THE ALLIANCE FOR INTERNATIONAL MEDICAL ACTION

ALIMA

RAPPORT ANNUEL 2023



SOMMAIRE



L'EFFICACITÉ DE L'ACTION D'ALIMA REPOSE SUR LE RENFORCEMENT DU TISSU HUMANITAIRE ET MÉDICAL AUQUEL L'ONG CONTRIBUE.

04 | Le mot du Président

05 | Le modèle ALIMA

06 | 2023 en chiffres

09 | Carte des Opérations

10 | Projets par pays

36 | La gouvernance d'ALIMA

38 | Autres services

42 | Rapport financier



Photo de couverture et photo de couverture intérieure :
© Mamadou L. Diop / ALIMA

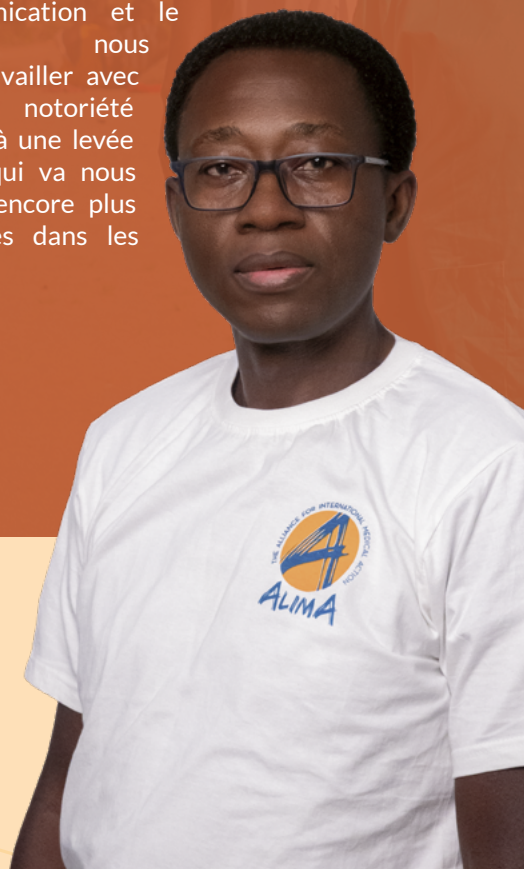
LE MOT DU PRÉSIDENT

« Il faut se battre. » Chez les humanitaires, nous n'aimons pas beaucoup le champ lexical de la guerre, mais force est de constater qu'aujourd'hui, cette phrase sortie maintes fois de la bouche de collègues s'impose. Il est de plus en plus difficile d'aller apporter des soins partout où cela est nécessaire. Guerre intense au Soudan, affrontements violents à l'Est de la République démocratique du Congo, volatilité de la situation politique et sécuritaire au Sahel… des millions de personnes sont poussées hors de chez elles, vulnérables à tout et difficiles à atteindre pour bénéficier des soins de base. Les équipes d'ALIMA ont du courage. Malgré l'intensification de la pression sécuritaire et sanitaire, malgré la pression financière imposée par un déficit sévère de financements par rapport aux besoins humanitaires, ALIMA a maintenu une croissance opérationnelle significative en 2023. Près de 2,8 millions de personnes ont bénéficié de soins vitaux grâce à ALIMA, soit plus de 500 000 bénéficiaires de plus qu'en 2022. L'année a été aussi marquée par de nombreuses urgences épidémiques (choléra, rougeole, fièvre de Lassa, variole du singe). ALIMA a soigné les patients, sensibilisé les populations pour limiter la propagation ; et fidèle à son ADN, ALIMA s'est aussi engagée dans la recherche.

Depuis 2023, ALIMA assure la coordination scientifique du consortium international de recherche Integrate, qui vise notamment à trouver des traitements plus efficaces contre la fièvre de Lassa. Aussi, dès le début de l'épidémie de Monkeypox en République démocratique du Congo, ALIMA s'est imposée en acteur de référence. Ces maladies sont peu connues et mal traitées, elles méritent toute l'attention de notre organisation, résolue à innover.

Ces défis ont été relevés dans un contexte de changements importants au sein de la direction d'ALIMA. La perte subite de notre collègue et ami Maurice Kyungu, Directeur Administratif et Financier, a montré l'incroyable résilience de l'équipe, en particulier celle des Finances, qui a pris les rênes avec succès jusqu'à l'arrivée de son successeur.

Deux nouvelles directrices, pour la Communication et le Développement, nous permettent de travailler avec ambition à la notoriété d'ALIMA, ainsi qu'à une levée de fonds privés qui va nous permettre d'être encore plus réactifs aux crises dans les années à venir.



JE SOUHAITE REMERCIER TOUTES LES ÉQUIPES, ET TOUT CEUX QUI PORTENT LE LOGO ALIMA ET QUI NOUS RENDENT FIERS.

DR. RICHARD **KOJAN**

LE MODÈLE ALIMA

ALIMA est convaincue qu'une réponse humanitaire efficace passe, quand cela est possible, par un partenariat solide avec des organisations locales, construit autour de la cogestion et la coresponsabilité dans la construction, la planification et la mise en oeuvre des projets. C'est pour cette raison qu'ALIMA est en partenariat avec des ONG nationales dans cinq de ses pays d'intervention :

Avec les ONG locales, nous « faisons ensemble » :

- elles apportent leur maîtrise du terrain ;
- ALIMA leur permet d'accéder à des fonds internationaux et renforce leurs capacités opérationnelles.

Ensemble, nous partageons aussi le pouvoir :

- les ONG locales ont des sièges réservés au sein de notre Conseil d'Administration ;
- leurs cadres ont le même pouvoir d'influence que ceux d'ALIMA.

Alerte Santé / Tchad
Depuis 2012, ALIMA et Alerte Santé ont développé une expertise reconnue dans la prise en charge des femmes et des enfants de moins de cinq ans, dans la réponse d'urgence en cas d'épidémies, ainsi que dans l'accès aux soins pour les personnes déplacées et réfugiées.

BEFEN : Bien-Être de la Femme et de l'Enfant au Niger
ALIMA et BEFEN fournissent des soins médicaux gratuits aux enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère et de maladies telles que paludisme, diarrhée, infections respiratoires aiguës, des soins liés à la santé de la reproduction ainsi qu'une réponse aux urgences en cas d'épidémies et de mouvements de populations.

AMCP-SP : Alliance Médicale Contre le Paludisme - Santé Population / Mali
AMCP-SP intervient dans les domaines de la santé, de la nutrition, de la recherche opérationnelle, et des urgences humanitaires. ALIMA et AMCP-SP travaillent ensemble depuis 2011 pour réduire la mortalité notamment due au paludisme, à la malnutrition et aux autres maladies des enfants de moins de cinq ans et des femmes enceintes.

KEOOGO et SOS Médecins / Burkina Faso
KEOOGO apporte des soins médicaux et de réhabilitation aux enfants. SOS Médecins Burkina Faso intervient sur des situations d'urgences sanitaires comprenant la malnutrition et la prise en charge de personnes concernées par l'infection VIH/SIDA au sein des populations à risque. ALIMA travaille en consortium avec ces deux organisations depuis 2012 afin de mettre en oeuvre des projets médico-nutritionnels dans les régions du Nord et du Centre-Nord du pays.

DEMTOU Humanitaire/ Cameroun
DEMTOU Humanitaire intervient dans les domaines de la santé, de la nutrition, de l'eau, l'hygiène et l'assainissement, de la sécurité alimentaire et des moyens d'existence, et mène des actions de cohésion sociale au Cameroun. ALIMA et DEMTOU Humanitaire ont développé leur relation en 2022 avec un rapprochement au niveau opérationnel. Cette collaboration sera davantage renforcée dans les années à venir.

2023 EN CHIFFRES

75,1 
millions d'euros de budget

19 
projets de recherche en cours

1 866 
salariés

2,8 
millions de patients pris en charge

13 
pays d'intervention

257 033 
enfants malnutris aigus soignés

157 393 
personnes reçues en consultations en santé mentale

64 
projets

67 617 
accouchements assistés

5 
projets environnementaux

193 084 
hospitalisations

1,1 
million d'enfants de moins de cinq ans pris en charge

RÉPONSES AUX URGENCES

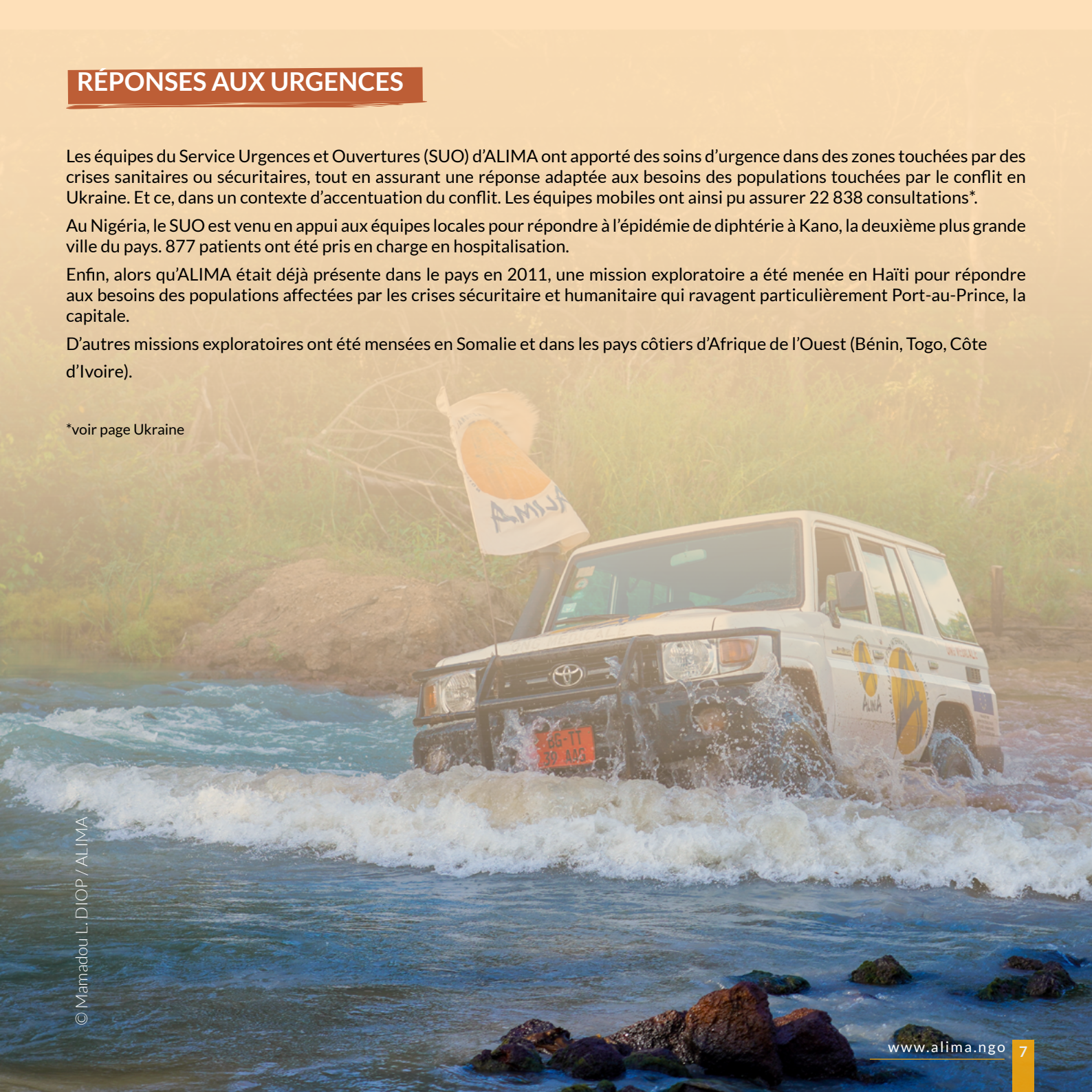
Les équipes du Service Urgences et Ouvertures (SUO) d'ALIMA ont apporté des soins d'urgence dans des zones touchées par des crises sanitaires ou sécuritaires, tout en assurant une réponse adaptée aux besoins des populations touchées par le conflit en Ukraine. Et ce, dans un contexte d'accentuation du conflit. Les équipes mobiles ont ainsi pu assurer 22 838 consultations*.

Au Nigéria, le SUO est venu en appui aux équipes locales pour répondre à l'épidémie de diphtérie à Kano, la deuxième plus grande ville du pays. 877 patients ont été pris en charge en hospitalisation.

Enfin, alors qu'ALIMA était déjà présente dans le pays en 2011, une mission exploratoire a été menée en Haïti pour répondre aux besoins des populations affectées par les crises sécuritaire et humanitaire qui ravagent particulièrement Port-au-Prince, la capitale.

D'autres missions exploratoires ont été mensées en Somalie et dans les pays côtiers d'Afrique de l'Ouest (Bénin, Togo, Côte d'Ivoire).

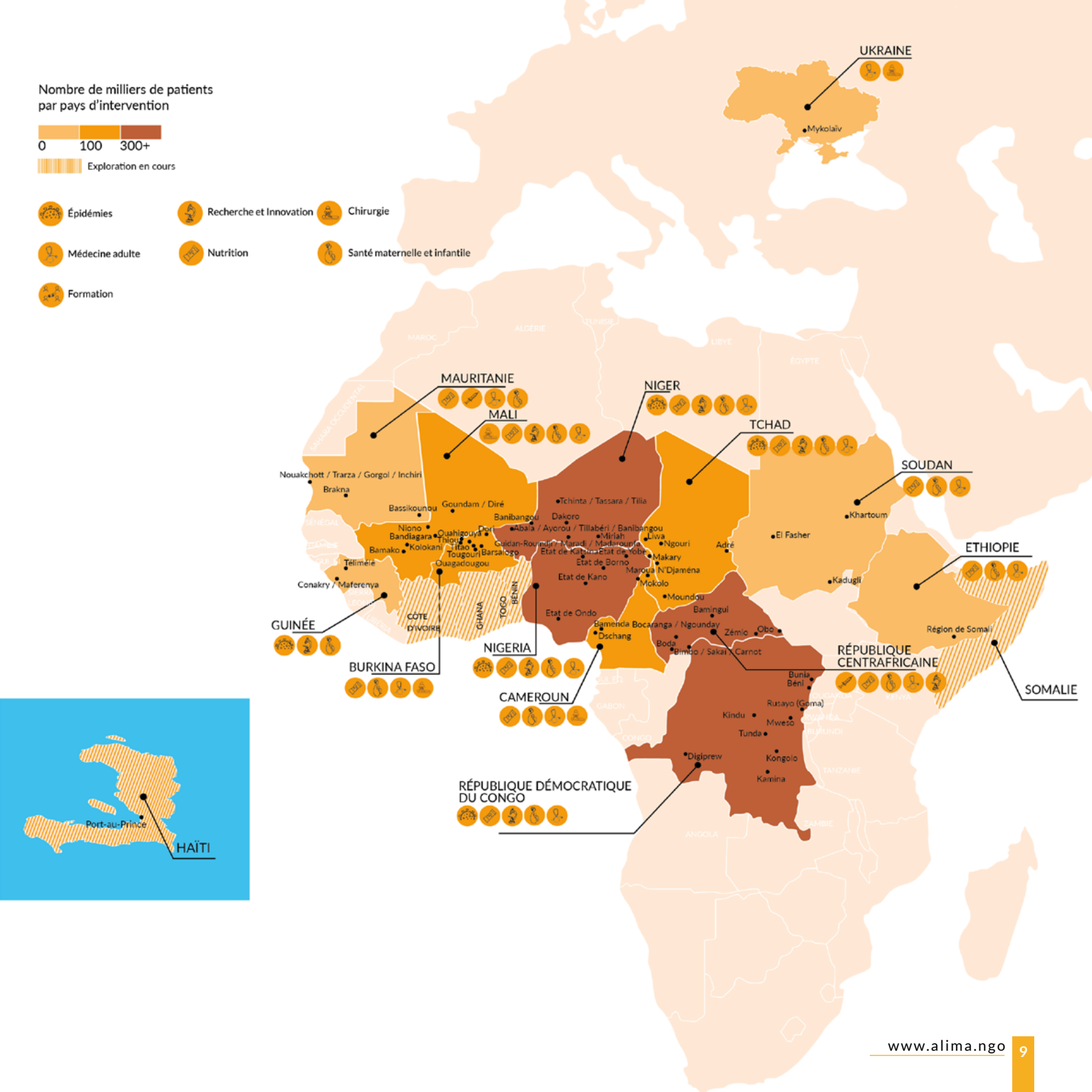
*voir page Ukraine



© Mamadou L. DIOP / ALIMA



© Alexandre Bonneau - Afroto / ALIMA


Nombre de milliers de patients
par pays d'intervention
0
100
300+
Exploration en cours
Épidémies
Recherche et Innovation
Chirurgie
Médecine adulte
Nutrition
Santé maternelle et infantile
Formation
UKRAINE
Mykolaïv
MAURITANIE
MALI
NIGER
TCHAD
SOUDAN
ETHIOPIE
GUINÉE
BURKINA FASO
NIGERIA
CAMEROUN
RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
SOMALIE
RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO
HAÏTI
Port-au-Prince
Nouakchott / Trarza / Gorgol / Inchiri
Brakna
Bassikounou
Goundam / Diré
Tchinta / Tassara / Tilia
Banibangou
Dakoro
Abala / Ayorou / Tillabéri / Banibangou
Niono
Bandiagara
Douentza
Koutiala
Sikasso
Kolokani
Bamako
Ségou
Tougouri
Barsalogo
Ouagadougou
Guidan-Roumdji / Maradi / Madarounfa
Miriah
Liwa
Ngouri
Etat de Katsina
Etat de Yobe
Makary
Etat de Borno
Maroua N'Djaména
Mokolo
Etat de Kano
Adré
El Fasher
Khartoum
Kadugli
Téliméle
Conakry / Maferenya
Moundou
Etat de Ondo
Bamingui
Bamenda
Bocaranga / Ngounday
Dschang
Zémio
Obo
Boda
Bimbo / Sakai / Carnot
Bunia
Béni
Rusayo (Goma)
Kindu
Mweso
Tunda
Kongolo
Kamina
Digiprew
Région de Somali
CÔTE D'IVOIRE
GHANA
TOGO
BÉNIN
SÉNÉGAL
GAMBIE
GUINÉE-BISSAU
MAROC
ALGÉRIE
TUNISIE
LIBYE
ÉGYPTE
NIGERIA
GABON
CONGO
ANGOLA
ZAMBIE
TANZANIE
KENYA
RWANDA
BURUNDI

BURKINA FASO



PROJETS EMBLÉMATIQUES

Projet 1000 jours

Ce projet vise à améliorer l'offre de soins médico-nutritionnels pour les femmes enceintes et allaitantes ainsi que les enfants de moins de cinq ans. Il est mené par ALIMA et mis en oeuvre conjointement avec l'ONG Gret et l'Institut supérieur des sciences de la Population (ISSP - qui assure le volet Recherche), dans les districts sanitaires de Sig-Noghin et Nongr-Massom, à Ouagadougou, la capitale du pays. Plus spécifiquement, le projet se concentre sur les 1 000 premiers jours de la vie de l'enfant, c'est-àdire de la grossesse aux deux ans révolus de l'enfant.

Par un accompagnement global, le projet vise à renforcer la résilience du couple mère-enfant bénéficiant du programme de filet social (10 000 bénéficiaires) pour la prévention de la malnutrition et des maladies infantiles. Avec plus de 358 000 bénéficiaires (dont 48 519 enfants de moins de cinq ans et 35 102 femmes enceintes et allaitantes), le projet 1 000 Jours a aussi permis la formation de 66 837 femmes en âge de procréer sur l'approche PB-mère, une technique pour prévenir la malnutrition par la détection précoce de la maladie grâce à un simple bracelet de mesure du périmètre brachial disponible à domicile

237 687

patients reçus en consultation curative



Réponse d'urgence pour l'accès aux soins de santé secondaires des personnes affectées par la crise dans les régions du Centre-Nord et du Sahel au Burkina Faso

Ce projet a été mis en place dans les districts sanitaires de Barsalogho, au centre hospitalier régional de Kaya et de Dori.

1 866 personnes ont bénéficié du travail des équipes d'ALIMA : 1 680 patients ont été soignés et 186 personnels de santé ont été formés.

Aussi, 9 672 personnes ont bénéficié d'une consultation en chirurgie, en anesthésie ou en santé mentale.

HISTOIRE DU TERRAIN



© Mamadou L. Diop / ALIMA

« Je fréquente le Centre de santé et de promotion sociale (CSPS) depuis plus de neuf ans. J'ai constaté d'énormes changements dans ce centre depuis l'arrivée du projet 1 000 jours mis en place par ALIMA. Aujourd'hui, quand une femme vient pour accoucher, les démarches sont faciles. Avant, il n'y avait pas d'éclairage ni d'eau dans le centre. Si une femme venait accoucher, les accompagnants devaient aller chercher l'eau pour nettoyer la salle. Il n'y avait pas assez de place, les femmes qui venaient pour accoucher et celles qui avaient accouché devaient partager la même salle. Aujourd'hui, les femmes qui viennent pour accoucher sont en attente dans une salle et celles qui ont déjà accouché sont dans une autre. Il y a aussi de la lumière, un accès à l'eau et la salle est nettoyée après l'accouchement. Je remercie ALIMA de nous avoir offert une nouvelle maternité. Je suis très contente. C'est vraiment formidable. Cela nous profite et je sais que cela profitera à la génération future. »

Maimouna, bénéficiaire du projet 1000 jours

CAMEROUN

PROJET EMBLÉMATIQUE

Réduire la morbi-mortalité des populations réfugiées, déplacées et hôtes affectées par les crises du bassin du Lac Tchad et des régions anglophones

Dans 20 Centres de santé intégrés, ainsi que cinq structures secondaires des districts de Bamenda, Bali, Batibo, Santa, Fontem, Makary, Fotokol et Mada, le projet a pour but de réduire la morbi-mortalité grâce à une réponse d'urgence assurant un accès aux soins de santé primaire et secondaire de qualité, la prise en charge nutritionnelle des enfants de moins de cinq ans des populations déplacées et hôtes affectées par les crises. ALIMA appuie la prise en charge de toute la population en pédiatrie, en santé sexuelle et reproductive et en santé mentale. Pour prévenir la malnutrition aiguë sévère chez les enfants, des formations sur l'utilisation du bracelet de mesure du périmètre brachial (PB) sont faites à destination des femmes en âge de procréer et des accompagnants d'enfants. ALIMA s'implique aussi dans le renforcement des capacités : 65 agents de santé ont été formés sur la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant, de la malnutrition, de la santé sexuelle et reproductive et de la santé mentale. De plus, ALIMA appuie les structures soutenues afin que ces dernières atteignent les normes standardisées internationales et s'y maintiennent : réhabilitation et mise à niveau des zones de déchets, sécurisation de la chaîne du froid ou encore installation électrique solaire.



© Daniel Beloumou / ALIMA

181 053

consultations curatives réalisées

PROJET DE RECHERCHE

Projet d'assistance médico-chirurgicale et d'autonomisation des femmes et des enfants de la région de l'Extrême-Nord, affectées par les crises du bassin du Lac Tchad

En partenariat avec l'Hôpital Régional de Maroua et l'Association pour la Lutte contre les Violencesfaites aux Femmes dans l'Extrême Nord (ALVF-EN).

Avant que le conflit de Boko Haram ne l'atteigne en 2013, l'Extrême-Nord du Cameroun était déjàconfronté à plusieurs défis sécuritaires liés au banditisme rural, aux trafics en tous genres et conflits intercommunautaires. A la suite de la crise liée à ces groupes armés, les conditions de viedes populations se sont fortement dégradées.

Ce projet vise à réduire la morbi-mortalité des femmes et des enfants dans un contexte où leur situation, déjà fragile, continue de se détériorer. Il assure aussi un accès gratuit aux soins chirurgicaux, pour des cas de fistules obstétricales et de fentes labio-palatines par exemple, mai aussi de soins médicaux, notamment dans le cadre de violences sexuelles, des dépistage du cancer du col de l'utérus et une prise en charge des lésions précancéreuses des femmes. Une prise en charge psycho-sociale, déterminante, est aussi intégrée dans le projet à travers un soutien psychologique et la mise en place d'activité génératrice de revenus à l'endroit des femmes (mères des enfants opérés de fentes labio-palatines et celles ayant été prises en charge pour fistules).

HISTOIRE DU TERRAIN



© Daniel Beloumou/ ALIMA

« Mon travail est de sensibiliser, informer et répondre aux questions des membres de la communauté sur le rôle et les services fournis par ALIMA. Je dois informer et répondre aux questions de nombreuses personnes, dont certaines qui sont très éloignées du centre de santé. Je continue à faire ce travail de sensibilisation car il y a de nouvelles personnes qui ne nous connaissent pas, et il y en a d'autres qui doutent. Je suis là pour elles.

Je leur parle souvent de ma situation personnelle car j'ai deux enfants de moins de 5 ans. J'ai bénéficié des différents services proposés par ALIMA, non pas parce que je suis travailleuse communautaire, mais simplement parce que je suis une femme. Les consultations et mon accouchement ne m'ont rien coûté. Après avoir passé un an sur le terrain à rencontrer les membres de la communauté et à faire un travail de sensibilisation, mon constat est que le message passe bien. Ceci se confirme par le nombre grandissant de personnes issues des quartiers que je couvre qui viennent consulter. En tant que travailleuse communautaire, pour moi, le plus important est d'aller à la rencontre des populations, de parler d'ALIMA. Nous avons bâti une relation de confiance. »

Christabelle, 32 ans, cultivatrice et relai communautaire

ETHIOPIE



© Mamadou L. Diop / ALIMA

PROJETS EMBLÉMATIQUES

Soutien nutritionnel vital aux communautés vulnérabilisées par la sécheresse dans les districts de Barey, Elkare et Hargele de la zone d'Afder en région Somali d'Éthiopie

Ce projet vise à améliorer l'état nutritionnel des femmes enceintes et allaitantes et des enfants âgés de 0 à 59 mois dans les zones de la région Somali touchées par la sécheresse, en soutenant des interventions curatives et préventives spécifiques et sensibles à la nutrition. Dans le district de Hargele, le projet améliore l'accès au traitement de la malnutrition aiguë pour les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes et allaitantes, tout en améliorant l'accès aux services de prévention et de promotion de la nutrition.

Assistance médico-nutritionnelle d'urgence pour les personnes déplacées et les communautés d'accueil touchées par la sécheresse dans la zone d'Afder en région Somali

Ce projet a pour objectif de contribuer à la réduction de la mortalité et de la morbidité parmi les personnes déplacées à l'intérieur du pays et les communautés d'accueil vulnérables, en particulier les enfants de moins de cinq ans, les adolescentes, les femmes enceintes et les mères qui allaitent. Il vise également à améliorer le bien-être et la dignité humaine des communautés touchées par la crise dans la région Somali de l'Éthiopie à travers des services intégrés de santé, nutrition, santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS), eau, assainissement et hygiène (WASH) dans les établissements de santé bénéficiaires, ainsi qu'une réponse sensible au genre.



© Daniel Beloumou / ALIMA

GUINÉE



© Alexandre Bonneau - Afroto / ALIMA

PROJET EMBLÉMATIQUE

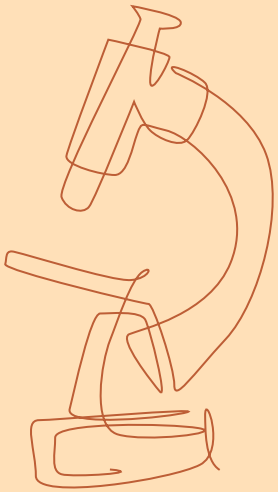
Projet communautaire d'Amélioration des soins de santé reproductive, santé maternelle et néonatale

Ce projet est mis en oeuvre depuis novembre 2022 et durera jusqu'en 2025 dans six centres de santé et 35 postes de santé dans la Préfecture sanitaire de Télimélé. L'une des innovations de ce projet communautaire est l'introduction des échographes mobiles : les examens échographiques sont réalisés par des sages-femmes formées à l'utilisation de ces appareils. Au niveau communautaire, six plateformes communautaires ont été mises en place et 635 hommes ont été impliqués. Appelés « maris modèles », ils sont sensibilisés aux services et aux soins de santé sexuelle et reproductive et de santé maternelle et néonatale. Leur rôle est de faire la promotion de la planification familiale au niveau de leurs communautés. En 2023, le projet a permis la formation de 67 personnes aux Soins Obstétricaux et Néonatals d'Urgence de Base (SONUB) ou aux Soins Obstétricaux et Néonatals d'Urgence Complets (SONUC), et de 29 personnes à l'échographie. Plus de 5 000 premières consultations prénatales ont été effectuées et 2 225 accouchements ont été assistés dans les six centres de santé soutenus. Enfin, 6 502 femmes ont été sensibilisées à la santé maternelle et infantile et à l'accès aux soins, 2 754 adolescentes ont été sensibilisées à la planification familiale et 5 012 adolescentes et femmes enceintes ont eu un contact avec un agent de santé.

1 598

échographies réalisées

PROJET DE RECHERCHE

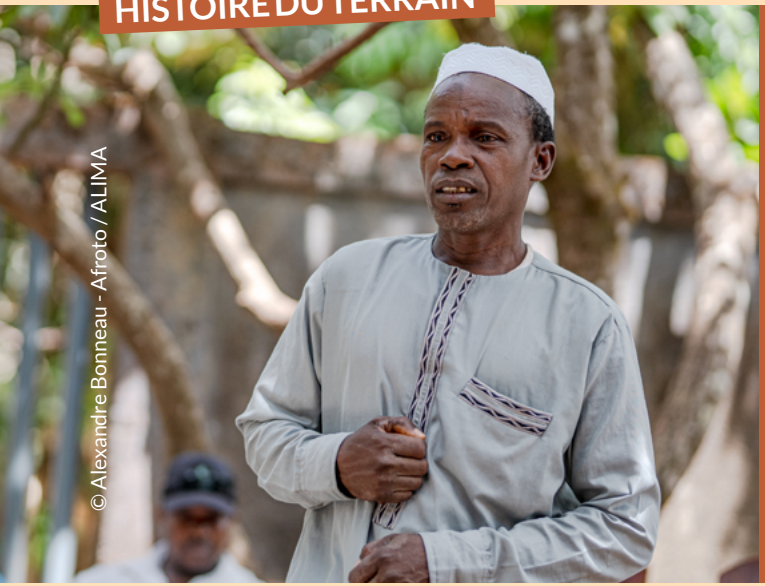


PREVAC UP (Partnership for Research on Ebola Vaccination)

Le projet PREVAC UP (Partnership for Research on Ebola Vaccination) vise à développer une stratégie de vaccination fiable et efficace contre la maladie à virus Ebola. C'est l'un des plus grands essais de vaccination contre Ebola mené à ce jour, auprès d'adultes et d'enfants âgés d'un an et plus.

Il a mobilisé des équipes de recherche africaines, européennes et américaines travaillant ensemble au Liberia, en Guinée, en Sierra Leone et au Mali. En Guinée, l'essai a été mené en partenariat avec le Ministère de la Santé, le Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS), le Centre de Recherche de Maferinya, le Département National de la Pharmacie et du Médicament et l'Inserm. Sur le terrain, il a été mis en oeuvre par les équipes d'ALIMA qui ont assuré le recrutement de volontaires locaux pour l'essai à Conakry et Maferinya. Une fois vaccinés, les participants ont été suivis pendant cinq ans. ALIMA a travaillé sur deux sites d'investigation : Conakry et Maferinya, incluant 2 230 participants. Le suivi des participants s'est terminé en août et les activités ont pris fin en décembre 2023.

HISTOIRE DU TERRAIN



© Alexandre Bonneau - Afroto / ALIMA

Mamadou est un mari modèle. Il sensibilise les hommes de sa communauté. Il a deux femmes et ses deux derniers enfants sont nés dans un centre de santé.

« Auparavant, les femmes accouchaient principalement à domicile. Pour la naissance de l'un de mes enfants, alors que ma femme commençait à saigner, nous avons dû la porter pour l'accompagner jusqu'à Télimélé, soit sept heures de trajet. Pour moi, être un mari modèle c'est un être un bon mari, être là pour sa femme et ses enfants. Avant, il n'y avait aucun accompagnement médical pour nos femmes. Je sensibilise aujourd'hui les hommes autour de moi. Lorsque je montre des images d'échographies à d'autres hommes par exemple, ils sont intrigués. Je parle de l'importance des consultations prénatales pour leurs femmes et de l'accompagnement dans les centres de santé. En tant qu'hommes, c'est important de faire suivre nos femmes pour leurs accouchements et faire vacciner les enfants à proximité. »

MALI

PROJETS EMBLÉMATIQUES

Projet d'assistance médico-nutritionnelle aux populations affectées par la crise dans les Districts Sanitaires de Goundam et Diré

ALIMA intervient dans le Nord du pays (Goundam et Diré) depuis 2011. En 2023, ce projet a permis de réaliser 64 855 consultations primaires curatives, de prendre en charge 2 480 enfants de moins de cinq ans atteints de malnutrition aiguë et de vacciner 5 119 enfants de moins de 12 mois contre la rougeole.

Depuis 2018, ALIMA intervient dans la région de Ségou (district sanitaire de Niono) auprès des personnes déplacées internes. En 2023, le projet a permis de réaliser 38 441 consultations, dont 14 842 enfants de moins de cinq ans ; d'assister 1 384 accouchements et de prendre en charge 4 178 enfants de moins de cinq ans atteints de malnutrition.



102 188

consultations curatives réalisées

© Seyba Keita / ALIMA



OptiMA (Optimiser la prise en charge de la malnutrition aiguë)

ALIMA propose une stratégie innovante et simplifiée de prise en charge des enfants souffrant de malnutrition : OptiMA (Optimiser la prise en charge de la Malnutrition Aiguë), qui s'appuie sur :
» une seule mesure anthropométrique - le Périmètre Brachial (PB) et les oedèmes - pour le dépistage de la maladie ;
» 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 (vert, orange, rouge) permet d'évaluer facilement la santé de l'enfant et de prévenir efficacement les risques de complications sévères.

En 2023, la stratégie OptiMA est implémentée au Mali, au Niger, au Nigeria et au Tchad. Cette année, au Mali, 5 389 enfants âgés de 6 à 59 mois ont été pris en charge et 204 531 femmes ont été formées à l'utilisation du bracelet PB pour dépister la malnutrition aiguë précocément chez leurs enfants.

HISTOIRE DU TERRAIN



© Alioune Ndiaye / ALIMA

« Je m'occupe de la pharmacie du Centre de Santé de Référence (CSREF) de Bandiagara depuis août 2023. Je suis en charge de la gestion des médicaments, des armoires et de la distribution des médicaments dans les Centres de santé communautaires. S'il y a des urgences et que les médicaments ne sont pas disponibles sur place, les gérants du dépôt de vente du CSREF m'appellent et passent une commande d'urgence.

Depuis que nous sommes là, nous avons le même retour des communautés : le dépôt de vente est un soulagement pour elles. Acheter des médicaments demande des moyens, cela peut coûter parfois même plus cher que la consultation. Nous sommes la première ONG à proposer la gratuité des médicaments à Bandiagara. J'aime voir des visages heureux, voir la population en bonne santé, savoir que je suis là, accepté et reconnu. »

Julien, Gestionnaire pharmacie du projet d'ALIMA/AMCP-SP à Bandiagara

MAURITANIE

PROJET EMBLÉMATIQUE

Renforcement de l'accès des populations vulnérables à des soins médico-nutritionnels de qualité dans la Wilaya du Brakna

Dans le cadre de ce projet, ALIMA a appuyé les services de pédiatrie et de Récupération nutritionnelle intensive (CRENI) dans les hôpitaux d'Aleg et de Boghé, ainsi que les Centres de Récupération nutritionnelle ambulatoire pour la malnutrition aigüe Sévère (CRENAS) afin d'assurer l'accès à des soins de santé primaires de qualité aux populations. En 2023, 7 567 consultations pédiatriques ambulatoires ont été fournies, dont 6 013 étaient spécifiquement destinées aux enfants de moins de cinq ans. 12 383 enfants de moins d'un an ont été vaccinés contre la rougeole, participant à la prévention des maladies infectieuses chez les jeunes enfants. 131 292 personnes ont été formées à l'approche PB-mères, soit 183 % de la cible initiale. Ce succès met en évidence l'engagement envers l'éducation nutritionnelle et le renforcement des capacités communautaires pour lutter contre la malnutrition.



© Alioune Ndiaye / ALIMA

7 567

consultations pédiatriques ambulatoires

Renforcement des Capacités du Plan élargi de vaccination (PEV)

ALIMA fournit une assistance technique au Plan élargi de vaccination (PEV) du pays. Le rôle d'ALIMA est de renforcer le partenariat entre les acteurs locaux et communautaires pour améliorer la demande et la continuité des services de vaccination.

En 2023, ALIMA a permis d'atteindre l'objectif national de couverture du vaccin BCG, et a aussi significativement contribué à la couverture de plusieurs vaccins : le vaccin Penta3 a dépassé l'objectif de 88 % avec une augmentation de cinq points, la couverture du vaccin RR1 a surpassé l'objectif de 87% avec une hausse de huit points, et le vaccin VPO3 a également excédé l'objectif de 88%, marquant une amélioration de neuf points par rapport à l'année précédente.

HISTOIRE DU TERRAIN



© Alioune Ndiaye / ALIMA

« Je suis vraiment satisfait de la collaboration étroite avec ALIMA dans les activités de planification de formation des prestataires, de mobilisation communautaire et d'appui aux activités de vaccinations. L'expertise d'ALIMA et son engagement ont été des atouts précieux dans la mise en oeuvre réussie de ces initiatives. Son soutien continu a grandement renforcé nos capacités et amélioré la qualité des services de santé offerts à notre population. Je suis convaincu que notre partenariat continuera à apporter des résultats significatifs pour le bien-être de nos communautés. »

Directeur Régional de Santé de Trarza, dans le cadre du Projet de Renforcement des Capacités du Plan élargi de vaccination en Mauritanie

NIGER

PROJETS EMBLÉMATIQUES

Réponse d'urgence pour l'accès et l'amélioration des soins de santé des populations affectées par un choc et pour la réduction de la morbi-mortalité infanto-juvénile dans les régions de Tillabéry, Tahoua et Maradi

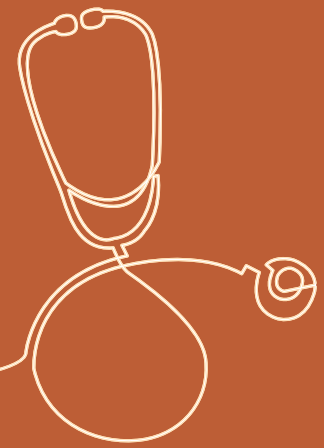
Le projet vise à répondre aux besoins urgents en matière de santé et de nutrition dans les zones de crise et d'insécurité, notamment dans les régions de Tillabéry, Tahoua et Maradi. Il s'agit d'améliorer l'accès aux services de santé pour les populations locales, les réfugiés et les personnes déplacées. Les principales activités comprennent le soutien à six centres de santé pour la gestion des maladies aiguës sévères, l'appui aux soins pédiatriques dans quatre hôpitaux du district, le déploiement de cinq cliniques mobiles pour fournir des soins primaires aux populations éloignées et le renforcement des systèmes de référencement médical. Le projet inclut des services de soutien psychosocial, notamment avec la mobilisation de psychologues sur le terrain, ainsi que la prise en charge des survivantes de violences basées sur le genre. La sensibilisation aux pratiques de santé et de planification familiale, ainsi que la formation des mères et des gardiens d'enfants pour la détection précoce de la malnutrition font également partie des initiatives. Enfin, le projet implique la mise en place de réseaux communautaires et de systèmes de surveillance épidémiologique pour une réponse rapide aux alertes sanitaires, avec un déploiement en moins de 72 heures.



211 304

patients pris en charge

© Alexandre Bonneau - Afroto / ALIMA



Améliorer l'accès aux soins de santé par le renforcement des activités à base communautaire des populations affectées par le conflit dans la région de Tillabéry

Le projet de Santé Communautaire dans la région de Tillabéry se concentre sur la redynamisation des mécanismes communautaires pour renforcer les capacités locales. Les principales activités comprennent la formation des agents de santé communautaires sur la détection et la prise en charge des maladies telles que le paludisme, les infections respiratoires aiguës et la diarrhée.

De plus, les matrones sont formées pour reconnaître les signes de grossesses à risques et les complications post-accouchements. Les femmes en âge de procréer sont également formées à la planification familiale et à la détection des signes de malnutrition chez les enfants (avec le bracelet de mesure du périmètre brachial).

Enfin, des initiatives communautaires sont mises en place pour assurer un système efficace de référence des malades vers les centres de santé, renforçant ainsi les liens entre les communautés et les services de santé formels.

HISTOIRE DU TERRAIN


© Alexandre Bonneau / ALIMA

« J'ai été stagiaire avec BEFEN-ALIMA pendant huit mois, puis on m'a donné l'opportunité d'aller travailler sur le terrain, à Zinder, dans le cadre d'un remplacement, en tant que caissier. Au même moment, un nouveau projet à Tillabéry était en cours de préparation. A l'ouverture du projet, j'ai postulé et j'ai été retenu.

Dans le cadre d'un programme de renforcement de compétences, on m'a envoyé au bureau de la Coordination, à Niamey, où j'ai travaillé aux côtés du Responsable de la Comptabilité pendant un mois pour apprendre et me former. J'ai malheureusement subi un grave accident de la route pendant mon séjour à Niamey : je me suis réveillé à l'hôpital après 72 heures de coma. Pendant mon séjour à l'hôpital, BEFEN-ALIMA a continuellement été à mes côtés. Mes collègues m'ont soutenu et m'ont rendu visite chaque jour. Je suis reconnaissant pour l'accompagnement, tant professionnel que personnel, de BEFEN-ALIMA. »

Ibrahima, Caissier dans le cadre du projet Rive droite pour BEFEN-ALIMA

NIGERIA



© Yvonne Etinosa / ALIMA

PROJET EMBLÉMATIQUE

Améliorer l'accès aux services de base dans les domaines de la nutrition et des soins de santé pour les personnes déplacées et les communautés d'accueil dans les États de Borno, Yobe et Katsina

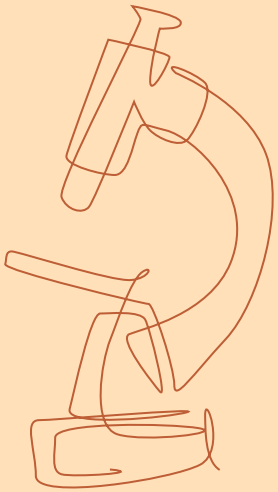
L'objectif principal de ce projet est de contribuer à la réduction de la mortalité, de la morbidité et de la vulnérabilité des personnes déplacées et des communautés d'accueil touchées par le conflit dans les États de Borno, Yobe et Katsina. Ce projet d'ALIMA a amélioré l'accès aux soins de santé primaires et secondaires gratuits et de qualité pour les personnes déplacées et les communautés d'accueil. Ces soins comprennent notamment la santé sexuelle et reproductive et la prise en charge clinique des survivants de violences basées sur le genre. ALIMA a également amélioré la capacité à dispenser des soins de nutrition et de santé pour la prévention et le traitement de la malnutrition aiguë sévère chez les enfants de moins de cinq ans, tout en assurant l'accès aux pratiques de gestion des déchets sûres et respectueuses de l'environnement, ainsi que la promotion et de l'hygiène dans les centres de santé bénéficiaires et parmi la population environnante.

Ce projet a été l'un des plus réussis et des plus stratégiques pour ALIMA en 2023, car il visait à réduire la morbidité nutritionnelle en ciblant les personnes touchées par la crise. Grâce à son approche dynamique des projets en cours, ALIMA a pu s'appuyer sur cette initiative et lever davantage de fonds.

397

cases of Lassa Fever in FMCO

PROJET DE RECHERCHE



INTEGRATE - UNE ALLIANCE MONDIALE CONTRE LA FIÈVRE DE LASSA

Ce projet est un consortium international de 15 grands instituts de recherche, établissements de santé et organisations humanitaires issus de 10 pays qui travaillent ensemble pour lutter contre la fièvre de Lassa.
Cette étude novatrice de cinq ans est coordonnée par ALIMA et la plateforme CORAL (Clinical and Operational Research Alliance), en collaboration avec l'Institut Bernhard Nocht de médecine tropicale (BNITM) et les plus grands centres de traitement de la fièvre de Lassa au monde, l'Irrua Specialist Teaching Hospital (ISTH) et le Federal Medical Center Owo (FMCO) au Nigéria, et rassemble des organismes de recherche d'Afrique de l'Ouest, d'Europe et des États-Unis. Son objectif est de développer et mettre en oeuvre une approche innovante pour réduire la mortalité de la fièvre de Lassa.

Le consortium INTEGRATE a pour objectifs de :

- Mettre en place un essai clinique en Afrique de l'Ouest afin d'élaborer de meilleurs traitements contre la fièvre de Lassa et tester leur efficacité, leur tolérance et leur sécurité.
- Renforcer les capacités de recherche clinique durablement en Afrique de l'Ouest grâce au transfert de technologies et à la formation.
- Sensibiliser les communautés locales à la fièvre de Lassa afin de déstigmatiser la maladie et d'atténuer les effets d'épidémies futures.

HISTOIRE DU TERRAIN



© Mamadou L. Diop / ALIMA

« J'ai dû fuir ma maison à cause des combats dans la région. J'étais perdue et désespérée car je ne savais pas où aller. Mon fils était malade, cela faisait une semaine qu'il avait de la diarrhée et de la fièvre. Je n'avais aucune idée de ce qu'il fallait faire, j'ignorais où aller pour se faire soigner, et je n'avais ni argent ni nourriture. Je suis reconnaissante aux membres de la communauté qui ont compris ma situation et m'ont amenée à ALIMA. Les travailleurs ont été courtois et m'ont soigné gratuitement. Je remercie ALIMA pour les soins médicaux que nous avons reçus. » - Amina, une mère déplacée de la zone de gouvernement local de Safana, dans l'État de Katsina.

Amina, son bébé malade de sept mois dans les bras, a dû se lancer dans un voyage risqué et passer deux nuits dans des conditions hostiles. C'est une épreuve terrible à laquelle sont confrontées de nombreuses personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays. Cependant, grâce aux relais et à la sensibilisation, c'est la communauté qui a su diriger Amina et son enfant vers ALIMA dans la zone de Batagarawa, où ils ont reçu immédiatement des soins médicaux gratuits. Au-delà de la prise en charge médicale, cette action humanitaire leur a apporté un sentiment de stabilité et d'optimisme.

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

PROJETS EMBLÉMATIQUES

Accès amélioré à l'information et aux services de santé sexuelle et de la reproduction (SSR) à Bangui, Bimbo, Boda, Damara et Bocaranga

Dans le cadre de ce projet, ALIMA travaille à renforcer les capacités des institutions nationales, des communautés et des parties prenantes pour fournir des services intégrés de haute qualité en matière de santé sexuelle et reproductive. Le but est aussi de permettre à ces acteurs de mieux prévenir et combattre les violences sexistes.

Dans ce contexte ALIMA a notamment assuré la prise en charge psychologique et clinique des victimes de violences basées sur le genre (VBG), a mis en place des kiosques pour faciliter l'accès à l'information, la sensibilisation et l'orientation des adolescent(e)s et des jeunes, assuré des activités en droits et santé sexuels et reproductifs et formé des prestataires en santé sexuelle et de la reproduction et prise en charge des VBG.

97 584

consultations faites dans les structures de santé



© Mamadou L. Diop / ALIMA



Projet Wakobo Ti Kodro : innovation pour lutter contre les grossesses à risque

Wakobo Ti Kodro, qui signifie « accoucheuse traditionnelle » en langue Sango, est un projet de recherche dont le but est de tester une solution innovante pour répondre au faible taux de détection des grossesses à risque en République centrafricaine.

Les accoucheuses traditionnelles assurent à elles seules 40 % des accouchements à domicile : elles sont des partenaires de choix pour changer la situation de la santé maternelle en République centrafricaine, qui présente un taux de mortalité maternelle très élevé (quatre fois la moyenne mondiale).

Le but du projet est de travailler avec les matrones, accoucheuses traditionnelles, formées à la détection des grossesses compliquées. Grâce à une application facile d'utilisation disponible en langue locale et à un QR code, elles sensibilisent les femmes enceintes aux symptômes des grossesses à risques et permettent ainsi une meilleure prise en charge dans les centres de santé.

HISTOIRE DU TERRAIN



© Mame Fou L. Diop / ALIMA

Une matrone intégrée dans le projet Wakobo Ti Kodro témoigne de son expérience.

« Avant, nous n'avions pas de connaissances sur les grossesses à risques. Avec ce projet, on nous a formées. Notre travail est d'accompagner les femmes enceintes et de les référer au centre de santé si quelque chose ne va pas. Comme je suis proche de la communauté, beaucoup de personnes ont accepté mon nouveau rôle. Les membres de ma communauté aiment mon travail et comprennent son importance. Ce projet a été mis en oeuvre pour réduire le nombre de décès maternels ; car si une femme a un accouchement compliqué à domicile, elle peut perdre beaucoup de sang et risque de mourir. Ce projet va permettre aux femmes d'accoucher dans les centres de santé. »

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO



© Daniel Beloumou / ALIMA

PROJETS EMBLÉMATIQUES

Projet de réponse à l'épidémie de choléra dans le camp de déplacés de Rusayo

Depuis décembre 2022, ALIMA fournit des soins médicaux d'urgence et des médicaments gratuits aux personnes les plus vulnérables parmi les communautés déplacées dans l'aire de santé de Rusayo, territoire du Nyiragongo, à la périphérie de la ville de Goma.

Les équipes ont installé des tentes dans le camp de déplacés de Rusayo afin de fournir des consultations et des soins de santé primaire pour les familles, y compris le dépistage de la malnutrition chez les enfants, les consultations prénatales pour les femmes enceintes et l'assistance aux accouchements. Les victimes de violences sexuelles reçoivent également des soins médicaux urgents et un soutien psychologique. ALIMA a également été le premier partenaire du ministère de la Santé à lutter contre l'épidémie de choléra dans la zone, en prenant en charge des patients et en organisant des campagnes de vaccination. Environ 32 000 personnes ont été vaccinées contre le choléra par les équipes d'ALIMA.

3 276

survivantes de violences sexuelles prises en charge

Projet d'étude et de réponse à l'épidémie de Monkeypox en partenariat avec l'Institut de Médecine tropicale (IMT) d'Anvers et l'Institut national de recherche biomédicale (INRB)

L'épidémie de Monkeypox dans la Province du Maniema a été officiellement déclarée par le ministère de la santé le 9 décembre 2021. Le manque d'appui à la gratuité de soins et d'approvisionnement en médicaments et matériels dans la zone de santé de Tunda rend très complexe la prise en charge des patients atteints de Monkeypox.

En partenariat avec l'IMT (Institut de Médecine Tropicale à Anvers) et l'Institut national de recherche biomédicale (INRB), ALIMA met en place une réponse à l'épidémie de Monkeypox dans la zone de santé de Tunda (Maniema). Ce projet a aussi un volet de renforcement du diagnostic et de la recherche sur la maladie : caractérisation de la maladie, profil clinique, biologique et biochimique en collaboration avec ses partenaires de recherche (national et international). Avec ce projet, ALIMA se positionne comme leader avec l'OMS et les partenaires du projet.

HISTOIRE DU TERRAIN



« Je vis dans le camp de déplacés de Rusayo et je suis là depuis un mois. Je suis originaire de Massisi Mushaki, où mon mari et moi cultivions nos propres champs. Mes cinq enfants, mon mari, et moi avons fui notre maison tous ensemble.

Nous sommes d'abord allés à Sake, où nous avons logé chez un parent, mais il n'y avait pas assez de place pour tout le monde et nous sommes repartis. Le lendemain, nous sommes arrivés au camp, mais mon mari n'a pas pu supporter les conditions de vie et il est retourné à Sake avec l'un de nos enfants. Je n'ai pas de nouvelles de lui. Maintenant je suis seule ici avec quatre de nos enfants. Il y a quelques jours, une équipe est passée dans le camp pour nous informer d'une campagne de vaccination contre la rougeole et je suis allée faire vacciner Thomas [son fils].
Mais malgré cela, il est encore très faible et malade, c'est pourquoi je l'ai ramené ici. J'attends de consulter les infirmières. Je ne sais pas ce que nous aurions fait si ce centre de santé n'était pas là. Je voudrais retourner à Massisi dès que la situation sera plus sûre, mais je ne sais pas quand cela se produira. »

Esperence, 30 ans, habitante du camp de déplacés de Rusayo. Mars 2023

SOUDAN





PROJET EMBLÉMATIQUE

Améliorer l'accès aux services de base en matière de nutrition et de soins de santé pour les communautés déplacées et d'accueil touchées par la crise au Sud-Kordofan et au Nord-Darfour

En avril 2023, alors qu'un conflit éclate à Khartoum, capitale du Soudan, ALIMA a continué de travailler dans certaines régions du pays pour apporter de l'aide aux personnes déplacées internes (PDI) et aux communautés d'accueil à travers deux centres de soins de santé primaires (Mourta et Al Bardab) et une clinique mobile (gare routière de Kadugli). Ce projet a mis en oeuvre des interventions vitales grâce à une approche intégrant les domaines de la santé, de la nutrition, et de l'eau, assainissement et hygiène (WASH), ainsi qu'à une approche de préparation et de réponse aux situations d'urgence qui prend en compte l'interface action humanitaire-développement-paix en renforçant l'engagement des communautés et des parties prenantes locales. L'objectif principal du projet était de réduire la mortalité, la morbidité et la vulnérabilité des PDI et des communautés d'accueil touchées par le conflit au Sud-Kordofan et au Nord-Darfour. Pour ce faire, ALIMA a amélioré l'accès aux soins de santé primaires et secondaires de qualité, y compris les services de lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) et les services de santé sexuelle et reproductive pour les PDI et les communautés d'accueil. ALIMA a également amélio-ré l'accès et la qualité des soins de nutrition pour la pré-vention et le traitement des enfants de moins de 5 ans souffrant de malnutrition aiguë sévère. Nous avons également assuré la prévention et la réponse immédiate aux besoins d'urgence en cas de crise (déplacements, épidémies, inondations) dans les états bénéficiaires. Au cours de la même période, ALIMA a effectué des interventions vitales dans le domaine de la santé maternelle et infantile à l'hôpital universitaire de Kadugli, dans le Sud-Kordofan.

21 008

Consultations de santé primaire (entre le 1er avril et le 31 décembre 2023)



© Gwenn Dubourthoumieu / ALIMA

TCHAD

PROJET EMBLÉMATIQUE

Projet d'urgence pour répondre aux besoins des réfugiés soudanais et retournés tchadiens à l'Est du Tchad

Dans la province de Ouaddaï, district sanitaire d'Adré, quatre cliniques mobiles ont été mobilisées. ALIMA et son partenaire local Alerte Santé (AS) y ont prodigué des soins de santé primaires et organisé la référence des cas graves vers l'hôpital de district d'Adré. Pour améliorer le bien-être et la survie des personnes avec des maladies chroniques, ALIMA/AS a appuyé les consultations curatives en ambulatoire au sein de l'hôpital d'Adré pour le dépistage, le suivi et la prise en charge des maladies. En réponse à l'afflux de plus de 800 blessés en juin 2023 à l'hôpital d'Adré, ALIMA/AS a déployé une équipe médicale au niveau du site de transit des réfugiés pour la stabilisation des blessés avant leur orientation dans le service de chirurgie appuyé par l'ONG Médecins Sans Frontières. Une équipe chirurgicale a ensuite été déployée après la réhabilitation du bloc opératoire du DS d'Adré.Pendant la même période, ALIMA/AS a ouvert un poste de santé dans le camp de réfugiés de Zabout, qui a accueilli plus de 42 000 réfugiés. Des consultations préventives et curatives, des soins essentiels en nutrition, en santé sexuelle et reproductive, en santé mentale, ou encore des services de vaccination ont été offerts. ALIMA/AS a appuyé le centre de santé de Doroti pour le paquet de santé materno-infantile ainsi que le service de maternité de l'hôpital provincial de Goz-Beida pour la prise en charge des urgences obstétricales des populations réfugiées et hôtes.

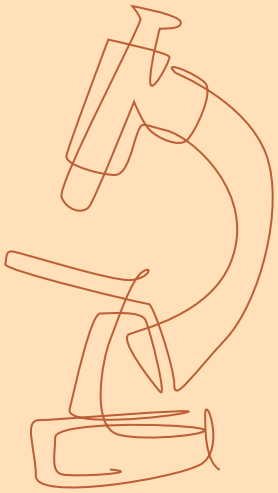


© Daniel Belomou / ALIMA

50 615

réfugiés soudanais reçus en consultation externe entre août et décembre

PROJET DE RECHERCHE



Renforcement des capacités du personnel de santé sur la prise en charge de la malnutrition aiguë (Projet UNT-École)

Mis en place en 2017 pour répondre à l'insuffisance de personnel qualifié pour une prise en charge de qualité de la malnutrition dans les structures sanitaires, le projet « UNT (Unité nutritionnelle thérapeutique)-École » a permis de former du personnel médical tchadien en activité dans les 23 délégations sanitaires provinciales du Tchad.

La formation se déroule en deux phases : une phase théorique de cinq jours facilitée par les formateurs de la Direction de l'Alimentation et de la Nutrition Appliquée (DANA), en collaboration avec l'équipe de ALIMA/Alerte Santé, puis une phase pratique de 15 jours, consistant en une immersion au sein de l'UNT, pendant laquelle les stagiaires sont familiarisés à la prise en charge clinique des enfants malnutris aigus sévères au sein de l'UNT de N'Djamena, appuyée par ALIMA/Alerte Santé.

Depuis sa mise en place, 98 000 patients ont été pris en charge.

HISTOIRE DU TERRAIN



© Mamadou L. Diop / ALIMA

Lors de l'intervention d'ALIMA/AS auprès des réfugiés soudanais, une adolescente de 15 ans est arrivée au centre de santé en compagnie de sa mère après avoir été sensibilisée sur la santé mentale par des relais communautaires. Lors d'un entretien, l'adolescente a confié avoir été victime de violences sexuelles et de menaces lorsqu'un homme s'est introduit dans sa maison.

La jeune fille a été attaquée un soir, alors qu'elle était chez elle. « Depuis que tout cela est arrivé, je n'ai plus d'appétit et je ne dors pas bien. J'ai surtout des maux de ventre et je vomis à chaque fois que je mange, c'est pourquoi je ne veux même plus toucher à la nourriture », explique-t-elle.

L'adolescente à été accueillie par les équipes médicales d'ALIMA/AS et a bénéficié d'une prise en charge médicale et psychosociale. Cette prise en charge vise à apporter un soutien psychosocial aux personnes en enseignant des techniques de gestion de stress et en réalisant une thérapie EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) pour lutter contre lessyndromes post-traumatiques. L'aide psychosociale fournie par ALIMA a joué un rôle important dans son rétablissement.

UKRAINE





© Myriam Renaud / ALIMA

Les équipes d'ALIMA travaillent depuis 2022 à apporter des soins nécessaires aux personnes impactées par le conflit, en particulier près de la ligne de front (Kherson et Mykolaïv). ALIMA a réhabilité des structures de santé bombardées et a permis à la population d'avoir accès à des médecins spécialistes, indisponibles alors (cardiologues, ophtalmologues, gynécologues, psychologues, etc.).Au total, 22 838 consultations spécialisées ont été réalisées en 2023 dont 4 519 consultations en cardiologie, 4 176 en ophtalmologie, 4 202 en neurologie et 4 821 en santé mentale. 12 structures ont été réhabilitées selon les standards du ministère de la Santé ukrainien, dont le bloc opératoire de l'hôpital de Berezan, situé à 90 km au sud-est de Kiev, qui a reçu beaucoup de blessés de guerre.

ALIMA a aussi permis au système de santé d'être plus résilient, en dotant des structures des santés des matériels et équipements médicaux et en les approvisionnant en médicaments essentiels.

22 838

consultations spécialisées



© Myriam Renaud / ALIMA

LA GOUVERNANCE D'ALIMA



En 2023, deux nouveaux administrateurs ont été élus au sein du Conseil d'administration (CA) d'ALIMA et un administrateur a été reconduits. Les postes de Secrétaire adjoint et de Vice-Président ont été mis en place pour le mandat en cours.Le CA d'ALIMA compte donc 21 membres dont trois sont cooptés et quatre représentent les ONG locales partenaires du Niger (BEFEN), du Burkina Faso (Consortium Keoogo-SOS Médecins), du Mali (AMCP-SP) et du Tchad (Alerte Santé).

LE CONSEIL D' ADMINISTRATION

Bureau du conseil d'administration

- Dr Richard Kojan - Président
- Rouafi Oumani - Vice-présidente
- Augustin Augier - Secrétaire
- Nicolas Mouly - Secrétaire adjoint
- Marc Sauvagnac - Trésorier

Membres du conseil d'administration

- Aimé Makiméré
- Dr Amadou Dia
- Nicolas Chaltiel
- Frédéric Lemoine
- Augustin Augier
- Dr Bumni Ode
- Dr Chantal Gamba
- Diane Mukundji Tshimanga
- Dr Mouhamadou Doutchi
- Grace Loubassou
- Dr Lamine Kolle
- Lisebeth Aelbrecht
- Marc Sauvagnac
- Maurice Some
- Nadège Karo N'zue
- Dr Nahissa Moustapha Dan-Bouzou
- Dr Oummani Rouafi
- Ousmane Sawadogo
- Pauline Michavila
- Nicolas Mouly

LE COMITÉ DE DIRECTION

Le pilotage et l'action au quotidien de l'organisation sont assurés par la direction générale et ses différents départements exécutifs.



Dr Moumouni Kinda
Directeur général / Directeur des opérations par interim



Henri Leblanc
Directeur Général Adjoint



Mélanie Blond
Directrice de la Communication



Lamine Fall
Directeur Administratif et Financier



Alexandre Makosza
Directeur des Ressources Humaines



Guillaume Le Duc
Directeur Europe



Alexandra Seidel-Lauer
Directrice de Développement

LA VIE ASSOCIATIVE

En décembre 2023, le nombre d'adhérents était de 437. Toutefois, l'année a été marquée par une reprise à la hausse des adhésions, et des activités ont repris dès le mois d'octobre. La qualité de membre et le rôle de celui-ci est un sujet d'intérêt pour l'association afin de permettre à chaque membre de jouer pleinement son rôle. Sur les terrains d'intervention, l'action associative a été beaucoup animée au profit des activités apportant une valeur ajoutée aux différents projets opérationnels (formation à la nutrition, sensibilisation, collecte de sang, redevabilité communautaire, etc.).

Plusieurs initiatives ont été organisées au siège d'ALIMA pour animer la vie de l'association. Deux Happy ALIMA, des moments d'échanges informels et conviviaux, ont été mis en place, l'un d'entre eux amenant à un sujet de débat : « Comment les membres s'identifient à l'association ALIMA ? ». L'organisation systématique de briefings sur la gouvernance et la vie associative pour les nouveaux arrivants a aussi permis de dynamiser l'activité de l'association.

Conseil d'administration d'ALIMA USA

- Dr Cecily Gallup - President
- Bernard Yancovich - Treasurer
- Pierre Cremieux - Secretary
- Charlie Kunzer
- Catherine Dumait-Harper
- Anne Catherine Faye
- Alan Harper
- Glenda Hersh
- Dr Moumouni Kinda
- Diane Lawson
- Dr Alon Unger
- Robin Adelstein

Conseil d'administration d'ALIMA UK

- Stéphane Epin - Président
- Alexander Booth
- Henri Leblanc
- Dr Nikki Blackwell

Conseil d'administration d'ALIMA AUSTRALIE

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

COLLECTE DE FONDS

Pour financer ses actions sur le terrain, ALIMA mène des actions de collecte de fonds auprès des particuliers, des entreprises et des fondations. Des équipes à Dakar, à Paris, à New York et à Londres mènent des campagnes de collecte de fonds tout au long de l'année. Les fonds privés, des fonds flexibles, permettent à ALIMA une plus grande réactivité pour répondre aux urgences, investir dans la formation des professionnels de santé et mener des projets de recherche et innovation.

L'équipe Grand public, basée à Dakar, a mis en place deux campagnes de collecte digitale : "Tout augmente", une campagne faisant état de l'inflation d'un phénomène auquel les humanitaires d'ALIMA sont confrontés au quotidien : la malnutrition ; et "Je meurs de faim", visant à rappeler que la malnutrition était toujours une réalité dans certains endroits du monde.



De plus, des opérations de street marketing (recrutement de donateurs en face-à-face) ont été réalisées en France (à Nantes, Montpellier, Lyon, Nice et en Île-de-France). ALIMA tient à informer régulièrement ses donateurs sur l'impact de leurs dons, en leur envoyant des newsletters et un journal bi-annuel.

En France, l'équipe Grands donateurs collecte des fonds auprès d'entreprises, de fondations et de philanthropes. Accompagnée du Comité de campagne Europe, qui la conseille dans sa prospection, l'équipe a notamment organisé un événement de fin d'année permettant aux donateurs d'ALIMA d'échanger avec des spécialistes sur deux thématiques : l'adaptation des activités humanitaires au changement climatique et le rôle de la recherche et de l'innovation dans la prise en charge de la malnutrition infantile au Sahel. ALIMA collecte aussi des fonds via sa Fondation, afin de financer les piliers d'actions à long terme menés par ALIMA et ses partenaires.

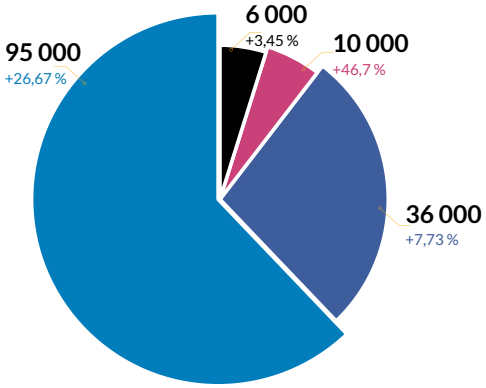
A New York, l'équipe d'ALIMA USA participe à la collecte de fonds globale d'ALIMA en sollicitant entreprises, fondations et donateurs privés basés aux Etats-Unis. En 2023, l'équipe ALIMA USA a notamment mis en place la campagne "Breath for All", une campagne de collecte digitale soulignant la nécessité d'améliorer l'accès à l'oxygène médical en Afrique subsaharienne.

COMMUNICATION

En 2023, ALIMA a assuré une visibilité dans les médias avec 12 propositions d'interviews, 27 médias sollicités en commentaire sur l'actualité, 7 communiqués de presse et 28 alertes médias diffusés, permettant 62 retombées médias.

2 tribunes ont été publiées en France. Le service est devenu une direction en septembre (changement de manager).

RÉSEAUX SOCIAUX : SUIVEZ-NOUS !



ALIMA

ALIMAong

alima.ong

@ALIMAong

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN

ALIMA remercie tous les grands donateurs, partenaires de recherche, institutionnels, entreprises et fondations, sans qui son action ne serait pas possible. Grâce à leur engagement, ALIMA a pu assurer la continuité de ses projets opérationnels et de recherche afin de venir en aide aux plus vulnérables et transformer la médecine humanitaire.

GRANDS DONATEURS

Un grand merci à l'ensemble des grands donateurs qui ont permis de financer trois fonds stratégiques :

- » Réponse aux urgences humanitaires,
- » Recherche et innovation,
- » Développement 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)
- **SickKids** Hospital Toronto, Canada
- **IREIVAC** (Innovative Clinical Research Network in Vaccinology), France

PARTENAIRES INSTITUTIONNELS

FONDATIONS ET ENTREPRISES


© Nicolo Revelli-Beaumont / ALIMA

ENVIRONNEMENT

Depuis 2021, ALIMA s'engage activement pour renforcer l'adaptation

des systèmes sanitaires en Afrique face au dérèglement climatique, mais aussi réduire l'impact environnemental de ses actions humanitaires.

Sept missions ALIMA ont déjà élaboré et mettent en oeuvre un plan d'action environnemental après avoir reçu une ou plusieurs formations dédiées. 250 collaborateurs ont ainsi été formés sur l'impact environnemental de leurs activités. Un basculement vers les énergies renouvelables a été amorcé : 10 % des structures de soins appuyées par ALIMA disposent d'une installation solaire.

Trois projets spécifiques ont été mis en oeuvre en 2023 : le projet PLASTIK à Ouagadougou (Burkina Faso) et N'djamena (Tchad) pour réduire la pollution issue de la réponse médico-nutritionnelle ; le projet CRESH à Ngouri (Tchad) pour expérimenter et documenter le concept d'hôpital résilient, théorisé par l'OMS ; le projet CLEAN pour encourager le recours à l'énergie solaire, à des modes de transport moins polluants et la valorisation des déchets dans les aires de santé de Télimélé (Guinée) et Mirriah (Niger).

Enfin, ALIMA continue de mesurer son impact environnemental et d'évaluer l'efficacité de ses mesures de mitigation et a d'ailleurs publié son Bilan carbone 2022 (disponible sur le site web d'ALIMA).

PEAS*

ALIMA fait de la Prévention de l'exploitation et des abus sexuels (PEAS) une priorité. L'organisation a pris des engagements pour protéger les groupes vulnérables, en particulier les femmes et les enfants, contre les exploitations, les abus et le harcèlement sexuel. Ces engagements incluent la formation et la sensibilisation régulières de tous ses collaborateurs, la signature d'un code de conduite, ainsi que la mise en place d'un mécanisme de signalement et de gestion des cas pour maintenir des standards de haute qualité et ainsi réduire les risques. ALIMA affirme de manière ferme son engagement envers l'application d'une politique de tolérance zéro à l'égard des abus de pouvoir, des violences sexistes et sexuelles. Cette démarche ne se limite pas uniquement à son personnel, mais s'étend également à ses partenaires et à toute tierce partie collaborant avec l'organisation.


© Seyba Keita / ALIMA

* PRÉVENTION DE L'EXPLOITATION ET DES ABUS SEXUELS

FORMATION

Convaincu que la pérennité de l'impact des acteurs humanitaires réside dans la formation continue et les formations spécialisées, ALIMA les place au coeur de sa mission, pour ses salariés, comme pour ses partenaires locaux. Ainsi, 16 bourses de formation ont été accordées et 456 personnes ont été formées sur les fonctions supports et opérationnelles. Ces dernières visaient principalement le développement des compétences des collaborateurs issus de ses pays d'intervention.

Afin d'améliorer l'offre de formations et de répondre aux besoins opérationnels, des études d'impact et des dispositifs de suivi post-formation ont été réalisés et un focus a été réalisé sur les questions de négociation et d'accès humanitaire, dans le but de faire ressortir les bonnes pratiques des acteurs humanitaires d'ALIMA et de capitaliser sur leur expérience en la matière. Un appui a également été fourni aux différents pays d'intervention au cours de l'année, matérialisé par des visites terrains et des formations sur les dispositifs d'accompagnement, mais également le renforcement des compétences des managers en accompagnement de leurs équipes et en gestion de leur performance.



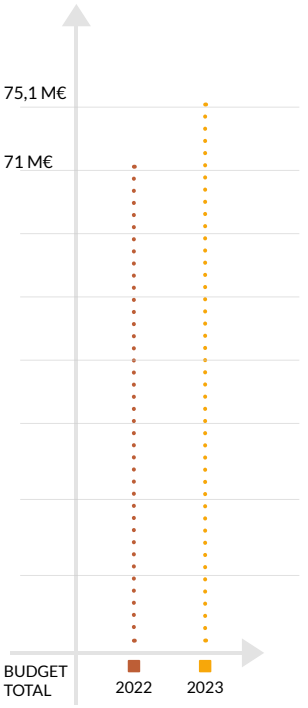
Des patients attendent une consultation médicale sur le site de soins communautaires mis en place par ALIMA dans le village de Mandro, à Ituri en République démocratique du Congo. Les sites de soins communautaires permettent de rapprocher l'offre de soins des personnes les plus éloignées des centres de santé.

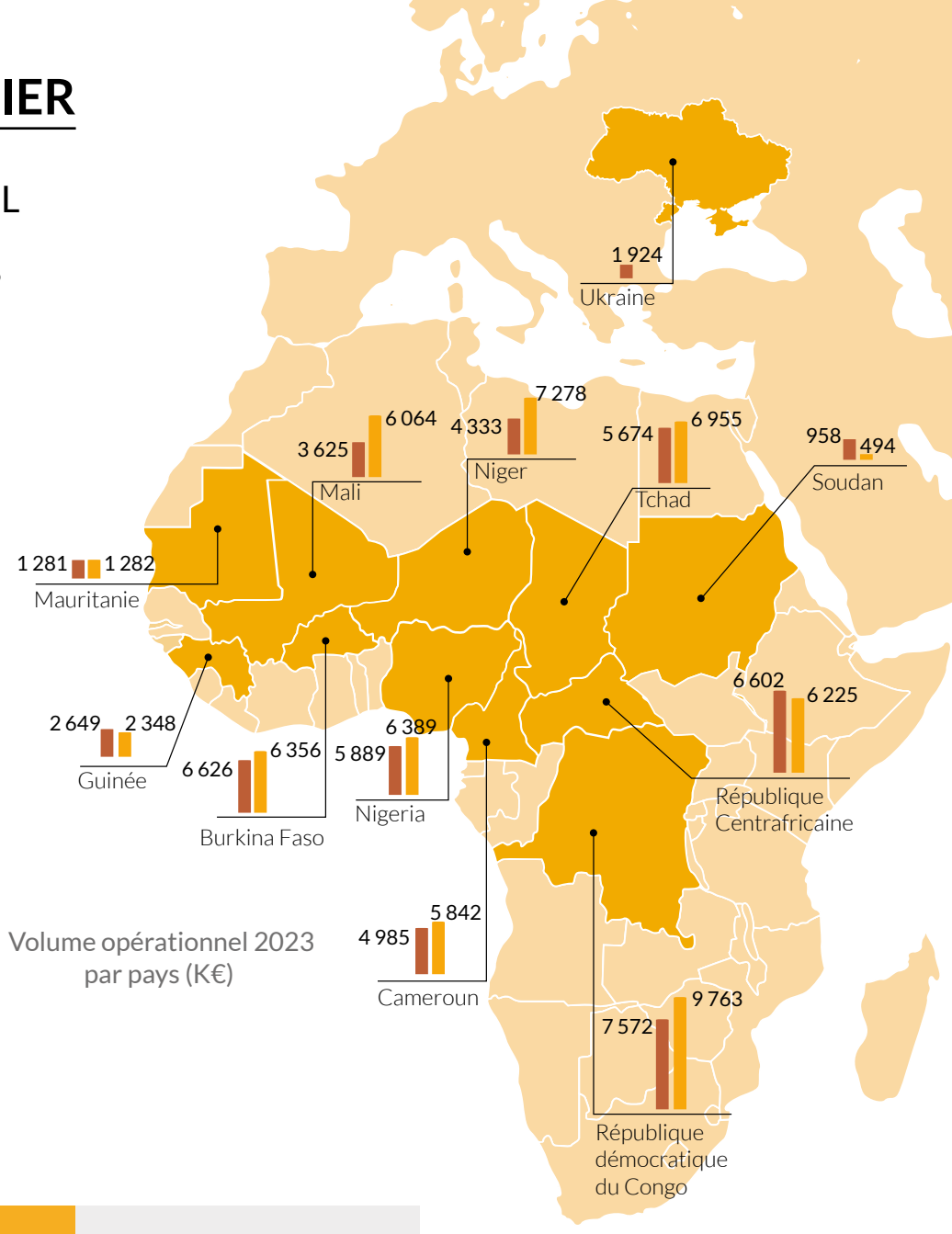
© Gwenn Dubourthoumieu / ALIMA

RAPPORT FINANCIER

VOLUME OPÉRATIONNEL

Le budget d'ALIMA en 2023 s'est élevé à 75,1 millions €, en hausse d'environ 6,2 % par rapport à 2022.





Volume opérationnel 2023 par pays (K€)

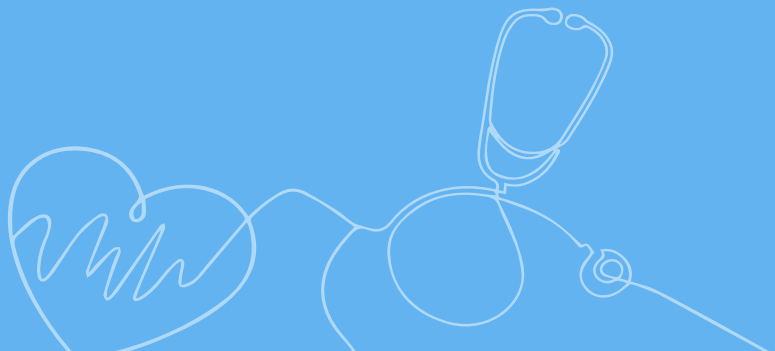
75,1
millions d'euros de budget

COMPTE DE RÉSULTAT

COMPTE DE RÉSULTAT		
en K€	**2023**	**2022**
Produit d'exploitation	75 106	70 764
Charges d'exploitation	75 010	71 696
Résultat d'exploitation	**95**	**-932**
Résultat Financier	826	296
Résultat Exceptionnel	-5	-2,4
Total général	**900**	**-638**

BILAN ACTIF		
en K€	**2023**	**2022**
Immobilisés	489	485
Actifs Circulants	80 326	47 360
Comptes de Régularisation	590	725
Total général	**81 407**	**48 570**

BILAN PASSIF		
en K€	**2023**	**2022**
Fonds associatif & Réserves	2 052	1 152
Autres fonds propres *(Titres associatifs)*	2 000	2 000
Provision pour risques	305	365
Dettes + 1 an	3	4,8
Dettes - 1 an	73 971	44 540
Total général	**81 407**	**48 570**

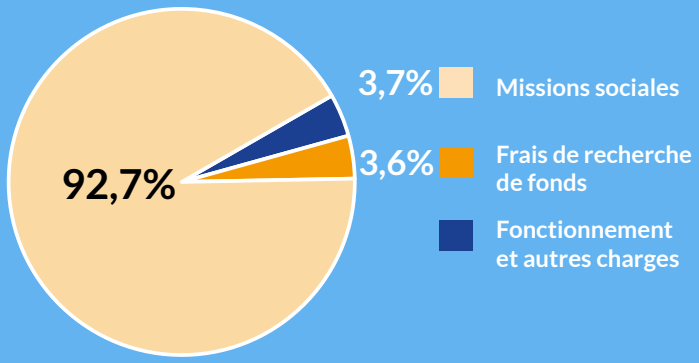


BILAN 2023

Le bilan financier 2023 d'ALIMA rest plus élevé que celui de l'année précédente avec 81 407 millions € en 2023 millions € versus 48 570 millions € en 2022.

COMPTE EMPLOI RESSOURCES (CER)

Chaque année, la grande majorité des ressources a été affectée aux projets sur le terrain (92,7 %). La charte d'ALIMA est claire : « le patient d'abord ». ALIMA a continué à investir dans la collecte de fonds, ce qui a permis de collecter 2,5 millions € en 2023.



TRANSPARENCE FINANCIÈRE

ALIMA est auditée en continu par ses partenaires financiers institutionnels. Entre autres, 10 audits externes ont ainsi eu lieu en 2023, avec des résultats positifs et des dépenses inéligibles de l'ordre de 0,1% par rapport à notre volume de contrats.

Enfin, les comptes annuels 2023 ont été certifiés par le commissaire aux comptes sans aucune réserve.

THE ALLIANCE FOR INTERNATIONAL MEDICAL ACTION

ALIMA

SOIGNER | INNOVER | ENSEMBLE

www.alima.ngo

AU SÉNÉGAL

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

EN FRANCE

Chez Urban Station
1, rue Philidor
75020 Paris, France
+33 01 73 01 52 52
office@alima.ngo

AUX USA

PO Box 3187
New York, NY 10008-3187
+1 646 619 9074
info.usa@alima.ngo

AU KENYA

east-africa@alima.ngo

AU ROYAUME-UNI

124City Road, London,
EC1V 2NX
0203 962 5752
info@uk.alima.ngo