

# RAPPORT SOCIAL 2022



Conception graphique  
et mise en page  
**Heads Collective**

Photographie  
Photo en couverture  
**Nicola Berti**  
Photos du texte  
**Nicola Berti**  
**Archives Cuamm**

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**  
**Andrea Iannetti**  
**Angela Bertocco**  
**Anna Talami**  
**Benedetta Roberto**  
**Bettina Simoncini**  
**Chiara Cavagna**  
**Chiara Di Benedetto**  
**Dante Carraro**  
**Elsa Pasqual**  
**Fabio Manenti**  
**Francesca Papais**  
**Giovanni Putoto**  
**Laura Braga**  
**Linda Previato**  
**Mario Zangrando**  
**Oscar Merante Boschin**

Nous remercions  
**Paolo Belardi et**  
**Francesca Tognon**  
pour leur assistance  
technique dans  
le traitement  
des données sanitaires.

Coordination éditoriale  
**Francesca Papais**  
**Anna Talami**

Imprimé par  
**Grafica Veneta**  
Via Malcantone, 1  
Trebaseleghe (PD)

Achevé d'imprimer  
**juillet 2023**  
Supplément au magazine  
à l'Africa n°3/2023 –  
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.º 859 R/C Maputo  
(Mozambique)  
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

**Ukraine**  
**МЕДИЧНА КОМАНДА**  
Chernivtsi (U), 58029,  
Chernivtsi, pr-t  
Nezalezhnosti, 106.

---

**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
24	INFORMATIONS DIVERSES

## **05/ PERSONNEL**

27	EN AFRIQUE
30	EN ITALIE
31	STRUCTURE DES RÉMUNÉRATIONS

## **06/ ACTIVITÉS ET RÉSULTATS**

34	ÊTRE « AVEC » DANS LES SITUATIONS DE CRISE
38	ANGOLA
40	ÉTHIOPIE
42	MOZAMBIQUE
44	RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
46	SIERRA LÉONE
48	SOUDAN DU SUD
50	TANZANIE
52	OUGANDA

54	SOUTIEN AUX CONGRÉGATIONS RELIGIEUSES
56	DOMAINES D'INTERVENTION EN MATIÈRE DE SANTÉ
57	SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE
61	NUTRITION
63	MALADIES INFECTIEUSES
67	MALADIES CHRONIQUES
69	FORMATION
72	SUIVI, ÉVALUATION ET RECHERCHE
74	FOCUS SUR LES HÔPITAUX
82	COLLECTE DE FONDS
84	LA COLLECTE DE FONDS EN ITALIE
96	LA COLLECTE DE FONDS INTERNATIONALE
98	ÉDUCATION ET SENSIBILISATION
104	COMMUNICATION ET RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

## **07/ SITUATION ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE**

## **08/ MERCI AUX DONATEURS**

# 01/ INTRO



# L'AFRIQUE DOIT ÊTRE PROMUE ET NON PAS EXPLOITÉE

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

En cette fin d'année, des mots significatifs me viennent à l'esprit : « **Personnellement, je me demande si la guerre, en plus de la haine et de la violence qu'elle engendre, ne nous rend pas tous plus pauvres.** Plus pauvres dans l'ouverture aux autres, dans l'accueil, dans le dialogue, dans le respect mutuel, dans l'acceptation de ceux qui sont différents, dans le désir de ne pas être les uns contre les autres, mais de travailler les uns pour les autres (Paul VI), plus méfiants, moins ouverts aux sentiments de pardon, à l'esprit de fraternité entre toutes les races et tous les peuples ». Ces réflexions de Don Luigi Mazzucato, directeur historique et inspirateur de tant d'années de vie de Médecins avec l'Afrique, sont toujours d'actualité. L'année 2022 a commencé par la poursuite de notre engagement dans la **campagne de vaccination contre le Covid-19** en Afrique, puis elle a vu la guerre frapper aux portes de l'Europe, avec le **conflit en Ukraine**, et ressurgir sur les fronts africains, dans la **région éthiopienne du Tigré** et dans les affrontements de la **région de Cabo Delgado, au Mozambique**.

« Ce que l'on ne voit pas », c'est l'effet de tous ces phénomènes sur les populations les plus vulnérables. L'augmentation du coût de la vie, la réduction de l'aide internationale, la fragilité des structures de santé s'additionnent et aggravent des situations déjà critiques. En janvier, la **campagne de vaccination contre le Covid-19** est devenue pleinement opérationnelle en Ouganda et nous étions fermement décidés à l'étendre à tous nos pays d'intervention quand, soudain, l'éclatement de la crise ukrainienne nous a contraints à intervenir aussi sur le front européen, en **soutien aux populations d'Ukraine et de Moldavie**. Au plus près de l'urgence, toujours. Ces mêmes jours ont marqué le **10<sup>e</sup> anniversaire de la présence du Cuamm en Sierra Leone**, où l'engagement d'investir dans les ressources humaines locales et dans la campagne de vaccination a été renouvelé. Quatre ans après son arrivée à l'hôpital pédiatrique de Bangui, en **République centrafricaine**, le Cuamm a **étendu son intervention aux régions rurales** du pays, zones d'insécurité et de grande pauvreté où de violents affrontements ont lieu depuis 2013. De cette année, je me souviens avec plaisir de la consécration du **Père Christian Carlassare**, le plus jeune évêque du monde, qui a pu retourner à **Rumbek**, au **Soudan du Sud**, pour reprendre le voyage interrompu par l'attentat ayant suivi sa nomination par le Pape François. Il a été secouru par nos opérateurs. Toujours au Soudan du Sud, **à Lui**, nous avons ensuite **fêté la remise de diplômes en obstétrique** à huit jeunes hommes et deux jeunes femmes, artisans de l'avenir de ce pays extrêmement fragile.

Notre amitié avec le **Professeur Alberto Mantovani** nous a conduit, en mai, à développer une série de rencontres dans des villes italiennes, « Partager pour connaître. Dialogues sur l'avenir entre l'Afrique et l'Europe, au-delà de la pandémie », tandis que l'on inaugurait le **transport ambulancier à Beira, au Mozambique**. Le **président de la République, Sergio Mattarella**, s'est rendu dans ce même pays en juillet et a rencontré à Maputo notre représentante nationale, Giorgia Gelfi. Au cours de cette période, le conflit dans la région du Tigré, en Ethiopie, s'est exacerbé et nous sommes intervenus en fournissant des médicaments, du matériel médical et des produits de première nécessité, ainsi qu'en versant des salaires au personnel de santé. Notre action s'est également poursuivie **à Debre Berhan, dans la région d'Amhara, où des milliers de personnes déplacées ont trouvé refuge**.

Cette année, nous avons eu l'honneur de témoigner de toutes ces histoires qui font notre vie lors de la **rencontre avec le pape François** à l'occasion de la réunion annuelle au Vatican, le 19 novembre. Ses paroles, calmes et lucides, nous donnent du courage pour avancer : « **L'Afrique doit être promue et non pas exploitée.** Ne craignez pas de relever des défis difficiles, d'intervenir dans des endroits reculés, marqués par la violence, où les populations n'ont pas la possibilité de se soigner. Soyez avec elles ! » C'est avec ces encouragements que nous nous préparons à relever les prochains défis, en gardant dans nos cœurs les nombreuses personnes qui, au fil des ans, nous soutiennent et rendent notre travail possible.

# 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 sanitaires. 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 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>

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 paludisme, 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 aiguë 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://trasparenza.aics.gov.it/moduli/downloadFile.php?file=oggetto\\_allegati/233812235500\\_\\_ODocumento+triennale+di+programmazione+e+indirizzo+2021-2023.pdf](https://trasparenza.aics.gov.it/moduli/downloadFile.php?file=oggetto_allegati/233812235500__ODocumento+triennale+di+programmazione+e+indirizzo+2021-2023.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](https://ec.europa.eu/info/strategy/international-strategies/sustainable-development-goals_it)

par la coopération britannique au développement :

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

et par 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/dacriteriaforevaluatingdevelopmentassistance.htm?source=post\\_page-2](http://www.oecd.org/dac/evaluation/dacriteriaforevaluatingdevelopmentassistance.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 soucieux d'épargne et de frugalité, y compris sur le plan technique.

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, de pays différents et d'évaluer différentes méthodologies d'organisation ou clinique, 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, p. 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 l'École normale supérieure 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](https://www.mediciconlafrica.org/wp-content/uploads/2020/10/Report_CUAMM19_web.pdf) \*

→ **Tavoschi L, Belardi P, Mazzilli S, Manenti F, Pellizzer G, Abebe D, Azzimonti G, Nsubuga JB, Dall'Oglio G, Vainieri M. *An integrated hospital-district performance evaluation for communicable diseases in low-and middle-income countries: Evidence from a pilot in three sub-Saharan countries*. PLoS One. 2022 Mar 31;17(3):e0266225. PMID: 35358254; PMCID: PMC8970489. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0266225>**

→ **Belardi P, Corazza I, Bonciani M, Manenti F, Vainieri M. *Evaluating Healthcare Performance in Low- and Middle-Income Countries: A Pilot Study on Selected Settings in Ethiopia, Tanzania, and Uganda*. Int J Environ Res Public Health. 2022 Dec 20;20(1):41. . PMID: 36612364; PMCID: PMC9819807. <https://doi.org/10.3390/ijerph20010041>**

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).

\*Le rapport 2021 est disponible sur demande





## 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, p. 55-59).

Troisième domaine à l'importance fondamentale, celui de la formation, considérée depuis toujours comme essentielle pour garantir un service de qualité aux population 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 au travail, ainsi que sur le respect de la vie privée, établies par les lois nationales et/ou régionales en vigueur.

# 03/ IDENTITÉ



<b>Nom :</b>	<b>Médecins avec l'Afrique Cuamm</b>
<b>Forme juridique :</b>	« Opera San Francesco Saverio », organisme ecclésiastique reconnu civilement. Inscrit 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 organisme du tiers secteur, en attente d'inscription au RUNTS (Registre unique national du tiers secteur).
<b>Régime fiscal :</b>	Organisme du tiers secteur.
<b>Adresse du siège social :</b>	Padoue 35121, via San Francesco n° 126.
<b>Autres sièges :</b>	<b>Luanda (Angola)</b> , rua Projectada A3 casa n° 2 (Ende 96) – C.P. 16624 - Morro Bento II, Talatona. <b>Addis Abeba (Éthiopie)</b> , Bole subcity, Woreda 3, House n. 2434 – P.O. Box 12777. <b>Maputo (Mozambique)</b> , Av. Mártires da Machava n° 859 R/C. <b>Bangui (République centrafricaine)</b> , Rue 1150, 1 <sup>er</sup> arrondissement (en face de l'Assemblée nationale). <b>Freetown (Sierra Leone)</b> , 22 Wilkinson Road. <b>Juba (Soudan du Sud)</b> , c/o TM Lion Hotel Browker Blvd (à 100 mètres de l'ambassade des États-Unis). <b>Dar es Salaam (Tanzanie)</b> , New Bagamoyo Road, Plot n° 14, Regent Estate – P.O. Box 23447. <b>Kampala (Ouganda)</b> , Gaba Road Kansanga, Plot. n° 3297 – P.O. Box 7214. <b>Tchernivtsi (Ukraine)</b> , 58029, Tchernivtsi, pr-t Nezalezhnosti, 106.
<b>Zones territoriales d'intervention :</b>	Italie, pays d'Afrique et d'Europe de l'Est où se trouvent les autres sièges de l'organisation.

# OÙ NOUS INTERVENONS

## MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM EN CHIFFRES

**72**  
ans

**8**  
pays

**21**  
hôpitaux principaux

**864**  
structures sanitaires  
soutenues

**124**  
districts

**1**  
université

**4**  
écoles d'infirmières  
et sages-femmes

**3 459**  
ressources  
humaines sur le  
terrain, dont :

**256**  
agents internationaux  
européens, dont

**247**  
italiens

## SOUDAN DU SUD

**5**  
hôpitaux (Cueibet, Lui,  
Rumbek, Yirol, Maridi)

**2**  
écoles pour sages-femmes  
(Lui e Rumbek)

**289**  
ressources humaines

**2.260**  
ressources humaines en  
« gestion extraordinaire »

## RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

**2**  
hôpitaux (Bangui et Bocaranga)

**100**  
ressources humaines

## MOZAMBIQUE

**3**  
hôpitaux  
(Beira, Montepuez,  
Nhamatanda)

**1**  
université (Beira)

**239**  
ressources humaines

## ÉTHIOPIE

**5**  
hôpitaux  
(Turmi, Waliso, Gambela,  
Gambela RH, Jinka)

**1**  
école pour infirmières et  
sages-femmes (Waliso)

**179**  
ressources humaines

## SIERRA LEONE

**2**  
hôpitaux (PCMH  
Freetown, Pujehun CMI)

**86**  
ressources humaines

## OUGANDA

**2**  
hôpitaux (Aber, Matany)

**1**  
école pour infirmières et  
sages-femmes (Matany)

**135**  
ressources humaines

## TANZANIE

**1**  
hôpital (Tosamaganga)

**106**  
ressources humaines

EN UN AN

**2 346 915**

Patients assistés

**1 120 664**

Consultations enfants de moins de 5 ans

**410 277**

Visites prénatales

**214 970**

Accouchements

**18 902**

Patients sous traitement antirétroviral

**3 429**

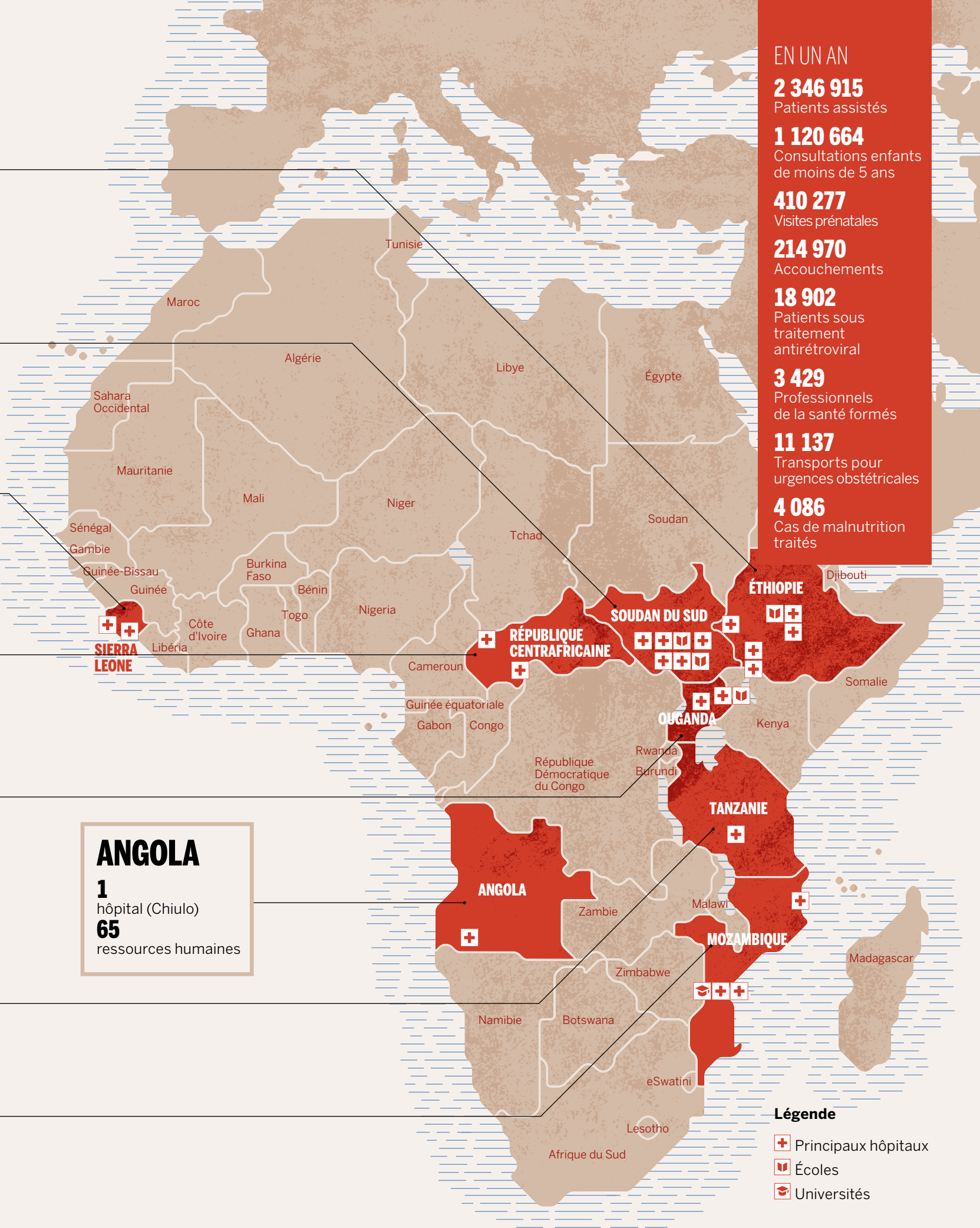
Professionnels de la santé formés

**11 137**

Transports pour urgences obstétricales

**4 086**

Cas de malnutrition traités



**ANGOLA**  
**1**  
hôpital (Chiulo)  
**65**  
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**  
Le 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 D<sup>r</sup> Anacleto Dal  
Lago

**30 août 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 au Soudan du Sud

**8 août 2014**  
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.



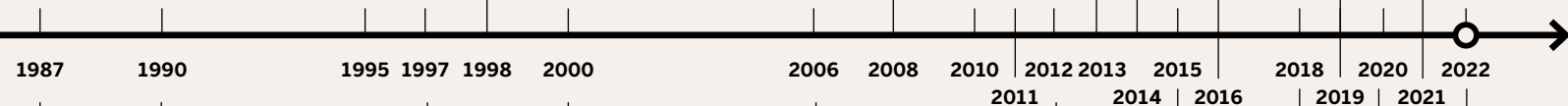
**novembre 2016**

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

**mai 2021**  
Sortie du livre *Ce que l'Afrique peut nous apprendre*, de Don Dante Carraro et Paolo di Paolo



**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 Waliso



**2012**  
Le Cuamm entame son parcours en Sierra Leone

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

**23 mars 2011**  
*Il bene ostinato*, de Paolo Rumiz

**mars 2020**  
L'OMS déclare l'état d'urgence en raison de la pandémie de Covid-19

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

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

**26 novembre 2015**  
Décès de don Luigi Mazzucato



# 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 de 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**  
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.

**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 aiguë dans la province de Cunene.

**2022**  
Lancement de la troisième phase du programme « *Prima le mamme e i bambini* : Personnes et compétences ».

## 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 Waliso, 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**  
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.

**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 Waliso 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.

**2022**  
Lancement de la troisième phase du programme « *Prima le mamme e i bambini* : Personnes et compétences ».

## 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**  
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.

**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.

**2022**  
Lancement de la troisième phase du programme « *Prima le mamme e i bambini* : Personnes et compétences ».

## 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, en République centrafricaine.

**2022**  
Lancement de la troisième phase du programme « *Prima le mamme e i bambini* : Personnes et compétences ».



## 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**

Lancement, 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.

**2022**

Lancement de la troisième phase du programme « *Prima le mamme e i bambini* : Personnes et compétences ».

## SOUDAN DU SUD



**2006/2012**

Début de l'intervention au Soudan du Sud dans les hôpitaux de Yirol et 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 et Maridi et au centre de santé de Mundri. Début du soutien à l'Institut des sciences de la santé de Rumbek.

**2022**

Lancement de la troisième phase du programme « *Prima le mamme e i bambini* : Personnes et compétences ».

## TANZANIE



**1968**

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

**1990**

Inauguration de l'hôpital de Iringa.

**2012**

Début du programme « *Prima le mamme e i bambini* » dans 4 pays d'Afrique pour garantir accès à l'accouchement sécurisé et soins aux nouveau-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.

**2022**

Lancement de la troisième phase du programme « *Prima le mamme e i bambini* : Personnes et compétences ».

## 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**

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.

**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.

**2022**

Lancement de la troisième phase du programme « *Prima le mamme e i bambini* : Personnes et compétences ».

# MISSIONS 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 ;
- **discrétion** : 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 pour tous ceux 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.

## 2022 EN IMAGES

### ITALIE

Rencontre annuelle avec le pape François au Vatican.



Photo: Vatican news

### OUGANDA

Médecins avec l'Afrique Cuamm a été récompensé comme meilleur partenaire pour ses activités de soutien à une maternité sûre dans le cadre de prestations de services en Ouganda.



Photo: Archives Cuamm

### UKRAINE

Lancement de l'intervention en faveur des populations touchées par la guerre en Ukraine.



Photo: Nicola Berti

### MOZAMBIQUE

Grâce au soutien du Ministère italien de l'éducation nationale, lancement au Mozambique d'un master de haut niveau pour jeunes médecins, fruit d'une collaboration entre le Cuamm, l'Université de Padoue et deux universités locales.



Photo: Archives Cuamm

## 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.

L'association est membre du **Network Italiano Salute Globale**, engagé dans la lutte contre les trois pandémies [sida, tuberculose, paludisme] et pour le droit à la santé globale, basé à Rome, via dei Giubbonari n° 30.

## AUTRES LIENS

Médecins avec l'Afrique Cuamm est inscrite au **Registre municipal des associations de Padoue** sous le numéro 427, dans le domaine thématique n° 4 – paix, droits de l'homme et coopération internationale.

Médecins avec l'Afrique Cuamm est **membre de l'American Chamber of Commerce in Italy**, dont le siège se trouve à Milan, via Cantù n° 1.

### USA

La Society of Illustrators de New York décerne la médaille d'or à Andrea Mongia pour le projet « Lectures d'Afrique » de Médecins avec l'Afrique Cuamm



Photo : Andrea Mongia

### TANZANIE

Médecins avec l'Afrique Cuamm réalise un projet de santé urbaine dans une usine textile de Dar es Salaam. Un investissement pour le bien-être de toute la collectivité.



Photo : Archives Cuamm

### ÉTHIOPIE

Visite du professeur Alberto Mantovani à l'hôpital de Waliso.



Photo : Nicola Berti

### MOZAMBIQUE

Le président de la République, Sergio Mattarella, rencontre Giorgia Gelfi, Représentante pays Cuamm pour le Mozambique, à Maputo.



Photo : Archives Cuamm

# 04/ STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION



# STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION

## TAILLE ET COMPOSITION DE LA BASE SOCIALE

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, sur l'ensemble du territoire italien, d'un réseau de plus de 5 200 bénévoles 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 le Pr 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
- **Membres** : 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** : M<sup>e</sup> 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 M<sup>e</sup> 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 Mgr. Dante Carraro, nommé par le conseil d'administration pour la période 2021 – 2023 président de la Fondation, l'évêque de Padoue (Rep. n° 77293 – enr. 26685 du 14/06/2018 – M<sup>e</sup> 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.**

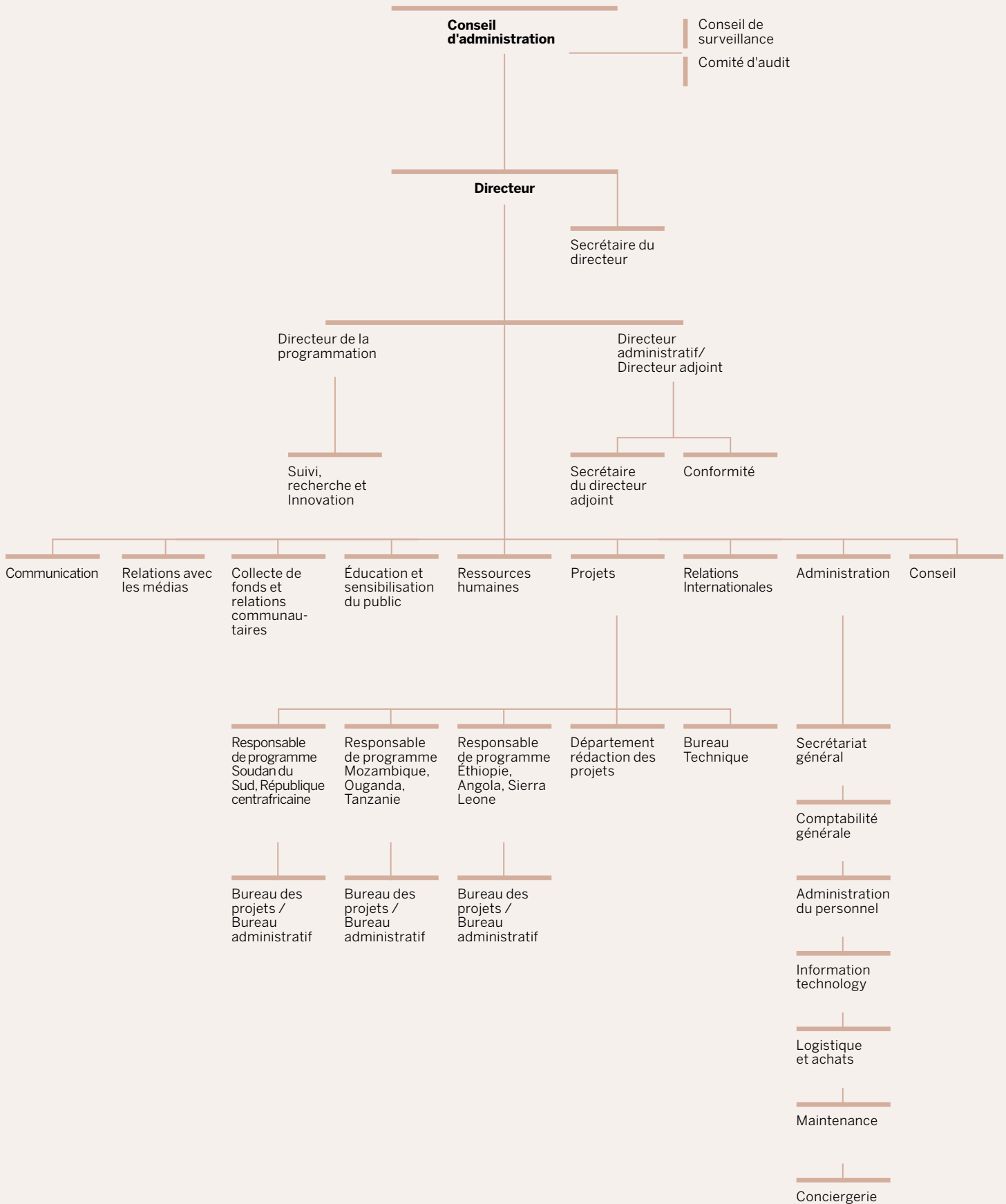
Dans la gestion des activités ordinaires de l'organisation, le directeur est assisté par un certain nombre de responsables, nommés par lui, qui dirigent chaque secteur d'activité :

- **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** Dr.ssa Chiara Cavagna
- **Collecte de fonds et relations communautaires** Dott. 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.

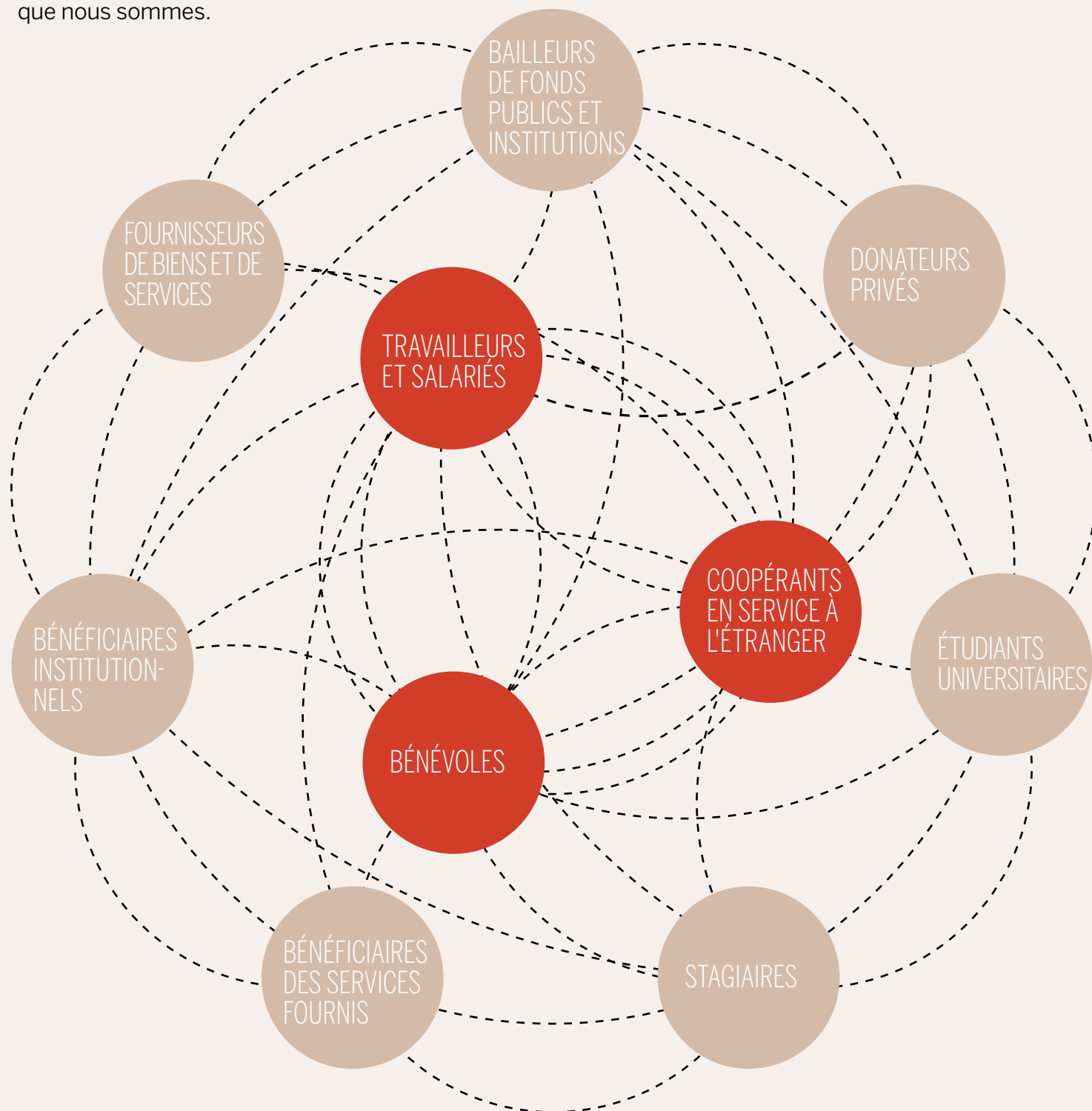
# ORGANIGRAMME



# 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.



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



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

# 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 :

- pour les bureaux du siège, à 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 ;
- 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 3 fois au cours de l'année, à savoir le 11 mai 2022, le 8 juin 2022, (réunion au cours de laquelle le rapport annuel et les états financiers définitifs pour 2021 ont été approuvés) et le 21 décembre 2022.

## SUIVI RÉALISÉ 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 :

- 3 mars 2022
- 3 juin 2022
- 1 septembre 2022
- 1 décembre 2022.

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 31/12/2022, joint au procès-verbal d'approbation des comptes du 01/06/2023

## ACTIVITÉ RÉALISÉE PAR LE CONSEIL DE SURVEILLANCE

Le Conseil de surveillance s'est réuni les 3 et 4 novembre 2021. Aucune réunion du Conseil n'a été convoquée en 2022.



# 05/ PERSONNEL



## EN AFRIQUE

Au fil des ans, le contexte global de la coopération et les situations sociopolitiques des différents pays africains sont devenus de plus en plus complexes et évolutifs.

Cette complexité s'est davantage amplifiée, d'abord à cause de l'épidémie de Covid-19, puis de la guerre en Ukraine, qui ont aggravé les situations de pauvreté et rendu plus difficile l'accès au système de santé.

Face à ce scénario, il devient encore plus nécessaire de pouvoir compter sur des ressources humaines fortement motivées pour travailler sur le dernier kilomètre, mais aussi professionnellement préparées pour développer des compétences de plus en plus fines en matière d'analyse, de recherche, de connaissance du contexte, de programmation et d'organisation, aux côtés du personnel national avec lequel collabore le Cuamm.

Médecins avec l'Afrique 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.

En 2022, Médecins avec l'Afrique Cuamm a géré **3 459 ressources humaines**, dont 2 260 en « gestion extraordinaire » au Soudan du Sud (voir détails).

Sur le total du personnel géré, **1 199** personnes ont été insérées dans des projets, dont 834 professionnels qualifiés (non seulement des professionnels de la santé, mais également du personnel administratif, logistique, et des experts communautaires) et 365 auxiliaires.

## 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 désignée comme organisation chargée de soutenir le système de santé local.

Fin 2022, après une contraction du financement par les donateurs, cet engagement a été maintenu dans **11 comtés**, et dans les bureaux gouvernementaux concernés, pour un total de **103 établissements de santé périphériques** et **4 hôpitaux**.

Médecins avec l'Afrique Cuamm contribue à la gestion du personnel local qui y travaille et à sa rémunération par le versement à environ **1 400 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 **860 agents de santé villageois**.

## PROFIL, ÂGE ET SEXE DU PERSONNEL

Il est important de noter que 88 % des médecins sont internationaux (90 % européens et 10 % africains), tandis que 88 % du personnel de santé provient du pays d'intervention.

Ces données soulignent à quel point **Médecins avec l'Afrique Cuamm souhaite investir dans du personnel national lorsqu'il est disponible**, comme c'est le cas précisément pour le personnel de santé non-médecin, avec lequel le Cuamm collabore dans une optique de *capacity building* facilitant croissance et autonomie des systèmes de santé nationaux.

Le personnel international n'est inséré dans les projets que lorsqu'il faut pourvoir des postes pour lesquels les pays africains ne disposent pas encore de professionnels nationaux, comme dans le cas des médecins.

En ce qui concerne le profil par sexe du personnel international, on constate que, parmi les professionnels internationaux européens, 122 sont des hommes et 134 des femmes. Sur ces ressources, 48 % appartiennent à la tranche d'âge allant jusqu'à 35 ans, 26 % a entre 35 et 55 ans et 26 % a plus de 55 ans.

Les données de genre relatives aux professionnels internationaux africains sont les suivantes : sur 53 ressources humaines impliquées dans des projets, 32 sont des hommes et 21 des femmes. Parmi eux, 17 % ont moins de 35 ans, 77 % entre 35 et 55 ans et seulement 6 % ont plus de 55 ans.

Quant au personnel national, sur 890 ressources humaines 72 % sont des hommes et 42 % ont moins de 35 ans, 55 % entre 35 et 55 ans, et 3 % a plus de 55 ans.

## SÉLECTION ET FORMATION

Après avoir été sélectionnées pour occuper les différents postes du projet, les ressources humaines suivent une formation spécifique avant le départ afin d'être le plus préparées possible avant de rejoindre les sites de projet en Afrique.

L'objectif du parcours de formation est précisément de faciliter la collaboration entre ceux qui partent et leur pays de destination, ce qui garantit efficacité et efficacité par rapport aux objectifs du projet.

Chaque coopérant se voit remettre du matériel d'information générale et de la documentation spécifique concernant le contexte et le travail requis (présentation du projet, description du poste, rapports, données...) afin de pouvoir l'étudier en profondeur avant la formation spécifique qui se déroule à Padoue ( en présence ou à distance pour le personnel international africain). Une session d'approfondissement ultérieure est prévue dans les bureaux de coordination Cuamm présents dans chaque capitale du pays d'intervention.

**Le contenu de la formation met l'accent sur les fondements de l'action de Médecins avec l'Afrique Cuamm et des stratégies et méthodes opérationnelles de renforcement des systèmes de santé africains.**

Des éléments essentiels de la planification sanitaire sont également fournis, et en particulier certains aspects de la gestion et du suivi des projets, en soulignant l'importance de l'intégration de ces mêmes projets dans le contexte des systèmes de santé locaux.

Une partie significative de la formation met l'accent sur la gestion des ressources humaines, tant internationales que nationales, qui constituent le véritable capital du travail du Cuamm, garantissant une présence à long

terme dans tous les lieux où les projets sont mis en œuvre.

Une certaines de journées spécifiques de préparation au départ ont été organisées, ainsi qu'une semaine destinée aux profils administratifs et deux semaines pour les jeunes du Service Civil Universel (SCU). Le personnel a ensuite été invité dans les bureaux du Cuamm (les internationaux européens en Italie et le staff africain, international et national, sur place) afin d'achever sa préparation.

À l'issue de cette formation, **169 professionnels internationaux européens** sont partis rejoindre les ressources humaines déjà présentes sur le terrain.

## LA FORMATION DES JEUNES (JPO, SCU ET AUTRE)

En 2022, l'initiative **Junior Project Officer (JPO)** a fêté ses 20 ans. Il s'agit d'un projet qui offre aux jeunes internes en médecine la possibilité de suivre une formation théorique et pratique en Afrique, aux côtés d'un médecin spécialiste Cuamm qui fait office de tuteur.

En vingt ans, **327 internes** provenant d'universités de toute l'Italie sont partis et la demande est en constante augmentation : pour la seule année 2022, il y a eu 56 départs.

Nombre d'entre eux ont élaboré sur le terrain leur thèse de doctorat, contribuant de manière significative à l'activité de recherche opérationnelle du Cuamm.

Les projets de **Service Civil Universel (SCU)** ont permis d'insérer **16 jeunes** aux côtés du personnel Cuamm dans les pays africains où nous travaillons.

Même si ce sont certainement les plus structurées, les initiatives JPO et SCU ne sont pas les seuls exemples de formation en Afrique de jeunes ressources humaines, désireuses de s'engager dans la coopération internationale. Au cours de l'année 2022, sont ainsi partis 5 professionnels de santé (3 médecins et 2 infirmiers) et 2 administratifs qui ont rejoint nos coopérants.

Pour en savoir plus sur les opportunités offertes aux jeunes, consultez le chapitre « Éducation et sensibilisation » et rendez-vous sur le site [www.mediciconlafrica.org](http://www.mediciconlafrica.org).

# PERSONNEL EN SERVICE EN AFRIQUE EN 2022

**3 459**  
ressources  
humaines



**1 199**

ressources humaines impliquées dans les projets, dont :

**834**

professionnels qualifiés, dont :

525 ressortissants (*locaux*) africains

53 internationaux (*expatriés*) africains

256 internationaux (*expatriés*) européens

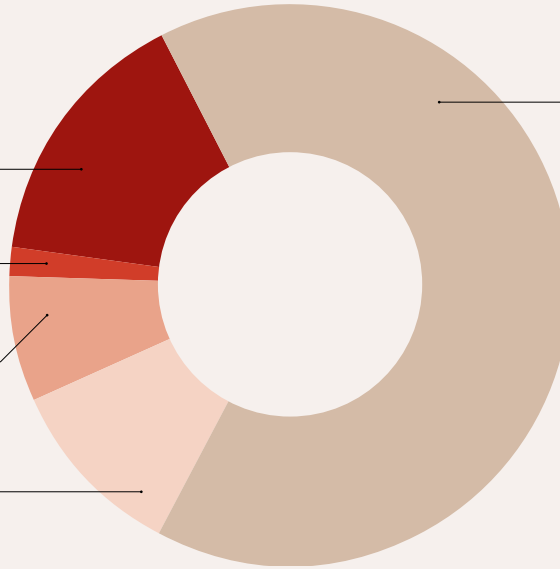
dont 247 italiens

**365**

auxiliaires

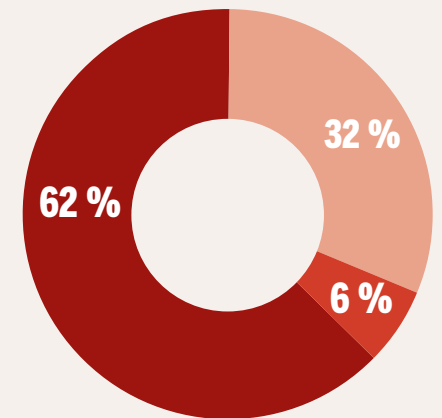
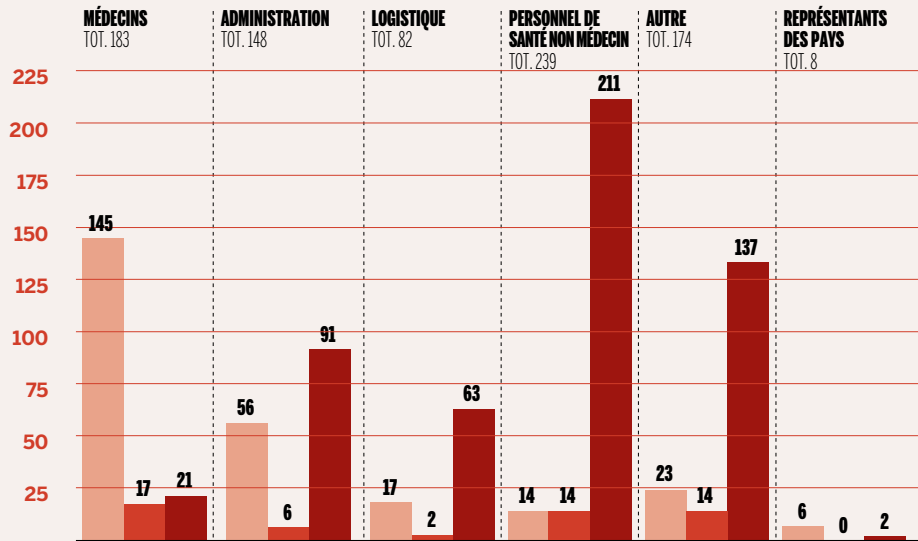
**2 260**

ressources humaines en gestion extraordinaire, au Soudan du Sud

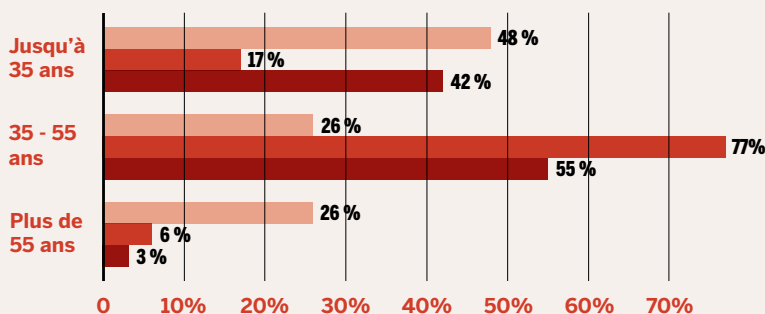


## PROFIL PROFESSIONNEL ET ORIGINE DU PERSONNEL QUALIFIÉ

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



## TRANCHES D'ÂGE



## SEXE



# EN ITALIE

En 2022, le personnel de Médecins avec l'Afrique Cuamm est composé de **74 salariés** et **11 collaborateurs** : 73 % sont des femmes (62) et 27 % des hommes (23). Parmi eux, 14 % ont moins de 30 ans, 18 % ont entre 30 et 35 ans, 7 % entre 41 et 45 ans, et 43 % ont plus de 46 ans. En termes d'ancienneté, 43 % du personnel compte moins de 5 ans dans l'organisation, 20 % entre 5 et 10 ans, 8 % entre 11 et 15 ans, et 25 % a plus de 15 ans d'ancienneté.



## COLLÈGE

En 2022, le Collège accueillait un total de **70 étudiants** (34 hommes, 36 femmes), dont 47 dans le domaine de la biologie sanitaire, 8 en ingénierie, 4 en psychologie, 9 en sciences humaines, 1 en économie et 1 dans d'autres domaines.

## LES PERSONNES AU CENTRE

« Le Cuamm s'est toujours efforcé d'être attentif à la personne, de rester en contact avec les ressources humaines, d'en prendre soin et de les respecter. **Chercher, identifier, accueillir et accompagner : telle est la tâche spécifique du département RH.** Les acteurs de terrain sont invités à faire preuve de professionnalisme et de partage de la mission, de souplesse et d'adaptabilité mais tout est dans la "manière" dont on se place face à l'expérience : c'est ouvrir une porte par laquelle on laisse tout entrer. »

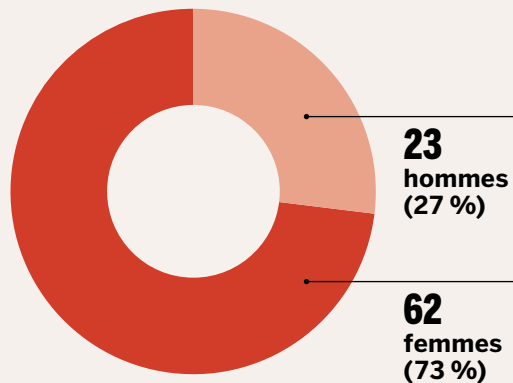
**Alessandra Gatta,**  
Ressources humaines Médecins avec l'Afrique Cuamm

## PERSONNEL EN SERVICE EN ITALIE EN 2022

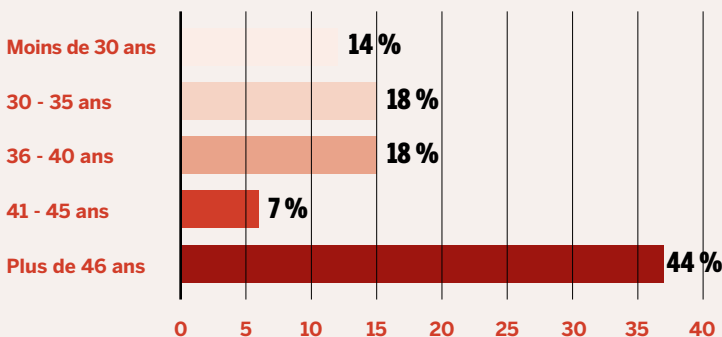
**85**  
ressources  
humaines, dont :

**74**  
salariés

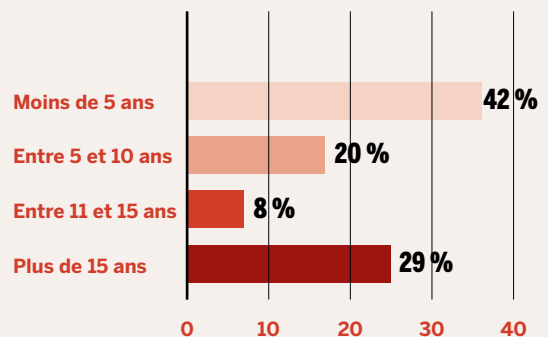
**11**  
collaborateurs



## 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 salariés, 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 2022.

## 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 aux membres du Conseil de surveillance dans le cadre de sa mission.



# 06/ ACTIVITÉS ET RÉSULTATS





# ÊTRE « AVEC » DANS LES SITUATIONS DE CRISE



# PROCHES DANS LES SITUATIONS DE CRISE

Ils fuient la guerre, la sécheresse, les catastrophes environnementales, la faim : ces drames, à l'origine des migrations, dont 85 % internes à l'Afrique, entre pays ou régions d'un même pays, créent des **réfugiés** et « **personnes déplacées à l'intérieur** de leur propre pays » (PDI). De plus en plus de pays africains doivent gérer les multiples situations d'urgence qui s'ajoutent à une grande fragilité institutionnelle, politique, économique, environnementale et sanitaire.

Dans ces contextes, où il a consolidé un modèle de développement sur le long terme adapté à des situations relativement paisibles, Médecins avec l'Afrique Cuamm intervient par une réponse aux urgences, à l'instabilité, au conflit ou aux épidémies. **À une réponse ordinaire s'ajoute la capacité de résilience**, grâce à un soutien aux systèmes et aux communautés, surtout en période de choc grave, en collaboration avec les autorités locales.

Cette vision du développement permet d'affronter chaque fois les situations critiques qui surviennent dans les différents pays où le Cuamm est présent. Quand des conflits internes obligent des populations entières à abandonner leur foyer pour se réfugier dans d'autres régions du pays ou dans les pays voisins, le Cuamm coordonne des interventions sanitaires et humanitaires afin que ces personnes puissent recevoir l'assistance nécessaire.

Le Cuamm se concentre ainsi sur le **renforcement des systèmes sanitaires** et sur leur résilience, leur capacité à s'adapter et à surmonter les chocs : et ce à la fois en soutenant les hôpitaux, les centres de santé, et en menant des interventions d'urgence dans les camps de réfugiés et personnes déplacées, où il offre une assistance et des services de santé notamment aux femmes et aux enfants.

Pour affronter l'instabilité et les crises récurrentes sur le continent africain, le Cuamm propose des **projets de développement à long terme** et investit de plus en plus dans la **preparedness**, un ensemble d'actions visant à anticiper les risques et à renforcer la capacité de préparation en favorisant des réponses rapides et efficaces aux situations d'urgence, tout en atténuant leur impact.

## ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ

Nous garantissons l'accès à des services ordinaires de qualité : consultations externes, visites prénatales, services maternels et infantiles et vaccinations. Dans certains camps, Cuamm a installé des tentes semi-permanentes (postes médicaux avancés temporaires – TAMP) et organisé des cliniques mobiles.

## MÉDICAMENTS ET MATÉRIEL MÉDICAL

Le Cuamm s'engage à fournir aux structures de santé des médicaments et du matériel médical. Dans les camps de réfugiés et de déplacés, il distribue également des kits d'urgence (savon, mouchoirs, couvertures, masques, cuvettes, etc.).

## FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ

Nous investissons dans la formation et le renforcement des compétences des agents de santé.

Pour renforcer sa réponse aux situations de crise, le Cuamm s'engage à assurer une formation spécifique pour la gestion des personnes déplacées et des réfugiés et pour la fourniture de services de santé adaptés au contexte.

## ACTIVITÉS DE SENSIBILISATION

Le Cuamm réalise des campagnes de sensibilisation et de prévention, en particulier des maladies causées par de mauvaises conditions sanitaires et le surpeuplement. La communauté est sensibilisée à l'observance des traitements pour les maladies chroniques (VIH, diabète, etc.) et aux bonnes pratiques à adopter, par exemple l'utilisation de moustiquaires.



## SE SENTIR EN SÉCURITÉ

*Les camps de réfugiés et de personnes déplacées dans les pays où le Cuamm intervient comptent de nombreuses femmes comme Christine, 25 ans, qui tient dans ses bras un nouveau-né. « C'est ma cinquième, je n'ai que des filles. J'ai accouché dans le poste de santé à l'intérieur du camp de Terkidi. À force d'insister, les agents communautaires qui travaillent ici m'ont convaincue. Ça s'est bien passé, et si j'ai d'autres enfants j'irai à nouveau accoucher au centre. On vous aide et on vous suit. Je me suis sentie plus en sécurité ».*

**Christine,**  
réfugiée sud-soudanaise dans le camp de Terkidi,  
à Gambela en Éthiopie



# RÉFUGIÉS

**80 %**  
DES MIGRATIONS  
SONT INTERNES  
À L'AFRIQUE.



## ON FUIT :



LES CONFLITS



LA SÉCHERESSE



LES DÉSASTRES  
ENVIRONNEMENTAUX



LA FAIM



## QUI S'ENFUIT ?

Des femmes, des enfants, des familles, des communautés entières. Réfugiés lorsqu'ils franchissent la frontière de leur pays et déplacés internes lorsqu'ils se déplacent dans leur pays, ils affrontent des situations de grande fragilité, de pauvreté et d'accès insuffisant aux services.

● Déplacés internes    🧑 Réfugiés

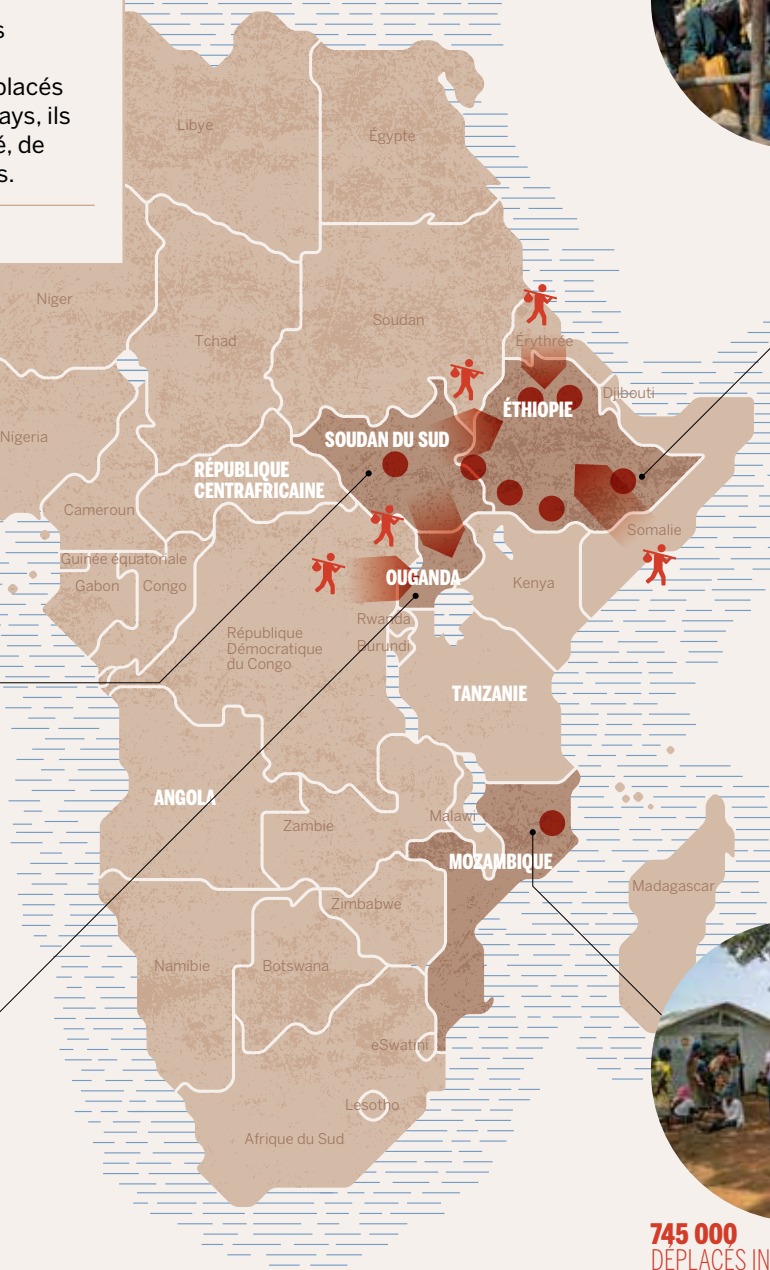
**5,3 MILLIONS**  
DÉPLACÉS  
INTERNES  
**941 000**  
RÉFUGIÉS



**2,2 MILLIONS**  
DÉPLACÉS  
INTERNES  
**2,3 MILLIONS**  
RÉFUGIÉS



**1 550 000**  
RÉFUGIÉS



**745 000**  
DÉPLACÉS INTERNES



## COMMENT INTERVIENT LE CUAMM ?

Il intègre le modèle de développement consolidé, qui se réalise **sur le long terme**, par une réponse aux crises, à l'instabilité, aux épidémies. **Dans les situations les plus critiques**, il assure avec les autorités locales un système coordonné d'interventions tant sanitaires qu'humanitaires, afin que les personnes puissent recevoir l'assistance nécessaire.

## CE QUE NOUS FAISONS DANS LES CAMPS



ACTIVITÉ DE  
PRÉVENTION



ACCÈS  
AUX SERVICES  
DE SANTÉ



FOURNITURE DE  
MÉDICAMENTS  
ET MATÉRIEL  
MÉDICAL



FORMATION  
DES  
OPÉRATEURS

## NOTRE INTERVENTION EN EUROPE DE L'EST

Tout en ayant le cœur en Afrique, lorsque la guerre a éclaté à nos portes le Cuamm s'est rendu disponible pour aider les populations touchées par le **conflit en Ukraine**. En 2002 a ainsi démarré une **intervention d'urgence dans les pays de l'est de l'Europe**, notamment en Moldavie, en Pologne, et bien sûr en Ukraine, en soutien aux populations civiles. L'aide en Ukraine a été mise en œuvre en 2022 grâce au financement de deux projets soutenus l'un par l'OCHA et l'autre par l'AICS (Agence italienne pour la coopération et le développement), ainsi qu'à une contribution de la Caritas et à des dons privés. Notre action a consisté à **soutenir la population affectée par le conflit** avec un soutien logistique et sanitaire consistant principalement en une **distribution de médicaments, matériel médical et équipements dans environ 42 structures hospitalières locales** réparties dans 9 provinces (*oblast*) du pays, de Lviv à Tchernivsti et de Kharkiv à Dniepr. Une aide étendue aux **personnes déplacées** dans l'agglomération de Tchernivtsi à travers la distribution de colis alimentaires, biens de première nécessité, tentes, vêtements d'hiver, ainsi que des générateurs de secours et générateurs électriques pour faire face à la pénurie d'électricité dans le pays. Des activités de **soutien psychologique individuel** ont également été mises en œuvre pour le personnel des organisations bénévoles locales opérant sur le territoire et pour la population, à travers des cliniques mobiles et des psychologues spécialisés.



### SANS POINTS DE REPÈRE

« Je vivais à Kharkiv, et un mois après le début de la guerre je m'étais presque habituée au bruit des bombes et des roquette car, après tout, c'était chez moi, et je ne voulais pas partir, raconte Svitlana, 65 ans. — Quand ma fille Ksesia m'a demandé de quitter Kharkiv avec mon petit-fils nouveau-né, j'ai compris qu'il était temps d'agir et de quitter ma vie, ma maison, mes amis. Une fois arrivés à Tchernivtsi, ça n'a pas été facile : je me sentais en sécurité, protégée, mais blessée et sans repères. »

**Svitlana,**  
bénéficiaire du soutien mental et psychologique  
proposé par le Cuamm  
à la population locale et aux réfugiés  
à Chernivsti, Ukraine



# ANGOLA

## EN 2022

Après le ralentissement des activités en 2020 dû à la pandémie de Covid-19 et la reprise en 2021 des interventions de lutte contre la malnutrition, 2022 a été une année de **nouveaux défis** pour l'Angola, et en particulier pour la région de Cunene. L'intervention de Cuamm s'est intensifiée à la fois dans la municipalité d'Ombadja avec de nouveaux donateurs, et dans la municipalité voisine de Cahama avec des activités de **lutte contre la malnutrition**, et l'introduction d'**activités WASH** dans les deux communes. Les activités du projet en cours à Luanda, visant à **combattre et à prévenir les maladies infectieuses** (VIH/SIDA), se sont conclues par la publication d'un livre relatant des histoires recueillies par les activistes impliqués, afin de lutter contre la discrimination et la marginalisation des patients atteints du VIH en Angola. Notre action de soutien aux 3 hôpitaux et 5 centres de santé à Luanda s'est poursuivie afin d'**améliorer les services de diagnostic pour les patients atteints de tuberculose et la numérisation des dossiers médicaux**. Dans le domaine de la

santé maternelle et infantile, le soutien à l'hôpital Chiulo, dans la province de Cunene, s'est poursuivi. Notre présence sur place a permis d'assurer la **formation sur le terrain du personnel de santé de l'hôpital**, tant sur la gestion des patients pédiatriques que sur les urgences obstétriques. Par ailleurs, la continuité des activités de santé publique a été assurée par les sorties des *brigadas moveis* (qui garantissent la vaccination des enfants et la distribution de fer et d'acide folique aux femmes enceintes). Les femmes enceintes hébergées dans les **maisons d'attente** (*casa de espera*) n'ont jamais manqué de soutien grâce à la présence des sages-femmes traditionnelles, qui ont continué à mener des **activités d'information et de sensibilisation** dans la municipalité d'Ombadja.

INSTANTANÉ  
2022

65

ressources humaines

51

établissements de  
santé soutenus

1 565 833 €

investis dans les projets

## PROFIL PAYS

Luanda  
capitale



241

**pour 100 000  
naissances  
vivantes**

taux de mortalité  
maternelle

35 981 281  
millions  
population

1 246 700 km<sup>2</sup>  
superficie

15,9 ans

âge moyen de la  
population



69

**pour 1 000  
naissances  
vivantes**

taux de mortalité  
des enfants de  
moins de 5 ans

62,5 ans  
espérance  
de vie (h/f)

5,76  
nombre moyen  
d'enfants  
par femme



27

**pour 1 000  
naissances  
vivantes**

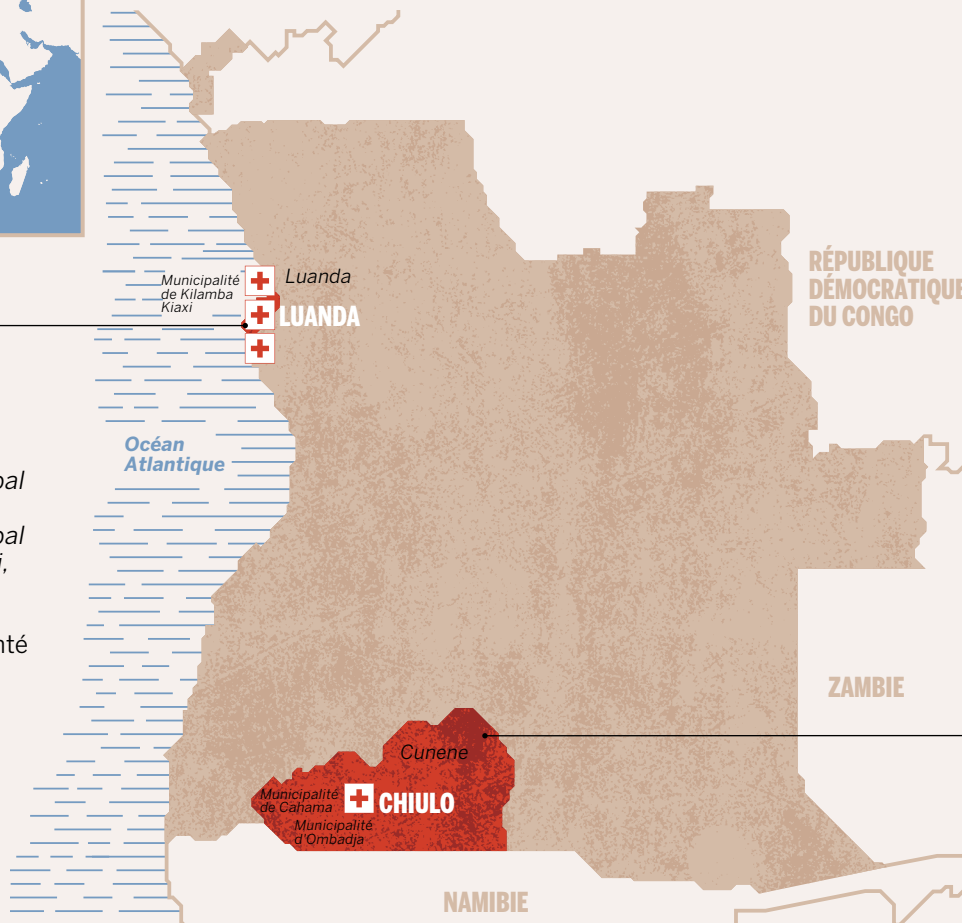
taux de mortalité  
néonatale

148°  
sur 191 pays  
indice de  
développement  
humain





# OÙ NOUS INTERVENONS



## PROVINCE DE LUANDA

**3 hôpitaux**  
*Hospital Municipal de Talatona,*  
*Hospital Municipal de Kilamba Kiaxi,*  
*Hospital Divina Providencia*  
**5 centres de santé**  
**3 781 294**  
 population de référence





## PROVINCE DE CUNENE

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

**Municipalité de Cahama**  
**6** centres de santé  
**85 622** population de référence

0 125 250 km

## RÉSULTATS OBTENUS

 <b>SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE</b>	<b>4 758</b> visites prénatales	<b>2 592</b> accouchements assistés	<b>8 460</b> consultations enfants de moins de 5 ans	<b>45</b> transports pour urgences obstétricales
 <b>NUTRITION</b>	<b>367</b> enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 <b>MALADIES INFECTIEUSES</b>	<b>4 291</b> cas de tuberculose diagnostiqués			
 <b>FORMATION CONTINUE</b>	<b>120</b> sages-femmes	<b>36</b> infirmières	<b>12</b> médecins	<b>16</b> agents communautaires
				<b>11</b> autres

# ÉTHIOPIE

## EN 2022

L'année 2022 a été marquée par les effets directs et indirects du **conflit dans le nord du pays**, en particulier dans la région du Tigré, par la crise mondiale et par les conséquences de la sécheresse, qui a causé de graves dommages et des flux migratoires internes. La situation économique s'est aggravée, avec une dévaluation progressive de la monnaie et un taux d'inflation élevé. Néanmoins, l'intervention du Cuamm s'est poursuivie et développée, s'étendant à de nouvelles régions du pays. À **Addis-Abeba**, un projet a été réalisé en collaboration avec les autorités sanitaires locales du district de Kolfe Keranio, permettant d'augmenter la **couverture vaccinale** et d'endiguer la propagation du Covid-19. Par ailleurs, des projets ont été lancés pour améliorer les services de traitement du **diabète (DMT1) dans 34 hôpitaux du pays**, en partenariat avec le ministère éthiopien de la Santé et l'Association éthiopienne du diabète. Dans la zone sud-ouest de Shoa, à l'**hôpital St. Luke de Waliso**, nous avons garanti la présence de personnel clinique spécialisé, national et international, en soutien aux services essentiels tels que la médecine interne, la pédiatrie et la direction sanitaire, mais les difficultés financières, l'inflation et les restrictions qui en découlent ont sévèrement réduit les accès aux services et alourdit la

charge financière. Dans la zone du Sud Omo, l'intervention en faveur de la santé maternelle et infantile, avec un soutien à l'**hôpital de Jinka et à l'hôpital de Turmi**, est arrivée à son terme. Dans la région de Gambela, on a renforcé l'**intervention en faveur des réfugiés sud-soudanais dans les camps de Nguenyiel, Tierkidi, Kulle et Jewi** afin de garantir des services de santé de base en améliorant les infrastructures et les équipements et en mettant à disposition du personnel clinique qualifié. Dans la région Somali, les interventions sanitaires se sont poursuivies dans le district de Harawa et des cliniques mobiles ont été mises en place pour aider les **personnes déplacées à l'intérieur de leur pays (PDI)** qui, en raison de la sécheresse, migrent dans la **zone de Liben**, au sud de la région. Dans le **Tigré**, malgré quelques interruptions dues à la reprise du conflit à l'été 2022, il a été possible d'assurer un soutien à trois établissements de santé et au système de référence des ambulances. Enfin, le 12 novembre 2022, un accord de paix a été signé qui a mis fin à deux ans de **conflit** sanglant. Dans la région d'**Ahmara**, on a lancé un nouveau projet pour les populations déplacées accueillies à **Debre Berhan**, avec des cliniques mobiles de santé et de nutrition pour assister les camps de PDI.

INSTANTANÉ  
2022

179

ressources humaines

54

établissements de santé soutenus

4 736 939 €

investis dans les projets

## PROFIL PAYS

**Addis Abeba**  
capitale



401

**116 462 712**  
millions  
population

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

**1 104 300 km<sup>2</sup>**  
superficie

**19,8 ans**  
âge moyen de la  
population



47

**66,4/70,8 ans**  
espérance de vie  
(h/f)

**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
des enfants de  
moins de 5 ans

**3,9**  
nombre moyen  
d'enfants  
par femme



26

**175<sup>e</sup>**  
**sur 191 pays**  
indice de  
développement  
humain

**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
néonatale



# OÙ NOUS INTERVENONS



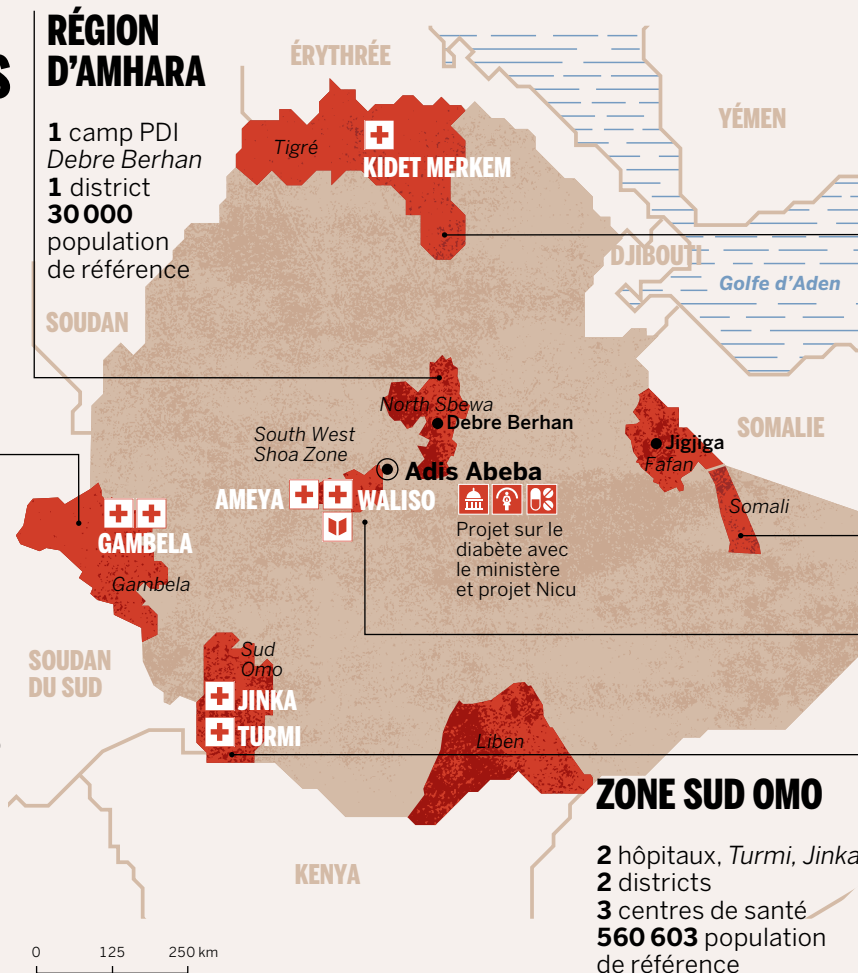
## GAMBELA

2 hôpitaux, Gambela et Gambela Primary hospital  
16 districts  
6 centres de santé  
104 120 population de référence  
4 camps de réfugiés, Nguenyiyel, Tierkidi, Kulle et Jewi  
295 958 réfugiés



## RÉGION D'AMHARA

1 camp PDI Debre Berhan  
1 district  
30 000 population de référence



## TIGRÉ

1 hôpital, Kidet Merkem hospital  
2 centres de santé  
3 districts  
112 797 population de référence

## SOMALI

4 centres de santé  
3 districts  
120 746 réfugiés  
688 680 population de référence

## ZONE SUD-OUEST SHOA

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

## ZONE SUD OMO

2 hôpitaux, Turmi, Jinka  
2 districts  
3 centres de santé  
560 603 population de référence

# RÉSULTATS OBTENUS

<b>SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE</b>	<b>54 196</b> visites prénatales	<b>32 540</b> accouchements assistés	<b>296 218</b> consultations enfants de moins de 5 ans	<b>2 500</b> transports pour urgences obstétricales	<b>73 384</b> vaccinations
<b>NUTRITION</b>	<b>595</b> enfants traités pour malnutrition aiguë sévère				
<b>MALADIES INFECTIEUSES</b>	<b>1 490</b> cas de tuberculose diagnostiqués	<b>202 597</b> patients traités pour paludisme	<b>1 002</b> patients sous traitement antirétroviral pour VIH		
<b>FORMATION CONTINUE</b>	<b>446</b> agents communautaires	<b>289</b> infirmières et sages-femmes	<b>145</b> médecins	<b>676</b> autres	
<b>MALADIES CHRONIQUES</b>	<b>3 144</b> consultations pour diabète	<b>3 261</b> consultations pour hypertension	<b>139</b> patients avec diabète	<b>22</b> patients atteints d'ischémie cérébrale	
<b>SERVICES DE CHIRURGIE</b>	<b>2 802</b> interventions chirurgicales majeures, dont 222 opérations orthopédiques		<b>3 058</b> interventions chirurgicales mineures, dont 334 opérations orthopédiques		<b>972</b> séances de physiothérapie
<b>RÉPONSE HUMANITAIRE</b>	<b>127 812</b> consultations aux urgences	<b>134</b> urgences obstétricales et néonatales transférées	<b>959</b> accouchements assistés	<b>1 569</b> visites prénatales	<b>173</b> agents de santé formés

# MOZAMBIQUE

## EN 2022

L'année 2022 a été marquée par la fin de l'état d'urgence dû à la pandémie de Covid-19 et la poursuite de l'**insécurité dans la province de Cabo Delgado**, au nord du pays, une zone où le nombre de déplacés internes a atteint le chiffre alarmant de 1 million, sur une population de 2 millions d'habitants. Ces dernières années, le Cuamm a contribué à l'élaboration d'une réponse humanitaire incluant le maintien de ses propres programmes de développement, en particulier dans le domaine de la santé maternelle et infantile, afin de **répondre aux principaux besoins des personnes déplacées et de la population locale**. Des soins médicaux de base ont été fournis aux réfugiés des camps, dépourvus de services basiques, ainsi qu'à la population d'accueil. En outre, dans 6 districts de Cabo Delgado on a mené des activités de sensibilisation et d'information sur les principales maladies endémiques (Covid-19, choléra, paludisme, etc.). Un important projet de soutien à la santé mentale et aux victimes de violences basées sur le genre a également été confirmé. En 2022, Médecins avec l'Afrique Cuamm a également renforcé son activité dans le domaine des **maladies chroniques non transmissibles** (diabète, cancer du col de l'utérus et hypertension, entre autres), en maintenant l'intervention à long terme

dans les trois provinces concernées (Sofala, Zambesia et Maputo) et en ajoutant à la fois une action spécifique visant à soutenir les services de **4 hôpitaux pour enfants et adolescents souffrant de diabète sucré de type 1**, et le lancement d'un projet pilote de clinique ambulatoire décentralisée pour le traitement de ces pathologies. En 2022, le Cuamm a également confirmé ses interventions dans la province de Sofala, avec un **soutien à la néonatalogie et à la pédiatrie à l'hôpital central de Beira**, ainsi qu'au programme de **lutte contre le VIH**, centré sur les adolescents. Dans le domaine de la santé maternelle et infantile, le Cuamm a poursuivi son programme sur la **santé sexuelle et reproductive** des adolescents dans la province de Tete et a structuré une petite intervention visant le développement de la petite enfance à Zambesia. La fin de l'année 2022 a également été marquée par la fin de l'engagement de Cuamm aux côtés des autorités locales pour soutenir la **campagne de vaccination** contre le Covid-19 dans deux provinces, Tete et Sofala.

INSTANTANÉ  
2022

**239**

ressources humaines

**54**

établissements de santé soutenus

**6 896 262 €**

investis dans les projets

## PROFIL PAYS

**Maputo**  
capitale



**289**

**pour 100 000 naissances vivantes**

taux de mortalité maternelle

**32 513 805 millions**

population

**799 380 km<sup>2</sup>**

superficie

**17 ans**

âge moyen de la population



**70**

**pour 1 000 naissances vivantes**

taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans

**56/59 ans**

espérance de vie (h/f)

**4,7**

nombre moyen d'enfants par femme



**28**

**pour 1 000 naissances vivantes**

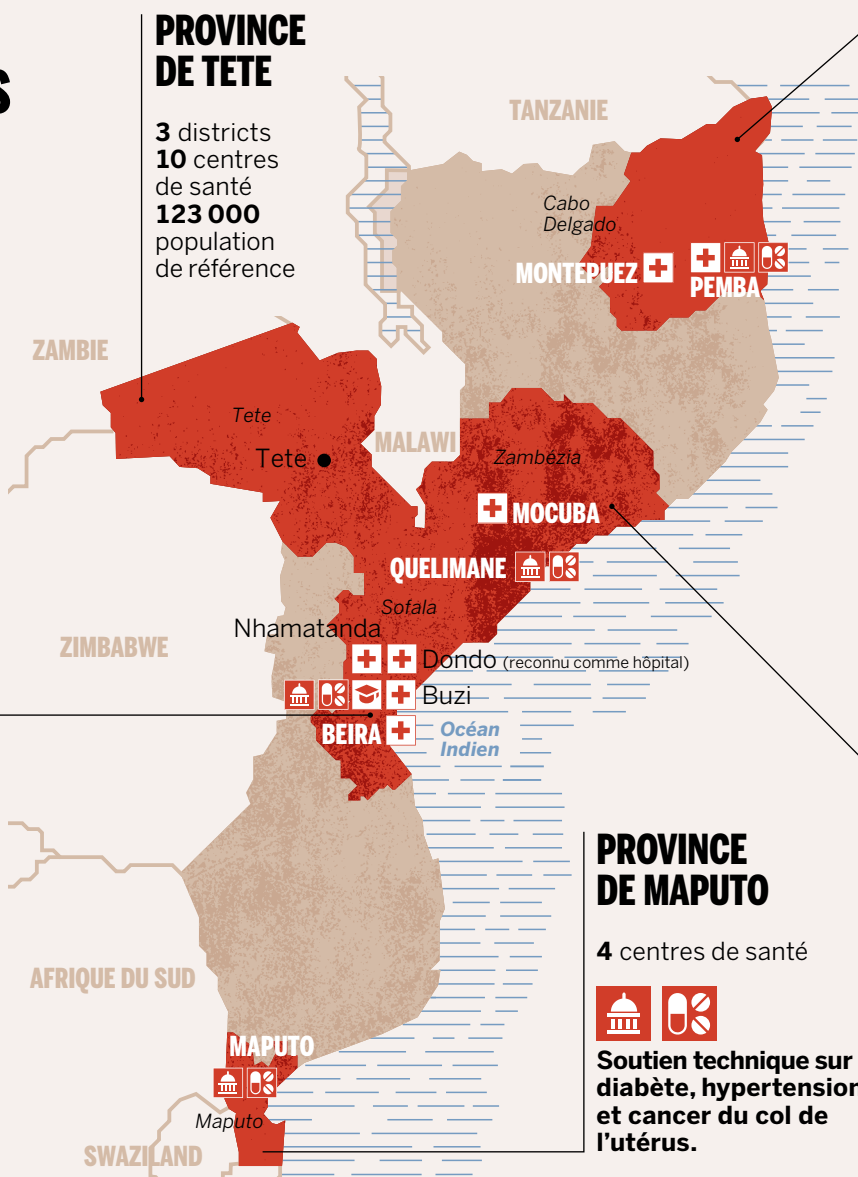
taux de mortalité néonatale

**181<sup>e</sup> sur 191 pays**

indice de développement humain



# OÙ NOUS INTERVENONS



## PROVINCE DE TETE

3 districts  
10 centres de santé  
123 000 population de référence

## PROVINCE DE CABO DELGADO

2 Hôpitaux de Montepuez, Pemba  
18 centres de santé  
9 districts  
1 437 856 population de référence



## 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  
10 centres de santé  
4 districts  
1 250 665 population de référence

## PROVINCE DE MAPUTO

4 centres de santé







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

## PROVINCE DE ZAMBÉZIE

2 Hôpitaux, Hôpital Rural de Mocuba et Quelimane  
4 centres de santé  
2 districts  
880 546 population de référence

0 125 250 km

# RÉSULTATS OBTENUS

 <b>SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE</b>	<b>153 240</b> visites prénatales	<b>110 307</b> accouchements assistés	<b>69 695</b> consultations enfants de moins de 5 ans	<b>4 070</b> transports pour urgences obstétricales
 <b>MALADIES INFECTIEUSES</b>	<b>196 922</b> adolescents éduqués et sensibilisés sur VIH/Sida	<b>143 162</b> adolescents testés pour VIH	<b>1 070</b> adolescents séropositifs	
 <b>FORMATION CONTINUE</b>	<b>46</b> diplômés en médecine			
 <b>MALADIES CHRONIQUES</b>	<b>3 714</b> consultations pour diabète	<b>25 114</b> consultations pour hypertension	<b>389</b> patients avec diabète	

# RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

## EN 2022

En 2022, le soutien à l'**Hôpital pour enfants de Bangui** s'est poursuivi en collaboration avec Action Contre la Faim (ACF), et ce bien que le financement principal, soutenu par l'Union européenne à travers le Fonds Bekou, ait pris fin en juin. Avec quelques ajustements dus à la réduction des fonds, y compris pour la structure de subventions au personnel, le Cuamm a continué à garantir **les soins fournis 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 prodigués. En outre, la formation du personnel hospitalier et l'achat de médicaments et de matériel de laboratoire n'a pas cessé. 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 juillet 2022, les résultats obtenus au cours des 4 dernières années ont été présentés lors d'un événement public, en présence du ministre de la Santé, de l'ambassadeur d'Italie et d'autres autorités. En février 2022, en collaboration avec le ministère de la Santé et de la Population, le Cuamm

a lancé une intervention **pour soutenir les Hôpitaux de Bocaranga et de Ngaoundaye**, dans la préfecture de Ouham-Pendé, à l'extrême nord-ouest du pays non loin de la frontière avec le Cameroun et le Tchad. Il s'agit d'une région ayant subi ces dernières années de nombreux chocs, comme l'impact de Covid-19, la recrudescence de la **violence armée et des conflits**, ainsi que la fluctuation des prix des denrées alimentaires et la sécheresse. Le Cuamm a assuré la fourniture de services de santé obstétrique et nutritionnelle d'urgence grâce à la formation du personnel, et assuré l'approvisionnement en médicaments et consommables. En juin 2022 s'est achevé le **projet d'assistance technique (ATECH)** à 6 régions sanitaires sur les 7 que compte le pays, financé par le programme de l'Union européenne Bekou – *Trust Fund* de l'Union européenne. Ce projet s'inscrivait dans un programme plus large d'appui à la supervision et à l'encadrement des organes de gestion sanitaire des régions et des districts, afin d'assurer une bonne planification et un bon suivi des activités, ainsi que l'harmonisation des structures de santé.

INSTANTANÉ  
2022

**100**  
ressources humaines

**3**  
établissements de  
santé soutenus

**4 315 790 €**  
investis dans les projets

## PROFIL PAYS

**Bangui**  
capitale



**829**  
**pour 100 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
maternelle

**5 552 228**  
millions  
population  
**622 984 km²**  
superficie

**20 ans**  
âge moyen de la  
population



**100**  
**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
des enfants de  
moins de 5 ans

**54,6/57,3 ans**  
espérance de vie  
(h/f)

**3,9**  
nombre moyen  
d'enfants  
par femme



**32**  
**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
néonatale

**188°**  
sur **191 pays**  
indice de  
développement  
humain



# OÙ NOUS INTERVENONS

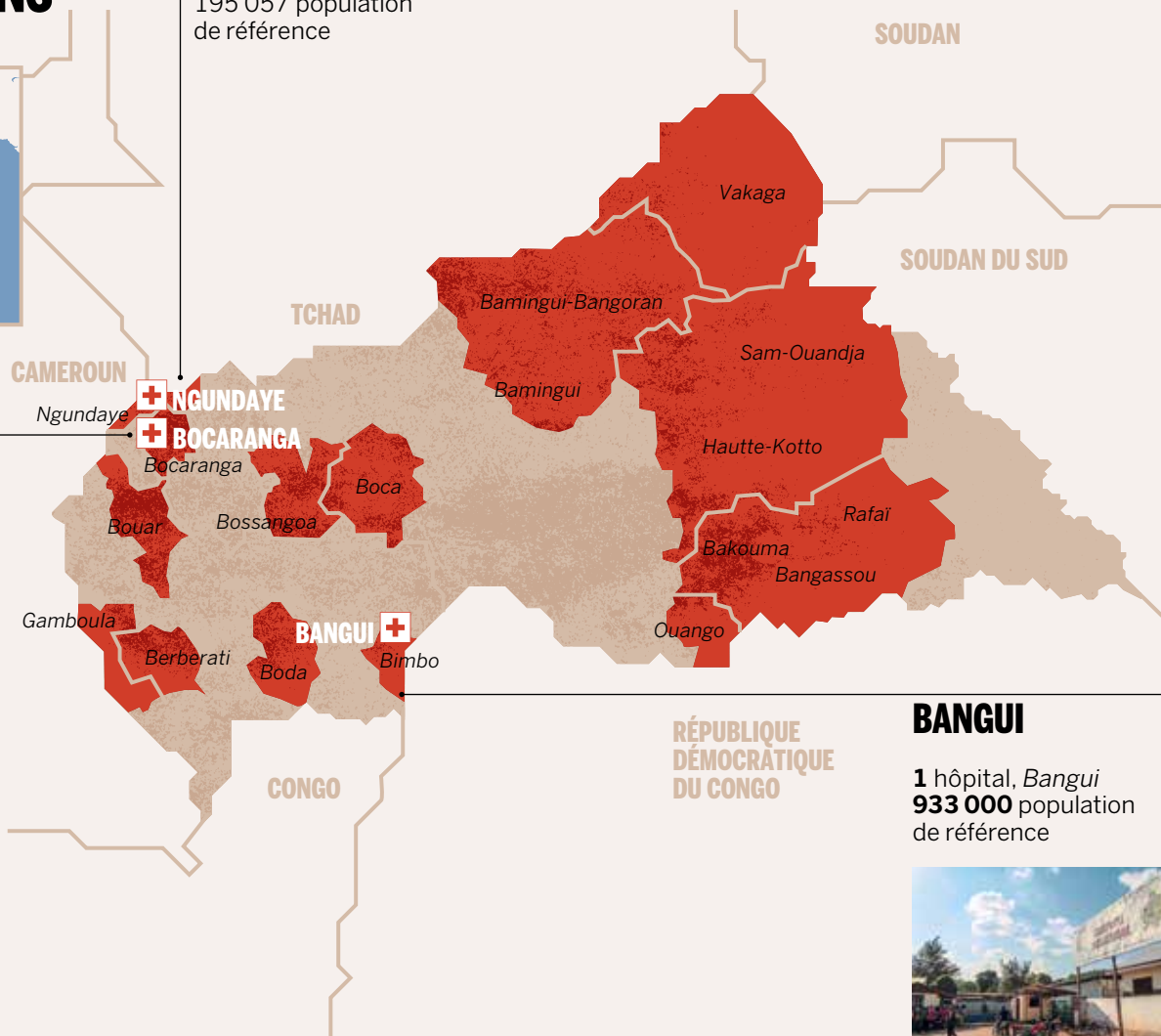


## NGUNDAYE

1 hôpital, Ngundaye  
195 057 population de référence

## BOCARANGA

1 hôpital, Bocaranga  
157 420 population de référence



## BANGUI

1 hôpital, Bangui  
**933 000** population de référence



# RÉSULTATS OBTENUS

<b>SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE</b>	<b>1 112</b> visites prénatales	<b>1 134</b> accouchements assistés	<b>69 086</b> consultations enfants de moins de 5 ans	<b>17 742</b> hospitalisations pédiatriques	<b>6 613</b> vaccinations
<b>MALADIES INFECTIEUSES</b>	<b>14 405</b> cas de paludisme diagnostiqués				
<b>FORMATION CONTINUE</b>	<b>97</b> infirmières	<b>14</b> sages-femmes	<b>23</b> médecins	<b>87</b> autres	

# SIERRA LEONE

## EN 2022

En 2022, le Cuamm a continué à travailler dans quatre districts aux côtés du ministère de la santé pour renforcer le système sanitaire public, en soutenant notamment le seul programme du pays pour le dépistage du **diabète gestationnel** dans les districts urbains (PCMH et Western Area Urban) et ruraux (Pujehun Maternity Hospital et Pujehun District), garantissant des soins de santé plus avancés pour toutes les femmes qui accèdent aux établissements de santé. Suite à la mise en place du NEMS, en vue de renforcer la gestion des urgences, le Cuamm a entrepris la **réhabilitation des urgences de l'hôpital Connaught** (hôpital de référence). Le soutien à la **plus grande maternité de Sierra Leone** à Freetown, avec plus de 7 800 accouchements assistés, des activités de **Quality Improvement** et celles de l'unité de thérapie intensive HDU (High Dependency Unit), **assurent des soins intensifs** aux patients critiques, améliorant le niveau de soins offert. Dans le district de Bombali, le **soutien à l'hôpital Holy Spirit** de Makeni s'est poursuivi, afin d'augmenter le nombre de patients accédant à l'établissement de santé. Médecins avec l'Afrique Cuamm a continué à soutenir les districts sanitaires les plus reculés du pays, **Bonthe et Pujehun**, en offrant formation et assistance aux **services de santé maternelle et infantile**. À Bonthe, il a soutenu la **supervision et**

**l'assistance technique** au district, tout en continuant à soutenir le **transport par bateau des femmes** vivant dans les zones fluviales qui ne disposent pas d'autre moyen d'atteindre l'hôpital pour accoucher. À Pujehun, le travail et l'assistance technique à l'hôpital, ainsi que l'appui au service d'accompagnement : des **vouchers** sont donnés pour **raccompagner dans leurs villages d'origine les patients** pédiatriques les plus fragiles, tout juste sortis de l'hôpital, afin de faciliter le processus de guérison. À Pujehun, le Cuamm a également entrepris la mise en œuvre du programme **PEN Plus**, d'une durée de trois ans, qui se concentre sur les contextes ruraux et vise à fournir des services de soins intégrés pour soutenir les patients atteints de **maladies chroniques (MNT)**. Toujours dans le district de Pujehun, Médecins avec l'Afrique Cuamm met en œuvre un programme visant à réduire la prévalence de la malnutrition sous toutes ses formes grâce à une approche multisectorielle, dans le but d'intégrer dans le continuum des soins des interventions clés en matière de nutrition maternelle et infantile. Pendant la pandémie, le Cuamm a soutenu le district dans sa campagne de **vaccination Covid-19**, qui a été récompensée en 2022 par le ministère de la Santé comme le meilleur district en termes de performances dans la mise en œuvre de cette campagne.

INSTANTANÉ  
2022

**86**  
ressources humaines

**1289**  
établissements de  
santé soutenus

**2 587 118 €**  
investis dans les projets

## PROFIL PAYS

**Freetown**  
capitale



**1 120**  
**pour 100 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
maternelle

**8 908 040**  
millions  
population

**71 740 km<sup>2</sup>**  
superficie

**19,1 ans**  
âge moyen de la  
population



**105**  
**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
des enfants de  
moins de 5 ans

**57,5/60,7 ans**  
espérance de vie  
(h/f)

**3,7**  
nombre moyen  
d'enfants  
par femme



**31**  
**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
néonatale

**181<sup>e</sup>**  
**sur 191 pays**  
indice de  
développement  
humain





# OÙ NOUS INTERVENONS



## FREETOWN WESTERN AREA

2 hôpitaux, *Princess Christian Maternity Hospital - Freetown, Connaught hospital*  
 10 centres de santé  
 80 000 population de référence

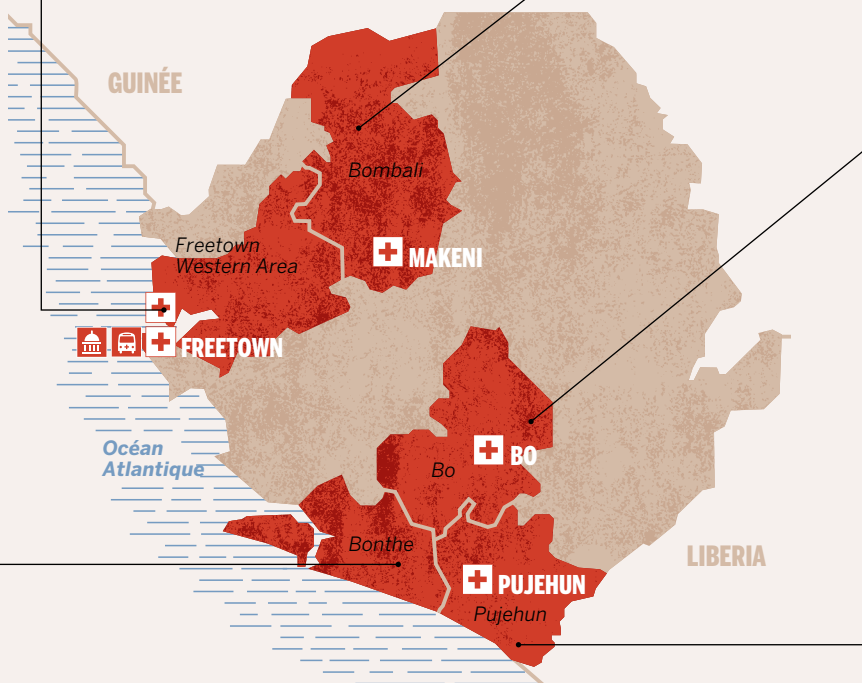
## DISTRICT DE BOMBALI

1 hôpital, *Holy Spirit*  
 1 district  
 100 000 population de référence



## DISTRICT DE BONTHE

4 centres de santé  
 1 district  
 223 046 population de référence



0 40 80 km

## DISTRICT DE BO





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

## DISTRICT DE PUJEHUN

1 hôpital, *Pujehun CMI*  
 1 district  
 97 postes de santé  
 7 centres de santé  
 426 679 population de référence



# RÉSULTATS OBTENUS

 <b>SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE</b>	<b>57 702</b> visites prénatales	<b>27 379</b> accouchements assistés	<b>132 269</b> consultations enfants de moins de 5 ans	<b>4 522</b> transports pour urgences obstétricales
 <b>NUTRITION</b>	<b>246</b> enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 <b>MALADIES INFECTIEUSES</b>	<b>322 234</b> patients traités pour paludisme	<b>35 543</b> enfants < 5 ans traités pour infection respiratoire aiguë		
 <b>FORMATION CONTINUE</b>	<b>77</b> agents communitaires	<b>106</b> infirmières et sages-femmes	<b>11</b> médecins	<b>251</b> autres
 <b>MALADIES CHRONIQUES</b>	<b>63</b> consultations pour diabète	<b>144</b> consultations pour hypertension	<b>6 219</b> test pour diabète gestationnel	<b>334</b> femmes enceintes avec diabète gestationnel identifié

# SOUDAN DU SUD

## EN 2022

Au cours de l'année 2022, Médecins avec l'Afrique Cuamm a maintenu son approche distinctive basée sur une **prise en charge intégrée et globale**, pour renforcer le système national en vue d'améliorer la résilience des populations locales. **11 bureaux de santé de comté, 4 hôpitaux** (plus un cinquième pendant 9 mois) et **103 structures de santé périphériques** ont été soutenus. Environ 903 agents communautaires ont été mobilisés et formés pour assurer le traitement du paludisme, de la diarrhée, de la pneumonie, et des activités d'éducation à la santé dans les zones les plus reculées, tandis que des bénévoles ont été aidés dans des campagnes de vaccination. En outre, un **service d'ambulance gratuit** a été mis en place pour garantir une réponse rapide aux besoins des populations résidentes et déplacées à la suite d'affrontements et d'inondations. Toujours en 2022, le Cuamm a renouvelé son soutien à la lutte contre le **Covid-19**, en prenant la tête de la **mise en œuvre de la campagne de vaccination** dans le pays, d'abord au niveau hospitalier, puis par le biais d'activités de sensibilisation. Au cours de cette période, Médecins avec l'Afrique Cuamm a contribué à l'immunisation contre le Covid-19 de 113 292 personnes. Des efforts ont également été déployés pour assurer des conditions de travail adéquates dans les établissements de santé par

le biais de formation, de fourniture d'équipements de protection, d'amélioration du niveau d'hygiène, de réorganisation des espaces grâce à des formes de contrôle à l'entrée. Au niveau communautaire, on a réalisé un travail d'**information et de sensibilisation** sur l'épidémie et sur les moyens de la prévenir et de la gérer. Médecins avec l'Afrique Cuamm a confirmé son engagement à former 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  
2022

**289**  
ressources  
humaines

**2 260**  
ressources  
humaines en  
gestion  
extraordinaire

**110**  
établissements  
de santé  
soutenus

**11 595 885 €**  
investis dans  
les projets

## PROFIL PAYS

**Juba**  
capitale

**12 118 379**  
millions  
population

**644,329 km<sup>2</sup>**  
superficie

**18,6 ans**  
âge moyen de la  
population

**57,9/61,6 ans**  
espérance de vie  
(h/f)

**5,2**  
nombre moyen  
d'enfants  
par femme

**191<sup>e</sup>**  
sur **191 pays**  
indice de  
développement  
humain



**1 150**  
pour **100 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
maternelle



**99**  
pour **1 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
des enfants de  
moins de 5 ans



**40**  
pour **1 000**  
**naissances**  
**vivantes**  
taux de mortalité  
néonatale



# OÙ NOUS INTERVENONS

0 100 200 km



## ANCIEN ÉTAT DU LAC OCCIDENTAL

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

## ANCIEN ÉTAT DU LAC ORIENTAL

1 hôpital, *Yirol*  
 3 comtés  
 24 centres de santé  
 305 611 population de référence



## ANCIEN ÉTAT D'AMADI

1 hôpital, *Lui*  
 1 école pour infirmières et sages-femmes de *Lui*  
 3 comtés  
 6 écoles  
 37 centres de santé  
 183 513 population de référence



## ANCIEN ÉTAT DE GOK





1 hôpital, *Cueibet*  
 1 comté  
 9 centres de santé  
 126 941 population de référence



## ANCIEN ÉTAT DE MARIDI

1 hôpital, *Maridi*  
 1 comté  
 115 719 population de référence

# RÉSULTATS OBTENUS

 <b>SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE</b>	<b>67 332</b> visites prénatales	<b>19 990</b> accouchements assistés	<b>412 346</b> consultations enfants de moins de 5 ans
 <b>NUTRITION</b>	<b>126</b> enfants traités pour malnutrition aiguë sévère		
 <b>MALADIES INFECTIEUSES</b>	<b>385 562</b> patients traités pour paludisme	<b>140 111</b> enfants < 5 ans traités pour infection respiratoire aiguë	
 <b>FORMATION CONTINUE</b>	<b>26</b> agents communautaires	<b>16</b> infirmières et sages-femmes	<b>7</b> médecins <b>212</b> autres

# TANZANIE

## EN 2022

En 2022, le travail du Cuamm a été affecté par l'**urgence Covid-19**. Dans ce contexte, les structures sanitaires, déjà affaiblies, ont été prises au dépourvu. Médecins avec l'Afrique Cuamm a soutenu le système en fournissant du **matériel médical, des médicaments et du matériel de protection** et en mettant à disposition son propre personnel pour les soins aux patients. L'association a appuyé les campagnes de **vaccination Covid** dans les cinq régions où elle est présente (Iringa, Njombe, Simiyu, Shinyanga et Dodoma) en contribuant à la logistique, à la distribution des vaccins et à la vaccination dans les villages, ainsi qu'à la sensibilisation de la population. Elle a également poursuivi son intervention dans le **domaine maternel et infantile** en facilitant l'accès aux services de santé et aux urgences obstétricales, garantie d'une plus grande couverture, équité et qualité des services, en appuyant les structures sanitaires périphériques par la formation des agents de santé, 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 nouveau-nés jusqu'à 6 mois, le sevrage et l'alimentation correcte des enfants. Elle vise également à améliorer la qualité des services offerts par les unités nutritionnelles grâce à la **formation du personnel de santé**, à la supervision et à la fourniture des compléments

nutritionnels nécessaires au traitement des personnes souffrant de malnutrition. Les activités sont complétées par l'approche du développement de la petite enfance afin de promouvoir le développement physique, cognitif et socioémotionnel de l'enfant. Enfin, toujours pour améliorer l'état nutritionnel des mères et des enfants, ces interventions s'intègrent aux plans eau et agriculture, en collaboration avec d'autres ONG. Notre engagement dans le domaine de la **prévention et du traitement du VIH** se poursuit. Au cours de l'année, le programme *Test&Treat* s'est achevé dans les régions de Shinyanga et Simiyu, avec pour objectif d'augmenter le nombre de personnes testées et traitées pour le VIH, de réduire la stigmatisation des personnes séropositives et de lancer un modèle de traitement décentralisé, les CLUB, pour les patients séropositifs stables. L'intervention contre le VIH s'est poursuivie dans la région de Shinyanga, concentrée sur les adolescents et les jeunes adultes. Un objectif particulier du Cuamm est de renforcer l'engagement national en faveur de la prévention, du diagnostic et du traitement des **maladies chroniques**. Dans le district d'Iringa et à l'hôpital de Tosamaganga, le projet intégré de **prévention et de traitement du diabète et de l'hypertension** s'est poursuivi, l'hôpital devenant la référence du district pour le diagnostic et le traitement des patients chroniques et les structures périphériques soutenant le traitement et le suivi.

INSTANTANÉ  
2022

**106**

ressources humaines

**42**

établissements de  
santé soutenus

**1 647 180 €**

investis dans les projets

## PROFIL PAYS

**Dodoma**  
capitale



**524**

**65 642 682**  
millions  
population

**pour 100 000**  
**naissances**  
**vivantes**

taux de mortalité  
maternelle

**947 300 km<sup>2</sup>**  
superficie

**18,2 ans**  
âge moyen de la  
population



**47**

**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**

taux de mortalité  
des enfants de  
moins de 5 ans

**68,7/72,3 ans**  
espérance de vie  
(h/f)

**4,3**  
nombre moyen  
d'enfants  
par femme



**20**

**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**

taux de mortalité  
néonatale

**160°**  
sur 191 pays  
indice de  
développement  
humain



# OÙ NOUS INTERVENONS



## RÉGION D'IRINGA ET NJOMBE

4 hôpitaux, *Tosamaganga, Kilolo District Hospital, Mafinga Town Council Hospital e Kibena*  
**15** centres de santé  
**2** districts  
**398 168** population de référence

## RÉGION DE SHINYANGA

1 hôpital régional de *Shinyanga*  
**2** centres de santé  
**2** districts  
**684 561** population de référence

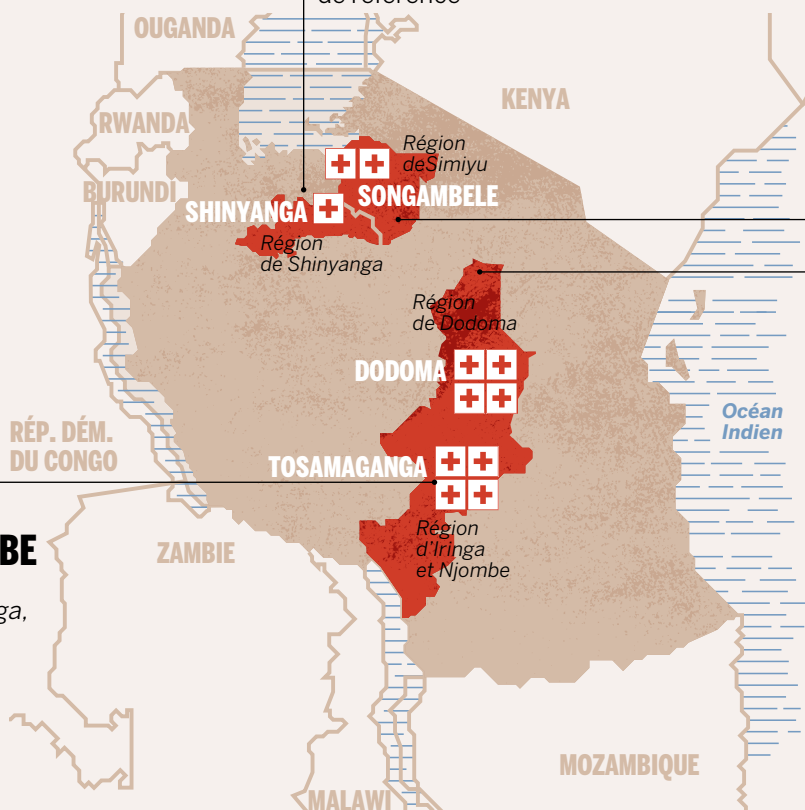
## RÉGION DE SIMIYU

2 hôpitaux, *Songambele, Bariadi*  
**3** centres de santé  
**3** districts  
**606 058** population de référence








## RÉGION DE DODOMA

4 hôpitaux, *Dodoma Regional Referral Hospital, Chamwino district hospital, Kongwa district hospital et Bahi district hospital*  
**11** centres de santé  
**3** districts  
**346 507** population de référence



0 150 300 km

# RÉSULTATS OBTENUS

 <b>SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE</b>	<b>38 268</b> visites prénatales	<b>11 621</b> accouchements assistés	<b>66 295</b> consultations enfants de moins de 5 ans	<b>18 711</b> vaccinations
 <b>NUTRITION</b>	<b>379</b> enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 <b>MALADIES INFECTIEUSES</b>	<b>2 610</b> patients traités pour paludisme	<b>822</b> patients traités pour tuberculose	<b>10 545</b> patients sous traitement antirétroviral	
 <b>MALADIES CHRONIQUES</b>	<b>1 474</b> consultations pour diabète	<b>2 992</b> consultations pour hypertension	<b>102</b> patients atteints de cardiomyopathies	<b>31</b> patients atteints d'ischémie cérébrale
 <b>FORMATION CONTINUE</b>	<b>31</b> infirmières	<b>24</b> sages-femmes	<b>52</b> médecins	<b>97</b> autres

# UGANDA

## EN 2022

En 2022, le travail de Médecins avec l'Afrique Cuamm s'est poursuivi pour **atténuer l'épidémie de Covid-19** par un soutien visant essentiellement à maintenir l'accessibilité et la qualité de tous les services ordinaires – et pas seulement maternels et néonataux – et à soutenir la campagne de vaccination en termes de logistique, de transport, d'approvisionnement en carburant, de chaîne du froid, de soutien au personnel, d'enregistrement et de collecte de données, et de campagnes de sensibilisation des communautés. Le programme d'encadrement, qui vise 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), s'est poursuivi au et s'est achevé. Compte tenu de son importance, la **formation des agents de santé** continue d'être appuyée par un nouveau projet à Lango et à Karamoja. Le Cuamm s'est toujours engagé à faire de la **santé maternelle et infantile** un domaine prioritaire, et c'est pour cela qu'il a reçu, lors de la deuxième conférence nationale sur la maternité sans risques, le **prix du meilleur partenaire pour la prestation de services dans ce domaine en Ouganda**. À Karamoja, les **interventions liées à la lutte contre la tuberculose et le paludisme** et au soutien de l'hôpital de Matany se sont poursuivies. Les interventions intégrées en matière de santé génésique et d'approche

communautaire ont été renforcées par le biais du système communautaire intégré. Le soutien à l'ouverture de la **banque du sang** de Moroto a pris une importance particulière. Dans le district d'Oyam, le soutien à l'hôpital Aber et au réseau de santé de la région s'est poursuivi dans le cadre du programme « Les mères et les enfants d'abord ». Le volet santé des adolescents, avec des services et des activités au niveau sanitaire, scolaire et communautaire, a continué à s'enrichir en termes de services offerts et de jeunes femmes touchées. Au cours de l'année, une intervention a débuté dans les districts de Kole et d'Oyam pour **réduire le paludisme** en accordant une attention particulière aux mères, aux femmes enceintes et aux enfants de moins de cinq ans par le biais d'activités dans les hôpitaux, les écoles, les communautés et les centres de santé des deux districts. Un **projet pilote de numérisation** a également démarré à l'hôpital d'Aber, qui permettra une gestion plus efficace des patients. Le programme Jpo et les activités de recherche ont été intensifiées à Karamoja pour la nutrition et la tuberculose, ainsi qu'à Oyam et Kole, notamment pour le paludisme pendant la grossesse. 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 du Soudan du Sud et les résidents permanents, s'est poursuivi pour une troisième et dernière année.

INSTANTANÉ  
2022

**135**

ressources humaines

**422**

établissements de santé soutenus

**4 781 468 €**

investis dans les projets

## PROFIL PAYS

**Kampala**  
capitale



**375**

**47 729 952**  
millions  
population

**pour 100 000**  
**naissances**  
**vivantes**

taux de mortalité  
maternelle

**241 038 km<sup>2</sup>**  
superficie

**15,7 ans**  
âge moyen de la  
population



**42**

**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**

taux de mortalité  
des enfants de  
moins de 5 ans

**67,0/71,6 ans**  
espérance  
de vie (h/f)

**5,3**  
nombre moyen  
d'enfants  
par femme



**19**

**pour 1 000**  
**naissances**  
**vivantes**

taux de mortalité  
néonatale

**166°**  
sur 191 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

1 hôpital, *Arua regional referral hospital*  
 4 districts, *Arua, Arua City, Terego, Madi Okollo*  
 72 centres de santé  
 924 400 population de référence

## RÉGION D'ACHOLI

1 district, *Agago*  
 43 centres de santé  
 256 900 population de référence

## RÉGION DE KARAMOJA

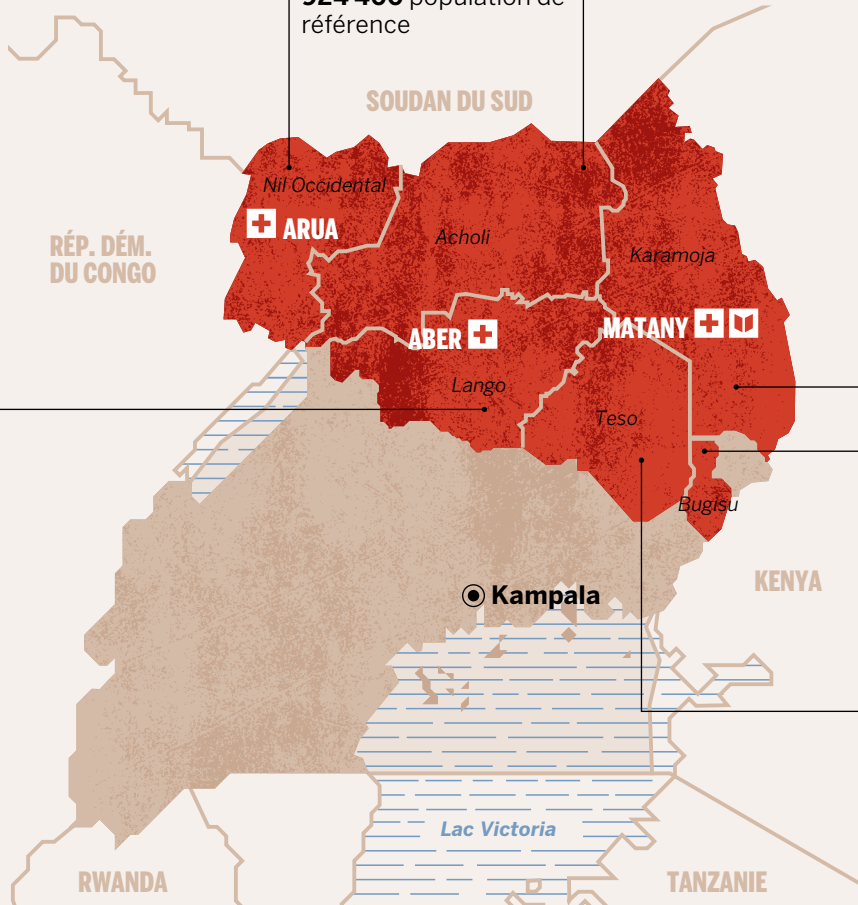
1 hôpital, *Matany*  
 9 districts, *Napak, Nakapiripirit, Nabilatuk, Amudat, Moroto, Abim, Kotido, Kaabong, Kareng*  
 148 centres de santé  
 1 332 575 population de référence



## RÉGION DE LANGO

1 hôpital, *Aber*  
 10 districts, *Oyam, Apac, Kwania, Kole, Lira, Lira City, Otuke, Alebtong, Dokolo, Amolatar*  
 119 centres de santé  
 2 614 850 population de référence

0 60 120 km



## RÉGION DE BUGISU

1 district, *Bududa*  
 10 centres de santé  
 301 000 population de référence

## RÉGION DE TESO

1 district, *Katakwi*  
 27 centres de santé  
 207 150 population de référence

# RÉSULTATS OBTENUS

<b>SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE</b>	<b>33 669</b> visites prénatales	<b>9 407</b> accouchements assistés	<b>66 295</b> consultations enfants de moins de 5 ans	<b>18 711</b> vaccinations
<b>NUTRITION</b>	<b>605</b> enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
<b>MALADIES INFECTIEUSES</b>	<b>688 439</b> patients traités pour paludisme	<b>1 633</b> patients traités pour tuberculose	<b>7 355</b> patients sous traitement antirétroviral	
<b>FORMATION CONTINUE</b>	<b>162</b> infirmières	<b>107</b> sages-femmes	<b>45</b> médecins	<b>9</b> autres

# SOUTIEN AUX CONGRÉGATIONS RELIGIEUSES

## SOUTIEN AUX CONGRÉGATIONS POUR COSTRUIRE LA SANTÉ EN AFRIQUE

Depuis des décennies, les congrégations religieuses sont présentes en Afrique aux côtés et au service des communautés, pour apporter une assistance et répondre aux besoins des plus démunis. Cependant, le système de santé du continent est en train de changer et le risque est que leur travail de soutien aux plus pauvres soit souvent marginalisé. Dans cette phase de transition, Médecins avec l'Afrique CUAMM a décidé de soutenir les congrégations à travers un engagement mutuel de dialogue, d'assistance et de formation, afin qu'elles redeviennent un point de repère pour les communautés dans lesquelles elles sont insérées. Lancé en 2019, ce projet soutient **25 organisations religieuses dans 25 pays d'Afrique**, dans le but d'apporter un soutien au personnel qui travaille au sein des structures de santé gérées par les congrégations.

Les activités principales sont les suivantes :

- l'élaboration et la mise en œuvre de programmes de **formation** pour le personnel de santé ;
- l'organisation de moments d'**assistance technique** (sur place et en ligne) destinés au personnel et aux établissements de santé ;
- la diffusion de **bonnes pratiques** pour faciliter le dialogue avec les autorités sanitaires locales et les partenaires internationaux.

En 2022, Médecins avec l'Afrique Cuamm a organisé une formation en ligne en anglais sur la gestion des structures de santé et mené des missions d'assistance technique en Côte d'Ivoire et au Ghana pour un total de 17 établissements de santé visités. D'autres missions et formations sont prévues pour l'année 2023.



1. Visite d'assistance technique au dispensaire de Kongouanou, Sœurs de la Providence, Yamoussoukro, Côte d'Ivoire

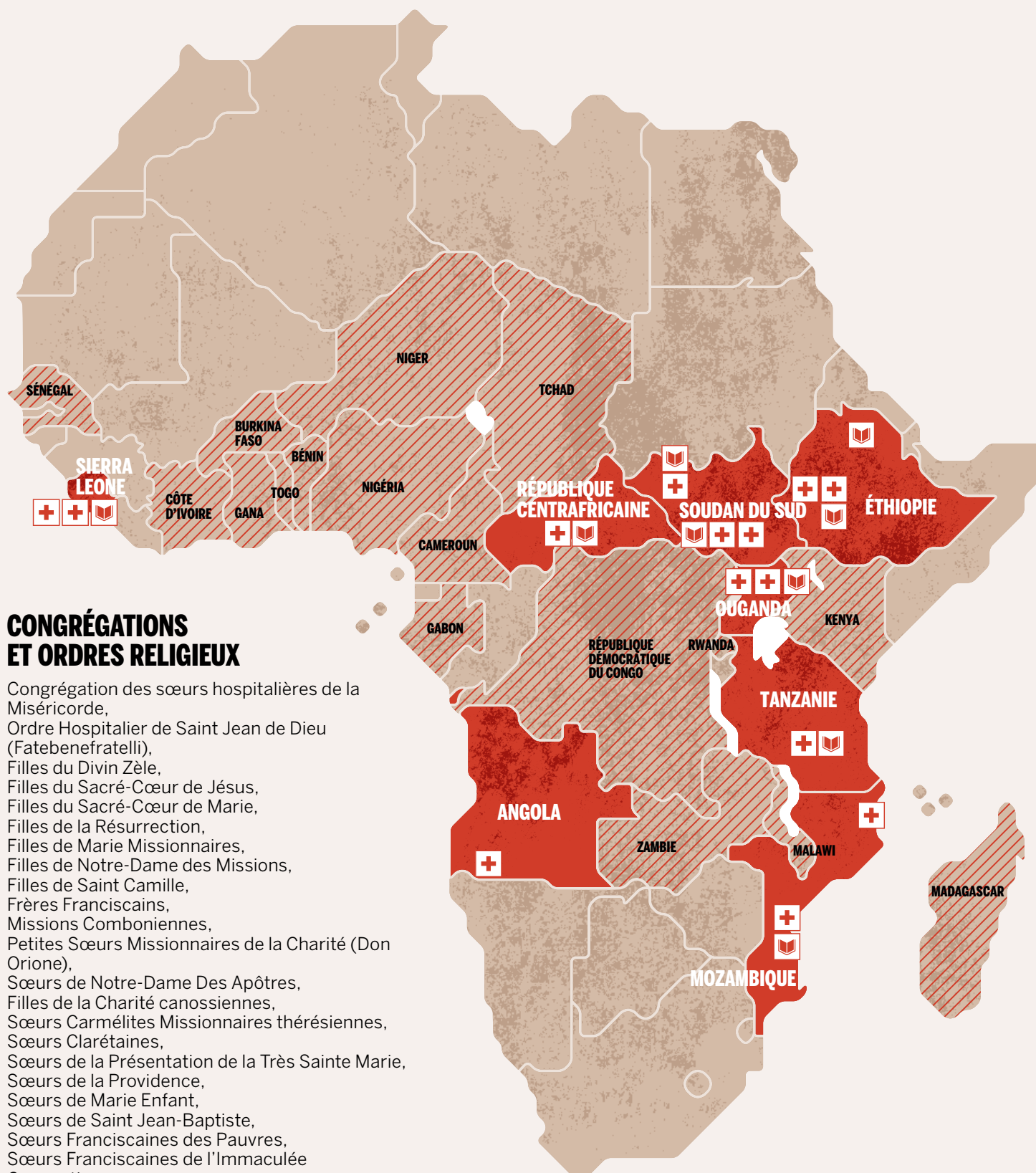
2. Visite d'assistance technique au dispensaire de Bouake, Sœurs Notre Dame des Apôtres, Côte d'Ivoire

3. Visite d'assistance technique au dispensaire de Tegeta, Filles de la charité canossiennes, Tanzanie







# OÙ NOUS INTERVENONS



## CONGRÉGATIONS ET ORDRES RELIGIEUX

Congrégation des sœurs hospitalières de la Miséricorde,  
 Ordre Hospitalier de Saint Jean de Dieu (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,  
 Filles de la Charité 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

# 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 constitue l'un des objectifs de santé primaire énoncés dans le nouvel Agenda pour le développement durable. Pour le 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 (*proxy*) 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, exigeant 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, conformément à l'approche du continuum de soins (*continuum of care*). C'est pourquoi **Médecins avec l'Afrique Cuamm, à travers son programme « Les mères et les enfants d'abord »**, s'est engagé depuis plus de 10 ans à mener une intervention articulée en matière de santé reproductive au niveau des districts et de la région, garantissant notamment l'accès à une assistance qualifiée à l'accouchement (*skilled birth attendant*) et aux urgences obstétricales (Bemoc et Cemoc) afin de réduire la mortalité et la morbidité maternelle (et adolescente), foetale et néonatale (*triple returns*). De même, il soutient **14 hôpitaux et leurs districts**, en impliquant toujours les communautés, les réseaux périphériques, les hôpitaux et les acteurs locaux.



**52 218**

Accouchements assistés à l'hôpital  
**120 200** en 2021

**162 752**

Accouchements assistés dans les centres de santé des districts  
**53 005** en 2021

**13 391**

Complications obstétricales majeures (MDOCs)  
**14 644** en 2021



## UN PARCOURS DE CROISSANCE

*J'ai commencé à travailler à Bonthe en tant que médecin, en m'occupant notamment de santé maternelle et infantile ; puis je me suis déplacé à Pujehun et à Freetown, où j'ai occupé un poste plus important avec davantage de responsabilités. J'ai évolué et beaucoup appris. Je tiens à remercier le Cuamm, qui a toujours cru en moi et investi dans ma formation. **Je suis devenu consultant en soins obstétriques et néonataux d'urgence et j'ai formé, dans tout le pays, 37 tuteurs cliniques qui coordonnent à présent 292 agents de santé dans les 16 districts de la Sierra Leone sur les sept « fonctions de signalisation » : sept services obstétriques clés selon les normes de l'Organisation mondiale de la santé, identifiés comme essentiels pour les soins obstétriques et néonataux de base. Ce fut un parcours de développement et de renforcement de mes compétences, et j'en suis fier.***

**Steven Ngoma,**

médecin congolais en service depuis 4 ans pour Médecins avec l'Afrique Cuamm, Sierra Leone



# LES MÈRES ET LES ENFANTS D'ABORD : PERSONNES ET COMPÉTENCES

La santé maternelle et infantile reste une priorité parmi les interventions de Médecins avec l'Afrique Cuamm. En Afrique subsaharienne, **trop de mères meurent encore de maladies qui pourraient être soignées** : l'éloignement des hôpitaux et des structures périphériques, l'insuffisance ou le manque de formation du personnel ainsi que le manque d'information mettent en danger la vie des plus fragiles et des plus vulnérables. Le développement du **programme « Les mères et les enfants d'abord »** dans 4 districts d'autant de pays africains a duré 5 ans et s'est poursuivi avec une deuxième phase de 5 ans supplémentaires qui a élargi le champ d'action à la nutrition pendant la grossesse de la mère et aux soins du nouveau-né jusqu'à l'âge de deux ans, et ce dans 7 pays. Fin 2021 a été lancée une troisième phase qui, en plus de consolider et d'étendre les interventions précédentes à tous les pays où le Cuamm est présent, et à 14 hôpitaux avec leurs districts, met l'accent sur la nécessité de ressources humaines qualifiées et compétentes tant au niveau managérial que technique. Les interventions clés, en plus de celles envisagées dans le programme précédent, sont celles de la **formation des cadres dirigeants**, du soutien aux **internes locaux et internationaux** et de la promotion de la **recherche opérationnelle**.

**14 hôpitaux** concernés, ceux de :

- Chiulo (Angola),
- Waliso et hôpital régional de Gambela (Éthiopie),
- Montepuez et Beira (Mozambique),
- Tosamaganga (Tanzanie),
- Matany et Aber (Ouganda),
- Complexe pédiatrique de Bangui (République centrafricaine),
- Pujehun et PCMH (Sierra Leone),
- Rumbek, Yirol et Lui (Soudan du Sud).

L'intervention a également concerné les centres de santé rattachés à ces hôpitaux, où **93 014 accouchements ont eu lieu en 2022**.

## D'AUTRES CONTEXTES DIFFICILES

L'action du Cuamm ne s'est pas limitée à ces 14 districts et hôpitaux, mais en a impliqué 6 autres dans les 8 pays où il opère.

En **Éthiopie**, dans les hôpitaux de Jinka et Turmi, l'intervention sur la santé maternelle s'est achevée fin 2022. En revanche, le soutien aux hôpitaux de Gambela se poursuivra par l'appui au système d'urgence et de référence avec des ambulances, la banque du sang, et l'amélioration de l'assistance hospitalière.

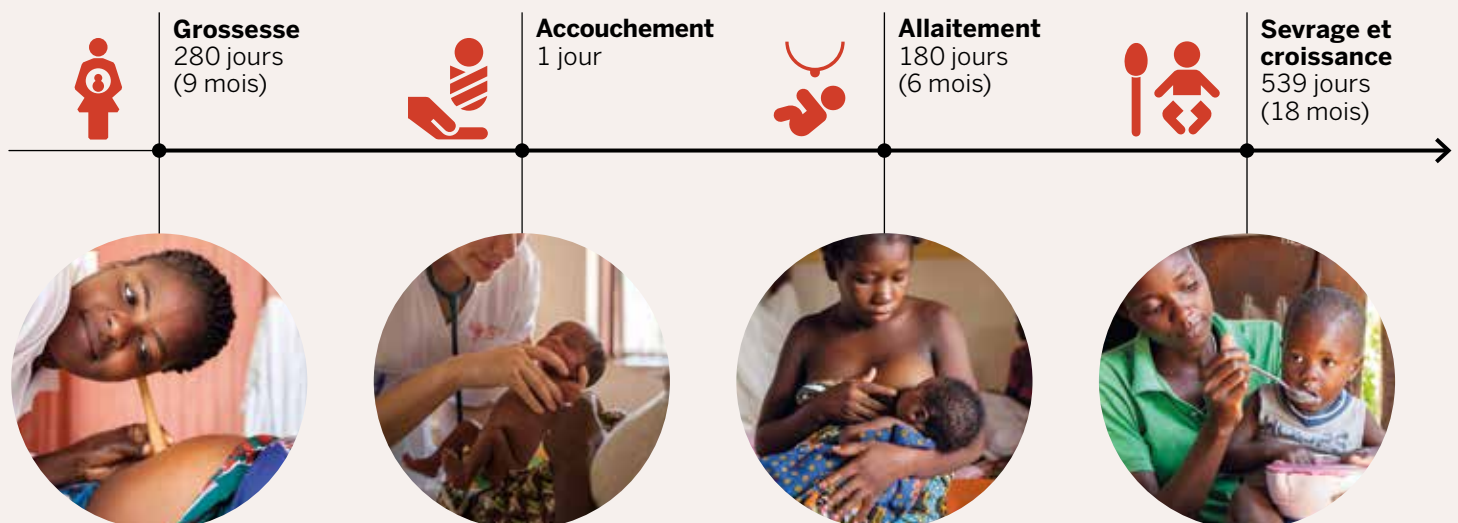
Au Soudan du Sud, malgré les difficultés du pays et la progressive diminution des fonds de soutien aux hôpitaux, les activités de support aux structures hospitalières de Yirol, Lui, Cueibet et Rumbek se sont poursuivies, tandis que Maridi a été remis aux autorités locales en septembre. Et ce en dépit de la persistance, parfois, de la guérilla et de l'insécurité qui rendent difficiles les activités et les déplacements sur le territoire.

Le tableau de la page 58 met en évidence les complications obstétricales majeures traitées dans les principaux sites où le Cuamm intervient.

Comme on peut le voir, en 2022 le taux de traitement de 50 % pour les complications obstétricales majeures n'a été atteint dans aucune structure. Le chiffre de 2022 semble stable par rapport à 2021, sauf à Matany où il y a eu une réduction notable de 54 % à 45 %.

**En 2021, dans les 8 pays où Médecins avec l'Afrique Cuamm intervient, l'association a assuré au total 214 970 accouchements assistés, dont 52 218 dans les 20 hôpitaux où les accouchements sont assistés, sur les 21 où nous œuvrons.**

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



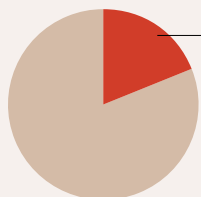
## RÉSULTATS DE LA PREMIÈRE ANNÉE

ACCOUÇEMENTS ASSISTÉS  
**500 000**  
objectif sur 5 ans

**93 014**  
la première année

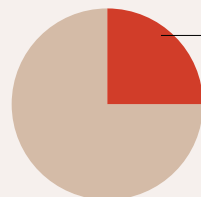
ENFANTS TRAITÉS POUR MALNUTRITION  
**16 000**  
objectif sur 5 ans

**3 997**  
la première année



**19 %**  
résultat atteint la première année

Les accouchements sont conformes aux attentes : l'importance de l'accès à l'hôpital pour l'accouchement a été comprise dans les contextes dans lesquels nous opérons, ce que confirme le fait que même pendant la pandémie de Covid-19 les accès n'ont pas diminué.



**25 %**  
résultat atteint la première année

Le nombre d'enfants soignés pour malnutrition est supérieur aux estimations : c'est un signe clair de la crise alimentaire actuelle causée par le changement climatique, la famine, la hausse des prix, les conflits et la crise économique mondiale.

FORMATION MANAGERS DE SANTÉ  
**1 500**  
objectif sur 5 ans

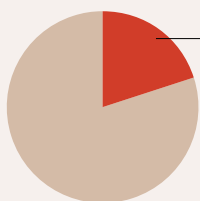
**305**  
la première année\*

INTERNES ITALIENS ET AFRICAINS  
**500**  
objectif sur 5 ans

**111**  
la première année

RECHERCHES OPÉRATIONNELLES  
**100**  
objectif sur 5 ans

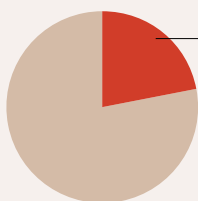
**22**  
la première année



**20 %**  
résultat atteint la première année

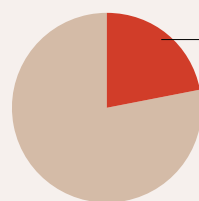
Pour l'activité du Cuamm et l'avenir de l'Afrique, les ressources humaines constituent un atout fondamental. À tous les niveaux : outre des professionnels de santé, il est essentiel de disposer de bons administrateurs capables de conduire les hôpitaux africains vers l'avenir.

\*Voir les données à la page 68



**22 %**  
résultat atteint la première année

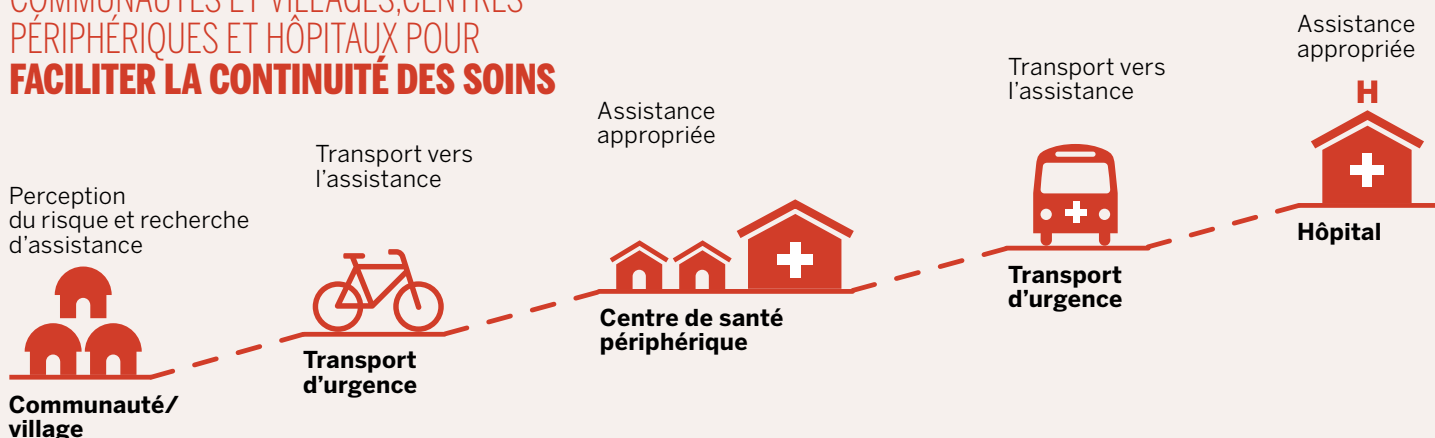
Il s'agit de jeunes hommes et femmes qui, à travers le réseau de 39 universités italiennes, ont décidé de se rendre en Afrique en tant qu'étudiants de troisième cycle pour six mois, afin d'apporter leur contribution dans le domaine des soins aux personnes, de la formation et de la recherche.



**22 %**  
résultat atteint la première année

Le sens critique est indispensable pour se demander si ce qui est fait est efficace en termes de santé publique. Grâce à la recherche opérationnelle sur le terrain, nous étudions les besoins, évaluons l'efficacité des interventions cliniques et de santé publique et encourageons l'innovation frugale.

### MÉDECINS AVEC L'AFRIQUE CUAMM TRAVAILLE SUR TROIS NIVEAUX : COMMUNAUTÉS ET VILLAGES, CENTRES PÉRIPHÉRIQUES ET HÔPITAUX POUR FACILITER LA CONTINUITÉ DES SOINS



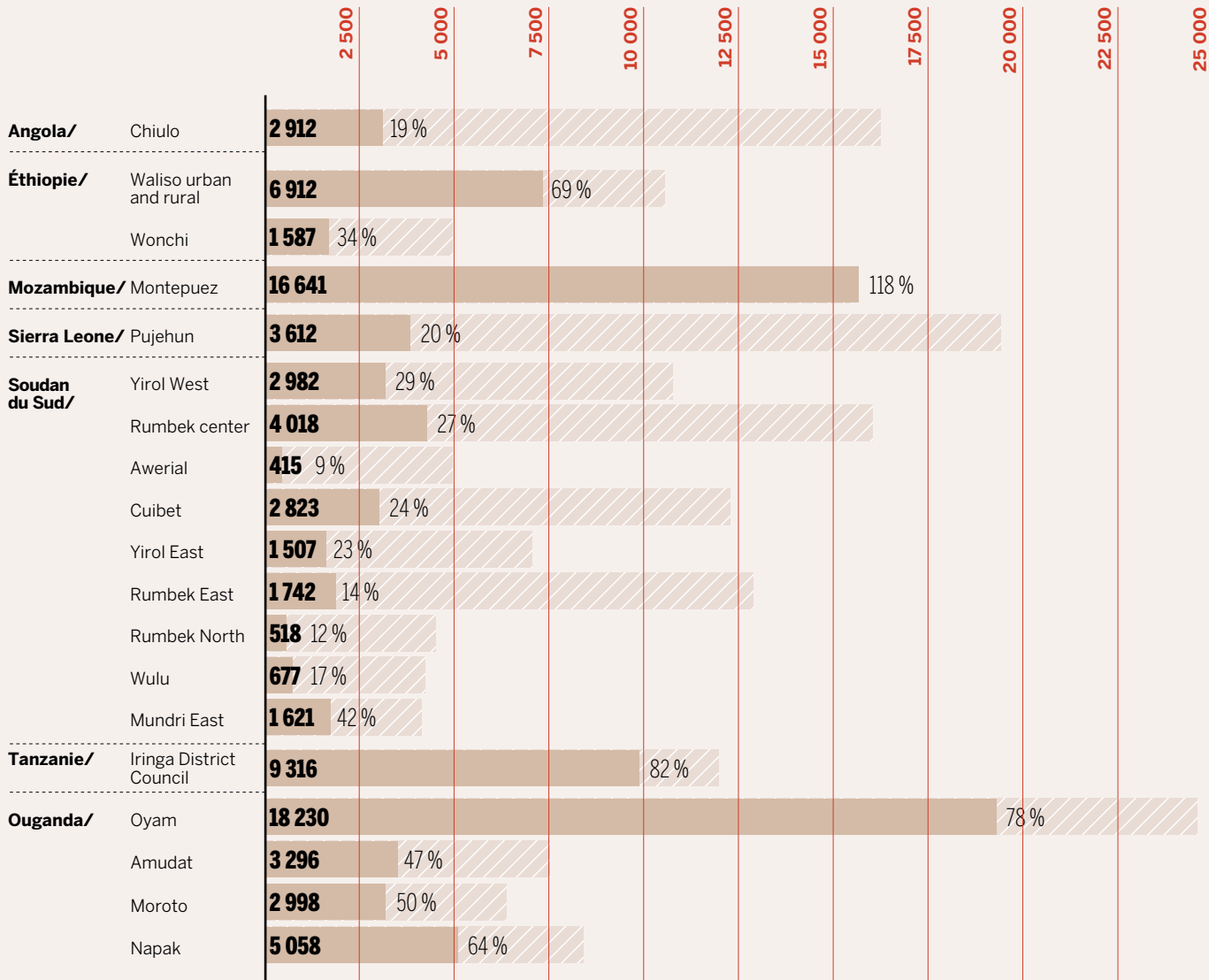
# COUVERTURE DE L'ACCOUCHEMENT ASSISTÉ DANS LES DISTRICTS D'INTERVENTION (HÔPITAL ET CENTRES DE SANTÉ)\*

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

▨ Accouchements non assistés\*\*

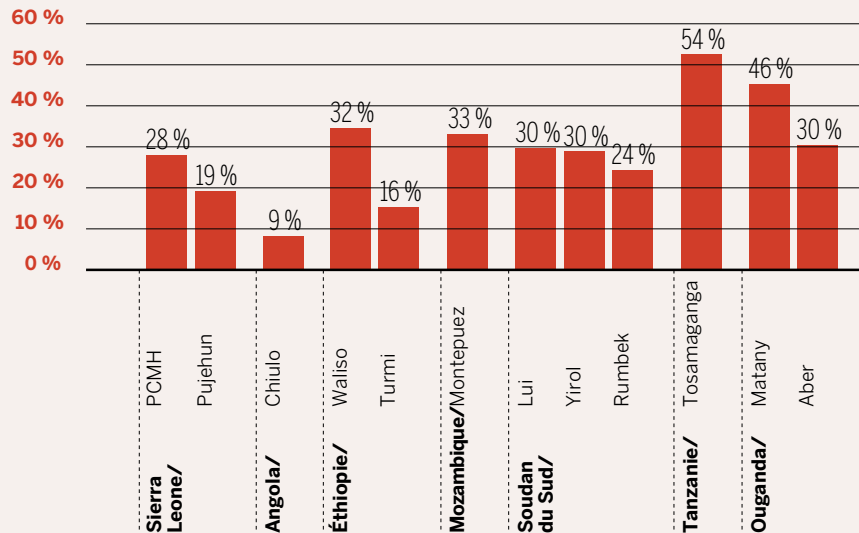
\* Nombre d'accouchements au niveau hospitalier déjà présent dans le focus hôpitaux

\*\* Les accouchements sans assistance sont calculés par la différence entre les accouchements prévus et les accouchements assistés



# COMPLICATIONS OBSTÉTRICALES PAR RAPPORT AUX ACCOUCHEMENTS PRÉVUS DANS LA ZONE DE 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 ou de l'incapacité d'en prendre**, et 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 avec complications 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 2022 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.**

Malheureusement, 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 oligoéléments 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.

**4 086**

Total patients traités  
**2 197** en 2021

**1 798**

Total patients guéris  
**1 384** en 2021

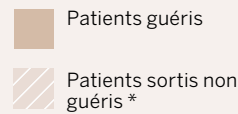
**44 %**

Taux moyen de guérison  
**63 %** en 2021

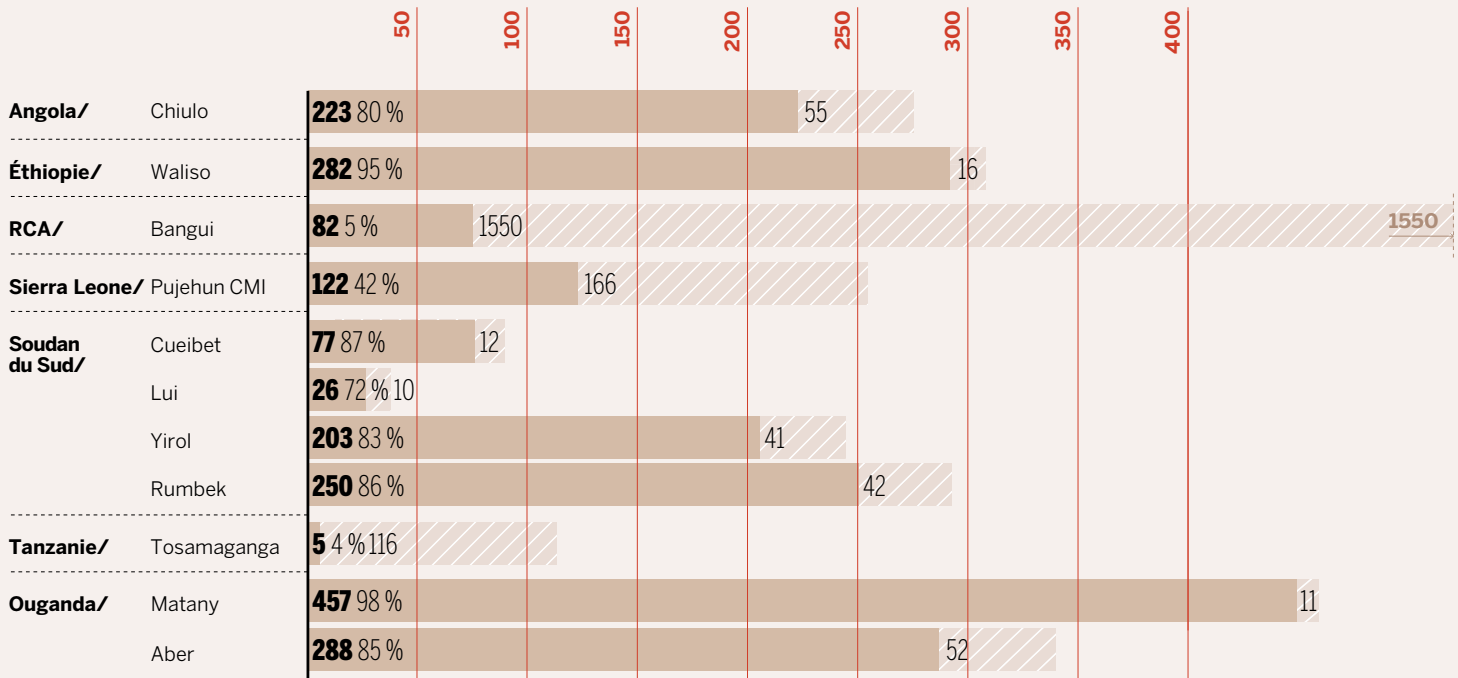
**9,5 %**

Taux moyen de mortalité  
**9 %** en 2021

# TRAITEMENTS POUR MALNUTRITION AIGUË DANS LES HÔPITAUX



\* Patients décédés, abandons de traitement, transferts dans une autre structure



## L'IMPORTANCE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL EXCLUSIF

Lors du récent conflit dans les villes proches de Jinka, dans le Sud Omo, nous avons vu des enfants survivre à la crise uniquement grâce à l'allaitement maternel, explique Eleni, pédiatre éthiopienne du Cuamm.

– Lorsque les mères se rendent à l'hôpital avec leur bébé, elles n'ont parfois pas assez de nourriture pour le trajet et pour le séjour. La plupart du temps, le lait maternel est la seule source de survie pour ces enfants. Nous avons hospitalisé certains nourrissons parce qu'on leur avait donné des aliments solides et des « médicaments » à base de plantes qui leur avaient causé des gastro-entérites, déshydratations, hémorragies gastro-intestinales et septicémies. Ces pratiques culturelles sont profondément enracinées et répandues. C'est pourquoi nous essayons d'enseigner à toutes les mères hospitalisées ce qu'est l'allaitement maternel exclusif et à quel point il est important pour leur santé et celle de leurs bébés.

**Eleni,**  
pédiatre locale en poste à Jinka, Éthiopie.





# MALADIES INFECTIEUSES



## 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. En outre, la pandémie de Covid-19 a aggravé la situation de la tuberculose avec en 2022, et pour la première fois après des années de baisse, une augmentation de l'incidence et du nombre de décès. En particulier dans de nombreuses régions de l'Afrique subsaharienne où elle a entraîné l'interruption 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 menacées 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

**Le nombre de patients atteints de tuberculose a augmenté de 52 % dans les quatre sites surveillés par le CUAMM**, en particulier à Tosamaganga et Moroto, bien qu'avec un pourcentage égal de cas de tuberculose multirésistante (MDR). Dans les deux autres sites, en revanche, le nombre de cas semble être resté stable, mais avec une réduction du nombre de tests GeneXpert effectués, ce qui suggère une réduction de l'accès aux services de diagnostic. Les nouvelles technologies telles que le GeneXpert permettent de déterminer la présence de la tuberculose et une éventuelle résistance à la rifampicine, et donc une éventuelle « MDR ou *multidrug resistance* ».

Les données sont présentées dans le tableau de la page suivante.

**Malaria, TB, Hiv**

**1 666 785**

Total diagnostics de paludisme  
**1 166 809 en 2021**

**2 853**

Total diagnostics de tuberculose  
**1 874 en 2021**

**182 497**

Nombre de personnes testées pour le VIH  
**116 452 en 2021**

**665**

Nouveaux patients sous traitement car VIH+  
**1 002 en 2021**

**Pneumonie et diarrhée**

**281 525**

Diagnostics de pneumonie  
**217 805 en 2021**

**329 323**

Diagnostics de diarrhée  
**229 726 en 2021**

## LUTTER CONTRE LE VIH/SIDA

En ce qui concerne le VIH/sida, en 2022 on a poursuivi la **stratégie de réduction de la pandémie grâce au programme Test and Treat** : le patient positif est immédiatement mis sous traitement, alors qu'il y a quelques années – à l'exception des femmes enceintes séropositives – 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. L'objectif est de réduire la capacité de transmission de chaque patient séropositif et d'endiguer la propagation du virus. Dans le tableau, nous présentons les résultats des activités des cliniques antirétrovirales directement supervisées.



## CHANGER DE PERSPECTIVE

*Je me souviens d'un épisode significatif de la manière dont les mots et les connaissances peuvent contribuer à changer les perspectives. Avant de me rendre dans une école, j'ai rencontré l'une des enseignantes pour lui expliquer le déroulement de la journée de sensibilisation et de dépistage et pour savoir combien de jeunes allaient s'inscrire : sur plusieurs centaines, seuls 16 ont d'abord accepté de faire le test du VIH. Tous les autres ont exprimé des craintes. Sur la base de ce chiffre, nous sommes arrivés à l'école avec seulement une tente et une infirmière mais, après l'activité de sensibilisation, 117 personnes se sont fait dépister, et nous sommes restés à l'école jusqu'à 19 heures !*

**Chiara Didonè,**  
chef de projet Médecins avec l'Afrique Cuamm  
dans la région de **Shinyanga**, Tanzanie.



## PALUDISME

	N. diagnostics de paludisme	N. diagnostics de paludisme confirmés par laboratoire (% diagnostics confirmés)	N. diagnostics de paludisme <5 anni
<b>Éthiopie</b>	202 597	95 964 (47 %)	33 952
<b>République centrafricaine</b>	20 241	19 466 (96 %)	10 495
<b>Sierra Leone</b>	322 432	185 084 (57 %)	206 515
<b>Soudan du Sud</b>	430 466	288 634 (67 %)	252 152
<b>Tanzanie</b>	2 610	2 586 (99 %)	350
<b>Ouganda</b>	688 439	667 948 (97 %)	240 718
<b>TOTAL</b>	<b>1 666 785</b>	<b>1 259 682 (76 %)</b>	<b>744 182</b>

## TUBERCULOSE

	Hôpital	Patients diagnostiqués avec tuberculose	N. tests avec GeneXpert pour tuberculose MDR	N. TB_Xpert tests positifs pour MTB (% positifs)	Patients résistants à la rifampicine (% résistants)
<b>Éthiopie</b>	St.Luke Catholic Hospital	396	1 178 (16 %)	187 (16 %)	6 (3,21 %)
<b>Tanzanie</b>	Tosamaganga Hospital	822	739 (11 %)	83 (11 %)	3 (3,61 %)
<b>Ouganda</b>	Moroto Regional Referral Hospital	1 012	919 (13 %)	121(13 %)	3 (2,48 %)
	St.Kizito Hospital – Matany	623	4 475 (9 %)	393 (9 %)	8 (2,04 %)
	<b>TOTAL</b>	<b>2 853</b>	<b>7 311(11 %)</b>	<b>784 (11 %)</b>	<b>20 (2,55 %)</b>

## VIH

	Hôpital	Testés pour VIH*	Positifs au VIH (% positifs)	Total patients sous traitement avec ART (nouveaux patients en 2022)
<b>Éthiopie</b>	St.Luke Catholic Hospital	10 979	66 (1 %)	1 628 (59)
<b>Tanzanie</b>	Bugisi HC	5 149	187 (4 %)	3 109 (197)
	Ngokolo HC	4 723	52 (1 %)	730 (55)
	Tosamaganga Hospital	571	76 (13 %)	6 706 (113)
<b>Ouganda</b>	Aber Hospital – Pape Jean XXIII	6 591	216 (3 %)	5 277 (180)
	St.Kizito Hospital – Matany	8 345	71 (1 %)	450 (61)
	<b>TOTAL</b>	<b>36 358</b>	<b>668 (2 %)</b>	<b>17 900 (665)</b>

		N. adolescents soumis au test pour VIH	Positifs au VIH (% positifs)	Total adolescents VIH + sous traitement avec ART
<b>Mozambique</b>	<b>Beria</b>	66 958	597 (0,9 %)	17 317
	<b>Tete</b>	76 204	473 (0,6 %)	1 837
<b>Tanzanie</b>	<b>Shinyanaga</b>	2 977	38 (1,3 %)	3 258

## 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 indique 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)
<b>Éthiopie</b>	29 388	4 (0,01 %)	25 157	n.d.
<b>République centrafricaine</b>	2 873	18 (0,63 %)	2 573	16 (0,62 %)
<b>Sierra Leone</b>	41 586	70 (0,17 %)	35 543	77 (0,22 %)
<b>Soudan du Sud</b>	181 355	103 (0,06 %)	140 111	56 (0,04 %)
<b>Tanzanie</b>	10 309	10 (0,10 %)	6 065	8 (0,13 %)
<b>Ouganda</b>	16 014	237 (1,48 %)	12 457	118 (0,95 %)
<b>TOTAL</b>	<b>281.525</b>	<b>442 (0,16 %)</b>	<b>221.906</b>	<b>275 (0,12 %)</b>

### 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)
<b>Éthiopie</b>	2 3420	13 (0,06 %)	15 405	2 (0,01 %)
<b>République centrafricaine</b>	1 995	18 (0,9 %)	1 724	14 (0,81 %)
<b>Sierra Leone</b>	24 623	34 (0,14 %)	19 425	46 (0,24 %)
<b>Soudan du Sud</b>	127 839	23 (0,02 %)	105 668	11 (0,01 %)
<b>Tanzanie</b>	10 821	9 (0,08 %)	7 394	9 (0,12 %)
<b>Ouganda</b>	146 277	58 (0,04 %)	88 362	27 (0,03 %)
<b>TOTAL</b>	<b>334 975</b>	<b>155 (0,05 %)</b>	<b>237 838</b>	<b>109 (0,05 %)</b>

# MALADIES CHRONIQUES

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, en Afrique aussi 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 l'un des Objectifs de développement durable (ODD).

## CANCERS 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**.

De cette manière, et en traitant toutes les petites lésions, y compris les lésions inflammatoires, l'objectif est de prévenir la progression vers la malignité. Il s'agit donc 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 2022, avec des augmentations significatives après la réduction due aux effets de la pandémie et la réduction de l'accès qui en a résulté. Il n'y a qu'à Tosamaganga que l'on constate en revanche une réduction notable.

En général, cependant, ces activités sont encore mal intégrées dans les services de routine d'un hôpital ou d'un centre de santé. C'est pourquoi un soutien serait encore plus nécessaire pour assurer la sensibilisation et la demande du service de la part des femmes, mais aussi du personnel de santé.

## 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.



## L'IMPORTANCE DU DÉPISTAGE

*« Je parcourais les étals de la Feima, la foire artisanale traditionnelle de Maputo, lorsqu'une voix provenant d'un haut-parleur a invité tous les visiteurs à se soumettre à un dépistage gratuit. C'est ainsi que j'ai découvert le Cuamm, engagé dans une campagne de prévention pour mesurer la glycémie et la tension artérielle. Par le passé, j'avais déjà vérifié à l'hôpital central de la capitale que je ne souffrais pas de diabète, mais pouvoir le faire dans ce contexte, ça a été fantastique ! »*

**Salvador**,  
bénéficiaire du service de dépistage Cuamm,  
Mozambique



### Maladies chroniques

**51 345**

Nombre total de consultations  
**51 269** en 2021

**1 710**

Nombre total d'hospitalisations  
**8 383** en 2021

### Cancer du col de l'utérus

**16 537**

Nombre total de femmes dépistées  
**5 374** en 2021

**1 160**

Nombre d'IVA+  
**393** en 2021

**1 044**

% de IVA+ traitées avec cryothérapie  
**352** en 2021



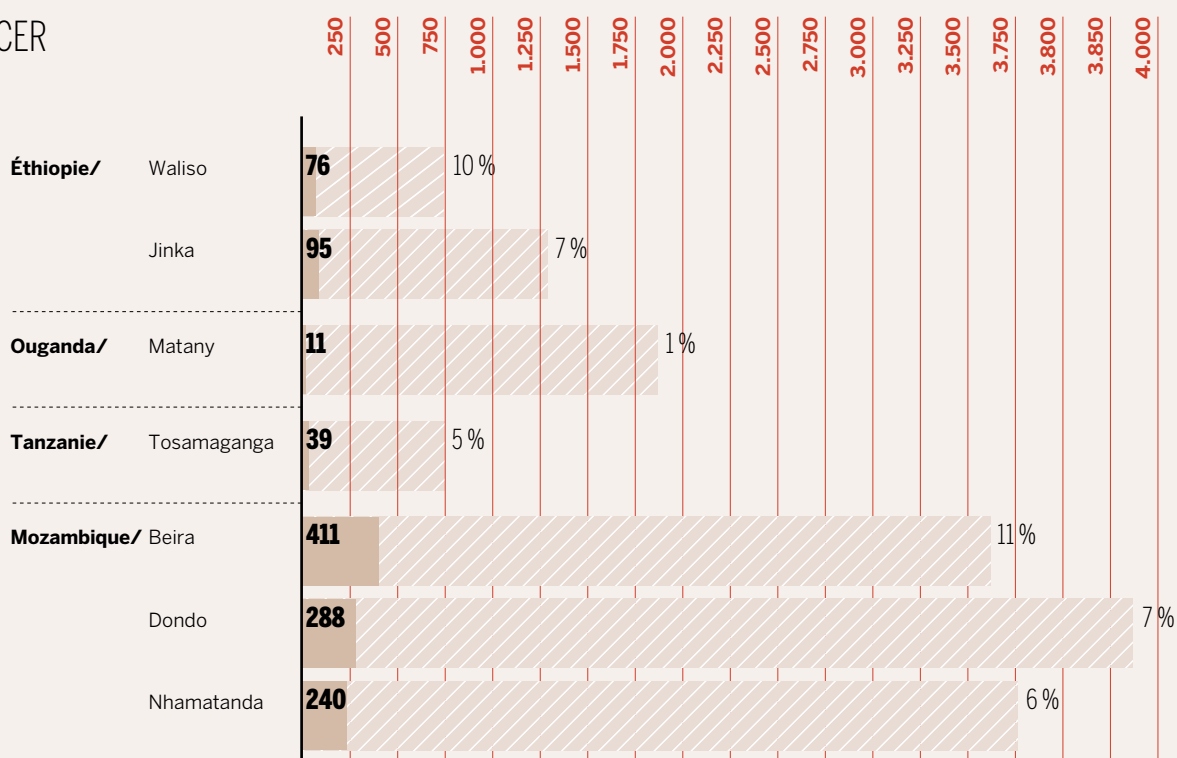
# DIABÈTE, HYPERTENSION ET CARDIOPATHIES

	Hôpital	Consultations			Hospitalisations		
		Diabète	Hypertension	Cardiopathies	Diabète	Cardiopathies	AVC
<b>Éthiopie</b>	Waliso	2.043	2.172	756	128	106	22
	autres hôpitaux	4.812	4.847	782	148	107	32
<b>Tanzanie</b>	Tosamaganga	1.474	2.992	351	93	102	31
<b>Mozambique</b>	Zambesia	2.051	9.981	n.c.	237	n.c.	n.c.
	Sofala	1.663	15.133	0	152	0	0
<b>Ouganda</b>	Matany	572	728	36	151	126	34
	Aber	347	450	155	82	88	71
<b>TOTAL</b>		<b>12.962</b>	<b>36.303</b>	<b>2.080</b>	<b>991</b>	<b>529</b>	<b>190</b>

## ACTIVITÉS POUR CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

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

\* L'IVA (acronyme pour Inspection Visuelle après Application d'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



## LECTURE DES DONNÉES

Comme on peut le constater, bien que variant d'un contexte à l'autre par rapport à l'année précédente, les consultations pour diabète et hypertension ont globalement augmenté. Cependant, les données sont encore peu comparables et ne donnent pas une image réelle de l'ampleur du problème.

# FORMATION ET RECHERCHE





## 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 : **3 233 personnes y ont participé, dont des agents de santé communautaires, des infirmières, des sages-femmes, des médecins et des dirigeants sanitaires**.

En 2022, ces activités de formation ont permis à **173 professionnels de santé**, dont 46 médecins ayant achevé leur cursus à la faculté de médecine de l'université de Beira, d'obtenir leur diplôme.

**3 233**

Total personnes ayant bénéficié de formations courtes ou présence résidentielle  
**2 915** nel 2021

**173**

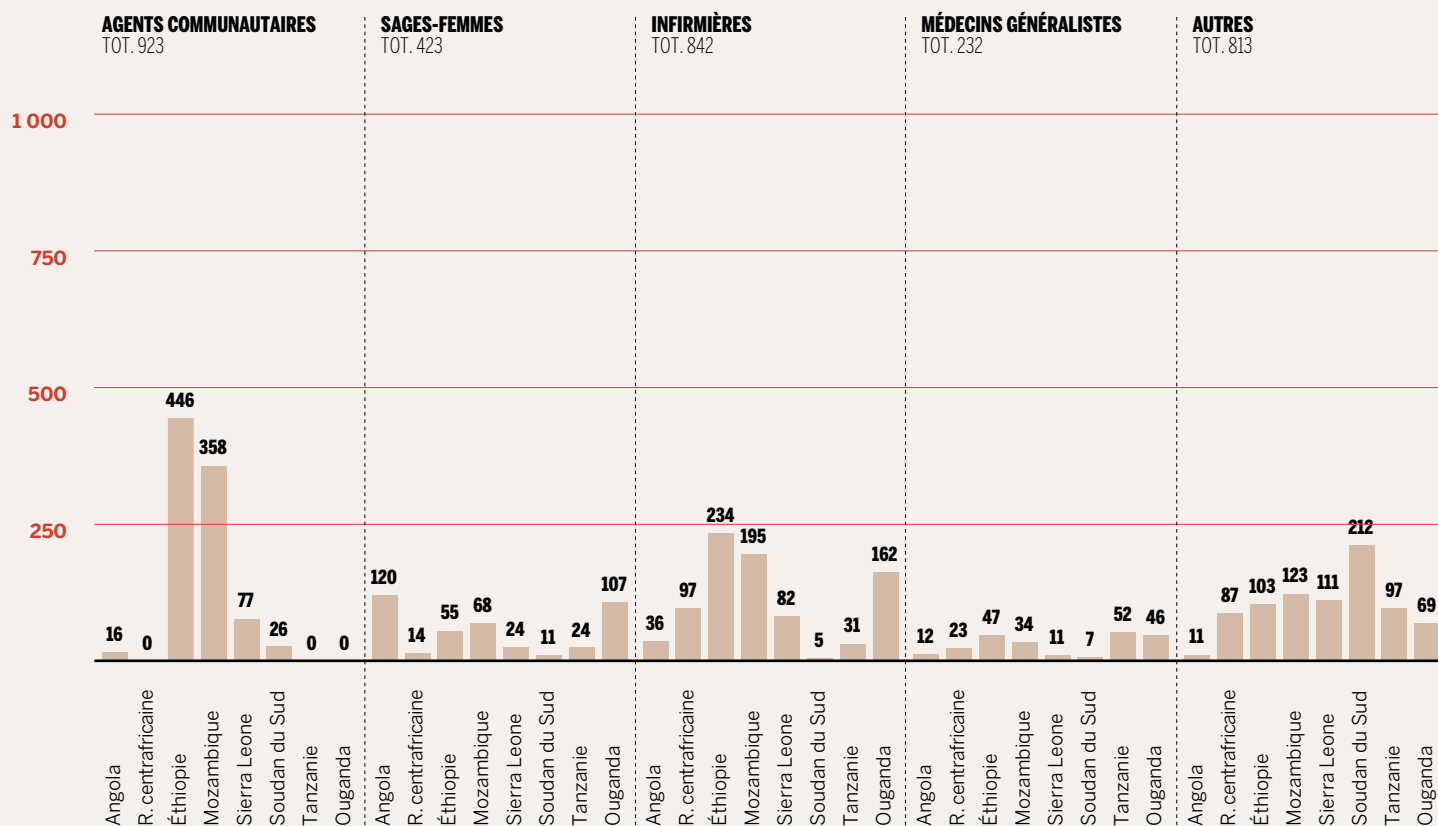
Total professionnels diplômés  
**92** en 2021

## LES MÈRES ET LES ENFANTS D'ABORD, PERSONNES ET COMPÉTENCES : FORMATION MÉDICALE CONTINUE DE DIRIGEANTS SANITAIRES

	Hôpital et district	Objectifs de formation	Formés la première année
<b>Angola</b>	Hôpital de Chiulo/ district d'Ombadja	10	11
<b>Éthiopie</b>	Hôpital de Waliso ospedale/ districts de Waliso, Goro et Wonchi	100	52
	Hôpital régional de Gambela/ district de Gambela		
<b>République centrafricaine</b>	Complexe pédiatrique de Bangui	20	25
<b>Sierra Leone</b>	Hôpital de Pujehun	50	40
	Princess Christian Maternity Hospital, Freetown		28
<b>Soudan du Sud</b>	Hôpital de Yirol et district de Yirol West	50	13
	Hôpital de Rumbek/ districts de Rumbek East, Center et North		28
	Hôpital de Lui/ district de Mundri east		13
<b>Tanzanie</b>	Hôpital de Tosamaganga/ district d'Iringa rural	30	26
<b>Ouganda</b>	Hôpital d'Aber et district d'Oyam	40	54
	Hôpital de Matany et district de Napack		15
<b>TOTAL PREMIÈRE ANNÉE</b>		<b>300</b>	<b>305</b>



## FORMATION COURTE OU PRÉSENCE RÉSIDENTIELLE



## FORMATION PROFESSIONNELLE ET UNIVERSITAIRE

	Structure	Diplômés
<b>Éthiopie</b>	École d'infirmières et de sages-femmes de Walisso	18 sages-femmes et 20 infirmières
<b>Mozambique</b>	Faculté de Médecine – Université de Beira	46 médecins
<b>Soudan du Sud</b>	École d'infirmières et de sages-femmes de Rumbek	27 sages-femmes et 20 infirmières
<b>Ouganda</b>	École d'infirmières et de sages-femmes de Matany	22 sages-femmes et 20 infirmières
<b>TOTAL</b>		<b>173 PROFESSIONNELS DE SANTÉ</b>



## SUIVI DES PROJETS, MESURE DES SYSTÈMES

Les activités de suivi et d'évaluation des projets et systèmes de Médecins avec l'Afrique Cuamm se sont poursuivies et renforcées en 2022, confirmant l'importance de mesurer et d'évaluer l'efficacité et l'impact des interventions réalisées. Au cours de l'année, Médecins avec l'Afrique Cuamm a développé et mis en œuvre le **système DHIS2** (*District Health Information System 2*) dans le but de collecter et de suivre les données de manière systématique et continue au niveau des hôpitaux et des centres de santé où le Cuamm opère, mais aussi de suivre les indicateurs clés qui reflètent l'impact des interventions. Le DHIS2 facilite en effet la saisie et l'analyse des données grâce à l'utilisation d'une interface informatique unique et commune à tous les niveaux de l'organisation.

Ce système est complété par d'autres outils pour l'évaluation quantitative et qualitative spécifique des composantes du projet, afin d'analyser les résultats obtenus, de renforcer les stratégies qui sont efficaces et d'évaluer où des changements de stratégie sont nécessaires. Une attention particulière a été accordée au suivi des patients atteints de maladies chroniques, qui ont été orientés vers les cliniques ambulatoires soutenues par le Cuamm afin d'améliorer le suivi et l'adhésion à l'étude. Une collaboration avec la **London School of Hygiene and Tropical Medicine** et d'autres institutions internationales, dans le cadre du projet IMPULSE visant à évaluer la disponibilité, la qualité et l'utilisation des données néonatales dans 4 pays africains, a débuté. Les collaborations se poursuivent aussi avec le **laboratoire de gestion et de santé de la Scuola Superiore Sant'Anna** dans le cadre du système d'évaluation des performances des hôpitaux et des services de santé de district, et avec le **projet international Critical Care Asia Africa Network**, qui prévoit l'utilisation de registres en ligne pour l'évaluation des résultats critiques des patients, une initiative qui implique les unités de soins intensifs de 9 pays africains, dont 4 sont soutenus par le Cuamm.

## RECHERCHE OPÉRATIONNELLE SUR LE TERRAIN

En 2022, **Médecins avec l'Afrique Cuamm a signé 31 publications scientifiques**. Un chiffre à la hauteur de la production scientifique de ces dernières années et qui confirme l'engagement d'intégrer les activités de terrain par un travail de recherche afin d'évaluer rigoureusement l'impact des projets, de tester l'applicabilité de nouveaux outils et innovations et d'améliorer la qualité des soins prodigués dans les pays d'intervention.

Le nombre de **centres de recherche avec lesquels le Cuamm collabore** n'a cessé d'augmenter ces dernières années (68 en 2021, 76 en 2022), témoignant de l'importance de créer des partenariats dans le domaine scientifique en mettant en relation des experts de différents pays pour une recherche de qualité. De nombreux travaux ont été publiés, comme par le passé, dans des revues prestigieuses (*BMC, Nature Scientific Reports, Frontiers in Public Health*), contribuant à la crédibilité de notre production scientifique. Nous avons également participé à de nombreuses conférences internationales par le biais de posters et de présentations orales.

Médecins avec l'Afrique Cuamm entend continuer à investir dans la recherche comme outil permettant de mieux comprendre les contextes dans lesquels elle opère, d'identifier les actions les plus efficaces et de valider les bonnes pratiques pour améliorer son intervention à tous les niveaux du système de santé. Car **la recherche garantit la qualité de l'intervention et c'est une coopération de qualité que nous souhaitons réaliser**.

En 2022, la recherche s'est penchée notamment sur la qualité des soins aux nouveau-nés et sur les maladies infectieuses et tropicales comme le VIH, la tuberculose, le paludisme et le choléra, avec une attention particulière pour les catégories de patients fragiles comme les femmes enceintes et les réfugiés.

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/](http://www.mediciconlafrica.org/ricercaoperativa/)

## DOMAINES THÉMATIQUES



santé  
maternelle  
et infantile



maladies  
infectieuses  
et tropicales



couverture  
sanitaire  
universelle  
et équité



nutrition



maladies  
chroniques



## RÉSULTATS EN 2022

**5** domaines thématiques principaux

**31** recherches publiées

**234** auteurs italiens, africains, et internationaux ont contribué à la recherche

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

**27** partenaires africains

**76** partenaires de recherche

**15** en Europe

**30** en Italie

**4** dans d'autres pays

**27** en Afrique

# FOCUS SUR LES HÔPITAUX



## EN BREF

**21**  
Hôpitaux gérés par  
Médecins avec  
l'Afrique Cuamm

**1**  
Angola

**5**  
Éthiopie

**3**  
Mozambique

**2**  
Sierra Leone

**5**  
Soudan du Sud

**2**  
République  
centrafricaine

**1**  
Tanzanie

**2**  
Ouganda

En 2022, Médecins avec l'Afrique Cuamm a participé à la gestion de **21 hôpitaux** en Afrique : 1 en Angola, 5 en Éthiopie, 3 au Mozambique, 2 en Sierra Leone, 2 en République centrafricaine, 5 au Soudan du Sud, 1 en Tanzanie, 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 consultation ambulatoire comme unité de mesure et attribue un poids relatif en termes de coût aux autres services de santé hospitaliers (hospitalisations, accouchements, vaccinations, visites pré et postnatales).

Pour plus de détails, voir note méthodologique page. 5

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 ;
- **ÉQUITÉ**  
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



**Waliso**  
Éthiopie



**Turmi**  
Éthiopie



**Gambela RH**  
Éthiopie



**Gambela Primary Hospital**  
Éthiopie



**Jinka**  
Éthiopie



**Montepuez**  
Mozambique



**Beira**  
Mozambique



**Nhamatanda**  
Mozambique



**Complexe Pédiatrique de Bangui**  
République centrafricaine



**Bocaranga**  
République centrafricaine



**Puejhun CMI**  
Sierra Leone



**PCMH**  
Sierra Leone



**Lui**  
Soudan du Sud



**Yiroi**  
Soudan du Sud



**Cueibet**  
Soudan du Sud



**Maridi**  
Soudan du Sud



**Rumbek**  
Soudan du Sud



**Tosamaganga**  
Tanzanie



**Matany**  
Ouganda



**Aber**  
Ouganda

### SUO

La formule pour calculer le SUO représente les poids relatifs des diverses prestations d'un hôpital :  
 $SUO_{op} = (15 \times \text{hospitalisations}) + (1 \times \text{consultations ambulatoires}) + (5 \times \text{accouchements}) + (0,2 \times \text{vaccinations}) + (0,5 \times \text{visites pré-postnatales})$

## PRODUCTIVITÉ

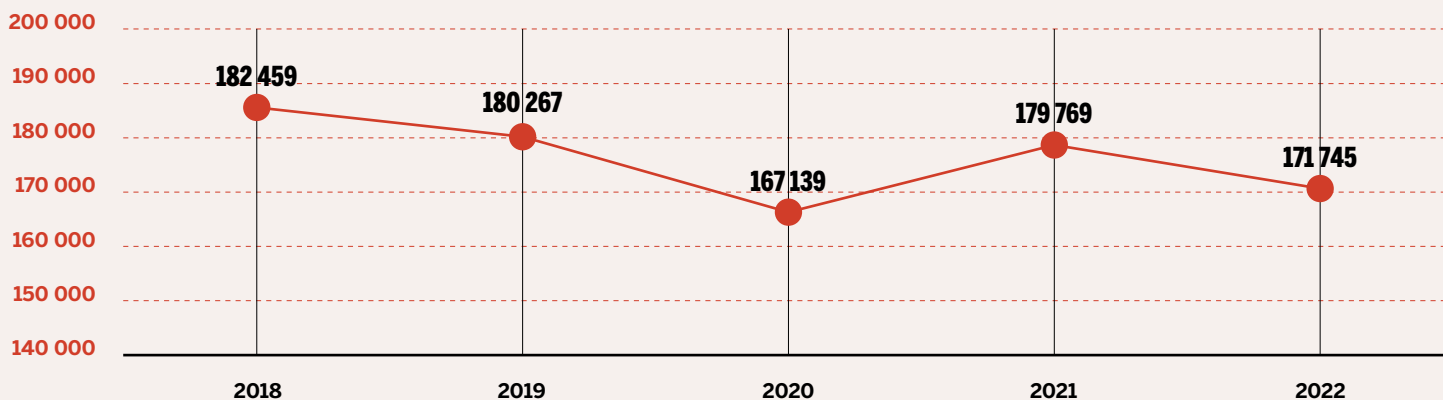
La performance globale est évaluée en faisant la **moyenne des résultats de 8 hôpitaux, ceux dont les données sont disponibles de manière continue sur les 5 dernières années.**

Ce sont les mêmes que ceux pris en compte dans le rapport 2021. En 2022, il y a eu une diminution par rapport à 2021 (-4,4 %), liée à des réductions dans certains hôpitaux tels que Matany, Waliso et Yirou, qui n'ont été que partiellement compensées par des augmentations dans d'autres hôpitaux.

Il s'agit donc d'un chiffre difficile à interpréter et probablement lié à des dynamiques locales, compte tenu de la bonne reprise en 2021, après les effets de la pandémie.

### VOLUME TOTAL MOYEN (SUO) DANS 8 HÔPITAUX

● Moyenne



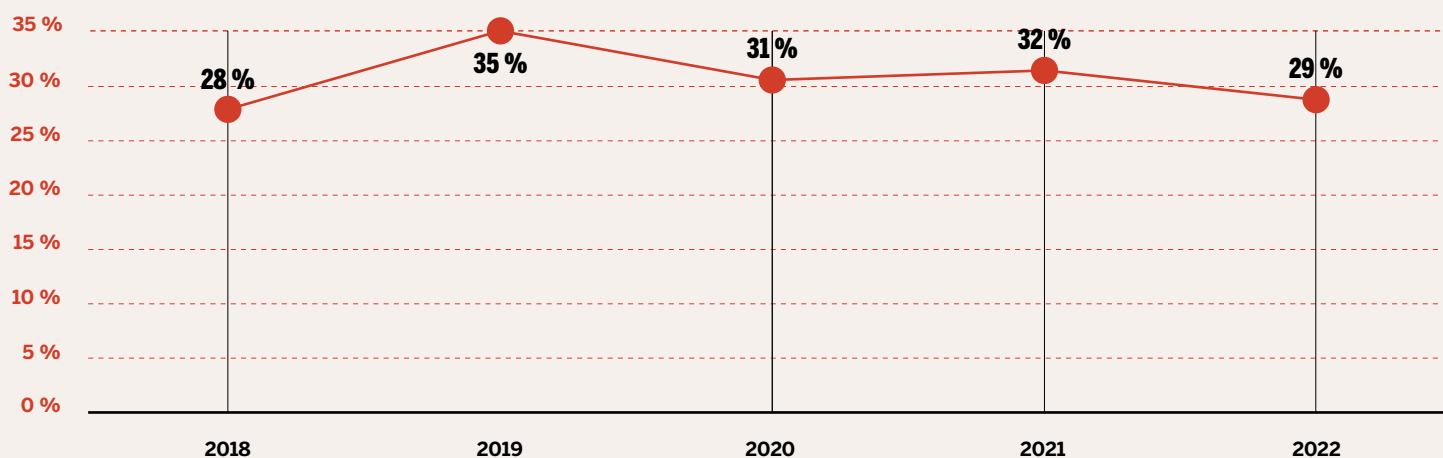
## ÉQUITÉ

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 diminué, passant de 32 % à 29 % par rapport à l'année précédente, essentiellement en raison de la réduction des volumes d'activité (SUO moyen inférieur) face à une augmentation des coûts de 5,7 à 6,1 euro/SUO. La hausse des dépenses est liée à un renchérissement général, et à celui des médicaments et de l'énergie en particulier.

Nous pouvons toutefois affirmer que cette augmentation n'a pas été répercutée en proportion sur les patients, car elle a probablement été compensée par d'autres recettes, tels que des dons ou financements de projets.

### % DU COÛT DU SERVICE PAYÉ PAR LE PATIENT

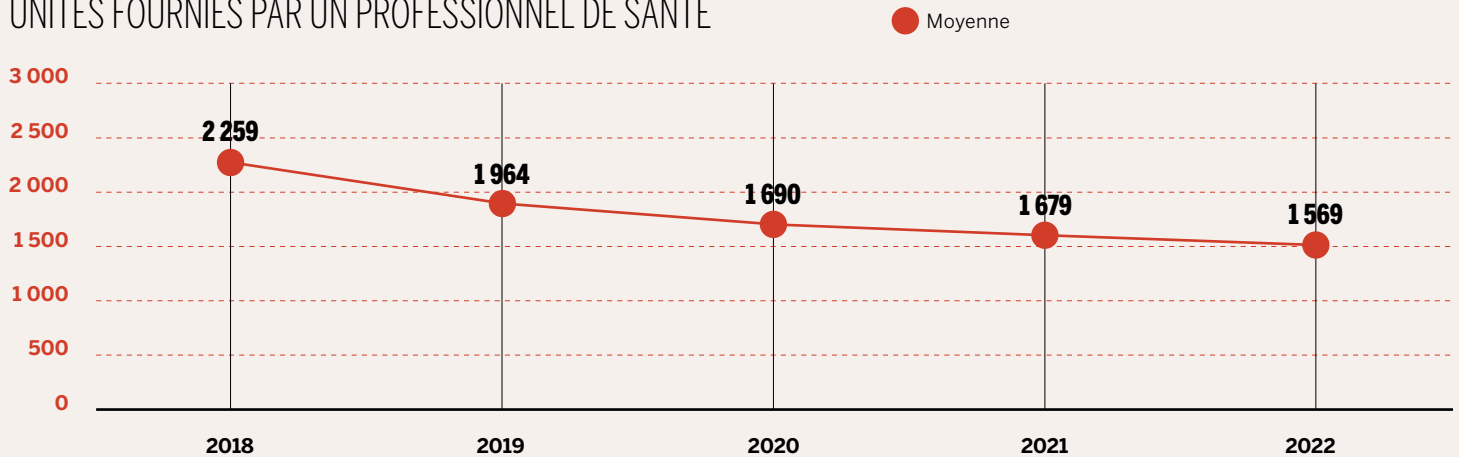
● Moyenne



## EFFICACITÉ DU PERSONNEL

En termes d'efficacité du personnel (rapport entre le nombre total de SUO et le personnel qualifié), on constate une **légère diminution** (-6 %) liée fondamentalement à la réduction des volumes moyens (réduction moyenne du SUO).

### UNITÉS FOURNIES PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ

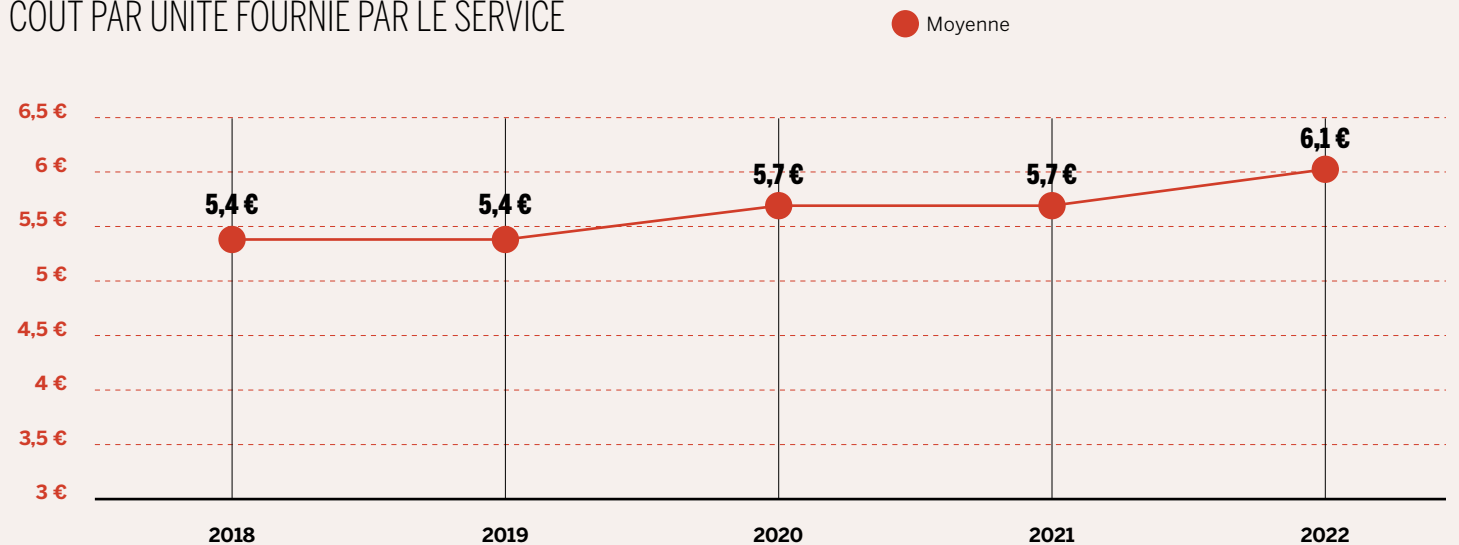


## EFFICACITÉ DE LA GESTION

Pour ce qui concerne le coût du service par SUO (rapport entre coût total et SUO total), on enregistre une légère augmentation, de 5,7 à 6,1 euro/SUO (soit + 7 %), due à la hausse des coûts de production et notamment à l'augmentation du prix des médicaments et de celui de l'énergie.

On peut donc conclure que l'année **2022 a enregistré une légère diminution des volumes d'activité et une discrète augmentation des coûts de production**, liée à la hausse généralisée des prix et à la crise économique internationale. La couverture des coûts de production reste donc le grand défi, surtout dans un contexte mondial marqué par une réduction de l'aide extérieure qui, si elle devait perdurer, se traduirait par une augmentation des coûts à la charge des patients,

### COÛT PAR UNITÉ FOURNIE PAR LE SERVICE



# LA QUALITÉ DES SERVICES HOSPITALIERS

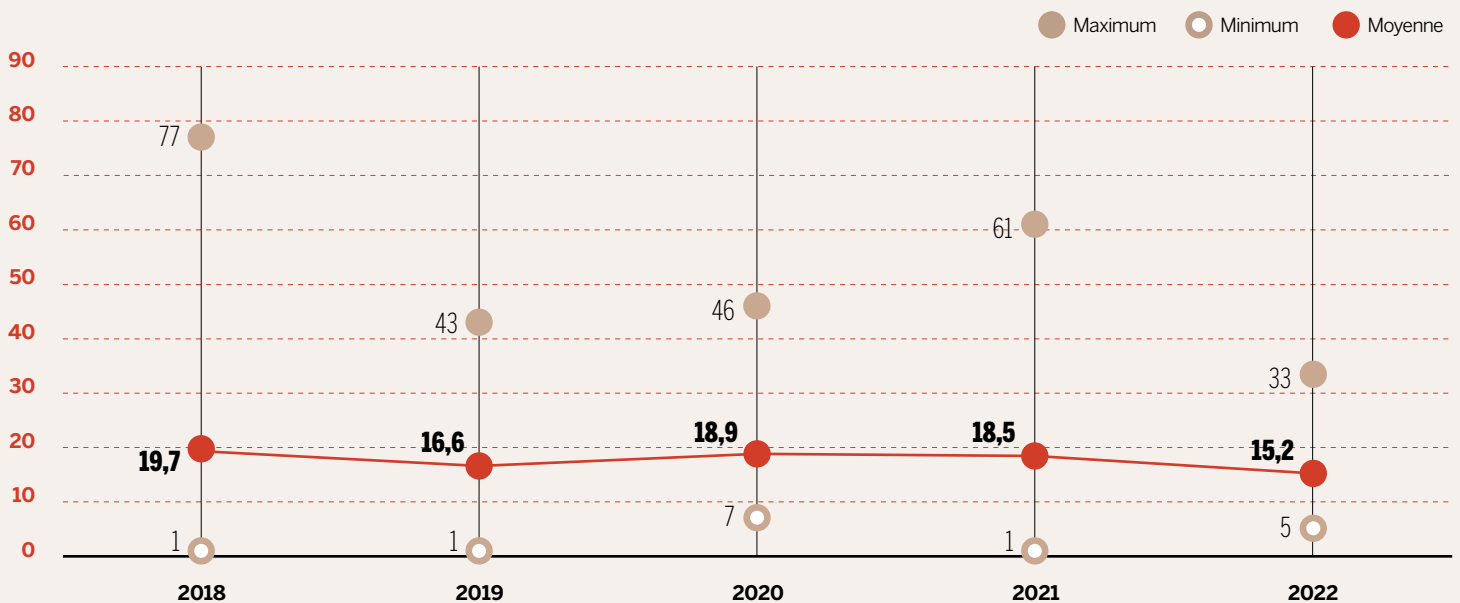
Dans des contextes aux ressources limitées, comme ceux d'Afrique subsaharienne où opère Médecins avec l'Afrique Cuamm, il est important de surveiller les performances des hôpitaux en termes d'accessibilité, d'équité et d'efficacité, mais aussi d'**évaluer la qualité des services fournis à la population**. 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.

Pour 2022, le chiffre reste similaire à celui des années précédentes bien qu'avec de légères variations dans quelques hôpitaux, probablement liées à des facteurs locaux de retard d'accès ou de capacité discontinue à fournir des services de qualité.



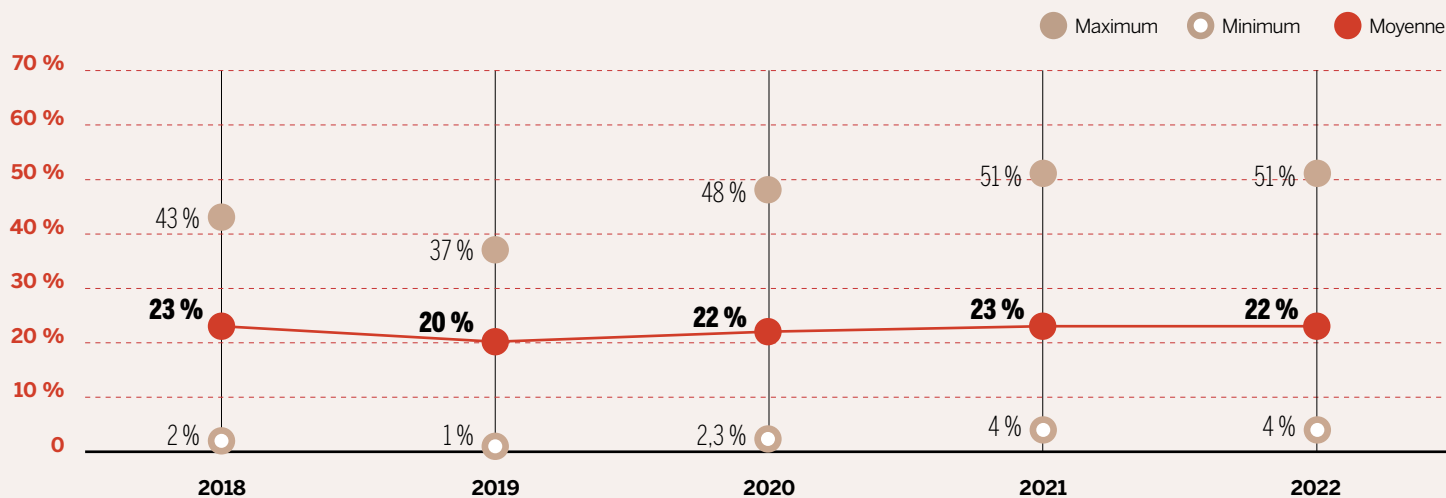


## TAUX DE CÉSARIENNES PAR RAPPORT AU NOMBRE TOTAL D'ACCOUCHEMENTS

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 2022, le taux moyen de césariennes est en légère baisse par rapport à 2021 en raison de la suppression du décompte de 3 hôpitaux où nous ne sommes plus présents, à savoir Bo, Bonte et Songambe, qui avaient un taux bien supérieur à la moyenne. Dans les autres hôpitaux, le taux semble être 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 liées 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 Pujehun (Sierra Leone) où l'on est passé de 1,3 % en 2021 à 2,4 %, probablement en raison de l'augmentation du délai d'accès dû à la paralysie quasi-totale du système ambulancier national, que nous essayons laborieusement de rétablir au niveau du district.

	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Aber</b>	0,7 %	1,0 %	1,1 %	0,9 %	0,7 %
<b>Matany</b>	0,5 %	0,5 %	0,7 %	0,6 %	0,3 %
<b>Tosamaganga</b>	0,2 %	0,46 %	0,6 %	0,2 %	0,6 %
<b>Waliso</b>	0,4 %	0,6 %	1,0 %	0,1 %	0,3 %
<b>Turmi</b>	0,0 %	14,3 %	4,3 %	1,5 %	n.c.
<b>Gambela Regional</b>	3,7 %	2,0 %	1,0 %	1,2 %	n.c.
<b>Gambela primary hospital</b>				0,8 %	n.c.
<b>Jinka</b>				0,5 %	n.c.
<b>Chiulo</b>	4,2 %	n.c.	n.c.	2,3 %	2,0 %
<b>Pujehun</b>	1,0 %	4,0 %	3,3 %	1,3 %	2,4 %
<b>Yirol</b>	0,5 %	2,4 %	1,4 %	0,0 %	0,9 %
<b>Lui</b>	1,0 %	0,9 %	1,3 %	0,6 %	1,7 %
<b>Cueibet</b>	2,8 %	n.c.	0,7 %	0,0 %	n.c.
<b>Rumbek</b>	3,4 %	2,3 %	1,0 %	0,9 %	1,4 %
<b>Maridi</b>	1,0 %	0,5 %	0,4 %	1,0 %	n.c.
<b>PCMH</b>	1,2 %	1,3 %	1,6 %	1,0 %	1,3 %
<b>Beira</b>	n.c.	n.c.	n.c.	1,4 %	n.c.
<b>Montepuez</b>	1,3 %	1,1 %	0,7 %	1,7 %	1,0 %
<b>Niamatanda</b>				0,80 %	n.c.

# DONNÉES DES HÔPITAUX\*

## 2022

Pays	Nom hôpital	N. lits	N. consultations hospitalières	N. hospitalisations	Visites prénatales	N. total accouchements	Césariennes
OUGANDA	<b>Matany</b>	250	35 666	11 716	5 375	1 363	404
	<b>Aber</b>	178	42 339	11 716	6 192	3 317	1 048
TANZANIE	<b>Tosamaganga</b>	165	32 077	9 041	4 564	3 503	1 364
ÉTHIOPIE	<b>Waliso</b>	200	61 982	10 458	3 402	3 576	699
	<b>Turmi</b>	22	32 653	n.c.	824	421	70
	<b>Gambela RH*</b>	124	79 414	5 437	1 768	3 416	350
	<b>Gambela Primary Hospital</b>	50	35 941	1 855	3 872	1 231	3
	<b>Jinka</b>	130	82 510	5 484	2 170	2 972	681
ANGOLA	<b>Chiulo</b>	234	28 503	3 714	4 758	1 517	135
SOUDAN DU SUD	<b>Lui</b>	102	23 745	5 162	2 002	642	117
	<b>Yirol</b>	105	48 006	9 129	9 436	1 448	57
	<b>Cueibet</b>	98	59 878	5 546	3 311	1 336	55
	<b>Maridi</b>	70	6 999	3 308	2 764	502	61
	<b>Rumbek</b>	76	83 801	23 342	7 602	3 019	127
SIERRA LEONE	<b>Puejhun CMI</b>	59	5 531	3 961	654	1 151	530
	<b>PCMH*</b>	125	21 088	8 833	28 653	7 581	3 355
MOZAMBIQUE	<b>Montepuez</b>	134	n.c.	11 648	n.c.	5 104	830
	<b>Beira</b>	823	172 868	35 747	n.c.	5 649	3 045
	<b>Nhamatanda</b>	120	170 785	6 091	n.c.	3 335	196
RCA	<b>Complexe Pédiatrique di Bangui</b>	257	63 739	16 180	n.c.	n.c.	n.c.
	<b>Bocaranga</b>	92	11 872	4 016	2 407	1 135	106
<b>TOTAL</b>		<b>3 414</b>	<b>1 099 397</b>	<b>192 384</b>	<b>89 754</b>	<b>52 218</b>	<b>13 233</b>

<b>N. vaccinations</b>	<b>Recettes provenant des frais d'utilisation</b>	<b>Total recettes pour frais récurrents</b>	<b>Frais récurrents</b>	<b>Personnel total</b>	<b>Personnel qualifié</b>
19 906	157 567	1 134 057	1 132 568	236	201
27 327	498 959	1 507 213	1 300 915	206	153
11 555	376 983	1 146 434	1 055 705	195	141
11 412	547 183	2 119 181	1 929 330	413	252
3 147				45	33
6 001				432	202
6 168				263	134
8 654				484	484
15 847				181	127
6 730			878 312	129	50
16 047			612 532	139	48
				82	51
4 325				65	50
6 964				71	43
558			320 000	186	151
8 635				459	379
n.c.				232	107
n.c.				1660	898
n.c.				169	101
2 027				418	246
2 394				62	5
<b>157 697</b>	<b>1 580 693</b>	<b>5 906 886</b>	<b>7 229 361</b>	<b>6 127</b>	<b>3 856</b>

# 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 opère au niveau national pour ouvrir des collaborations, tisser des réseaux et impliquer de nouveaux bénévoles et soutiens pour appuyer des interventions en Afrique. Ces activités sont développées grâce à l'aide précieuse de **39 groupes de soutien**, répartis dans toute l'Italie, permettant de réaliser des **événements et projets spéciaux**, distribuer des **gadgets solidaires** et impliquer des **donateurs** privés et des **réalités amies**, qu'il s'agisse d'organisations, d'associations, de groupes, de fondations, d'institutions, d'entreprises ou de restaurateurs.

En 2022, nous avons ouvert à Monza un nouvel espace du secteur des relations territoriales et de la collecte de fonds à l'**Université Bicocca – Asclepio Building**, via Cadore, 48, et un entrepôt à Milan à l'Associazione **Donna e Madre**, via Cardinale Ascanio Sforza, 75.

## GROUPES DE SOUTIEN SUR LE TERRITOIRE ET FORMATION

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 2022, le réseau des groupes s'est élargi avec la création du **nouveau groupe Médecins avec l'Afrique Cuamm Pordenone**, une antenne dans le territoire du Frioul, et **5 246 personnes ont été impliquées dans les diverses initiatives proposées par les groupes**. Comme les années précédentes, **deux réunions ouvertes à tous les bénévoles** ont été organisées afin de les informer sur les projets en Afrique et de planifier ensemble les activités de sensibilisation et de collecte de fonds en Italie. La première rencontre s'est déroulée à **Bari du 2 au 6 juin**, et les bénévoles présents ont également pu visiter, à San Severo, la *Casa Sankara*, maison d'accueil alternative aux ghettos pour les ouvriers agricoles africains, où les bénévoles du groupe de Bari offrent des soins de santé gratuits. La seconde s'est tenue à **Padoue le 17 septembre**, et l'accent a été mis sur l'organisation de la rencontre annuelle avec le Pape François.

### En haut

2-6 JUIN AU REVOIR DES GROUPES À BARI  
Les bénévoles des groupes avec les hôtes de la *Casa Sankara*, à San Severo.

### En bas

17 SEPTEMBRE COMITÉ GROUPES DE PADOUE  
Don Dante informe les bénévoles des projets en Afrique



INSTANTANÉ  
2022

**39**  
groupes de soutien

**15**  
régions impliquées

**2**  
rencontres  
nationales des  
groupes

**5 246**  
bénévoles

# LES GROUPES EN 2022

## LIGURIE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Ligurie**  
 gruppo.liguria@cuamm.org  
 référent Cecilia Barnini

## PIÉMONT

**Mama Teresa Con l'Africa**  
 gruppo.mamateresa@cuamm.org  
 référent Beatrice Crosa Lenz

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Piémont**  
 gruppo.piemonte@cuamm.org  
 référent Giuseppe Ferro

## TRENTIN-HAUT-ADIGE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Trentino A.A.**  
 gruppo.trentino@cuamm.org  
 référent Carmelo Fanelli

## VÉNÉTIE

**Groupe bénévoles Padoue**  
 gruppo.volontari Padova@cuamm.org  
 référent Patrizia Giaron

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Groupe Padoue Colli**  
 gruppo.padovacolli@cuamm.org  
 référent Loris Barbiero

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Asiago-Bassano Del Grappa Sara Per L'Africa**  
 gruppo.bassano@cuamm.org  
 gruppo.asiago@cuamm.org  
 référent Carlo Girardi

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Campagna Lupia**  
 gruppo.campagnalupia@cuamm.org  
 référent Lina Castegnaro

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Conegliano**  
 gruppo.conegliano@cuamm.org  
 référent Clara Corsini

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Groupe Mellaredo**  
 gruppo.mellaredo@cuamm.org  
 référent Michela Carraro

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Vérone**  
 gruppo.verona@cuamm.org  
 référent Daniela Brunelli

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Vicence**  
 gruppo.vicenza@cuamm.org  
 référent Giampietro Pellizzer

## FRIOUL-VÉNÉTIE JULIENNE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Frioul-Vénétie Julienne**  
 gruppo.fvg@cuamm.org  
 référent Ada Murkovic

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Pordenone**  
 gruppo.pordenone@cuamm.org  
 référent Cesare Mazzaro

## ÉMILIE-ROMAGNE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Bologne**  
 gruppo.bologna@cuamm.org  
 référent Alberto Battistini

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Ferrare**  
 gruppo.ferrara@cuamm.org  
 référent Mariarita Stendardo

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Modène-Reggio Emilia**  
 mediciconlafrica\_more@yahoo.it  
 référent Andrea Foracchia

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Romagne**  
 gruppo.romagna@cuamm.org  
 référent Francesco Landi

## TOSCANE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Florence**  
 gruppo.firenze@cuamm.org  
 référent Federica Dantes

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Pise**  
 gruppo.pisa@cuamm.org  
 référent Linda Graziadei

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Sienne Jenga Insieme**  
 postmaster@jenga-insieme.org  
 référent Paolo Rossi

## SUR LE PLAN NATIONAL

**In Moto con l'Africa**  
 info@inmotoconlafrica.org  
 référent Michele Orlando

**Ferrovieri con l'Africa**  
 Assferr.conlafrica@libero.it  
 référent Nicola Samà

## MARCHES

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Marches**  
 gruppo.marche@cuamm.org  
 référent Carlo Niccoli

## LOMBARDIE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Bergame**  
 gruppo.bergamo@cuamm.org  
 référent Alessandra Ometto

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Crémone**  
 gruppo.cremona@cuamm.org  
 référent Giacomo Ferrari

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Lecco**  
 gruppo.lecco@cuamm.org  
 référent Patrizia Spreafico

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Milan**  
 gruppo.milano@cuamm.org  
 référent Daniela Talarico

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Monza-Brianza**  
 gruppo.monzabrianza@cuamm.org  
 référent Simone Scarabelli

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Rho**  
 gruppo.rho@cuamm.org  
 référent Cristina Verna

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Varese**  
 mediciconlafricavarese@gmail.com  
 référent Luisa Chiappa

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Sondrio**  
 gruppo.sondrio@cuamm.org  
 référent Elisa Raschetti

## LATIUM

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Rome**  
 gruppo.roma@cuamm.org  
 référent Simone Pavone

## ABRUZZES

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Abruzzes**  
 gruppo.abruzzo@cuamm.org  
 référent Carmela Ravanelli

## SARDAIGNE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Sardaigne**  
 gruppo.sardegna@cuamm.org  
 référent Mauro Fattorini

## SICILE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Sicile**  
 gruppo.sicilia@cuamm.org  
 référent Marta Rizzo

## BASILICATE

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Basilicate**  
 gruppo.basilicata@cuamm.org  
 référent Veronica Muscio

## POUILLES

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Bari**  
 gruppo.bari@cuamm.org  
 référent Renato Laforgia

**Médecins avec l'Afrique Cuamm Salento**  
 gruppo.salento@cuamm.org  
 référent Susanna Coccioli

# 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 7991899 ou écrivez-nous à l'adresse suivante : [e.pasqual@cuamm.org](mailto:e.pasqual@cuamm.org)

## ÉVÉNEMENTS

Les événements sont des moments importants pour le secteur des relations territoriales et collecte de fonds, car ils constituent des occasions précieuses de **faire connaître l'engagement du Cuamm en Afrique**, d'**approcher de nouveaux publics** et de **renforcer les liens** avec de **nombreuses réalités institutionnelles, ou non**, du territoire.

La plupart de ces initiatives sont organisées et soutenues par les bénévoles des groupes de soutien et/ou **réalités amies**, tels que les associations, les fondations et les entreprises, et sont de diverses natures : apéritif solidaire, conférence universitaire, présentation de livre, compétition sportive, témoignage dans une paroisse ou événement d'entreprise. Ainsi, en 2022, **à Padoue, Vérone, Milan, Turin et**

**Bologne** a été organisé un cycle de **6 rencontres**, intitulé **« CONdividere per CONoscere (Partager pour connaître) . Dialogues sur l'avenir entre l'Afrique et l'Europe »**, visant à impliquer d'éminentes personnalités nationales et internationales dans les domaines de la recherche scientifique, de la politique et du journalisme pour partager les expériences acquises grâce à l'engagement de Cuamm sur le terrain, grâce à l'étude et à l'analyse approfondie, à la vision et à la documentation de la réalité. Afin de faire **connaître et de diffuser les valeurs** qui nous animent et nous inspirent depuis plus de 70 ans, **en commençant par le partage.**

### PARTAGER POUR CONNAÎTRE MILAN

11 mai, Milan  
« Partager pour connaître. Dialogues sur l'avenir entre l'Afrique et l'Europe, au-delà de la pandémie ». Le journaliste Beppe Severgnini interviewe don Dante et Alberto Mantovani, directeur scientifique de l'Institut clinique Humanitas.



### PARTAGER POUR CONNAÎTRE BOLOGNE

17 juin, Bologne  
« Partager pour connaître. Dialogues sur l'avenir entre l'Afrique et l'Europe, au-delà de la pandémie ». Michele Brambilla, Directeur de *QN Quotidiano Nazionale* anime le dialogue entre don Dante et Alberto Mantovani, directeur scientifique de l'Institut clinique Humanitas.



### LE TRAIN DE LA SANTÉ

22 octobre, Vicence - Schio « Le train de la santé. Événement final avec un train à vapeur ». Pour conclure le projet « Le train de la santé », le groupe *Ferrovieri con l'Africa* a organisé un voyage extraordinaire à bord d'un train à vapeur transportant étudiants, institutions et associations locales.



### RENCONTRE ANNUELLE « I POLLI(CI)NI »

19 novembre, Cité du Vatican.  
L'orchestre des jeunes « I Polli(c)i ni » de Padoue accompagne de sa musique la rencontre annuelle avec le pape François.





# EN 2022

	Événements organisés	Groupes activés
<b>Nord est</b> Frioul-Vénétie Julienne, Vénétie et Trentin	212	11
<b>Nord ouest</b> Lombardie, Piémont, Vallée D'Aoste et Ligurie	100	11
<b>Centre nord</b> Émilie-Romagne et Toscane	75	8
<b>Centre sud</b> Des Marches aux Îles	25	7
<b>TOTAL</b>	<b>412</b>	<b>37</b>

## 70 ANS AVEC L'AFRIQUE

9 avril, Schio, « 70 ans avec l'Afrique jusqu'au dernier kilomètre. Concert en mémoire du professeur Francesco Canova », organisé par le groupe de Vicence avec la collaboration et le soutien d'organisations et d'entreprises amies.



## MARATHON DE PADOUE

24 avril, Padoue, « Marathon de Padoue : courir avec l'Afrique ». Des bénévoles de Padoue et un groupe d'amis de la Coldiretti participent à la course de solidarité en faveur de la campagne de vaccination au Soudan du Sud.



## MOTOAFICIONADOS

3 avril, Bresso Treponti (PD) Le groupe In Moto con l'Africa a participé à la 10<sup>e</sup> édition du Motoaficionados, organisé par la paroisse de Bresso Treponti, témoignant de l'importance de l'utilisation des motos par le Cuamm pour atteindre les villages les plus reculés.



## EN -SANTÉ ET EN-JUSTICE

16 septembre, Modène « En-santé et En-justice. La voix de l'Afrique », une manifestation – spectacle à l'intérieur du Festival de la Philosophie avec le célèbre acteur Roberto Citran et don Dante Carraro.



# ASSEMBLÉE ANNUELLE AVEC LE PAPE FRANÇOIS

La réunion annuelle de Médecins avec l'Afrique Cuamm est l'événement le plus important de l'année, car il vise à **rendre compte** des projets sur le terrain réalisés grâce à l'aide des donateurs et à **impliquer** les institutions à plusieurs niveaux, pour tenter de mettre **l'Afrique au centre des agendas politiques et de l'opinion publique**. La rencontre de 2022 a été particulière, puisque le samedi 19 novembre quelque 4 500 sympathisants et bénévoles ont été accueillis au Vatican par le pape François.

L'Afrique avec toutes ses fragilités, causées par la pandémie de Covid-19, la guerre en Ukraine, la spéculation énergétique et financière, a été la protagoniste absolue de cette rencontre qui nous a également donné l'occasion de présenter les résultats de la première année du programme **« Les mères et les enfants d'abord. Personnes et compétences »**, axé sur le développement du capital humain local comme clé d'amélioration des systèmes de santé.

ASSEMBLÉE  
ANNUELLE 2022

**4 500**  
participants

**120**  
bénévoles impliqués

**30**  
autobus  
organisés



1.  
Les étudiants du collège  
CUAMM

2.  
Le groupe des sages-femmes



« Votre présence ici aujourd'hui rapproche mon cœur de pays qui me sont particulièrement chers, comme la République centrafricaine où je me suis rendu en 2015 pour ouvrir la Porte Sainte, à Bangui ; et le Soudan du Sud où, si Dieu le veut, je me rendrai au début de l'année prochaine. **N'ayez pas peur de relever des défis difficiles, d'intervenir dans des lieux reculés marqués par la violence, où les populations n'ont pas la possibilité de se soigner. Soyez à leurs côtés !**

Même s'il fallait des années de labeur, si les déceptions et les échecs se suivaient avant d'obtenir des résultats, ne vous découragez pas. Persévérez en servant obstinément, par un dialogue ouvert à tous, comme instruments de paix et de dépassement des conflits. L'Afrique est en train de régresser et la pauvreté de s'aggraver.

Je vous remercie car vous êtes la voix de ce

que vit l'Afrique ; car vous faites remonter à la surface les souffrances cachées et silencieuses des pauvres que vous rencontrez dans votre engagement quotidien. Et je vous invite à continuer à donner la parole à l'Afrique, à lui donner la possibilité de s'exprimer : l'Afrique a une voix, mais elle n'est pas entendue ; vous devez faire en sorte qu'on puisse l'entendre ; **continuez à donner une voix à ce qu'on ne voit pas**, aux luttes et aux espoirs, pour éveiller la conscience d'un monde parfois trop centré sur lui-même et trop peu sur l'autre. Enfin, je vous invite à accorder une attention particulière aux jeunes, à favoriser par tous les moyens, dans vos activités, l'insertion professionnelle de la jeunesse locale, si désireuse de vivre son avenir en tant que protagoniste, surtout dans les pays d'origine. »

**Pape François**



# MEDICI CON L'AFRICA CUAMM

# LES PROJETS SPÉCIAUX EN ITALIE

## LUTTE CONTRE LE COVID-19 EN ITALIE : FORMATION, DÉPISTAGE, FOURNITURE DE MATÉRIEL DE PROTECTION

En 2022, un **partenariat avec Esselunga** a été lancé qui prévoit l'intervention de Médecins avec l'Afrique Cuamm en Italie à plusieurs niveaux pour soutenir les **opérateurs de santé** et les **segments les plus fragiles de la population**. Infirmières et agents sociosanitaires ont été formés dans les établissements de Lombardie, du Piémont, d'Émilie-Romagne et de Toscane à la gestion du stress dans les situations standard et les situations d'urgence, grâce au **cours « FIT4CARE – Prendersi cura del proprio benessere »** (FIT4CARE – Prendre soin de son propre bien-être). La fourniture d'équipements de protection individuelle (EPI) a également été garantie pour les établissements des bénéficiaires de la formation.

**De mars à décembre**  
**28 cours organisés**  
**4 régions impliquées**  
**499 professionnels de santé formés**  
**(tra i 30 e i 65 anni)**



## DÉPISTAGE

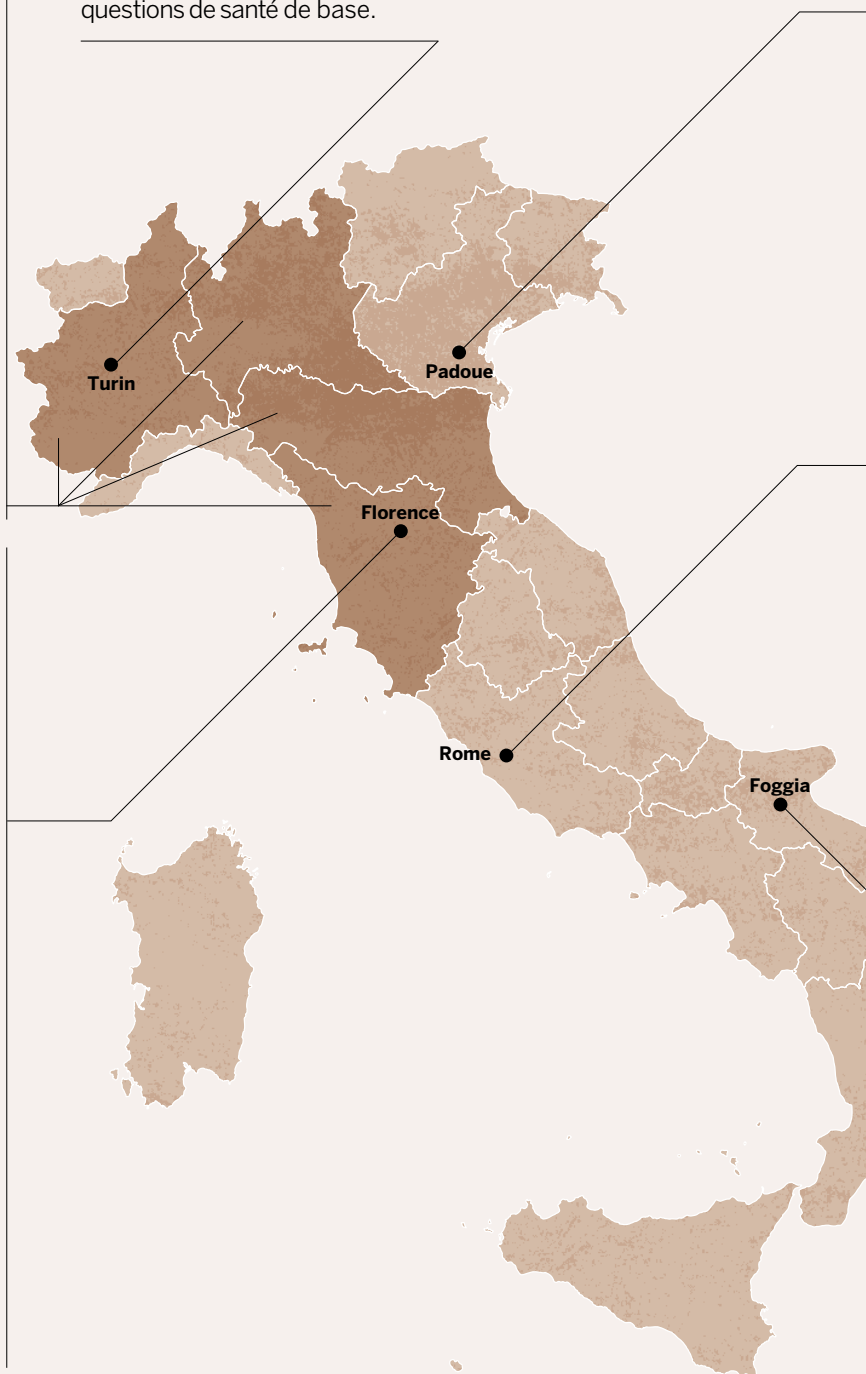
À **Florence** ont été organisées des **activités de dépistage** ciblant les couches les plus fragiles et vulnérables de la population. Sous le patronage de la **municipalité de Florence**, avec l'unité sanitaire locale **Toscane-Centre** et le soutien d'Esselunga, en collaboration avec des organisations locales telles que la **Fondazione Solidarietà Caritas**, l'association **Progetto Arcobaleno** et la **Coop. C.A.T.**, le Cuamm a impliqué une équipe de médecins volontaires pour réaliser des tests de dépistage du **VIH**, des **hépatites B et C** et de la **syphilis** dans différents quartiers de la ville comme la cantine Caritas de via Corelli, le centre d'accueil S. Paolino, le Giardino dei Ciliegi et le guichet Porte Aperte de via del Romito. Un service gratuit, anonyme et professionnel destiné aux migrants, aux sans-abri, aux travailleurs du sexe et aux personnes à faible revenu qui font rarement ces contrôles et examens médicaux. Au total, **71 personnes en ont bénéficié**, dont 4 ont été rapidement orientées et accompagnées vers le service des maladies infectieuses où elles ont pu entamer un parcours de soins.



## PROJET « S'INSÉRER DANS SA NOUVELLE COMMUNAUTÉ »

Lancé en 2021 avec le soutien financier de l'USAID, de la région Piémont et la collaboration de plusieurs autorités locales, le projet « S'insérer dans sa nouvelle communauté » s'est poursuivi en 2022.

Les bénévoles du groupe de soutien du Piémont ont continué à offrir aux étrangers de la province de Turin un **service de médiation médicale** et d'**éducation à la santé**. Treize migrants de différentes nationalités ont été pris en charge et accompagnés dans le parcours de soins et 61 ont été formés aux questions de santé de base.



## FIT4CARE – PRENDRE SOIN DE SON PROPRE BIEN-ÊTRE

Avec l'apparition de la pandémie de Covid-19, Médecins avec l'Afrique Cuamm a conçu un cours de formation numérique **destiné aux professionnels de santé** sur les thèmes de la préparation physique, du stretching, de la nutrition et des techniques de respiration pour **améliorer le bien-être psychophysique**. Une fois terminée l'urgence de la pandémie, le cours a été relancé à la fois en version numérique et en présence, et l'inscription ouverte également à tous ceux qui effectuent un travail bénévole dans des groupes médicaux ou paramédicaux (comme la protection civile, la Croix-Rouge) ou dans des associations territoriales.

**46 cours organisés**  
**11 régions impliquées**  
**730 professionnels formés (entre 30 et 65 ans)**

## BÉNÉVOLAT À L'OFFICE DE L'IMMIGRATION

Le Cuamm a signé avec la **préfecture de police de Padoue un accord prévoyant la collaboration de ses bénévoles pour soutenir le travail de la police auprès de l'Office de l'immigration**. Une vingtaine de bénévoles ont offert plus de **6 800 heures de leur temps libre**, garantissant la présence alternée de deux équipes du lundi au vendredi. En plus d'assurer en toute sécurité **l'accueil des personnes** afin de faciliter la réception des documents et d'accélérer les procédures au guichet, leur travail s'est élargi au fil du temps à une **aide au standard téléphonique** et au **back-office**. L'extension de leurs tâches résulte notamment de l'afflux réfugiés ukrainiens après le déclenchement du conflit ; entre mars et avril, le nombre de personnes accueillies a atteint des **pics de 350 à 400 accès par jour**.



## CLINIQUE MOBILE PLACE SAINT-PIERRE

À l'occasion de la Journée mondiale des pauvres, le 13 novembre 2022, du lundi 7 au dimanche 13 novembre Médecins avec l'Afrique Cuamm a installé 2 **cliniques mobiles** sur la place Saint-Pierre afin d'offrir **assistance et soins aux personnes fragiles et aux sans-abri**. 18 bénévoles, parmi lesquels des médecins, des internes et des infirmières Cuamm de Vénétie, du Latium et des Pouilles ont garanti une assistance de base (mesure de la tension artérielle et de la glycémie, examens de base, tests Covid-19, dépistage du VIH). L'un des deux camping-cars utilisés pour l'initiative est la **clinique mobile qu'utilisent les bénévoles du groupe de soutien de Bari pour les visites dans les ghettos de Foggia**. L'initiative a été promue par le Dicastère pour l'évangélisation, en partenariat avec Petrone Group, Gilead Sciences et Bourelly Group.



## CLINIQUE MOBILE DANS LES GHETTOS

Dans le cadre du projet Su.Pr.Eme Italia « Service de clinique mobile dans les ghettos de la région de Foggia », l'**UNHCR** a apporté sa collaboration en 2022 par une **activité** mettant l'accent en particulier sur les **violences sexuelles à l'encontre des femmes**. La présence de la clinique mobile a été assurée non seulement les week-ends mais aussi en milieu de semaine dans les nouveaux ghettos de la campagne de Cerignola, et les activités ont été réalisées en collaboration avec le service des maladies infectieuses de la polyclinique de Bari, grâce au soutien financier d'Anlaidi qui a financé les activités de dépistage par **analyses chimiques du sang**.

**160 sorties**  
**1800 visites médicales**



# LE TRAIN DE LA SANTÉ

Après l'interruption due à l'épidémie de Covid-19, du 29 septembre au 22 octobre 2022 a été relancée une nouvelle édition du **Train de la Santé**, une initiative née en 2017 sur une idée du groupe **Ferrovieri con l'Africa** et réalisée par **Médecins avec l'Afrique Cuamm** avec le soutien de la **Région Vénétie**, la précieuse collaboration de la branche Vénétie des transports régionaux de Trenitalia, la **Direction de la prévention, de la sécurité alimentaire et le département vétérinaire des autorités sanitaires locales**. Le train s'est arrêté dans 10 gares de la région : **Venise Santa Lucia, Belluno, Bassano del Grappa, Padoue, Rovigo, Conegliano, Trévise, Portogruaro, Vérone et Vicence** pour offrir des services gratuits de dépistage et de conseil à la population. Il a enregistré un total de 1 656 accès.

Au total, 169 bénévoles de santé étaient à bord du train, dont des cardiologues, des sages-femmes, des étudiants en médecine du SISM de Padoue, des étudiants en soins infirmiers de l'école de Portogruaro, ainsi que plusieurs bénévoles d'**Amici del Cuore** et de **Medici in strada**, pour offrir des activités ambulatoires. 93 bénévoles non médicaux des **groupes Cuamm** et d'autres réalités locales, y compris l'association **Bandiera Gialla de Rovigo** et les **bénévoles de la banque Credem** dans le cadre de l'initiative « **Un jour pour les autres** ». Les cinq cabinets spécialement installés à bord du train ont offert un **dépistage de base** à partir de paramètres précis : tension artérielle, glycémie, cholestérolémie, indice de masse corporelle (IMC) et circonférence abdominale.

Au cours de ces trois semaines d'activité, **62 agents des ULSS (unités locales de santé) ont mené des consultations personnalisées** quant aux modes de vie sains, ont offert un aperçu des services de santé actifs dans la région et fourni de précieux conseils sur la nutrition, l'activité physique, le tabagisme et autres dépendances, ainsi que sur les vaccinations. Le Train de la santé s'est conclu par un voyage spécial à bord d'un train à vapeur historique, mêlant engagement et esprit festif. À bord se trouvaient non seulement des institutions et des associations locales, mais aussi **350 élèves des écoles primaires de la région de Vicence**, qui ont participé à un parcours éducatif conçu pour approfondir les thèmes de la santé mondiale et de la solidarité.

## LE TRAIN DE LA SANTÉ ARRIVE À L'ÉCOLE

Nouveauté de cette dernière édition du Train de la santé : un **cours de formation destiné aux élèves et enseignants des lycées**, réalisé en collaboration avec le Bureau régional de l'enseignement. Ont été présentés les thèmes qui ont toujours constitué le cœur des activités de sensibilisation et d'éducation du Train (santé mondiale, maladies infectieuses et promotion de la vaccination) ainsi que des sujets d'actualité tels que la guerre, les crises alimentaires et le changement climatique. Ce parcours a bénéficié de la participation du youtubeur **Alberto Giannone, vulgarisateur scientifique**.

## LE TRAIN DE LA SANTÉ EN CHIFFRES

**23**  
journées d'activité

**10**  
gares en Vénétie

**262**  
bénévoles

**9**  
ULSS impliquées

**1 553**  
visites de dépistage

**800**  
heures d'assistance  
sanitaire directe

**740**  
visites cardiologiques  
avec ECG

**500**  
élèves de écoles  
secondaires et

**350**  
enfants  
des écoles primaires  
rencontrés

**47**  
enseignants formés

*Ce projet a été lancé par les cheminots, mais la Région, les unités de santé, les communes, les Provinces et le Cuamm y ont mis la tête et le cœur, pas seulement les jambes. Merci à la collaboration de tous, aux collègues qui travaillent dur chaque jour pour les transports publics et qui trouvent encore du temps pour la solidarité !*

**Nicola Samà,**  
Président de Ferrovieri  
con l'Africa



*Le groupe Ferrovieri con l'Africa a vu le jour en 2014, quand l'épidémie d'Ebola a éclaté en Afrique. Avec un groupe de collègues, je me suis demandé ce que nous pouvions faire, à notre échelle, pour lutter contre l'épidémie. Nous avons donc organisé une collecte de fonds pour soutenir les efforts de Médecins avec l'Afrique Cuamm. Depuis, nous n'avons pas cessé : nous avons créé l'association et choisi Nicola Samà comme président, puis nous avons proposé au Cuamm l'idée d'un train pour la promotion de la santé, également en Vénétie.*

**Gino Mina,**  
co-fondateur de Ferrovieri  
con l'Africa





# LES CADEAUX SOLIDAIRES ET L'INFOPOINT



Ouvert depuis quatre 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 qui emploient des hommes et des femmes originaires de plusieurs pays d'Afrique. Cet espace d'information est géré par des bénévoles qui en garantissent l'ouverture. 15 bénévoles y ont travaillé en 2022. Nombre d'entre eux ont également participé à l'emballage de gadgets solidaires, comme les bonbonnières destinées à des occasions spéciales telles que mariages, baptêmes ou remises de diplômes, les transformant ainsi en moments de solidarité.

EN 2022

**15**

bénévoles à l'Infopoint

**4 000**

œufs de Pâques solidaires préparés

**1 500**

colombes solidaires préparées



## CÉLÉBRER LA VIE PAR UN GESTE DE SOIN

« (...) À l'occasion du baptême de notre fils, Ermes Linas, au plus profond de notre cœur nous avons déjà choisi les bonbonnières solidaires du Cuamm : de petits sachets réalisés dans des tissus africains, simples et colorés, et les parchemins d'Anna Godeassi. Le Cuamm a préparé ces derniers en italien et en lituanien, parvenant ainsi à symboliser la double nationalité de ceux qui entourent notre enfant. Le groupe Cuamm de Pise a offert de réaliser les bonbonnières et a transformé ce moment en une occasion de passer une soirée spéciale avec l'Afrique.

Lors du baptême d'Ermes Linas, la corbeille contenant les bonbonnières a été très appréciée par nos invités et à nos yeux elle avait une signification importante : nous voulions donner de l'espoir aux mamans et aux enfants, leur adresser une petite aide qui peut se transformer en un geste de soins concret. »

**Alessandra Palomba,**  
bénévole du Groupe  
Médecins avec l'Afrique Cuamm de Pise





Pour les fêtes également, et surtout à Pâques, les bénévoles se sont affairés à **emballer les œufs et les colombes de la solidarité**.

En 2022, une nouvelle collaboration a été lancée avec **Walcor**, leader du marché de la production de chocolat, qui a **fourni à Médecins avec l'Afrique Cuamm 4 000 œufs de Pâques**. Les produits ont ensuite été emballés dans des tissus africains colorés **par les bénévoles de plus de 30 groupes de soutien dans toute l'Italie**, avant d'être distribués, avec plus de 1 500 colombes, sur leur territoire. L'achat des œufs en chocolat de Walcor permettait de soutenir directement le Cuamm.

Autre opération importante proposée dans les principales chaînes de la GDO du nord de l'Italie : **25 000 œufs Walcor pour Médecins avec l'Afrique Cuamm**, avec emballage dédié et surprise, ont garni **les rayons des supermarchés pour soutenir le programme « Les mères et les enfants d'abord »**.

Pendant la période de Noël, les commandes de cadeaux solidaires ont également augmenté grâce à la visibilité donnée par le site de commerce électronique **regalisolidali.cuamm.org**, mis en place en 2021, qui permet aux particuliers et aux entreprises de choisir leurs cadeaux solidaires. Pendant les fêtes de fin d'année, **plus de 1 100 particuliers et 60 entreprises et cabinets professionnels** ont choisi d'offrir à leurs employés et collaborateurs ce type de dons, élargissant ainsi le réseau des « Entreprises avec l'Afrique », c'est-à-dire toutes les sociétés qui croient en la mission du Cuamm et soutiennent son travail en Afrique, non seulement par des versements ou des dons en nature, mais aussi par le biais du bénévolat d'entreprise.



## WALCOR

*« Walcor a cru dès le début à la collaboration avec le Cuamm, une ONG qui apporte une aide concrète destinée aux mères et aux enfants.*

*Nous croyons fermement à ce projet et nous offrirons un soutien solidaire permettant d'aider les personnes les plus fragiles. En achetant un œuf, chacun peut faire sa part et, avec une petite contribution, se sentir partie prenante du projet. »*

**Attilio Capuano,**  
Directeur général de Walcor



# COLLECTE DE FONDS INTERNATIONALE

## LES COLLABORATIONS INTERNATIONALES

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 2022, le secteur relations internationales s'est engagé notamment sur les fronts suivants :

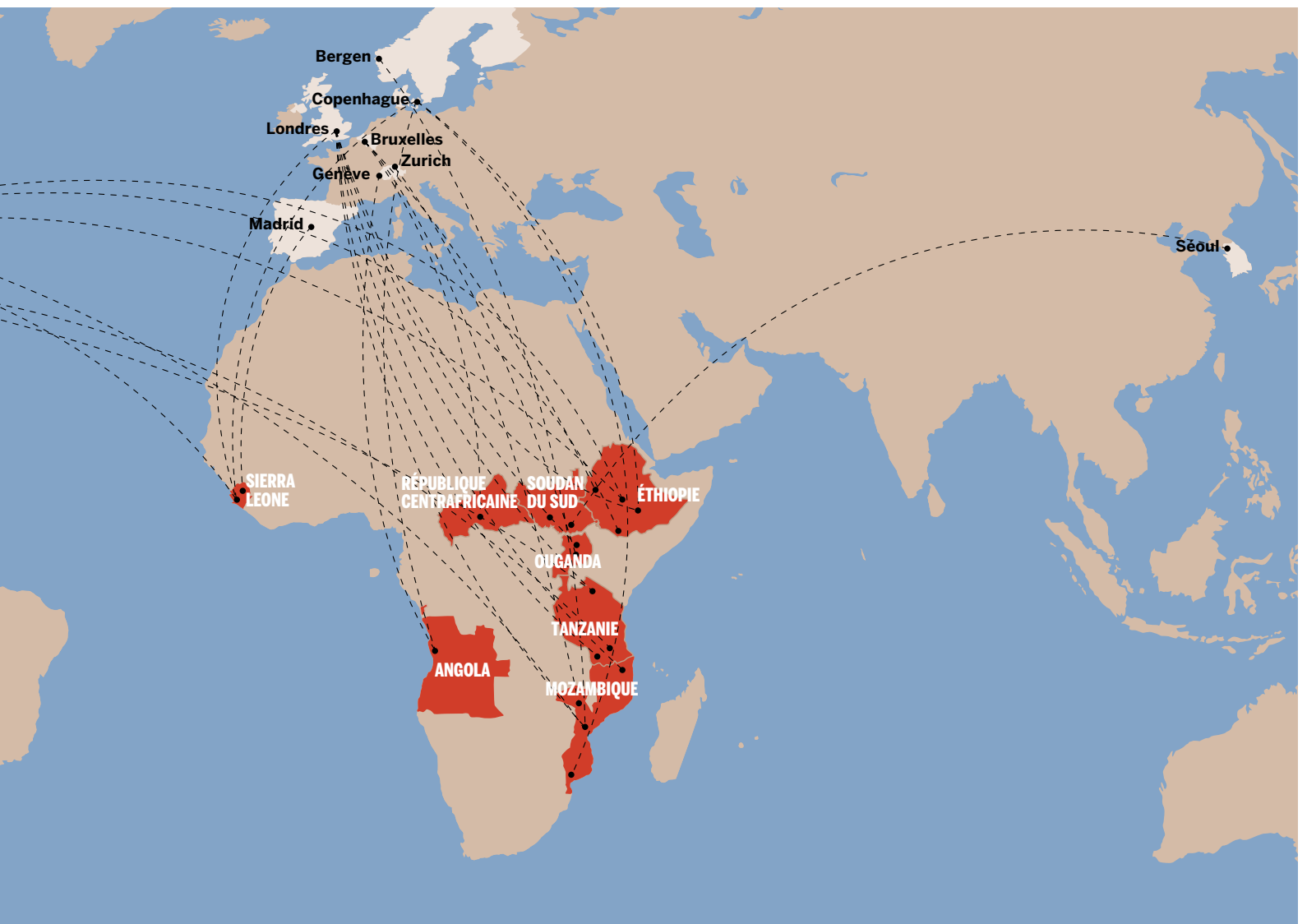
- **Diffusion de bonnes pratiques en matière de santé mondiale**, grâce à des collaborations avec le *London International Development Center*, le *Trialex Traineeship Program*, *The German Health Alliance*, le *Bournemouth University Disaster Management Centre (BUDMC)*, the *UCL Warning Research Centre (WRC)* 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). (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, et à l'aide apportée aux populations affectées par le conflit en Ukraine.
- **Collecte de fonds internationale**, grâce à la collaboration avec de nombreuses entreprises et fondations privées pour soutenir de multiples 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. Inauguration de nouveaux outils d'accès et de triage à l'Institut national du cancer IRCCS « Fondazione G. Pascal », à Naples : série d'interventions et d'instruments technologiques pour garantir un triage sûr. L'intervention a été rendue possible grâce au soutien de l'USAID.
2. Visite de l'ambassadeur des États-Unis auprès du Saint-Siège, Joe Donnelly, à l'Office de l'immigration de la préfecture de police de Padoue, avec les bénévoles du Cuamm aidant à la gestion de la crise ukrainienne.
3. Manifestation organisée à Monte-Carlo le 9 juin pour collecter des fonds au profit des projets du CUAMM dans des contextes de crises humanitaires en Afrique.



# 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. Nous pensons en effet 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.**

## COOPÉRER POUR LA SANTÉ EN AFRIQUE

C'est pourquoi nous organisons chaque année **deux formations résidentielles** au siège de Padoue : 230 heures de cours qui s'adressent aussi bien aux internes qu'aux médecins de toute l'Italie souhaitant en savoir davantage sur les questions de santé dans les pays en voie de développement – de la santé publique aux maladies infectieuses, de la gynécologie à la pédiatrie – afin de se préparer à un éventuel départ.

En 2022, nous avons pu reprendre et organiser les cours en présence, mais nous avons conservé une double modalité, sur la plateforme en ligne et en salle de classe, afin de permettre à un plus grand nombre de personnes de participer aux leçons. Études de cas, travaux de groupe et discussions interactives ont permis à tous les participants d'interagir directement et de manière stimulante entre eux et avec les enseignants, tant en présence qu'en connexion virtuelle.

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.

## UNE MÉDECINE DE QUALITÉ AU SERVICE DE L'AFRIQUE : RECHERCHE FRUGALE, JEUNES, INNOVATION

En janvier 2022, nous avons lancé **un nouveau projet de trois ans, financé par la Fondation Cariparo**. C'est une proposition qui offre aux étudiants et aux jeunes médecins des opportunités intéressantes d'évolution professionnelle en leur fournissant des possibilités de **formation, de sensibilisation et de participation** au sein d'une **communauté scientifique internationale**. Le Cuamm collabore en effet de plus en plus avec des **académies, institutions et centres de recherche européens, africains et internationaux**. Dans le cadre des activités de formation menées dans ce projet, la collaboration décennale du Cuamm avec **les associations les plus importantes du panorama italien** dans le domaine de la santé et de la jeunesse est fondamentale.

INSTANTANÉ  
2022

**55**  
sages-femmes  
parties depuis 2016

**44**  
étudiants

**11**  
néo-diplômés



Ce projet comporte de nombreux aspects innovants, mais vise surtout à :

1. Attirer l'attention des jeunes sur les leçons tirées de la récente **pandémie mondiale**, en proposant d'aborder la **réponse au Covid-19 et aux urgences sanitaires dans une perspective préventive**, en mettant l'accent sur les **futurs médecins** et la **société civile**.
2. Transmettre la **valeur** de la **recherche** que le Cuamm développe : une recherche **opérationnelle**, capable de s'immerger dans la réalité et d'en analyser les points critiques, **en cherchant des solutions basées sur des preuves scientifiques**.
3. Favoriser la **participation active** d'une **communauté internationale** de jeunes chercheurs et de coopérants par le biais d'un nouveau format numérique de la revue scientifique *Salute e Sviluppo*, afin de créer des réseaux, de partager les bonnes pratiques et de **promouvoir une culture de la recherche scientifique**.

Dans le cadre de ce projet, **18 parcours de formation** ont été réalisés en 2022 en coopération avec des étudiants en médecine, dans une optique d'éducation par les pairs où les jeunes médecins et les résidents épaulent des étudiants universitaires pour réfléchir à des études de cas et analyser des situations réelles.

Un **événement national sur les déterminants de la santé mondiale** a également été organisé le 28 octobre à **Florence**.

Ouverte au public mais avec une forte composante de jeunes et d'universitaires en provenance d'autres régions d'Italie, et intitulée « Sur la voie de la santé mondiale », cette conférence visait à relancer l'objectif de construire l'avenir de la santé au nom de la justice sociale, en créant des liens entre les aspects climatiques, économiques et sociaux. L'objectif était d'attirer l'attention sur les grandes valeurs dans lesquelles il vaut la peine d'investir : les droits de l'homme, le droit à la santé et à une vie digne, qui requièrent un investissement dans les politiques sanitaires, économiques, sociales et professionnelles. Une vision de la santé mondiale qui associe prise de conscience et engagement de tous.

## SOINS AUX NOUVEAUX-NÉS DANS LES PAYS À FAIBLES RESSOURCES

En mars, un cours en présence sur les soins aux nouveaux-nés dans les pays à faibles ressources a été organisé pour fournir une méthode de travail et des informations utiles à ceux qui se préparent à faire une expérience de coopération en matière de soins néonataux dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (LMICs).

Un cours très réussi et apprécié, tant pour l'extrême compétence et l'empathie des conférenciers que pour l'approche très pratique et interactive, avec une journée entière consacrée à des exercices pratiques.

La **collaboration avec le groupe d'étude de la Société italienne de néonatalogie « Soins néonataux dans les pays à faible revenu »** a été très efficace et nous sommes déjà au travail afin de pouvoir à nouveau proposer ce cours en 2023.

## RECHERCHE OPÉRATIONNELLE DANS LES PAYS À FAIBLES RESSOURCES

Le **cours sur la recherche opérationnelle**, qui en est à sa troisième édition, fait **désormais partie de l'offre annuelle** de formation du Cuamm. Organisé en présence en mai 2022, il a été suivi par un grand nombre de médecins en formation spécialisée et par des néo-spécialistes désireux d'approfondir la méthodologie de recherche dans des contextes à ressources limitées. En outre, en 2022 nous avons souhaité élargir le public à différents profils, pour favoriser une plus grande interdisciplinarité et un enrichissement mutuel lors des sessions de formation. Aux profils cliniques se sont ainsi ajoutés des infirmières, des kinésithérapeutes et des consultants projet qui ont enrichi les discussions en apportant des visions et des expériences différentes.



## SANTÉ GLOBALE ET COOPÉRATION SANITAIRE INTERNATIONALE

Une **collaboration** stimulante avec l'ONG **Volontariato Internazionale per lo Sviluppo (VIS)** a abouti à la **deuxième édition de ce cours sur la santé globale** destiné aux coopérants, aux bénévoles internationaux, aux organisateurs, aux responsables de la coopération décentralisée et aux étudiants : des professionnels souhaitant approfondir de manière ciblée leurs connaissances de la coopération internationale dans le domaine du droit à la santé, des prestations de services sanitaires, des réponses aux crises et du renforcement des systèmes de santé dans les pays à ressources limitées. Le cours, qui s'est déroulé en ligne, a rassemblé trente participants venus d'Italie et de différents pays du monde.

## POETRY FOR THE PLANET

2022 a également été l'année de **Poetry for the Planet**, un événement ayant permis à six jeunes artistes de se défier à coups de poèmes consacrés aux grands sujets du changement climatique, de l'environnement et de la responsabilité envers la planète que nous habitons. La nouveauté de **Poetry for the Planet** est qu'il s'agit d'un Slam de poésie à thème environnemental, fruit d'une résidence, à mi-chemin entre écriture et réflexion scientifique : au printemps 2022, ce groupe d'artistes a en effet passé trois jours au musée des Sciences de Trente où, accompagné des créateurs et d'experts en environnement et en développement durable, il a **produit des textes originaux inspirés des grands thèmes du changement climatique**. Une autre façon de raconter et d'apporter leur propre voix sur des questions qui les touchent de près et exigent espaces et moyens d'expression authentiques. La performance s'est ensuite répétée à Padoue et à Bergame.

## WOLISSO PROJECT

Depuis plusieurs années, nous offrons aux étudiants et aux internes en médecine des parcours de formation sur le terrain en Afrique : **grâce à la collaboration avec le SISM, Médecins avec l'Afrique Cuamm offre chaque mois à 4 étudiants en la possibilité d'effectuer un stage en Éthiopie ou en Tanzanie** pour bénéficier d'une première approche de la coopération sanitaire internationale. En 2022, 41 étudiants sont partis, 24 à Tosamaganga en Tanzanie, et 17 à Waliso, en Éthiopie.

## PROJET JPO

**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 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 eux aussi subi interruptions et retards. Depuis leur redémarrage, fin 2022, ils ont permis le départ de **327 médecins en spécialisation originaires de toute l'Italie et provenant de 35 universités**.



## BOURSES D'ÉTUDE POUR SAGES-FEMMES

Depuis 2016, grâce à la collaboration avec des universités, à des **organismes institutionnels** représentant la profession de sage-femme et à la générosité de **donateurs privés**, des **bourses d'étude et des prix** 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.

En 2022, les bourses activées ont été les suivantes :

- **2 bourses de trois mois, pour les étudiants de l'Université de Padoue**, financées par Carolina Mega Cacciavillani en mémoire de son père **Michele Mega**, professeur d'obstétrique et gynécologie à l'Université de Padoue et premier président du diplôme universitaire d'obstétrique (projet actif de 2015 à 2025).
- **1 prix de fin d'études de deux mois** pour un néo-diplômé de l'**Université de Padoue**, financé par la famille Benedetti en mémoire d'**Irma Battistuzzi**, sage-femme diplômée de l'École de sages-femmes de l'Université de Padoue le 15 juin 1940, qui dans l'exercice de son métier se distingua par sa grande **sagesse, sa générosité et sa proximité avec les autres**. Ce **Prix** est également organisé en collaboration avec l'**Association des anciens élèves** de l'Université de Padoue (projet actif depuis 2018).
- **2 prix de fin d'études d'un mois** pour **deux néo-diplômés de l'Université de Salerne**, grâce au soutien de la **Fondation Rachelina Ambrosini** (projet actif depuis 2018).



## APPRENDRE AVEC DES RESSOURCES LIMITÉES

*« Je souhaitais depuis longtemps vivre une expérience professionnelle et humaine en Afrique. En partant, j'étais bien consciente que 2 mois c'est très court, alors j'ai essayé de tout saisir, et en retour j'ai donné le maximum. Après une première semaine de désorientation, avec un nouveau rythme, des ressources limitées et un grand nombre de parturientes à suivre, je me suis sereinement intégrée et j'ai passé des heures dans la salle d'accouchement, pour comprendre la raison de certaines pratiques. Car toutes ont une raison, et s'expliquent par notre environnement. »*

**Silvia Baldissera,**

Lauréate du Prix de fin d'études  
Irma Battistuzzi.





## UNIVERSITÉS PARTICIPANT AUX PROJETS

**38**

universités italiennes participent à nos projets



## SAGES-FEMMES

**55**  
sages-femmes parties depuis 2016

dont :

41  
étudiants

11  
néo-diplômés

## SISM

**402**  
étudiants partis depuis 2006

dont :

267  
à destination de Tosamaganga, Tanzanie

135  
à destination de Waliso, Éthiopie

## MÉDECINS EN SPÉCIALISATION AVEC LE CUAMM

**327**  
internes partis de 2002 à aujourd'hui, dont :

111  
pédiatrie

65  
médecine interne

50  
santé publique

38  
gynécologie

33  
en chirurgie

18  
maladies infectieuses

6  
en anesthésie

3  
en orthopédie

2  
neuropsychiatrie infantile

1  
en neurologie

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

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

**●**  
**Projet Sages-femmes**  
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

**2 253**

publications  
imprimées et en ligne

**272 089**

spectateurs pour  
l'Assemblée annuelle  
sur Tv2000

**61**

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 les 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, nous rédigeons un rapport annuel relatif aux activités.** En 2022, conformément à la réglementation applicable aux organismes du tiers secteur, il a pris la forme d'un **Rapport social**, principal outil d'information 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. En 2022, nous avons réalisé le projet « **Lectures d'Afrique. Interprétations d'un continent par ses auteurs** », le calendrier de Médecins avec l'Afrique Cuamm sur la littérature africaine, signé Andrea Mongia : cet illustrateur a remporté la médaille d'or de l'Illustrator Society de New York dans la catégorie *Institutional* et a été récompensé par le *Communication Arts 64th Illustration Annual*.

Tous les deux mois, nous réalisons et publions **le magazine d'information èAfrica**, qui rend compte de l'actualité africaine et de nos projets, avec des approfondissements et des points de vue originaux. Tiré à 40 000 exemplaires environ, il est distribué lors d'événements et envoyé au réseau de donateurs. Traduite en italien et en anglais, la **publication semestrielle de vulgarisation scientifique Salute & Sviluppo** (Santé et développement) 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 de sensibiliser les citoyens italiens : cela grâce à **l'envoi de plus de 60 newsletters et par le biais des principaux réseaux sociaux. Le nombre de nos abonnés augmente chaque mois, ainsi que les interactions** et le nombre de sympathisants qui suivent notre organisation.

Un volet communication est consacré aux **besoins spécifiques de visibilité des projets sur le terrain, ciblant les ressources dans les pays 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**, 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. Dans le cadre du projet « **Graines d'avenir, approche intégrée de lutte contre la malnutrition** », que le Cuamm développe en Éthiopie, nous avons créé « **Seme contro seme** » (graine contre graine) un jeu de mémoire illustré par Andrea Rivola et réalisé avec le soutien de Dal Negro, fabricant historique de cartes à jouer. Les paires de cartes retracent l'histoire de Mira et Kabir, deux enfants éthiopiens aux prises avec la culture, la préparation des aliments, l'alimentation saine, le jeu et l'interaction, la protection et les soins.



La richesse des récits, des histoires et des témoignages de terrain a soutenu et nourri des collaborations particulières, toujours en synergie avec le réseau de sympathisants et de bénévoles présents dans les différents territoires. Le **Festival biblique** a donné lieu à des moments particulièrement significatifs, avec, le 9 mai à Bassano del Grappa, un dialogue entre l'écrivain et journaliste **Paolo Rumiz** et don Dante Carraro sur le **thème « Europe-Afrique, entre Apocalypse et nouveaux ciels »**, et le 27 mai, à Vicence, une conversation entre don Dante et **Dieudonné Nzapalainga**, le cardinal de Bangui (République centrafricaine), modérée par la journaliste Anna Pozzi. Nous avons été présents au **Festival de philosophie** de Modène, le vendredi 16 septembre, avec l'acteur et ami Roberto Citran, qui a donné une lecture de « *In salute e in-giustizia* », suivie d'un dialogue entre don Dante Carraro et Lucia Palmieri sur le thème de l'accessibilité aux soins. Nous étions également présents au **Festival de la mission**, le 30 septembre : don Dante Carraro a participé au débat « Faire fleurir la vie. La mission Maddalena », avec le cardinal Matteo Zuppi et les théologiens Emilce Cuda et Serena Noceti, dialogue animé par Luca Bressan.





**DAL NEGRO**

## AMBASSADEURS D'UN MESSAGE

« D'un point de vue artistique, illustrer le calendrier Cuamm 2023, Lectures d'Afrique, a été un chemin de croissance, mais aussi un formidable défi. Devoir traduire en images, agréables et attrayantes, 12 textes complexes et très différents les uns des autres, écrits par autant d'auteurs africains, n'était pas une tâche facile. Mais dès que Francesca et Anna m'ont proposé l'idée, le désir de faire de mon mieux a été un véritable moteur, car j'ai réalisé que, pour une fois, j'allais contribuer par mon travail à faire la différence, en aidant les gens concrètement. L'union de ces deux aspects a transformé le projet en une très belle, et surtout très heureuse aventure. De nouvelles amitiés se sont nouées, des liens humains entre des personnes et des univers totalement différents où les images, universelles par nature, sont en quelque sorte devenues les ambassadrices d'un message sans frontière et qui nous concerne tous. »

**Andrea Mongia,**  
illustrateur



## UN JEU POUR UN AVENIR MEILLEUR

« Nous sommes conscients de l'importance des jeux dans la formation et la croissance des enfants. Dal Negro et Médecins avec l'Afrique Cuamm sont convaincus que chaque enfant a droit à une éducation complète et inclusive, où qu'il soit. Aussi avons-nous décidé d'unir nos forces pour créer un jeu qui ne se contente pas d'être amusant mais qui soit aussi éducatif et inspirateur. Cette collaboration a débouché sur un projet de lutte contre la malnutrition en Éthiopie. Car non seulement ce jeu transporte les enfants dans une aventure captivante, mais il les initie aussi à des thèmes passionnants comme l'alimentation saine, l'agriculture durable et l'attention aux autres. 20 paires de cartes, illustrées par Andrea Rivola, invitent les enfants à explorer, expérimenter et comprendre le monde qui les entoure, et leur offrent la possibilité de grandir de manière consciente et responsable. Nous sommes fiers de soutenir des projets de coopération en Afrique grâce à une partie des recettes générées par la vente de « Seme contro seme ». Cela nous permet de contribuer de manière significative à la construction d'un avenir meilleur pour les enfants et les communautés qui en ont le plus besoin. »

**Francesco Dal Negro,**  
Président de Teodomiro Dal Negro Srl



## RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

2022 s'est ouvert par le cycle de **rencontres « Connaître pour partager**. Dialogues sur l'avenir entre Afrique et Europe, au-delà de la pandémie », auxquelles ont participé Alberto Mantovani, Romano Prodi et Ferdinando Pagnoncelli.

Le cycle a été accompagné par la production d'une série web de 6 mini-vidéos consacrées aux vaccins, expliqués par le professeur Mantovani lui-même.

Avec l'éclatement de la guerre en Ukraine et l'appel du Cuamm à la solidarité, nous avons lancé le blog *Journal d'Ukraine et de Moldavie* pour maintenir l'attention sur ce drame.

À l'occasion de la Fête des mères, nous avons proposé « **Le voyage de Momo** », un conte de fées numérique écrit par **Kim et Niccolò Fabi** et illustré par Shirin Amini, qui a permis d'élargir le public cible et est également devenu un livre illustré pour enfants.

Le voyage tant attendu du pape François au Soudan du Sud, prévu en juillet mais reporté, nous a permis de raconter la situation difficile du pays à travers la voix de Francesca Sabatinelli, sur **Vatican news** et **Radio Vatican**, en différentes langues et avec des contributions vidéo ad hoc.

Durant l'été nous avons été engagés dans une **Campagne de sensibilisation** sur l'importance de la vaccination en Afrique, réalisée en collaboration avec le dicastère pour la communication du Vatican et avec le soutien du Fonds mondial de solidarité. Un projet qui a débouché sur la planification de spots radio en République centrafricaine et en Côte d'Ivoire, ainsi que sur une série d'activités de sensibilisation des communautés et des médias locaux.

Grâce au « **Train de la santé** », en octobre, nous avons impliqué le youtubeur/vulgarisateur **Alberto Giannone** dans la réalisation de **3 vidéos** pour les écoles secondaires sur des sujets tels que le changement climatique, les guerres oubliées et les vaccins.

De nombreuses initiatives de **marketing en ligne** ont été lancées tout au long de l'année pour soutenir la collecte de fonds et les collaborations, avec des sociétés comme Walcor, Segafredo, Esselunga et Intesa San Paolo. Outre l'alimentation et la mise à jour constantes des **sites italien et anglais**, quatre nouvelles **landing pages** ont également facilité la diffusion de messages spécifiques et la collecte de fonds.

À l'automne, une nouvelle campagne intitulée « Ce qu'on ne voit pas » a été lancée pour braquer les projecteurs sur les graves conséquences qu'a la crise sur l'Afrique. Trois témoins exceptionnels ont prêté leur voix à cet appel : Neri Marcorè, Sveva Sagramola et Niccolò Fabi. Un message fort, présenté dans le *Corriere/Buone Notizie*, avec photo en Une et un reportage détaillé de Michele Farina. Le spot a été diffusé sur **Tv2000** et sur **La7**.

Le moment le plus marquant de 2022 a été la réunion annuelle et l'audience spéciale avec le pape François, qui ont permis à l'Afrique de faire la une de *L'Osservatore Romano* le 19 novembre, sous le titre « Avec l'Afrique, pour qu'elle ne soit pas exploitée », et relayé par d'importants médias partenaires tels que **Rai Radio 1, TV2000, Vatican News, Avvenire, Africa Rivista**. Au total, **2 253 articles** ont été publiés dans la presse et sur le web, et nous sommes intervenus plus de **61 fois** sur des chaînes de télévision et des stations de radio nationales et locales. Parmi les principales, citons **Rai Radio 1/Che giorno è** et **Gr1** ; **Rai 1/A sua immagine** ; **Rai 3/Tg** ; **Radio24/Uno nessuno Centomilan** ; **TV2000/Diario di Papa Francesco** ; **L'ora solare** ; **Di buon mattino** ; **Radio Vaticana** ; **Radio InBlu**. Sans oublier le soutien des nombreux journaux locaux dans toute l'Italie, qui relaient surtout les histoires de qui décide de partir avec le Cuamm. Et **56 vidéos** réalisées pour la communication narrative, qui ont permis d'enrichir notre récit et d'atteindre de nouveaux publics.

### RÉSEAUX SOCIAUX ET SITES



**252 630**

total des sessions sur les sites, dont :

144 751

sessions sur le site italien

36 789

sessions sur le site anglais

4 245

sessions sur le site portugais

21 209

sessions sur les landing pages

45 636

sessions sur E-shop



**40 156**

inscrits à la newsletter *Voci dall'Africa*  
- 4 487 depuis 2021

**42**

newsletter, hebdomadaires et mensuelles, envoyées durant l'année



**48 757**

followers sur Doctors with Africa Cuamm  
+ 2 510 depuis 2021



**7 157**

nouveaux followers  
+ 1 989 depuis 2021



**4 995**

followers  
+195 depuis 2021



**16 050**

nouveaux followers  
+ 2 741 depuis 2021

**28**

pages Instagram associées



**2 860**

inscrits au canal YouTube  
+ 374 inscrits depuis 2021

**356 039**

visualisations  
+ 392 772 depuis 2021

**56**

nouvelles vidéos sur Youtube



« Au-delà de la portée de mon aide, je suis heureux de faire partie de la famille du Cuamm. Il a été facile de dire oui, grâce à la force du message proposé. En réalité, l'Afrique nous enseigne à adopter une attitude différente face à la vie, à donner de la valeur aux petites choses, à ce qui compte vraiment. »

**Neri Marcorè,**  
acteur



« Ce qu'on ne voit pas nous concerne, dans tous les cas, même quand on ne le voit pas. La seule solution pour l'avenir de notre planète consiste à nous regarder les uns les autres comme des frères. Seule la capacité de regarder les autres donnera un autre sens à nos vies et à nos actions. »

**Sveva Sagramola,**  
animatrice



« Je ne pouvais pas ne pas donner voix à cet appel, car « ce qu'on ne voit pas » est précisément ce que j'ai vu de mes propres yeux lors de mes nombreux voyages en Afrique aux côtés du Cuamm. Et c'est l'engagement constant, obstiné et silencieux de ses médecins et de ses opérateurs, aujourd'hui plus décisif encore pour donner des réponses concrètes aux immenses besoins d'une Afrique qui recule. »

**Niccolò Fabi,**  
auteur-compositeur





## LE VOYAGE DE MOMO

« Le Cuamm est surprenant. Je l'ai compris dès mon premier voyage. Cela fait maintenant un certain temps, et je ne me souviens pas quelle idée je me faisais de l'Afrique avant, mais il ne fait aucun doute pour moi que l'Afrique, c'est eux. C'est là que j'ai appris à donner un sens à ce qui, à mes yeux, n'en a pas, et à accepter l'inacceptable. »

**Shirin Amini,**  
illustratrice



1. *Le voyage de Momo*.  
Couverture du conte numérique de Kim et Niccolò Fabi, illustré par Shirin Amini.

2. Trois vidéos destinées aux jeunes étudiants, réalisées par le Cuamm en collaboration avec Alberto Giannone, youtubeur et vulgarisateur. Vous pouvez les regarder sur la chaîne YT de Médecins avec l'Afrique Cuamm





# L'OSSERVATORE ROMANO

GIORNALE QUOTIDIANO POLITICO RELIGIOSO

Unicuique suum Non praevalerunt

Anno CLXXII n. 465 (43-44)

Città del Vaticano

sabato 19 novembre 2022

L'incoraggiamento di Francesco alla comunità missionaria di Medici con l'Africa - CUAMM

## Con l'Africa perché non sia sfruttata

«**E**ssere in Africa, prima ancora di essere per l'Africa. E questo è proprio l'atteggiamento giusto, perché c'è nell'immaginario, nell'incoscio collettivo, quell'atteggiamento brutto: l'Africa va sfruttata. E contro questo c'è il vostro non essere in Africa. Così, essere in Africa è essere per l'Africa. Lo ha detto Papa Francesco alla comunità missionaria di Medici con l'Africa - CUAMM, ricevuta in udienza, nella mattina di sabato 19 novembre, in Aula Paolo VI. «La vostra opera - ha detto - è un modo concreto di mettere in pratica una cosa che chiediamo ogni giorno nel "Padre nostro". Non domandiamo al Padre celeste: "Dacci oggi il nostro pane quotidiano". E questo "pane" è an-

che la salute. La salute è un bene primario, come il pane, come l'acqua, come la casa, come il lavoro. Voi vi impegnate perché non manchi il pane quotidiano a tanti fratelli e sorelle che oggi, nel

XXI secolo, non hanno accesso a un'assistenza sanitaria normale, di base». E, ha aggiunto a braccioni, «è vergognoso: l'amabilità non è capace di risolvere questo problema, ma è capace di portare avanti l'industria delle armi che distruggono tutto». Il Pontefice ha esortato «a continuare a dare voce all'Africa, a darle spazio perché possa esprimersi: aprite possibilità perché si senta la voce dell'Africa, continuate a dare voce a quello che non si vede, alle sue fatiche e alle sue speranze, per rinnovare la coscienza di un mondo a volte concentrato troppo su sé stesso e poco sull'altro».

Chiamato con il Cardinal Parolin alla Casa santa dell'Osse

Una data comune per la Pasqua

PAGINA 11



Per una visita privata ai familiari

## Il Papa ad Asti

Domani la messa in cattedrale

**P**apa Francesco è a Portacomaro, vicino ad Asti, per una visita privata ai suoi familiari, in occasione del novantesimo compleanno della cugina Carla Rabeczana. Nella mattina di sabato 19 novembre, subito dopo l'udienza alla comunità missionaria di Medici con l'Africa-Cuamm in Aula Paolo VI, il Pontefice è partito in elicottero dall'eliposio vaticano, atterrando nel campo sportivo di Portacomaro stazione.

Francesco, accolto festosamente e con la delicata discrezione della gente del Piemonte, ha compiuto una breve visita nella chiesa parrocchiale della Beata Vergine degli Angeli. Un luogo che gli è particolarmente caro perché lì crescevano i suoi familiari, in particolare nella cappellina con una piccola statua della Madre di Dio. Ad accompagnarlo il parroco, don Luigino Trinchese. In particolare, Francesco ha salutato con affetto Luigina Gallo, una donna di cento anni.

In anno il Papa ha percorso circa quattro chilometri per raggiungere Portacomaro e recarsi per il pranzo nell'abitazione della cugina Carla Rabeczana, in via Stefano Degiani 40. La donna, che lo ha accolto al portone di casa, ha compiuto novant'anni lo scorso 8 novembre. Nel pomeriggio il Papa avrà incontri privati con i familiari e pernoverà nell'Episcopio di Asti.

Per abbracciare la comunità diocesana dalla quale è partita la sua famiglia per emigrare in Argentina, domani, domenica 20 novembre, solennità di Cristo Re, alle 10.30 Francesco presiederà l'Eucaristia nella cattedrale di Asti.

Durante la celebrazione, conferirà il ministero dell'accogliuto a Stefano Accornero.

Particolarmente significativa sarà la partecipazione di giovani della diocesi, in occasione della Giornata mondiale della gioventù.

Alla preghiera dei fedeli saranno ricordati, in particolare, «i popoli che soffrono a causa della guerra», assicurando che «staccano le armi e si spengono in tutto il mondo odio e sete di vendetta». E si pregherà anche perché «trovino conforto e sostegno tutti coloro che soffrono a causa della situazione economica attuale e per chi ha perso il lavoro». Al termine della messa, Francesco guiderà la preghiera dell'Angelus.

Dopo il pranzo in elicottero, il Papa farà ritorno in elicottero (il decollo è in programma alle 16) nello stadio comunale Censis Bona, dove lo saluteranno oltre mille tra bambini e ragazzi della zona) in Vaticano. L'arrivo è previsto alle 17.45.



La vita degli sfollati congolesi tra dramma e speranza per gli imminenti colloqui di pace

## In fuga dalla violenza

**G**rappi di bambini in attesa di lavarsi le mani con delle bacinelle d'acqua, nella speranza di ricevere un pasto caldo preparato dai volontari. E la scena che arriva dalla scuola primaria Kayombe di Mungu, dove è stato allestito un enorme campo profughi per accogliere gli sfollati interni delle violenze nell'est della Repubblica Democratica del Congo.

Siamo nella provincia del Nord Kivu, vicino alla città di Goma, dove da mesi è in corso un'offensiva dei ribelli del Movimento 23 marzo (M23).

I volontari nel campo preparano il cibo per i tanti bambini, costretti a lasciare le proprie abitazioni in questi mesi di violenza, utilizzando grandi pentoloni nei quali viene cucinato del porridge.

Non solamente le scuole sono state riconvertite in luoghi di accoglienza per gli sfollati, ma anche ospedali, chiese e altre strutture improvvisate servono oggi a questa funzione: divenuta quanto mai urgente.

«Gli aiuti umanitari arrivano che circa 580.000 persone sono sfollate dagli scontri di marzo, di cui più di 128.000 nel territorio di Nyiragongo», si legge in una dichiarazione congiunta diffusa nei giorni scorsi dal governo congolese e dal coordinatore umanitario delle Nazioni Unite nel Paese africano, Bruno Lemarquis. Quest'ultimo ha evidenziato che gli aiuti umanitari «hanno bisogno di un accesso senza ostacoli per raggiungere le popolazioni colpite». «La vita quotidiana

## Milioni di ucraini in emergenza

Kyiv: «La guerra può finire prima della liberazione dei territori»

**KYIV**, 19. A quasi 9 mesi dall'inizio dell'invasione russa in Ucraina, con l'arrivo dell'inverno rischiano di diventare ancora più critiche le condizioni di oltre 6,2 milioni di sfollati interni a causa della carenza di alloggi e di beni di prima necessità come cibo, acqua ed elettricità.

Le organizzazioni umanitarie stimate, inoltre, che altri 13 milioni di persone siano bloccate in aree in cui sono state distrutte infrastrutture chiave come ospedali e scuole, oltre che impianti idrici ed energetici. Enormi restano anche le difficoltà di oltre 1,5 milioni di rifugiati che tutt'ora si trovano in Polonia, Romania e Moldavia. Paesi che si stanno facendo carico di gran parte dell'accoglienza di chi ha lasciato l'Ucraina.

Da Kyiv, le ultime dichiarazioni del consigliere presidenziale, Mykhailo Podolyak, hanno però riaperto un barlume di speranza per la fine al conflitto. In un briefing con i giornalisti, Podolyak ha affermato che la guerra potrebbe finire prima che l'Ucraina liberi tutti i territori con truppe militari. Il consigliere di Zelensky ha commentato così la recente di-

Libano un paese allo stremo in cerca di un futuro

CONFINI GRANITICI, ANCHE IL VALIGNO E LEVA PIOMBI NELLE MANI DI E. J.

SEGRE A PAGINA 3

SEGRE A PAGINA 4

Le discours prononcé par le Saint-Père lors de la réunion annuelle et de l'audience spéciale du 19 novembre 2022 a trouvé sa place en une de L'Osservatore Romano.



# 07/ SITUATION ÉCONOMIQUE ET FINANCIERE



# BILAN 2022 – 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.

## General information on the entity

Name and ID code  
Name: MEDICI CON L'AFRICA CUAMM (former NPO)  
Head office: VIA SAN FRANCESCO 126 PADUA PD  
VAT Number: 00677540288  
Tax Code: 00677540288  
Legal form: Recognised ecclesiastical entity  
RUNTS registration number: ===  
RUNTS registration section: ===  
Letter of the activity of general interest carried out: letters n) – g) – h) – i) – k)  
Various secondary activities: no

## Financial Statement as at 31/12/2022

### Balance sheet

	31/12/2022	31/12/2021
<b>Assets</b>		
<b>B) Fixed assets</b>		
I - Intangible fixed assets	-	-
4) concessions, licenses, trademarks and similar rights	1.919	1.925
7) others	-	5.734
<i>Total intangible fixed assets</i>	<i>1.919</i>	<i>7.659</i>
II - Tangible fixed assets	-	-
1) land and buildings	44.660	44.660
3) equipment	1.427	1.880
4) other assets	68.774	44.049
<i>Total tangible fixed assets</i>	<i>114.862</i>	<i>90.589</i>
III - Financial fixed assets	-	-
1) equity investments in	-	-
a) subsidiaries	5.814	5.814
<i>Total equity investments</i>	<i>5.814</i>	<i>5.814</i>
3) other bonds	51.592	21.622
<i>Total financial fixed assets</i>	<i>57.406</i>	<i>27.436</i>
<i>Total fixed assets (B)</i>	<i>174.187</i>	<i>125.684</i>
<b>C) Current assets</b>		
II - Receivables	-	-
1) due from users and customers	181.390	17.080

Bilancio ramo ETS

1

	31/12/2022	31/12/2021
2) due from members and founders	-	702.386
12) other receivables	26.143.796	23.376.472
<i>Total receivables</i>	<i>26.325.186</i>	<i>24.095.938</i>
IV - Liquid funds	-	-
1) bank and postal deposits	19.781.824	19.834.846
3) cash and equivalents on hand	333.646	225.981
<i>Total liquid funds</i>	<i>20.115.469</i>	<i>20.060.827</i>
<i>Total current assets (C)</i>	<i>46.440.655</i>	<i>44.156.765</i>
<b>D) Accrued income and prepaid expenses</b>	<b>2.944.593</b>	<b>1.803.075</b>
<i>Total assets</i>	<i>49.559.435</i>	<i>46.085.524</i>
<b>Liabilities</b>		
<b>A) Net assets</b>		
III - Free assets	-	-
1) profit reserves or operating surpluses	1.472.490	1.472.490
2) other reserves	511.841	1
<i>Total free assets</i>	<i>1.984.331</i>	<i>1.472.491</i>
IV - Surplus/deficit for the year	392.503	511.837
<i>Total net assets</i>	<i>2.376.834</i>	<i>1.984.328</i>
<b>B) Provisions for risks and charges</b>		
3) others	1.693.705	2.079.547
<i>Total provisions for risks and charges</i>	<i>1.693.705</i>	<i>2.079.547</i>
<b>C) Employee severance indemnities</b>	<b>1.457.730</b>	<b>1.309.648</b>
<b>D) Payables</b>		
1) payables to banks	203.130	86.769
2) payables to other lenders	100.000	100.000
3) payables to members and founders for fundings	1.561.779	2.269.693
7) trade payables	611.982	527.453
9) payables to tax authorities	141.962	134.092
10) payables to social security and welfare institutions	320.709	304.746
12) other payables	2.610.607	3.500.808
<i>Total payables</i>	<i>5.550.170</i>	<i>6.923.560</i>
<b>E) Accrued expenses and deferred income</b>	<b>38.480.996</b>	<b>33.788.441</b>
<i>Total liabilities</i>	<i>49.559.435</i>	<i>46.085.524</i>

## Management statement

Charges and costs	31/12/2022	31/12/2021	Income and Revenues	31/12/2022	31/12/2021
<b>A) COSTS AND CHARGES FROM GENERAL INTEREST ACTIVITIES</b>	43.346.148	40.005.899	<b>A) REVENUES, ANNUITIES AND INCOME FROM GENERAL INTEREST ACTIVITIES</b>	38.635.196	35.866.174
1) Costs for raw, ancillary and consumable materials and goods from activities of general interest	5.030.654	5.909.727	5) Proceeds of 5 per thousand	645.621	1.239.929
2) Costs for services from activities of general interest	22.842.102	19.204.508	6) Contributions from private subjects from activities of general interest	8.492.633	8.169.046
4) Costs for personnel from general interest activities	13.387.555	13.361.118	8) Contributions from public bodies from activities of general interest	25.791	10.119
7) Other management charges from activities of general interest	2.085.837	1.530.546	9) Proceeds from contracts with public bodies from general interest activities	28.674.108	25.060.914
	-	-	10) Other revenues, annuities and income from general interest activities	797.042	1.386.166
<b>Total costs and charges from activities of general interest</b>	<b>43.346.148</b>	<b>40.005.899</b>	<b>Total revenues, annuities and income from general interest activities</b>	<b>38.635.196</b>	<b>35.866.174</b>
	-	-	Surplus/deficit of general interest activities (+/-)	(4.710.952)	(4.139.725)
	-	-	Surplus/deficit from various activities (+/-)	-	-
<b>C) COSTS AND CHARGES FROM FUND-RAISING ACTIVITIES</b>	1.079.082	748.432	<b>C) REVENUES, ANNUITIES AND INCOME FROM FUND RAISING ACTIVITIES</b>	7.370.016	6.546.487
1) Charges for regular fundraising	1.079.082	748.432	1) Income from regular fundraising	7.370.016	6.546.487
<b>Total costs and charges from fundraising activities</b>	<b>1.079.082</b>	<b>748.432</b>	<b>Total revenues, annuities and income from fundraising activities</b>	<b>7.370.016</b>	<b>6.546.487</b>
	-	-	Surplus/deficit of fundraising activities (+/-)	6.290.933	5.798.055
<b>D) COSTS AND CHARGES FROM FINANCIAL AND EQUITY ACTIVITIES</b>	4.854	-	<b>D) REVENUES, ANNUITIES AND INCOME FROM FINANCIAL AND EQUITY ACTIVITIES</b>	18.701	1.693
6) Other charges	4.854	-	1) Income from banking relationships	1.510	449
	-	-	2) Income on loans	373	-
	-	-	5) Other income from financial and equity assets	16.817	1.244
<b>Total costs and charges from financial and equity activities</b>	<b>4.854</b>	<b>-</b>	<b>Total revenues, annuities and income from financial and equity activities</b>	<b>18.701</b>	<b>1.693</b>
	-	-	Surplus/deficit from financial and equity activities (+/-)	13.847	1.693
<b>E) COSTS AND CHARGES OF GENERAL SUPPORT</b>	1.234.646	1.134.813	<b>E) INCOME FROM GENERAL SUPPORT</b>	136.853	83.653
1) Costs for raw, ancillary and	44.923	69.158	1) Income from secondment of personnel	43.881	6.540

Balance sheet of the ETS branch

3

Charges and costs	31/12/2022	31/12/2021	Income and Revenues	31/12/2022	31/12/2021
consumable materials and goods from general support					
2) Costs for general support services	458.059	371.255	2) Other income from general support	92.971	77.113
3) Costs for the use of third party assets of general support	9.742	10.333		-	-
4) Costs for general support personnel	627.663	584.281		-	-
5) Depreciation of general support	27.069	32.453		-	-
7) Other general support charges	67.190	67.333		-	
Total costs and charges from general support	1.234.646	1.134.813	Total income from general support	136.853	83.653
<b>TOTAL CHARGES AND COSTS</b>	<b>45.664.730</b>	<b>41.889.144</b>	<b>TOTAL INCOME AND REVENUE</b>	<b>46.160.765</b>	<b>42.498.009</b>
	-		- Surplus/deficit for the year before taxes (+/-)	496.035	608.865
	-		- Taxes	(103.532)	(97.028)
	-		Surplus/deficit for the year (+/-)	392.503	511.837

## Mission report

### Introduction

This mission report is an integral part of the financial statements as at 31/12/2022.

The financial statements comply with the provisions of art. 13 of Legislative Decree 117/2017 and with the provisions of the decree of the Ministry of Labor and Social Policies of 5 March 2020 and is drawn up in compliance with the national



Tel: +39 049 78.00.999  
www.bdo.it

Piazza G. Zanellato, 5  
35131 Padova

## Report on the audit of the financial statements

pursuant to article 14 of Legislative Decree no. 39

To the Chairman of the Board of ETS Branch "Medici con l'Africa CUAMM"  
of the organisation Opera San Francesco Saverio

### Independent Auditor's report

#### Opinion

We have audited the financial statements of Medici con l'Africa CUAMM (the Organisation), which comprise the balance sheet as December 31, 2022, the "rendiconto gestionale" (management report) for the year then ended and the "General Part" and "Explanation of Financial Statement Items" sections included in the mission report.

In our opinion, the financial statements give a true and fair view of the financial position of Medici con l'Africa CUAMM as at December 31, 2022, and of the result of its operations and its cash flows for the year then ended in accordance with the Italian regulations and accounting principles governing financial statements.

#### Basis of opinion

We conducted our audit in accordance with International Standards on Auditing (ISA Italia). Our responsibilities under those standards are further described in the Auditor's Responsibilities for the audit of the Financial Statements section of this report. We are independent of the Foundation in accordance with ethical requirements and standards applicable in Italy that are relevant to the audit of financial statements. We believe that the audit evidence we have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion.

#### Emphasis of Matter

As indicated by the Directors in the "Section on the Single National Register of the Third Sector and the tax regime applied", the organisation meets the requirements laid down by law for the purposes of its registration with RUNTS, which will be carried out within the terms of the law.

#### Responsibilities of Board of Directors and the controlling Board of Medici con l'Africa CUAMM for the financial statements

The Board of Directors is responsible for the preparation of financial statements that give a true and fair view in accordance with the Italian regulations and accounting principles governing financial statements and, within the limits of the law, for such internal control as management determines is necessary to enable the preparation of financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error.

In preparing the financial statements, the Board of Directors is responsible for assessing the Organisation's ability to continue as a going concern, disclosing, as applicable, matters related to going concern and using the going concern basis of accounting unless management either intends to liquidate the Organisation or to cease operations, or has no realistic alternative but to do so.

The controlling Board has the responsibility, in compliance with the applicable legislation, for the supervision of the monitoring financial reporting process of the Foundation.

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





---

### Auditor's Responsibilities for the Audit of the Financial Statements

Our objectives are to obtain reasonable assurance about whether the financial statements as a whole are free from material misstatement, whether due to fraud or error, and to issue an auditor's report that includes our opinion. Reasonable assurance is a high level of assurance, but is not a guarantee that an audit conducted in accordance with International Standards on Auditing (ISA Italia) will always detect a material misstatement when it exists. Misstatements can arise from fraud or error and are considered material if, individually or in the aggregate, they could reasonably be expected to influence the economic decisions of users taken on the basis of these financial statements.

As part of the audit in accordance with International Standards on Auditing (ISA Italia), we exercise professional judgment and maintain professional scepticism throughout the audit. We also:

- Identify and assess the risk of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error; design and perform audit procedures in response to those risks, and obtain audit evidence that is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion. The risk of non detecting a material misstatement resulting from fraud is higher than for one resulting from error, as fraud may involve collusion, forgery, intentional omissions, misrepresentations or the override of internal control;
- Obtain an understanding of internal control relevant to the audit in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances, but not for the purpose of expressing an opinion on the effectiveness of the Foundation's internal control;
- Evaluate the appropriateness of accounting principles used and the reasonableness of accounting estimates and related disclosures made management;
- Conclude on the appropriateness of management's use of the going concern and, based on the audit evidence obtained, whether a material uncertainty exists related to events or conditions that may cast significant doubt on the Foundation's ability to continue as a going concern. If we conclude that a material uncertainty exists, we are required to draw attention in our auditor's report to the related disclosures in the financial statements or, if such disclosures are inadequate, to modify our opinion. Our conclusions are based on the audit evidence obtained up to the date of our auditor's report. However, future events or conditions may cause the Foundation to cease to continue as a going concern;
- Evaluate the overall presentation, structure and content of the financial statements, including the disclosures, and whether the financial statements represent the underlying transactions in a manner that achieves fair presentation.

We communicate with those charged with governance, identified at the appropriate level as required by the ISA Italia, among other matters, the planned scope and timing of the audit and significant audit findings, including any significant deficiencies in internal control that we identify during our audit.



---

## Report on other legal and regulatory requirements

---

### Opinion pursuant to article 14, paragraph 2, letter e), of Legislative Decree no. 39/10.

The Board of Directors of Medici con l’Africa CUAMM are responsible for the preparation of the section “illustration of the economic and financial performance of the organisation and the way in which it pursues its statutory aims” included in the mission report of Medici con l’Africa CUAMM as at 31 December 2022, including its consistency with the financial statements and the compliance with the applicable laws and regulations.

We have performed the procedures required under audit standard (SA Italia) no. 720B in order to express an opinion on the consistency of the section “illustration of the economic and financial performance of the organisation and the way in which it pursues its statutory aims” included in the mission report of Medici con l’Africa CUAMM as at 31 December 2022 and on its compliance with the applicable laws and regulations, and in order to assess whether its contain material misstatements.

In our opinion, the section “illustration of the economic and financial performance of the organisation and the way in which it pursues its statutory aims” included in the mission report is compliant with applicable laws and regulations.

With reference to the assessment pursuant to article 14, paragraph. 2, letter e), of Legislative Decree no. 39/10 based on our knowledge and understanding of the entity and its environment obtained through our audit, we have nothing to report.

Padova, June 1, 2023

BDO Italia S.p.A.

Stefano Bianchi  
Partner

*This report has been translated into English from the original, which was prepared in Italian and represents the only authentic copy, solely for the convenience of international readers.*



DICI  
N L'AFRICA  
MM  
ctors with Africa

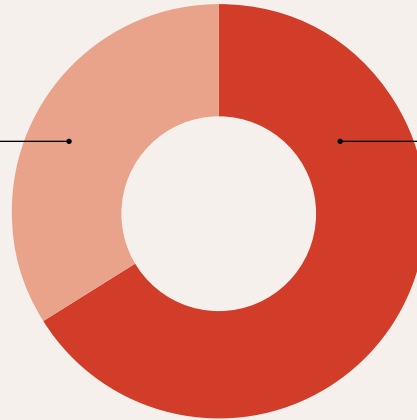
En 2022, Médecins avec l'Afrique Cuamm Ong-OSBL a totalisé 46 160 765 euros en sorties de capitaux. Sur cette somme, 91,7 % (41 977 056 euros) ont été investis dans des projets de prévention, de soins et de formation dans les pays où intervient le Cuamm. Les coûts de fonctionnement représentent 2,9 % 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 5,4 %, 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 2022

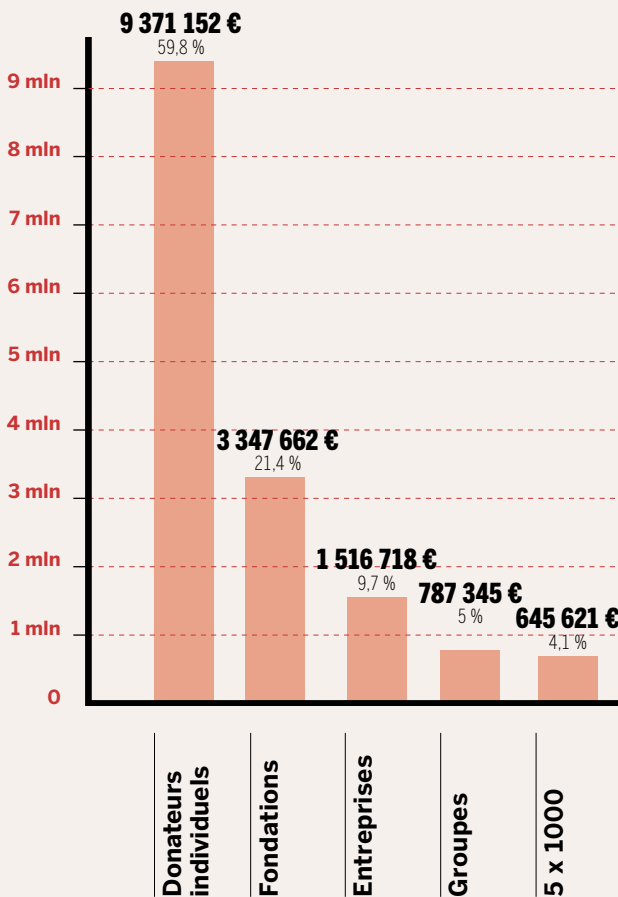
**TOTAL REVENUS**  
**46 160 765 €**  
 100 %

**FINANCEMENTS PROVENANT DE PARTICULIERS**  
**15 668 499 €**  
 33,9 %

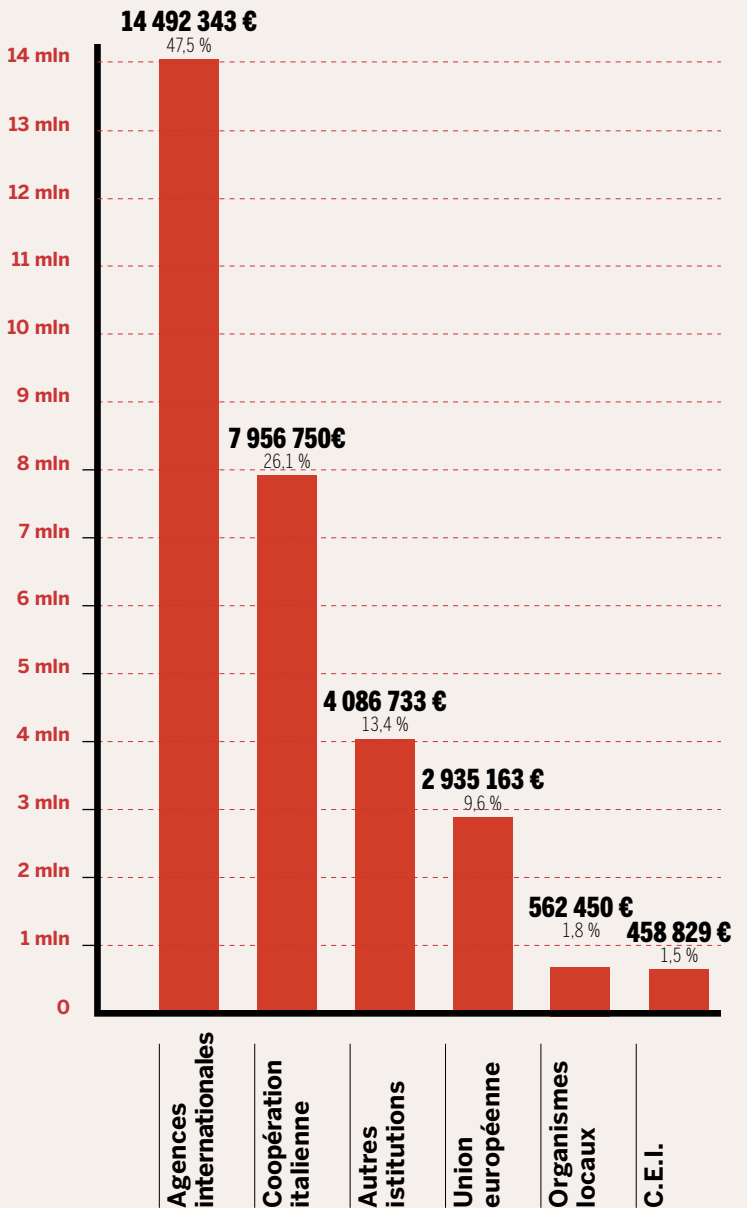


**FINANCEMENTS PROVENANT D'INSTITUTIONS**  
**30 492 266 €**  
 66,1 %

### FINANCEMENTS PROVENANT DE PARTICULIERS



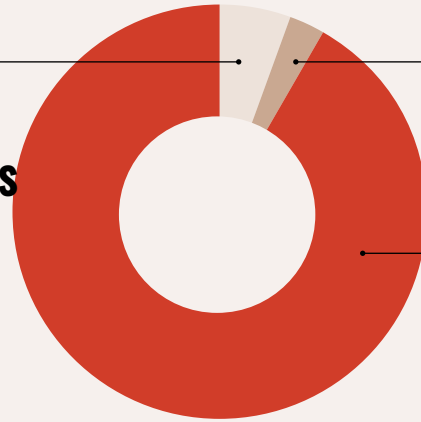
### FINANCEMENTS PROVENANT D'INSTITUTIONS



COMMENT  
NOUS AVONS UTILISÉ  
LES FONDS COLLECTÉS

**TOTAL COÛTS**  
**45 768 262 €**  
100 %

**SENSIBILISATION,  
COMMUNICATION  
ET COLLECTE FONDS**  
2 453 028 €  
5,4 %



**COÛTS DE  
FONCTIONNEMENT**  
1 338 178 €  
2,9 %

**PROJETS DE SOINS,  
PRÉVENTION ET  
FORMATION**  
41 977 056 €  
91,7 %

**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.

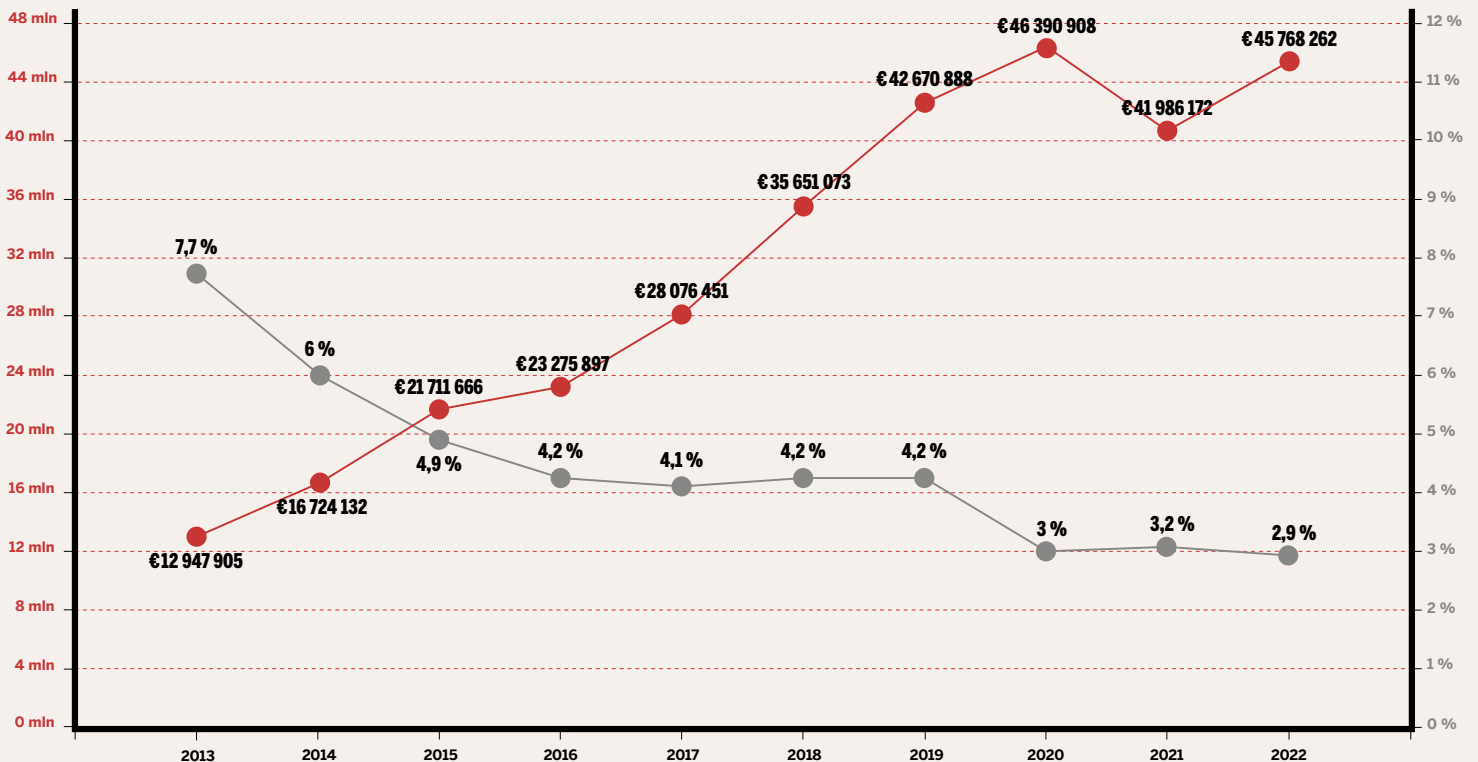
**Coûts de fonctionnement :**  
frais de personnel, gestion générale des structures, coûts d'achat des matières premières, coûts des services de gestion des structures, amortissements, charges diverses pour la gestion des structures, charges financières, impôts et taxes.

**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. Les coûts et charges provenant des activités de collecte de fonds s'élèvent à 1 079 082 €.

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 2013-2022.

● 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

A Disposizione dell'Amore  
A.D.Amo. Odv,  
Acli,  
Amici di Leguigno,  
Associazione La Scala,  
Associazione Aiutivity,  
Associazione Amici dei  
Bambini Contagiati da Hiv/  
Aids Onlus,  
Associazione  
Completamente,  
Associazione Donna e  
Madre Onlus,  
Associazione il Buongustaio,  
Associazione Occhi Dolci,  
Associazione On Off,  
Associazione Operazione,  
Associazione Progetto  
Arcobaleno,  
Associazione Volontariato e  
Solidarietà,  
Azione Cattolica Diocesana  
di Padova,  
Centro di Cultura,  
Centro Missionario di Carpi,  
Comitato « Premio  
al Seminatore »,  
Comitato per la Lotta  
Contro la Fame nel Mondo,  
Cooperativa Sociale Anima,  
Cooperativa Sociale C.A.T.,  
Croce Verde Castelleone,  
El Quetzal - Onlus,  
Fondazione Solidarietà  
Caritas,  
Global Solidarity Fund,  
Gruppo Appoggio Ospedale  
di Matany Onlus,  
Gruppo di sostegno  
dell'ospedale di Matany,  
Gruppo Fulgor Run Cairate,  
Gruppo Missionario di S.  
Martino di Lupari e Gru.mi.g.,  
Gruppo Missionario Noale,  
Gruppo Quelli del Mercatino  
di Inzago,  
Gruppo Resegup,  
Il Graticolato Società  
Cooperativa,  
International Rescue  
Committee,  
Le Stanze di Natale,  
Lunds Stift,  
Manos Unidas,  
Napa Milano,  
Ordine Franciscano  
Secolare D'Italia,  
Tecla Onlus,  
Trekking Italia,  
Women and Children First.

## ENTREPRISES

3v Green Eagle,  
Ace International Trust,  
Ali S.p.a.,  
Altana Società Benefit S.r.l.,  
Annalisa Trust,  
Azienda Agricola Mea S.S.,  
Azule Energy,  
Banca delle Terre Venete,  
Bending Spoons S.p.a.,  
Best Company Logistic Srl,  
Beta S.r.l.,  
Bge S.r.l.,  
Bimecc Engineering S.p.a.,  
Biostudi S.r.l.,  
C.r. S.r.l.,  
Canale Italia Srl,  
Cavalieri,  
Cesare Regnoli e Figlio S.r.l.,  
Chiara S.r.l.,  
Chiesi Farmaceutici S.P.A.,  
CT Safe,  
Eni Rovuma Basin,  
Eni S.p.A.,  
Eniac Spa,  
Esselunga S.p.a.,  
Favem S.a.s.,  
G.M.T. Spa,  
G.M.T. Sud S.r.l.,  
Gds Communication S.r.l.,  
Gilead,  
Gilead Italia,  
Giordano Bruno S.r.l.,  
Giz,  
Gorziane Group Spa,  
Grafica Veneta S.p.a.,  
Home Comfort Electronics Srl,  
Idea Cinquanta Srl,  
Immobiliare Seral S.r.l.,  
K.g.bontira,  
Kolver Srl,  
La Scala,  
Laboratorio Chimico  
Farmaceutico,  
Leoncini S.r.l.,  
Mafin S.r.l.,  
Medival S.r.l.  
Mita Cooling Technologies  
S.r.l.,  
Morellato S.p.a.,  
Oreficeria Dario Carlini,  
Premiere Abano S.r.l.,  
President S.r.l.,  
Rete Del Dono Srl,  
Romagnola Conglomerati,  
Satelicom Srl,  
Savno S.r.l.,  
Sestra S.r.l.,  
Sindal S.p.a.,  
Società Nazionale Di Mutuo  
Soccorso,  
Steve Jones Srl,  
Studio Bonelli Erede,  
Team Srl,  
Terme Antoniano S.r.l.,  
Terratrends,  
Trenitalia Gruppo Ferrovie  
dello Stato,  
Veneta Pali S.r.l.,  
Viiv Healthcare,

## FONDAZIONI

BMSF- Bristol Myers Squibb  
Foundation,  
Chiesi Foundation,  
Elma Foundation,  
Foundation Assistance  
Internationale,  
Fondazione Axa,  
Fondazione Cariparo,  
Fondazione Cariplo,  
Fondazione Cariverona,  
Fondazione Cassa di  
Risparmio di Firenze Crf,  
Fondazione Cassa  
Risparmio Lucca,  
Fondazione Cav. Lav. Carlo  
Pesenti,  
Fondazione Compagnia  
di San Paolo,  
Fondazione del Monte  
di Bologna e Ravenna,  
Fondazione del Sud,  
Fondazione di Modena,  
Fondazione Elena  
Trevisanato Onlus,  
Fondazione Friuli,  
Fondazione Gino Lunelli,  
Fondazione Happy Child,  
Fondazione Intesa San Paolo,  
Fondazione Maria Grazia  
Cutuli,  
Fondazione Mons. Camillo  
Faresin Onlus,  
Fondazione Prima Spes  
Onlus,  
Fondazione Prosolidar,  
Fondazione Rizzato  
Cerino-Canova,  
Fondazione Sardegna,  
Fondazione Un Raggio di  
Luce,  
Fondazione Zanetti Onlus,  
Fondo Beneficenza Intesa  
San Paolo,  
MERCK for Mothers,  
Msd Italia,  
Parole di Lulù,  
Raskob Foundation,  
Robert F. Kennedy  
Foundation,  
Symphasis,  
Symphasis Charitable  
Foundation,  
Tre Emme Trust Onlus,  
Vitol Foundation,  
WDF World Diabetes  
Foundation.

## INSTITUTIONS

AICS Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo, Arcidiocesi di Torino, ARESS Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale Puglia, ASST Melegnano, Azienda Zero, Caritas Diocesana Asti, Caritas Italiana, Caritas Providae, Comune di Dueville, Comune di Modena, Comune di Padova, Conferenza Episcopale Italiana, Diocesi di Padova, Echo, Embassy of Ireland, Fcdo, Global Fund, Government of Flanders, Health Pooled Funds (HPF), IOM, Irccs Materno Infantile Burlo Garofolo, Irish AID, Islamic Development Bank (Idb), Istituto Camoes - Unione Europea, Ministry of Health Sierra Leone, Ministry of Health Uganda, MIUR, NIHR UK (National Institute for Health Research Unit), OCHA, Regione Emilia Romagna, Regione Toscana, Regione Trentino Alto Adige, Regione Veneto, The AIDS Support Organization (TASO), UNFPA, UNHCR, UNICEF, Unione Europea, Università di Padova, USAID, WHO.

## NOUS REMERCIONS AUSSI

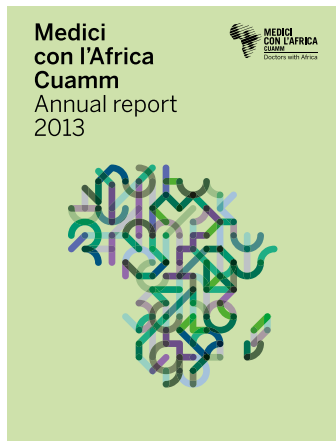
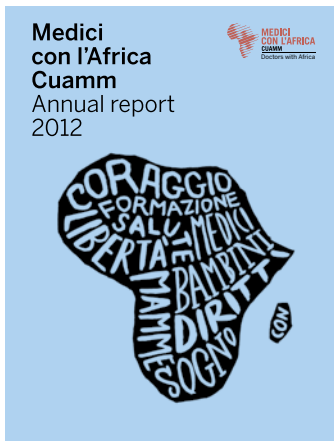
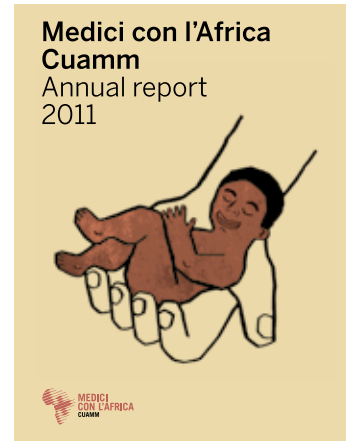
A. S. D. Associazione Italiana Cultura E Sport (A.I.C.S.) di Costa Di Rovigo, Ada Veneto Odv, Amici Del Cuore Altovicentino, Anteas Veneto, Asd Volley Busca, Associazione « I Polli(Ci)Ni », Associazione A. N. T. E. A. S. Camponogara, Associazione Amici di Banakutemba, Associazione Campagnalta Insieme, Associazione Culturale Franco Bertoldi, Associazione ho avuto sete, Associazione il Ce.sto Genova, Associazione Ingenium Aps Busca, Associazione Madre Teresa di Calcutta Onlus, Associazione Musicale Summertime, Associazione Nazionale Dopolavoro Ferroviario, Associazione Students For Humanity, Associazione Teatrale Guarnieri, Asst Sette Laghi, Atelier Du Chocolat, Auser Veneto Aps, Ausl Romagna, Azienda agricola « Le passioni » di Repele Lucia, Azienda Agricola di Rovasenda, Azienda Agricola Podere Broletto, Azienda Ulss 1 Dolomiti, Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana, Azienda Ulss 3 Serenissima, Azienda Ulss 4 Veneto Orientale, Azienda Ulss 5 Polesana, Azienda Ulss 6 Euganea, Azienda Ulss 7 Pedemontana, Azienda Ulss 8 Berica, Azienda Ulss 9 Scaligera, Banco Farmaceutico Pisa, Bistrot Di Qua D'Arno, Caritas Nord-Est, Cascina Candiana, Centro Culturale Casa « A. Zanussi », Centro Diocesano di Bergamo, Centro Missionario di Asti, Centro Missionario di Biella, Centro Missionario di Livorno, Centro Missionario di Pisa, Centro Servizi Volontariato Provinciale di Padova, Centro Sociale Parrocchiale « Tarcisio Peraro », Centro Studi G. Donati, Circolo Auser di Boara Pisani, Colazioni Col Sorriso, Coldiretti Padova, Coldiretti Veneto, Comitato per la Lotta Contro la Fame nel Mondo, Comune di Carpi, Comune di Crema, Comune di Firenze, Comune di Milano, Comune di Nerviano, Comune di Ornavasso, Comune di Pisogne, Comune di Ponte San Nicolò, Comune di Reggio Emilia, Comune di Varese, Comunità di San Frediano, Conservatorio di Milano, Conservatorio di Musica "Giuseppe Verdi" di Milano, CRAL Monte dei Paschi di Siena Sede di Pisa, Diocesi di Carpi, Diocesi di Forlì-Bertinoro,

Diocesi di Milano, Diocesi di Milano, EGIM SRL, Eurobike Srl, Fattoria Le Prata, Federazione Italiana Pallavolo – Padova, Fiori di Mamussi, Fnp Cisl Veneto, Fondazione Cassa di Risparmio di Carrara, Granda Zuccheri, Gruppo Donne di Ponte San Nicolò, Ho Avuto Sete Odv, Humanitas University, Irccs Stella Maris - Pisa Kolver Srl, La Tenda del Padre Nostro Aps, Libreria Gli Anni in Tasca, Libreria La Fenice, Libreria Pellegrini, Liceo Berard - Aosta, Manaly Design&Build, Marco Polo Team, Nero di Seppia - Ristobar Bistrò, Noki Med Italia Srl, Opera Salesiana La Spezia, OPV Orchestra di Padova e del Veneto, Ordine Dei Commercialisti di Milano, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Belluno, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Padova, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Rovigo, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Treviso, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Venezia, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Verona, Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri - Vicenza, Ordine delle Professioni Infermieristiche di Biella, Osteria da Caronte, Parrocchia dei Santi Angeli Custodi Torino, Parrocchia dell'ospedale Santa Chiara di Pisa, Parrocchia di Fossolo, Parrocchia di Leguigno (Re), Parrocchia di Ravalдино (Fc), Parrocchia Gesù Nostra Speranza di Cossato, Parrocchia Madonna della Neve di Carpi, Parrocchia S. Ildefonso di Milano, Parrocchia S. s. Nereo e Achilleo di Milano, Parrocchia San Nicola - Ornavasso, Parrocchia Santa Croce Rosignano Solvay, Peccati di Gola, Pizzeria da Lara, Regione Lombardia, Reparto di Oncologia Medica - Aou Pisana, Ristorante Africano Adal, Rosticceria da Salva, Salumeria Beltrami, Santuario dei Padri Oblati di Rho, Scuola Superiore Sant'Anna, Scuole Vanzo, Sitaly, Società di Mutuo Soccorso di Pinerolo, Soluzioni Allestimenti e Arredi, Spi Cgil Veneto, Studio Ostetrico Maia, Sugo Padova, Sylco Srl, Teatro Dehon, Teatro La Tenda, Tembo Srl,

Tenuta Costigliola, Toninato Giorgio di Rigato Claudia & C. s.n.c., Trattoria da Giovanni, Ucid Rovigo, Uil Pensionati Veneto, Unione Pastorale Arcella, Unità Pastorale di Calvatone, Università Bocconi, Università degli Studi di Pisa, Università dell'Insubria, Università Statale di Milano, Università Statale di Milano-Bicocca.

**Nous souhaitons également remercier les nombreuses paroisses et associations qui, avec plus de 5 246 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.**

# NOTRE ENGAGEMENT À RENDRE COMPTE, ANNÉE APRÈS ANNÉE







MÉDECINS  
AVEC L'AFRIQUE  
CUAMM

# CE QU'ON NE VOIT PAS

Le battement d'ailes d'un papillon pourrait, dit-on, provoquer un ouragan à l'autre bout de la planète. De même, la guerre en Ukraine a des effets dévastateurs en Afrique, où la hausse des prix aggrave une situation déjà dramatique. Ce sont les effets d'une guerre quotidienne, que l'on ne voit pas et dont personne ne parle.

**Aidez-nous à ne pas laisser seuls les mères et les enfants d'Afrique.**

**FAITES UN DON :**  
[mediconlafrica.org](http://mediconlafrica.org)



*« L'Afrique ne doit pas être exploitée, elle doit être promue. Ne craignez pas de relever des défis difficiles, d'intervenir dans des lieux reculés et marqués par la violence, où les populations n'ont pas la possibilité de s'occuper d'elles-mêmes. Soyez avec elles ! »*

**Pape François**

**2 346 915**

Patients assistés

**1 120 664**

Visites aux enfants  
de moins de 5 ans

**410 277**

Visites prénatales

**214 970**

Accouchements assistés

**18 902**

Patients sous  
traitement antirétroviral

**3 429**

Professionnels de  
santé formés

**11 137**

Transports pour  
urgences obstétricales

**4 086**

Cas de malnutrition  
traités

**Médecins avec l'Afrique Cuamm**

via San Francesco, 126

35121 Padova

tel. +39 049 8751279

cuamm@cuamm.org

mediciconlafrica.org

Suivez-nous :    