

MSF WaCA

RAPPORT D'ACTIVITÉS 2024



www.waca.msf.org



LA CHARTE INTERNATIONALE DE MÉDECINS SANS FRONTIÈRES



Les Médecins Sans Frontières apportent leur secours aux populations en détresse, aux victimes de catastrophes d'origine naturelle ou humaine, de situation de belligérance, sans aucune discrimination de race, religion, philosophie ou politique.

Œuvrant dans la neutralité et en toute impartialité, les Médecins Sans Frontières revendiquent, au nom de l'éthique médicale universelle et du droit à l'assistance humanitaire, la liberté pleine et entière de l'exercice de leur fonction.

Ils s'engagent à respecter les principes déontologiques de leur profession et à maintenir une totale indépendance à l'égard de tout pouvoir, ainsi que de toute force politique, économique ou religieuse.

Volontaires, ils mesurent les risques et périls des missions qu'ils accomplissent et ne réclameront pour eux ou leurs ayants droit, aucune compensation autre que celle que l'association sera en mesure de leur fournir.

ÉDITORIAL



Dr Ali Ouattara
President - MSF WaCA

L'année 2024 a été marquée par une conjoncture internationale instable, combinant crises géopolitiques, tensions économiques et vulnérabilités sociales persistantes. Les conflits armés – notamment en Ukraine, au Soudan, en

RDC, au Sahel et au Moyen-Orient – ont continué de provoquer des déplacements massifs de populations, une pression accrue sur les systèmes de santé et une détérioration de l'accès humanitaire dans de nombreuses zones. Ces crises sécuritaires se sont accompagnées d'un renforcement des politiques migratoires restrictives dans plusieurs régions du monde, compliquant davantage la protection des réfugiés et personnes déplacées.

Sur le plan sanitaire, le monde reste confronté aux séquelles de la pandémie de COVID-19, tout en faisant face à de nouvelles menaces épidémiques telles que la diphtérie, le choléra et le Mpox, qui ont réapparu dans plusieurs contextes fragiles. Les systèmes de santé, déjà fragilisés, peinent à absorber la demande croissante, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. La crise climatique, avec son cortège de sécheresses, inondations et vagues de chaleur, a exacerbé l'insécurité alimentaire, notamment en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud, entraînant une aggravation des crises nutritionnelles.

Sur le plan économique, l'inflation persistante, les tensions commerciales et la hausse du coût de la vie ont accentué les inégalités sociales, affectant de manière disproportionnée les populations vulnérables. Parallèlement, les débats mondiaux sur la gouvernance, la transition énergétique et la réforme de l'aide humanitaire soulignent la nécessité de réponses plus coordonnées, inclusives et résilientes.

Notre histoire, et particulièrement celle de l'année 2024, repose sur la résilience. La résilience de notre équipe, qui, face à un espace humanitaire restreint, s'efforce de maintenir des soins de la plus haute qualité pour les communautés que nous soutenons. Dans un contexte de financement humanitaire particulièrement difficile, notre équipe a dû se surpasser pour continuer à dispenser des soins médicaux là où les besoins sont les plus pressants. L'association WaCA a gagné en dynamisme. Ses membres débattent, interrogent et s'organisent. Nous veillons à donner de la place à ces voix à travers des rencontres et des discussions formelles et informelles, où des questions difficiles sont posées et abordées de manière claire. Cette énergie constitue le moteur de notre avenir.

MSF WaCA a consolidé son ancrage opérationnel tout en se réorganisant : création de **deux nouvelles cellules opérationnelles** et retrait du département médical des opérations au profit d'un modèle aligné sur les autres centres opérationnels MSF. Nous avons mené des actions dans 10 pays, à travers 12 projets réguliers et des interventions d'urgence, dont une réponse au Mpox en RDC. Plus de **800 000 personnes** ont bénéficié de nos soins cette année.

Nous saluons l'engagement de nos équipes, de nos membres associés, partenaires, autorités sanitaires et des communautés. Ensemble, nous avons sauvé des vies et renforcé l'accès aux soins des plus vulnérables. Forts des enseignements de 2024, nous abordons 2025 avec humilité, **détermination**, proximité et exigence de qualité, et le souci constant d'impact, au plus près des besoins.



Dr. Salha Issoufou
Directeur des opérations - MSF WaCA

SOMMAIRE



2



14



17



23

Charte internationale MSF	2
Editorial	3
mapping des projets	5

BILAN MÉDICO-OPÉRATIONNEL 6

A- Résumé thématique des activités	6
------------------------------------	---

B- Résultats	9
--------------	---

1- Interventions d'urgence	9
----------------------------	---

2- Projets réguliers	12
----------------------	----

Niger	12
-------	----

Nigéria	16
---------	----

Tchad	20
-------	----

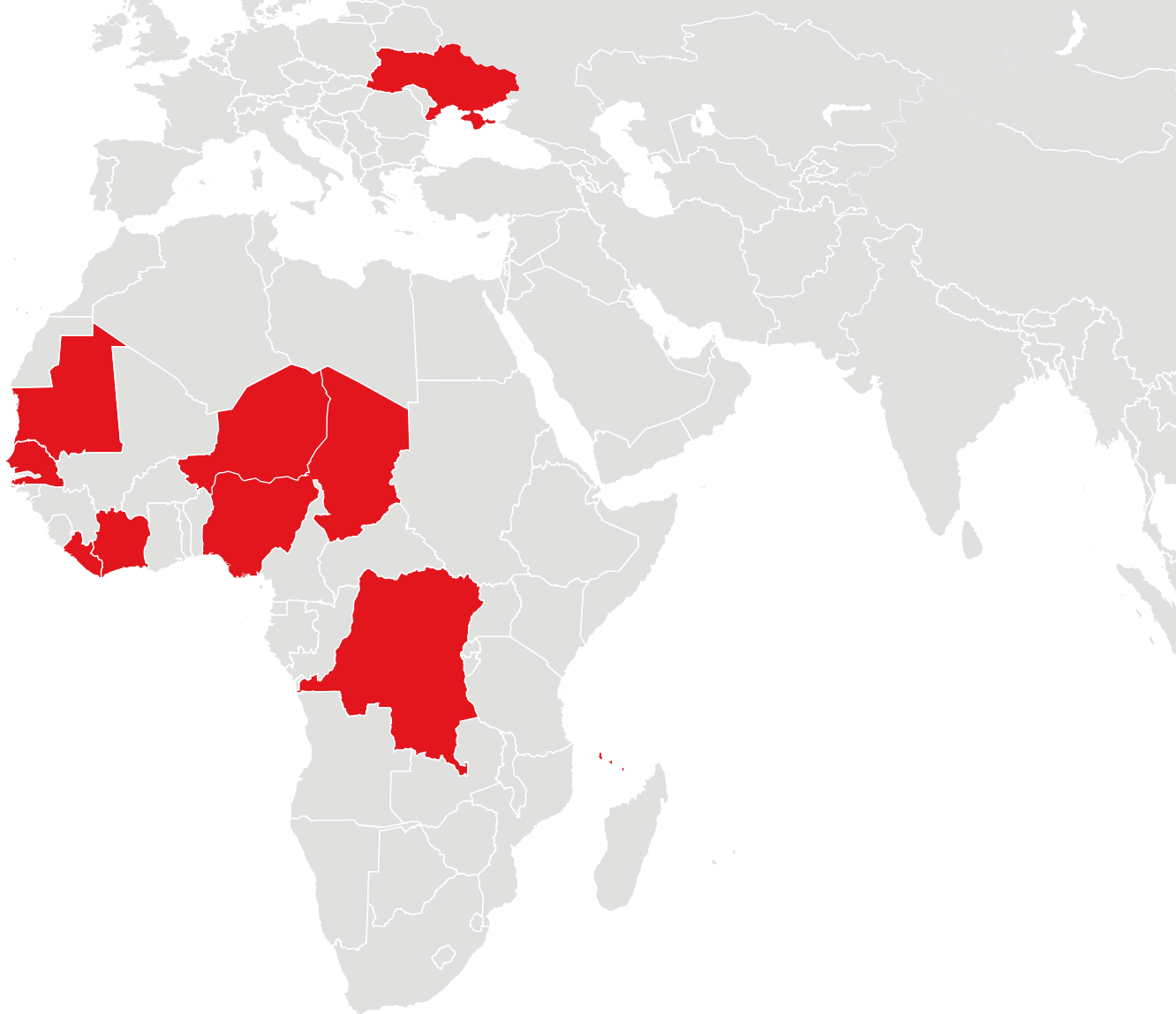
République Démocratique du Congo	23
----------------------------------	----

Côte d'Ivoire	25
---------------	----

Sénégal - Mauritanie	28
----------------------	----

Libéria	28
---------	----

LE GLOSSAIRE 29



Patients traités

819 590

Consultations <5 ans

191 658

Hospitalisations

46 901



Paludisme

209 908



Nutrition cas modérés

18 008

Nutrition cas sévères

84 523



Santé Mentale

8 677

Consultations télémedecine

7 907



Anténatales

47 053

Post natales

4 061

Accouchements

3 246



Total vaccination de routine

26 231

Vaccination rougeole

1 272

BILAN MÉDICO-OPÉRATIONNEL

A- Résumé thématique des activités

En 2024, MSF WaCA a mené des activités dans 10 pays avec 12 projets opérationnels. Les pays et projets concernés sont les suivants :

- Nigeria avec les projets à Kano et dans l'État de Cross-River
- Niger avec les projets à Madaoua et Guidan Roumdji
- Côte d'Ivoire avec les projets à Ouangolodougou, Bouaké et Agboville
- Tchad avec les projets à N'Djamena et Iriba
- RDC avec nos interventions à Kinshasa et Bujala (urgence Mpox)
- Ukraine avec le projet en collaboration avec l'ONG Mehad à Kiev et Vinnytsia.
- Sénégal & Mauritanie avec le projet migration maritime
- Libéria avec le projet à Monrovia

Aperçu de nos activités de 2020 à 2024 :

	2020	2021	2022	2023	2024
Pays d'intervention	01	03	06	05	10
Nombre de projets	02	05	09	10	12
Bénéficiaires des soins	0	259 392	535 563	1 007 978	819 590
Consultations < 5 ans*	-	-	447 279	401 852	191 658
Cas de paludisme	-	140 346	257 758	218 957	209 908
Hospitalisations	-	1 848	40 546	40 311	46 901
CPN (consultations pré-natales)	-	4 472	33 011	46 622	47 053
CPoN (consultations postnatales)	-	-	6 139	6 905	4 061
Vaccination de routine	-	-	3 582	5 729	26 231
Vaccination rougeole	-	-	178 243	266 000	1 272
Choléra	-	7 639	-	178	43 453
Consultations en télé-médecine	-	33	6 043	8 504	7 907
Consultations santé mentale	-	650	1 119	5 744	8 677
Accouchements	-	891	3 163	3 264	3 246
Violences sexuelles	-	1 114	-	12	20
Violences liées aux crises politiques	-	285	-	-	-

	2020	2021	2022	2023	2024
CRENA	-	7 510	17 007	50 038	84 523
CRENI	-	1 848	7 454	14 188	18 008
Cas de diphtérie pris en charge				13 284	1 716
Consultations PSH				3 960	5 890
Mpox (cas pris en charge)					1951
Sessions de kiné et réadaptation					8914

* L'écart notable s'explique par la non-inclusion des consultations d'enfants de moins de 5 ans réalisées par les agents de santé communautaires (ASC) dans le cadre des activités à « zéro kilomètre » (ICCM ou prise en charge intégrée des cas dans la communauté).

► Nutrition

92 062 enfants de moins de cinq ans ont été dépistés pour la malnutrition dans nos pays d'intervention, et en particulier au Tchad, où cette activité a été mise en oeuvre et documentée, 86 745 enfants ont ainsi été dépistés dans le projet de Toukra, et 5 317 dans celui d'Iriba. Dans les années à venir, nous mettrons progressivement en place des outils de collecte et des indicateurs pour le suivi de cette activité nutritionnelle clé. Cela est d'autant plus essentiel que le Tchad présente un taux alarmant de malnutrition aiguë globale (MAG), avec 22 % à Toukra et 19 % à Iriba. Concernant la malnutrition aiguë sévère (MAS), le niveau critique de 14 % a été atteint à Iriba, tandis qu'un niveau sévère de 9 % a été enregistré à Toukra.

84 523 patients ont bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle à travers des programmes ambulatoires répartis sur cinq projets (Kano au Nigeria, Iriba et Toukra au Tchad, Guidan-Roundji au Niger et Ouan-golodougou en Côte d'Ivoire), soit une augmentation de près de 69 % par rapport à l'année précédente.

Il convient de renforcer la prise en charge nutritionnelle des enfants atteints de malnutrition aiguë modérée (MAM), des nourrissons de moins de 6 mois et des mères malnutries, qui restent encore largement exclus des programmes. Le projet de Kano, au Nigeria, concentre à lui seul plus de 50 % des activités nutritionnelles ambulatoires de MSF WaCA, ce qui illustre la gravité de la crise nutritionnelle qui sévit dans le nord du pays. Depuis 2022, la région connaît des pics saisonniers de malnutrition entre mai et octobre — un phénomène également observé par les autres centres opérationnels de MSF présents au Nigeria.

17 654 enfants âgés de 6 à 59 mois ont été pris en charge pour des cas compliqués de MAS dans nos projets, soit une augmentation de 24 % par rapport à 2023. Nos deux projets au Niger représentaient la majorité (65 %) des admissions dans les Centres de Récupération et d'Education nutritionnelle interne (CRENI).

► Pédiatrie

Au cours de l'année 2024, **404 142 patients ont bénéficié de consultations ambulatoires**. Sur ce total, 191 658 (47 %) étaient des enfants de moins de cinq ans, ce qui indique une baisse par rapport au 67 % de l'année précédente. Près de 68 % des consultations ont eu lieu au Niger (principalement à Guidan Roundji), suivi par Kano au Nigeria avec 13 % de consultations d'enfants.

Dans le cadre de nos huit unités pédiatriques en milieu hospitalier (Guidan-Roundji et Madaoua au Niger, Toukra et Iriba au Chad, Kano et Cross-River au Nigeria, Kinshasa et Bujala en RDC), 46 901 patients ont été pris en charge et traités — 87 % d'entre eux étaient des enfants de moins de cinq ans, conformément à nos choix opérationnels.

► Santé mentale et épilepsie

Pendant l'année 2024, **8 677 consultations individuelles de santé mentale** ont été menées dans nos projets, principalement dans le cadre du projet de Bouaké dédié à la santé mentale et à l'épilepsie, avec une cohorte de 3 335 patients sur une cohorte active de 1 987 patients à la fin de l'année.

► Santé sexuelle et reproductive (SSR)

Pendant l'année écoulée, **nous avons mené 43 053 consultations prénatales**, dont plus de la moitié au Nigéria, soit une baisse de presque 8 %. Sur ce total, 14 828 visites étaient des premières consultations prénatales, ce qui représente une hausse par rapport au 12 889 de l'année précédente. En 2024, nous avons enregistré **4 061 consultations postnatales** ; c'est 41 % de moins que l'année précédente.

5 600 femmes ont bénéficié de nos services de planification familiale. Tout comme les autres activités de santé sexuelle reproductive, ces services ont principalement été mis en oeuvre au Nigéria. Néanmoins, sur ce total, **343 bénéficiaires** faisaient partie du projet visant les réfugiés et personnes déplacées à Ouangolodougou (CI).

► Vaccination

Par rapport à l'année précédente, où seulement 5 729 doses de vaccins avaient été administrées dans nos projets, en 2024 nous avons enregistré une nette augmentation — ou une meilleure traçabilité — avec **26 231 doses** administrées dans le cadre de la vaccination de routine, **dont 3 005 doses administrées à des enfants de plus de 12 mois.**

► Télémédecine

7 907 patients ont bénéficié de téléconsultations, comparé à 8 504 en 2023. Bien que cela représente une baisse de 7,04 % par rapport à l'année précédente, la pertinence des recours à la télémédecine s'est améliorée :

- Sur les **8 063** patients ayant nécessité une télé-expertise en 2024, **7 907** (98,07 %) ont effectivement bénéficié d'une consultation. Ce taux est supérieur à celui enregistré en 2023 (94 %). Ces résultats témoignent d'un meilleur accès à la télémédecine pour les populations du district. Des systèmes de garde interne ont été mis en place dans tous les centres de santé urbains, et des points focaux ont été désignés pour le suivi et le reporting des activités de télémédecine dans chaque structure.

► Personnes en situation de handicap (PSH)

Les activités du projet ont été déployées dans quatre zones sanitaires de Kinshasa : Lingwala, Limete, Mont-Ngafula 2 et Kinsenso.

Fin 2024, on recensait :

- **5 890 consultations**, parmi lesquelles 5 021 PSH et 869 personnes vulnérables, comparé à 3 960 consultations la première année (2023)
- **35 orientations** vers des structures de santé secondaires, contre 23 orientations en 2023
- **10 accouchements**
- **7 décès**

Un total de 3 246 accouchements par voie basse a été réalisé en 2024. La grande majorité a eu lieu au Nigéria, dont 2 597 à Kano et 639 à Cross-River, mais aussi 7 dans le cadre du projet visant les PSH à Kinshasa — où MSF a également pris en charge les frais de trois césariennes. Nous avons pris en charge **20 cas de violences sexuelles en 2024**, ce qui représente une hausse par rapport aux 12 cas enregistrés en 2023. La majorité de ces cas (13) se trouvaient sur le programme de soins aux réfugiés soudanais à Iriba (Tchad). Au total, **96 patientes ont bénéficié de soins post-avortement** en 2024 ; toutes faisaient partie du projet de Cross River.

En réponse à plusieurs flambées épidémiques, nous avons également mené des campagnes de ripostes vaccinales pendant l'année 2024, notamment :

- Rougeole : 22 608 doses
- Méningite : 127 doses.

- **17 332 femmes enceintes** ont utilisé les stations de télémédecine pour passer divers examens de routine, conformément aux recommandations en matière de suivi de grossesse

- **7 220 échographies obstétricales** ont été réalisées, de même que 6 791 analyses par bandelette urinaire
- Concernant le suivi des pathologies cardiovasculaires, **763 patients** atteints d'hypertension artérielle avérée ont bénéficié d'un suivi grâce aux stations de télémédecine

- Par ailleurs, **501 électrocardiogrammes (ECG)** ont été effectués au cours de l'année.

► Intégration des activités VIH/TB (dépistage et orientation)

Trois de nos projets répartis dans deux missions (Tchad et Nigéria) ont intégré les diagnostics et orientations dans la prise en charge du VIH et de la tuberculose (TB). Pour l'année 2024,

- **11 249** patients ont été testés pour le VIH
- **242** patients ont été déclarés positifs au VIH (**2,15 %**)
- **186** patients ont commencé un traitement antirétroviral (TARV) (**76,85 %**)
- **2 169** patients sont présumés porteurs de la tuberculose (TB suspectée)
- **154** cas de tuberculose pharmaco sensible (DS-TB) confirmés par test en laboratoire (**7,10%**)
- **27** patients ont été diagnostiqués cliniquement positif TB selon l'algorithme pédiatrique

En 2024, les initiatives de dépistage du VIH et de la tuberculose se sont intensifiées dans un contexte mondial toujours marqué par des défis sanitaires, économiques et humanitaires. Dans cet environnement complexe, nos équipes ont poursuivi leur engagement en faveur d'un accès précoce au diagnostic, d'un renforcement de l'intégration des services VIH-TB et de l'assurance d'une prise en charge adaptée, et ce particulièrement pour les populations les plus vulnérables.

L'OMS a permis de faciliter le dépistage de la tuberculose chez l'enfant grâce à un algorithme visant à favoriser la détection précoce, limiter les patients perdus de vue et renforcer le lien entre dépistage, diagnostic confirmé et mise sous traitement. Certaines missions de WaCA (Nigéria et Niger) ont pris les devants avec le projet TACTiC pour intégrer cette activité dans leurs projets, néanmoins, les données 2024 ne sont pas disponibles pour le Niger.

Bien qu'il ne fasse pas parti du projet TACTiC, le Tchad a réussi à intégrer cette approche dans le sillage de la révision du guide national de prise en charge de la TB pédiatrique, qui intègre les nouvelles recommandations de l'OMS. L'année 2024 était avant tout consacrée à la préparation et à la formation, mais nous avons tout de même pu enregistrer quelques résultats quantitatifs. Des ajustements restent néanmoins nécessaires pour répondre aux contraintes opérationnelles et aux besoins épidémiologiques identifiés.

Les projets de Kano et Cross-River (Nigéria) et de Toukra (Tchad) ont intégré le dépistage du VIH et de la TB au sein de leurs activités ciblées. Ce virage stratégique traduit la prise en compte de l'interconnexion entre vulnérabilité nutritionnelle, santé sexuelle reproductive et risques d'infections opportunistes comme le VIH et la TB. En intégrant le dépistage de ces pathologies à nos programmes, nous sommes parvenus à mieux cibler les populations à haut risque et souvent peu couvertes par le dépistage, comme les femmes enceintes, les enfants malnutris et les jeunes.

Principaux résultats :

Un total de 242 personnes (2,15 %) ont été dépistées positives au VIH, parmi lesquelles 76,85 % ont initié un traitement ARV. Cette prévalence est supérieure à la prévalence globale des deux pays concernés (1,4 % au Nigéria et 1,2 % au Tchad, selon le rapport 2020 d'ONUSIDA).

B- Résultats

1- Interventions d'urgence

a- Épidémie de choléra – Mohéli, Comores

Zone touchée	Nombre de cas confirmés et pris en charge	Taux de létalité (TL)
Toute l'île	543	1,2

MSF WaCA a mené une intervention d'urgence de dix semaines contre le choléra sur l'île de Mohéli, aux Comores. Cette intervention comprenait un appui à la prise en charge des cas, une formation et un renforcement des capacités, un renforcement des unités de traitement du choléra (UTC) et de la prévention et du contrôle des infections (PCI), ainsi

qu'une campagne de vaccination. Au total, cinq UTC ont été modernisées, plus de 50 agents de santé ont été formés et **43 000 personnes ont été vaccinées contre le choléra**, avec un taux de couverture de 74,3 %. Au total, **543** patients ont été traités avec un taux de létalité de 1,2 %.

b- Interventions contre la diphtérie

b.1. État de Kano – Nigeria

Nombre total de cas cumulés de Jan 2023 - Mars 2024	14 707
Cumul des décès	963
Taux de létalité	6,5 %

Entre janvier 2023 et mars 2024, 14 707 cas de diphtérie ont été pris en charge dans l'État de Kano, et 963 décès ont été enregistrés (TL de 6,5 %). Parmi ces patients, 6 693 ont été pris en charge selon le modèle de soins à domicile.

1 423 cas ont été traités, parmi lesquels 90 décès recensés.

Notre intervention reposait sur six piliers : prise en charge des cas, prévention et contrôle des infections, promotion de la santé et engagement communautaire, recherche opérationnelle, lobbying et plaidoyer. Fin mars 2024, nous avons effectué la passation du projet au ministère de la Santé.

b.2. Madaoua et Guidan-Roundji – Niger

Nombre de cas cumulés en 2024	293
Cumul des décès	13
Taux de létalité	5 %

Une intervention contre la diphtérie a été menée entre novembre 2023 et mai 2024 dans les zones sanitaires de Madaoua et Guidan-Roundji. Celle-ci comprenait la prise en charge des cas (dont la gestion des contacts étroits), l'amélioration de la PCI, la

promotion de la santé et l'engagement communautaire, et la surveillance épidémiologique. Au total, 293 cas ont été recensés, dont 13 décès, soit un taux de létalité de 5 %.

c- Mpox en Sud Ubangi, RDC

En juin 2024, nous avons déployé une intervention contre une épidémie de Mpox dans la province de Sud-Ubangi, en RDC. Les six volets de cette intervention étaient les suivants : prise en charge des cas et recherche des contacts, PCI et WASH au domicile des patients et dans les établissements de santé, soutien psychosocial et en santé mentale, soutien nutritionnel aux patients, promotion de la santé et engagement communautaire, et surveillance épidémiologique.

Au total, 1 951 cas ont été pris en charge, ce qui représente une augmentation substantielle par rapport aux 344 cas recensés au cours des six premiers mois de 2024, avec un taux de létalité passant de 4 % à 0,2 %.

Un total de 142 patients a été pris en charge dans un centre de traitement du Mpox mis en place dans l'hôpital de Budjala —les autres patients ont été pris en charge selon un modèle de soins décentralisés (en structures de santé et à domicile) dans 17 zones sanitaires. Dans le cadre de l'intervention, 109 évaluations cliniques des problèmes de santé mentale ont été réalisées, dont 548 cas ont fait l'objet d'un suivi à domicile pour problèmes psychologiques ; tous les patients ont en outre bénéficié d'un soutien psychologique à leur sortie de l'hôpital.

Parmi les 796 cas suivis au cours de l'année, 784 ont été confirmés comme guéris ; les 12 autres ont été perdus de vue.

d- Kinésithérapie et soutien à la santé mentale à Kiev et Vinnytsia (Ukraine)

MSF WaCA a commencé à travailler avec l'ONG MEHAD (Medical Humanitarian Action for Development) à Kiev et Vinnytsia en Ukraine, en mettant l'accent sur les services de kinésithérapie et de soutien en santé mentale pour les victimes de violences. Au total, 8 914 séances de kinésithérapie ont été réalisées dans le cadre de ce partenariat en 2024.

Nous avons mené une évaluation des besoins potentiels en matière d'appui chirurgical ; ceux-ci n'ont pas été jugés nécessaires.



2- Projets réguliers

NIGER



Nombre de projets

02

Thématiques

Pédiatrie et Nutrition

Ressources humaines

- Internationales : 17
- Nationales : 190
- Primées : 1 157

Dépenses annuelles

8,750,022 €

MSF WaCA est présente au Niger depuis 2021 à travers ses deux projets à Madaoua et Guidan-Roundji. Ces projets sont axés sur deux de nos priorités médicales : santé maternelle et infantile, et réponse aux épidémies. Nos actions se veulent simples, efficaces et en adéquation avec les besoins des populations.



MADAOUA

Madaoua se trouve dans la région de Tahoua, qui compte 31 centres de santé intégrés (CSI) et 54 cases de santé (CS). On y recensait 873 802 habitants en 2024, tandis que notre population-cible, les enfants de 1 à 59 mois représentent 166 022 habitants, soit 19 % de la population totale.

Nous sommes intervenus en 2024 :

- Au niveau communautaire, à travers les activités à « zéro kilomètre » grâce à 520 relais communautaires et 52 points focaux répartis dans 402 villages, couvrant ainsi 29 CSI et 54 CS. Cette intervention

concerne les enfants de 2 à 59 mois et vise la prise la prise en charge des cas de paludisme et de diarrhée simples, ainsi que les formes compliquées d'infections respiratoires dans la communauté.

- Au niveau primaire, dans deux CSI, un hôpital (service de consultation pédiatrique ambu-latoire) et 43 CS.
- Au niveau secondaire, à l'hôpital du district de Madaoua et au sein de trois unités pédiatriques temporaires (UPT) de 20 lits chacune pendant la période de pic du paludisme.

Principaux résultats

Service	Total
Consultations ambulatoires <5 ans	45 334
Consultation ICCM	157 292
Principales Morbidités	
Paludisme	112 993
Nombre de mères formées pour PB-Mère	109 780
Dépistage MAS via PB-Mère	77 692
CRENI - Admissions	4 723
Mortalité CRENI	5,3 %
Vaccination	2 498
Hospitalisations pédiatriques	17 003
Hospitalisation < 5 ans	17 037
Mortalité	2,9 %
Références externes	837

En 2024, **45 334 consultations externes** ont été réalisées contre 29 818 en 2023 soit une augmentation de 52 % du nombre des consultations. Ce résultat s'explique par l'appui de MSF aux 02 CSI urbains afin de réduire les consultations externes à l'hôpital, qui ne reçoit plus que les cas graves.

Par ailleurs, **157 292 enfants de 2 à 59 mois ont été pris en charge** au niveau communautaire par 520 relais, contre 117 178 en 2023. Cette performance est liée à la bonne maîtrise des activités par les relais, à la disponibilité des médicaments, mais aussi à la forte augmentation des cas de paludisme causée par une pluviométrie importante et de durée longue en 2024.

Le paludisme représente la première morbidité avec 115 542 tests réalisés et **68 823** cas positifs, soit une hausse considérable de près de 51 % par rapport à l'année précédente.

Pour la même année, 109 780 nouvelles mères sur les 129 600 prévues ont été formées sur l'utilisation et la lecture du périmètre brachial. Ainsi **70 169** enfants ont été dépistés pendant les formations et **7 523** après la formation.

2 430 enfants de 0 à 59 mois ont été vaccinés ; les enfants de 0 à 11 mois constituaient l'écrasante majorité des cas (2 362 cas).

17 003 enfants de moins de 5 ans ont été hospitalisés contre 12 467 en 2023, soit une augmentation de 36,4 %. Parmi l'ensemble des admissions, on dénombre 11 548 cas de pédiatrie et 5 455 cas dans l'UPT.

Les principales causes d'hospitalisation pédiatrique étaient le paludisme avec 14 478 cas en pédiatrie/CRENI, suivi par l'anémie avec 6 412 cas, la gastroentérite (4 366 cas) et les infections respiratoires (3909 cas).

GUIDAN-ROUMDJI

Guidan Rourdji se trouve dans la région sanitaire de Maradi, qui compte 34 CSI et 9 CS en activité. La population est de 807 980 habitants, dont 169 676 âgés de 1 à 59 mois (21 %). Nos activités sont focalisées sur la santé-nutrition, la réponse aux épidémies, les activités préventives notamment l'appui à la vaccination, et la promotion de la santé. Pour répondre efficacement aux besoins de la population, MSF WaCA, en collaboration avec le ministère de la Santé, a axé ses offres de soins de la façon suivante :

- Paquet de soins communautaires : appui aux

activités des relais communautaires dans les aires de santé des cinq structures (Guidan Sori, Sae Saboua, Katsinaoua, Maoki et Tibiri) appuyées conformément au protocole d'accord.

- Paquet de soins primaires à travers des consultations curatives gratuites pour les moins de 5 ans et la prise en charge des enfants malnutris dans les 5 CSI.
- Paquet des soins hospitaliers au niveau du district (hospitalisations et CRENI) avec la mise en place de deux unités pédiatriques temporaires (UPT) en période de pic pour désengorger l'hôpital du district.



Principaux résultats

Service	Total
Total consultations externes (< 5 ans)	84 409
CRENA	18 524
CRENI - Admissions	6 939
Mortalité	5,23 %
Vaccination	2 690
Hospitalisations pédiatriques	
Hospitalisation < 5 ans	17 943
Mortalité	3,39 %

En 2024, **84 409** patients ont été pris en charge en consultation ambulatoire (contre 66 762 consultations en 2023), ce qui représente une augmentation de 26,4 %. Parmi les consultations réalisées, 15 883 concernaient des enfants de moins de 5 ans (19 %).

Un total de **18 524** cas de malnutrition aiguë sévère a été pris en charge (contre 6 264 cas en 2023).

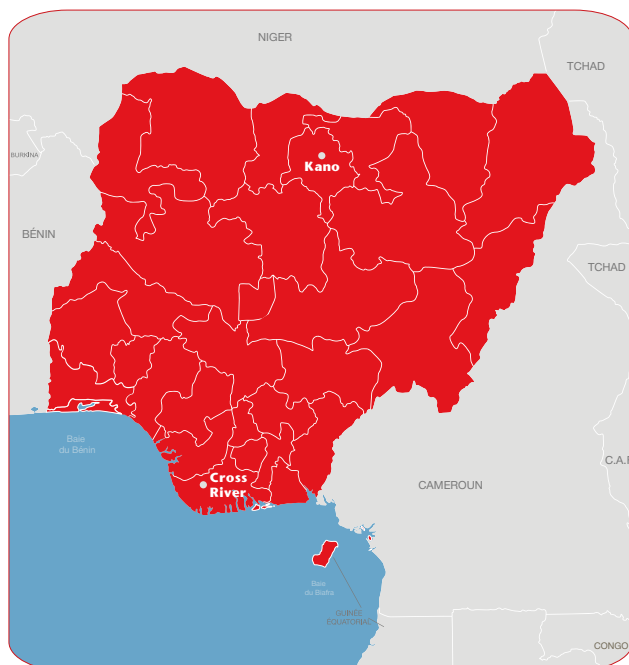
Nous avons vacciné **2 690** enfants de 0 à 59 mois au cours de l'année.

8 701 enfants de moins de 5 ans ont été pris en charge en hospitalisation, avec comme principale cause de morbidité, le paludisme avec 11 726 cas en 2024 (contre 8 615 en 2023).

Quant aux unités pédiatriques temporaires de Souloulou et Katsinaoua, 2 303 patients ont été admis en 2024 contre 1 256 en 2023, soit une hausse de 83,35 %. Parmi eux, 191 ont été orientés vers l'hôpital du district.

6 939 patients ont été admis au CRENI en 2024 contre 3 265 en 2023.

NIGÉRIA



Nombre de projets

02

Thématiques

**Pédiatrie/Nutrition/
Santé sexuelle reproductive/
Soins primaires**

Ressources humaines

- Internationales : 19
- Nationales : 154
- Primées : 181

Dépenses annuelles

5,481,464 €

CROSS RIVER

En 2024, MSF WaCA a poursuivi ses activités dans l'État de Cross River et a soutenu le ministère de la Santé dans la mise en oeuvre de soins de santé primaire complets dans les centres de santé d'Akor et d'Old Ndebeji. Les services proposés comprennent les consultations

médicales, la vaccination, les consultations prénatales (CPN) et postnatales (CPoN), ainsi que l'orientation des patients. Nous avons également soutenu l'agrandissement des aires d'attente dans les deux structures de santé afin d'améliorer la qualité du triage.



Principaux résultats

Service	Total
Consultations externes	
Total de consultations réalisées	28 261
Consultations <5 ans	3 310
Total CPN	2 542
Consultations de planification familiale	2 539
Diabètes	217
Tuberculose	4
Violences sexuelles	7
VIH	137

Au cours de la période de référence, **28 261 consultations** ont été réalisées dans les centres de santé primaire d'Akor et d'Old Ndebeji. Parmi celles-ci, 3 310 (12 %) concernaient des enfants de moins de 5 ans. Les trois principales morbidités observées étaient le **paludisme (6 391 cas ou 22,6 %)** les infections des voies respiratoires (2 299 cas, ou 8,1 %) et les infections cutanées (5,5 %).

2 542 consultations prénatales (CPN) ont été réalisées dans le cadre du projet, au cours desquelles 989 femmes enceintes ont pu bénéficier d'une première visite prénatale. Au total, 639 accouchements par voie basse ont été réalisés par les sage-femmes qualifiées de MSF.

Un total de **1 397 femmes ont été prises en charge pour des services postnatals (CPoN)** ; ce chiffre supérieur à celui des accouchements assistés, pourrait s'expliquer par un recours important aux accoucheuses traditionnelles en milieu communautaire dans la région, ainsi que par la présence notable de structures privées dans la communauté (**125 accouchements à domicile**). Les difficultés d'accès à nos deux structures de référence ont également influé sur ces tendances.

En ce qui concerne la malnutrition aiguë sévère, 30 patients ont été traités dans nos deux centres de santé situés dans des zones difficiles d'accès, tandis que 365 enfants présentant des complications ont été hospitalisés..

16 634 vaccinations ont été réalisées au cours de l'année dont 14 212 doses de pentavalent chez les enfants de 0-11 mois.

207 patients ont été référés vers des structures de santé de niveau supérieur, principalement pour des cas tels que l'anémie, les traumatismes, des cas de travail prolongé avec souffrance foetale, de menace d'avortement et de paludisme sévère.



KANO

En 2024, les faits marquants du projet de Kano sont les suivants :

- Réponse rapide aux pics de malnutrition avec une décentralisation efficace et la mise en place de nouveaux centres nutritionnels ambulatoires (CRENA) dans les centres de santé primaire de Kumbotso et Rijiyar Lemo, ainsi que d'un CRENI à l'hôpital MMSH (Murtala Muhammed Specialist Hospital).

- Bonne coordination et passation fluide de trois activités soutenues par MSF au ministère de la Santé (hôpital mère-enfant de Garangamawa, appui général aux soins ambulatoires et réponse au pic de malnutrition au CRENI de MMSH).

Principaux résultats

Service	Total
Consultations externes	
Consultations totales	108 702
Total de nouvelles consultations chez les patients < 5 ans	25 589
Consultation Maternité	
Accouchements spontanés par voie basse	2 597
Total des consultations prénatales (CPN)	21 926
Total des consultations postnatales (CPoN)	2 643
Consultations en planification familiale	2 719

En 2024, nous avons effectué **108 702** consultations auprès d'enfants de moins de 5 ans, dont 25 589 étaient des premières consultations. Parmi les cinq principales pathologies observées lors des consultations, le paludisme représentait la grande majorité des cas (95 225 cas), suivi des infections des voies respiratoires supérieures (7 183 cas), des cas de gastrite/ulcère gastroduodénal (4 980 cas) et de diarrhée non sanglante (4 840 cas).

Nous avons assisté à **2 597** accouchements. Aucun décès maternel n'a été signalé cette année. Par ailleurs, 21 926 femmes ont bénéficié de consultations prénatales, dont 6 228 étaient des premières consultations.

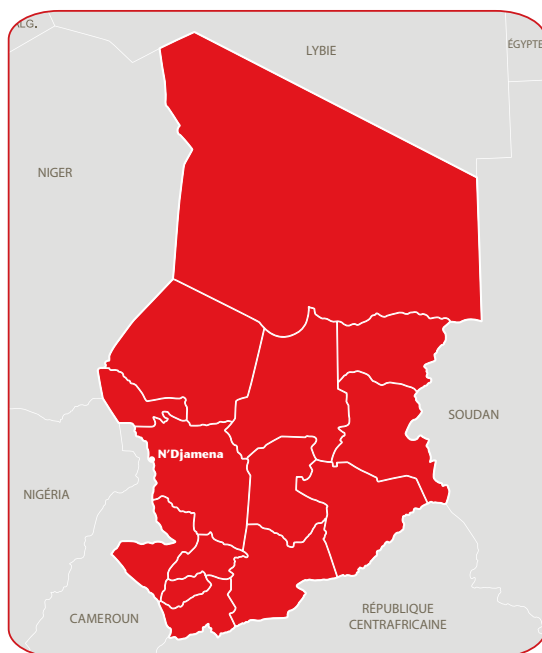
Au cours de l'année, le programme nutritionnel a pris en charge **43 416** cas de malnutrition infantile dans les CRENA. Le taux d'abandon a été établi à 15 %, en légère baisse par rapport aux 19 % enregistrés l'an dernier. Tous les enfants reçus dans le cadre des programmes de nutrition ont été vaccinés contre la rougeole.

À Kano, les soins hospitaliers sont assurés dans deux structures : l'hôpital MMSH et le centre de santé primaire d'Ugua Uku. Un total de **3 942 enfants âgés de 6 à 59 mois y ont été admis**. Nous notons un taux de mortalité de 11,6%, qui résulte de la conjonction des pics de malnutrition sévère et de paludisme, qui ont mis les capacités de prise en charge sous forte pression. L'arrivée tardive des patients, souvent dans un état critique, a aggravé la situation, avec de nombreux décès survenant dans les 24 heures suivant l'admission.

Par ailleurs, **35** cas de noma ont été diagnostiqués ; 08 ont été pris en charge dans les centres de santé, et 23 ont été orienté vers Sokoto pour chirurgie dans une structure appuyée par MSF OCA.

Au cours de la période concernée, 167 patients ont été référés vers l'hôpital. Parmi eux, 114 cas de malnutrition avec complications et d'autres pathologies associées ont été pris en charge.

TCHAD



Nombre de projets

02

Thématiques

**Pédiatrie et Nutrition/
Accès aux soins de santé aux
demandeurs d'asile**

Ressources humaines

- Internationales : 19
- Nationales : 89
- Primées : 111

Dépenses annuelles

7,554,156 €

▀ N'DJAMENA

Principaux résultats

Service	Total
Total consultations	11 738
Consultations externes < 5 ans	11 692
Consultations externes > 5 ans	46
Nutrition	
Ambulatoire : CRENA/UNA	
UNA 6-59 mois	11 682
Hospitalisation – UNI/CRENI	
CRENI/UNT 0-5 mois	99
CRENI/ UNT 6-59 mois	2 257
CRENI/ UNT 6-59 mois	2
Hospitalisation pédiatrique < 5 ans	2 371

Au cours de l'année 2024, en raison de contraintes financières et face aux besoins croissants à l'Est du pays, nous avons réduit nos activités à N'Djamena. Ainsi, sur les neuf unités de nutrition ambulatoire (UNA) existantes, nous n'en avons appuyé que cinq, dédiées à la prise en charge de la malnutrition des enfants de 6 à 59 mois. Ces cinq UNA sont celles d'Al-Mansour, Ambatta, Bethesda, Harangadji et Ndjari.

Dans les 5 UNA appuyées par MSF WaCA, **11 682 enfants de 6-59 mois** ont été admis contre 28 477 en 2023. Cette baisse est directement liée à la réduction du nombre d'UNA.

Un total de **2 371 enfants de moins de 5 ans ont été hospitalisés** contre 4479 cas l'année précédente, soit une baisse de 88,9 %. Cette baisse est liée à notre désengagement au niveau de Gozator et notre repositionnement au niveau de l'hôpital de Toukra, ainsi qu'à la réduction du nombre de centres de santé appuyés.

2 257 enfants de 6 à 59 mois ont été admis dans les UNT de Toukra. La totalité des enfants qui se sont rétablis, ont quitté le centre à jour pour le vaccin contre la rougeole.



IRIBA

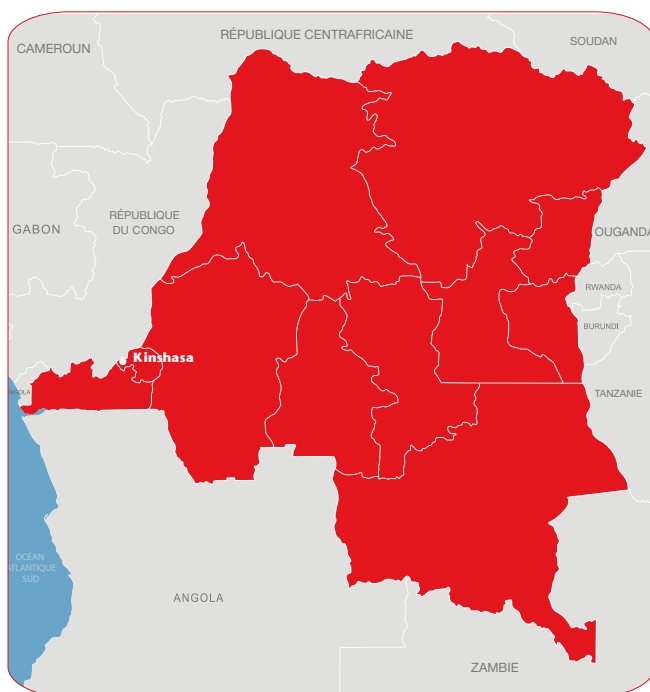
Principaux résultats

Service	Total
Total consultations	21 829
Nombre de réfugiés reçus en consultation	21 675
Consultation < 5 ans	7 325
Santé mentale (nombre de consultation)	959
Vaccination pour < 5 ans	3 123
Orientations hospitalières	443
Total CPN	800
CPN1	28
CPoN	21
Violences sexuelles	13
MAS prise en charge en UNA	2 599
Orientations des suites de complications	42

Au cours des dix mois de mise en oeuvre du projet depuis son lancement, **21 869** personnes ont été prises en charge. Les réfugiés représentent 99,23 % des bénéficiaires des services et les enfants de moins de 5ans, 33,5%.

Les activités hospitalières ont commencé en novembre 2024 ont ciblé les enfants de 1 mois à 14 ans. 104 patients ont été vus aux urgences et nous avons effectué 45 hospitalisations, dont 21 pour des complications liées à la malnutrition.

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO



Nombre de projets

01

Thématiques

**Accès aux soins de santé
aux Personne en Situation
de Handicap (PSH)**

Ressources humaines

- Internationales : 02
- Nationales : 33
- Primées : 104

Dépenses annuelles

2,567,648 €

KINSHASA

Ce projet est le reflet de la collaboration entre MSF WaCA et MSF Norvège. Conformément à la motion adoptée lors de l'Assemblée générale internationale de 2016 sur l'inclusion des personnes en situation de handicap, MSF a mis en oeuvre un projet TIC (Transformational Investment Capacity) 2018-2021 sur l'inclusion des personnes en situation de handicap.

Principaux résultats

	Total
Bénéficiaires en 2024	
Nombre de consultations	5 890
PSH ayant-droit	5021
Ayant-droit	869
Tranche d'âge	
< 5ans	270
> 5 ans	2929
Santé mentale (nombre de consultation)	388

Les activités médicales du projet ont débuté en mars 2023 au centre médical pour aveugles (CHAM) en partenariat avec le ministère des affaires sociales dans la zone urbano-rurale de Mont Ngafula II, à l'ouest de la ville de Kinshasa.

Le projet s'est progressivement étendu à une deuxième structure, centre de santé hospitalier de VIJANA, située au cœur de la ville, à proximité de la plupart des sites d'hébergement identifiés. Nous avons également mis en œuvre des activités de clinique mobile au sein du site d'hébergement accueillant le plus grand nombre des Personne en situation de handicap (PSH).

Au terme de l'année 2024, nous avons enregistré :

- **5 890 consultations**, contre 3960 en 2023, soit une augmentation de 48,7 %
- **35 références** de structures de santé primaire vers la structure de santé secondaire
- **10 accouchements** des femmes en situation de handicap

- 7 décès, contre 3 en 2023 au sein de notre population cible
- Les PSH avec handicap moteur restent la catégorie la plus représentée (60 % des PSH), suivis par les handicaps visuels (19 %) et les handicaps auditifs (9 %).

les pathologies les plus rencontrées sont le paludisme avec 43% des cas, suivi des infections urinaires (19 %), des infections parasitaires intestinales (12 %), des infections respiratoires et des gastro-entérites (10 %). Nous avons également enregistré quelques cas d'hypertension (6 %).

Les activités de prise en charge en santé mentale ont débuté en juillet 2023. A la fin de l'année 2024, 388 consultations individuelles en santé mentale avaient été réalisées. Les troubles prédominants sont liés à des souffrances émotionnelles, souvent en lien avec des conditions de vie difficiles — l'anxiété étant le motif le plus fréquent, suivie de la dépression et des troubles post-traumatiques.



CÔTE D'IVOIRE



Nombre de projets

03

Thématiques

**Santé mentale
et épilepsie / Télémédecine /
Accès aux soins de santé
pour les demandeurs d'asile**

Ressources humaines

- Internationales : 13
- Nationales : 87
- Primées : 238

Dépenses annuelles

3,615,093 €

BOUAKÉ

Principaux résultats

	Total
Consultations	3 335
Epilepsie	2 204
Psychose	1 029
Dépression	102

A la fin 2024, nous avons réalisé **3 335** consultations au sein de notre cohorte, avec une prédominance des cas d'épilepsie, comme les années antérieures. Toutefois, nous assistons à une diminution significative de nombre de consultations comparé à l'année dernière, que l'on peut probablement expliquer par le nombre élevé de patients perdus de vue. Cela souligne la nécessité de faire un audit de la file active et de s'investir davantage sur la recherche des perdus de vue.

Nous avons observé une diminution progressive du nombre de participants aux séances de sensibilisation ; 54 054 en 2024 contre 102 044 en 2023, soit une baisse de plus de 47%. Ces résultats sont peut-être la conséquence de la réduction du nombre d'agents de santé communautaires (ASC) sur le projet, passé de 92 à 41 en février 2024.

AGBOVILLE

Principaux résultats

INDICATEURS	TOTAL
consultations en centre de santé urbain (CSU)	19 588
Malades consultés via télémedecine	7 907
Malades orientés en télé-expertise	810
Retours d'expertise	675
Femmes enceinte vues en CPN	17 332
Echographie	7 220
Femmes enceintes en CPN bénéficiaires d'un test par bande urinaire (BU)	6 691
Patients atteints d'hypertension consultés au CSU	763
Patients avec hypertension ayant bénéficié d'un ECG	501

Le nombre de malades consultés via la télémedecine en 2024 est de **7 907**, avec **17 332** femmes enceintes vues en CPN.

Une analyse annuelle des données révèle une tendance fluctuante dans l'accès aux soins de santé spécialisés tout au long de l'année 2024.

Il est important de préciser que nous observons dans l'ensemble une amélioration de 10 % des indicateurs 2024 par rapport à l'année précédente (73 % en 2023 contre 83 % en 2024). Cette nette amélioration s'explique par l'amélioration de l'accès aux soins de santé spécialisés, passant de 78% en 2023 à 86% en 2024, soit une hausse de 8 %.

Cela démontre une bonne intégration des activités de télémedecine dans le paquet minimum d'activités des centres de santé.

Le passage de 5 à 9 spécialistes pour la téléexpertise a été un levier clé, permettant d'améliorer le système de référence et de contre-référence des patients, avec un taux passant de 74 % en 2023 à 90 % en 2024, soit une hausse de 16 %.



NORD DE LA CÔTE D'IVOIRE

Principaux résultats

INDICATEURS	TOTAL
Total consultations	40 572
Nombre de demandeurs d'asile reçus en consultation	18 777
Consultation des moins de 5ans	7 602
Total cas de paludisme	16 355
Références	1 044
SSR	
CPN	4 403
Accouchements au centre de santé	733
CPN (1re visite)	1 629
Planning familial	343
Nutrition	
Total cas de dépistage de la malnutrition	8 291
MAM	8 082
MAS prise en charge en CRENA	209
Reférences avec complications	12

Nos activités ont débuté au cours du second semestre 2024 avec des cliniques mobiles déployées trois fois par semaine, ce qui a permis de réaliser un total de **40 572 consultations**. Parmi les personnes consultées, seuls **10,33 %** ont déclaré être des demandeurs d'asile — il convient toutefois de noter que beaucoup préfèrent ne pas être désignés comme tels.

Le paludisme demeure la principale morbidité avec **63,56 %** des cas, suivi des infections respiratoires avec **4,13 %**.

En six mois d'activités, nous avons réalisé **4403** consultations prénatales, et **343** consultations en planification familiale avec plus de 65 % de contraceptions sous forme injectable.

SENEGAL - MAURITANIE



Nombre de projets

01

Thématique

Migration maritime

Ressources humaines

- Internationales : 4
- Nationales : 18

Dépenses annuelles

258 629 €

NOUADHIBOU ET DAKAR

Le nombre élevé de décès en mer a été l'un des facteurs déterminants qui ont conduit au lancement d'une mission exploratoire sur les questions de recherche et de sauvetage (SAR), domaine dans lequel MSF bénéficie désormais d'une vaste expérience en Méditerranée centrale.

Suite à une mission exploratoire, MSF WaCA a initié un projet transfrontalier afin d'assurer un accès aux

soins, aux migrants débarqués/interceptés et aux personnes victimes de refoulements.

Les activités ont débuté en Novembre autour de deux axes majeurs : l'accès aux soins des naufragés et le sauvetage en mer. La mission a offert également des séances de formation aux différents acteurs au Sénégal et en Mauritanie qui interviennent dans le sauvetage en mer.

LIBERIA



Nombre de projets

01

Thématique

Santé mentale et épilepsie

Ressources humaines

Internationales : 2

Dépenses annuelles

30 650 €

MONROVIA, COMTÉ DE MONTSERRADO

Ce projet, a débuté en Décembre 2024 après une passation avec MSF France.

En partenariat avec le ministère de la santé, MSF WaCA a axé son support avec une offre de soins dans 05 centres de santé dans le comté de Montserrado.

À la fin de l'année 2024, la cohorte était estimée à 3000 patients (65% épilepsie et 31% troubles psychiatriques).

LE GLOSSAIRE

B

BU: Bandelette urinaire

C

CHR : Centre hospitalier régional

CPN : Consultation pré-natale

CRENI : Centre de récupération et d'éducation nutritionnelle intensif

CRENAS : Centre de Récupération Nutritionnelle Ambulatoire Sévère

CSI : Centre de santé Intégré

CSU : centre de santé urbain

E

ECG : Electrocardiogramme

H

HTA : hypertension artérielle

M

MAM : Malnutrition aigüe modérée

MAS : Malnutrition aigüe sévère

P

PB-Mère: Périmètre brachial mères approche de dépistage et diagnostic de la malnutrition par les mères

S

SSR : Santé sexuelle et reproductive

T

TACTiC : Test, Avoid, Cure Tuberculosis in Children

TIC : Technologies de l'information et de la communication

U

UNTA : Unité nutritionnelle Thérapeutique Ambulatoire

UNTI : Unité nutritionnelle Thérapeutique Interne



