



SOIGNER
INNOVER
ENSEMBLE

RAPPORT ANNUEL 2024





SOMMAIRE

- 04 | MOT **DU PRÉSIDENT**
- 05 | DERRIÈRE **CES CHIFFRES, DES VIES**
- 06 | ALIMA : **SOIGNER, INNOVER, ENSEMBLE**
- 08 | NOS **EXPERTISES**
- 11 | NOS **OPÉRATIONS**
- 40 | NOTRE **ÉQUIPE HUMANITAIRE**
- 45 | NOS **RÉSULTATS**
- 47 | MERCI **POUR VOTRE SOUTIEN**

MOT DU PRÉSIDENT

« En 2024, ALIMA a franchi un cap symbolique : 15 années d'engagement dans les contextes les plus instables. 15 ans d'engagement aux côtés des soignants, des chercheurs, des humanitaires, de nos partenaires et soutiens, mais surtout des communautés et de nos bénéficiaires.

15 ans à construire une médecine d'urgence plus humaine, plus proche, plus juste. 18 millions de bénéficiaires pris en charge depuis la création d'ALIMA.

Cette année encore, nous avons relevé des défis majeurs, portés par la confiance de nos partenaires, la force de nos équipes et les besoins des populations que nous soignons. En Haïti, nous avons soutenu la réouverture de la maternité de l'hôpital Chancerelles, garantissant aux femmes un accès sûr à des soins vitaux, malgré l'insécurité constante à Port-au-Prince. Au Sahel, nous avons apporté des soins de santé et de nutrition à des milliers de personnes, particulièrement des enfants et des femmes, tout en renforçant les capacités du personnel national pour assurer un impact durable. En République centrafricaine, nous avons avancé avec détermination sur la santé mentale, la prise en charge des violences basées sur le genre et le renforcement des capacités sanitaires dans un contexte d'insécurité volatile et de fragilité du système de santé.

Au Soudan, au Cameroun, en Éthiopie ou encore au Nigeria, nous avons poursuivi nos réponses d'urgence, tout en renforçant la résilience des systèmes de santé face aux crises prolongées et aux effets du changement climatique.

2024, c'est aussi une année de recherche et d'innovation. Avec le projet INTEGRATE, nous avons lancé un essai clinique d'envergure pour améliorer le traitement de la fièvre de Lassa. Le démarrage du projet CRESH, nous permet de tester au Tchad, pour la première fois, des solutions concrètes pour adapter un hôpital aux effets du dérèglement climatique. À travers chacun de ces projets, c'est notre vision fondatrice qui se confirme : une action humanitaire qui soigne, forme, transforme.

Une action qui se fait pour et avec les communautés.

À l'aube de cette 16^{ème} année, je tiens à remercier chaleureusement tous les partenaires, collaborateurs, soignants, chercheurs et financeurs. Ils font vivre ALIMA chaque jour. Pour les 15 années à venir, je souhaite que nous construisions un chemin plus solide, plus durable, porté par des collaborations internationales et locales renforcées, capables de compenser les manques de financement dans des contextes où les besoins humanitaires ne font que grandir. C'est ainsi que nous pourrions transformer qualitativement la médecine humanitaire et poursuivre, avec détermination, notre mission de lutte contre les maladies auprès des populations. Ensemble, nous continuerons à innover et agir, là où les besoins sont les plus urgents. »



L'IMPACT HUMAINITAIRE D'ALIMA EN 15 IMAGES

**DR JEAN-PAUL MUSHENVULA,
PRÉSIDENT D'ALIMA**

DERRIÈRE CES CHIFFRES DE 2024, DES VIES

LES PATIENTS

5,9M DE BÉNÉFICIAIRES*	1,4M enfants soignés	349 481 enfants malnutris soignés
	87 459 accouchements assistés	69 138 consultations en santé mentale
	140 216 personnes ont été formées à la prévention de l'exploitation et des abus sexuels (PSEA)	

NOTRE ACTION

13 PAYS d'intervention	59 projets menés	14 projets de recherche	31 missions exploratoires menées
	1 822 SALARIÉS		95% des salariés issus des pays d'intervention
4 grandes réponses aux épidémies réalisées : Marburg au Rwanda, Mpox en RDC, Méningite au Niger et Diphtérie au Nigéria et en Guinée	15% des structures soutenues par ALIMA équipées en panneaux solaires		
3 projets environnementaux menés au Niger, Burkina Faso, Tchad, en Guinée et République Démocratique du Congo.	6 ONG locales partenaires au Tchad, Niger, Mali, Burkina Faso (2) et Cameroun		

* Que représente le nombre de bénéficiaires ?

Il s'agit du nombre total de personnes touchées par les actions d'ALIMA. Il inclut non seulement les patients pris en charge, mais aussi les participants aux séances de sensibilisation sur des thématiques telles que le genre, l'utilisation des bracelets périmètre brachial (PB-mères¹), la santé mentale, ainsi que les personnels soignants formés.

¹Le programme PB-mères, lancé par ALIMA en 2011, permet aux mères et aux soignants de repérer précocement la malnutrition infantile.

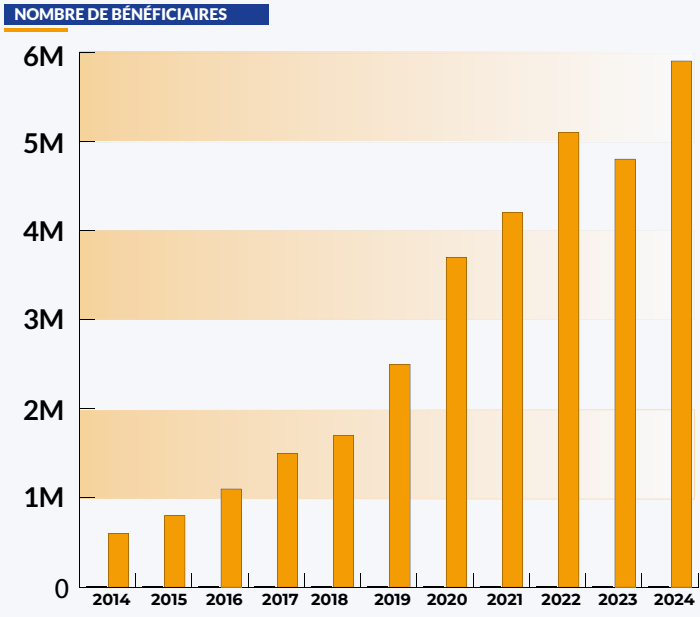
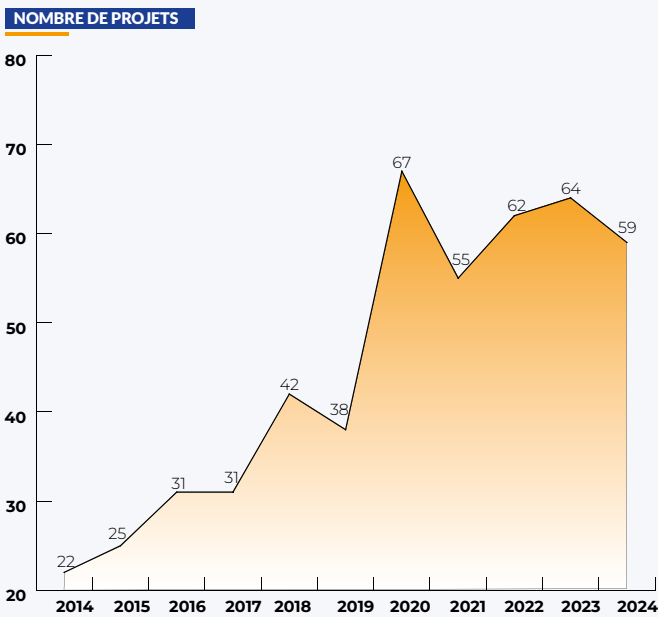
ALIMA : SOIGNER, INNOVER, ENSEMBLE

The Alliance for International Medical Action (ALIMA) est une ONG médicale internationale créée en 2009 qui apporte des soins de santé de qualité aux personnes les plus vulnérables. ALIMA a pris en charge 18 millions de bénéficiaires dans 15 pays, principalement en Afrique. Elle est reconnue pour son expertise en santé maternelle et infantile, malnutrition, épidémies et maladies émergentes, recherche et innovation.

L'essence d'ALIMA s'ancre dans trois convictions profondes :

SOIGNER

Chaque jour, nos équipes médicales soignent des populations confrontées à des crises humanitaires de plus en plus grandes. Conscients que **chaque vie compte**, nous gardons toujours à l'esprit que **les patients sont au cœur de notre engagement**. Notre action découle d'une adaptation constante aux réalités du terrain et aux progrès de la médecine. En 2024, ALIMA a atteint 5,9 millions de bénéficiaires. Derrière ce chiffre reposent des vies comme celle de Bahané, souffrant d'une fente labio-palatine au Cameroun, ou de Ombeni, atteint de Mpox en République démocratique du Congo.



INNOVER

Nourrie par le terrain et portée par l'innovation et la recherche, **ALIMA ambitionne de transformer la médecine humanitaire** pour mieux protéger les vies. Le développement d'une application mobile pour assister les accoucheuses traditionnelles, dans le cadre du projet Wakobo Ti Kodro, a permis, en République centrafricaine, la prise en charge de 7 785 accouchements sécurisés. Nos équipes travaillent sur 14 projets de recherche parmi lesquels INTEGRATE et Nutrivax qui ambitionnent respectivement d'améliorer significativement la prise en charge de la fièvre Lassa et d'améliorer les couvertures vaccinales et nutritionnelles des enfants de moins de 5 ans.

Parce que le dérèglement climatique a des conséquences humanitaires graves, **ALIMA intègre les enjeux environnementaux** pour transformer ses pratiques. Depuis 2022, ALIMA a lancé quatre projets pilotes, dont PLASTIK (revalorisation des déchets médico-nutritionnels) et CRESH (résilience climatique des hôpitaux au Sahel), et s'est dotée d'une feuille de route pour réduire son empreinte carbone.

ENSEMBLE

Nous plaçons les acteurs locaux au cœur de notre action humanitaire. ALIMA construit des partenariats solides et équitables avec les ministères de la Santé, les ONG locales et les communautés pour concevoir et mettre en œuvre des projets adaptés aux réalités du terrain. **Notre modèle repose sur la cogestion, le partage des connaissances et une gouvernance inclusive** : des ONG nationales siègent au Conseil d'administration d'ALIMA et participent aux décisions stratégiques.

Cette alliance entre acteurs nationaux et internationaux, avec 95 % de nos équipes issues des pays d'intervention et un siège opérationnel implanté à Dakar, **garantit une aide durable, ancrée et performante**, même dans les contextes les plus complexes comme à Goma, en République Démocratique du Congo ou à Port-au-Prince en Haïti.

Nos partenaires locaux :

- **Alerte Santé**, au Tchad : amélioration de la couverture sanitaire pour les enfants de moins de cinq ans.
- **Alliance Médicale Contre le Paludisme - Santé Population (AMCP-SP)**, au Mali : lutte contre le paludisme et soutien nutritionnel pour les femmes enceintes et enfants.
- **Bien-Être de la Femme et de l'Enfant au Niger (BEFEN)**, au Niger : lutte contre la malnutrition aiguë et les maladies infantiles.
- **DEMTOU Humanitaire**, au Cameroun : programmes de santé, nutrition, et sécurité alimentaire dans sept régions du pays.
- **KEOOGO**, au Burkina Faso : protection des enfants vulnérables et soins médico-nutritionnels d'urgence.
- **SOS Médecins**, au Burkina Faso : réponse aux urgences médicales, VIH/Sida, et soins en milieu carcéral.



NOS EXPERTISES

ALIMA intervient là où l'urgence est vitale, dans les zones les plus touchées par les conflits, les épidémies et la malnutrition, avec une double mission : **répondre à l'urgence** et **bâtir des réponses durables** pour protéger les plus vulnérables dans **7 domaines d'expertise** :



ALIMA est souvent en première ligne face aux **ÉPIDÉMIES ET MALADIES ÉMERGENTES** telles qu'Ebola, Mpox ou le **choléra**. Nous déployons des ripostes rapides, adaptées à chaque contexte, tout en collaborant avec les autorités pour contenir la propagation.



Dans des régions où la **CHIRURGIE** demeure inaccessible pour de nombreuses personnes, ALIMA organise des campagnes chirurgicales afin de soigner les patients, former les équipes locales et redonner espoir à ceux qui ont été longtemps privés de soins spécialisés.



Chaque année, la **MALNUTRITION** affecte dangereusement des millions d'enfants. ALIMA intervient pour dépister, traiter et prévenir ce fléau, en renforçant les capacités des systèmes de santé dans les pays d'intervention.



La **SANTÉ DES FEMMES** est au cœur de nos interventions : soins prénataux, accouchements sécurisés, suivi postnatal et prise en charge des complications, assurant ainsi un accompagnement complet des femmes.



Face aux crises, nos équipes médicales se mobilisent pour offrir des soins de **PÉDIATRIE** aux enfants les plus vulnérables.



Les crises humanitaires n'affectent pas seulement le corps, mais aussi l'esprit. ALIMA intègre la **SANTÉ MENTALE** dans ses soins pour accompagner patients, familles et soignants face aux traumatismes.



Le **RENFORCEMENT DES COMPÉTENCES** locales est la clé pour une réponse efficace et des soins de qualité à court terme, et un changement de paradigme humanitaire à long terme. ALIMA renforce les capacités des soignants et des équipes des Ministères de la Santé contribuant ainsi à la construction de systèmes de santé autonomes et durables.



La **RECHERCHE et L'INNOVATION** imprègnent notre action. ALIMA mène des études cliniques et opérationnelles pour transformer les pratiques humanitaires et introduire des traitements plus efficaces, comme les approches simplifiées pour traiter la malnutrition.



La **MÉDECINE ADULTE** prend en charge les affections les plus fréquentes et les plus sévères chez les personnes de plus de 15 ans. Elle inclut notamment le traitement des maladies chroniques et des infections aiguës telles que le **paludisme** ou les infections respiratoires.

NOS EXPERTISES



2010
Réponse d'urgence en **Haïti** suite au séisme

2014
Riposte à l'épidémie d'Ebola en **Guinée**

2018
Premier essai clinique du projet **OptiMA** pour traiter la malnutrition aiguë

2019
Première **ONG** à soigner la **malnutrition infantile** dans des zones reculées du **Nigeria**, à Katsina

2021
Étude sur la **stratégie Périmètre Brachial (PB-Mères²)** : détection précoce de la malnutrition par les familles grâce à l'usage d'un ruban

2022
Renforcement des compétences du personnel hospitalier en **République centrafricaine** dans les districts d'Obo et Zemio

2024
Support au service pédiatrique du seul hôpital ouvert à El Fasher, au **Soudan**

EN 7 DATES CLÉS

²Le projet PB-Mères est détaillé dans les pages pays Cameroun et Mali





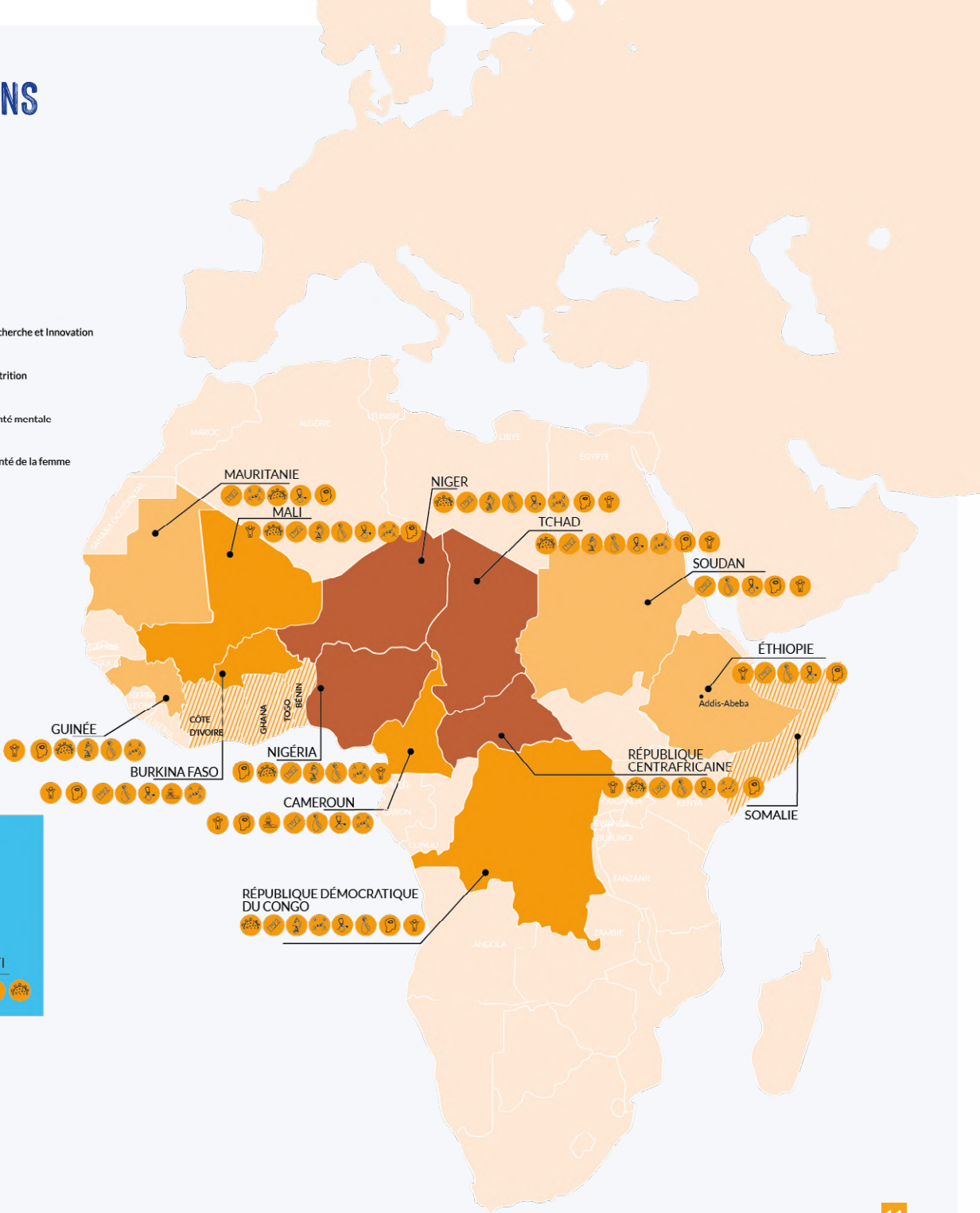
NOS OPÉRATIONS

Nombre de milliers de patients par pays d'intervention



Exploration en cours

- Épidémies
- Recherche et Innovation
- Médecine adulte
- Nutrition
- Pédiatrie
- Santé mentale
- Chirurgie
- Santé de la femme
- Renforcement de compétences



BURKINA FASO



PROJETS EMBLÉMATIQUES

Réponse d'urgence pour renforcer l'accès aux soins de santé pour les populations affectées par la crise

Dans un contexte de crise sécuritaire, à l'échelle de la région Sahélienne, ALIMA et ses partenaires interviennent en étroite collaboration avec le ministère de la Santé pour améliorer l'accès aux soins de santé et en nutrition. ALIMA, Keoogo et SOS Médecins Burkina Faso, opèrent dans les régions du Centre-Nord, du Nord et du Sahel.

COMMENT ?

- Réouverture de centres de santé.
- Mise en place de postes de santé avancés dans les zones difficiles d'accès.
- Formation et accompagnement des acteurs locaux : agents de santé communautaire et accoucheuses villageoises.
- Soutien aux campagnes de vaccination pour les enfants.
- Renforcement de l'équipement médical dans les structures de santé.
- Chirurgie et soutien médico-psycho-social aux blessés.

En cas d'urgence : des mécanismes rapides sont prévus afin de répondre de manière adaptée aux épidémies ou aux déplacements de population.

Réduire l'impact des déchets plastiques issus de la prise en charge de la malnutrition

Le projet pilote PLASTIK, mené par ALIMA et ses partenaires au Burkina Faso et au Tchad, vise à apporter une réponse concrète à la pollution liée aux déchets plastiques et en aluminium. Ces déchets proviennent notamment des sachets d'Aliments Thérapeutiques Prêts à l'Emploi (ATPE) et des emballages de médicaments utilisés dans les soins médicaux et nutritionnels.

COMMENT ?

- Sensibilisation dans les centres de santé pendant les consultations et le traitement de la malnutrition : plus de 22 000 personnes sensibilisées, dont une majorité de femmes.
- Formation de relais communautaires et membres de comités locaux (COGES) pour informer les populations sur les dangers des déchets plastiques : plus de 12 000 personnes sensibilisées.



© Alioune Ndiaye / ALIMA

- Journée « Zéro sachet » : collecte communautaire de déchets des sachets ATPE dans 5 quartiers de Ouagadougou avec les femmes et jeunes de la communauté.
- Formation de 60 parents à la collecte des déchets plastiques pour qu'ensuite ALIMA et ses partenaires locaux les transforment en carburant.
- Aménagement de 6 zones vertes dans les centres de santé, pour améliorer les espaces d'attente et collecter les sachets usagés.

INNOVATION LOCALE

Un prestataire burkinabè, ECO-SYS, utilise la pyrolyse, une technique qui permet de séparer, de récupérer et réutiliser les matières premières des sachets d'ATPE :

aluminium (fabrication d'ustensiles de cuisine), pétrole (création de carburant pour les incinérateurs à déchets) et carbone (réduction des gaz à effet de serre du procédé). Une solution concrète et durable pour donner une nouvelle vie aux déchets. 590 kg de sachets collectés, stockés et traités, ont permis d'obtenir :

- 173,42 litres de carburant
- 362 kg de paraffine et de noir de carbone
- 3,39 kg d'aluminium
- 49,81 kg de gaz



© Alioune Ndiaye / ALIMA

ALIMA EN CHIFFRES AU BURKINA FASO

 **422 708** patients pris en charge

29 centres de santé appuyés

50 176 enfants vaccinés

2 cliniques mobiles



© Laura Jonnard / ALIMA

TÉMOIGNAGE

« Au Burkina Faso, en 2024, plus de 113 000 enfants ont souffert de la malnutrition aiguë. Pour les soigner, on utilise un aliment thérapeutique (ATPE), distribué dans des sachets en aluminium et plastique. Jetés dans la rue, ils posent un grave risque environnemental car ils ne sont pas biodégradables et leur incinération émet des gaz à effet de serre. Grâce au projet PLASTIK, en plus de protéger les communautés, nous protégeons l'environnement. »

Céline Beogo, Coordinatrice du projet PLASTIK au Burkina Faso.

CAMEROUN



PROJETS EMBLÉMATIQUES

Nutrition et santé pour les populations déplacées dans les régions en crise

Dans les régions de l'Extrême-Nord, du Nord-Ouest et du Sud-Ouest du Cameroun, fortement touchées par les conflits (crise du bassin du Lac Tchad et crise en zone anglophone), ALIMA et son partenaire DEMTOU Humanitaire interviennent pour offrir des soins médicaux et nutritionnels aux populations réfugiées, déplacées et hôtes. Cette action collaborative dans 20 centres de santé et 4 hôpitaux contribue à soigner et à réduire les maladies et les décès liés à l'absence d'accès aux soins médicaux et psychologiques.

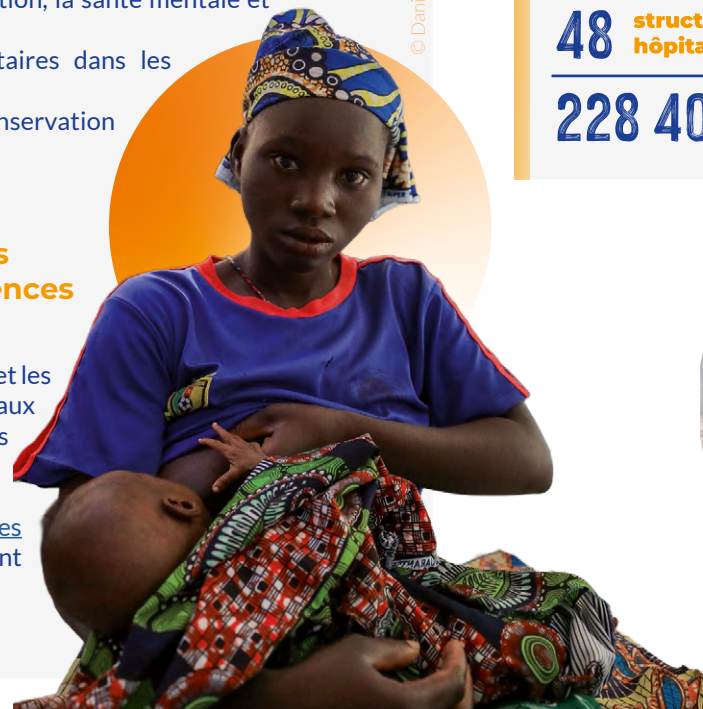
COMMENT ?

- Soins de santé primaires et secondaires au profit des enfants et femmes enceintes.
- Prise en charge en santé mentale et en santé sexuelle et reproductive : consultations pré et post-natales, accouchements, contraception et suivi psychologique.
- Dépistage et traitement des enfants de moins de 5 ans souffrant de malnutrition aiguë sévère (MAS), avec ou sans complications.
- Prévention de la malnutrition à travers la formation des mères à l'utilisation du bracelet Périmètre Brachial (PB-Mères) pour détecter la dégradation de l'état nutritionnel de leurs enfants à domicile.
- Renforcement des compétences de 65 agents de santé dans les trois zones de santé sur les soins de santé intégrés de l'enfant, la nutrition, la santé mentale et reproductive.
- WASH² : amélioration des infrastructures sanitaires dans les centres de santé.
- Sécurisation de la chaîne du froid pour la bonne conservation des vaccins et de certains traitements.

Assistance médico-chirurgicale pour les enfants et les femmes victimes de violences dans l'Extrême-Nord

Dans une région du Cameroun marquée par l'insécurité et les violences liées au conflit, ALIMA offre des soins médicaux et chirurgicaux gratuits aux femmes et aux enfants les plus vulnérables. Les femmes victimes de violences, ou souffrant de complications lors de l'accouchement, manquent cruellement d'accès à des soins spécialisés. Les fistules obstétricales et les fentes labio-palatines sont fréquentes et nécessitent une chirurgie adaptée.

²WASH: " Water, Sanitation and Hygiene " en anglais, désigne la mise à disposition d'eau, d'assainissement et d'hygiène.



© Daniel-Beloumou / ALIMA

COMMENT ?

- Opérations gratuites pour les fistules obstétricales et les fentes labio-palatines.
- Prise en charge globale des survivantes de violences sexuelles, avec des soins médicaux et psychologiques.
- Dépistage et traitement du cancer du col de l'utérus.
- Programmes d'autonomisation économique pour aider les femmes à se reconstruire après les soins, en partenariat avec l'ONG locale camerounaise Association de lutte contre les violences faites aux femmes (ALVF).

Les fistules obstétricales sont des blessures anormales liées à l'accouchement, souvent causées par des complications lors de l'accouchement, tandis que les fentes labio-palatines sont des malformations congénitales de la lèvre et du palais.

Elles nécessitent toutes deux des chirurgies. Chaque année, des centaines de femmes retrouvent leur santé, leur dignité et les moyens de reconstruire leur vie, grâce à ce programme complet.

ALIMA EN CHIFFRES AU CAMEROUN

384 017 patients pris en charge

48 structures de santé et hôpitaux appuyés

228 400 personnes formées à l'utilisation du bracelet PB-Mères

© Daniel-Beloumou / ALIMA



TÉMOIGNAGE

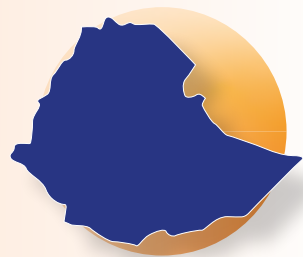
« Ma fille Bahané, 9 ans, née avec une fente labio-palatine, a souffert de rejet et d'isolement, mais j'ai toujours lutté pour elle malgré les difficultés. Après deux échecs d'opérations, nous avons enfin trouvé un soutien avec l'Association de Lutte contre les Violences faites aux Femmes et ALIMA, qui ont permis à Bahané de bénéficier d'une opération réussie à l'hôpital régional de Maroua. Aujourd'hui, elle est guérie et je m'efforce de sensibiliser d'autres personnes à cette malformation, en partageant notre histoire et en aidant ceux qui en ont besoin. »

Haïssemba, maman de Bahané.



© Daniel Beloumou / ALIMA

ÉTHIOPIE



PROJET EMBLÉMATIQUE

Fournir des soins de santé vitaux aux populations affectées par la sécheresse

Alors que les effets de la crise climatique s'intensifient en Éthiopie, avec des sécheresses prolongées et des inondations dévastatrices, plus de 3,5 millions de personnes ont été déplacées, en particulier dans la région Somali. Ces chocs climatiques ont rendu l'accès aux soins de santé encore plus difficile pour des communautés déjà vulnérables. En réponse, ALIMA a lancé, en 2023, un projet pour soutenir 24 établissements de santé dans la région Somali.

COMMENT ?

- Fournir des services essentiels de santé et de nutrition, en particulier pour les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans.
- Former le personnel du ministère de la Santé dans des domaines clés tels que la santé maternelle, la santé infantile et la nutrition, afin de renforcer leur capacité à répondre aux situations d'urgence.
- Mettre l'accent sur la prévention des maladies, la détection précoce de la malnutrition et le traitement des enfants gravement malades.
- Améliorer l'accès à des soins de qualité tant au niveau communautaire qu'au sein des établissements de santé.

Ce projet ne se limite pas à la fourniture d'une aide d'urgence : il vise à instaurer un changement durable. Comme dans les autres pays d'intervention d'ALIMA, cette approche renforce les structures de santé publique et garantit un meilleur suivi des communautés sur le long terme.

© Alexandre-Bonneau / ALIMA



ALIMA EN CHIFFRES EN ÉTHIOPIE



46 585 patients pris en charge

24

établissements de santé soutenus

156

membres du personnel local formés

© Alioune Ndiaye / ALIMA



© Alioune Ndiaye / ALIMA

TÉMOIGNAGE

« Malgré les besoins médicaux actuels, ce programme de formation a eu un impact positif considérable sur la qualité des soins et la gestion des patients. La réorganisation des services médicaux a renforcé la confiance des agents de santé sur le traitement des maladies et a permis une meilleure gestion des médicaments. Nous travaillons actuellement à étendre ce programme à d'autres régions du pays, particulièrement en Tigré où les besoins médicaux sont très importants. »

Dr Joseph-Désiré Yuma, Coordinateur médical en Éthiopie.



© Alioune Ndiaye / ALIMA



PROJETS EMBLÉMATIQUES

Santé reproductive des femmes et des nouveau-nés

Depuis 2022, ALIMA, la Fédération Mounafanya de Kindia (une association locale guinéenne) et le Ministère de la santé guinéen ont initié une collaboration pour renforcer la santé reproductive, maternelle et néonatale dans la préfecture de Téliélé, en Guinée. Leur objectif : réduire les risques pour les femmes enceintes et les nouveau-nés, en assurant un meilleur diagnostic, un accès aux soins et en renforçant les capacités de la communauté.

COMMENT ?

- Former des sages-femmes et des accoucheuses traditionnelles aux soins obstétricaux et néonataux de base et d'urgence.
- Sensibiliser les hommes via un réseau de « maris modèles » à l'importance des soins prénataux et de la planification familiale.
- Dotation d'échographes mobiles et formation à leur usage dans plusieurs centres de santé.

Ce projet place les communautés au cœur de la mission, pour que chaque femme, chaque enfant, ait accès à des soins sûrs et de qualité, au plus près de chez lui.

Un terrain fertile pour l'innovation

- Depuis dix ans, ALIMA participe au renforcement de la réponse aux épidémies d'Ebola en Guinée et en République démocratique du Congo grâce à l'amélioration de l'infrastructure des centres de traitement, des soins adaptés, la recherche clinique, la formation du personnel soignant et la sensibilisation communautaire.
 - En collaboration avec des instituts internationaux, ALIMA contribue à des recherches majeures :
 - L'étude PALM³ a montré qu'un traitement précoce contre Ebola peut réduire la mortalité à moins de 10 %.
 - ALIMA a également été primée par la fondation Gates pour sa conception de la CUBE, une unité de soins innovante et sécurisée.
 - A la suite du projet PREVAC-UP, un essai clinique sur la vaccination Ebola, ALIMA a initié deux études IMOVA et EBO-PEP sur des traitements post-exposition.



Au centre de Sinta, cette lampe chauffante de couveuse est alimentée par de l'énergie solaire.

³PALM: "Pamoja Tulinde Maisha", ce qui se traduit en swahili par « Ensemble, sauvons des vies ». Une langue particulièrement parlée à l'est de la République Démocratique du Congo où l'épidémie d'Ebola a été sévère ces dernières années.

- Le projet CLEAN, "Contribuer à Limiter l'Empreinte des Acteurs de soins Nationaux et Internationaux", vise à expérimenter un modèle de santé durable intégrant un approvisionnement bas carbone, la gestion écologique des déchets et l'usage d'énergies renouvelables. Mené en Guinée, à Téliélé et au Niger, à Mirriah, en partenariat avec [The Climate Action Accelerator](#), il teste des solutions concrètes de décarbonation adaptées à des contextes sanitaires, sécuritaires et climatiques complexes.

COMMENT ?

- Mise en place de politiques pour une gestion durable des déchets et de l'énergie
- Amélioration des dispositifs de gestion des déchets médicaux et formation des équipes.
- Adoption des transports maritimes et des achats intégrant des critères environnementaux.
- Installation de panneaux solaires pour limiter l'usage de groupes électrogènes.
- Formation des logisticiens à l'entretien des installations solaires.



© Alexandre Bonneau / ALIMA

TÉMOIGNAGE

« Nous étions rassurés que les accouchements se soient déroulés au centre de santé, en toute sécurité. Ma famille a bénéficié du projet et j'ai décidé d'aider à mon tour. De fil en aiguille, de plus en plus d'hommes sont concernés et assistent aux sensibilisations. Grâce à mon expérience avec ALIMA, j'ai compris l'importance de l'espacement et de la planification des naissances.. ».

Mouctar, «mari modèle» a décidé de s'engager auprès des hommes de son village après avoir été lui-même sensibilisé.

ALIMA EN CHIFFRES EN GUINÉE

41 435 patients pris en charge

4 347 accouchements

4 731 ateliers de sensibilisation à la planification familiale auprès de femmes et hommes



© Alexandre Bonneau / ALIMA



PROJET EMBLÉMATIQUE

Réponse d'urgence au profit des communautés déplacées à Port-au-Prince

Après une première intervention suite au séisme de 2010, ALIMA a repris ses activités en Haïti en février 2024 pour venir en aide aux communautés durement affectées par l'actuelle crise humanitaire. Malgré un contexte de violence généralisée, les équipes interviennent pour garantir un accès aux soins de santé aux populations déplacées.

COMMENT ?

- **Déploiement de trois équipes mobiles** dans 12 sites de personnes déplacées à Port-au-Prince et Delmas pour assurer des soins d'urgence, un suivi épidémiologique, la prévention des maladies, des soins de santé mentale et soutien psychosocial.
- **Prise en charge des soins pré- et postnatals et des accouchements** dans les quartiers les plus précaires de la capitale.
- **Réouverture de la maternité de l'hôpital Isaïe Jeanty** (Chancerelles), fermée durant 10 mois à cause des violences.
- **Réponse d'urgence à une vague de déplacements** (plus de 40 000 personnes) fin 2024, par le déploiement rapide d'une équipe mobile supplémentaire.
- **30 agents communautaires formés** en coordination avec le Ministère de la Santé Publique et de la Population du pays.

À travers ce projet, ALIMA agit au plus près des populations déplacées, pour que même dans un contexte instable, les soins essentiels restent accessibles à tous.



© Jean Bernard Senat / ALIMA



ALIMA EN CHIFFRES EN HAÏTI

14 836 patients pris en charge

834 consultations en santé mentale

1 260 consultations prénatales réalisées



TÉMOIGNAGE

« Il y a un mois, j'ai fui avec mes enfants, sans rien emporter. Nous dormons dehors, dans la véranda d'un bâtiment transformé en abri pour déplacés. L'eau et la nourriture sont insuffisantes, et mes quatre plus jeunes enfants ne vont plus à l'école. Je souffre d'hypertension mais je ne peux pas me rendre à l'hôpital. Grâce à la clinique mobile d'ALIMA, je reçois un suivi médical et psychologique. Je suis épuisée, parfois je pense que la mort serait un soulagement mais je continue pour mes enfants, même si l'avenir me fait peur. »

Alice, déplacée interne haïtienne.

© Jean Bernard Senat / ALIMA

© Jean Bernard Senat / ALIMA



PROJETS EMBLÉMATIQUES

Assistance médico-nutritionnelle pour les populations affectées par la crise dans le centre du pays

ALIMA intervient à Ségou et Bandiagara dans un contexte où 1,3 million de personnes sont menacées par une crise humanitaire aiguë marquée par les conflits, les déplacements de population et la malnutrition. En collaboration avec son partenaire local, l'Alliance Médicale Contre le Paludisme - Santé Population (AMCP-SP), ALIMA renforce les soins de santé primaires, la prise en charge nutritionnelle et l'accès à la chirurgie pour réduire les risques de maladies et de décès chez les mères et les enfants affectés.

COMMENT ?

- **Formation des agents communautaires** à la prise en charge intégrée des pathologies infantiles : diarrhée, infections respiratoires, paludisme.
- **Renforcement des capacités des centres de santé** pour les soins curatifs, la nutrition ambulatoire et la santé reproductive.
- **Déploiement de cliniques mobiles** dans les zones isolées pour soigner les personnes déplacées.
- **Soutien aux Unités de Récupération Nutritionnelle Intensive** pour la prise en charge des enfants atteints de malnutrition aiguë sévère.
- **Appui aux hôpitaux** pour la chirurgie, les soins pédiatriques et obstétricaux spécialisés.

Ce dispositif associe renforcement communautaire, soins de proximité et consolidation des capacités hospitalières pour garantir une réponse globale aux besoins nutritionnels des populations vulnérables.

OptiMA : le protocole de recherche qui sauve des milliers d'enfants

Un enfant malnutri a neuf fois plus de risques de mourir qu'un enfant en bonne santé (OMS). Pourtant, un enfant sur deux n'a toujours pas accès au traitement dont il a besoin pour survivre. Le protocole **OptiMA** visant à optimiser la prise en charge de la malnutrition aiguë chez les enfants de moins de cinq ans a été mis en place dans deux districts sanitaires de Bamako, au Mali.



© Alioune Ndiaye / ALIMA

COMMENT ?

- **Sensibilisation des parents et accompagnants** à l'auto-détection de la malnutrition chez leurs enfants, à l'aide du bracelet PB-Mères, pour permettre une meilleure prévention et une prise en charge précoce.
- **Prise en charge ambulatoire des cas de malnutrition aiguë sévère (MAS)** sans complication au sein des structures de santé des communes I et II.
- **Prise en charge hospitalière des cas de malnutrition aiguë sévère** avec complication dans deux centres de référence, un par commune.

Cette approche fait de la communauté le moteur de la détection précoce, pour garantir à chaque enfant un suivi adapté à proximité de chez lui. Grâce à la stratégie OptiMA, plus de 200 000 enfants ont été pris en charge au Burkina Faso, Niger, Nigeria, Mali et Tchad.

ALIMA EN CHIFFRES AU MALI

158 896 patients pris en charge

40 192 consultations prénatales

11 795 enfants malnutris soignés



© Alioune Ndiaye / ALIMA



© Alioune Ndiaye / ALIMA

TÉMOIGNAGE

« J'ai suivi la formation PB-mères pour maîtriser l'utilisation du bracelet PB-Mères. On nous appelle "les mamans lumière" et nous formons les autres mamans au site de Mabilé, situé à Bamako. Grâce à ALIMA, nous savons désormais que les cheveux roux et ventres ballonnés sont des symptômes de malnutrition. Deux de mes enfants en ont souffert : le premier avant l'arrivée d'ALIMA, le second a été pris en charge par l'ONG. ».

Altiné, déplacée malienne.

MAURITANIE



PROJETS EMBLÉMATIQUES

Réponse d'urgence pour les réfugiés hors camps et les communautés hôtes dans le sud-est

La Mauritanie abrite un grand nombre de réfugiés et de demandeurs d'asile fuyant l'insécurité du Mali. Ce projet vise à améliorer l'accès aux services de santé et de nutrition pour 30 000 personnes réfugiées, rapatriées et populations d'accueil réparties sur une trentaine de sites dans la région de Hodh Ech-Chargui.

COMMENT ?

- **Déploiement de cliniques mobiles** offrant des consultations curatives, dépistages nutritionnels et distribution de kits de santé.
- **Formation et mobilisation des agents de santé communautaire** pour dépister et référer les cas de malnutrition aiguë.
- **Sensibilisation sur la nutrition, l'hygiène et la prévention des maladies** par les équipes mobiles et les agents communautaires.
- **Distribution ciblée de suppléments et d'aliments thérapeutiques prêts à l'emploi.**
- **Collaboration avec les autorités sanitaires et les acteurs communautaires** pour assurer la pérennité des interventions.

Ce dispositif de santé complet renforce la capacité des communautés à maintenir un accès durable aux soins de santé et à la nutrition.

Rendre la vaccination plus accessible et efficace

En partenariat avec le Programme Élargi de Vaccination et les Directions Régionales de la Santé, ce projet aspire à réduire la souffrance et les pertes humaines causées par des maladies évitables. Grâce à une collaboration renforcée avec les acteurs locaux et communautaires, les services de vaccination de routine sont plus efficaces.



© Yvonne Elinosa / ALIMA

COMMENT ?

- **Stratégies avancées et mobiles de vaccination** : mise en place de campagnes de vaccination dans les écoles et les aires de santé pour atteindre les populations les plus vulnérables.
- **Dépistage et rattrapage vaccinal** : identification des enfants avec zéro dose et sous-vaccinés pour un rattrapage rapide des vaccinations nécessaires.
- **Mobilisation communautaire** : renforcement de l'engagement des acteurs locaux (organisations communautaires et coopératives de femmes) pour soutenir l'accès à la vaccination et sensibiliser les familles.

Face à l'urgence d'atteindre chaque communauté, ce projet offre un accès à la vaccination et renforce l'immunisation des enfants dans les zones les plus isolées de Mauritanie.

ALIMA EN CHIFFRES AU MAURITANIE

33 625 patients pris en charge

8 517 personnes vaccinées

7 731 personnes réfugiées prises en charge via les cliniques mobiles



© Alioune Ndiaye / ALIMA

TÉMOIGNAGE

« Je suis au centre de santé avec ma fille Salma, 1 an et 8 mois, malnutrie. Avant, elle ne pouvait même pas se lever, mais grâce à son alimentation thérapeutique nutritionnelle elle va beaucoup mieux. J'ai quatre enfants, dont trois ont été soignés ici pour malnutrition et sont guéris. Depuis l'arrivée d'ALIMA, tout va bien. Les soins au centre de santé sont gratuits et le transport remboursé. »

Alima, réfugiée mauritanienne.



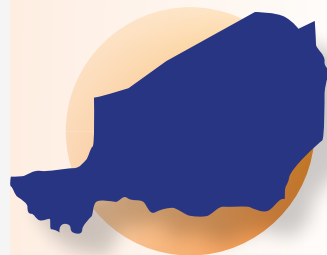
© Alioune Ndiaye / ALIMA



Derrière la douceur de ce paysage serein,
une autre réalité gronde...



En 2024, la République Démocratique du Congo affronte l'une des plus vastes épidémies de son histoire : Mpox (anciennement dénommée variole du singe). ALIMA déploie **une réponse vitale**, dans le pays et notamment dans les zones les plus reculées, à Goma, Kamituga, Beni, Karisimbi, Oicha, Mutwanga, Mweso, Nyiragongo et Oicha. Soins et traitements sont délivrés aux patients, tandis que la surveillance épidémiologique, la prévention et la sensibilisation communautaire sont déployées. En partenariat avec l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers, les équipes recueillent des données sur les signes cliniques et biologiques de la maladie, affinant les capacités de détection et de prise en charge. Alliant la réactivité de l'urgence à la force de la recherche, l'action des équipes médicales menée dans 18 centres de santé, sites d'isolement et hôpitaux permet de répondre à une crise sanitaire d'une grande ampleur.



PROJETS EMBLÉMATIQUES

Projet OptiMA, un protocole pour simplifier la prise en charge de la malnutrition au Niger

À Mirriah et Dakoro, ALIMA met en œuvre le projet OptiMA, une approche innovante pour traiter la malnutrition aiguë de manière plus précoce et efficiente. Le principe : utiliser un protocole unique basé sur la mesure du périmètre brachial, à l'aide d'un bracelet coloré.

COMMENT ?

Grâce à une formation adaptée, les mères peuvent dépister elles-mêmes les premiers signes de malnutrition, facilitant ainsi une prise en charge précoce.

Une fois identifiés :

- Les enfants reçoivent des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (comme le Plumpy'Nut) en doses ajustées à leur état nutritionnel.
- La ration diminue au fur et à mesure du rétablissement, permettant de soigner plus d'enfants sans surconsommer d'intrants nutritionnels.

Cette stratégie optimise les stocks disponibles et rend le traitement accessible à un plus grand nombre d'enfants vulnérables.

Soins de santé d'urgence, protéger les plus vulnérables dans trois régions nigériennes

Face aux crises humanitaires et aux déplacements de populations à Tillabéry, Tahoua et Maradi, ALIMA renforce l'accès aux soins à travers une intervention d'urgence.

COMMENT ?

- Appui de six centres de santé pour traiter les maladies aiguës sévères.
- Renforcement des services pédiatriques dans quatre hôpitaux.
- Déploiement de cinq cliniques mobiles pour atteindre les zones isolées.
- Mise en place de références rapides pour orienter les cas graves.
- Soutien psychosocial par des psychologues.
- Prise en charge des survivantes de violences basées sur le genre.



© Seyba Keita / ALIMA

- Activités de sensibilisation en santé, nutrition et planification familiale.
- Formation des familles à la détection de la malnutrition de manière précoce.
- Un système d'alerte pour déclencher une réponse médicale en moins de 72 heures.

Grâce à cette approche intégrée, ALIMA protège les populations déplacées et répond rapidement aux urgences sanitaires. En complément, avec l'appui de son partenaire local, Bien-Être de la Femme et de l'Enfant au Niger (BEFEN), ALIMA fournit de multiples soins aux enfants, et une réponse aux urgences en cas d'épidémies et de mouvements de population.

ALIMA EN CHIFFRES AU NIGER

549 333 patients pris en charge

211 350 enfants soignés de moins de 5 ans

3 077 patients reçus en consultation en santé mentale

© Seyba Keita / ALIMA



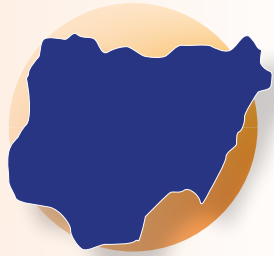
TÉMOIGNAGE

« J'ai franchi les portes de ce centre pour rencontrer le psychologue. Depuis que mon village est affecté par l'insécurité, je fais des rêves qui me font peur. Je n'arrive plus à trouver de plaisir pour mener à bien mes activités quotidiennes. Grâce aux consultations psychologiques que je suis, aujourd'hui, je me sens à nouveau capable d'avancer. »

Seidaha, déplacée nigérienne.

© Alexandre Bonneau / ALIMA

NIGÉRIA



PROJETS EMBLÉMATIQUES

INTEGRATE : ouvrir une nouvelle voie pour soigner la fièvre de Lassa en Afrique de l'Ouest

En 2024, ALIMA a poursuivi son rôle de chef de file du projet INTEGRATE : un ambitieux essai clinique de cinq ans visant à développer des traitements plus efficaces contre la fièvre de Lassa. INTEGRATE réunit 15 institutions de recherche, centres médicaux et organisations humanitaires de 10 pays au sein d'un consortium mondial.

COMMENT ?

- **Plateforme de recherche clinique** : un essai adaptatif multi-bras est en cours dans les deux plus grands centres de traitement de la fièvre de Lassa, au Nigeria. L'ISTH (Irrua Specialist Teaching Hospital) et le FMCO (Federal Medical Center Owo) testent de nouveaux médicaments tout en respectant des normes scientifiques et éthiques rigoureuses.
- **Leadership collaboratif** : coordonné par ALIMA et le consortium CORAL (Clinical and Operational Research Alliance) en collaboration avec le BNITM (Institut Bernhard Nocht de Médecine Tropicale), l'ISTH et le FMCO.

Lutter contre la malnutrition et sauver des vies de jeunes enfants dans le nord-ouest du Nigeria

Au Nigeria, la malnutrition aiguë est un défi sanitaire majeur : près de 5,4 millions d'enfants de moins de 5 ans souffrent de malnutrition aiguë, dont plus de 1,8 million de cas de malnutrition aiguë sévère. ALIMA améliore la prise en charge des maladies infantiles et de la malnutrition à Kaita, Batagarawa et Katsina, dans l'État de Katsina.

COMMENT ?

- Les enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère reçoivent des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (ATPE) tels que Plumpy'Nut, ainsi qu'un traitement médical ciblé pour traiter les infections et les complications associées.
- Dans des services pédiatriques dédiés, le personnel formé assure une prise en charge 24h/24 pour diagnostiquer et traiter des affections telles que le paludisme, la pneumonie et la diarrhée.



© Etinosa Yvonne / ALIMA

Ce projet vise à traiter à la fois la malnutrition et les maladies infantiles, permettant aux enfants de bénéficier des soins dont ils ont besoin pour grandir en bonne santé et s'épanouir au sein de leurs familles et de leurs communautés.

ALIMA EN CHIFFRES AU NIGÉRIA

396 160 patients pris en charge

90 427 enfants malnutris pris en charge

1 009 cas suspects de fièvre de Lassa reçus, dont 221 confirmés et traités



TÉMOIGNAGE

« Quand je suis entrée dans cette clinique il y a un peu plus de deux semaines, je n'aurais jamais imaginé repartir avec mon fils en aussi bonne santé. Je pensais qu'Ibrahim ne survivrait pas à cette maladie ! Il était autrefois très joueur, mais il est devenu trop faible pour jouer lorsqu'il est tombé malade. Grâce aux soins médicaux du personnel local soutenu par ALIMA et à la nourriture fournie pendant son séjour, je suis si heureuse et soulagée que mon fils soit complètement rétabli. »

Halimatu, à Batagarawa, État de Katsina.



© Etinosa Yvonne / ALIMA



PROJETS EMBLÉMATIQUES

L'engagement des matrones, accoucheuses traditionnelles, dans la lutte contre la mortalité maternelle et infantile

La République centrafricaine affiche l'un des taux de mortalité infantile les plus élevés au monde. Le projet *Wakobo Ti Kodro* intègre les matrones, accoucheuses traditionnelles, dans la détection des grossesses à risque, en les formant à l'utilisation d'une application mobile inédite en langue locale.

COMMENT ?

- **Formation de 38 matrones** : sensibilisation et formation des matrones à l'utilisation de l'application mobile, afin de renforcer leur rôle dans le suivi des grossesses à risque, avec une prise en charge plus proactive.
- **Suivi des grossesses à risque** : mise en place d'un système de suivi régulier pour les femmes enceintes, leur permettant de bénéficier de soins préventifs et de consultations appropriées en cas de complications.
- **Collaboration avec sept structures de santé locales** : orientation des femmes vers les centres de santé de proximité en cas de besoin, renforçant ainsi les liens entre les communautés et les services de santé.

Ce projet innovant associe savoirs traditionnels et médecine moderne, offrant aux femmes une maternité plus sûre.

Soins vitaux et nutrition d'urgence pour les populations en crise dans le sud-est

Ce projet apporte des soins médicaux, materno-infantiles, nutritionnels et psychologiques aux personnes déplacées et communautés d'accueil dans les hôpitaux de Zémio et Obo.

COMMENT ?

- **Soins primaires et vaccination** des femmes et des enfants : renforcement des formations sanitaires avec consultations, traitements et suivi nutritionnel gratuits.
- **Santé sexuelle et reproductive** : consultations prénatales et postnatales, accouchements assistés et prise en charge des violences basées sur le genre.
- **Renforcement des compétences** : formation et supervision régulière du personnel de santé local, assurant ainsi un impact durable sur le long terme.



© Cora Portais / ALIMA

- **Sensibilisation et santé mentale** : information des communautés sur la disponibilité des services de santé maternelle, néonatale et infantile ainsi que d'un suivi psychologique.

ALIMA EN CHIFFRES EN RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

 **820 227** patients pris en charge

170 centres de santé appuyés

28 309 accouchements assistés



©Cora Portais / ALIMA

TÉMOIGNAGE

« J'accompagne psychologiquement les patientes en détresse avant une césarienne, après un diagnostic VIH, suite à une grossesse arrêtée, une mort fœtale ou des complications d'avortement, ainsi que les survivantes de violences basées sur le genre. J'organise également des séances de psychoéducation pour leurs proches, persuadée qu'il n'existe pas de santé sexuelle et reproductive sans équilibre mental. »

Gypsie Christelle Nambozouina, psychologue clinicienne.



© Cora Portais / ALIMA

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO



PROJETS EMBLÉMATIQUES

Lutter contre l'épidémie de Mpox à Kamituga

En septembre 2023, une épidémie de Mpox a émergé à Kamituga, dans le Sud-Kivu, un centre minier stratégique exposé aux échanges régionaux. ALIMA, en partenariat avec l'Organisation Mondiale de la Santé (ONU), l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers (Belgique), l'Institut National de Recherche Biomédicale, le Système de Gestion des Incidents et le Centre d'opérations d'urgence de santé publique (République Démocratique du Congo), a rapidement déployé une réponse d'urgence.

COMMENT ?

- Ouverture d'un Centre de Traitement Mpox à Kamituga.
- Prise en charge des patients contagieux, atteints de Mpox.
- Formation des agents de santé locaux pour améliorer la détection et la prise en charge.
- Renforcement de la surveillance épidémiologique, avec plus de 14 000 cas suspects identifiés à travers le pays.

En travaillant étroitement avec les autorités locales, ALIMA contribue à protéger, soigner les communautés touchées et à limiter la propagation de l'épidémie.

Réponse d'urgence face aux crises humanitaires au Nord-Kivu et en Ituri

Depuis octobre 2023, la reprise des combats au Nord-Kivu a provoqué d'importants déplacements de population, notamment vers la ville de Goma, où des milliers de personnes déplacées vivent dans des conditions précaires. À Rusayo, plus de 115 000 déplacés sont regroupés dans un camp où ALIMA a installé une clinique capable de prendre en charge près de 200 patients par jour.

COMMENT ?

- Soins médicaux d'urgence pour les pathologies courantes.
- Mise en place d'un Centre de Traitement Mpox suite à l'apparition d'une épidémie dans le camp.
- Surveillance épidémiologique continue et réponse rapide en cas de nouvelles alertes sanitaires.
- Prise en charge des patients victimes de violences basées sur le genre.



© Gwenn Dubourthoumieu / ALIMA

Par cette approche intégrée santé, nutrition et protection, ALIMA renforce l'accès à une offre de soins complète pour les populations affectées par les conflits.

ALIMA EN CHIFFRES EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

 **597 458** patients pris en charge

19 020 consultations psychologiques dont 5 214 consultations médicales de violences basées sur le genre

2 631 cas de Mpox soignés



TÉMOIGNAGE



« J'ai fui les affrontements avec mon bébé et suis arrivée à Goma début 2023. Dans le camp de déplacés, ALIMA a été la première ONG à intervenir avec de l'eau et des soins. Recrutée d'abord comme vaccinatrice, j'ai ensuite été embauchée comme infirmière. Mon engagement m'a permis de réunir ma famille et d'améliorer nos conditions de vie. J'encourage les autres femmes déplacées à garder espoir et à s'investir pour leur communauté. »

Consolé Mahoro, déplacée de guerre devenue infirmière pour ALIMA.

© Gwenn Dubourthoumieu / ALIMA

SOUDAN



PROJET EMBLÉMATIQUE

Sauver des vies grâce au soutien sanitaire et nutritionnel dans les zones de conflit

Plus de 30 millions de personnes (soit trois habitants sur cinq au Soudan) ont un besoin urgent d'aide humanitaire, un chiffre jamais atteint jusqu'à présent pour un seul pays. ALIMA met en œuvre un projet visant à améliorer l'accès à des services de santé et de nutrition de qualité pour les populations déplacées et d'accueil touchées par les crises en cours.

COMMENT ?

- **Fourniture de soins de santé primaires et secondaires** aux populations déplacées internes et aux communautés hôtes dans les États de Kordofan du Sud et du Darfour du Nord, où nous intervenons.
- **Appui au personnel médical du Ministère de la Santé soudanais** pour dispenser des soins nutritionnels, pédiatriques et d'urgence aux populations déplacées et hôtes.
- **Déploiement d'équipes mobiles dans les camps de déplacés** autour d'El Fasher, au Darfour du Nord.
- **Amélioration de l'assainissement**, de la qualité de l'eau et de la gestion des déchets biomédicaux pour prévenir et contrôler les infections.
- **Détection précoce de la malnutrition** et prise en charge ambulatoire de la malnutrition aiguë sévère.

Dans ce contexte marqué par la guerre et la famine, et malgré une insécurité permanente, ALIMA délivre, depuis 2021, des soins vitaux à des milliers de personnes au Darfour du Nord et dans le Kordofan du Sud.



© ALIMA



© Gwenn Dubourthoumieu / ALIMA

ALIMA EN CHIFFRES AU SOUDAN

106 530 patients pris en charge

66 membres du personnel médical local appuyés

2 582 enfants malnutris pris en charge



© ALIMA

TÉMOIGNAGE

« Nous soutenons le personnel local qui soigne les enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère et prend en charge les enfants de moins de cinq ans dans le service pédiatrique. Nos équipes ont dû se relocaliser plusieurs fois dans différents établissements de santé en raison de l'insécurité croissante et des infrastructures médicales endommagées. Pourtant, elles sont restées sur place, garantissant que les populations déplacées et hôtes reçoivent les soins dont elles ont besoin. »

Dr Sékou Condé, Chef de mission ALIMA au Soudan.



PROJETS EMBLÉMATIQUES

CRESH⁴, un premier hôpital résilient au Lac Tchad

La région du lac Tchad cumule conflit, insécurité alimentaire et des inondations et sécheresse qui réduisent les rendements agricoles. Renforcer la résilience climatique des établissements de santé est indispensable pour garantir l'accès aux soins, protéger le personnel et assurer une réponse rapide aux urgences.

COMMENT ?

- **Constitution d'une équipe opérationnelle pluridisciplinaire internationale et locale** pour piloter le projet : Ministère de la Santé, Climate Action Accelerator, ALIMA et Alerte Santé, notre partenaire local.
- **Évaluation de la vulnérabilité et des capacités climatiques de l'hôpital pilote**, à Ngouri, adapté aux réalités locales, afin d'identifier les risques et les leviers d'action.
- **Création d'une carte risques/solutions** afin de prioriser les améliorations urgentes, en s'appuyant sur les lignes directrices de l'Organisation Mondiale de la Santé.
- **Mise en place progressive de solutions adaptées au Tchad** pour mieux gérer les inondations, sécuriser l'énergie et protéger les infrastructures médicales. Quelques exemples : réfrigérateur alimenté à l'énergie solaire pour augmenter la capacité de transfusion sanguine lors des pics de paludisme ou encore peinture du toit de l'hôpital avec une technologie qui permet de diminuer la consommation énergétique.
- **Évaluation et capitalisation** : documenter et partager ce modèle résilient avec d'autres structures de santé et pays.

Le projet pilote CRESH adapte les infrastructures et les programmes de santé de l'hôpital de Ngouri à l'accélération du dérèglement climatique. Un défi qui ne cesse de s'accroître.

Programme global de santé, nutrition et protection à l'est du Tchad

En raison du conflit au Soudan, des centaines de milliers de personnes ont fui vers l'est du Tchad. ALIMA et son partenaire local, Alerte Santé, se sont mobilisés pour répondre à cette urgence humanitaire, en apportant soins et soutien aux réfugiés soudanais, aux tchadiens de retour dans leur pays, ainsi qu'aux communautés locales.



© Gwenn Dubourthoumieu / ALIMA

COMMENT ?

- **Soins de santé** : cliniques mobiles, appui aux hôpitaux d'Adré et de Goz Beida, renforcement des centres de santé existants et création de nouvelles structures dans les camps pour garantir un accès aux soins de santé pour tous.
- **Nutrition** : dépistage et prise en charge de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans, les femmes enceintes et allaitantes.
- **Santé mentale et protection** : soutien psychologique pour les personnes déplacées, y compris les survivantes de violences basées sur le genre.
- **Renforcement du système de santé** : formation du personnel soignant, amélioration des conditions d'hygiène et de la gestion des déchets dans les structures médicales.

- **Chirurgie** : appui à la réhabilitation du bloc opératoire de l'hôpital à Adré et mise en place d'une équipe chirurgicale pour faire face à l'afflux massif de blessés.
- **Soins spécifiques** : suivi des patients atteints de maladies chroniques et appui à une maternité.

Dans les camps, des personnes réfugiées s'engagent volontairement comme relais communautaires pour soutenir ALIMA dans la sensibilisation des familles aux bonnes pratiques de santé et d'hygiène.



© Gwenn Dubourthoumieu / ALIMA

ALIMA EN CHIFFRES AU TCHAD

316 496 patients pris en charge

83 251 consultations d'enfants de moins de 5 ans

7 227 consultations en santé mentale



© ALIMA

TÉMOIGNAGE

« À Ngouri, ALIMA agit pour limiter l'impact du dérèglement climatique sur les communautés. Alors que le paludisme était inexistant il y a 10 ans, il est aujourd'hui l'une des principales causes d'admission dans les structures de soins. Pour faire face à cette évolution, nous avons collaboré avec l'hôpital en nous adaptant aux conditions difficiles. Nous avons, par exemple, augmenté le nombre de lits et la capacité de transfusion sanguine lors des pics saisonniers et formé le personnel pour une meilleure détection. »

Jérémie Coutelle, chargé de projet action environnement, ALIMA.

⁴CRESH: "Climate Resilience and Environmental Sustainability of Health" en anglais signifie Construire un Hôpital Résilient au Changement Climatique.

NOTRE ÉQUIPE HUMANITAIRE

ALIMA, une association de loi 1901, est dirigée par un Conseil d'administration élu par ses membres. Ce dernier définit les orientations stratégiques, valide le budget et le plan opérationnel annuels, et supervise les décisions clés pour assurer la réussite de la mission humanitaire. Les ONG locales partenaires occupent une place centrale dans la gouvernance d'ALIMA, grâce à leur représentation au sein du Conseil d'administration.

En tant qu'ONG internationale, ALIMA est solidement implantée en Afrique avec un siège opérationnel à Dakar, tandis que ses bureaux aux États-Unis, en France et au Royaume-Uni sont dédiés principalement à la collecte de fonds.



DAKAR - SIÈGE OPÉRATIONNEL

BUREAU DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

- AUGIER Augustin, Secrétaire
- KARO N'ZUE Nadège, Vice-Présidente
- MOULY Nicolas, Secrétaire adjoint
- Dr MUSHENVULA Jean-Paul, Président
- SAUVAGNAC Marc, Trésorie

CONSEIL D'ADMINISTRATION

- AELBRECHT Liesbeth
- BAGUIAN Siméon
- Dr BEOGO Céline
- Dr DIA Amadou
- Dr DOUTCHI Mahamadou
- Dr ISSALEY Kader
- KEITA Sory
- Dr KOLLE Lamine
- LEMOINE Frédéric
- LOUBASSOU Grace
- MAKIMÉRÉ Aimé
- MICHAVILA Pauline
- Dr MOUSTAPHA DAN-BOUZOUA Nafissa
- MUKUNDJI TSHIMANGA Diane
- Dr ODE Bunmi
- SAWADOGO Oussoumana

COMITÉ DE DIRECTION



Dr Moumouni
KINDA
Directeur
Général



Henri
LEBLANC
Directeur
Général Adjoint



Dr Rodrigue
ALITANOU
Directeur des
Opérations



Lamine FALL
Directeur
Administratif et
Financier



Alexandre
MAKOSZA
Directeur des
Ressources
Humaines



Alexandra
SEIDEL-LAUER
Directrice du
Développement



Mélanie
BLOND
Directrice de la
Communication

PARIS - SIÈGE SOCIAL

COMITÉ DE CAMPAGNE EUROPE

- CELÉSTIN René
- CHERPITEL Didier
- COHEN SOLAL Jean Martin
- GELENINE Michel
- IDRAC Anne-Marie
- LEROY Xavier
- MORELLI Serge, Co-Président
- SANCIER-SULTAN Sandra, Co-Présidente
- SCHRICKE Hervé
- SCHWEBIG Annick

LONDRES - ALIMA UK

CONSEIL D'ADMINISTRATION

- BOOTH Alexander, Administrateur
- EPIN Stéphane, Administrateur
- LE BLANC Henri, Administrateur
- WILLIAMS Emma, Présidente

COMITÉ EXÉCUTIF

- HURNDALL Sophie, Responsable du développement au Royaume-Uni

NEW YORK - ALIMA USA

COMITÉ EXÉCUTIF

- EDWARDS Marie Louise
- GREENBERG Allison
- LIU Aviva
- MANGONO Tichakunda
- RODGERS Lyle
- SUN Rochelle
- THOMASON Darren

CONSEIL D'ADMINISTRATION

- ADELSTEIN Robin
- Dr CREMIEUX Pierre, Secrétaire
- FAYE Anne-Catherine
- FLINT Keisha
- Dr GALLUP Cecily, Présidente
- HARPERS Alan, Trésorier
- HERSH Glenda
- Dr KINDA Moumouni, Membre coopté
- KUNZER Charlie, Directrice exécutive
- LAWSON Diane
- LECLERC Olivier



TEMPS FORTS DE LA VIE INTERNE :

- **Anniversaire** : à l'occasion de ses 15 ans, ALIMA a célébré son parcours à travers des événements et initiatives internes fédérateurs.
- **Gouvernance** : en octobre, le Dr Jean-Paul MUSHENVULA est nommé président d'ALIMA, succédant à Richard Kojan après neuf années de mandat. Précédemment en poste au Ministère de la Santé en République Démocratique du Congo et à MSF, il occupe depuis 2014 des postes clés chez ALIMA, sur le terrain et au siège.
- **Ressources humaines** : lancement de la LearnBox, plateforme de formation en ligne d'ALIMA, accessible à tous les employés. Elle propose des contenus internes et externes pour un apprentissage autonome, et facilite l'intégration des nouveaux arrivants.

+ 1 000 adhérents à l'association

1 882 salariés

4 Bureaux internationaux

NOS RESULTATS

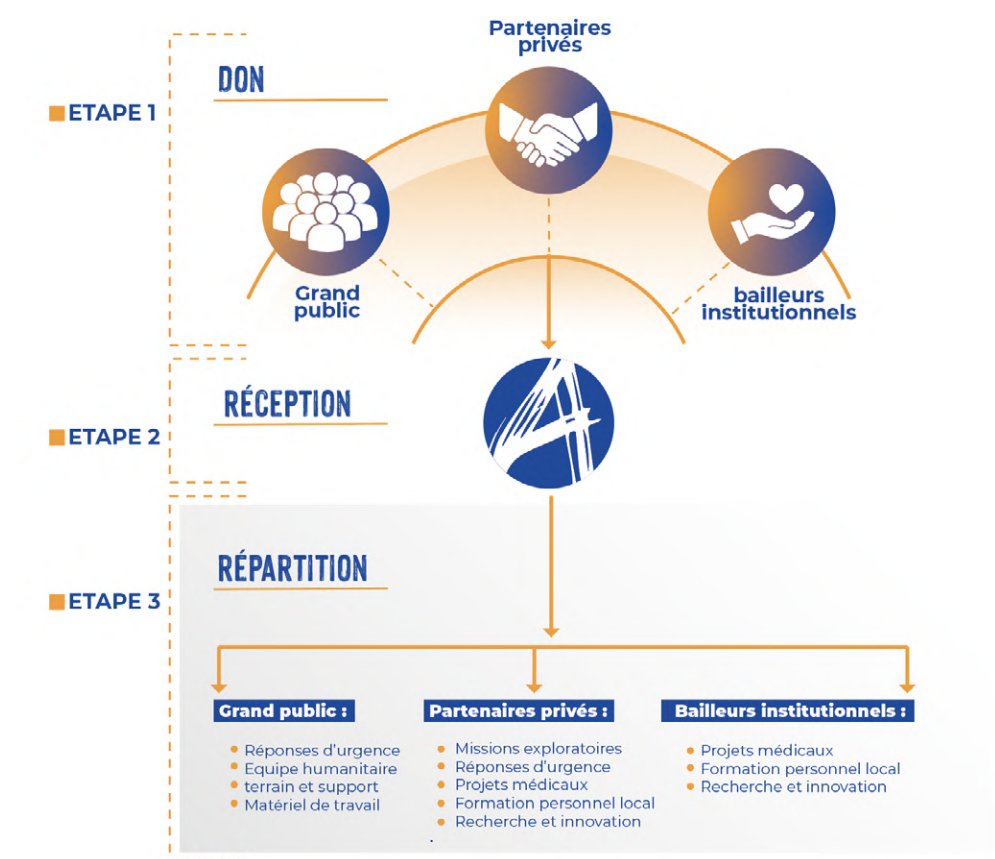
TRANSPARENCE FINANCIÈRE

Chaque euro investi contribue à sauver des vies et à construire un avenir durable. Notre gestion rigoureuse repose sur des contrôles stricts :

- Certification annuelle de nos comptes par un commissaire aux comptes indépendant ;
- Audits réguliers menés par nos principaux partenaires (Commission européenne, ECHO, USAID, gouvernement français, agences de l'ONU).

Ces exigences garantissent une gestion efficace et conforme aux standards internationaux.

COMMENT VOTRE GÉNÉROSITÉ CHANGE-T-ELLE DES VIES ?

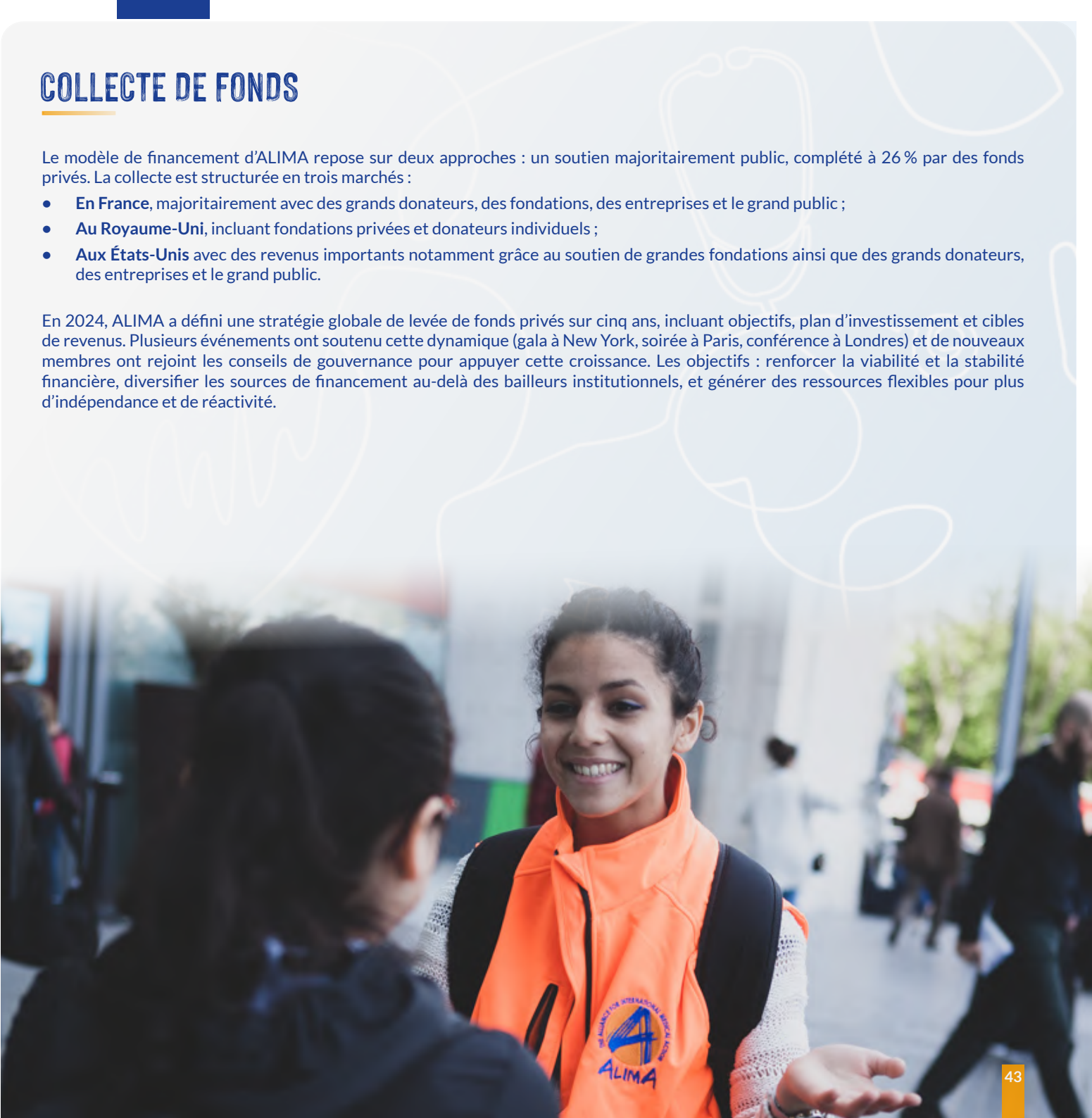


COLLECTE DE FONDS

Le modèle de financement d'ALIMA repose sur deux approches : un soutien majoritairement public, complété à 26 % par des fonds privés. La collecte est structurée en trois marchés :

- **En France**, majoritairement avec des grands donateurs, des fondations, des entreprises et le grand public ;
- **Au Royaume-Uni**, incluant fondations privées et donateurs individuels ;
- **Aux États-Unis** avec des revenus importants notamment grâce au soutien de grandes fondations ainsi que des grands donateurs, des entreprises et le grand public.

En 2024, ALIMA a défini une stratégie globale de levée de fonds privés sur cinq ans, incluant objectifs, plan d'investissement et cibles de revenus. Plusieurs événements ont soutenu cette dynamique (gala à New York, soirée à Paris, conférence à Londres) et de nouveaux membres ont rejoint les conseils de gouvernance pour appuyer cette croissance. Les objectifs : renforcer la viabilité et la stabilité financière, diversifier les sources de financement au-delà des bailleurs institutionnels, et générer des ressources flexibles pour plus d'indépendance et de réactivité.

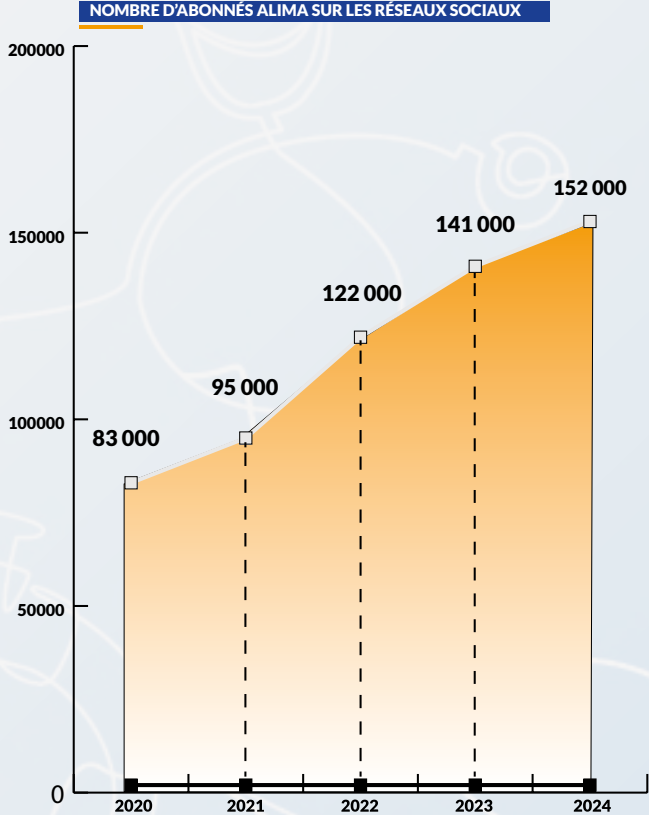


COMMUNICATION, UNE ACTION DE PLUS EN PLUS VISIBLE

A l'occasion de ses 15 ans, ALIMA a aussi lancé sa campagne « le don qui compte double » traduisant son modèle humanitaire : chaque contribution permet de répondre à une urgence tout en soutenant des actions durables, comme la formation de médecins locaux.



Carlotta Pianigiani, Coordinatrice des urgences et des ouvertures, figure parmi les lauréats du TIME100 Health 2024, une prestigieuse distinction qui met à l'honneur les personnalités les plus influentes dans le domaine de la santé à l'échelle mondiale.



9,9M
de vues de la campagne de notoriété française "Le don qui compte double"

- +300 RETOMBÉES MÉDIAS
dont RFI, France 2, TV5 Monde, Agence France Presse, Associated Press, Reuters, The Wall Street Journal, The Telegraph
- 2 VISITES PRESSE AU NIGERIA ET EN HAÏTI
- 20 VIDÉOS PRODUITES
- 152 000 ABONNÉS SUR L'ENSEMBLE DES RÉSEAUX SOCIAUX (+13%)
- 198 000 VISITEURS UNIQUES SUR LE SITE INTERNET (+20%)

RAPPORT FINANCIER

Le budget d'ALIMA s'élève à **78.9M€**, en hausse de 5% par rapport à 2023.

Ce tableau permet de visualiser le bilan financier de l'année 2024.

COMPTE DE RÉSULTATS		
	in K€	
	2023	2024
Produit d'exploitation	75 106	78 906
Charges d'exploitation	75 010	78 211
Résultat d'exploitation	95	695
Résultat financier	826	789
Résultat exceptionnel	-5	
Total général	900	1 462

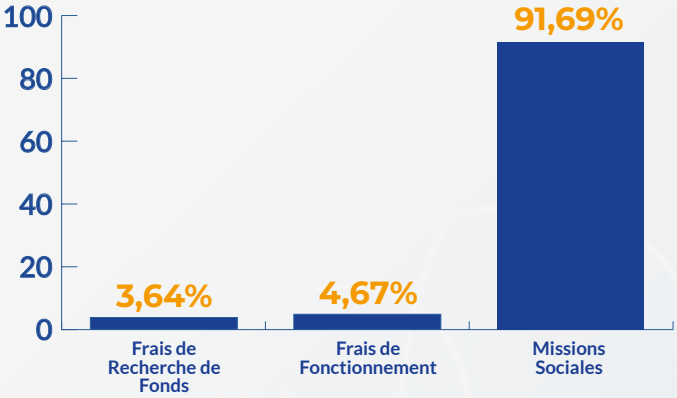
BILAN PASSIF		
	in K€	
	2023	2022
Fonds associatifs et réserves	2,052	3 514
Autres fonds propres (titres associa-tifs)	2,000	
Provision pour risques	305	509
Dettes + 1 an	3	
Dettes - 1 an	73 971	67 255
Total général	81 407	72 849

BILAN ACTIF		
	in K€	
	2023	2024
Immobilisés	489	553
Actifs Circulants	80 326	72 259
Comptes de régularisation	590	36
Total général	81 407	72 849

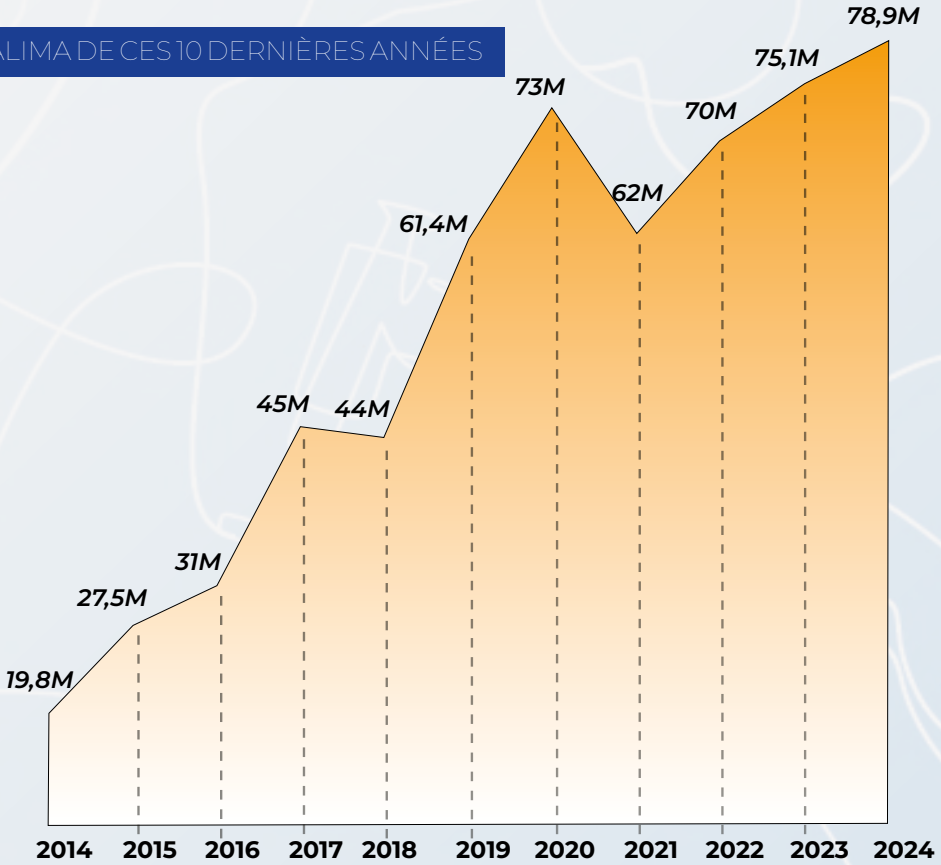
Les dépenses opérationnelles montrent comment chaque financement et don contribue à transformer des vies.

Pays d'opération (M€)	2023	2024
Burkina Faso	6 356	6 849
Cameroun	5 842	6 005
Ethiopie		1 846
Guinée	2 348	789
Haïti		1 299
Mali	6 064	3 796
Mauritanie	1 282	1 503
Niger	7 278	7 982
Nigeria	6 389	7 792
République centrafricaine	6 225	8 763
République Démocratique du Congo	9 763	7 307
Soudan	494	2 182
Tchad	6 955	8 444

EMPLOI DES RESSOURCES



EVOLUTION DU BUDGET ALIMA DE CES 10 DERNIÈRES ANNÉES



MERCI POUR VOTRE SOUTIEN

ALIMA exprime sa gratitude envers ses grands donateurs, partenaires de recherche, institutions, entreprises et fondations, dont le soutien rend son action possible, offrant ainsi une aide aux plus vulnérables et contribuant à transformer la médecine humanitaire.

NOS PARTENAIRES DE RECHERCHE ET MÉDICAUX EN AFRIQUE, AMÉRIQUE ET EUROPE :

- **ALERRT** : Coalition africaine pour la formation et la recherche en réponse épidémique
- **ANRS Maladies infectieuses émergentes**
- **ANSS** : Agence Nationale de Sécurité Sanitaire de Guinée
- **BNITM** : Institut Bernard Nocht de Médecine Tropicale
- **CERFIG** : Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée
- **CEPI** : Coalition for Epidemic Preparedness Innovations
- **Consortium CORAL** : PAC-CI (Programme ANRS) / MEREVA et Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm)
- **DNDi** : Initiative Médicaments contre les Maladies Négligées
- **École de santé publique de Yale**
- **EDCTP** : European & Developing Countries Clinical Trials Partnership
- **ELRHA** : Enhancing Learning and Research for Humanitarian Assistance
- **HUG** : Hôpitaux Universitaires de Genève
- **IMT d'Anvers** : Institut de Médecine Tropicale
- **INRB** : Institut National de Recherche Biomédicale
- **IRD** : Institut de Recherche pour le Développement
- **IREIVAC** : Innovative Clinical Research Network in Vaccinology
- **ISTH** : Irrua Specialist Teaching Hospital
- **ISPED Bordeaux** : Institut de Santé Publique, Épidémiologie et Développement
- **Ministères de la Santé et Instituts de santé publique** dans nos pays d'intervention
- **MSF** : Médecins Sans Frontières
- **NiH/NIAID** : Instituts Nationaux des États-Unis pour la Santé
- **PAC-CI** : Programme d'Appui à la Recherche Clinique en Côte d'Ivoire
- **SESSTIM** : Sciences Économiques et Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale
- **SickKids Hospital** Toronto
- **Université de Bangui** en République centrafricaine
- **Université d'État de Yobe** au Nigéria
- **Université d'Oxford**

NOS 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

NOS PARTENAIRES INSTITUTIONNELS



FONDATIONS ET ENTREPRISES



L'ÉQUIPE ALIMA DU SIÈGE RÉUNIT
POUR CÉLÉBRER LES 15 ANS DE L'ONG.



SOIGNER | INNOVER | **ENSEMBLE**



alima.ngo

SÉNÉGAL

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

FRANCE

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

ÉTATS-UNIS

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

ROYAUME-UNI

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

KENYA

east-africa@alima.ngo