structures médicales. 80 % des établissements de santé du pays sont ainsi appuyés par des ONGs internationales.

En 2019, ALIMA a continué à fournir des soins médicaux et nutritionnels dans les États du Bahr el-Ghazal occidental et du Nord. Dans le comté de Raja, des soins de santé primaires, secondaires, et des soins nutritionnels ont été apportés à la population, notamment grâce à des cliniques mobiles. À Boro Medina et à Wau, deux autres cliniques mobiles ont permis de soutenir des structures offrant des soins de santé primaire.

À Aweil, ALIMA a fourni des soins primaires et des soins de santé reproductive aux populations les plus vulnérables sur un site fixe et grâce à une clinique mobile.

De septembre à décembre 2019, période de la saison des pluies, deux cliniques mobiles supplémentaires ont été mises en place pour faire face au pic de paludisme. Près

de 50 000 patients ont été soignés contre cette maladie qui demeure la principale cause de mortalité infantile.

Dans un effort de prévention de la malnutrition, nos équipes ont formé 19 974 mères à l'utilisation du ruban de mesure du périmètre brachial pour dépister rapidement la malnutrition chez leurs enfants (ruban PB-mères).

Enfin, une centaine de soignants ont été formés par ALIMA aux mesures de prévention et de contrôle des infections et à la prise en charge des patients atteints par la maladie à virus Ebola. Ces formations ont permis à ALIMA de soutenir le Ministère de la Santé du Soudan du Sud pour préparer le pays à faire face à une éventuelle propagation du virus. Sept zones du pays, voisines de la République démocratique du Congo où le virus se propageait, ont été ciblées et seize personnes ont été formées à l'utilisation des Chambres d'Urgence Biosécurisées pour les Épidémies (CUBEs).

TCHAD

Le Tchad, en particulier la région du Lac, souffre depuis plusieurs années de l'insécurité permanente causée par l'insurrection de groupes armés qui entraînent des déplacements de populations. L'arrivée de réfugiés de pays voisins amplifie les besoins humanitaires. Le Tchad enregistre le sixième taux de mortalité infantile le plus élevé au monde et 1 enfant sur 8 y décède avant d'atteindre l'âge de 5 ans. Chaque année, de juillet à octobre, N'Djamena, la capitale du Tchad est particulièrement exposée à des pics récurrents de malnutrition.

En 2019, ALIMA a travaillé sur plusieurs axes d'intervention : le dépistage de la malnutrition aiguë sévère des enfants de moins de 5 ans, la formation des mères et accompagnants au dépistage d'oedèmes, à l'utilisation du ruban de mesure du périmètre brachial (PB-mères) et à la sensibilisation des ménages sur les pratiques familiales essentielles en nutrition, hygiène et santé.

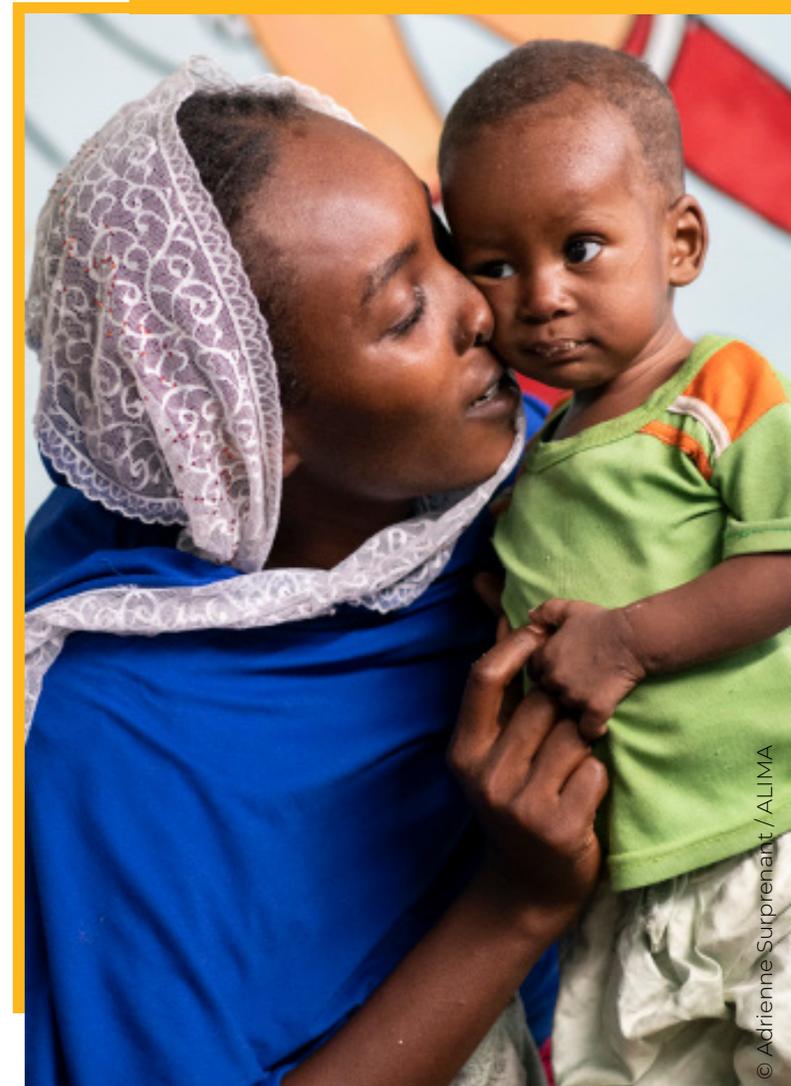
98 professionnels de santé tchadiens ont été formés à la prise en charge de la malnutrition dans le cadre d'une initiative appelée « Unité Nutritionnelle Thérapeutique (UNT) Ecole », où ALIMA travaille en partenariat avec le Ministère de la Santé.

À Ngouri, dans la région du Lac, 7 013 enfants de moins de 2 ans ont ainsi été pris en charge dans le cadre d'un nouveau programme de prévention et de prise en charge de la malnutrition chez les enfants et de suivi des mères touchées par l'insécurité alimentaire.

Dans le district sanitaire de Liwa, ALIMA a soutenu la prise en charge médico-nutritionnelle des déplacés et autochtones grâce à des soins cliniques mobiles. Sur 10 495 enfants de moins de 5 ans dépistés malnutris aigus sévères, 1 539 nécessitaient une admission au programme dédié pour ce type de malnutrition. Enfin, 2 022 femmes ont bénéficié d'une première consultation prénatale afin de les accompagner au mieux dans leur grossesse.

 56 541 enfants sévèrement malnutris pris en charge

 345 121 mères sensibilisées sur les pratiques familiales essentielles



© Adrienne Surprenant / ALIMA

MOBILISATION DES DONATEURS ALIMA

La générosité du public, des fondations et entreprises, a représenté 1,3 million d'euros en 2019, une progression de 50 %. Cette croissance est le signe d'une confiance renouvelée et de l'intérêt d'un nombre croissant de donateurs particuliers, d'entreprises et de fondations pour les actions d'ALIMA.

Plus de 2 500 donateurs soutiennent ALIMA chaque mois en prélèvement automatique. Ils étaient 450 fin 2018. Ce nombre a fortement augmenté en 2019 grâce à des campagnes de mobilisation digitales, en face à face et par téléphone. De plus, 15 000 donateurs ponctuels soutenaient ALIMA fin 2019, soit 20 % de plus que l'année précédente. ALIMA remercie tous ses donateurs, ils sont essentiels pour l'avenir de nos patients.

Accélération de la campagne « Transformer la médecine humanitaire ». Depuis le lancement de notre campagne de

mobilisation en 2017, nos grands donateurs sont devenus un véritable moteur de notre réactivité et de notre efficacité. Grâce aux trois Fonds ALIMA (Urgences, Recherche et Talents), ces dons sont un réel levier pour agir sur les besoins prioritaires, parfois moins soutenus par nos partenaires institutionnels.

Cette campagne est active sur trois continents : Europe, Afrique, Amérique du Nord. Fin 2019, trois soirées ont été organisées pour célébrer les 10 ans d'ALIMA à Dakar, à Paris et New York. Elles ont permis de collecter plus de 465 000 euros.

Les fondations et entreprises sont elles aussi de plus en plus nombreuses à s'engager avec ALIMA, avec plus de 900 000 euros de financement pour nos projets humanitaires. C'est une vraie reconnaissance de voir ces partenariats avec les fondations et entreprises se développer.



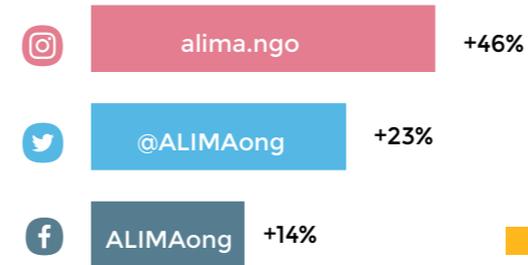
© Nicolo Revelli - Beaumont / SIPA / ALIMA

Les donateurs d'ALIMA ont permis de mobiliser 420 000 € lors d'une soirée exceptionnelle pour les 10 ans d'ALIMA au Palais de Tokyo à Paris en novembre 2019.

COMMUNICATION

RÉSEAUX SOCIAUX

UNE COMMUNAUTÉ EN CROISSANCE !



REJOIGNEZ NOS FOLLOWERS !

RELATIONS MÉDIAS

- 6 communiqués de presse
- 250 retombées médias (185 liées à l'Urgence Ebola en RDC)
- + de 50 visites journalistes
- 2 chargées de communication Ebola recrutées



LE PATIENT D'ABORD



Composition des comités de campagne :

- **AFRIQUE** : Madjiguene Sock, Tidjane Dème (co-présidents) et Babacar Sy.

- **AMÉRIQUE DU NORD** : Elya Tagar (président), Jody Blagrove, Dr Pierre Cremieux, Catherine Dumait-Harper, Anne-Catherine Faye, Dr Cecily Gallup, Alan Harper, Glenda Hersh, Dr Denise Jarvinen, John Penney, Dr Julie Rousseau, Dr Alon Unger, Augustin Augier, et Charlie Kunzer

- **EUROPE** : Serge Morelli et Tidjane Dème (co-présidents), René Célestin, Didier Cherpitel, Sylvie Dumaine, Anne-Marie Idrac, Hervé Schricke, Annick Schwebig et Olivier Renault.

ÉVÈNEMENTIEL

En octobre 2019, l'équipe Communication a appuyé l'organisation de la soirée des 10 ans d'ALIMA à Dakar. 200 personnes venues des 4 coins du monde ont célébré ces 10 années d'actions d'urgence médicale en faveur des populations les plus démunies.



PRODUCTION MULTIMÉDIA

8 missions terrain ont été organisées par l'équipe Communication afin de sensibiliser nos partenaires et le grand public aux besoins des plus vulnérables. Grâce à des visites au Nigeria, en République centrafricaine, au Niger, en Mauritanie, en République démocratique du Congo, au Tchad et au Soudan du Sud, 12 vidéos et 4 photoreportages ont été réalisés et relayés sur les réseaux sociaux en français ainsi qu'en anglais.

« Mes missions pour ALIMA sont toujours une opportunité d'apprendre. Leur personnel fait son maximum pour réaliser leurs objectifs. Écouter les patients témoigner de leur guérison d'une fièvre mortelle telle que Lassa, après avoir été soignés par ALIMA, m'a permis de réaliser l'importance de ces travailleurs de santé dévoués. »

- Etinosa Yvonne, photographe pour ALIMA

LA GOUVERNANCE D'ALIMA

L'ASSOCIATION ALIMA

ALIMA est une association française de loi 1901. En 2019, un travail collectif a été mené pour revisiter notre gouvernance. Nous avons ainsi initié le renouvellement de nos statuts et du règlement intérieur de l'association.

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Le Conseil d'administration (CA) est chargé de voter le budget et le plan opérationnel chaque année ainsi que toute orientation stratégique majeure. Le CA élit un Bureau, qui est l'interface avec l'exécutif, et à qui l'Assemblée générale délègue ses pouvoirs pour réaliser la mission sociale d'ALIMA.

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

- Dr Ibrahim Kandian Diallo
- Dr Éric Diendere
- Dr Lamine Kolle
- Lyna-Laure Amana-Priso
- Marion Péchayre
- Dr Oummani Rouafi
- Mathieu Dufour
- Amélie Banzet

BUREAU DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

- Dr Richard Kojan - **Président**
- Marc Sauvagnac - **Vice-Président**
- Nicolas Chaltiel - **Secrétaire Général**
- Frédéric Lemoine - **Trésorier**

LE COMITÉ DE DIRECTION

La gestion des activités quotidiennes de l'organisation est assurée par la direction générale et ses différents départements exécutifs. En 2019, une équipe renouvelée s'est vue attribuée cette responsabilité :

- **Directeur Général** : Augustin Augier
- **Directeur Général Adjoint** : Henri Leblanc
- **Directeur des Opérations** : Dr Moumouni Kinda
- **Directeur Administratif et Financier** : Thomas Bounameaux
- **Directeur des Ressources Humaines** : Benoît Loop

LES MEMBRES

Fin 2019, l'association comptait 504 membres, soit une augmentation de 35 % par rapport à 2018. L'adhésion à l'association est ouverte à toute personne (un an d'ancienneté minimum pour les salariés d'ALIMA) concourant à la réalisation de la mission sociale d'ALIMA. Adhérer à l'association, c'est se donner l'opportunité de contribuer à l'avenir et à la vision de notre ONG, d'être informé des décisions essentielles d'ALIMA et de choisir les membres de son Conseil d'administration.

LA VIE ASSOCIATIVE

La vie associative d'ALIMA est gérée par une Commission vie associative (CVA), composée de trois membres du CA. Chaque année, cette vie associative est rythmée par deux Assemblées générales (AG), en juin à Paris et en octobre à Dakar. Les AG sont convoquées pour permettre aux membres de s'informer sur l'actualité d'ALIMA, de voter les décisions stratégiques et d'élire le Conseil d'administration. En dehors des AG, la vie associative repose sur l'organisation de débats sur les terrains d'intervention et au siège.

En 2019, la CVA a tenu des réunions associatives en Guinée, en République démocratique du Congo, au Niger et au Sénégal. La CVA a également recruté un salarié à temps plein en mars 2019.

LES REPRÉSENTANTS ASSOCIATIFS NATIONAUX

En 2019, trois représentants associatifs nationaux ont été élus en République démocratique du Congo, en République centrafricaine et en Mauritanie afin d'animer la vie associative sur le terrain.

RETOUR SUR L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE D'OCTOBRE 2019

Le 19 octobre 2019, 86 membres ont participé à l'Assemblée générale. Ils ont validé la mise à jour des statuts et du règlement intérieur d'ALIMA et élu 4 candidats pour intégrer le Conseil d'administration. Ce fut aussi l'occasion de débattre sur deux sujets : la recherche et les implications et responsabilités d'ALIMA face aux enjeux climatiques.

ALIMA AUX USA, UK ET EN AUSTRALIE

ALIMA-USA, ALIMA-UK et ALIMA-Australie sont des organisations distinctes, avec leurs propres Conseils d'administration. Elles adhèrent aux mêmes principes et mettent en place des opérations de communication, de plaidoyer et de collecte de fonds pour soutenir les projets de l'association.

CONSEIL D'ADMINISTRATION D'ALIMA-USA

- Elya Tagar - **Président**
- Dr Pierre Cremieux - **Secrétaire**
- Bernard Yancovich - **Trésorier**
- Charlie Kunzer - **Directrice générale**
- Augustin Augier
- Jodyann Blagrove
- Catherine Dumait-Harper
- Alan Harper
- Glenda Hersch
- Dr Cecily Gallup
- Daniel Gwinnell
- Anne Catherine Faye
- John Penney
- Dr Julie Rousseau

CONSEIL D'ADMINISTRATION D'ALIMA-AUSTRALIE

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

CONSEIL D'ADMINISTRATION D'ALIMA-UK

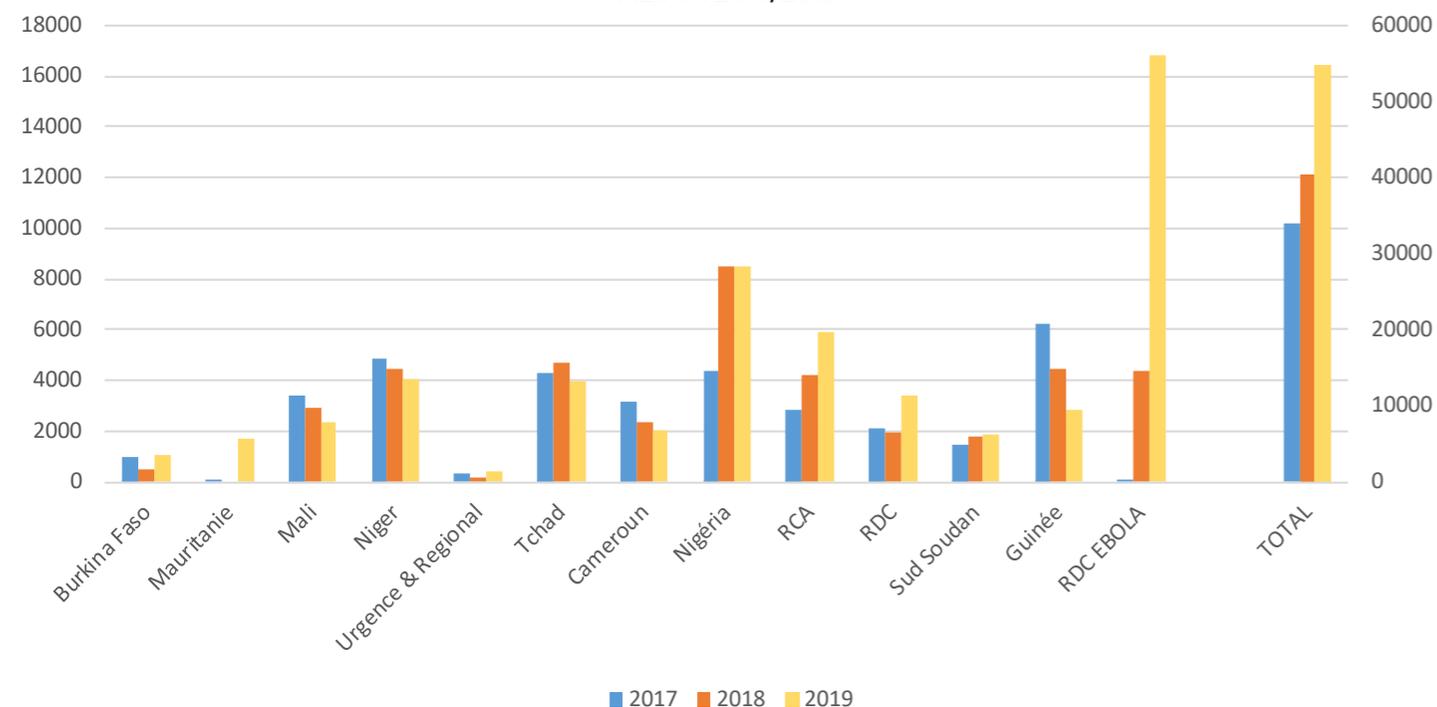
- Stéphane Epin - **Président**
- Nicolas Mounard
- Alexandre Booth
- Augustin Augier
- Dr Nikki Blackwell

RAPPORT FINANCIER

VOLUME OPÉRATIONNEL

En 2019, ALIMA a poursuivi la croissance de ses interventions sur le terrain avec une augmentation de 36 % de son volume financier d'opérations par rapport à 2018 pour atteindre un budget total de 61,4 millions d'euros. Cette augmentation est essentiellement due au déploiement de notre réponse à l'épidémie de maladie à virus Ebola à l'est de la République démocratique du Congo (16,8 millions d'euros).

Evolution du volume des opérations
ALIMA 2017/2019



En 2019, nos ressources financières proviennent à 94 % des bailleurs institutionnels et à 6 % de la collecte de fonds privés (entreprises, fondations, grands donateurs et donateurs particuliers). ALIMA a continué à diversifier ses bailleurs de fonds avec 30 partenaires publics et fondations différents, qui se sont mobilisés au bénéfice de nos projets d'urgence ou de recherche.

COMPTE DE RÉSULTAT

ALIMA dégage en 2019 un résultat net de 159 000 € qui a été affecté par l'Assemblée générale aux réserves associatives. Ce résultat est dû à une croissance opérationnelle maîtrisée et un résultat financier positif suite à une bonne gestion des devises USD et FCFA.

COMPTE DE RÉSULTAT		
en kEUR	2019	2018
Produit d'exploitation	61 410	45 269
Charges d'exploitation	61 324	45 158
Résultat d'exploitation	86	111
Résultat Financier	58	-11
Résultat Exceptionnel	15	0
Résultat net	159	100

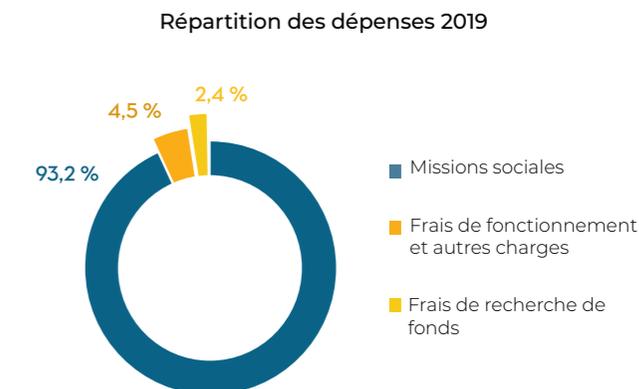
BILAN 2019

Nos réserves et autres fonds propres représentent plus de 20% de notre bilan.

BILAN ACTIF		
en kEUR	2019	2018
Immobilisés	586	650
Actifs Circulants	15718	12538
Total Actif	16 304	13 188
BILAN PASSIF		
en kEUR	2019	2018
Fonds associatif & Réserves	1 264	1 105
Autres fonds propres (Titres associatif)	2 000	2 000
Provision pour risques	408	270
Dettes + 1 an	271	363
Dettes -1 an	12 361	9 450
Total Passif	16 304	13 188

EMPLOI RESSOURCES

ALIMA place le terrain et ses patients au cœur de ses interventions. C'est ainsi que l'emploi de nos ressources est alloué à 93,2 % à nos projets médicaux d'urgence et moins de 7 % aux coûts de fonctionnement et de collecte.



TRANSPARENCE FINANCIÈRE

En 2019, la bonne gestion d'ALIMA a été vérifiée et confirmée par 10 audits externes et 4 missions d'audits internes.

Les audits internes permettent à ALIMA d'évaluer les processus de gestion des risques financiers, d'audit et de gouvernance. ALIMA évalue régulièrement ses pays d'interventions et propose des mesures pour renforcer l'efficacité et la transparence financière de l'ONG. Par ailleurs, des commissaires aux comptes indépendants assurent une gestion rigoureuse et une transparence des comptes faisant l'objet d'un rapport publié chaque année. En 2019, le rapport du commissaire aux comptes faisait avis d'une certification des comptes sans réserve.

"Nous certifions que les comptes annuels sont, au regard des règles et principes comptables français, réguliers et sincères et donnent une image fidèle du résultat des opérations de l'exercice écoulé ainsi que de la situation financière et du patrimoine de l'association à la fin de cet exercice." Commissaire Aux Comptes 2019

ILS SOUTIENNENT NOTRE ALLIANCE

Les équipes d'ALIMA remercient tous les partenaires et donateurs qui soutiennent notre mission pour soigner et innover ensemble. C'est une véritable alliance qui nous permet d'agir au quotidien sur le terrain : partenaires institutionnels et organisations internationales, fondations et entreprises, grands donateurs et donateurs individuels. Ce soutien croissant nous permet de répondre au plus vite aux besoins des populations vulnérables avec une médecine de qualité.

NOS PARTENAIRES INSTITUTIONNELS



FONDACTIONS ET ENTREPRISES



GRANDS DONATEURS

Investisseurs Fondateurs : 150 000 euros et plus

► Dr Denise Jarvinen et Dr Pierre Crémieux

Global Leaders entre 50 000 et 150 000 euros

► Dominique Gaillard

► Société OFREC

► Anonymes

et tous nos donateurs particuliers que nous remercions vivement de leur soutien.

NOS PARTENAIRES DE RECHERCHE

- Les ministères de la santé de nos pays d'intervention
- Inserm (Institut national de la santé et de la recherche médicale)
- PAC-CI : Programme ANRS (France Recherche Nord & Sud Sida-hiv Hépatites) en Côte d'Ivoire
- Yale School of Public Health
- Université d'Oxford
- ISPED Bordeaux : Institut de Santé Publique, Epidémiologie et Développement
- Reacting (REsearch and ACTION targeting emerging infectious diseases)
- EDCTP : partenariat Europe - Pays en développement pour les essais cliniques
- NIH/NIAID : Instituts Nationaux des États-Unis pour la Santé
- ALERRT : Coalition africaine pour la formation et la réponse en recherche épidémique
- Toronto SickKids Hospital

SPÉCIAL 10 ANS



© Simo Sougou / ALIMA

DAKAR



© Nicolo Revelli - Beaumont / SIPA / ALIMA

PARIS



© Gabriel Gomez-Bush / ALIMA

NEW YORK



Février 2012

TCHAD - Ouverture de la mission : en partenariat avec l'ONG tchadienne Alerte Santé, ALIMA lance un projet de prise en charge de la malnutrition aiguë sévère et du paludisme dans la région du Lac.

Décembre 2013

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE - Ouverture en urgence de la mission pour prendre en charge les populations déplacées suite au conflit dans la capitale Bangui.

Septembre 2016

Lancement de la plateforme scientifique CORAL (Clinical and Operational Research Alliance) qui réunit les compétences scientifiques d'instituts de recherche académiques et d'organisations médicales afin d'accélérer la mise au point d'approches au traitement, à la prévention des maladies courantes, aux diagnostics et vaccins pour les maladies les plus mortelles.

Mai 2011

MALI - Mise en place d'un projet de lutte contre le paludisme et la malnutrition avec notre partenaire malien l'AMCP-SP (L'Alliance Médicale contre le Paludisme).

Décembre 2014

GUINÉE - Ouverture du Centre de Traitement Ebola à Nzérékoré, capitale de la guinée forestière.

Juin 2018

RDC - Déploiement des CUBEs (Chambres d'Urgence Biosécurisées pour les Épidémies) lors de l'épidémie d'Ebola en Equateur.

Mai 2009 - Création d'ALIMA et ouverture avec son partenaire local BEFEN d'un projet de prise en charge des enfants malnutris aigus sévères à Mirriah au Niger.

Janvier 2010

HAÏTI - Ouverture d'un projet de prise en charge chirurgicale des blessés en réponse au tremblement de terre.

Mai 2017

SOUDAN DU SUD - Mise en place d'un projet d'aide médicale pour les populations déplacées.

2019

RDC - Essai clinique OptiMA pour simplifier et combiner le traitement des malnutritions aiguës modérées et sévères.



© Patrick Meinhardt / ALIMA



THE ALLIANCE FOR INTERNATIONAL MEDICAL ACTION

ENSEMBLE DEPUIS 2009

THE ALLIANCE FOR INTERNATIONAL
MEDICAL ACTION

SIÈGE SOCIAL (PARIS)

 +33 1 40 33 95 19

 15 Rue des immeubles Industriels, 75011 Paris, France

 office@alima.ngo

SIÈGE OPÉRATIONNEL (DAKAR)

 Route de l'Aéroport - Rue NG 96 - BP: 15 530 Dakar, Sénégal

 office@alima.ngo
communication@alima.ngo

BUREAU DE NEW YORK

 +1 (646) 619-9074

 One Whitehall Street - 2nd Fl - New York, NY 10004, USA

 info.usa@alima.ngo

POUR EN SAVOIR PLUS SUR NOS ACTIONS

www.alima.ngo