

RAPPORT SOCIAL 2021



Conception graphique
et mise en page
Heads Collective

Photographie
Photo en couverture

Nicola Berti
Photos du texte

Nicola Berti
pp. 02, 04, 06, 18, 24,
29, 30, 32, 34, 40, 42,
46, 48, 50, 52, 58, 60,
64, 65, 68, 70, 72, 89,
90, 94, 95, 98, 99, 100,
103, 105

Sara Guadagni
p. 08, 36

Marica Pilon
pp. 38

Nicola Andreotto
pp. 44

Matteo De Mayda
p. 54

Sarah Bastianello
p. 80

Onolati e Adamo
p. 86

Archivio Cuamm
p. 85, 88, 92

Source données profil
Pays :

**UNDP, WHO,
WORLD BANK**

*Les images sans crédit
photo proviennent des
archives de Médecins
avec l'Afrique Cuamm*

Rédaction

Andrea Atzori
Andrea Borgato
Oscar Merante Boschin
Dante Carraro
Chiara Cavagna
Chiara Di Benedetto
Andrea Iannetti
Fabio Manenti
Francesca Papais
Linda Previato
Giovanni Putoto
Bettina Simoncini
Anna Talami
Mario Zangrando

Coordination éditoriale
Francesca Papais
Anna Talami

Imprimé par
Grafica Veneta
Via Malcantón, 1
Trebaseleghe (PD)

Achevé d'imprimer
juillet 2022

Supplément au magazine
èAfrica n° 3/2022 –
autorisation du Tribunal
de Padoue.
Registre d'impression
n° 1633 du 19.01.1999

Angola

Médicos com África
CUAMM ONG – Escritório de
Coordenamento – Luanda
Rua Projectada A3 casa n. 2
(Ende 96) – Morro Bento II,
Talatona
C.P. 16624
Luanda (Angola)
t. 00244 923 351 224
angola@cuamm.org

Éthiopie

Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination Office –
Addis Ababa
Bole Subcity, woreda 3,
house n. 2434
P.o. Box 12777
Addis Ababa (Ethiopia)
t. 00251 (0) 116620360
t. 00251 (0) 116612712
f. 00251 (0) 116620847
ethiopia@cuamm.org

Mozambique

Médicos com África CUAMM
ONG – Escritório
de Coordenamento – Maputo
Av. Mártires da Machava
n. 859 R/C Maputo
(Moçambique)
t. 00258 21302660
t. 00258 823016204
f. 00258 21312924
mozambico@tvcabo.co.mz

République centrafricaine

Médecins avec l'Afrique
CUAMM ONG Bureau
de Coordination – Bangui
Rue 1068,
Moyenne Corniche
Bangui (République
centrafricaine)

Sierra Leone

Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination Office –
Freetown
22, Wilkinson Road
t. 00232 79764880
sierraleone@cuamm.org

Soudan du Sud

Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination Office –
Juba
c/o TM Lion Hotel Browker
Blvd. Juba (100 meters from
the US Embassy)
southsudan@cuamm.org

Tanzanie

Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination Office –
Dar es Salaam
New Bagamoyo Road, plot.
nr. 14, Regent Estate
P.O. BOX 23447
Dar es Salaam (Tanzania)
t. 00255 (0) 222775227
f. 00255 (0) 222775928
tanzania@cuamm.org

Ouganda

Doctors with Africa CUAMM
NGO Coordination
Office – Kampala
Gaba Road Kansanga
Plot nr. 3297 – P.o. Box 7214
Kampala (Uganda)
t. 00256 414267585
t. 00256 414267508
f. 00256 414267543
uganda@cuamm.org

**Merci à
Grafica Veneta
pour l'impression
gratuite de ce rapport
annuel**



GRAFICA VENETA S.p.A.



DONARE CON FIDUCIA

SOMMAIRE

01/ INTRODUCTION

02/ NOTE MÉTHODOLOGIQUE

03/ IDENTITÉ

- 10 OÙ NOUS INTERVENONS
- 12 SOIXANTE-DIX ANS D'HISTOIRE
- 14 NOTRE HISTOIRE AVEC L'AFRIQUE
- 16 MISSION ET VALEURS
- 17 ACTIVITÉS ET LIENS AVEC D'AUTRES ORGANISMES

04/ STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION

- 19 GOUVERNANCE
- 20 ORGANIGRAMME
- 21 PARTIES PRENANTES

05/ PERSONNEL

- 25 EN AFRIQUE
- 28 EN ITALIE
- 29 STRUCTURE DES RÉMUNÉRATIONS

06/ ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

- 34 LA COOPÉRATION DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ EN PÉRIODE DE COVID-19
- 36 ANGOLA
- 38 ÉTHIOPIE
- 40 MOZAMBIQUE
- 42 RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
- 44 SIERRA LÉONE
- 46 SOUDAN DU SUD
- 48 TANZANIE
- 50 OUGANDA

- 52 DOMAINES D'INTERVENTION EN MATIÈRE DE SANTÉ
- 53 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE
- 57 NUTRITION
- 59 MALADIES INFECTIEUSES
- 63 MALADIES CHRONIQUES
- 65 FORMATION
- 68 SUIVI, ÉVALUATION ET RECHERCHE
- 72 FOCUS SUR LES HÔPITAUX
- 80 COLLECTE DE FONDS
- 82 LA COLLECTE DE FONDS EN ITALIE
- 90 LA COLLECTE DE FONDS INTERNATIONALE
- 94 ÉDUCATION ET SENSIBILISATION
- 98 COMMUNICATION ET RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

07/ SITUATION ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE

08/ MERCI AUX DONATEURS

01/ INTRO



AU SEIN D'UN CHANGEMENT GLOBAL

par **don Dante Carraro**
directeur de Médecins
avec l'Afrique Cuamm

« C'est un moment sans précédent, un tournant historique, encore dans sa phase initiale, germinale, mais qui va modifier l'histoire du monde. L'Afrique émerge de manière spectaculaire d'une obscurité profonde, ignorée, et s'impose à l'attention du monde entier. » Ces mots de Claudio Magris en introduction au livre *Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun* sont la clef de cette année difficile, où une évolution véritablement historique a bouleversé le monde et l'Afrique elle-même.

2021 a été l'année du grand effort de la campagne vaccinale en Afrique. Nous l'avons répété avec force : face à une urgence globale, la réponse ne peut être que globale. **Il faut un plan de vaccination pour l'Afrique. Le continent africain et les pays les plus pauvres ne peuvent rester exclus.** Immunologiste de renommée internationale, directeur scientifique de l'Institut clinique Humanitas qui collabore avec le Cuamm et l'Hôpital Bambino Gesù de Rome, le **pr Alberto Mantovani** nous a accompagnés dans cette tâche. Pour deux raisons fondamentales : éthique d'abord, car il est **scandaleux ne pas envoyer de vaccins dans les pays pauvres** ; sanitaires ensuite, car c'est de ces pays parmi les plus pauvres que sont venus les deux variants aujourd'hui les plus redoutés. Nous n'avons cessé de répéter qu'il **faut plus de doses, et qu'une dose arrivant à destination, bien conservée, doit concrètement « devenir vaccin »**. Ensemble, nous avons accompagné un projet innovant, « **Italian Response to Covid-19** », soutenu par l'Usaid (Agence américaine pour le développement international), dans les situations de marginalité et de malaise social en Italie. Nous avons été encouragés par le **pape François**, que j'ai rencontré le 20 mars en audience privée et à qui j'ai fait part de certains résultats mais surtout des nombreuses préoccupations pour un continent de plus en plus exclu du monde qui compte, tourmenté par les injustices, la pauvreté, les conflits, comme à Cabo del Gado, au Mozambique, au Tigré, en Éthiopie, au Soudan du Sud ou en République centrafricaine. C'est pourquoi nous avons accepté la proposition de l'éditeur Giuseppe Laterza, et avec la sortie du livre écrit avec Paolo di Paolo nous nous sommes engagés dans un effort particulier de sensibilisation et d'implication dans toute l'Italie. N'oublions pas d'autres urgences, comme **au Mozambique, à Beira**, seconde ville du pays, où nous avons fêté l'inauguration de la nouvelle **néonatalogie** : après les destructions dues au cyclone Idai, au printemps 2019, nous avons pu expérimenter la valeur du mot « reconstruire ».

Je ne peux non plus oublier **Abraham Gulung** et **Moïse Maker Manyual**, nos deux collègues sud-soudanais qui ont perdu la vie début juin dans l'exercice de leurs fonctions : l'un chauffeur, l'autre nutritionniste, ils sillonnaient le territoire autour de Yirol pour superviser les activités de l'intervention nutritionnelle. Cette vive douleur a renforcé notre détermination dans l'exercice de notre mission.

Toutes ces histoires, parfois douloureuses, qui depuis 70 ans marquent notre quotidien en Afrique aux côtés des plus pauvres, un engagement fait de rencontres, de visages, de cheminements partagés, ont été au cœur de l'**Assemblée annuelle**, occasion pour la plupart des participants de témoigner de leur expérience. À **Padoue**, le **samedi 13 novembre**, nous nous sommes enfin retrouvés en présence : 2500 amis et soutiens, et de nombreux invités, dont le ministre des Affaires étrangères, M. **Luigi Di Maio**, et M. **Paolo Gentiloni**, commissaire européen aux affaires économiques et monétaires.

Une très belle fête, pour nourrir la confiance en l'avenir et en l'Afrique, car nous sommes nombreux à donner du temps, de l'énergie, du professionnalisme, mais surtout du cœur, à ce continent qui nous est si cher et qui mérite tant. Unis avec ténacité dans notre engagement avec l'Afrique.

02/ NOTE METHODOLOGIQUE



NOS PRINCIPES FONDAMENTAUX

Depuis 70 ans, Médecins avec l'Afrique Cuamm œuvre à la promotion et à la protection de la santé des populations des pays à faibles revenus, afin de développer et améliorer les systèmes de santé. Dans le respect de l'évolution des approches et de celle des réalités locales, les modes opératoires de Médecins avec l'Afrique Cuamm ont toujours été les mêmes :

- **présence sur le terrain** avec des professionnels de la santé, et partage des défis quotidiens avec les institutions locales, publiques et privées ;
- **dialogue** permanent avec les institutions locales et internationales, publiques et privées, pour harmoniser les interventions avec les politiques sanitaires et les normes nationales et internationales ;
- **formation continue** et universitaire du personnel international et local et attention portée au suivi et à la recherche opérationnelle comme outils d'amélioration permanente de la santé.

PROJETS

Cette présence et ce dialogue ont toujours été mis en œuvre dans le **cadre du projet**, moteur du développement du contexte bénéficiaire : de là partent l'analyse de la situation, la définition de la priorité des besoins et des objectifs d'amélioration, et les actions qui en découlent.

Le **mode opératoire du projet**, traduction opérationnelle de la mission même de Médecins avec l'Afrique Cuamm, se conjugue à la présence des « médecins du Cuamm » sur le terrain pour assurer la prise en charge et le traitement des personnes fragiles, ainsi qu'aux activités de « projet » visant à améliorer le système de santé et la fourniture de services dont peut bénéficier toute la communauté.

Documents de référence :

- **Plan stratégique 2008-2015**
Renforcement des systèmes de santé : contribution de Médecins avec l'Afrique Cuamm à la réalisation du droit à la santé des pauvres dans le cadre de l'Agenda du Millénaire.
- **Plan stratégique 2016-2030**
Renforcement des systèmes de santé pour construire des communautés résilientes en Afrique.
→ <https://www.mediciconlafrica.org/blog/chi-siamo/la-nostra-mission/piano-strategico-2016-2030/>

Ces documents mettent l'accent sur les dimensions suivantes des systèmes de santé :

- **accessibilité et financement équitable** pour une réduction des inégalités,
- **partenariat public-privé** afin d'éviter les double emplois et optimiser les efforts communs,
- **formation continue des ressources humaines locales** pour créer des capacités institutionnelles pour la durabilité,
- **suivi et évaluation de la performance** des interventions et des systèmes de santé, pour optimiser leur efficacité à travers de véritables recherches opérationnelles sur les méthodologies, les stratégies et les aspects cliniques.

Nous avons choisi trois niveaux d'intervention et de renforcement du système, définis par l'OMS : l'hôpital, les centres de santé périphériques, et les communautés.

- **WHO, 2010, Monitoring the Building Blocks of Health Systems: A handbook of Indicators and their Measurement Strategies, Geneva.**

Afin d'élaborer des propositions de projets en harmonie avec ces principes, d'obtenir une efficacité maximale et d'atteindre les objectifs fixés, Médecins avec l'Afrique Cuamm suit les lignes directrices de conception et d'analyse des systèmes (aussi bien de districts qu'hospitaliers) précisément selon les 6 blocs de systèmes définis par l'OMS.

- <https://sdgs.un.org/goals>

Note méthodologique

L'objectif visé a été avant tout de garantir les soins primaires et de contribuer à la réalisation des Objectifs du Millénaire (réduction de la mortalité infantile et maternelle, lutte contre les grandes endémies telles que malaria, Tb et VIH) et, plus récemment, celle des Objectifs de Développement Durable, notamment :

- **l'ODD 3 (santé et bien-être)**
qui comprend la plupart des objectifs de réduction de la morbidité et de la mortalité évitables, à commencer par la mortalité maternelle et infantile, mais aussi les maladies chroniques, la couverture et l'accès universels aux soins ;
- **l'ODD 2 (faim « zéro »)**
et en particulier le point 2.2 qui vise à combattre toutes les formes de malnutrition aigüe et chronique ;
- **l'ODD 5 (égalité entre les sexes)**
et en particulier le point 5.6 sur la promotion de l'accès à une sexualité et une maternité sûres et responsables ;
- **l'ODD 6 (eau propre et assainissement)**
comme déterminants non sanitaires de l'état de santé, ainsi que plusieurs autres objectifs comme l'éducation, l'emploi, et la réduction des inégalités.

Les Agences de coopération internationale qui collaborent avec Médecins avec l'Afrique Cuamm pour réaliser des projets de développement ont adopté ce même cadre de référence.

- https://www.aics.gov.it/wp-content/uploads/2020/09/Documento_triennale-2019-2021-REV.pdf

Dans son Document triennal de programmation et d'orientation 2019-2021, l'Agence de coopération au développement définit les priorités sur lesquelles fonder les politiques de coopération en se référant aux Objectifs de développement durable eux-mêmes.

Ainsi, comme prévu par la Commission Européenne :

- https://ec.europa.eu/info/strategy/international-strategies/sustainable-development-goals_it

la coopération britannique au développement :

- <https://www.gov.uk/international-development-funding/uk-aid-direct>

et la coopération française :

- <https://www.afd.fr/fr>

L'alignement entre les politiques de coopération de ces Agences et les donateurs en général conduit donc à l'élaboration de propositions de projets cohérentes, qui répondent aux besoins des pays bénéficiaires où le cadre de suivi s'inscrit dans les objectifs et les cibles définis et signés par 193 pays membres de l'ONU en septembre 2015.

SUIVI

Les Agences de coopération procèdent elles-mêmes à l'évaluation et au suivi des programmes et projets de coopération au sein du cadre défini par le Comité d'aide au développement de l'Organisation pour la Coopération et le Développement Economique (OCDE-CAD) selon les 6 piliers récemment révisés de :

- 1 Pertinence**
- 2 Cohérence**
- 3 Efficacité**
- 4 Efficience**
- 5 Impact**
- 6 Viabilité**

- http://www.oecd.org/dac/evaluation/daccriteriaforevaluatingdevelopmentassistance.htm?source=post_page-2

Pris globalement, ces paramètres visent à évaluer si le projet réalisé a atteint les objectifs fixés, si ceux-ci étaient pertinents et cohérents dans le cadre du contexte local et des autres interventions existantes, en vue d'une utilisation efficace des ressources, et de la viabilité et de l'impact et des résultats.

En ce sens, le processus de suivi et le dialogue permanent avec les parties prenantes, qu'il s'agisse des bailleurs de fonds ou des bénéficiaires, implique l'évaluation de l'efficacité et de la bonne utilisation des ressources humaines et financières, ce qui a toujours été une préoccupation particulière de Médecins avec l'Afrique : inscrite au cœur même de sa mission, dans l'accent mis sur la collaboration AVEC les partenaires locaux, c'est un choix opérationnel d'épargne et de frugalité, même dans les aspects techniques.

Pour suivre et mesurer l'efficacité des projets eux-mêmes, et l'impact sur les ODD et les systèmes de santé, nous pensons qu'il est essentiel d'utiliser des indicateurs et des objectifs reconnus au niveau international, de comparer les différents systèmes de districts et d'hôpitaux, et d'évaluer différentes méthodologies d'organisation ou cliniques afin d'obtenir des preuves de ce qui fonctionne, de ce qui ne fonctionne pas ou fonctionne mieux dans des contextes aux ressources limitées.

Parmi ces outils, le premier instrument de suivi de la performance hospitalière utilisé est le *Standard Unit of Output*:

→ *Andrea Mandelli, Daniele Giusti, Using HMIS for monitoring and planning: the experience of Uganda Catholic Medical Bureau; Health Policy and Development Journal, Vol. 3, N° 1, April, 2005, pp. 68-76*

il s'agit d'un indicateur composite – déterminé sur la base des coûts relatifs de 5 prestations hospitalières classiques et toujours disponibles, telles que les soins ambulatoires, les hospitalisations, les accouchements, les visites prénatales et les vaccinations – développé par Daniele Giusti dans les années 1990 et toujours utilisé par le ministère de la Santé en Ouganda.

Pour la santé maternelle, on utilise le système d'indicateurs défini dans le document de l'OMS, *Monitoring emergency obstetric care*.

→ *Monitoring emergency obstetric care: a handbook. World Health Organization 2009*

qui établit les indicateurs d'accès, de couverture, et aussi de qualité des soins obstétriques et néonataux.

Tous ces indicateurs d'évaluation des résultats sont utilisés, depuis plusieurs années, pour rendre compte des activités réalisées annuellement, mais aussi pour orienter les futurs projets dans une perspective dialectique avec la réalité et les parties prenantes locales, le personnel de santé en premier lieu, mais aussi les autorités locales et les partenaires internationaux publics et privés, ainsi que les bénéficiaires des services de santé fournis.

Nous sommes convaincus que, outre les nombreuses prestations et soins fournis chaque année, les données de base initiales doivent toujours être corrélées au résultat atteint et à l'objectif fixé en phase de planification, afin d'obtenir une amélioration continue et une efficacité maximale des interventions.

C'est justement pourquoi, en plus d'utiliser les **indicateurs des systèmes d'information de chaque pays** (où, en plus des indicateurs, des objectifs annuels sont fixés ou alignés sur les différents ODD définis ci-dessus, de même que pour les grandes endémies comme la malaria, la tuberculose ou le VIH) plus récemment, pour harmoniser les indicateurs et systèmes de mesure des performances, une collaboration a été lancée avec le Laboratoire de gestion et de santé de la Scuola Superiore del Sant'Anna de Pise, institut qui, depuis une quinzaine d'années, développe un **système d'évaluation des performances** des Systèmes de santé régionaux d'Italie.

→ https://www.mediciconlafrica.org/wp-content/uploads/2020/10/Report_CUAMM19_web.pdf

Ce système novateur a été appliqué en 2019 à 3 pays africains et à 4 systèmes différents, composés d'un hôpital à *but non lucratif* et d'établissements de santé publics périphériques. Cela a donné lieu à la publication d'un rapport composé de 117 indicateurs, dont 48 évalués en référence à des benchmarks ou standards internationaux et représentés par 5 bandes colorées du rouge au vert foncé, selon la distribution statistique des valeurs, entre 0 (rouge) et 5 (vert foncé).



RESSOURCES HUMAINES

En ce qui concerne les **ressources humaines** nécessaires à la réalisation de ses projets, Médecins avec l'Afrique Cuamm affirme, dans la continuité du Document politique 2000, du plan stratégique 2008-2015 et du plan suivant, 2016-2030, qu'elles représentent son capital le plus précieux.

Aussi l'ensemble du système de gestion du personnel prend-il une importance croissante, se concentrant sur son développement, en termes de motivation et de professionnalisme, et sur les activités de recrutement, de sélection, de formation, et sur le suivi et l'évaluation, qui deviennent cruciaux.

Le recrutement du personnel est planifié en fonction du **Plan stratégique de l'organisation**, en rendant publics les postes vacants afin d'atteindre le plus grand nombre de ressources humaines, internationales et nationales (du pays d'accueil africain) : aussi bien celles qui font déjà partie de l'organisation, en tant que capital à retenir et développer, que les ressources externes, qui représentent une opportunité d'élargissement du pool de professionnels.

Le processus de sélection qui en résulte est fondé sur des critères d'équité et de non-discrimination, les candidats étant considérés sans distinction d'ethnie, de sexe, d'orientation politique, de religion, d'opinions personnelles, d'orientation sexuelle, conformément aux directives de l'Organisation Mondiale de la Santé :

→ **Code de pratique mondiale de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé**

Durant le processus de sélection, outre les indispensables compétences techniques, une attention particulière est accordée aux valeurs personnelles et à la motivation, que Médecins avec l'Afrique Cuamm a toujours considérées comme un élément constitutif de son travail, ainsi que comme un « facteur qualifiant et significativement distinctif des modes opératoires » de chaque professionnel, comme exprimé dans le livre *Il carisma al servizio della salute*, sous la direction de De Carlo N.A. et Luzzato G. (2006, pp. 55-59).

Troisième domaine à l'importance fondamentale, celui de la formation, considérée depuis toujours comme essentielle pour garantir un service de qualité aux populations bénéficiaires. Chaque coopérant est donc préparé et formé pour une mission spécifique et, une fois sur le terrain, une formation continue « sur le tas » garantit la croissance professionnelle du personnel international et local, conformément aux indications contenues dans le document de l'Organisation Mondiale de la Santé cité ci-dessus.

Enfin, Médecins avec l'Afrique Cuamm stipule avec ses collaborateurs un contrat écrit, établi dans le respect de la législation du pays de référence et des éventuelles conventions collectives. En signant le contrat, chaque coopérant s'engage à adhérer à la mission de l'organisation et au code éthique de la Croix Rouge Internationale, signé par l'organisation elle-même.

→ **Code de Conduite pour le Mouvement International de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge et pour les Organisations Non Gouvernementales (ONG) lors des opérations de secours en cas de catastrophe, 1992**

Chaque coopérant s'engage formellement à agir dans le respect de l'égalité des sexes et de la protection de l'enfance, et à protéger les enfants et adultes vulnérables de l'exploitation et des abus sexuels, en signant la politique que l'organisation a élaborée, conformément aux directives internationales :

→ <https://www.mediciconlafrica.org/blog/chi-siamo/struttura/>

→ **Convention sur l'élimination de toute forme de discrimination à l'égard des femmes (CEDAW) : principes de base de la circulaire du Secrétaire général des Nations Unies sur les mesures spéciales visant à prévenir l'exploitation et les abus sexuels (ST/SGB/2003/13)**

Pour sa part, Médecins avec l'Afrique Cuamm assume la responsabilité de garantir la sécurité psychologique et physique de chaque collaborateur international et national. À cette fin, un document spécial a été rédigé, relatif aux principes généraux de sécurité de son personnel, ainsi qu'un plan de sécurité spécifique à chaque pays africain où elle intervient :

→ **Directives sur la sécurité du personnel. Prévention et réponse aux accidents de la route et à la violence, Médecins avec l'Afrique Cuamm (2006)**

Toujours pour sauvegarder le « bien-être » de chaque coopérant, l'Organisation s'est dotée d'un système de suivi/évaluation des compétences, tant techniques que transversales, de ses ressources humaines, afin de développer la conscience et la responsabilité de chaque opérateur, pour une amélioration continue de chacun, et de l'Organisation elle-même

ASPECTS ÉCONOMIQUES, FINANCIERS, PATRIMONIAUX

En ce qui concerne les aspects économiques, financiers et patrimoniaux, la gestion de l'organisation est basée sur les principes d'efficacité et d'efficacité de l'utilisation des ressources disponibles, afin d'assurer sa mission.

Les états financiers annuels de Médecins avec l'Afrique Cuamm sont vérifiés chaque année par un cabinet d'audit **indépendant** afin de s'assurer qu'ils représentent la situation patrimoniale et financière de manière claire, fidèle, et juste. Les principes comptables adoptés sont conformes à ceux que recommandent les Conseils nationaux des comptables agréés et des experts-comptables, dûment interprétés et, le cas échéant, adaptés à la réalité particulière de l'Organisation. Les critères d'évaluation adoptés pour la préparation des comptes annuels sont conformes aux dispositions de l'article 2426 du Code Civil italien.

L'activité de l'Institution est également soumise au contrôle du Comité d'audit, inspiré par les règles de conduite recommandées par les Conseils nationaux des comptables agréés ainsi que par l'organisme de surveillance désigné à cet effet.

Le rapport sur chaque projet de nature institutionnelle est normalement soumis à un audit externe indépendant, dans le but de garantir à l'organisme de financement des informations cohérentes et adéquates sur les dépenses effectuées par l'organisme pour la réalisation de ses projets avec les activités faisant l'objet du contrat stipulé avec le donateur.

La Fondation œuvre dans le respect des réglementations sur la protection environnementale, la santé, la sécurité et l'hygiène, ainsi que sur le respect de la vie privée, établies par les lois nationales et/ou régionales en vigueur.

03/ IDENTITÉ





Nom :	Médecins avec l’Afrique Cuamm
Forme juridique :	Organisation Non Gouvernementale juridiquement intégrée à la Fondation « Opera San Francesco Saverio », organisme ecclésiastique reconnu civilement. Inscrite au registre unique des OSBL, conformément au décret législatif 460/1997 avec disposition de la Direction régionale de la Vénétie de l’Agence des revenus, prot. n° 2015/13016 du 12/03/2015. Organisation de la Société Civile inscrite sur la liste visée à l’article 26 de la loi n° 125/2014 par le décret n° 2016/337/000119/4 du 24/03/2016. Conformément au décret législatif 117/2017, il s’agit d’un autre organisme du tiers secteur. Code fiscal/Numéro de TVA 00677540288
Régime fiscal :	Organisme du tiers secteur.
Adresse du siège social :	Padoue 35121, via San Francesco n° 126.
Autres sièges :	Luanda (Angola) , rua Projectada A3 casa n. 2 (Ende 96) – C.P. 16624 - Morro Bento II, Talatona. Addis Abeba (Éthiopie) , Bole subcity, Woreda 3, House n. 2434 – P.O. Box 12777. Maputo (Mozambique) , Av. Màrtires da Machava n. 859 R/C. Bangui (République centrafricaine) , Rue 1150 1er arrondissement (en face de l’Assemblée Nationale). Freetown (Sierra Leone) , 22 Wilkinson Road. Juba (Soudan du Sud) , c/o TM Lion Hotel Browker Blvd (à 100 mètres de l’ambassade des États-Unis). Dar es Salaam (Tanzanie) , New Bagamoyo Road, Plot n. 14, Regent Estate – P.O. Box 23447. Kampala (Ouganda) , Gaba Road Kansanga, Plot. n. 3297 – P.O. Box 7214.
Zones territoriales d’intervention :	Italie et pays d’Afrique où se trouvent les autres sièges de l’organisation.

OÙ NOUS INTERVENONS

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM EN CHIFFRES

71
ans

8
pays

23
hôpitaux principaux

761
structures sanitaires
soutenues

95
districts

1
université

4
écoles d'infirmières
et sages-femmes

4 518
ressources humaines
sur le terrain, dont :

270
agents internationaux
européens, dont

230
italiens

SOUDAN DU SUD

5
hôpitaux (Cueibet, Lui,
Rumbek, Yirof, Maridi)

2
écoles pour sages-femmes
(Lui e Rumbek)

333
ressources humaines

3 400
ressources humaines en
« gestion extraordinaire »

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

1
hôpital (Bangui)

75
ressources humaines

MOZAMBIQUE

3
hôpitaux
(Beira, Montepuez,
Nhamatanda)

1
université (Beira)

181
ressources humaines

ÉTHIOPIE

5
hôpitaux
(Turmi, Wolisso, Gambella
RH, Gambella PH, Jinka)

1
école pour infirmières
et sages-femmes (Wolisso)

135
ressources humaines

SIERRA LEONE

4
hôpitaux
(PCMH, Pujehun CMI,
Bo, Bonthe)

93
ressources humaines

OUGANDA

2
hôpitaux (Aber, Matany)

1
école pour infirmières et
sages-femmes (Matany)

106
ressources humaines

TANZANIE

2
hôpitaux (Songambe,
Tosamaganga)

149
ressources humaines

EN UN AN

2 167 097

Patients assistés

1 356 429

Visites aux enfants de moins de 5 ans

389 885

Visites prénatales

173 205

Accouchements

18 520

Patients en thérapie antirétrovirale

3 007

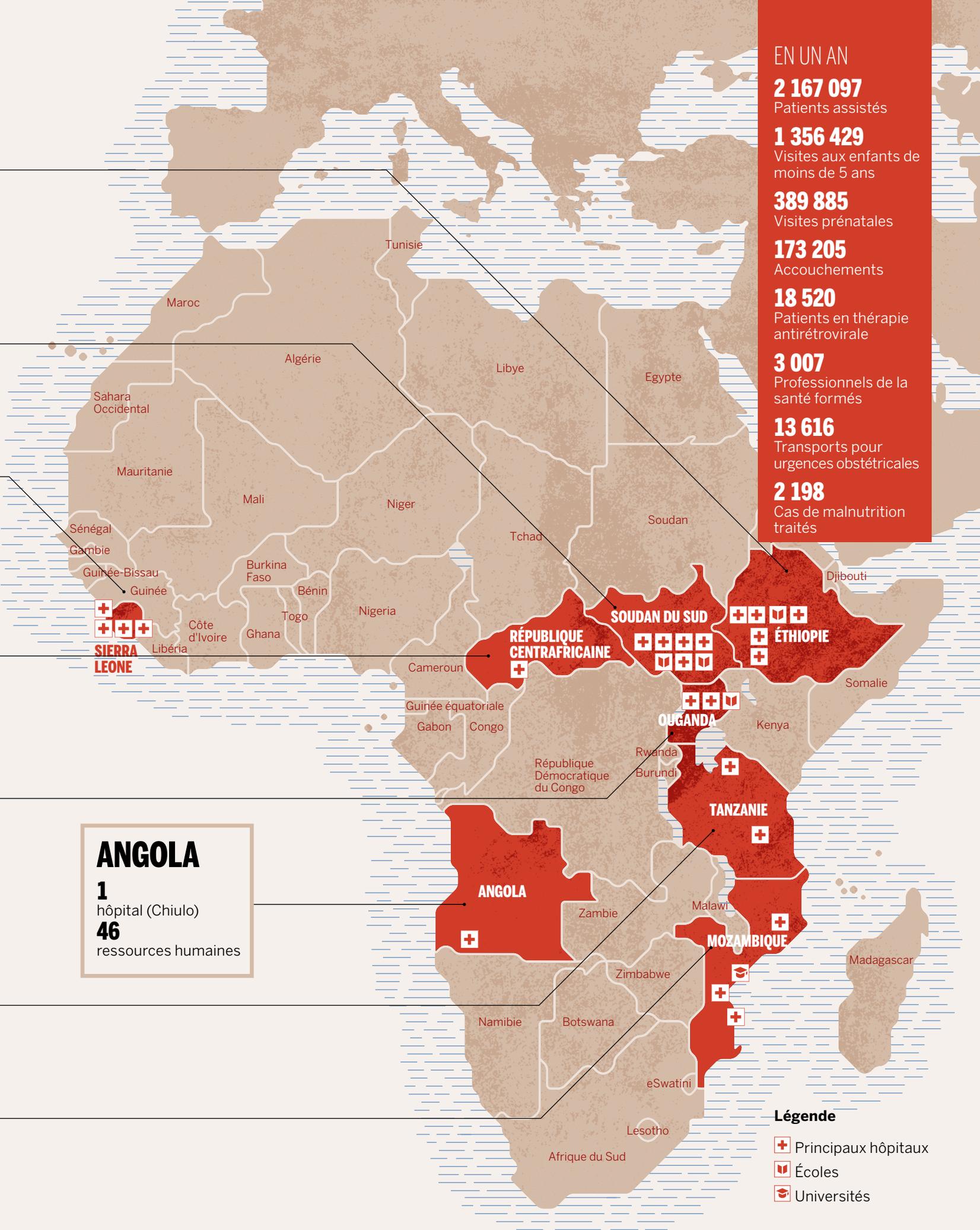
Professionnels de la santé formés

13 616

Transports pour urgences obstétricales

2 198

Cas de malnutrition traités



ANGOLA

1
hôpital (Chiulo)
46
ressources humaines

Légende

- Principaux hôpitaux
- Écoles
- Universités

SOIXANTE-DIX ANS D'HISTOIRE

3 décembre 1950
Naissance du
Cuamm à Padoue



1958
Le Cuamm
entame son
parcours
en Ouganda

10-11 février 1968
Conférence de Nyeri

1968
Le Cuamm
entame son parcours
en Tanzanie



22 juin 1972
Il Cuamm devient
la première ONG
italienne dans
le domaine de
la coopération
sanitaire



1978
Le Cuamm
entame son
parcours au
Mozambique

1950

1955

1958

1960

1965

1968

1970

1972

1975

1978

1980

1982

1985

5 mai 1955
Départ pour le Kenya
du Dr Anacleto Dal
Lago

30 agosto 1955
Don Luigi Mazzucato
devient directeur
du Cuamm



janvier 1975
Le Cuamm à la
pointe des soins
de santé primaire.
Anacleto Dal Lago
présente un document
sur les critères
d'intervention du
Cuamm dans les pays
en voie de
développement.
Un document qui
anticipe ce que l'OMS
recommandera
plus tard lors de la
conférence d'Alma
Ata, en 1978, sur
l'importance des soins
de santé primaires.

1980
Le Cuamm
entame
son parcours
en Éthiopie

15 décembre 1971
Première loi italienne
sur la coopération



juin 1982
Le président de la Tanzanie, Julius Nyerere, reçoit au palais présidentiel les bénévoles du Cuamm travaillant dans le pays



25 juillet 1998
Décès du professeur Francesco Canova, créateur du Cuamm



15 décembre 2013
Guerre dans le Soudan du Sud

8 août 2014
Explosion de l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest

septembre 2014
École pour sages-femmes de Lui



février 2008
Nouveau directeur du Cuamm
Don Luigi Mazzucato termine son mandat comme directeur de Médecins avec l'Afrique Cuamm, Don Dante Carraro lui succède.

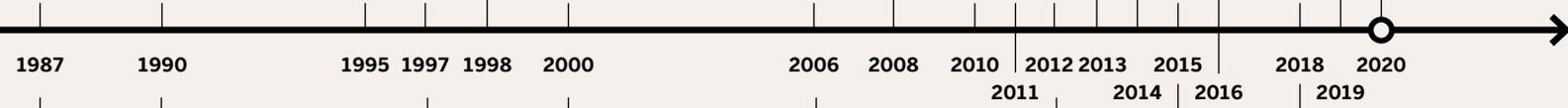


novembre 2016
Programme « *Prima le mamme e i bambini*, 1.000 di questi giorni » et les vœux du président de la République

7 mai 2016
Audience avec le Pape François

mars – avril 2019
Les cyclones tropicaux Idai et Kenneth s'abattent sur le Mozambique

3 décembre 2020
Médecins avec l'Afrique Cuamm fête ses 70 ans



1987–1990
Construction d'établissements hospitaliers en Tanzanie



1997
Le Cuamm entame son parcours en Angola

2006
Le Cuamm entame son parcours au Soudan du Sud

23 septembre 2000
Inauguration de l'hôpital San Luca de Wolisso



26 novembre 2015
Décès de don Luigi Mazzucato

2012
Le Cuamm entame son parcours en Sierra Leone



Novembre 2011
« *Prima le mamme e i bambini* »

23 mars 2011
Publication du livre *Il bene ostinato* de Paolo Rumiz

4 août 2018
Le Cuamm entame son parcours en Afrique du Sud

NOTRE HISTOIRE AVEC L'AFRIQUE

ANGOLA



1997

Début de l'intervention dans la province d'Uíge pour faire face à la situation d'urgence causée par la guerre civile.

2004

Appui au système de santé à Luanda et dans les provinces d'Uíge et Cunene lors de la transition entre situation d'urgence et développement.

2005

Début du soutien au Programme National de lutte contre la tuberculose, avec le financement du Fonds mondial, mis en œuvre jusqu'en 2016.

2012

À l'hôpital de Chiulo, à Cunene, lancement du programme « *Prima le mamme e i bambini* » garantissant l'accès à un accouchement sécurisé et aux soins de néonatalogie dans 4 pays d'Afrique.

2014

Intervention innovante à Luanda pour améliorer le diagnostic de tuberculose, diabète, et hypertension.

2016

Lancement de « *Prima le mamme e i bambini. 1 000 di questi giorni* », période allant de la grossesse jusqu'aux deux ans de l'enfant.

2018

Début du programme pilote DOT dans 5 communes et 5 provinces. À Chiulo, l'électricité de l'hôpital est garantie par une installation photovoltaïque.

2019

Début de « Fresan », programme intégré de lutte contre la malnutrition aigüe dans la province de Cunene.

ÉTHIOPIE



1980

Envoi du premier médecin à la léproserie de Gambo.

1997

Accord avec la Conférence épiscopale éthiopienne pour la construction de l'hôpital St. Luke de Wolisso, avec une école annexe pour sages-femmes et infirmières.

2012

Début du programme « *Prima le mamme e i bambini* ».

2014

Lancement de l'intervention dans le Sud-Omo.

2016

Début du programme « *Prima le mamme e i bambini. 1 000 di questi giorni* ».

2017

Lancement de l'intervention dans la région de Gambela, également en faveur des réfugiés sud-soudanais.

2018

Renforcement du partenariat avec le ministère éthiopien de la Santé, via le lancement de deux projets d'assistance technique.

2019

L'hôpital de Wolisso est reconnu par la Société médicale éthiopienne comme meilleur hôpital de l'année pour ses performances. Il reçoit cette récompense des mains du ministre de la Santé, le Dr Amir Aman.

2020

Début d'un projet dans la région de Somali, dans le district de Harawa, pour des activités d'amélioration des infrastructures et de formation du personnel.

MOZAMBIQUE



1978

Début de l'intervention avec des projets de coopération en matière de santé.

1992/1997

Rétablissement fonctionnel du réseau de santé dans la province de Sofala.

1997/2001

Soutien aux Directions provinciales de la santé (Sofala, Zambezia, Maputo).

2002

Soutien à l'hôpital central de Beira.

2004

Collaboration avec l'Université catholique du Mozambique à Beira.

2014

Intervention dans la province de Cabo Delgado.

2016

Programme « *Prima le mamme e i bambini. 1 000 di questi giorni* ».

2017

Dans la province de Tete, lutte contre le VIH/sida chez les adolescents. Lancement du programme de lutte contre les maladies non transmissibles.

2018

Lancement des relations avec le ministère de la Santé du Mozambique pour la rédaction de lignes directrices nationales pour la gestion du traitement du diabète et de l'hypertension

2019

Programme de lutte contre les maladies non transmissibles au niveau de la santé primaire et des hôpitaux de niveau quatre. Les cyclones tropicaux Idai et Kenneth endommagent gravement les provinces de Sofala et Cabo Delgado.

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE



Juillet 2018

Début de l'intervention du Cuamm dans le complexe pédiatrique de Bangui.

Août 2018

Giovanni Putoto, responsable de la programmation, rencontre le président Faustin-Archange Touadéra de la République centrafricaine à l'occasion du lancement du projet de soutien à l'hôpital pédiatrique de Bangui, partiellement financé par le Fonds Békou de la Commission européenne.

Avril 2019

Stefano Vicentini, chef de projet, présente les activités et données de l'hôpital pédiatrique de Bangui à l'Assemblée nationale de la République centrafricaine

Novembre 2019

Le ministre de la Santé de la République centrafricaine, Pierre Somse, et le directeur général de la DG DEVCO, Stefano Manservigi, visitent l'hôpital pédiatrique de Bangui.

Décembre 2019

Renouvellement du fonds fiduciaire Békou, de la Commission européenne, pour le Cuamm et ACF qui prolongent d'un an leur activité et leur collaboration avec l'hôpital pédiatrique de Bangui.

2021

En collaboration avec Ocha, mise en service continu des huit ambulances du système sanitaire de référence de Bangui.

SIERRA LEONE



2012

Le Cuamm commence à intervenir en Sierra Leone, dans le district de Pujehun.

2014

La Sierra Leone est le pays le plus touché par l'épidémie d'Ebola. Le Cuamm reste à Pujehun et garantit la présence de personnel expatrié et la continuité des services essentiels.

2015

Début de l'assistance à l'hôpital de Lunsar, contraint de fermer pendant l'épidémie.

2016

Début, à Pujehun, du programme « *Prima le mamme e i bambini. 1 000 di questi giorni* », et de l'assistance au PCMH de Freetown, la plus grande maternité du pays.

2017

Début de l'assistance aux hôpitaux régionaux de Makeni et Bo, et à l'hôpital du district de Bonthe. Inauguration de la première unité de soins maternels intensifs du pays au PCMH.

2018

Lancement du NEMS (*National Emergency Medical Service*),

2019

Le NEMS compte 80 ambulances opérationnelles et 28 792 missions réalisées.

2020

Le NEMS est confié aux autorités de santé du pays. Trois unités de soins maternels intensifs sont réalisées à Bo, Makeni, et Pujehun.

SOUDAN DU SUD



2006/2012

Début de l'intervention au Soudan du Sud dans les hôpitaux de Yirol e Lui.

2013/2015

Programme de santé publique à Yirol West et Rumbek North. Le centre de santé de Cueibet est transformé en hôpital. Début d'une formation diplômante pour sages-femmes à Lui.

2015/2017

Élargissement du programme de santé publique sur tout l'ancien État des Lacs. Début de l'intervention à l'hôpital de Rumbek.

2017/2018

Réponse à la famine dans l'ex État de Unity par une opération de premiers secours dans les marais autour du port de Nyal. Lancement du programme de santé publique dans 4 comtés de l'ancien État d'Équatoria-Occidental. Début de l'intervention à l'hôpital de Maridi.

2019

Achèvement du bloc opératoire à Nyal. Début d'un nouveau cycle de la formation diplômante pour sages-femmes à l'Institut des Sciences de la Santé de Lui. Lancement du programme de santé communautaire dans 8 comtés, avec 640 agents sanitaires villageois.

2020

Inauguration du nouveau service pédiatrique de l'hôpital de Rumbek. Élargissement du programme communautaire aux 11 comtés. Lancement de la clinique de l'épilepsie dans les hôpitaux de Lui e Maridi et au centre de santé de Mundri. Début du soutien à l'Institut des sciences de la santé de Rumbek.

TANZANIE



1968

Première intervention pour renforcer le système de santé dans la région d'Iringa.

1990

Inauguration de l'hôpital de Iringa.

2012

Lancement de « *Prima le mamme e i bambini* » dans 4 pays d'Afrique pour garantir accès à l'accouchement sécurisé et soins aux nouveaux-nés.

2014

Projet pour le traitement de la malnutrition infantile dans les régions d'Iringa et Njombe.

2016

Seconde phase de « *Prima le mamme e i bambini. 1 000 di questi giorni* », relative à la période qui couvre la grossesse et les deux premières années de vie, avec focus sur la nutrition.

2017

Le premier ministre récompense le Cuamm, meilleur partenaire dans le secteur de la nutrition.

2018

Le Cuamm fête ses 50 ans de présence en Tanzanie.

2019

Le Cuamm rejoint des groupes de travail sur la nutrition, la santé maternelle et infantile, le développement précoce, les maladies chroniques non transmissibles et le VIH.

2020/2021

Fin du programme *Test&Treat* de prévention et traitement du VIH dans les régions de Simiyu et Shinyangae ; l'intervention dans le domaine des maladies chroniques est renforcée.

UGANDA



1958

Envoi du premier médecin à l'hôpital d'Angal.

1979

Accord de coopération bilatérale entre Italie et Ouganda dans le domaine de la santé : les premiers médecins Cuamm commencent à travailler au sein du système de santé ougandais.

Années 1990

Reconstruction de l'hôpital d'Arua et rénovation des hôpitaux de Maracha, Angal, Aber et Matany.

2012

Début du programme « *Prima le mamme e i bambini* ».

2016

Début du programme « *Prima le mamme e i bambini, 1 000 di questi giorni* », relatif à la période qui couvre la grossesse et les deux premières années de vie

2017

Le Cuamm revient dans le Nil-Occidental pour soutenir la réponse à la crise des réfugiés sud-soudanais.

2018

Début de l'intervention dans toute la région du Lango.

2019

Démarrage du projet de soutien à la santé visuelle dans le district d'Arua.

MISSION ET VALEURS

Voici les valeurs fondamentales qui sous-tendent mission et activités de Médecins avec l'Afrique Cuamm :

- **l'inspiration chrétienne et le lien avec l'Église** : référence permanente et explicite aux valeurs chrétiennes et à l'Évangile ;
- **« avec l'Afrique »** : l'organisation travaille exclusivement avec les populations africaines, en impliquant les ressources humaines locales à différents niveaux. Être avec l'Afrique, c'est insister sur le partage, la participation approfondie, l'échange, l'effort conjoint, pour faire ressortir les besoins et les problèmes, mais aussi les valeurs liées au continent africain, en vue d'un développement à long terme ;
- **l'expérience** : Médecins avec l'Afrique Cuamm peut se prévaloir de plus de 70 ans d'activité en faveur des pays en voie de développement ;
- **compétence spécifique** et exclusive dans le domaine des soins de santé ;
- **discretion** : l'idée de base est que ce sont les personnes dans le besoin, et non celles qui aident, qui méritent d'être au premier plan et au centre de l'attention.

Médecins avec l'Afrique Cuamm se veut un terrain d'expérience pour tous ceux qui croient dans les valeurs de dialogue, coopération, bénévolat, échange entre les cultures, amitié entre les peuples, défense des droits de la personne humaine et du respect de la vie, disposition au sacrifice personnel, choix des pauvres, esprit de service, et qui partagent nos critères d'intervention. Nos projets à long terme s'inscrivent dans une perspective de développement. À cet effet nous formons en Italie et en Afrique des ressources humaines dédiées et œuvrons dans la recherche et la vulgarisation scientifique, dans l'affirmation du droit humain fondamental à la santé pour tous. Nous poursuivons essentiellement deux objectifs :

- **améliorer la situation sanitaire en Afrique**, avec la conviction que la santé n'est pas un bien de consommation mais un droit humain universel, exigeant que l'accès aux services de santé ne soit pas un privilège ;
- **promouvoir une attitude positive et solidaire envers l'Afrique**, c'est-à-dire susciter, dans les institutions et l'opinion publique, l'intérêt, l'espoir et l'engagement pour l'avenir du continent.

2021 EN IMAGES

CAMPAGNE DE VACCINATION EN AFRIQUE

En 2021, Médecins avec l'Afrique Cuamm a soutenu la **campagne de vaccination contre le Covid** dans les 8 pays où elle intervient en soutenant la logistique, la formation des agents de santé, et la sensibilisation des populations.



photo : Nicola Berti

AUDIENCE AVEC LE PAPE FRANÇOIS

En mars, le pape François a reçu le directeur de Médecins avec l'Afrique Cuamm, **don Dante Carraro**, en **audience privée**. Un moment spécial pour toute notre « grande famille » afin de relancer la passion et les défis d'un engagement « avec l'Afrique » de plus en plus nécessaire.



photo : Vatican Media

INAUGURATION D'UN SERVICE DE PÉDIATRIE À JINKA, ÉTHIOPIE

Inauguration, fin mars, du nouveau service de **Pédiatrie de l'hôpital de Jinka**, chef-lieu du Sud-Omo, et du nouveau service d'**Early Child Development**.



photo : Nicola Berti

CE QUE NOUS POUVONS APPRENDRE EN AFRIQUE. LA SANTÉ COMME BIEN COMMUN.

En mai, parution de **Quello che possiamo imparare in Africa. La salute come bene comune**, un livre de don Dante Carraro, écrit avec Paolo Di Paolo et publié par Laterza.



LES ACTIVITÉS

- Médecins avec l'Afrique Cuamm opère dans le domaine de la **Coopération au développement** en vertu de la loi n° 125 du 11 août 2014 et des modifications ultérieures (*art. 5, paragraphe 1, lettre n – décret législatif 117/2017*).
- Organisation et gestion d'**activités culturelles, artistiques ou récréatives d'intérêt social**, y compris des activités éditoriales, de promotion et de diffusion de la culture, de la pratique du bénévolat et des activités d'intérêt général (*art. 5, paragraphe 1, lettre i – décret législatif 117/2017*).
- Organisation et gestion d'**activités d'intérêt social, culturel, religieux** (*art. 5, paragraphe 1, lettre k – décret législatif 117/2017*).
- **Formation universitaire et post-universitaire** (*art. 5 paragraphe 1 – lettre g – décret législatif 117/2017*).
- **Recherche scientifique** présentant un intérêt social particulier (*art. 5, paragraphe 1, lettre h – décret législatif 117/2017*).

LIENS AVEC D'AUTRES ORGANISMES DU TIERS SECTEUR

Médecins avec l'Afrique Cuamm est **membre du réseau Link 2007 – Cooperazione in rete**, basé à Rome, via Germanico n° 198.

CENTRE VACCINAL CUAMM

À partir de juin, Médecins avec l'Afrique Cuamm a participé activement à la campagne de vaccination anti Covid-19, en ouvrant à Padoue le **premier centre vaccinal entièrement géré par des bénévoles**.



photo : Nicola Berti

ASSEMBLÉE ANNUELLE PMB. PERSONNES ET COMPÉTENCES

Le 13 novembre, au théâtre Geox de Padoue s'est tenue l'**Assemblée Annuelle**. Une occasion pour présenter les résultats du programme « **Prima le mamme e i bambini. 1000 di questi giorni** » et de le relancer par une nouvelle initiative : « **Les mères et les enfants d'abord. Personnes et compétences** ».



photo : Ondolati

NÉONATOLOGIE À BEIRA

Inauguration, en mai, de la **nouvelle néonatalogie de l'hôpital central de Beira**. La structure avait été détruite par le cyclone Idai en 2019. Agrandi et rénové, le service accueille maintenant 17 berceaux, 22 lits, 3 salles de consultation, une salle d'allaitement, une pharmacie, une buanderie, des bureaux, de nouvelles salles de bain et un espace pour le personnel.



photo : Luigi Baldelli

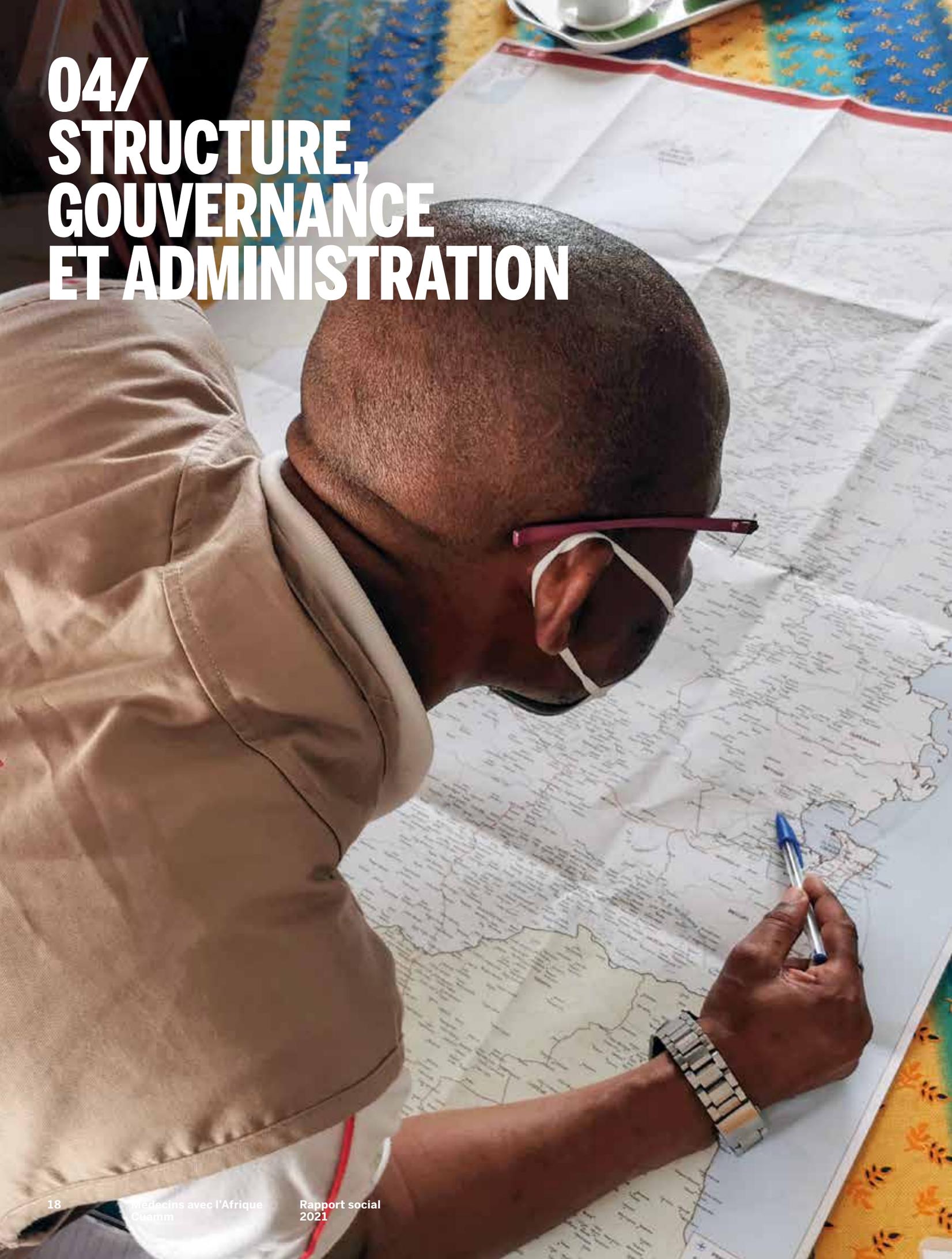
AMBULANCES À BANGUI

En collaboration avec BCAH, l'agence des Nations Unies pour la coordination des affaires humanitaires, le Cuamm a rendu opérationnelles, de manière continue, les **huit ambulances du système de référence du système sanitaire de Bangui**, en République centrafricaine.



photo : Nicola Berti

04/ STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION



STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION

TAILLE ET COMPOSITION DE LA BASE SOCIALE/ASSOCIATIVE

En tant qu'activité non lucrative de la Fondation « Opera San Francesco Saverio », Médecins avec l'Afrique Cuamm ne dispose pas d'une base associative formellement constituée, mais peut se prévaloir d'un réseau de plus de 4 500 bénévoles, sur l'ensemble du territoire italien, qui travaillent en son nom. Certains sont membres de groupes Cuamm ; d'autres ne le sont pas mais sont liés à l'organisation par le partage des mêmes valeurs et par des projets réalisés en Italie et en Afrique.

SYSTÈME DE GOUVERNANCE ET DE CONTRÔLE, ARTICULATION, RESPONSABILITÉ ET COMPOSITION DE CES ORGANES

En tant que branche OTS de la Fondation « Opera San Francesco Saverio », l'organisation Médecins avec l'Afrique CUAMM est dirigée par le Conseil d'administration de la Fondation elle-même, composé de huit conseillers et de l'évêque de Padoue, président de droit. Ce conseil et son président sont responsables de la gouvernance à travers les fonctions d'orientation, de contrôle et de promotion. Pour la période triennale 2021-2023, le **Conseil d'administration** est composé comme suit (décret de nomination de l'évêque de Padoue n° 605/2021 du 02/04/2021):

- **Président** : Mgr Claudio Cipolla
- **Conseillers** : Pietro Badaloni, Massimo Carraro, Diamante Ortensia D'Alessio, Carmelo Fanelli, Mario Raviglione, Vincenzo Riboni, Alberto Rigolli et Giuseppe Zaccaria.

Le contrôle est confié au **Comité d'audit** de la Fondation. Pour la période 2021-2023, le Comité est composé comme suit (décret de nomination de l'évêque de Padoue n° 606/2021 du 02/04/2021) :

- **Président** : Piersandro Peraro
- **Conseillers** : Marco Razzino, Ennio Peruzzi.

Par délibération du 11 juin 2021, le Conseil d'administration a approuvé la mise à jour du Modèle d'organisation, de gestion et de contrôle de Médecins avec l'Afrique Cuamm. Lors de la même séance, il a nommé le **Conseil de surveillance** conformément à l'article 6, paragraphe 1, lettre b) du décret législatif n° 231/2001, pour la période 2021-2023, ainsi composé :

- **Présidente** : Me Regina Proietti
- **Membres** : Matteo Capuzzo, Ettore Boles.

Par délibération du 11 juin 2021, le Conseil d'administration a approuvé le règlement de la branche OTS de la Fondation, conformément à l'article 4, paragraphe 3 du décret législatif n° 117/2017, par acte de Me Daria Righetto, notaire à Padoue – Rep. n° 11.401, Coll. n° 6186, enregistré à l'Agence des impôts de Padoue le 22/07/2021 sous le n° 30869 série 1T.

La **représentation légale** et la **gestion de Médecins avec l'Afrique CUAMM** est conférée au directeur don Dante Carraro, nommé par le conseil d'administration pour la période 2021-2023 par résolution du 11 juin 2021, sur procuration du président de la Fondation, l'évêque de Padoue (Rep. n° 77293 - enr. 26685 du 14/06/2018 – Me Fulvio Vaudano, notaire à Padoue). Le directeur est également investi des pouvoirs nécessaires pour mener à bien la gestion financière. Certains pouvoirs conférés au Directeur, pour mener à bien la gestion opérationnelle et pour faciliter l'accomplissement de certains actes et procédures, sont également délégués au **Gestionnaire administratif** de Médecins avec l'Afrique CUAMM, Andrea Borgato, par procuration du Président de la Fondation, l'évêque de Padoue (Rep. n° 77294 – enr. 26686 du 14/06/2018 – Notaire Fulvio Vaudano de Padoue). Au directeur administratif sont également déléguées les fonctions de **Directeur adjoint, et de responsable de la gestion financière et du contrôle**.

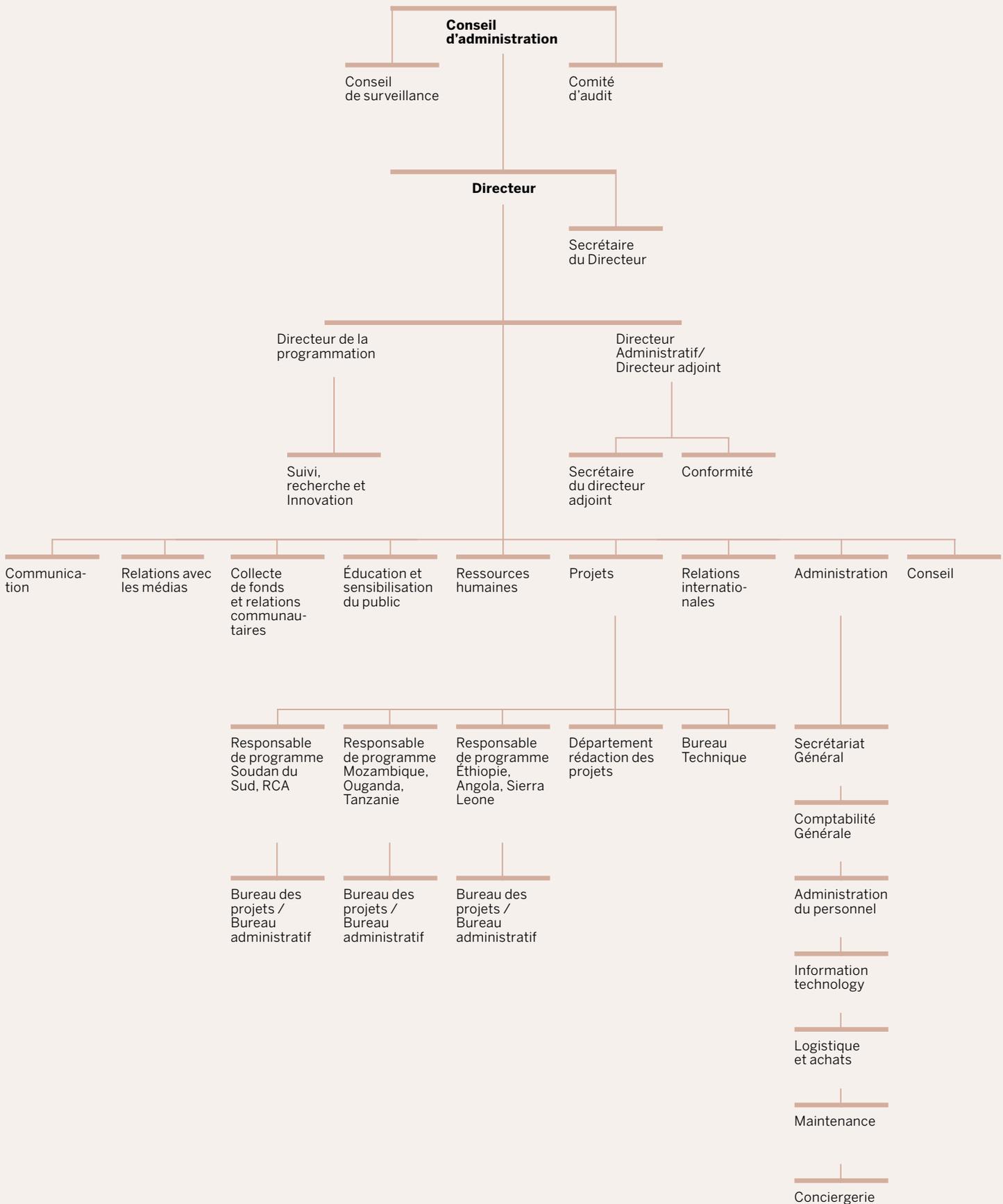
Dans la gestion des activités ordinaires de l'organisation, le directeur est assisté par un certain nombre de responsables, nommés par lui, qui dirigent chaque secteur d'activité :

- **Programmation, suivi, recherche et innovation** Giovanni Putoto
- **Gestion des projets** Fabio Manenti
- **Ressources humaines** Bettina Simoncini
- **Administration** Andrea Iannetti
- **Relations internationales** Andrea Atzori
- **Communication** Anna Talami
- **Relations avec les médias** Linda Previato
- **Éducation et sensibilisation du public** Chiara Cavagna
- **Collecte de fonds et relations communautaires** Oscar Merante Boschin.

DÉMOCRATIE INTERNE ET PARTICIPATION DES ASSOCIÉS À LA VIE DE L'ORGANISATION

L'organisation n'a pas de base associative statutaire, sa forme juridique étant celle d'une fondation. Tous les sympathisants de Médecins avec l'Afrique Cuamm participent à la vie de l'organisation, conformément à l'article 3 du règlement du tiers secteur.

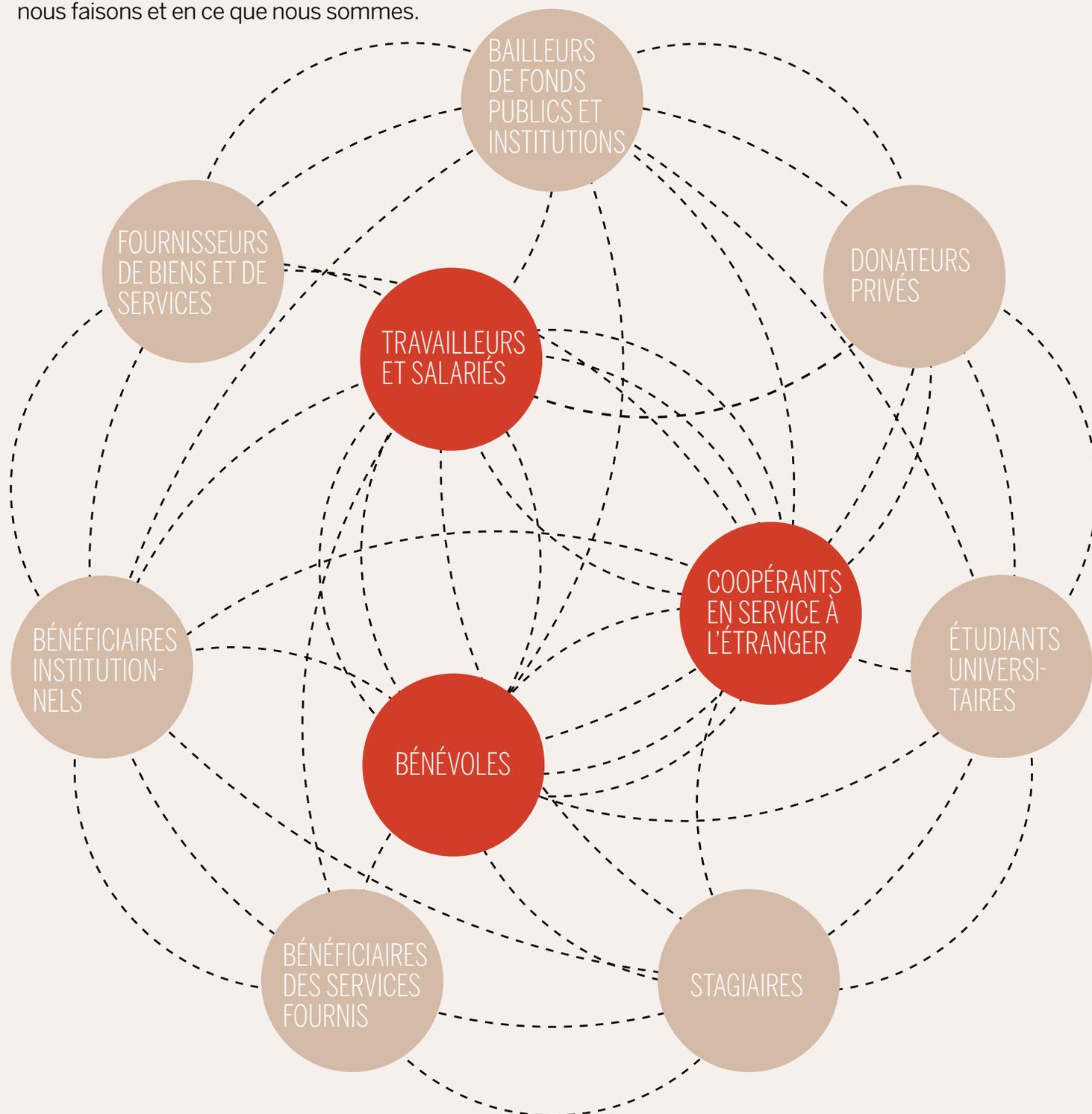
ORGANIGRAMME



CARTOGRAPHIE DES PARTIES PRENANTES



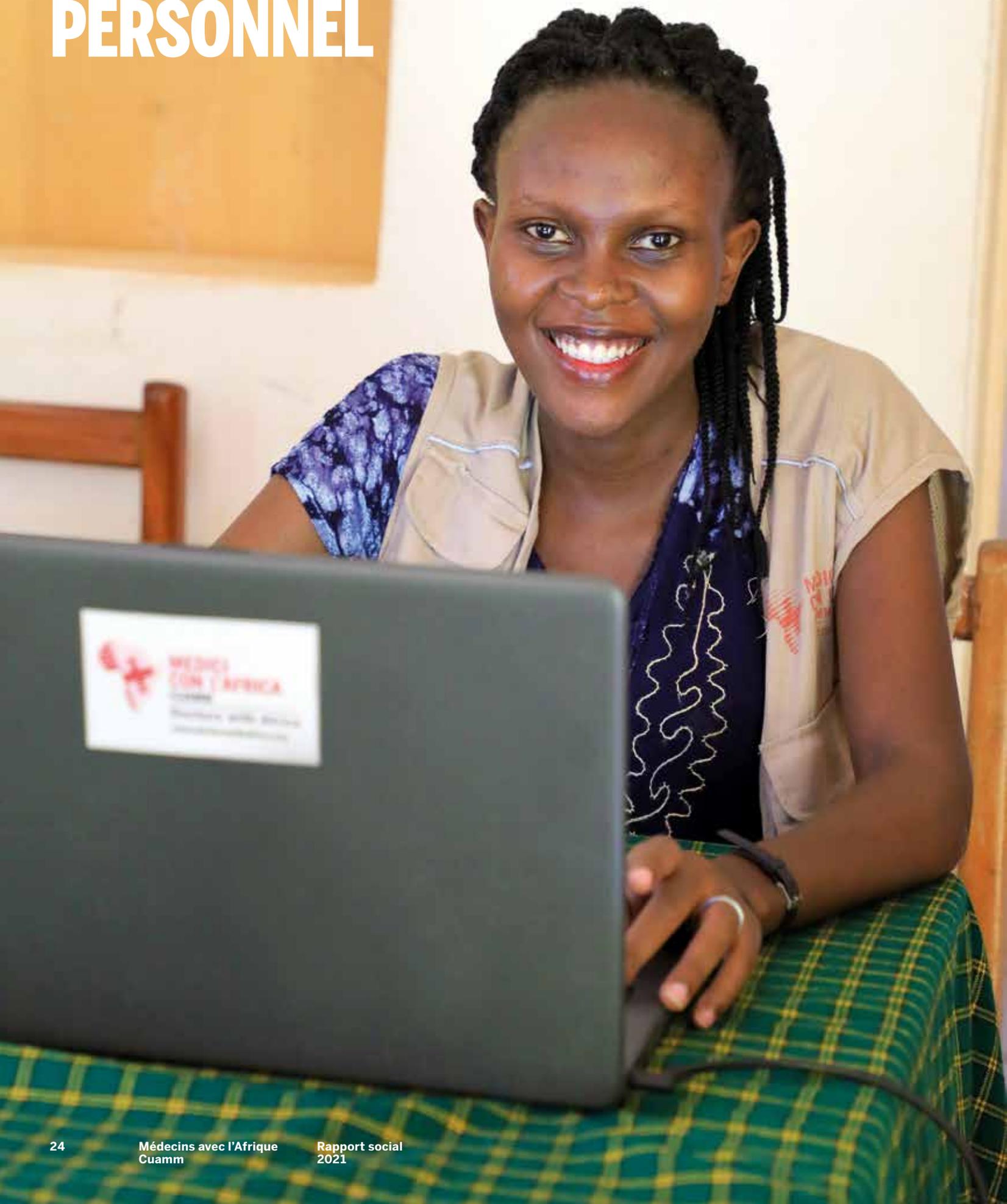
La question de **la responsabilité** nous tient à cœur : elle rappelle l'importance de nous montrer fiables aux yeux de ceux qui nous soutiennent. Nous avons choisi de **miser sur la relation avec nos parties prenantes, institutionnelles et privées, internes et externes**, ceux qui croient en ce que nous faisons et en ce que nous sommes.



	Partie prenante	Intérêts et attentes	Modalités de participation
Parties prenantes internes	Travailleurs et salariés	<ul style="list-style-type: none"> - réalisation des objectifs de la mission, valorisation de son travail - stabilité de la relation de travail - bien-être organisationnel et climat dans l'entreprise - autonomie de la fonction - sentiment d'appartenance - rémunération et avantages sociaux - égalité des chances - formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle - santé et sécurité pour soi et pour les collaborateurs - conciliation vie privée et vie professionnelle 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques - rencontres avec les responsables de secteur - réunions périodiques avec le directeur (Assemblée générale du personnel) - publications périodiques : <i>èAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisme - newsletter mensuelle de l'organisme - newsletter occasionnelle / thématique du Directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Coopérants en service à l'étranger	<ul style="list-style-type: none"> - rémunération proportionnelle à la contribution fournie - valorisation du travail, réalisation des objectifs de la mission - autonomie de la fonction - sentiment d'appartenance - gratification morale/sociale - égalité des chances - formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle - santé et sécurité pour soi et pour les collaborateurs 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques - réunions de terrain, en Afrique, avec le directeur et les responsables de secteur - publications périodiques : <i>èAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisme - newsletter mensuelle de l'organisme - newsletter occasionnelle / thématique du Directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes
	Bénévoles	<ul style="list-style-type: none"> - environnement adapté au profil psychophysique - sentiment d'appartenance - gratification morale/sociale - formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques - réunions avec le directeur et certains de ses responsables de secteur - publications périodiques : <i>èAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisme - newsletter mensuelle de l'organisme - newsletter occasionnelle / thématique du Directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
Parties prenantes externes	Bailleurs de fonds publics et institutions	<ul style="list-style-type: none"> - allocation rationnelle des ressources - évaluation de l'efficacité de l'action de l'organisme - comparaison avec des organismes similaires - transparence sur les informations de l'organisation - transparence sur les initiatives à soutenir 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques - réunions avec le directeur et/ou les responsables de secteur de l'organisme - publications périodiques : <i>èAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - production audio, video - couverture médias - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle

Parties prenantes externes	Donateurs privés	<ul style="list-style-type: none"> - allocation rationnelle des ressources - évaluation de l'efficacité de l'action de l'organisme - comparaison avec des organismes similaires - transparence sur les informations de l'organisation - transparence sur les initiatives à soutenir 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques - réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur - lettre de remerciement pour un don reçu - publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisme - newsletter mensuelle de l'organisme - newsletter occasionnelle / thématique du Directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Fournisseurs de biens et de services	<ul style="list-style-type: none"> - maintien de la relation d'approvisionnement - solvabilité de l'organisme - respect des délais - application des règles contractuelles et respect des normes éthiques 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques - réunions avec le directeur adjoint et avec les responsables de l'Administration - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Bénéficiaires institutionnels	<ul style="list-style-type: none"> - fourniture de services à des niveaux de qualité et de professionnalisme compatibles avec les demandes - transparence des informations - vérification des services rendus 	<ul style="list-style-type: none"> - réunions et événements institutionnels (lancement et conclusion de projets, inauguration de structures, journées internationales, etc.) - ateliers de suivi de la mise en œuvre des activités - collaboration à l'élaboration de directives ministérielles sur les questions de santé - mise à disposition des rapports de projet - mise à disposition du Rapport Annuel des activités, y compris le budget - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques
	Bénéficiaires des services fournis	<ul style="list-style-type: none"> - universalité et non-discrimination dans la fourniture des services - offre de services de qualité et professionnels - transparence des informations - continuité de la fourniture des services 	<ul style="list-style-type: none"> - prestation de services à la personne - activités d'information et de sensibilisation sur les questions sociales et sanitaires (réunions communautaires, cérémonies du café, démonstrations de cuisine, campagnes radio, etc) - distribution d'outils et de matériel d'information (dépliants, kits pour mamans, kits d'urgence)
	Stagiaires	<ul style="list-style-type: none"> - formation et acquisition de nouvelles compétences - possibilité d'évolution professionnelle - possibilité d'emploi après la formation - sentiment d'appartenance 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques - réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur - publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisme - newsletter mensuelle de l'organisme - newsletter occasionnelle/thématique du Directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Étudiants universitaires	<ul style="list-style-type: none"> - sentiment d'appartenance - formation et acquisition de nouvelles compétences - possibilité d'évolution professionnelle - gratification morale et sociale 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisme et de ses politiques - réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur - publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisme - newsletter mensuelle de l'organisme - newsletter occasionnelle/thématique du Directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée générale

05/ PERSONNEL



LES RESSOURCES HUMAINES EN AFRIQUE

Le contexte global de la coopération et les situations sociopolitiques des différents pays africains où Médecins avec l'Afrique met en œuvre des projets de santé sont de plus en plus complexes, et en constante évolution.

Face à ce scénario, il est d'autant plus nécessaire de pouvoir compter sur des ressources humaines motivées et professionnellement préparées pour développer des compétences de plus en plus fines en matière d'analyse, de recherche, de connaissance de la réalité, de programmation et d'organisation.

Le Cuamm recrute et sélectionne ces ressources humaines en puisant à la fois dans son vivier « interne », constitué par le personnel qui a déjà travaillé avec l'organisation (un capital à conserver et à faire fructifier), et « externe », en se tournant vers des professionnels :

- **internationaux européens** ;
- **internationaux africains**, c'est-à-dire venant de pays africains autres que celui où l'intervention est réalisée ;
- **nationaux**, c'est-à-dire du pays où l'intervention est réalisée.

Bien que dans une moindre mesure par rapport à 2020, l'année 2021 a toutefois été marquée par la pandémie de Covid-19 en ce qui concerne le déploiement de personnel sur le terrain. La nécessité d'une quarantaine une fois sur place, des absences plus prolongées pour qui rentrait de vacances (toujours en raison de la quarantaine imposée dans le pays d'origine), et des équipes de coopérants Cuamm moins nombreuses que prévu, ont généré une charge de travail supplémentaire afin de répondre aux nombreux besoins.

En 2021, Médecins avec l'Afrique Cuamm a géré **4 518 ressources humaines**, dont 3 400 en « gestion extraordinaire » au Soudan du Sud (voir détails). Sur le nombre total de personnel géré, **1 118 personnes ont été impliquées dans des projets, dont 764 professionnels qualifiés** (non seulement des professionnels de la santé, mais également du personnel administratif et logistique et des experts communautaires) et **354 auxiliaires**.

L'un des principaux objectifs de Cuamm est de collaborer avec du personnel local et, en 2021, **la part de personnel national qualifié** a augmenté de près de **10 %** par rapport à l'année précédente.

SOUTIEN AU SYSTÈME DE SANTÉ DU SOUDAN DU SUD

Le Soudan du Sud reste un pays très fragile, incapable de soutenir de manière autonome ses services de santé.

C'est pourquoi Médecins avec l'Afrique Cuamm a été désigné comme organisation chargée de soutenir le système de santé de **12 comtés**, en appuyant les autorités et un total de **134 établissements de santé** périphériques et **5 hôpitaux**, contribuant aussi à la gestion du personnel local et à sa rémunération, par le versement à environ **2 100 personnes** d'un complément de salaire. Ce soutien en « gestion extraordinaire » sera maintenu jusqu'à ce que le gouvernement ait la possibilité et les ressources nécessaires pour assumer la pleine responsabilité des ressources humaines de ses structures sanitaires. Médecins avec l'Afrique Cuamm assure également la subvention financière mensuelle d'un réseau d'environ 1300 agents de santé et de nutrition villageois.

PROFIL, ÂGE ET SEXE DU PERSONNEL

Il est significatif de noter que **83% des médecins sont internationaux** (74% européens et 9% africains), tandis que **82% du personnel de santé provient du pays d'intervention**. Ces données mettent en évidence à quel point Médecins avec l'Afrique Cuamm **investit prioritairement dans le renforcement des capacités du personnel national** avec lequel il collabore : il envoie du personnel international uniquement afin de pourvoir les postes pour lesquels les pays africains ne disposent pas encore de professionnels nationaux.

En ce qui concerne le profil par sexe du **personnel international**, on constate que, parmi les professionnels internationaux européens, 103 sont des hommes et 135 des femmes.

Sur ces 238 ressources, 41,2 % appartiennent à la tranche d'âge allant jusqu'à 35 ans, 33,6 % entre 35 et 55 ans et 25,2 % plus de 55 ans.

Les données de genre relatives aux **professionnels internationaux** africains sont les suivantes : sur 43 ressources humaines impliquées dans des projets au cours de l'année, 31 sont des hommes et 14 des femmes. Parmi eux, 34,9% ont moins de 35 ans, 62,8% entre 35 et 55 ans et seulement 2,3% ont plus de 55 ans.

Quant au **personnel national**, sur 837 ressources humaines 71,2 % sont des hommes et, en termes d'âge, 48,4 % ont moins de 35 ans, 46 % entre 35 et 55 ans, et 5,5 % a plus de 55 ans

SELECTION ET FORMATION

Les ressources humaines, sélectionnées pour occuper les différents postes du projet, sont préparées et formées avant le départ, en recevant d'abord du matériel d'information générale et de la documentation spécifique concernant le contexte et le travail requis, puis elles sont invitées au siège de Cuamm (les internationaux européens en Italie et le personnel africain, international et national, sur place) pour compléter leur formation.

En Italie, au cours de l'année, **100 journées de préparation au départ** ont été organisées, certaines en présence et d'autres à distance en raison de la pandémie, ainsi qu'une semaine de formation pour les jeunes du secteur administratif. A l'issue de la formation, **137 professionnels européens** sont partis rejoindre les ressources humaines déjà présentes sur le terrain.

LA FORMATION DES JEUNES (JPO, SCU ET AUTRE)

L'initiative **Junior Project Officer (JPO)** existe depuis maintenant 19 ans. Il s'agit d'un projet qui offre aux jeunes médecins la possibilité de suivre une formation théorique et pratique en Afrique, aux côtés d'un médecin spécialiste Cuamm qui fait office de tuteur.

Depuis 2002, 271 étudiants de troisième cycle provenant d'universités de toute l'Italie sont partis et **30 en 2021**. Nombre d'entre eux ont développé leur thèse sur le terrain, contribuant ainsi à l'activité de recherche opérationnelle du Cuamm. En 2021, on a repris le projet de **Service Civil Universel (SCU)**, ce qui a permis d'insérer **huit jeunes** dans quatre des pays où nous travaillons. Même si ce sont les plus structurées, les initiatives **JPO** et **SCU** ne sont pas les seuls exemples de formation en Afrique de jeunes ressources humaines, ressources désireuses de s'engager dans la coopération internationale.

Malheureusement, en 2021 le nombre de ces jeunes en formation a été nettement inférieur à celui des années précédentes en raison de la pandémie. Aussi seuls 4 professionnels aux profils différents ont-ils rejoint notre personnel de terrain pour se former en vue d'une future insertion dans les projets. Pour connaître les opportunités offertes aux jeunes, voir le chapitre « Éducation et sensibilisation » et le site www.mediciconlafrica.org.

LE GROUPE ORTHOPÉDIQUE

Fondé en 2002, le groupe orthopédique rassemble des professionnels spécialisés (orthopédistes, physiothérapeutes, infirmiers) qui soutiennent les projets en cours par des activités de collecte de fonds, un soutien technique et des missions de conseil.

Le groupe a toujours soutenu en particulier l'**hôpital Saint Luke à Wolisso (Éthiopie)**. Malheureusement, au cours des deux dernières années, à cause de la pandémie un seul médecin spécialisé en orthopédie a pu travailler dans le cadre du projet **JPO**. Le président du groupe est le **Dr Luigi Conforti**.

PERSONEL EN SERVICE EN AFRIQUE EN 2021

4 518
ressources humaines



1 118

ressources humaines impliquées dans les projets, dont :

764

professionnels qualifiés, dont :

483

ressortissants (locaux) africains

43

internationaux (expatriés) africains

238

internationaux (expatriés) européens

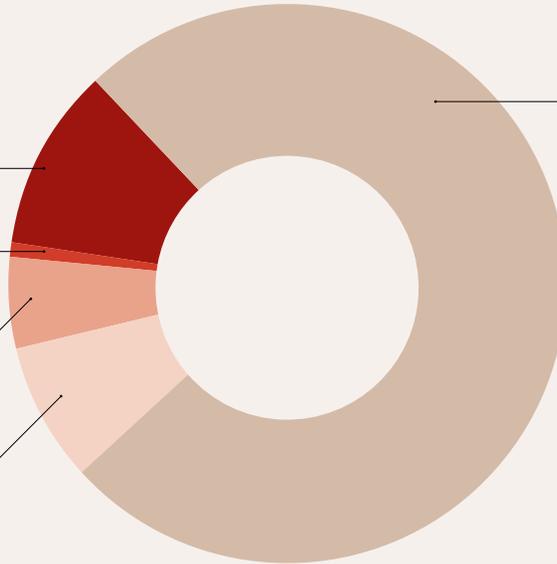
dont 214 italiens

354

auxiliaires

3 400

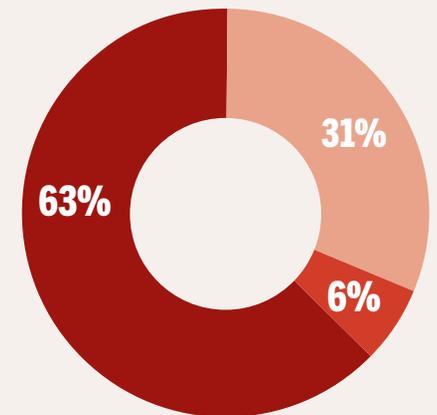
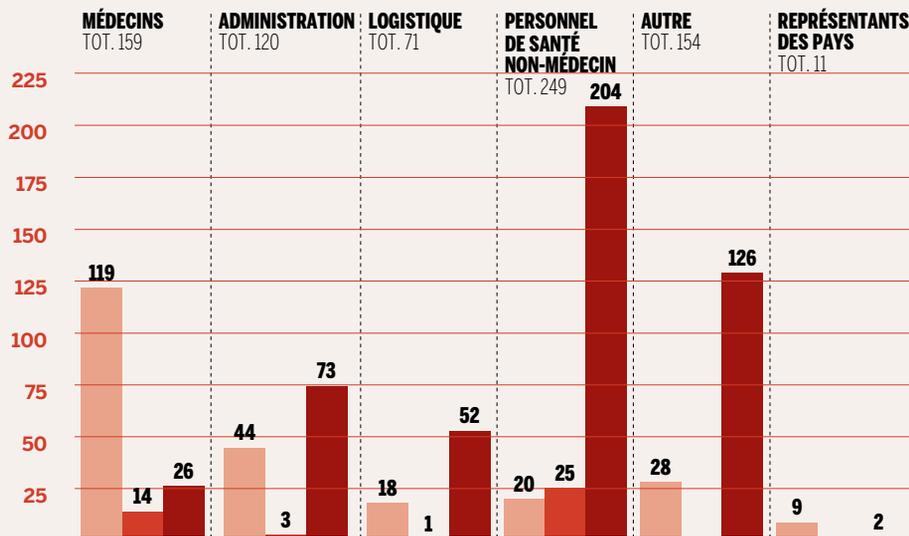
ressources humaines en gestion extraordinaire, au Soudan du Sud



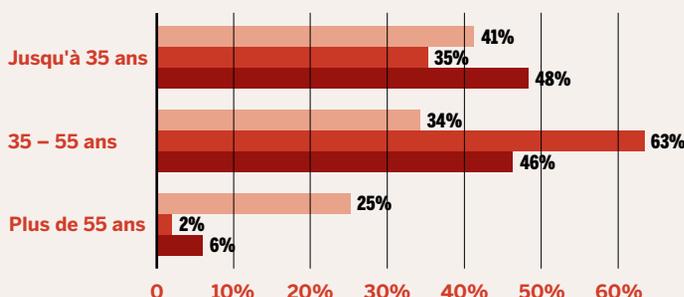
+10%
de staff qualifié national africain par rapport à 2020

PROFIL PROFESSIONNEL ET ORIGINE DU PERSONNEL QUALIFIÉ

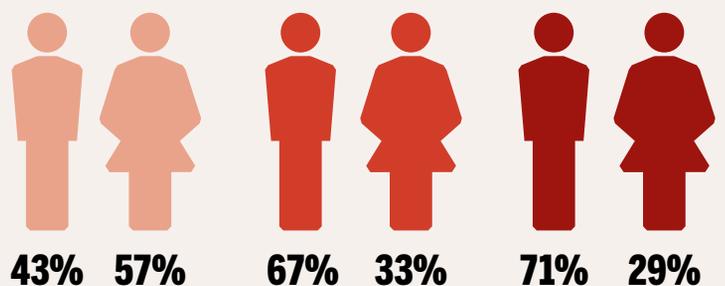
● Personnel international (expatrié) européen
● Personnel international (expatrié) africain
● Personnel (local) national



TRANCHES D'ÂGE



SEXE



EN ITALIE

COLLÈGE

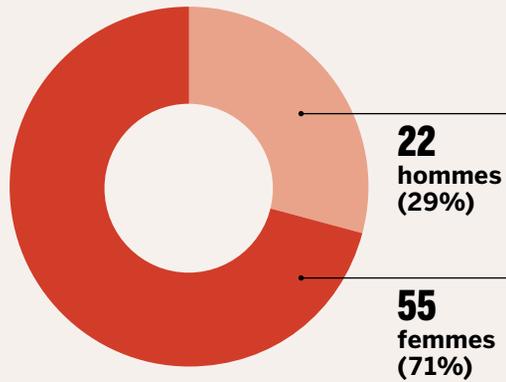
En 2021, le personnel de Médecins avec l'Afrique Cuamm en Italie est composé de **65 employés et de 12 collaborateurs** ; 71% sont des femmes (55) et 29% des hommes (22). Parmi eux, 9% ont moins de 30 ans, 16% ont entre 30 et 35 ans, 20% entre 36 et 40 ans, 11% entre 41 et 45 ans, et 45% ont plus de 46 ans. En termes d'ancienneté, 38% du personnel compte moins de 5 ans dans l'organisation, 22% entre 5 et 10 ans, 11% entre 11 et 15 ans et 29% a plus de 15 ans d'ancienneté.

En 2021, le Collège accueillait un total de **67 étudiants** (32 hommes, 35 femmes), dont 39 dans le domaine de la biologie sanitaire, 10 en ingénierie, 3 en psychologie, 9 en sciences humaines, 3 en économie et 3 dans d'autres domaines.

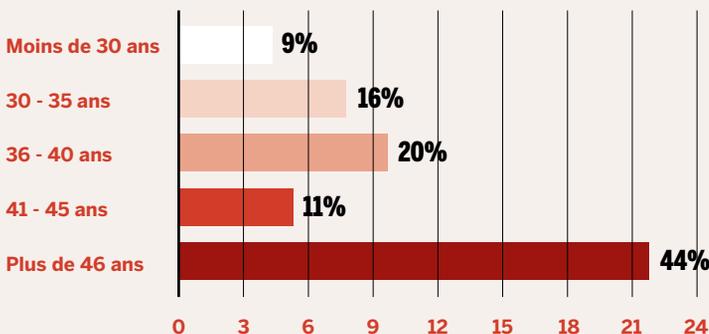
PERSONNEL EN SERVICE EN ITALIE EN 2021

77
ressources
humaines,
dont :

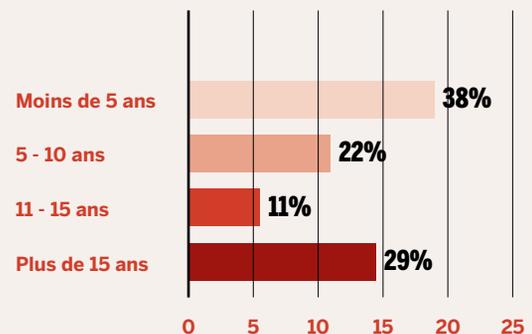
65
salariés
12
collaborateurs



TRANCHES D'ÂGE



ANNÉES DE SERVICE



STRUCTURE DES RÉMUNÉRATIONS

PERSONNEL DU SIÈGE EN ITALIE

La relation de travail du personnel du siège est de préférence régie par des contrats qui font référence à la convention collective nationale de l'AGIDAE. Pour certains collaborateurs, on active des contrats Co.Co.Co (contrats de collaboration coordonnée continue). L'Organisation a respecté le rapport entre la rémunération annuelle brute maximale et minimale des employés, tel que prévu par l'article 16 du décret législatif n° 117/2017.

PERSONNEL DES PROJETS EN AFRIQUE

La relation de travail du personnel de projet en Afrique est régie par des contrats Co.Co.Co., comme prévu par la convention collective nationale, signée le 9/4/2018 avec les syndicats FeLSA CISL – NIdiL CGIL – UILTemp, pour la réglementation des collaborations coordonnées et continues à projet.

BÉNÉVOLES

Les bénévoles du siège sont remboursés de leurs frais sur la base de justificatifs prouvant les dépenses engagées pour les activités de l'organisation. Aucun remboursement n'a été effectué en 2021.

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Conformément à l'article 14 du décret législatif n° 117/2017, il convient de noter qu'aucune rémunération n'a été versée aux membres du Conseil d'administration.

COMITÉ D'AUDIT

Conformément à l'article 14 du décret législatif n° 117/2017, il convient de noter qu'aucune rémunération n'a été versée aux membres du Comité d'audit.

CONSEIL DE SURVEILLANCE

Il convient de noter qu'aucune rémunération spécifique n'a été versée au Conseil de surveillance dans le cadre de sa mission.



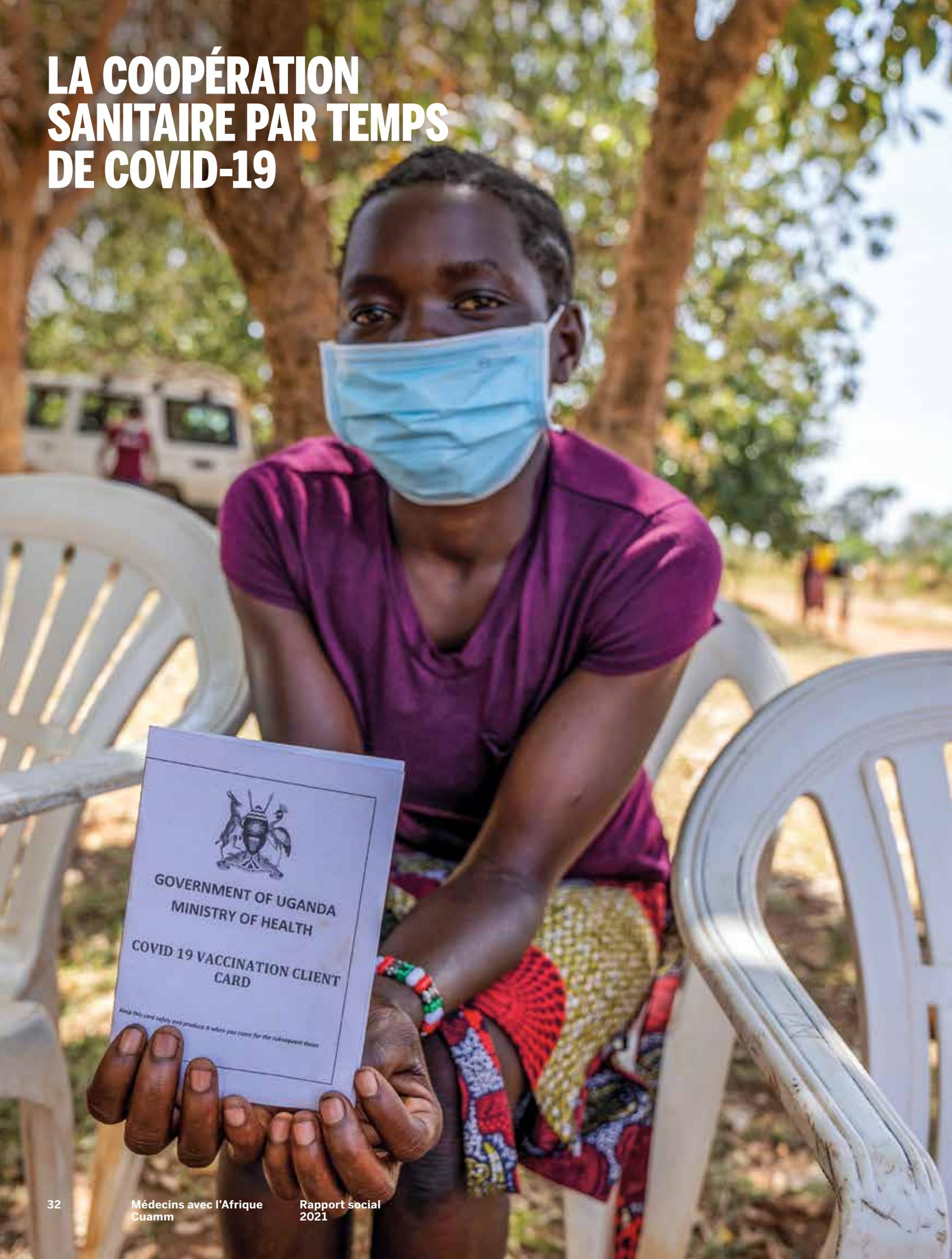
06/ ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

L'épidémie de **Covid-19** a montré que nous sommes tous liés par le même destin. Médecins avec l'Afrique Cuamm s'est mobilisée pour **soutenir la campagne de vaccination, de l'Italie à l'Afrique.**





LA COOPÉRATION SANITAIRE PAR TEMPS DE COVID-19



COVID-19 ET SANTÉ GLOBALE

En Afrique, les données sur les cas confirmés et sur les décès dûs à l'épidémie de Covid-19 sont **largement sous-estimés**. Plusieurs raisons à cela : une très faible disponibilité des tests et, plus grave encore, l'absence d'un système (de type INSEE) d'enregistrement des naissances, des décès et causes de décès. À titre d'exemple, le nombre total de tests effectués au Soudan du Sud est d'environ 300 000. En Italie, au plus fort de l'épidémie on a effectué jusqu'à plus d'un million de tests en une seule journée. Selon l'OMS, 250 000 décès dûs au Covid auraient été signalés à ce jour sur le continent africain. En réalité, seuls 6 pays sur 54 disposent d'un système fiable d'enregistrement des décès et de leurs causes. En Afrique du Sud, la surmortalité enregistrée depuis le début de l'épidémie de Covid s'élève à 300 000 décès, largement attribuables à l'épidémie elle-même. Il faut donc être prudent avant de porter des jugements hâtifs sur un prétendu moindre impact du Covid en Afrique, thèse que soutiennent plusieurs médias. Pour éviter l'émergence de nouvelles variantes dangereuses de Covid en Afrique, **il faut vacciner la population**, suspendre les brevets sur les vaccins et investir davantage dans les tests, dans les systèmes de surveillance des épidémies et d'enregistrement.

« UN VACCIN POUR NOUS »

Les données sur la vaccination révèlent que les pays africains restent en bas de la liste en termes de doses administrées par rapport à la population totale. Les données OMS mises à jour en avril 2022 indiquent que seule **16% de la population africaine est entièrement vaccinée et que 21% a reçu une première dose**. La faible couverture vaccinale représente un problème pour la sécurité mondiale, et le soutien à une campagne de vaccination efficace permet de limiter la propagation de nouveaux variants.

L'intervention de **Médecins avec l'Afrique Cuamm, avec la campagne « Un vaccin pour nous »**, a consisté à **soutenir les services de santé locaux**, déjà fragiles avant la pandémie, tant au niveau central que périphérique, dans les districts et les centres de santé les plus éloignés, et dans les communautés. L'objectif principal reste d'améliorer la prestation des services de santé, en augmentant leur disponibilité et leur qualité.

Le soutien au système de santé lors de la campagne de vaccination a porté sur quatre domaines essentiels :

- **Logistique** : assurer le transport des vaccins vers les établissements de santé des zones concernées, même les plus éloignées, et superviser les autorités sanitaires sur les sites de vaccination. On a mis à disposition des pick-ups et des motos, acheté du carburant, et fourni des téléphones portables pour communiquer.
- **Formation** : former le personnel impliqué dans la campagne de vaccination sur des sujets tels que les modalités d'administration et le stockage des vaccins, la collecte de données et, plus généralement, le contrôle et la gestion des infections. Ainsi, dans la région de Karamoja, en Ouganda, on a formé 330 agents de santé à la vaccination et à la gestion des déchets, 45 préposés à la collecte des données, 9 experts techniques au stockage de la chaîne du froid et 440 activistes pour des activités de sensibilisation.

- **Sensibilisation** : informer la population sur l'importance de la vaccination, sur les modalités d'accès au vaccin et la manière de se prémunir contre le virus. Au Soudan du Sud, Médecins avec l'Afrique Cuamm a impliqué le réseau existant de 672 agents de santé villageois et 48 activistes. En décembre 2021, par les activités de sensibilisation on avait touché directement 3 025 personnes et 521 dirigeants locaux. Grâce aux campagnes de sensibilisation et à l'intervention sur le terrain de cliniques mobiles, dans le district de Pujehun, en Sierra Leone, entre juillet et décembre 2021, 18 038 personnes ont reçu une première dose et 12 842 ont achevé le cycle de vaccination.
- **Distribution de matériel médical, de consommables et d'équipement** : garantir la disponibilité de consommables, de dispositifs de protection et de désinfection, ainsi qu'un équipement pour les structures sanitaires ; assurer la protection adéquate du personnel de santé et des bénéficiaires des services. Au Soudan du Sud par exemple, dans l'État des Lacs, 24 sites ont été activés pour la vaccination.

CRÉER DES SYSTÈMES DE SANTÉ RÉSILIENTS

La pandémie de Covid-19 qui a éclaté en 2020 a eu un impact majeur sur les systèmes de santé africains, causant une **réduction de l'accès aux services de santé** en raison de la crainte de la contagion. En 2021, Médecins avec l'Afrique Cuamm s'est engagée à renforcer les hôpitaux et les centres de santé afin de les sécuriser et de les rendre plus résilients, c'est-à-dire capables de se préparer, de gérer (absorber, s'adapter et se transformer) et de tirer les leçons des chocs et des événements extrêmes, courants en Afrique en contexte de dernier kilomètre.

UN RÉSEAU INTERNATIONAL POUR LA LOGISTIQUE

Grâce au partenariat international avec l'UNHRD (Dépôts de Réponse Humanitaire des Nations Unies), **Médecins avec l'Afrique Cuamm** a affrété **deux vols humanitaires** – organisés en collaboration avec la Direction Générale pour la Coopération au Développement du Ministère des Affaires Étrangères et de la Coopération Internationale – partis de la base de Brindisi vers le Soudan du Sud et le Mozambique afin de livrer le matériel nécessaire : des tentes, des générateurs, des lampes solaires pour assurer les soins de base et d'urgence dans les structures soutenues par le Cuamm. En outre, Médecins avec l'Afrique Cuamm est devenu **partenaire de H.ESSERS**, une société belge leader dans le domaine de la logistique. Basée près de Padoue, elle assure le stockage gratuit de matériel utile à la gestion des urgences en Italie, en Afrique, et au niveau international

LA COOPÉRATION SANITAIRE PAR TEMPS DE COVID-19

1. Accueil au centre de vaccination Cuamm de Rubano, Padoue
2. Livraison de matériel à Parme
3. Présentation du service d'assistance aux femmes enceintes touchées par le Covid-19 à la Clinique Mangiagalli de Milan

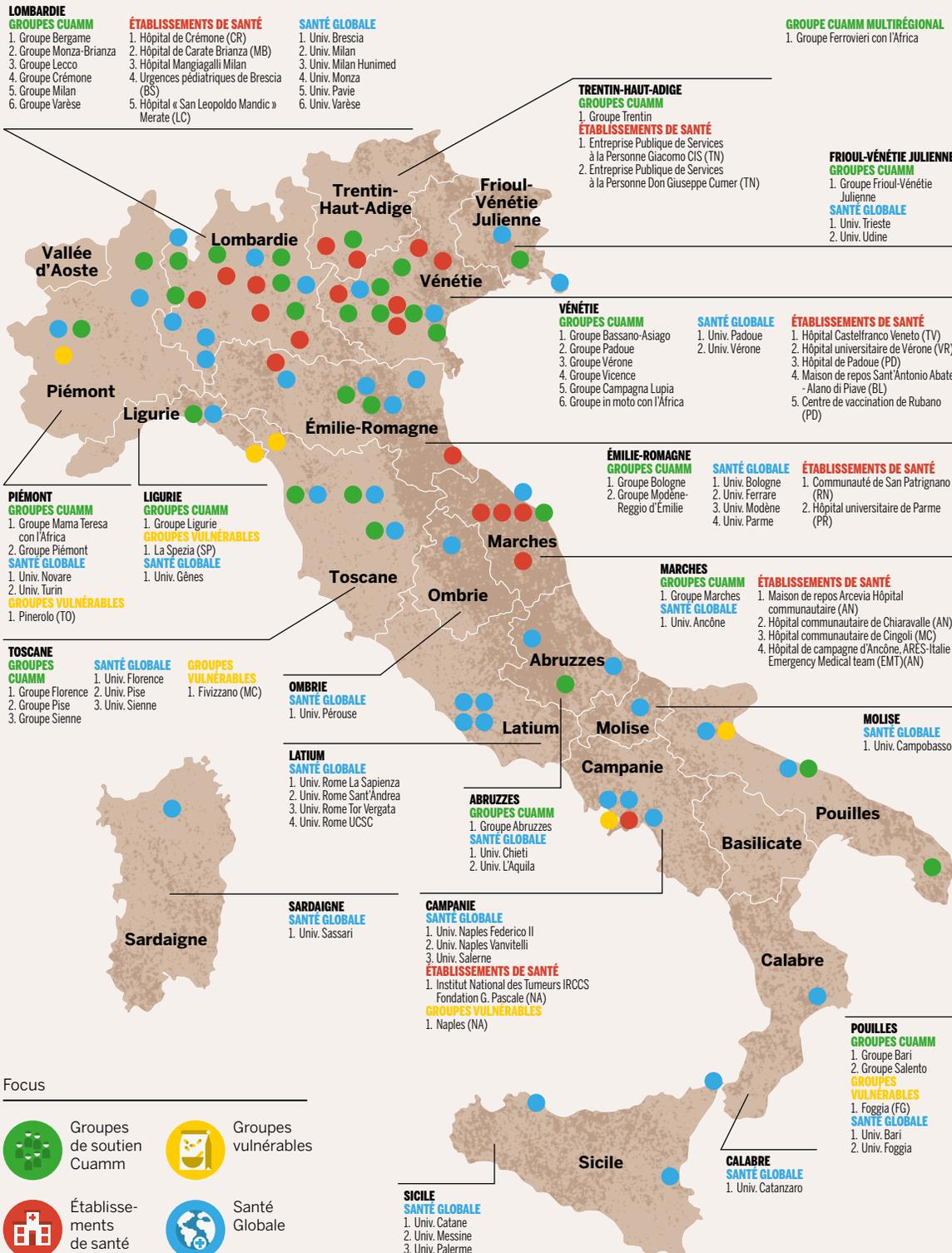


AUX CÔTÉS DES COMMUNAUTÉS LES PLUS FRAGILES EN ITALIE

À partir de juin 2021, Médecins avec l'Afrique Cuamm a participé activement à la campagne italienne de vaccination contre le Covid-19, **en ouvrant à Padoue le premier centre de vaccination entièrement géré par des bénévoles**, en collaboration avec la région Vénétie, l'hôpital ULSS 6 Euganea et le diocèse de Padoue. Grâce à **190 bénévoles**, le centre de

vaccination de Rubano a garanti ce service de vaccination pendant **234 jours**, réalisé plus de **48 000 vaccinations** (première dose, deuxième et troisième doses booster)

Cette intervention s'inscrit dans un projet structuré baptisé *Italian Response to Covid-19*, qui a impliqué **19 établissements de santé** dans **6 régions d'Italie** afin d'améliorer les infrastructures et les pratiques d'hygiène, l'assistance aux patients et la protection/efficacité du personnel.



Italian Response to Covid-19

Le projet de Médecins avec l'Afrique Cuamm *Italian Response to COVID-19* fait partie d'un plan structuré, développé par Cuamm en Italie, qui valorise un réseau de bénévoles, de professionnels, et de formateurs en santé liés à l'organisation afin d'affronter la réponse au Covid-19 de manière préventive, en mettant l'accent sur les communautés les plus fragiles et les plus marginalisées. Soutenu par l'USAID (Agence des États-Unis pour le développement international), le projet implique des structures sanitaires et universitaires, des associations de catégorie et des groupes de bénévoles dans toute l'Italie.

ANGOLA

EN 2021

La pandémie de Covid-19 a eu un impact négatif sur la mise en œuvre des projets tout au long de 2020. En 2021 en revanche, dans la **région de Cunene**, zone de plus en plus touchée par de longues périodes de sécheresse, on a relancé les interventions contre la **malnutrition aiguë**, suspendues en raison de l'impossibilité d'envoyer du personnel dédié. Les activités se sont poursuivies dans le cadre du projet en cours à Luanda de **lutte et prévention des maladies infectieuses** (VIH/sida), en contribuant notamment à la fourniture d'EPI et de matériel pour lutter contre la propagation du coronavirus aux centres de santé et au personnel avec qui nous collaborons. On a également approuvé et lancé un projet de soutien à 3 hôpitaux et 5 centres de santé à Luanda afin d'**améliorer les services de diagnostic aux patients atteints de tuberculose, et la numérisation des dossiers médicaux**, en mettant l'accent sur le Covid-19. Dans le domaine de la **santé maternelle et infantile**, on a poursuivi le soutien à l'hôpital de Chiulo, de la province de Cunene. Notre présence sur le terrain a permis d'assurer la **formation du personnel de santé**, tant à l'hôpital que dans les centres sanitaires périphériques, sur les thèmes de la prise en charge des enfants malnutris et des urgences obstétricales.

En outre, la continuité des **activités de santé publique** a été assurée par les *brigadas moveis* (garantissant la vaccination des enfants et la distribution de fer et d'acide folique aux femmes enceintes), étendues à 33 villages de la municipalité d'Ombadja. Les femmes enceintes logées dans des **maisons d'attente** (*casa de espera*) n'ont jamais manqué de soutien grâce à la présence garantie de sages-femmes traditionnelles, qui ont continué à mener des activités d'information et de sensibilisation dans la municipalité d'Ombadja.

INSTANTANÉ 2021

46
ressources humaines

44
établissements
de santé soutenus

1 088 647 €
investis dans
les projets

PROFIL PAYS

Luanda
capitale

32 866 268
millions
d'habitants

1 246 700 km²
superficie

16,7 ans
âge moyen de
la population

61,1 ans
espérance
de vie (h/f)

5,4
nombre moyen
d'enfants
par femme

148°
sur 189 pays
indice de
développement
humain



**241 pour
100 000
naissances
vivantes**
taux de mortalité
maternelle



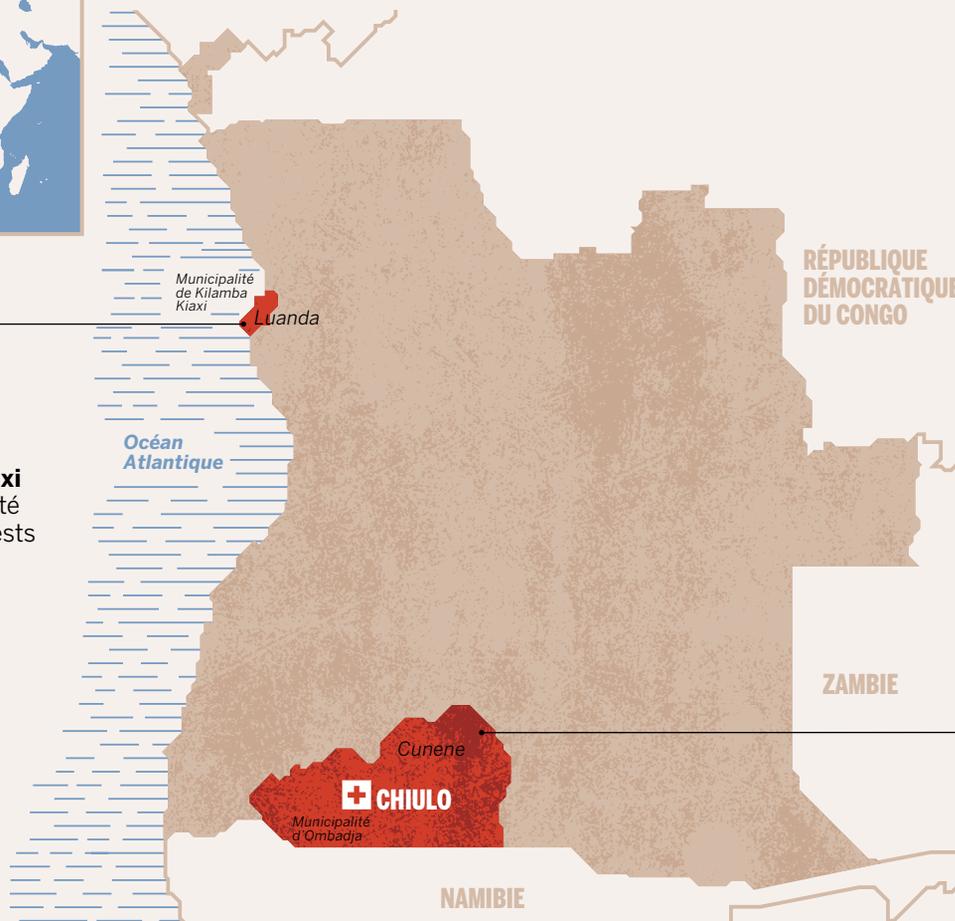
**77,2
pour 1000
naissances
vivantes**
taux de
mortalité des
enfants de
moins de 5 ans



**51,6 pour
1000
naissances
vivantes**
taux de mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



PROVINCE DE LUANDA

Municipalité de Kilamba Kiaxi
8 centres de santé soutenus pour tests et traitement VIH/Sida

0 125 250 km

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

PROVINCE DE CUNENE

Municipalité d'Ombadja
1 Hôpital *Chiulo*
36 centres de santé
323 957 population de référence



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	4 888 visites prénatales	3 287 accouchements assistés	9 247 visites aux enfants de moins de 5 ans	70 transports pour urgences obstétricales
 NUTRITION	159 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	206 patients diagnostiqués avec tuberculose			
 FORMATION CONTINUE	120 sages-femmes			

ÉTHIOPIE

EN 2021

L'année 2021 a été marquée par les effets directs et indirects de la pandémie de Covid-19. À **Addis-Abeba**, la collaboration avec les autorités sanitaires du district de Kolfe a permis de **renforcer la prestation de services de base en matière de santé génésique et mentale** et de contenir la propagation du Covid-19 dans trois centres de santé de référence pour certains des woredas les plus peuplés de la capitale. Dans la zone sud-ouest de Shoa, à l'**hôpital de Wolisso**, on a garanti la présence du personnel international pour soutenir les services essentiels, tels que la médecine interne, la pédiatrie et la direction sanitaire, mais les effets des restrictions ont visiblement réduit l'accès, avec une aggravation des coûts. Malgré une situation financière difficile, en 2021 la **nouvelle unité de néonatalogie de l'hôpital de Wolisso** est devenue pleinement opérationnelle et on a élaboré des **directives nationales sur les soins intensifs néonataux**, en partenariat avec le ministère éthiopien de la Santé, la Société éthiopienne de pédiatrie, l'hôpital universitaire Saint-Paul d'Addis-Abeba et l'hôpital du district de Tulubolo dans la zone sud-ouest de Shoa. L'impact de la pandémie dans les régions plus isolées où opère le Cuamm a été plus limité. Dans la **zone du Sud-Omo**, on a poursuivi l'activité sur la **santé**

maternelle et infantile avec un soutien aux **hôpitaux de Jinka et Turmi**. Dans la région de **Gambela**, l'intervention s'est poursuivie en faveur des **réfugiés sud-soudanais dans le camp de Nguenyyiel**, afin d'améliorer les infrastructures, les équipements, la formation du personnel et le système de référence. On a également réalisé des projets visant à améliorer les services pour le diabète dans 15 hôpitaux nationaux, en partenariat avec le ministère éthiopien de la santé et l'association éthiopienne du diabète. Dans la région **Somali**, une intervention sanitaire s'est poursuivie dans le district de Harawa, en partenariat avec une ONG locale, pour améliorer les **infrastructures et la formation du personnel** du centre de santé local. Une autre campagne a ensuite été lancée dans les districts d'Aw-Bere et de Bokolmayo. Le conflit dans la **région du Tigré**, qui a débuté en novembre 2020, s'est intensifié en novembre 2021 et s'est étendu aux régions voisines de l'Afar et de l'Amhara, conduisant le gouvernement fédéral à proclamer l'état d'urgence. En conséquence, le soutien du Cuamm à six structures sanitaires dans la région de Tigraya a été suspendu. À cela s'ajoutent la détérioration de la situation économique, la dévaluation progressive de la monnaie et un taux d'inflation ayant atteint 35 % en décembre 2021.

INSTANTANÉ 2021

135

ressources humaines

193

établissements de santé soutenus

3 529 657 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Addis Abeba
capitale



401
pour 100 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
maternelle

112 078 730
millions
d'habitants

1 104 300 km²
superficie

19,5 ans
âge moyen de la
population



55,2
pour 1000
naissances
vivantes

taux de mortalité
des enfants de
moins de 5 ans

66,6/67 anni
espérance
de vie (h/f)

4,1
nombre moyen
d'enfants
par femme



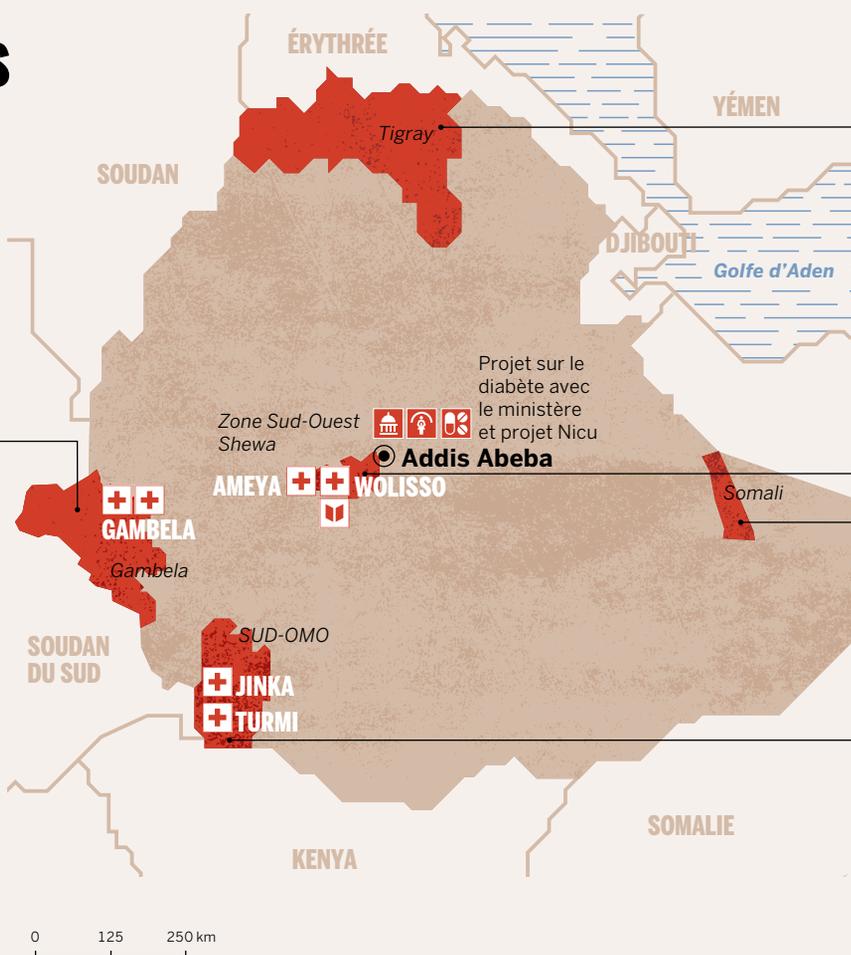
39,1
pour 1000
naissances
vivantes

taux de mortalité
néonatale

173°
sur 189 pays
indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS



TIGRÉ

6 centres de santé
112 800 population de référence

ZONE SUD-OUEST SHOA

2 hôpitaux *Wolisso*
St. Luke Hospital, Ameya
1 école pour infirmières et sages-femmes
5 districts
28 centres de santé
1 240 333 population de référence

SOMALI

1 centre de santé
3 districts
743 590 population de référence

ZONE SUD-OMO

2 hôpital *Turmi, Jinka*
2 district
3 centres de santé
560 603 population de référence

GAMBELA

2 hôpitaux *Gambela*
3 districts
6 centres de santé
104 120 population de référence
1 camp de réfugiés *Nguenyiel*
90 506 réfugiés



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	41 080 visites prénatales	1 672 transports pour urgences obstétricales	12 193 accouchements assistés	198 335 visites aux enfants de moins de 5 ans	13 113 vaccinations
 NUTRITION	330 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère				
 MALADIES INFECTIEUSES	144 032 patients traités pour malaria	407 patients traités pour tuberculose	1 607 patients sous traitement antirétroviral		
 FORMATION CONTINUE	397 agents communautaires	303 infirmières et sages-femmes	112 médecins	465 autres	
 MALADIES CHRONIQUES		4 191 visites pour hypertension	1 491 patients avec diabète	26 patients atteints d'ischémie cérébrale	
 SERVICES DE CHIRURGIE	2 903 interventions chirurgicales majeures, dont 219 opérations orthopédiques		2 765 interventions chirurgicales mineures, dont 441 de type orthopédique		1 011 séances de physiothérapie
 RÉPONSE HUMANITAIRE	2 943 visites aux enfants < 5 ans	900 accouchements assistés	3 171 visites prénatales		

MOZAMBIQUE

EN 2021

L'année 2021 a été caractérisée non seulement par la pandémie de Covid-19, mais aussi par l'augmentation continue des attaques terroristes dans la **province de Cabo Delgado**, dans le nord du pays, où le nombre de déplacés intérieurs a atteint le chiffre alarmant de plus de 750 000, sur 1,2 million d'habitants. Médecins avec l'Afrique Cuamm a contribué à développer une **réponse humanitaire** incluant le maintien de ses programmes de développement, notamment dans le domaine de la **santé maternelle et infantile**, tout en répondant aux principaux besoins des déplacés. Des soins médicaux ont été fournis dans les camps aux réfugiés qui manquaient de services de base, ainsi qu'à la population hôte. En outre, des activités de sensibilisation et d'information ont été menées dans 6 districts de Cabo Delgado sur les principales maladies endémiques (Covid-19, choléra, malaria, etc.). Un important projet de soutien à la santé mentale et aux déplacés victimes de violences de genre a aussi été lancé. En 2021, la **néonatalogie de l'hôpital central de Beira**, tragiquement détruite par le cyclone Idai en mars 2019, a été **officiellement inauguré et rendue opérationnelle** après des travaux de rénovation. Sur le front de la lutte anti-Covid-19, en 2021 le Cuamm a travaillé aux côtés des

autorités locales pour soutenir la **campagne de vaccination dans deux provinces : Tete et Sofala**. Les projets se sont poursuivis à Tete dans le domaine de la **santé sexuelle et reproductive des adolescents** et avec programme de lutte contre les **maladies chroniques non transmissibles** (diabète, cancer du col de l'utérus et hypertension) à Maputo, Sofala, Zambézia et Cabo Delgado.

INSTANTANÉ 2021

181
ressources humaines

60
établissements de
santé soutenus

6 511 473 €
investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Maputo
capitale



289
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle

31 255 435
millions
d'habitants

799 400 km²
superficie

17,6 ans
âge moyen de la
population



73,2
pour 1000
naissances
vivantes
taux de mortalité
des enfants de
moins de 5 ans

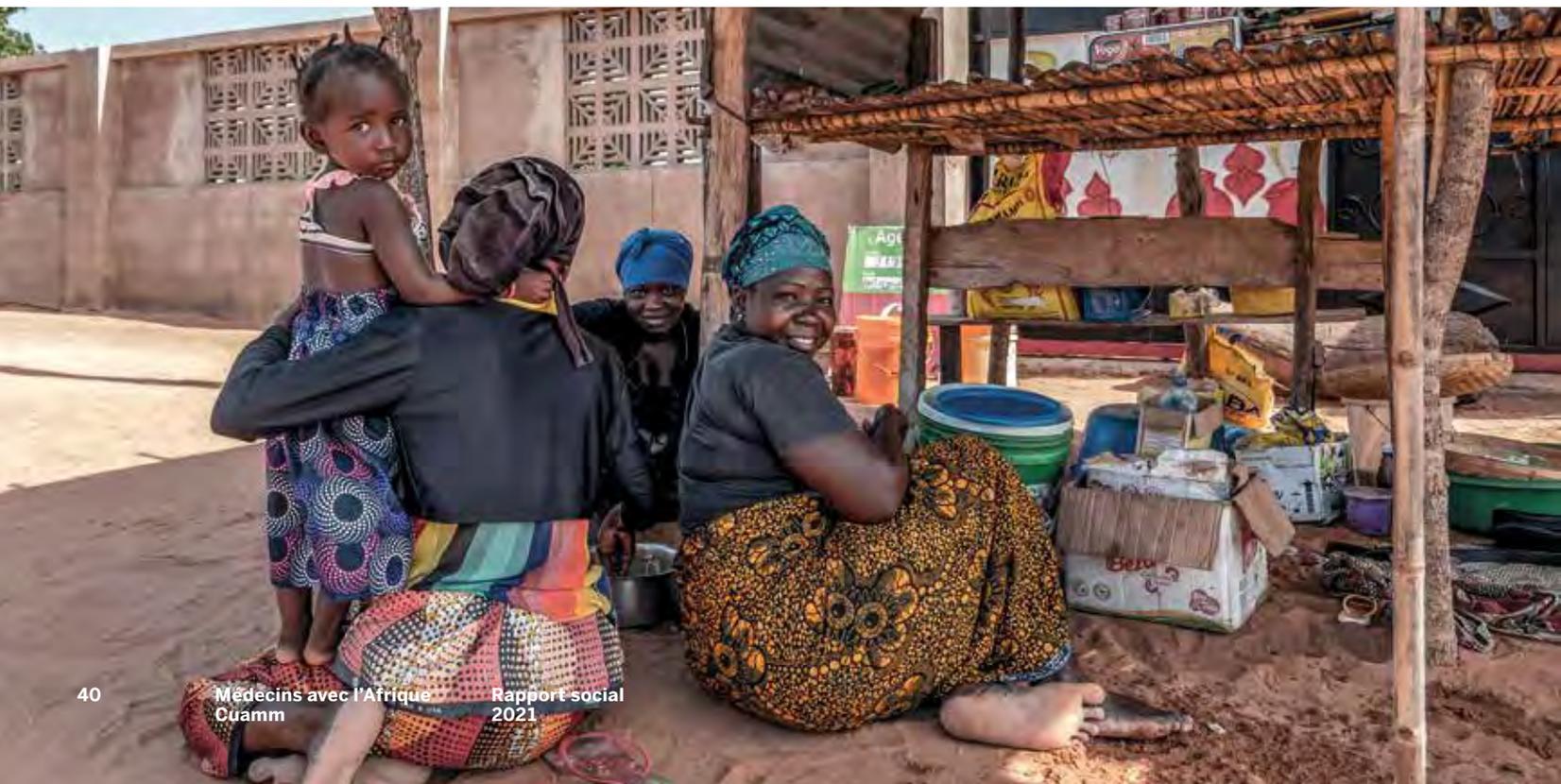
57,8/63,7 anni
espérance
de vie (h/f)

4,8
nombre moyen
d'enfants par
femme



54
pour 1000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale

181°
sur 189 pays
indice de
développement
humain

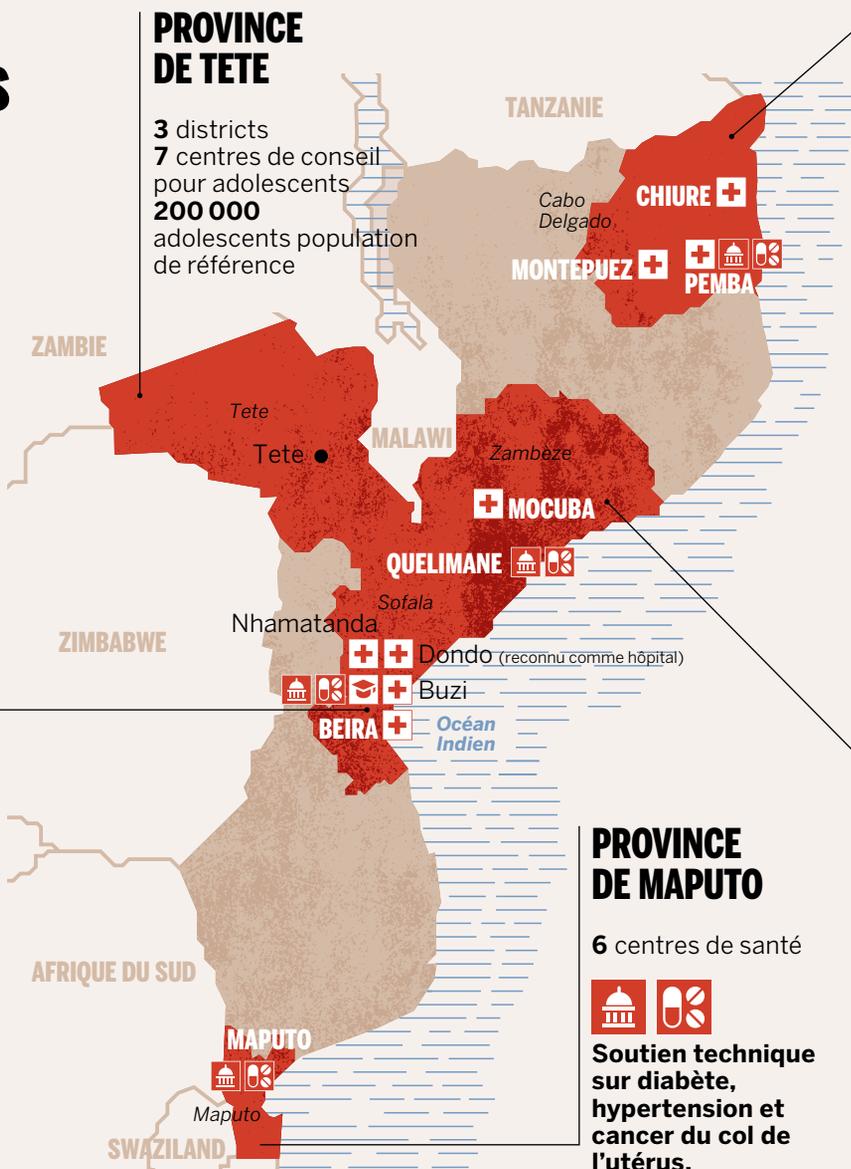


OÙ NOUS INTERVENONS



PROVINCE DE SOFALA

4 hôpitaux
 Hôpital central de Beira, Hôpital de Nhamatanda, Centre de santé de Dondo (reconnu comme hôpital), Buzi
 1 université
 Université Catholique du Mozambique
 13 centres de santé
 463 442 population de référence



PROVINCE DE TETE

3 districts
 7 centres de conseil pour adolescents
 200 000 adolescents population de référence

PROVINCE DE CABO DELGADO

3 hôpitaux de Chiure, Montepuez, Pemba
 23 centres de santé
 6 districts
 1 235 844 population de référence



PROVINCE DE ZAMBÉZIE

1 hôpital
 Rural de Mocuba
 5 centres de santé
 2 districts

PROVINCE DE MAPUTO

6 centres de santé



Soutien technique sur diabète, hypertension et cancer du col de l'utérus.



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	81 772 visites prénatales	44 760 accouchements assistés	5 242 transports pour urgences obstétricales	976 visites aux enfants de moins de 5 ans
 NUTRITION	70 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	143 919 adolescents éduqués et sensibilisés sur VIH/Sida	68 072 adolescents testés pour VIH	765 adolescents séropositifs	
 FORMATION CONTINUE	36 étudiants diplômés de l'université de Beira			
 MALADIES CHRONIQUES	4 607 visites pour diabète	25 663 visites pour hypertension		

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

EN 2021

En 2021, le soutien à l'**hôpital pour enfants de Bangui** s'est poursuivi, en collaboration avec *Action Contre la Faim* (ACF) et l'hôpital pour enfants Bambino Gesù de Rome. Médecins avec l'Afrique Cuamm a répondu aux effets de la pandémie de Covid-19 **en organisant des formations spécifiques** pour le personnel hospitalier et des **campagnes de sensibilisation** auprès de la population. En outre, des stations de lavage des mains avec de l'eau et du savon ont été installées à l'hôpital pour enfants. Le soutien du Cuamm a permis **d'améliorer les soins prodigués aux enfants et la capacité de gestion et d'administration de l'hôpital**, à travers l'organisation des ressources humaines et matérielles, la collecte et le traitement des données sanitaires pour planifier et évaluer les soins. En outre, le Cuamm a contribué au paiement des salaires, à la formation du personnel hospitalier et à l'achat de médicaments et de matériel de laboratoire. Le fonctionnement général des **services d'hygiène, la maintenance logistique de l'hôpital et la présence de médecins spécialisés Cuamm** ont été assurés afin de garantir la disponibilité 24 heures sur 24 de **soins pédiatriques de qualité**.

En 2021, en coopération avec le ministère de la Santé et de la Population, le Cuamm a soutenu le système de santé de la région de Bangui avec **8 ambulances déployées en zone urbaine dans 13 districts**. Cela a amélioré l'accès aux services d'urgence, notamment obstétriques et pédiatriques, pour réduire la mortalité maternelle et infantile et améliorer la coordination entre les centres de santé et l'hôpital. Le service s'est accompagné d'une campagne de sensibilisation de la population et de formation du personnel de santé en service dans les ambulances. Médecins avec l'Afrique Cuamm a également fourni des médicaments et l'équipement nécessaire aux véhicules, et organisé des réunions régulières pour partager les résultats obtenus.

INSTANTANÉ 2021

75
ressources humaines

1
établissement
de santé soutenu

3 631 592 €
investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Bangui
capitale



829
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle

4 745 179
millions
d'habitants

622 980 km²
superficie

17,6 anni
âge moyen de la
population



116,5
pour 1000
naissances
vivantes
taux de mortalité
des enfants de
moins de 5 ans

53.3 anni
espérance
de vie (h/f)

4,6
nombre moyen
d'enfants par
femme

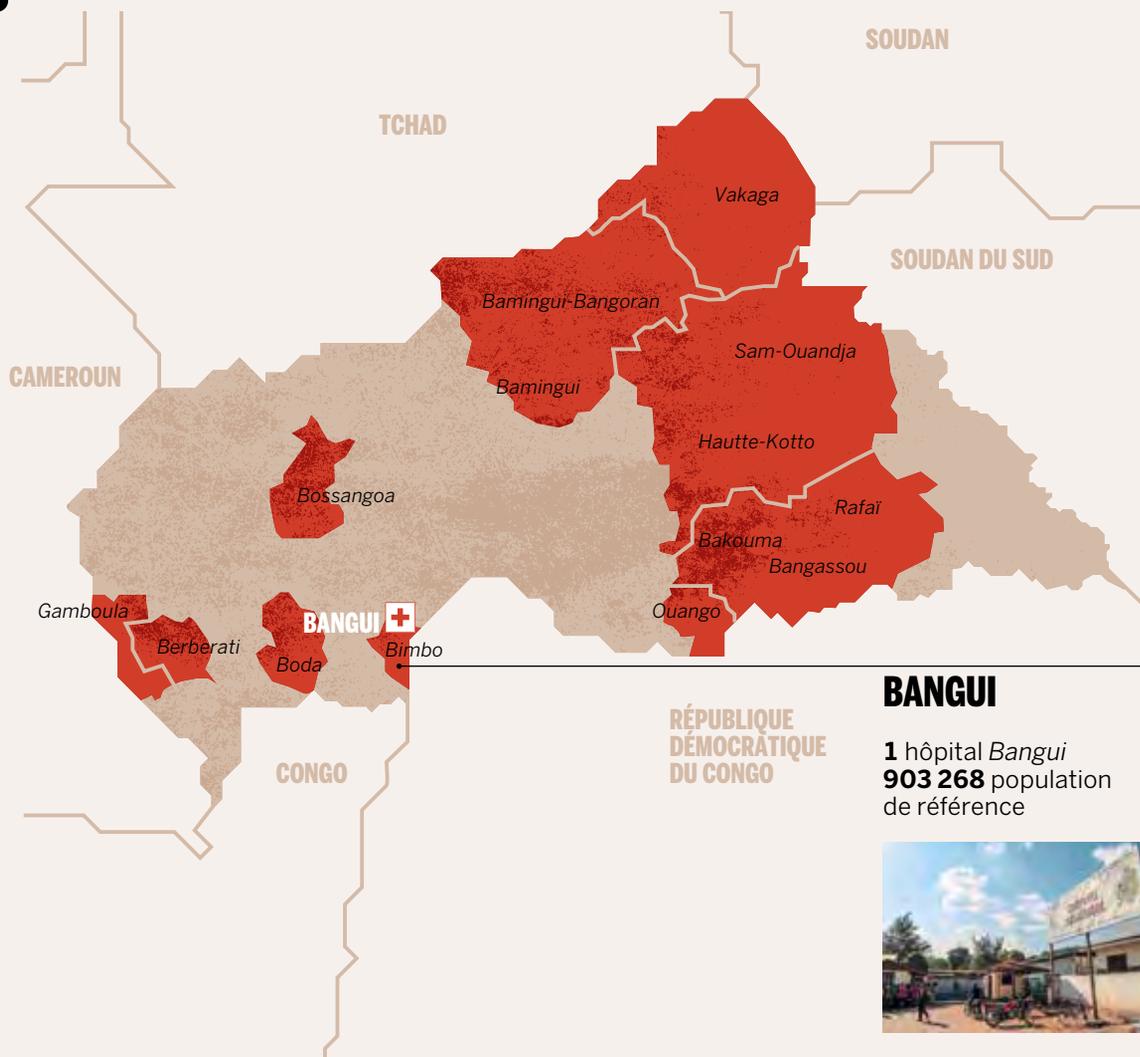


84,5
pour 1000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale

188°
sur 189 pays
indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS



BANGUI

1 hôpital Bangui
903 268 population de référence



RÉSULTATS OBTENUS



**SANTÉ
 MATERNELLE
 ET INFANTILE**

71 065
 visites aux
 enfants de moins
 de 5 ans

18 940
 hospitalisations
 pédiatriques

1 511
 nouveaux-nés
 admis en soins
 intensifs

2 107
 vaccinations

623
 interventions chirurgicales
 pédiatriques majeures, dont **170**
 orthopédiques

775
 interventions chirurgicales
 pédiatriques mineures

SIERRA LEONE

EN 2021

En 2021, Médecins avec l'Afrique Cuamm a poursuivi son soutien au **NEMS (National Emergency Medical Service)**, le premier service médical d'urgence **remis aux autorités sanitaires du pays en 2020**, qui pendant la pandémie de Covid-19 a assuré les **transports d'urgence liés aux contagions** et celui des tests avec des ambulances dédiées. Malgré les effets de la pandémie qui ont partiellement réduit l'accès aux services, y compris les services maternels, le Cuamm a continué à soutenir **la plus grande maternité de Sierra Leone** à Freetown, assistant plus de 6 200 accouchements et continuant le dépistage du diabète gestationnel et les activités de l'unité de soins intensifs HDU (*High Dependency Unit*). En 2021, le soutien aux HDU des hôpitaux régionaux de Makeni, Bo et Pujehun s'est maintenu. Ces structures **garantissent une assistance intensive** aux patients critiques, améliorant ainsi le niveau de soins offert.

Médecins avec l'Afrique Cuamm a continué son appui aux districts sanitaires les plus éloignés du pays, **Bonthe et Pujehun**, en fournissant une formation et une assistance aux **services de santé maternelle et infantile**. À Bonthe, elle continue d'encourager le **transport par bateau des femmes** vivant dans les zones fluviales et qui ne disposent pas d'autre moyen d'atteindre l'hôpital

pour accoucher. À Pujehun, le travail et l'assistance technique à l'hôpital se poursuivent, de même que le service de accompagnement : des **vouchers sont donnés pour ramener dans leurs villages d'origine les patients pédiatriques** les plus fragiles, qui viennent de sortir de l'hôpital, afin de faciliter le processus de guérison. Lors de la survenue de la pandémie, le Cuamm a soutenu le district dans la mise en œuvre de la campagne de vaccination Covid-19 en apportant un soutien logistique, en assurant l'approvisionnement en équipements de protection et en consommables, et en soutenant les campagnes de sensibilisation.

INSTANTANÉ 2021

93

ressources humaines

25

établissements de santé soutenus

1 858 775 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Freetown
capitale



1 120
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle

8 297 882
millions
d'habitants

72.180 km²
superficie

19,4 anni
âge moyen de la
population



105
pour 1000
naissances
vivantes
taux de mortalité des
enfants de
moins de 5 ans

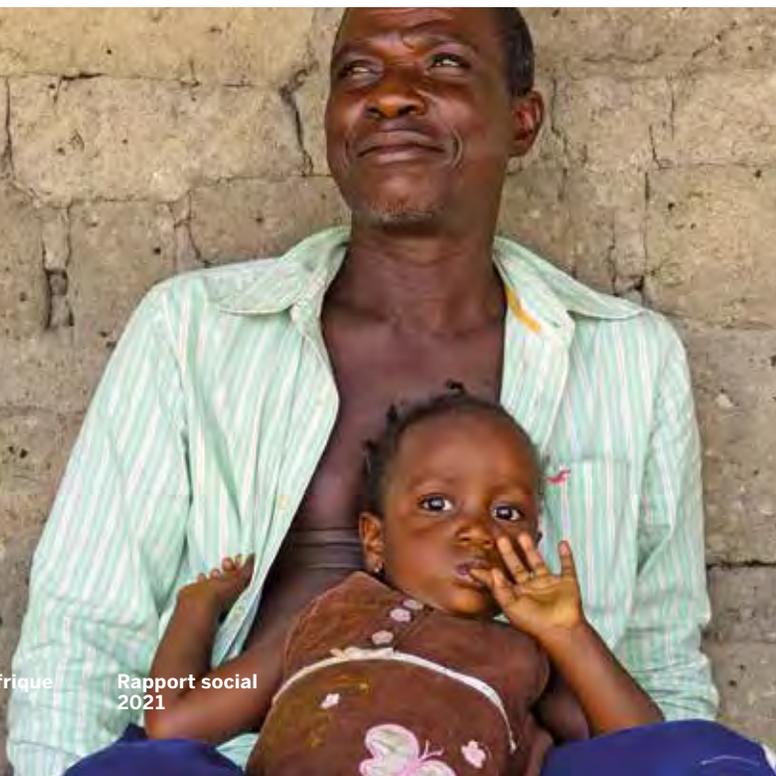
53,9/55,5 anni
espérance
de vie (h/f)

4,2
nombre moyen
d'enfants par
femme

182°
sur 189 pays
indice de
développement
humain



78,5
pour 1000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



FREETOWN WESTERN AREA

1 hôpital *Princess Christian Maternity Hospital - Freetown*
 10 centres de santé
 1 573 109 population de référence



Projet Nems

DISTRICT DE BOMBALI

1 hôpital *Holy Spirit*
 636 000 population de référence



DISTRICT DE BONTHE

5 centres de santé
 210 531 population de référence



DISTRICT DE BO

1 hôpital *Bo*
 5 centres de santé
 603 716 population de référence

DISTRICT DE PUJEHUN

1 Hôpital *Pujehun CMI*
 5 centres de santé
 384 864 population de référence



0 40 80 km

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	94 098 visites prénatales	6 231 transports pour urgences obstétricales	50 371 accouchements assistés	445 809 visites aux enfants de moins de 5 ans
 NUTRITION	271 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	349 588 patients traités pour paludisme	56 109 enfants de moins de 5 ans traités pour infection respiratoire aiguë		
 FORMATION CONTINUE	6 agents communautaires	134 infirmières et sages-femmes	5 médecins	25 autres
 MALADIES CHRONIQUES	7 468 test pour diabète gestationnel	371 femmes enceintes identifiées comme atteintes de diabète gestationnel		

SOUDAN DU SUD

EN 2021

Au cours de l'année 2021, Médecins avec l'Afrique Cuamm a maintenu son approche distinctive, basée sur une **prise en charge intégrée et globale**, pour renforcer le système national afin d'améliorer la résilience des populations locales. 11 bureaux de santé de comté, 5 hôpitaux et 135 établissements de santé périphériques ont été aidés. Le diagnostic et le traitement de la malnutrition aiguë, modérée et sévère, y compris l'hospitalisation pour complications, ont été intégrés dans 50 sites grâce à l'activation d'un réseau de **413 agents de nutrition**. Un soutien nutritionnel a également été proposé aux malades du sida et de la tuberculose et à leurs familles : **environ 1 350 agents communautaires ont été mobilisés et formés** pour assurer le dépistage nutritionnel et le traitement du paludisme, de la diarrhée, de la pneumonie dans les zones les plus reculées, tandis que des bénévoles ont été soutenus pour mener des campagnes de vaccination. Se sont ajoutées des **équipes sanitaires mobiles** et un **service d'ambulance gratuit**, assurant une réponse rapide aux besoins des personnes déplacées par les affrontements et les inondations. Toujours au cours de 2021, le Cuamm a renouvelé son soutien à la lutte contre le **Covid-19** en prenant la tête de l'**organisation de la campagne vaccinale** dans le pays, d'abord au niveau des hôpitaux, puis

par des activités de proximité. De juin à décembre, Médecins avec l'Afrique Cuamm a contribué à la vaccination de 8 444 personnes, dont 1 193 personnels de santé. Des efforts ont en outre été déployés pour garantir des conditions de travail adéquates dans les établissements de santé par le biais de la formation, de la fourniture d'équipements de protection, de l'amélioration du niveau d'hygiène, de la réorganisation des espaces et de la mise en place de formes de dépistage à l'entrée. Dans les hôpitaux, on a mis en place des **zones d'isolement** et on a favorisé le processus de décentralisation du diagnostic ; au niveau communautaire, un travail d'**information et de sensibilisation de la population** sur l'épidémie, sa prévention et sa gestion, a été effectué. Médecins avec l'Afrique Cuamm a confirmé son engagement dans la formation du personnel de santé local qualifié en poursuivant son soutien à l'Institut des Sciences de la Santé de Lui et en renforçant son intervention à l'Institut des Sciences de la Santé de Rumbek.

INSTANTANÉ 2021

333
ressources
humaines

140
établissements
de santé
soutenus

3 400
ressources
humaines
en gestion
extraordinaire

12 410 111 €
investis dans
les projets

PROFIL PAYS

Juba
capitale



1 150
pour 100 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
maternelle

11 381 000
millions
d'habitants

658,841 km²
superficie

19 ans
âge moyen de la
population



98,6
pour 1000
naissances
vivantes

taux de mortalité
des enfants de
moins de 5 ans

56/59 ans
espérance
de vie (h/f)

4,5
nombre moyen
d'enfants par
femme



63,7
pour 1000
naissances
vivantes

taux de mortalité
néonatale

185°
sur 189 pays
indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS

0 100 200 km



SOUDAN

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

ANCIEN ÉTAT DE GOK

1 hôpital Cueibet
1 comté
13 centres de santé
126 941 population de référence



ANCIEN ÉTAT DU LAC OCCIDENTAL

1 hôpital Rumbek
1 école pour infirmières et sages-femmes de Rumbek
4 comtés
52 centres de santé
541 787 population de référence

ANCIEN ÉTAT DU LAC ORIENTAL

1 hôpital Yiol
3 comtés
27 centres de santé
305 611 population de référence



ANCIEN ÉTAT D'AMADI

1 hôpital Lui
1 école pour infirmières et sages-femmes à Lui
3 comtés
42 centres de santé
183 513 population de référence



ANCIEN ÉTAT DE MARIDI

1 hôpital Maridi
1 comté
115 719 population de référence



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	69 559 visites prénatales	20 190 accouchements assistés	361 926 visites aux enfants de moins de 5 ans	33 768 vaccinations
 NUTRITION	354 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	135 825 patients traités pour paludisme			
 FORMATION CONTINUE	924 agents communautaires	62 infirmières et sages-femmes	31 médecins	88 autres

TANZANIE

EN 2021

En 2021, l'activité de Médecins avec l'Afrique Cuamm a été fortement affectée par la **crise du Covid-19**. Les structures sanitaires, déjà faibles, n'ont pas pris les contre-mesures appropriées et, en juillet, avec l'arrivée du variant Delta elles se sont retrouvées impréparées pour faire face au grand nombre d'infections. Le Cuamm a aidé avec des **fournitures médicales, des médicaments, du matériel de protection, et son propre personnel** pour soigner les malades. Les campagnes de vaccination ont débuté à l'automne et le Cuamm a soutenu les cinq régions où il est présent (Iringa, Njombe, Simiyu, Shinyanga et Dodoma) en contribuant à la **logistique, à la distribution des vaccins, aux vaccinations** dans les villages et à la sensibilisation de la population. Il a également poursuivi son intervention dans le **domaine maternel et infantile en facilitant l'accès aux services de santé et aux urgences obstétricales**, garantissant une plus grande couverture, équité et qualité des services, en appuyant les structures sanitaires périphériques par la **formation des agents de santé** et la supervision et l'approvisionnement en **médicaments**. Le Cuamm lutte aussi contre la **malnutrition aiguë et chronique** en soutenant le programme national par des interventions éducatives qui encouragent l'**allaitement exclusif** des nourrissons jusqu'à 6 mois, le **sevrage, et une alimentation correcte** des enfants.

Les interventions, intégrées aux plans eau et agriculture mis en œuvre en collaboration avec d'autres ONG, visent à améliorer la qualité des services offerts par les autres unités nutritionnelles grâce à la **formation du personnel de santé**, à la supervision et à la fourniture de **compléments nutritionnels** pour le traitement des personnes malnutries. Les activités sont intégrées au développement de la petite enfance, qui vise à promouvoir le **développement physique, cognitif et socio-émotionnel de l'enfant**. La prévention et le traitement du VIH se poursuivent par un programme, dans les régions de Shinyanga et de Simiyu, visant à fournir des soins et un traitement gratuits aux patients séropositifs, et par l'application de la stratégie *Test & Treat*. Le projet comprend aussi des **campagnes de sensibilisation** pour réduire la stigmatisation et proposer le dépistage à la population, avec une attention particulière aux adolescents. Le Cuamm a pour objectif spécifique de renforcer son **engagement dans la prévention et le traitement des maladies chroniques** au niveau national. On a mis au point un projet intégré de **prévention et de traitement du diabète et de l'hypertension** à l'hôpital de Tosamaganga, devenu la référence du district pour le diagnostic et le traitement des patients chroniques, dont les établissements périphériques soutiennent le traitement et le suivi.

INSTANTANÉ 2021

149

ressources humaines

120

établissements de santé soutenus

2 805 814 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Dodoma
capitale



524

pour 100 000 naissances vivantes

taux de mortalité maternelle

61 048 540
millions
d'habitants

885 800 km²
superficie

18 anni
âge moyen de la population



53

pour 1000 naissances vivantes

taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans

63,6/67,2 anni
espérance de vie (h/f)

4,8
nombre moyen d'enfants par femme



37,6

pour 1000 naissances vivantes

taux de mortalité néonatale

163°
sur 189 pays
indice de développement humain



OÙ NOUS INTERVENONS



RÉGION DE SHINYANGA

1 hôpital régional de Shinyanga
2 centres de santé
2 districts
511 178 population de référence

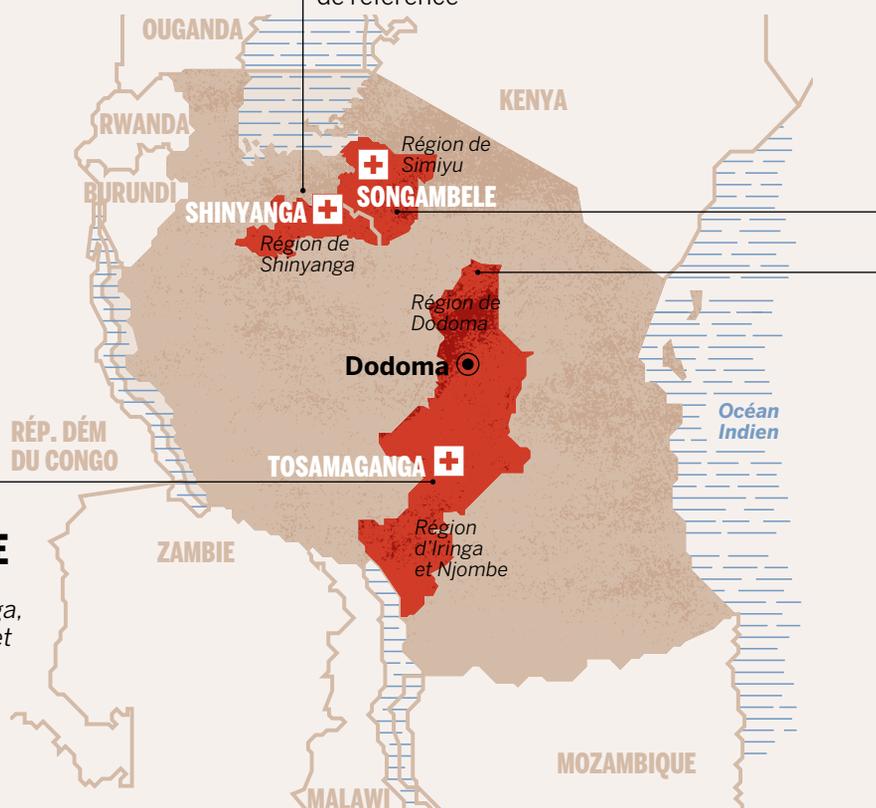
RÉGION DE SIMIYU

1 hôpital Songambe
10 centres de santé
3 districts
1 211 630 population de référence



RÉGION DE DODOMA

8 centres de santé
2 districts
29 464 population de référence



RÉGION DE IRINGA ET NJOMBE

3 hôpitaux Tosamaganga, Kilolo District Hospital, et Mafinga Town Council Hospital
27 centres de santé
4 districts
888 197 population de référence

0 150 300 km

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	33 009 visites prénatales	401 transports pour urgences obstétricales	15 255 accouchements assistés	73 901 visites aux enfants de moins de 5 ans	17 593 vaccinations
 NUTRITION	460 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère	15 367 enfants de moins de 2 ans soumis à dépistage pour retard de croissance dans la région de Simiyu		40 enfants de moins de 2 ans diagnostiqués comme souffrant de malnutrition chronique dans la région de Simiyu	
 MALADIES INFECTIEUSES	3 182 patients traités pour paludisme	212 patients traités pour tuberculose	11 289 patients sous traitement antirétroviral		
 MALADIES CHRONIQUES	1 138 visites pour diabète	3 016 visites pour hypertension	375 patients atteints de cardiomyopathies	63 patients atteints d'ischémie cérébrale	
 FORMATION CONTINUE	11 agents communautaires formés	61 infirmiers	21 sages-femmes	28 médecins	47 autres

UGANDA

EN 2021

Au cours de l'année 2021, les activités de Médecins avec l'Afrique CUAMM se sont articulées autour de trois axes : l'atténuation de l'épidémie de Covid avec un appui visant à maintenir l'accessibilité et la qualité de tous les services ordinaires, notamment maternels et infantiles ; le soutien à la campagne de vaccination ; et enfin le lancement de nouveaux projets, en particulier dans les régions de Lango et Karamoja. **Les campagnes de vaccination contre le Covid-19**, initiées par les autorités de district, ont été soutenues par le CUAMM pour **la logistique, le transport, l'approvisionnement en carburant, la chaîne du froid, le soutien au personnel, l'enregistrement et la collecte de données, et les campagnes de sensibilisation** des communautés. Dix districts en ont bénéficié. Fin 2021, la couverture vaccinale moyenne dans le district d'Oyam (région de Lango) et dans les 9 districts de Karamoja était supérieure à la moyenne nationale. Un bon viatique pour 2022. Quant aux nouveaux projets, soulignons le **programme de mentorat**, visant à développer les compétences des agents de santé dans le domaine maternel et néonatal (urgences obstétricales et néonatales, triage, développement du jeune enfant, santé des adolescents, prévention et contrôle des infections). Au cours de l'année, le Cuamm

a assisté **61 centres de santé**, y compris des hôpitaux, par des équipes mobiles de médecins spécialistes ougandais engagés dans le mentorat (formation, supervision, gestion des données, programmation et recherche). Médecins avec l'Afrique Cuamm a été récompensé par le Ministère de la Santé pour ces résultats. **Les interventions de lutte contre la tuberculose et le paludisme et le soutien à l'hôpital de Matany progressent.** Le projet triennal visant à améliorer la sécurité alimentaire et l'état nutritionnel des communautés de la région de Karamoja de manière durable et intégrée, en mettant l'accent sur les mères et les enfants de moins de cinq ans issus des familles les plus vulnérables, s'est achevé avec succès. **Dans le district d'Oyam, on a poursuivi l'aide à l'hôpital Aber et au réseau de santé de la zone** dans le cadre du projet « *Prima le mamme e i bambini* ». L'intervention s'est enrichie de la composante santé des adolescents, avec des services et des activités sanitaires, scolaires et communautaires. Le programme des JEA et les activités de recherche ont été intenses. **Dans la région du Nil occidental**, le projet visant à fournir des services de chirurgie oculaire avec des cliniques mobiles (camps chirurgicaux) pour la population locale, les réfugiés sud-soudanais et les résidents permanents, en est à sa deuxième année.

INSTANTANÉ 2021

106
ressources humaines

381
établissements
de santé soutenus

2 725 910 €
investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Kampala
capitale



375
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle

46 855 361
millions
d'habitants

199 810 km²
superficie

16,7 ans
âge moyen de la
population



46,4
pour 1000
naissances
vivantes
taux de mortalité
des enfants de
moins de 5 ans

61/65,6 anni
espérance de vie
(h/f)

4,7
nombre moyen
d'enfants par
femme



33,8
pour 1000
naissances
vivantes taux de mortalité
néonatale

159°
sur 189 pays
indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS

Remarque : Seules les localités d'Aber et de Matany font partie des hôpitaux pris en compte dans le Focus sur les hôpitaux



RÉGION DU NIL OCCIDENTAL

3 districts Arua, Arua City, Terego
 1 hôpital hôpital régional d'Arua
 1 centre de santé
 245 300 population de référence
 116 070 réfugiés

RÉGION DE KARAMOJA

3 hôpitaux Matany, Moroto, Amudat
 10 districts Napak, Nakapiripirit, Nabilatuk, Amudat, Moroto, Abim, Kotido, Kaabong Kareng, Katakwi
 141 centres de santé
 1 307 400 population de référence

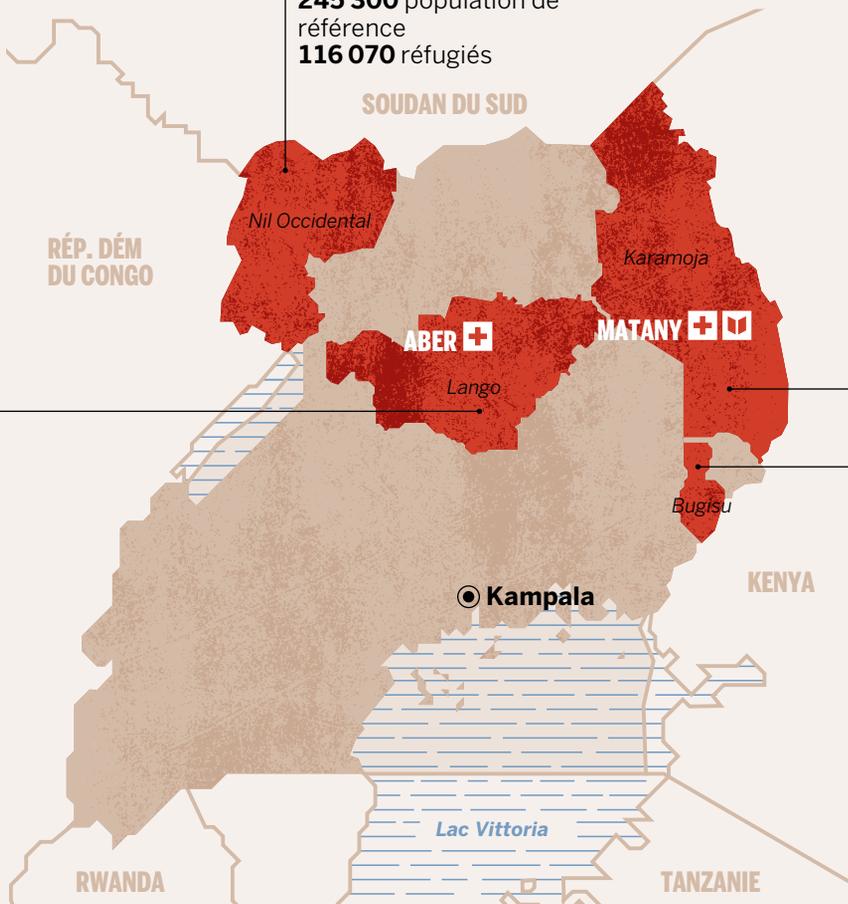


RÉGION DE LANGO

6 hôpitaux Aber, hôpital régional de Lira, Amai, Apac, Nightingale Hospital, St Anne
 10 districts Oyam, Apac, Kwania, Kole, Lira, Lira City, Otuke, Alebtong, Dokolo, Amolatar
 227 centres de santé
 2 583 100 population de référence

RÉGION DE BUGISU

1 district Bududa
 294 800 population de référence



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	65 529 visites prénatales	27 149 accouchements assistés	195 170 visites aux enfants de moins de 5 ans	87 568 vaccinations
 NUTRITION	554 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	660 608 patients traités pour paludisme	1 255 patients traités pour tuberculose	5 624 patients sous traitement antirétroviral	
 FORMATION CONTINUE	27 agents communautaires	57 sages-femmes	5 médecins	42 autre

DOMAINES D'INTERVENTION EN MATIÈRE DE SANTÉ : SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE, NUTRITION, MALADIES INFECTIEUSES, MALADIES CHRONIQUES



SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE

La **santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent** reste un besoin sanitaire urgent dans les pays d'Afrique subsaharienne, et c'est l'un des principaux objectifs de santé définis dans l'Agenda 2030 pour le développement durable. Pour Médecins avec l'Afrique Cuamm, l'accès aux services de santé reproductive et aux urgences obstétricales est l'un des principaux indicateurs du niveau d'inégalité sociale entre pays développés et pays moins développés et, au sein de chaque pays, entre riches et pauvres. L'accès à l'accouchement assisté est un indicateur indirect du fonctionnement d'un système de santé dans son ensemble, car il implique la présence de services obstétricaux de qualité – de base et avancés – fonctionnant 24 heures sur 24, requérant donc la disponibilité constante de ressources humaines qualifiées, de médicaments et d'équipements (y compris la possibilité de

transfusions sanguines), de transports et de communications reliant les familles et les communautés au réseau de santé périphérique et à l'hôpital, selon l'approche du continuum de soins (*continuum care*). C'est pourquoi **Médecins avec l'Afrique Cuamm** s'est engagé, **avec le programme « Les mères et les enfants d'abord. 1000 jours déjà »**, à réaliser, au niveau des districts et des régions, une intervention articulée en matière de santé reproductive, garantissant notamment l'accès à une assistance qualifiée à l'accouchement et l'accès aux urgences obstétricales (*Bemoc* et *Cemoc*), afin de réduire la mortalité et la morbidité maternelle (et adolescente), fœtale et néonatale (*triple return*). De même, il soutient **10 hôpitaux et leurs districts**, impliquant à nouveau les communautés, les réseaux périphériques, les hôpitaux et les acteurs locaux.



120 200

Accouchements assistés à l'hôpital

53 005

Accouchements assistés dans les centres de santé des districts

14 644

complications obstétricales directes majeures (MDOCs)



TUMAINI ET STELLA

Tumaini, 24 ans, en est à sa deuxième grossesse. Elle vit dans le village de Mtera, à 172 km de l'hôpital de Tosamaganga, en Tanzanie. Son premier accouchement a eu lieu sur le chemin de l'hôpital : elle n'est pas arrivée à temps et, malheureusement, son bébé est mort quelques minutes après la naissance. Mais Tumaini, qui signifie espoir en kiswahili, n'a pas perdu courage. Lors de sa nouvelle grossesse, pour éviter de ne pouvoir, une fois encore, arriver à l'hôpital à temps, elle a décidé de passer les jours précédant l'accouchement avec de nombreuses autres femmes enceintes, comme elle, dans la Wanyafilo, la maison d'attente de l'hôpital de Tosamaganga destinée aux mères. Ces refuges sont des lieux où les futures mamans se rencontrent, discutent et échangent ; des lieux où des liens et des amitiés se nouent. Ainsi, la nuit où le travail de la courageuse Tumaini a commencé, elle n'était qu'à quelques mètres de la salle d'accouchement. Et à 4 h 30 elle a donné naissance à une petite fille en bonne santé de 3,3 kg, baptisée Nyota, ce qui en kiswahili signifie « étoile ».

Tumaini,

hôte de la maison d'attente de Tosamaganga, en Tanzanie. Bénéficiaire du programme



LES MÈRES ET LES ENFANTS D'ABORD. 1 000 JOURS DÉJÀ

Parmi toutes les interventions de Médecins avec l'Afrique Cuamm, la santé maternelle et infantile est une priorité. En Afrique subsaharienne, **trop de mères meurent encore de maladies qui pourraient être soignées** : l'éloignement des hôpitaux, l'insuffisance des installations et du personnel, ainsi que le manque d'information, mettent en danger la vie des plus fragiles et des plus vulnérables.

Après le programme quinquennal « **Les mères et les enfants d'abord** », développé dans 4 districts de quatre pays africains, une nouvelle intervention s'est conclue dans 7 pays, qui visait à **assurer la continuité et à étendre** les activités en faveur des femmes et de leurs enfants, en mettant l'accent sur la **nutrition** pendant la grossesse de la mère et sur les soins du nouveau-né jusqu'à l'âge de deux ans.

Le programme « Les mères et les enfants d'abord. 1 000 jours déjà », toujours d'une durée de cinq ans, a permis de soutenir et de former le personnel local afin que davantage de femmes aient accès à un accouchement sécurisé et assisté. Il a également assuré des interventions nutritionnelles pour lutter contre la malnutrition chronique et aiguë chez la mère et l'enfant.

Autre intervention clé, outre celles du programme précédent : un **soutien nutritionnel** au fœtus, au nouveau-né, et à l'enfant jusqu'à l'âge de deux ans, avec des visites prénatales, la promotion de l'allaitement exclusif, le sevrage et le suivi de la croissance de l'enfant, ainsi que l'identification et le traitement précoces de la malnutrition aiguë.

Il **10 hôpitaux** concernés, ceux de :

- Chiulo (Angola),
- Wolisso (Éthiopie),
- Montepuez (Mozambique),
- Songambele (Tanzanie),
- Tosamaganga (Tanzanie),
- Matany (Uganda),
- Aber (Uganda),
- Pujehun (Sierra Leone),
- Yïrol (Sud Sudan),
- Lui (Sud Sudan).

Cette intervention a également impliqué les centres de santé rattachés à ces hôpitaux, qui ont enregistré **77 322 accouchements assistés en 2021**.

LES AUTRES CONTEXTES DIFFICILES

L'action du Cuamm ne s'est pas limitée à ces 10 districts et hôpitaux, mais en a impliqué 13 autres dans les huit pays où il opère.

En **Sierra Leone**, où l'intervention en matière de santé maternelle a été réduite à 4 hôpitaux, puis 3 à partir d'avril 2021, notre objectif est d'affronter les complications obstétricales majeures en soutenant le système d'urgence et de référence avec des ambulances et en améliorant la qualité de l'assistance hospitalière.

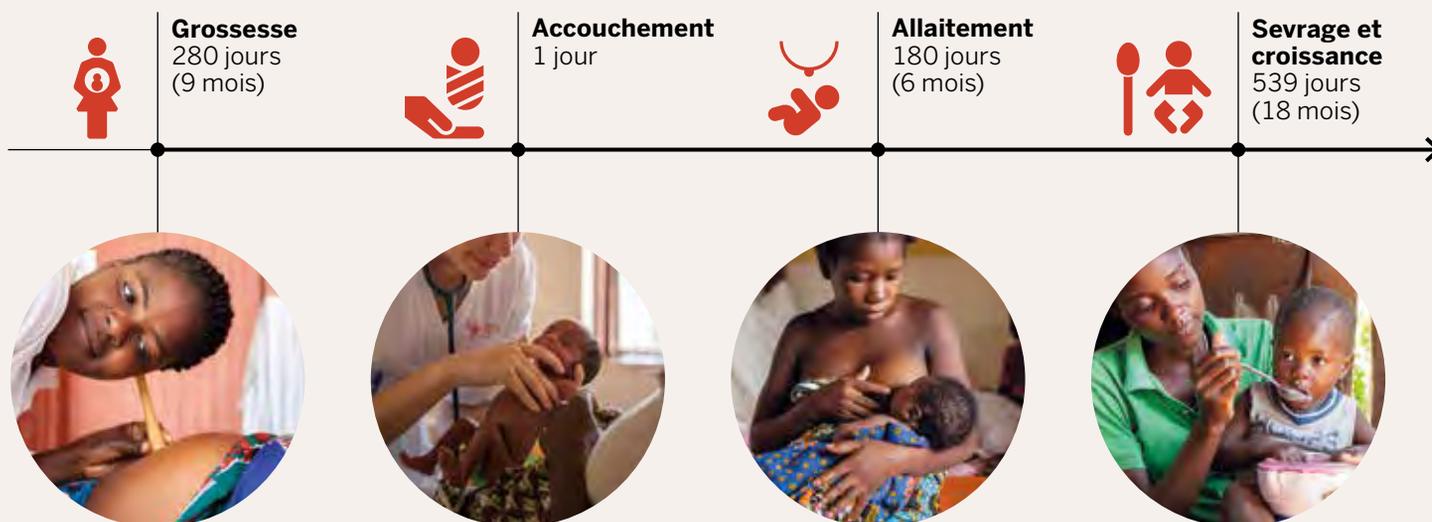
Le tableau met en évidence les complications obstétricales majeures traitées en Sierra Leone en comparaison avec les autres sites où le Cuamm intervient. Comme on peut le constater, seulement à Matany, en 2021 le chiffre de ces complications obstétricales majeures dépasse de 50 % les prévisions, alors qu'ailleurs ce chiffre est resté stable par rapport à l'année précédente, en raison de la reprise des **accès qui avaient diminué à cause de la pandémie de Covid-19**

Au Soudan du Sud, malgré les difficultés dans le pays, on a poursuivi les activités de soutien aux hôpitaux de Yïrol, Lui, Cueibet, Rumbek et Maridi, en dépit de la persistance, parfois, de la guérilla et de l'insécurité qui rendent difficiles les activités et les déplacements sur le territoire.

En 2021, dans les 8 pays où Médecins avec l'Afrique Cuamm intervient, l'association a assuré au total 173 205 accouchements assistés, dont 120 200 dans les 22 hôpitaux où les accouchements sont assistés, sur les 23 où nous œuvrons.

**NB : les données concernent 22 hôpitaux.*

UN PARCOURS DE 1 000 JOURS : 9 MOIS DE GROSSESSE ET 2 ANNÉES DE VIE



RÉSULTATS DE LA CINQUIÈME ANNÉE

VISITES PRÉ ET POST NATALES
1 200 000
Objectif sur 5 ans

ACCOUÇHEMENTS ASSISTÉS
320 000
Objectif sur 5 ans

ENFANTS TRAITÉS POUR MALNUTRITION SÉVÈRE
10 000
Objectif sur 5 ans

2017 → **189 700**
2018 → **336 950**
2019 → **296 903**

2017 → **55 209**
2018 → **62 332**
2019 → **71 288**

2017 → **2 409**
2018 → **2 385**
2019 → **2 404**

2020 → **327 695**
2021 → **343 967**

2020 → **65 027**
2021 → **77 322**

2020 → **1 800**
2021 → **1 839**

1 495 215
en cinq ans

331 178
en cinq ans

10 837
en cinq ans



125%
résultat obtenu en 5 ans



104%
résultat obtenu en 5 ans



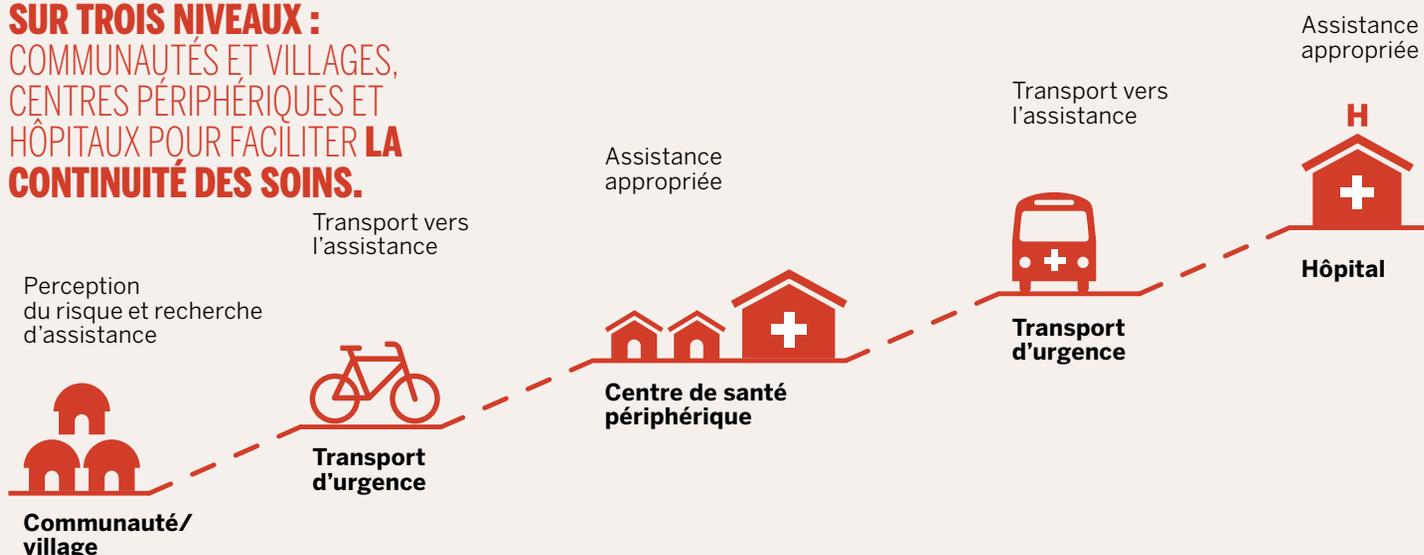
107%
résultat obtenu en 5 ans

100% de l'objectif atteint en 5 ans.

Globalement, on peut donc affirmer que les résultats et les objectifs du projet ont été atteints et dépassés.

Les résultats de 2020 et 2021 doivent être interprétés à la lumière des conditions exceptionnelles où la pandémie de Covid-19 a placé les systèmes de santé, durement touchés par les mesures de confinement. Selon l'OMS, dans les pays pauvres en ressources, y compris en Afrique subsaharienne, la réduction des services de santé essentiels, tels que l'accouchement assisté et la vaccination, est d'environ 40 % en moyenne.

LE CUAMM TRAVAILLE SUR TROIS NIVEAUX : COMMUNAUTÉS ET VILLAGES, CENTRES PÉRIPHÉRIQUES ET HÔPITAUX POUR FACILITER LA CONTINUITÉ DES SOINS.



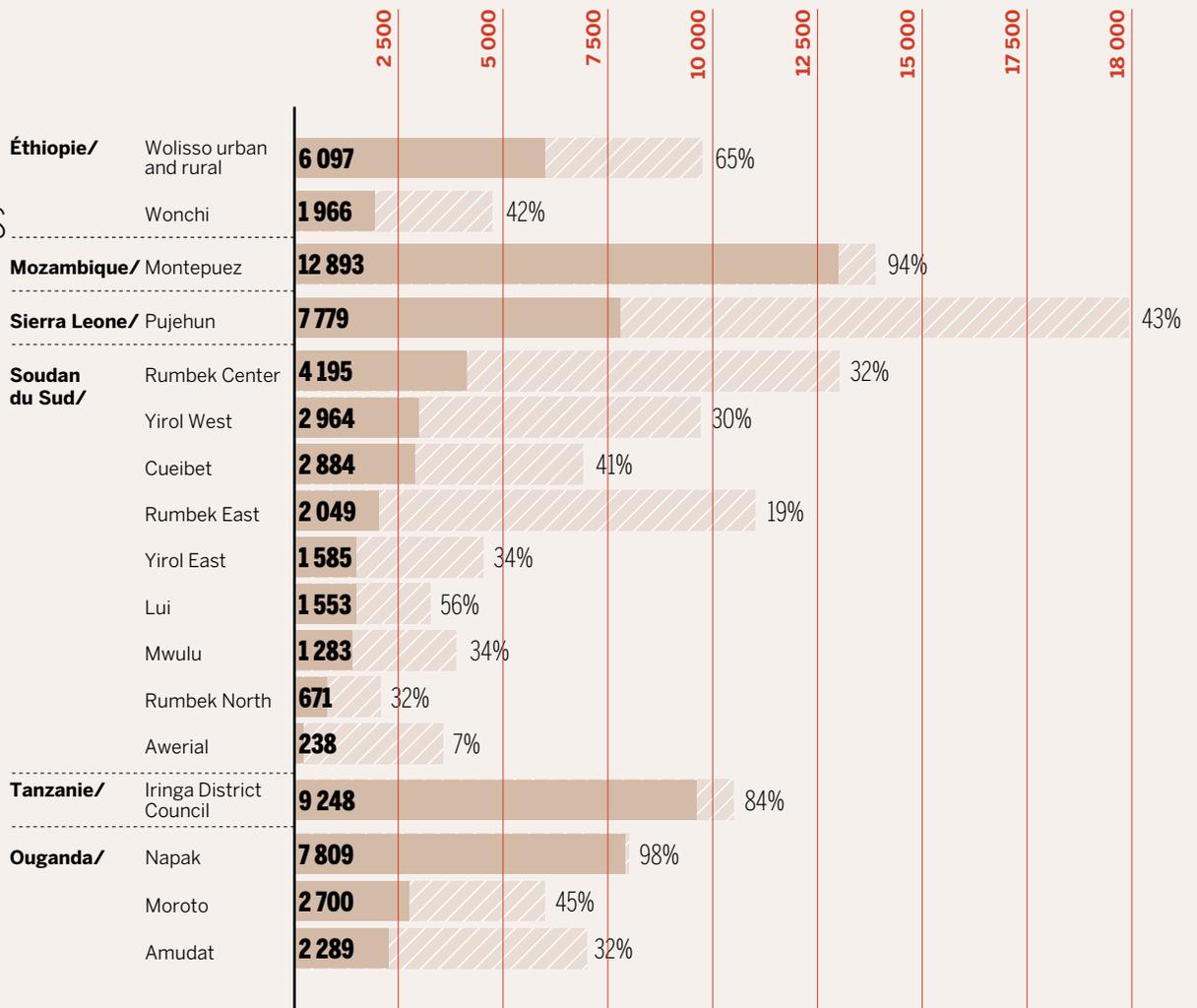
COUVERTURE DE L'ACCOUCHEMENT ASSISTÉ DANS LES DISTRICTS D'INTERVENTION (HÔPITAL ET CENTRES DE SANTÉ)*

■ Accouchements assistés à l'hôpital et dans les centres de santé*

▨ Accouchements non assistés**

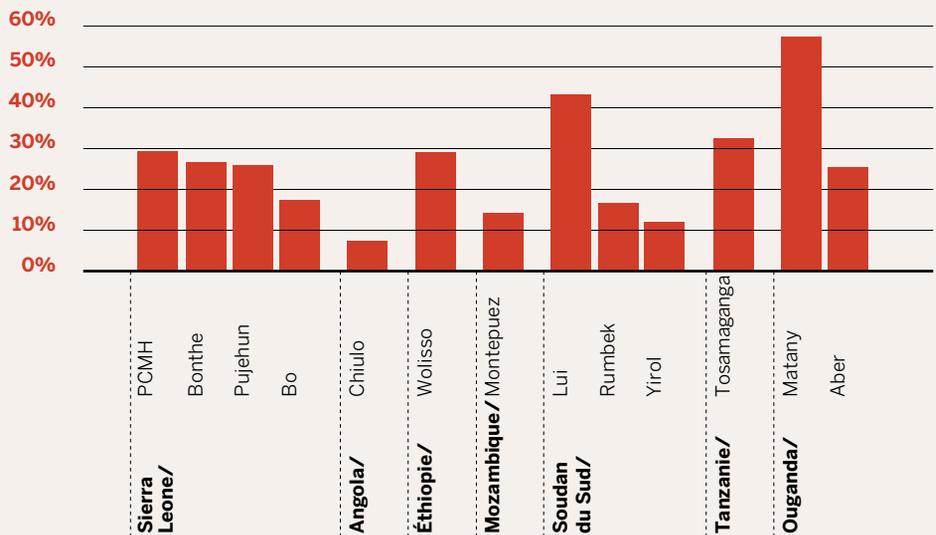
* Nombre d'accouchements au niveau hospitalier déjà présent dans le focus hôpitaux

** Les accouchements sans assistance sont calculés comme différence entre les accouchements prévus et accouchements assistés



COMPLICATIONS OBSTÉTRICALES PAR RAPPORT AUX ACCOUCHEMENTS PRÉVUS DANS LA ZONE RÉFÉRENCE

■ %MDOC sur accouchements prévus





ASSURER UNE BONNE NUTRITION

L'importance d'**assurer une bonne alimentation**, surtout pendant la grossesse et la petite enfance, est de plus en plus une **priorité** de l'Agenda 2030 pour le développement durable signé par les gouvernements des 193 États membres des Nations unies.

Le Cuamm s'occupe de nutrition en soutenant les politiques et les programmes nationaux, en promouvant concrètement l'éducation nutritionnelle des femmes enceintes dans les communautés, les dispensaires et les centres de santé, en sensibilisant les mères aux avantages de l'allaitement maternel exclusif jusqu'à six mois, et en surveillant la croissance de l'enfant pendant les premières années de sa vie. Le Cuamm intervient également dans les cas de **malnutrition aiguë et chronique**, encore très répandue en Afrique, notamment pendant les périodes de sécheresse et de famine. La malnutrition est responsable dans le monde de 45% de tous les décès d'enfants de moins de cinq ans (Lancet 2013), car c'est un **facteur d'aggravation et de complication de toute maladie**. Par conséquent, toutes les interventions sanitaires, tant dans les hôpitaux que dans les centres de santé, doivent tenir compte de cette dramatique réalité.

LUTTER CONTRE LA MALNUTRITION AIGUË

La malnutrition aiguë résulte **d'une rapide perte de poids**. Elle survient quand l'individu n'a pas un accès suffisant à la nourriture, par exemple en cas de famine ou de difficultés économiques. Elle peut être **modérée ou sévère** : dans ce dernier cas, l'enfant risque de mourir. **Le Cuamm soutient des unités nutritionnelles pour le**

traitement intensif de la malnutrition aiguë sévère et compliquée dans plusieurs hôpitaux des pays dans lesquels il opère, et dans certaines régions comme le Karamoja, en Ouganda, et l'Iringa-Njombe, en Tanzanie, les activités portent à la fois sur la malnutrition aiguë sévère et modérée. Dans le tableau de la page suivante figurent les chiffres de 2021 pour les traitements dans les hôpitaux.

LUTTER CONTRE LA MALNUTRITION CHRONIQUE

La malnutrition chronique indique un **retard de croissance**, détectable par un faible rapport taille/âge. Elle est due à un manque constant de nourriture ou à une utilisation limitée des ressources potentielles, et commence dès les premiers jours du fœtus. Elle entraîne des déficits permanents dans la croissance physique, mentale et intellectuelle de l'enfant, **compromettant toute sa vie future**. Il n'existe pas de véritable thérapie, mais le Cuamm, par des programmes spécifiques, mène des **interventions éducatives auprès des mères et administre aux femmes enceintes et aux enfants des suppléments à même de réduire l'impact de ce retard de croissance**.

Les principales interventions sont le traitement de l'anémie pendant la grossesse, l'administration d'acide folique et d'autres oligo-éléments comme l'iode, la prévention du paludisme durant la grossesse, la promotion d'un bon état nutritionnel de la mère, l'allaitement maternel exclusif et le traitement des parasitoses intestinales chez l'enfant. Dans les **10 zones** de référence des hôpitaux où est mené le projet « Les mères et les enfants d'abord. 1 000 jours déjà », **43 992 enfants de moins de 2 ans ont été suivis en 2021, soit 162 551 au total sur les 5 ans du projet.**

2 197
Total patients sortis

1 384
Total patients guéris

63%
Taux moyen de guérison

9%
Taux moyen de mortalité



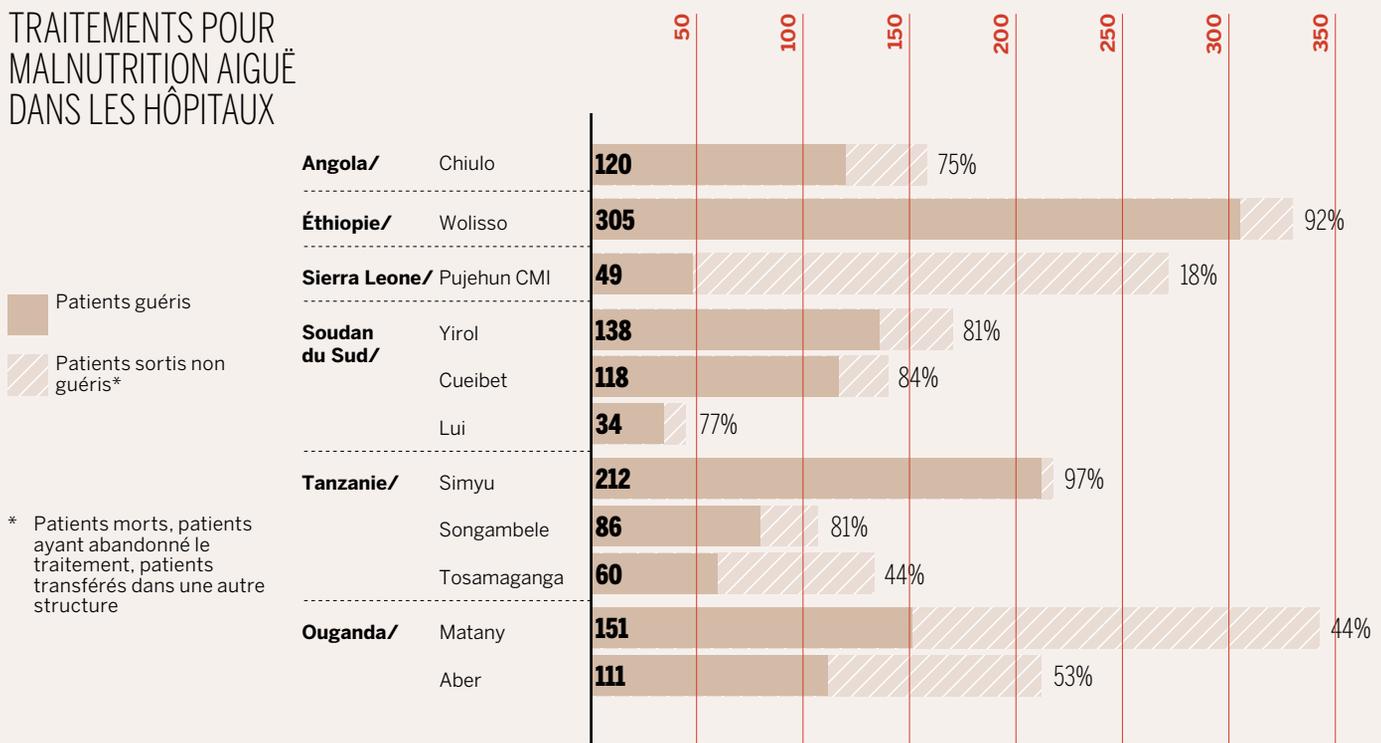
CHRISTINE

Mère de six enfants, Christine vit au village de Lokilala, en Ouganda, avec sa famille. C'est l'une des bénéficiaires du programme « Alimenter en nourriture et connaissances les communautés des districts de Moroto et Napak ». Enceinte de son dernier enfant, Christine a été encouragée par les agents de santé du village à passer des examens prénataux au centre de santé. « Lors de ces contrôles, les travailleurs du centre, soutenus par le Cuamm, m'ont donné des informations importantes sur ma santé et celle du bébé ».

Christine,
maman ougandaise, bénéficiaire du programme.



TRAITEMENTS POUR MALNUTRITION AIGUË DANS LES HÔPITAUX



* Patients morts, patients ayant abandonné le traitement, patients transférés dans une autre structure





DES ENNEMIS INSIDIEUX

Ces dernières années, grâce aux efforts de la coopération internationale, **des résultats importants ont été obtenus dans la lutte contre les principales maladies infectieuses**, telles que le paludisme, la tuberculose et le VIH/sida. **Aujourd'hui, en Afrique, il y a moins de personnes infectées, moins de décès, plus de patients traités. Malgré cela, une grande partie de la population africaine continue de souffrir, de manière disproportionnée par rapport aux autres continents**, de décès précoces et de handicaps évitables générés principalement par des maladies épidémiques majeures. Pour aggraver ce tableau, la pandémie de Covid-19 a entraîné, dans de nombreuses régions d'Afrique subsaharienne, la perturbation des services de santé en matière de prévention, de diagnostic et de traitement, ainsi que le détournement des ressources investies à tous les niveaux du système de santé (*International Journal of Infectious Diseases, 2022*).

Ces maladies touchent **des personnes ou groupes de personnes pauvres ou menacés de pauvreté**, en particulier les femmes enceintes, les enfants, les adolescents et les adultes vivant dans des conditions socialement défavorisées, qui ont des difficultés à accéder et à utiliser les services de prévention et de traitement.

LUTTER CONTRE LE PALUDISME

Des dizaines et dizaines de patients atteints de paludisme sont accueillis et traités quotidiennement dans chaque hôpital, notamment les enfants de moins de 5 ans. **Depuis 2018**, Médecins avec l'Afrique Cuamm **enregistre plus précisément le nombre de cas** diagnostiqués et traités dans les hôpitaux et centres de santé qu'il soutient, comme indiqué dans le tableau ci-après.

LUTTER CONTRE LA TUBERCULOSE

Il y a un peu moins de malades de tuberculose mais **le diagnostic reste difficile, surtout chez les enfants**, et cela même avec les nouvelles technologies telles que le GeneXpert qui permet de déterminer la présence de la tuberculose, une éventuelle résistance à la rifampicine et donc une possible tuberculose multirésistante. En 2021, on a poursuivi les diagnostics réalisés avec GeneXpert dans les hôpitaux de **Wolisso** (Éthiopie) et **Matany** (Ouganda), auxquels se sont ajoutés ceux de **Moroto** (Ouganda) et **Tosamaganga** (Tanzanie), comme l'indique le tableau de la page 61.

Paludisme, TB, VIH

1 166 809

Nombre total de diagnostics de paludisme

1 874

Nombre total de diagnostics de TB

116 452

Nombre de personnes testées pour le VIH

1 002

Nouveaux patients sous traitement car VIH+

Pneumonie et diarrhée

217 805

Nombre de diagnostics de pneumonie

229 726

Nombre de diagnostics de diarrhée

LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA

En ce qui concerne le VIH/sida, en 2021 on a poursuivi **la stratégie de réduction de la pandémie grâce au programme Test and Treat.**

Il y a quelques années, un patient infecté n'était mis sous traitement que si le nombre de lymphocytes T4, chargés par notre système immunitaire de lutter contre la maladie, était inférieur à un nombre donné. Et seules les femmes enceintes séropositives étaient mises sous traitement.

Avec l'approche **Test and Treat, tous les patients infectés suivent un traitement, quel que soit leur taux de lymphocytes.**

L'objectif est ainsi de réduire la capacité de transmission de chaque patient séropositif, et d'endiguer la propagation du virus.

Le tableau ci-contre présente les résultats des activités des cliniques antirétrovirales directement supervisées.



EDITA

L'histoire d'Edita est celle d'une rédemption et d'un empowerment, car elle a transformé une difficulté en ressource, pour elle-même et pour la communauté. Mais il a fallu une intervention pour établir un dialogue avec les communautés, partager leurs difficultés, et offrir des possibilités concrètes de changement. « J'ai vécu avec le VIH pendant 11 ans, raconte Edita. En 2019, je me suis rendue au centre de santé pour le traitement du VIH à Ngokolo, en Tanzanie, et j'y ai reçu des informations sur les clubs, fondés avec le projet Test&Treat. Depuis lors, les choses ont changé. J'ai appris la valeur du club, ce groupe de personnes formé pour soutenir les structures qui fournissent des antirétroviraux aux communautés villageoises. Cette participation m'a aidée à améliorer ma santé car, avant, il fallait beaucoup de temps pour se rendre au centre sanitaire et obtenir les médicaments nécessaires au traitement. L'introduction de ces services m'a également aidée, financièrement, à lancer une petite activité commerciale et à percevoir un revenu grâce à la vente de fruits et légumes. Ma vie s'est donc beaucoup améliorée. »

Edita,
membre d'un Club Test and Treat,
Tanzanie. Bénéficiaire du programme.



PALUDISME

	N. diagnostics de paludisme	N. diagnostics paludisme confirmés par laboratoire (% diagnostics confirmés)	N. diagnostics de paludisme < 5 ans
Angola	1 612	1 525 (95%)	497
Éthiopie	144 032	58 473 (41%)	5 819
République Centrafricaine	7 787	n.c.	7 787
Sierra leone	349 588	299 545 (86%)	193 668
Tanzanie	3 182	2 320 (73%)	755
Ouganda	660 608	137 531 (21%)	516 766

TUBERCOLOSE

	Hôpital	Patients diagnostiqués avec tuberculose	N. tests avec GeneXpert pour tuberculoses MDR (% positifs)	Patients résistants à la rifampicine (% résistants)
Éthiopie	Wolisso	407	1 303 (13%)	7 (4%)
Tanzanie	Tosamaganga	212	543 (11%)	1 (2%)
Ouganda	Matany	683	7 332 (4%)	9 (3%)
	Moroto	572	874 (9%)	5 (6%)

VIH

	Hôpital	Testés pour VIH*	Positifs au VIH (% positifs)	Total patients en thérapie avec ART (nouveaux patients en 2021)
Éthiopie	Wolisso	13 870	71 (0,5%)	1 607 (69)
Tanzanie	Bugisi	4 999	291 (5,8%)	3 077 (313)
	Mwamapalala	3 971	53 (1,3%)	580 (61)
	Ngokolo	2 607	80 (3,1%)	705 (51)
	Songambele	2 102	66 (3,1%)	286 (54)
	Tosamaganga	624	72 (11,5%)	6.641 (122)
	Ouganda	Aber	7 726	232 (3%)
	Matany	11 781	116 (1%)	426 (108)

* Comprend les personnes testées volontairement, les patients et les femmes lors des visites prénatales.

Au Mozambique en 2021

	Adolescents soumis à counselling	Testés au VIH	Positifs au VIH (% positifs)
Beria	113 257	43 658	680 (1,56%)
Tete	30 662	25 114	137 (0,55%)
TOTAL	143 919	68 772	817 (1,19%)

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

Les maladies respiratoires aiguës, le paludisme et la diarrhée sont les trois principales causes de décès chez les enfants de moins de cinq ans. Le tableau montre les cas traités dans les hôpitaux et les districts où Médecins avec l'Afrique Cuamm opère.

MALADIES DIARRHÉIQUES

Les maladies diarrhéiques, et notamment leur forme « non sanglante », comptent parmi les principales causes de décès par déshydratation sévère. C'est d'autant plus vrai pour les enfants, en danger s'ils ne bénéficient pas d'une prise en charge adéquate, avec une réhydratation continue, orale si les conditions le permettent. Le tableau indique les cas traités dans les contextes où Médecins avec l'Afrique Cuamm est présente et où les données spécifiques sont rapportées

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

	N. diagnostics de pneumonie	N. décès dus à la pneumonie (% mortalité)	N. diagnostics de pneumonies enfants < 5 ans	N. décès dus à la pneumonie enfants < 5 ans (% mortalité)
Éthiopie	21 542	27 (0,1%)	17 072	11 (0,1%)
République Centrafricaine	1 228	29 (2,4%)	1 228	29 (2,4%)
Sierra Leone	73 293	73 (0,1%)	56 109	62 (0,11%)
Tanzanie	16 152	57 (0,4%)	8 161	23 (0,3%)
Ouganda	105 590	184 (0,2%)	61 549	155 (0,3%)

MALADIES DIARRHÉIQUES

	N. diagnostics de diarrhée	N. décès dus à la diarrhée (% mortalité)	N. diagnostics de diarrhée enfants < 5 ans	N. décès dus à la diarrhée enfants < 5 ans (% mortalité)
Éthiopie	25 290	6 (0,02%)	16 483	5 (0,03%)
République Centrafricaine	1 160	14 (1,2%)	1 160	14 (1,21%)
Sierra Leone	39 634	49 (0,1%)	30 581	35 (0,11%)
Tanzanie	11 032	7 (0,1%)	7 521	5 (0,1%)
Ouganda	152 610	442 (0,3%)	92 194	26 (0,03%)



Selon les données de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS, 2021), chaque année plus de 15 millions de personnes meurent prématurément de maladies non transmissibles (MNT), et 85 % de ces décès surviennent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. On estime que d'ici 2030, même en Afrique les maladies chroniques dépasseront les maladies transmissibles comme cause de décès. L'accent mis sur la prévention et le traitement de ce groupe de maladies émergentes dans les pays à faible revenu est donc primordial et constitue un des Objectifs de développement durable (ODD).

DIABÈTE, HYPERTENSION ET CARDIOPATHIES

Ces patients ont toujours été diagnostiqués et traités dans les hôpitaux où travaille Médecins avec l'Afrique Cuamm, mais en raison de leur nombre on en faisait peu état. Toutefois, depuis quelque temps, dans certains contextes on a mis en place des cliniques ambulatoires spécialisées qui offrent la possibilité d'intégrer des patients atteints du sida et de réduire leur stigmatisation en les qualifiant eux aussi de « malades chroniques ». Le tableau présente les données des hôpitaux où il existe des services de consultation externe et où les admissions commencent à être documentées.

CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

Deuxième cancer le plus fréquent chez les femmes en Afrique, le cancer du col de l'utérus peut être évité grâce à la vaccination contre le papillomavirus et aux méthodes de dépistage et de diagnostic précoce. Depuis quelques années, nous **mettons en œuvre des projets visant à davantage sensibiliser les communautés à ce problème afin de proposer un dépistage du cancer du col de l'utérus**.

La stratégie choisie, celle du « **See & Treat** », consiste à colorer le col à l'aide d'acide acétique avant de procéder à un examen visuel (IVA) pour détecter des lésions potentiellement malignes, traitées immédiatement par cryothérapie. L'évaluation et le traitement sont effectués par du personnel infirmier dûment formé, l'objectif étant d'évaluer chaque année 20 % des femmes éligibles au dépistage. En traitant toutes les petites lésions, y compris les lésions inflammatoires, l'objectif est de prévenir la progression vers la malignité. Mais il s'agit d'une approche de prévention secondaire plutôt que d'un véritable traitement. Les formes les plus avancées de cancer sont traitées chirurgicalement à l'hôpital, même si l'efficacité réelle reste limitée car la plupart des tumeurs arrivent à un stade avancé/inopérable. Le tableau présente les chiffres des activités de l'année 2021, marquées par une réduction de notre soutien et les effets de la pandémie, qui a réduit l'accès aux soins et plus encore la prévention. Ces activités restent toutefois peu intégrées dans les services de routine d'un hôpital ou d'un centre de santé. Il est donc d'autant plus nécessaire d'apporter un soutien, afin que les femmes connaissent et sollicitent ce service mais aussi que le personnel de santé soit sensibilisé.

Maladies chroniques

51 269

Nombre total de visites

8 383

Nombre total d'hospitalisations

Tumeur du col de l'utérus

5 374

Nombre total de femmes dépistées

393

Nombre d'IVA+

352

% d'IVA+ traitées avec cryothérapie

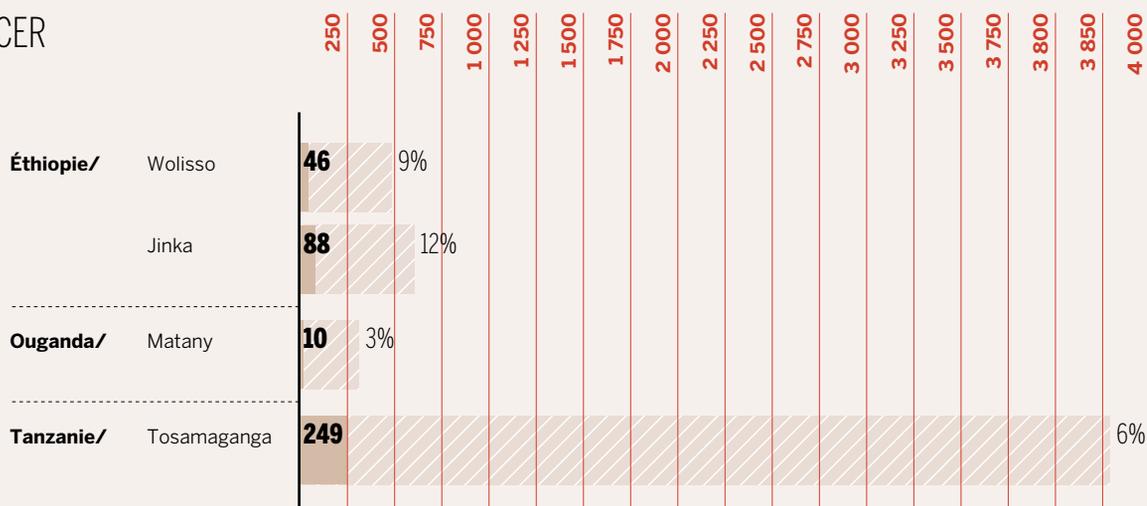
DIABÈTE, HYPERTENSION ET CARDIOPATHIES

		Visites			Hospitalisations		
	Hôpital	Diabète	Cardiopathies	Hypertension	Diabète	Cardiopathies	AVC
Éthiopie	Wolisso	1 143	n.c.	2 508	212	1	26
	15 hôpitaux éthiopiens	956	n.c.	1 683	1.279	n.c.	n.c.
Tanzanie	Tosamaganga	1 138	375	3 016	197	175	63
Ouganda	Matany	415	1 880	1 390	54	1 880	28
	Aber	469	3 138	2 888	124	3 138	91
Mozambique	Sofala	992	n.c.	8 242	266	n.c.	n.c.
	Zambezia	1 790	n.c.	10 715	358	n.c.	n.c.
	Maputo	1 825	n.c.	6 706	491	n.c.	n.c.
TOTAL		8 728	5 393	37 148	2 981	5 194	208

ACTIVITÉS POUR CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

■ n. IVA* positives
▨ n. IVA* négatives

* L'IVA (acronyme pour Inspection Visuelle à l'Acide acétique) est un test de dépistage du cancer du col de l'utérus. Les tests IVA positifs sont suivis d'un traitement par cryothérapie



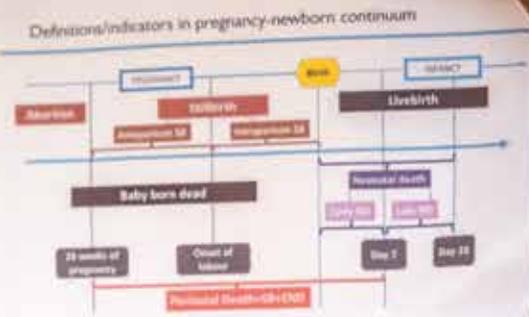
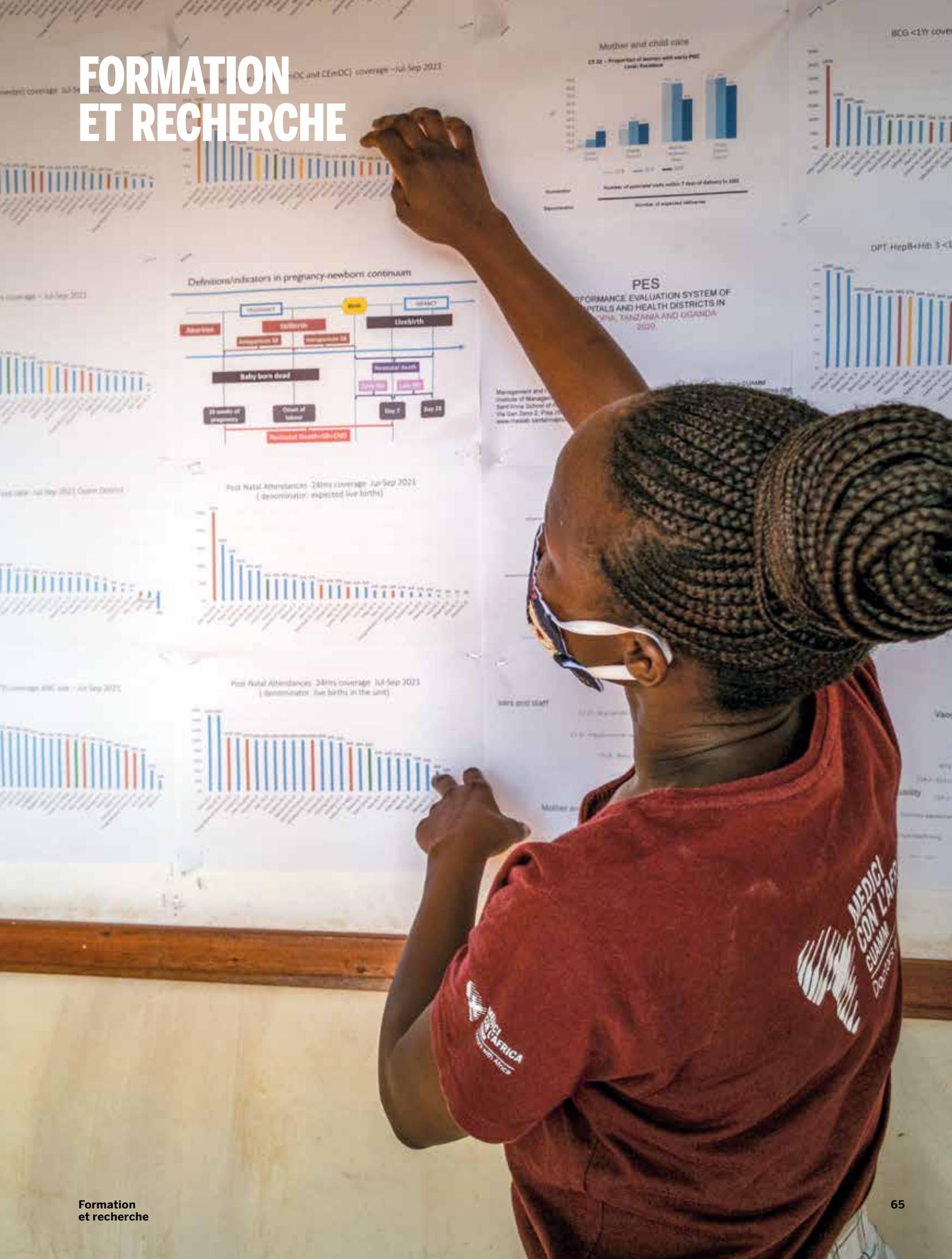
L'IMPORTANCE DU DÉPISTAGE

« Toutes les femmes devraient faire un dépistage du cancer du col de l'utérus. La meilleure façon de les sensibiliser est de mener des campagnes éducatives dans les communautés. Lorsque je participe à ces activités, j'utilise du matériel photographique, des brochures, j'essaie d'exploiter le pouvoir des images. Ce n'est pas facile, surtout dans les zones rurales, mais je ne me lasse pas d'essayer. Quand les femmes viennent au centre de santé, il arrive qu'elles aient peur de se faire examiner, mais quand je suis là il est rare qu'elles repartent sans l'avoir fait. »

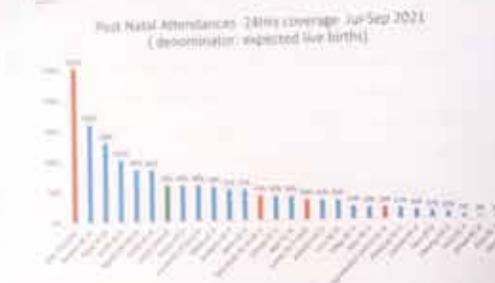
Cesarina Flora della Costa,
infirmière en santé maternelle et infantile



FORMATION ET RECHERCHE



PES
PERFORMANCE EVALUATION SYSTEM OF
HOSPITALS AND HEALTH DISTRICTS IN
RWANDA, TANZANIA AND UGANDA
2020



LE RÔLE CRUCIAL DE LA FORMATION

La formation du personnel de santé représente un levier essentiel pour **améliorer et renforcer la qualité des soins et la capacité à fournir des services de santé**. En plus du **travail** que le personnel de Médecins avec l'Afrique Cuamm réalise quotidiennement **aux côtés des opérateurs et des autorités locales**, de nombreux **cours de perfectionnement** ont été organisés : **2 915 personnes y ont participé, dont des agents de santé communautaires, des infirmières, des sages-femmes, des médecins et des paramédicaux.**

En 2021, ces activités de formation ont permis à **92 professionnels de santé**, dont 36 médecins ayant achevé leur cursus à la faculté de médecine de l'université de Beira, d'obtenir leur diplôme.



2 915

Total personnes ayant bénéficié de formations courtes ou présence résidentielle

92

Total professionnels diplômés

LARISSA

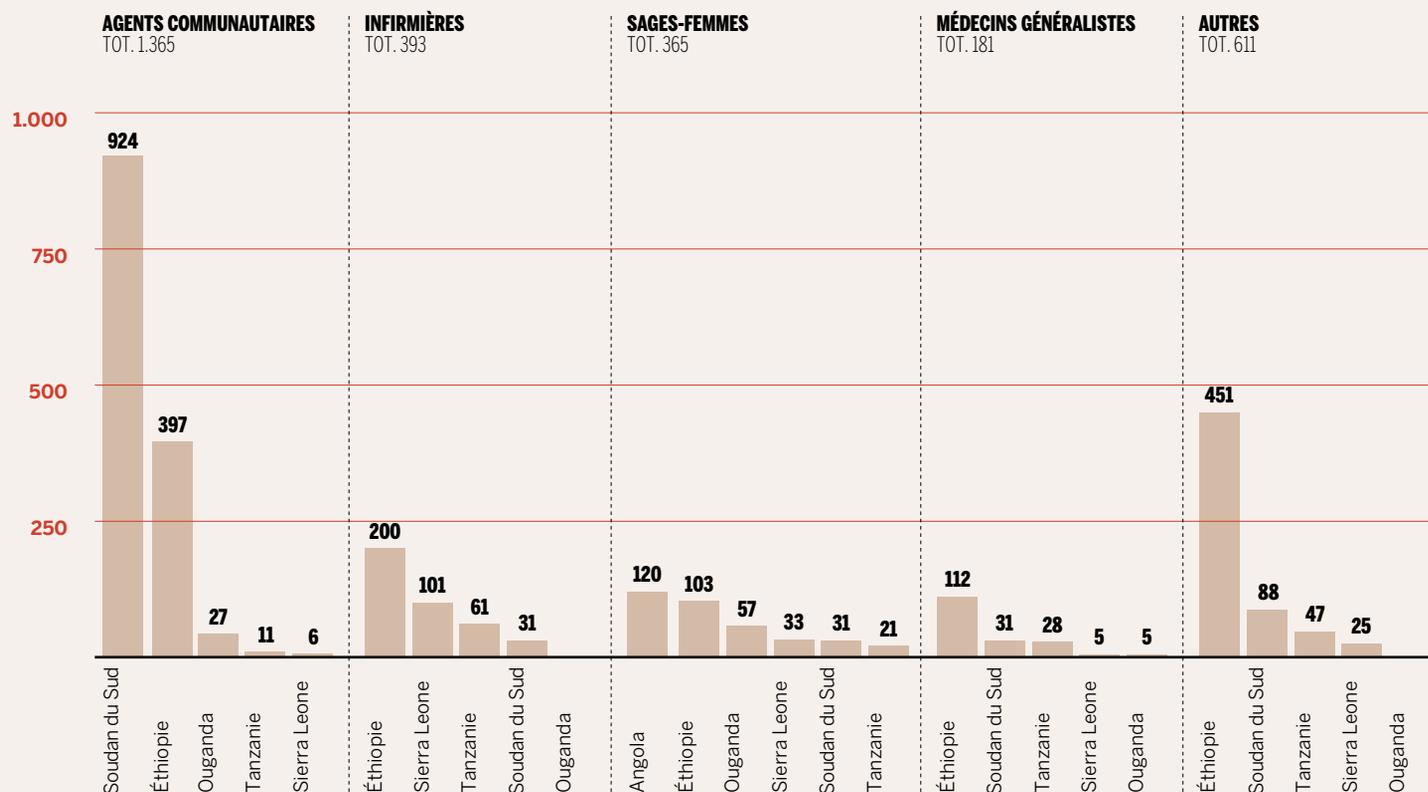
« La profession de médecin me permet de travailler directement avec les gens, de les aider grâce aux connaissances que j'ai acquises pendant mes études. Nous sommes trois frères et sœurs et mes parents sont séparés. Ma mère fait d'énormes sacrifices pour que mes frères et moi puissions étudier. Mais les mots me manquent pour dire combien je lui en suis reconnaissante. Et je ne remercierai non plus jamais assez tous ceux qui m'ont permis d'étudier grâce à une bourse. J'espère qu'ils continueront à me soutenir, moi et tous ceux qui en ont besoin. »

Larissa,

étudiante en médecine, titulaire d'une bourse d'études à l'Université Catholique de Beira.



FORMATION COURTE OU PRÉSENCE RÉSIDENTIELLE



FORMATION PROFESSIONNELLE ET UNIVERSITAIRE

	Structure	Diplômés
Éthiopie	École d'infirmières et de sages-femmes de Wolisso	14 infirmières et sages-femmes
Mozambique	Faculté de Médecine – Université de Beira	36 médecins
Soudan du Sud	École d'infirmières de Lui	-
	École d'infirmières et de sages-femmes de Rumbek	-
Ouganda	École d'infirmières et de sages-femmes de Matany	42 infirmières et sages-femmes
TOTAL		92 PROFESSIONNELS DE SANTÉ



SUIVI DES PROJETS, MESURE DES SYSTÈMES

Les activités de suivi et d'évaluation des projets et systèmes du Cuamm se sont poursuivies tout au long de 2021 afin de vérifier l'efficacité et l'impact des interventions réalisées. Voici les initiatives qui méritent d'être mentionnées : **le perfectionnement du nouveau système d'évaluation des performances des hôpitaux et des services sanitaires de district** développé par la Scuola Superiore di Sant'Anna en collaboration avec le Cuamm et appliqué en Éthiopie, en Tanzanie et en Ouganda ; **l'adhésion au projet international Critical Care Africa**, qui prévoit l'utilisation de registres en ligne pour l'évaluation des résultats du patient en phase critique, initiative qui implique les unités de soins intensifs de 9 pays africains, dont 4 sont soutenus par le Cuamm ; **l'utilisation croissante d'outils informatiques (comme la plate-forme Kobo) pour la collecte en ligne des données des projets** à des fins de suivi et de recherche. À l'avenir, Médecins avec l'Afrique Cuamm lancera l'expérimentation en interne du DHIS2 (*District Health Information System 2*), une plateforme ITC open source déjà utilisée dans 48 pays africains.

RECHERCHE OPÉRATIONNELLE SUR LE TERRAIN

En 2021, Médecins avec l'Afrique Cuamm a signé **33 publications scientifiques et l'association est mentionnée dans 8 articles** décrivant son intervention et sa contribution. Un chiffre à la hauteur de la production scientifique de ces dernières années, et qui témoigne d'un travail de recherche venant compléter son activité sur le terrain pour offrir une médecine de qualité également au Sud de la planète

Comme par le passé, de nombreux travaux ont paru dans de prestigieuses revues (*BMC, BMJ Global Health, Resuscitation, Frontiers*), contribuant à notre crédibilité. Par rapport à 2020, le nombre d'auteurs comme celui des **centres de recherche, italiens, africains, et européens**, avec lesquels le Cuamm collabore a augmenté (66 en 2020, 68 en 2021). Et, pour la première fois, deux papiers scientifiques consacrés à des cas en République centrafricaine ont été publiés, toujours en vue d'aligner la recherche et l'action sur le terrain.

Le Cuamm entend continuer à investir dans la recherche comme outil pour mieux comprendre les contextes dans lesquels il opère, identifier les actions les plus efficaces et valider les bonnes pratiques pour améliorer son intervention à tous les niveaux du système de santé. **Parce que la recherche garantit la qualité de l'intervention, et c'est la qualité de la coopération que nous souhaitons atteindre.**



RÉSULTATS EN 2021

5
domaines
thématiques

33
recherches publiées

180
auteurs italiens,
africains, et
internationaux ont
contribué à la
recherche

68
partenaires, entre
centres de recherche
publics et privés,
universités,
institutions,
et hôpitaux
internationaux, dont :

27
partenaires africains

Parmi les thèmes abordés dans les recherches en 2021, l'accès aux soins a fait l'objet d'une attention particulière : le rôle des assurances santé et du système de référence, les difficultés d'accès aux zones protégées telles que le camp de réfugiés de Gambela en Éthiopie ou les ghettos des Pouilles, l'importance des maisons d'attente dans la réduction de la mortalité périnatale par un accès plus rapide à des soins de qualité.

Chaque année, *Médecins avec l'Afrique Cuamm* rassemble dans un volume les articles scientifiques, les résumés et les affiches qu'elle a présentés lors de congrès internationaux.

Ces documents sont téléchargeables gratuitement sur le site
→ www.mediciconlafrica.org/ricercaoperativa/

LES DOMAINES THÉMATIQUES



**santé
maternelle
et infantile**



**maladies
infectieuses
et tropicales**



**couverture
santé
universelle
et équité**



nutrition



**maladies
chroniques**

68

**partenaires
de recherche**

14
en Europe

20
en Italie

7
dans d'autres
pays

27
en Afrique





FOCUS SUR LES HÔPITAUX

EN BREF

23

Hôpitaux gérés par Médecins avec l'Afrique Cuamm

1

Angola

5

Éthiopie

3

Mozambique

4

Sierra Leone

5

Soudan du Sud

1

République Centrafricaine

2

Tanzanie

2

Ouganda



En 2021, Médecins avec l'Afrique Cuamm a participé à la gestion de **23 hôpitaux** en Afrique : 1 en Angola, 5 en Éthiopie, 3 au Mozambique, 4 en Sierra Leone, 1 en République centrafricaine, 5 au Soudan du Sud, 2 en Tanzanie et 2 en Ouganda. Dans ces pays, et sur tout le continent, les hôpitaux sont les principaux prestataires de soins de santé, notamment les plus complexes, comme la chirurgie.

Évaluer leur travail est donc important pour Médecins avec l'Afrique Cuamm, qui considère l'accès aux soins comme un droit fondamental de tout être humain, en particulier pour les couches les plus pauvres de la population.

On peut mesurer le volume de services de santé fournis par un hôpital à l'aide d'un indicateur agrégé appelé *Standard Unit of Output (SUO)*, qui prend la visite ambulatoire comme unité de mesure et attribue un poids relatif en termes de coût aux autres services de santé hospitaliers (admissions, accouchements, vaccinations, visites pré et post-natales).

Pour plus de détails, voir note méthodologique page 7.

L'utilisation de cet indicateur permet aux gestionnaires et aux conseils d'administration des hôpitaux de planifier les activités de manière raisonnée, de prendre des décisions fondées sur des preuves, de s'aligner sur la mission de l'institution et d'expliquer les choix ayant entraîné des succès ou des échecs.

Ce système de mesure permet d'élaborer quatre indicateurs :

- **PRODUCTIVITÉ**
pour mesurer le volume total des activités d'un hôpital ;
- **EQUITÉ**
pour vérifier que ses services sont accessibles à tous, surtout aux plus vulnérables ;
- **EFFICACITÉ DU PERSONNEL**
pour évaluer la gestion des ressources humaines ;
- **EFFICACITÉ DE LA GESTION**
pour évaluer l'optimisation des ressources financières.



Chiulo
Angola



Wolisso
Éthiopie



Turmi
Éthiopie



Gambela RH
Éthiopie



Montepuez
Mozambique



Beira
Mozambique



Nhamatanda
Mozambique



Bonthe
Sierra Leone



Complexe Pédiatrique de Bangui
République Centrafricaine



Puejhun CMI
Sierra Leone



PCMH
Sierra Leone



Jinka
Éthiopie



Gambela Primary Hospital
Éthiopie



Bo
Sierra Leone



Lui
Soudan du Sud



Yirol
Soudan du Sud



Cueibet
Soudan du Sud



Maridi
Soudan du Sud



Rumbek
Soudan du Sud



Songambele
Tanzanie



Tosamaganga
Tanzanie



Matany
Ouganda



Aber
Ouganda

SUO

La formule pour calculer le SUO représente les poids relatifs des diverses prestations d'un hôpital :

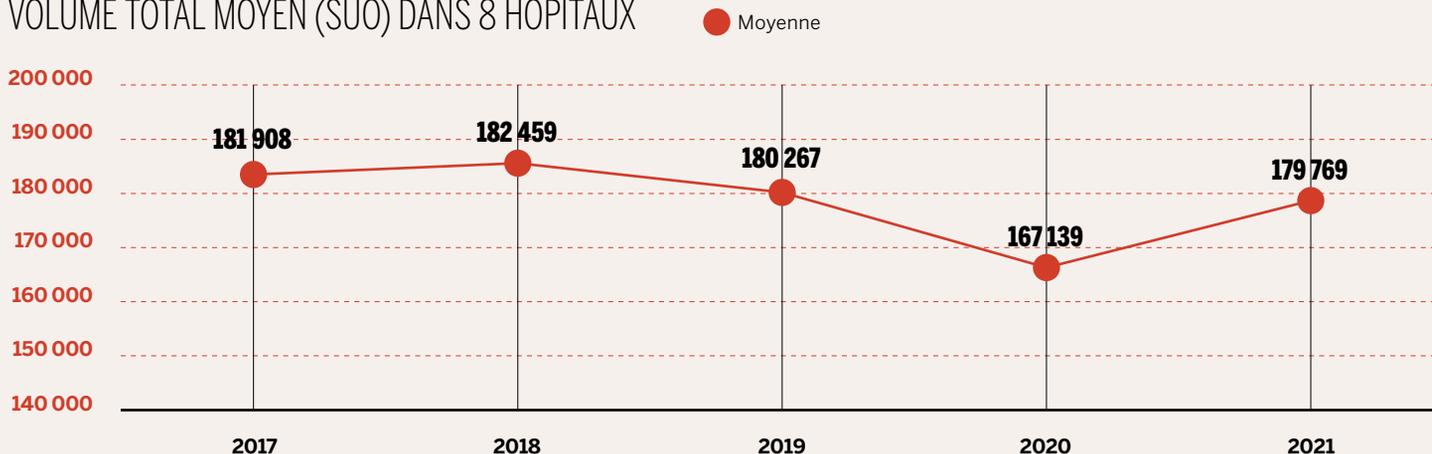
$$\text{SUO-op} = (15 \times \text{hospitalisations}) + (1 \times \text{visites ambulatoires}) + (5 \times \text{accouchements}) + (0,2 \times \text{vaccinations}) + (0,5 \times \text{visites pré/post-natales})$$

PRODUCTIVITÉ

La performance globale est évaluée en faisant la **moyenne des résultats de 8 hôpitaux, ceux dont les données sont disponibles de manière continue sur les 5 dernières années**, les mêmes que ceux pris en compte dans le rapport 2020. **En 2021, il y a eu une reprise par rapport à 2020 (+7,6 %)**, ramenant la productivité presque au niveau de 2019, avant que les effets indirects de la pandémie de Covid-19 n'affectent négativement l'accès aux services de soins.

Tous les hôpitaux ont récupéré à partir de 2020, à l'exception de l'hôpital de Lui, au Soudan du Sud, qui a enregistré une réduction de 8 % des admissions, liée à des facteurs locaux indépendants des effets de la pandémie.

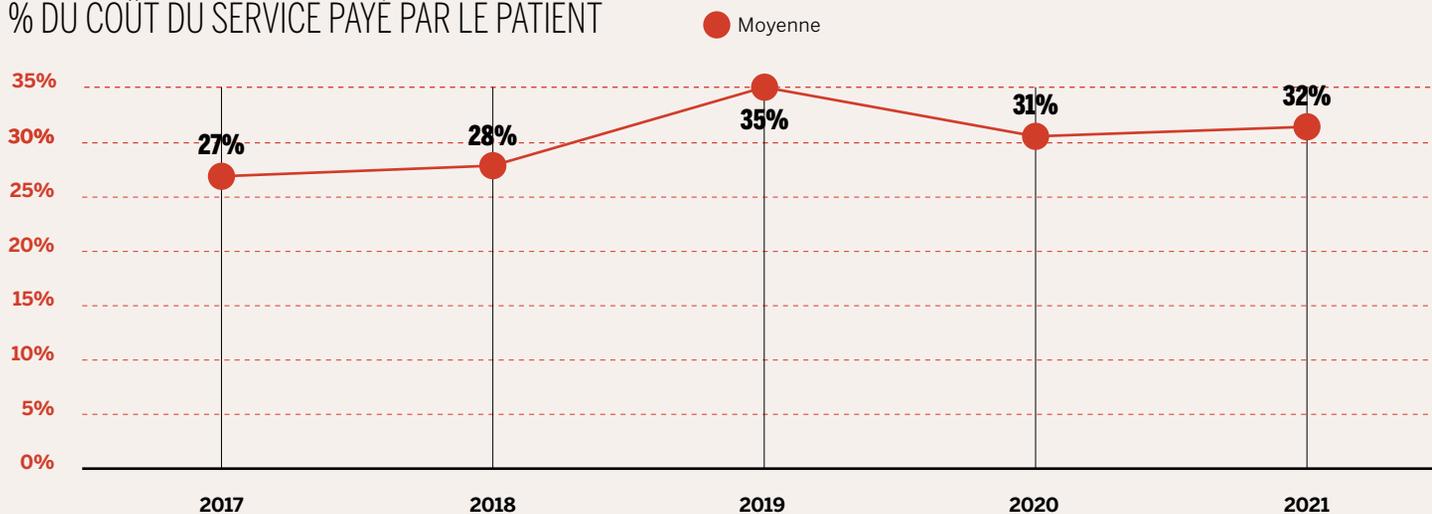
VOLUME TOTAL MOYEN (SUO) DANS 8 HÔPITAUX



ÉQUITÉ

Le coût du service à la charge du patient est calculé à l'aide du **rapport entre les recettes générées par les utilisateurs et le coût total**. Au cours de la dernière année, le coût moyen par patient a **légèrement augmenté, passant de 31 % à 32 % par rapport à l'année précédente**, essentiellement en raison de la reprise des accès (et donc de la productivité totale, comme indiqué plus haut). Cela a permis de garantir les recettes générées par les patients, qui n'ont toutefois pas atteint les niveaux pré-pandémie à cause de l'augmentation globale des coûts (notamment les médicaments et les coûts de fonctionnement dérivant de la hausse des prix et, en partie, de celle des salaires).

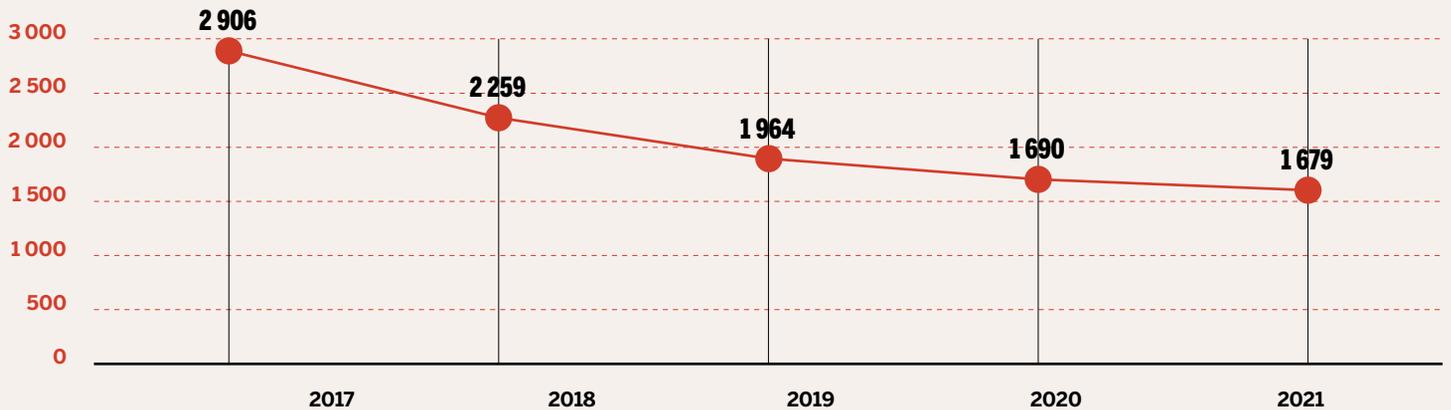
% DU COÛT DU SERVICE PAYÉ PAR LE PATIENT



EFFICACITÉ DU PERSONNEL

En termes d'efficacité du personnel (rapport entre le nombre total de SUO et le personnel qualifié), on constate ici aussi, malgré la reprise globale, que la productivité a **légèrement diminué par rapport à 2020**. Cela est dû à une augmentation moyenne de 4% du personnel qualifié, notamment à Tosamaganga (Tanzanie) et à Aber (Ouganda).

UNITÉS FOURNIES PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ ● Moyenne

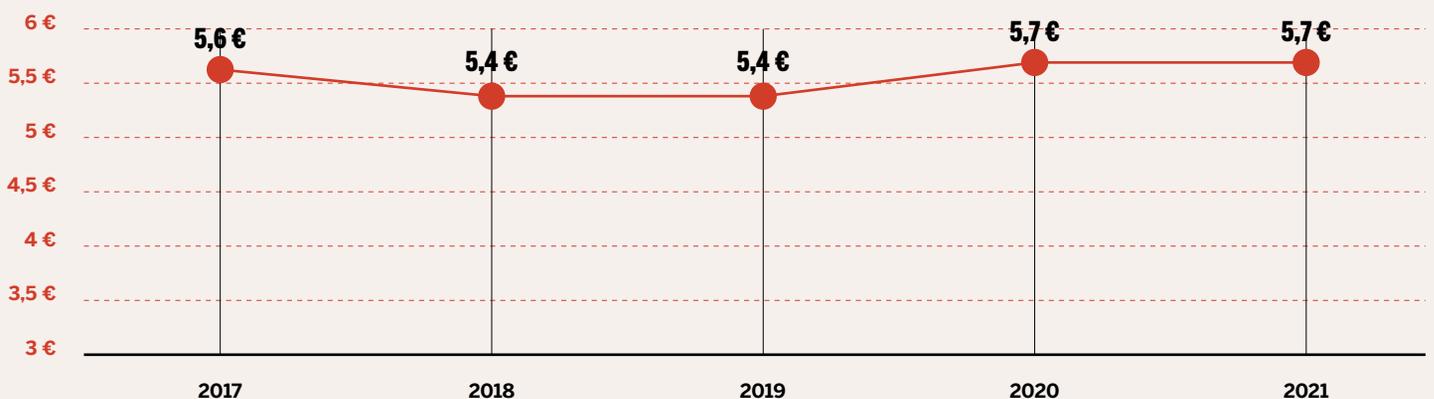


EFFICACITÉ DE LA GESTION

Pour ce qui concerne le coût du service par SUO (rapport entre coût total et SUO total), il est analogue à celui de 2020, et ce malgré une meilleure productivité : cela est dû à une légère augmentation des coûts de production, dérivant notamment de l'augmentation du prix des médicaments, à cause de la pandémie et de ses effets sur l'économie globale, mais aussi de l'augmentation moyenne du personnel qualifié.

On peut donc dire que l'année **2021 a enregistré un certain rattrapage en termes de volumes d'activité, mais avec des coûts de production accrus**. La couverture de ces coûts est donc un enjeu décisif, surtout dans un contexte mondial de réduction de l'aide extérieure qui, si elle devait perdurer, se traduirait par une hausse des coûts à la charge du patient

COÛT PAR UNITÉ FOURNIE PAR LE SERVICE ● Moyenne



LA QUALITÉ DES SERVICES HOSPITALIERS

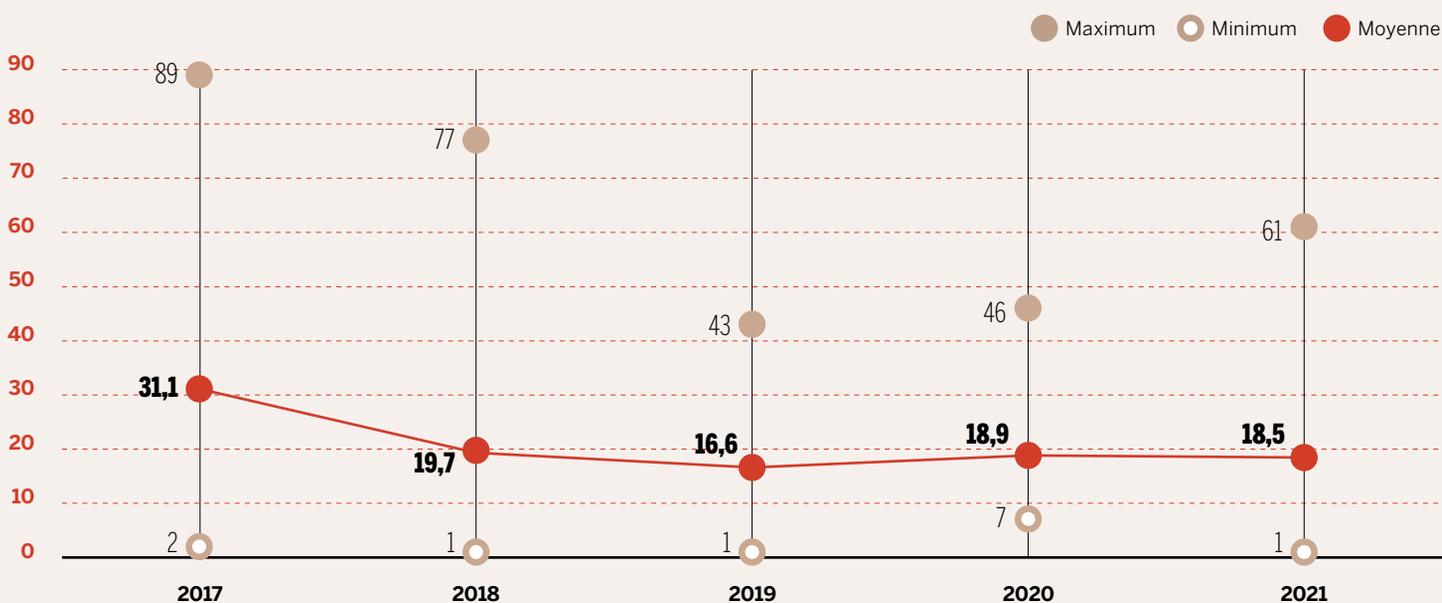
Dans des contextes aux ressources limitées, comme ceux d'Afrique subsaharienne où opère Médecins avec l'Afrique Cuamm, il est important de surveiller les performances des hôpitaux en termes d'accessibilité, d'équité et d'efficacité, mais aussi d'évaluer la qualité des services fournis à la population. Car il ne suffit pas de garantir des services à faibles coûts si leur qualité est insuffisante. La mesure de la performance générale d'un hôpital a beau être difficile – et plus encore la mesure de la qualité des services fournis – depuis 2012 on a introduit des indicateurs permettant d'évaluer la qualité des soins obstétricaux, à savoir :

- LE TAUX DE MORTS-NÉS POUR 1 000 ENFANTS NÉS VIVANTS ;
- LE TAUX DE CÉSARIENNES PAR RAPPORT AU NOMBRE TOTAL D'ACCOUchemENTS ;
- LE TAUX DE MORTALITÉ MATERNELLE POUR COMPLICATION OBSTÉTRICALE MAJEURE PAR RAPPORT AU TOTAL DES COMPLICATIONS DE CE TYPE.

TAUX DE MORTS-NÉS POUR 1 000 ENFANTS NÉS VIVANTS

Cet indicateur concerne spécifiquement la **gestion de l'accouchement** lors des phases de travail et d'expulsion. Il permet donc de définir si l'intervention a été correcte et opportune et ne prend pas en compte les cas de morts-nés déjà connus avant le travail. Les

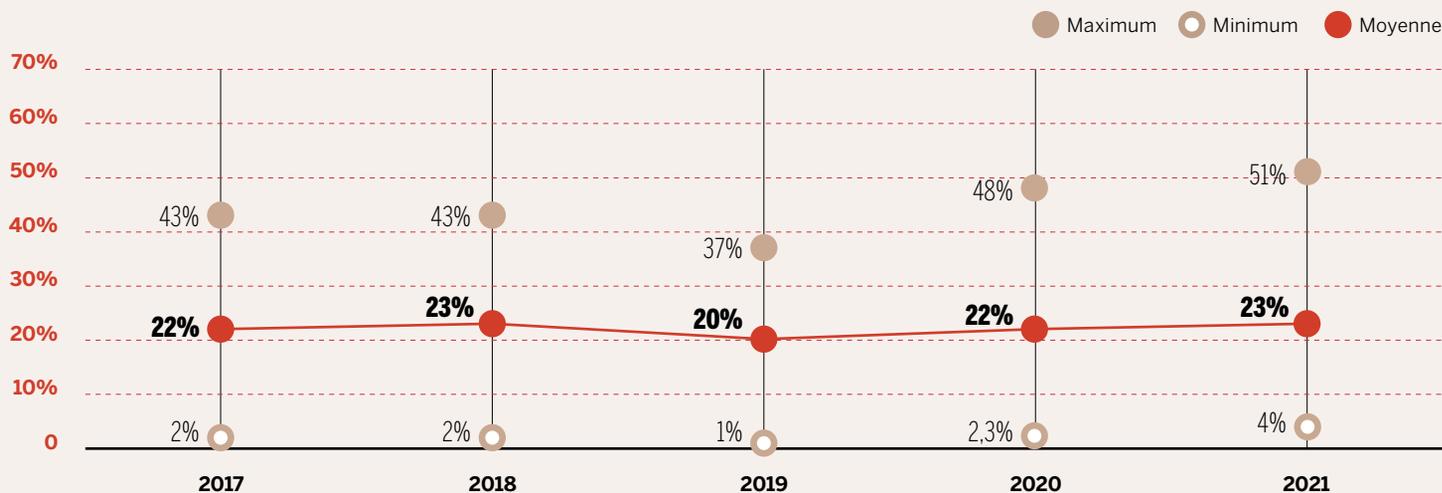
données de 2021 sont similaires à celles de 2020 et 2018, signifiant peut-être la persistance d'un trop grand retard dans l'accès aux services, dû aux effets de la pandémie, qui a entraîné une détérioration du résultat.



TAUX DE CÉSARIENNES PAR RAPPORT AU NOMBRE TOTAL D'ACCOUCHEMENTS

Le taux de césariennes peut varier considérablement d'un hôpital à l'autre, et dépend de plusieurs facteurs : selon les pays, les femmes ont une structure physique différente et peuvent avoir besoin d'une césarienne plus ou moins fréquemment ; si l'hôpital est la seule structure de référence pour les cas complexes, il tendra à concentrer les accouchements avec complications, donc les césariennes, en fonction de l'efficacité du système de référence ;

Selon les contextes, chirurgiens et gynécologues ont des « habitudes » différentes en termes de recours à la césarienne. En 2021, le taux de césariennes est en légère hausse par rapport à 2020 car leur nombre a augmenté à Chiulo (Angola) et à Turmi (Éthiopie), où le service obstétrical d'urgence est à nouveau ouvert 24h/24. Dans les autres hôpitaux, **le taux est resté stationnaire**.



TAUX DE MORTALITÉ MATERNELLE POUR COMPLICATION OBSTÉTRICALE MAJEURE PAR RAPPORT AU TOTAL DES COMPLICATIONS DE CE TYPE

L'OMS recommande un taux inférieur à 1% comme objectif pour une bonne prise en charge des complications obstétricales majeures. Dans les hôpitaux répertoriés, cependant, les chiffres ne représentent pas nécessairement une mauvaise qualité des soins, mais il est très probable qu'ils soient surestimés en raison de l'**inadéquation du système d'information** qui ne permet pas de suivre avec précision toutes les complications obstétricales majeures traitées. Les modifications fréquentes des critères d'enregistrement peuvent être liés au changement de médecins, ce qui ne garantit donc ni la continuité ni l'uniformité de l'application des critères de diagnostic. Malgré ces limites, 2021 montre **une stabilité substantielle dans presque tous les contextes** avec des valeurs autour de 1, sauf à Bo (Sierra Leone), qui a enregistré 43 décès maternels avec causes directes mais où notre soutien, avec la présence d'un gynécologue, a pris fin à partir d'avril 2021, suggérant une certaine détérioration de la qualité des soins.

	2017	2018	2019	2020	2021
Aber	1,2%	0,7%	1,0%	1,1%	0,9%
Matany	0,9%	0,5%	0,5%	0,7%	0,6%
Tosamaganga	0,5%	0,2%	0,46%	0,6%	0,2%
Songambebe	1,5%	0,0%	1,5%	0,0%	0,9%
Wolisso	0,5%	0,4%	0,6%	1,0%	0,1%
Turmi	9,5%	0,0%	14,3%	4,3%	1,5%
Gambela Regional		3,7%	2,0%	1,0%	1,2%
Gambela primary hospital					0,8%
Jinka					0,5%
Chiulo	2,0%	4,2%	n.c.	n.c.	2,3%
Pujehun	1,9%	1,0%	4,0%	3,3%	1,3%
Yirol	1,6%	0,5%	2,4%	1,4%	0,0%
Lui	0,0%	1,0%	0,9%	1,3%	0,6%
Cueibet	0,8%	2,8%	n.c.	0,7%	0,0%
Rumbek	2,9%	3,4%	2,3%	1,0%	0,9%
Maridi		1,0%	0,5%	0,4%	1,0%
Lunsar	0,6%	4,7%	1,4%	3,7%	n.c.
PCMH	1,3%	1,2%	1,3%	1,6%	1,0%
Bo	1,5%	3,6%	1,2%	2,6%	4,3%
Bonthe	2,4%	1,1%	n.c.	n.c.	1,7%
Makeni	1,7%	1,1%	1,4%	0,7%	n.c.
Beira	n.c.	n.c.	n.c.	n.c.	1,4%
Montepuez	2,6%	1,3%	1,1%	0,7%	1,7%
Nhamatanda					0,80%

DONNÉES DES HÔPITAUX* 2021

Pays	Nom hôpital	N. lits	N. visites hospitalières	N. hospitalisations	Visites prénatales	N. total accouchements	Césariennes
OUGANDA	Matany	250	37 127	15 407	4 455	1 765	565
	Aber	178	27 821	10 852	10 028	2 637	791
TANZANIE	Songambebe	63	18 460	3 491	2 448	733	231
	Tosamaganga	165	31 963	6 354	2 520	2 927	1 024
ÉTHIOPIE	Wolisso	200	80 282	12 183	10 686	4 206	715
	Turmi	22	10 256	329	1 806	492	57
	Gambela RH*	124	1 007 500	24 778	1 900	2 386	362
	Gambela Primary Hospital	50	38 210	1 337	4 000	1 226	0
	Jinka	130	82 138	5 991	5 391	3 599	770
ANGOLA	Chiulo	234	25 055	4 510	4 888	1 891	173
SOUDAN DU SUD	Lui	102	19 302	5 080	2 013	588	129
	Yirol	105	54 470	10 391	5 515	1 725	69
	Cueibet	98	23 442	5 386	5 679	1 166	82
	Maridi	70	15 017	6 990	4 943	1 083	104
	Rumbek	76	48 868	23 122	18 498	2 621	137
SIERRA LEONE	Puejhun CMI	59	3 767	3 957	1 203	1 052	410
	PCMH*	125	16 395	8 544	27 592	6 723	3 442
	Bo*	40	28 647	11 996	2 697	3 394	773
	Bonthe	87	4 655	2 809	1 518	930	313
MOZAMBICO	Montepuez	134	18 110	10 651	0	3 965	713
	Beira	823	126 150	17 159	0	6 113	2 963
	Nhamatanda	120	n.c.	831	n.c.	3 158	410
RCA	Complexe Pédiatrique de Bangui	257	71 065	16 309	n.c.	n.c.	n.c.
TOTAL		3512	1 788 700	208 457	117 780	54 380	14 233

N. vaccinations	Recettes provenant des frais d'utilisation	Total recettes pour frais récurrents	Frais récurrents	Personnel total	Personnel qualifié
56 593	168 304	1 089 281	988 242	270	131
30 975	351 464	1 424 642	1 274 964	187	129
9 436	253 507	399 776	415 916	94	76
8 157	344 538	809 223	655 165	209	145
10 368	501 718	1 553 726	1 556 820	441	260
973				45	33
1 564				432	202
1 527				263	134
208				484	484
7 622				164	123
0			989 884	147	63
0			849 070	159	57
7 722			702 209	100	63
7 661			686 825	65	50
18 385			1 045 543	170	87
0			300 000	158	140
0				456	411
n.c.				306	256
2 415				86	67
0				338	84
0				1682	892
n.c.				166	36
2 107				418	295
165 713	1 619 531	5 276 648	9 464 638	6 840	4 218

LA COLLECTE DE FONDS EN ITALIE ET À L'INTERNATIONAL





LA COLLECTE DE FONDS EN ITALIE ET LES RELATIONS AVEC LE TERRITOIRE

Le secteur relations avec le territoire et collecte de fonds, actif dans toute l'Italie, lance de nouvelles initiatives pour informer et mobiliser les bénévoles et soutiens qui s'engagent à marcher avec l'Afrique. Ceci est possible grâce :

- à la présence des nombreux **groupes de soutien**, de plus en plus actifs, et à la naissance de **nouveaux groupes** ;
- à l'organisation sur le territoire d'**événements** destinés à sensibiliser le public et à collecter des fonds de soutien aux projets en Afrique. Rien qu'en 2021, **364 manifestations** ont été organisées dans toute l'Italie, dont **66 présentations du livre *Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun***, coécrit par don Dante Carraro avec

l'écrivain Paolo Di Paolo, et publié par la maison d'édition Laterza (voir p.100) ;

- à la majeure diffusion et promotion des **cadeaux solidaires** permises par l'**Infopoint**, espace ouvert à tous situé à Padoue à côté du siège de Médecins avec l'Afrique Cuamm, et grâce au **nouveau site dédié** : regalisolidali.cuamm.org (voir p. 88) ;
- au soutien de **donateurs privés, d'organisations, d'associations et groupes amis, de fondations, d'institutions** (voir p. 113), **d'entreprises et de restaurateurs** avec l'Afrique (voir p. 112).

GROUPES DE SOUTIEN ET ÉVÉNEMENTS

Les groupes de soutien sont constitués de bénévoles – dont beaucoup d'opérateurs de retour de mission des pays où opère le Cuamm – qui unissent leurs énergies et leur enthousiasme pour faire entendre la voix de l'Afrique dans toute l'Italie. Ils constituent une ressource fondamentale pour la promotion et le soutien, dans les différents territoires, d'**initiatives, événements et « projets spéciaux »** consacrés à la prévention et aux soins de santé s'adressant aux franges les plus pauvres de la société italienne.

EN 2021

- création d'un nouveau groupe, **Médecins avec l'Afrique Cuamm Romagne**, qui s'ajoute aux 38 déjà existants (le troisième en Émilie-Romagne). La naissance de ce groupe a également été soutenue par l'équipe de voile **Race=Care** qui, depuis 2020, soutient les projets du Cuamm à travers les compétitions et événements sportifs auxquels elle participe ;
- **plus de 4 950 personnes** impliquées concrètement dans différentes initiatives ;
- réalisation de **5 projets spéciaux** sur la **prévention sanitaire**, notamment destinés aux franges les plus pauvres de la société italienne ;
- grâce au soutien financier du **projet IRC 19 d'USAID**, l'Agence américaine pour le développement international, les groupes ont pu relancer sur le territoire leurs activités de prévention de la pandémie.

INSTANTANÉ
2021

39

groupes
de soutien

15

régions impliquées

2

rencontres
nationales des
groupes

4 590

bénévoles

Par ailleurs, **2 rencontres nationales** dédiées aux groupes ont été organisées.

Chaque année, le secteur relations avec le territoire et collecte de fonds organise deux moments de rencontre pour tous les bénévoles des groupes de soutien, afin de les **informer** des projets en Afrique et de **planifier ensemble** des activités de sensibilisation et de collecte de fonds en Italie.

En raison du nombre élevé de cas de Covid-19, la première s'est déroulée en ligne, le 25 mai, et 92 bénévoles se sont connectés. La seconde, en revanche, a eu lieu en présentiel les 9 et 10 octobre à Padoue, près du siège de Médecins avec l'Afrique Cuamm, et 67 personnes y ont participé.

LES GROUPES EN 2021

ABRUZZES

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM ABRUZZES

gruppo.abruzzo@cuamm.org
réfèrent Carmela Ravanelli

BASILICATE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM BASILICATE

gruppo.basilicata@cuamm.org
réfèrent Veronica Muscio

ÉMILIE-ROMAGNE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM BOLOGNE

gruppo.bologna@cuamm.org
réfèrent Alberto Battistini

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM FERRARE

gruppo.ferrara@cuamm.org
réfèrent Mariarita Stendardo

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM MODÈNE-REGGIO D'ÉMILIE

mediciconlafrica_more@yahoo.it
réfèrent Andrea Foracchia

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM PARME

gruppo.parma@cuamm.org
réfèrent Alice Corsaro

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM ROMAGNE

gruppo.romagna@cuamm.org
réfèrent Simonetta Ianiro

FRIOUL-VÉNÉTIE JULIENNE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM FRIOUL-VÉNÉTIE JULIENNE

gruppo.fvg@cuamm.org
réfèrent Ada Murkovic

LAȚIUM

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM ROME

gruppo.roma@cuamm.org
réfèrent Michele Lojudice

LIGURIE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM LIGURIE

gruppo.liguria@cuamm.org
réfèrent Cecilia Barnini

LOMBARDIE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM BERGAME

gruppo.bergamo@cuamm.org
réfèrent Alessandra Ometto

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM CRÉMONE

gruppo.cremona@cuamm.org
réfèrent Giacomo Ferrari

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM LECCO

gruppo.lecco@cuamm.org
réfèrent Patrizia Spreafico

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM MILAN

gruppo.milano@cuamm.org
réfèrent Daniela Talarico

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM MONZA-BRIANZA

gruppo.monzabrianza@cuamm.org
réfèrent Simone Scarabelli

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM RHO

gruppo.rho@cuamm.org
réfèrent Cristina Verna

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM VARÈSE

mediciconlafricavarese@gmail.com
réfèrent Luisa Chiappa

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM SONDRIO

gruppo.sondrio@cuamm.org
réfèrent Elisa Raschetti

MARCHES

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM MARCHES

gruppo.marche@cuamm.org
réfèrent Carlo Niccoli

PIÉMONT

MAMA TERESA CON L'AFRICA

gruppo.mamateresa@cuamm.org
réfèrent Beatrice Crosa Lenz

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM PIÉMONT

gruppo.piemonte@cuamm.org
réfèrent Giuseppe Ferro

POUILLES

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM BARI

gruppo.bari@cuamm.org
réfèrent Renato Laforgia

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM SALENTO

gruppo.salento@cuamm.org
réfèrent Susanna Coccioli

SARDAIGNE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM SARDAIGNE

gruppo.sardegna@cuamm.org
réfèrent Mauro Fattorini

SICILE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM SICILE

gruppo.sicilia@cuamm.org
réfèrent Marta Rizzo

TOSCANE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM FLORENCE

gruppo.firenze@cuamm.org
réfèrent Federica Dantes

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM PISE

gruppo.pisa@cuamm.org
réfèrent Linda Graziadei

VÉNÉTIE

GROUPE BÉNÉVOLES PADOUE

gruppo.volontaripadova@cuamm.org
réfèrent Patrizia Giaron

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM - GROUPE PADOUE COLLI

gruppo.padovacolli@cuamm.org
réfèrent Loris Barbiero

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM ASIAGO-BASSANO DEL GRAPPA SARA PER L'AFRICA

gruppo.bassano@cuamm.org
gruppo.asiago@cuamm.org
réfèrent Carlo Girardi

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM CAMPAGNA LUPIA

gruppo.campagnalupia@cuamm.org
réfèrent Lina Castegnaro

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM CONEGLIANO

gruppo.conegliano@cuamm.org
réfèrent Clara Corsini

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM - GRUPPO MELLAREDO

gruppo.mellaredo@cuamm.org
réfèrent Michela Carraro

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM SIENNE JENGA INSIEME

postmaster@jenga-insieme.org
réfèrent Paolo Rossi

TRENTIN-HAUT-ADIGE

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM TRENTINO A.A.

gruppo.trentino@cuamm.org
réfèrent Carmelo Fanelli

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM VÉRONE

gruppo.verona@cuamm.org
réfèrent Daniela Brunelli

MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM VICENCE

gruppo.vicenza@cuamm.org
réfèrent Giampietro Pellizzer

SUR LE PLAN NATIONAL

IN MOTO CON L'AFRICA

info@inmotoconlafrica.org
réfèrent Michele Orlando

FERROVIERI CON L'AFRICA

Assferr.conlafrica@libero.it
réfèrent Nicola Samà



REJOIGNEZ-NOUS !

Contactez le groupe Cuamm le plus proche de chez vous, ou contribuez vous-même à la création d'une nouvelle antenne. Pour de plus amples informations, contactez-nous au +39 049 7991867 ou écrivez-nous à l'adresse suivante : e.pasqual@cuamm.org

ÉVÉNEMENTS

Organisés pour la plupart par des groupes de soutien et des amis, les événements sont des occasions précieuses pour approcher de nouveaux publics à la mission du Cuamm et renforcer les liens avec de nombreuses réalités institutionnelles, ou non, du territoire.

Ces manifestations permettent de :

- **Sensibiliser** l'opinion publique. En 2021, divers sujets ont été abordés grâce aux présentations du livre, publié chez Laterza, **Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun** coécrit par don Dante Carraro et Paolo Di Paolo : l'éducation, la santé globale l'engagement de notre ONG dans la campagne de vaccination contre le Covid-19 dans les pays où elle opère ;

- **récolter des fonds**. Plusieurs initiatives solidaires ont été organisées par les **groupes de soutien**, par exemple avec les **Restaurateurs avec l'Afrique** ;
- **rendre compte** des résultats des activités en Afrique à nos nombreux soutiens, par exemple lors de l'**Assemblée annuelle**.

EN 2021

364

événements organisés dans toute l'Italie

66

présentations dans toute l'Italie du livre *Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun*

1

Assemblée annuelle

NOS GROUPES SUR LE TERRITOIRE



1. Bari, présentation de **Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun**, avec Stefano Bronzini, recteur de l'université, et Alessandro Laterza.

2. Rovolon (PD), 10 octobre 2021, début de la collaboration entre les bénévoles du Groupe Padova Colli et la Tenda del Padre Nostro APS



NORD-EST

178
événements

35
Présentations du livre *Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun*

10
Groupes de soutien présents

1
Projet spécial en Vénétie
Visites et manifestations pour la prévention des maladies cardiovasculaires.

NORD-OUEST

90
événements

19
Présentations du livre *Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun*

11
Groupes de soutien présents

2
Projets spéciaux
À Pinerolo : « S'insérer dans sa nouvelle communauté »
À La Spezia : Prendre soin des sans-abri

CENTRE

78
événements

8
Présentations du livre *Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun*

11
Groupes de soutien présents

1
Projet spécial à Florence
Dépistage gratuit VIH et hépatite C

SUD

18
événements

18
présentations du livre *Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun*

5
Groupes de soutien présents

1
Projet spécial entre Bari et Foggia.
Les services de santé dans les ghettos

RACE=CARE

Race : course, régata ; care : prendre soin. Tel est le nom de la première équipe de voile italienne ayant décidé de traverser l'Atlantique avec le Cuamm dans une course en solitaire, la Mini-Transat. Partis de la côte de l'Émilie-Romagne, les skippers Luca Del Zozzo et Luca Rossetti ont récolté des fonds en faveur du programme *Prima le mamme e i bambini. 1000 di questi giorni*.



EN MOTO AVEC L'AFRIQUE

Le groupe In Moto con l'Africa réunit des passionnés de moto souhaitant sensibiliser le monde des deux roues et récolter des fonds en faveur de la mobilité – notamment en moto – dans les pays africains où opère Médecins avec l'Afrique Cuamm.



LES CHEMINOTS AVEC L'AFRIQUE

Le groupe Ferrovieri con l'Africa, promoteur de 2017 à 2021 du projet *Le Train de la santé*, a réalisé dans les écoles des initiatives solidaires de sensibilisation, et de collecte de fonds, en attendant de repartir avec une nouvelle édition du *Train de la Santé* programmée pour 2022.



SEULEMENT DU CŒUR

Pour la fête des mères 2021, sur 19 marchés de *Campagna Amica* de toute l'Italie, les bénévoles Cuamm ont présenté l'initiative *Solo dal Cuore*, née de la collaboration entre le Cuamm et Katia Zuanon, de Prayers Collection, avec les entrepreneuses de Coldiretti Donne Impresa. L'argent recueilli par l'initiative a été reversé à l'Hopital et à l'école d'infirmières et sages-femmes de Rumbek.



ASSEMBLÉE ANNUELLE À PADOUE

Le 13 novembre, au théâtre Geox de Padoue, s'est tenue la XIe édition de l'**Assemblée annuelle de Médecins avec l'Afrique Cuamm**, le rendez-vous le plus important **pour rendre compte** des projets réalisés grâce à l'aide des donateurs, et pour **impliquer les institutions** à différents niveaux dans la tentative de mettre l'Afrique et l'urgence du Covid-19 **au centre des agendas politiques**. L'événement a été l'occasion de présenter les résultats du programme **« Les Mères et les enfants d'abord. 1000 jours déjà »**, qui s'est conclu au terme de sa cinquième année, et de **relancer** une nouvelle intervention majeure mettant l'accent sur la formation : **« Personnes et compétences »**. Une grande place a été faite à la **campagne de vaccination Cuamm** pour la distribution et l'administration des doses du vaccin Covid-19 dans tous les pays où opère l'association.

« Pour les membres des groupes, participer à l'Assemblée annuelle en présence c'est avant tout une joie retrouvée. Cela veut dire que le voyage de notre communauté peut reprendre, – même si en réalité il ne s'est jamais interrompu – du moins virtuellement, de la manière la plus forte qui soit : en réunissant les membres de la famille après une longue séparation. »

Giuseppe Ferro,
Président des groupes de soutien Médecins avec l'Afrique Cuamm



ASSEMBLÉE ANNUELLE 2021

2 500
participants venus de toute l'Italie

174
bénévoles impliqués, dont 60 bénévoles de la Coldiretti Padoue

7
autobus affrétés



LES PROJETS SPÉCIAUX EN ITALIE

PROJETS SPÉCIAUX EN 2021

5 régions impliquées

3 groupes de soutien impliqués

47 bénévoles

PINEROLO

S'insérer dans sa nouvelle communauté

Grâce au soutien financier de l'USAID, de la Région Piémont et à la collaboration de diverses organisations locales, les volontaires Cuamm du Piémont ont lancé début 2021 le projet « **Inserirsi nella propria nuova comunità** » dans le but d'offrir aux migrants et aux étrangers de la province de Turin un service de médiation médicale et d'éducation sanitaire. Plus de **30 migrants de différentes nationalités** ont été pris en charge et accompagnés par des bénévoles dans un parcours de soins et **plus de 100 ont été formés** aux questions de santé de base. Le projet se poursuivra en 2022.

LA SPEZIA

Prendre soin des personnes sans-abri

Toujours grâce au soutien de l'agence USAID, Médecins avec l'Afrique Cuamm a soutenu les **bénévoles de La Spezia de « Colazioni con il Sorriso », du Groupe de bénévolat Don Bosco pour l'assistance aux plus vulnérables**. Le service des douches a été renouvelé, permettant, depuis juillet 2020, l'accès de **370 sans-abri** aux services hygiéniques ; plus de 24 800 repas et 2 600 kits alimentaires ont aussi été distribués.

VÉNÉTIE

Visites cardiologiques et événements pour sensibiliser à la prévention des maladies cardiovasculaires

Une fois à la retraite, Alfredo Danese, médecin et bénévole du groupe Cuamm de Conegliano, a décidé en 2017 de mettre à profit sa longue expérience de cardiologue pour organiser des **événements de sensibilisation à la prévention des maladies cardiovasculaires en proposant des bilans cardiologiques gratuits pour les plus de 40 ans**. De 2017 à 2021, l'activité du Dr Danese a touché plus de **200 personnes dans 6 communes de Vénétie**. Le tout a été rendu possible grâce aux administrations municipales et à un certain nombre d'associations locales, qui ont mis à disposition leurs bénévoles et leurs locaux.

FLORENCE

Dépistage gratuit du VIH et de l'hépatite C

En mai 2021, les bénévoles Cuamm de Florence ont travaillé en étroite collaboration avec les différentes réalités de la ville, dont la municipalité et la Fondation Caritas, à **deux jours de dépistage gratuit du VIH et de l'hépatite C destiné aux franges les plus fragiles et marginalisées de la population**. Des tests rapides ont été administrés à **61 personnes**, comme les travailleurs du sexe, les sans domicile fixe et les personnes à faibles revenus. Les positifs ont été signalés au service des maladies infectieuses. Quant aux personnes dont le test était négatif, elles ont reçu des informations pour les aider à adopter un comportement correct et non risqué, ainsi qu'un soutien psychologique et une orientation vers les services de santé.

BARI ET FOGGIA

Les services de santé dans les ghettos

Les bénévoles Cuamm de Bari, actifs depuis 2015 dans les ghettos de Foggia avec le projet Su.Pr.Eme.Italia, promu par la région des Pouilles et soutenu par d'autres organisations locales, ont mis en place en 2021 un **service itinérant de soins de santé de base par le biais d'une clinique mobile**. Avec l'aide de médiateurs culturels, les médecins ont informé et sensibilisé les usagers sur les risques de contagion en suivant,

identifiant, puis orientant vers les structures sanitaires appropriées les cas suspects de coronavirus. Lors des visites, ils ont distribué des kits de prévention des infections (masques et gel hygiénisant). D'août 2020 à août 2021, l'équipe de la clinique mobile est intervenue **160 fois**, garantissant une présence tous les week-ends ; elle a effectué 4 400 triages, pris en charge **1 672 personnes** et distribué un total de 15 000 masques et 5 000 flacons de gel hydroalcoolique.

CADEAUX SOLIDAIRES

L'INFOPOINT : UN LIEU OUVERT À TOUS



Ouvert depuis trois ans, l'Infopoint de via San Francesco, à Padoue, permet de s'informer sur les **projets de Médecins avec l'Afrique Cuamm** et de trouver des **cadeaux solidaires**, réalisés grâce à la précieuse collaboration d'ateliers de couture sociaux employant des hommes et des femmes originaires de plusieurs pays d'Afrique. Le lieu est géré par des bénévoles, qui offrent de leur temps pour en garantir l'ouverture. **15 bénévoles** y ont travaillé en 2021.

LE NOUVEAU E-COMMERCE



Noël a été l'occasion de lancer **un nouveau e-commerce consacré aux gadgets solidaires** : de nombreuses idées de cadeaux, pour les particuliers et les entreprises, comme les produits de la ligne édition spéciale signée par l'illustratrice italo-nigériane **Diana Ejaita**, des accessoires en tissu africain, les bonnes causes personnalisables en format électronique et papier, et les bonbonnières solidaires.

UNIR LE « DONNER » ET LE « FAIRE »

« Je m'appelle Rosalba et je suis bénévole au sein du groupe Cuamm de Padoue depuis 2019, année de ma retraite. J'ai choisi de consacrer une partie de mon temps libre au Cuamm après un voyage en Tanzanie. Là-bas, j'ai vu la véritable Afrique, celle qui à tant de pauvreté allie aussi mille richesses, et j'y ai rencontré des gens qui m'ont fait comprendre la différence entre simplement "donner", et "donner" associé à "faire". Ce que le Cuamm fait depuis plus de 70 ans : faire "avec". Avec de nombreux autres bénévoles, j'apporte mon aide à l'infopoint, et j'emballer personnellement les bonbonnières solidaires destinées à des moments spéciaux de la vie : baptêmes, communions, confirmations, diplômes, et mariages. »

Rosalba Toninato,
bénévole du groupe de
Médecins avec l'Afrique Cuamm



UNIR LES SOLIDARITÉS

« La coopérative sociale E-sfaira collabore avec le Cuamm depuis 2020. La rencontre entre ces deux réalités naît du partage des mêmes objectifs et de la reconnaissance mutuelle de leurs finalités. La mission solidaire de l'ONG s'intègre en effet parfaitement avec l'objectif social et d'intégration promu par la coopérative E-sfaira. Sur cette base, deux ateliers de couture artisanaux travaillent à la réalisation de sachets-bonbonnières, cousus de manière artisanale par les femmes à partir de tissus typiquement africains. Le produit final acquiert une valeur unique car il est le fruit de l'union de deux projets de solidarité. »

Raffaella Caccin,
coopérative sociale E-sfaira



« AVEC » L'AFRIQUE

RESTAURATEURS « AVEC » L'AFRIQUE



Depuis 2020, il existe un nouveau réseau d'activités liées à la restauration qui, malgré la période de crise due à la pandémie, ont choisi de **réagir par la solidarité**. En 2021, avec l'aide des différents groupes de soutien, nombre de ces entreprises ont organisé plusieurs initiatives solidaires, **en présence ou avec des produits à exporter**.

LES ENTREPRISES « AVEC » L'AFRIQUE



Les entreprises « avec » l'Afrique sont toutes des sociétés, cabinets professionnels et indépendants qui choisissent de soutenir la mission du Cuamm de diverses façons :

- par des **versements** ou des dons **en nature** ;
- en choisissant **les cadeaux solidaires** à offrir dans l'entreprise à l'occasion de fêtes telles que Noël ou Pâques ;
- en choisissant de faire une expérience de **bénévolat d'entreprise** avec le Cuamm.

EN 2021

60

entreprises ayant choisi des gadgets solidaires pour Noël

30

Restaurateurs avec l'Afrique

30

initiatives solidaires organisées avec les Restaurateurs avec l'Afrique

UNE BONNE HABITUDE

« Nombre de nos clients attendent chaque année de recevoir le calendrier Médecins avec l'Afrique Cuamm, certains me disent que c'est le seul calendrier qui a belle allure sur leur bureau et/ou leur lieu de travail. J'ai maintenant 70 ans et, bien que je rêve depuis longtemps de faire une expérience en Afrique, je n'en ai pas encore eu l'occasion. Je m'efforce toutefois de contribuer en impliquant mon entreprise et mes amis dans l'action du Cuamm. »

Giorgio Toninato,

titulaire de la société Toninato Giorgio snc



COLLECTE DE FONDS INTERNATIONALE

Ces dernières années, le secteur relations internationales a été un pilier fondamental de la stratégie de Médecins avec l'Afrique Cuamm, favorisant le développement de nouvelles relations et créant des liens solides entre l'organisation elle-même et les autres acteurs de la coopération internationale. Dans ce scénario, de nouveaux sujets ne cessent d'apparaître, telles les fondations privées, dont certaines sont liées à des particuliers, d'autres à des entreprises à vocation sociale. Nombre de projets et initiatives sont désormais lancés en partenariat avec des acteurs internationaux dans tous les pays où opère le Cuamm ; ces acteurs investissent dans des programmes de développement aux côtés, et parfois en complément, des donateurs de la coopération classique.

Les relations et les partenariats ainsi créés se concrétisent par des projets qui soutiennent la stratégie du Cuamm dans les pays concernés ; ils sont valorisés par des réunions rassemblant institutions, fondations, universités, ordres professionnels et simples citoyens dans le cadre du défi lancé par le plan stratégique Cuamm au niveau international, et font office de caisse de résonance au niveau mondial.

En particulier, en 2021 le secteur relations internationales s'est engagé sur les fronts suivants :

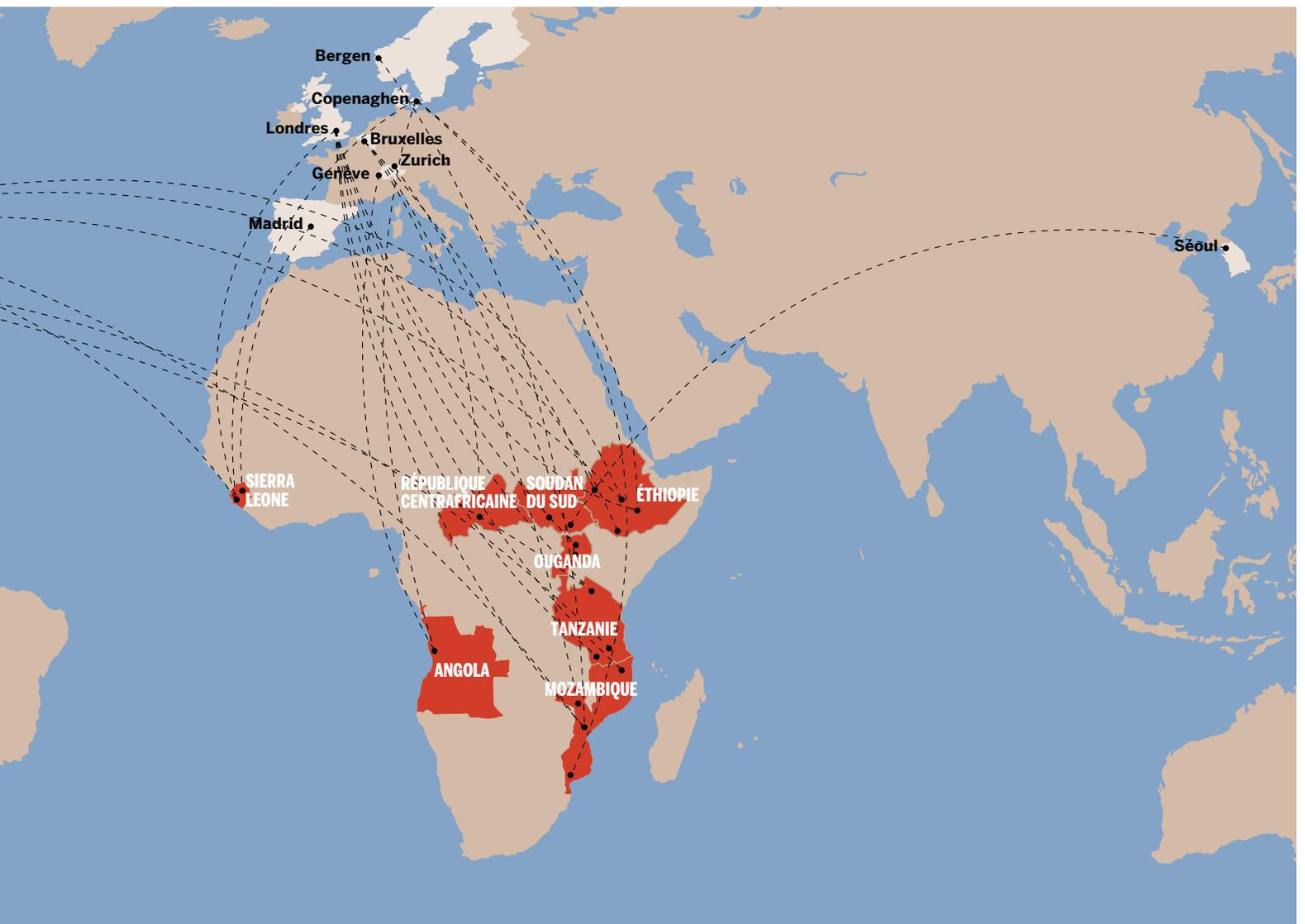
- **Diffusion de bonnes pratiques en matière de santé mondiale** grâce à des collaborations avec le *London International Development Center*, le *Trialect Traineeship Program*, *The German Health Alliance*, le *Bournemouth University Disaster Management Centre (BUDMC)*, la Direction générale européenne pour la protection civile et les opérations d'aide humanitaire (ECHO), le *Lancet Migration Hub*, *Together for Girls*, et la Chambre de commerce américaine en Italie (AMCHAM).
- **Réponse aux urgences** grâce à la collaboration et au soutien de l'ECHO pour répondre aux situations critiques en Éthiopie, au Mozambique et en Angola ; grâce à la collaboration avec l'Agence des États-Unis pour le développement international afin de répondre à l'urgence COVID en Italie, et grâce à la coopération avec l'Entrepôt de fournitures humanitaires des Nations Unies (UNHRD).
- **Collecte de fonds internationale**, grâce à la collaboration avec de nombreuses entreprises et fondations privées pour soutenir de nombreux projets en Afrique.



LES ORGANISATIONS CARITATIVES

Le réseau de ces partenariats s'étend de l'Europe (Suisse, Danemark, Espagne, Royaume-Uni) jusqu'aux États-Unis et au Canada ; cela a mené à la création de **Doctors with Africa CUAMM UK**, une association caritative basée à Londres, et de **Doctors with Africa CUAMM USA** (enregistrée au statut 501 c3) dont le siège se trouve à New York. Le Cuamm UK et le Cuamm USA encouragent la mise en réseau avec les acteurs locaux en stimulant leur engagement en faveur de projets opérationnels dans les pays les plus pauvres de l'Afrique sub-saharienne.

1. Stock de matériel anti Covid-19 destiné à l'Afrique dans l'un des centres logistique des Nations Unies
2. Hub logistique, dans la province de Padoue, pour le stockage du matériel destiné aux situations de crise humanitaire.
3. Matériel diagnostique livré au Soudan du Sud grâce à un vol humanitaire organisé en partenariat avec l'UNHRD et la DG ECHO



SOUTIEN AUX CONGRÉGATIONS EN PREMIÈRE LIGNE

Médecins avec l'Afrique Cuamm a lancé un projet visant à soutenir 25 congrégations religieuses dans 23 pays d'Afrique. L'objectif est de fournir une **formation** en matière de santé et d'**assistance technique** aux congrégations qui sont en première ligne pour gérer les hôpitaux et les centres de santé. En outre, Médecins avec l'Afrique Cuamm contribue à renforcer les relations entre congrégations, gouvernements et ministères locaux. En particulier, en 2021 on a réalisé des missions d'assistance technique à trois centres au Togo et un en Zambie. D'autres visites sont prévues pour l'année 2022.

Plus précisément, la formation a porté sur les sujets suivants :

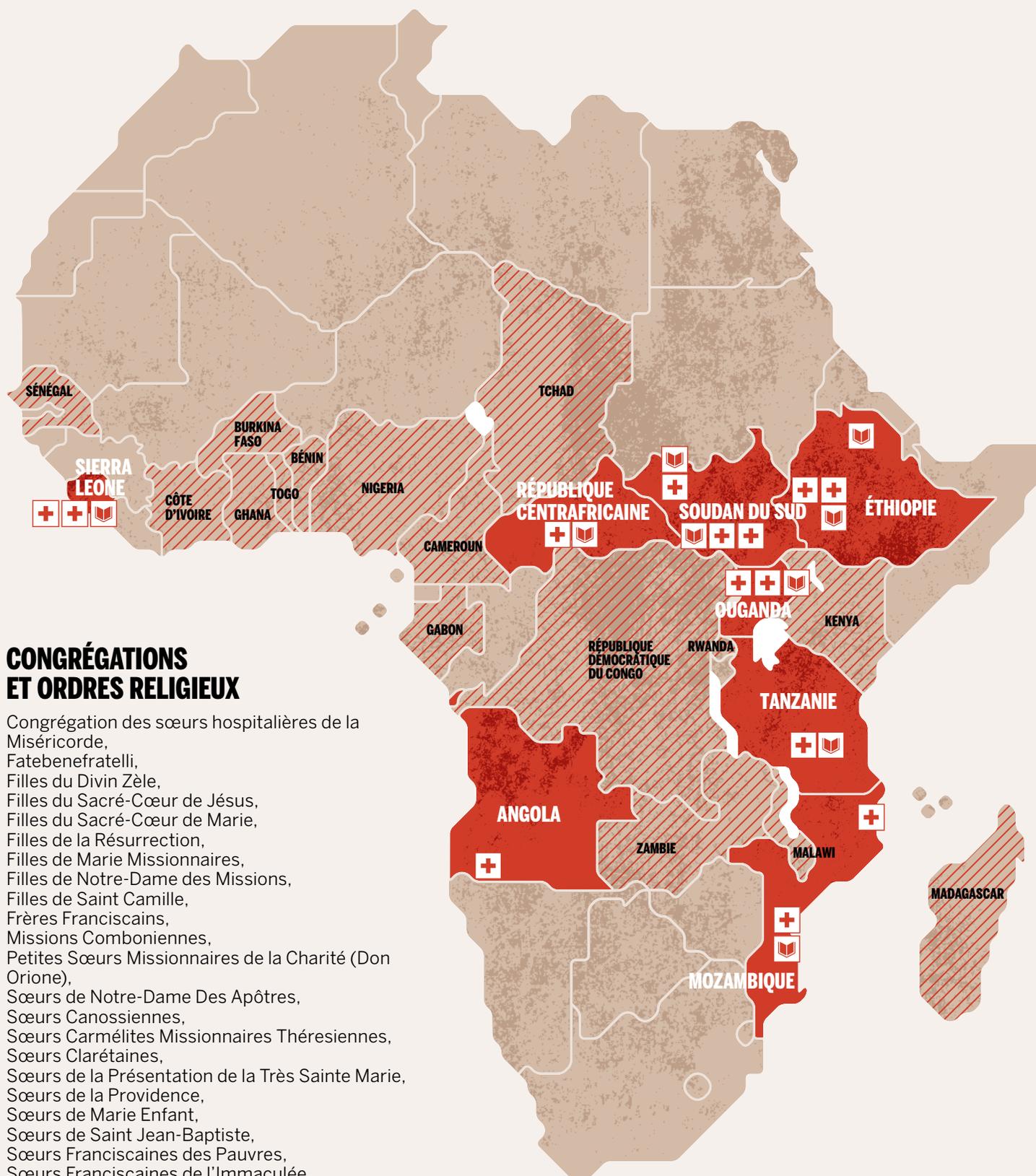
- **Gestion des structures sanitaires** : planification, collecte et gestion des données, gestion des crises et des urgences, gestion des ressources humaines ;
- **Administration des structures sanitaires** : financement, administration et contrôle, gestion du partenariat public-privé ;
- **Gestion des projets** : cycle du projet, compte-rendu, budget ;
- **Collecte de fonds internationale** : recherche et gestion des donateurs, développement de projets futurs.



1. Visite du centre médico-social « Luigi Tezza », Sœurs Camilliennes, Lomé, Togo
2. Rencontre de coordination avec les Sœurs de la Providence, les Sœurs Camilliennes et les Sœurs Clarétaines à Afagnan, Togo
3. Réunion de coordination entre le CUAMM et les représentants des congrégations, Rome



OÙ NOUS INTERVENONS



CONGRÉGATIONS ET ORDRES RELIGIEUX

Congrégation des sœurs hospitalières de la Miséricorde,
 Fatebenefratelli,
 Filles du Divin Zèle,
 Filles du Sacré-Cœur de Jésus,
 Filles du Sacré-Cœur de Marie,
 Filles de la Résurrection,
 Filles de Marie Missionnaires,
 Filles de Notre-Dame des Missions,
 Filles de Saint Camille,
 Frères Franciscains,
 Missions Comboniennes,
 Petites Sœurs Missionnaires de la Charité (Don Orione),
 Sœurs de Notre-Dame Des Apôtres,
 Sœurs Canossiennes,
 Sœurs Carmélites Missionnaires Thérésiennes,
 Sœurs Clarétaines,
 Sœurs de la Présentation de la Très Sainte Marie,
 Sœurs de la Providence,
 Sœurs de Marie Enfant,
 Sœurs de Saint Jean-Baptiste,
 Sœurs Franciscaines des Pauvres,
 Sœurs Franciscaines de l'Immaculée Conception,
 Sœurs Franciscaines missionnaires de Marie,
 Sœurs de Sainte-Dorothee, Filles des Sacrés-Cœurs,
 Sœurs Servites de Marie Réparatrices.

 Présence programmatique
 Assistance technique

ÉDUCATION ET SENSIBILISATION



LA SANTÉ EST GLOBALE

L'engagement de Médecins avec l'Afrique Cuamm en faveur du droit à la santé passe aussi par l'éducation et la sensibilisation.

Car nous pensons que **l'implication des jeunes, des médecins et des professionnels de la santé dans les questions de développement et de coopération peut contribuer à faire naître un monde plus juste et favoriser un exercice plus responsable de la profession médicale.**

C'est pourquoi, chaque année, nous organisons **deux formations résidentielles** au siège de Padoue : 220 heures de cours s'adressant à la fois aux médecins en spécialisation et aux médecins de toute l'Italie souhaitant en savoir plus sur les questions de santé dans les pays en développement – de la santé publique aux maladies infectieuses, de la gynécologie à la pédiatrie – afin de se préparer à un éventuel départ. Compte tenu de la gravité de la situation sanitaire mondiale, tous les éditions de 2021 se sont déroulées en ligne. Cette modalité numérique a cependant permis aux participants d'interagir directement, tant avec les formateurs qu'entre eux lors des travaux de groupe et les nombreuses occasions d'échange interactif proposées.

Depuis des dizaines d'années, nous collaborons avec le Secrétariat italien des étudiants en médecine (SISM), la FederSpecializzandi, le Secrétariat italien des jeunes médecins (SIGM), la Fédération nationale de l'ordre des médecins chirurgiens et dentistes (FNOMCeO) et le Réseau italien pour l'éducation à la santé globale (RIISG), afin de proposer des séminaires, des cours, et des conférences sur les thèmes de la coopération sanitaire et de la santé globale.

Grâce au projet **Italian Response to COVID-19**, financé par l'Agence américaine pour le Développement international (USAID), nous sommes parvenus à convertir en ligne nos activités avec le SISM et, à partir de septembre 2020, nous avons lancé les **« Global health wednesday »** : un espace virtuel destiné aux étudiants en médecine du SISM mais

ouvert à tous ceux qui souhaitent participer et se rencontrer chaque semaine pour discuter de la santé globale et de l'évolution de l'épidémie de Covid-19.

En 2021, nous avons organisés 19 webinaires et touché plus de 5 000 étudiants. En plus des réunions de formation en ligne, le projet prévoyait la réalisation de **débats numériques** ayant comme objectif de **promouvoir un dialogue constructif** entre les professionnels de santé et la société civile italienne, et d'**augmenter connaissance et confiance** dans le système de santé national. Trois débats numériques ont ainsi été organisés en 2021, avec la participation d'invités extérieurs internationaux, sur des sujets d'actualité relatifs à la réponse à la pandémie et à une dimension mondiale de la santé qui n'a jamais été aussi manifeste que l'année dernière.

Novembre 2021 a vu la fin d'un nouveau projet triennal, financé par la Fondation Cariparo, qui prévoyait d'autres activités de formation destinées aux jeunes médecins, également avec une accréditation FMC, souvent en collaboration avec les Ordres des médecins et les hôpitaux de toute l'Italie. Ces activités aussi ont fait l'objet d'une reprogrammation en raison de l'épidémie, entraînant une conversion des activités prévues en présentiel en réunions menées sur des plateformes virtuelles.



Depuis plusieurs années, nous proposons à des étudiants et médecins en cours de spécialisation de se former sur le terrain en Afrique : **grâce à la collaboration avec le SISM, chaque mois le Cuamm offre à 4 étudiants la possibilité de faire un stage en Éthiopie ou en Tanzanie** pour une première approche de la coopération sanitaire internationale.

Lancé en 2002, le Junior Project Officer (JPO) est destiné aux médecins en cours de spécialisation. En accord avec la CRUI (Conférence des recteurs des universités italiennes), il offre une possibilité de **formation sur le terrain de 6 à 12 mois reconnue par l'université d'origine dans le cadre de son cursus.**

Ces deux importants projets de formation à l'extérieur des salles de cours ont également subi interruptions et retards. Depuis leur démarrage, fin 2021, ils ont permis le départ de **361 étudiants en provenance de toute l'Italie et de 271 médecins en spécialisation, venant de 39 universités.**

Depuis 2017, grâce à la collaboration de certains organismes institutionnels représentant la profession de sage-femme et à la générosité de donateurs privés, des **bourses d'études** permettent à des **étudiants et néo-diplômés** du cursus de sage-femme d'effectuer un stage dans l'un des hôpitaux où opère le Cuamm. Après un an d'interruption des départs due à la pandémie, les bourses suivantes ont été réactivées en 2021 :

- Projet **Michele Mega Scholarship**, qui offre 2 bourses de trois mois à des étudiants de l'Université de Padoue et a soutenu la réalisation d'un stage professionnel en ligne de 5 jours en avril (« Projet de formation professionnelle en coopération sanitaire internationale »).
- Cuamm pour les étudiants en Cours de Licence (CdL) du cursus de sage-femme de l'Université de Padoue, pour les trois campus de Padoue, Trévise et Vicence ;
- **Prix Irma Battistuzzi** : en place depuis 2018, financé par la famille Benedetti et organisé en collaboration avec l'**Association des anciens élèves** de l'université de Padoue, il a offert une bourse de 2 mois à une jeune diplômée de cette même université ;
- Accord avec la **Fondation Rachelina Ambrosini** (depuis 2018) qui offre 1 bourse à une jeune diplômée de l'université de Salerne.



UNE PROMPTITUDE DÉSARMANTE

« Durant les trois mois que j'ai passé dans l'unité d'accouchement de Wolisso, j'ai souvent été fascinée par le savoir-faire des sages-femmes et des obstétriciens. Il leur suffit généralement de toucher légèrement le ventre de la future maman pour deviner à quel stade du travail elles en sont. En cas d'urgence, ils agissent avec une promptitude désarmante malgré le peu d'instruments à leur disposition ; ils reconnaissent l'importance du travail d'équipe et la nécessité d'écouter et de communiquer, non seulement avec les patients, mais aussi avec tous les collaborateurs.

J'ai beaucoup appris de ces très jeunes sages-femmes et obstétriciens, parfois plus jeunes que moi, qui avaient certainement encore beaucoup à m'apprendre. »

Emma Santi,
une des deux lauréates de la
Bourse d'études Michele Mega 2021.



UNIVERSITÉS PARTICIPANT AUX PROJETS

39

Universités italiennes participant aux projets



SAGES-FEMMES

50 sages-femmes parties depuis 2016

dont :

42 étudiants

8 néo-diplômés

SISM

361 étudiants partis depuis 2016

dont :

103 à destination de Tosamaganga, Tanzanie

258 à destination de Wolisso, Éthiopie

MÉDECINS EN SPÉCIALISATION AVEC LE CUAMM

271

Médecins en spécialisation partis de 2002 à aujourd'hui, dont :

91 en pédiatrie

28 en gynécologie-obstétrique

58 en médecine interne

44 en hygiène et médecine préventive

29 en chirurgie

11 en maladies infectieuses

4 en anesthésie

1 en neurologie

2 en neuropsychiatrie infantile

3 en orthopédie

Étudiants en médecine
les sièges du SISM (Segretariato Italiano Studenti di Medicina) d'où ils partent pour l'Afrique avec le Cuamm

Médecins en spécialisation
les sièges des universités d'où ils partent pour l'Afrique avec le Cuamm

Projet Sages-femmes
les sièges des universités d'où elles partent pour l'Afrique avec le Cuamm

COMMUNICATION ET RELATIONS AVEC LES MEDIAS

PRESSE, TV
ET RADIO
EN CHIFFRES

3 293

publications
imprimées et en ligne

102 266

spectateurs pour
l'Assemblée annuelle
sur Tv2000

147

passages TV et radio
sur les ondes
nationales et locales



COMMUNICATION

La vie et les activités du Cuamm trouvent leur expression dans toute une série d'outils, différents en termes de public, moyens, et contenus, qui accompagnent et soutiennent la visibilité de l'organisation en Italie, en Afrique et au niveau international en racontant les besoins et beautés de l'Afrique.

La composante **éditoriale** produit des documents de soutien à la collecte de fonds tels que mailings, dépliants et encarts destinés aux donateurs. **Chaque année, on rédige un rapport annuel relatif aux activités.** En 2021, conformément à la réglementation applicable aux organismes du tiers secteur, il a pris la forme d'un **Rapport social**, principal outil permettant de renforcer les relations avec les parties prenantes. Cette évolution naît de la conscience que ces derniers ont le droit de connaître les effets de l'organisation, et pas seulement en termes purement économiques.

2021 a été marqué par le projet « **Comme des messages au vent : coiffures et traditions** », un calendrier de Médecins avec l'Afrique Cuamm, signé **Diana Ejaïta**, illustratrice italo-nigérienne de renommée internationale, afin de promouvoir la beauté de la culture africaine sous tous ses aspects, à travers le thème des coiffures, de la tradition à la modernité.

Tiré à environ 40 000 exemplaires, publié tous les deux mois, **le magazine d'information àAfrica** est distribué lors d'événements et envoyé au réseau de donateurs. Traduite en italien et en anglais, la **publication trimestrielle de vulgarisation scientifique Salute & Sviluppo** (Santé et développement) est publiée trimestriellement et est consacrée aux thèmes de la coopération et de la politique sanitaire internationale.

La composante **numérique et social** joue un rôle de plus en plus important, permettant de donner des informations régulières sur nos activités en Afrique et en Italie grâce à nos sites web en italien, en anglais, et en portugais, grâce à **l'envoi de 60 newsletters, et par le biais des principaux réseaux sociaux : le nombre de nos abonnés augmente chaque mois, ainsi que les interactions avec et entre eux.**

Chaque année, nous produisons **un conte de fées numérique destiné aux petits à l'occasion de la fête des mères (Bassù e la pulce monella, 2021), afin de sensibiliser aux questions de santé en Afrique, avec un langage adapté aux enfants**, un plus large public.

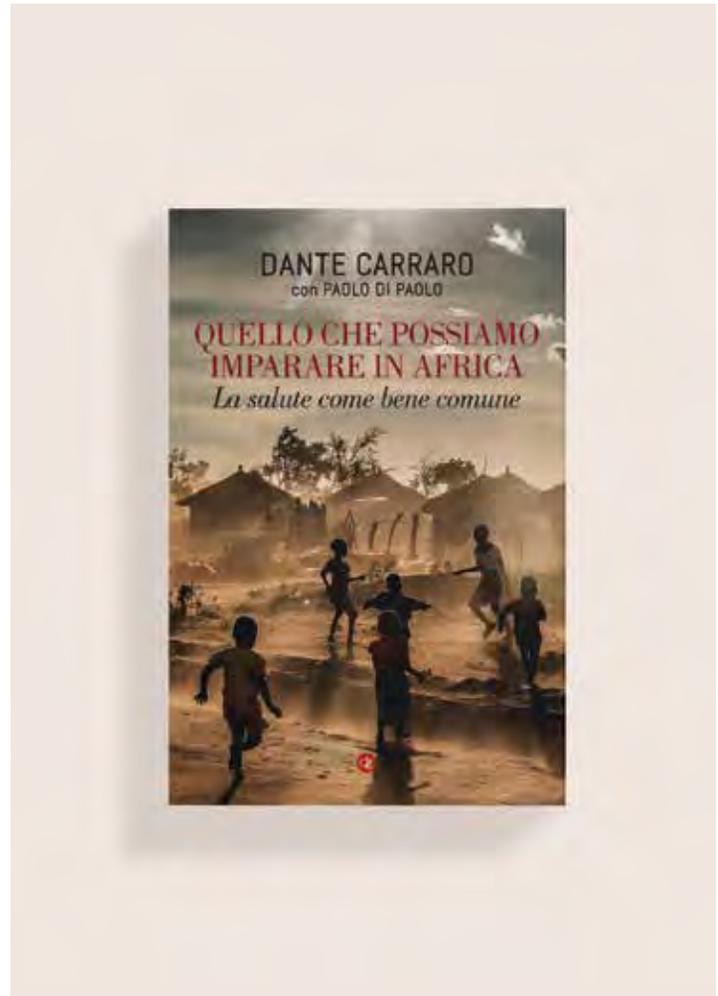
Un volet communication est consacré aux **besoins spécifiques de visibilité des projets sur le terrain, ciblant les ressources dans les pays d'intervention et visant à valoriser la contribution des donateurs et des partenaires.** On rédige pour cela des profils pays en plusieurs langues, décrivant les activités de chaque pays, et des fiches d'information approfondissant les spécificités des projets. Une partie de la visibilité, liée à la **brand identity sur le terrain**, implique la production de matériel pour les bureaux de coordination et de projet tels que des affiches, des plaques, des bannières, des roll-up. Du matériel de sensibilisation est également produit, utilisé, et distribué sur le terrain.

Conférence de presse
Rapport social 2020



« CE QUE NOUS POUVONS APPRENDRE EN AFRIQUE. LA SANTÉ COMME BIEN COMMUN »

Coécrit par Don Dante Carraro et Paolo Di Paolo, le livre *Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun* est sorti en mai 2021 chez l'éditeur Laterza. Il retrace 70 ans d'histoire ainsi que le présent de Médecins avec l'Afrique Cuamm à travers les yeux et l'expérience de son directeur et d'un jeune écrivain, personnalité reconnue du monde culturel italien. C'est **une mise au point sur la façon de concevoir la coopération sanitaire internationale qui a pour centre le « care » : le souci des personnes, de l'utilisation des ressources, des résultats**. Avec 7 réimpressions et 10 000 exemplaires, cet ouvrage a été un succès éditorial.



L'écrivain Paolo di Paolo en mission en Ouganda avec don Dante Carraro





LA SANTÉ NOUS UNIT

« Avec Dante Carraro, nous avons immédiatement conçu ce livre comme une histoire mais aussi comme une proposition de valeurs et d'idées. En le relisant ces jours-ci, ce qui m'a le plus frappé c'est qu'il ne s'agit pas seulement d'un ouvrage nous aidant à connaître cet extraordinaire continent, avec ses problèmes et ses potentialités ; il ne s'agit pas non plus d'un livre qui, comme l'indique le sous-titre, traite un thème depuis toujours fondamental pour le Cuamm. Aujourd'hui, il est clair aux yeux de tous que la santé nous unit, qu'on ne peut prendre soin d'une partie du monde en laissant les autres derrière soi.

Don Dante utilise une très belle expression quand il parle de Canova, de Don Luigi Mazzucato, des chevaliers du bien : c'est un livre de communauté, où un protagoniste comme Dante Carraro unit toute cette communauté d'Africains, d'Italiens, de personnes. Ce livre n'a pas seulement représenté pour moi une rencontre humaine et personnelle, mais aussi l'occasion d'affronter un thème difficile, dont on ne s'occupe jamais assez en Italie, dont les médias ne s'occupent pas, dont nous, éditeurs, ne nous occupons pas. C'est pourtant un thème fondamental, pour nous et pas seulement pour eux, un thème qui peut nous faire grandir, devenir meilleurs. »

Giuseppe Laterza,
Éditeur



L'ESPOIR DE GUÉRIR

« Ce livre n'est pas une interview au sens strict du terme, il s'agit d'un livre écrit ensemble, qui découle de longues conversations, de notes, d'enregistrements, de retranscriptions. Ce sur quoi nous avons beaucoup investi, c'était de raconter des histoires, en utilisant Don Dante et son expérience comme un concentré de vies, de personnes, de gens que nous avons rencontrés, à la fois médecins, infirmières, sages-femmes, malades. Des gens en chair et en os, pas des personnages abstraits mais des mains serrées et des regards au fond des yeux. Dès notre voyage en Ouganda, cette expérience a été pour moi une école à ciel ouvert, où les règles, les cadres explosent, où la présomption s'envole, comme un peu tout s'envole, clichés, lieux communs, et là on apprend énormément. De retour de ce voyage on a commencé à entendre parler de Wuhan et notre monde s'est retrouvé bouleversé. La dernière phrase est « l'espoir de guérir ». C'est précisément le thème du livre, la santé comme bien commun, l'espoir de guérison comme pivot ultime et définitif. Après tout, notre monde vit toujours dans l'espoir de guérir. Voilà ce que nous pouvons apprendre en Afrique. »

Paolo di Paolo,
Écrivain



RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

En 2021 nous avons été en première ligne de la campagne **Un vaccin pour « nous »**, avec le soutien du professeur Alberto Mantovani, directeur scientifique d'Humanitas, qui a prêté son visage et sa voix à notre cause.

Plus de **3 200 articles parus dans la presse et sur le web** ont permis de raconter notre travail en Afrique et en Italie, et nous avons été invités à plusieurs reprises à la télévision, nationale et locale. Notamment : **La7/DiMartedì** ; **TV2000/Diario di Papa Francesco** et **Today**. **Rai 2/Frontière** a réalisé un riche reportage sur la vaccination en Sierra Leone.

La sortie du livre **Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun**, de Don Dante Carraro et Paolo Di Paolo, nous a offert un nouvel outil de diffusion des valeurs et histoires du Cuamm. Le livre a fait l'objet d'une recension dans les principaux journaux nationaux : Michele Farina dans le **Corriere della Sera**, Pietro Del Re dans **Repubblica**, Paolo Alfieri dans **Avvenire**. Le directeur du Cuamm a été l'invité de plusieurs émissions de télévision et de radio nationales et locales, en particulier : **Rai 1/Unomattina** ; **Rai 3/Geo** ; **SkyTg24/Timeline** ; **Radio Rai 1/Che giorno è** ; **Radio In blu** et **Radio Vaticana**. L'attention des stations de radio s'est fortement accrue, et elles ont réalisé des reportages approfondis sur des sujets qui nous tiennent à cœur. À titre d'exemples : **Radio24/Uno Nessuno 100Milan** ; **Radio Rai 1/Che giorno è** ; **Inviato speciale** ; **Radio Rai 3/Scienza** ; **Tutta la città ne parla**.

À l'occasion de notre assemblée annuelle, aux partenariats médias consolidés s'est ajoutée une collaboration spéciale avec **Radio Rai Uno** qui, dans les journaux et d'autres programmes d'approfondissement, a accueilli l'événement, y compris avec la diffusion dans le **Gr Parlamento**.

Deux publications importantes ont marqué la fin de l'année : **Buone Notizie/Corriere della Sera** a dédié sa Une et son principal reportage à notre action en faveur de la vaccination en Afrique ; **Avvenire** a raconté notre travail dans trois reportages au Mozambique. Enfin, **53 vidéos** ont permis d'enrichir notre storytelling et de toucher de nouveaux publics, puisque nous avons presque triplé les visualisations sur YouTube.

RÉSEAUX SOCIAUX ET SITE



445 916

sessions sur les sites
(italien, anglais,
portugais)



13 309

+ **1 170**
nouveaux followers

28

pages
Instagram associées



44 643

inscrits à la newsletter
Voci dall'Africa
+ **7 021**



46 247

+ **3 336**
nouveaux followers



5 168

+ **864** nouveaux
followers



4 800

followers
+ **360** depuis 2020



2 486

inscrits au canal
YouTube
+ **581** inscrits
depuis 2020

567 347

visualisations
+ **392 772**
depuis 2020

455

vidéos sur
Youtube





07/ \$ITUATION ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE



BILAN 2021 – SYNTHÈSE

La structure de Médecins avec l'Afrique Cuamm est juridiquement intégrée à la fondation « Opera San Francesco Saverio ». Bien que le bilan soit unique, il comprend les résultats des trois activités réalisées : Fondation, Ong-OSBL, et Collège universitaire.

OPERA SAN FRANCESCO SAVERIO

Financial Statements at 31/12/2021

FINANCIAL STATEMENTS AT 31 DECEMBER 2021

ASSETS			
<i>(amount in EUR)</i>			
	31/12/2021	31/12/2020	Change
(A) SHARED CAPITAL ISSUED AND NOT YET PAID			
<i>Payments already requested</i>	0	0	0
Total shared capital issued	0	0	0
(B) FIXED ASSETS			
Intangible fixed assets	7,659	15,646	7,987-
Tangible fixed assets	2,677,271	2,857,120	179,849-
Financial fixed assets	6,689,622	6,668,000	21,622
Total fixed assets	9,374,552	9,540,766	166,214-
(C) CURRENT ASSETS			
Total inventories	0	0	0
Total receivables	23,409,912	24,699,869	1,289,957-
Total financial assets	0	0	0
Total cash and cash equivalents	21,340,615	17,484,280	3,856,335
Total current assets	44,750,527	42,184,149	2,566,378
(D) ACCURED INCOME AND PREPAYMENTS			
Total accrued income and prepayments	1,822,698	3,410,544	1,587,846-
TOTAL ASSETS	55,947,777	55,135,459	812,318
LIABILITIES			
<i>(amounts in EUR)</i>			
	31/12/2021	31/12/2020	Change
(A) SHAREHOLDER EQUITY			
Total shareholder equity	13,729,489	13,710,324	19,165
(B) PROVISIONS FOR RISKS AND CHARGES			
Total provisions for risks and charges	2,279,547	2,578,334	298,787-
(C) RESERVE FOR SEVERANCE INDEMNITIES	1,431,501	1,338,323	93,178
(D) PAYABLES			
Total payables	4,718,755	4,843,057	124,302-
(E) ACCURED EXPANCES AND DEFERRED INCOME			
Totale ratei e risconti passivi	33,788,485	32,665,421	1,123,064
TOTAL LIABILITIES	55,947,777	55,135,459	812,318

Annex A) to the Minutes of the Board of Directors of 11 June 2021

1

INCOME STATEMENT				
<i>(amounts in EUR)</i>				
		31/12/2021	31/12/2020	Change
(A)	OPERATING VALUE			
1	Contributions, offers and revenues from activities	41,648,157	46,551,875	4,903,718-
2	Changes in inventory for in progress, semi-finished and finished products	0	0	0
3	Changes to contract work in progress	0	0	0
4	Increased in fixed assets for internal work	0	0	0
5	Other revenue and income	1,203,147	702,345	500,802
	Total operating value	42,851,304	47,254,220	4,402,916-
(B)	OPERATING COSTS			
6	Costs for raw materials, supplies, consumables and goods	141,809	100,742	41,067
7	Costs for services	39,217,123	43,502,549	4,285,426-
8	Costs for leased assets	58,463	44,615	13,848
9	Staff costs	2,885,869	2,771,331	114,538
10	Depreciation and devaluation	154,215	157,269	3,054-
11	Changes in inventories of raw materials, supplies, consumables and goods	0	0	0
12	Provisions for risks	0	0	0
13	Other provisions	0	20,474	20,474-
14	Other operating expenses	254,310	623,648	369,338-
	Total operating costs	42,711,789	47,220,628	4,508,839-
	DIFFERENCE BETWEEN OPERATING VALUE AND COSTS	139,515	33,592	105,923
(C)	FINANCIAL INCOME AND EXPENSES			
15	Income from investments	0	0	0
16	Other financial income	52,366	100,259	47,893-
17	Interest and other financial expenses	9-	27-	18
17-bis	Foreign exchange gains and losses	1,245	13,945-	15,190
	Total financial income and expenses	53,602	86,287	32,685-
(D)	VALUATION ADJUSTMENTS TO FINANCIAL ASSETS			
18	Revaluations	0	0	0
19	Write-downs	0	0	0
	Total financial adjustments	0	0	0
	PROFIT OR LOSS BEFORE TAX	193,117	119,879	73,238
22	Income tax for the year	105,099	99,538	5,561
23	SURPLUS (DEFICIT) FOR THE YEAR	88,018	20,341	67,677



Tel: +39 049 78.00.999
www.bdo.it

Piazza G. Zanellato, 5
35131 Padova

Rapport de la société d'audit indépendante

À l'attention du Président du Conseil d'Administration de
Fondazione "Opera San Francesco Saverio" - C.U.A.M.M.

Rapport sur le contrôle des états financiers

Opinion

Nous avons effectué l'audit des états financiers de la Fondazione "Opera San Francesco Saverio" - C.U.A.M.M. (la Fondation), composés du bilan au 31 décembre 2021, de l'état du résultat et de l'annexe aux états financiers. Bien que n'étant pas requis aux termes de la loi, le bilan a été rédigé selon les dispositions du code civil Italien, excepté pour le tableau des flux de trésorerie.

A' notre avis, les états financiers fournissent une image fidèle de la situation patrimoniale et financière de la Fondation à la date du 31 décembre 2021, de l'état du résultat et de l'annexe aux états financiers conformément aux normes italiennes qui régissent les principes et méthodes comptables, excepté pour le tableau des flux de trésorerie.

Éléments à la base de notre jugement

Nous avons effectué l'audit conformément aux normes internationales d'audit (ISA Italia). Nos principes sont décrits plus en détail dans la section Responsabilité de la société d'audit pour le contrôle des états financiers du présent rapport.

Nous sommes indépendants envers de la Fondation dans le respect des règles et principes en matière d'éthique et d'indépendance applicables dans l'ordre Italien pour l'audit des états financiers. Nous croyons avoir acquis des éléments probants suffisants et appropriés sur lesquels fonder notre jugement.

Autres aspects

Le présent rapport n'a pas été établi aux termes de la loi, étant donné que la Fondazione "Opera San Francesco Saverio" - C.U.A.M.M. au cours de l'exercice clos au 31 décembre 2021 n'était pas obligée au contrôle légal des comptes selon l'art. 2409bis du Code Civile Italien.

Responsabilités des administrateurs et du conseil des commissaires aux comptes pour les états financiers

Les administrateurs sont responsables de la préparation des états financiers qui fournissent une représentation véridique et correcte conformément aux normes Italiennes qui régissent les principes comptables et, dans les conditions établies par la loi, pour la partie du contrôle interne retenue nécessaire par ceux mêmes (les administrateurs) pour permettre la préparation d'états financiers qui ne contiennent pas d'erreurs significatives dues à des fraudes ou à des comportements ou événements non intentionnels.

Les administrateurs sont responsables de l'évaluation de la capacité de la Fondation à poursuivre ses activités en tant qu'entité opérationnelle et, lors de la rédaction des états financiers, du caractère approprié de l'utilisation de l'hypothèse de continuité d'activité, ainsi que d'une information adéquate en la matière. Les administrateurs utilisent l'hypothèse de la continuité des activités dans la préparation des états financiers, à moins qu'ils n'aient évalué que les conditions existent pour la liquidation de la Fondation ou bien pour l'interruption de

Bari, Bologna, Brescia, Cagliari, Firenze, Genova, Milano, Napoli, Padova, Palermo, Roma, Torino, Verona

BDO Italia S.p.A. - Sede Legale: Viale Abruzzi, 94 - 20131 Milano - Capitale Sociale Euro 1.000.000 i.v.

Codice Fiscale, Partita IVA e Registro Imprese di Milano n. 07722780967 - R.E.A. Milano 1977842

Iscritta al Registro dei Revisori Legali al n. 167911 con D.M. del 15/03/2013 G.U. n. 26 del 02/04/2013

BDO Italia S.p.A., società per azioni italiana, è membro di BDO International Limited, società di diritto inglese (company limited by guarantee), e fa parte della rete internazionale BDO, network di società indipendenti.

Pag. 1 di 3



l'activité ou n'ont pas d'alternatives réalistes à tels choix.

Le conseil des commissaires aux comptes est chargé de superviser, dans les conditions fixées par la loi, le processus de préparation de l'information financière de l'entreprise.

Responsabilité de la société d'Audit pour le contrôle des états financiers

Nos objectifs sont l'obtention d'une assurance raisonnable que les états financiers dans leur ensemble ne contiennent pas d'erreurs significatives dues aux fraudes ou à des comportements ou des événements involontaires, et l'émission d'un rapport d'examen incluant notre jugement. Une sécurité raisonnable veut dire un niveau de sécurité élevé qui, toutefois, ne garantit pas qu'une vérification effectuée conformément aux normes d'audit internationales (ISA Italia) identifie toujours une erreur significative, si existante. Les erreurs peuvent dériver de fraudes ou de comportements ou d'événements non intentionnels et sont considérées comme significatives si l'on peut raisonnablement s'attendre à ce qu'elles puissent, individuellement ou collectivement, influencer les décisions économiques prises par les utilisateurs sur la base des états financiers consolidés.

Dans le cadre de l'audit effectué conformément aux normes internationales d'audit (ISA Italia), nous avons exercé un jugement professionnel et maintenu le scepticisme professionnel tout au long de l'audit. De plus:

- nous avons identifié et évalué les risques d'erreurs significatives dans les états financiers, en raison de fraudes, de comportements ou d'événements non intentionnels ; nous avons défini et exécuté des procédures d'audit en réponse à tels risques; nous avons acquis des éléments probants suffisants et appropriés sur lesquels fonder notre jugement. Le risque de ne pas identifier une erreur significative due aux fraudes est plus élevé que le risque de ne pas identifier une erreur significative dérivant de comportements ou événements involontaires, parce que la fraude peut impliquer l'existence de collusions, falsifications, omissions intentionnelles, représentations trompeuses ou forçage du contrôle interne;
- nous avons acquis une compréhension du contrôle interne pertinente à des fins de vérification dans le but de définir des procédures d'audit appropriées dans les circonstances et non d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de la Fondation;
- nous avons évalué le bien-fondé des principes comptables utilisés ainsi que le caractère raisonnable des estimations comptables faites par les administrateurs, y compris la relative information;
- nous sommes parvenus à une conclusion quant à la pertinence de l'utilisation de la part des administrateurs de la supposition de continuité des activités et, sur la base des éléments probants obtenus, sur l'éventuelle existence d'une incertitude significative concernant des événements ou des circonstances pouvant susciter des doutes importants sur la capacité de la Fondation à continuer à fonctionner en tant qu'entité opérationnelle. En présence d'une incertitude significative, nous sommes tenus d'appeler l'attention sur le rapport d'examen et les informations correspondantes dans les états financiers, ou, si cette information soit insuffisante, de refléter ce fait dans la formulation de notre jugement. Nos conclusions sont fondées sur les éléments de preuve acquis jusqu'à la date du présent rapport. Toutefois, les événements ou circonstances successives peuvent conduire le groupe à cesser d'opérer en tant qu'entité opérationnelle;
- nous avons évalué la présentation, la structure et le contenu des états financiers dans leur ensemble, y compris l'information, et si les états financiers représentent les opérations et les événements sous-jacents afin de fournir une représentation appropriée;
- nous avons obtenu des éléments probants suffisants et appropriés sur les informations financières de la Fondation ou des différentes activités économiques exercées au sein



de la Fondation pour exprimer une opinion sur les états financiers. Nous sommes responsables de la direction, de la supervision et de la performance de l'engagement d'audit de la Fondation. Nous sommes les seuls responsables de l'opinion sur les états financiers.

Nous avons communiqué aux responsables des activités de *governance*, identifiés à un niveau approprié tel que requis par ISA Italie, entre autres aspects, la portée et le calendrier prévu pour l'audit et les résultats significatifs émergés, y compris les éventuelles importantes déficiences dans le contrôle interne mises en évidence en cours de la révision comptable.

Padova, 6 Juin 2022

BDO Italia S.p.A.

Stefano Bianchi
Partner

Ce rapport a été traduit en Français depuis l'original, qui a été rédigé en Italien et représente la seule version originale, uniquement pour la commodité des lecteurs internationaux.

AUTRES INFORMATIONS

Contentieux/litiges

L'organisation n'a pas de contentieux ni de litiges en cours avec l'administration publique, des organismes ou des particuliers.

Informations à caractère environnemental

En ce qui concerne la protection de l'environnement, l'organisation a adopté les politiques suivantes dans l'exercice de ses activités :

- 1) pour les bureaux de Padoue, elle achète du papier *Multycopy Zero*, certifié EU Ecolabel, à l'impact environnemental réduit et, par ailleurs, certifié TCF (*Totally Chlorine Free*) et FSC (*Forest Stewardship Council*), donc produit par une filière contrôlée, avec une gestion respectueuse des forêts ;
- 2) au sein de l'organisation, une indication précise au bas de chaque e-mail invite les employés et collaborateurs à imprimer le document uniquement si cela est strictement nécessaire.

Nombre de réunions tenues pendant la période de référence

Le Conseil d'administration de la Fondation « Opera San Francesco Saverio », qui administre également les activités de l'Organisation, s'est réuni deux fois au cours de l'année, à savoir le 11 juin 2021 (réunion au cours de laquelle le rapport annuel et les états financiers définitifs pour 2020 ont été approuvés) et le 21 Décembre 2021.

SUIVI PAR L'ORGANE DE CONTRÔLE

Le comité d'audit, en tant qu'organe de contrôle de la Fondation « Opera San Francesco Saverio », qui gère également les activités de l'Institution, s'est réuni 4 fois au cours de l'année :

- le 22 janvier 2021
- le 24 mai 2021
- le 30 août 2021
- le 3 décembre 2021.

Les contrôles concernaient :

- a) la tenue régulière des livres comptables et fiscaux (livre-journal, registres de TVA, livre des actifs amortissables) et des livres de société (livre des réunions et des délibérations du conseil d'administration, livre des décisions du conseil des commissaires aux comptes) ;
- b) l'accomplissement des obligations relatives au paiement des retenues à la source et des contributions sur les revenus du travail salarié et indépendant pour le personnel en Italie, à l'étranger, et les consultants de l'Institution ;
- c) la régularité des paiements périodiques de la TVA ;
- d) l'envoi électronique des formulaires fiscaux requis ;
- e) le contrôle des soldes de trésorerie et la vérification des comptes courants détenus par l'Autorité auprès des banques et de la Poste italienne.

Le comité a pu constater que l'organisation a agi dans le cadre de sa mission, en l'absence de tout but lucratif pour les actions mises en œuvre. La Fondation a affecté l'excédent d'exploitation exclusivement à la réalisation de ses activités statutaires, comme l'a constaté le comité d'audit dans son rapport sur les comptes de l'exercice clos le 31/12/2021, joint au procès-verbal d'approbation des comptes du 08/06/2022.

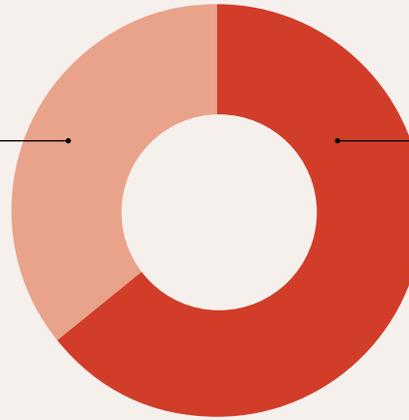
En 2020, Médecins avec l'Afrique Cuamm Ong-OSBL a totalisé 41 986 172 euros en sorties de capitaux. Sur cette somme, 92,5% (38 822 857 euros) ont été investis dans des projets de prévention, de soins et de formation dans les pays où intervient le Cuamm. Les charges opérationnelles représentent 3,2% et incluent la gestion générale de la structure, le personnel en service, les

amortissements, les charges financières, les impôts et les taxes. Les coûts de communication, sensibilisation et collecte de fonds, qui représentent 4,3%, comprennent l'organisation d'événements en Italie, les publications, les relations avec les médias, l'éducation au développement, la fidélisation, les nouvelles campagnes et le personnel des services Communication, relations avec les collectivités et collecte de fonds.

COMMENT NOUS AVONS COLLECTÉ LES FONDS EN 2021

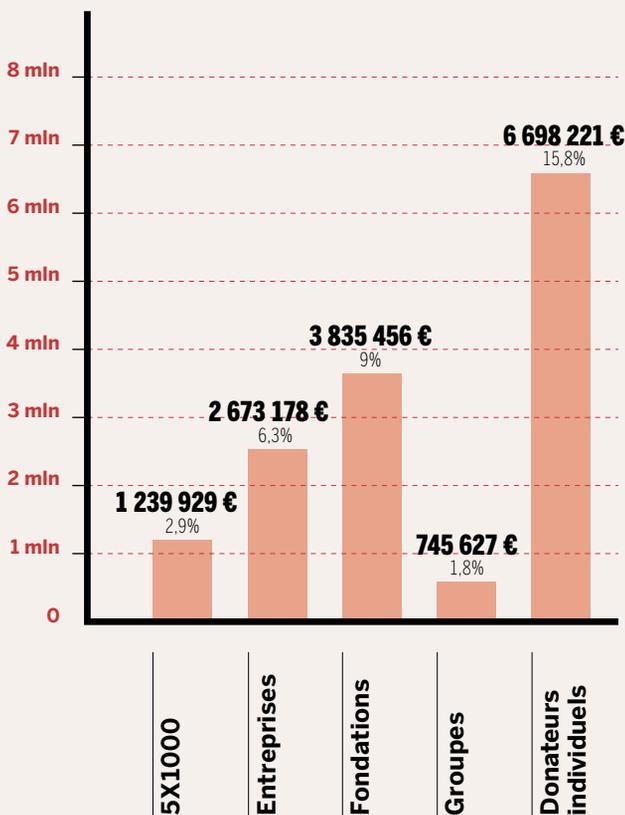
TOTAL REVENUS
42 498 009 €
100%

FINANCEMENTS PROVENANT DE PARTICULIERS
15 192 411 €
35,8%

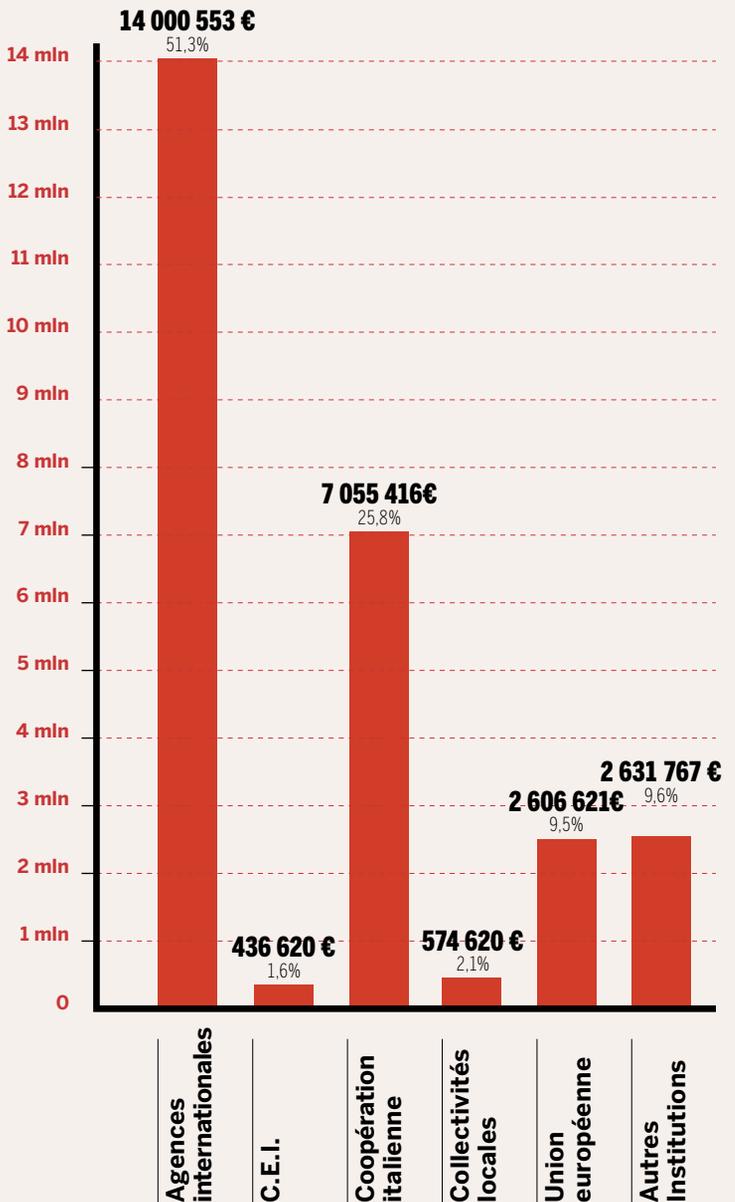


FINANCEMENTS PROVENANT D'INSTITUTIONS
27 305 598 €
64,2%

FINANCEMENTS PROVENANT DE PARTICULIERS



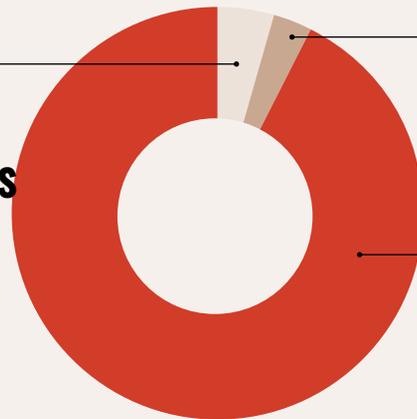
FINANCEMENTS PROVENANT D'INSTITUTIONS



COMMENT
NOUS AVONS UTILISÉ
LES FONDS COLLECTÉS

TOTAL COÛTS
41 986 172€
100%

**SENSIBILISATION,
COMMUNICATION
ET COLLECTE FONDS**
1 835 560 €
4,3%



**COÛTS DE
FONCTIONNEMENT**
1 327 755 €
3,2%

**PROJETS DE SOINS,
PRÉVENTION ET
FORMATION**
38 822 857 €
92,5%

Projets de soins, prévention et formation :
coûts de réalisation des projets sur site, coûts pour les services du projet, autres coûts liés au projet, frais de personnel impliqué dans les projets.

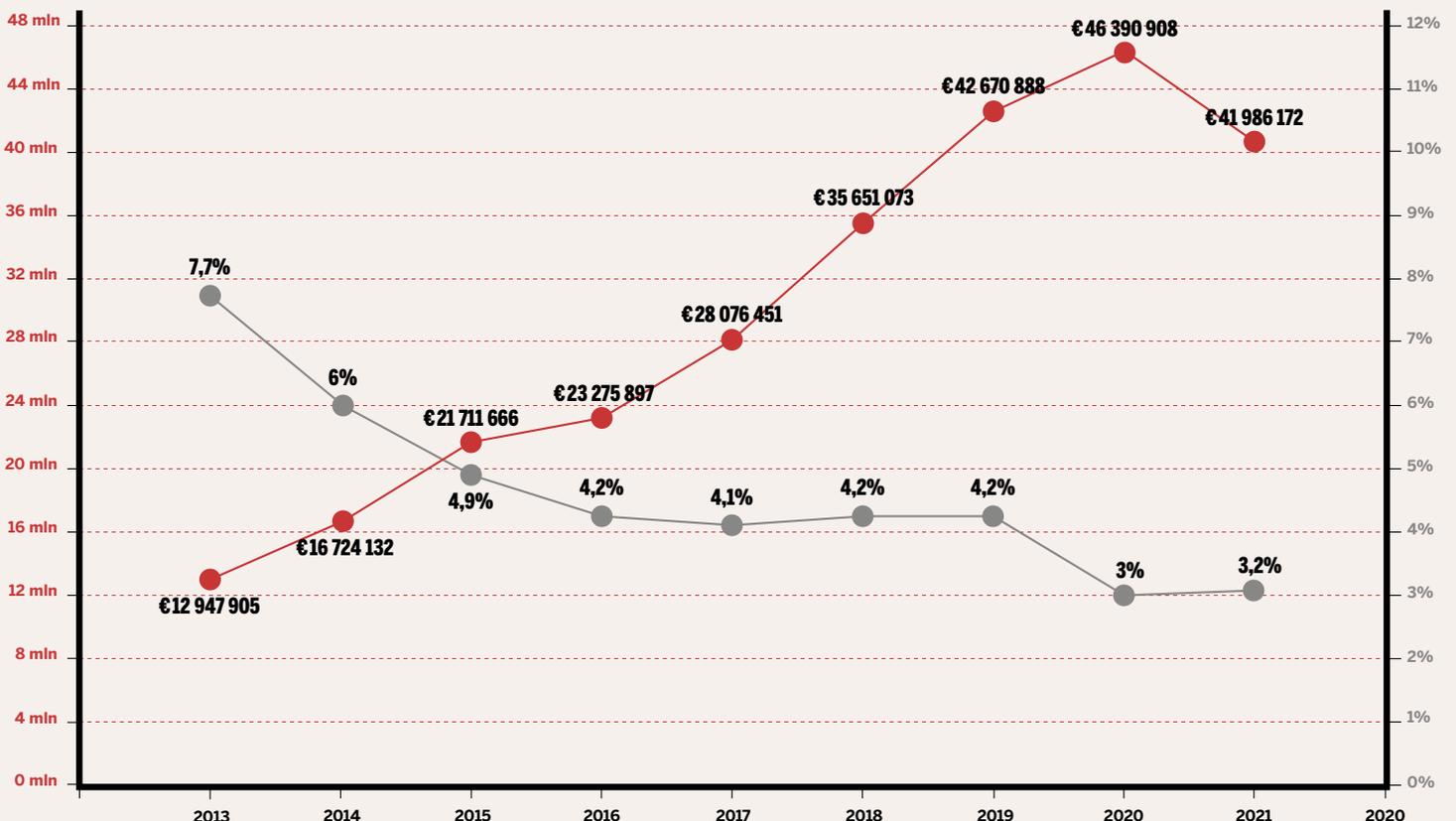
Coûts de fonctionnement :
frais de personnel, gestion générale des structures, coûts d'achat des matières premières, coûts des services de gestion des structures, amortissements, charges diverses pour la gestion des structures, charges financières, impôts et taxes.

Sensibilisation, communication et collecte de fonds :
coûts des services pour les secteurs Communication, relations avec le territoire et collecte de fonds, coûts des publications, relations avec les médias, gestion et communication d'événements, coûts pour l'éducation au développement, la fidélisation, les nouvelles campagnes, coûts de personnel des secteurs communication et relations avec le territoire et collecte de fonds.

IMPACT DES COÛTS DE FONCTIONNEMENT SUR LES COMPTES ANNUELS

Les graphiques suivants indiquent les tendances relatives aux dépenses totales et l'impact des coûts de fonctionnement sur la période 2013-2021.

- Total des coûts (en euros)
- Impact des coûts de fonctionnement (en pourcentage)



MERCI DE VIVRE « AVEC L'AFRIQUE » CETTE FASCINANTE AVENTURE

ASSOCIATIONS, GROUPES ET ORGANISATIONS

Americares,
Amici Del Cuore Alto
Vicentino,
Assindustria Venetocentro,
Associazione Marco Polo
Team,
Associazione Operazione
Mato Grosso,
Associazione Realtà Veneta,
Bambini Del Danubio Onlus,
Bhalobasa Onlus,
Comitato Bakhita Schio-
Sudan,
Coordinamento Solidarietà
Onlus Di Bonate Di Sotto,
El Quetzal – Onlus,
Fipav – Federazione Italiana
Pallavolo,
Fraternità Monastica
di Montecroce,
Gruppo Appoggio Ospedale
di Matany Onlus,
Gruppo Missionario Noale,
Il Graticolato Società
Cooperativa,
Insieme Per L'Africa Onlus,
International Rescue
Committee,
Kbfuls – King Baudouin
Foundation,
Lunds Stift,
Manos Unidas,
Medici con L'Africa Como
Onlus,
Operazione Occhi Dolci,
Ordine dei Medici Chirurghi
e Odontoiatri Provincia
di Padova,
S.I.M.E.T. Sindacato Italiano
Medici del Trentino,
Tecla Onlus,
Tre Emme Trust Onlus,
Trialect,
Women and Children First.

ENTREPRISES

A.F. Energia Srl,
Ace International Trust,
Agrigelateria San Pe',
Ali S.p.a.,
Altana Società Benefit S.r.l.,
Autec Srl,
Axa Im,
Azienda Vitivinicola Paolo
Scavino,
Azzurra Group S.r.l.,
Beato Edoardo Materiali
Ferosi Srl,
Best Company Logistic Srl,
Beta Srl,
C.t. Safe Srl,
Calzaturificio S.c.a.r.p.a.
S.p.a.,
Cantina Endrizzi Srl,
Cassa Rurale Ed Artigiana
– C.r.a. Borgo San Giacomo,
Cavalieri S.p.a.,
Cel Components,
Cercato & Associati S.r.l.,
Cesare Regnoli e Figlio S.r.l.,
Chiesi Farmaceutici,
Cmp F.lli Campagnolo,
Cortellazzo e Soatto
Associazione Professionale,
Eni S.p.a.,
Eniac Spa,
Epigenia S.r.l.,
Estel Group S.r.l.,
Fc Eventi S.r.l.,
Ferrari F.lli Lunelli S.p.a.,
G.m.t. Spa,
G.m.t. Sud S.r.l.,
Gilead Sciences,
Grafica Veneta S.p.a.,
Idea Cinquanta Srl,
Impresa 2000 Srl,
Inarca S.p.a.,
Irsap S.p.a.,
K.g.bontira Srl,
Kolver Srl,
La Scala Società
tra Avvocati,
La Sportiva S.p.a.,
Laboratorio Chimico,
Farmaceutico A. Sella S.r.l.,
Leoncini S.r.l.,
Mafin S.r.l.,
Mair Research Spa,
Marcato S.r.l.,
Marsilli S.p.a.,
Medival S.r.l.,
Midac Spa,
Mita Cooling Technologies Srl,
Morellato S.p.a.,
M-Pharma Italia,
Msd Italia,
Msd Olanda Srl,
Palma Srl,
Pavan S.p.a.,
Pba Spa,
Prayers Collection,
Sacchettificio Nazionale G.,
Corazza Spa,
Satelicom S.r.l.,
Skinlabo Srl,
Società Leoncini S.r.l.,
Studio Alcor Commercialisti
S.p.a.,
Varem S.p.a.,
Viiv Healthcare,
Villaggi Club S.r.l.,
Zamberlan Calzaturificio S.r.l.

FONDATIONS

Fondazione Assistenza
Internazionale F.a.i.,
Fondazione Rizzato
Cerino-Canova,
Vitol Charitable Foundation,
Fondazione Cassa di
Risparmio di Padova e
Rovigo,
Fondazione Cav. Lav. Carlo
Pesenti,
Fondazione Gino Lunelli,
Chiesi Foundation,
Eni Foundation,
Fondazione Costruttori
di Solidarietà,
Fondazione Nando e Elsa
Peretti,
Fondazione Giuseppe
Maestri Onlus,
Fondazione Prima Spes
Onlus,
Fondazione Elena
Trevisanato Onlus,
Fondazione Zanetti Onlus,
Fondazione del Monte
di Bologna e Ravenna,
Symphaxis Charitable
Foundation,
Fondazione Martino
e Silvana Gesuato,
Fondazione Flavio Filippini,
Fondazione Prosolidar,
Fondazione Cassa
di Risparmio di Firenze,
Fondazione Mons. Camillo
Faresin Onlus,
Fondazione Piovan Onlus,
Fondazione Friuli,
Fondazione Intesa Sanpaolo
Onlus,
Fondazione Rachelina
Ambrosini,
World Diabetes Foundation
Wdf,
Fondazione Madonna
dell'uliveto,
Fondazione Happy Child,
Fondazione Specchio
d'Italia,
Fondazione un Ragazzo
di Luce Onlus,
Fondazione Compagnia
di San Paolo,
Fondazione Cariplo,
Fondazione Cariverona,
Fondazione Di Sardegna,
Fondazione Con Il Sud,
Fondazione Cassa di
Risparmio di Torino,
Fondazione Cassa di
Risparmio di Lucca,
Fondazione Cassa di
Risparmio di Bologna,
Fondazione di Modena,
Merck For Mothers,
Caritas Pro Vitae Gradu,
Bristol Myers Squibb
Foundation,
Elma Philantropies,
Ias - International Aids
Society,
Fondo Di Beneficienza
Intesa San Paolo.

INSTITUTIONS

Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo,
Aress - Agenzia Regionale Puglia per la Salute ed il Sociale,
Azienda Zero Regione Veneto,
Camões I.p.,
Caritas Italiana,
Central African Republic Humanitarian Fund,
Centro Missionario Diocesano di Padova,
Comune di Dueville,
Comune di Padova,
Conferenza Episcopale Italiana,
Conferenza Episcopale Italiana,
Diocesi di Biella,
Diocesi di Concordia - Pordenone,
Diocesi di Fidenza,
Diocesi di Padova,
Diocesi di Vicenza,
Echo,
Foreign Ministry of Ireland Through Embassy of Ireland in Uganda,
Health Pooled Fund,
Ircs Materno Infantile Burlo Garofolo,
Mahidol University,
Ministry of Health Uganda,
Provincia Autonoma di Trento,
Provincia di Padova,
Regione del Veneto,
Regione Emilia Romagna,
Regione Toscana Attraverso Azienda Ospedaliera Universitaria Senese,
SSHf South Sudan Humanitarian Fund,
Unfpa,
Unhcr,
Unhrd,
Unicef,
Unione Europea,
Usaid (United States Agency For International Development),
Wfp - World Food Program.

NOUS REMERCIONS AUSSI

A.s.d. Associazione Italiana Cultura e Sport (A.i.c.s.) di Costa Di Rovigo,
A.s.d. Polisportiva di Brendola,
Acli Provinciali Cremona,
Action For Global Health,
Agriturismo La Camelia,
Aido E Avis Di Albizzate,
Amcham - American Chambers Of Commerce,
Amici Del Cuore Altovicentino,
Ass. Medici Cattolici Italiani - Fidenza,
Ass. progetto Arcobaleno, Associazione "I Polli(Ci)Ni", Associazione "I Solisti Veneti", Associazione A.n.t.e.a.s. Camponogara,
Associazione Aiutitily, Associazione Alumni Unipd, Associazione Amici di Banakutemba, Associazione CampagnaInsieme,
Associazione Culturale Franco Bertoldi,
Associazione Cuore di Maglia,
Associazione Donna e Madre Onlus,
Associazione La Cappella Musicale,
Associazione Madre Teresa Di Calcutta Onlus,
Associazione Musicale Summertime,
Associazione Musicumozart,
Associazione Nazionale Dopolavoro Ferroviario,
Associazione Sulle Strade del Mondo,
Asst Brianza,
Asst Settelaghi,
Auser Valsessera,
Ausl Della Romagna,
Avis Cremona,
Az. agricola Podere Broletto,
Azienda Agricola "Le Passioni" Di Repele Lucia,
Azienda Agricola "di Rovasenda",
Azienda Agricola "Va Oltre",
Azienda Ulss 6 Euganea,
Bistrot Di Qua D'arno,
Bookdealer,
Bournemouth University,
Buttignol Zotti Milan & Co,
Cascina Candiana,
Cav Di Cairate,
Cav Di Malnate,
Centro "Ernesto Balducci" Onlus,
Centro Culturale Casa "A. Zanussi",
Centro Missionario di Asti,
Centro Missionario di Biella,
Centro Missionario di Carpi,
Centro Missionario di Genova,
Centro Missionario di Imola,
Centro Missionario di Novara,
Centro Missionario di Pinerolo,
Centro Salute Globale,
Centro Servizi Volontariato Provinciale Di Padova,
Centro Sociale Parrocchiale "Tarcisio Peraro",
Centro Studi G.donati per il Volontariato e la Solidarietà,
Circolo Auser di Boara Pisani,
Cisom - Corpo Italiano di Soccorso Ordine di Malta,
Club Nautico Rimini,
Colazioni Col Sorriso,
Colazioni Con il Sorriso, Coldiretti Padova,
Coldiretti Veneto,
Collaborazione Pastorale di Mogliano Veneto,

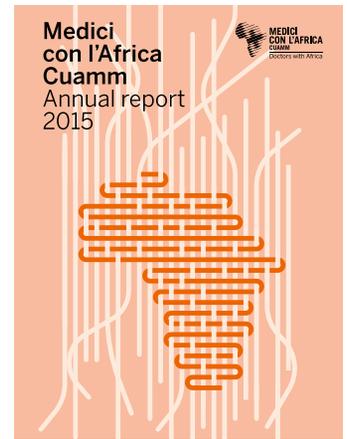
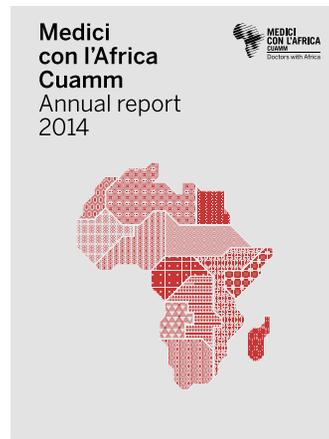
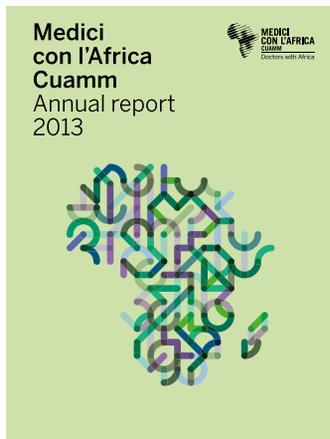
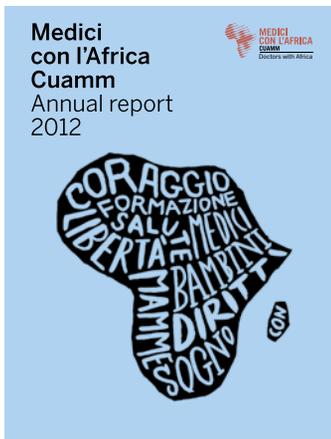
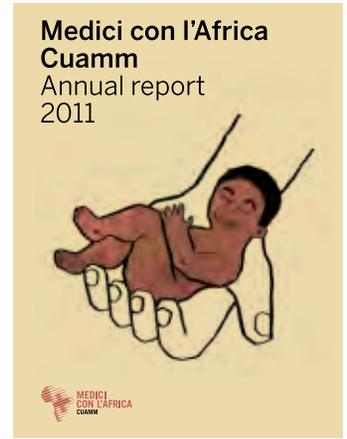
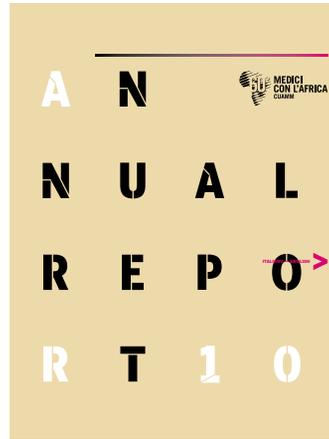
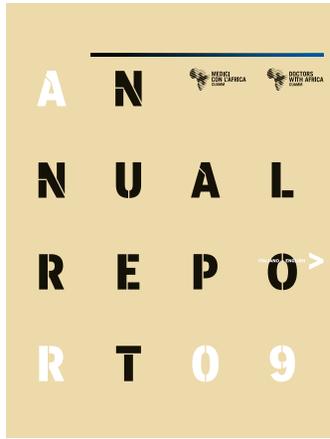
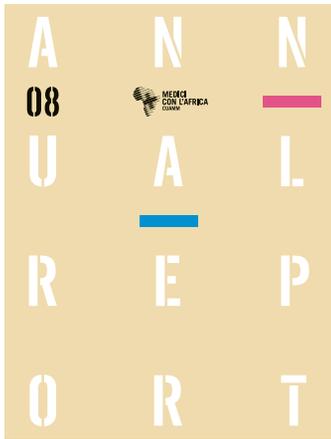
Comune di Albizzate,
Comune di Albizzate,
Comune di Auronzo di Cadore,
Comune di Brusson,
Comune di Carpi,
Comune di Casalserugo,
Comune di Castelleone,
Comune di Conselve,
Comune di Crema,
Comune di Cremona,
Comune di Firenze,
Comune di Lecco,
Comune di Masi,
Comune di Merlara,
Comune di Milano,
Comune di Milano,
Comune di Milano,
Comune di Ornavasso,
Comune di Pisogne,
Comune di Ponte San Nicolò,
Comune di Reggio Emilia,
Comune di Sappada,
Comune di Somma Lombarda,
Comune di Sondrio,
Comune di Torre Pellice,
Comune di Villaverla,
Comunità di San Frediano,
Comunità di Villapizzone,
Conservatorio di Milano "Giuseppe Verdi",
Consiglio dei Ministri,
Cooperativa Aforisma,
Cooperativa Sociale Anima,
Cooperativa Sociale il Ce.sto, Credem,
Cremeria delle Erbe,
Crimedim,
Croce Rossa Comitato di Busca,
Decanato di Lecco,
Diaconia Valdese,
Diocesi di Carpi,
Diocesi di Lucca,
Diocesi di Pisa,
Dipartimento di Salute della Donna e del Bambino - Università di Padova,
Dual Sanitaly Spa,
European Research Institute,
Farmacia Pozzonovo, Ferrino,
Fioreria Le Quattro Stagioni,
Fondazione 3b,
Fondazione Cassa di Risparmio di Biella,
Fondazione Gromo Losa,
Fondazione Maria Bonino Onlus,
Fondazione Poliambulanza,
Fondazione Sodalitas,
Fondazione Solidarietà,
Caritas Firenze,
Genuino Cibo Contadino,
German Health Alliance,
German Tb And Leprosy Association,
Gruppo Alpini di Albizzate,
Gruppo Amici Missioni Gam,
Gruppo Volontari Conthackto,
Gruppo Volontari quelli del Mercatino di Inzago,
H.essers,
Hotel Casa del Pellegrino,
Hotel Ristorante al Tezzon,
Il Paniere Serafini,
Iom,
Ircs Stella Maris,
Ispofactory Studio,
Kilo Sfuseria del Vicolo,
Kolver,
La Fenice Libreria,
La Tenda del Padre Nostro Aps,
Libreria gli Anni in Tasca,
Libreria Pellegrini,
Libreria Peregolibri di Barzanò,
London International Development Center,

Maia Studio di Arte Ostetrica,
Medici in Strada,
Medicus Mundi International,
Melting Pro,
Museo Castiglioni,
Musme - Palazzo della Salute,
National Institute of Health,
Nero Di Seppia - Ristobar Bistrò,
Network Italiano Salute Globale,
Opera Salesiana la Spezia,
Opi Biella,
Oratorio San Nicola in Dergano,
Ordine dei Medici di Varese,
Ordine Francescano Secolare D'italia,
Osteria Da Caronte,
Osteria il Bardo,
Paho - Pan American Health Organization,
Palazzo Pfanner,
Parrocchia dei Santi Martiri Nereo e Achilleo di Milano,
Parrocchia dell'ospedale Santa Chiara di Pisa,
Parrocchia di Bonate Sotto,
Parrocchia di S. Ildefonso di Milano,
Parrocchia Gesù Nostra Speranza Di Cossato,
Parrocchia S. Nicola di Ornavasso,
Parrocchia S.benedetto,
Parrocchia Santa Giustina di Milano,
Pasticceria Alternino,
Pasticceria Le Bontà,
Penta Foundation,
Pmnch - Partnership Maternal Newborn Child Health,
Quasilocanda di Villapizzone,
Race=Care,
Reparto di Oncologia,
Medica - Aou Pisana,
Ristorante del Quore,
Roncucci and Partners,
Rosticceria da Salva,
Rotary Club Monza Villa Reale,
Salumeria Beltrami,
Satelicom S.r.l,
Scuola Materna Adele di Lainate,
Scuole Vanzo,
Segafredo Zanetti S.p.a.,
Seminario Minore di Rubano,
Società di Mutuo Soccorso Pinerolo,
Società Nazionale di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo,
Steve Jones Srl,
Stopaids,
Sugo Padova,
Suore della Provvidenza,
Teatro la Tenda,
Tembo Communication Designe,
Tenuta Costigliola,
Thd Spa,
Toninato Giorgio Di Rigato Claudia & C. S.n.c.,
Trattoria Da Giovanni,
U.s. Embassies and Consulates in Italy in Africa and Holy See,
Ucid Rovigo,
Unione Pastorale Arcella,
Unita Pastorale Castel Maggiore,
Università di Milano,
Università di Pisa,
University College of London,
Uyba Volley Busto Arsizio,
Wal-Cor Cioccolato S.n.c.,
Women And Children First,
Zeropiù Medicina per lo Sviluppo.

Nous souhaitons également remercier les nombreuses paroisses et associations qui, avec plus de 4500 bénévoles liés aux groupes Cuamm, donnent une voix à l'Afrique et à notre mission.
Nous remercions aussi tout particulièrement les districts et les clubs du Rotary, les clubs du Lions, les associations Soroptimist International et Inner Wheel pour leur soutien à nos activités de sensibilisation et de communication.

Nous tenons également à remercier tous les agents de santé qui, en cette année de pandémie, ont travaillé sans relâche en première ligne pour prendre soin de la santé des patients.

NOTRE ENGAGEMENT À RENDRE COMPTE, ANNÉE APRÈS ANNÉE.











WYET
World Youth
Education Trust

mediconlafrica.org



MÉDECINS
AVEC L'AFRIQUE
CUAMM



HEADS Collective

UN VACCIN POUR « NOUS ».

Vacciner les médecins, les infirmières, et la population africaine, c'est une question de solidarité et de sécurité pour tous, y compris pour nous : seulement ainsi nous parviendrons à interrompre la diffusion du virus et de ses variants.

Aidez-nous à soutenir la campagne de vaccination en Afrique, Faites un don maintenant sur mediconlafrica.org

«Solidarité et sécurité. Pour avoir un sens aujourd'hui, ces deux mots doivent être pris ensemble. C'est un devoir moral de faire quelque chose pour les autres. Solidarité : avec celui qui est proche, mais aussi éloigné, car notre « bien-être » dépend de celui de chacun. Sécurité : je veux que tous mes proches et mes voisins disposent du vaccin, mais je veux qu'il soit disponible également pour l'Afrique. Les deux choses ne sont pas contradictoires. La solidarité et (notre) sécurité doivent avancer ensemble. »

Pr Alberto Mantovani,
immunologiste et directeur scientifique
de l'Institut Clinique Humanitas

2 167 097

Patients assistés

1 356 429

Visites aux enfants
de moins de 5 ans

389 885

Visites prénatales

173 205

Accouchements
assistés

18 520

Patients sous
traitement
antirétroviral

3 007

Professionnels de
santé formés

13 616

Transports pour
urgences
obstétricales

2 198

Cas de malnutrition
traités

**Médecins avec l'Afrique
Cuamm**

via San Francesco, 126

35121 Padova

tel. 049 8751279

cuamm@cuamm.org

mediciconlafrica.org

Suivez-nous :    