

RAPPORT SOCIAL 2024



Conception graphique
et mise en page
Heads Collective

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

Sources données profil
pays:
**WHO, UNDP,
WORLD BANK, CIA.GOV**

*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
Bettina Simoncini
Chiara Cavagna
Chiara Scanagatta
Dante Carraro
Giulia Martello
Fabio Manenti
Francesca Papais
Giovanni Putoto
Laura Braga
Linda Prevato
Mario Zangrando
Oscar Merante Boschini
Giovanni Torelli
Gaetano Azzimonti

Nous remercions
Paolo Belardi e
Francesca Tognon,
Giulia Secondini
pour leur assistance
technique dans le
traitement des données
de santé.

Coordination éditoriale
Francesca Papais
Anna Talami

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

Achévé d'imprimer
juin 2025
Supplément au magazine
à *Africa 3/2025* –
Autorisation du tribunal
Padoue.
Registre d'impression
n° 1633 del 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

Côte d'Ivoire
Médecins avec l'Afrique
Cuamm
Cocody II Plateaux Aghien,
Rue L 125
Abidjan

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
(Moçambique)
t. 00258 21302660
t. 00258 823016204
f. 00258 21312924
mozambico@tvcabo.co.mz

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

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 –
Djuba
Thongpiny Block 540 Plot 3
southsudan@cuamm.org

Tanzanie
Doctors with Africa Cuamm
NGO Coordination Office –
Dar es Salaam
Sembeti street Plot n. 9
Mikocheni B - P.O Box 23447
Dar es Salaam (Tanzania)
t. 00255 (0) 222775227
f. 00255 (0) 222775928
tanzania@cuamm.org

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

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



SOMMAIRE

01/ INTRODUCTION

02/ NOTE MÉTHODOLOGIQUE

03/ IDENTITÉ

10	OÙ NOUS INTERVENONS
12	SOIXANTE-DIX ANS D'HISTOIRE
14	MISSIONS ET VALEURS
16	ASSEMBLÉE ANNUELLE 2024

04/ STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION

21	GOUVERNANCE
22	ORGANIGRAMME
23	PARTIES PRENANTES
26	INFORMATIONS DIVERSES

05/ PERSONNEL

29	EN AFRIQUE
32	EN ITALIE
33	STRUCTURE DES RÉMUNÉRATIONS

06/ ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

36	ANGOLA
38	CÔTE D'IVOIRE
40	ÉTHIOPIE
42	MOZAMBIQUE
44	RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
46	SIERRA LÉONE
48	SOUDAN DU SUD
50	TANZANIE
52	OUGANDA
54	PROCHES DANS LES SITUATIONS DE CRISE
57	NOTRE INTERVENTION EN EUROPE DE L'EST

58	SOUTIEN AUX CONGRÉGATIONS RELIGIEUSES
60	DOMAINES D'INTERVENTION EN MATIÈRE DE SANTÉ
61	SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE
63	NUTRITION
67	MALADIES INFECTIEUSES
71	MALADIES CHRONIQUES
74	FORMATION
76	SUIVI, ÉVALUATION ET RECHERCHE
78	FOCUS SUR LES HÔPITAUX
86	COLLECTE DE FONDS
88	LA COLLECTE DE FONDS EN ITALIE
98	LA COLLECTE DE FONDS INTERNATIONALE
100	ÉDUCATION ET SENSIBILISATION
106	COMMUNICATION ET RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

07/ SITUATION ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE

08/ REMERCIEMENTS AUX DONATEURS

01/ INTRODUCTION



LE BIEN COMME RÉPONSE

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

Raconter l'année 2024 est un exercice d'attention, de gratitude et d'espoir : dans une époque tristement blessée par les **guerres** et en proie à la **violence**, nous avons essayé, avec humilité, de faire partie de cette communauté humaine qui œuvre profondément pour la **paix**, qui choisit de s'ouvrir et de se donner aux autres. Une communauté humaine qui s'engage à faire le bien, parce qu'elle croit, en fin de compte, que « donner » le bien est une réponse beaucoup plus forte dans toutes les situations, même les plus difficiles.

Comme vous le lirez au fil de ces pages, notre réponse est concrète et, nous l'espérons, sérieuse. Il est donc réconfortant de voir ce « sérieux » reconnu par l'Académie des Lyncéens, qui nous a décerné **le prix « Antonio Feltrinelli 2024 » pour une entreprise exceptionnelle de haute valeur morale et humanitaire**. Cette récompense, également appelée « le prix Nobel italien », a été remise au Cuamm, en présence du président Sergio Mattarella, « pour l'ampleur et le sérieux d'une activité menée avec continuité dans huit pays parmi les plus fragiles ».

Du **Soudan du Sud**, avec **8 ambulances** reliant les établissements de santé périphériques, aux trois hôpitaux de Rumbek, Yirol et Cueibet, au **Mozambique**, avec des activités de **prévention et de traitement du VIH** et des services consacrés à la santé mentale, en particulier pour les jeunes et les adolescents de Beira. De l'engagement dans le **Sud-Omo**, en **Éthiopie**, pour des milliers de personnes en grande difficulté en raison des **inondations** dues aux crues de la rivière Omo et du lac Turkana, aux nombreuses populations réfugiées et déplacées en raison de crises environnementales et de conflits. De la nouvelle unité de soins intensifs néonataux (**Nicu**) pour l'hôpital de **Matany**, en **Ouganda**, aux espaces rénovés, plus grands et plus fonctionnels, inaugurés à la maternité **Princess Christian Maternity Hospital** à Freetown, en **Sierra Leone**.

Avec constance et détermination, nous nous sommes engagés à **travailler « avec »**, sans courir après des résultats faciles et immédiats, mais, au contraire, dans une perspective de long terme, en acceptant l'effort du développement et la patience du résultat que l'on attend. Ce style, « avec », que nous arborons « fièrement » dans notre nom, nous a permis, cette année encore, de nous appuyer sur un **réseau dense qui relie l'Italie, l'Afrique et l'Europe**, unissant des institutions et des universités, des centres de recherche et divers partenaires avec un défi commun, celui du développement et du renforcement des systèmes de santé en Afrique.

Je me souviens avec une émotion toute particulière de l'inauguration de la **maternité d'Adior**, au **Soudan du Sud**, où rien, il y a trois ans, ne fonctionnait dans les bâtiments en ruine, où des animaux erraient autour de pavillons sans eau ni lumière. Nous avons décidé d'agir. Et, en présence de toute la communauté, nous avons constaté le résultat lors d'une journée intense et pleine d'espoir pour une population qui avait besoin de **signaux de paix et de re-construction. Même chose au Tigré, en Éthiopie**, où nous sommes intervenus à Shire pour soutenir l'hôpital et les centres périphériques, pour panser les plaies et recoudre les déchirures d'une région tourmentée par les atrocités de la guerre civile : ce n'est qu'ensemble qu'il est possible d'atteindre certains objectifs.

Lors de notre rassemblement annuel, à Turin, nous avons vigoureusement réaffirmé que la santé de l'Afrique doit être au centre des préoccupations. Ce n'est malheureusement pas le cas dans le scénario mondial, mais le Cuamm y travaille indéfectiblement depuis plus de 70 ans. Avec de nombreux **amis, témoins, compagnons de route et bénévoles de terrain**, nous avons concrétisé notre engagement pour la santé, notamment celle de l'Afrique. Ce n'est qu'ainsi que nous pourrons jeter les bases d'un avenir plus juste. C'est en Afrique que nous avons lancé le **défi de la nouvelle école de formation de Bossangoa**, au plus profond du dernier kilomètre de la République centrafricaine. **Pour l'avenir de tous !**

02/ NOTE METHODOLOGIQUE



NOS PRINCIPES FONDAMENTAUX

Depuis 74 ans, Médecins avec l'Afrique CUAMM œuvre à la promotion et à la protection de la santé des populations des pays à faibles revenus, dans une optique de développement et d'amélioration des systèmes de santé. Tout en respectant l'évolution des approches et 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** du personnel international et local et attention portée au suivi et à la recherche 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 afin d'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 prestation de services dont toute la communauté peut bénéficier.

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.medicinonlafrica.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 doubles emplois et optimiser les efforts communs,
- **formation continue des ressources humaines locales** pour créer des capacités institutionnelles visant à la durabilité,
- **suivi et évaluation des performances** des interventions et des systèmes de santé afin d'optimiser leur efficacité par 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 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 épidémies, telles que paludisme, TB et VIH) et, plus récemment, la référence aux objectifs de développement durable. En particulier :

- **ODD 3 (santé et bien-être)**
qui comprend la plupart des objectifs de réduction de la morbidité et de la mortalité évitables, en commençant par la santé maternelle et infantile, mais aussi les maladies chroniques, la couverture et l'accès universel aux soins ;
- **ODD 2 (faim « zéro »)**
et en particulier le point 2.2 qui vise à combattre toutes les formes de malnutrition aiguë et chronique ;
- **ODD 5 (égalité entre les sexes)**
et en particulier le point 5.6 sur la promotion de l'accès à une sexualité et à une maternité sûres et responsables ;
- **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.

- **Document de programmation et d'orientation triennal pour la politique de coopération au développement, couvrant les années 2024-2026**, disponible à l'adresse : https://documenti.camera.it/leg19/dossier/pdf/ES0252.pdf?_1739891071609

Dans son **document triennal de programmation et d'orientation 2024-2026**, 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
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 de coopération et des 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 économique (OCDE-CAD) selon 6 piliers d'évaluation

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

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

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

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

Au cours des deux dernières décennies, on est passé de la **mesure de la conformité des activités et des résultats par rapport aux projets** à la **mesure des résultats, voulus ou non, attendus ou inattendus, positifs ou négatifs**. Cette approche, appelée **Gestion Axée sur les Résultats (GAR)**, est une stratégie visant à mesurer et à suivre la performance des programmes en comparant les résultats réels aux résultats escomptés. Les données sont systématiquement collectées sur la base d'indicateurs de performance clés qui permettent de comparer les progrès des interventions par rapport à leurs objectifs. Cette approche est née de la nécessité de promouvoir l'efficacité et l'amélioration de la qualité de l'aide et son impact sur le développement (Harmonisation, Alignement et Résultats), thèmes abordés dans la Déclaration de Paris sur l'efficacité de l'aide (2005) et renforcés par le Programme d'action d'Accra (2008) et par l'Accord de partenariat de Busan (2011).

Afin de 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 divers 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 obstétricaux et néonataux.

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 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 le paludisme, la tuberculose ou le VIH) plus récemment, pour harmoniser les indicateurs et systèmes de mesure des performances, une collaboration a été lancée avec le Laboratoire de gestion et de santé de la Scuola Superiore de l'école Sant'Anna de Pise, institut qui, depuis une quinzaine d'années, développe un **système d'évaluation des performances** des Systèmes de santé régionaux en Italie.

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

→ Tavoche 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>

* Le rapport 2022 est disponible sur demande



Ce système novateur a été appliqué, à partir de 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 de rapports annuels composés de 117 indicateurs, dont 48 évalués en référence à des *benchmarks* ou standards internationaux et représentés par 5 bandes colorées du rouge au vert foncé, selon la distribution statistique des valeurs, entre 0 (rouge) et 5 (vert foncé).

RESSOURCES HUMAINES

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

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

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

Le processus de sélection qui en résulte est basé sur des critères d'équité et de non-discrimination, les candidats étant considérés sans distinction d'ethnie, de genre, 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 N.A. De Carlo et G. Luzzato (2006, p. 55-59).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ASPECTS ÉCONOMIQUES, FINANCIERS, PATRIMONIAUX

En ce qui concerne les aspects économiques, financiers et patrimoniaux, la gestion de l'organisation est basée sur les principes d'efficacité et d'efficacité de l'utilisation des ressources disponibles, afin d'assurer sa mission. Les états financiers annuels de Médecins avec l'Afrique Cuamm sont **vérifiés** chaque année par un cabinet d'audit **indépendant** afin de s'assurer qu'ils représentent la situation patrimoniale et financière de manière claire, fidèle, et juste, conformément au cadre réglementaire.

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 experts-comptables et des comptables agréés et les dispositions du décret législatif 117/2017, ainsi que par le Conseil de surveillance désigné à cet effet, conformément à la réglementation en vigueur.

Les rapports relatifs à chaque projet de nature institutionnelle font l'objet d'un audit comptable externe indépendant afin de garantir à l'organisme de financement la cohérence et l'adéquation des dépenses effectuées par l'Institution pour la mise en œuvre de ses projets avec les activités couvertes par le contrat conclu 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

Nom :	Médecins avec l'Afrique Cuamm
Forme juridique :	Organisation non gouvernementale, juridiquement intégrée à la Fondation « 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'une organisation du tiers secteur, en attente d'inscription au RUNTS (Registre unique national du tiers secteur). Code fiscal/N° partita IVA 00677540288.
Régime fiscal :	Organisation du tiers secteur.
Adresse du siège social :	Via San Francesco n° 126, Padoue 35121.
Autres sièges :	Luanda (Angola) , rua Projectada A3 casa n° 2 (Ende 96) – C.P. 16624 - Morro Bento II, Talatona. Addis Abeba (Éthiopie) , Bole subcity, Woreda 3, House n° 2434 – P.O. Box 12777. Maputo (Mozambique) , Av. Mártires da Machava n° 859 R/C. Bangui (République centrafricaine) , Rue 1068, Moyenne Corniche, 1 ^{er} arrondissement. Freetown (Sierra Leone) , 22 Wilkinson Road. Djouba (Soudan du Sud) , Thongpiny Block 540 Plot 3. Dar es-Salaam (Tanzanie) , Sembeti Street Plot n° 9 Mikocheni B - P.O. Box 23447. Kampala (Ouganda) , Gaba Road Kansanga, Plot. n° 3297 – P.O. Box 7214. Abidjan (Côte d'Ivoire) , Cocody II Plateaux Aghien, Rue L 125 Ukraine – Chernivtsi , 58029, Chernivtsi, pr-t Nezalezhnosti, 106 Prorizna St. 9, office 2, Kyiv 01001
Zones territoriales d'intervention:	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

74
ans

9
pays

21
hôpitaux principaux

940
structures sanitaires
soutenues

1
université

4
écoles

3 880
ressources
humaines sur le
terrain, dont :

317
agents internationaux
européens, dont :

305
italiens

SOUDAN DU SUD

3
hôpitaux principaux
(Lui, Rumbek,
Yirol)

2
écoles de sages-femmes
(Lui et Rumbek)

293
ressources humaines

2 361
ressources humaines en
« gestion extraordinaire »

CÔTE D'IVOIRE

15
structures sanitaires

21
ressources humaines

ÉTHIOPIE

3
hôpitaux principaux
(Waliso, Gambela,
Gambella RH)

1
école d'infirmiers et
sages-femmes (Waliso)

369
ressources humaines

SIERRA LEONE

2
hôpitaux principaux (PCMH
Freetown, Pujehun CMI)

93
ressources humaines

UGANDA

5
hôpitaux principaux
(Aber, Matany, Kabong,
Amudat, Moroto)

1
école d'infirmiers et
sages-femmes

124
ressources humaines

MOZAMBIQUE

2
hôpitaux principaux
(Beira, Montepuez)

1
université (Beira)

275
ressources humaines

TANZANIE

2
hôpitaux principaux
(Tosamaganga, Dodoma)

91
ressources humaines

EN UN AN

2 365 773

patients assistés

1 124 577

consultations enfants
de moins de 5 ans

544 615

visites prénatales

273 361

accouchements

15 096

patients sous
traitement antirétroviral

12 872

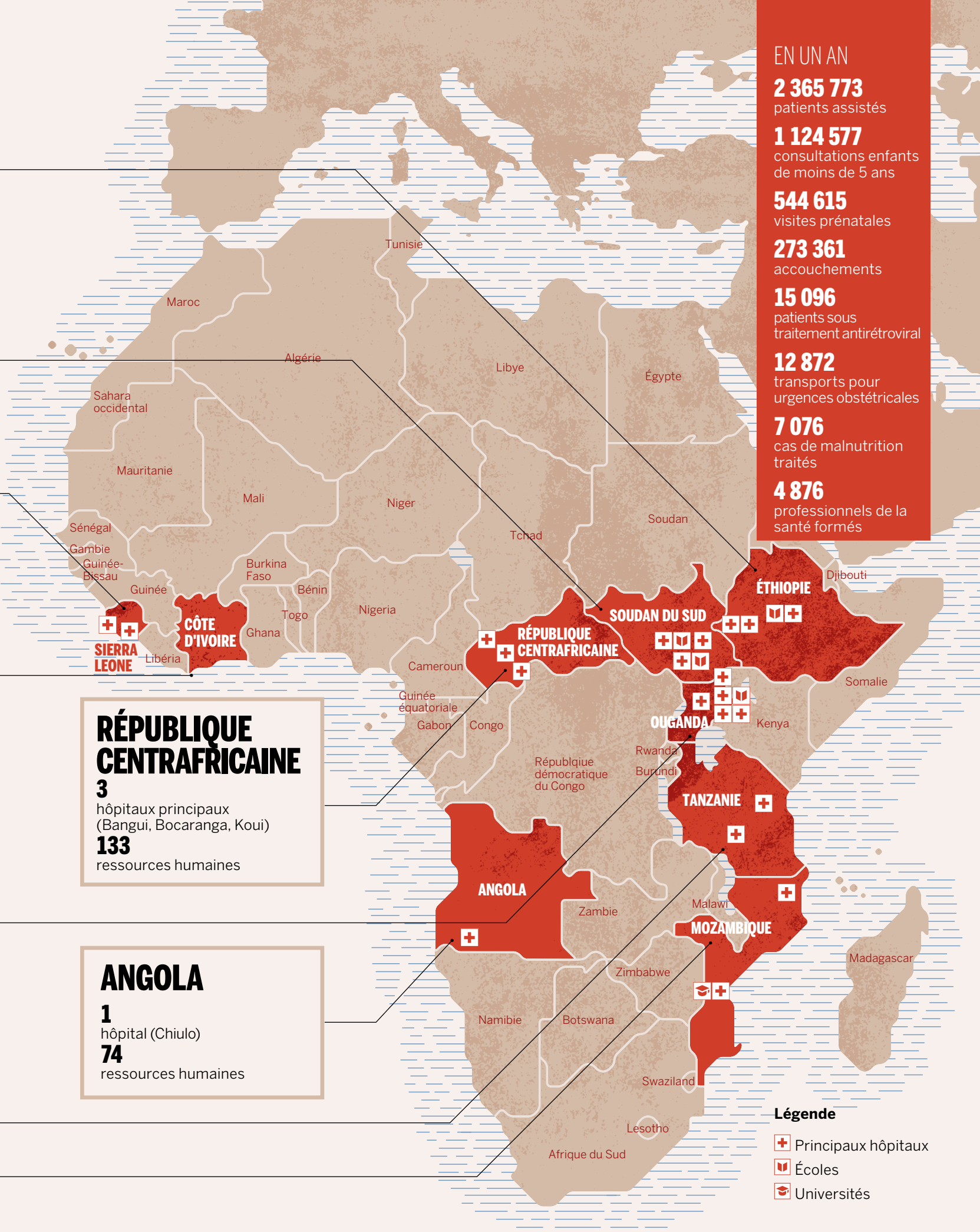
transports pour
urgences obstétricales

7 076

cas de malnutrition
traités

4 876

professionnels de la
santé formés



SOIXANTE-QUATORZE ANS D'HISTOIRE

www.mediciconlafrica.org/un-viaggio-lungo-70-anni

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

1980
Le Cuamm
entame
son parcours
en Éthiopie

5 mai 1955
Départ pour le Kenya
du D^r Anacleto Dal
Lago

30 août 1955
Don Luigi Mazzucato
devient directeur
du Cuamm



juillet 1967
Débuts de la
Faculté de
Médecine de
Nairobi,
fruit de la
collaboration
entre Cuamm,
Université de
Padoue,
Gouvernement
italien
et Kenya

15 décembre 1971
Première loi italienne
sur la coopération



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 lors de la conférence
d'Alma Ata, en 1978, sur l'importance
des soins de santé primaires.



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



octobre 1984
Débuts de l'École de sages-femmes et d'infirmiers de l'hôpital Matany



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



25 août 2007
Le premier groupe de 13 étudiants en médecine de l'Université catholique du Mozambique obtient son diplôme à Beira



15 décembre 2013
Guerre au Soudan du Sud

8 août 2014
Ebola en Afrique de l'Ouest

juin 2014
Débuts de l'école de sages-femmes de Lui, au Soudan du Sud



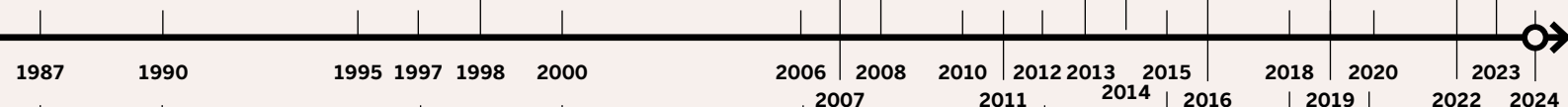
novembre 2016
Programme « *Prima le mamme e i bambini*, 1.000 di questi giorni » et les vœux du président de la République

7 mai 2016
Audience avec le pape François

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

19 novembre 2022
Rencontre annuelle au Vatican avec le pape François

2023
Début de l'intervention en Côte d'Ivoire



1987-1990
Construction de bâtiments 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 au Sierra Leone

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

23 mars 2011
Sortie du livre *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 République centrafricaine

26 novembre 2015
Décès de don Luigi Mazzucato



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 ;
- **la compétence spécifique** et exclusive dans le domaine des soins de santé ;
- **la 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.

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 postuniversitaire** (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 :

- **membre du GOARN – Global Outbreak Alert and Response Network de l'Organisation mondiale de la Santé**, basé à Genève auprès de l'OMS.
- partenaire de la **German Health Alliance**, basée à Berlin.
- **partenaire, avec le protocole signé le 10/01/2022, de la Conférence des Recteurs des Universités italiennes (CRUI)**, basée à Rome, piazza Rondanini n° 48.
- **membre de l'Institut italien de la donation**, basé à Milan, via Pantano n° 2.
- 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.
- **membre de l'American Chamber of Commerce in Italy**, dont le siège se trouve à Milan, via Cantù n° 1.



**ASSEMBLÉE ANNUELLE
2024**

LA SANTÉ AU CENTRE

Pour l'avenir de tous

ASSEMBLÉE ANNUELLE

LA SANTÉ AU CENTRE, POUR L'AVENIR DE TOUS

L'assemblée annuelle 2024, à **Turin**, a attiré plus de **1 800 participants** à l'auditorium du Centre des congrès du Lingotto. Organisée chaque automne dans une ville différente par le Cuamm, c'est une **occasion précieuse de promouvoir la mission de l'organisation et d'impliquer les institutions et l'opinion publique**. Animée par la journaliste **Paola Saluzzi**, cette rencontre a réuni de nombreux soutiens, dont **Neri Marcorè**, **Fabio Geda** et **Antonio Biasucci**, personnalités du monde de la culture et de l'art qui, depuis longtemps, sont proches de l'organisation. Sont également intervenus **Alberto Mantovani** et **Guido Forni**, professeurs de l'Académie des Lyncéens, **Alberto Anfossi**, secrétaire de la Fondation Compagnia di San Paolo, et **Patrizia Sandretto Re Rebaudengo**, présidente de la Fondation du même nom, qui ont adressé leurs salutations et leurs remerciements au nom des organisations à but non lucratif qui, chaque année, soutiennent les projets du Cuamm en Afrique. La professeure **Franca Fagioli**, directrice de l'école de spécialisation en pédiatrie, promotrice du

programme JPO pour les stagiaires, a assisté à l'événement au nom de l'Université de Turin. La présence institutionnelle était également importante. Étaient en effet présents : **Antonio Tajani**, ministre des Affaires étrangères et vice-premier ministre, **Daguma Dereje**, ministre éthiopien de la Santé, **Getachew Reda**, président de la région du Tigré, **Alberto Cirio**, président de la région Piémont, **Michela Favaro**, adjointe au maire de Turin, **Agostino Palese**, ambassadeur d'Italie en Éthiopie, le père **Gabriele Pipinato**, représentant de la Conférence épiscopale italienne, **Sergio Boni**, consultant du ministère de la Santé de Côte d'Ivoire, et **Romano Prodi**, président de la Fondation pour la Coopération entre les peuples. Cette rencontre, également retransmise sur Tv2000, s'est achevée par l'**appel de don Dante Carraro** à soutenir le nouveau défi du Cuamm : **construire un centre de formation à Bossangoa**, en République centrafricaine, à la demande du ministère de la santé local.

ASSEMBLÉE
ANNUELLE 2024

70
bénévoles impliqués

10
autobus
organisés

1 800
participants



« Les trois dernières années de guerre ont détruit les infrastructures et beaucoup a été anéanti. Ce ne sont pas seulement les hôpitaux qu'il faut reconstruire, mais l'ensemble du système. Nous avons fait taire les armes, mais des milliers de personnes vivent en situation de fragilité, sans services d'aucune sorte. C'est là que le Cuamm nous aide. Maintenant, ce qui compte plus que tout, c'est la paix. »

Agostino Palese,
Ambassadeur d'Italie en Éthiopie (à gauche)
Getachew Reda,
Président de la région du Tigré, Éthiopie
(au centre)
Daguma Dereje,
Ministre d'État pour la programmation
des services de santé, Éthiopie (à droite)



« Nous devons regarder l'Afrique avec des yeux africains, mettre en valeur un continent riche, et non le néo coloniser en apportant des réponses. Nous, Italiens, précisément parce que nous sommes disponibles et flexibles, sommes ceux qui, plus que quiconque, peuvent amener l'Occident à faire plus, dans un rapport égalitaire d'amitié. Je vous remercie tous, parce que votre organisation est un point de repère opérationnel pour la Coopération italienne. »

Antonio Tajani,
Vice-président du Conseil
et ministre des Affaires étrangères
et de la Coopération internationale



LE PRIX ANTONIO FELTRINELLI DE L'ACADÉMIE DES LYNCEËNS

Le 20 juin à Rome, au palais Corsini, le **prix Antonio Feltrinelli 2024** a été décerné à **Médecins avec l'Afrique Cuamm** par l'**Académie des Lyncéens**, en la présence exceptionnelle du président de la République italienne, **Sergio Mattarella**, du ministre de la Culture, **Gennaro Sangiuliano**, et du président de la Chambre des députés, **Lorenzo Fontana**.

Ce prix honore une entreprise de valeur morale et humanitaire exceptionnelle. Connu également sous le nom de « prix Nobel d'Italie », il fut institué en 1942 grâce à un legs du grand entrepreneur, qui stipula la création d'un « fonds inaliénable et perpétuel destiné à récompenser le travail, l'étude, l'intelligence, les hommes qui se distinguent le plus dans les hautes œuvres, les arts, les sciences, parce qu'ils sont les véritables bienfaiteurs de leur pays et de l'humanité ».

C'est **don Dante Carraro** qui a retiré le prix, au nom de l'**évêque de Padoue**, président du Cuamm, et de tous les médecins et opérateurs travaillant en Afrique. Il a fait entendre la voix des plus pauvres sur le continent africain et de ceux qui s'occupent de leur santé.

« Je suis profondément reconnaissant et honoré du prix que nous recevons aujourd'hui de la part d'une institution aussi prestigieuse que l'Académie des Lyncéens », a déclaré don Dante lors de la cérémonie. Je veux dédier ce prix **à tous ceux qui œuvrent quotidiennement, et depuis tant d'années, pour la santé des plus fragiles**, en particulier des mères et des enfants ; à tous ceux qui ne veulent pas se résigner aux 280 000 femmes qui, chaque année, meurent en couches dans le monde, la plupart d'entre elles étant concentrées en Afrique subsaharienne. Nous ne pouvons pas nous résigner et nous ne nous résignerons pas à cela. »



« C'est un triangle vertueux qui nous donne de l'espoir : soins, dernier kilomètre, enfants et mères. Et ce mot, "avec" qui signifie formation des jeunes, mais aussi recherche. Nous donnons, mais nous revenons pleins d'espoir. »

Aberto Mantovani,
Directeur scientifique de l'Humanitas



1. Le monologue de Neri Marcorè
2. Paola Saluzzi anime l'événement
3. Le public de l'Assemblée annuelle
4. Guido Forni, immunologue de l'Académie des Lyncéens
5. Le directeur, don Dante Carraro, au parterre
6. Giuseppe Ferro, référent des Groupes Cuamm, Nicola Penzo, collecte de fonds Médecins avec l'Afrique Cuamm et Simona Sala, directrice de Radio2
7. Fabio Geda, auteur du livre *La Casa dell'attesa* (*La Maison de l'attente*)
8. Romano Prodi, président de la Fondation pour la collaboration entre les peuples, et Andrea Malaguti, directeur de *La Stampa*
9. Le stand des cadeaux solidaires
10. Les bénévoles à l'œuvre dans le foyer



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 **5 400 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 2024-2027, le **Conseil d'administration** est composé comme suit (décret de nomination de l'évêque de Padoue n° 1518/2024 du 01/07/2024):

- **Président** : Mgr. Claudio Cipolla
- **Conseillers** : Pietro Badaloni, Massimo Carraro, Liviana Da Dalt, Diamante Ortensia D'Alessio, Carmelo Fanelli, Alberto Rigolli, Marina Salamon et Giuseppe Zaccaria.

Le contrôle est confié au **Comité d'audit** de la Fondation. Pour la période 2024-2027, le Comité est composé comme suit (décret de nomination de l'évêque de Padoue n° 1519/2024 du 01/07/2024) :

- **Président** : Piersandro Peraro
- **Conseillers** : Gina Dal Pozzolo, Marco Razzino.

Par délibération du 11 juin 2024, 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 2024-2026, ainsi composé:

- **Président** : M^e Regina Proietti
- **Conseillers** : Matteo Capuzzo, Sergio Dalpiaz.

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^e 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** sont confiées au directeur **Mgr. Dante Carraro**, nommé par le conseil d'administration pour la période, 2024-2026 par délibération du 20 septembre 2024, par procuration de l'évêque de Padoue, Président de la Fondation (Rep. n° 1801 – enr. 1345 du 14/03/2024 – Maître Nicolas Marcolina, notaire à Padoue). Le directeur est également investi des pouvoirs nécessaires pour mener à bien la gestion financière.

Certains pouvoirs confiés 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° 1799 – enr. 1344 du 14/03/2024 – Maître Nicolas Marcolina, notaire à Padoue). Au directeur administratif sont également déléguées les fonctions de **Directeur adjoint et de responsable de la gestion financière et du contrôle**.

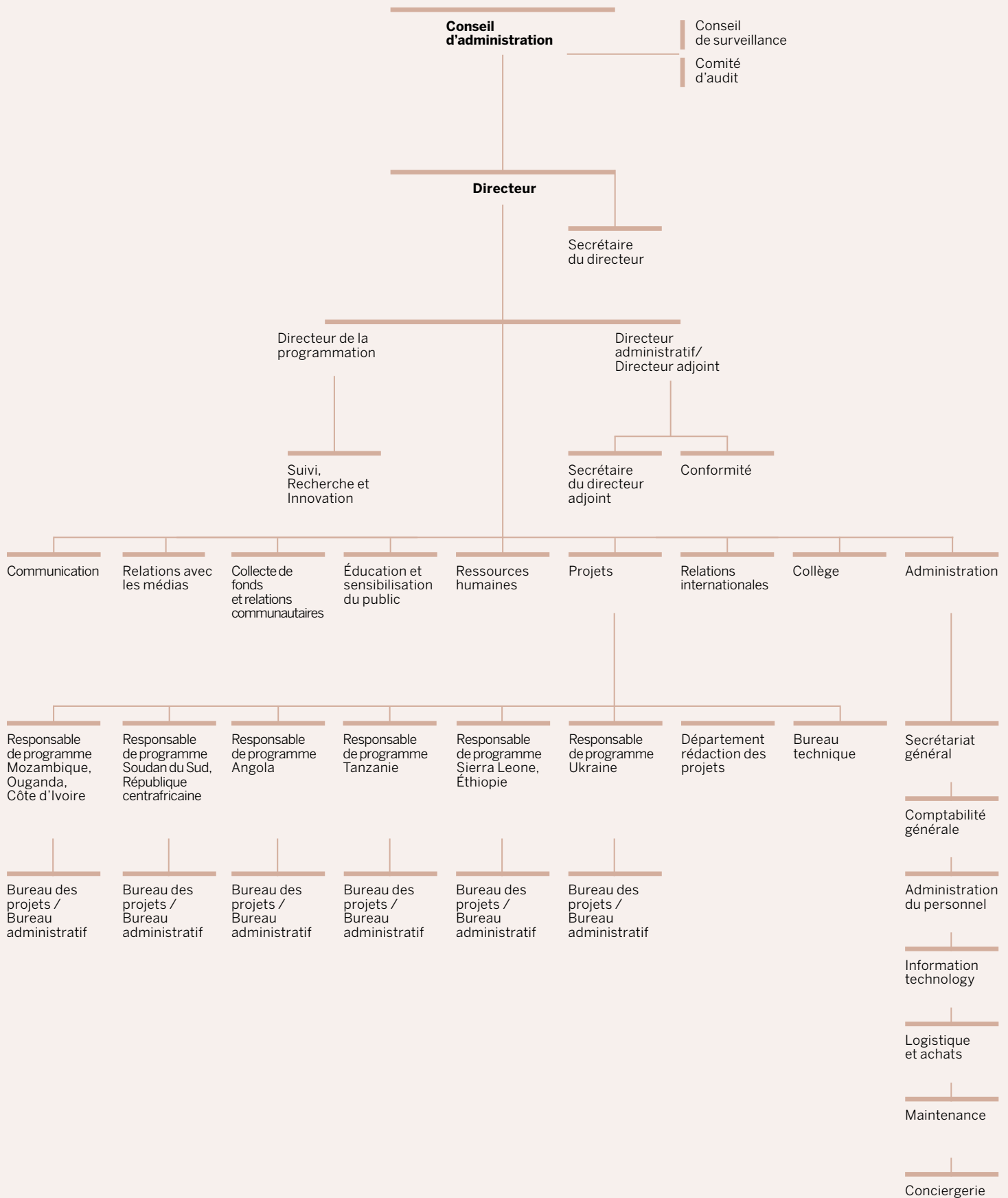
Dans la gestion des activités ordinaires de l'organisation, le directeur est assisté par un certain nombre de responsables, nommés par lui, qui dirigent chaque secteur d'activité :

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

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

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

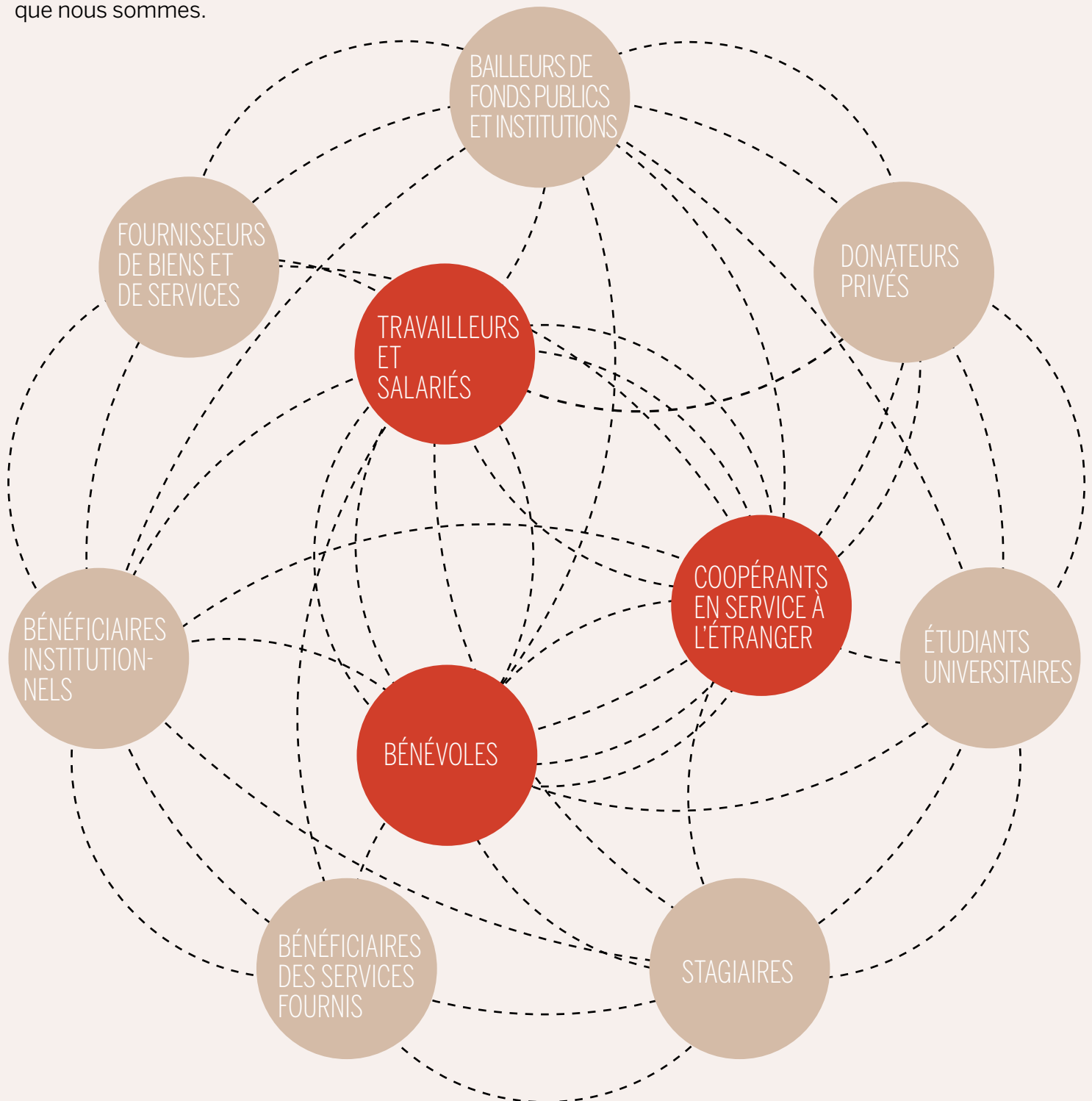
ORGANIGRAMME



CARTOGRAPHIE DES PARTIES PRENANTES



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



	Partie prenante	Intérêts et attentes	Modalités de participation
Parties prenantes internes	Travailleurs et salariés	– réalisation des objectifs de la mission, valorisation de son travail – stabilité de la relation de travail – bien-être organisationnel et climat dans l'entreprise – autonomie de la fonction – sentiment d'appartenance – rémunération et avantages sociaux – égalité des chances – formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle – santé et sécurité pour soi et pour les collaborateurs – conciliation vie privée et vie professionnelle	– partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques – rencontres avec les responsables de secteur – réunions périodiques avec le directeur (Assemblée générale du personnel) – publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> – newsletter hebdomadaire de l'organisme – newsletter mensuelle de l'organisme – newsletter occasionnelle/thématique du directeur – mise à disposition du Rapport annuel des activités, y compris le budget – participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Coopérants en service à l'étranger	– rémunération proportionnelle à la contribution fournie – valorisation du travail, réalisation des objectifs de la mission – autonomie de la fonction – sentiment d'appartenance – gratification morale/sociale – égalité des chances – formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle – santé et sécurité pour soi et pour les collaborateurs	– partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques – réunions de terrain, en Afrique, avec le directeur et les responsables de secteur – publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> – newsletter hebdomadaire de l'organisme – newsletter mensuelle de l'organisme – newsletter occasionnelle/thématique du directeur – mise à disposition du Rapport annuel des activités, y compris le budget – participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes
	Bénévoles	– environnement adapté au profil psychophysique – sentiment d'appartenance – gratification morale/sociale – formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle	– partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques – réunions avec le directeur et certains de ses responsables de secteur – publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> – newsletter hebdomadaire de l'organisme – newsletter mensuelle de l'organisme – newsletter occasionnelle / thématique du Directeur – mise à disposition du Rapport annuel des activités, y compris le budget – participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
Parties prenantes externes	Bailleurs de fonds publics et institutions	– allocation rationnelle des ressources – évaluation de l'efficacité de l'action de l'organisme – comparaison avec des organismes similaires – transparence sur les informations de l'organisation – transparence sur les initiatives à soutenir	– partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques – réunions avec le directeur et/ou les responsables de secteur de l'organisme – publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> – production audio, vidéo – couverture médias – mise à disposition du Rapport annuel des activités, y compris le budget – participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle

Parties prenantes externes	Donateurs privés	– allocation rationnelle des ressources – évaluation de l'efficacité de l'action de l'organisme – comparaison avec des organismes similaires – transparence sur les informations de l'organisation – transparence sur les initiatives à soutenir	– partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques – réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur – lettre de remerciement pour un don reçu – publications périodiques : <i>èAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> – newsletter hebdomadaire de l'organisme – newsletter mensuelle de l'organisme – newsletter occasionnelle / thématique du directeur – mise à disposition du Rapport annuel des activités, y compris le budget – participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Fournisseurs de biens et de services	– maintien de la relation d'approvisionnement – solvabilité de l'organisme – respect des délais – application des règles contractuelles et respect des normes éthiques	– partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques – réunions avec le directeur adjoint et avec le responsable de l'Administration – mise à disposition du Rapport annuel des activités, y compris le budget – participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Bénéficiaires institutionnels	– offre de services à des niveaux de qualité et de professionnalisme compatibles avec les demandes – transparence des informations – vérification des services rendus	– réunions et événements institutionnels (lancement et conclusion de projets, inauguration de structures, journées internationales, etc.) – ateliers de suivi de la mise en œuvre des activités – collaboration à l'élaboration de directives ministérielles sur les questions de santé – mise à disposition des rapports de projet – mise à disposition du Rapport annuel des activités, y compris le budget – partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques
	Bénéficiaires des services fournis	– universalité et non-discrimination dans la fourniture des services – offre de services de qualité et professionnels – transparence des informations – continuité de la fourniture des services	– prestation de services à la personne – activités d'information et de sensibilisation sur les questions sociales et sanitaires (réunions communautaires, cérémonies du café, démonstrations de cuisine, campagnes radio, etc.) – distribution d'outils et de matériel d'information (dépliants, kits pour mamans, kits d'urgence)
	Participants aux cours	– formation et acquisition de nouvelles compétences – possibilité d'évolution professionnelle – possibilité d'emploi après la formation – sentiment d'appartenance	– partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques – réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur – publications périodiques : <i>èAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> – newsletter hebdomadaire de l'organisme – newsletter mensuelle de l'organisme – newsletter occasionnelle/thématique du Directeur – mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget – participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Étudiants universitaires	– sentiment d'appartenance – formation et acquisition de nouvelles compétences – possibilité d'évolution professionnelle – gratification morale et sociale	– partage du Code éthique de l'organisme et de ses politiques – réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur – publications périodiques : <i>èAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> – newsletter hebdomadaire de l'organisme – newsletter mensuelle de l'organisme – newsletter occasionnelle/thématique du Directeur – mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget – participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle

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 *Pioneer – get inspired*, 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 n'imprimer le document que 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 14 juin 2024 (réunion au cours de laquelle le Rapport annuel et les états définitifs pour 2024 ont été approuvés), le 20 septembre 2024 et le 12 décembre 2024.

Certifications

Le 23/12/2024, le CISE (Centre pour l'innovation et le développement économique), Agence spéciale de la chambre de Commerce de Romagne – Bureau de Forlì, a certifié l'Organisation conformément à l'UNI/PdR125:2022 (Certification pour l'égalité des genres), valable jusqu'au 22/12/2027.

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 :

- 7 février 2024
- 3 mai 2024
- 2 août 2024
- 4 novembre 2024.

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 31/12/2023, joint au procès-verbal d'approbation des comptes du 14/06/2024.

Le même contrôle a été effectué par le Comité sur les états financiers de la branche OTS de l'institution clôturés le 31/12/2023, en vérifiant la correspondance avec la réglementation en vigueur dans son propre procès-verbal du 14/06/2024.

À la même date, le Comité a constaté le respect des objectifs sociaux énoncés aux articles 5, 6, 7 et 8 du Code du Tiers Secteur et le respect des Lignes directrices dans la rédaction du Rapport social 2023 par son procès-verbal du 14/06/2024.

ACTIVITÉ RÉALISÉE PAR LE CONSEIL DE SURVEILLANCE

Le **Conseil de surveillance** s'est réuni à 2 reprises au cours de l'année :

- 24-25 janvier 2024
- 31 juillet 2024.



05/ PERSONNEL



LES RESSOURCES HUMAINES EN AFRIQUE

Au fil des ans, le contexte global de la coopération et les situations sociopolitiques des différents pays africains ont présenté une complexité croissante et en constante évolution. Cette complexité s'est davantage amplifiée, d'abord à cause de l'épidémie de Covid-19, puis de la guerre en Ukraine et, plus récemment, du conflit au Moyen-Orient. Ces événements ont significativement aggravé les situations de pauvreté et rendu plus difficile l'accès aux systèmes de santé.

Face à ce scénario de plus en plus préoccupant, il **est indispensable de pouvoir compter sur des ressources humaines fortement motivées, mais aussi professionnellement préparées, pour travailler dans les zones les plus reculées d'Afrique**. Des compétences de plus en plus fines en matière d'analyse, de recherche, de connaissance du contexte, de planification et d'organisation sont nécessaires pour renforcer le personnel national avec lequel Cuamm travaille quotidiennement en étroite collaboration en vue d'une formation et d'une croissance mutuelles.

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 évoluer), 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 2024, Médecins avec l'Afrique Cuamm a géré **3 880 ressources humaines, dont 2 361 en « gestion extraordinaire » au Soudan du Sud** (voir détails). Sur le total du personnel géré, **1 519 personnes** ont été insérées dans des projets, dont **1 087 professionnels qualifiés** (non seulement des professionnels de santé, mais également du personnel administratif, logistique, des experts communautaires, etc.), et **432 figures 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. Au premier semestre 2024, cet engagement s'est concrétisé dans **11 comtés et dans les bureaux gouvernementaux concernés**, pour un total de **103 établissements de santé périphériques et 4 hôpitaux**.

À partir de **juillet**, l'intervention a été **réduite à 8 comtés, 66 établissements de santé périphériques et 3 hôpitaux**. Au cours des six premiers mois de l'année, le Cuamm a continué à participer à la gestion et à la rétribution du personnel local affecté aux structures soutenues, en versant un complément de salaires à **3 461 personnes**. Ce soutien en « gestion extraordinaire » était destiné à compenser l'incapacité du gouvernement à assumer l'entière responsabilité des professionnels de santé dans ses établissements. Par la suite, le gouvernement a décidé de déléguer cette tâche à son principal bailleur de fonds ; Cuamm n'a continué à remplir cette fonction que lorsqu'il a été jugé nécessaire de compléter l'équipe minimale prévue par le ministère avec des profils supplémentaires, soit **137 travailleurs locaux** au total. Médecins avec l'Afrique Cuamm a également versé **une prime mensuelle à 924 agents de santé villageois**.

PROFIL, ÂGE ET SEXE DU PERSONNEL

Il est important de noter que **92 % des médecins sont internationaux** (93 % européens et 7 % africains), tandis que **86 % du personnel de santé non-médecin provient du pays d'intervention**.

Ces données soulignent la volonté de **Médecins avec l'Afrique Cuamm d'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 européen**, on constate que, sur 317 professionnels, 125 sont des hommes et 192 des femmes. Parmi ces ressources, 54 % appartiennent à la tranche d'âge allant jusqu'à 35 ans, 27 % à la tranche d'âge entre 35 et 55 ans, et 19 % ont plus de 55 ans. Les données de **genre relatives aux professionnels internationaux africains** sont les suivantes : sur 62 ressources humaines impliquées dans des projets, 44 sont des hommes et 18 des femmes. Parmi eux, 4 % ont moins de 35 ans, 89 % entre 35 et 55 ans et seulement 7 % ont plus de 55 ans.

Quant au **personnel national**, sur 708 ressources humaines, 72 % sont des hommes. 52 % ont moins de 35 ans, 44 % ont entre 35 et 55 ans et 4 % ont 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 propédeutique au départ afin d'être le mieux préparées possible lorsqu'elles rejoignent les sites de projet en Afrique. L'objectif du parcours de formation est de faciliter la collaboration entre ceux qui partent et leur pays de destination, afin de garantir efficacité et efficacité par rapport aux objectifs.

Chaque coopérant se voit **remettre du matériel d'information générale et de la documentation spécifique relative au contexte et au 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, sur **ses 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 de travail du Cuamm, garantissant une présence à long terme dans tous les lieux où les projets sont mis en œuvre.

Environ soixante-dix journées spécifiques de préparation au départ ont été organisées, ainsi que deux semaines destinées aux jeunes du Service civil universel (SCU).

À l'issue de cette formation, **209 professionnels internationaux européens**, dont **200 Italiens**, sont partis rejoindre les ressources humaines déjà présentes sur le terrain.

LA FORMATION DES JEUNES JUNIOR PROJECT OFFICER ET LE SERVICE CIVIL UNIVERSEL

L'initiative **Junior Project Officer (JPO)**, qui a désormais plus de vingt ans, est un projet offrant 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, **457 internes** provenant d'universités de toute l'Italie sont partis, et la demande est en constante augmentation : pour la **seule année 2024, il y a eu 72 départs**. Nombre de ces jeunes médecins 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 19 jeunes aux côtés du personnel Cuamm dans les pays africains où nous opérons.

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. (voir également p. 102)

PERSONNEL EN SERVICE EN AFRIQUE EN 2024

3 880

ressources humaines



1 519

ressources humaines
impliquées dans les projets,
dont :

1 087

professionnels qualifiés, dont :

708

ressortissants (locaux) africains

62

internationaux (expatriés)
africains

317

internationaux (expatriés)
européens

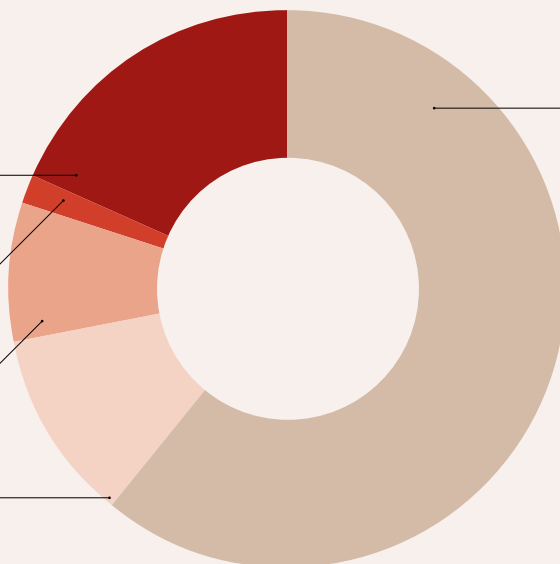
dont 305 Italiens

432

auxiliaires

2 361

ressources
humaines
en gestion
extraordinaire,
au Soudan du Sud

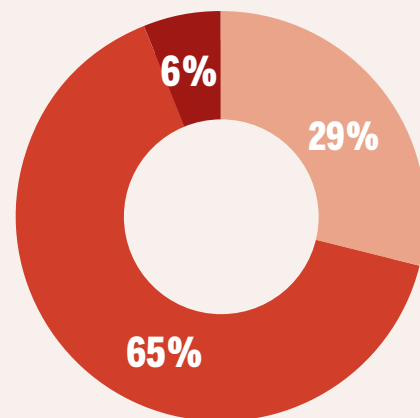
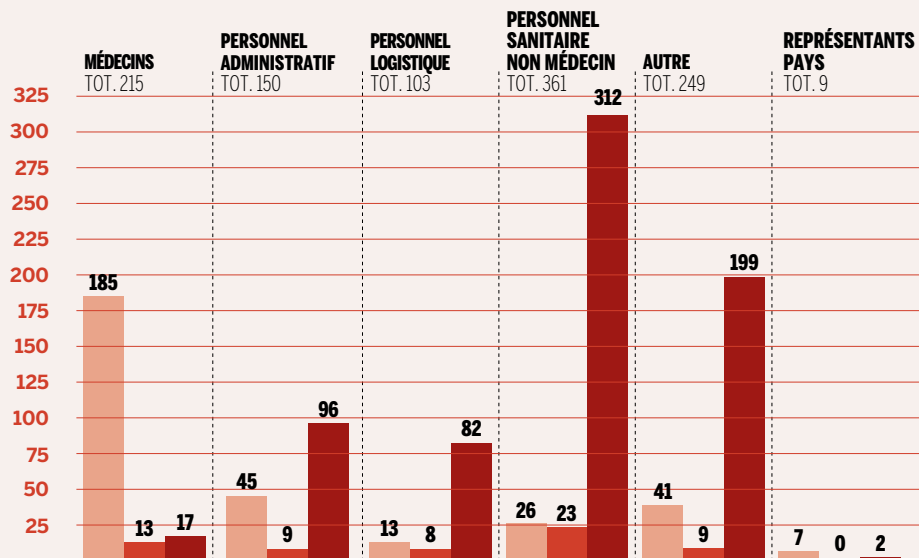


PROFIL PROFESSIONNEL ET ORIGINE DU PERSONNEL QUALIFIÉ

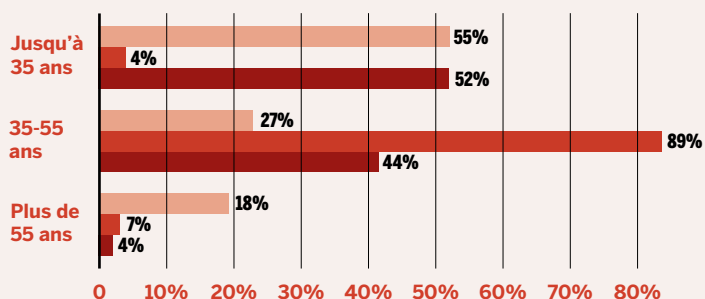
Personnel
international
(expatrié)
européen

Personnel
international
(expatrié)
africain

Personnel
(local)
national



TRANCHES D'ÂGE



GENRE



39 % 61 %



72 % 28 %



72 % 28 %

EN ITALIE

En 2024, le personnel de Médecins avec l'Afrique Cuamm en Italie est composé de **97 personnes** : **76 salariés** et **21 collaborateurs**. 73 % sont des femmes (70) et 22 % des hommes (27). Parmi ces derniers, 22 étaient des salariés et 5 des collaborateurs ; parmi les femmes, 54 étaient des salariées et 16 des collaboratrices.

Les salariés avec un **contrat à durée indéterminée étaient 68, dont 21 hommes et 47 femmes**. Les salariés avec un **contrat à durée déterminée étaient 8, 1 homme et 7 femmes**. Parmi les **21 collaborateurs, 5 étaient des hommes et 16 des femmes**.

Le staff complet, y compris les 11 salariés du Collège, comptait **108 personnes au total**.

Si l'on exclut les contrats de collaboration, 14 % avaient moins de 30 ans, 16 % entre 30 et 35 ans, 17 % entre 36 et 40 ans, 9 % entre 41 et 45 ans et 44 % avaient plus de 46 ans.

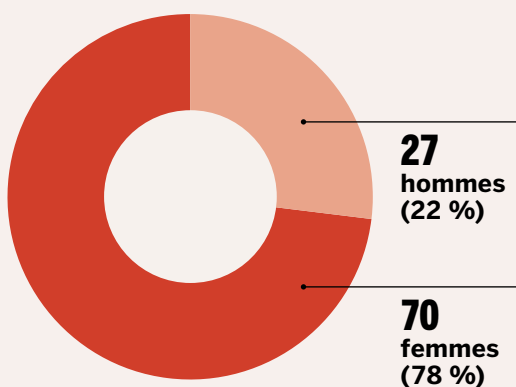
En termes d'ancienneté, 30 % du personnel comptait moins de 5 ans dans l'organisation, 25 % entre 5 et 10 ans, 13 % entre 11 et 15 ans et 32 % plus de 15 ans.

COLLÈGE

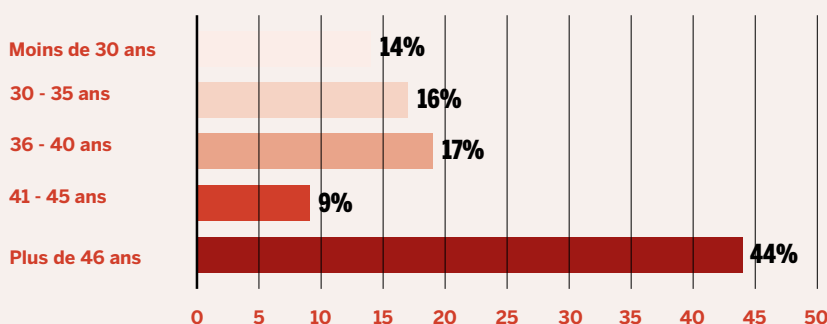
En 2024, le collège accueillait un total de 70 étudiants (28 hommes et 42 femmes), dont 45 dans le domaine de la biologie sanitaire, 8 en ingénierie, 7 en sciences humaines, 4 en physique, 3 en psychologie, 2 en économie et 1 dans d'autres domaines.

PERSONNEL EN SERVICE EN ITALIE 2024

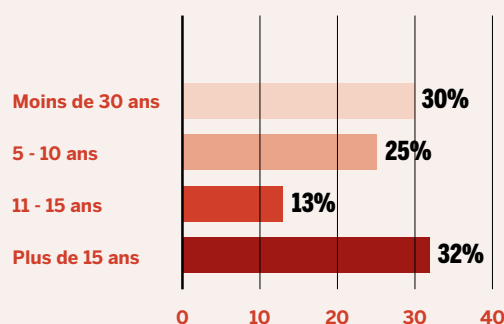
97
ressources
humaines, dont :
76
salariés
21
collaborateurs



TRANCHES D'ÂGE



ANCIENNETÉ



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.

Le 15/12/2022, l'Organisation a souscrit avec le syndicat UIL FPL du Département régional Tiers Secteur de Vénétie un Accord complémentaire d'entreprise.

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, et renouvelée le 04/12/2023.

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. En 2024, 450,90 euros de remboursements ont été effectués.

CONSEIL D'ADMINISTRATION

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

COMITÉ D'AUDIT

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

CONSEIL DE SURVEILLANCE

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



06/ ACTIVITÉS ET RÉSULTATS





ANGOLA

EN 2024

En 2024, le Cuamm a consolidé une phase de croissance de ses interventions en Angola, lancée en 2022. Dans la province de Cunene notamment, dans les communes d'Ombadja et de Cahama, elle a renforcé ses activités de **lutte contre la malnutrition** et pour **l'hygiène et l'assainissement (Wash)**. Un projet a par ailleurs été lancé pour **réduire la diffusion de la tuberculose et du VIH** dans ces mêmes communes. Le Cuamm a également renforcé son intervention dans la province de Namibe, toujours dans le sud de l'Angola, poursuivant à Vireu des **activités de santé publique** déjà testées avec succès à Cunene, notamment des sorties des *brigadas moveis* (qui comprennent le dépistage de la malnutrition infantile, des visites prénatales et la distribution de fer et d'acide folique aux femmes enceintes), des activités de sensibilisation à la nutrition et à l'hygiène, et des démonstrations culinaires. Dans le domaine de la **santé maternelle et infantile**, le soutien à l'hôpital de Chiulo, dans la province de Cunene, s'est poursuivi. La présence des médecins du Cuamm a garanti la **formation en cours d'emploi du personnel de santé** de l'hôpital, tant

pour la gestion des patients pédiatriques que pour les urgences obstétricales. Un soutien constant a également été assuré aux femmes enceintes accueillies dans les **case de espera** afin de faciliter leur accès à l'hôpital dans les jours précédant l'accouchement. 2024 a marqué le retour du Cuamm dans la province d'Uige, dans le nord du pays, avec le lancement d'un projet de *clean cooking* (cuisson propre) prévoyant la **distribution de réchauds à combustion améliorée** (ICS, *improve cookstoves*) à **200 000 familles** dans 16 communes de la province d'Uige. L'utilisation constante de ces réchauds contribuera à réduire l'exposition à la fumée domestique, améliorant les conditions de santé et permettant d'économiser du temps et de l'argent pour la collecte des combustibles. Outre la promotion d'une cuisine plus propre, le projet comprend un volet d'**éducation à la santé** visant à sensibiliser à la nutrition et à l'hygiène de base.

INSTANTANÉ 2024

120
ressources humaines

25
établissements de
santé soutenus

2 984 387 €
investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Luanda
capitale

37 202 061
habitants

1 246 700 km²
superficie

16,3 ans
âge moyen de
la population

60,8/65,1 ans
espérance
de vie (h/f)

5,7
nombre moyen
enfants par
femme

150^e
sur 193 pays
index de
développement
humain



222
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de
mortalité
maternelle



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



26
pour 1 000
naissances
vivantes
taux de
mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



PROVINCE DE LUANDA

5 Centres de santé

PROVINCE DE UIGE



**Projet
Clean Cooking**
Province de Uige



PROVINCE DE CUNENE

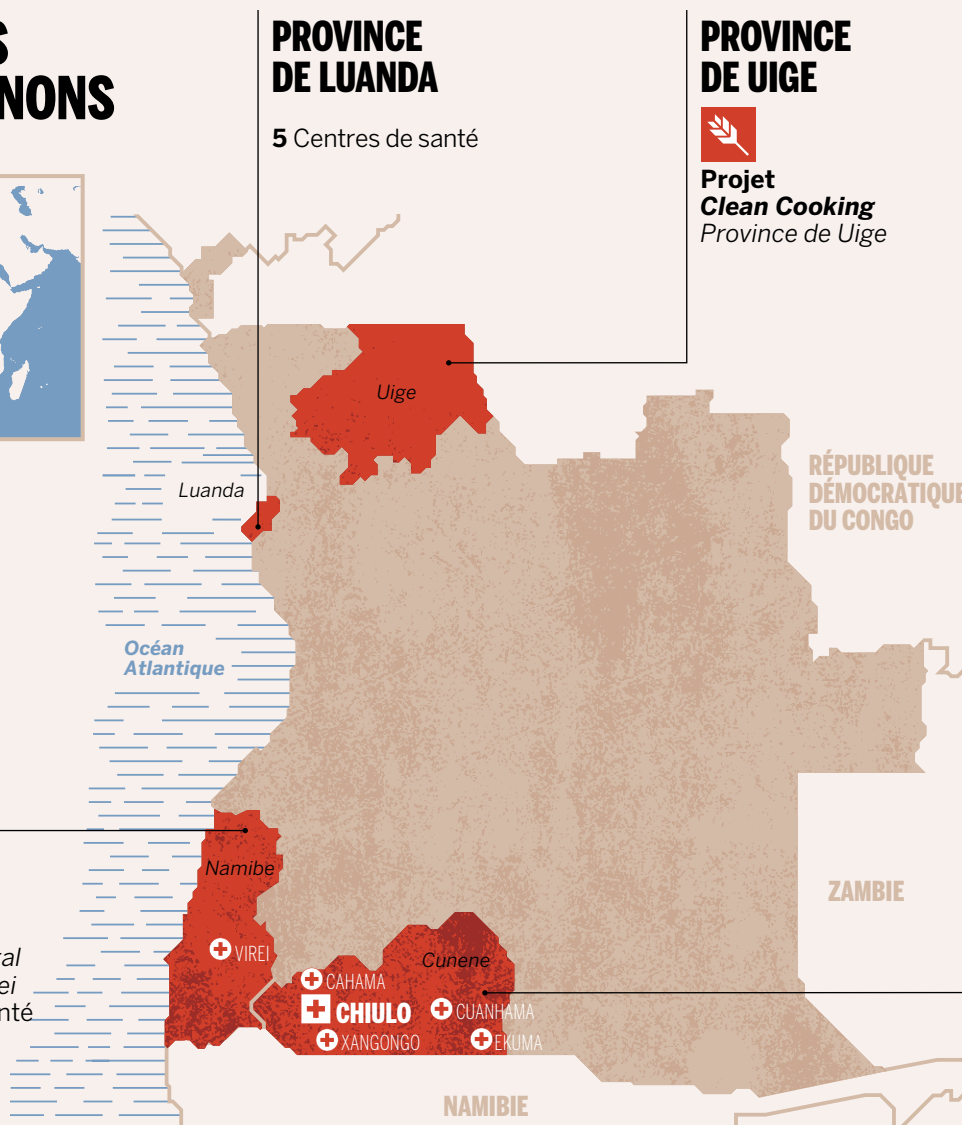
Municipalité d'Ombadja
2 Hôpitaux Hospital Municipal de Xangongo, o Hospital Missionário Católico de Chiulo
17 Centres de santé

Municipalité de Cahama
1 Hôpitaux hospital Municipal de Cahama
6 Centres de santé

Municipalité de Cuanhama
2 Hôpitaux Hospital Municipal de Cuanhama, Hospital do Ekuma
3 Centres de santé

PROVINCE DE NAMIBE

1 Hôpital Hospital Municipal do Virei
7 Centres de santé



0 125 250 km

RÉSULTATS OBTENUS

	SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	41 242 visites prénatales	2 792 accouchements assistés	14 961 consultations enfants de moins de 5 ans	37 transports pour urgences obstétricales
	NUTRITION	309 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère	2 682 enfants traités pour malnutrition aiguë sans complications		
	MALADIES INFECTIEUSES	104 cas de tuberculose diagnostiqués			
	FORMATION CONTINUE	119 sages-femmes	90 médecins	9 autres	

EN 2024

En 2024, nos activités se sont consolidées en Côte d'Ivoire. L'objectif est d'y améliorer et **promouvoir l'accès** des populations les plus vulnérables **à des services de santé de qualité** grâce au **renforcement du réseau** national des structures confessionnelles, à l'**U.R.S.S.C.I.** (Union des Religieux/euses travaillant dans la Santé et le Social en Côte d'Ivoire), qui regroupe **71 centres gérés par des organisations religieuses catholiques** actives dans tout le pays. Cette même année, le Cuamm a soutenu le processus de coordination entre l'U.R.S.S.C.I. et les autorités locales et démarré une collaboration formelle avec le **ministère de la Santé**, s'alignant sur les stratégies du **Plan national de santé**. Cette intervention a concerné **13 structures de santé**, sélectionnées sur la base de besoins spécifiques, pour lesquels des interventions ciblées ont été mises en œuvre, notamment l'amélioration et la réhabilitation des infrastructures, l'installation de systèmes d'énergie renouvelable et la fourniture d'ambulances pour renforcer les mécanismes de référence. On a également fourni des équipements de diagnostic et de thérapie et constitué des stocks d'urgence de médicaments, de matériel et de fournitures essentielles. Une attention particulière a été accordée aux services de santé maternelle, néonatale et infantile, à la gestion de la malnutrition et à la préparation pour les urgences sanitaires.

Le Cuamm a renforcé les compétences de plus de **140 agents de santé** par des cours spécifiques sur la gestion des urgences obstétriques et des médicaments, la prévention et le traitement de la malnutrition, la prévention et le contrôle des infections. Autre domaine important de formation : la gestion des soins de santé, avec des cours axés sur l'amélioration des compétences en matière de gestion des établissements de santé, de coordination des ressources et de gestion des risques de catastrophe. Ces cours, accompagnés de matériel pédagogique et de directives cliniques actualisées, ont contribué à accroître les compétences du personnel concerné, favorisant l'adoption de bonnes pratiques cliniques au sein du réseau. Le Cuamm intervient dans la commune d'**Abobo**, dans la ville d'Abidjan, pour garantir l'**accès à des soins néonataux de qualité**, réduire la mortalité néonatale en renforçant les compétences du personnel et en améliorant les équipements pour la stabilisation et les soins des nouveau-nés, notamment des **prématurés**, ainsi que pour la mise à disposition d'équipements de soins intensifs néonataux. L'intervention concerne trois structures sanitaires de référence : le centre de santé primaire FSU-COM à Anonkoua-Kouté, l'hôpital secondaire HGPC Saints Cœurs de Clouetcha et le Centre Hospitalier Régional (CHR) d'Abobo.

INSTANTANÉ 2024

21
ressources humaines

15
établissements de
santé soutenus

893 255 €
investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Yamoussoukro
capitale



480*
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle

29 981 758
habitants

322 462 km²
superficie

21,2 ans
âge moyen de
la population



60,9/65,4 ans
espérance
de vie (h/f)

69,4 pour 1 000
naissances
vivantes
mortalité des
enfants de moins
de 5 ans

3,4
nombre moyen
enfants par femme



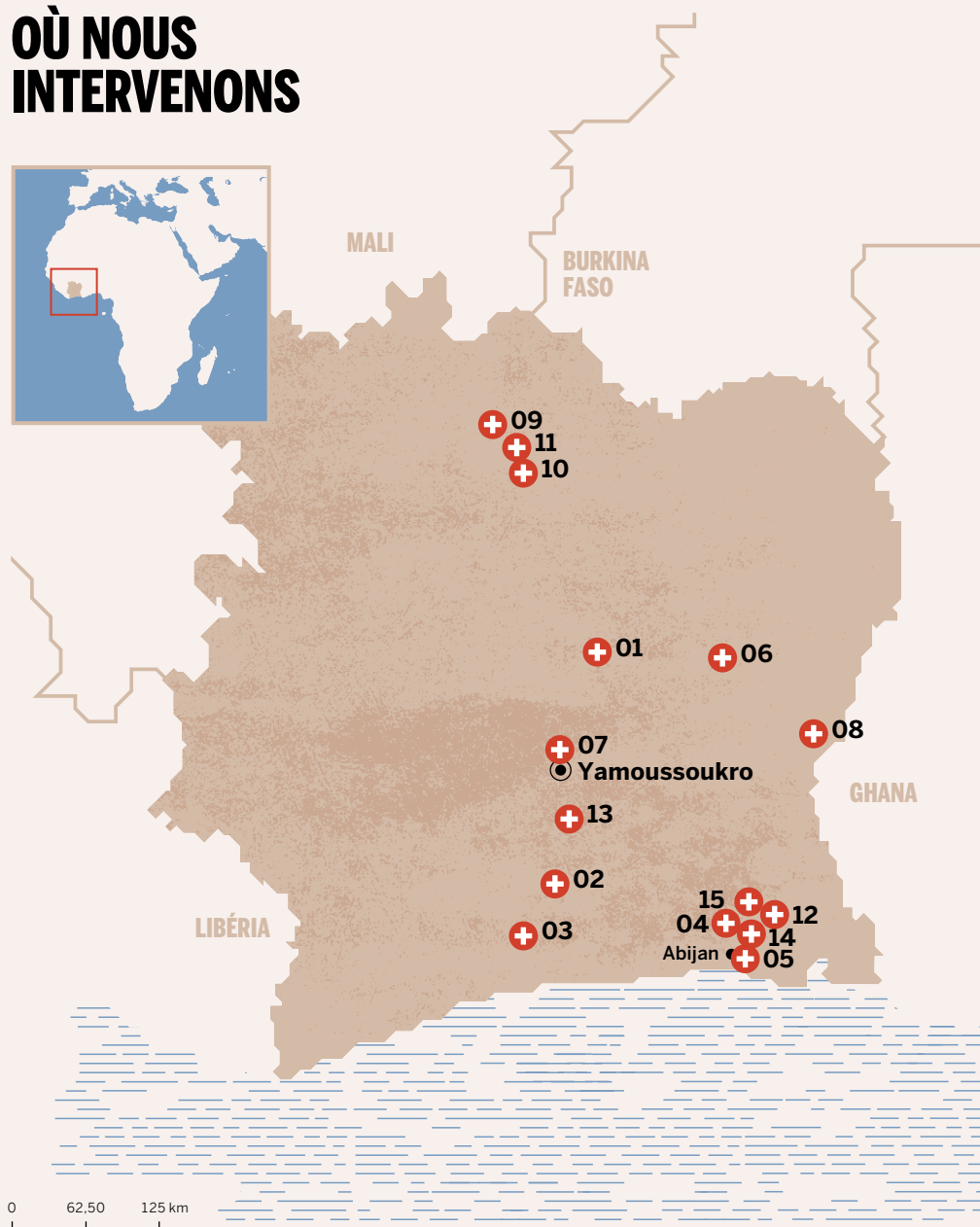
166°
sur 193 pays
index de
développement
humain

52,5*
pour 1 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale

* données mises
à jour avril 2025



OÙ NOUS INTERVENONS



15 CENTRES DE SANTÉ

01. Centre médical Notre-Dame des Apôtres de Bouaké
02. Centre de santé urbain privé confessionnel Notre-Dame des Apôtres
03. Centre Médical Privé Confessionnel Mère Franziska de GBAGBAM
04. Hôpital Général Don Orione d'Anyama
05. Fsu Communautaire De Anonkoua-Koute
06. Dispensaire Urbain privé confessionnel Mère Leonia
07. Hôpital Spécialisé Privé Confessionnel de Kongouanou
08. Centre de kinésithérapie et de réadaptation fonctionnelle Sainte Teresa Verzeri d'Agnibilekrou
09. CMS Brigida postorino
10. Centre Jubilé
11. Centre des Handicapés Don Orione, Antenne de Korhogo
12. Centre Médical Spécialisé Confessionnel des Sœurs Dorothee D'Alépé
13. Centre de Santé Urbain Privé Confessionnel Bienheureux Louis Tezza
14. l'Hôpital Général Privé Confessionnel Saints Cœurs de Clouetcha
15. Formation sanitaire à Base communautaire d'Anonkoua-Kouté (FSU-COM)

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	116 962	12 258	26 886		
	consultations enfants de moins de 5 ans	nombre d'accouchements	visites prénatales		
 FORMATION CONTINUE	103	77	20	2	252
	infirmiers	sages-femmes	médecins	pharmaciens	autres

ÉTHIOPIE

EN 2024

En 2024, l'Éthiopie a fait face à un conflit chronique dans l'Amhara, à la reconstruction post-conflit dans le Tigré, à une crise économique et à l'inflation, qui ont culminé avec la dévaluation du birr éthiopien. Pourtant, le Cuamm a consolidé son intervention dans le pays **en renforçant le système de santé et en apportant une réponse humanitaire.**

Le soutien aux services de traitement du **diabète de type 1** dans 34 hôpitaux, en partenariat avec le ministère de la Santé et l'Association éthiopienne du diabète, s'est conclu et un projet visant à renforcer les soins néonataux a été lancé, avec un centre de formation d'excellence à l'**hôpital Black Lion d'Addis-Abeba**, en partenariat avec la Société éthiopienne de pédiatrie et l'Union of European Neonatal and Perinatal Society.

Au **Tigré**, une intervention a été lancée pour rétablir des services de santé et de nutrition vitaux pour les communautés déplacées et hôtes dans le district de **Shire Indasilasse**, en soutenant l'hôpital Suhul à **Shire** et cinq établissements de santé.

Dans la **zone Sud Ouest de Shoa**, à l'hôpital **St. Luke de Waliso**, on a garanti l'accès à un personnel clinique spécialisé national et international. Les accès aux services ont augmenté, malgré les difficultés financières et l'ouverture d'un nouvel hôpital public en ville. Les projets de prévention, de diagnostic et de

traitement de la **tuberculose** et de la **malnutrition** ont pris fin.

Dans la **Zone Sud Omo**, à la suite de graves inondations, l'intervention humanitaire s'est poursuivie dans le district de Dassenech en soutien aux réfugiés ; dans le district de Hamer a démarré une réponse multisectorielle de santé, nutrition et éducation, Wash et protection pour les plus vulnérables. Dans la région de **Gambela**, on a poursuivi l'intervention en faveur des réfugiés du Soudan du Sud dans les camps de Nguenyiel, Tierkidi et Jewi et étendu le soutien aux centres de santé, avec une amélioration des infrastructures et en garantissant la formation du personnel clinique. Le système de santé régional a été renforcé, avec 2 hôpitaux et 7 centres de santé, en mettant l'accent sur le handicap et l'assistance à l'accouchement afin d'éviter l'asphyxie néonatale et ses conséquences). Dans la **région Somali**, les interventions sanitaires se sont poursuivies dans le district de Harawa, avec des cliniques mobiles pour la population et les déplacés internes en raison de la sécheresse dans la zone de Liben, et un soutien à l'**hôpital général de Filtu**.

Enfin, dans le nord du Shewa, à **Amhara**, l'aide aux populations déplacées de **Debre Berhan** s'est poursuivie grâce à des cliniques mobiles de santé et de nutrition.

INSTANTANÉ 2024

369

ressources humaines

69

établissements de santé soutenus

6 951 286 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Addis-Abeba
capitale



267
pour 100 000
naissances
vivantes

116 462 712
habitants

1 104 300 km²
superficie

taux de mortalité
maternelle

20,2 ans
âge moyen de
la population



47 pour 1 000
naissances
vivantes

64,9/69,4 ans
espérance
de vie (h/f)

mortalité des
enfants de moins
de 5 ans

3,9
nombre moyen
enfants par femme



26
pour 1 000
naissances
vivantes

175°
sur 193 pays
index de
développement
humain

taux de mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



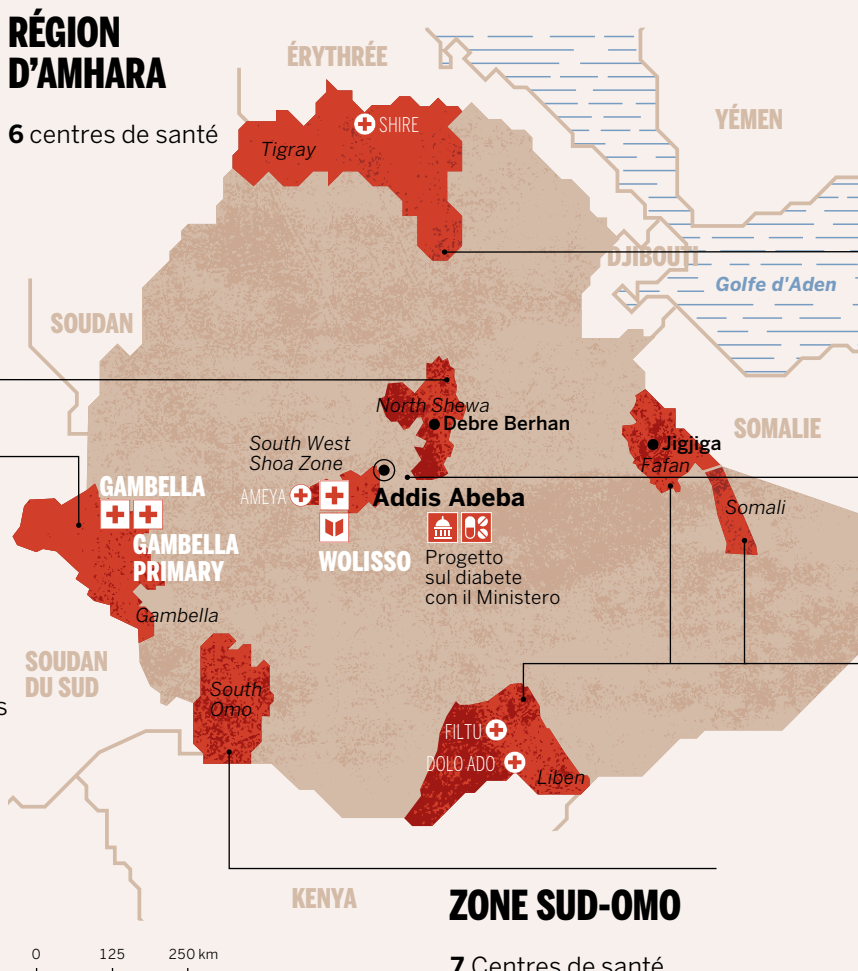
RÉGION DE GAMBELA

2 Hôpitaux Gambella General Hospital et Gambella Primary Hospital
5 Postes de santé dans les camps de réfugiés de Tierkidi, Nguenyiel, Jewi
11 centres de santé



RÉGION D'AMHARA

6 centres de santé



TIGRÉ

Zone Centre et zone Est
1 Hôpital Shire Indasilassie Zonal Hospital
4 Centres de santé

RÉGION D'OROMIA

Zone Sud-Ouest Shoa
2 Hôpitaux St. Luke Catholic Hospital et Ameya Hospital
1 École d'infirmiers et sages-femmes, Waliso
28 Centres de santé

RÉGION SOMALI

Zones Fafan et Liben
2 Hôpitaux Filtu General Hospital et Dolo Ado Hospital
7 Centres de santé

RÉSULTATS OBTENUS

SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	69 675 visites prénatales	33 924 accouchements assistés	291 406 consultations enfants de moins de 5 ans	2 038 transports pour urgences obstétricales	28 255 vaccinations
NUTRITION	805 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère				
MALADIES INFECTIEUSES	1 443 cas de tuberculose diagnostiqués	341 149 patients traités pour malaria	1 652 patients sous traitement antirétroviral pour VIH		
FORMATION CONTINUE	500 agents communautaires	646 infirmiers et sages-femmes	298 médecins	253 autres	
MALADIES CHRONIQUES	12 324 consultations pour diabète	28 930 consultations pour hypertension	1 788 patients avec diabète	22 patients avec ischémie cérébrale	
SERVICES DE CHIRURGIE	2 520 interventions de chirurgie majeure, dont 229 orthopédiques		2 147 interventions de chirurgie mineure, dont 193 orthopédiques		
RÉPONSE HUMANITAIRE	109 127 consultations aux urgences	129 urgences obstétricales et néonatales transférées	804 accouchements assistés	4 705 visites prénatales	

MOZAMBIQUE

EN 2024

En 2024, le Cuamm a poursuivi son engagement au Mozambique, consolidant et élargissant ses interventions dans les provinces de Maputo, Sofala, Zambezia, Tete et Cabo Delgado.

Le soutien à l'**Hôpital central de Beira** a été renforcé, et l'accent mis sur la néonatalogie et la pédiatrie. La collaboration avec l'**Université catholique de Beira** a été intensifiée par l'octroi de bourses, l'envoi d'enseignants et la contribution à la construction de la maternité de la polyclinique Saint-Luc.

Afin d'améliorer l'accès aux services, on a garanti un **système territorial d'urgence** 24 heures sur 24, avec ambulance gratuite, coordonné par une unité centrale au numéro unique. Cela a facilité le transfert d'environ 800 patients par mois vers l'Hôpital central de Beira.

En 2024, le programme de **santé sexuelle et reproductive** pour les adolescents s'est poursuivi dans les provinces de **Tete et de Sofala**. À Tete, l'hôpital provincial et six établissements de santé dans les districts d'Angonia et de Mutarara ont été renforcés par la formation du personnel.

À Sofala, le programme a été mis en œuvre en déployant des cliniques

mobiles et par des initiatives de prévention primaire dans les écoles et les communautés.

La **gestion des maladies chroniques non transmissibles** (diabète de type 1 et 2, hypertension, cancer du col de l'utérus) a été maintenue et étendue avec des programmes de prévention, de diagnostic précoce et de gestion thérapeutique.

Les inondations ont endommagé les infrastructures et les habitations, contribuant à la propagation du choléra. Médecins avec l'Afrique Cuamm a réagi en endiguant et en gérant l'épidémie dans les provinces de **Cabo Delgado**, Zambezia, Sofala et Tete, et en intégrant surveillance, traitement et sensibilisation.

Dans la province de Cabo Delgado, les interventions humanitaires en faveur de la **santé mentale et de l'assistance aux victimes de la violence de genre** se sont poursuivies, avec un soutien psychologique et des services en faveur de plus de 40 000 personnes.

Dans le domaine de la nutrition, les cliniques mobiles ont été renforcées, avec dépistage, identification et orientation des cas critiques, ainsi que sensibilisation et formation du personnel et des communautés.

INSTANTANÉ 2024

275
ressources humaines

75
établissements de
santé soutenus

6 049 557 €
investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Maputo
capitale



127
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle

33 350 954
habitants

799 380 km²
superficie

17,3 ans
âge moyen de
la population



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

57,1/59,6 ans
espérance
de vie (h/f)

5,2
nombre moyen
enfants par femme



49
pour 1 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale

183°
sur 193 pays
index de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS



PROVINCE DE SOFALA

3 Hôpitaux
Hôpital central de Beira, Hôpital rural de Nhamatanda, Hôpital rural de Buzi
1 Université
Université Catholique du Mozambique
17 Centres de santé

PROVINCE DE TETE

3 Hôpitaux
Hôpital provincial de Tete, Hôpital rural de Mutarara et Hôpital rural de l'Ulonge
20 Centres de santé

PROVINCE DE CABO DELGADO

2 Hôpitaux
Hôpital rural de Montepuez, Hôpital provincial de Pemba
10 Centres de santé



PROVINCE DE ZAMBÉZIE

3 Hôpitaux Hôpital Central de Quelimane, Hôpital Général de Quelimane, Hôpital Rural de Mocuba
10 Centres de santé

PROVINCE DE MAPUTO

1 Hôpital
Général de Mavalane
6 Centres de santé

Santé maternelle et infantile et soins pédiatriques
Provinces de Sofala, Maputo et Zambézie
Diabète, hypertension et cancer du col de l'utérus Provinces de Maputo et Sofala.

0 125 250 km

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	34 281 visites prénatales	132 740 accouchements assistés	39 412 consultations enfants de moins de 5 ans	3 215 transports pour urgences obstétricales
 MALADIES INFECTIEUSES	141 150 adolescents éduqués et sensibilisés sur VIH/Sida	41 086 adolescents testés pour VIH	228 adolescents séropositifs	
 FORMATION CONTINUE	25 agents communautaires	193 infirmiers et sages-femmes	9 médecins	45 diplômés en médecine
 MALADIES CHRONIQUES	124 042 dépistages du diabète et de l'hypertension	52 335 dépistage cancer du col de l'utérus	4 530 cas de diabète et hypertension	7.028 cas de cancer du col de l'utérus

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

EN 2024

L'intervention en République centrafricaine se poursuit par le soutien à l'hôpital pédiatrique de Bangui, une aide aux coûts opérationnels, aux médicaments, aux primes pour le personnel, à l'entretien et à l'hygiène. L'objectif est d'améliorer l'assistance clinique avec du personnel expérimenté pour la formation et la capacité de gestion, pour renforcer les ressources humaines, le matériel et la collecte de données. L'hôpital est un centre de formation pour le personnel d'autres établissements, notamment en néonatalogie. Le Cuamm accompagne la **formation du personnel de santé périphérique** dans le cadre du développement de services publics-privés à but non lucratif, en offrant un soutien à 11 centres de santé gérés par des **congrégations religieuses**, sous la forme d'un cours de cinq jours sur la gestion des services – y compris la collecte de données et l'utilisation du système informatique national – et sur l'importance de fournir des services conformes aux normes de qualité pour la prévention des infections et le contrôle de leur propagation. Le Cuamm a effectué des visites de contrôle dans quatre de ces centres afin d'identifier et résoudre les principaux problèmes d'organisation et, dans un cas, il est intervenu directement pour améliorer l'infrastructure. En dehors de la capitale, l'intervention à l'**hôpital de Bossangoa** s'est concentrée sur le soutien à la maternité et à la néonatalogie, en fournissant du personnel, en couvrant les coûts, en rénover le service et en visant à réduire la mortalité

maternelle et infantile par le biais d'une sensibilisation de la communauté, d'un système de référence et de soins gratuits qui a permis d'augmenter le nombre d'accouchements assistés.

Le Cuamm soutient aussi la construction de la nouvelle école paramédicale locale afin de garantir un personnel qualifié à long terme. Dans les districts de Bossangoa, Bangassou et Ouango Gambo, il gère le système **Performance-Based Financing** (soutenu par l'UE et la Banque mondiale) en supervisant 59 établissements de santé et en fournissant un financement basé sur la quantité et la qualité des services pour assurer des soins gratuits aux plus vulnérables.

Dans le district de Bocaranga-Koui, l'action se concentre sur la prévention de la malnutrition aiguë et les soins de santé de base et d'urgence (gratuits et de qualité) pour les populations marginalisées, en soutenant l'hôpital de Koui et 4 centres périphériques avec du personnel, du matériel, des fonds, la gestion des transferts et la sensibilisation de la communauté (y compris sur les questions de protection par le biais d'ONG locales). Le Cuamm collabore en outre avec la *London School of Hygiene and Tropical Medicine* dans le cadre d'une recherche sur la qualité des soins néonataux dans 21 centres de santé de 3 régions du pays.

INSTANTANÉ 2024

133

ressources humaines

63

établissements de santé soutenus

5 508 600 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Bangui
capitale



835
pour 100 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
maternelle

5 552 228
habitants

622 984 km²
superficie

20 ans
âge moyen de
la population



100 pour 1 000
naissances
vivantes

mortalité des
enfants de moins
de 5 ans

54,6/57,3 ans
espérance
de vie (h/f)

3,9
nombre moyen
enfants par femme



32
pour 1 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
néonatale

188°
sur 193 pays
index de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS



BOCARANGA KOUÏ

1 Hôpital Kouï
4 Structures de santé

BOSSANGOA

1 Hôpital Bossangoa
17 Structures de santé

BANGASSOU

26 Structures de santé

SOUDAN

SOUDAN DU SUD

TCHAD

CAMEROUN



KOUÏ

Bocaranga



BOSSANGOA

Bossangoa



BANGUI

Bimbo

CONGO

RÉPUBLIQUE
DÉMOCRATIQUE
DU CONGO



Ouango

Bangassou

BANGUI

1 Hôpital
Bangui

OUANGO

15 Structures
de santé

0 100 200 km



RÉSULTATS OBTENUS

	SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	40 445 consultations enfants de moins de 5 ans	13 681 hospitalisations pédiatriques	1 538 accouchements assistés	1 392 visites prénatales	194 transports pour urgences obstétricales
	NUTRITION	1 818 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère				
	MALADIES INFECTIEUSES	3 456 cas de malaria diagnostiqués				
	FORMATION CONTINUE	65 infirmiers	149 sages-femmes	43 médecins	17 autres	

SIERRA LEONE

EN 2024

Dans ce pays, l'un des plus pauvres de l'Afrique subsaharienne, la majorité de la population vit en dessous du seuil de pauvreté.

L'augmentation des prix, l'inflation et les changements climatiques ont aggravé la situation, contribuant à faire de son système de santé l'un des plus fragiles au monde. L'intervention du Cuamm vise à garantir **une assistance sanitaire de base** aux populations les plus vulnérables, notamment les mères et les enfants.

En 2024, le soutien à la maternité **Princess Christian Maternity Hospital (PCMH) de Freetown**, principal centre de référence du pays en matière de maternité, s'est poursuivi avec une assistance à l'accouchement, un soutien aux activités de l'unité de thérapie intensive et une contribution à l'**école de spécialisation en obstétrique et en gynécologie** de l'université de Sierra Leone. Les interventions infrastructurelles visant à renforcer le **système des urgences** du PCMH se sont également poursuivies, culminant en octobre avec l'inauguration du **nouveau service des urgences** et des installations ambulatoires du centre, un point de repère national en matière de maternité. Le soutien aux unités de thérapie intensive (HDU) des **hôpitaux de Makeni, Bo et Pujehun** s'est également poursuivi, avec des cours spécifiques pour les infirmiers et des mesures incitatives pour le personnel local. Ces unités sont essentielles pour assurer des soins intensifs aux patients critiques, améliorant ainsi le niveau général des soins proposés.

À Pujehun, Cuamm soutient l'hôpital maternel et infantile par l'envoi de médecins sur le site et la fourniture d'équipements et de médicaments essentiels, rarement disponibles par le biais des canaux gouvernementaux. Au *Main Hospital*, l'intervention pour la **prévention et le traitement des maladies chroniques** se poursuit, dans le cadre de l'initiative PEN-Plus de l'OMS. Dans le district de Pujehun a également été lancé un projet contre la **malnutrition** qui prévoit la **formation du personnel de santé**, des campagnes de sensibilisation et de promotion des bonnes pratiques nutritionnelles ; ce projet a favorisé la création de groupes de femmes pour la gestion des **activités de microcrédit** visant à développer de petites entreprises agricoles. On a également renforcé le système des transports d'urgence en soutenant l'utilisation de motos et bateaux pour le transfert des patients des aires rurales et en contribuant aux coûts opérationnels du système national d'ambulances géré par le ministère de la Santé. Enfin, en 2024 a été lancé un programme national de **prévention de la fistule** obstétricale qui prévoit la participation du personnel du Cuamm à la formation du personnel de santé et à la restructuration de neuf établissements de santé de premier et deuxième niveaux répartis dans tout le pays.

INSTANTANÉ 2024

93
ressources humaines

53
établissements de
santé soutenus

2 442 588 €
investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Freetown
capitale

8 908 040
habitants

71 740 km²
superficie

19,2 ans
âge moyen de
la population

57,5/60,7 ans
espérance
de vie (h/f)

3,7
nombre moyen
enfants par femme

184°
sur 193 pays
index de
développement
humain



443
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de
mortalité
maternelle



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



31
pour 1 000
naissances
vivantes
taux de
mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



WESTERN AREA

2 Hôpitaux Connaught Hospital e Princess Christian Maternity Hospital
5 Centres de santé

WESTERN AREA RURAL

5 Centres de santé

PORT LOKO

2 Centres de santé

DISTRICT DE BOMBALI

2 Hôpitaux Holy Spirit e Makeni



DISTRICT DE BO

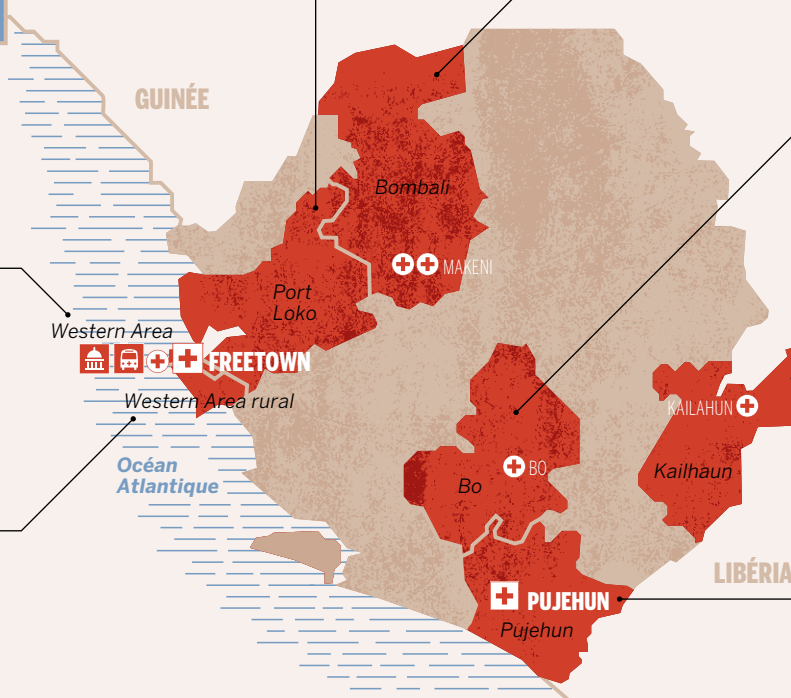
1 Hôpital Bo

KAILHAUN

1 Hôpital Kailhaun Gov Hospital
4 Centres de santé

DISTRICT DE PUJEHUN

1 Hôpital Puhjehun
30 Centres de santé



0 40 80 km

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	67 577 visites prénatales	24 722 accouchements assistés	98 132 consultations enfants de moins de 5 ans	4 245 transports pour urgences obstétricales
 NUTRITION	299 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	149 488 patients traités pour malaria	16 820 enfants < 5 ans traités pour infection respiratoire aiguë		
 FORMATION CONTINUE	21 infirmiers	68 sages-femmes	7 médecins	68 autres
 MALADIES CHRONIQUES	660 consultations pour diabète	1 715 consultations pour hypertension		

SOUDAN DU SUD

EN 2024

Au cours de l'année 2024, le Cuamm a poursuivi son approche d'une **assistance sanitaire intégrée et globale**, afin de renforcer le système de santé national et la résilience des populations locales. En juillet, avec l'adoption d'un nouveau mécanisme de financement de la santé, le Cuamm a été confirmé comme partenaire principal du ministère de la Santé dans l'État des Lacs. Il a continué à **soutenir 8 bureaux de santé de comté, 3 hôpitaux, 66 centres de santé communautaires et 672 agents de santé communautaires** qui traitent le paludisme, la diarrhée et la pneumonie et mènent des activités d'éducation à la santé dans les zones reculées, où des campagnes de vaccination hebdomadaires sont également organisées.

Une attention particulière a été accordée à la **réponse aux urgences obstétricales**, grâce à la formation du personnel, à des interventions ciblées en matière d'infrastructures, telles que la restructuration importante du **centre de santé à Adior**, désormais capable de gérer des urgences majeures, et à la fourniture de matériel et d'équipements aux centres de santé et aux hôpitaux. Une collaboration permet également d'appliquer le **protocole national de suivi de la mortalité maternelle** et de mettre en œuvre des mesures préventives. En soutien, un **service ambulancier gratuit et permanent** est entré en vigueur, rendu plus efficace par le triage téléphonique visant à répondre aux besoins des mères et des enfants. L'accent mis sur les mères et les enfants a

été étendu à d'autres groupes vulnérables, tels que les malvoyants, grâce à une **clinique ophtalmologique** de premier plan à l'**hôpital public de Rumbek**, à des activités communautaires de diagnostic et de traitement, impliquant les écoles et la prison de la ville, et à des campagnes chirurgicales pour traiter les cas de cataracte présents dans l'ensemble de l'État.

Le Cuamm poursuit la **formation de personnel de santé local qualifié**, en continuant à soutenir l'**Institut des sciences de la santé de Lui** et en renforçant son appui à l'**Institut des sciences de la santé de Rumbek** par l'intermédiaire du personnel du Cuamm travaillant aux côtés des enseignants locaux, par la fourniture de matériel pédagogique et le financement des principaux frais de fonctionnement, cela afin d'assurer un environnement d'étude adéquat.

Outre les cours magistraux et les exercices pratiques, des stages cliniques ont été assurés dans les hôpitaux, sous la supervision du Cuamm. À l'institut de Lui, 22 étudiantes sages-femmes ont été promues en deuxième année. À l'institut de Rumbek, 128 étudiants ont terminé leur cursus ; parmi eux, 21 sages-femmes et 37 infirmiers ont obtenu leur diplôme grâce au soutien technique et financier du Cuamm pendant trois ans. Mentionnons aussi l'intervention infrastructurelle à l'hôpital de Lui, qui a permis d'améliorer la formation pratique des étudiants.

INSTANTANÉ
2024

293

ressources
humaines

2 361

risorse umane
in gestione
straordinaria

110

établissements
de santé
soutenus

8 251 141 €

investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Djouda
capitale



1.223
pour 100 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
maternelle

12.118.379
habitants

644,329 km²
superficie

18,7 ans
âge moyen de
la population



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

57,9/61,6 ans
espérance
de vie (h/f)

5,2
nombre moyen
enfants par femme



193^e
sur 193 pays
index de
développement
humain

40
pour 1 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



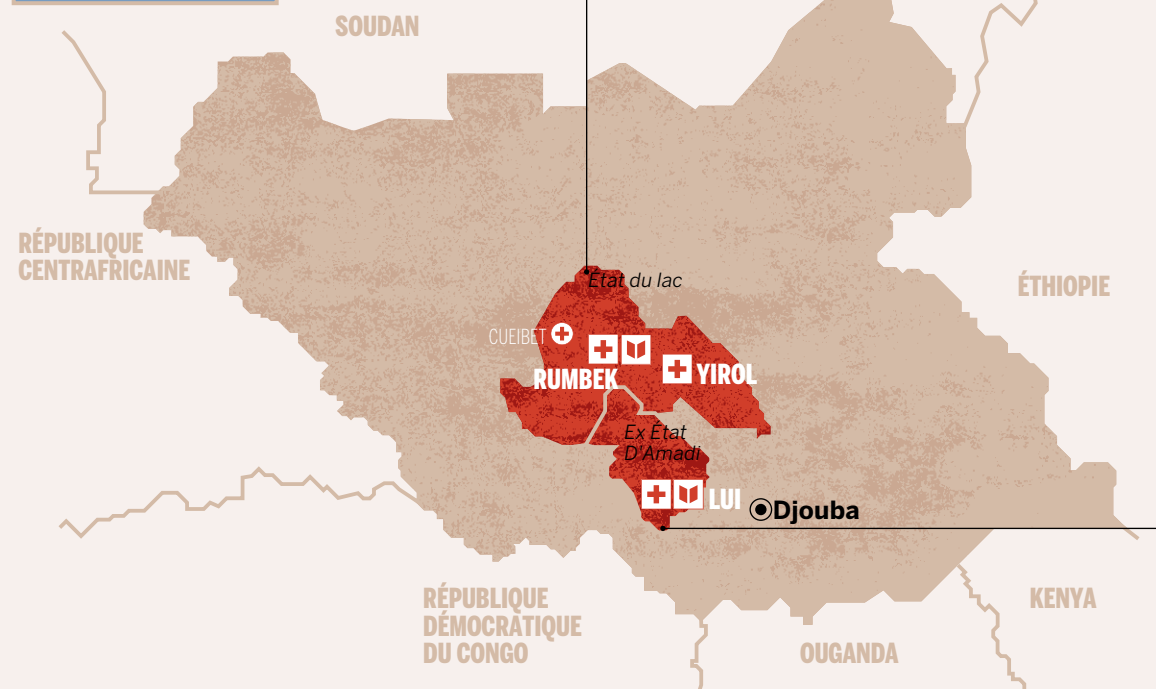
LAC OCCIDENTAL

3 Hôpitaux *Cueibet, Rumbek, Yirol*
1 École d'infirmiers et sages-femmes de *Rumbek*
66 Centres de santé



ÉQUATORIA-OCIDENTAL

1 Hôpital *Lui*
1 École de sages-femmes de *Lui*
38 Centres de santé



0 100 200 km

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	107 638 visites prénatales	15 924 accouchements assistés	324 547 consultations enfants de moins de 5 ans	2 298 transports pour urgences obstétricales
 NUTRITION	600 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	384 648 patients traités pour malaria	64 483 enfants < 5 ans traités pour infection respiratoire aiguë		
 FORMATION CONTINUE	38 agents communautaires	135 infirmiers et sages-femmes	29 médecins	276 autres

TANZANIE

EN 2024

Dans le district d'Iringa DC, le projet intégré de prévention et de traitement des **maladies chroniques**, notamment le **diabète mellite et l'hypertension artérielle**, s'est poursuivi. L'hôpital de Tosamaganga joue le rôle de référent du district, notamment pour la prise en charge des patients les plus critiques, tandis que le développement des formations sanitaires périphériques a favorisé le processus de décentralisation de la prise en charge des patients les plus stables, ce qui est essentiel pour faciliter l'accès aux habitants des villages les plus reculés.

On a organisé des **formations** pour le personnel de santé et poursuivi l'approvisionnement en médicaments pour les patients indigents.

Les efforts dans le domaine de la **santé maternelle et infantile** se sont poursuivis dans le district d'Iringa DC et à l'hôpital de Tosamaganga. Les interventions visent à simplifier l'accès aux services de santé et à optimiser le système de **référence pour les urgences obstétricales** afin d'assurer une meilleure couverture, l'équité et la qualité des services offerts. Un soutien important est apporté aux structures de santé périphériques grâce à la formation du personnel de santé et la distribution des médicaments.

À Zanzibar, dans l'**hôpital de Kivunge** et dans quatre centres de santé, le projet de formation a concerné le personnel de santé des maternités. Les centres ont

également été dotés de l'équipement nécessaire à l'amélioration de la qualité des services offerts.

Le Cuamm est présent dans les régions de **Dodoma, Iringa et Simiyu** avec des projets sur la malnutrition aiguë et chronique ; il soutient le programme national par des interventions éducatives qui encouragent l'allaitement exclusif des nourrissons jusqu'à 6 mois, le sevrage et l'alimentation correcte des enfants. Il 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 nécessaires au traitement des personnes souffrant de malnutrition. Ces activités sont complétées par l'**early child development**, dans le but de promouvoir le développement physique, cognitif et socio-émotionnel de l'enfant.

Afin d'améliorer l'état nutritionnel des mères et des enfants, les interventions sont enrichies par des **composantes hydriques et agricoles** en collaboration avec d'autres réalités. Dans le domaine de la **prévention et du traitement du VIH**, dans la région de Shinyanga a été lancée une intervention axée sur les adolescents et les jeunes adultes, conformément au programme gouvernemental. Dans ce contexte, une **recherche opérationnelle** est menée afin d'identifier les barrières à l'accès aux services pour les jeunes séropositifs.

INSTANTANÉ 2024

91
ressources humaines

39
établissements de
santé soutenus

1 239 408 €
investis dans les
projets

PROFIL PAYS

Dodoma
capitale

65 642 682
habitants

947 300 km²
superficie

19,1 ans
âge moyen de
la population

69,0/72,6 ans
espérance
de vie (h/f)

4,3
nombre moyen
enfants par femme

167°
sur 193 pays
index de
développement
humain



238
pour 100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle



40,5 pour 1 000
naissances
vivantes
mortalité des
enfants de moins
de 5 ans



29,6
pour 1 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



RÉGION D'IRINGA

1 Hôpital
Tosamaganga
9 Centres de santé

RÉGION DE SHINYANGA

1 Hôpital régional
de Shinyanga
4 Centres de santé

RÉGION DE SIMIYU

2 Hôpitaux
Songambele, Bariadi
1 Centre de santé

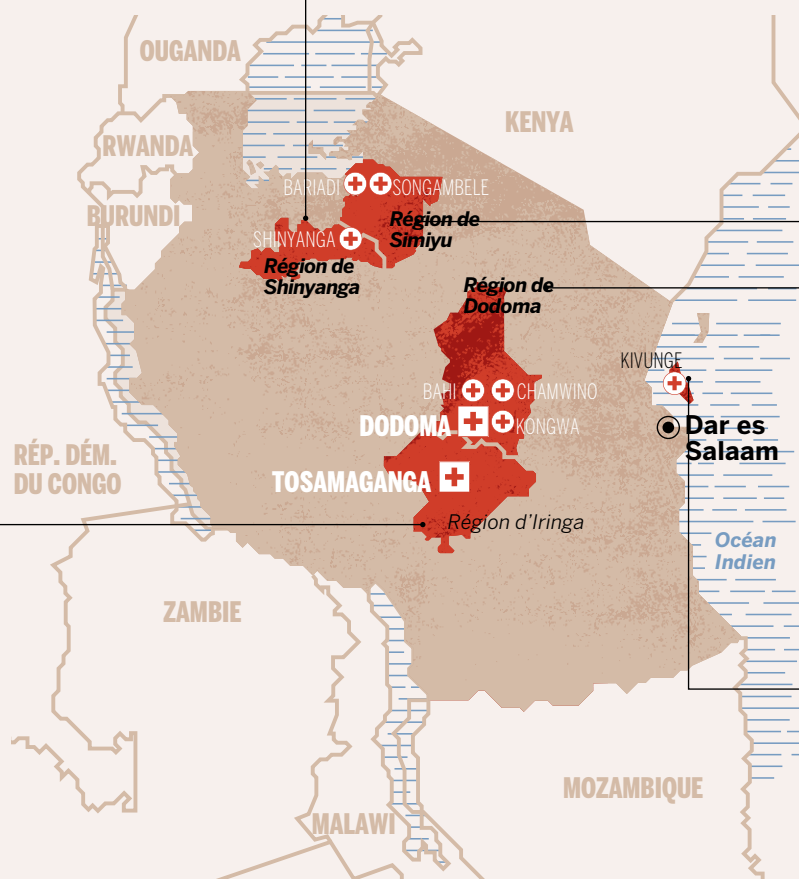


RÉGION DE DODOMA

4 Hôpitaux Dodoma
Regional Referral
Hospital, Chamwino
district hospital,
Kongwa district hospital
e Bahi district hospital
11 Centres de santé

RÉGION DE ZANZIBAR

1 Hôpital Kivunge
5 Centres de santé



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	57 866 visites prénatales	15 919 accouchements assistés	34 112 consultations enfants de moins de 5 ans	10 361 vaccinations
 NUTRITION	129 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	1 353 patients traités pour malaria	1 104 patients traités pour tuberculose	8 012 patients sous traitement antirétroviral	
 MALADIE CRONIQUE	1 872 consultations pour diabète	4 138 consultations pour hypertension	100 patients avec cardiomyopathie	60 patients avec ischémie cérébrale
 FORMAZIONE CONTINUA	159 infirmiers et sages-femmes	106 agents communautaires	14 médecins	28 autres

UGANDA

EN 2024

Le travail du Cuamm en Ouganda reste constant, les piliers de son intervention sont solidement ancrés dans l'engagement à **former le personnel de santé** par la poursuite du projet à **Lango et Karamoja**, dans le but d'améliorer la disponibilité, la distribution, les connaissances et les compétences des ressources humaines, pour favoriser des services de santé de qualité. L'engagement en faveur de la **santé maternelle et infantile** en tant que domaine prioritaire dans toutes les régions s'est poursuivi avec plusieurs projets de soutien aux hôpitaux et aux structures périphériques, ainsi que l'orientation de la communauté vers les établissements de santé, l'accent étant mis sur l'importance des accouchements assistés.

À Karamoja, les interventions de lutte contre la **tuberculose et la malaria** et de soutien à l'**hôpital de Matany** se sont poursuivies. L'année a notamment été marquée par une étape importante pour l'établissement : l'activation de l'unité de **soins intensifs néonataux**. Un foyer a également été construit pour accueillir les médecins en formation. Les interventions intégrées de **santé reproductive et d'approche communautaire** ont été renforcées grâce au système de gestion intégrée des patients. Le soutien à la **banque du sang de Moroto** s'est poursuivi.

Des interventions intégrées en matière d'hygiène et de salubrité et des interventions zootechniques et vétérinaires ont permis de poursuivre la lutte contre les maladies à potentiel épidémique avec une approche

« One Health », incluse dans la planification nationale. Un important volet de contrôle et de prévention des infections y est associé, impliquant non seulement l'équipe Cuamm, mais aussi les autorités locales et la direction des hôpitaux de Matany et Moroto. Dans le district d'Oyam, le soutien à l'hôpital d'Aber et au réseau de santé de la région s'est poursuivi dans le cadre du programme « Les mères et les enfants d'abord ». La composante de santé des adolescents, avec des services et des activités d'ordre sanitaire, scolaire et communautaire s'est poursuivie, élargie en termes de services offerts et de jeunes femmes touchées.

Dans les zones de Kole et d'Oyam, l'intervention pour réduire le paludisme s'est achevée, en mettant l'accent sur les mères, les femmes enceintes et les 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.

Intenses activités du programme de recherche opérationnelle à Karamoja sur la nutrition, la tuberculose, la transfusion sanguine et la santé néonatale ; la lutte contre le paludisme pendant la grossesse s'est achevée à Oyam et Kole. Dans la région du Nil occidental, le projet d'urgence destiné aux réfugiés du camp d'Imvepi et aux communautés d'accueil limitrophes s'est poursuivi : une initiative inclusive visant à renforcer les services de santé et les pratiques d'hygiène dans les communautés de réfugiés et d'accueil.

INSTANTANÉ 2024

124

ressources humaines

740

établissements de santé soutenus

4 220 894 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Kampala
capitale

47 729 952
habitants

241 038 km²
superficie

16,1 ans
âge moyen de la population

67,1/71,6 ans
espérance de vie (h/f)

5,26
nombre moyen enfants par femme

166^e
sur 193 pays
index de développement humain



284
pour 100 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
maternelle



42
pour 1 000
naissances
vivantes

mortalité des
enfants de moins
de 5 ans



19
pour 1 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



RÉGION DE LANGO

1 Hôpital St John XXIII
Hospital-Aber
114 Centres de santé

RÉGION DU NIL OCCIDENTAL

12 Centres de santé

RÉGION D'ACHOLI

1 Hôpital
Dr. Ambrosoli Memorial
Hospital Kalo
114 Centres de santé

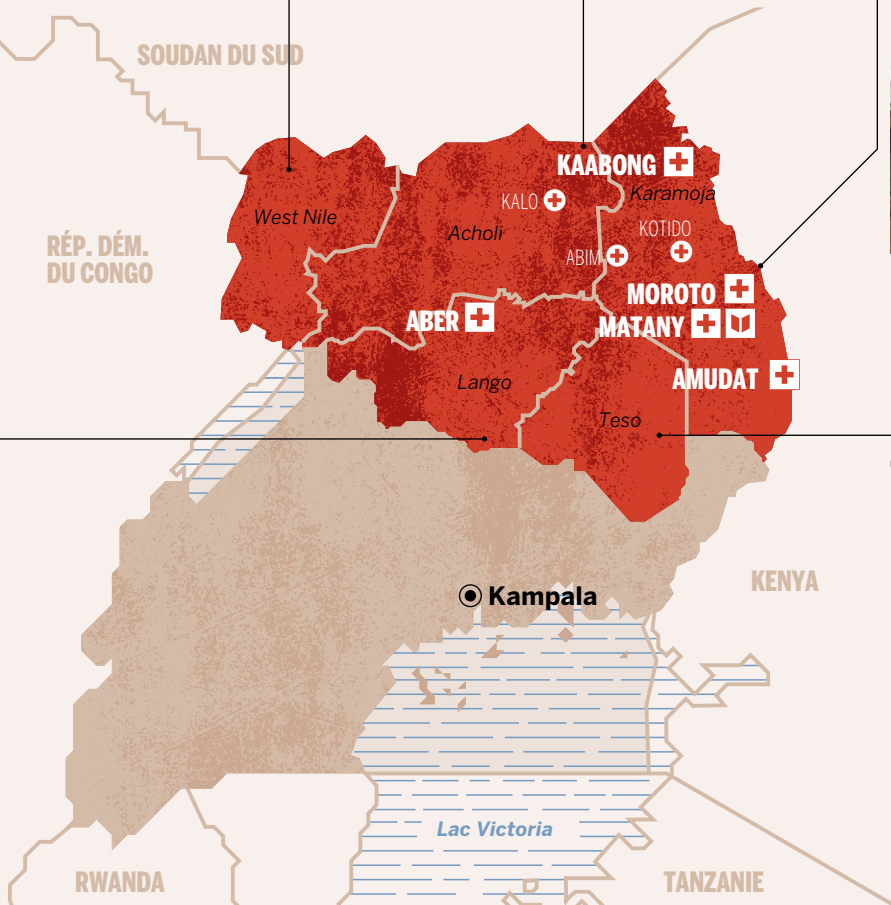
RÉGION KARAMOJA

6 Hôpitaux Abim
Hospital, Amudat
Hospital, Kaabong
Hospital, St Kizito
Hospital Matany, Kotido
General Hospital, Moroto
Regional Referral Hospital
152 Centres de santé



RÉP. DÉM.
DU CONGO

SOUDAN DU SUD



0 60 120 km

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE	138 058 visites prénatales	32 740 accouchements assistés	164 600 consultations enfants de moins de 5 ans	63 232 vaccinations	716 transports pour urgences obstétricales
 NUTRITION	434 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère				
 MALADIES INFECTIEUSES	973 039 patients traités pour malaria	4 045 patients traités pour tuberculose	5 432 patients sous traitement antirétroviral		
 FORMATION CONTINUE	236 infirmiers	273 sages-femmes	144 médecins	36 autres	

« AVEC » LES RÉFUGIÉS



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). Un nombre croissant 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, aux conflits 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 un système d'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 désormais 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, vaccinations. Dans certains camps, le 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 OPÉRATEURS

Nous investissons dans la formation et le renforcement des capacités et compétences des agents de santé. Pour consolider sa réponse aux situations de crise, le Cuamm s'engage à assurer une formation spécifique pour la gestion des déplacés et des réfugiés et pour la fourniture de services de santé adaptés au contexte.

ACTIVITÉS DE SENSIBILISATION

Le Cuamm mène des campagnes de sensibilisation et de prévention, en particulier pour les maladies causées par des conditions sanitaires précaires 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.

→ Pour en savoir plus sur la crise en Éthiopie : <https://www.mediciconlafrica.org/blog/la-nostra-voce/etiopia-la-crisi-degli-sfollati-interni-tra-conflitti-e-cambiamento-climatico/>



« Nyachiew Koaku, une jeune mère sud-soudanaise, est arrivée au poste de santé de la zone A en portant dans ses bras son plus jeune enfant, âgé de deux ans et demi et atteint d'une pneumonie. L'infirmière a pris en charge l'infection et a fait baisser la fièvre. Ayant fui la guerre au Soudan du Sud en 2017, la maman a trouvé refuge dans le camp de Nguennyiel. Elle a aujourd'hui cinq enfants et sa résilience lui a permis de relever de nombreux défis. »

Gelaye Megersa,
Haut responsable de santé du Cuamm, Éthiopie.



UGANDA

Dans l'État du Nil occidental, au nord-ouest du pays, l'Initiative d'urgence inclusive visant à **renforcer les services de santé et les pratiques d'hygiène dans les communautés de réfugiés et d'accueil du camp d'Imvepi** et dans la communauté du district de **Terego** s'est poursuivie tout au long de l'année 2024. Le camp accueille principalement des réfugiés du **Soudan du Sud** et de la **République démocratique du Congo**. Avec 1,8 million de réfugiés, l'Ouganda est le cinquième pays au monde et le premier en Afrique. Les bénéficiaires directs comptent plus de 1 200 patients ayant reçu un traitement orthopédique, plus de 15 000 personnes touchées par des actions de proximité dans leurs communautés et plus de 5 000 personnes qui ont été sensibilisées à leur domicile aux pratiques d'hygiène.

ÉTHIOPIE

Dans le contexte des urgences récentes, l'Éthiopie a fait face à une série de **crises superposées** – conflits, sécheresse et instabilité – qui ont aggravé une situation humanitaire déjà fragile. En réponse à ces urgences, le Cuamm a intensifié son engagement en 2024 en faveur des populations les plus exposées, en particulier les **réfugiés et les déplacés internes**, à travers la gestion directe ou le soutien aux **Hôpitaux, Centres de santé et de Postes de santé dans la région de Gambela** ; l'activation de cliniques mobiles dans les **régions de South Omo, Amhara et Somali** ; le soutien à la réhabilitation d'hôpitaux endommagés dans le **Tigré**, contribuant ainsi au rétablissement du système de santé local dans la période post-conflit.

MOZAMBIQUE

La situation humanitaire dans la **province de Cabo Delgado**, au Mozambique, reste extrêmement critique en raison de la poursuite du **conflit armé**. Les violences perpétrées par les groupes armés ont entraîné des **déplacements massifs de populations** et de graves **violations des droits de l'homme**. Dans ce contexte, le Cuamm assure une réponse structurée et multisectorielle à la **violence basée sur le genre (VBG)**, en adoptant une approche intégrée, communautaire et centrée sur les survivants. Les activités comprennent des interventions de gestion des cas de VBG, un soutien psychosocial individuel et collectif, la distribution de kits de dignité et l'accès à des conseils juridiques. Le projet propose également des cours d'alphabétisation et de renforcement des compétences pour les femmes et les filles, dans le but de **promouvoir l'autonomisation individuelle et la prise de conscience de leurs droits**, contribuant ainsi à la prévention et à l'atténuation des risques liés à la violence fondée sur le genre.

SOUDAN DU SUD

Le Soudan du Sud compte 2 **millions de personnes déplacées en raison de conflits internes, d'inondations et de l'insécurité alimentaire**. Ocha estime que, d'ici **2025, il y aura 1 241 000 réfugiés et rapatriés fuyant la guerre au Soudan**. La plupart des personnes déplacées et rapatriées qui traversent la frontière trouvent refuge chez des habitants. Le Cuamm, **en soutenant le système de santé**, garantit une offre de soins adéquate pour répondre à la demande accrue dans les zones les plus touchées par ces migrations, en atteignant tous les établissements éloignés grâce à des agents de santé communautaires, à des vaccinations sur le terrain et à un système d'orientation généralisé.



INTERVENTION EN EUROPE DE L'EST

Depuis le début du conflit en Ukraine, en février 2022, quelque **12,7 millions de personnes**, soit un tiers de la population, ont dû **recourir à l'aide humanitaire**. Le pays compte aujourd'hui **4 millions de déplacés internes** et **6,8 millions de personnes sont réfugiées en dehors des frontières**.

UKRAINE

Depuis mars 2022, le Cuamm intervient en **Ukraine** pour apporter une assistance sanitaire aux populations les plus vulnérables. Aujourd'hui, l'intervention concerne 6 régions (oblasts), soutenues par **l'achat et la fourniture de médicaments, de consommables et d'équipements biomédicaux, ainsi que par la distribution de nourriture et de produits de première nécessité**, tels que des kits d'hygiène personnelle. En outre, un soutien psychosocial est apporté aux personnes déplacées et une formation est dispensée au personnel de santé et parasanitaire, l'accent étant mis sur l'atténuation des risques et les **premiers soins** aux blessés de guerre, mais aussi sur la **violence de genre** et la **santé mentale**. Cela est possible grâce à la collaboration avec des partenaires locaux, par le biais d'une équipe multidisciplinaire.

Les activités se déroulent dans un **centre médical fixe à Drohobych** (Lviv) et par le biais d'une **unité mobile** utilisée pour atteindre les bénéficiaires les plus vulnérables à leur domicile ou dans des abris temporaires. À chaque visite, l'équipe propose également des interventions de promotion de la santé et des consultations psychologiques. Au total, **6 624 visites médicales** ont été effectuées.

En coordination avec l'Outil de planification et réponse aux besoins sanitaires (RRM) de l'OMS, le Cuamm a organisé la distribution de **11 fournitures médicales d'urgence en seulement 72 heures après demande des hôpitaux les plus touchés sur la ligne de front, dans les régions de Dnipro, Zaporijjia, Vassylkiv et Soumy**. Ont été notamment livrés des kits de traumatologie d'urgence, des sacs médicaux de premiers secours, des kits de gestion des voies respiratoires et des kits chirurgicaux spécialisés. En outre, des médicaments et du matériel médical ont été garantis dans **11 structures des régions de Donetsk et de Dnipropetrovsk au cours de l'année, ce qui a permis de toucher 26 500 personnes**.

LA SANTÉ MENTALE DANS LES CONTEXTES DE GUERRE

La santé mentale joue un rôle essentiel dans les situations d'urgence humanitaire, le soutien psychosocial permettant d'atténuer les effets des traumatismes et de promouvoir la résilience des populations touchées. En 2024, le Cuamm a organisé pour les déplacés internes des **événements de soutien psychosocial conduits par des psychologues locaux et des assistants sociaux. 2 961 enfants et adultes y ont participé**. Ces actions ciblent spécifiquement les enfants et les adolescents à travers un programme structuré d'activités visant à renforcer l'intelligence émotionnelle et les compétences sociales à travers le jeu, l'art et la thérapie expressive. En parallèle, les parents participent à des séances de soutien afin d'assurer une assistance continue aux enfants, également à la maison.

La formation, le renforcement des capacités locales et l'implication directe des acteurs locaux dans les réponses humanitaires permettent de mettre en place des systèmes de santé plus résistants et adaptables aux crises futures. Le Cuamm a investi dans la formation à la santé mentale et au soutien psychosocial pour le personnel de santé, les assistants sociaux et les bénévoles locaux, y compris en matière de gestion du stress, de troubles de stress post-traumatique, de communication dans les situations de crise et de soutien aux victimes de la violence de genre.

MOLDAVIE

La guerre en Ukraine a également eu des répercussions dans les pays voisins, dont la **Moldavie** qui, depuis le début du conflit, a accueilli environ **un million de réfugiés** et a vu son **système de santé soumis à une forte pression**. Le Cuamm soutient le pays où, rien que l'année dernière, en coopération avec l'**hôpital de premier niveau IMAC à Chisinau, 1 060 visites ambulatoires** ont été effectuées pour la population réfugiée et les communautés d'accueil ; 11 événements de soutien psychosocial ont été organisés et quelque 3 000 kits de produits de première nécessité distribués à des personnes en situation de vulnérabilité. L'intervention en Moldavie comprenait également un important **volet de formation dans le domaine des soins néonataux**, avec pour objectif de renforcer les capacités du personnel médical local dans tout le pays. Cette activité, menée en collaboration avec la **Société nationale de pédiatrie de Moldavie**, a impliqué un total de **100 professionnels de santé**.

LE SOUTIEN AUX CONGRÉGATIONS RELIGIEUSES

SOUTIEN AUX CONGRÉGATIONS POUR CONSTRUIRE LA SANTÉ EN AFRIQUE

Les congrégations religieuses sont présentes en Afrique depuis des décennies, 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 par le biais d'un engagement mutuel de dialogue, d'assistance et de formation afin de renforcer leur rôle de point de repère pour les communautés où elles sont insérées. Lancé en 2019, ce projet appuie 150 organisations religieuses, dans 26 pays d'Afrique, afin d'apporter un soutien au personnel qui travaille au sein des structures de santé gérées par ces congrégations.

Les activités principales sont les suivantes :

- élaboration et mise en œuvre de **formations** (sur place et en ligne) s'adressant essentiellement au personnel de santé ;
- fourniture, sur place, d'une **assistance technique** destinée au personnel et aux établissements de santé ;
- diffusion des **bonnes pratiques** et des leçons apprises dans la gestion des structures de santé pour dialoguer avec les autorités sanitaires locales et nationales et les partenaires internationaux.

En 2024, le Cuamm a organisé plusieurs **formations** en ligne et en présentiel en anglais, français et italien sur le leadership, la mise en réseau, la gestion des situations d'urgence, la mobilisation des ressources et la gestion des structures de santé, avec une attention particulière à l'utilisation des systèmes informatiques sanitaires.

Des **missions d'assistance technique** ont été effectuées au Kenya, au Cameroun, en Éthiopie, en Angola et en République centrafricaine, pour un total de 21 établissements de santé visités.



1.
Visite d'assistance technique
à l'hôpital diocésain maternel
et infantile Rainha Santa,
Soeurs de la Miséricorde de
Vérone, en Angola

2.
Visite d'assistance technique
au centre de santé
Oloomalaika, Soeurs de la
Vierge Marie de Nairobi, au
Kenya

3.
Visite d'assistance technique
au centre de santé St Mary,
Soeurs de Sainte Anne, en
Éthiopie

OÙ NOUS INTERVENONS

EN CHIFFRES

26

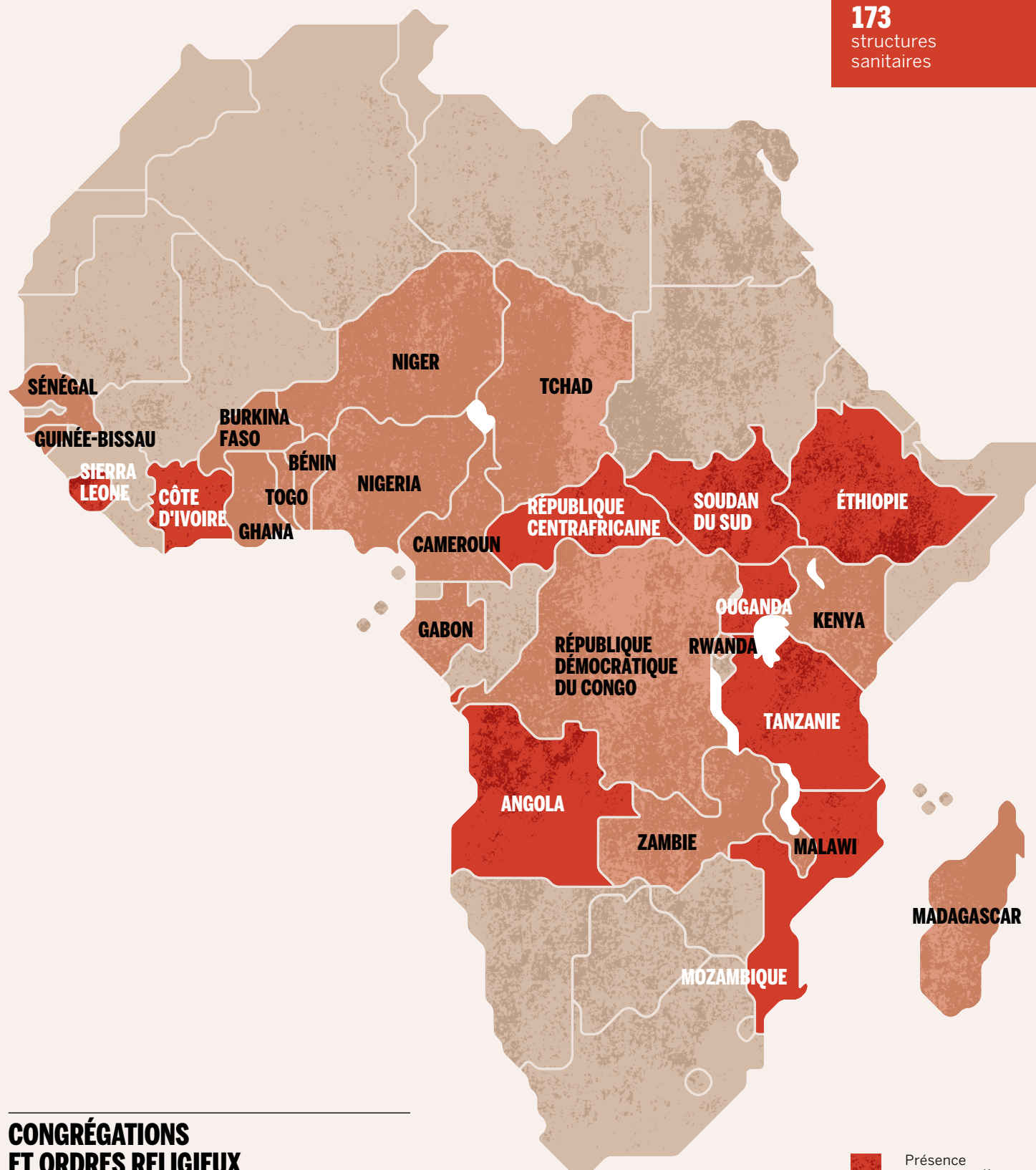
pays

150

congrégations

173

structures
sanitaires



CONGRÉGATIONS ET ORDRES RELIGIEUX

Consulter ici la liste complète :
mediconlafrica.org/chi-siamo/congregazioni

**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 l'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**, 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), fœtale 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.



46 968

Total accouchements assistés à l'hôpital

226 393

Total accouchements assistés dans les centres de santé des districts

8 755

Total complications obstétricales majeures (MDOCs)



« Félicité a accouché à l'hôpital de Bossangoa, en République centrafricaine. Elle est arrivée seule de son village pour accoucher en toute sécurité. Félicité a dû subir une césarienne. Le bébé, d'un poids insuffisant, est venu au monde avec une tumeur très rare qui se développe à la base du coccyx pendant la grossesse. La mère a été sauvée par une césarienne et s'est occupée du bébé jusqu'à ce que son état soit stabilisé. À Bossangoa, cependant, une opération n'est pas possible et Félicité et sa petite fille sont transportées d'urgence dans la capitale par un vol humanitaire. L'opération, délicate, est réalisée avec succès et la masse tumorale est retirée. Les contrôles ultérieurs, radiographie et échographie abdominale, permettent aux médecins d'écarter toute complication, mais la surveillance se poursuit, jour et nuit, pendant plus de vingt jours. Chez le personnel médical comme chez les infirmiers, en passant par les compagnes de chambre de Félicité, l'appréhension générale s'est transformée en espoir, en force. La petite fille est enfin hors de danger. »

Léonie,
infirmière à Bangui, République centrafricaine



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

La santé maternelle et infantile reste la 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, les structures, 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.

Une troisième phase a été lancée 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, incluent la **formation des cadres dirigeants, le soutien aux internes locaux et internationaux et la promotion de la recherche opérationnelle**.

14 hôpitaux sont concernés :

- 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 101 132 accouchements ont eu lieu en 2024.

D'AUTRES CONTEXTES DIFFICILES

L'action du Cuamm ne s'est pas limitée à ces **14 districts** et hôpitaux, mais en a impliqué d'autres dans les 9 pays où l'organisation opère.

En **Éthiopie**, le soutien aux hôpitaux de **Gambela** s'est poursuivi et de nouvelles collaborations dans le domaine de la néonatalogie ont été entamées avec l'hôpital Black Lion d'**Addis-Abeba** et l'hôpital Sahul dans la région du Tigré. En outre, des collaborations ont été entamées avec les hôpitaux de Debre Berhan dans la région d'**Amhara** et de Filtu dans la région du **Somali**, afin de soutenir les soins de santé des « réfugiés internes ».

En **République centrafricaine**, le soutien a été renforcé à la maternité de **Bossangoa**, où la construction de la nouvelle structure et de la salle d'accouchement a commencé. Un soutien a également été apporté à l'hôpital de **Kuoi**, qui garantit des soins obstétricaux d'urgence.

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 **Cueibet**, **Yrol** et **Rumbek** se sont poursuivies. À **Lui**, en revanche, depuis juillet, la gestion a été confiée au diocèse protestant local avec le soutien d'une ONG locale, mais le Cuamm maintient son appui à l'**école de formation des sages-femmes**. Cela s'est fait malgré la persistance de la guérilla et de l'insécurité, qui rendent difficiles les activités et les déplacements dans la région.

Le tableau p. 63 met en évidence le pourcentage de **complications obstétricales majeures traitées** et le pourcentage de **césariennes sur les accouchements** pratiqués dans les principaux sites d'intervention du Cuamm.

Selon l'OMS, les complications obstétricales majeures dans une population donnée représentent 15 % des accouchements prévus et, idéalement, devraient toutes être traitées afin que l'on puisse contrôler efficacement la morbidité et la mortalité maternelles. L'OMS indique également que le taux minimum de césariennes, toujours pour contrôler la morbidité et la mortalité maternelles, est de 5 % des accouchements prévus.

Comme on peut le voir, **en 2024, aucun site n'a atteint 50 % des complications majeures traitées**, tandis que, dans certains sites, le pourcentage de césariennes par rapport au nombre total d'accouchements prévus a dépassé l'objectif « minimum » de 5 % indiqué par l'OMS.

À Tosamaganga, par exemple, le taux de césarienne serait de 9,6 % (un chiffre que nous savons influencé par le nombre élevé de césariennes électives dues à des interventions chirurgicales antérieures), tandis qu'à **Oyam il serait de 5,8 %** et à **Napack de 5,4 %**. Ces pourcentages démontrent **un bon accès** et donc une bonne prise en charge des cas compliqués, résultats qui sont probablement sous-estimés par le chiffre des complications obstétricales majeures traitées en raison d'un éventuel non-enregistrement.

En 2024, dans les neuf pays d'intervention, **le Cuamm a assuré un total de 271 019 accouchements assistés**, dont 46 968 ont eu lieu dans les 19 hôpitaux (sur les 21 où nous intervenons) qui offrent une assistance à l'accouchement.

RÉSULTATS DE LA
TROISIÈME ANNÉE

ACCOUCHEMENTS ASSISTÉS
500 000
objectif sur 5 ans

290 056
en trois ans

100 % objectif	
101 132	58 % en 3 ans
95 909	38 % en 2 ans
93 014	19 % en 1 an

Accouchements conformes aux prévisions, l'objectif annuel est même dépassé. Il y a donc de bonnes chances que l'objectif final soit atteint.

ENFANTS TRAITÉS POUR MALNUTRITION
16 000
objectif sur 5 ans

11 906
en trois ans

100 % objectif	
3 804	74 % en 3 ans
4 105	51 % en 2 ans
3 997	25 % en 1 an

Pour les enfants malnutris traités, nous dépassons l'objectif prévu, bien que le nombre absolu ait légèrement diminué cette troisième année. Difficile de dire s'il s'agit d'un bon signe, compte tenu de la situation mondiale, mais nous l'espérons.

FORMATION
MANAGERS DE SANTÉ
1 500
objectif sur 5 ans

999
en trois ans

100 % obiettivo	
340	67 % en 3 ans
354	44 % en 2 ans
305	20 % en 1 an

Sur la formation des managers de santé, nous dépassons l'objectif prévu : dans tous les domaines, ce travail fondamental d'amélioration des compétences en matière de planification se poursuit, et doit être fondé sur des preuves et l'évaluation des résultats.

INTERNES
ITALIENS ET AFRICAINS
500
objectif sur 5 ans

325
en trois ans

100 % objectif	
114	65 % en 3 ans
100	42 % en 2 ans
111	22 % en 1 an

La formation des internes est alignée : 114 Italiens et Africains ont été soutenus en tant que futurs professionnels de santé, avec une exposition directe aux problèmes cliniques quotidiens dans des contextes où les ressources limitées les mettent au défi et leur apprennent à faire les choix les plus rentables.

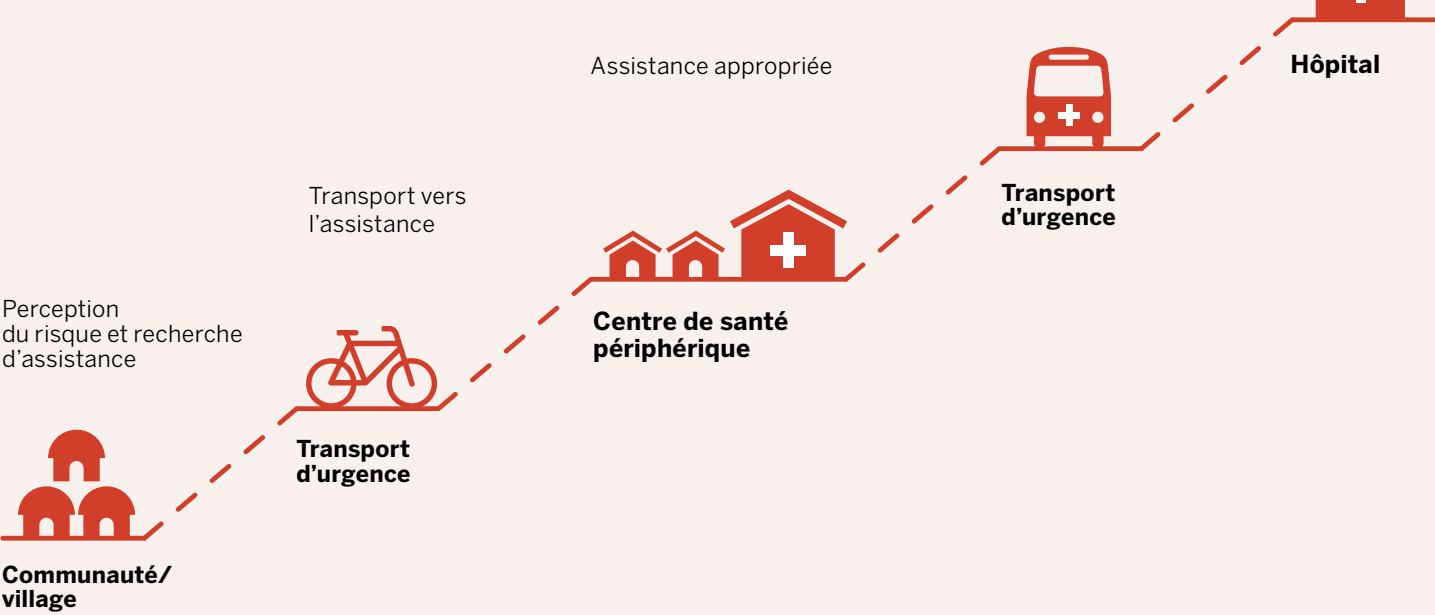
RECHERCHES
OPÉRATIONNELLES
100
objectif sur 5 ans

64
en trois ans

100 % objectif	
22	64 % en 3 ans
20	42 % en 2 ans
22	22 % en 1 an

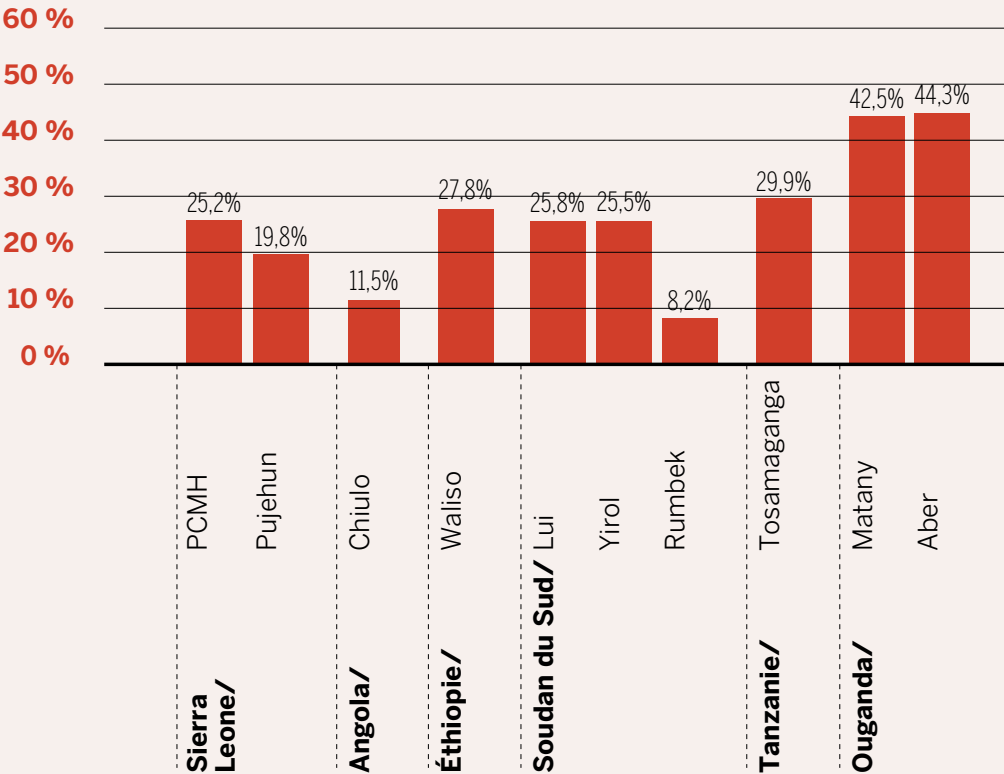
En collaboration avec les universités italiennes et locales, l'accent continue d'être mis sur l'évaluation de ce qui fonctionne ou de ce qui est critique par le biais de recherches opérationnelles afin d'améliorer les stratégies et les choix futurs, tant sur le plan organisationnel que clinique.

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



COMPLICATIONS OBSTÉTRICALES ASSISTÉES PAR RAPPORT AUX COMPLICATIONS ATTENDUES DANS LA ZONE DE RÉFÉRENCE

% MDOC
sur accouchements
attendus





ASSURER UNE BONNE NUTRITION

L'importance d'**assurer une bonne nutrition**, 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 de l'ONU. 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 (Unicef 2024), 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 AIGÜE

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. Médecins avec l'Afrique 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 ; il soutient également les activités de dépistage et d'identification des cas de malnutrition aiguë sur le terrain et dans les unités de santé périphériques.

Dans le tableau de la page suivante figurent les chiffres de 2024 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 une **carence constante en nourriture** ou à une **utilisation limitée des ressources potentielles** et commence dès les premiers jours de vie 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 résolutive**, 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.

3 804

Total patients sortis

3 233

Total patients guéris

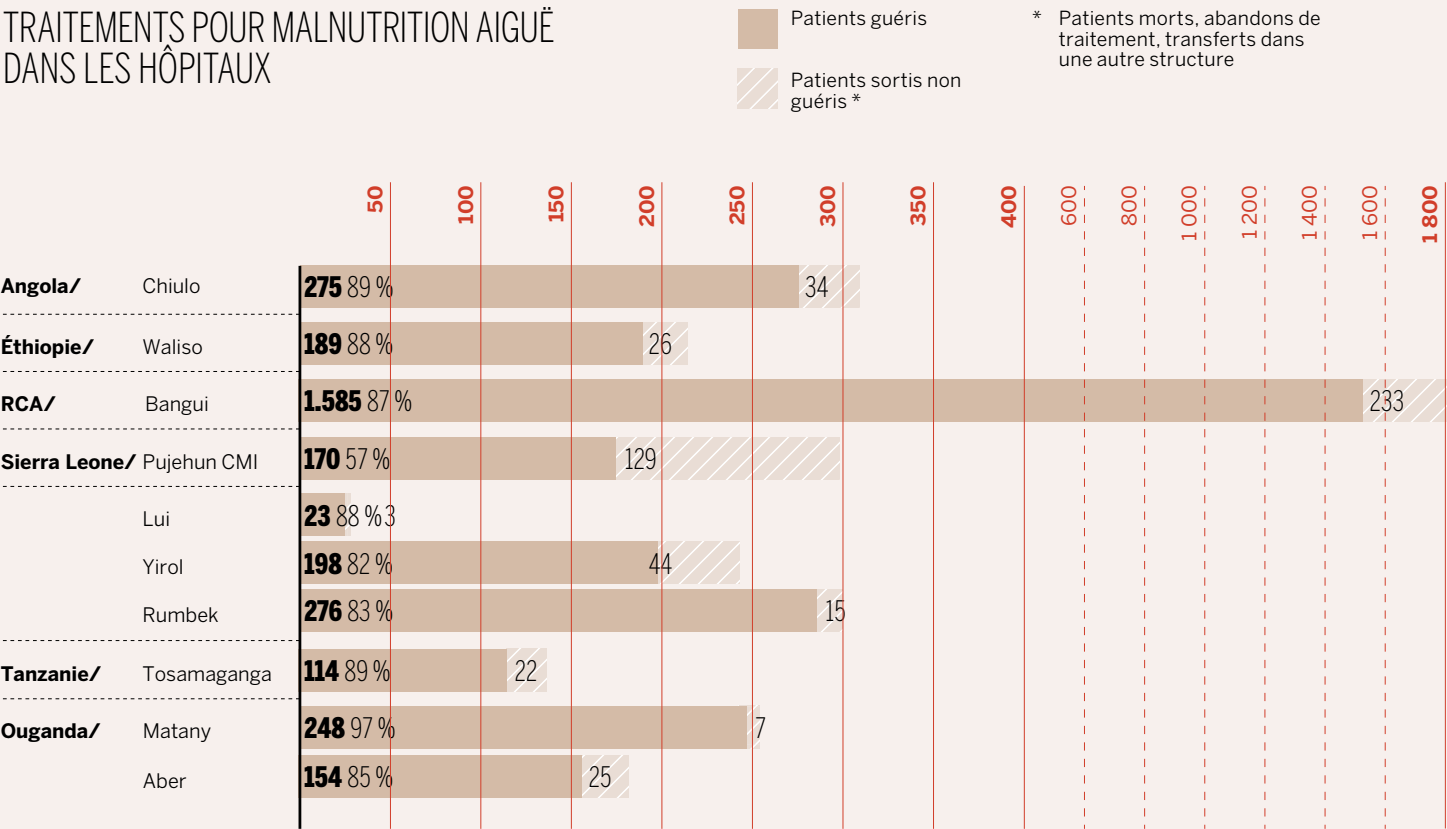
85 %

Taux moyen de guérison

7,9 %

Taux moyen de mortalité

TRAITEMENTS POUR MALNUTRITION AIGUË
DANS LES HÔPITAUX



« En Tanzanie, 30,6 % des enfants de moins de cinq ans souffrent de malnutrition chronique et 3,3 % de malnutrition aiguë. Parmi eux, Patricia, admise à l'hôpital de Dodoma. Elle a 2 ans et demi et vient du village de Chiwondo. Elle est arrivée à l'hôpital avec sa tante parce que sa mère devait s'occuper d'un autre enfant en bas âge. Après quelques semaines d'hospitalisation, Patricia est sortie de l'hôpital. De retour chez elle, elle était censée prendre du Plumpy'Nut, un aliment thérapeutique pour la rééducation nutritionnelle, que la famille pouvait se procurer au centre de santé de Dabalo. Mais Patricia ne l'a jamais reçu. Heureusement, une autre tante de Patricia, Brighita, s'est rendu compte que la petite fille n'allait pas bien. Elle a donc décidé de l'emmener au centre de santé, où l'on a diagnostiqué une malnutrition aiguë et sévère. Brighita a compris qu'il fallait faire appel au personnel médical pour sauver la vie de Patricia. »

Gilda,
infirmière de l'hôpital de Dodoma





DES ENNEMIS INSIDIEUX

Ces dernières années, grâce aux efforts de la coopération internationale, nous avons obtenu **des résultats importants 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.

La pandémie de Covid-19 a par ailleurs 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 la pandémie 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 généralement 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.

En 2024, **le nombre de patients diagnostiqués** dans les hôpitaux où nous avons commencé les diagnostics GeneXpert a **diminué de 15 %, avec une stabilité substantielle du nombre de patients résistants à la rifampicine et touchés par une tuberculose multirésistante**. Cette réduction n'indique pas nécessairement une diminution de l'incidence de la tuberculose dans la région, mais traduit un accès réduit, pour des raisons de sécurité ou une augmentation de l'offre diagnostique dans d'autres centres voisins.

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, pour chaque pays.

LUTTER CONTRE LA TUBERCULOSE

Le nombre de patients atteints de tuberculose a diminué de 18 % par rapport à 2023 dans trois des quatre sites contrôlés par le Cuamm, à l'exception de Waliso où l'on a constaté une augmentation.

Le taux de positivité aux tests GeneXpert est stable, tout comme le nombre de cas de Tuberculose multirésistante (MDR) diagnostiqués, tandis que le nombre de tests effectués a augmenté de 10 %.

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

Paludisme, TB, VIH

1 873 033

Total diagnostics de paludisme

1 960

Total diagnostics de tuberculose

231 187

Nombre de personnes testées pour le VIH

343

Nouveaux patients sous traitement, car VIH+

Pneumonie et diarrhée

398 541

Diagnostics de pneumonie

182 928

Diagnostics de diarrhée

LUTTER CONTRE LE VIH/SIDA

En ce qui concerne le VIH/sida, en 2024, nous avons 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 de cette stratégie 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.



« J'ai vécu 11 ans avec le VIH, raconte Edita. En 2019, je me suis rendue au centre de santé pour le traitement du VIH à Ngokolo, en Tanzanie, où j'ai reçu des informations sur les clubs, créés dans le cadre du projet Test&Treat. Depuis, les choses ont changé. J'ai appris la valeur des Clubs : un groupe de personnes formé pour soutenir les structures qui fournissent des médicaments antirétroviraux aux communautés, dans les villages où les gens vivent. La participation aux clubs m'a permis d'améliorer ma santé, car, auparavant, il fallait beaucoup de temps pour se rendre au centre et obtenir les médicaments nécessaires au traitement. L'introduction de ces services m'a également aidé financièrement, en me permettant de lancer un petit commerce et d'avoir des revenus en vendant des fruits et des légumes. Ma vie s'est donc beaucoup améliorée. »

Edita,
patiente du centre de santé de Ngokolo



PALUDISME

	N. diagnostics de paludisme	N. diagnostics de paludisme confirmés par laboratoire (% diagnostics confirmés)	N. diagnostics de paludisme < 5 ans
Éthiopie	341 149	152.339 (45 %)	40 634
République centrafricaine	23 356	- (-%)	21 145
Sierra Leone	149 488	80 695 (54 %)	44 394
Soudan du Sud	384 648	290 241 (75 %)	80 885
Tanzanie	1 353	1 334 (99 %)	215
Ouganda	973 039	947 592 (97 %)	258 251
TOTAL	1.873.033	1 472 201 (79 %)	445 524

TUBERCULOSE

	Hôpital	Patients diagnostiqués avec tuberculose	N. test avec GeneXpert pour tuberculose MDR	N. TB_Xpert tests positifs pour MTB (% positifs)	Patients résistants à la rifampicine (% résistants)
Éthiopie	St.Luke Catholic Hospital	244	1 563	207 (13 %)	4 (1,9 %)
Tanzanie	Tosamaganga Hospital	1 104	998	102 (10 %)	3 (2,9 %)
Ouganda	Moroto Regional Referral Hospital	268	1008	61 (6 %)	2 (3,3 %)
	St.Kizito Hospital – Matany	344	3 427	154 (4 %)	1 (0,6 %)
TOTAL		1 960	6 996	524 (7,5 %)	20 (3,8 %)

VIH

	Hôpital	Testés pour VIH*	Positifs au VIH (% positifs)	Total patients sous traitement avec ART (nouveaux patients 2023/2024)
Éthiopie	St.Luke Catholic Hospital	10 607	57 (1 %)	1 652 (55)
Tanzanie	Bugisi HC	2 052	92 (4 %)	800 (92)
	Ngokolo HC	1 425	20 (1 %)	193 (20)
	Tosamaganga Hospital	2 052	92 (4 %)	7 019 (92)
Ouganda	Aber hospital – Pope John XXIII	13 712	215 (2 %)	5 007 (38)
	St.Kizito Hospital – Matany	12 546	54 (0 %)	425 (46)
TOTAL		42 392	530 (1 %)	15 096 (343)

		N. adolescents soumis au test pour VIH	Positifs au VIH (% positifs)	Total adolescents VIH + sous traitement ART
Mozambique	Beira	45 214	166 (0,4 %)	n. d.
	Tete	138 186	611 (0,4 %)	n. d.
Tanzanie	Shinyanaga	5 393	42 (0,8 %)	n. d.

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 opère Médecins avec l'Afrique Cuamm.

MALADIES DIARRHÉIQUES

Les maladies diarrhéiques, et notamment leur forme « non sanglante », la plus fréquente, 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. morts de pneumonie enfants < 5 ans (% mortalité)
Éthiopie	66 437	28 (0,04%)	28 996	15 (0,05 %)
République centrafricaine	4 905	65 (1,33%)	4 480	63 (1,41 %)
Sierra Leone	16 820	67 (0,40 %)	15 176	37 (0,24 %)
Soudan du Sud	228 859	42 (0,02 %)	64 483	35 (0,05 %)
Tanzanie	64 820	25 (0,04 %)	35 840	21 (0,06 %)
Ouganda	16 673	259 (1,55 %)	13 095	137 (1,05 %)
TOTAL	398 541	483 (0,12 %)	162 225	304 (0,19 %)

MALADIES DIARRHÉIQUES

	N. diagnostics de diarrhée	N. décès dus à la diarrhée (% mortalité)	N. diagnostics de diarrhée enfants < 5 ans	N. décès dus à la diarrhée enfants < 5 ans (% mortalité)
Éthiopie	41 010	8 (0,02 %)	19 736	4 (0,02 %)
République centrafricaine	3 256	20 (0,61 %)	3 090	20 (0,65 %)
Sierra Leone	12 143	34 (0,28 %)	10 356	19 (0,18 %)
Soudan du Sud	105 699	15 (0,01 %)	51 994	12 (0,02 %)
Tanzanie	10 239	13 (0,13 %)	7 480	12 (0,16 %)
Ouganda	10 581	62 (0,59 %)	8 893	42 (0,47 %)
TOTAL	182 928	152 (0,08 %)	101 549	109 (0,11 %)



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**.

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 (HPV)** 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.

À Matany, en Ouganda, un test de dépistage de l'ADN du papillomavirus a été mis en place pour toutes les femmes dont l'IVA était positive, afin de ne traiter par la suite par cryothérapie que celles dont le test était positif, ce qui a permis de réduire considérablement le nombre de femmes soumises à la cryothérapie. L'évaluation et le traitement sont effectués par du personnel infirmier dûment formé, l'objectif étant d'évaluer chaque année 20 % des femmes à risque. En traitant même les petites lésions, y compris les lésions inflammatoires, l'objectif est de prévenir l'évolution vers la malignité.

Il s'agit donc d'une approche de prévention secondaire plutôt que de traitement. Les formes plus avancées de tumeur sont traitées à l'hôpital par la chirurgie, bien que l'efficacité réelle reste limitée, car la plupart des tumeurs atteignent un stade avancé/inopérable. Le tableau ci-dessous présente les chiffres d'activité en 2024 pour les trois hôpitaux les plus soutenus. Le chiffre global des femmes traitées parce qu'elles sont IVA positives est donc inférieur à celui de 2023, en raison du nombre de femmes positives traitées à Matany, qui ne sont plus IVA positives, mais HPV positives.

Cependant, en général, ces activités sont encore peu 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

Depuis toujours, dans les hôpitaux où travaille le Cuamm, on diagnostique et on soigne les patients qui, en raison de leur nombre élevé, sont restés peu documentés. Cependant, depuis quelque temps, des cliniques **ambulatoires dédiées** ont été mises en place dans certains contextes, offrant l'opportunité d'intégrer et de réduire la stigmatisation associée aux patients atteints du SIDA en les incluant dans la catégorie plus large des « maladies chroniques ». Le tableau suivant présente les données des hôpitaux où il existe des services ambulatoires spécialisés et où les admissions commencent à être documentées. Il convient de noter que, depuis 2023, **la Sierra Leone et le Mozambique** disposent d'une clinique ambulatoire spécialisée fonctionnant dans le cadre du programme **PEN-PLUS de l'OMS**, tandis qu'**en Éthiopie et au Mozambique**, un **programme de prise en charge du diabète de type I** est en cours.



« La connaissance est la clé de tout, et c'est ce qui manque à la plupart des gens : ils ne savent souvent ni lire ni écrire et ne connaissent pas leurs droits. De ce fait, ils accèdent souvent trop tard aux services de santé. Nous voulons contribuer à améliorer cette situation. »

Agnes Marah,
activiste de communauté sur les MNT

Maladies chroniques

27 264

Nombre total de consultations

997

Nombre total d'hospitalisations

Cancer du col de l'utérus

1 865

Nombre total de femmes dépistées

122

Nombre d'IVA+

120

% de IVA+ traitées avec cryothérapie

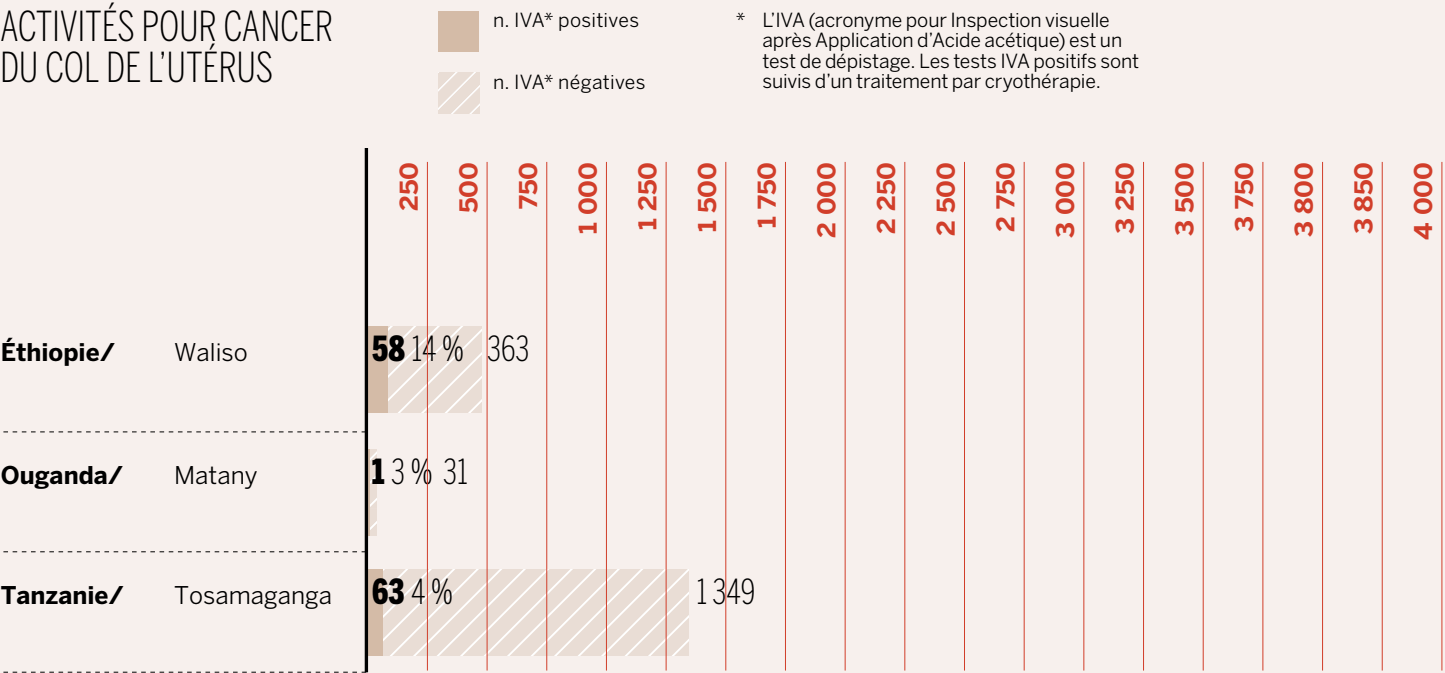


DIABÈTE, HYPERTENSION
ET CARDIOPATHIES

		Visites ambulatoires			Hospitalisations		
	Hôpital	Diabète	Hypertension	Cardiopathies	Diabète	Cardiopathies	Ictus cérébraux
Éthiopie	Waliso	1 440	2 058	793	97	115	18
	autres hôpitaux	3 028	6 073	96	29	0	4
Tanzanie	Tosamaganga	1 872	4 138	306	116	180	60
Ouganda	Matany	427	1 667		107	6	9
	Aber	289	1 140	24	102	17	86
Sierra Leone	Pujehun	735	2 446	190	n. d.	n. d.	n. d.
TOTAL		8 333	17 522	1 409	502	318	177

		Diabète et hypertension	
	Hôpital	Dépistage	Nouveaux cas (% sur total personnes testées)
Mozambique	Zambezia	25 404	1 852 (7 %)
	Maputo	68 324	1 125 (2 %)
	Sofala	30 314	1 553 (5 %)

ACTIVITÉS POUR CANCER
DU COL DE L'UTÉRUS



Au **Mozambique**, **52 335 dépistages** ont été effectués dans les différentes provinces, dont **7 025, soit 13 %**, ont donné des résultats IVA+.

LECTURE DES DONNÉES

Comme on peut le constater, en 2024, malgré une certaine variabilité d'un contexte à l'autre par rapport à l'année précédente, les données sont globalement stables, avec une augmentation du total due à l'ajout de la clinique MNT de Pujehun. Cependant, les données sont encore peu comparables et ne donnent pas une image complète 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 : **4 876** personnes y ont participé, dont des agents de santé communautaires, des infirmiers, des sages-femmes, des médecins et des dirigeants sanitaires. En 2024, ces activités de formation ont permis à **206 professionnels de santé**, dont **44 médecins** ayant achevé leur cursus à la faculté de médecine de l'université de Beira, d'obtenir leur diplôme.

« La formation m'a permis de me mettre à jour sur les bonnes pratiques et les nouveaux protocoles à suivre, comme l'examen du nouveau-né ou la recherche de signes de danger chez la mère. Ce genre d'occasion constitue un moment d'échange et de comparaison ».

Pierre Welekoï,
infirmier
République centrafricaine



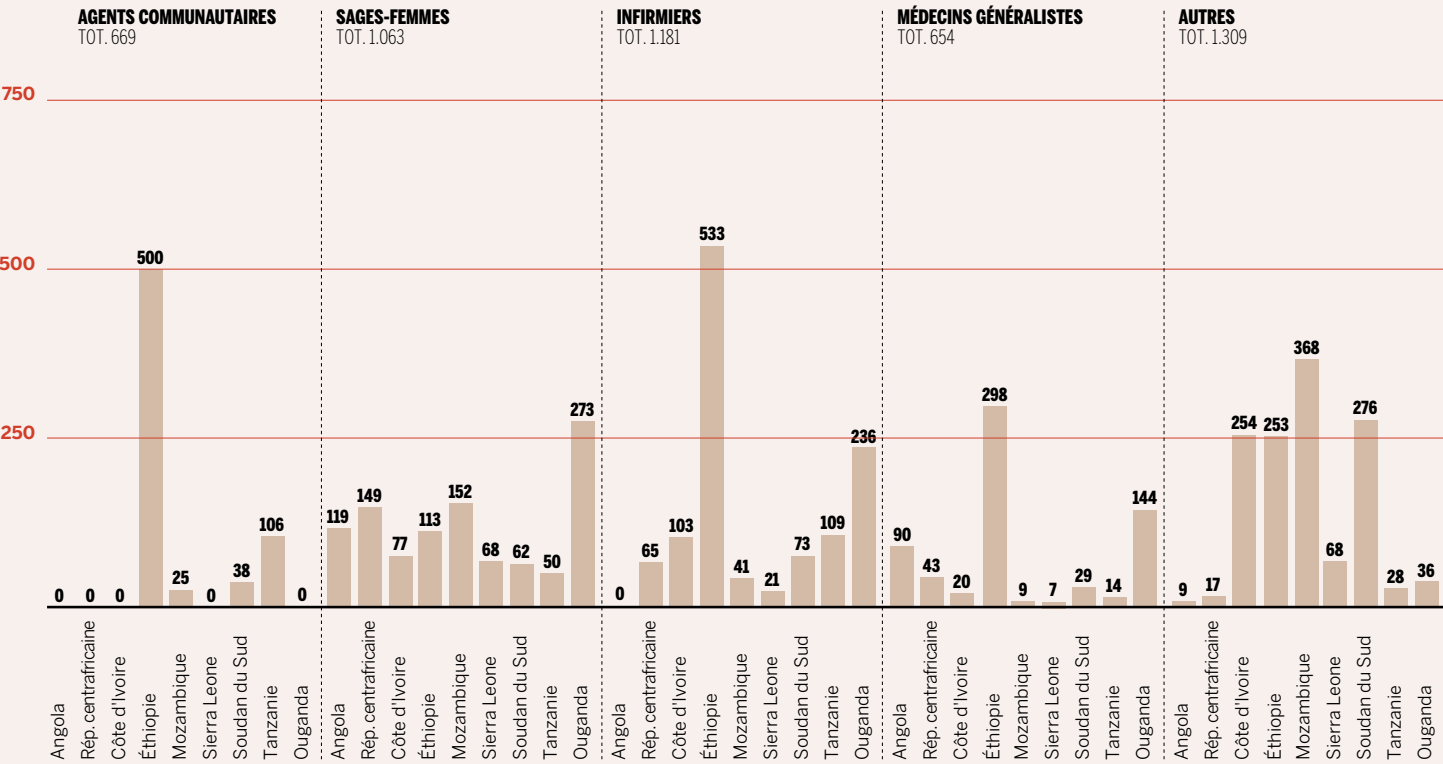
4 876
total agents formés

206
professionnels
diplômés

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

	Hôpital et district	Objectifs de formation	Formés la deuxième année
Angola	Hôpital de Chiulo / district d'Ombadja	10	9
Éthiopie	Hôpital de Waliso / districts de Waliso, Goro et Wonchi	100	106
	Hôpital régional de Gambela / district de Gambela		
République centrafricaine	Complexe hospitalier universitaire pédiatrique de Bangui	20	17
Sierra Leone	Hôpital de Pujehun	50	68
	Princess Christian Maternity Hospital, Freetown		
Soudan du Sud	Hôpital de Yirol et district de Yirol West	50	80
	Hôpital de Rumbek / districts de Rumbek East, Center et North		
	Hôpital de Lui / district de Mundri east		
Tanzanie	Hôpital de Tosamaganga / district rural d'Iringa	30	24
Ouganda	Hôpital d'Aber et district d'Oyam	40	36
	Hôpital de Matany et district de Napack		
TOTAL DEUXIÈME ANNÉE		300	340

FORMATION DE COURTE DURÉE
OU PRÉSENCE RÉSIDENTIELLE



FORMATION PROFESSIONNELLE
ET UNIVERSITAIRE

	Structure	Diplômés
Éthiopie	École d'infirmiers et de sages-femmes de Waliso	37 sages-femmes et 30 infirmiers
Mozambique	Faculté de Médecine – Université de Beira	44 médecins
Soudan du Sud	École d'infirmiers et de sages-femmes de Rumbek	20 sages-femmes et 30 infirmiers
Ouganda	École d'infirmiers et de sages-femmes de Matany	20 sages-femmes et 25 infirmiers
TOTAL		206 PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Année après année, le Cuamm enrichit sa « boîte à outils » afin de maintenir son engagement à mesurer rigoureusement et constamment les activités et résultats des projets sur le terrain. **L'utilisation du système DHIS2** (District Health Information System 2), qui permet une collecte immédiate, intuitive et régulière des données de suivi des projets et un partage immédiat des données de suivi entre les membres du personnel impliqués, est désormais consolidée. Cet outil permet de contrôler les données en temps réel, d'améliorer la capacité à utiliser les informations partagées à des fins de planification et d'uniformiser la gestion des données provenant de tous les pays d'intervention. Le système comprend actuellement 26 **datasets**, qui couvrent les principaux domaines d'intervention du Cuamm. Le DHIS2 est également utilisé comme **outil efficace de suivi des indicateurs de projets**. Actuellement, **11 d'entre eux utilisent régulièrement cette plate-forme**, dont on prévoit d'étendre l'emploi à d'autres projets de moyen et long terme. Des efforts ont été déployés pour étendre le système de collecte de données au niveau des patients, afin de suivre les malades atteints de maladies chroniques, en utilisant la **plate-forme Epilinfo en Tanzanie et en Sierra Leone**. Un projet pilote est en cours pour tester l'utilisation du DHIS2 *Tracker* au **Mozambique** dans le cadre d'un projet axé sur le diabète, l'hypertension et le cancer du col de l'utérus. En 2024, la collecte de données dans les **Unités de soins intensifs néonataux (USIN)** a commencé en **Ouganda** et s'est poursuivie en **Éthiopie**, en **Tanzanie** et au **Mozambique** grâce au *Critical Care Registry*, en partenariat avec le réseau *Critical Care Asia Africa*. Ce registre permet la collecte et le suivi continus de l'état des nouveau-nés hospitalisés, afin d'améliorer les services et les soins prodigués aux patients en situation critique.

RECHERCHE OPÉRATIONNELLE SUR LE TERRAIN

En 2024, **31 recherches** ont été publiées dans des **revues internationales** à fort impact scientifique, résultat concret d'une activité de recherche multidisciplinaire impliquant les pays dans lesquels œuvre le Cuamm. Ce travail d'équipe, en synergie, fruit d'importantes collaborations internationales, se focalise en 2024 sur la santé maternelle et infantile, avec des études sur l'accouchement sûr et accessible et la néonatalogie.

Le spectre des recherches publiées en 2024 s'est également élargi à l'**analyse des maladies chroniques** et aux **nouveaux modèles** de gestion de ces maladies. Des études approfondies sur les **maladies infectieuses**, telles que paludisme et tuberculose, et sur les **systèmes de santé** au sens large ont enrichi la production scientifique du Cuamm, en tenant compte également de nouveaux déterminants de santé, tels que ceux découlant du **changement climatique** ou de **nature socioculturelle**.

Les revues qui ont accueilli les travaux du Cuamm – notamment *BMJ* et *Frontiers in Public Health* – confirment que notre organisme fait autorité, et les projets de recherche ont également été présentés à des experts et à des praticiens lors de présentations orales et de sessions de poster à l'occasion de congrès en Italie et à l'étranger, comme la *East Africa ECD Conference* et le *European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases*. 2024 a été l'occasion de tester une **nouvelle modalité d'implication** avec l'**événement public consacré à la recherche opérationnelle** « La recherche pour une coopération sanitaire de qualité : expériences, évidences et perspectives depuis l'Afrique », qui a rassemblé des experts et de jeunes chercheurs italiens et africains autour de nouveaux thèmes. Cette initiative témoigne du fait que la **recherche est un outil de mise en œuvre et un levier stratégique à intégrer** de plus en plus aux actions de terrain, y compris au niveau international, pour une coopération sanitaire de qualité.

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



DOMAINES THÉMATIQUES



santé
maternelle
et infantile



maladies
infectieuses
et tropicales



couverture
sanitaire
universelle
et équité



nutrition



maladies
chroniques



RÉSULTATS 2024

5
principaux
domaines thématiques

31
recherches publiées

274
auteurs italiens,
africains et
internationaux ayant
contribué à la recherche

118
partenaires : centres
de recherche publics et
privés, universités
internationales,
institutions et hôpitaux,
dont :

63
partenaires africains

118
partenaires
de recherche

18
dans
d'autres
pays

3
en Europe

34
en Italie

63
en Afrique

279
nombre total
de recherches
publiées
depuis 2010,
dont
31
en 2024

FOCUS SUR LES HÔPITAUX

EN BREF

21

Hôpitaux analysés
par Médecins avec
l'Afrique Cuamm

1

Angola

3

Éthiopie

2

Mozambique

2

Sierra Leone

3

Soudan du Sud

3

République
centrafricaine

2

Tanzanie

5

Ouganda

En 2024, Médecins avec l'Afrique Cuamm a participé à la gestion de **21 hôpitaux** en Afrique :
1 en Angola, 3 en Éthiopie, 2 au Mozambique, 2 en Sierra Leone, 3 en République centrafricaine, 3 au Soudan du Sud, 2 en Tanzanie et 5 en Ouganda.

Le Cuamm a également été présent dans **36 autres hôpitaux**, avec une contribution moindre ou concentrée sur un seul type de service. Dans ces pays, et en général sur tout le continent, les **hôpitaux sont les principaux fournisseurs** de services de santé, en particulier les plus complexes, comme la chirurgie. L'**évaluation de leur travail** est donc importante pour le Cuamm, qui considère l'accès aux soins comme un droit fondamental de tout être humain, en particulier pour les couches les plus vulnérables de la population.

On peut mesurer le **volume de prestations de santé** fournies 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 7.
L'utilisation de cet indicateur permet aux gestionnaires et aux conseils d'administration des hôpitaux de planifier les activités de manière raisonnée, de prendre des décisions fondées sur des données concrètes, de s'aligner sur la mission de l'institution et d'expliquer les choix ayant entraîné succès ou 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



Gambela RH
Éthiopie



Gambela Primary Hospital
Éthiopie



Beira
Mozambique



Montepuez
Mozambique



Bossango
République centrafricaine



Bangui
République centrafricaine



Kouï
République centrafricaine



Puejhun CMI
Sierra Leone



PCMH
Sierra Leone



Lui
Soudan du Sud



Yirol
Soudan du Sud



Rumbek
Soudan du Sud



Dodoma
Tanzanie



Tosamaganga
Tanzanie



Aber
Ouganda



Amudat
Ouganda



Matany
Ouganda



Moroto
Ouganda



Kaabong
Ouganda

Focus hôpitaux

SUO

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

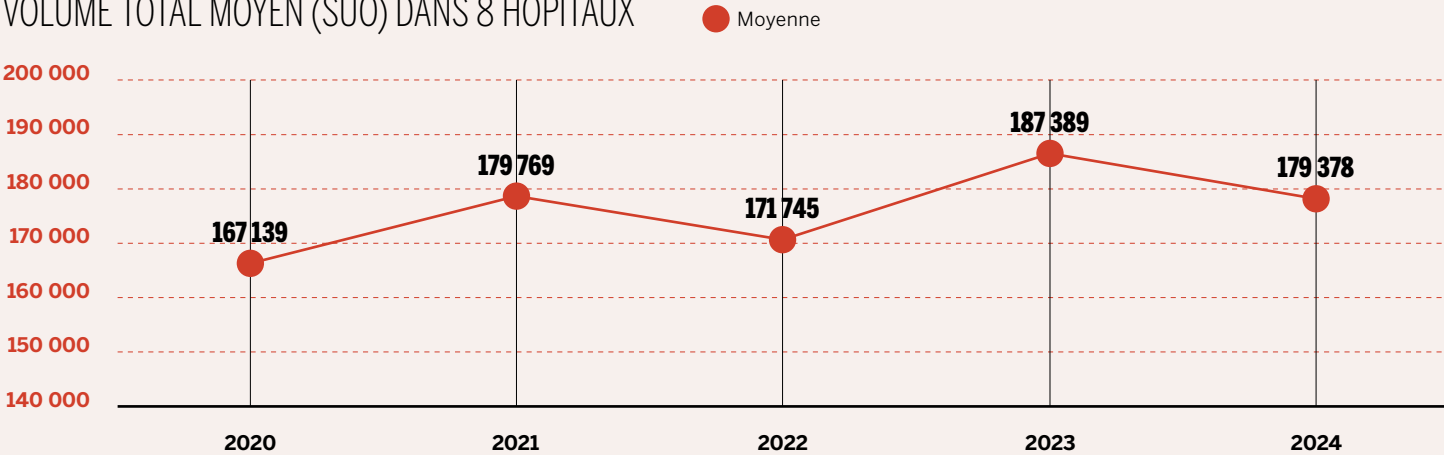
$$\begin{aligned} \text{SUO-op} = & (15 \times \text{hospitalisations}) \\ & + (1 \times \text{consultations ambulatoires}) \\ & + (5 \times \text{accouchements}) + (0,2 \times \text{vaccinations}) \\ & + (0,5 \times \text{visites pré-postnatales}) \end{aligned}$$

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 2023. En 2024, on a enregistré une **diminution globale de 1,7 % par rapport à 2023**, liée principalement à la **baisse d'activité dans l'hôpital d'Aber**, en Ouganda, et, dans une moindre mesure, à ceux du **Soudan du Sud** et de **Pujehun** en

Sierra Leone. Il est difficile d'établir la cause de cette réduction du volume d'activité d'Aber, qui est en fait revenu à des valeurs plus conformes aux années antérieures à 2023. Peut-être est-ce dû à l'amélioration de l'approvisionnement en antipaludiques, qui faisaient défaut l'année précédente et qui avaient probablement entraîné une augmentation du nombre de cas graves dus à l'absence de traitement dans la périphérie.

VOLUME TOTAL MOYEN (SUO) DANS 8 HÔPITAUX

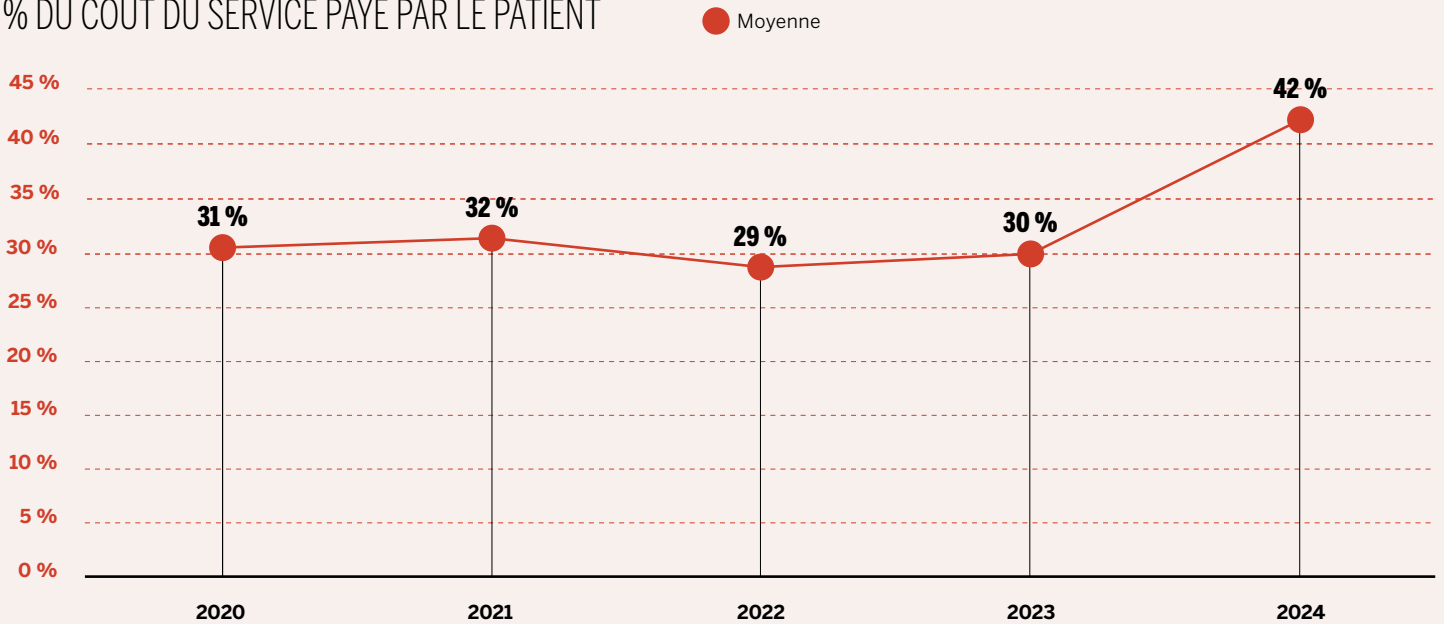


ÉQUITÉ

Le coût du service à la charge du patient est calculé à l'aide du **rapport entre les recettes générées par les usagers et le coût total**. Au cours de la dernière année, le coût moyen par patient a considérablement augmenté, **de 30,4 % à 41,6 %** sur l'année précédente. À **Tosamaganga** et à **Aber**, l'augmentation a été très importante, respectivement de 24 % et 16 %, ce qui, au moins dans le cas d'Aber, pourrait avoir un impact négatif sur les volumes globaux, comme indiqué dans

le paragraphe sur la productivité. À Waliso, on a enregistré une augmentation de 6 %. Il faudra surveiller l'impact potentiel de ces hausses, à la charge du patient, sur l'accès aux soins et sur le volume d'activité, par exemple dans le cas de Waliso, où la dévaluation de la monnaie locale a affecté les coûts, ce que montre le tableau ci-dessous, bien que dans une mesure limitée pour le moment.

% DU COÛT DU SERVICE PAYÉ PAR LE PATIENT



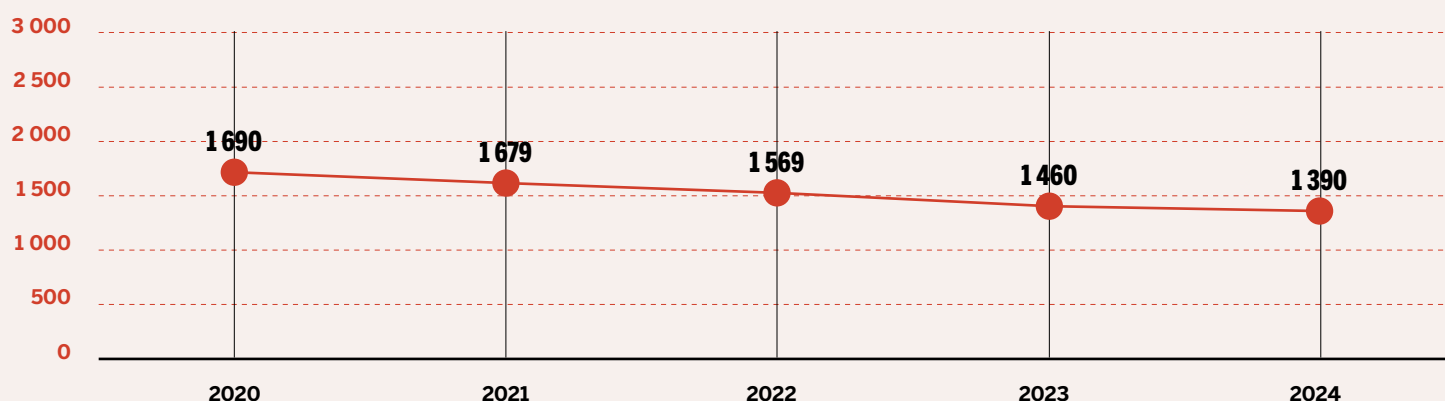
EFFICACITÉ DU PERSONNEL

En termes d'efficacité du personnel (rapport entre le nombre total de SUO et le personnel qualifié), on constate une **légère diminution (-2,6 %)** due à l'**augmentation du personnel qualifié**, et à la **légère baisse des volumes globaux d'activité**.

Cela confirme la tendance à l'augmentation continue de la qualité du personnel et donc l'**amélioration possible de la**

qualité des services, au moins sur la base de la disponibilité de professionnels plus qualifiés, ce qui justifie aussi en partie l'augmentation globale des coûts.

UNITÉS FOURNIES PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ ● Moyenne



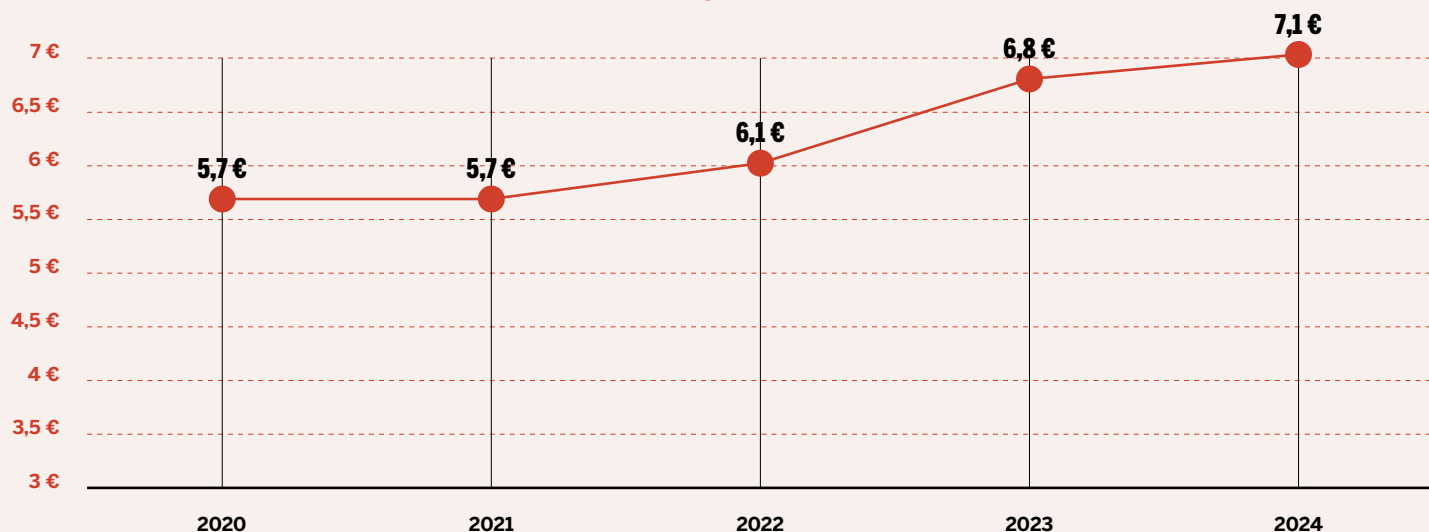
EFFICACITÉ DE LA GESTION

Pour ce qui concerne le coût du service par SUO (ratio entre coût total et SUO) total), on enregistre une **légère augmentation, de 6,9 à 7,1 euros/SUO**, soit une hausse de 3,1 % dérivant de l'**augmentation continue des coûts de production** en raison du renchérissement du prix des médicaments, du coût de l'énergie, mais aussi d'un plus grand nombre de personnes qualifiées, comme indiqué plus haut. Toutefois, cette augmentation a été limitée par la réduction significative enregistrée à Waliso, liée à la perte soudaine de valeur de la monnaie locale, avec une dévaluation de 100 % depuis le mois d'août. Cela a conduit à une diminution, au moins

pour près de la moitié de l'année, des valeurs absolues en euros, car les coûts salariaux sont restés inchangés jusqu'en janvier 2025, et les prix des biens et des médicaments n'ont augmenté que légèrement.

2024 a donc vu une nouvelle augmentation des prix de production, liée à la poursuite de la hausse des prix et à la crise économique internationale. La couverture des coûts de production reste donc le grand défi, surtout dans le contexte global de réduction de l'aide extérieure à ces contextes, qui commence également à se traduire par une augmentation des coûts à la charge des patients.

COÛT PAR UNITÉ FOURNIE PAR LE SERVICE ● Moyenne



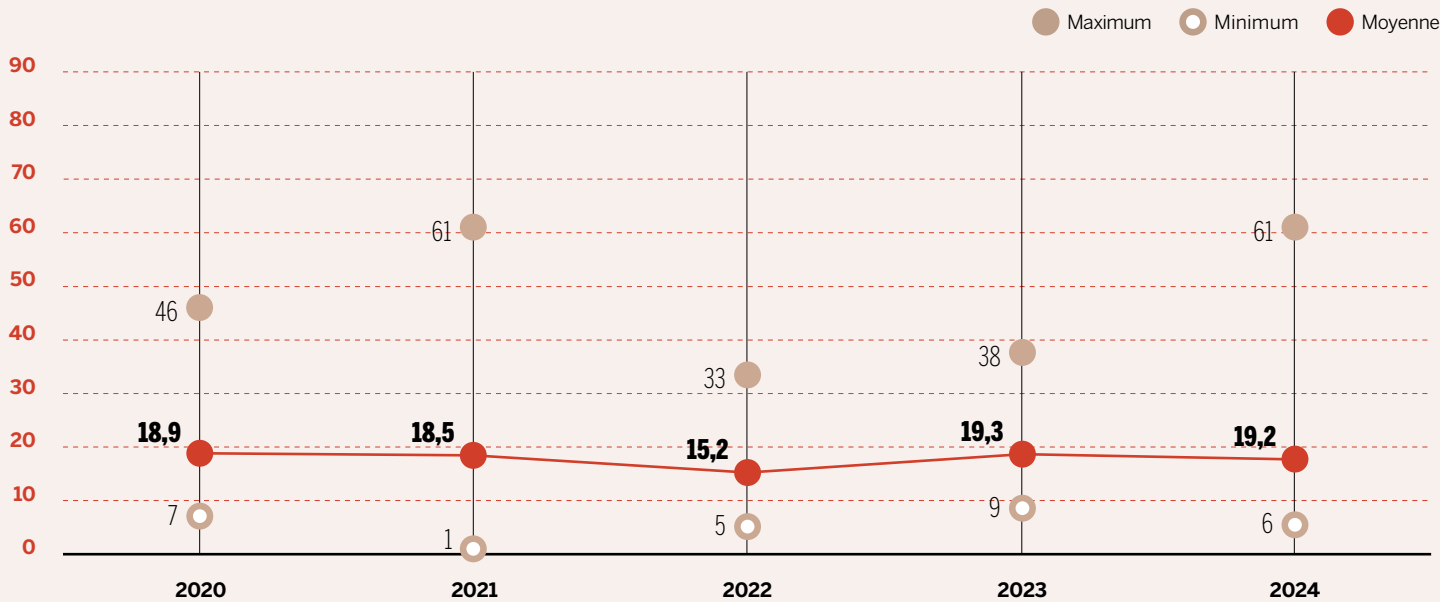
LA QUALITÉ DES SERVICES HOSPITALIERS

Dans des contextes aux ressources limitées, comme ceux de l'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 : 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 prestations fournies – depuis 2012, on a introduit des indicateurs permettant d'évaluer la qualité des soins obstétricaux, à savoir :

- TAUX DE MORT-NÉS POUR 1 000 ENFANTS NÉS VIVANTS ;
- TAUX DE CÉSARIENNES PAR RAPPORT AU NOMBRE TOTAL D'ACCOUCHEMENTS ;
- TAUX DE MORTALITÉ MATERNELLE POUR COMPLICATION OBSTÉTRICALE MAJEURE PAR RAPPORT AU TOTAL DES COMPLICATIONS.

TAUX DE MORT-NÉS POUR 1 000 ENFANTS NÉS VIVANTS

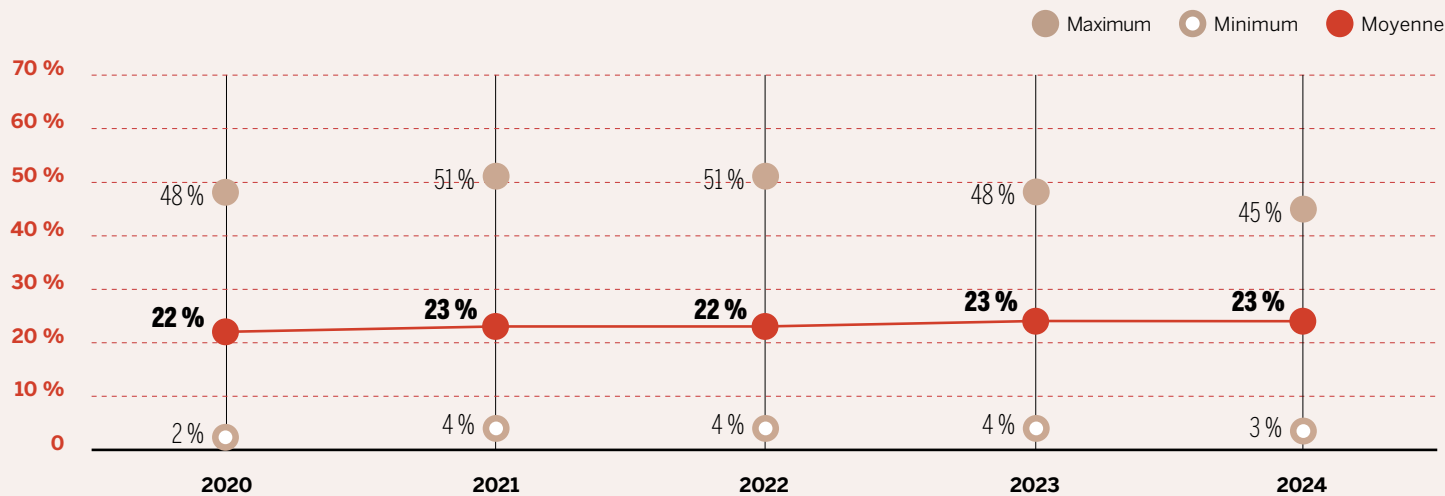
Cet indicateur concerne spécifiquement la **gestion de l'accouchement lors des phases de travail et d'expulsion**. Il permet donc de définir si l'intervention a été correcte et opportune et ne prend pas en compte les cas de mort-nés déjà connus avant le travail.
En 2024, ce taux est resté stable, passant de 19,3/1 000 à 19,2/1 000.



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 ; et, selon les contextes, chirurgiens et gynécologues peuvent avoir des « habitudes » différentes en termes de recours à la césarienne. En 2024, **le taux moyen de césariennes est resté inchangé**, avec de menues variations ou une certaine stabilité au sein de chaque hôpital.



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. Cependant, dans les hôpitaux répertoriés, les chiffres ne reflètent 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, 2024 montre une **stabilité substantielle dans presque tous les contextes avec des valeurs autour de 1 %**, sauf à **Aber** (Ouganda) où l'on enregistrerait une **augmentation de 1 % à 1,6 %**, et à **Yirol**, où il y aurait eu une réduction significative de **2,3 % à 0,2 %**. Mais il faut garder à l'esprit la difficulté mentionnée plus haut de disposer de données congruentes et comparables dans le temps

	2020	2021	2022	2023	2024
Aber	1,1 %	0,9 %	0,7 %	1 %	1,6 %
Matany	0,7 %	0,6 %	0,3 %	0,4 %	0,5 %
Tosamaganga	0,6 %	0,2 %	0,6 %	1 %	0,7 %
Waliso	1,0 %	0,1 %	0,3 %	0,3 %	0,4 %
Gambela Regional	1,0 %	1,2 %	n. d.	0,9 %	0,3 %
Gambela primary hospital		0,8 %	n. d.	2,8 %	1,0 %
Chiulo	n. d.	2,3 %	2,0 %	1 %	1,4 %
Pujehun	3,3 %	1,3 %	2,4 %	1,6 %	1,7 %
Yirol	1,4 %	0,0 %	0,9 %	2,3 %	0,2 %
Lui	1,3 %	0,6 %	1,7 %	n. d.	n. d.
Cueibet	0,7 %	0,0 %	n. d.	0,2 %	0,6 %
Rumbek	1,0 %	0,9 %	1,4 %	2,8 %	3,0 %
PCMH	1,6 %	1,0 %	1,3 %	1,4 %	1,3 %
Beira	n. d.	1,4 %	n. d.	3,1 %	3,2 %
Montepuez	0,7 %	1,7 %	1,0 %	n. d.	n. d.

DONNÉES DES HÔPITAUX 2024

* hôpitaux où l'intervention se limite à la maternité

Pays	Nom hôpita	N. lits	N. visites ambulatoires	N. hospita- lisations	Visites prénatales	N. total ac- couchements	Césa- riennes	N. vaccinations
OUGANDA	Matany	250	37 973	14 636	7 958	1 790	460	35 982
	Aber	178	33 154	11 901	5 623	3 473	1 450	27 250
	Kaabong	136	44 187	8 987	2 992	937	201	12 780
	Amudat	112	12 538	3 941	1 747	601	207	12 822
	Moroto	245	78 188	13 654	3 961	1 216	521	11 091
TANZANIE	Tosamaganga	165	47 356	8 363	3 388	2 956	1 272	10 361
ÉTHIOPIE	Wolisso	163	72 270	10 397	8 875	3 453	689	13 463
	Gambella RH*	124	70 328	5 645	3 277	1 749	241	6 586
	Gambella Primary Hospital	50	69 152	3 779	3 709	1 531	138	6 221
ANGOLA	Chiulo	234	36 902	4 500	6 737	1 963	147	17 405
SOUDAN DU SUD	Lui	102	24 670	4 854	1 153	576	84	2 635
	Yirol	105	28 321	9 350	9 786	1 592	78	13 473
	Rumbek	76	5 741	15 347	13 854	3 281	86	13 875
SIERRA LEONE	Puejhun CMI	59	4 207	3 885	1 464	1 214	446	969
	PCMH*	125	17 609	9 249	32 238	7 563	3 383	6 881
MOZAMBIQUE	Montepuez	134	13 255	8 105	n. d.	5 442	n. d	n. d.
	Beira	823	185 667	23 915	n. d	6 093	2 704	n. d.
RCA	Complexe Pédiatrique de Bangui	257	50 349	11 449	0	0	0	898
	Bossongoa	122	10 046	8 008	999	1 185	225	7 117
	Kuoi	30	3 314	1 022	599	353	24	1 422
TOTAL		3 490	845 227	180 987	108 360	46 968	12 356	201 231



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 joue un rôle crucial pour renforcer le réseau de soutien aux activités humanitaires en Afrique. En construisant des alliances durables, en développant des partenariats stratégiques et en sensibilisant un nombre croissant d'individus et d'organisations, nous visons à soutenir concrètement les interventions sur le terrain. Notre réseau de soutien s'étend à l'échelle nationale grâce aux efforts inlassables de **39 groupes de bénévoles répartis dans toute l'Italie**. Ces groupes participent activement à la réalisation d'événements, d'initiatives de sensibilisation et de projets spéciaux. Avec les donateurs privés, les organisations, les associations, les fondations, les institutions et les entreprises, ils contribuent de manière significative à la collecte de fonds et à l'amélioration de la visibilité des causes que nous soutenons.

GROUPES DE SOUTIEN SUR LE TERRITOIRE ET FORMATION

Nos Groupes de soutien constituent une ressource inestimable. Ils sont animés par un réseau extraordinaire de **bénévoles qui consacrent leur temps, leur passion et leurs compétences aux causes** du Cuamm en Italie. Beaucoup d'entre eux sont des opérateurs qui, forts de l'expérience acquise au cours de leurs missions en Afrique, ont choisi de continuer à apporter une contribution active même sur leur territoire d'origine. Ils apportent leur expérience et leur enthousiasme contagieux pour faire résonner la voix de l'Afrique dans toute l'Italie et sensibiliser à la réalité des plus vulnérables.

Ces groupes sont essentiels pour promouvoir et soutenir des **événements spéciaux, initiatives et projets** sur tout le territoire italien **visant la prévention et les soins de santé pour les segments les plus pauvres** de la société. Leur engagement ne se limite pas à sensibiliser la communauté, mais contribue concrètement à la collecte de fonds, en garantissant que les ressources nécessaires parviennent à ceux qui en ont le plus besoin.

En 2024, pas moins de **5 452 bénévoles** ont participé à différentes initiatives promues par les Groupes de soutien : ce nombre significatif témoigne de l'engagement du réseau. Comme chaque année, nous avons organisé **deux réunions importantes**, à Pise et à Padoue, ouvertes à tous les bénévoles, afin de leur offrir la possibilité de s'informer sur l'évolution des projets en Afrique et de planifier ensemble les activités de sensibilisation et de collecte de fonds en Italie. Ces rencontres constituent de précieuses **opportunités de croissance collective**, de partage d'expériences

significatives et de renforcement du lien entre les bénévoles et les missions en Afrique.

Ce travail inlassable de nos bénévoles est essentiel non seulement pour la réussite des initiatives locales, mais aussi pour la **consolidation continue des réseaux de solidarité qui soutiennent à long terme nos projets humanitaires**. Grâce à leur contribution inestimable, nous poursuivons efficacement le travail de sensibilisation et de collecte de fonds, en tissant un réseau de solidarité qui s'étend bien au-delà des frontières de l'Afrique.

En haut

Comité des groupes à Pise du 18 au 19 mai.

En bas

Comité des groupes à Padoue le 14 septembre.



INSTANTANÉ
2024

39

groupes de soutien

14

régions impliquées

2

rencontres nationales
des groupes

5 452

bénévoles

LES GROUPES EN 2024

LIGURIE

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

PIÉMONT

Médecins avec l'Afrique
 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 Onlus
 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 Padova 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
 référent Alessandra Lessio

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

Médecins avec l'Afrique Cuamm Sinistra Piave Trevigiana
 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 Vicence
 gruppo.vicenza@cuamm.org
 référent Marilena Pellizzer

FRIUL-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 d'Émilie
 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

En moto avec l'Afrique
 info@inmotoconlafrica.org
 référent Michele Orlando Padoue

Cheminots avec l'Afrique
 Assferr.conlafrica@libero.it
 référent Nicola Samà
 Vicence

MARCHES

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

LOMBARDIE

Médecins avec l'Afrique Cuamm Bergame
 gruppo.bergamo@cuamm.org
 référent Paola Bocchi

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

Médecins avec l'Afrique Cuamm Lecco
 gruppo.lecco@cuamm.org
 référent Massimo Manzoni

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 Varèse
 gruppo.varese@cuamm.org
 référent Luisa Chiappa

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

Médecins avec l'Afrique Cuamm Brescia
 gruppo.brescia@cuamm.org
 référent Michele Gennuso

LATUM

Médecins avec l'Afrique Cuamm Rome
 gruppo.roma@cuamm.org
 référent Elisa Guidotti

ABRUZZES

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

SARDAIGNE

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

SICILE

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

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 Cocioli

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 à e.pasqual@cuamm.org

LES ÉVÉNEMENTS

Les événements sont des moments fondamentaux pour le secteur des relations territoriales et de la collecte de fonds, car ils constituent des **occasions précieuses de faire connaître l'engagement du Cuamm** et d'impliquer un plus large public. Ces initiatives sont essentielles, non seulement pour sensibiliser la communauté à nos activités, mais aussi pour consolider les liens avec les nombreuses réalités institutionnelles, ou non, du territoire. La plupart sont rendues possibles par l'enthousiasme et le soutien des bénévoles des **Groupes de soutien**, véritable colonne vertébrale de nombre de nos activités, ou la collaboration de réalités amies, comme les associations, le Rotary Club, des fondations et des entreprises. Elles sont de nature très variée et englobent différents types de participation, de l'apéritif solidaire aux présentations de livres, des conférences universitaires aux compétitions sportives, des témoignages dans les paroisses aux événements d'entreprises. Chaque événement est conçu pour **impliquer différents publics et promouvoir une participation active**, en créant des espaces de partage et de réflexion sur les projets en cours. Grâce à l'énergie et au dévouement des bénévoles et de nos partenaires locaux, chaque événement se transforme en une précieuse opportunité de croissance tant pour Médecins d'Afrique Cuamm que pour toutes les réalités impliquées.

EN 2024

	Événements réalisés
Nord est Frioul-Vénétie Julienne, Vénétie et Trentin	303
Nord ouest Lombardie, Piémont, Vallée D'Aoste et Ligurie	151
Centre nord Émilie-Romagne et Toscane	68
Centre sud Des Marches aux Îles	20
TOTAL	542

EPOSITION JUSQU'AU DERNIER KILOMÈTRE
MILAN, 11/05/2024

Inauguration à Milan de l'exposition photographique *Jusqu'au dernier kilomètre*, un voyage parmi les images et les textes, à la découverte de l'action du Cuamm en Afrique. Un voyage au fil du dernier kilomètre de soins et du dévouement constant, obstiné et tenace, à l'égard des groupes les plus fragiles de la population, les mères et les enfants.



EN MÉMOIRE DE FRANCESCO CANOVA / EXPOSITION SGUARDI CAPOVOLT
BASSANO DEL GRAPPA, 16/05/2024

L'hôpital de Bassano del Grappa baptise le Service de pneumologie du nom de Francesco Canova. À cette occasion est montrée l'exposition *Sguardi Capovolti*, une collection de photographies tirées des archives historiques de Médecins avec l'Afrique Cuamm



VU D'ICI | DE LA TOSCANE À L'AFRIQUE. L'ENGAGEMENT DU CUAMM
PISE, 18/05/2024

Médecins avec l'Afrique Cuamm et le département de Médecine clinique et expérimentale de l'Université de Pise ont organisé dans la ville une rencontre pour raconter l'engagement de l'Ong et de ses soutiens toscans dans les pays les plus fragiles où elle est active.



LA RECHERCHE POUR UNE COOPÉRATION SANITAIRE DE QUALITÉ
PADOUE, 08/06/2024

L'histoire de la recherche opérationnelle, de son engagement et de son professionnalisme, lors de l'événement « La recherche pour une coopération sanitaire de qualité : expériences, preuves et perspectives depuis l'Afrique » dans l'Aula Magna de l'Université de Padoue.



CIRCO MASSIMO ROME, 06/07/2024

Le retour de Fabi, Silvestri et Gazzè, réunis lors d'un concert, en juillet 2024, pour fêter les dix ans de l'album *Il padrone della festa*, écrit et interprété ensemble après le voyage au Soudan du Sud avec le Cuamm.



DÎNER « EN RÊVANT SOUS LES ÉTOILES » 5^e ÉDITION CAMPOSAMPIERO, 11/07/2024

La 5^e édition du dîner « En rêvant sous les étoiles », rendez-vous à ne pas manquer pour une soirée de partage et de gastronomie en soutien aux projets de Médecins avec l'Afrique Cuamm.



FESTIVAL FRANCISCAIN BOLOGNE, 29/09/2024

Le dialogue entre don Dante Carraro, directeur de Médecins avec l'Afrique Cuamm et l'immunologue Alberto Mantovani, directeur scientifique d'Humanitas, sur les liens et les interdépendances entre les missions humanitaires et la recherche scientifique : deux aspects fondamentaux dans la relation d'aide aux plus fragiles.



CONCERT À L'UNIVERSITÉ | AULA MAGNA UNIMI MILAN, 29/10/2024

Concert d'orchestre à l'Université de Milan *La Statale*, en faveur de Médecins avec l'Afrique Cuamm.



DÎNER, LES SALLES DE NOËL CODOGNO, 12/11/2024

Dîner de Noël à Codogno en faveur de Médecins avec l'Afrique Cuamm. Ensemble pour fêter l'arrivée de Noël entre gastronomie, musique et solidarité.



MARATOMBOLA OSTIE, 22/12/2024

Rendez-vous annuel à Ostie pour le marathon de 42,4 km, devenu une tradition de Noël pour les athlètes de l'Italie du centre.



NOS LIVRES

PRÉSENTATION DU LIVRE AVEC L'AFRIQUE UDINE, 17/10/2024

Présentation du livre *Avec l'Afrique – Histoires et personnes qui construisent l'avenir*, de Giuseppe Ragogna, en présence de don Dante Carraro et Margherita Baracetti, interne en pédiatrie à Waliso, Éthiopie, entre décembre 2023 et mai 2024.



PRÉSENTATION DU LIVRE AFRIQUE ALLER ET RETOUR | FESTIVAL DU BIEN VIVRE FORLÌ, 21/09– 01/10/2024

Festival du bien vivre, XV^e édition - Ri(e)voluzione | Médecins et bénévoles du Cuamm se racontent à travers la présentation du livre *Afrique – Aller et retour*.



LES PROJETS SPÉCIAUX EN ITALIE

FIT4CARE : UN ENGAGEMENT CONTINU POUR LE BIEN-ÊTRE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Créé en 2021 en réponse à l'urgence Covid-19, le programme Fit4Care du Cuamm promeut l'amélioration du **bien-être psychophysique des professionnels de santé**. Des formations ciblées enseignent aux participants des techniques de **préparation physique, de stretching, de nutrition et de respiration**, essentielles pour faire face aux défis professionnels et personnels quotidiens. Malgré la fin de l'urgence pandémique, veiller au bien-être de ceux qui se consacrent à la santé des autres reste une priorité essentielle pour l'organisation. C'est pourquoi Fit4Care a été à nouveau proposé en 2024, avec des cours en présentiel aux bénévoles des associations de santé, aux étudiants en médecine et aux internes.

DE 2021. À 2024:

112 cours organisés

14 régions impliquées

Plus de 2 000 professionnels formés (entre 30 et 65 ans)

PINEROLO (TURIN) : L'ENGAGEMENT ENVERS LES ÉTRANGERS

En 2024, le Groupe de soutien du Piémont a poursuivi son engagement en faveur des **communautés étrangères** de la région de Turin. Elles ont organisé quatre sessions de formation sur des sujets cruciaux, tels que la santé **personnelle, les premiers secours, l'hygiène et la prévention**. Le groupe a également apporté son soutien par le biais d'un bureau de « médiation médicale » ayant facilité le parcours de soins de 14 étrangers résidant dans la zone de Pinerolo, en province de Turin.

SERVICE DE BÉNÉVOLAT À L'OFFICE DE L'IMMIGRATION DE PADOUE

La collaboration entre le Cuamm et la **Préfecture de police de Padoue** s'est poursuivie en 2024, les bénévoles de l'organisation continuant à apporter un précieux soutien au bureau de l'immigration, qui gère entre **350 et 450 entrées** par jour, avec des pics de **500 personnes**. Plus de 15 bénévoles ont consacré au total plus de 20 000 heures, assurant une présence constante du lundi au vendredi, en deux équipes. Leur contribution ne se limite pas à la gestion de l'accueil, visant à faciliter la réception des dossiers et à accélérer les procédures au guichet, mais elle s'est élargie au fil du temps à une aide au standard téléphonique et aux activités de back-office. Depuis le début de cette collaboration entre le Cuamm et la Préfecture de police de Padoue, lancée en mars 2022 en réponse à la situation d'urgence ukrainienne, **quelque 400 000 personnes ont été assistées**. Cela atteste l'engagement concret en faveur d'un accueil attentif et respectueux dans un contexte de grande vulnérabilité.

PROJETS SPÉCIAUX EN 2024

3 projets spéciaux

14 régions impliquées



AVEC LES PLUS FRAGILES EN ITALIE : NOS ACTIVITÉS À BARI ET DANS LES GHETTOS DE FOGGIA

En 2024, dans le cadre du projet **Su.Pr.Eme Italia**, Service de clinique mobile dans les ghettos de la région de Foggia, le Cuamm a mis en œuvre pour les opérateurs et les communautés des activités de formation sur les maladies infectieuses et sexuellement transmissibles, en collaboration avec le service des maladies infectieuses de l'hôpital de Bari et grâce au soutien financier de Gilead, fourni par le programme **B.R.I.D.G.E.** (*Build Right Information on Infectious Diseases Generating Education* : réduire la stigmatisation et protéger la santé des populations vulnérables dans les Pouilles).

Malgré les efforts déployés pour réduire les inégalités en matière d'assistance sanitaire en Europe et en Italie, les populations vulnérables, notamment les personnes économiquement défavorisées, les minorités ethniques, les immigrés, les personnes âgées, les sans-abri et les personnes souffrant de maladies chroniques continuent de connaître des différences significatives en matière d'accès aux soins de santé.

Le Cuamm et les organisations avec lesquelles il travaille dans les Pouilles ont détecté une **situation de grande vulnérabilité aux maladies infectieuses, y compris l'hépatite, parmi les populations de migrants et de sans-abri des Pouilles, à qui ils fournissent une assistance**. Il est essentiel d'éduquer et de sensibiliser ces communautés afin de réduire le risque d'infection en travaillant sur l'importance de l'élimination de la stigmatisation. Ces campements, principalement situés dans des zones rurales, à proximité de plantations de légumes, ont un accès limité aux services de base. Il s'agit en outre, le plus souvent, d'habitations improvisées, en matériaux recyclés, tels que le plastique, le bois ou le carton et regroupées dans de véritables bidonvilles. **Les habitants de ces ghettos sont**

principalement originaires du continent africain et sont majoritairement des hommes. La plus forte concentration de ce type de travailleurs saisonniers se trouve dans la province de Foggia, également connue sous le nom de « Capitanata ».

Les conditions précaires et d'exploitation dans lesquelles travaillent ces personnes, souvent des sans-papiers, et les conditions de vie auxquelles elles sont soumises les rendent extrêmement vulnérables et les marginalisent. Cette réalité complexe a des conséquences pratiques, avec un impact quotidien sur les droits de ces ouvriers agricoles qui souffrent du manque de services sanitaires de base, tels que l'eau potable et le traitement des déchets, ainsi que de l'absence d'électricité, de nourriture sûre, de logement et de travail décent, de protection sociale, d'instruction et de santé. De même, la **population fragile des sans-abri de Bari**, avec un accès limité à un logement stable, des repas et une hygiène personnelle précaires, est vulnérable aux éléments climatiques extrêmes, en particulier en hiver. La ville propose des services d'accueil et des hébergements, tels que dortoirs et abris de nuit, mais leur disponibilité peut être limitée, en particulier pendant l'hiver.

Agents de santé et travailleurs sociaux fournissent **des soins médicaux de base et un soutien psychologique**, tandis que les organisations locales et les agences gouvernementales offrent une **assistance sociale, une distribution de repas et des programmes de réinsertion dans la société et le monde du travail**. La collaboration avec les ONG s'est avérée cruciale pour relever ce défi social en constante évolution.



LE TRAIN DE LA SANTÉ

Onze villes de la région de Vénétie étaient concernées par la **sixième édition du Train de la santé**, initiative itinérante de dépistage et de prévention qui a duré au total 23 jours, du 23 septembre au 25 octobre 2024. Conçu par le Cuamm avec des bénévoles du groupe Cheminots avec l'Afrique, le programme a été réalisé en collaboration avec Trenitalia et grâce au soutien de la région Vénétie dans le cadre de la campagne de prévention « *Vivo bene* » (« Je vis bien »).

L'initiative, qui a impliqué **353 bénévoles**, a permis à quelque **1 856 participants de faire un dépistage santé gratuit**, tout en recevant de précieux conseils sur la manière d'adopter un mode de vie sain et équilibré, basé sur une alimentation correcte, sur l'importance de l'activité physique et sur la prévention. À bord du train, il était possible de faire mesurer sa glycémie, sa tension artérielle et d'évaluer son risque cardiovasculaire grâce à un électrocardiogramme.

Un wagon consacré à la **prévention du cancer** offrait du matériel d'information sur les campagnes en cours, la possibilité de recevoir des éclaircissements sur le dépistage, de vérifier ses propres antécédents et, le cas échéant, de prendre rendez-vous. En outre, grâce à la collaboration avec le centre de dermatologie pédiatrique de l'université de Padoue, des conseils spécialisés ont été donnés sur l'exposition au soleil en fonction du phototype et sur le repérage des grains de beauté atypiques.

L'initiative a également impliqué activement la jeune génération : **plus de 1 300 élèves d'école primaire ont participé à des ateliers éducatifs interactifs et ludiques**, visant à faire comprendre l'importance d'un régime alimentaire sain et nutritif et d'une activité physique régulière et personnalisée, ainsi qu'à découvrir les activités de Médecins avec l'Afrique Cuamm sur le continent africain.

LE TRAIN DE LA SANTÉ EN CHIFFRES

23

journées d'activité

11

gares en Vénétie (deux nouvelles gares, à Monselice et Schio)

353

bénévoles, sanitaires et non sanitaires

9

ULSS impliquées avec **100** opérateurs sanitaires

1 856

visites de dépistage

456

visites cardiologiques avec ECG

1 383

enfants des écoles primaires rencontrés

« Don Dante a une détermination, une volonté, une conviction et une énergie telles qu'il est difficile de ne pas adhérer à ses idées. Merci aux nombreux médecins et bénévoles impliqués ici, à ceux qui consacrent leurs compétences, leur professionnalisme et leur temps libre à une si noble cause, qu'il s'agisse des plus jeunes comme des médecins en période de repos ou à la retraite. En Afrique, le Cuamm s'occupe de situations très graves – il suffit de penser à la mortalité maternelle – et a pour objectif de sauver les femmes qui meurent en couches. Ce train rapproche les gens de l'Afrique, qui semble parfois lointaine, et le Cuamm, qui existe depuis 1950, est une ONG de référence, non pour des questions polémiques, mais par ses actions concrètes. »

Luca Zaia,

Président de la région Vénétie



« Nous en sommes à la sixième édition du Train de la santé, un moyen de transport qui veut apporter au plus près de la population la santé et les valeurs que promeut le Cuamm. Au nom des Cheminots avec l'Afrique, nous tenons à remercier toutes les personnes impliquées, en particulier la région Vénétie, son président, Luca Zaia, et les conseillers De Berti et Lanzarin, qui nous aident à mettre en œuvre cette importante initiative. »

Nicola Samà,
président de Ferrovieri
con l'Africa





LES CADEAUX SOLIDAIRES ET L'INFOPOINT

L'Infopoint de Padoue, au n° 103 de la via San Francesco, est **un point de repère** pour quiconque souhaite s'informer sur les projets du Cuamm et apporter sa contribution avec les **cadeaux solidaires**. Ces produits artisanaux, fruit d'une précieuse collaboration avec les ateliers de couture solidaires, en Italie et en Afrique, offrent une **opportunité de travail** à des personnes provenant de divers pays africains.

Dans cet espace, animé par 20 bénévoles en 2024, ont lieu d'autres activités, telles que l'emballage des bonbonnières solidaires, des œufs et colombes de Pâques. L'intérêt pour ces cadeaux solidaires a **augmenté de 23 % auprès de l'Infopoint et de 24 % sur notre boutique en ligne**. Sur le site regalisolidali.cuamm.org, les utilisateurs peuvent consulter un catalogue constamment mis à jour, choisir parmi une grande variété d'objets et soutenir le Cuamm par leurs dons. Pendant les fêtes, de plus en plus de personnes optent pour cette solution. À Noël, plus de 1 400 particuliers ont commandé des cadeaux solidaires sur la boutique en ligne, tandis qu'à Pâques, plus de 50 bénévoles ont emballé 5 000 œufs et 2 000 colombes dans des textiles wax africains aux couleurs très vives. À Pâques, le réseau de bénévoles est fortement impliqué, avec **26 Groupes Cuamm actifs dans la préparation, la promotion et la distribution** des œufs et colombes solidaires dans leurs territoires respectifs.



EN 2024

20

bénévoles à l'Infopoint

6 700

œufs de Pâques solidaires préparés

3 000

colombes solidaires préparées

4 700

panettones distribués à Noël

« L'Atelier de couture social et solidaire T-essere raconte des histoires uniques, comme celle de Sami, dont la passion pour la couture remonte à l'adolescence, lorsqu'il a commencé à travailler dans l'atelier d'un tailleur pakistanais. À 16 ans, Sami a quitté son pays et s'est installé en Turquie, pendant quelques mois, dans un atelier de couture pour hommes. Son voyage s'est poursuivi jusqu'en Italie, où il a atterri à Trieste à l'âge de 17 ans et a été intégré dans un projet pour mineurs non accompagnés. Son contact avec Nuovi Vicini s'est fait à l'occasion du projet de second accueil de la coopérative. C'est à cette époque, en 2020, qu'il a commencé un stage dans le tout nouvel atelier T-essere, stage qui s'est ensuite transformé en contrat, marquant ainsi une nouvelle étape dans sa vie professionnelle. Sami a suivi de près la croissance de T-essere et ses responsabilités ne se limitent pas à la coupe et à la production : il est également formateur dans les ateliers de couture organisés dans la région grâce à divers projets sociaux. C'est précisément dans le rôle de formateur que Sami trouve une satisfaction particulière : "Transmettre mes compétences, aider les personnes en difficulté, a une valeur inestimable pour moi." Grâce au dévouement et aux compétences de Sami, la couture sociale de T-essere a un impact positif sur la communauté, contribuant à la construction d'un tissu social solide et solidaire et à la création d'une communauté inclusive et prospère grâce à l'art et à l'enseignement de la couture. »

Antonio Poeta,

Responsable de l'Atelier de couture social et solidaire T-Essere



DES ENTREPRISES AVEC L'AFRIQUE

Les « entreprises avec l'Afrique » partagent la mission du Cuamm et soutiennent activement son travail sur le continent africain, contribuant à l'amélioration des conditions de santé locales de diverses manières.

- **Dons financiers** : de nombreuses entreprises font des dons, souvent à l'occasion d'événements tels que Noël. Plus de 70 entreprises et cabinets professionnels ont choisi les produits solidaires du Cuamm comme cadeaux d'entreprise pour leurs employés et leurs clients.
- **Bénévolat d'entreprise** : plusieurs entreprises, comme le CREDEM – Credito Emiliano, grâce à un accord annuel, offrent à leurs employés des journées consacrées au bénévolat d'entreprise. Depuis 2021, le projet « Une journée pour les autres » a impliqué 51 salariés du CREDEM dans des activités, telles que le bénévolat sur le Train de la santé, le soutien au bureau immigration de la Préfecture de police de Padoue et des activités à l'Infopoint. En outre, depuis 2023, l'adhésion du Cuamm à la plate-forme WENABI a permis d'activer des accords de volontariat d'entreprise avec des sociétés françaises et internationales, auxquels 17 employés ont déjà participé.
- **Sensibilisation et promotion** : De nombreuses entreprises sensibilisent leurs employés et clients en organisant ou en soutenant des initiatives de solidarité, en promouvant les 5x1000 en faveur du Cuamm et en diffusant du matériel d'information dans leurs bureaux et leurs locaux, en impliquant activement leurs équipes et leurs clients.

Il ne s'agit là que de quelques exemples de l'engagement fort des entreprises en faveur du Cuamm, preuve que le monde des affaires peut être une ressource clé pour soutenir les causes solidaires et la coopération internationale.

FIDEURAM, LES MÈRES ET LES ENFANTS D'ABORD

Un exemple concret de la façon dont les entreprises peuvent jouer un rôle actif et transformateur dans les causes solidaires est représenté par Fideuram qui, le 27 novembre 2024, à son siège de Milan, a consacré un moment de sensibilisation aux projets de santé et humanitaires du Cuamm, auquel ont assisté 100 consultants. À cette occasion, l'association a présenté ses principales interventions dans les pays où elle opère, consacrant un espace aux témoignages directs du personnel de santé qui venait de rentrer de mission en Afrique. L'initiative a été ponctuée d'interventions de l'administrateur délégué et du président de Fideuram, qui ont souligné la valeur éthique et stratégique de l'engagement du monde financier en faveur de la solidarité. À la fin de la soirée, Fideuram a décidé, à l'occasion de la Journée de la femme 2025, de soutenir le programme « Les mères et les enfants d'abord. Personnes et compétences » avec un don spécial, contribuant ainsi à soutenir les coûts des accouchements assistés dans les pays où œuvre le Cuamm, geste concret, de proximité et de responsabilité sociale. L'engagement des entreprises auprès du Cuamm montre que le monde des affaires est de plus en plus conscient de son impact social et est prêt à se mettre au service de causes humanitaires globales, en aidant à construire un avenir dans lequel la santé n'est pas un privilège, mais un droit accessible à tous.

Fideuram rencontre Médecins avec l'Afrique Cuamm, exemple d'activation concrète et de rapports directs de confiance avec les familles et les personnes qui se traduisent par des actions sur le terrain.
Milan, 27/11/2024



COLLECTE DE FONDS INTERNATIONALE

LES COLLABORATIONS INTERNATIONALES

Ces dernières années, le secteur international a été un pilier de la stratégie du Cuamm, promouvant de nouvelles relations et créant des liens solides avec d'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 responsabilité 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 partenariats ainsi établis se traduisent par des projets qui appuient la stratégie du Cuamm dans les différents pays.

Ces résultats sont mis en valeur par des rencontres impliquant des institutions, des fondations, des universités, des ordres professionnels et des particuliers dans le défi lancé par le plan stratégique international du Cuamm, amplifiant ainsi sa portée à l'échelle mondiale. En 2024, le secteur s'est concentré sur les domaines stratégiques suivants :

- **Diffusion des bonnes pratiques dans le domaine de la santé mondiale.** L'organisation a organisé un événement à l'ambassade d'Italie auprès du Saint-Siège, « Soutien aux congrégations religieuses dans la prestation de services de

santé en Afrique », afin de mettre en lumière leur rôle et de présenter les résultats du projet. Une initiative de collecte de fonds a également été organisée en Toscane en faveur de l'hôpital de Beira, au Mozambique, grâce au soutien d'Irina Behar, membre du conseil consultatif de *Doctors with Africa CUAMM UK*. En septembre, le Cuamm a participé à New York à la conférence « *Clinton Global Initiative* », afin de discuter des solutions aux défis mondiaux dans le domaine de la coopération internationale. Dans le cadre de l'élargissement des relations avec les États-Unis, un déjeuner a réuni à Washington un public sélectionné et de haut niveau, issu des secteurs privé et institutionnel.

À Luanda, en Angola, a eu lieu le lancement du programme « *Clean Cooking* », qui prévoit la distribution de foyers à combustion améliorée à 200 000 familles dans le nord du pays.

En Tanzanie, le Cuamm a participé à la « Première Conférence internationale sur la stratégie régionale PEN-Plus pour combattre les maladies non transmissibles graves en Afrique (CIPPA) ». Toujours à Luanda, un séminaire intitulé « *Just In Time* dans les contextes à ressources limitées » a été organisé à l'intention des professionnels de santé et des responsables de la préparation ou de la réponse aux situations d'urgence. Enfin, à Dar es-Salaam, en Tanzanie, le Cuamm a pris part à une conférence sur le thème du développement de la petite enfance (*Early Child Development – ECD*).



– **En réponse aux urgences.** Médecins avec l'Afrique Cuamm a officiellement intégré le *Global Outbreak Alert and Response Network* (GOARN), le réseau de l'OMS qui coordonne les réponses aux urgences sanitaires mondiales grâce à plus de 350 institutions. Le Cuamm est la seule ONG italienne à en faire partie. Elle contribue en mettant à disposition des experts pour des missions d'urgence dans les pays d'Afrique subsaharienne. En 2024, notre candidature a été retenue, permettant l'envoi d'un expert à Nairobi pour une mission de huit semaines, en appui à l'OMS dans la gestion de la crise alimentaire dans la Corne d'Afrique. Le Cuamm continue de répondre aux demandes d'assistance en sélectionnant et en proposant des experts selon les besoins d'intervention. Afin de renforcer sa contribution, l'organisation développe actuellement un registre d'experts sanitaires, prêts à intervenir en situation d'urgence, avec une attention particulière portée aux contextes africains dans lesquels elle est active depuis de nombreuses années. Cette collaboration consolide le rôle du Cuamm dans la réponse internationale aux crises sanitaires, renforçant son engagement en faveur de la protection de la santé dans les zones les plus vulnérables d'Afrique. Par ailleurs, le Cuamm participe aux réunions de coordination avec l'OCHA et, lorsque cela est pertinent, aux clusters sectoriels, en accordant une attention particulière à ceux de la santé, de la nutrition, de l'eau, de l'hygiène (WASH) et de la protection, en fonction des programmes mis en œuvre et de l'expertise développée.

La participation à ces instances permet la planification et le suivi de la réponse aux situations d'urgence, l'assistance technique aux gouvernements locaux ainsi que la coordination avec les autres acteurs présents sur le terrain. Elle constitue également une plate-forme en matière de plaidoyer à l'échelle internationale sur les zones d'urgence et, en fin de compte, un levier pour la collecte de fonds.

– **Collecte de fonds internationale.** L'engagement du Cuamm à financer des projets de développement et de gestion des crises humanitaires en Afrique se poursuit. Les dons proviennent des secteurs privé et institutionnel de différentes zones géographiques, telles que le Royaume-Uni, les États-Unis, les Émirats arabes unis et l'Europe.

LES ORGANISATIONS CARITATIVES

Le réseau de ces partenariats s'étend de l'Europe (Suisse, Danemark, Espagne, Royaume-Uni) aux États-Unis et au Canada. C'est pourquoi ont été créées les organisations caritatives **Doctors with Africa Cuamm UK**, basée à Londres, et **Doctors with Africa Cuamm USA**, (enregistrée sous le statut 501 c3), dont le siège se trouve à New York. Cuamm UK et Cuamm USA favorisent et facilitent la mise en réseau des acteurs locaux, en stimulant leur engagement dans des projets opérationnels dans les pays les plus pauvres de l'Afrique subsaharienne.

»



1
Rencontre de la Clinton
Global Initiative 2024
à New York City

2
« Soutien aux organisations
religieuses en première
ligne dans la prestation de
services de santé », auprès
de l'ambassade d'Italie
auprès du Saint-Siège, à
Rome

3
Collecte de fonds à
Forte dei Marmi, Toscane,
en faveur de *Doctors with
Africa CUAMM UK*

4
Présentation de *Doctors with
Africa CUAMM USA*
à Washington D.C., au
Capitol Hill Club

5
Formation « *Just in Time* »
à Luanda, Angola, pour la
Marine militaire italienne

6
Conférence « Investir sur la
petite enfance : construire le
capital humain tout au long
de la vie », à Dar es-Salaam,
Tanzanie



ÉDUCATION ET SENSIBILISATION



L'engagement du Cuamm en faveur du droit à la santé passe également par l'éducation et la sensibilisation. Nous sommes convaincus **que sensibiliser les jeunes, les médecins et les professionnels de la santé** aux enjeux du **développement et de la coopération** peut contribuer à faire naître **un monde plus juste** et favoriser un **exercice plus responsable de la profession médicale**.

Aussi, en 2024, avons-nous proposé **trois sessions de notre formation résidentielle** consacrée aux jeunes professionnels de santé. Deux d'entre elles s'adressaient exclusivement aux internes intéressés par un stage de six mois en Afrique ; la troisième était réservée aux **professionnels de santé** de toute l'Italie souhaitant approfondir les questions de coopération internationale. Depuis des décennies, nous collaborons activement avec le Secrétariat italien des étudiants en Médecine (SISM), FederSpecializzandi, le Secrétariat italien des jeunes médecins (SIGM), la Fédération nationale de l'Ordre des médecins chirurgiens et dentistes (FNOMCeO) ainsi qu'avec le Réseau italien pour l'enseignement de la santé globale (RIISG), afin de proposer des séminaires, des cours et des conférences sur les sujets cruciaux de la coopération sanitaire et de la santé mondiale.

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

En janvier 2024 a débuté la troisième année du projet « Une médecine de qualité au service de l'Afrique : recherche frugale, jeunesse, innovation », financé par la Fondation Cariparo. Cette initiative offre des opportunités d'évolution professionnelle aux étudiants et jeunes médecins, en leur proposant des occasions de **formation, sensibilisation et participation au sein d'une communauté scientifique internationale**. Dans ce contexte, la collaboration entre le Cuamm et les académies, institutions et centres de recherche européens, africains et internationaux s'intensifie.

Un élément fondamental des activités de formation menées dans le cadre de ce projet est la collaboration de longue date avec les principales associations italiennes dans les domaines de la santé et de la jeunesse. Rien qu'en 2024, 17 parcours de formation ont été organisés avec des étudiants en médecine, avec une approche d'apprentissage par les pairs. Jeunes médecins et internes ont accompagné les étudiants pour réfléchir à des études de cas concrets et analyser des situations réelles.

INSTANTANÉ
2024

457
internes
partis depuis 2002

502
SISM partis
depuis 2006

60
sages-femmes parties
depuis 2016



MIND THE GAP: FORMATION ACTIVE SUR LES INÉGALITÉS ET LA SANTÉ GLOBALE

En plus de ces parcours de formation, le 10 octobre a été organisé « **Mind the Gap** », initiative de **formation active et d'ateliers centrée sur les inégalités comme obstacle à la santé**. Cette initiative s'adressait aux jeunes souhaitant élargir leur regard sur le monde, ses dynamiques et les processus de santé globale, tant en Italie que dans les pays à ressources limitées. L'événement a été conçu en collaboration avec les représentants du SISM de la section locale de Turin, dans le but de susciter une réflexion autour d'un nouveau paradigme de la médecine et du soin, plus attentif à la personne dans sa globalité.

SOINS NÉONATALS DANS LES PAYS À FAIBLES RESSOURCES

En mars a eu lieu la troisième édition de notre cours en présentiel sur les **soins néonataux dans les pays à faibles ressources**. L'objectif principal est de fournir une méthode de travail et des informations pratiques à qui se prépare à une mission de coopération dans le domaine de la néonatalogie dans les Pays à Revenus faibles et moyens (PRFM). Le cours a obtenu un grand succès et a été largement apprécié, tant pour la compétence et l'empathie des formateurs que pour son approche concrète et interactive, qui a culminé dans une journée entière consacrée à des exercices pratiques. Nous souhaitons souligner la précieuse collaboration avec le Groupe d'études de la société italienne de néonatalogie « Soins néonataux dans les pays à faibles ressources / Neonatal Care in Low Income Countries », grâce à laquelle l'édition 2025 est déjà en cours de planification.

RECHERCHE OPÉRATIONNELLE DANS LES PAYS À FAIBLES RESSOURCES

Le cours sur la recherche opérationnelle, qui en est à sa quatrième édition, s'est imposé comme un rendez-vous annuel incontournable dans l'offre de formation du Cuamm. L'édition d'avril s'est tenue en présentiel, sous le patronage de l'Université de Padoue et de l'Université de Bari. La salle a accueilli un public hétérogène, composé de profils cliniques, d'infirmiers, de kinésithérapeutes et de consultants de projet, enrichissant les échanges par la diversité de leurs perspectives et de leurs parcours. On constate un **vif intérêt pour les thèmes liés à la recherche**, en particulier la **recherche opérationnelle** menée dans les pays à ressources limitées. Dans ces contextes, des améliorations souvent obtenues grâce à des ressources « **frugales** » parviennent à améliorer l'**accès et la qualité des services de santé locaux**. Il nous semble souhaitable de renforcer les connaissances et la préparation à la recherche chez les professionnels de la science exerçant en Italie ou dans d'autres contextes occidentaux.

SANTÉ GLOBALE ET COOPÉRATION SANITAIRE INTERNATIONALE

La fructueuse collaboration avec l'ONG **Volontariato Internazionale per lo Sviluppo** (VIS) a permis de lancer la quatrième édition d'un cours en ligne consacré à la Santé globale. Ce cours s'adresse aux coopérants, bénévoles internationaux, chargés de projets, fonctionnaires de la coopération décentralisée et étudiants : des professionnels désireux d'approfondir leurs connaissances dans le domaine de la coopération internationale, en se concentrant sur le droit à la santé, la prestation de services sanitaires, la réponse aux urgences et le renforcement des systèmes de santé dans les pays à ressources limitées. Cette édition a rassemblé plus de **50 participants, connectés depuis l'Italie et divers pays à travers le monde**.



WALISO PROJECT: FORMATION SUR LE TERRAIN EN AFRIQUE

Depuis plusieurs années, nous offrons aux étudiants et aux médecins en spécialisation des parcours de formation sur le terrain en Afrique. Grâce à la collaboration avec le SISM, **le Cuamm propose chaque mois à quatre étudiants en médecine l'opportunité d'effectuer un stage en Éthiopie ou en Tanzanie**, pour bénéficier d'une première approche concrète avec la coopération sanitaire internationale. Pendant les mois d'été, des étudiants partent également en Angola, à Chiulo, et bientôt Pujehun, en Sierra Leone, accueillera elle aussi nos étudiants.

BOURSES D'ÉTUDES POUR SAGES-FEMMES

Depuis 2016, des bourses d'études et de fin d'études sont proposées aux étudiants et jeunes diplômés en maïeutique, leur permettant d'effectuer une période de formation en Afrique, dans l'un des hôpitaux où opère Médecins avec l'Afrique Cuamm. Ces opportunités de formation sont rendues possibles grâce à des donateurs privés, à la collaboration avec des universités italiennes et des organismes institutionnels représentant la profession de sage-femme.

En 2024, les bourses suivantes ont été distribuées :

- **Deux bourses d'études de trois mois ont été attribuées à des étudiants de l'Université de Padoue**, financées par Carolina Mega Cacciavillani en mémoire de son père, le professeur **Michele Mega**, professeur associé en clinique obstétrique et gynécologique à l'Université de Padoue et premier président du Diplôme universitaire de Maïeutique (projet actif de 2016 à 2025).
- **1 bourse 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).
- Une **bourse d'étude** d'un mois pour un étudiant de troisième année de l'**Université de Sienne**, instituée par la famille et les proches de **Federica Canneti**, en **mémoire** de cette étudiante en maïeutique décédée dans un accident de la route en octobre 2022 à seulement 22 ans. Federica rêvait de consacrer une partie de son temps au service de la santé et des soins en Afrique (projet actif de 2023 à 2030).



« Vivre leur conception de la maternité a été une expérience enrichissante, non seulement en termes professionnels, mais surtout personnels : j'ai eu l'occasion de voir, de parler et d'échanger sur la façon dont on vit là-bas le fait d'être femme et mère, ce qui m'a offert des émotions intenses et une nouvelle conscience. Dans la salle d'accouchement de l'hôpital St John XIII, j'ai découvert une solidarité féminine, un soutien et une sincérité réciproque entre mères que j'avais rarement perçus auparavant, et que je garde aujourd'hui précieusement au fond de mon cœur. Ce fut une expérience stimulante et totalisante, marquée aussi par des moments de confusion et d'impuissance face à certaines situations, mais qui m'ont permis de comprendre que l'aide la plus précieuse est celle dont on a besoin, et non simplement celle que l'on souhaite offrir. »



Nicolin Chiara Maria,
Lauréate de la bourse d'études
en mémoire d'Irma Battistuzzi.

UNIVERSITÉS PARTICIPANT
AUX PROJETS

39
Universités
italiennes impliquées
dans nos projets



SAGES-FEMMES

60
sages-femmes
parties depuis
2016
dont :
47
étudiants
13
néo-diplômés

SISM

502
étudiants partis
depuis 2006
dont :
320
à destination de
Waliso, Éthiopie
174
à destination de
Tosamaganga,
Tanzanie
6
à destination de
Chiulo, Angola
2
à destination de
Pujehun,
Sierra Leone

MÉDECINS EN
SPÉCIALISATION
AVEC LE CUAMM

457
total médecins
en spécialisation
partis depuis
2002
72
JPO partis
en 2024
dans ces
secteurs de
spécialisation :
23
pédiatrie
14
gynécologie
et obstétrique
12
médecine interne
8
santé publique
7
maladies
infectieuses
6
chirurgie
2
orthopédie

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

2 316

publications
imprimées et en ligne

182 852

spectateurs pour
l'Assemblée annuelle
sur Tv2000

83

sur les ondes
nationales et locales



COMMUNICATION

La vie et les activités de Médecins avec l'Afrique Cuamm trouvent leur expression à travers une variété d'outils et de formes, différents en termes de moyens et de contenus, qui accompagnent et soutiennent le travail sur le terrain, l'implication des communautés et des publics et la visibilité de l'organisation en Italie et en Afrique, en racontant les besoins et la beauté du continent.

Le volet éditorial développe des initiatives de sensibilisation et d'information, en assurant la coordination et la rédaction du **magazine** bimestriel **èAfrica**, qui vise à offrir un point de vue sur l'actualité du continent africain ainsi que sur les projets lancés par le Cuamm, à travers des analyses approfondies et des contributions originales signées par des coopérants, des journalistes et des auteurs.

Avec un tirage de près de 50 000 exemplaires, le magazine est distribué lors des diverses initiatives organisées sur le territoire et envoyé aux amis et donateurs de l'organisation. « Les nombreux chemins du soin », « La santé au centre », « Un nouveau départ "avec" la Côte d'Ivoire », « Le système qui soigne », « La paix, réponse concrète », « Le dernier kilomètre de la formation » sont les récits phares ayant accompagné notre travail sur le terrain. Ils mettent en lumière le besoin de santé d'un continent tout entier, ce qu'évoque également l'**identité visuelle du Rassemblement annuel 2024**, intitulé « La santé au centre », qui évoque le lien et l'unité entre l'Europe et l'Afrique dans une dynamique de croissance et de solidarité.

Publication de vulgarisation scientifique réalisée en italien et en anglais, consacrée aux thèmes d'actualité dans le domaine de la coopération et des politiques de santé internationales, **Salute & Sviluppo** travaille en collaboration avec le secteur de la sensibilisation du public et de la recherche et fait le lien avec les bonnes pratiques mises en œuvre sur le terrain.

Une autre dimension importante, celle qui rend **compte des besoins et exigences** de soutien aux activités sur le terrain, par la création de supports tels que mailings, dépliants, documents de

présentation destinés aux amis et aux donateurs potentiels, afin de promouvoir des projets et initiatives spécifiques. C'est dans cet esprit qu'a été coordonnée la communication pour le projet du **Train de la santé**, initiative de sensibilisation et de promotion de la santé en Vénétie.

L'engagement à documenter et informer trouve son point central dans la rédaction du document de synthèse de toutes les activités de l'organisation : le **Rapport annuel**, qui, depuis 2023, conformément à la réglementation applicable aux organismes du tiers secteur, a pris la forme d'un **Rapport social**. Ce document constitue le principal outil de reddition des comptes et de renforcement des relations avec l'ensemble des parties prenantes. La transformation en rapport social découle de la conscience que ce réseau de relations et d'interconnexions fait partie intégrante des effets et des résultats obtenus par l'organisme, non seulement en termes économiques, mais surtout en ce qui concerne son impact et ses résultats sur les personnes et la communauté.

Dans le domaine des activités éditoriales, 2024 a été marquée par la préparation et la participation à plusieurs rencontres avec les coopérants, ainsi que par deux missions en Angola, entre mars et juin, avec l'**écrivain Fabio Geda**, engagé dans la collecte d'expériences et de témoignages en vue d'une nouvelle publication en collaboration avec l'éditeur Laterza (sortie prévue pour le printemps 2025). La première mission en Angola a vu la participation de ce cet éditeur, **Giuseppe Laterza**, accompagné de son épouse **Karina Guarin** (voir ci-dessous).

Une mission a également été organisée en Tanzanie en novembre avec l'**écrivain Niccolò Ammaniti**, afin de présenter le travail du Cuamm sur le terrain, en mettant notamment l'accent sur les actions en faveur des enfants et des mères. Toujours pour promouvoir une narration valorisant histoires et témoignages, nous avons soutenu la collecte de récits de médecins dotés d'une grande expérience de terrain.



Afin de proposer un récit large, positif et passionnant de l'Afrique et de ses potentialités, on a réalisé en 2024 le projet « **Se vêtir d'Afrique** » : le Calendrier 2025 de Médecins avec le Cuamm, consacré aux usages et coutumes africains. Ce projet signé **Phoebe Ouma**, illustratrice kényane, a été développé en collaboration avec l'anthropologue **Marco Aime**.

Le secteur accorde une attention particulière au récit et à la valorisation des **projets sur le terrain**, en impliquant les ressources humaines dans les pays d'intervention et en tenant toujours compte des besoins de visibilité des donateurs et des partenaires. Du matériel en plusieurs langues est développé pour décrire les activités en cours, les besoins spécifiques et les perspectives dans un contexte donné ou de manière transversale à plusieurs pays. Ces outils deviennent ainsi des instruments **rendant compte des résultats, renforçant et développant les relations avec les institutions et les donateurs potentiels** : profils-pays, fiches d'information et *capacity statements*, documents qui présentent et soulignent les compétences et l'expérience du Cuamm dans un domaine donné, en mettant en lumière la valeur ajoutée de son approche et de sa stratégie d'intervention.

Un soutien est également apporté au développement de **matériels de sensibilisation pour les communautés**, toujours en collaboration avec les acteurs locaux. À titre d'exemple, des affiches ont été créées pour renforcer la sensibilisation sur les thèmes du VIH/Sida et de la santé mentale chez les adolescents et les jeunes à Shinyanga, en Tanzanie.

Enfin, on planifie des activités de communication et de visibilité dès la **phase de rédaction des projets**, en cherchant de nouvelles manières de rendre compte et de sensibiliser sur les thèmes et les interventions. Une partie du travail de visibilité est liée à l'identité visuelle des bureaux de coordination et des projets, ce qui inclut la réalisation de plaques, banderoles, roll-up, etc.

Nouer les fils des expériences, récits et histoires a permis d'apporter un goût de vie et d'engagement « avec » l'Afrique, le 15 septembre, au **Festival de Philosophie** de Modène, Carpi et Reggio, consacré cette année au thème de la « psyché », avec un dialogue théâtral polyphonique intitulé : *Ubuntu : Je suis, parce que vous êtes. Laisser émerger l'humain qui est en chacun de nous*. Un voyage avec un célèbre griot africain et un anthropologue témoin de la vie quotidienne des communautés africaines, pour faire ressortir comment la santé et la maladie impliquent un fort sentiment communautaire, qui puise aussi dans la dimension de l'invisible, très présente dans les cultures africaines.

L'événement a vu la participation exceptionnelle de **Mohamed Ba**, né au Sénégal, mais vivant dans la Brianza depuis vingt ans : acteur, écrivain, performeur théâtral, activiste, éducateur et musicien. Il était accompagné d'**Edoardo Occa**, anthropologue du Cuamm, avec une vaste expérience de terrain dans plusieurs pays, avec le soutien du groupe Cuamm de Modène et Reggio d'Émilie.



« Nous sommes un monde unique, avec une circularité, il n'y a pas mon monde ou le vôtre. Les grandes dichotomies de la pensée occidentale, comme l'esprit et le corps, ont faussé l'approche dans la manière de voir et de connaître d'autres mondes. Mais il existe une tradition de pensée plus vivante, qui pousse à considérer la psyché pour ce qu'elle est vraiment : l'unité du genre humain. La dichotomie entre nature et culture, de moins en moins tangible, tend à s'estomper dans la prise de conscience de la complexité des phénomènes. »

Mohamed Ba,
Festival Philosophie 2024.



1.
Couverture du magazine *èAfrica*

2.
Couverture de *Se vêtir d'Afrique. Histoire, cultures et styles vestimentaires africains*

3/4.
Deux supports de visibilité : fiche d'information sur les perspectives d'intervention au Soudan du Sud ; déclaration de capacité sur les Maladies non transmissibles (MNT).

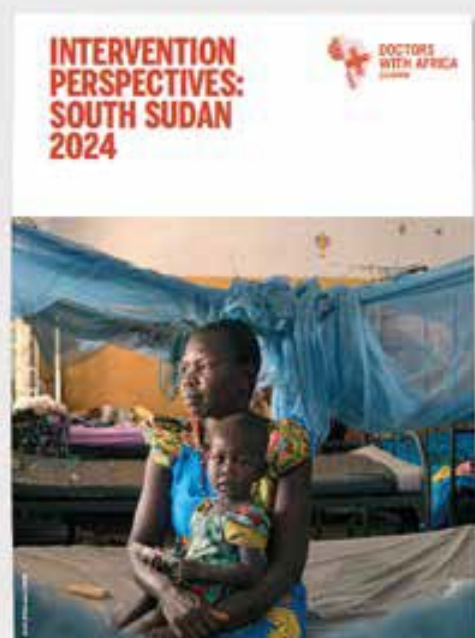
1.



2.



3.



4.



RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

Une année riche en initiatives et propositions, avec des formes renouvelées de récit et de narration dans les **médias**, sur le **web** et les **réseaux sociaux**, en synergie avec les **événements** sur les territoires et grâce à l'**implication de nombreux amis et témoins**. **Jusqu'au dernier kilomètre** est le titre d'une exposition de photographies organisée en mai 2024 à Milan, à l'espace San Fedele, pour raconter le travail du Cuamm dans les visages et les histoires de ceux qui soignent ou sont assistés, dans huit pays au sud du Sahara. Inauguration avec un dialogue entre des amis spéciaux – les immunologues **Alberto Mantovani** et **Guido Forni**, le chanteur **Niccolò Fabi**, la commissaire de l'exposition **Gigliola Foschi** et le directeur **don Dante Carraro** – et animé par **Chiara Bidoli**, du *Corriere della Sera*.

À l'occasion de la **fête des Mères**, un conte numérique a vu le jour, ayant pour thème les rêves des plus petits. **Quand je serai grand**, né initialement comme une proposition de génération de leads, est devenu un petit album, dont les textes, de **Guia Risari**, sont illustrés par **Anna Godeassi**.

Pour raconter la dimension scientifique du travail sur le terrain, un événement consacré à la recherche opérationnelle a été organisé à Padoue, dans l'Aula Magna de l'Université. Il a rassemblé de nombreux experts et a été animé par **Federico Taddia**.

Le **prix « Antonio Feltrinelli » de l'Académie des Lyncéens**, remis en juin en présence du président de la République, Sergio Mattarella, a été un moment de grande importance et de visibilité médiatique. Connue comme le « Prix Nobel italien », cette distinction a été attribuée au Cuamm « pour l'ampleur et le sérieux de son activité, menée avec continuité dans pas moins de huit des pays les plus fragiles ».

À l'automne, le désormais traditionnel rendez-vous du **Train de la santé** a été largement relayé par la presse de Vénétie. Le mois d'octobre a vu la publication du livre **Avec l'Afrique. Histoires de ceux qui construisent l'avenir**, écrit par le journaliste et ami **Giuseppe Ragona**, publié chez **Ediciclo**, accompagné d'une tournée de présentations dans plusieurs villes italiennes. Ce regard nouveau raconte le travail des médecins du Cuamm en mettant en lumière des dimensions et des aspects jamais abordés auparavant. La préface de **Piero Badaloni** et la postface de **don Dante Carraro** enrichissent l'ouvrage.

La campagne de collecte de fonds de l'automne, **« Nous n'avons qu'une mère »**, a mis l'accent sur un thème central de l'intervention du Cuamm, la santé des mères, abordé avec un ton délicat et respectueux envers celles souffrant le plus : les mamans, qui risquent leur vie au moment de l'accouchement. L'événement le plus important de l'année, l'**Assemblée annuelle 2025**, s'est tenue à Turin, animée par **Paola Saluzzi**, visage connu de Tv2000, avec la participation spéciale de **Neri Marcorè** et le soutien de **Federico Taddia**. De nombreux invités se sont succédé sur scène : le ministre des Affaires étrangères, **Antonio Tajani**, le vice-ministre de la Santé d'Éthiopie, **Daguma Dereje**, le président de la région du Tigré, **Getachew Reda**, le professeur **Romano Prodi**, le professeur **Alberto Mantovani**, le photographe **Antonio Biasiucci**, la directrice de Rai Radio 2, **Simona Sala**, **Patrizia Sandretto Re Rebaudengo**, présidente de la fondation du même nom, sans oublier les médecins et coopérants du Cuamm. Le tout enrichi de témoignages et de vidéos émouvants. L'événement a été diffusé en direct sur **play2000.it** et en différé sur **Tv2000**.

Outre la mise à jour constante des sites en **italien**, **anglais** et **portugais**, de nouvelles landing pages ont facilité la diffusion de messages spécifiques et la collecte de fonds. Chaque semaine, à travers les **newsletters**, les réseaux sociaux et les parutions dans la presse, nous avons cherché à nourrir un récit destiné à des publics variés.

Parmi les parutions les plus significatives dans la presse, on peut signaler celle sur *corriere.it*, en page d'accueil, qui a publié une réflexion de don Dante Carraro à l'occasion du sommet Italie-Afrique à Rome ; **Avvenire**, qui, tout au long de l'année, a largement relayé les actions du Cuamm, tout comme **L'Osservatore Romano** et le magazine affilié **Donne, Chiesa e Mondo**. À l'occasion du festival de la Santé, **Repubblica Salute** a proposé une longue interview de don Dante Carraro. L'engagement en faveur des mères et des enfants a été raconté dans **Io e il mio bambino**, un magazine du groupe **Corriere della Sera**. Enfin, l'intervention en Tanzanie a été présentée dans les pages de **Vanity Fair**, avec un article signé Niccolò Ammaniti. Parmi les principales interventions à la télévision et à la radio, citons **Rai 1** / Uno Mattina in Famiglia ; **Rai 2** / Elisir ; **Rai 3** / Geo ; **Rai Radio 1** / Spoiler ; Wannabe ; GR1 ; **Rai Radio 3** / Tutta la città ne parla ; Fahrenheit ; **Radio24** / Uno nessuno cento Milan ; Europa Europa, **TV2000** / Di buon mattino ; L'ora solare ; **Rado Vatican** ; **Radio InBlu**.

RÉSEAUX SOCIAUX ET SITES



518 924

total des sessions
dont :

349 567

sur les sites italien,
anglais
et portugais

169 357

sur E-shop
et landing page



58 773

inscrits à la newsletter
Voci dall'Africa
+2 035 depuis 2023



52 473

followers sur Medici
con l'Africa Cuamm
+2 187 depuis 2023

5 326

followers su Doctors with
Africa Cuamm
+723 depuis 2023



22 871

nouveaux followers
+ 3 400 depuis 2023



12 101

nouveaux followers
3 186 depuis 2023



3 480

inscrits sur le canal
YouTube
+292 depuis 2023

115 486

visualisations

86

nouvelles vidéos
sur YouTube



1. Dans *Vanity Fair*, Niccolò Ammaniti raconte l'engagement du Cuamm.

2. Milan, Centre Culturel San Fedele, e présentation de l'exposition *Jusqu'au dernier kilomètre*.

3. Giuseppe Ragogna et Piero Badaloni présentent *Avec l'Afrique* au Salon des petites et moyennes maisons d'édition, à Rome.

4. *Da Grande (Quand je serai grand)*, le conte numérique devient un album illustré pour les plus jeunes.

5. Don Dante Carraro invité dans l'émission *Geo*, animée par Sveva Sagramola sur Rai 3.

07/ SITUATION ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE





BILAN 2024 – 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

Identification Data

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 Statements as at 31/12/2024

Balance sheet

	31/12/2024	31/12/2023
Assets		
B) Fixed assets		
I - Intangible fixed assets	-	-
4) concessions, licenses, trademarks and similar rights	478	717
7) others	-	-
Total intangible fixed assets	478	717
II - Tangible fixed assets	-	-
1) land and buildings	960.272	204.841
3) equipment	965	988
4) other assets	60.268	57.046
5) fixed assets in progress or advances	-	2.005
Total tangible fixed assets	1.021.505	264.880
III - Financial fixed assets	-	-
1) equity investments in	-	-
a) subsidiaries	5.814	5.814
Total equity investments	5.814	5.814
3) other bonds	263.333	61.309
Total financial fixed assets	269.147	67.123
Total fixed assets (B)	1.291.130	332.721
C) Current assets		

	31/12/2024	31/12/2023
II - Receivables		
1) due from users and customers	12.200	443.724
<i>due within the following financial year</i>	12.200	443.724
<i>due beyond the following financial year</i>	-	-
2) due from members and founders	534.566	267.014
<i>due within the following financial year</i>	534.566	267.014
<i>due beyond the following financial year</i>	-	-
9) tax credits	1.806	9.968
<i>due within the following financial year</i>	1.806	9.968
<i>due beyond the following financial year</i>	-	-
12) other receivables	53.050.534	29.666.210
<i>due within the following financial year</i>	34.364.789	19.565.774
<i>due beyond the following financial year</i>	18.685.745	10.100.436
Total receivables	53.599.106	30.386.916
IV - Liquid funds	-	-
1) bank and postal deposits	23.506.943	17.314.115
3) cash and equivalents on hand	337.145	225.027
Total liquid funds	23.844.088	17.539.143
Total current assets (C)	77.443.194	47.926.059
D) Accrued income and prepaid expenses	7.494.272	6.360.853
Total assets	86.228.597	54.619.633
Liabilities		
A) Net assets		
III - Free assets	-	-
1) profit reserves or operating surpluses	2.281.044	1.472.490
2) other reserves	1.174.564	904.341
Total free assets	3.455.607	2.376.831
IV - Surplus/deficit for the year	392.358	267.395
Total net assets	3.847.965	2.644.226
B) Provisions for risks and charges		
3) others	886.330	1.589.963
Total provisions for risks and charges	886.330	1.589.963
C) Employee severance indemnities	1.771.393	1.593.772
D) Payables		

	31/12/2024	31/12/2023
1) payables to banks	47.163	446.107
<i>due within the following financial year</i>	47.163	446.107
<i>due beyond the following financial year</i>	-	-
2) payables to other lenders	100.000	100.000
<i>due within the following financial year</i>	-	-
<i>due beyond the following financial year</i>	100.000	100.000
3) payables to members and founders for fundings	1.544.944	1.554.020
<i>due within the following financial year</i>	1.544.944	1.554.020
<i>due beyond the following financial year</i>	-	-
7) trade payables	430.353	535.322
<i>due within the following financial year</i>	430.353	535.322
<i>due beyond the following financial year</i>	-	-
9) payables to tax authorities	148.951	146.654
<i>due within the following financial year</i>	148.951	146.654
<i>due beyond the following financial year</i>	-	-
10) payables to social security and welfare institutions	361.392	372.514
<i>due within the following financial year</i>	361.392	372.514
<i>due beyond the following financial year</i>	-	-
12) other payables	5.602.425	5.883.652
<i>due within the following financial year</i>	4.435.199	3.256.511
<i>due beyond the following financial year</i>	1.167.226	2.627.141
<i>Total payables</i>	8.235.228	9.038.269
E) Accrued expenses and deferred income	71.487.680	39.753.403
<i>Total liabilities</i>	86.228.597	54.619.633

Management statement

Charges and costs	31/12/2024	31/12/2023	Income and Revenues	31/12/2024	31/12/2023
A) COSTS AND CHARGES FROM GENERAL INTEREST ACTIVITIES	45.625.270	46.158.516	A) REVENUES, ANNUITIES AND INCOME FROM GENERAL INTEREST ACTIVITIES	40.290.527	42.558.576
1) Costs for raw, ancillary and consumable materials and goods from activities of general interest	5.117.615	4.543.140	1) Proceeds from membership fees and founders' contributions	836.055	871.843
2) Costs for services from activities of general interest	22.637.162	25.294.793	5) Proceeds of 5 per thousand	625.677	615.279
3) Costs for the use of third-party assets from activities of general interest	2.698	-	6) Contributions from private subjects from activities of general interest	12.013.217	10.489.274
4) Costs for personnel from general interest activities	15.166.554	14.023.506	8) Contributions from public bodies from general interest activities	18.398	-
7) Other management charges from activities of general interest	2.701.240	2.297.077	9) Proceeds from contracts with public bodies from general interest activities	26.500.340	30.326.920
Total costs and charges from activities of general interest	45.625.270	46.158.516	10) Other revenues, annuities and income from general interest activities	269.840	255.260
-	-	-	Total revenues, annuities and income from general interest activities	40.290.527	42.558.576
-	-	-	Surplus/deficit of general interest activities (+/-)	(5.334.743)	(3.599.940)
-	-	-	Surplus/deficit from various activities(+/-)	-	-
C) COSTS AND CHARGES FROM FUND-RAISING ACTIVITIES	1.222.428	1.135.847	C) REVENUES, ANNUITIES AND INCOME FROM FUND RAISING ACTIVITIES	8.500.398	6.364.664
1) Charges for regular fundraising	1.222.428	1.135.847	1) Income from regular fundraising	8.500.398	6.364.664
Total costs and charges from fundraising activities	1.222.428	1.135.847	Total revenues, annuities and income from fundraising activities	8.500.398	6.364.664
-	-	-	Surplus/deficit of fundraising activities (+/-)	7.277.970	5.228.817
D) COSTS AND CHARGES FROM FINANCIAL AND EQUITY ACTIVITIES	2.343	10.724	D) REVENUES, ANNUITIES AND INCOME FROM FINANCIAL AND EQUITY ACTIVITIES	32.061	20.610
6) Other charges	2.343	10.724	1) Income from banking relationships	28.579	10.469
-	-	-	2) Income on loans	1.129	303
-	-	-	5) Other income from financial and equity assets	2.354	9.838
Total costs and charges from financial and equity activities	2.343	10.724	Total revenues, annuities and income from financial and equity activities	32.061	20.610
-	-	-	Surplus/deficit from financial and equity activities (+/-)	29.718	9.886
E) COSTS AND CHARGES OF GENERAL SUPPORT	1.492.127	1.356.289	E) INCOME FROM GENERAL SUPPORT	36.586	109.606
1) Costs for raw, ancillary and consumable materials and goods from general support	33.604	115.257	1) Income from secondment of personnel	-	1.537

Balance sheet of the ETS branch

4

Charges and costs	31/12/2024	31/12/2023	Income and Revenues	31/12/2024	31/12/2023
2) Costs for general support services	789.777	620.160	2) Other income from general support	36.586	108.069
3) Costs for the use of third party assets of general support	-	-		-	-
4) Costs for general support personnel	-	-		-	-
5) Depreciation of general support	38.263	26.585		-	-
7) Other general support charges	630.483	594.287		-	-
Total costs and charges from general support	1.492.127	1.356.289	Total income from general support	36.586	109.606
TOTAL CHARGES AND COSTS	48.342.169	48.661.376	TOTAL INCOME AND REVENUE	48.859.572	49.053.456
	-	-	- Surplus/deficit for the year before taxes (+/-)	517.403	392.080
	-	-	- Taxes	(125.045)	(124.685)
	-	-	Surplus/deficit for the year (+/-)	392.358	267.395





Tel: +39 049 78.00.999
www.bdo.it

Piazza G. Zanedato, 5
35131 Padova

Report on the audit of financial statements
pursuant to art. 14 of Legislative Decree n. 39 of 27 January 2010

To the board members of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus)

Independent Auditor's Report

Opinion

We have audited the financial statements of the organization Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) (henceforth also "the Organization"), composed of the balance sheet as of December 31, 2024, the 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 provide a true and accurate view of the financial position of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) as of December 31, 2024 and of the result of its operations for the year then ended in accordance with the Italian regulations governing the drafting of financial statements.

Basis of opinion

We conducted our audit in accordance with the International Standards on Auditing (ISA Italia). Our responsibilities under those standards are further described in the Auditor's "Responsibilities for the Audit of Financial Statements" section of this report. We are independent of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) in accordance with the ethical requirements and standards of Italian regulations regarding the audit of financial statements. We believe we have acquired sufficient and appropriate probative elements on which to base our opinion.

Emphasis of matter

As indicated by the Board of Directors in the mission report, Medici con Africa CUAMM (ex Onlus) meets the requirements contained in current legislation to be listed in the Registro Unico del Terzo Settore – RUNTS (Italy's Third Sector Registry).

Responsibilities of the Board of Directors and the Monitoring Body of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) for the financial statements

The Board of Directors is responsible for the preparation of financial statements, which are to be a true and accurate representation in accordance with the Italian regulations governing financial statements and, within the limits of the law, for the internal controls that management deems necessary to enable the drafting 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 Organization's ability to continue as a going concern, for the appropriateness of the use of the going concern assumption, as well as for adequate disclosure of it. The Board of Directors uses the assumption of going concern in the drafting of the financial statements unless it either intends to dissolve and liquidate the Organization or to cease operations, or has no realistic alternative but to do so.

Bari, Bologna, Brescia, Cagliari, Florence, Genoa, Milan, Naples, Padua, Palermo, Rome, Turin, Verona

BDO Italia S.p.A. – Registered offices: 94 Viale Abruzzi - 20131 Milan – Share capital: Euro 1.000.000 entirely paid up
Tax ID, VAT n. and Business Registry of Milan n. 07722780967 - R.E.A. of Milan 1977842
Registered with the Register of Auditors at n. 167911 with Ministerial Decree dated 15/03/2013 Official Gazette n. 26 of 02/04/2013
BDO Italia S.p.A., an Italian company, is a member of BDO International Limited, a company formed under English law (company limited by guarantee), and is part of the international BDO network of independent companies.
Page 1 of 3



The Monitoring Body has the responsibility, in compliance with applicable legislation, to supervise the process of preparation of the Organization's financial statements

Auditor's Responsibilities for the Audit of 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 it 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 or unintentional events, and they 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 carried out in accordance with the International Standards on Auditing (ISA Italia), we exercised professional judgment and maintained professional skepticism throughout the audit. We also:

- Identified and assessed the risk of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error or unintentional events; defined and performed audit procedures in response to those risks; and obtained audit evidence that is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion. The risk of not detecting a material misstatement resulting from fraud is higher than one resulting from error due to unintentional behaviors or events, as fraud may involve collusion, forgery, intentional omissions, misrepresentations or the override of internal controls;
- Obtained an understanding of the internal controls 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 Organization's internal controls;
- Evaluated the appropriateness of accounting principles used and the reasonableness of accounting estimates and related disclosures made by the Board of Directors;
- Came to a conclusion on the appropriateness of the use of the Board of Director's use of going concern and, based on the audit evidence obtained, whether material uncertainty exists related to events or conditions that may cast significant doubt on the Organization's ability to continue as a going concern. In cases where we find that material uncertainty exists, we are required to draw attention in our auditor's report to the related financial disclosures, or, if such disclosures are inadequate, to reflect that circumstance in 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 Organization to cease to continue as a going concern;
- Evaluated the overall presentation, structure and content of the financial statements, including any disclosures, and whether the financial statements represent the underlying transactions in a manner that achieves fair presentation.

We notified those charged with governance, identified at the appropriate level as required by ISA Italia, among other matters, the planned scope and timing of the audit and significant audit findings, including any significant deficiencies in internal controls identified (if any) during our audit.



Report on any other legal and regulatory requirements

Opinion pursuant to art. 14, paragraph 2, letter e), e-bis) and e-ter) of Legislative Decree n. 39/10

The Board of Directors of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) is responsible for the preparation of the section titled "Explanation of the Economic and Financial Performance of the Organization and the Way in Which it Pursues its Statutory Aims" included in the mission statement of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) as of December 31, 2024, including its consistency with the financial statements and compliance with applicable laws and regulations.

We have performed the procedures required under audit standard (SA Italia) n. 720B in order to:

- Express an opinion on the consistency of the section titled "Explanation of the Economic and Financial Performance of the Organization and the Way in Which it Pursues its Statutory Aims" included in the mission statement with the financial statements of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) as of December 31, 2024;
- Express an opinion on the compliance of the section titled "Explanation of the Economic and Financial Performance of the Organization and the Way in Which it Pursues its Statutory Aims" included in the mission statement with the financial statements of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) as of December 31, 2024 with applicable laws and regulations;
- Issue a statement on the existence of material misstatements in the section titled "Explanation of the Economic and Financial Performance of the Organization and the Way in Which it Pursues its Statutory Aims" included in the mission statement with the financial statements of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) as of December 31, 2024.

In our opinion, the "Explanation of the Economic and Financial Performance of the Organization and the Way in Which it Pursues its Statutory Aims" section included in the mission statement is in line with the financial statements of Medici con l'Africa CUAMM (ex Onlus) as of December 31, 2024 and is drafted in compliance with applicable laws and regulations.

With reference to the assessment pursuant to art. 14, paragraph 2, letter e-ter), of Legislative Decree n. 39/10, based on our knowledge and understanding of the Organization and its environment as obtained through our audit, we have nothing to report.

Padua, June 26, 2025

BDO Italia S.p.A.

[Signature]

Francesco Ballarin
Partner

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



አብ ሃንደበታዊ ሕግም
ጥራሕ

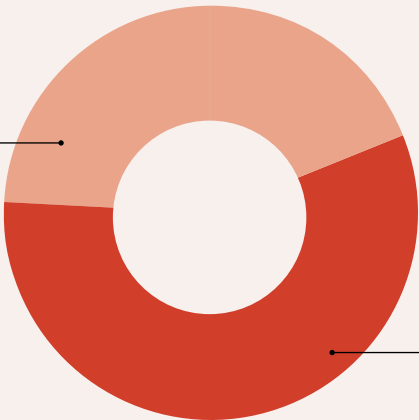
አብ ሃ

- ግደ
- ብጥ
- ናፀላ ሀፃ
- ትሕተኦን
- ብጣዕማ

COMMENT NOUS AVONS
COLLECTÉ LES FONDS EN 2024

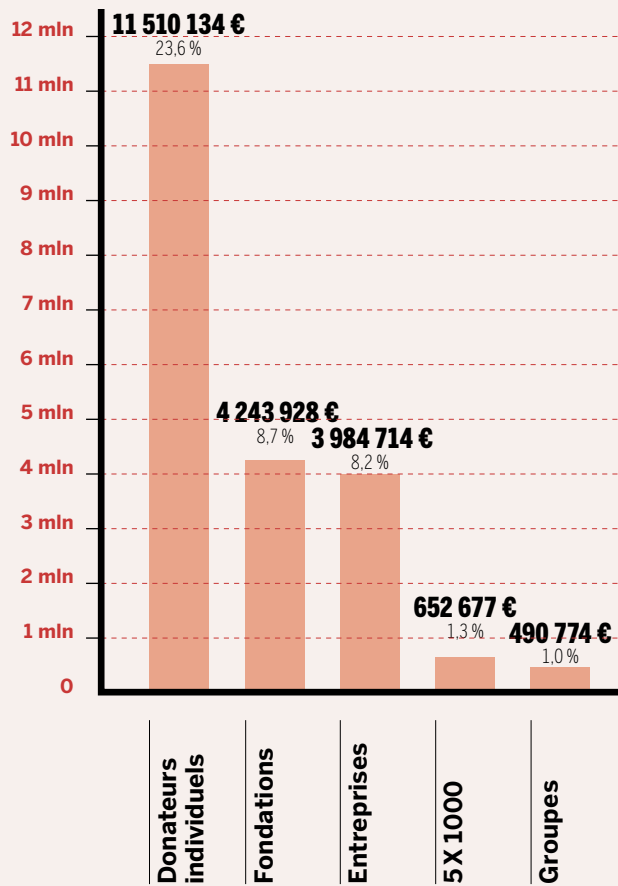
TOTAL REVENUS
48 859 571 €
100 %

FINANCEMENTS
PROVENANT DE
PARTICULIERS
20 882 227 €
42,7 %

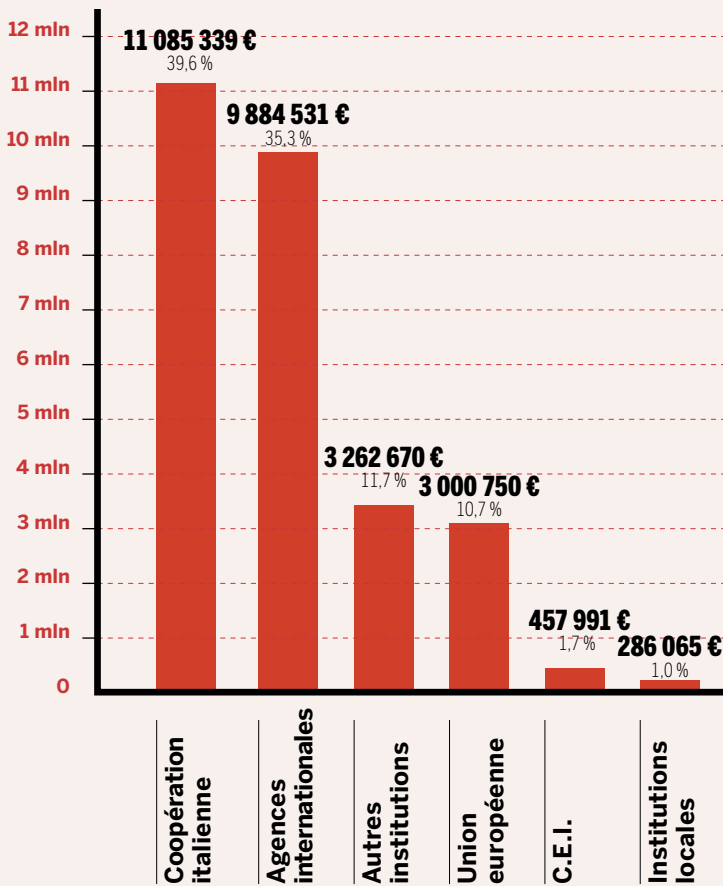


FINANCEMENTS
PROVENANT
D'INSTITUTIONS
27 977 344 €
57,3 %

FINANCEMENTS PROVENANT DE PARTICULIERS



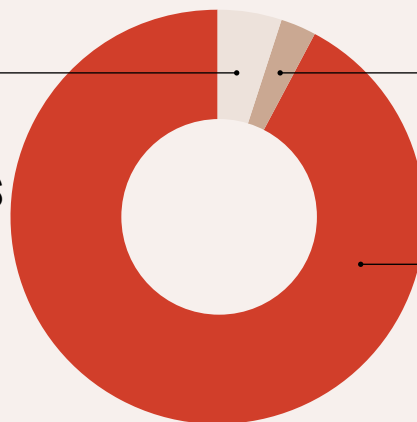
FINANCEMENTS PROVENANT D'INSTITUTIONS



COMMENT NOUS AVONS UTILISÉ LES FONDS COLLECTÉS

TOTAL COÛTS
48 467 214 €
100 %

SENSIBILISATION, COMMUNICATION ET COLLECTE FONDS
2 718 431 €
5,6 %



COÛTS DE FONCTIONNEMENT
1 787 946 €
3,7 %

PROJETS DE SOINS, PRÉVENTION ET FORMATION
43 960 836 €
90,7 %

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.

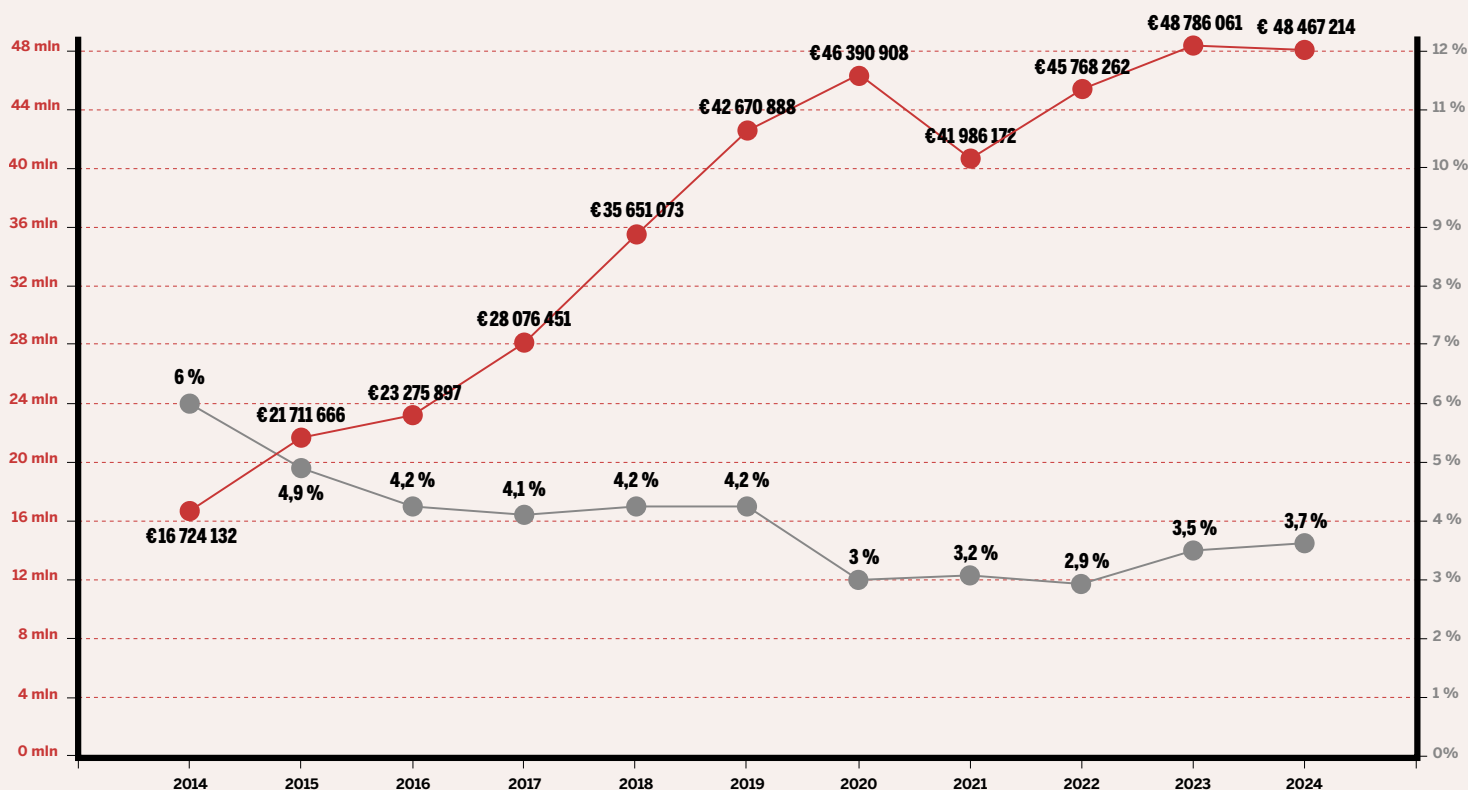
Coûts de fonctionnement :
frais de personnel, gestion générale des structures, coûts d'achat des matières premières, coûts des services de gestion des structures, amortissements, charges diverses pour la gestion des structures, charges financières, impôts et taxes.

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 1 456 042 €.

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 2014-2024.

● 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

Accademia Nazionale
Dei Lincei,
Associazione Culturale
Talentree,
Associazione Musicale
Summertime,
Associazione Operazione
Mato Grosso,
Associazione Tenda,
Associazione Volontariato
e Solidarietà,
Confartigianato Imprese
Padova,
Coordinamento Solidarietà
Onlus,
Federazione Provinciale
Coldiretti Padova,
Gruppo Appoggio Ospedale
Di Matany Onlus,
Il Graticolato Società
Cooperativa,
Insieme Per L'Africa Onlus,
Manos Unidas,
Polish Medical Mission
(Pmm),
Rotary Club Fabriano,
Rotary Club Forlì,
Soroptimist International
D'Italia Club Di Padova,
Taso (The Aids Support
Organization),
Tempos Novos Onlus,
Tre Emme Trust Onlus,
Voices Of Heaven Gospel
Choir.

ENTREPRISES

A.F. Energia Srl,
Adige S.P.A.,
Alchimia S.P.A.,
Ali S.P.A.,
Alstom Ferroviaria S.P.A.,
Autech Srl,
Axa Im,
Azienda Agricola Mea S.S.
Società Agricola,
Azule Energy Angola Spa,
Best Company Logistic Srl,
Beta S.R.L.,
Bimecc Engineering S.P.A.,
Bonelli Erede Lombardi,
Pappalardo Studio Legale,
Canale Italia Srl,
Cesare Regnoli E Figlio S.R.L.,
Chiara S.R.L.,
Chiesi S.P.A.,
Dainese S.P.A.,
Delab,
Eni Natural Energies Spa,
Ersel Sim S.P.A.,
Eurizon Capital Sgr,
Exxonmobile,
F.Lli Campagnolo S.P.A.,
Fm S.P.A.,
G.M.T. Spa,
Goriziane Group Spa,
Grafica Veneta S.P.A.,
Idea Cinquanta Srl,
Immobiliare Seral S.R.L.,
Iveco Group N.V. Torino,
Kolver Srl,
La Scala Società Tra
Avvocati,
Laboratorio Chimico
Farmaceutico A. Sella
S.R.L.,
Leoncini S.R.L.,
Macifin Srl,
Mafin S.R.L.,
Marsilli S.P.A.,
Media Support Srl,
Medival S.R.L.,
Mita Cooling Technologies
S.R.L.,
Mokoro Tours Srl,
Morellato S.P.A.,
Morgan Stanley,
Oreficeria Dario Carlini,
Palma Srl,
Promoest Centro Traduzioni
E Congressi S,
Q Consulenze Società
di Consulenze,
Rudra S.P.A.,
Sacam Insurance Broker
S.R.L.,
Studio Danovi Professionisti
Associati,
Studio Tecnico Associato
Svegliado,
Toninato Giorgio Snc
Di Rigato Claudia & C.,
Usdo Charleston,
Villaggi Club S.R.L.,
Walcor S.P.A. Di Aldo
E Carlo Santini,
Zilio Industries Srl.

FONDATIONS

Fondazione Bnl,
Bmgf (Attraverso Village
Reach),
Bmsf,
Caritas Pro Vitae,
Chiesi Foundation,
Compagnia Di San Paolo,
Elma Foundation,
Fondation Assistance
Internationale,
Fondazione Banca
di Credito Cooperativo
Pordenonese,
Fondazione Banca Intesa,
Fondazione Banco Bpm,
Fondazione Cariplo,
Fondazione Cariverona,
Fondazione Cassa
di Risparmio di Firenze,
Fondazione Cassa
di Risparmio di Forlì,
Fondazione Cassa
di Risparmio di Lucca,
Fondazione Cassa
di Risparmio di Padova
e Rovigo,
Fondazione Cav. Lav. Carlo
Pesenti,
Fondazione Del Monte
di Bologna e Ravenna,
Fondazione Elena,
Trevisanato Onlus,
Fondazione Flavio Filippini,
Fondazione Friuli,
Fondazione Gino Lunelli,
Fondazione Giorgio Conti Ets,
Fondazione Giuseppe
Maestri Onlus,
Fondazione Martalive Onlus,
Fondazione Mediolanum
Onlus,
Fondazione Mons. Camillo
Faresin Onlus,
Fondazione Peppino
Vismara,
Fondazione Rachelina
Ambrosini,
Fondazione Rizzato
Cerino-Canova,
Fondazione Un Raggio
Di Luce Onlus,
Fondazione Zanetti Ets,
Fondo Beneficenza Intesa
San Paolo,
Fund For Innovation
And Development (Fid),
Hilton Foundation,
Mercury Phoenix
Foundation,
Raskob Foundation
for Catholic Activities,
Symphysis Foundation,
Synlab Foundation Gmbh,
Vitol Foundation,
Wdf – World Diabete
Foundation.

INSTITUTIONS

Arcidiocesi di Bologna
Brigham And Women'S
Hospital – Department
Of Medicine,
Caritas (Cach),
Comune di Dueville,
Cooperazione Italiana,
Diocesi di Concordia
Pordenone,
Diocesi di Mondovì,
Diocesi di Padova,
Echo,
Global Fund,
Governo delle Fiandre,
Health Pooled Fund,
Istituto Camoes,
Irish Aid,
Ocha,
Oxford University,
Parrocchia di S. Martino
Vescovo,
Presidenza del Consiglio
dei Ministri - 8X1000,
Regione Emilia Romagna,
Regione Toscana,
Regione Veneto,
Unfpa,
Unhcr,
Unicef,
Unione Europea,
Usaid.

NOUS REMERCIONS AUSSI

8 Gallery – Pista 500,
Accademia Corale Guido
D'Arezzo,
Acli Rivolta D'Adda,
Adia – Associazione Donne
Africane Immigrate,
Agraria Menicagli Pisa,
Alice Nella Città – Circolo Arci
Castelleone,
Amici del Cuore Altovicentino,
Amici del Cuore Ovest
Vicentino Ets,
Amici del Cuore Valle
Dell'Agno
Apro Formazione – Alba,
Asm,
Ass. Trekking Italia,
Associazione "I Polli(Ci)Ni",
Associazione Amici di
Banakutemba,
Associazione Campagnalta
Insieme,
Associazione Culturale
Franco Bertoldi,
Associazione dell'Amicizia,
Associazione Donna
e Madre,
Associazione Famiglie
in Cammino,
Associazione Gastelleone,
Associazione Il Ce.Sto,
Genova,
Associazione Late,
Associazione Madre Teresa
di Calcutta Onlus,
Associazione Marco Polo
Team,
Associazione Musicale
Stradivarius,
Associazione Nazionale
Dopolavoro Ferroviario,
Associazione Pro Loco
Castelleone
Associazione Quetzal,
Associazione Semi di Bontà
Carla Cecilia Onlus,
Associazione Volontari Croce
Verde,

Autolinee Toscane
(Ex Ctt Nord),
Automobile Club Venezia,
Avis Castelleone,
Azienda Agricola "Va Oltre",
Azienda Agricola
di Rovasenda,
Azienda Agricola Podere
Bioletto,
Azienda Ospedaliera
di Siena,
Azienda Ospedaliera
Universitaria di Pisa,
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,
Banca del Tempo
di Valmadrera,
Bistrot di Qua D'Arno,
Canottieri Monate,
Caritas Ambrosiana,
Centro Cabral,
Centro Cnao,
Centro Congressi Lingotto,
Centro Culturale Casa
"A. Zanussi",
Centro Interdisciplinare
Scienze per la Pace, di Pisa,
Centro Missionario di Carpi,
Centro Missionario
Diocesano di Asti,
Centro Missionario
Diocesano di Biella,
Centro Missionario
Diocesano di Lucca,
Centro Missionario
Diocesano di Pisa,
Centro Missionario
Diocesano di Torino,
Centro Regionale Attività di
Prevenzione del Piemonte,
Centro Salute Globale,
Centro San Fedele
di Milano,
Centro Servizi Volontariato
Provinciale di Padova,
Centro Sociale Parrocchiale
"Tarcisio Peraro",
Centro Studi G. Donati per Il
Volontariato e la Solidarietà,
Chiamamilano,
Chiesa di Santa Maria
del Carmine,
Chiesa Maria Ausiliatrice
di Selvetta,
Chiesa Parrocchiale dei Santi
Filippo e Giacomo,
Chiesa Parrocchiale dei Santi
Ambrogio e Martin Cairate,
Chiesa Santa Maria in Colle,
Cinema Arsenale,
Circolo Auser di Boara Pisani,
Circolo Valdostano
della Stampa,
Cirocloc Canottieri
di Travedona Monate,
Club Nautico Rimini,
Coldiretti Padova,
Coldiretti Veneto,
Collaborazione Pastorale
di Mogliano Veneto,
Collegio Borromeo di Pavia,
Comune di Albizzate,
Comune di Arcisate,
Comune di Besozzo,
Comune di Brescia,
Comune di Carpi,
Comune di Castelleone,
Comune di Firenze,
Comune di Forlì,

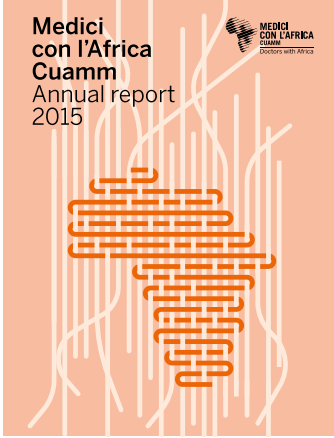
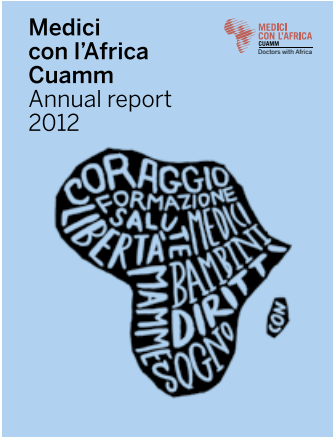
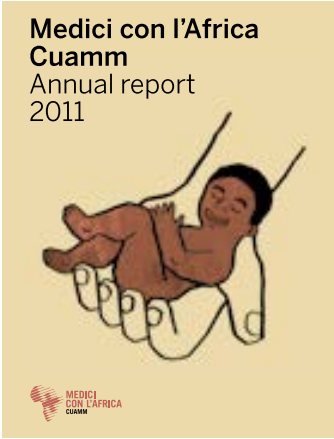
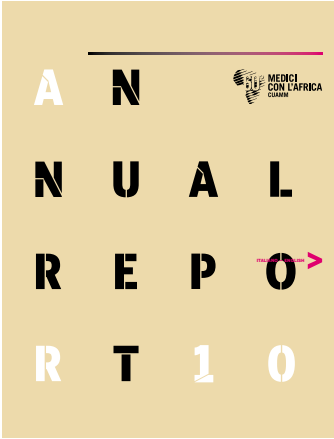
Comune di Milano,
Comune di Modena,
Comune di Ornavasso,
Comune di Padova,
Comune di Reggio Emilia,
Comune di Rho,
Comune di Varese,
Comunità di San Frediano,
Confapi Padova,
Conservatorio "Giuseppe
Verdi" di Milano,
Consorzio Ong Piemontesi,
Consorzio per il
Festivalfilosofia,
Cooperativa Sociale Anima,
Coro Bandeko,
Coro Musirè,
Corpo Bandistico G.V.,
Cuore di Maglia,
Diocesi di Carpi,
Diocesi di Forlì Bertinoro,
Diocesi di Padova,
Diocesi di Pisa,
Ditta Chs,
Endrizzi Srl,
Eurobike Srl,
Fattoria Le Prata,
Federazione Italiana Pallavolo
– Padova,
Fiori di Mamussi,
Fondazione E-35,
Fondazione Sandretto Re
Rebaudengo,
Fondazione Solidarietà
Caritas Firenze,
Formaggeria Alchimia,
Fraternità Monastica
di Montecroce,
Gruppo Alpini Arcisate,
Gruppo Alpini Ornavasso,
Gruppo Cammiratori Pisa,
Gruppo Donne di Ponte
San Nicolò,
Gruppo Missionario
Belvedere di Tezze
sul Brenta,
Gruppo Missionario
di Mejaniga,
Gruppo Missionario
di S. Martino di Lupari
e Gru.Mi.G.,
Gruppo Missionario Noale,
Humanitas Research
Hospital,
Impresa 2000 Srl,
Industrial Technical Tools
S.P.A.,
Inventis S.R.L.,
Ircss Stella Maris,
Karibu Odv,
La Tenda del Padre Nostro
Aps,
Lavazza,
Le Stanze di Natale,
Libreria Gli Anni in Tasca,
Libreria La Fenice,
Libreria Pellegrini – Pisa,
Liceo Berard Aosta,
Lory Shoes,
Lozza Formaggi,
Makerere University,
Manaly Design&Build,
Marin G&C Srl,
Marina Militare Italiana,
Museo dell'Automobile
di Torino,
Museo dell'Opera
del Duomo,
Noki Med Italia Srl,
Old Spirit Gospel,
Opera Salesiana
di La Spezia,
Orchestra Unimi,
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 dei Medici – Reggio
Emilia,
Ordine dei Medici – Varese,
Ordine dei Medici e Chirurghi
– Provincia di Novara,
Ordine dei Medici
e Chirurghi
– Provincia di Torino,
Ordine delle Professioni
Infermieristiche di Biella,
Oreficeria Superti,
Ortica Pietro,
Osservatorio 21,
Osteria Da Caronte,
Osteria Il Bardo,
Panetteria Zaniboni,
Panificio Pane Burro
e Marmellata,
Panificio Rabaioli,
Parrocchia della Maternità
della Beata Maria Vergine
di Altichiero,
Parrocchia Cristo Re,
Parrocchia dei Santi Pietro
e Paolo di Guastalla,
Parrocchia del Santissimo
Redentore di Fellette,
Parrocchia dell'Ospedale
Santa Chiara di Pisa,
Parrocchia di Leguigno,
Parrocchia di Ornavasso,
Parrocchia di Ravalдино
di Forlì,
Parrocchia di S. Antonino
Martire – Lozza,
Parrocchia Esaltazione
della Santa Croce
di Bassano del Grappa,
Parrocchia Gesù Nostra
Speranza – Cossato,
Parrocchia Madonna
del Mare di Trieste,
Parrocchia Madonna
della Neve di Carpi,
Parrocchia Natività di Maria
Vergine di Montebelluna,
Parrocchia Presentazione
della Beata Maria Vergine
di Celeseo,
Parrocchia Purificazione della
Beata Vergine Maria
di Casalsarugo,
Parrocchia S. Antonio
ai Ferrovieri di Vicenza,
Parrocchia S. Bartolomeo
Apostolo di Gallio,
Parrocchia S. Gallo Abate
di Moggio Udinese,
Parrocchia S. Giacomo
Apostolo di Fratte,
Parrocchia S. Giustina
Vergine e Martire
di Pernumia,
Parrocchia S. Leopoldo
Mandic di Mirano,
Parrocchia S. Maria
del Perpetuo Soccorso
di Tombelle,
Parrocchia S. Maria Madre
della Chiesa di Bresseo-
Tre Ponti,
Parrocchia S. Martino
Vescovo di Avesa,
Parrocchia S. Martino
Vescovo di San Martino
di Lupari,
Parrocchia Sacro Cuore
di Gesù di Bertipaglia,
Parrocchia Sacro Cuore
di Pordenone,

Parrocchia San Giovanni
Battista di Induno Olona,
Parrocchia San Nicolò,
Parrocchia Sant'Anna
di Piove Di Sacco,
Parrocchia Santa Croce
di Rosignano Solvay,
Parrocchia Santa Maria
Ausiliatrice,
Pas Biblioteca Comunale
di Castel Maggiore,
Pasticceria Alternino,
Peccati di Gola,
Pro Loco Cairate,
Proloco Arcisate,
Protezione Civile Castelleone,
Quelli Del Mercatino
di Inzago,
Regione Veneto,
Residenza Vignale,
Rete di Pace Pisa,
Ristorante Del Quore,
S.I.T.L.A. S.R.L.,
Salumificio Castelleonese,
Scuola Superiore S. Anna
di Pisa,
Scuola Superiore Sant'Anna,
Scuole Vanzo,
Socetà di Mutuo Soccorso
di Pinerolo,
Società Cooperativa
A.Fo.Ri.S.Ma Pisa,
Società Italiana
di Neurologia,
Soluzioni Allestimenti
e Arredi,
Spi Cgil Veneto,
Santi Nereo e Achilleo,
Studio Alcor Commercialisti
Spa,
Sugo Padova,
Sulle Strade del Mondo,
Sylco Srl,
Tabaccheria Il Quadrifoglio,
Teatro Dehon,
Teatro La Tenda,
Tembo Srl,
Tenuta Costigliola,
Trattoria Da Giovanni,
Ucid Rovigo,
Unità Pastorale Arcella,
Unità Pastorale di Castel
Maggiore,
Università degli Studi
di Pisa,
Università di Torino,
Università degli Studi
dell'Insubria,
Università degli Studi
di Milano,
Università degli Studi di Pisa
Università di Padova,
Università Statale di Milano-
Bicocca,
Università Vita-Salute
San Raffaele,
Zordan S.R.L.

**Nous souhaitons
également remercier les
nombreuses paroisses et
associations qui, avec plus
de 5 400 bénévoles du
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
Seroptimist International
et Inner Wheel pour leur
soutien à nos activités de
sensibilisation et de
communication.**

NOTRE ENGAGEMENT À RENDRE COMPTE, ANNÉE APRÈS ANNÉE.



mediciconlafrica.org



MÉDECINS
AVEC L'AFRIQUE
CUAMM

NOUS N'AVONS QU'UNE MÈRE. PRENONS SOIN D'ELLE.

Avec seulement 40 €, vous pouvez garantir un accouchement sûr et assister de nombreuses mères qui, en Afrique, risquent encore de mourir en donnant la vie.

FAITES UN DON MAINTENANT :
mediciconlafrica.org



**Nous n'allons pas en Afrique
pour y apporter des réponses,
mais pour y élaborer ensemble
des questions, pour apprendre et
grandir. Le développement naît
lorsque l'on marche côte à côte,
et non lorsque l'on précède.**

**Merci à toutes celles et ceux
qui, chaque jour, cheminent avec
nous.**

2 365 773

Patients assistés

1 124 577

consultations enfants
de moins de 5 ans

544 615

Visites prénatales

273 361

Accouchements assistés

15 096

Patients sous
traitement antirétroviral

12 872

transports pour
urgences obstétricales

7 076

Cas de malnutrition
traités

4 876

Agents de santé
formés

Medecins avec l'Afrique Cuamm

via San Francesco, 126

35121 Padoue

tel. + 39 049 8751279

cuamm@cuamm.org

mediconlafrica.org

Suivez-nous sur:     