

RAPPORT SOCIAL 2023



Conception graphique
et mise en page
Heads Collective

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

Source données
profil pays
**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
Elsa Pasqual
Fabio Manenti
Francesca Papais
Giovanni Putoto
Laura Braga
Linda Previato
Mario Zangrando
Oscar Merante Boschin

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

Coordination éditoriale
Francesca Papais
Anna Talami

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

Achévé d'imprimer
juin 2024
Supplément au magazine
à *Africa* 3/2024 –
autorisation du Tribunal
de 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° 859 R/C Maputo
(Moçambique)
t. 00258 21302660
t. 00258 823016204
f. 00258 21312924
mozambico@tvcabo.co.mz

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

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

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

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

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

Ukraine
МЕДИЧНА КОМАНДА
Chernivtsi (Ucraina),
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 NOTRE HISTOIRE AVEC L'AFRIQUE
- 16 MISSIONS ET VALEURS
- 17 ACTIVITÉS ET LIENS AVEC D'AUTRES ORGANISMES
- 18 ASSEMBLÉE ANNUELLE 2023

04/ STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION

- 23 GOUVERNANCE
- 24 ORGANIGRAMME
- 25 PARTIES PRENANTES
- 28 INFORMATIONS DIVERSES

05/ PERSONNEL

- 31 EN AFRIQUE
- 34 EN ITALIE
- 35 STRUCTURE DES RÉMUNÉRATIONS

06/ ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

- 38 ANGOLA
- 40 ÉTHIOPIE
- 42 MOZAMBIQUE
- 44 RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
- 46 SIERRA LÉONE
- 48 SOUDAN DU SUD
- 50 TANZANIE

- 52 OUGANDA
- 54 NOUVELLES PERSPECTIVES : CÔTE D'IVOIRE
- 56 ÊTRE « AVEC » DANS LES SITUATIONS DE CRISE
- 60 SOUTIEN AUX CONGRÉGATIONS RELIGIEUSES
- 62 DOMAINES D'INTERVENTION EN MATIÈRE DE SANTÉ
 - 63 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE
 - 67 NUTRITION
 - 69 MALADIES INFECTIEUSES
 - 73 MALADIES CHRONIQUES
 - 76 FORMATION
 - 78 SUIVI, ÉVALUATION ET RECHERCHE
 - 80 FOCUS SUR LES HÔPITAUX
 - 88 COLLECTE DE FONDS
 - 90 LA COLLECTE DE FONDS EN ITALIE
 - 102 LA COLLECTE DE FOND INTERNATIONALE
 - 104 ÉDUCATION ET SENSIBILISATION
 - 110 COMMUNICATION ET RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

07/ SITUATION ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE

08/ MERCI AUX DONATEURS

01/ INTRO



L'HEURE DE LA PAIX

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

De cette année 2023, j'emporte dans mon cœur le cri du pape François lors de son voyage apostolique au Soudan du Sud.

À Juba, devant les plus hautes autorités locales, il a scandé, d'une voix fatiguée mais ferme : « **ASSEZ ! (Lc 22:51). Il est temps de dire assez, sans conditions : assez de sang versé, de conflits, de violences et d'accusations mutuelles.** » Et d'ajouter : « La patience et les sacrifices du peuple sud-soudanais, de ces pauvres jeunes, humbles et courageux, nous interpellent tous. L'heure de la PAIX a sonné. »

Mon cœur est déchiré et souffre après ce que j'ai vu au **Soudan du Sud**, et partout où les gens fuient en quête de pain et de sécurité, de réponses minimales, de paix, de prospérité, et d'une lueur de dignité. Ils souffrent souvent de déplacements forcés, cherchent à fuir des conditions insupportables. Et, du moins sur le continent africain, la quasi-totalité de ceux qui se déplacent le font à l'intérieur de leur propre pays, seul un petit pourcentage parvenant à gagner la Méditerranée. C'est un phénomène de plus en plus répandu, même dans les pays où nous intervenons.

Au **Mozambique**, dans la région septentrionale de Cabo Delgado, de nombreuses familles ont fui Palma et Mocimboa de Praia pour rejoindre Pamba et Montepuez, au sud ; elles constituent près de la moitié des 2 millions de personnes vivant dans la région. Au Soudan du Sud, 5 millions de personnes ont fui vers l'**Éthiopie** et l'**Ouganda**, ou vers les camps de déplacés de Juba, Minkamen, Nyal, Bentiu et Malakal, à l'intérieur de leur pays.

Combien de souffrance, de douleur. Je pense aussi à l'Éthiopie, où se déroulent des drames similaires dans la région Somali, au sud, dans les camps de réfugiés de Gambela, à l'ouest, et dans la zone de Debre Berhan dans l'Amhara, au nord ; sans parler du désastre humanitaire au Tigré. Tout cela pose un défi au Cuamm, à notre volonté d'être AVEC l'Afrique. Notre objectif ultime reste de soutenir le développement à long terme des systèmes de santé et d'investir massivement dans la formation du personnel local.

Ces situations d'urgence, parfois plus aiguës, parfois plus longues, sont devenues « **notre maison** », notre terre, nos souffrances, notre peuple et notre vie. C'est pourquoi le 25 mai, **Journée mondiale de l'Afrique** – cette Afrique inscrite dans notre nom et pour laquelle nous luttons chaque jour avec une obstination tenace – nous avons lancé une **mobilisation** qui, grâce à des centaines de manifestations sur le territoire, a essayé d'**impliquer** communes et villes, paroisses et associations, ordres professionnels, Rotary et Lion's clubs, universités, jeunes et moins jeunes, pour **un engagement concret qui puisse commencer par les jeunes Africains**, en leur donnant ces opportunités de formation qu'ils réclament tant – or la **formation** est la racine historique des activités du Cuamm –, en investissant et en construisant pour eux les routes de l'avenir. Une Afrique faite de personnes spéciales qui souhaitent étudier, se former, et qui, précisément pour cette raison, ont trouvé un travail qu'ils exercent aujourd'hui avec passion et dévouement, comme le raconte le livre **Africa, andata e ritorno** (Afrique, aller et retour), publié en octobre dernier chez Laterza.

« **Chez moi** » est donc l'appel, fort, lancé à l'occasion de l'Assemblée annuelle 2023, pour **exprimer le désir** profond qu'à chaque être humain de trouver un endroit où il puisse se sentir chez lui, et y vivre en paix. Plus de 70 ans d'expérience en Afrique nous ont enseigné que la **formation** et les **opportunités d'emploi** sont un levier essentiel pour un long et patient processus de développement. C'est notre seul moyen d'améliorer les choses, car ce sont les personnes et les professionnels compétents et motivés qui font la différence. Le défi de former 10 000 opérateurs sanitaires est l'engagement que nous avons pris et que nous essaierons d'atteindre avec ceux qui veulent nous aider. Nous en avons besoin !

02/ NOTE METHODOLOGIQUE



NOS PRINCIPES FONDAMENTAUX

Depuis 70 ans, Médecins avec l'Afrique CUAMM œuvre à la promotion et à la protection de la santé des populations des pays à faibles revenus, dans une optique de développement et amélioration des systèmes sanitaires. 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 et universitaire** 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 présences 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 d'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 visé a été avant tout de garantir les soins primaires et de contribuer à la réalisation des Objectifs du Millénaire (réduction de la mortalité infantile et maternelle, lutte contre les grandes 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, à commencer par la mortalité maternelle et infantile, mais aussi les maladies chroniques, la couverture et l'accès universels 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.

→ https://trasparenza.aics.gov.it/moduli/downloadFile.php?file=oggetto_allegati/233812235500__ODocumento+triennale+di+programmazione+e+indirizzo+2021-2023.pdf

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

Ainsi, comme prévu par la Commission européenne :

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

par la coopération britannique au développement :

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

et par la coopération française :

→ <https://www.afd.fr/fr>

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

SUIVI

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

1 Pertinence

2 Cohérence

3 Efficacité

4 Efficience

5 Impact

6 Viabilité

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

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

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

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.

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

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

C'est 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 del Sant'Anna de Pise, institut qui, depuis une quinzaine d'années, développe un **système d'évaluation des performances** des Systèmes de santé régionaux d'Italie.

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

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

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

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

*Le rapport 2022 est disponible sur demande



RESSOURCES HUMAINES

En ce qui concerne les **ressources humaines** nécessaires à la réalisation de ses projets, Médecins avec l'Afrique Cuamm affirme, dans la continuité du Document politique 2000, du plan stratégique 2008-2015 et du plan suivant, 2016-2030, qu'elles représentent son capital le plus précieux. Aussi l'ensemble du système de gestion du personnel prend-il une importance croissante, se concentrant sur son développement, en termes de motivation et de professionnalisme, et sur les activités de recrutement, de sélection, de formation, et sur le suivi et l'évaluation, qui deviennent cruciaux.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ASPECTS ÉCONOMIQUES, FINANCIERS, PATRIMONIAUX

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

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

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

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 :	« 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° <i>partita IVA</i> 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. Màrtires da Machava n° 859 R/C. Bangui (République Centrafricaine) , Rue 1068, Moyenne Corniche, 1 ^{er} arrondissement. Freetown (Sierra Leone) , 22 Wilkinson Road. Juba (Soudan du Sud) , Thongpiny Block 540 Plot 3. Dar es Salaam (Tanzanie) , New Bagamoyo Road, Plot n° 14, Regent Estate – P.O. Box 23447. Kampala (Ouganda) , Gaba Road Kansanga, Plot. n° 3297 – P.O. Box 7214. Abidjan (Côte d'Ivoire) , Cocody II Plateaux Aghien, Rue L 125 Ukraine – Chernivtsi , 58029, 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

73
ans

9
pays

21
hôpitaux principaux

843
structures sanitaires
soutenues

116
districts

1
université

4
écoles d'infirmières
et sages-femmes

3 465
ressources
humaines sur le
terrain, dont :

282
agents internationaux
européens, dont :

273
Italiens

SOUDAN DU SUD

4
hôpitaux principaux
(Cueibet, Lui, Rumbek,
Yirol)

2
écoles de sages-femmes
(Lui et Rumbek)

300
ressources humaines

2 100
ressources humaines en
« gestion extraordinaire »

11
districts

ÉTHIOPIE

3
hôpitaux principaux
(Waliso, Gambela,
Gambela RH)

1
école d'infirmières
et sage-femme (Waliso)

298
ressources humaines

27
districts

SIERRA LEONE

2
hôpitaux principaux (PCMH
Freetown, Pujehun CMI)

99
ressources humaines

9
districts

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

2
hôpitaux principaux
(Bangui, Bocaranga)

116
ressources humaines

6
districts

OUGANDA

2
hôpitaux principaux
(Aber, Matany)

1
école d'infirmières et
sages-femmes (Matany)

134
ressources humaines

17
districts

MOZAMBIQUE

3
hôpitaux principaux
(Beira, Nhamatanda,
Montepuez)

1
université (Beira)

298
ressources humaines

27
districts

TANZANIE

3
ospedale principale
(Tosamaganga, Kivunge,
Dodoma)

90
ressources humaines

11
districts

EN UN AN

2 063 313

Patients assistés

1 007 608

Consultations enfants de moins de 5 ans

307 183

Visites prénatales

266 976

Accouchements

26 363

Patients sous traitement antirétroviral

10 661

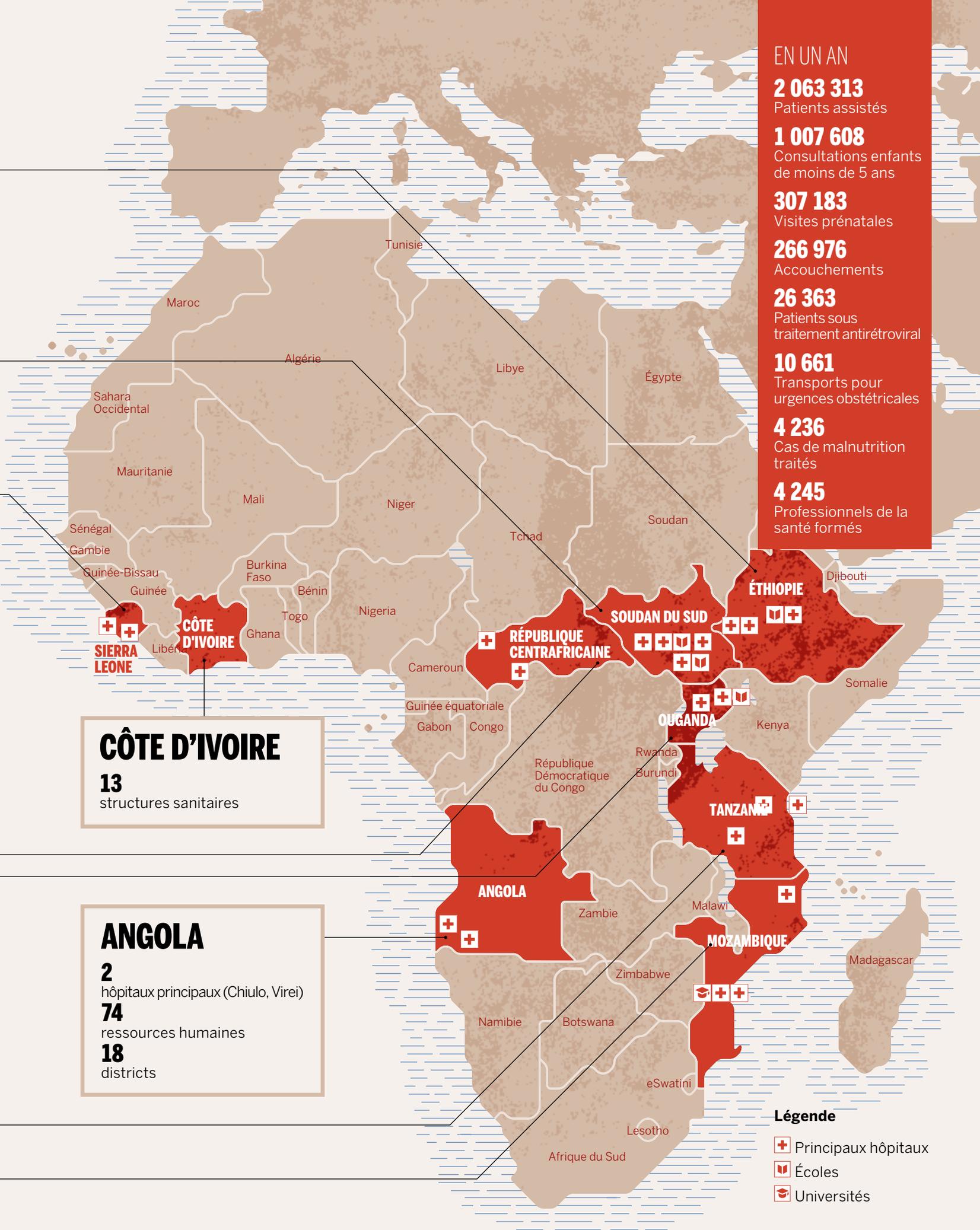
Transports pour urgences obstétricales

4 236

Cas de malnutrition traités

4 245

Professionnels de la santé formés



CÔTE D'IVOIRE
13
structures sanitaires

ANGOLA
2
hôpitaux principaux (Chiulo, Virei)
74
ressources humaines
18
districts

Légende

- Principaux hôpitaux
- Écoles
- Universités

SOIXANTE-DIX 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 l'hôpital d'infirmières et sages-femmes de 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



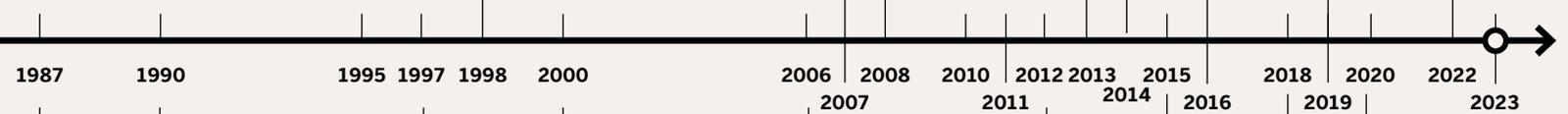
novembre 2016
Programme « *Prima le mamme e i bambini, 1.000 di questi giorni* » et les vœux du président de la République

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

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



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



NOTRE HISTOIRE AVEC L'AFRIQUE

ANGOLA



1997
Début de l'intervention dans la province d'Uíge pour faire face à la situation d'urgence causée par la guerre civile.

2004
Appui au système de santé de Luanda et dans les provinces d'Uíge et Cunene lors de la transition entre situation d'urgence et développement.

2005
Début du soutien au Programme National de lutte contre la tuberculose, avec le financement du Fonds mondial, mis en œuvre jusqu'en 2016.

2012
À l'hôpital de Chiulo, à Cunene, lancement du programme « *Prima le mamme e i bambini* », garantissant l'accès à un accouchement sécurisé et aux soins de néonatalogie dans 4 pays d'Afrique.

2014
Intervention innovante à Luanda pour améliorer le diagnostic de tuberculose, diabète et hypertension.

2016
Seconde phase de « *Prima le mamme e i bambini. 1 000 di questi giorni* », relative à la période qui couvre la grossesse et les deux premières années de vie.

2018
Début du programme pilote DOT dans 6 communes et 5 provinces. À Chiulo, l'électricité de l'hôpital est garantie par une installation photovoltaïque.

2019
Début de « Fresan », programme intégré de lutte contre la malnutrition aiguë dans la province de Cunene.

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

ÉTHIOPIE



1980
Envoi du premier médecin à la léproserie de Gambo.

1997
Accord avec la Conférence épiscopale éthiopienne pour la construction de l'hôpital St. Luke de Waliso, avec une école annexe pour sages-femmes et infirmières.

2012
Début du programme « *Prima le mamme e i bambini* ».

2014
Lancement de l'intervention dans le Sud-Omo.

2016
Seconde phase de « *Prima le mamme e i bambini. 1 000 di questi giorni* », relative à la période qui couvre la grossesse et les deux premières années de vie.

2017
Lancement de l'intervention dans la région de Gambela, également en faveur des réfugiés sud-soudanais.

2018
Renforcement du partenariat avec le ministère éthiopien de la Santé, via le lancement de deux projets d'assistance technique.

2019
L'hôpital de Waliso est reconnu par la Société médicale éthiopienne comme meilleur hôpital de l'année pour ses performances. Il reçoit cette récompense des mains du ministre de la Santé, le D^r Amir Aman.

2020
Début d'un projet dans la région de Somali, dans le district de Harawa, pour des activités d'amélioration des infrastructures et de formation du personnel.

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

MOZAMBIQUE



1978
Début de l'intervention avec des projets de coopération en matière de santé

1992/1997
Rétablissement fonctionnel du réseau de santé dans la province de Sofala.

1997/2001
Soutien aux Directions provinciales de la santé (Sofala, Zambezia, Maputo).

2002
Soutien à l'hôpital central de Beira.

2004
Collaboration avec l'Université catholique du Mozambique à Beira.

2014
Intervention dans la province de Cabo Delgado.

2016
Seconde phase de « *Prima le mamme e i bambini. 1 000 di questi giorni* » relative à la période qui couvre la grossesse et les deux premières années de vie.

2017
Intervention dans la province de Tete pour lutter contre le VIH/sida chez les adolescents. Lancement du programme de lutte contre les maladies non transmissibles.

2018
Lancement des relations avec le ministère de la Santé du Mozambique pour la rédaction de lignes directrices nationales pour la gestion du traitement du diabète et de l'hypertension.

2019
Programme de lutte contre les maladies non transmissibles au niveau de la santé primaire et des hôpitaux de niveau quatre. Les cyclones tropicaux Idai et Kenneth endommagent gravement les provinces de Sofala et Cabo Delgado.

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

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE



Juillet 2018
Début de l'intervention du Cuamm dans le complexe pédiatrique de Bangui.

Août 2018
Giovanni Putoto, responsable de la programmation, rencontre le président de la République centrafricaine, Faustin-Archange Touadéra, à l'occasion du lancement du projet de soutien à l'hôpital pédiatrique de Bangui, partiellement financé par le Fonds Békou de la Commission européenne.

Avril 2019
Stefano Vicentini, chef de projet, présente les activités et données de l'hôpital pédiatrique de Bangui à l'Assemblée nationale de la République centrafricaine.

Novembre 2019
Le ministre de la Santé de la République centrafricaine, Pierre Somse, et le directeur général de la DG DEVCO, Stefano Manservigi, visitent l'hôpital pédiatrique de Bangui.

Décembre 2019
Renouvellement du fonds fiduciaire Békou, de la Commission européenne, pour le Cuamm et ACF qui prolongent d'un an leur activité et leur collaboration avec l'hôpital pédiatrique de Bangui.

2021
En collaboration avec Ocha, mise en service continu des huit ambulances du système sanitaire de référence de Bangui, en République centrafricaine.

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

SIERRA LEONE



2012

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

2014

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

2015

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

2016

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

2017

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

2018

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

2019

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

2020

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

2022

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

SOUDAN DU SUD



2006/2012

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

2013/2015

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

2015/2017

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

2017/2018

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

2019

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

2020

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

2022

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

TANZANIE



1968

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

1990

Inauguration de l'hôpital d'Iringa.

2012

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

2014

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

2016

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

2017

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

2018

Le Cuamm fête ses 50 ans de présence en Tanzanie.

2019

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

2020/2021

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

2022

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

UGANDA



1958

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

1979

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

Années 1990

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

2012

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

2016

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

2017

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

2018

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

2019

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

2022

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

MISSIONS ET VALEURS

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

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

du respect de la vie, disposition au sacrifice personnel, choix des pauvres, esprit de service, et pour tous ceux qui partagent nos critères d'intervention. Nos projets à long terme s'inscrivent dans une perspective de développement. À cet effet nous formons en Italie et en Afrique des ressources humaines dédiées et œuvrons dans la recherche et la vulgarisation scientifique, dans l'affirmation du droit humain fondamental à la santé pour tous.

Nous poursuivons essentiellement deux objectifs :

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

2023 EN IMAGES

SOUDAN DU SUD

Visite du pape François à Juba, au Soudan du Sud.
3 février 2023

Lors d'un pèlerinage œcuménique, le pape François est arrivé à Juba, au Soudan du Sud, pour attirer l'attention de la communauté internationale sur le pays le plus pauvre du monde, avec des millions de déplacés en raison des conflits internes, des inondations et de l'insécurité alimentaire. Le Cuamm travaille dans ce pays depuis 2006.



VATICAN

Magdalen Awor reçoit le prix « Gardien de la Vie », Cité du Vatican.
21 février 2023

L'Académie pontificale pour la Vie décerne à l'Ougandaise Magdalen Awor le prix « Gardien de la Vie » pour la passion et le professionnalisme avec lesquels elle exerce son métier de sage-femme et de formatrice à l'école de formation de Rumbek, au Soudan du Sud.



SIERRA LEONE

Inauguration de la clinique Pen Plus, Pujehun, Sierra Leone.
23 février 2023

Inauguration à Pujehun, village du Sierra Leone, de la clinique Pen Plus, destinée aux patients souffrant de diabète, d'hypertension et d'autres maladies chroniques, en augmentation rapide dans le pays.



SÉNÉGAL

Lectures d'Afrique à l'Institut culturel italien de Dakar, Sénégal.
18 mars 2023

L'Institut culturel italien de Dakar, au Sénégal, a promu l'exposition du projet de littérature africaine « Lectures d'Afrique », de Médecins avec l'Afrique Cuamm, illustrée par Andrea Mongia.



LES ACTIVITÉS

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

LIENS AVEC D'AUTRES ORGANISMES DU TIERS SECTEUR

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

Germanico n° 198. L'association est membre du **Network Italiano Salute Globale**, engagé dans la lutte contre les trois pandémies [sida, tuberculose, paludisme] et pour le droit à la santé globale, basé à Rome, via dei Giubbonari n° 30.

AUTRES LIENS

Médecins avec l'Afrique Cuamm est :

- **membre du GOARN - Global Outbreak Alert and Response Network de l'Organisation mondiale de la santé**, dont le siège est à Genève c/o OMS.
- **membre du Global Infection Prevention and Control Network de l'Organisation mondiale de la santé**, dont le siège est à Genève c/o OMS.
- **partenaire de la Conférence des recteurs des universités italiennes (CRUI) en vertu du protocole signé le 10/01/2022**, dont le siège est à Rome, piazza Rondanini n° 48.
- **membre de l'Institut italien de donation**, dont le siège est à Milan, via Pantano n° 2.
- inscrite au **Registre municipal des associations de Padoue au n° 427, dans le domaine thématique n° 4** – paix, droits de l'homme et coopération internationale
- **membre de la Chambre de commerce américaine en Italie**, basée à Milan, via Cantù n° 1.

ITALIE

Journée de l'Afrique et Conférence de presse « In movimento », Milan. 25 mai 2023

Lors de la Journée de l'Afrique, Médecins avec l'Afrique Cuamm a lancé à la mairie de Milan la mobilisation pour mettre l'Afrique et ses besoins au centre de l'attention, en présentant des rendez-vous pour impliquer tout le monde dans un nouveau défi : former 10 000 nouveaux agents de santé en Afrique.



ÉTHIOPIE

Assemblée générale, Addis Abeba, Éthiopie. 25 septembre 2023

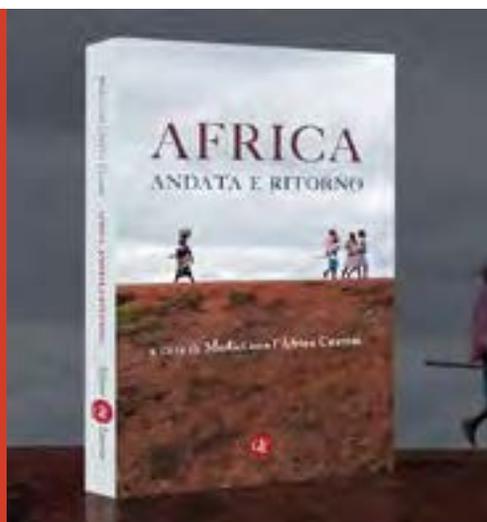
Un événement pour rendre compte, avec les institutions et les parties prenantes, d'un engagement de plus de quarante ans dans un pays, l'Éthiopie, qui fait face à de nouveaux défis.



ITALIE

Sortie en librairie de Africa, Andata e Ritorno. 6 Octobre 2023

Publication chez Laterza, en octobre, du livre *Africa, Andata e Ritorno* : trente lettres, conversations intimes et familiales. Des récits de la vie sur le terrain, des difficultés et des joies des plus jeunes professionnels du Cuamm, italiens et africains.



ITALIE

Don Dante et le Pr Mantovani à l'émission Che tempo che fa, Milan. 17 décembre 2023

Le professeur Alberto Mantovani, président de la Fondation Humanitas pour la recherche, et don Dante Carraro invités de Fabio Fazio à l'émission *Che tempo che fa* pour parler d'Afrique, de santé, de formation, de jeunes, et du livre *Africa, andata e ritorno*.



**ASSEMBLÉE ANNUELLE
2023**



**IN
MOVIMENTO**

**Avec l'Afrique,
entre urgences et développement**

ASSEMBLÉE ANNUELLE

« EN MOUVEMENT AVEC L'AFRIQUE » ENTRE URGENCE ET DÉVELOPPEMENT

L'Assemblée annuelle est l'événement le plus important pour le Cuamm, car c'est l'occasion de **rendre compte** des projets sur le terrain, de présenter les données annuelles du programme **« Les mères et les enfants d'abord. Personnes et compétences »** aux nombreux donateurs qui nous soutiennent. C'est aussi un moment privilégié pour impliquer les institutions à différents niveaux afin de placer **l'Afrique au centre de l'attention, des agendas politiques et de l'opinion publique.**

Animée par **Sveva Sagromola**, l'assemblée s'est tenue au **Conservatoire de Milan** le 4 novembre 2003. Accueillis et présentés par **Massimiliano Baggio**, directeur du Conservatoire, de nombreux invités – des institutions, avec **Mgr Delpini**, archevêque de Milan, aux députés **Tajani** et **Gentiloni** – sont montés sur scène pour discuter du plan Mattei et de l'Europe. Le professeur **Romano Prodi**, président de la Fondation pour la collaboration entre les peuples, s'est entretenu avec le ministre de la Santé de la République centrafricaine, **Pierre Somse**, de la situation de son pays. Les invités d'honneur étaient le directeur scientifique de l'Institut Humanitas, le Dr **Alberto Mantovani**, et **Fabio Fazio**, qui à cette occasion a invité le directeur Don Dante dans son émission *Che tempo che fa*. **Kajal Chhaganlal**, directrice pédagogique de l'université catholique du Mozambique, a fait entendre la voix de l'Afrique en racontant son histoire personnelle en matière d'éducation.

De nombreux autres intervenants se sont joints à eux : **Mgr Claudio Cipolla**, évêque de Padoue et président du Cuamm, le **Cardinal Matteo Zuppi**, président de la Conférence épiscopale italienne, **Giovanni Azzone**, président de la Fondation Cariplo, **Elio Franzini**, recteur de l'Università statale, **Beppe Severgnini**, chroniqueur au *Corriere della Sera*, **Emma Campagnolo**, chef de projet junior Cuamm, qui a parlé de son expérience en Tanzanie, **Cecilia Sala**, journaliste de *Chora Media*, et **Neri Marcoré** qui a donné une extraordinaire interprétation de *La guerra di Piero*.



« Pour tout le Conservatoire et moi-même, c'est un grand plaisir et un honneur de vous recevoir. Depuis plusieurs années, nous sommes "en mouvement" avec le Cuamm, avec des concerts et événements destinés à soutenir son action en Afrique. Aujourd'hui encore, nous réaffirmons notre proximité avec vous tous. »

Massimiliano Baggio,
Directeur du Conservatoire
de Milan



ASSEMBLÉE
ANNUELLE
EN 2023

48
bénévoles impliqués

12
autobus

1 800
participants



« La République centrafricaine est l'un des pays les plus pauvres du monde. Plusieurs décennies d'instabilité politique ont entraîné la désorganisation du système de santé. Nous avons un taux de mortalité maternelle très élevé, le deuxième plus mauvais au monde, 729 décès pour 10 000 naissances vivantes, et l'un des pires taux de mortalité infantile au monde, avec 50 décès infantiles pour 1 000 naissances. Une situation terrible. C'est dans ce contexte que l'on peut apprécier le travail réalisé par le Cuamm et le gouvernement italien. En 5 ans, grâce au Cuamm nous avons formé 20 pédiatres, alors qu'il n'y en avait que 2 auparavant. »

Pierre Somse,
Ministre de la Santé
de la République centrafricaine



« Nous vivons dans un monde étroitement interconnecté, nous assistons à des crises constantes qui, où qu'elles se produisent, ont un impact sur tout notre territoire. L'expérience du Cuamm nous montre que l'amélioration de la qualité de vie dans une zone étendue garantit une amélioration à toutes nos communautés. En tant que Fondation, nous avons décidé de soutenir une intervention en Afrique parce qu'elle est cohérente avec l'objectif de renforcement de ses communautés, et les données présentées aujourd'hui le prouvent. »

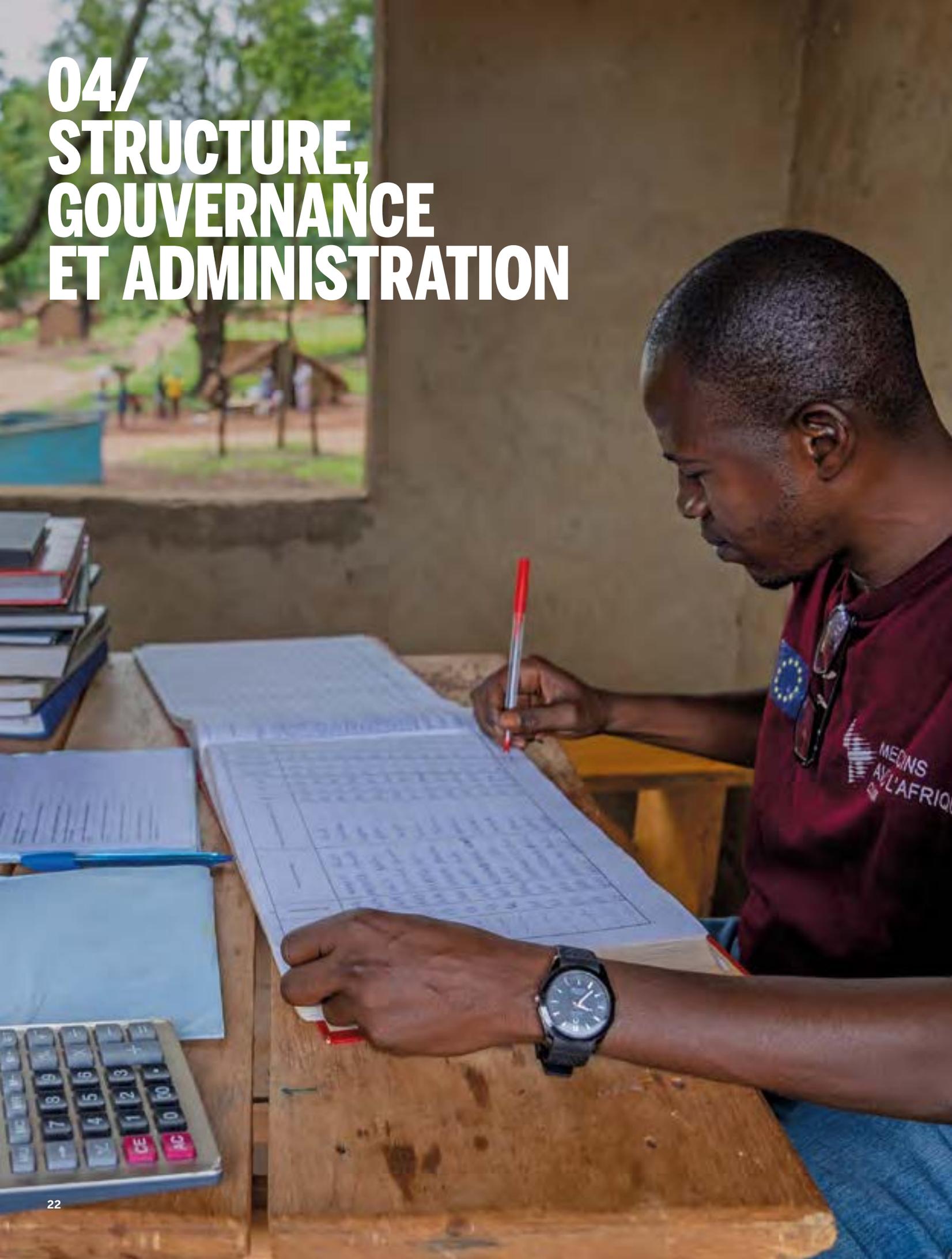
Giovanni Azzone,
Président de la Fondation
Cariplo



1. Ouverture de l'événement par Massimiliano Baggio, directeur du Conservatoire de Milan
2. Les participants à l'Assemblée
3. Donateurs et sponsors
4. Daniela Talarico, bénévole du groupe Cuamm Milan, distribue les lunch box aux participants
5. Le staff Cuamm en Italie et les Représentants Pays
6. Antonio Tajani, ministre des Affaires étrangères et de la Coopération internationale
7. Paolo Gentiloni, Commissaire européen pour l'Économie
8. Fabio Fazio, journaliste et animateur TV et Alberto Mantovani, directeur scientifique Humanitas
9. Kajal Chhaganlal, Directrice pédagogique Université Catholique du Mozambique
10. Neri Marcorè, Auteur et acteur



04/ STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION



STRUCTURE, GOUVERNANCE ET ADMINISTRATION

TAILLE ET COMPOSITION DE LA BASE SOCIALE

En tant qu'activité non lucrative de la Fondation « Opera San Francesco Saverio », Médecins avec l'Afrique Cuamm ne dispose pas d'une base associative formellement constituée, mais peut se prévaloir, sur l'ensemble du territoire italien, d'un réseau de plus de 5 200 bénévoles qui travaillent en son nom. Certains sont membres de groupes Cuamm ; d'autres ne le sont pas mais sont liés à l'organisme par le partage des mêmes valeurs et par des projets réalisés en Italie et en Afrique.

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

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

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

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

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

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

- **Présidente** : M^e Regina Proietti
- **Membres** : Matteo Capuzzo, Ettore Boles.

Par délibération du 11 juin 2021, le Conseil d'administration a approuvé le règlement de la branche OTS de la Fondation, conformément à l'article 4, paragraphe 3 du décret législatif n° 117/2017, par acte de M^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** est conférée au directeur Mgr Dante Carraro, nommé par le conseil d'administration pour la période 2021-2023 par délibération du 11 juin 2021, par procuration de l'évêque de Padoue, Président de la Fondation (Rep. n° 77293 – enr. 26685 du 14/06/2018 – M^e Fulvio Vaudano, notaire à Padoue).

Le directeur est également investi des pouvoirs nécessaires pour mener à bien la gestion financière.

Certains pouvoirs conférés au Directeur, pour mener à bien la gestion opérationnelle et pour faciliter l'accomplissement de certains actes et procédures, sont également délégués au **Gestionnaire administratif** de Médecins avec l'Afrique CUAMM, Andrea Borgato, par procuration du Président de la Fondation, l'évêque de Padoue (Rep. n° 743 – enr. 561 du 15/03/2023 – M^e 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**.

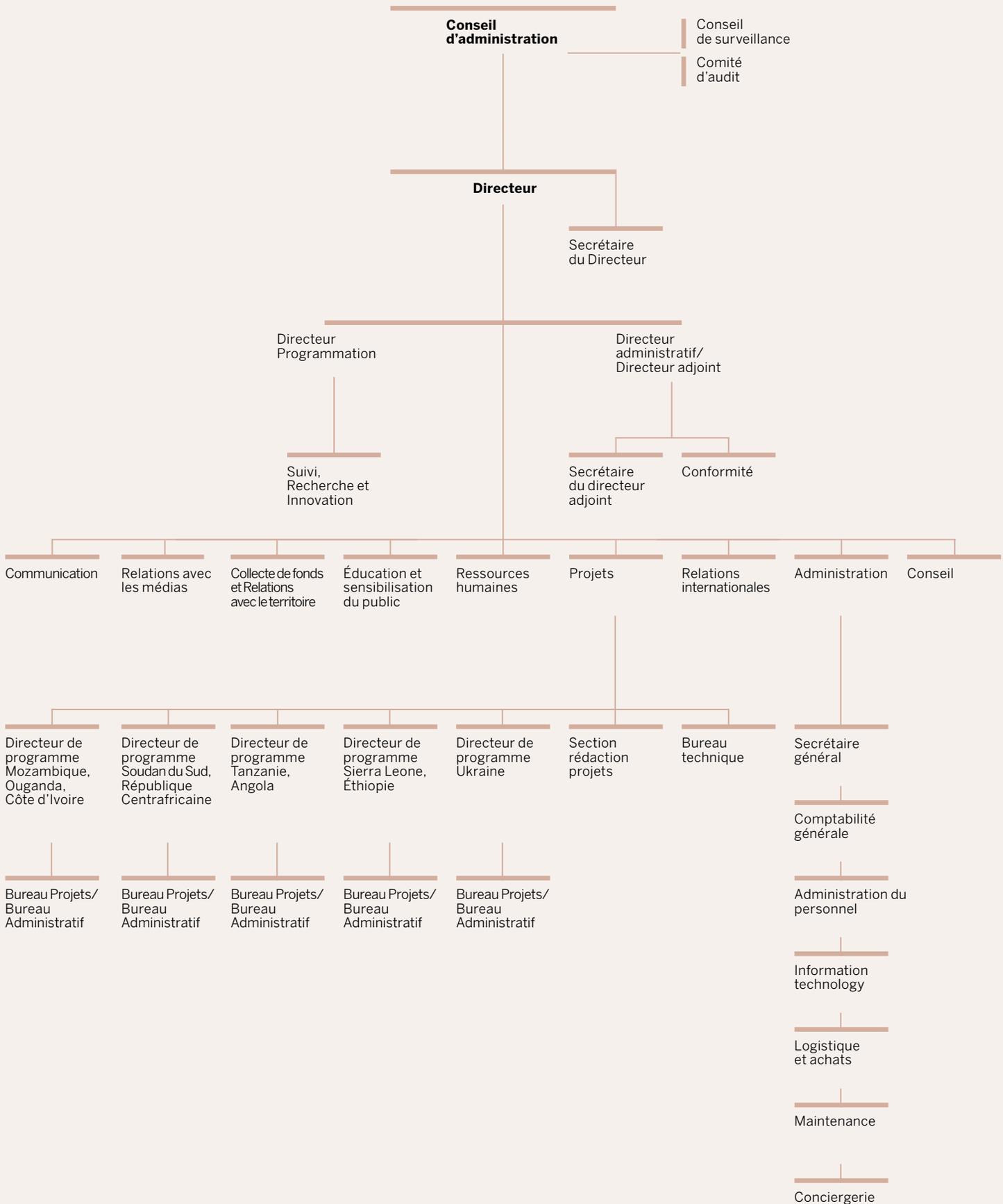
Dans la gestion des activités ordinaires de l'organisme, le directeur est assisté par un certain nombre de responsables, nommés par lui, qui dirigent chaque secteur d'activité:

- **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 avec le territoire** Oscar Merante Boschin.

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

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'organisme, conformément à l'article 3 du règlement du tiers secteur.

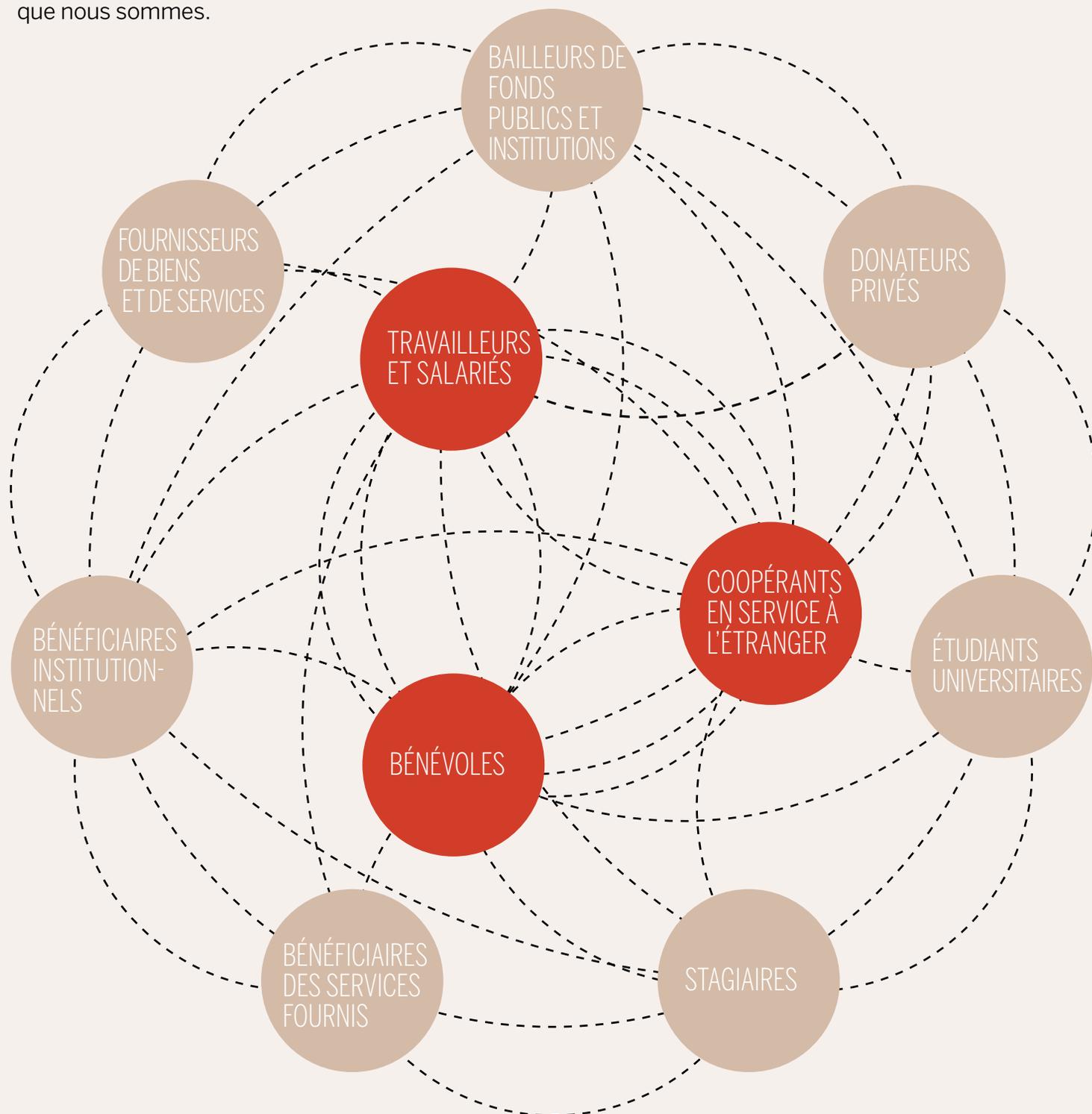
ORGANIGRAMME



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
Partie prenante	Travailleurs et salariés	
	<ul style="list-style-type: none"> - réalisation des objectifs de la mission, valorisation de son travail - stabilité de la relation de travail - bien-être organisationnel et climat dans l'entreprise - autonomie de la fonction - sentiment d'appartenance - rémunération et avantages sociaux - égalité des chances - formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle - santé et sécurité pour soi et pour les collaborateurs - conciliation vie privée et vie professionnelle 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisation 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'organisation - newsletter mensuelle de l'organisation - newsletter occasionnelle/thématique du directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Coopérants en service à l'étranger	
	<ul style="list-style-type: none"> - rémunération proportionnelle à la contribution fournie - valorisation du travail, réalisation des objectifs de la mission - autonomie de la fonction - sentiment d'appartenance - gratification morale/sociale - égalité des chances - formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle - santé et sécurité pour soi et pour les collaborateurs 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisation 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'organisation - newsletter mensuelle de l'organisation - newsletter occasionnelle/thématique du directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes
	Bénévoles	
	<ul style="list-style-type: none"> - environnement adapté au profil psychophysique - sentiment d'appartenance - gratification morale/sociale - formation et acquisition de nouvelles compétences/possibilité d'évolution professionnelle 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisation 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'organisation - newsletter mensuelle de l'organisation - newsletter occasionnelle / thématique du Directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
Parties prenantes externes	Bailleurs de fonds publics et institutions	
	<ul style="list-style-type: none"> - allocation rationnelle des ressources - évaluation de l'efficacité de l'action de l'organisation - comparaison avec des organisations similaire - transparence sur les informations de l'organisation - transparence sur les initiatives à soutenir 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisation et de ses politiques - réunions avec le directeur et/ou les responsables de secteur de l'organisation - 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	<ul style="list-style-type: none"> - allocation rationnelle des ressources - évaluation de l'efficacité de l'action de l'organisation - comparaison avec des organisations similaires - transparence sur les informations de l'organisation - transparence sur les initiatives à soutenir 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisation et de ses politiques - réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur - lettre de remerciement pour un don reçu - publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisation - newsletter mensuelle de l'organisation - newsletter occasionnelle / thématique du directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Fournisseurs de biens et de services	<ul style="list-style-type: none"> - maintien de la relation d'approvisionnement - solvabilité de l'organisation - respect des délais - application des règles contractuelles et respect des normes éthiques 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisation 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	<ul style="list-style-type: none"> - offre de services à des niveaux de qualité et de professionnalisme compatibles avec les demandes - transparence des informations - vérification des services rendus 	<ul style="list-style-type: none"> - réunions et événements institutionnels (lancement et conclusion de projets, inauguration de structures, journées internationales, etc.) - ateliers de suivi de la mise en œuvre des activités - collaboration à l'élaboration de directives ministérielles sur les questions de santé - mise à disposition des rapports de projet - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - partage du code éthique de l'organisation et de ses politiques
	Bénéficiaires des services fournis	<ul style="list-style-type: none"> - universalité et non-discrimination dans la fourniture des services - offre de services de qualité et professionnels - transparence des informations - continuité de la fourniture des services 	<ul style="list-style-type: none"> - prestation de services à la personne - activités d'information et de sensibilisation sur les questions sociales et sanitaires (réunions communautaires, cérémonies du café, démonstrations de cuisine, campagnes radio, etc) - distribution d'outils et de matériel d'information (dépliants, kits pour mamans, kits d'urgence)
	Stagiaires	<ul style="list-style-type: none"> - formation et acquisition de nouvelles compétences - possibilité d'évolution professionnelle - possibilité d'emploi après la formation - sentiment d'appartenance 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisation et de ses politiques - réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur - publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisation - newsletter mensuelle de l'organisation - newsletter occasionnelle/thématique du Directeur - mise à disposition du rapport annuel des activités, y compris le budget - participation aux événements organisés pour les parties prenantes externes, en particulier l'Assemblée annuelle
	Étudiants universitaires	<ul style="list-style-type: none"> - sentiment d'appartenance - formation et acquisition de nouvelles compétences - possibilité d'évolution professionnelle - gratification morale et sociale 	<ul style="list-style-type: none"> - partage du code éthique de l'organisation et de ses politiques - réunions avec le directeur et certains des responsables de secteur - publications périodiques : <i>àAfrica</i> et <i>Salute Sviluppo</i> - newsletter hebdomadaire de l'organisation - newsletter mensuelle de l'organisation - 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 issu d'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 26 avril 2023, le 1^{er} juin 2023 (réunion au cours de laquelle le rapport annuel et les états financiers définitifs pour 2022 ont été approuvés) et le 21 décembre 2023.

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 :

- le 1^{er} mars 2023
- le 3 mai 2023
- le 2 novembre 2023
- le 1^{er} décembre 2023.

Les contrôles ont concerné :

- 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 pour les consultants de l'Institution ;
- c) la régularité des paiements périodiques de la TVA ;
- d) l'envoi électronique des formulaires fiscaux requis ;
- e) le contrôle des soldes de trésorerie et la vérification

des comptes courants détenus par l'Autorité auprès des banques et de la Poste italienne.

Le Comité a pu constater que l'Organisation a agi dans le cadre de sa mission, en l'absence de tout but lucratif pour les actions mises en œuvre. La Fondation a affecté l'excédent d'exploitation exclusivement à la réalisation de ses activités statutaires, comme l'a constaté le comité d'audit dans son rapport sur les comptes de l'exercice clos le 31/12/2022, joint au procès-verbal d'approbation des comptes du 01/06/2023.

Le même contrôle a été effectué par le conseil d'administration sur les comptes annuels de la succursale OTS de l'Organisation, clos le 31/12/2022, et a constaté la conformité à la réglementation en vigueur dans son procès-verbal du 01/06/2023.

À la même date, le Collège des Commissaires aux Comptes a constaté le respect des finalités sociales visées aux articles 5, 6, 7 et 8 du Code du Tiers Secteur et le respect des Directives dans la rédaction du Rapport Social 2022 par son propre procès-verbal du 01/06/2023.

ACTIVITÉ RÉALISÉE PAR LE CONSEIL DE SURVEILLANCE

Le Conseil de surveillance s'est réuni 4 fois au cours de l'année :

- le 20 avril 2023
- le 27 juillet 2023
- le 20 septembre 2023
- le 19 décembre 2023.



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, récemment, de la guerre au Moyen-Orient. Ces événements internationaux ont aggravé de manière significative les situations de pauvreté et rendu plus difficile l'accès au système de santé

Face à ce scénario de plus en plus préoccupant, **il est indispensable de pouvoir compter sur des ressources humaines fortement motivées** pour travailler dans les zones les plus reculées d'Afrique, mais aussi **correctement préparées du point de vue professionnel**, disposant de compétences de plus en plus fines en matière d'analyse, de recherche, de connaissance du contexte, de programmation et d'organisation, aux côtés du personnel national avec lequel le Cuamm, depuis toujours, collabore étroitement au quotidien, 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 2023, Médecins avec l'Afrique Cuamm a géré 3 465 ressources humaines, dont 2 100 en « gestion extraordinaire » au Soudan du Sud (voir approfondissement). Sur le total du personnel géré, **1 365 personnes ont été insérées dans les projets**, dont **962 professionnels qualifiés** (non seulement des professionnels de santé mais également du personnel administratif, logistique, et des experts communautaires) et **403 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.

En 2023, cet engagement a été maintenu dans **11 comtés** et dans les bureaux gouvernementaux concernés, pour un total de **103 établissements de santé périphériques** et **4 hôpitaux**.

Médecins avec l'Afrique Cuamm contribue à la gestion du personnel local qui y travaille et à sa rémunération par **le versement d'un complément de salaire** à environ **1 300 personnes**. Ce soutien en « gestion extraordinaire » sera maintenu jusqu'à ce que le gouvernement ait la possibilité et les ressources financières suffisantes pour assumer la pleine responsabilité des ressources humaines de ses structures sanitaires.

Médecins avec l'Afrique Cuamm **assure également la subvention financière mensuelle d'un réseau d'environ 800 agents de santé villageois**.

PROFIL, ÂGE ET SEXE DU PERSONNEL

Il est important de noter que **87 % des médecins sont internationaux** (93 % européens et 7 % africains), tandis que **89 % du personnel de santé provient du pays d'intervention**. Ces données soulignent combien **le Cuamm souhaite investir dans du personnel national lorsqu'il est disponible**, comme c'est le cas précisément pour le personnel de santé non-médecin, avec lequel il 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 s'il faut pourvoir des postes pour lesquels les pays africains ne disposent pas encore de professionnels nationaux, comme des médecins. En ce qui concerne le profil par sexe du **personnel international**, on constate que, parmi les professionnels internationaux européens, 102 sont des hommes et 180 des femmes. Sur ces ressources, 51 % appartiennent à la tranche d'âge allant jusqu'à 35 ans, 24 % a entre 35 et 55 ans et 25 % plus de 55 ans. Les données de genre relatives **aux professionnels internationaux africains** sont les suivantes : sur 48 ressources humaines impliquées dans les projets, **33 sont des hommes et 15 sont des femmes**. Parmi eux, 8 % a moins de 35 ans, 84 % a entre 35 et 55 ans et seulement 8 % a plus de 55 ans. Quant au **personnel national**, sur **632 ressources humaines** 70% sont des hommes et, en ce qui concerne la distribution par tranche d'âge, 48 % a moins de 35 ans, 47 % a entre 35 et 55 ans et 5 % seulement a plus de 55 ans.

SÉLECTION ET FORMATION

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

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

Chaque coopérant reçoit 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 de manière approfondie avant la formation spécifique qui se déroule à Padoue (en présence, ou à distance pour le personnel international africain). Une session d'approfondissement ultérieure est prévue dans les bureaux de coordination Cuamm présents dans chaque capitale du pays d'intervention.

Le contenu de la formation met l'accent sur les fondements de l'action de Médecins avec l'Afrique Cuamm et des stratégies et méthodes opérationnelles de renforcement des systèmes de santé africains. Des **éléments essentiels de la planification sanitaire** sont également fournis, et en particulier **certains aspects de la gestion et du suivi des projets**, en soulignant **l'importance de l'intégration de ces mêmes projets dans le contexte des systèmes de santé locaux**. Une partie significative de la formation met l'accent sur la gestion des ressources humaines, tant internationales que nationales, qui constituent le véritable capital de l'action du Cuamm, garantissant une présence à long terme dans tous les lieux où les projets sont mis en œuvre.

Une centaine de journées spécifiques de préparation au départ ont été organisées, ainsi qu'une semaine destinée aux profils administratifs et deux semaines pour les jeunes du Service Civil Universel (SCU).

À l'issue de cette formation, **182 professionnels internationaux européens**, dont **177 italiens**, sont partis rejoindre les ressources humaines déjà présentes sur le terrain.

LA FORMATION DES JEUNES (JPO, SCU)

L'initiative **Junior Project Officer** (JPO) a désormais plus de 20 ans.

Il s'agit d'un projet qui offre aux jeunes internes en médecine la possibilité de suivre une formation théorique et pratique en Afrique, aux côtés d'un médecin spécialiste Cuamm qui fait office de tuteur.

En vingt ans, **385 internes** provenant d'universités de toute l'Italie sont partis et la demande est en constante augmentation : pour la **seule année 2023, il y a eu 58 départs**.

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

Les projets de **Service Civil Universel (SCU)** ont permis d'insérer 17 jeunes aux côtés du personnel Cuamm dans les pays africains où nous travaillons.

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.

C'est à eux, à leur histoire qu'est consacré le livre *Africa, andata e ritorno* (Afrique, aller et retour), sorti chez Laterza en octobre 2023.

(Voir page 108)

PERSONNEL EN SERVICE EN AFRIQUE EN 2023

3 465
ressources humaines



1 365

ressources humaines impliquées dans les projets, dont :

962

professionnels qualifiés, dont :

632

ressortissants (locaux) africains

48

internationaux (expatriés) africains

282

internationaux (expatriés) européens

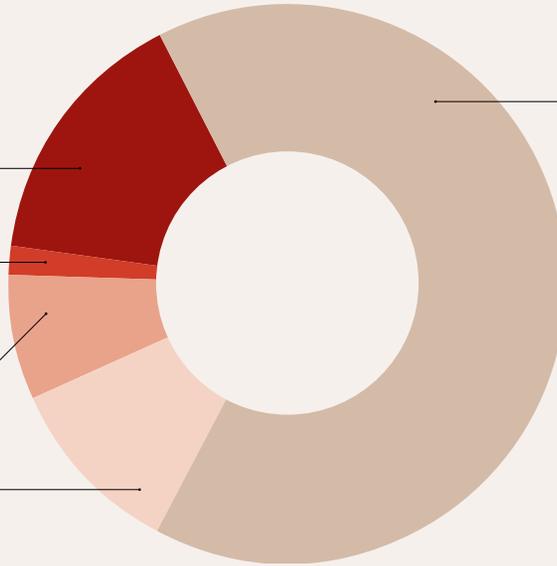
dont 273 italiens

403

auxiliaires

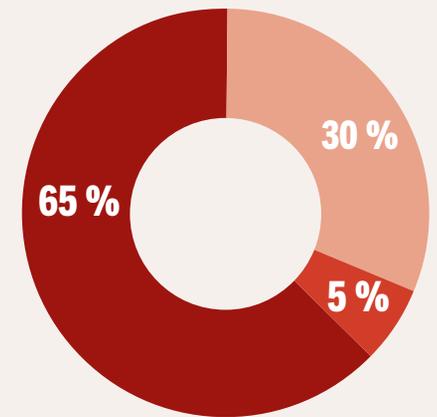
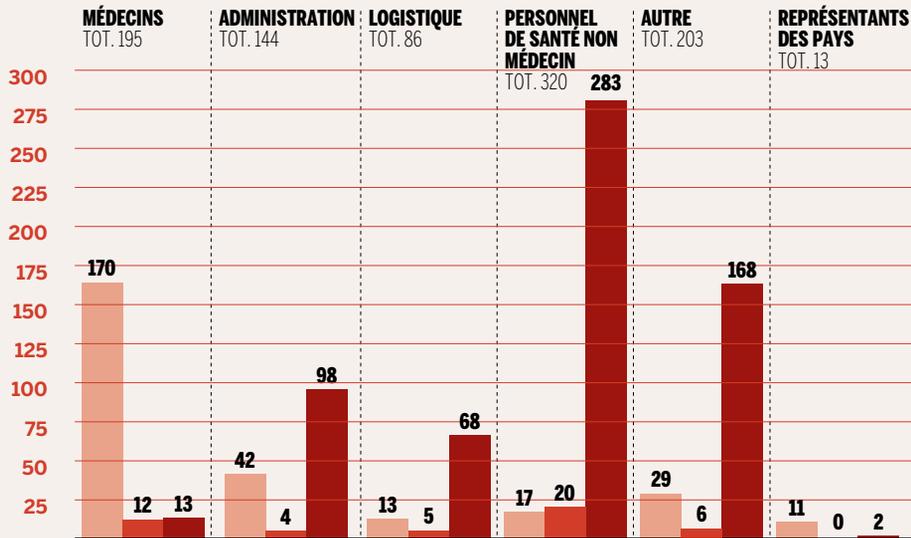
2 100

ressources humaines en gestion extraordinaire, au Soudan du Sud

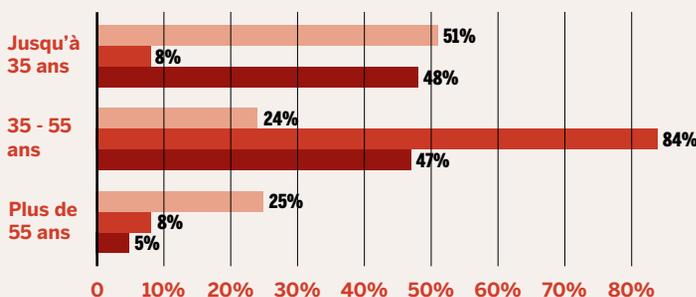


PROFIL PROFESSIONNEL ET ORIGINE DU PERSONNEL QUALIFIÉ

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



TRANCHES D'ÂGE



SEXE



EN ITALIE

En 2023, le personnel de Médecins avec l'Afrique Cuamm en service en Italie est composé de **85 personnes : 71 salariés et 14 collaborateurs**. 72 % sont des femmes (61) et 28 % des hommes (24). Parmi ces derniers, 21 sont salariés et 3 sont des collaborateurs. Parmi les femmes, 50 sont salariées et 11 sont des collaboratrices. Les salariés en CDI sont 68, dont 20 hommes et 48 femmes. Les salariés en CDD sont 3, 1 homme et 2 femmes. Parmi les collaborateurs, 3 sont des hommes et 11 des femmes.

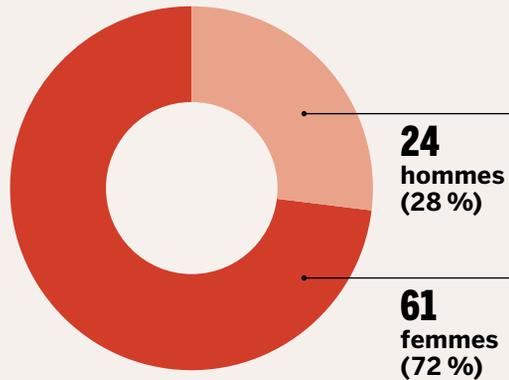
L'ensemble du personnel, qui comprend également les salariés du Collège, s'élève à **96 personnes**. 9 %, à l'exclusion des contrats de collaboration, ont moins de 30 ans, 16 % ont entre 30 et 35 ans, 21 % entre 36 et 40 ans, 6 % entre 41 et 45 ans et 48 % ont plus de 46 ans. En termes d'ancienneté, 35 % du personnel compte moins de 5 ans dans l'organisation, 20 % entre 5 et 10 ans, 13 % entre 11 et 15 ans et 32 % a plus de 15 ans d'ancienneté.

COLLÈGE

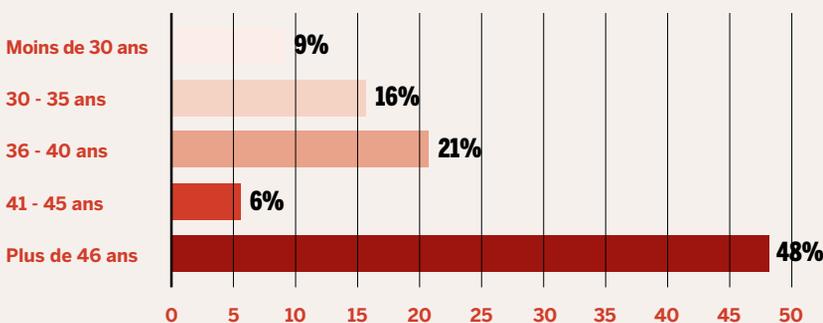
En 2023, le **Collège** accueillait un total de **70 étudiants** (33 hommes, 37 femmes), dont 50 dans le domaine de la biologie sanitaire, 7 en ingénierie, 3 en psychologie, 8 en sciences humaines, 1 en économie et 1 dans d'autres domaines.

PERSONNEL EN SERVICE EN ITALIE EN 2023

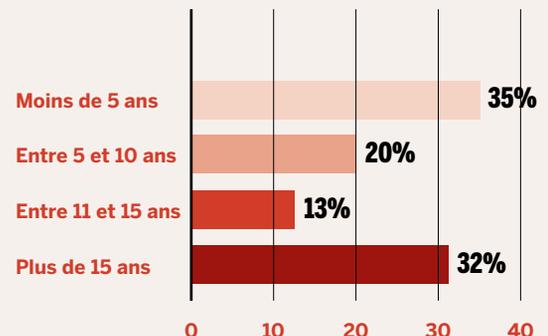
85
ressources
humaines, dont :
71
salariés
14
collaborateurs



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 de salariés 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 signé un accord d'entreprise complémentaire avec le syndicat UIL FPL du Département régional du Tiers Secteur de Vénétie.

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 – NdiL CGIL – UILTemp, pour la réglementation des collaborations coordonnées et continues à projet. Cette convention a été 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. Aucun remboursement n'a été effectué en 2022

CONSEIL D'ADMINISTRATION

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

COMITÉ D'AUDIT

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

CONSEIL DE SURVEILLANCE

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



06/ ACTIVITÉS ET RÉSULTATS





ANGOLA

EN 2023

Lancée en 2022, la phase de croissance des interventions de Médecins avec l'Afrique Cuamm dans le sud de l'Angola se poursuit. Dans la province de Cunene, la **lutte contre la malnutrition** et les **activités Wash** se sont intensifiées dans les municipalités d'Ombadja et de Cahama. Dans ce même cadre, et en partenariat avec d'autres ONG, deux projets ont démarré en 2023, toujours au sud du pays dans la province de Namibe, région caractérisée à l'est par le plateau angolais et des terres arides. Dans la municipalité de Virei, où nous sommes présents, on a lancé les activités de santé publique déjà expérimentées à Cunene, et qui s'y poursuivent avec succès : sorties des *brigadas moveis* (prévoyant dépistage de la malnutrition chez l'enfant, visites prénatales et distribution de fer et acide folique aux femmes enceintes), activités de sensibilisation dans les domaines de la nutrition et de l'hygiène, démonstrations culinaires. Nous avons également formé le personnel de santé des centres de soins périphériques pour lui permettre d'identifier et gérer correctement les patients souffrant de malnutrition.

Dans le domaine de la santé maternelle et infantile, le soutien à l'hôpital de Chiulo, dans la province de Cunene, s'est poursuivi. Notre présence sur place a permis d'assurer la **formation sur le terrain du personnel de santé de l'hôpital**, tant sur la gestion des patients pédiatriques que sur les urgences obstétricales. Par ailleurs, nous avons maintenu notre soutien aux femmes enceintes hébergées dans des **maisons d'attente** (*casa de espera*) afin de les rapprocher de l'hôpital durant les jours qui précèdent l'accouchement. Enfin, les activités du projet en cours à Luanda, visant à aider 3 hôpitaux et 5 centres de santé de la ville à **améliorer les services de diagnostic pour les patients atteints de tuberculose et la numérisation des dossiers médicaux**, se sont achevées.

INSTANTANÉ
2023

74
ressources humaines

58
établissements de
santé soutenus

2 384 411 €
investis dans les projets

PROFIL PAYS

Luanda
capitale



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

35 981 281
millions
population

1 246 700 km²
superficie

16,2 ans
âge moyen de la
population



**69
pour 1 000
naissances
vivantes**
taux de
mortalité
enfants
< 5 ans

60,4/64,7 ans
espérance
de vie (h/f)

5,76
nombre moyen
enfants par femme

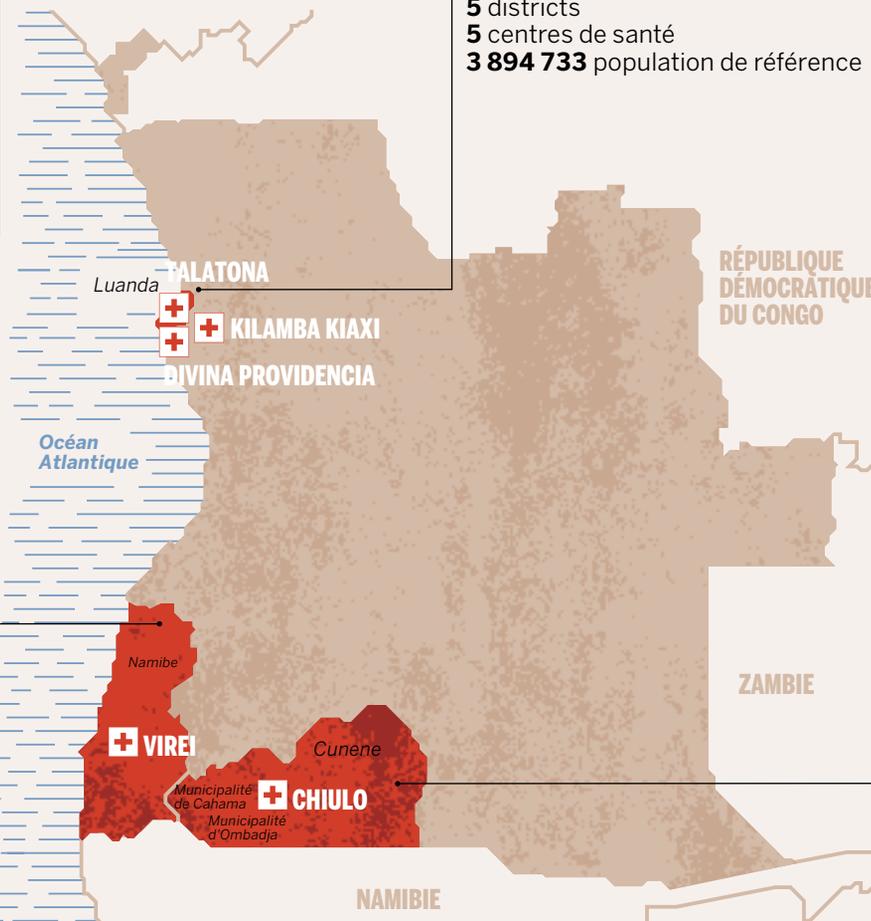


**148^e
sur 193 pays**
indice de
développement
humain

**27
pour 1 000
naissances
vivantes**
mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



PROVINCE DE LUANDA

3 hôpitaux *Hospital Municipal de Talatona, Hospital Municipal de Kilamba Kiaxi, Hospital Divina Providencia*

5 districts

5 centres de santé

3 894 733 population de référence



PROVINCE DE CUNENE

Municipalité d'Ombadja

1 hôpital *Chiulo*

1 district

36 centres de santé

301 262 population de référence

Municipalité de Cahama

1 district

6 centres de santé

85 622 population de référence

PROVINCE DE NAMIBE

1 hôpital *Virei*

1 district

6 centres de santé

44 020 population de référence

0 125 250 km

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE INFANTILE	3.963 visites prénatales	2.893 accouchements assistés	20.652 consultations enfants de moins de 5 ans	29 transports pour urgences obstétricales
 NUTRITION	227 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère	1.556 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère sans complications		
 MALADIES INFECTIEUSES	2.242 cas de tuberculose diagnostiqués			
 FORMATION CONTINUE	119 sages-femmes	90 médecins	15 autres	

ÉTHIOPIE

EN 2023

Les effets de la crise mondiale et de la sécheresse ont provoqué de graves dommages, des migrations internes et des taux élevés de malnutrition. Le conflit s'est aggravé dans la région d'Ahmara, tandis que la reconstruction post-conflit a commencé dans le Tigré. La crise économique et l'inflation élevée ont persisté, entraînant le défaut de paiement du pays en décembre. Toutefois, notre intervention s'est poursuivie, en vue de renforcer le système de santé et la réponse humanitaire.

Les activités visant à améliorer les **services de traitement du diabète (DMT1)** dans 34 hôpitaux du pays se sont poursuivies en partenariat avec le ministère éthiopien de la Santé et l'Association éthiopienne du diabète. Dans la zone sud-ouest de Shoa, à **l'hôpital St. Luke de Waliso**, nous avons garanti la présence de personnel clinique spécialisé, national et international, en soutien aux services essentiels tels que la médecine interne, la pédiatrie et la direction sanitaire, mais les difficultés financières, l'inflation et les restrictions qui en découlent, ainsi que la fonctionnalité croissante du nouvel hôpital public construit en ville ont réduit les accès. Un projet visant à renforcer les services de dépistage, de diagnostic et de traitement de la tuberculose a été lancé dans cette même zone. Dans le **Sud-Omo**, une intervention humanitaire a été

lancée dans le district de Dassenech pour aider la population déplacée suite aux inondations de la rivière Omo. Dans la région de **Gambela**, l'intervention s'est poursuivie en faveur des réfugiés sud-soudanais dans les camps de Nguenyiyiel, Tierkidi, Kulle et Jewi, afin de garantir des services de santé de base en améliorant les infrastructures et l'équipement et en fournissant du personnel clinique formé. On est également intervenus pour renforcer le système de santé régional, en particulier deux hôpitaux et sept centres de santé, en mettant l'accent sur l'amélioration des services de prévention et de traitement du handicap.

Dans la **région de Somali**, les interventions sanitaires se sont poursuivies dans le district de Harawa et des cliniques mobiles ont été mises en place pour aider la population locale et les personnes déplacées à l'intérieur du pays, qui migrent en raison de la sécheresse dans la zone de Liben, au sud de la région. Dans le **Tigré**, qui sort tout juste d'un conflit, un soutien a été apporté à six établissements de santé, par le biais de formations et de médicaments, ainsi qu'au système d'aiguillage des ambulances. Enfin, dans le Nord Shewa à **Ahmara**, l'aide aux populations réfugiées déplacées à Debre Berhan s'est poursuivie avec des cliniques mobiles de santé et de prise en charge nutritionnelle dans les camps de déplacés.

INSTANTANÉ
2023

254

ressources humaines

68

établissements de santé soutenus

6 158 475 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Addis Abeba
capitale



**267 pour
100 000
naissances
vivantes**

taux de mortalité
maternelle

116 462 712
millions
population

1 104 300 km²
superficie

20,2 ans
âge moyen de la
population



**47 pour 1 000
naissances
vivantes**

taux de mortalité
des enfants
< 5 ans

64,9/69,4 ans
espérance de vie
(h/f)

3,9
nombre moyen
d'enfants par femme



**26 pour 1 000
naissances
vivantes**

taux de mortalité
néonatale

175°
sur **193 pays**
indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS

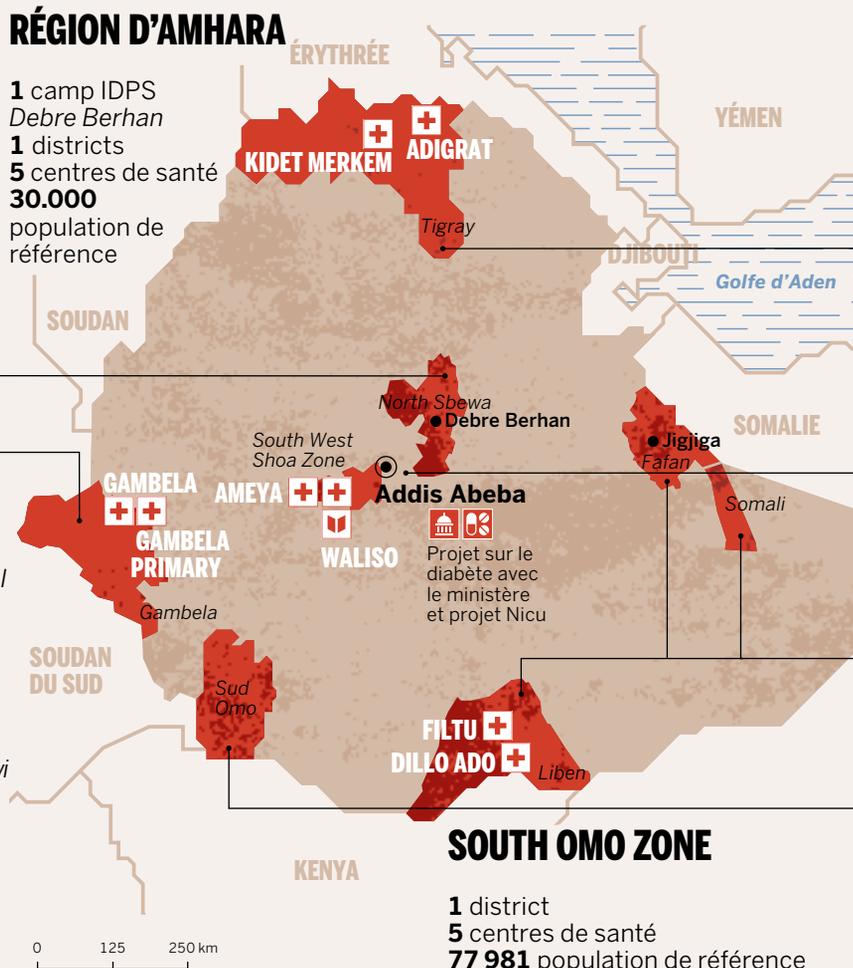


RÉGION D'AMHARA

1 camp IDPS
Debre Berhan
1 districts
5 centres de santé
30.000 population de référence

GAMBELA

2 hôpitaux Gambella et Gambella Primary hospital
3 districts
7 centres de santé
104 120 population de référence
5 postes de santé, dans les camps de réfugiés de Nguenyiel, Tierkidi, Kulle, Jewi
295 071 réfugiés



TIGRÉ

2 hôpitaux Kidet Merkem hospital, Adigrat hospital
2 centres de santé
4 districts
232 797 population de référence

ZONE SUD-OUEST SHOA

2 hôpitaux Waliso St. Luke Hospital, Ameya
1 école pour infirmières et sages-femmes
5 districts
28 centres de santé
1 415 915 population de référence

SOMALI, FAFAN ET ZONE DE LIBEN

2 hôpitaux Filtu general hospital, Dillo ado Primary hospital
7 centres de santé
3 districts
196 870 population de référence

SOUTH OMO ZONE

1 district
5 centres de santé
77 981 population de référence

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE INFANTILE	49 574 visites prénatales	35 965 accouchements assistés	278 295 consultations enfants de moins de 5 ans	3 551 transports pour urgences obstétricales	46 225 vaccinations
 NUTRITION	283 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère				
 MALADIES INFECTIEUSES	2 155 cas de tuberculose diagnostiqués	352 446 patients traités pour paludisme	1 652 patients sous traitement antirétroviral pour VIH		
 FORMATION CONTINUE	1 043 agents communautaires	250 infirmières et sages-femmes	125 médecins	322 autres	
 MALADIES CHRONIQUES	3 571 visite pour diabète	1 804 consultations pour hypertension	55 patients avec diabète	29 patients souffrant d'ischémie cérébrale	
 SERVICES DE CHIRURGIE	2 601 interventions de chirurgie majeure, dont 246 en orthopédie		2 411 interventions de chirurgie mineure, dont 241 en orthopédie		
 RÉPONSE HUMANITAIRE	179 001 visites aux urgences	555 urgences obstétricales et néonatales transférées	2 698 accouchements assistés	3 557 visites prénatales	

MOZAMBIQUE

EN 2023

Dans le nord du Mozambique, la situation humanitaire en 2023 a été marquée par le **retour des déplacés internes dans leurs districts d'origine**, encouragés par l'amélioration des conditions de sécurité et le désir de retrouver leurs familles. Mais, après des années d'absence et de traumatisme, ils sont retournés dans des zones où les services sociaux de base n'ont pas encore été entièrement rétablis. Le Cuamm a continué à fournir un soutien humanitaire, en se concentrant sur la **santé mentale**, les **victimes de violence de genre et la nutrition**, grâce à des cliniques mobiles dans la province de Cabo Delgado.

En février et mars 2023, le **cyclone tropical Freddy** a frappé le Mozambique à deux reprises, provoquant des inondations qui ont touché plus de **800 000 personnes** et endommagé des infrastructures essentielles telles qu'écoles et centres de santé. Les inondations ont aggravé l'**épidémie de choléra**. Le Cuamm a réagi en mobilisant dans les provinces de **Cabo Delgado, Sofala, Zambezia et Tete** plus de **60 équipes**, formées pour gérer les cas de choléra.

En 2023, le Cuamm a poursuivi ses interventions dans la province de

Sofala, en soutenant la néonatalogie et la pédiatrie de l'**hôpital central de Beira**. Objectif : garantir des services de qualité, avec la présence de personnel de santé expérimenté pour soutenir en permanence le personnel local. Pour améliorer l'accès aux soins, un **service d'ambulance gratuit 24 heures sur 24** a été maintenu, avec environ 800 transferts par mois des centres de santé vers l'hôpital central de Beira.

Dans le domaine de la santé maternelle et infantile, le Cuamm a continué le **programme de santé sexuelle et reproductive pour les adolescents** dans la province de **Tete**, en soutenant l'hôpital provincial de Tete et six centres de santé dans les districts d'Angonia et de Mutarara. Cette intervention a permis d'améliorer la qualité des soins cliniques grâce à la formation du personnel et à la rénovation des infrastructures.

Le Cuamm a également consolidé son engagement sur les **maladies chroniques non transmissibles**, en intervenant sur le long terme dans les provinces de **Zambezia** et de **Sofala**, en mettant l'accent sur les patients pédiatriques et le diabète de type 1.

INSTANTANÉ
2023

298

ressources humaines

41

établissements de
santé soutenus

6 276 166 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Maputo
capitale



127 pour
100 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
maternelle

32 513 805
millions
population

799 380 km²
superficie

17,2 anni
âge moyen de la
population



70 pour 1 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
des enfants
< 5 ans

56,4/59 anni
espérance de vie
(h/f)

4,74
nombre moyen
d'enfants par femme



28
pour 1 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
néonatale

185°
sur 193 pays
indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS



PROVINCE DE SOFALA

3 hôpitaux
Hôpital central de Beira, Hôpital de Nhamatanda, Buzi
1 université
Université Catholique du Mozambique
10 centres de santé
4 districts
1 273 941 population de référence

0 125 250 km

PROVINCE DE TETE

3 hôpitaux Hôpital provincial de Tete, Mutarara Hospital Rural, Hospital Rural de Ulongue
7 districts
9 centres de santé
2 236 818 population de référence

PROVINCE DE CABO DELGADO

2 hôpitaux de Montepuez, Pemba
3 centres de santé
8 districts
1 256 746 population de référence



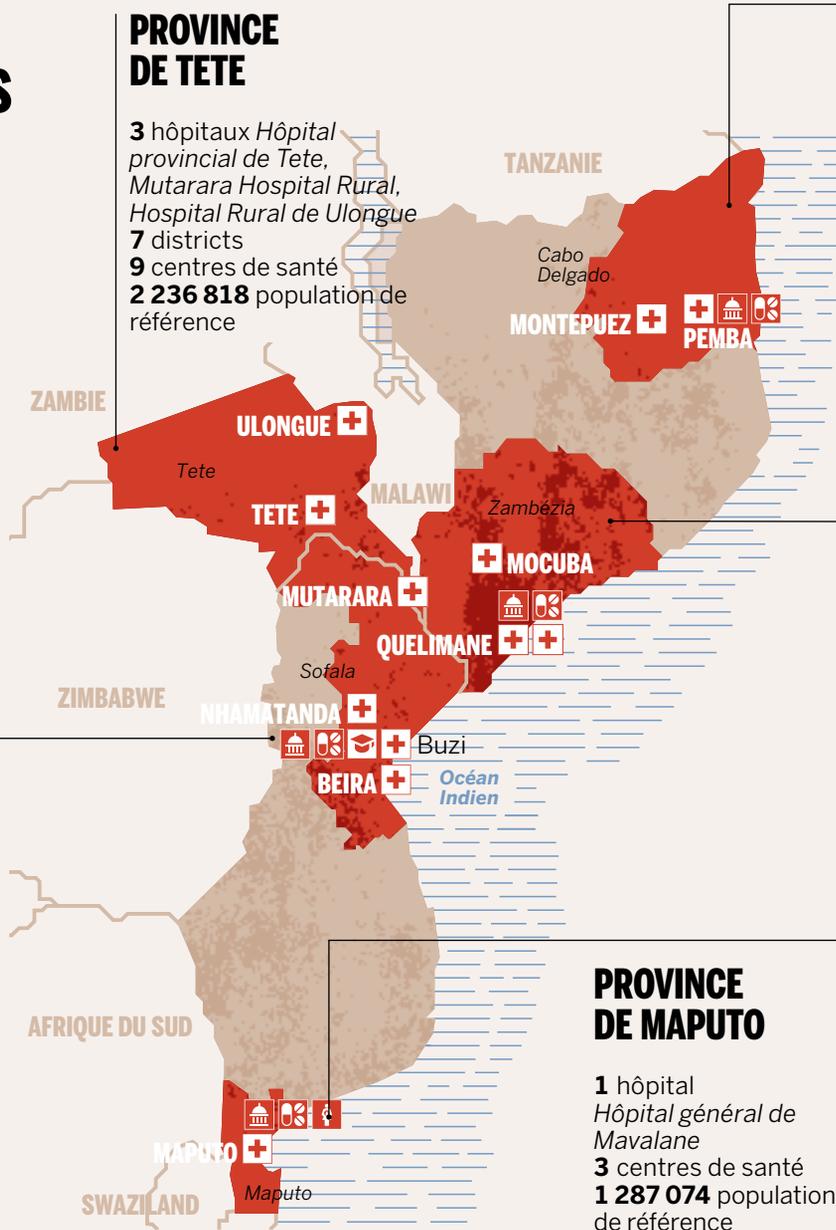
PROVINCE DE ZAMBEZIA

3 hôpitaux
Hôpital Central de Quelimane, Hôpital rural de Mocuba, Hôpital général de Quelimane
4 centres de santé
7 districts
2 665 694 population de référence

PROVINCE DE MAPUTO

1 hôpital
Hôpital général de Mavalane
3 centres de santé
1 287 074 population de référence


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



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE INFANTILE	31 276 visites prénatales	129 417 accouchements assistés	35 299 consultations enfants de moins de 5 ans	3 363 transports pour urgences obstétricales
 MALADIES INFECTIEUSES	300 649 adolescents éduqués et sensibilisés sur VIH/Sida	150 856 adolescents testés pour VIH	870 adolescents séropositifs	
 FORMATION CONTINUE	61 agents communautaires	129 infirmières et sages-femmes	74 médecins	50 diplômés en médecine
 MALADIES CHRONIQUES	344 consultations pour diabète	110 patients avec diabète		

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

EN 2023

En 2023, l'**hôpital pour enfants de Bangui** a continué à recevoir un soutien pour les coûts opérationnels, y compris les subventions destinées au personnel, médicaments, matériel, entretien et nettoyage des bâtiments. L'objectif était de garantir une assistance clinique de qualité avec un personnel de santé expérimenté formant les travailleurs locaux et améliorant la gestion et l'administration. L'organisation des ressources humaines et matérielles et la collecte des données sanitaires ont permis la planification et l'évaluation des soins. L'hôpital a renforcé son rôle de centre de **formation du personnel des hôpitaux des districts de Bouar, Bossangoa et Bouca**, en soutenant les principaux centres de santé locaux. Une intervention de trois ans a été lancée pour améliorer les soins maternels et néonataux dans tout le pays grâce à des initiatives de formation en cascade, avec une supervision régulière et un soutien matériel et organisationnel. Les efforts se sont concentrés sur l'hôpital de **Bossangoa**, désigné comme établissement de référence pour la Région sanitaire 3. En collaboration avec les autorités locales et d'autres partenaires, du personnel médical a été déployé pour soutenir la **maternité**, favorisant ainsi l'accès à des soins adéquats en cas d'urgence obstétricale. La mise en place d'un système d'orientation a permis de garantir des soins gratuits et de qualité, ainsi que l'approvisionnement en médicaments et

l'amélioration de l'équipement. Le district de Bossangoa, avec ceux de Bangassou et Ouango Gambo, fait partie du principal mécanisme de financement du système de santé du gouvernement centrafricain, le « **Performance Based Financing** », soutenu par l'Union européenne et la Banque mondiale. Le Cuamm supervise 40 établissements de santé, garantissant une assistance gratuite aux groupes vulnérables sur la base des services fournis et vérifiés. Dans le district de Bocaranga, nous avons mis en œuvre des interventions communautaires de prévention de la malnutrition **aiguë** après avoir conclu l'action humanitaire à l'hôpital, en poursuivant des activités complémentaires. Le Cuamm est également impliqué dans la **recherche opérationnelle** avec deux études nationales. Mandatée par l'OMS et la Croix-Rouge française, dans le cadre du projet du Fonds mondial de lutte contre la tuberculose, une recherche a été menée dans sept régions sanitaires pour comprendre les barrières économiques à l'accès et à l'utilisation des traitements. En collaboration avec la London School of Hygiene and Tropical Medicine, le Cuamm a étudié l'utilisation d'indicateurs clés sur la qualité des soins néonataux dans 21 établissements de santé répartis dans trois régions.

INSTANTANÉ
2023

116

ressources humaines

44

établissements de
santé soutenus

3 733 943 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Bangui
capitale



835
pour 100 000

**naissances
vivantes**
taux de mortalité
maternelle

5 552 228
milioni
population

622 984 km²
superficie

20 ans
âge moyen de la
population



100
pour 1 000

**naissances
vivantes**
taux de mortalité
des enfants
< 5 ans

54,6/57,3 anni
espérance de vie
(h/f)

3,9
nombre moyen
d'enfants par femme



32
pour 1 000

**naissances
vivantes**
taux de mortalité
néonatale

188°
sur 193 pays
indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS



NGUNDAYE

1 hôpital *Ngundaye*
195 057 population de référence

CAMEROUN

Ngundaye



NGUNDAYE

Bocaranga

Bocaranga

Bouar

Bouar

BOSSANGO

Boca

Boca

Bossangoa

Bossangoa

BANGUI

Bimbo



Ouango

Bangassou

SOUDAN

SOUDAN DU SUD

TCHAD

CONGO

RÉPUBLIQUE
DÉMOCRATIQUE
DU CONGO

BANGUI

1 hôpital *Bangui*
933 000 population de référence



0 100 200 km

RÉSULTATS OBTENUS



**SANTÉ
MATERNELLE
INFANTILE**

68 422

consultations enfants
de moins de 5 ans

15 372

hospitalisations
pédiatriques

366

accouchements
assistés

276

visites prénatales



**MALADIES
INFECTIEUSES**

23 579

cas de paludisme
diagnostiqués



**FORMATION
CONTINUE**

65

infirmières

149

sages-femmes

43

médecins

25

autres

SIERRA LEONE

EN 2023

La Sierra Leone est le deuxième pays le plus pauvre du monde (en termes de PIB/ habitant) : la majorité de la population vit en dessous du seuil de pauvreté, et les effets de la hausse des prix consécutive à la guerre en Ukraine et au changement climatique ont encore exacerbé une situation déjà complexe.

L'intervention du Cuamm dans ce contexte vise à assurer des soins de santé de base aux groupes de population les plus défavorisés : les mères, les enfants et les plus pauvres. En 2023, le soutien à la plus grande maternité du pays, le **PCMH Princess Christian Maternity Hospital** de Freetown, s'est poursuivi, avec 8 678 accouchements assistés, le prolongement des activités dans l'unité de **thérapie intensive** (*High Dependency Unit*, HDU) et dans l'école de spécialisation en obstétrique et gynécologie de l'Université de Sierra Leone.

À Freetown, des interventions infrastructurelles majeures ont permis de renforcer le **service des urgences** : en août on a inauguré la **salle d'urgence** et les soins ambulatoires de l'hôpital Connaught, le plus grand du pays, et en décembre ont démarré les travaux de réhabilitation et d'agrandissement de la salle d'urgence du PCMH.

Le soutien aux unités de **thérapie intensive** (*High Dependency Unit*,

HDU) des hôpitaux de Makeni, Bo et Pujehun s'est poursuivi. Ces structures fournissent des soins intensifs aux patients critiques, améliorant ainsi le niveau des soins offerts. À Pujehun, le Cuamm apporte son soutien à l'**Hôpital maternel et infantile** par l'envoi de médecins et des équipements et médicaments que le gouvernement n'est pas en mesure de fournir. À l'hôpital principal, l'intervention pour la prévention et le traitement des **maladies chroniques PEN-Plus** de l'OMS.

Dans le district, un projet de lutte contre la malnutrition a été mis en œuvre avec la formation du personnel de santé, des campagnes de sensibilisation et promotion de bonnes pratiques nutritionnelles, et la création de groupes de femmes qui gèrent des activités de crédit pour développer de petites entreprises agricoles. Un soutien a également été apporté à la **structure des urgences** par la mise en place d'ambulances et autres moyens de transport – motos et bateaux – qui, dans une zone particulièrement isolée, permettent de transférer les patients. À Makeni, on poursuit le soutien à l'**Hôpital Holy Spirit** où un système de tarifs réduits a été introduit pour faciliter l'accès aux services de santé des femmes enceintes et des enfants de moins de cinq ans.

INSTANTANÉ
2023

99

ressources humaines

124

établissements de
santé soutenus

2 482 194 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Freetown
capitale

8 908 040
milioni
population

71 740 km²
superficie

19,2 anni
âge moyen de la
population

57,5/60,7 anni
espérance de vie
(h/f)

3,7
nombre moyen
d'enfants par femme

184^e
sur 193 pays
indice de
développement
humain



443 pour
100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle



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



31
pour 1 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale



OÙ NOUS INTERVENONS



FREETOWN WESTERN AREA

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

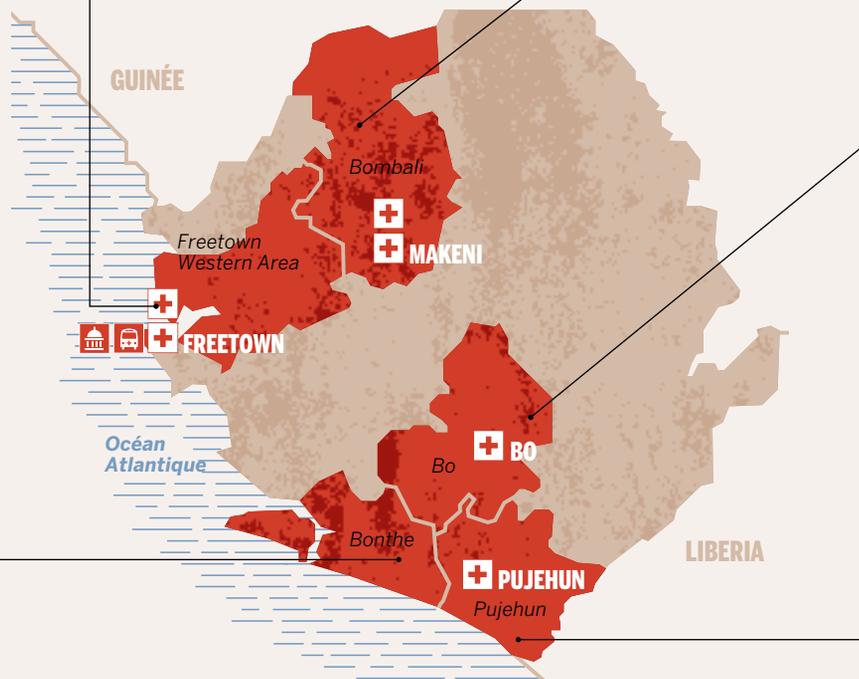
DISTRICT DE BOMBALI

2 hôpitaux *Holy Spirit et Makeni*
 1 district
 100 000 population de référence



DISTRICT DE BONTHE

4 centres de santé
 1 district
 223 046 population de référence



0 40 80 km

DISTRICT DE BO

1 hôpital *Bo*
 5 centres de santé
 603.716 population de référence

DISTRICT DE PUJEHUN

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



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE INFANTILE	30 129 visites prénatales	28 202 accouchements assistés	50 804 consultations enfants de moins de 5 ans	3 718 transports pour urgences obstétricales
 NUTRITION	375 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	86 997 patients traités pour paludisme	14 621 enfants < 5 ans traités pour infection respiratoire aiguë		
 FORMATION CONTINUE	126 agents communautaires	267 infirmières et sages-femmes	20 médecins	327 autres
 MALADIES CHRONIQUES	513 consultations pour diabète	1 143 consultations pour hypertension		

SOUDAN DU SUD

EN 2023

En 2023, Médecins d'Afrique Cuamm a continué à soutenir le système de santé national avec une **approche intégrée pour améliorer la résilience des populations locales**. **11 bureaux de santé de comté, 4 hôpitaux et 103 établissements de santé périphériques** ont été aidés. Quelque **903 agents communautaires** ont été mobilisés et formés pour traiter le paludisme, la diarrhée, la pneumonie et dispenser une éducation sanitaire dans les zones reculées, tandis que des bénévoles ont mené des campagnes de vaccination.

L'accent a été mis sur l'amélioration de la réponse aux **urgences obstétricales**, avec la formation du personnel et l'amélioration des infrastructures et équipements de santé. En coopération avec les autorités locales, on a mis en place le protocole national de suivi de la mortalité maternelle et des mesures ont été prises pour la prévenir et la réduire. Un service d'ambulances gratuit a été lancé, ainsi que la révision du système de référence publique pour une meilleure prise en charge des urgences maternelles et infantiles.

Le Cuamm a également maintenu la **lutte contre le Covid-19** en participant à la campagne de vaccination avec **290 159** doses administrées et en facilitant l'intégration du vaccin contre le

Covid-19 dans le système d'immunisation de routine contre la propagation des maladies infectieuses. L'organisation a confirmé son engagement dans la formation de personnel de santé local qualifié, en soutenant l'**Institut des Sciences de la santé de Lui** et en renforçant son intervention à l'**Institut des Sciences de la santé de Rumbek**. Le Cuamm y a mis à disposition du personnel enseignant spécialisé, du matériel pédagogique, et a pris en charge les principaux frais de fonctionnement, garantissant ainsi un environnement d'étude adéquat. Outre les cours magistraux et les sessions pratiques, des stages cliniques réguliers ont été organisés dans les hôpitaux, sous la supervision du personnel de Cuamm.

En 2023, le troisième cycle de formation de sages-femmes a débuté à l'Institut des Sciences de la santé de Lui, avec **22 nouveaux inscrits venus de tout le pays**. À la fin de l'année, **77 étudiants ont terminé leur cursus à l'Institut de Rumbek**, dont **30 sages-femmes et 20 infirmières** qui ont bénéficié du soutien technique et financier de Cuamm tout au long des trois années et ont obtenu leur diplôme.

INSTANTANÉ 2023

300
ressources humaines

107
établissements de santé soutenus

2 100
ressources humaines en gestion extraordinaire

11 023 282 €
investis dans les projets

PROFIL PAYS

Juba
capitale



1.223 pour 100 000 naissances vivantes

taux de mortalité maternelle

12.118.379
millioni
population

644,329 km²
superficie

18,7 anni
âge moyen de la population



99 pour 1 000 naissances vivantes

taux de mortalité des enfants < 5 ans

57,9/61,6 anni
espérance de vie (h/f)

5,2
nombre moyen d'enfants par femme



40 pour 1 000 naissances vivantes

taux de mortalité néonatale

191^e
sur 193 pays
indice de développement humain



OÙ NOUS INTERVENONS



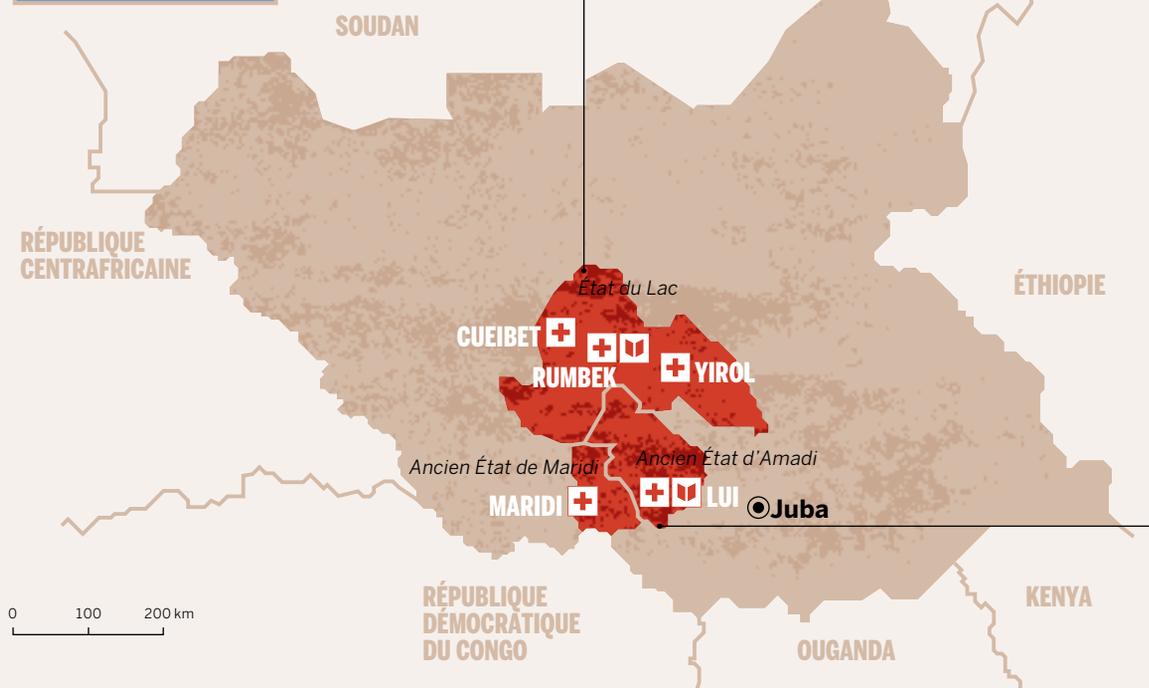
ANCIEN ÉTAT DU LAC OCCIDENTAL

3 hôpitaux *Cueibet, Rumbek, Yirol*
 1 école pour infirmières et sages-femmes de *Rumbek*
 8 comtés
 66 centres de santé
 974 339 population de référence



ANCIEN ÉTAT D'AMADI

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



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE INFANTILE	76 773 visites prénatales	22 188 accouchements assistés	423 137 consultations enfants de moins de 5 ans	972 transports pour urgences obstétricales
 NUTRITION	579 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	528 956 patients traités pour paludisme	167 328 enfants de moins de 5 ans traités pour infection respiratoire aiguë		
 FORMATION CONTINUE	55 agents communautaires	138 infirmières et sages-femmes	36 médecins	41 autres

TANZANIE

EN 2023

Dans le district d'Iringa DC et à l'hôpital de Tosamaganga, nous avons continué d'intervenir dans le **domaine maternel et infantile**, en facilitant l'accès aux services de santé et l'orientation des urgences obstétricales afin d'assurer une meilleure couverture, l'équité et la qualité des services, en soutenant les structures de santé périphériques par la **formation** des agents de santé et la supervision et l'approvisionnement en **médicaments**. À Zanzibar, à l'**hôpital de Kivunge** et dans 4 centres de santé, un projet de formation du personnel de santé travaillant dans les maternités a démarré. On prévoit aussi de fournir des équipements pour l'amélioration de la qualité des services maternels et infantiles. À Dar Es Salaam, un premier projet pilote de **santé urbaine** a été mis en place, qui consiste à former plus de 4 000 femmes, sur leur lieu de travail, aux questions de santé. Le Cuamm travaille dans les régions de Dodoma, Iringa et Simiyu pour lutter contre la malnutrition aiguë et chronique en soutenant le programme national par des interventions éducatives qui encouragent l'allaitement exclusif des nourrissons jusqu'à 6 mois, le sevrage et l'alimentation correcte des enfants. Cette action vise également à améliorer la qualité des services offerts par les unités de nutrition grâce à la formation du personnel de santé, à la supervision et à la fourniture des suppléments nutritionnels nécessaires au traitement des personnes souffrant de **malnutrition**.

Nous complétons ces activités par le **développement de la petite enfance** dans le but de promouvoir le développement physique, cognitif et socio-émotionnel de l'enfant. Enfin, toujours pour améliorer l'état nutritionnel des mères et des enfants, ces interventions sont accompagnées par des **actions hydriques et agricoles**, en collaboration avec d'autres ONG. Les efforts en termes de **prévention et traitement du VIH** se sont poursuivis. Dans la région de Shinyanga, une intervention axée principalement sur les adolescents et les jeunes adultes a été mise au point, conformément au programme gouvernemental. Dans ce cadre, une **recherche opérationnelle** a été menée afin d'identifier les obstacles à l'accès des jeunes séropositifs aux services. Un objectif particulier du Cuamm est de renforcer les efforts nationaux pour la prévention, le diagnostic et le traitement des maladies chroniques. Dans le district d'Iringa et à l'hôpital de Tosamaganga, le projet intégré de prévention et de traitement du **diabète** et de l'**hypertension** s'est poursuivi, l'hôpital étant la référence territoriale pour le diagnostic et le traitement des patients chroniques et les structures périphériques soutenant le traitement et le suivi. Au cours de l'année, on a organisé des cliniques dans les établissements de santé périphériques afin de décentraliser la prise en charge des patients en facilitant leur accès aux traitements

INSTANTANÉ
2023

90
ressources humaines

47
établissements de
santé soutenus

1 515 201 €
investis dans les projets

PROFIL PAYS

Dodoma
capitale



**238 pour
100 000
naissances
vivantes**

taux de mortalité
maternelle

65.642.682
milioni
population

947.300 km²
superficie

18.9 anni
âge moyen de la
population



**47 pour 1 000
naissances
vivantes**

taux de mortalité
des enfants
< 5 ans

68,7/72,3 anni
espérance de vie
(h/f)

4,3
nombre moyen
d'enfants par femme



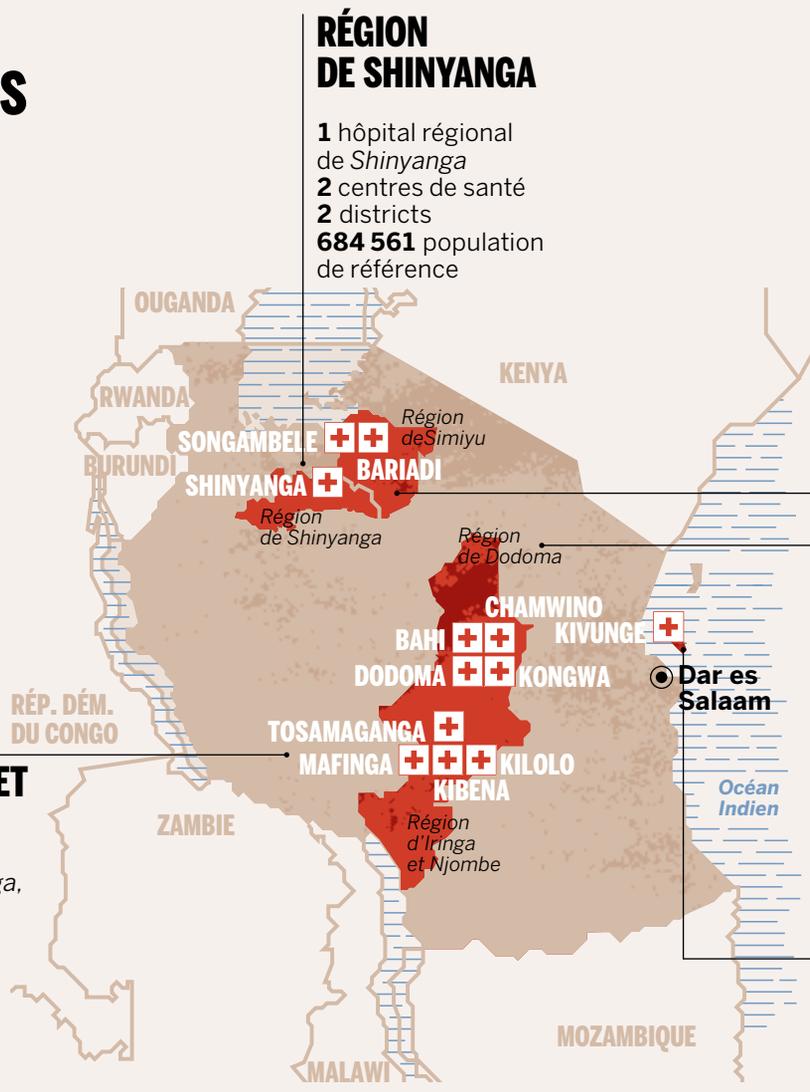
**20
pour 1 000
naissances
vivantes**

taux de mortalité
néonatale

160°
sur 193 pays
indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS



RÉGION DE SHINYANGA
 1 hôpital régional de Shinyanga
 2 centres de santé
 2 districts
 684 561 population de référence

RÉGION DE SIMIYU
 2 hôpitaux Songambele, Bariadi
 3 centres de santé
 3 districts
 606 058 population de référence



RÉGION DE DODOMA
 4 hôpitaux Dodoma Regional Referral Hospital, Chamwino district hospital, Kongwa district hospital e Bahi district hospital
 11 centres de santé
 3 districts
 346 507 population de référence

RÉGION D'IRINGA ET NJOMBE
 4 hôpitaux Tosamaganga, Kilo District Hospital, Mafinga Town Council Hospital e Kibena
 15 centres de santé
 2 districts
 398 168 population de référence

RÉGION DE ZANZIBAR
 1 hôpital Kivunge
 4 centres de santé
 3 districts
 14 360 population de référence



RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE INFANTILE	37 139 visites prénatales	15 259 accouchements assistés	43 662 consultations enfants de moins de 5 ans	12 413 vaccinations
 NUTRITION	153 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère			
 MALADIES INFECTIEUSES	1 652 patients traités pour paludisme	1 219 patients traités pour tuberculose	6 933 patients sous traitement antirétroviral	
 MALADIES CHRONIQUES	1 873 consultations pour diabète	4 298 consultations pour hypertension	91 patients atteints de cardiomyopathie	46 patients atteints d'ischémie cérébrale
 FORMATION CONTINUE	51 infirmières	82 sages-femmes	34 médecins	33 autres

UGANDA

EN 2023

Le Cuamm a continué à renforcer les piliers de son intervention et lancé de nouveaux projets d'urgence.

L'organisation a continué son engagement en faveur de la **formation du personnel de santé** – à la base de toute bonne intervention sanitaire – par la poursuite du projet dans le **Lango et le Karamoja**, pour améliorer la disponibilité, la distribution, les connaissances et les compétences des ressources humaines dans le domaine de la santé, et ce afin de perfectionner la prestation de services de santé de qualité. La santé maternelle et infantile reste prioritaire dans toutes les régions, avec plusieurs projets de soutien aux hôpitaux et installations périphériques, ainsi que l'orientation de la communauté vers les établissements de santé, et en mettant l'accent sur l'importance des accouchements assistés.

Dans le **Karamoja** se sont poursuivis la lutte contre la **tuberculose et le paludisme** et un soutien à l'**hôpital de Matany**. Les interventions intégrées en matière de **santé génésique** et d'approche communautaire ont été renforcées par le biais du **système intégré de gestion communautaire** des patients. Le soutien à la **banque de sang** de Moroto continue. Un nouveau projet d'interventions intégrées en **matière d'hygiène et d'élevage vétérinaire** pour lutter contre les **maladies à potentiel épidémique dans le cadre de l'approche « Une seule santé »** a également été lancé. La **qualité et l'utilité des données relatives aux vaccins** dans le sud de Karamoja ont été améliorées grâce à un nouveau projet, qui a donné une

forte impulsion et s'intégrant dans la programmation des institutions locales. Dans le district d'**Oyam**, le soutien à l'**hôpital d'Aber** et au réseau de santé de la région s'est prolongé dans le cadre du programme **« Les mères et les enfants d'abord »**.

Le volet **santé des adolescents**, qui comprend des services et des activités aux niveaux sanitaire, scolaire et communautaire s'est enrichi en termes de services offerts et de jeunes femmes touchées. L'intervention dans les districts de Kole et d'Oyam visant à **réduire le paludisme** se poursuit, avec une attention particulière pour les mères, femmes enceintes et enfants de moins de cinq ans, grâce à des activités dans les hôpitaux, les écoles, les communautés et les centres de santé des deux districts. Le projet pilote de **numérisation** à l'hôpital d'Aber pour une gestion plus efficace et efficiente des patients s'est achevé par l'installation d'un **nouveau système numérique** dans les différents services. Dans la région du **Karamoja**, le programme de **recherches opérationnelles** s'est intensifié en matière de nutrition, tuberculose, transfusion sanguine et santé néonatale, ainsi qu'à Oyam et Kole pour le paludisme pendant la grossesse.

Dans la région du **Nil occidental**, un nouveau projet d'urgence a été lancé pour les **réfugiés** du camp d'Imvepi et les communautés d'accueil environnantes : une initiative globale pour renforcer services de santé et pratiques d'hygiène dans les communautés de réfugiés et d'accueil.

INSTANTANÉ
2023

134

ressources humaines

354

établissements de
santé soutenus

4 655 791 €

investis dans les projets

PROFIL PAYS

Kampala
capitale



284

47 729.952
millions
population

pour 100 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
maternelle

241 038 km²
superficie

16,1 anni
âge moyen de la
population



42

pour 1 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
des enfants
< 5 ans

67,1/71,6 anni
espérance de vie
(h/f)

5,26
nombre moyen
d'enfants par
femme



19

pour 1 000
naissances
vivantes

taux de mortalité
néonatale

166°
sur **193 pays**
Indice de
développement
humain



OÙ NOUS INTERVENONS

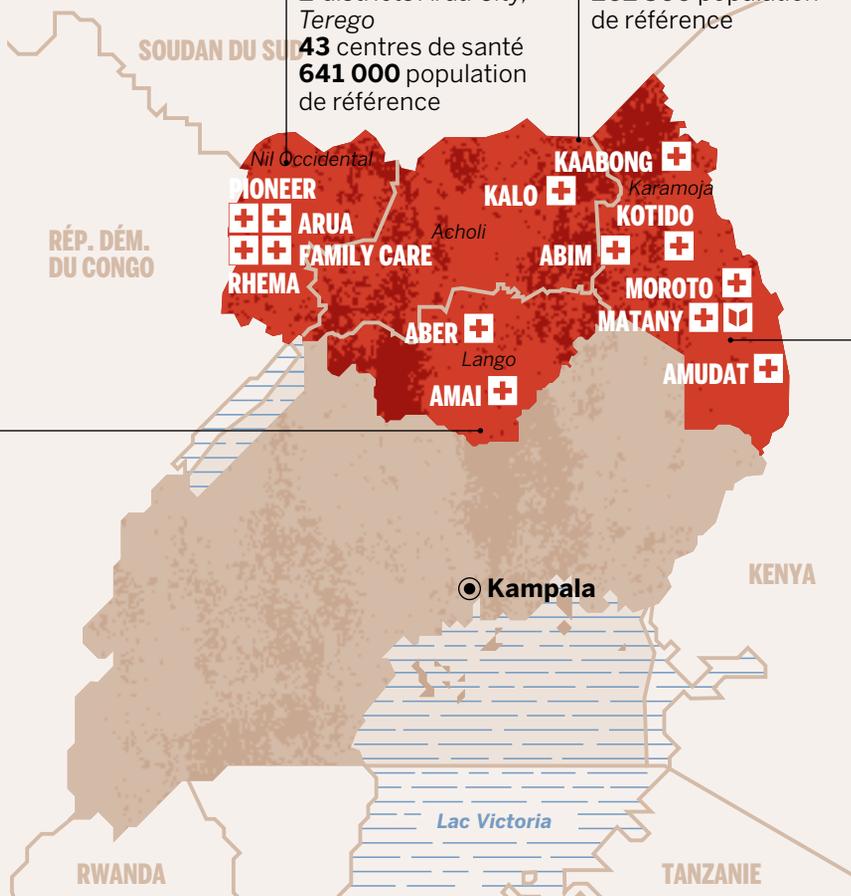


RÉGION DU NIL OCCIDENTAL

4 hôpitaux Arua Regional Referral Hospital, Family Care Hospital, Pioneer Hospital, Rhema Hospital
 2 districts Arua City, Terego
 43 centres de santé
 641 000 population de référence

RÉGION D'ACHOLI

1 hôpital Dr. Ambrosoli Memorial Hospital Kalo
 1 district Agago
 42 centres de santé
 262 500 population de référence



RÉGION DE LANGO

2 hôpitaux St. John XXIII Hospital Aber, Amai Community Hospital
 5 districts Oyam, Kole, Otuke, Alebtong, Amolatar
 115 centres de santé
 1 419 400 population de référence

0 60 120 km

RÉGION DE KARAMOJA

6 hôpitaux Abim General Hospital, Amudat Hospital, Kaabong General Hospital, Kotido General Hospital, Moroto regional referral hospital, St. Kizito Matany Hospital
 9 districts Napak, Nakapiripirit, Nabilatuk, Amudat, Moroto, Abim, Kotido, Kaabong, Kareng
 141 centres de santé
 1 285 000 population de référence

RÉSULTATS OBTENUS

 SANTÉ MATERNELLE INFANTILE	78 329 visites prénatales	33 052 accouchements assistés	87 337 consultations enfants de moins de 5 ans	55 148 vaccinations	260 transports pour urgences obstétricales
 NUTRITION	697 enfants traités pour malnutrition aiguë sévère				
 MALADIES INFECTIEUSES	377 167 patients traités pour paludisme	4 990 patients traités pour tuberculose	17 778 patients sous traitement antirétroviral		
 FORMATION CONTINUE	179 infirmières	75 sages-femmes	48 médecins	43 autres	

NOUVELLES PERSPECTIVES : CÔTE D'IVOIRE

En 2023, Médecins avec l'Afrique Cuamm a réalisé des missions d'évaluation et des rencontres avec les autorités locales pour l'exploration et la connaissance d'un nouveau pays, la Côte d'Ivoire, avec le soutien à certaines réalités catholiques déjà présentes. Une première approche pour poser les bases d'une présence structurée. Classée 166^e sur 193 selon l'indice de développement humain, la Côte d'Ivoire est un pays d'Afrique de l'Ouest dont les indicateurs de santé sont très préoccupants. Cette nation, qui compte plus de 29 millions d'habitants dont la moitié a moins de 20 ans, est en paix depuis 2010, au terme d'une guerre civile de cinq mois qui a fait plus de 3 000 morts. L'espérance de vie y est d'environ 58 ans ; le taux de fécondité est de 4,4 enfants par femme ; le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans est de 69,4/1 000, et le taux de mortalité maternelle est de 385/100 000 naissances vivantes. La dépense moyenne de santé par habitant est d'environ 75 USD. Malgré un territoire riche en matières premières, les inégalités et contrastes internes sont nombreux : entre les zones urbaines et rurales, entre le Nord et le Sud, où se trouve Abidjan, la

principale ville avec plus de 10 millions d'habitants. Bien qu'elle attire la main-d'œuvre des pays voisins, la Côte d'Ivoire est aussi le point de départ de nombreux migrants, qui partent parce qu'ils ne s'en sortent pas, et c'est un « observatoire spécial » pour une autre zone très fragile et pauvre, la ceinture du Sahel.

L'intervention du Cuamm s'est concentrée sur quelques axes principaux : **l'appui et la coordination du réseau U.R.S.C. I.** (Union des Religieux pour la Santé et la Cohésion Sociale en Côte d'Ivoire), qui regroupe toutes les congrégations catholiques du pays, et sa reconnaissance légale, en tant qu'entité unique, auprès des autorités locales ; **travaux de restructuration et d'équipement** en médicaments et matériel médical qui a directement concerné 13 centres de santé ; la **formation et la mise à niveau du personnel de santé** grâce à un certain nombre de cours organisés auprès de **71 centres de santé**, dans 9 régions. Ces premières graines donneront des fruits importants dans ce qui devient, à tous les effets, le neuvième pays d'intervention du Cuamm.

PROFIL PAYS

Yamoussoukro
capitale



385* pour
100 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
maternelle

29.389.150
milioni
population

322.462 km²
superficie

17,9 anni
âge moyen de la
population



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

58 ans
espérance de vie
(h/f)

4,4
nombre moyen
d'enfants par femme

166^e
sur 193 pays
indice de
développement
humain



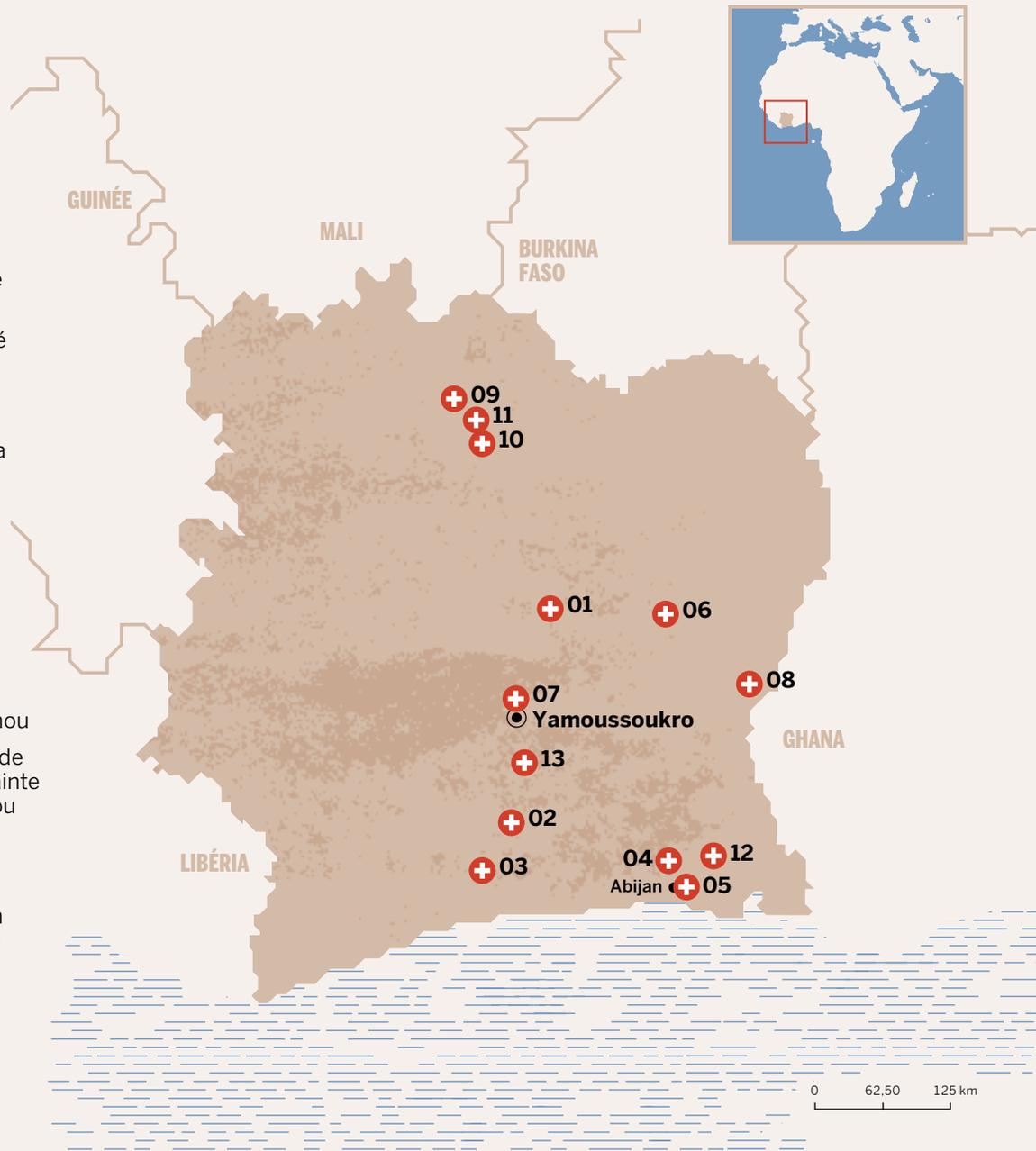
30*
pour 1 000
naissances
vivantes
taux de mortalité
néonatale
* données
actualisées
à 2021



OÙ NOUS INTERVENONS

13 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 fonctionnel Sainte Teresa Verzeri d'Agnibilekrou
09. CMS Brigida Postorino
10. Centre Jubilé
11. Centre des Handicapés Don Orione Entenne de Korhogo
12. Centre Médical Spécialisé Confessionnel des Sœurs Dorothee D'Alépé
13. Centre de Santé Urbain Privé Confessionnel Bienheureux Louis Tezza



ÊTRE « AVEC » DANS LES SITUATIONS DE CRISE



PROCHES DANS LES SITUATIONS DE CRISE

Ils fuient la guerre, la sécheresse, les catastrophes environnementales, la faim : ces drames, à l'origine des migrations, dont 85 % internes à l'Afrique, entre pays ou régions d'un même pays, créent des **réfugiés** et « **personnes déplacées à l'intérieur** de leur propre pays » (PDI). 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 des interventions sanitaires et humanitaires afin que ces personnes puissent recevoir l'assistance nécessaire.

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

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



« Les contractions ont commencé à 7 heures du matin. J'ai essayé d'atteindre le poste de santé, mais j'ai été obligée de m'arrêter dans une maison le long de la route. Avec l'aide d'une sage-femme traditionnelle, à midi je donnais naissance à Buay Tot, un garçon de 2,8 kg. Mais je me suis mise à saigner abondamment. Une heure plus tard, je suis parvenue au poste de santé de la zone D, dans le camp de réfugiés de Gambela, pour recevoir de l'aide. Endale, la sage-femme de service, a immédiatement remarqué l'importance de l'hémorragie, et l'équipe est intervenue rapidement ».

Nyanhok,
réfugiée dans le camp de Gambela



RÉFUGIÉS

80 % DES MIGRATIONS SONT INTERNES À L'AFRIQUE.



ON FUIT :



LES CONFLITS



LA SÉCHERESSE



LES DÉSASTRES
ENVIRONNEMENTAUX



LA FAIM



QUI S'ENFUIT ?

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

● Déplacés internes 🧑 Réfugiés

3 194 413
DÉPLACÉS
INTERNES
1 051 022
RÉFUGIÉS



2 027 331
DÉPLACÉS INTERNES
2 266 076
RÉFUGIÉS



1 622 738
RÉFUGIÉS



732 835
DÉPLACÉS INTERNES
23 766
RÉFUGIÉS



COMMENT INTERVIENT LE CUAMM ?

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

CE QUE NOUS FAISONS DANS LES CAMPS



ACTIVITÉS DE
PRÉVENTION



ACCÈS
AUX SERVICES
DE SANTÉ



FOURNITURE DE
MÉDICAMENTS
ET MATÉRIEL
MÉDICAL



FORMATION
DES
OPÉRATEURS

AU 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**. D'avril à décembre, **459 447 réfugiés et retournés fuyant la guerre au Soudan** les ont rejoints. La plupart des déplacés et des retournés qui traversent la frontière sont accueillis chez des habitants. En soutenant **le système de santé**, le Cuamm assure une offre de soins qui répond à la demande accrue dans les zones les plus touchées par ces migrations, en atteignant les établissements éloignés avec des agents de santé communautaires, des vaccinations sur le terrain et un système de référence capillaire.

EN ÉTHIOPIE

Ces dernières années, l'Éthiopie a été frappée par de multiples crises qui ont aggravé une situation humanitaire déjà précaire. Afin de répondre aux besoins des populations les plus touchées et les plus vulnérables – réfugiés et déplacés –, en 2023 le Cuamm a fourni des services de santé grâce à des cliniques mobiles (dans le Sud Omo, l'Amhara et le Somali), à la gestion de structures de santé statiques (Gambela) et en soutenant le redémarrage post-conflit de certains hôpitaux du Tigré.

AU MOZAMBIQUE

Alors que le conflit dans la province de Cabo Delgado entre dans sa septième année, la population des zones touchées continue d'être confrontée à une insécurité généralisée, à des infrastructures endommagées, à l'effondrement des économies locales et à des violations des droits de l'homme. **La violence de genre a été identifiée comme l'un des principaux problèmes** de protection dans le contexte de déplacements et de conflits dans la province. Pour répondre à cette crise, le Cuamm a conçu des interventions visant à atténuer les risques de violence basée sur le genre (VBG) et améliorer la réponse pour les survivants. Pour ce faire, il implique activement les communautés, sensibilise l'opinion publique et affronte de manière urgente la nécessité de disposer de services intégrés pour gérer les cas de VBG.

EN OUGANDA

Dans le l'État du Nil occidental, au nord-ouest du pays, un projet a démarré en septembre 2023 afin d'améliorer l'accès aux services de santé et les pratiques d'hygiène inclusives, et de renforcer la réponse humanitaire intégrée au genre et au handicap pour les réfugiés (dans le camp d'Imvepi) et les communautés d'accueil dans le district de Terego.

L'INTERVENTION EN EUROPE DE L'EST

UKRAINE

Avec le cœur en Afrique, et une guerre à ses portes, le Cuamm a entrepris d'apporter son aide à un pays qui compte aujourd'hui plus de 5 millions de personnes déplacées et 5,8 millions de réfugiés. Parmi eux, 60 % de femmes, 27 % de mineurs et 48 % de personnes handicapées. Initialement focalisée sur la ville de Chernivsti, à la frontière avec la Roumanie, l'intervention du Cuamm s'est étendue et concerne aujourd'hui 29 structures hospitalières – dans 6 Oblasts (Dnipropetrovsk, Donetsk, Kharkiv, Kherson, Louhansk, Zaporijjia) – soutenues par la fourniture de médicaments, de matériel médical, de nourriture, de vêtements pour 40 594 personnes, et par la prestation de services d'accompagnement psychologique à 1 288 bénéficiaires, femmes, hommes et enfants. Financé par Ocha et mis en œuvre en coopération avec VIS, ce projet cible 3 072 personnes déplacées et 38 789 hébergées par les communautés.

MOLDAVIE

Depuis le 24 février 2022, date à laquelle le conflit a éclaté, plus d'un million de réfugiés ont franchi la frontière pour trouver refuge en Moldavie, l'un des pays les plus fragiles d'Europe. L'action du Cuamm dans le pays a débuté en avril 2022 dans la capitale, **Chişinau**. Depuis, et en étroite collaboration avec le ministère de la Santé et l'OMS, cette intervention a le double objectif de fournir une **assistance médicale de base dans le Centre d'accueil pour réfugiés de Testemitanu et dans cinq hôpitaux régionaux** (<https://www.unict.it/it/internazionale/accordi-quadro-convenzioni/nicolae-testemitanu-state-university-medicine-and-pharmacy>) **à 958 bénéficiaires**, dont des femmes et des enfants, et de garantir **l'accès aux médicaments essentiels à 1494 personnes**. Une **formation spécifique sur les urgences néonatales** a également été dispensée **à 133 membres du personnel médical local et 14 formateurs ont été préparés dans 7 hôpitaux régionaux** (Cahul, Ungheni, Orhei, Soroca, Căuşeni, Edineţ, Hînceşti). Le projet est financé par l'Unicef.



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 **93 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 2023, le Cuamm a organisé plusieurs **formations** en ligne et en présentiel en anglais, français et italien sur la gestion des établissements de santé, la gestion des urgences, la réflexion stratégique et la prise de décision, la gestion de projet, le suivi et l'évaluation.

Des **missions d'assistance technique** ont été effectuées en Tanzanie, au Cameroun, en Éthiopie, au Malawi, à Madagascar, en République centrafricaine, pour un total de 30 établissements de santé visités. D'autres missions et formations sont prévues pour l'année 2024.



1. Visite d'assistance technique à l'hôpital de Moramanga, Sœurs de Don Orione, à Madagascar.
2. Visite d'assistance technique à l'hôpital Koiche Community Hospital, Sœurs Canossiennes, au Malawi
3. Visite d'assistance technique à l'hôpital Mugana hospital, Sœurs Canossiennes, en Tanzanie

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



SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE

La **santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent** reste un besoin sanitaire urgent dans les pays d'Afrique subsaharienne et constitue l'un des objectifs de santé primaire énoncés dans le nouvel Agenda pour le développement durable.

Pour le Cuamm, l'accès aux services de santé reproductive et aux urgences obstétricales est l'un des principaux **indicateurs du niveau d'inégalité sociale** entre pays développés et pays moins développés et, au sein de chaque pays, entre riches et pauvres. L'accès à l'accouchement assisté est un **indicateur indirect (proxy) du fonctionnement d'un système de santé** dans son ensemble, car il implique la présence de services obstétricaux de qualité – de base et avancés – fonctionnant 24 heures sur 24, exigeant donc la disponibilité constante de ressources humaines qualifiées, de médicaments et d'équipements (y compris la possibilité de transfusions sanguines), de

transports et de communications reliant les familles et les communautés au réseau de santé périphérique et à l'hôpital, conformément à l'approche du continuum de soins (*continuum of care*).

C'est pourquoi **Médecins avec l'Afrique Cuamm, à travers son programme « Les mères et les enfants d'abord »**, s'est engagé depuis plus de 10 ans à mener une intervention articulée en matière de santé reproductive au niveau des districts et de la région, garantissant notamment l'accès à une **assistance qualifiée à l'accouchement** (*skilled birth attendant*) et aux **urgences obstétricales** (*Bemoc et Cemoc*) afin de **réduire la mortalité et la morbidité maternelle (et adolescente), foetale et néonatale** (*triple returns*). De même, il soutient **14 hôpitaux et leurs districts**, en impliquant toujours les communautés, les réseaux périphériques, les hôpitaux et les acteurs locaux.



44 077

Total accouchements assistés à l'hôpital

226 976

Total accouchements assistés dans les centres de santé des districts

11 853

Total complications obstétricales majeures (MDOCs)



« C'est le soir, on m'appelle de la maternité : "Dotor Paola, venez, l'ambulance de l'hôpital de Xangongo est arrivée". Nous habitons en face de l'hôpital, il me faut cinq minutes pour me changer et arriver à la salle d'accouchement. J'y trouve Elisa, 30 ans environ – elle ne sait pas exactement – et déjà sept enfants. Elle est en train d'accoucher. Le col de l'utérus est complètement dilaté mais le bébé ne montre pas sa tête. On sent sa main et son épaule. Heureusement, l'infirmière s'est souvenue de ce qu'on lui avait expliqué lors de la formation il y a quelques jours et n'a pas rompu le sac amniotique, comme cela s'était produit il y a un mois, m'explique Fernanda. J'enfile mes gants. "Elisa, nous allons maintenant t'aider à accoucher. Pousse fort quand je te le dirai. Maintenant, pousse fort !" Elisa pousse bien et, après qu'on a retourné le bébé, je le tire par les pieds. En un instant, le voilà né. Fernanda le sèche et le pose sur le ventre de sa mère, qui sourit et le met immédiatement au sein. »

Paola Caravaggi,
gynécologue, Angola



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

La santé maternelle et infantile reste une priorité parmi les interventions de Médecins avec l'Afrique Cuamm. En Afrique subsaharienne, **trop de mères meurent encore de maladies qui pourraient être soignées** : l'éloignement des hôpitaux, 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, consistent à **former des cadres dirigeants**, soutenir les **internes locaux et internationaux** et promouvoir la **recherche opérationnelle**.

14 hôpitaux sont concernés :

- Chiulo (Angola),
- Waliso et hôpital régional de Gambela (Éthiopie),
- Montepuez et Beira (Mozambique),
- Tosamagangta (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 **95 509 accouchements ont eu lieu en 2023**.

D'AUTRES CONTEXTES DIFFICILES

L'action du Cuamm ne s'est pas limitée à ces 14 districts et hôpitaux, mais en a impliqué **4 autres dans les 8 pays où il opère**.

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

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

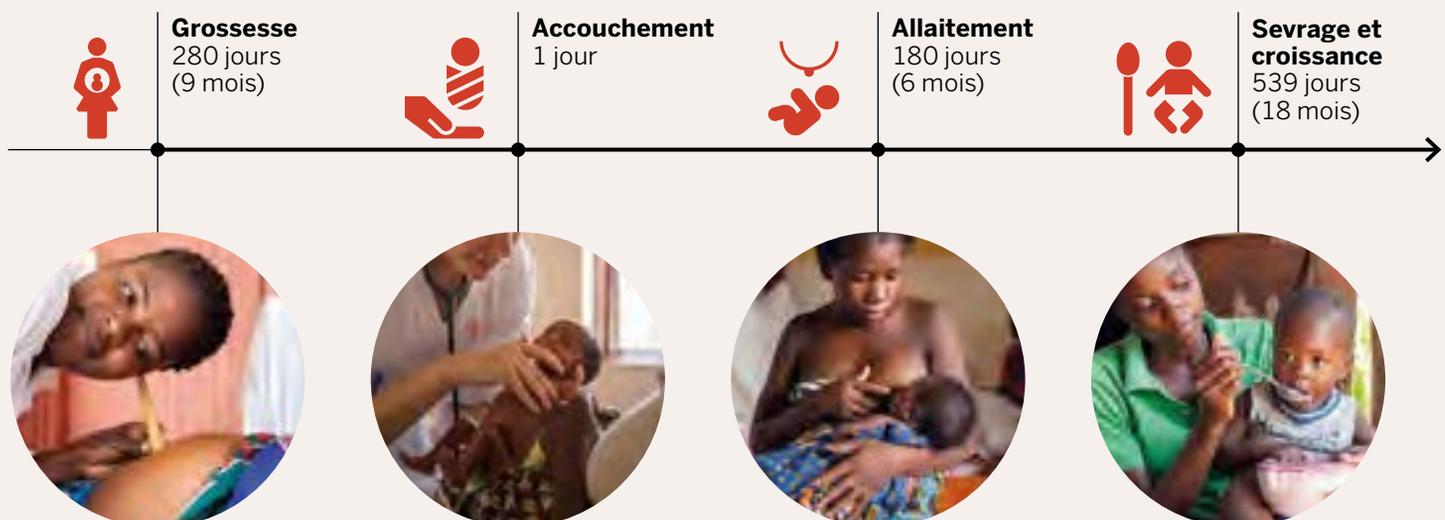
Le tableau page 66 met en évidence les complications obstétricales majeures traitées dans les principaux sites où le Cuamm intervient. Comme on peut le voir, en 2023 il n'y a qu'à Matany que le taux de traitement de 50 % pour les complications obstétricales majeures a été atteint.

Ailleurs, les données 2023 semblent stables par rapport à 2022, à l'exception de Tosamaganga où l'on enregistre une réduction notable, de 54 à 31,6 %, due probablement au nombre élevé de césariennes électorales pratiquées par l'hôpital pour des grossesses précédentes avec césarienne.

En 2023, dans les 8 pays où Médecins avec l'Afrique Cuamm intervient, on a assuré au total 270 077 accouchements assistés, dont 44 077 dans les 16 hôpitaux où ils peuvent être effectués.

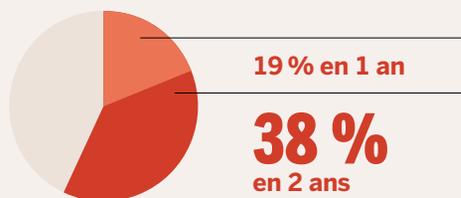
*N. B. : ces données concernent 16 hôpitaux.

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



RÉSULTATS DE LA DEUXIÈME ANNÉE

ACCOUÇEMENTS ASSISTÉS **188 923**
en deux ans
500 000
objectif sur 5 ans



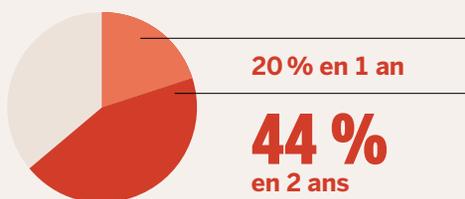
Accouchements conformes à l'objectif. Toutefois, sécurité et qualité des accouchements assistés suscitent des inquiétudes en raison de l'instabilité et de l'insécurité socio-économiques mondiales, principalement dans les pays d'intervention.

ENFANTS TRAITÉS POUR MALNUTRITION **8 102**
en deux ans
16 000
objectif sur 5 ans



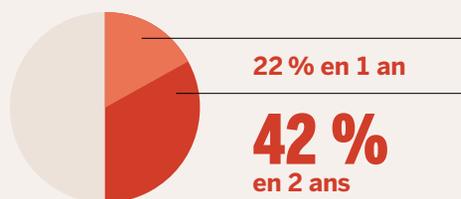
Avec 51%, nous avons dépassé notre objectif. Mais c'est un très mauvais signe, car cela signifie que les familles sont affaiblies par la crise et ne peuvent procurer de la nourriture à leurs enfants.

FORMATION MANAGERS DE SANTÉ **659**
en 2 ans
1 500
objectif sur 5 ans



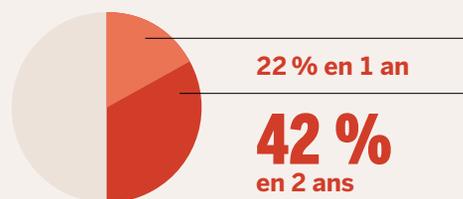
44 % de l'objectif atteint : c'est important car, dans un environnement aux ressources limitées, il est crucial de pouvoir planifier et suivre les résultats des actions sanitaires menées, pour fixer les priorités et utiliser au mieux les faibles ressources.

INTERNES ITALIENS ET AFRICAINS **211**
en 2 ans
500
objectif sur 5 ans



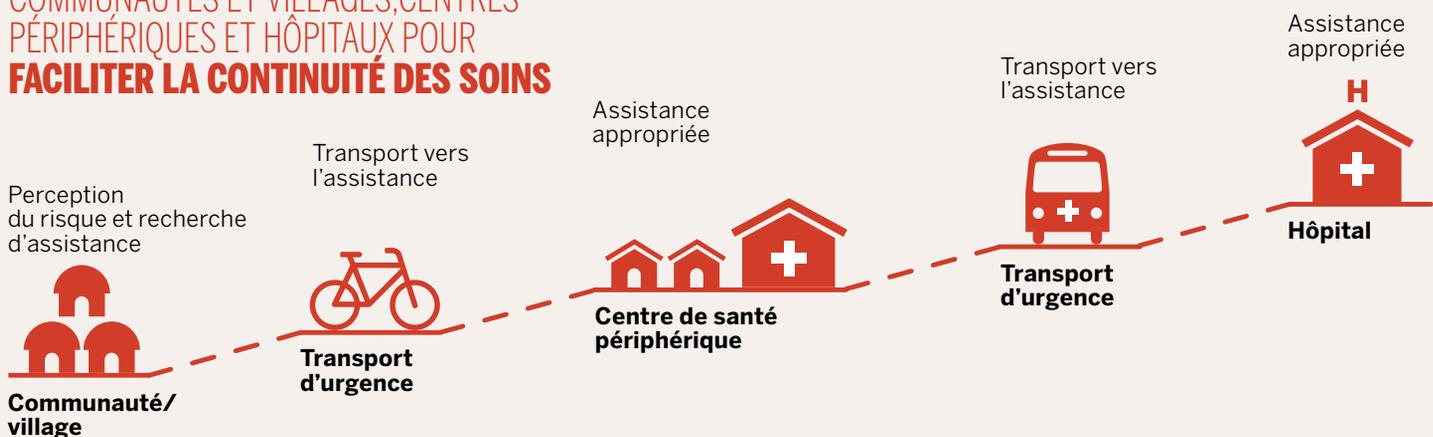
Les internes sont de jeunes Africains ou Italiens que nous formons et à qui nous garantissons une expérience où ils sont confrontés à un contexte de ressources très limitées.

RECHERCHES OPÉRATIONNELLES **42**
en 2 ans
100
objectif sur 5 ans



En ligne avec l'objectif de réaliser environ 24 recherches en deux ans : c'est un outil qui permet de suivre et mieux comprendre ce que nous faisons, en appliquant la méthode scientifique à des réalités complexes.

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

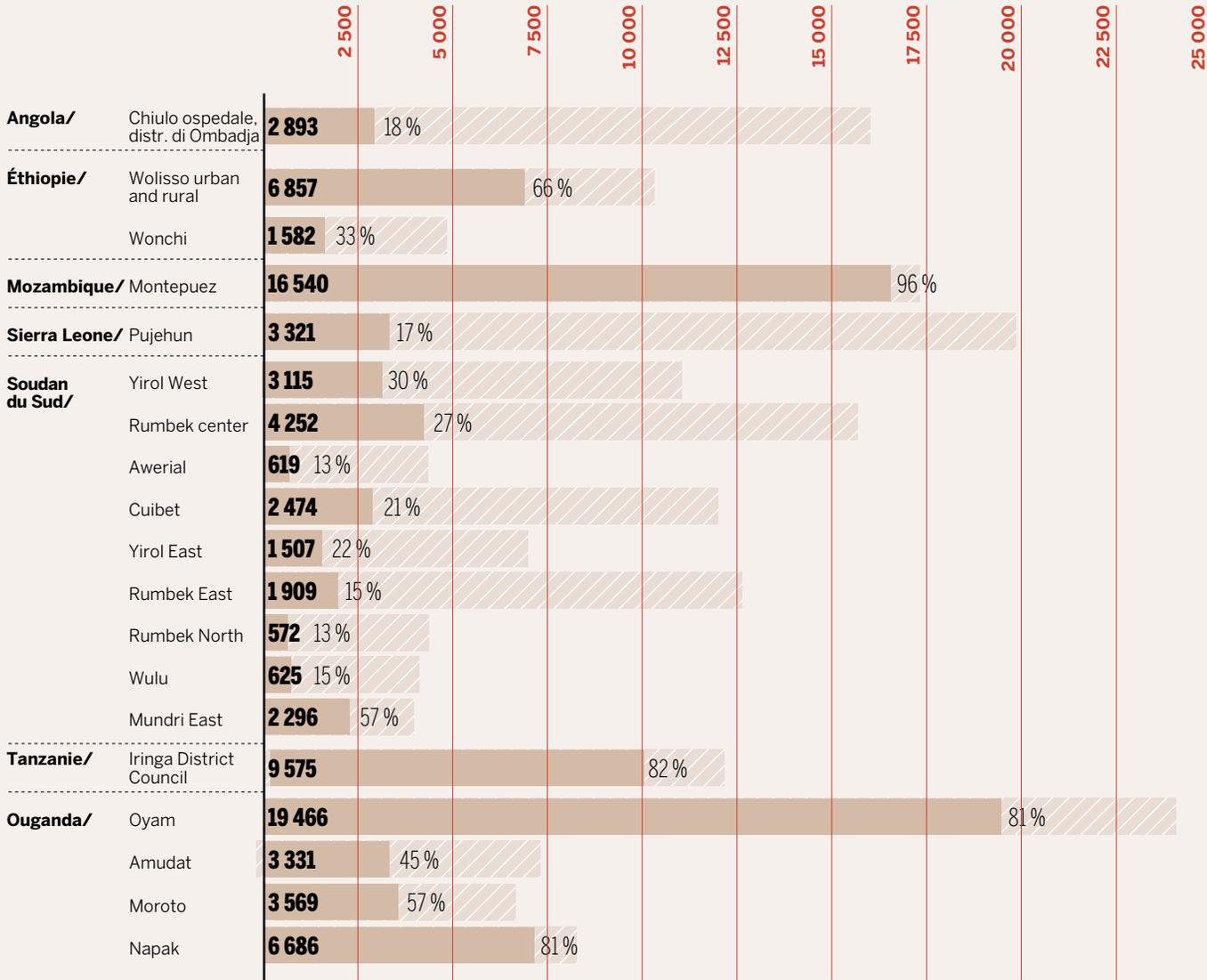


COUVERTURE DE L'ACCOUCHEMENT ASSISTÉ DANS LES DISTRICTS D'INTERVENTION (HÔPITAL ET CENTRES DE SANTÉ)*

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

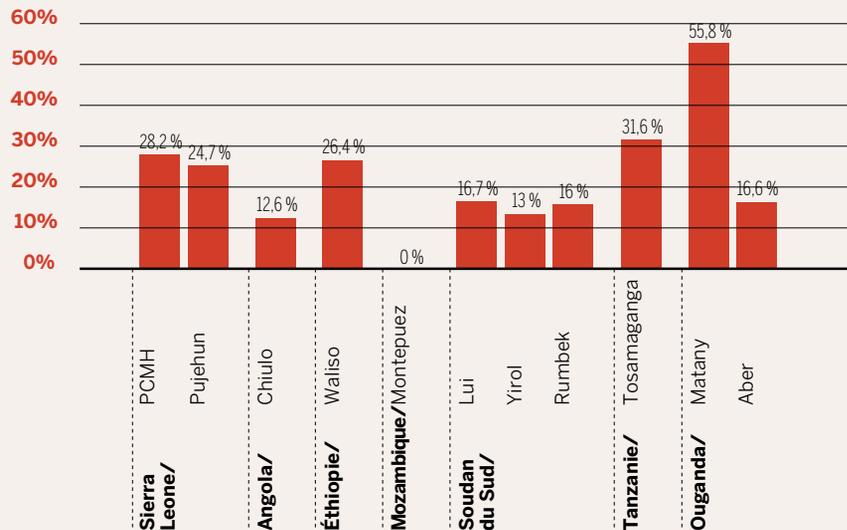
* Nombre d'accouchements au niveau hospitalier déjà présent dans le focus hôpitaux

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



COMPLICATIONS OBSTÉTRICALES PAR RAPPORT AUX ACCOUCHEMENTS PRÉVUS DANS LA ZONE DE RÉFÉRENCE

■ % MDOC sur accouchements prévus





ASSURER UNE BONNE NUTRITION

L'importance d'**assurer une bonne 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 des Nations unies.

Le Cuamm s'occupe de nutrition en soutenant les politiques et les programmes nationaux, en promouvant concrètement l'éducation nutritionnelle des femmes enceintes dans les communautés, les dispensaires et les centres de santé, en sensibilisant les mères aux avantages de l'allaitement maternel exclusif jusqu'à six mois, et en surveillant la croissance de l'enfant pendant les premières années de sa vie.

Le Cuamm intervient également dans les cas de **malnutrition aiguë et chronique**, encore très répandue en Afrique, notamment pendant les périodes de sécheresse et de famine.

La malnutrition est responsable dans le monde de 45 % de tous les décès d'enfants de moins de cinq ans (Lancet 2013), car c'est **un facteur d'aggravation et de complication de toute maladie**.

Par conséquent, toutes les interventions sanitaires, tant dans les hôpitaux que dans les centres de santé, doivent tenir compte de cette dramatique réalité.

LUTTER CONTRE LA MALNUTRITION AIGUË

La malnutrition aiguë résulte **d'une rapide perte de poids ou de l'incapacité d'en prendre**, et elle survient quand l'individu n'a pas un accès suffisant à la nourriture, par exemple en cas de famine ou de difficultés économiques.

Elle peut être modérée ou sévère : dans ce dernier cas, l'enfant risque de mourir.

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 2023 pour les traitements dans les hôpitaux.

LUTTER CONTRE LA MALNUTRITION CHRONIQUE

La malnutrition chronique indique un **retard de croissance**, détectable par un faible rapport taille/âge. Elle est due à un manque constant de nourriture ou à une utilisation limitée des ressources potentielles, et commence dès les premiers jours du fœtus. Elle entraîne des déficits permanents dans la croissance physique, mentale et intellectuelle de l'enfant, **compromettant toute sa vie future**.

Malheureusement, il n'existe pas de véritable thérapie, mais le Cuamm, par des programmes spécifiques, mène des **interventions éducatives auprès des mères et administre aux femmes enceintes et aux enfants des suppléments à même de réduire l'impact de ce retard de croissance**.

Les principales interventions sont le traitement de l'anémie pendant la grossesse, l'administration d'acide folique et d'autres oligoéléments comme l'iode, la prévention du paludisme durant la grossesse, la promotion d'un bon état nutritionnel de la mère, l'allaitement maternel exclusif et le traitement des parasitoses intestinales chez l'enfant.

4 105

Total patients sortis

3 578

Total patients guéris

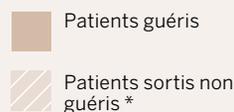
87 %

Taux moyen de guérison

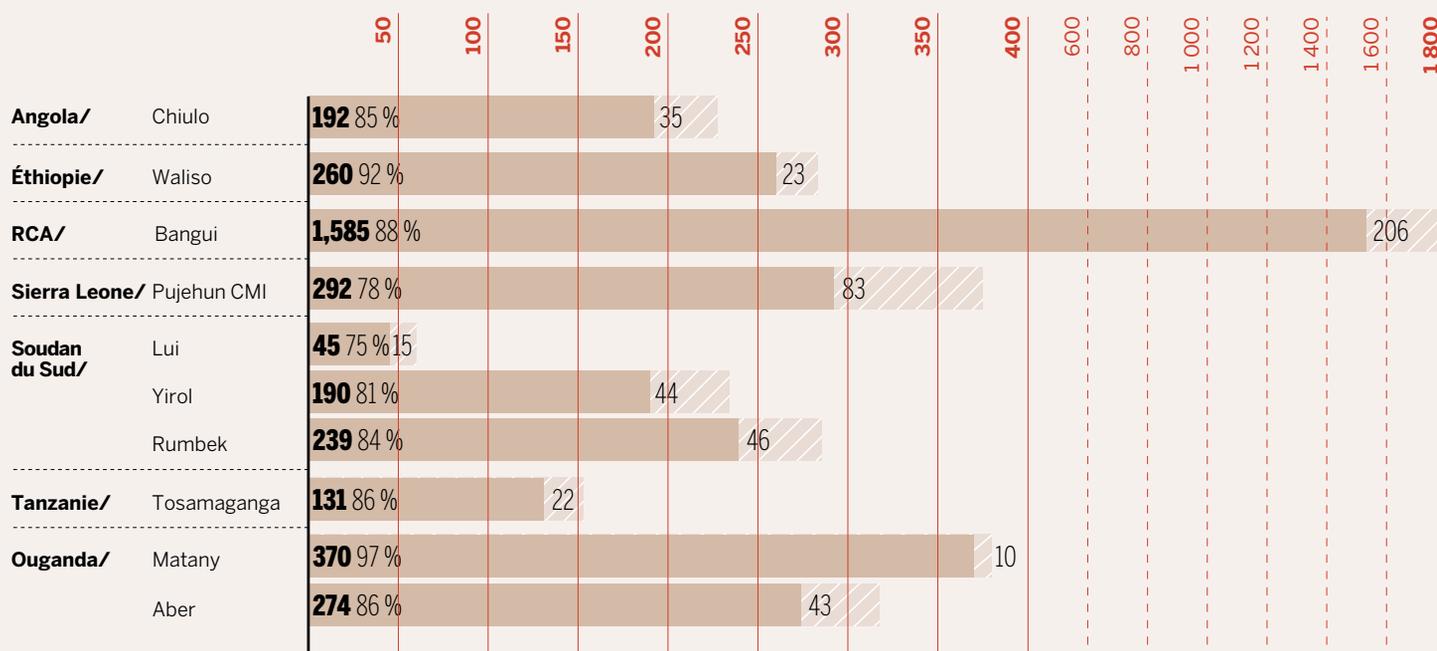
6,8 %

Taux moyen de mortalité

TRAITEMENTS POUR MALNUTRITION AIGUË DANS LES HÔPITAUX



* Patients morts, abandons de traitement, transferts dans une autre structure



« Lorsqu'ils sont arrivés à l'hôpital, la maman était très fatiguée. Elle était accompagnée de Bidal et de son petit frère nouveau-né. Elle s'inquiétait pour la santé de son fils aîné. Quelques mois plus tôt, il allait bien, débordait de vie. Sa mère l'allaitait. Mais un jour on a commencé à lui dire qu'il avait grandi, et un petit frère est arrivé. Pour Bidal, ce fut une surprise. Il n'était plus au centre de l'attention et sa mère, qui maintenant donnait le sein au bébé, voulait que Bidal apprenne à manger tout seul. Elle l'aidait avec ses mains, pour qu'il comprenne, mais il ne voulait rien savoir. Bidal commença donc à avoir de plus en plus faim, à être de plus en plus triste. Jusqu'au jour où sa mère a marché pendant des heures jusqu'à l'hôpital de Lui, pour chercher de l'aide. Le médecin a mis un bracelet rouge au bras du petit garçon : "Il souffre de kwashiorkor, de malnutrition, a-t-il dit. Il a besoin de protéines". Bidal a été pris en charge et a commencé à manger de la pâte d'arachide hypernutritive. Jour après jour, il a commencé à aller mieux. »

Elena Gelormino,
médecin de santé publique, Soudan du Sud





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 elle a entraîné l'interruption des services de santé en matière de prévention, de diagnostic et de traitement ainsi que le détournement des ressources investies à tous les niveaux du système de santé (*International Journal of Infectious Diseases*, 2022).

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

En 2023, le nombre de patients diagnostiqués dans les hôpitaux où nous avons commencé les diagnostics Gene Xpert a diminué de 20 % avec, toutefois, une augmentation du nombre de patients résistants à la rifampicine et touchés par une tuberculose multirésistante. Cette baisse n'est pas synonyme de 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 proches.

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

En 2023, nous avons enregistré une baisse de 20 % des cas de tuberculose dans les quatre hôpitaux surveillés par le Cuamm. Toutefois, nous avons constaté une augmentation du nombre de patients résistants à la rifampicine et du pourcentage de patients atteints de tuberculose multirésistante (MDR), et ce malgré une réduction du nombre de tests GeneXpert effectués. La technologie GeneXpert permet d'identifier la présence de la tuberculose, en particulier multirésistante, ainsi qu'une éventuelle résistance à la rifampicine. Comme indiqué plus haut, la diminution du nombre de tests GeneXpert effectués dérive peut-être d'un accès réduit aux services de diagnostic ou d'une disponibilité accrue des tests GeneXpert dans d'autres établissements de santé.

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

Paludisme, TB, HIV

1 710 533

Total diagnostics de paludisme

2 287

Total diagnostics de tuberculose

44 172

Nombre de personnes testées pour le VIH

654

Nouveaux patients sous traitement car VIH+

Pneumonie et diarrhée

397 160

Diagnostics de pneumonie

331 069

Diagnostics de diarrhée

LUTTER CONTRE LE VIH/SIDA

En ce qui concerne le VIH/sida, en 2023 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 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



« Travailler avec des adolescents ici à Shinyanga, en particulier ceux qui ont entre 10 et 14 ans, exige délicatesse et sensibilité. Beaucoup d'entre eux ne savent pas vraiment ce qu'est le VIH, même s'ils suivent un traitement quotidien. Certains sont stigmatisés à l'école et au sein de la communauté en raison de leur statut sérologique. En outre, il ne faut pas sous-estimer les problèmes de santé mentale, qui devraient être de plus en plus considérés comme des questions essentielles à traiter. Il convient d'en tenir compte lors de la conception des entretiens et de la formulation des questions. C'est précisément pour cela que nous avons choisi de jeunes médecins pour nous aider dans cette phase afin de mettre les adolescents à l'aise. Si nous voulons imaginer un avenir sans VIH, nous devons absolument commencer par les adolescents et les jeunes adultes, en les écoutant et en faisant en sorte qu'ils se sentent partie prenante de ce parcours. »

Chiara Didonè,
chef de projet Cuamm, Tanzanie.



PALUDISME

	N. diagnostics de paludisme	N. diagnostics de paludisme confirmés par laboratoire (% diagnostics confirmés)	N. diagnostics de paludisme < 5 ans
Éthiopie	352 446	114 734 (33 %)	33 952
République centrafricaine	23 579	- (- %)	21 365
Sierra Leone	86 997	20 422 (23 %)	44 217
Soudan du Sud	528 956	381 044 (72 %)	311 049
Tanzanie	1 652	1 643 (99 %)	124
Ouganda	716 903	707 960 (99 %)	224 956
TOTAL	1 710 533	1 225 803 (72%)	635 663

TUBERCOLOSE

	Hôpital	Patients diagnostiqués avec tuberculose	N. tests avec GeneXpert pour tuberculose MDR	N. TB_Xpert tests positifs pour MTB (% positifs)	Patients résistants à la rifampicine (% résistants)
Éthiopie	St.Luke Catholic Hospital	196	1.133	149 (13 %)	5 (3,4 %)
Tanzanie	Tosamaganga Hospital	1.219	1.096	118 (11 %)	4 (3,4 %)
Ouganda	Moroto Regional Referral Hospital	441	836	45(5 %)	2 (4,4 %)
	St.Kizito Hospital – Matany	431	3.380	161 (5 %)	1 (0,6 %)
	TOTAL	2 287	6 445	473 (7 %)	20 (4,2 %)

HIV

	Hôpital	Testés pour VIH*	Positifs au VIH (% positifs)	Total patients sous traitement avec ART (nouveaux patients 2023)
Éthiopie	St.Luke Catholic Hospital	11 984	87 (1 %)	1 652 (72)
Tanzanie	Bugisi HC	1 998	94 (5 %)	3 094 (94)
	Ngokolo HC	950	24 (3 %)	735 (8)
	Tosamaganga Hospital	737	56 (8 %)	6 933 (127)
Ouganda	Aber hospital – Pope John XXIII	15 688	269 (2 %)	5 130 (278)
	St.Kizito Hospital – Matany	12 815	71 (1 %)	432 (75)
	TOTAL	44 172	601 (1 %)	17 976 (654)

		N. adolescents soumis au test pour VIH	Positifs au VIH (% positifs)	Total adolescents VIH + sous traitement avec ART
Mozambique	Beira	51 914	497 (1%)	n. d.
	Tete	98 942	390 (0,4%)	n. d.
Tanzanie	Shinyanaga	807	22 (2,7%)	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 », comptent parmi les principales causes de décès par déshydratation sévère. C'est d'autant plus vrai pour les enfants, en danger s'ils ne bénéficient pas d'une prise en charge adéquate, avec une réhydratation continue, orale si les conditions le permettent. Le tableau indique les cas traités dans les contextes où Médecins avec l'Afrique Cuamm est présente et où les données spécifiques sont rapportées.

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

	N. diagnostics de pneumonie	N. décès dus à la pneumonie (% mortalité)	N. diagnostics de pneumonies enfants < 5 ans	N° décès dus à la pneumonie enfants < 5 ans (% mortalité)
Éthiopie	36 676	40 (0,11 %)	30 266	34 (0,11 %)
République centrafricaine	4 928	62 (1,26 %)	4 631	59 (1,27 %)
Sierra Leone	17 075	11 (0,06 %)	14 621	11 (0,08 %)
Soudan du Sud	212 917	51 (0,02 %)	167 328	35 (0,02 %)
Tanzanie	64 450	609 (0,94 %)	34 909	15 (0,04 %)
Ouganda	61 114	278 (0,45 %)	49 341	146 (0,30 %)
TOTAL	397 160	1 051 (0,26 %)	301 096	300 (0,10 %)

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	35 209	9 (0,03 %)	22 198	5 (0,02%)
République centrafricaine	3 188	20 (0,63 %)	3 028	20 (0,66%)
Sierra Leone	10 403	18 (0,17 %)	8 184	10 (0,12%)
Soudan du Sud	148 377	17 (0,01 %)	123 450	11 (0,01%)
Tanzanie	10 676	4 (0,04 %)	7 772	4 (0,05%)
Ouganda	123 216	19 (0,02 %)	75 200	38 (0,05%)
TOTAL	331 069	87 (0,03 %)	239 832	88 (0,04 %)

MALADIES CHRONIQUES

Selon les données de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS, 2021), chaque année plus de 15 millions de personnes meurent prématurément de **maladies non transmissibles (MNT)**, et 85 % de ces décès surviennent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire.

On estime que, d'ici 2030, en Afrique aussi les maladies chronique 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 et aux méthodes de dépistage et de diagnostic précoce. Depuis quelques années, nous **mettons en œuvre des projets visant à davantage sensibiliser les communautés à ce problème afin de proposer un dépistage du cancer du col de l'utérus**. La stratégie choisie, celle du

« **See & Treat** », consiste à colorer le col à l'aide d'acide acétique avant de procéder à un examen visuel (IVA) pour détecter des lésions potentiellement malignes, traitées immédiatement par cryothérapie.

L'évaluation et le traitement sont effectués par du personnel infirmier dûment formé, l'objectif étant d'évaluer chaque année 20 % des femmes exposées à ce risque.

Ce faisant, et en traitant toutes les petites lésions, y compris les lésions inflammatoires, l'objectif est de prévenir la progression vers la malignité. Il s'agit donc d'une approche de prévention secondaire plutôt que d'un véritable traitement. Les formes les plus avancées de cancer sont traitées chirurgicalement à l'hôpital, même si l'efficacité réelle reste limitée car la plupart des tumeurs arrivent à un stade avancé/inopérable. Le tableau présente les chiffres des activités de l'année 2023 dans les 3 hôpitaux principalement soutenus. Les données globales indiquent une réduction par rapport à 2022.

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

DIABÈTE, HYPERTENSION ET CARDIOPATHIES

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

Le tableau présente les données des hôpitaux où il existe des services de consultation externe et où les admissions commencent à être documentées. Notons que depuis 2023 une clinique ambulatoire spécialisée fonctionnant dans le cadre du programme PEN-PLUS de l'OMS est active au Sierra Leone et au Mozambique, tandis qu'un programme de soutien au diabète de type 1 est également en cours en Éthiopie et au Mozambique.



« *La nouvelle clinique Pen Plus de Pujehun compte déjà 170 patients : on a obtenu des résultats significatifs, comme la prise en charge complexe de patients insulino-dépendants atteints de diabète de type 1 dans une région où, il y a quelques mois, on ne disposait pas d'insuline et où peu de gens savaient l'utiliser. Aujourd'hui, on a de jeunes patients qui mesurent leur glycémie à domicile à l'aide d'un glucomètre, établissent un carnet de glycémie et sont capables de s'auto-administrer de l'insuline. L'objectif est de créer un lieu de santé pour tous qui devienne un point de repère.* »

Giacomo Marro,
médecin interniste du Cuamm, Sierra Leone



Maladies chroniques

21 689

Nombre total de consultations

1 516

Nombre total d'hospitalisations

Cancer du col de l'utérus

3 730

Nombre total de femmes dépistées

144

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

132

% de IVA+ traitées avec cryothérapie



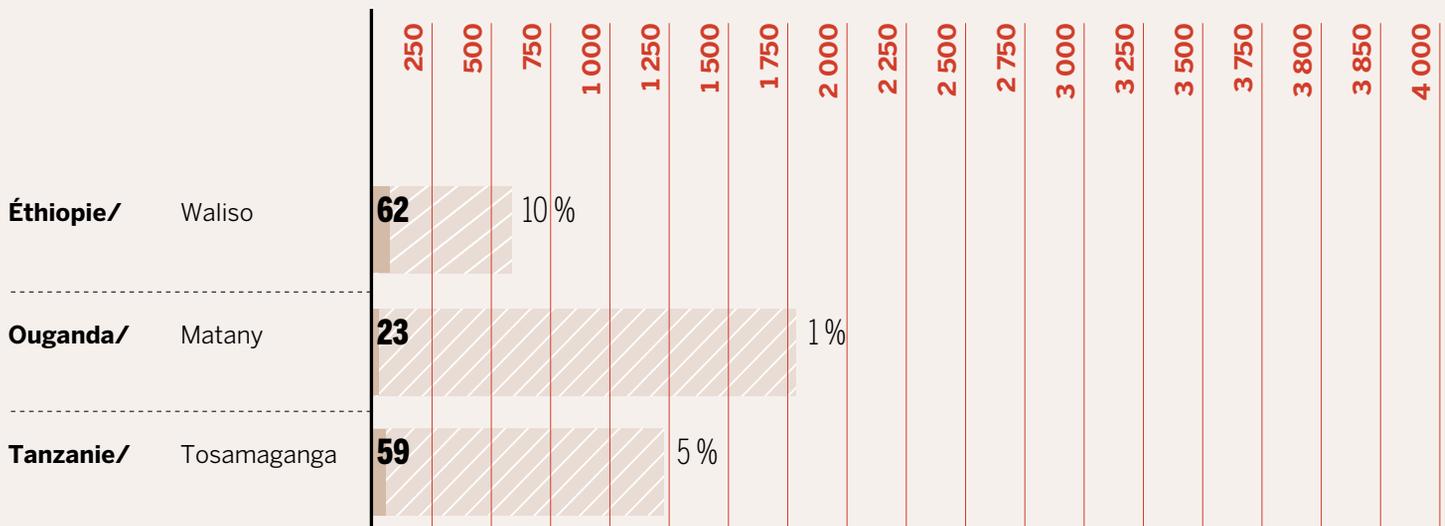
DIABÈTE, HYPERTENSION ET CARDIOPATHIES

	Hôpital	Visites ambulatoires			Hospitalisations		
		Diabète	Hypertension	Cardiopathies	Diabète	Cardiopathies	lctus cérébraux
Éthiopie	Waliso	1 177	1 808	650	79	108	29
	autres hôpitaux	2 322	5 631	n. d.	511	n. d.	n. d.
Tanzanie	Tosamaganga	1 873	4 298	372	79	91	46
Mozambique	Zambesia	160	n. d.	n. d.	45	n. d.	n. d.
	Sofala	184	n. d.	n. d.	65	n. d.	n. d.
Ouganda	Matany	352	1 446	36	85	55	41
	Aber	221	1 050	109	107	82	93
TOTAL		6 289	14 233	1 167	971	336	209

ACTIVITÉS POUR CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

■ n. IVA* positives
▨ n. IVA* negatives

* L'IVA (acronyme pour Inspection Visuelle après Application d'Acide acétique) est un test de dépistage. Les tests IVA positifs sont suivis d'un traitement par cryothérapie.



LECTURE DES DONNÉES

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

FORMATION ET RECHERCHE





LE RÔLE CRUCIAL DE LA FORMATION

La formation du personnel de santé représente un levier essentiel pour **améliorer et renforcer la qualité des soins et la capacité à fournir des services de santé**. En plus du travail que le personnel de Médecins avec l'Afrique Cuamm réalise quotidiennement **aux côtés des opérateurs et des autorités locales**, de nombreux cours de perfectionnement ont été organisés : **5 083 personnes y ont participé, dont des agents de santé communautaires, des infirmières, des sages-femmes, des médecins et des dirigeants sanitaires**.

En 2023, ces activités de formation ont permis à **180 professionnels de santé**, dont 50 médecins ayant achevé leur cursus à la faculté de médecine de l'université de Beira, d'obtenir leur diplôme

« On se rend compte que, pour ces jeunes, l'instruction n'est pas un devoir mais un véritable privilège. Ils réalisent l'immense chance qu'ils ont d'être là, à l'Université catholique du Mozambique, à Beira, pour étudier la médecine. C'était la première fois que je me rendais là, pour enseigner à l'université de Beira, et j'ai ressenti très fortement la valeur de ce rôle. »

Francesco Vladimiro Segala,
Doctorant à l'université de Bari,
Médecin Cuamm, Mozambique



4 065

personnes ayant bénéficié d'une formation de courte durée ou présence résidentielle

180

professionnels diplômés

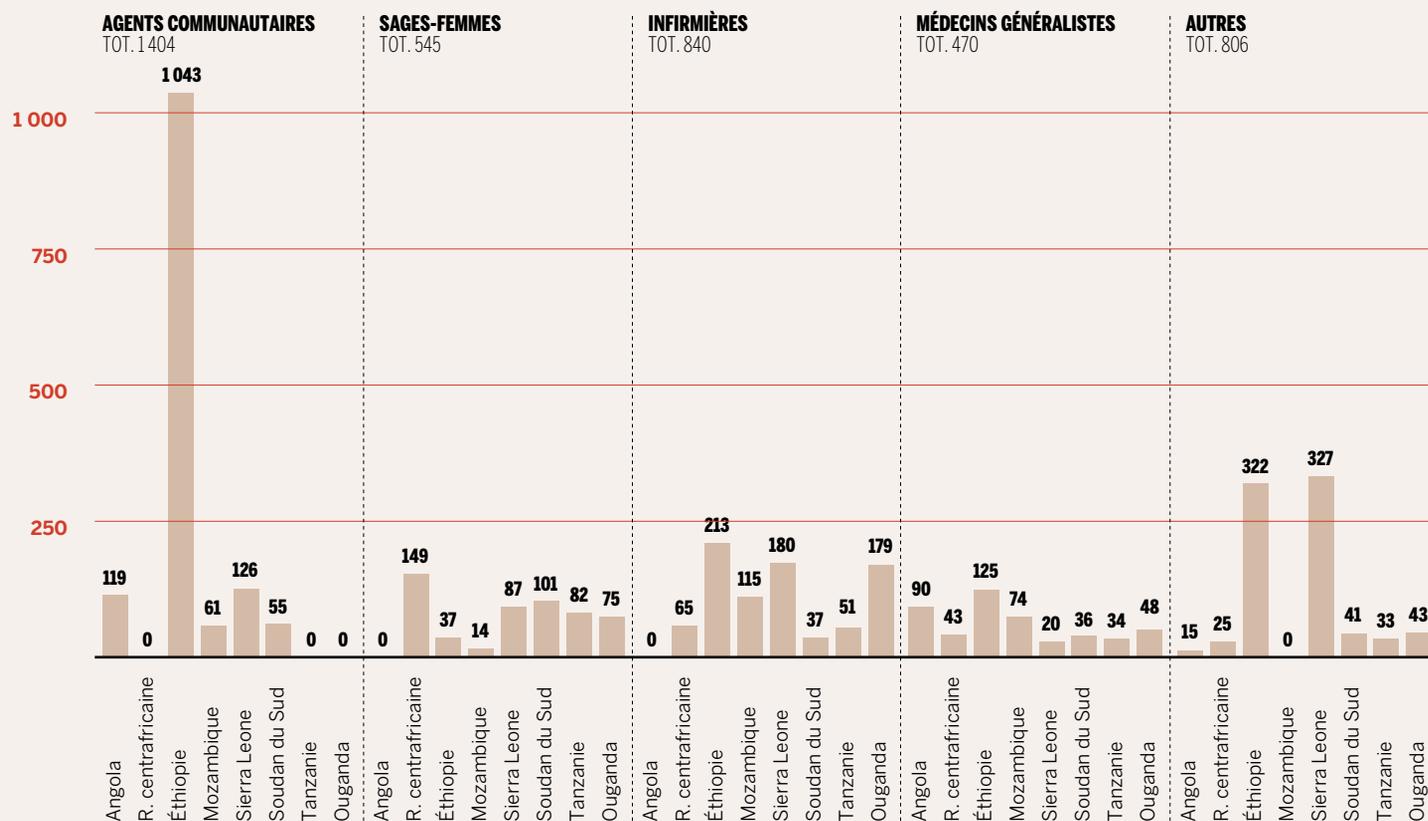
4 245

total agents formés

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	15
Éthiopie	Hôpital de Waliso/ districts de Waliso, Goro et Wonchi Hôpital régional de Gambela/ district de Gambela	100	135
République centrafricaine	Complexe Hospitalier Universitaire Pédiatrique de Bangui	20	25
Sierra Leone	Hôpital de Pujehun Princess Christian Maternity Hospital, Freetown	50	50
Soudan du Sud	Hôpital de Yirol et district de Yirol West Hôpital de Rumbek/ districts de Rumbek East, Center et North Hôpital de Lui/ district de Mundri East	50	41
Tanzanie	Hôpital de Tosamaganga/ district rural d'Iringa	30	33
Ouganda	Hôpital d'Aber et district d'Oyam Hôpital de Matany et district de Napack	40	55
TOTAL PREMIÈRE ANNÉE		300	354

FORMATION DE COURTE DURÉE OU PRÉSENCE RÉSIDENTIELLE



FORMATION PROFESSIONNELLE ET UNIVERSITAIRE

	Structure	Diplômés
Éthiopie	École d'infirmières et de sages-femmes de Waliso	18 sages-femmes et 20 infirmières
Mozambique	Faculté de Médecine – Université de Beira	50 médecins
Soudan du Sud	École d'infirmières et de sages-femmes de Rumbek	20 sages-femmes et 30 infirmières
Ouganda	École d'infirmières et de sages-femmes de Matany	22 sages-femmes et 20 infirmières
TOTAL		180 PROFESSIONNELS DE SANTÉ



SUIVI DES PROJETS, MESURE DES SYSTÈMES

L'engagement de Médecins avec l'Afrique Cuamm en faveur d'une mesure rigoureuse et continue des activités et des résultats des projets mis en œuvre sur le terrain se poursuit. Nous avons consolidé et étendu l'utilisation du système **DHIS2** (*District Health Information System 2*), qui permet un partage immédiat des données de suivi entre les membres du personnel impliqués dans les projets. 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 189 *data elements*, 25 *data sets* et 42 indicateurs. Le DHIS2 est aussi un outil efficace pour suivre les indicateurs de projet. Actuellement, 5 projets utilisent régulièrement cette plateforme et il est prévu d'étendre son utilisation à d'autres projets à moyen et long terme.

Au cours de l'année 2023, nous avons également étendu l'utilisation de la **plateforme Epiinfo** pour le suivi des patients atteints de maladies chroniques (en particulier le diabète et l'hypertension). Cela permet non seulement de se concentrer sur le patient en suivant éventuellement son parcours de soins, mais aussi d'évaluer l'efficacité des projets eux-mêmes en améliorant la santé des patients qui fréquentent les cliniques ambulatoires. Nous poursuivons notre collaboration avec le laboratoire **Gestion et Santé de la Scuola Superiore Sant'Anna** de Pise pour l'évaluation des performances hospitalières de district et avec le réseau **Critical Care Asia Africa Network** pour le suivi des soins aux patients critiques, en particulier en néonatalogie.

RECHERCHE OPÉRATIONNELLE SUR LE TERRAIN

En 2023, ont été publiés 31 articles scientifiques relatifs aux projets de Médecins avec l'Afrique Cuamm et aux nombreuses collaborations actives avec des experts et des organismes de recherche.

De nombreuses publications concernaient notamment les **maladies infectieuses – Covid-19, TB et VIH** – en se concentrant sur l'utilisation des antibiotiques, en particulier pour les soins intensifs néonataux, un sujet de grand intérêt qui fait l'objet d'études approfondies dans le cadre de projets en cours.

Des affiches et exposés oraux ont été présentés lors des nombreuses conférences, notamment lors du **Congrès européen sur la santé mondiale à Utrecht** (Pays-Bas) et de la **Conférence internationale sur la santé publique** en Afrique, organisée par Africa CDC et l'Union africaine à Lusaka (Zambie). Dans le cadre de cette conférence, le Cuamm a également organisé un événement parallèle, en ligne, intitulé « *Operational research and civil society contributions to enhance Universal Health Coverage* », auquel ont participé des représentants de la communauté scientifique venus d'universités italiennes et africaines, notamment celles de Padoue, de Bari avec l'Unicef Mozambique et l'université de Makerere en Ouganda.

Médecins avec l'Afrique Cuamm consolide son engagement dans la recherche comme outil permettant de mieux comprendre des contextes où elle opère, d'identifier les stratégies les plus efficaces et de valider les meilleures pratiques afin d'optimiser son intervention à tous les niveaux du système de santé.

Chaque année, le Cuamm rassemble dans un volume les articles scientifiques, les résumés et les posters qu'elle a présentés lors de congrès internationaux.

Ces documents sont téléchargeables gratuitement sur le site

→ <https://doctorswithafrica.org/en/fieldresearch/>

DOMAINES THÉMATIQUES



santé
maternelle
et infantile



maladies
infectieuses
et tropicales



couverture
sanitaire
universelle
et équité



nutrition



maladies
chroniques



RÉSULTATS 2023

5
principaux
domaines thématiques

31
recherches publiées

309
auteurs italiens,
africains et
internationaux ayant
contribué à la recherche

132
partenaires : centres
de recherche publiques
et privés universités
internationales,
institutions et hôpitaux,
dont :

47
partenaires africains

132
partenaires
de recherche

248
nombre total
de recherches
publiées
depuis 2010

dont
31
en 2023

5
en Europe

52
en Italie

28
dans
d'autres
pays

47
en Afrique

FOCUS SUR LES HÔPITAUX

EN BREF

16

Hôpitaux analysés
par Médecins avec
l'Afrique Cuamm

1

Angola

3

Éthiopie

2

Mozambique

2

Sierra Leone

4

Soudan du Sud

1

République
centrafricaine

1

Tanzanie

2

Ouganda

En 2023, Médecins avec l'Afrique Cuamm a participé à la gestion et à l'analyse de **16 hopitaux** en Afrique : 1 en Angola, 3 en Éthiopie, 2 au Mozambique, 2 au Sierra Leone, 1 en République centrafricaine, 4 au Soudan du Sud, 1 en Tanzanie, 2 en Ouganda.

Dans ces pays, et sur tout le continent, les hôpitaux sont les principales structures prestataires de soins de santé, notamment les plus complexes, comme la chirurgie.

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

On peut mesurer le volume de 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 preuves, 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



Gambella RH
Éthiopie



Gambella Primary Hospital
Éthiopie



Beira
Mozambique



Montepuez
Mozambique



Complexe Pédiatrique de Bangui
République centrafricaine



Puejhun CMI
Sierra Leone



PCMH
Sierra Leone



Lui
Soudan du Sud



Yirol
Soudan du Sud



Cueibet
Soudan du Sud



Rumbek
Soudan du Sud



Tosamaganga
Tanzanie



Matany
Ouganda



Aber
Ouganda

SUO

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

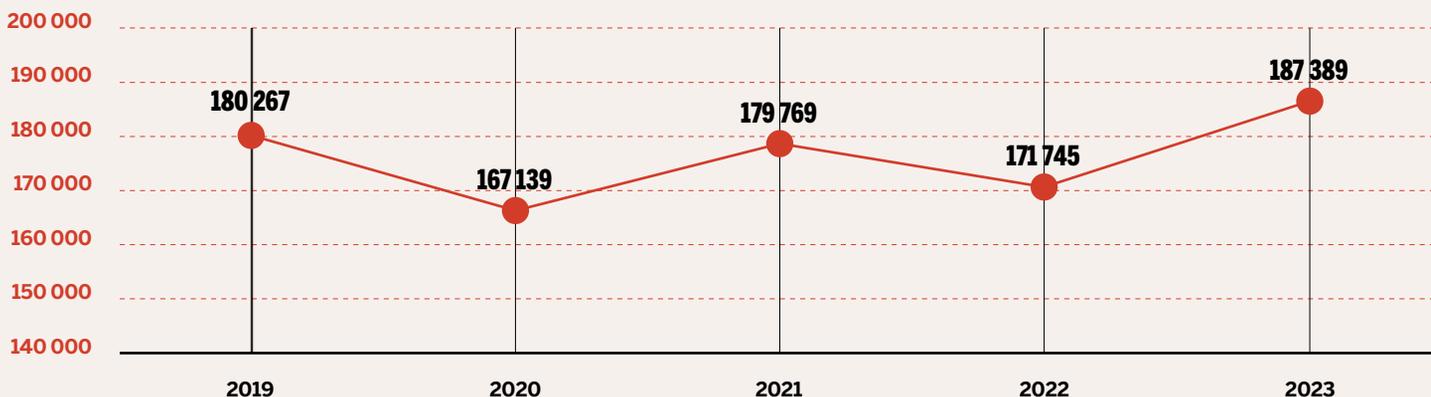
$$\text{SUO-op} = (15 \times \text{hospitalisations}) + (1 \times \text{consultations ambulatoires}) + (5 \times \text{accouchements}) + (0,2 \times \text{vaccinations}) + (0,5 \times \text{visites pré-postnatales})$$

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 2022. En 2023, on a enregistré une augmentation par rapport à 2022 (+9 %), liée à l'augmentation dans les hôpitaux de Matany et Aber en Ouganda suite à un problème général d'approvisionnement en médicaments antipaludiques dans le

pays. Cette réduction de leur disponibilité dans les communautés et dans les unités périphériques a retardé le diagnostic et le traitement précoce, d'où une augmentation de cas graves nécessitant une hospitalisation. Ces augmentations ont plus que compensé certaines réductions, comme celle de Waliso qui a plutôt réduit ses volumes en raison de la présence d'un nouvel hôpital public dans la ville ayant absorbé un certain nombre de patients, et parce que des raisons de sécurité ont parfois limité les déplacements de la population et l'accessibilité.

VOLUME TOTAL MOYEN (SUO) DANS 8 HÔPITAUX

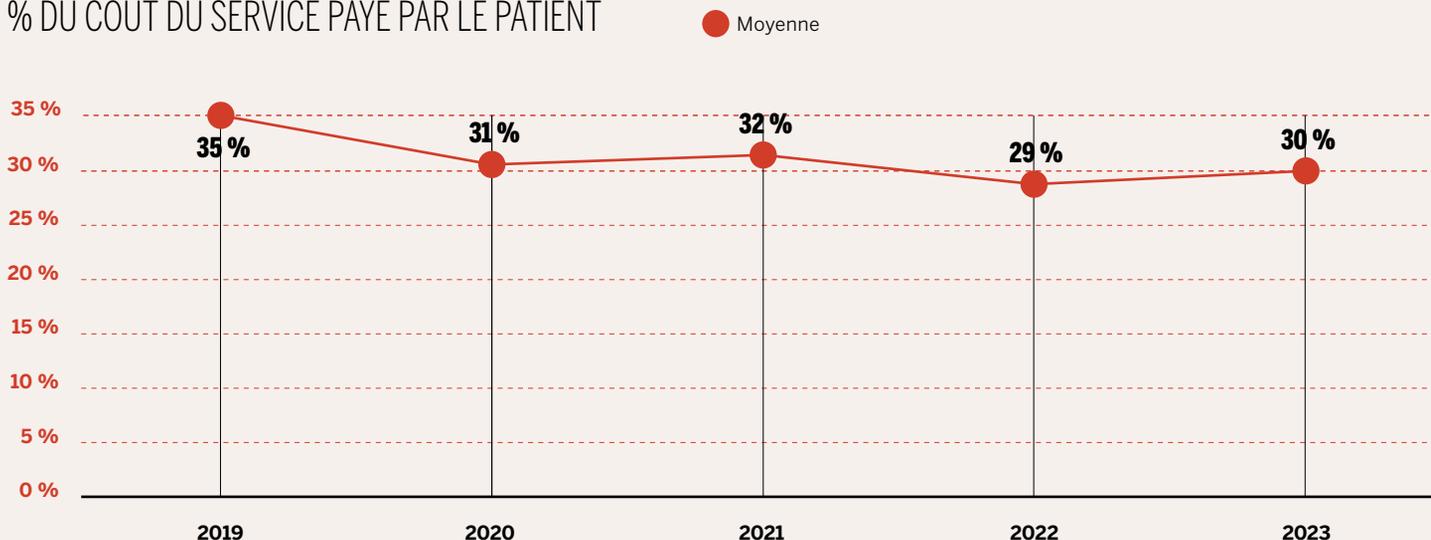


ÉQUITÉ

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 légèrement augmenté, de 29 % à 30 % sur l'année précédente, malgré une réduction à Tosamaganga – due à une couverture croissante par le système d'assurance – mais avec une augmentation considérable à Aber, et légère à Waliso.

Cela malgré l'augmentation continue des coûts par unité de SUO, passée de 6,1 à 6,5 euros/SUO. L'augmentation des coûts est liée à un renchérissement général, et à celui des médicaments et de l'énergie en particulier, encore plus marqué compte tenu de l'augmentation considérable du SUO moyen.

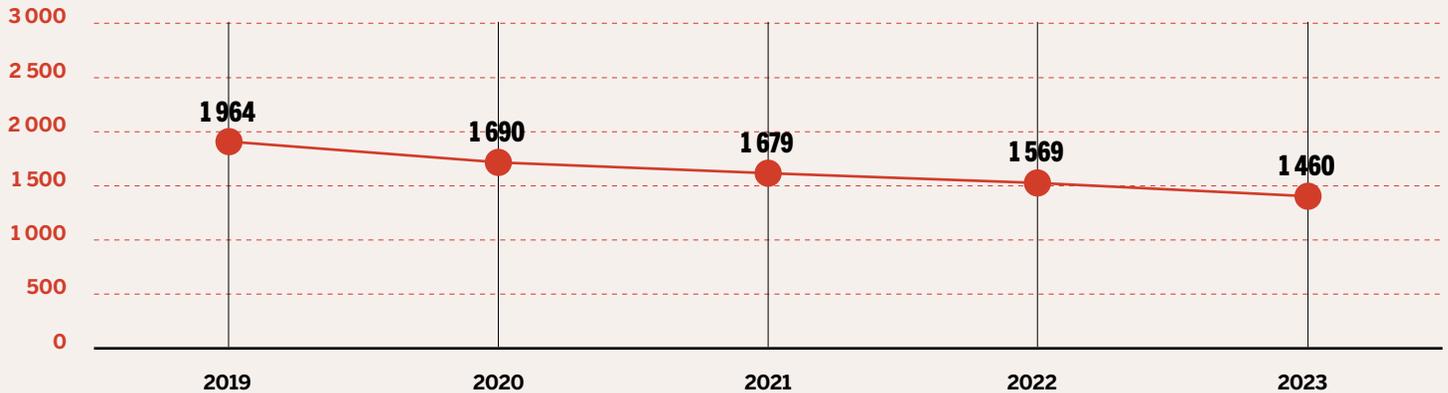
% DU COÛT DU SERVICE PAYÉ PAR LE PATIENT



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 (-7%) due à l'augmentation du personnel qualifié, et à l'augmentation des volumes globaux de produits. On peut donc supposer une augmentation de la qualité des services, au moins sur la base d'un plus grand nombre de professionnels 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 nouvelle augmentation (comme de 2021 à 2022) de 6,1 à 6,9 euros/SUO, soit une hausse de 13,1% 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.

On peut donc dire en conclusion que l'année **2023 a enregistré une nouvelle augmentation des prix de production, malgré une légère hausse des volumes d'activité**, à cause de l'augmentation constante des prix et de la crise économique internationale.

La couverture des coûts de production reste donc le grand défi, en particulier dans le contexte global de baisse de l'aide extérieure à ces contextes, même si elle n'a jusqu'à présent entraîné qu'une augmentation modeste des frais 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.

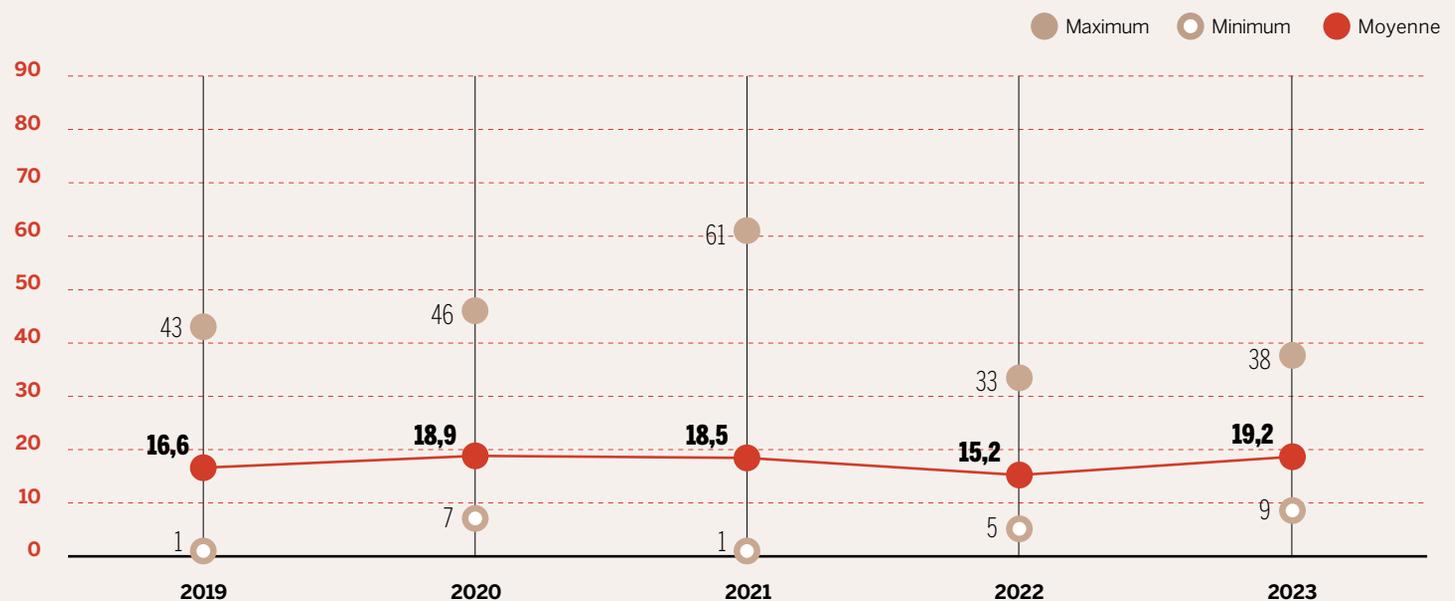
La mesure de la performance générale d'un hôpital a beau être difficile – et plus encore la mesure de la qualité des prestations fournies – depuis 2012 on a introduit des indicateurs permettant d'évaluer la qualité des soins obstétricaux, à savoir :

- TAUX DE MORTS-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 MORTS-NÉS POUR 1 000 ENFANTS NÉS VIVANTS ;

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

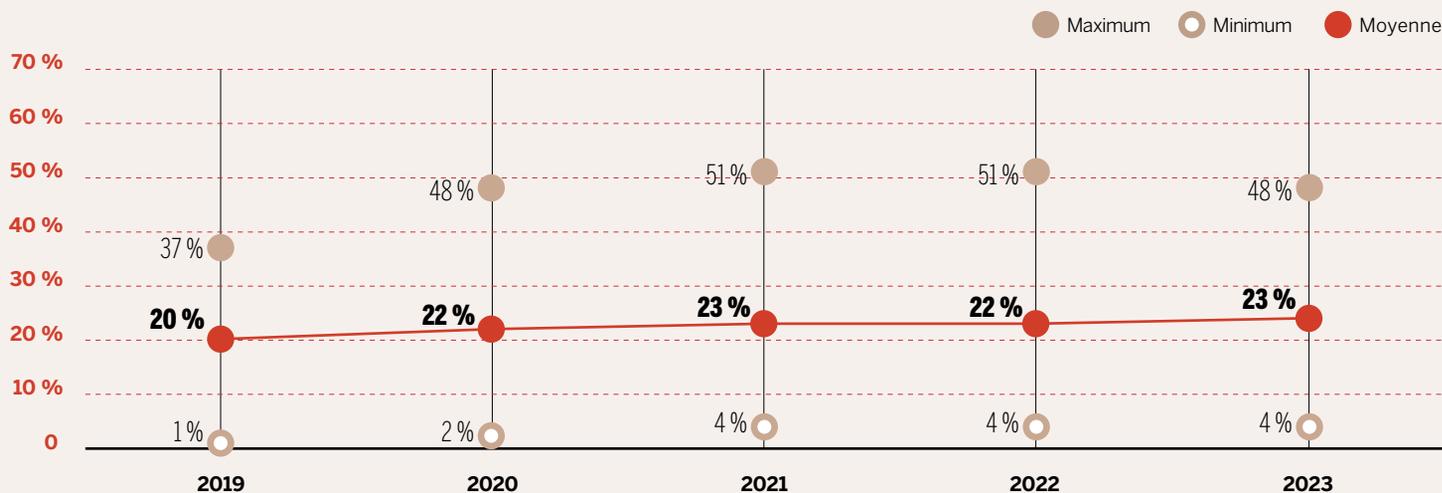
En 2023, ce taux enregistré s'est aggravé (passant de 15,2/1 000 à 19,3/1 000), probablement en raison d'une collecte de données plus précise que par le passé dans certains hôpitaux, grâce au lancement de projets spécifiques (Gambela, Éthiopie), mais également en raison de facteurs locaux : accès à l'hôpital plus tardif ou qualité discontinuée de la capacité de prestation de services.



TAUX DE CÉSARIENNES PAR RAPPORT AU NOMBRE TOTAL D'ACCOUCHEMENTS

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

contextes, chirurgiens et gynécologues ont des « habitudes » différentes en termes de recours à la césarienne. En 2023, le taux moyen de césariennes, en légère **augmentation**, a retrouvé le niveau de 2021, 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 représentent pas nécessairement une mauvaise qualité des soins, mais il est très probable qu'ils soient surestimés en raison de l'**inadéquation du système d'information** qui ne permet pas de suivre avec précision toutes les complications obstétricales majeures traitées.

Les modifications fréquentes des critères d'enregistrement peuvent être liées au changement de médecins, ce qui ne garantit donc ni la continuité ni l'uniformité de l'application des critères de diagnostic. Malgré ces limites, 2023 montre une stabilité substantielle dans presque tous les contextes avec des valeurs autour de 1, sauf à Pujehun (Sierra Leone) où le taux est passé de 2,4 % à 1,6 %, et à Yirol et Rumbek (Soudan du Sud) avec un taux supérieur à 2, et donc une apparente dégradation.

Mais il faut garder à l'esprit la difficulté mentionnée plus haut de disposer de données congruentes et comparables dans le temps.

	2019	2020	2021	2022	2023
Aber	1,0 %	1,1 %	0,9 %	0,7 %	1 %
Matany	0,5 %	0,7 %	0,6 %	0,3 %	0,4 %
Tosamaganga	0,46 %	0,6 %	0,2 %	0,6 %	1 %
Waliso	0,6 %	1,0 %	0,1 %	0,3 %	0,3 %
Gambella Regional	2,0 %	1,0 %	1,2 %	n. d.	0,9 %
Gambella primary hospital			0,8 %	n. d.	2,8 %
Chiulo	n. d.	n. d.	2,3%	2,0 %	1 %
Pujehun	4,0 %	3,3 %	1,3 %	2,4 %	1,6 %
Yirol	2,4 %	1,4 %	0,0 %	0,9 %	2,3 %
Lui	0,9 %	1,3 %	0,6 %	1,7 %	n. d.
Cueibet	n. d.	0,7 %	0,0 %	n. d.	0,2 %
Rumbek	2,3 %	1,0 %	0,9 %	1,4 %	2,8 %
PCMH	1,3 %	1,6 %	1,0 %	1,3 %	1,4 %
Beira	n. d.	n. d.	1,4 %	n. d.	3,1 %
Montepuez	1,1 %	0,7 %	1,7 %	1,0 %	n. d.

DONNÉES DES HÔPITAUX*

2023

Pays	Nom hôpital	N. lits	N. consultations ambulatoires	N. hospitalisations	Visites prénatales	N. total ac-couchements	Césariennes
OUGANDA	Matany	250	39 313	14 095	6 802	1 722	478
	Aber	178	41 601	14 195	6 999	3 575	1 133
TANZANIE	Tosamaganga	165	36 155	8 874	4 098	3 216	1 200
ÉTHIOPIE	Waliso	163	63 364	8 972	3 489	2 883	639
	Gambella RH*	124	78 529	5 520	2 441	1 776	223
	Gambella Primary Hospital	50	53 717	3 339	3 499	1 648	140
ANGOLA	Chiulo	234	34 361	4 148	3 963	2 011	167
SOUDAN DU SUD	Lui	102	29 569	5 967	1 996	674	97
	Yirol	105	40 660	8 964	9 204	1 701	107
	Cueibet	98	25 497	6 253	3 962	1 250	52
	Rumbek	76	17 690	16 564	6 597	3 417	120
SIERRA LEONE	Puejhun CMI	59	5 717	4 859	689	1 393	638
	PCMH*	125	16 196	13 874	29 437	7 418	3 546
MOZAMBIQUE	Montepuez	134	13 378	8 295	n. d.	5 023	n. d.
	Beira	823	181 145	24 033	n. d.	5 868	2 802
RCA	Complexe Pédiatrique de Bangui	257	68 422	15 368	n. d.	n. d.	n. d.
TOTAL		2 943	745 314	163 284	83 176	43 575	11 342

N. vaccinations	Recettes provenant des frais d'utilisation	Total recettes pour frais récurrents	Frais récurrents	Personnel total	Personnel qualifié
27 367	157 567	1 134 057	1 132 568	268	168
27 781	498 959	1 507 213	1 300 915	252	178
12 413	376 983	1 146 434	1 055 705	225	171
12 645	547 183	2 119 181	1 929 330	403	266
1 775				445	249
5 688				278	168
15 228				216	162
6 627			869 120	129	50
19 391			810 261	159	70
9 029				79	48
15 298				71	43
693			320 000	183	147
9 809				459	379
n. d.				232	107
n. d.				1660	898
n. d.				418	246
163 744	1 580 693	5 906 886	7 417 899	5 477	3 350

COLLECTE DE FONDS EN ITALIE ET À L'INTERNATIONAL





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

Le secteur relations avec le territoire et collecte de fonds opère au niveau national afin d'initier des collaborations, tisser des réseaux et impliquer de nouveaux bénévoles et soutiens pour appuyer des interventions en Afrique. Ces activités sont développées grâce à l'aide précieuse de **40 groupes de soutien**, répartis dans toute l'Italie, avec lesquels nous réalisons des **événements, des initiatives solidaires et des « projets spéciaux »**, avec lesquels nous promovons des **gadgets solidaires** et impliquons des **donateurs privés** et des **réalités amies**, qu'il s'agisse d'organisations, d'associations, de groupes, de fondations, d'institutions, d'entreprises ou de restaurateurs. En 2022, nous avons ouvert deux nouveaux espaces, à l'université Bicocca – bâtiment Asclepio à Monza, et auprès de l'association **Donna e Madre** à Milan. En 2023, un troisième espace est venu s'ajouter, auprès de l'Associazione **Chiamamilano Onlus**, où il est possible d'organiser des manifestations et des initiatives.

GROUPES DE SOUTIEN SUR LE TERRITOIRE ET FORMATION

Les groupes de soutien sont constitués de bénévoles – dont beaucoup d'opérateurs de retour de mission des pays où opère le Cuamm – qui unissent leurs énergies et leur enthousiasme pour faire entendre la voix de l'Afrique dans toute l'Italie. Ils représentent une ressource fondamentale pour la promotion et le soutien, dans les différents territoires, d'initiatives, événements et « projets spéciaux » consacrés à la prévention et aux soins de santé s'adressant aux couches sociales les plus pauvres de la société italienne. En 2023, le réseau des groupes s'est élargi avec la création du **nouveau groupe Médecins avec l'Afrique Cuamm Brescia**, 9^e groupe sur le territoire lombard, et **5 359 personnes se sont impliquées dans les diverses initiatives proposées**.

Comme les années précédentes, **deux moments de rencontres ouverts à tous les bénévoles** ont été organisés afin de les informer sur les projets en Afrique et de pouvoir planifier ensemble les activités de sensibilisation et de collecte de fonds en Italie.

INSTANTANÉ
2023

40
groupes de soutien

15
régions impliquées

2
rencontres nationales
des groupes

5 359
bénévoles

En haut
Comitaté des groupes à
Seveso, du 20 au 21 mai.

En bas
Comité des groupes à
Padoue, le 7 octobre.



LES GROUPES EN 2023

LIGURIE

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

PIÉMONT

Mama Teresa Con l'afrika
 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

Gruppo Volontari Padova
 gruppo.volontaripadova@cuamm.org
 referente Patrizia Giaron

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

Médecins avec l'Afrique Cuamm Asiago-Bassano Del Grappa Sara Per L'Africa
 gruppo.bassano@cuamm.org
 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 Cuamm Vicence
 gruppo.vicenza@cuamm.org
 référent Giampietro Pellizzer

FRIOUL-VÉNÉTIE JULIENNE

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

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

ÉMILIE-ROMAGNE

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

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

Médecins avec l'Afrique Cuamm Modène-Reggio d'Émilie
 mediciconlafrica_more@yahoo.it
 référent Andrea Foracchia

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

MARCHES

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

LOMBARDIE

Médecins avec l'Afrique Cuamm Bergame
 gruppo.bergamo@cuamm.org
 référent 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
 mediciconlafricavarese@gmail.com
 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

LATIUM

Médecins avec l'Afrique Cuamm Rome
 gruppo.roma@cuamm.org
 référent Chiara Corti

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

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 Rossii

SUR LE PLAN NATIONAL

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

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

BASILICATE

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

SICILE

Médecins avec l'Afrique Cuamm 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 Coccioli

REJOIGNEZ-NOUS !

Contactez le groupe Cuamm le plus proche de chez vous, ou contribuez vous-même à la création d'une nouvelle antenne.

Pour de plus amples informations, contactez-nous au + 39 049 7991899, ou écrivez à e.pasqual@cuamm.org

ÉVÉNEMENTS

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

La plupart de ces initiatives sont organisées et soutenues par les bénévoles des groupes de soutien et/ou des **réalités amies**, par exemple les associations et clubs : Soroptimist, Lions et Rotary, les fondations et les entreprises. Elles sont de **diverses natures** : apéritif solidaire, conférence universitaire, présentation de livre, compétition sportive, témoignage dans une paroisse ou événement d'entreprise.

EN 2023

	Événements réalisés
Nord-Est Frioul-Vénétie Julienne, Vénétie et Trentin	286
Nord-Ouest Lombardie, Piémont, Vallée D'Aoste et Ligurie	138
Centre-Nord Lombardie, Piémont, Vallée D'Aoste et Ligurie	78
Centre-Sud Des Marches aux Îles	31
TOTAL	533

CONCERT DE L'ORCHESTRE ASCLEPIO MEDICI POUR LA MUSIQUE TRÉVISE, 02/04/2023

La solide collaboration entre le Cuamm et l'orchestre Asclepio a donné lieu à deux splendides concerts, comme celui qui s'est tenu à Trévise le dimanche des Rameaux, avec plus de 500 auditeurs.



CONCERT AU CONSERVATOIRE MILAN, 07/05/2023

Concert au Conservatoire de Milan, salle Puccini, en faveur de Médecins avec l'Afrique Cuamm. Sur la scène, le directeur et don Dante.



CONFÉRENCE DE PRESSE ASSEMBLÉE ANNUELLE 2023 MILAN, 23/05/2023

Conférence de presse en présence du maire de Milan, Giuseppe Sala, en vue de l'Assemblée annuelle qui s'est tenue à Milan le 4 novembre 2023.



SENIGALLIA SENIGALLIA, 18/06/2023

L'Association culturelle Arancia Donna Subsahariana, le Groupe Afrique de la Paroisse Pio X – Ciarnin et la famille Caroli ont organisé un après-midi tout entier consacré à l'Afrique, avec récits du terrain, témoignages et expériences de solidarité.



DÉS LAMENTATIONS AUX RÉPARATIONS – HISTOIRES DE VIE ET DE CHOIX COURAGEUX VÉRONE, 20/06/2023

Un dialogue entre le directeur du Cuamm, don Dante Carraro, Gemma Capra Calabresi Milite et la pédiatre Mirella Capra Rho, médecin Cuamm en Ouganda.



CE QU'ON NE VOIT PAS. LES PAYS FRAGILES ET LES DÉFIS EN ÉTHIOPIE, AU SOUDAN DU SUD ET EN RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE. ROME, 21/06/2023

Médecins avec l'Afrique Cuamm et l'Association Athenaeum N.A.E. ont organisé à Rome une rencontre pour raconter activités, défis et difficultés que l'ONG rencontre dans les pays les plus fragiles où elle opère.



**FESTIVAL PHILOSOPHIE
SUR LE FIL DU DISCOURS.
L'ART DU FUNAMBULE ET
LE SOIN COMME PONT.**
MODÈNE, 17/09/2023

Andrea Loreni, funambule spécialisé dans les traversées d'altitude, mène avec des médecins Cuamm de la région une réflexion en trois temps : « avant le fil », « sur le fil », « après le fil ». En conclusion, un dialogue avec le directeur du Cuamm, don Dante Carraro.



**FESTIVAL DU BIEN VIVRE
XIV^e ÉDITION « ÉCOLOGIE
DES RELATIONS »**
FORLÌ, 21/09/2023

Les médecins et bénévoles du Cuamm se racontent au territoire à travers l'exposition d'archives *Regards inversés. Quand la rencontre renverse les points de vue.*



POETRY FOR THE PLANET
TURIN, 29/09/23

La masterclass de slam, en marge du spectacle proposé à l'occasion de la Nuit des chercheurs de l'Université de Turin.



**BARCOLANA 55 -
CHARITY PROGRAM**
TRIESTE, 08/10/2023

Avec les bénévoles du groupe Cuamm Frioul-Vénétie Julienne, nous avons participé au programme de bienfaisance de la 55^e édition de la Barcolana. 5 bateaux ont choisi de courir la régate Avec l'Afrique, pour la santé des mères et de leurs enfants.



PISA GOSPEL FESTIVAL
PISE, 20/12/2023

Les bénévoles du groupe de Pise avec quelques-uns des choristes de « Voices of Heaven » durant le Pisa Gospel Festival.



**PRÉSENTATION DU LIVRE
AFRICA, ANDATA E
RITORNO**
NAPLES, 09/11/2023

Présentation du livre *Africa, andata e ritorno*, de Médecins avec l'Afrique Cuamm, publié chez Laterza, avec certains coopérants revenus d'Afrique et des artistes du territoire.



INITIATIVES SPÉCIALES

**TROPHÉE MOTO GUZZI
FAST ENDURANCE**

Les motards du groupe de soutien En Moto avec l'Afrique ont décidé d'apporter leur solidarité avec le Cuamm sur la piste. Après avoir participé en 2020 à la course de Varelunga du Moto Guzzi Fast Endurance Trophy, en 2021 ils participent à nouveau en lançant une campagne de collecte de fonds pour l'achat de motos-ambulances destinées au Cuamm. Ils ont couru à nouveau en 2022 et 2023.



**SUR LES VAGUES DE
L'ATLANTIQUE ET DE LA
MÉDITERRANÉE**

Depuis 2020, l'équipe de voile **Race=Care** sillonne les vagues de l'océan Atlantique et de la mer Méditerranée non seulement pour des compétitions nautiques mais aussi pour soutenir Médecins avec l'Afrique Cuamm. En effet, 20 % du budget provenant des parrainages et des dons du public est destiné à des projets de soins et de santé pour les mères et les enfants d'Afrique.



LES PROJETS SPÉCIAUX EN ITALIE



FIT4CARE – PRENDRE SOIN DE SON PROPRE BIEN-ÊTRE

Afin d'atténuer les effets de la pandémie de Covid-19, en 2021 Médecins avec l'Afrique Cuamm a conçu FIT4CARE, un cours de formation destiné aux professionnels de santé sur les thèmes de la préparation physique, du stretching, de la nutrition et des techniques de respiration pour **améliorer leur bien-être psychophysique**. Cette crise sanitaire est maintenant terminée mais, pour le Cuamm, le bien-être de ceux qui prennent soin des autres demeure une priorité, assurée tout au long de 2023 par des cours en présence et en ligne. Y ont participé médecins, infirmières, travailleurs sociaux de la santé (OSS), professionnels d'autres catégories sanitaires, bénévoles d'associations de santé, étudiants et internes.

109 cours organisés
14 régions impliquées
Plus de 2 000 professionnels formés (entre 30 à 65 ans)
Lutte contre le Covid -19 en Italie : formation, dépistage et fourniture de matériel de protection



FORMATION ET ASSISTANCE SANITAIRE AUX POPULATIONS FRAGILES EN ITALIE

En mars 2023 s'est achevé le partenariat avec Esselunga sur le territoire italien, destiné à soutenir le personnel de santé et les populations les plus fragiles. L'intervention s'est développée à trois niveaux :

- appui aux personnels de santé avec des interventions de formation ad hoc,
- dépistage gratuit pour les segments les plus fragiles de la population
- fourniture de consommables pour soutenir les activités dans la zone.

À la fin du projet, 45 cours FIT4CARE ont été organisés dans les régions de Lombardie, Émilie-Romagne, Toscane et Piémont, pour un total de plus de 900 professionnels de santé formés.

En 2023
45 cours organisés
4 régions impliquées
900 professionnels formés (entre 30 à 65 ans)



À PINEROLO : « S'INSÉRER DANS SA NOUVELLE COMMUNAUTÉ » ET PROJET ÉCOLES DANS LA ZONE DE PINEROLO

Depuis 2021, le groupe de soutien du Piémont suit et développe le projet « **S'insérer dans sa nouvelle communauté** », lancé grâce au soutien de l'USAID et de la Région Piémont. Le projet, qui au fil des ans a vu collaborer plusieurs organisations piémontaises actives dans les parcours d'accueil et d'intégration des étrangers, propose deux services :

- 1 **Un bureau de médiation médicale**, grâce auquel les bénévoles piémontais accompagnent, sur le plan sanitaire, les étrangers en situation de difficulté linguistique et économique, les orientant et les aidant dans leur parcours de soin et dans leur relation avec le personnel de santé.
- 2 L'organisation de **réunions d'éducation à la santé** destinées à des groupes d'étrangers. Les participants y sont formés aux rudiments des premiers secours, à l'administration et à la conservation des médicaments, à l'orientation vers les services que le système de santé piémontais offre au public et à la manière d'y accéder correctement.

Depuis le début du projet, et jusqu'en 2023, 22 migrants de différentes nationalités ont été accompagnés par des bénévoles dans le cadre du parcours de soins et 66 ont été formés aux sujets de santé de base. En outre, en 2023, pas moins de 17 réunions organisées dans des écoles primaires et collèges ont touché 293 élèves, dans le cadre du **Projet Scuole del Pinerolese**.



SERVICE DE BÉNÉVOLAT À L'OFFICE DE L'IMMIGRATION

Le Cuamm a signé avec la préfecture de police de Padoue un accord prévoyant la collaboration de ses bénévoles pour soutenir le travail de la police auprès de l'Office de l'immigration, qui reçoit en moyenne 250 à 300 visites par jour. Une vingtaine de bénévoles ont offert **plus de 12 000 heures de leur temps libre**, garantissant la présence alternée de deux équipes du lundi au vendredi. En plus d'assurer en toute sécurité l'accueil des personnes afin de faciliter la réception des documents et d'accélérer les procédures au guichet, leur travail s'est élargi au fil du temps à une aide au standard téléphonique et au back-office.



« Je m'appelle Serena Giuzzi, je suis originaire d'Asti mais je vis à Padoue depuis 16 ans. Dans le Piémont, j'étais bénévole à l'hôpital ; en arrivant en Vénétie, j'ai voulu continuer à apporter ma contribution dans le domaine du social. En 2018, je me suis dit : "Dès que je serai à la retraite, je serai bénévole pour l'Afrique". Et voilà : je consacre une partie de mon temps à l'infopoint, à l'organisation d'événements avec le groupe Cuamm Padoue et au bénévolat au bureau de l'immigration de Piazza Zanellato. Là, je suis en contact avec de nombreuses cultures et réalités : depuis les étudiants qui viennent en Italie pour se former jusqu'aux réfugiés ukrainiens. J'essaie de me mettre à leur place : si je me retrouvais dans un pays étranger, j'aimerais moi aussi ne pas être un simple numéro. C'est pour ça que nous accueillons et informons toujours avec gentillesse, et avec le sourire ! »

Serena Giuzzi,
bénévole Médecins avec l'Afrique Cuamm



LE TRAIN DE LA SANTÉ

Neuf villes dans trois régions différentes et, au total, 11 jours de dépistage et de prévention : en 2023, du 9 au 30 octobre, s'est déroulée la **cinquième édition** du Train de la santé qui a touché cinq villes de Vénétie et qui est arrivé pour la première fois en **Frioul-Vénétie Julienne** et en **Lombardie**. L'initiative, née sur une idée du Cuamm avec les bénévoles du groupe Cheminots avec l'Afrique, a été réalisée 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 »).

187 bénévoles, **spécialistes de santé et non spécialistes**, ont accueilli environ 800 visiteurs qui se sont soumis à un **bilan de santé médical** et ont reçu de précieux conseils pour un mode de vie sain et équilibré basé sur une

alimentation correcte et sur l'activité physique. À bord du train, il était possible de mesurer sa glycémie, de vérifier le risque cardiovasculaire et de passer un électrocardiogramme. Pendant le mois consacré à la prévention du cancer du sein, une sénologue est montée à bord du train pour enseigner l'autopalpation et donner des conseils sur les examens préventifs. D'autres spécialistes ont proposé des consultations gratuites de neurologie et de médecine physique et de réadaptation. Plus de **500 enfants du primaire** ont pu en outre participer à des ateliers ludiques et dynamiques pour comprendre l'importance d'une alimentation saine et nutritive et d'une activité physique constante adaptée à chacun.

LE TRAIN DE LA SANTÉ EN CHIFFRES

11
journées d'activité

9
gares en Vénétie, Frioul-Vénétie Julienne et Lombardie

187
bénévoles

5
ULSS impliquées

700
bilans de santé

520
heures d'assistance sanitaire directe

420
visites cardiologiques avec ECG

520
enfants des écoles primaires rencontrés

La santé est un bien commun, qu'il faut défendre et promouvoir à tout prix. Le choix de Trenitalia de soutenir le Train de la Santé est un signe supplémentaire de l'attention que nous portons au territoire et aux personnes. Année après année, c'est devenu un rendez-vous fondamental pour la prévention. La santé, tout comme l'environnement, l'éducation, la culture, la biodiversité, sont des grands biens de l'humanité qui doivent être sauvegardés, et le train, l'un des protagonistes de l'initiative, n'est pas seulement un moyen de transport, mais un élément de connexion entre les voyageurs, les spécialistes médicaux, les bénévoles et le tissu social du territoire, avec une valeur ajoutée supplémentaire : la haute durabilité environnementale.

Maria Annunziata Giaconia,
directrice Direction Business Régional
et Développement Intermodal Trenitalia



Ce qu'il y a de plus beau et de plus important, maintenant que nous sommes arrivés au terme de ce voyage, c'est de remercier ceux qui ont parcouru ce chemin avec nous et ont transformé une idée, celle des Cheminots avec l'Afrique, en une réalité. Je pense à Trenitalia, à la région Vénétie, à Cesare Pozzo Mutua et aux nombreux collègues qui se sont mobilisés, certains pour la maintenance, d'autres pour la distribution, d'autres encore pour la gestion, tous ensemble dans un grand effort d'équipe. Le train transporte des personnes de tous types, couleurs et races. Il en est de même pour la santé et les soins, qui doivent être un droit global, étendu à tous.

Nicola Samà,
président des Ferrovieri
con l'Africa





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

Médecins avec l'Afrique Cuamm, en collaboration avec d'autres organisations des Pouilles, a identifié une vulnérabilité importante aux **maladies infectieuses**, telles que l'hépatite, chez les immigrés et les sans-abri. Les personnes qui vivent dans les campements, ou « **ghettos** », sont principalement des hommes originaires d'Afrique, souvent sans papiers, qui travaillent dans des conditions précaires et sont exploités. C'est dans la province de Foggia, la « Capitanata », que l'on trouve la plus forte concentration de ces travailleurs saisonniers. On estime que 2 500 à 5 000 ouvriers agricoles vivent dans les campements informels de la région.

En 2023, grâce à l'initiative **SU.PRE.ME. Italie**, notre service de clinique mobile a pu fonctionner dans les ghettos de la région de Foggia même durant la semaine, et dans les nouveaux campements de Cerignola, avec la collaboration du service des maladies infectieuses de l'hôpital de Bari et le soutien d'Anlaids pour les dépistages hémato-chimiques. Entre janvier 2020 et avril 2021, le Cuamm et l'Université de Bari ont mené une recherche sur **l'incidence du VIH et de l'hépatite C (VHC)** chez les ouvriers agricoles migrants vulnérables dans quatre campements des Pouilles. Financée par Gilead Sciences, l'étude comprenait une enquête CAP (connaissances, attitudes et pratiques) et un dépistage auprès de 309 migrants ; elle a révélé une faible connaissance de la VHC (score de 1 sur 6) mais une forte volonté de participer à des campagnes d'éducation (score de 5 sur 6).

Les résultats du dépistage ont montré une **incidence du VHC** de 2,9 % chez les migrants vulnérables, soit 2 % de plus que dans la population générale. Une étude ultérieure, menée entre septembre 2022 et septembre 2023 auprès de 149 migrants et sans-abri, a révélé des prévalences du VHB et de la VHC de 14,1 % et 9,4 %, avec une corrélation significative entre l'infection par la VHC et la non-réception des résultats du dépistage.

Les immigrés et les sans-abris des Pouilles sont confrontés à de multiples difficultés, notamment la **précarité de leurs conditions de vie**, un manque de sensibilisation et un accès limité au dépistage et aux traitements de l'hépatite. Ce manque de sensibilisation entraîne des comportements à risque et des retards diagnostiques. En outre, la formation insuffisante des travailleurs sociaux empêche l'identification des symptômes et l'accès aux services de santé.

Le projet vise à **sensibiliser les communautés d'immigrés et de sans-abris** dans les provinces de Bari et de Foggia par le biais de campagnes éducatives directes et la formation des travailleurs sociaux, afin de réduire l'incidence de l'hépatite et d'améliorer l'accès aux services de santé. Sur la base d'une analyse des besoins et de la faisabilité, le Cuamm a identifié des camps et des services d'accueil, notamment La Casa Sankara et le Ghetto Pista, pour la mise en œuvre de ce projet.





« Ces campements sont principalement situés dans des zones rurales, à proximité de plantations de légumes, avec un accès limité aux services de base. Il s'agit essentiellement d'habitations improvisées, en matériaux recyclés tels que plastique, bois et carton, de véritables bidonvilles. Leur taille varie en fonction du travail saisonnier et augmente pendant les mois d'été. Les conditions de vie y sont des plus précaires : absence d'installations sanitaires de base, d'eau potable, d'électricité, de nourriture saine, de logements décents, de protection sociale, d'éducation et de soins de santé. Les difficultés socio-économiques et juridiques, ainsi que la méconnaissance des droits, empêchent l'accès aux services de santé.

À Bari aussi, les sans-abri sont confrontés à de graves difficultés, notamment l'absence de logement stable, la précarité en termes de repas et d'hygiène personnelle, la vulnérabilité face aux conditions météorologiques extrêmes, en particulier en hiver. Ces personnes sont plus exposées aux maladies physiques et mentales et souffrent de stigmatisation sociale. L'accès aux services sociaux et de santé est souvent entravé par l'absence de documents ou de domicile fixe. Bari propose des services d'hébergement temporaire tels que dortoirs et abris de nuit, mais leur disponibilité est limitée, surtout en hiver. Les agents de santé et les travailleurs sociaux fournissent des soins de base et un soutien psychologique, tandis que les autorités locales et gouvernementales proposent une assistance sociale, la distribution de repas et des programmes de réinsertion. La collaboration avec les ONG est essentielle pour relever ces défis. »

Nicole Laforgia,
Médecins avec l'Afrique Cuamm



LES GADGETS SOLIDAIRES ET L'INFOPOINT

Au n° 103 de via San Francesco, l'Infopoint est devenu un point de repère à Padoue pour quiconque souhaite s'informer sur les projets du Cuamm et apporter sa contribution avec les gadgets solidaires.

Ces produits sont réalisés grâce à la **précieuse collaboration d'ateliers de couture solidaires, en Italie et en Afrique**, qui emploient des femmes et des hommes originaires de différents pays africains. L'espace est géré par des **bénévoles**, qui en garantissent l'ouverture. 20,5 bénévoles y ont travaillé en 2023, soit 5 de plus qu'en 2022. Nombre d'entre eux ont aussi participé à la réalisation de bonbonnières solidaires – destinées à des **occasions spéciales** telles que baptêmes, communions, confirmations, remises de diplômes ou mariages – et des **œufs et colombes de Pâques**.

Grâce à la visibilité donnée par le **site de commerce électronique** <https://regalisolidali.cuamm.org/>, en 2023 les **commandes de gadgets solidaires ont augmenté**, surtout pendant les fêtes de fin d'année. Ainsi, à Noël, **1 400 particuliers ont commandé des cadeaux solidaires via le site**, et à Pâques 40 bénévoles ont emballé **3 000 œufs dans des tissus Wax africains**, commandés sur le site ou exposés à l'infopoint. Pâques, en particulier, est l'occasion d'une forte implication des bénévoles des différents groupes de soutien, et pas seulement du groupe de Padoue : **pas moins de 28 groupes Cuamm** se sont ainsi activés pour emballer et distribuer les œufs et les colombes dans leurs territoires respectifs.

EN 2023

20

bénévoles à l'Infopoint

5 000

œufs de Pâques solidaires préparés

2 000

colombes solidaires préparées

4 200

panettones distribués à Noël



« Toutes ces couleurs m'inspirent, J'ai retrouvé le désir de créer. Œuvrer pour une bonne cause est source de satisfaction. J'ai commencé à voir sous un nouveau jour ce qui se passe dans des régions du monde moins privilégiées, et à relativiser beaucoup de choses. J'ai choisi de faire du bénévolat parce que je voulais investir dans mon bien-être en consacrant un peu de temps à moi-même et aux autres. Au Cuamm, j'ai trouvé un environnement où je me sens bien. »

Mirca Coccato,
bénévole du groupe de Padoue



« À l'occasion de la confirmation et de la communion de ma fille Teresa et de ma nièce Margherita, nous avons organisé une grande fête et choisi les cadeaux solidaires du Cuamm, dont nous connaissons le précieux travail. Nous avons remis à tous nos invités un parchemin qui explique les raisons de notre soutien à la formation de médecins, infirmières et sages-femmes, et nous avons offert aux parrains et marraines un magnifique sweat-shirt Cuamm. De l'avis général, ces "cadeaux spéciaux" ont été très appréciés ! »

Giovanna Barin,
membre soutien de Médecins avec l'Afrique Cuamm



DES ENTREPRISES AVEC L'AFRIQUE

Les entreprises avec l'Afrique sont toutes les personnes morales qui croient en la mission de Médecins avec l'Afrique Cuamm et soutiennent son travail en Afrique, de diverses façons :

- Par des **dons financiers**. À Noël, par exemple, plus de 60 entreprises et cabinets professionnels ont fait un don en choisissant des gadgets de solidarité Cuamm à offrir à leurs employés et clients ;
- Par du **bénévolat d'entreprise**. Ainsi, par l'intermédiaire de l'**Istituto Italiano della Donazione**, le Cuamm signe chaque année depuis 2021 un accord avec le CREDEM – Credito Emiliano pour le projet « **Un jour pour les autres** », qui donne aux salariés la possibilité de consacrer une journée de travail à des activités altruistes. De 2021 à 2023, **42 salariés du CREDEM** ont ainsi participé à nos offres de bénévolat d'entreprise, qui

sont essentiellement trois : bénévolat à bord du **Train de la Santé** ; à l'**Office de l'immigration de la préfecture de police de Padoue** ; à notre **Infopoint**. Le Cuamm est également inscrit depuis 2023 à **WENABI**, une plateforme de bénévolat présente dans les grands groupes en France et à l'international, à travers laquelle nous avons activé des accords avec plusieurs sociétés pour leur proposer des activités de bénévolat d'entreprise. 17 personnes ont choisi le **Cuamm** ;

- Par la **sensibilisation** des salariés et des clients à l'engagement du Cuamm en organisant ou en soutenant des initiatives et des événements Cuamm et/ou en promouvant les **5x1000** en faveur de Médecins pour l'Afrique Cuamm par l'affichage de matériel d'information dans l'entreprise.



« Je m'appelle Luca Firrarello. Avec ma femme, Chiara, nous soutenons le Cuamm depuis plus de 10 ans. Nous avons découvert l'association par hasard, quand un ami médecin nous a parlé de son expérience en Afrique. Nous avons ressenti un appel très fort : nous devons et pouvons apporter notre contribution. Nous avons abordé cette réalité en essayant de faire passer le message à nos amis, à notre famille. Même les petits gestes font la différence : dans mon bureau de conseiller financier, j'ai consacré un espace aux gadgets solidaires, offerts à mes clients lors des fêtes, et je mets à disposition du matériel d'information sur les dons au Cuamm. Nous avons organisé une présentation du livre de don Dante Quello che possiamo imparare in Africa. La salute come bene comune. (Ce que nous pouvons apprendre en Afrique. La santé comme bien commun). C'était formidable d'avoir le soutien de ma famille et de voir que de nombreuses personnes présentes ce soir-là ont désormais accueilli le Cuamm chez elles et le soutiennent de tout leur cœur. »

Luca Firrarello,
Conseiller financier



COLLECTE DE FONDS INTERNATIONALE

LES COLLABORATIONS INTERNATIONALES

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

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

En 2023, le secteur relations internationales s'est engagé notamment sur les fronts suivants :

- **Diffusion de bonnes pratiques en matière de santé globale**. L'organisation a partagé son approche de la santé maternelle et infantile au Congrès mondial de gynécologie et d'obstétrique (FIGO World Congress 2023) à Dubaï lors du Birth Congress 2023. Toujours à Dubaï, le secteur Relations internationales a représenté l'organisation à La Conférence et exposition internationale sur l'aide humanitaire et le développement, en présentant son expérience en matière d'urgences humanitaires ; le Cuamm a également participé à la 28^e Conférence des Nations unies sur le changement climatique (COP28). Par ailleurs, lors de la conférence sur les violences sexuelles liées aux conflits, qui s'est tenue à l'ambassade britannique au Saint-Siège, l'ONG a fait entendre le témoignage de femmes qui, par leur expérience, sont en mesure de donner une image claire de l'impact des conflits sur les personnes les plus vulnérables. À Florence, le Cuamm a également rapporté son expérience dans le domaine des crises humanitaires lors du troisième congrès national sur les urgences sanitaires (EU 2023). Le secteur des relations internationales a également représenté l'organisation au Pacte mondial pour les migrations à Casablanca, organisé par les Nations unies pour parler de la sécurité, de la dignité, des droits de l'homme et des libertés fondamentales des réfugiés et des migrants. Le Cuamm a participé à Creating Effective Warnings for All, la première conférence internationale organisée par le Warning Research Centre de l'University College



London (UCL), qui visait à ouvrir le dialogue sur les systèmes d'alerte et de préparation aux catastrophes dans le but ultime d'apporter des réponses plus efficaces. À Berlin, le Cuamm a participé au Sommet mondial sur la santé (WHS). Il a participé à la conférence sur la Corne d'Afrique organisée à New York par les Nations Unies et a organisé le panel "Soft Power for Positive Change" à l'université Luiss Guido Carli de Rome pour aborder l'importance du dialogue diplomatique dans les contextes de crise humanitaire, en collaboration avec la fondation DIHAD. Le Cuamm a participé aux États-Unis, à Washington, au prestigieux gala de la NIAF (National Italian American Foundation) qui a accueilli des personnalités de premier plan telles que le président américain Joe Biden et la première dame Jill Biden.

- **En réponse aux urgences humanitaires** qui ont marqué l'année dernière, le Cuamm a soutenu les populations en difficulté dans des pays comme la Libye en envoyant du matériel pour faire face aux inondations qui ont touché la ville de Derna. De même, l'organisation a soutenu la population turque après le tremblement de terre qui a frappé les régions frontalières de la Syrie, en février. L'équipe des relations internationales a mené des missions humanitaires dans le Tigré, frappé par une « crise croissante de la sécurité alimentaire », selon un récent rapport de l'ONU, suite au conflit armé qui a débuté en novembre. A Cabo Delgado, au Mozambique, l'organisation a renouvelé son soutien à la population touchée par de nouvelles vagues de violence. L'engagement du Cuamm en Ukraine et en Moldavie se poursuit en faveur des plus vulnérables, comme les mères et

les enfants. En 2023, le Cuamm a achevé le processus d'accréditation auprès du GOARN, un réseau de l'OMS regroupant plus de 250 institutions et réseaux techniques qui, dans le monde, répondent aux crises aiguës de santé publique.

- **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 e 2. Médecins avec l'Afrique Cuamm UK a organisé à Londres, en collaboration avec l'University College (UCL), une conférence intitulée "Creating Effective Warnings For All", septembre 2023

3. Déjeuner de collecte de fonds de Médecins avec l'Afrique Cuamm à Londres, juin 2023

4. Participation de Médecins avec l'Afrique Cuamm à la COP28 à Dubai pour la Journée de la santé, décembre 2023

5. Participation de Médecins avec l'Afrique Cuamm à la conférence DIHAD, à Dubai, sur l'aide humanitaire, mars 2023

5. Médecins avec l'Afrique Cuamm lors de la Conférence « Soft Power for Positive Change: The Art of Humanitarian Diplomacy », organisée par la DIHAD à la Luiss, à Rome, novembre 2023



ÉDUCATION E SENSIBILISATION



L'engagement du Cuamm en faveur du droit à la santé passe par l'éducation et la sensibilisation. **L'implication des jeunes, des médecins et des professionnels de la santé dans les questions de développement et de coopération peut en effet contribuer à faire naître un monde plus juste et favoriser un exercice plus responsable de la profession médicale.**

COOPÉRER POUR LA SANTÉ EN AFRIQUE

C'est pourquoi, en 2023, nous avons augmenté le nombre de formations s'adressant aux jeunes professionnels de la santé et le nombre de nos **formations résidentielles** est passé à trois. **Deux** sont destinées exclusivement aux **internes qui souhaitent préparer un stage en Afrique** et une **troisième aux professionnels de santé de toute l'Italie** désireux d'approfondir la question de la coopération sanitaire internationale.

Nous collaborons depuis des décennies avec le Secrétariat italien des étudiants en médecine (SISM), les FederSpecializzandi, le Secrétariat italien des jeunes médecins (SIGM), la Fédération nationale de l'Ordre des chirurgiens et dentistes (FNOMCeO) et le Réseau italien pour l'enseignement de la santé globale (RIISG) afin de proposer séminaires, cours et conférences sur la coopération sanitaire et la santé globale

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

En janvier 2023, nous avons entamé la deuxième année du projet **Une médecine de qualité au service de l'Afrique : recherche frugale, jeunes, innovation**, financé par la Fondation Cariplo. Ce projet offre aux étudiants et aux jeunes médecins des opportunités d'évolution professionnelle en leur fournissant des possibilités de **formation**, de **sensibilisation** et de **participation** au sein d'une **communauté scientifique internationale**. Le Cuamm collabore en effet de plus en plus avec des **académies, institutions et centres de recherche européens, africains et internationaux**. Dans le cadre des activités de formation menées dans ce projet, la collaboration décennale du Cuamm avec les associations les **plus importantes du panorama italien** dans le domaine de la santé et de la jeunesse est **fondamentale**.

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

1. à attirer l'attention des jeunes sur les leçons tirées de la récente **pandémie mondiale** en proposant d'aborder la réponse **au Covid-19 et aux urgences sanitaires dans une perspective de prévention**, en mettant l'accent sur les futurs médecins et la **société civile**.

INSTANTANÉ
2023

56
sages-femmes parties
depuis 2016, dont :

44
étudiants

12
néo-diplômés



2. Transmettre la **valeur** de la **recherche** que le Cuamm développe : une recherche **opérationnelle**, capable de s'ancrer dans la réalité et d'en analyser les points critiques, **en cherchant des solutions basées sur des preuves scientifiques**.
3. Promouvoir la **participation active** d'une **communauté internationale** de jeunes chercheurs et de coopérants.

Dans le cadre de ce projet, **16 parcours de formation** ont été réalisés pour la seule année 2023, en collaboration avec les étudiants en médecine, dans une optique d'éducation par les pairs où les jeunes médecins et les internes épaulent des étudiants universitaires pour réfléchir à des études de cas et analyser des situations réelles.

Le 3 novembre a également été organisé **Mind the gap**, une formation active avec un atelier sur les **inégalités en tant qu'obstacle à la santé**. Tournée vers les **jeunes qui souhaitent élargir leur vision du monde** où nous vivons, de ses dynamiques et des processus de **santé globale**, ici en Italie et dans les pays aux ressources limitées, cette initiative a été conçue en collaboration avec les référents SISM de quatre universités milanaises : Statale, Bicocca, San Raffaele et Humanitas, afin de **stimuler la réflexion sur un nouveau paradigme de médecine et de soins**, davantage axé sur la personne et sa complexité.

SOINS NÉONATALS DANS LES PAYS À FAIBLES RESSOURCES

En mars a eu lieu la deuxième édition d'un cours en présentiel sur les **soins néonataux dans les pays à faibles ressources**, dans le but de fournir une **méthode de travail et des informations utiles** à ceux qui se préparent à une expérience de coopération dans le domaine de la néonatalogie dans les PFR-PRI (pays à revenus faibles et intermédiaires). Le cours, très réussi, a été apprécié tant pour la compétence et l'empathie des enseignants que pour l'approche très concrète

et interactive, avec une journée entière consacrée à des exercices pratiques. La collaboration avec le groupe d'étude de la Société italienne de néonatalogie « Soins néonataux dans les pays à faible revenu », avec lequel nous avons planifié l'édition 2024, a été très fructueuse.

RECHERCHE OPÉRATIONNELLE DANS LES PAYS À FAIBLES RESSOURCES

Le cours sur la recherche opérationnelle, qui en est à sa troisième édition, est devenu un événement annuel dans l'offre de formation du Cuamm. En 2023, il a été organisé en présence et, pour cette édition, le **programme a été entièrement revu**, le corps professoral renouvelé. Ce cours, qui a par ailleurs obtenu le patronage de l'Université de Padoue, a vu une participation importante de médecins en formation spécialisée et des néo-spécialistes et fraîchement diplômés, désireux d'approfondir la méthodologie de recherche dans des contextes à ressources limitées. De plus, cette année, nous avons souhaité élargir le public à différents profils, pour favoriser une plus grande interdisciplinarité et un enrichissement mutuel lors des sessions. Aux profils cliniques se sont ainsi ajoutés infirmières, kinésithérapeutes et consultants projet, qui ont enrichi les discussions en apportant des visions et des expériences différentes. Les **thèmes liés à la recherche** ont suscité beaucoup d'intérêt, en particulier la recherche « **opérationnelle** » menée dans les pays pauvres en ressources, où quelques améliorations, souvent apportées avec des **ressources** vraiment « **frugales** », parviennent à **améliorer l'accès et la qualité des services de santé locaux**. Une meilleure connaissance et préparation sur les projets de recherche est également souhaitable pour les professionnels de la science qui travaillent en Italie ou dans des contextes occidentaux.



SANTÉ GLOBALE ET COOPÉRATION SANITAIRE INTERNATIONALE

Une belle collaboration avec l'ONG **Volontariato Internazionale per lo Sviluppo (VIS)** a débouché sur la troisième édition de ce cours sur la santé globale destiné aux coopérants, aux bénévoles internationaux, aux organisateurs, aux responsables de la coopération décentralisée et aux étudiants : des professionnels souhaitant approfondir de manière ciblée leurs connaissances de la coopération internationale dans le domaine du droit à la santé, des prestations de services sanitaires, des réponses aux crises et du renforcement des systèmes de santé dans les pays à ressources limitées. Le cours s'est **tenu en ligne** et a rassemblé **40 participants** qui se sont connectés depuis l'Italie et différents pays du monde.

POETRY FOR THE PLANET

En septembre 2023 s'est déroulé à Turin **Poetry for the Planet**, un slam de poésie sur l'environnement où artistes et étudiants ont raconté et fait entendre leur voix sur des thèmes tenant à cœur aux jeunes générations et qui exigent de plus en plus d'espaces et de moyens d'expression authentiques. Dans le cadre d'une université d'été (**formation, échange et réflexion pour jeunes mindchangers**), 15 étudiants ont été invités à réfléchir et créer dans un **atelier d'idées, d'écriture et empowerment** consacré à la planète et à son avenir. 4 autres jeunes poètes se sont retrouvés pour un moment de **formation, réflexion et partage de connaissances** animé par des experts en communication, en coopération et en poésie. Puisant dans les poèmes de leurs collègues africains, ils se sont laissés contaminer par une pluralité de voix et de sentiments divers et ont créé une **poésie chorale** qui a

clôturé la soirée de **Poetry for the Planet** en mettant en lumière le continent africain et son histoire.

L'événement a eu lieu lors de la soirée d'ouverture de la **Nuit des chercheurs** organisée par l'université de Turin. Ces activités, destinées à sensibiliser les citoyens et les étudiants, ont été organisées grâce au projet **Slam for Future** du groupe Cuamm Piémont, financé par l'Union européenne et la région du Piémont.

WALISO PROJECT

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

PROJET JPO

Lancé en 2002 en accord avec la CRUI (Conférence des recteurs des universités italiennes) et destiné aux médecins en cours de spécialisation, le **Junior Project Officer (JPO)** offre la possibilité d'une **période de formation sur le terrain de 6 à 12 mois, reconnue par l'université d'origine dans le cadre de son cursus**. Depuis son démarrage jusqu'à la fin 2023, le JPO a permis le départ de **361 étudiants** originaires de toute l'Italie et de **241 médecins en spécialisation provenant de 36 universités**.



BOURSES D'ÉTUDE POUR SAGES-FEMMES

Depuis 2016, des **bourses au mérite récompensent des étudiants et jeunes diplômés** du cursus de sages-femme en leur permettant d'effectuer un **stage en Afrique** dans l'un des hôpitaux où intervient le Cuamm.

Ces opportunités sont possibles grâce à des **donateurs privés**, à la collaboration avec des **universités italiennes** et à des **organisations** représentant la profession de sage-femme. En 2023, une nouvelle **bourse d'étude** a été instituée en **mémoire de Federica Canneti**, étudiante sage-femme décédée dans un accident de voiture à l'âge de 22 ans en octobre 2022. Pendant dix ans, elle permettra à un étudiant de troisième année du cours d'Obstétrique de l'**Université de Sienne** de faire un stage d'un mois en Afrique.

En 2023, les bourses activées ont été les suivantes :

- **2 bourses de trois mois, pour les étudiants de l'Université de Padoue**, financées par Carolina Mega Cacciavillani en mémoire de son père **Michele Mega**, professeur d'obstétrique et gynécologie à l'Université de Padoue et premier président du diplôme universitaire d'obstétrique (projet actif de 2015 à 2025).
- **1 prix de fin d'études de deux mois** pour un néo-diplômé de l'**Université de Padoue**, financé par la famille Benedetti en mémoire de **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).



« L'activité d'assistance en obstétrique est très différente de ce à quoi j'étais habituée. Et si cela m'a d'abord dérangée, au fil des jours, au fur et à mesure que je me plongeais dans le contexte et la culture de ce peuple, j'en ai compris les raisons. Les mères avec qui j'ai été en contact ne parlaient pas anglais, ce qui a inévitablement créé une distance entre elles et moi, m'obligeant à recourir à la médiation des sages-femmes locales. Mais nous avons surmonté cette limite grâce à un mode de relation basé sur les gestes, les regards, le toucher. J'ai essayé d'apporter ma façon de travailler et d'être sage-femme dans cet univers, et à mon grand plaisir j'ai été appréciée par la plupart du personnel local. Ce lieu m'a offert le sourire des gens, la voix des enfants, l'étreinte des femmes. »

Maria Pia Cozzolino,
1^{ère} lauréate de la bourse d'étude
en mémoire de Federica Canneti.



UNIVERSITÉS PARTICIPANT AUX PROJETS

38
universités italiennes participent à nos projets



SAGES-FEMMES

56
sages-femmes parties depuis 2016
dont :

44 étudiants
12 néo-diplômés

SISM

448
depuis 2006
dont :

150 à destination de Tosamaganga, Tanzanie
298 à destination de Waliso, Éthiopie

MÉDECINS EN SPÉCIALISATION AVEC LE CUAMM

385
2002 à aujourd'hui, dont :

133 pédiatrie
72 médecine interne
55 santé publique
48 gynécologie
38 chirurgie
25 maladies infectieuses
7 anesthésie
3 orthopédie
3 neuropsychiatrie infantile
1 neurologie

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

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

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

COMMUNICATION ET RELATIONS AVEC LES MEDIAS

PRESSE,
TV ET RADIO
EN CHIFFRES

2 436
publications
imprimées et en ligne

137 365
spectateurs pour
l'Assemblée annuelle
sur Tv2000

96
passages TV et radio
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 du public et la visibilité de l'organisation en Italie et en Afrique, en racontant les besoins et la beauté du continent.

Tous les deux mois, nous réalisons et publions le **magazine d'information èAfrica**, qui rend compte de l'actualité africaine et de nos projets avec des approfondissements et des points de vue originaux signés par des coopérants, des journalistes et de grands noms de l'édition. Tiré à plus de 40 000 exemplaires, il est distribué lors d'événements sur le territoire et envoyé au réseau de sympathisants et de donateurs.

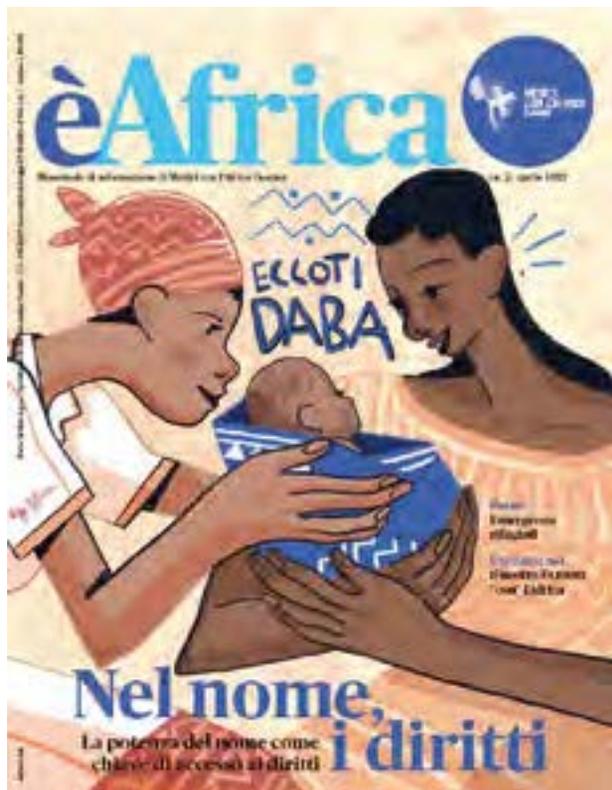
En 2023, la revue a consacré une étude approfondie, en trois volets, aux différents aspects de la **vie d'un hôpital africain** : prise en charge lors de la première admission, arrivée aux **urgences** (salle des urgences, clinique et bloc opératoire) ; **phase d'hospitalisation** et éventuelles complications ; enfin **activités ambulatoires**, quand l'hôpital sort de ses murs et vient jusque dans les villages ou les communautés avec ses **cliniques mobiles**, afin de soigner même ceux qui n'ont pas la possibilité de se rendre dans les structures sanitaires.

Dans le numéro d'avril a également été publiée une **histoire inédite**, signée **Giovanni Montanaro** : *Nel nome, i diritti* (*Un nom, des droits*). L'écrivain y rappelle l'importance du droit à la santé, qui passe par le droit de chaque enfant à son identité, acquise à la naissance lors de l'enregistrement de son nom. Un récit accompagné par les très belles illustrations de l'artiste **Mattia Riami**.

Également développée dans un petit livret, l'histoire de Daba a donné lieu à la mi-septembre, en collaboration avec l'Ordre des avocats de Padoue, à une rencontre de sensibilisation sur le droit à la santé et celui de chaque enfant à disposer d'une identité propre.

En collaboration avec la division sensibilisation du public et recherche, nous appuyons la rédaction de **Salute & Sviluppo** (*Santé & développement*), **publication de vulgarisation scientifique** publiée en deux langues, italien et anglais, et consacrée aux thèmes de la coopération et de la politique sanitaire internationale en lien avec les bonnes pratiques mises en place sur le terrain.

Il nous semble également important d'**expliquer et de rappeler les besoins et les exigences** de soutien aux activités sur le terrain. Par le biais d'une liste de diffusion, de brochures et documents de présentation, nous informons nos sympathisants et potentiels donateurs des projets et initiatives particulières du Cuamm. Pour Noël, associant nos projets au patrimoine artistique de la ville de Padoue, Nicoletta Bertelle a créé trois nouvelles cartes de vœux. D'autres outils ont permis d'appuyer en particulier la campagne **« Quello che non si vede »** (« Ce qu'on ne voit pas »), afin d'attirer l'attention sur la fragilité des systèmes de santé en Afrique, ébranlés par la crise mondiale consécutive à la guerre en Ukraine, et **« A casa mia »** (« Chez moi »), qui témoigne de l'engagement du Cuamm à former des ressources humaines locales. Pour le projet du **Train de la santé**, la division communication a également lancé une initiative de sensibilisation, pour la première fois à caractère interrégional.



Cette volonté de documenter et d'informer est au cœur de la rédaction du document qui résume l'ensemble de nos activités, le **rapport annuel**. Depuis 2022, conformément à la réglementation relative aux organisations du tiers secteur, il a pris la forme du **Rapport social**, principal outil permettant de rendre compte et de renforcer les relations avec toutes les parties prenantes. Cette transformation en Rapport social découle de la prise de conscience que ce réseau de relations et d'interconnexions dispose d'un droit, reconnu, à connaître les effets et les résultats de l'activité de notre organisation, et pas uniquement en termes purement économiques.

Sur le plan éditorial, en 2023 nous avons renforcé notre collaboration avec la maison d'édition Laterza, ce qui a permis, en octobre, la publication d'un nouveau livre, **Africa Andata e ritorno** : un recueil de trente lettres, conversations intimes et familiales, des plus jeunes professionnels, italiens et africains, ayant choisi de partir avec le Cuamm et qui nous racontent leur vie sur le terrain, leurs difficultés mais aussi leurs joies. La coordination globale en matière de communication et l'implication du public ont permis de nombreuses **présentations de l'ouvrage dans toute la Péninsule** : cette excellente diffusion a exigé de nombreuses réimpressions.

Ce souhait de transmettre de l'Afrique et de ses potentialités une image plus articulée, positive, engageante, a conduit au projet **« Visions d'Afrique »** : le calendrier Médecins avec l'Afrique Cuamm 2024 sur la cinématographie africaine, signé **Giordano Poloni** et développé en collaboration avec **Annamaria Gallone**, directrice artistique de la FEESCAL à Milan. Un voyage à la découverte des contradictions du continent africain et de ses représentations, originales, dans un contexte où se mêlent passé colonial, régimes post-coloniaux, drames et défis contemporains.

Le projet **« Lectures d'Afrique »**, le calendrier de Médecins avec l'Afrique Cuamm sur la littérature africaine signé **Andrea Mongia**, a poursuivi son voyage : les illustrations ont traversé plusieurs pays africains grâce à la **collaboration avec les Instituts culturels Italiens** de Dakar, au Sénégal, et de Nairobi, au Kenya. Ces illustrations ont donné lieu à une **exposition** organisée à plusieurs reprises dans les deux pays, et enrichie à chaque étape par une planche dédiée à un écrivain local. En outre, deux panneaux du projet original, *Ballata d'amore al vento* et *Americanah*, consacrés aux œuvres de Paulina Chiziane et Chimamanda Ngozi Adichie, **ont été sélectionnés pour entrer dans la Collezione Farnesina**, à Rome : une collection de plus de 600 œuvres d'art italien, du début du XX^e siècle à nos jours – offertes par des artistes, des musées, des archives, des fondations et autres institutions – qui, depuis plus de 20 ans, constitue non seulement une vitrine importante de l'art contemporain italien mais aussi un outil de promotion culturelle.

Une attention constante et spécifique est accordée aux **besoins de visibilité, de narration, de valorisation et de diffusion des projets sur le terrain**. À cet effet, nous impliquons les ressources humaines présentes dans les différents pays d'intervention et valorisons la contribution des donateurs et des partenaires. Pour cela, des profils nation en plusieurs langues décrivent les activités de chaque pays, et des fiches d'information approfondissent les spécificités des projets individuels ou qui décrivent l'intervention du Cuamm par domaine thématique, au sein d'un même pays ou de façon transnationale.

Citons, à titre d'exemple, l'analyse sur le développement de la petite enfance en Éthiopie, au Mozambique et en Tanzanie ; un supplément sur les maladies chroniques non transmissibles (MNT) en Sierra Leone ; un panorama sur la réponse humanitaire aux situations d'urgence en Éthiopie ; et une fiche présentant les



résultats et les bonnes pratiques d'un projet de lutte contre la tuberculose et le VIH en Angola. Une bonne visibilité est consacrée à l'image de marque des bureaux de coordination et de projet, avec des affiches, plaques, bannières, kakémonos. Nous réalisons également du matériel de sensibilisation qui sera utilisé par les opérateurs locaux.

La richesse des récits, histoires et témoignages de terrain a soutenu et alimenté des collaborations particulières, toujours en synergie avec le réseau des sympathisants et bénévoles présents sur les différents territoires. Nous avons ainsi participé au **Festival biblique** sur le thème de la **Genèse**, avec un événement organisé à Adria, **« Faire du monde un paradis »** ; citons aussi une lecture de Giole Peccinin et le dialogue entre les médecins et les opérateurs de Cuamm sur la création de conditions de justice et de santé pour tous. Au **Festival philosophie** de Modène, à Carpi et Reggio, Médecins avec l'Afrique Cuamm était présente avec l'événement **« Sur le fil du discours. L'art du funambule et les soins comme pont »** : parfois, les mots peuvent créer des ponts entre des mondes différents. Il y a ceux qui traversent des ponts funambulesques imaginaires et ceux qui créent des ponts en s'occupant des plus faibles et des plus fragiles. Le récit d'**Andrea Loreni**, funambule d'altitude, et de **Don Dante Carraro**, s'est enrichi des témoignages de Francesca Dalla Porta, Paolo Lanzoni, Enrico Cocconcelli, Eunice Paga et Cecilia Artoni, opérateurs et bénévoles du Cuamm qui interviennent sur le dernier kilomètre du continent africain.



*« Cher Aitham,
Tu ne me connais pas, ou plutôt tu ne te souviens pas de moi car, lorsque nous nous sommes rencontrés, tu pesais moins d'un kilo. Il y a quelques semaines, j'ai vu une photo de toi que ta maman avait prise et partagée à l'occasion de ton cinquième anniversaire : voilà pourquoi j'ai pensé t'écrire.*

Tu es né le 14 mars 2018, et je n'étais en Tanzanie, à Tosamaganga, que depuis quelques jours. Tosamaganga, c'est un petit hôpital rural où le Cuamm travaille depuis de nombreuses années et où j'étais jeune interne en pédiatrie, en quatrième année. Ça faisait longtemps que je rêvais de partir, c'était un rêve d'enfant que je n'imaginai pas pouvoir réaliser. »

Elena Altieri,
jpo pédiatrie à Tosamaganga, Tanzanie.
Extrait d'une lettre tirée du livre
Africa andata e ritorno (Afrique aller et retour)



RELATIONS AVEC LES MÉDIAS

2023 a été une année riche en propositions et nouvelles expériences. En février, le **voyage historique du pape François au Soudan du Sud** a été l'occasion de raconter le travail de Médecins avec l'Afrique Cuamm à travers un témoignage spécial, celui de la journaliste **Cecilia Sala** qui a réalisé cinq épisodes du podcast **Stories**, produit par Chora Media et amplement couvert par les réseaux sociaux. Le Soudan du Sud a également été le protagoniste du **documentaire** autoproduit **L'ultimo nato** (Le dernier né), qui retrace 15 ans d'intervention du Cuamm dans le pays et a été diffusé par Tv2000. De nouvelles formes de récit s'adressant aux plus jeunes ont été proposées sur **Youtube** et **Tik Tok**, grâce notamment au youtuber Alberto Giannone qui a partagé sur le web son voyage en Éthiopie, à la découverte du travail du Cuamm à Waliso.

Début mai, à l'occasion de la **Fête des mères**, le conte de fées numérique **La magie des étoiles**, qui avait commencé comme une histoire en ligne, s'est transformé en podcast grâce à la voix de Neri Marcorè, et en livre illustré pour enfants. Lors d'une conférence de presse pour la **Journée de l'Afrique**, à laquelle ont participé des institutions et des opérateurs sur le terrain, nous avons lancé à Milan une mobilisation « avec l'Afrique » afin de soutenir la formation d'agents de santé africains. Cet appel a également pris la forme d'une campagne, « **Chez moi** », qui, par le biais de visuels, de spots vidéo et radio, a tenté de sensibiliser le public à l'engagement du Cuamm dans la construction d'alternatives à l'exil.

Entre le printemps et l'été, des journalistes, photographes et leaders d'opinion ont effectué de nombreuses missions sur les lieux où nous travaillons. Ainsi, plusieurs reportages de **Federico Gatti** sur le Mozambique ont été diffusés sur les chaînes **Mediaset** ; un reportage de **Marco Trovato** a fait la une du magazine **Africa** ; et **Tv2000** a diffusé *Ninne nanne al tempo della guerra* (Berceuses en temps de guerre), un documentaire de **Giuseppe Carrieri** sur la maternité au Soudan du Sud.

À l'automne, plusieurs journaux se sont fait l'écho de la sortie du livre **Africa, andata e ritorno**, avec des critiques et des articles de fond. Notamment une interview de Don Dante par **Beppe Severgnini** dans

le **Corriere della Sera**. En octobre, le **Train de la santé** a traversé la Vénétie, mais aussi le Frioul-Vénétie Julienne et certaines villes de Lombardie. À chaque étape, une conférence de presse a été relayée dans la presse et sur les réseaux sociaux. La campagne en ligne « **Ça dépend de nous** » a entraîné le public dans un « mouvement collectif » pour approcher la ville de Milan, où s'est d'ailleurs tenue l'**Assemblée annuelle** du Cuamm, le 4 novembre, au Conservatoire Giuseppe Verdi. Avec de nombreuses nouveautés : la présentation passionnée de **Sveva Sagramola**, la puissante performance artistique de **Neri Marcorè** et la contribution spéciale de **Federico Taddia**, auteur de programmes télévisés. Sur la scène se sont succédé de nombreux témoignages de bénévoles sur le terrain, des voix institutionnelles, et les témoignages amicaux de **Beppe Severgnini**, **Fabio Fazio**, **Cecilia Sala**, pour un récit choral de l'engagement du Cuamm, enrichi par des contributions vidéo spéciales, diffusées en différé sur **Tv2000**. À la fin de l'année, un moment très émouvant a été l'intervention, le 17 décembre sur la chaîne **Nove**, de Don Dante Carraro, en compagnie du professeur Alberto Mantovani, à **Che tempo che fa**, pour un appel à ne pas oublier l'Afrique.

Sur le front **numérique**, outre la mise à jour constante des **sites internet en italien, en anglais et en portugais**, deux nouvelles **landing pages** ont facilité la diffusion de messages spécifiques et la collecte de fonds. Enfin, chaque semaine, par le biais des **newsletters** et des **réseaux sociaux**, nous alimentons le récit de nos activités sur le terrain afin d'informer ceux qui nous soutiennent et d'atteindre de nouveaux publics, y compris à l'**international**.

Au total, quelque **2 436 articles** ont été publiés **dans la presse et sur le web**, et nous avons été présents plus de 96 fois sur des chaînes de télévision et stations radio nationales et locales. Notamment **Rai 1** / *A sua immagine* ; **Rai 2** / *JT Costume e società* ; **Rai 3** / *JT et Geo* ; **Rai Radio 1** / *Che giorno è* ; *Wannabe* ; *Gr1 et Inviato speciale* ; **Radio24** / *Uno nessuno Centomilan* ; *Europa, Europa* ; *Amici e nemici* ; **Tv2000** / *Diario di Papa Francesco* ; *L'ora solare* ; *Di buon mattino* ; **Radio Vaticana** ; **Radio InBlu**. De nombreux journaux locaux ont surtout donné voix aux nombreux jeunes qui décident de partir avec le Cuamm ; et **58 nouvelles vidéos** ont permis d'enrichir notre récit et d'atteindre de nouveaux publics.

RÉSEAUX SOCIAUX ET SITE



532 049

total des sessions
+ 111 depuis 2022
dont :

309 342
sessions sur le site italien

76 786
sessions sur le site anglais

6 530
sessions sur le site
portugais

34 010
sessions sur les landing pages

105 381
sessions sur E-shop



56 738

inscrits à la newsletter
Voci dall'Africa
+ 16 582 depuis 2022



50 286

followers sur Medici
con l'Africa Cuamm
+ 1 529 depuis 2022

4 543

followers sur Doctors with
Africa Cuamm
+ 553 depuis 2022



19 471

nouveaux followers
+ 3 421 depuis 2022



5 110

followers
+ 115 depuis 2022



8 915

nouveaux followers
+ 1 758 depuis 2022



3 188

inscrits au canal
YouTube
**+ 328 inscrits
depuis 2022**

1,1 MILLION
de visualisations

58

nouvelles vidéos
sur Youtube

1. *Ultimo Nato*/
Documentaire réalisé
pour TV2000 à l'occasion
de la première visite pastorale
du pape François
au Soudan du Sud.

2. *Stories* /
Épisode spécial
du podcast de Cecilia Sala
pour Chora Media. Récit du
Soudan du Sud découvert à
l'occasion de son voyage avec
le Cuamm.

3. *Magia delle stelle*/
Couverture du conte numérique
réalisé à l'occasion de la Fête
des mères.

4. *Che tempo che fa*/
Don Dante Carraro et le
professeur Alberto Mantovani
invités de l'émission le 17/12.





07/ SITUATION ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE





BILAN 2023 – SYNTHÈSE

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

General information on the entity

Name and identifying data

Name: MEDICI CON L'AFRICA CUAMM (formerly ONLUS)

Head office: 126 VIA SAN FRANCESCO, PADUA PD

VAT number: 00677540288

Tax ID: 00677540288

Legal form: Recognized ecclesiastical entity

RUNTS registration number: ===

RUNTS registration section: ===

Letter of the activity of general interest carried out: letters n) – g) – h) – i) – k)

Various secondary activities: no

Financial Statement as of 31/12/2023

Balance sheet

	31/12/2023	31/12/2022
Assets		
B) Fixed assets		
I – Intangible fixed assets	-	-
4) concessions, licenses brands and similar rights	717	1,919
7) others	-	-
<i>Total intangible fixed assets</i>	<i>717</i>	<i>1,919</i>
II – Tangible fixed assets	-	-
1) land and buildings	204,841	44,660
3) equipment	988	1,427
4) other assets	57,046	68,774
5) Fixed assets under construction and payments on account	2,005	-
<i>Total tangible fixed assets</i>	<i>264,880</i>	<i>114,862</i>
III – Financial fixed assets	-	-
1) equity investments in	-	-
a) subsidiaries	5,814	5,814
<i>Total equity investments</i>	<i>5,814</i>	<i>5,814</i>
3) other bonds	61,309	51,592
<i>Total financial fixed assets</i>	<i>67,123</i>	<i>57,406</i>
<i>Total fixed assets (B)</i>	<i>332,721</i>	<i>174,187</i>
C) Current assets		

Balance sheet of the ETS branch

1

	31/12/2023	31/12/2022
II - Receivables		
1) due from users and customers	443,724	181,390
<i>due within the next financial year</i>	443,724	181,390
<i>due after the next financial year</i>	-	-
2) due from members and founders	267,014	-
<i>due within the next financial year</i>	267,014	-
<i>due after the next financial year</i>	-	-
9) tax credits	9,968	-
<i>due within the next financial year</i>	9,968	-
<i>due after the next financial year</i>	-	-
12) other receivables	29,666,210	26,143,796
<i>due within the next financial year</i>	19,565,774	17,395,751
<i>due after the next financial year</i>	10,100,436	8,748,045
<i>Total receivables</i>	30,386,916	26,325,186
IV – Liquid funds		
1) bank and postal deposits	17,314,115	19,781,824
3) cash and equivalents o hand	225,027	333,646
<i>Total liquid funds</i>	17,539,143	20,115,469
<i>Total current assets (C)</i>	47,926,059	46,440,655
D) Accrued income and prepaid expenses	6,360,853	2,944,593
<i>Total assets</i>	54,619,633	49,559,435
Liabilities		
A) Net assets		
III – Free assets		
1) profit reserves or operating surpluses	1,472,490	1,472,490
2) other reserves	904,341	511,841
<i>Total free assets</i>	2,376,831	1,984,331
IV – Surplus/deficit for the year	267,395	392,503
<i>Total net assets</i>	2,644,226	2,376,834
B) Provisions for risks and charges		
3) others	1,589,963	1,693,705
<i>Total provisions for risks and charges</i>	1,589,963	1,693,705
C) Employee severance indemnities	1,593,772	1,457,730
D) Payables		

	31/12/2023	31/12/2022
1) payables to banks	446,107	203,130
<i>due within the next financial year</i>	446,107	203,130
<i>due after the next financial year</i>	-	-
2) payables to other lenders	100,000	100,000
<i>due within the next financial year</i>	-	-
<i>due after the next financial year</i>	100,000	100,000
3) payables to members and founders for fundings	1,554,020	1,561,779
<i>due within the next financial year</i>	1,554,020	1,561,779
<i>due after the next financial year</i>	-	-
7) trade payables	535,322	611,982
<i>due within the next financial year</i>	535,322	611,982
<i>due after the next financial year</i>	-	-
9) payables to authorities	146,654	141,962
<i>due within the next financial year</i>	146,654	141,962
<i>due after the next financial year</i>	-	-
10) payables to social security and welfare institutions	372,514	320,709
<i>due within the next financial year</i>	372,514	320,709
<i>due after the next financial year</i>	-	-
12) other payables	5,883,652	2,610,607
<i>due within the next financial year</i>	3,256,511	1,393,774
<i>due after the next financial year</i>	2,627,141	1,216,834
<i>Total payables</i>	9,038,269	5,550,170
E) Accruals and deferred income	39,753,403	38,480,996
<i>Total liabilities</i>	54,619,633	49,559,435

Management statement

Charges and costs	31/12/2023	31/12/2022	Income and revenues	31/12/2023	31/12/2022
A) COSTS ANO CHARGES FROM GENERAL INTEREST ACTIVITIES	46,158,516	43,346,148	A) REVENUES, ANNUITIES AND INCOME FROM GENERAL INTEREST ACTIVITIES	42,558,576	38,635,196
1) Costs for raw, ancillary and consumable materials and goods from activities of general interest	4,543,140	5,030,654	1) Income from membership fees and founders' contributions	871,843	-
2) Costs for services from activities of general interest	25,294,793	22,842,102	5) Proceeds from 5x1000	615,279	645,621
4) Costs for personnel from general interest activities	14,023,506	13,387,555	6) Contributions from private individuals from activities of general interest	10,489,274	8,492,633
7) Other management charges from activities of general interest	2,297,077	2,085,837	8) Contributions from public bodies from activities of general interest	-	25,791
	-	-	9) Proceeds from contracts with public bodies from general interest activities	30,326,920	28,674,108
Total costs and charges from activities of general interest	46,158,516	43,346,148	10) Other revenues, annuities and income from general interest activities	255,260	797,042
	-	-	Total revenues, annuities and income from general interest activities	42,558,576	38,635,196
	-	-	Surplus/deficit from general interest activities (+/-)	(3,599,940)	(4,710,952)
	-	-	Surplus/deficit from various activities(+/-)	-	-
C) COSTS ANO CHARGES FROM FUNDRAISING ACTIVITIES	1,135,847	1,079,082	C) REVENUES, ANNUITIES ANO INCOME FROM FUNDRAISING ACTIVITIES	6,364,664	7,370,016
1) Charges for regular fundraising	1,135,847	1,079,082	1) Income from regular fundraising	6,364,664	7,370,016
Total costs and charges from fundraising activities	1,135,847	1,079,082	Total revenues, annuities and income from fundraising activities	6,364,664	7,370,016
	-	-	Surplus/deficit of fundraising activities (+/-)	5,228,817	6,290,933
D) COSTS ANO CHARGES FROM FINANCIAL ANO EQUITY ACTIVITIES	10,724	4,854	D) REVENUES, ANNUITIES ANO INCOME FROM FINANCIAL ANO EQUITY ACTIVITIES	20,610	18,701
6) Other charges	10,724	4,854	1) Income from banking relationships	10,469	1,510
	-	-	2) Income on loans	303	373
	-	-	5) Other income from financial and equity assets	9,838	16,817
Total costs and charges from financial and equity activities	10,724	4,854	Total revenues, annuities and income from financial and equity activities	20,610	18,701
	-	-	Surplus /deficit from financial and equity activities (+/-)	9,886	13,847
E) COSTS ANO CHARGES OF GENERAL SUPPORT	1,356,289	1,234,646	E) INCOME FROM GENERAL SUPPORT	109,606	136,853

Charges and costs	31/12/2023	31/12/2022	Income and revenues	31/12/2023	31/12/2022
1) Costs for new, ancillary and consumable materials and goods for general support	115,257	44,923	1) Income from secondment of personnel	1,537	43,881
2) Costs for general support services	620,160	458,059	2) Other income from general support	108,069	92,971
3) Costs for the use of third-party assets of general support	-	9,742		-	-
4) Costs for general support personnel	-	627,663		-	-
5) Depreciation of general support	26,585	27,069		-	-
7) Other general support charges	594,287	67,190		-	-
Total costs and charges from general support	1,356,289	1,234,646	Total income from general support	109,606	136,853
TOTAL CHARGES AND COSTS	48,661,376	45,664,730	TOTAL INCOME AND REVENUE	49,053,456	46,160,765
	-	-	Surplus/deficit for the year before taxes (+/-)	392,080	496,035
	-	-	Taxes	(124,685)	(103,532)
	-	-	Surplus/deficit for the year (+/-)	267,395	392,503





Tel: +39 049 78.00.999
www.bdo.it

Piazza G. Zanellato, 5
35121 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 "CUAMM" or "the Organization"), composed of the balance sheet as of December 31, 2023, 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 as of December 31, 2023 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 CUAMM 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

We would like to draw the reader's attention to the "General Part" paragraph of the mission statement where it is indicated that, on June 11, 2021, with a decision made by the Board of Directors, the ETS (Third Sector Entity) named "Medici con Africa CUAMM" was established with a view to subsequent registration in the Registro Unico del Terzo Settore – RUNTS (Italy's Third Sector Registry), which as of today has not happened.

Responsibilities of the Board of Directors and the Monitoring Body of Medici con l'Africa CUAMM 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.



Tel: +39 049 78.00.999
www.bdo.it

Piazza G. Zanellato, 5
35131 Padova

Report on any other legal and regulatory requirements

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

The Board of Directors of Medici con l'Africa CUAMM is responsible for the preparation of the section titled "Illustration 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 as of December 31, 2023, 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 "Illustration 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 as of December 31, 2023 and on its compliance with applicable laws and regulations, as well as in order to assess whether it contains material misstatements.

In our opinion, the "Illustration 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 as of December 31, 2023 and is drafted in compliance with applicable laws and regulations.

With reference to the assessment pursuant to art. 14, paragraph 2, letter e), 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 14, 2024

BDO Italia S.p.A.
[Signature]
Stefano Bianchi
Partner

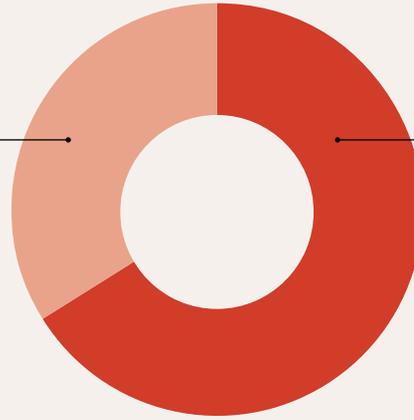
This report has been translated into English from the original, which was prepared in Italian and is the only authentic copy, solely for the convenience of international readers.



COMMENT NOUS AVONS
COLLECTÉ LES FONDS EN 2023

TOTAL REVENUS
49 053 456 €
100 %

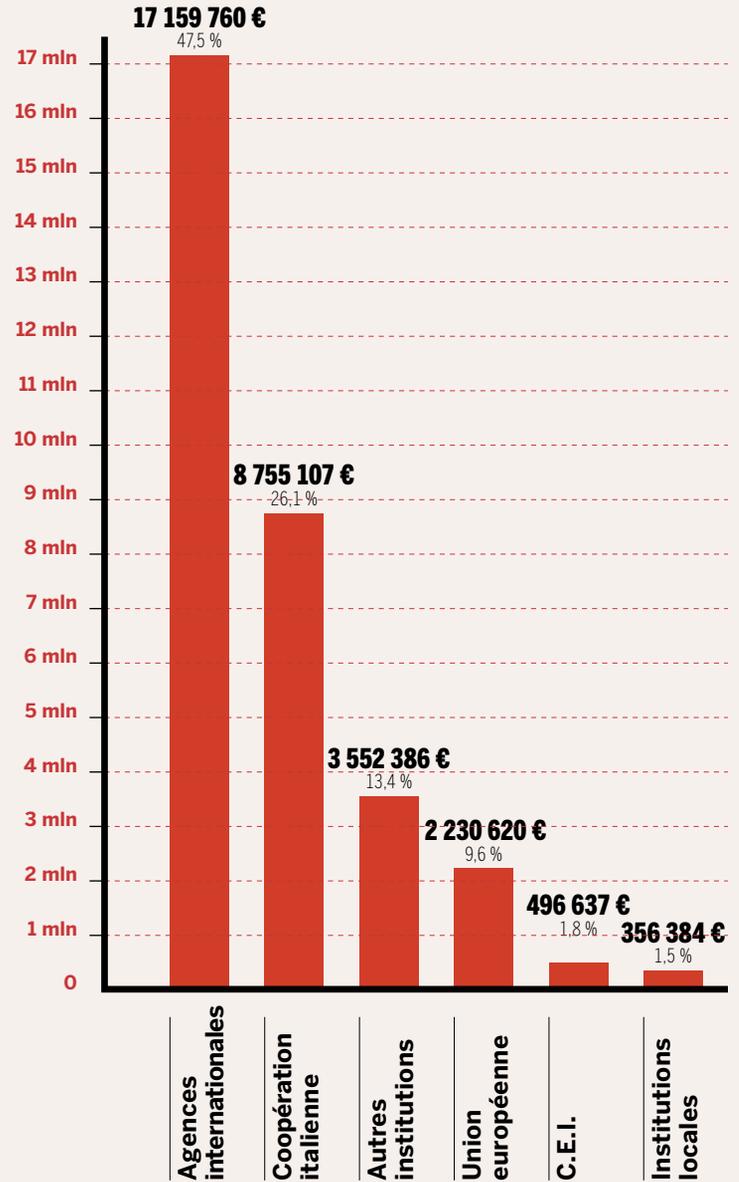
**FINANCEMENTS
PROVENANT DE
PARTICULIERS**
16 502 561,26 €
33,6 %



**FINANCEMENTS
PROVENANT
D'INSTITUTIONS**
32 550 894,79 €
66,4 %

FINANCEMENTS PROVENANT DE PARTICULIERS

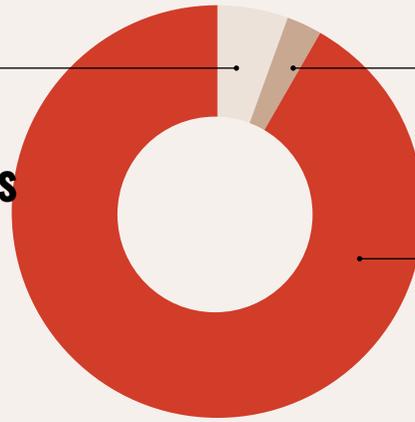
FINANCEMENTS PROVENANT D'INSTITUTIONS



COMMENT
NOUS AVONS UTILISÉ
LES FONDS COLLECTÉS

TOTAL COÛTS
48 786 061 €
100 %

**SENSIBILISATION,
COMMUNICATION
ET COLLECTE FONDS**
2 440 654 €
5 %



**COÛTS DE
FONCTIONNEMENT**
1 703 798 €
3,5 %

**PROJETS DE SOINS,
PRÉVENTION ET
FORMATION**
44 641 610 €
91,5 %

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

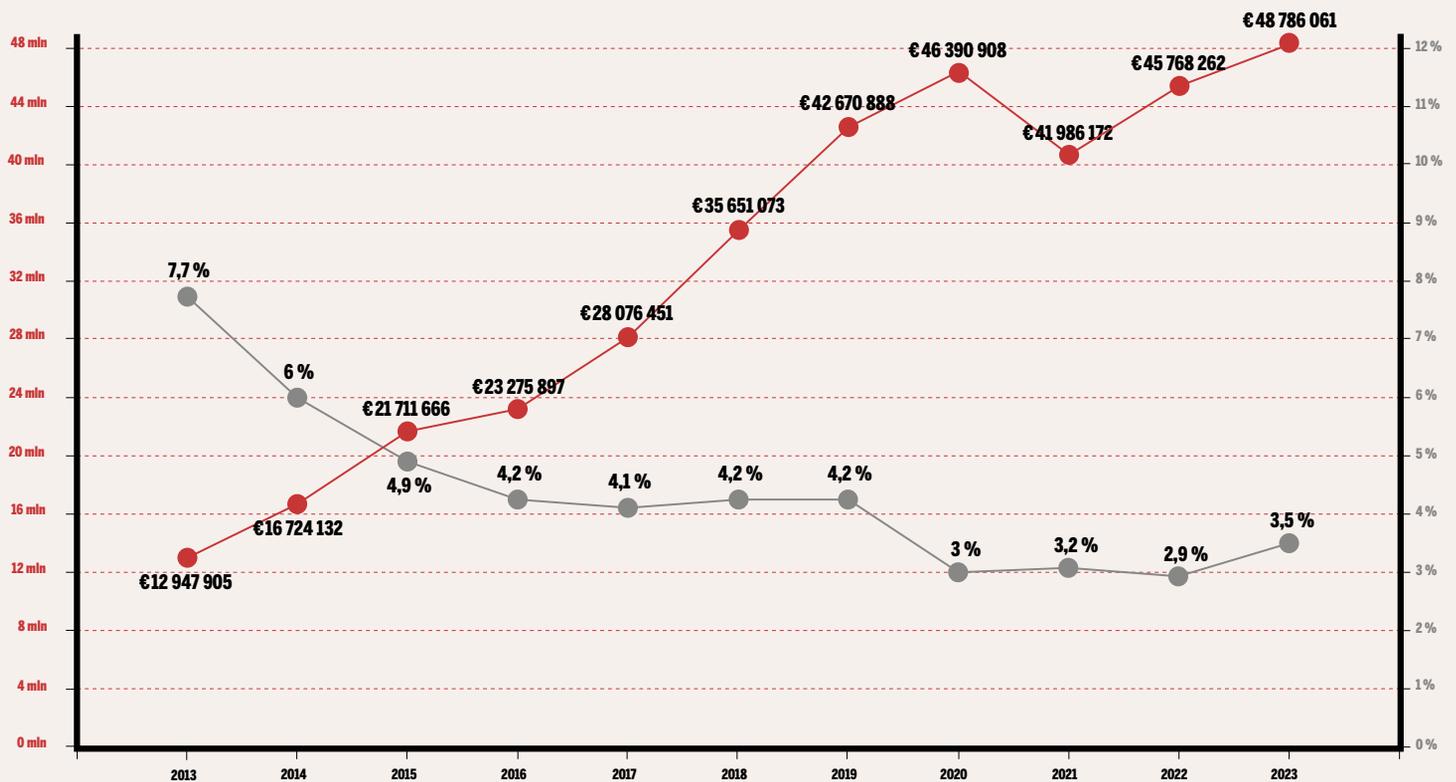
Coûts de fonctionnement :
frais de personnel, gestion générale des structures, coûts d'achat des matières premières, coûts des services de gestion des structures, amortissements, charges diverses pour la gestion des structures, charges financières, impôts et taxes.

Sensibilisation, communication et collecte de fonds :
coûts des services pour les secteurs Communication, relations avec le territoire et collecte de fonds, coûts des publications, relations avec les médias, gestion et communication d'événements, coûts pour l'éducation au développement, la fidélisation, les nouvelles campagnes, coûts de personnel des secteurs communication et relations avec le territoire et collecte de fonds. Les coûts et charges provenant des activités de collecte de fonds s'élèvent à 1 297 183 €.

IMPACT DES COÛTS DE
FONCTIONNEMENT SUR
LES COMPTES ANNUELS

Les graphiques suivants indiquent les tendances relatives aux dépenses totales et l'impact des coûts de fonctionnement sur la période 2013-2023.

● 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

African Mission foundation,
Amici della nave,
Associazione Musicale,
Associazione Operazione,
Associazione volontariato
e solidarietà,
Associazioni lavoratori
credenti,
Comunità della buona notizia,
Confapi Padova,
Federazione provinciale,
Gruppo amici missionari gam,
Gruppo appoggio ospedale
di Matany onlus,
Il graticolato società
cooperativa sociale,
Insieme per l'Africa onlus,
International rescue
committee,
Lunds stift,
Manos unidas,
Marathotruppen asd,
Mec scsrl onlus,
Medici con l'Africa Como
onlus,
Medici con l'Africa Cuamm
Trentino onlus,
Medici con l'Africa Modena
Reggio Emilia,
Operazione occhi dolci,
Pmm Polish medical mission,
Race=care sailing team,
Sindacato medici pediatri
di famiglia,
Società italiana
di diabetologia,
Tre emme trust onlus.

ENTREPRISES

A.f. energia srl,
Ace international trust,
Agrigelateria san pè,
Alchimia spa,
Ali spa,
Autec srl,
Azule energy,
Best company logistic srl,
Beta srl,
Canale Italia srl,
Cavalieri spa,
Cel components,
Cesare regnoli e figlio srl,
Chiara srl,
Eni Côte d'Ivoire,
Eni spa,
Eniac spa,
Esselunga,
Estel group srl,
F.Ili Campagnolo spa,
G.M.T. spa,
G.M.T. sud srl,
Gilead,
Grafica veneta spa,
Gs industry,
Idea cinquanta srl,
Immobiliare seral srl,
Industrial technical tools spa.,
Intesa sanpaolo spa,
K.g. bontira srl,
Kolver srl,
La scala società tra avvocati,
Laboratorio chimico
farmaceutico A. Sella srl,
Leoncini srl,
Macifin srl,
Mafin srl,
Marsilli spa,
Mass general brigham
incorporated,
Mazzaroppi Engineering srl,
Media support srl,
Medival srl,
Morellato spa,
Morgan Stanley,
M-pharma Italia,
Novo nordisk,
Oreficeria Dario Carlini,
Premiere Abano srl,
President srl,
Reef spa,
Romagnola conglomerati,
Società benefit amd srl,
Società nazionale di mutuo
soccorso Cesare Pozzo,
Studio Alcor commercialisti
spa,
Studio tecnico associato
svegliato,
Terme antoniano srl,
Terratrends Italia,
The children place,
Timberlux srl,
Toninato Giorgio snc,
Trenitalia gruppo Ferrovie
dello Stato,
Walcor.

FONDAZIONI

Axa im uk,
Bmsf,
Chiesi foundation,
Elma foundation,
Fondazione Cariverona,
Fondation Assistance
internationale,
Fondazione Aiuti e opere
nelle missioni,
Fondazione Banca di credito,
Fondazione Bnl,
Fondazione Cariparo,
Fondazione Cariplo,
Fondazione Caritas Pro vitae,
Fondazione Cassa
di risparmio di Bologna,
Fondazione Cassa
di risparmio di Firenze,
Fondazione Cassa
di risparmio di Forlì,
Fondazione Cav. lav. Carlo
Pesenti,
Fondazione Cesare Pozzo
per la Mutualità,
Fondazione Compagnia
di San Paolo,
Fondazione con il Sud,
Fondazione Cr di Lucca,
Fondazione Crf,
Fondazione del Monte,
Fondazione di Modena,
Fondazione Elena
Trevisanato onlus,
Fondazione Flavio Filippini,
Fondazione Friuli,
Fondazione Gino Lunelli,
Fondazione Giuseppe
Maestri onlus,
Fondazione Maria Enrica,
Fondazione Mons. Camillo
Faresin onlus,
Fondazione Poliambulanza
Brescia,
Fondazione Prima Spes,
Fondazione Prosolidar,
Fondazione Rizzato
Cerino-Canova,
Fondazione Sardegna,
Fondazione Un raggio
di luce onlus,
Fondazione Vitof,
Fondazione Zanetti onlus,
Fondo Beneficenza Intesa
San Paolo,
Hilton foundation,
Mercury phoenix trust,
Raskob foundation,
Stavros foundation,
Symphaxis charitable
foundation,
The King Baudouin,
World diabetes foundation.

INSTITUTIONS

Presidenza del Consiglio dei Ministri,
Aics - Agenzia italiana per la cooperazione allo sviluppo,
Arcidiocesi di Bologna,
Automobile Club Venezia,
Azienda ospedaliera universitaria Meyer,
Azienda zero,
Caritas italiana,
Caritas suisse,
Caritas switzerland,
Comune di Dueville,
Conferenza Episcopale Italiana,
Croix rouge française,
Diocesi di Concordia Pordenone,
Diocesi di Padova,
Diocesi di Torino - Quaresima di fraternità,
Echo,
Global fund,
Governo delle Fiandre,
Health Pooled Fund,
Irish aid - Embassy of Ireland,
Istituto Camoes,
Manos Unidas,
Miur,
Ocha,
Ocha Uhf Ukraine humanitarian fund,
Ordine francescano secolare d'Italia,
Oxford university,
Provincia autonoma di Trento,
Regione Emilia Romagna,
Regione Veneto,
Taso,
Unfpa,
Unhcr,
Unione Europea,
United Nations Children's fund,
Università di Padova,
Usaid,
World food programme,
World health organization

NOUS REMERCIONS AUSSI

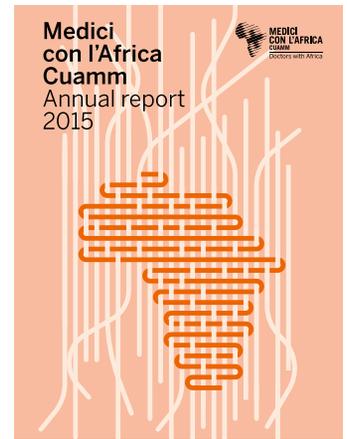
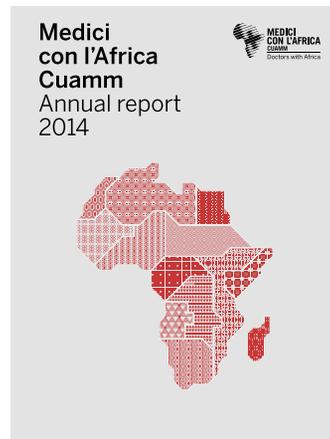
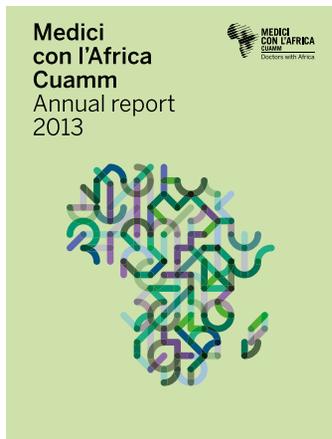
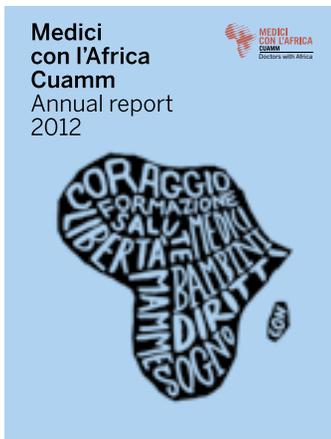
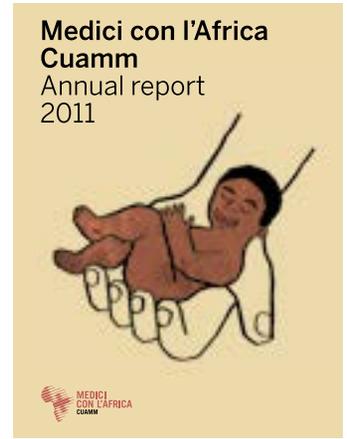
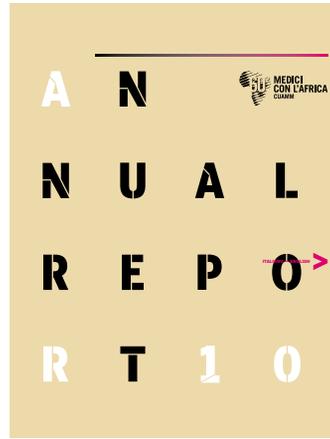
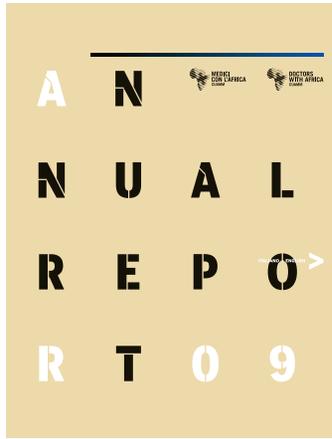
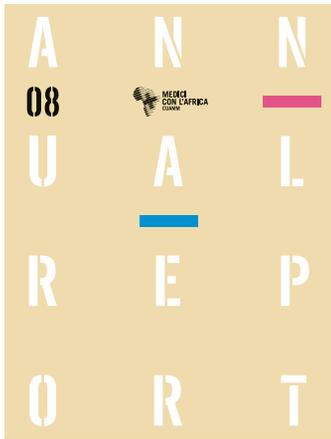
Accademia Corale Guido d'Arezzo,
Acli Rivolta D'Adda,
Adia - Associazione Donne Africane Immigrate,
Agraria Menicagli Pisa,
Agriturismo La Camelia, Aiutivity,
Alice nella Città - Circolo Arci Castelleone,
Amici del Cuore Altovicentino,
Amici Del Cuore Ovest Vicentino Ets,
Amici Del Cuore Valle Dell'Agno,
Apoi Associazione Professional Organizers Italia,
Apro Formazione - Alba,
Asco Duomo,
Asm,
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 Ingenium Aps, Busca,
Associazione Karibu,
Associazione Late,
Associazione Madre Teresa Di Calcutta Onlus,
Associazione Musicale Stradivarius,
Associazione Nazionale Dopolavoro Ferroviario,
Associazione Pro Loco Castelleone,
Associazione Quetzal,
Associazione Volontari Croce Verde,
Autolinee Toscane (Ex Ctt Nord),
Avis Castelleone,
Azienda Agricola di Rovasenda,
Azienda Agricola Di Rovasenda,
Azienda Agricola Podere Broletto,
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,
Basilica Di Santa Maria Della Passione,
Bistrot Di Qua D'Arno,
C.A.O.S. Onlus,
Caritas Ambrosiana,
Centro Cabral,
Centro Culturale Casa "A. Zanussi",
Centro Di Cultura Card. Elia Dalla Costa,
Centro Interdisciplinare Scienze Per La Pace Di Pisa,
Centro Internazionale di Quartiere,
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 Pastorale Ambrosiano,
Centro Salute Globale,
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 Santi Ambrogio e Martin Cairate,
Chiesa Santa Maria in Colle,
Chiesa Ss. Trinità,
Cinema Arsenale,
Circolo Auser Di Boara Pisani,
Circolo Canottieri di Travedona Monate,
Circolo Valdostano Della Stampa,
Club Nautico Rimini,
Coldiretti Padova,
Coldiretti Veneto,
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 Ponte San Nicolò,
Comune di Reggio Emilia,
Comune di Rho,
Comune di Varese,
Comunità di San Frediano,
Confartigianato Imprese Padova,
Conservatorio "Giuseppe Verdi" di Milano,
Conservatorio 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,
Ditta Chs,
Endrizzi Srl,
Eurobike Srl,
Fattoria Le Prata,
Federazione Italiana Pallavolo - Padova,
Fiori Di Mamussi,
Fondazione E-35,
Fondazione Festival Pucciniano,
Fondazione Palazzo Blu,
Fondazione Solidarietà Caritas Firenze,
Formaggeria Alchimia,
Gruppo Alpini Arcisate,
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,
Gruppo Pastorale Giovanile - Via della Bellezza,
Humanitas Research Hospital,
Impresa 2000 Srl,
Ingrovision Srl,
Inventis S.R.L.,
Ircss Stella Maris,
Istituto Istruzione Superiore Galileo-Pacinotti Pisa,
Jazz Gospel Alchemy,
La Tenda del Padre Nostro aps,
La Veranda - Chiesa Del Sacro Cuore,
Le Stanze Di Natale,
Libreria Gli Anni In Tasca,
Libreria Il Ponte Sulla Dora - Torino,
Libreria La Fenice,
Libreria Pellegrini - Pisa,
Liceo Berard Aosta,
Locanda Leonardo - Monastero del Lavello,
Lory Shoes,
Lozza Formaggi,
Manaly Design&Build,
Marco Polo Team,
Marina Militare Italiana,
Monastero Di Santa Maria Assunta,
NokiMed Italia srl,
Officine Alimentari Torino,
Old Spirit Gospel,
Opera Salesiana Di La Spezia,
OPV Orchestra di Padova e del Veneto,
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 Di Lucca,
Ordine Dei Medici Di Reggio Emilia,
Ordine dei Medici di Varese,
Ordine Delle Professioni Infermieristiche Di Biella,
Oreficeria Superti,
Ortica Pietro,
Osteria Da Caronte,
Palma Srl,
Panetteria Zaniboni,
Panificio Pane Burro E Marmellata,
Panificio Rabaioli,
Parrocchia Cristo Re,
Parrocchia Dei Ss Angeli Custodi di Torino,
Parrocchia dei Ss. Pietro e Paolo | Guastalla,
Parrocchia Dell'Ospedale Santa Chiara di Pisa,
Parrocchia Di Champoluc,
Parrocchia di Leguigno,
Parrocchia di Ornavasso,
Parrocchia Di Ravalдино di Forlì,
Parrocchia di S. Antonino Martire - Lozza,
Parrocchia Gesù Nostra Speranza - Cossato,
Parrocchia Madonna Della Neve di Carpi,
Parrocchia S. Martino Vescovo,
Parrocchia San Giovanni Battista di Induno Olona,

Parrocchia San Nicolò,
Parrocchia Santa Croce Di Rosignano Solvay,
Parrocchia Santa Maria Ausiliatrice,
Pas Biblioteca Comunale di Castel Maggiore,
Peccati Di Gola,
Pro Loco Cairate,
Proloco Arcisate,
Protezione Civile Castelleone,
Regione Veneto,
Residenza Vignale,
Rete di Pace Pisa,
Ristorante Del Quore,
Ristorante Le Querce,
Salumificio Castelleonese,
Scuola Grande Di S. Rocco,
Scuola Superiore S. Anna di Pisa,
Scuola Superiore Sant'Anna,
Scuole Vanzo,
Socetà di Mutuo Soccorso di Pinerolo,
Socetà Cooperativa A.Fo. Ri.S. Ma Pisa,
Socetà Italiana di Neurologia,
Soluxioni Srl Pisa,
Soluzioni Allestimenti E Arredi,
Sos Milano,
Spi Cgil Veneto,
Ss. Nereo E Achilleo,
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,
Unione Pastorale Arcella,
Unità Pastorale di Castel Maggiore,
Università degli Studi dell'Insubria,
Università degli Studi di Milano,
Università degli Studi di Pisa,
Università di Padova,
Università Di Torino,
Università Statale di Milano-Bicocca,
Università Vita - Salute San Raffaele,
Villaggi Club Srl,
Voices Of Heaven Gospel Choir,
Zordan S.R.L.

Nous souhaitons également remercier les nombreuses paroisses et associations qui, avec plus de 5 359 bénévoles liés aux groupes Cuamm, donnent une voix à l'Afrique et à notre mission. Nous remercions aussi tout particulièrement les districts et les clubs du Rotary, les clubs du Lions, les associations Soroptimist International et Inner Wheel pour leur soutien à nos activités de sensibilisation et de communication,

NOTRE ENGAGEMENT À RENDRE COMPTE, ANNÉE APRÈS ANNÉE



mediconlafrica.org



MÉDECINS
AVEC L'AFRIQUE
CUAMM

CHEZ MOI

« Grâce au Cuamm, moi aussi je suis devenue infirmière. Maintenant, je m'occupe de mères et d'enfants et je souhaite que personne n'ait à quitter sa maison pour survivre. »
Juliet K., Ouganda

FAITES UN DON :
mediconlafrica.org

Chaque jour de l'année 2023, nous avons soigné des malades, examiné des femmes enceintes, assisté des accouchements dans des hôpitaux et des villages isolés. Avec l'aide de tous, nous avons soutenu la formation d'agents de santé, rénové des centres de soins, acheté des médicaments et du matériel médical. Et bien d'autres choses encore. Jour après jour, nous avons aimé l'Afrique et ses habitants.

Merci à tous ceux qui, chaque jour, nous aident à le faire et qui continueront à marcher avec nous.

2 063 313

patients assistés

1 007 608

visites aux enfants
de moins de 5 ans

307 183

visites prénatales

266 976

accouchements assistés

26 363

patients sous
traitement antirétroviral

10 661

transports pour
urgences obstétricales

4 236

cas de malnutrition
traités

4 245

agents de santé
formés

Médecins avec l'Afrique Cuamm

via San Francesco, 126

35121 Padoue

tel. + 39 049 8751279

cuamm@cuamm.org

mediciconlafrica.org

Suivez-nous sur :     