

WAHA INTERNATIONAL

WOMEN AND HEALTH ALLIANCE

Rapport d'activités 2016



*Travailler ensemble pour améliorer la santé
des populations vulnérables, des femmes et
des enfants.*

| | | |
|-----------|--|-----------|
| #1 | Introduction | 3 |
| #2 | Glossaire | 4 |
| #3 | Activités par pays | 5 |
| | <i>Missions au Moyen-Orient</i> | <i>5</i> |
| | Irak | 5 |
| | Liban | 6 |
| | Syrie | 7 |
| | Turquie | 8 |
| | <i>Réponse humanitaire en Europe</i> | <i>9</i> |
| | Grèce | 9 |
| | Italie | 10 |
| | Serbie | 10 |
| | Slovénie | 11 |
| | <i>Missions en Afrique</i> | <i>11</i> |
| | Tchad | 11 |
| | République Démocratique du Congo | 12 |
| | Éthiopie | 12 |
| | Guinée | 13 |
| | Kenya | 13 |
| | Libéria | 14 |
| | Mozambique | 14 |
| | Soudan du Sud | 14 |
| | Zimbabwe | 14 |
| | <i>Activités au Proche-Orient/Asie</i> | <i>15</i> |
| | Népal | 15 |
| | Pakistan | 15 |
| | <i>Projets dans les Caraïbes</i> | <i>15</i> |
| | Cuba | 15 |
| | Grenade | 15 |
| #4 | Remerciements à nos partenaires | 16 |



#1 Introduction

Répondant aux défis de la santé mondiale les plus cruciaux, nos activités en 2016 ont confirmé l'engagement permanent de **Women and Health Alliance (WAHA)** en assurant aux populations les plus vulnérables, en particulier les femmes et les enfants l'accès à des services de santé de qualité. En 2016, **WAHA** était le partenaire opérationnel santé du HCR dans les îles grecques et en Serbie, ainsi que de l'UNFPA et de l'OMS en Irak et a travaillé en partenariat avec l'UNICEF en Slovaquie.

Au Moyen-Orient, nous avons développé nos projets rapidement afin de permettre aux réfugiés, déplacés internes et communautés locales en Irak, en Syrie, au Liban et en Turquie de recevoir le soutien médical et psychosocial dont ils avaient besoin. En Irak, nous avons prodigué des soins de santé d'urgence, y compris des soins de santé obstétricaux dans les zones nouvellement libérées de l'État Islamique en Irak et au Levant (EIL) ainsi qu'à proximité des zones de conflit. En Syrie, nous continuons de donner des soins de santé d'urgence aux populations vulnérables qui fuient vers la frontière turque. Au Liban, des services de santé sont offerts aux réfugiés et aux communautés vulnérables dans la vallée de la Bekaa. Dans d'autres endroits sur la route migratoire en Turquie, nous continuons également d'assurer l'accès aux services de santé, y compris les soins psychosociaux pour les femmes et les enfants et nous avons soutenu également l'intégration des réfugiés dans la société turque.

WAHA a continué de soutenir les réfugiés lorsqu'ils transitaient en Europe, en leur donnant des soins de santé primaires à leurs arrivées sur les îles grecques, et tout au long de leur voyage en Europe centrale, via le continent grec, la Slovaquie et la Serbie. Avec la fermeture de la «Route des Balkans» et l'accord UE-Turquie en mars 2016, les réfugiés ne sont plus en mesure de poursuivre leurs déplacements, ce qui a entraîné un changement concernant leurs besoins en matière de santé. La prise en charge des

maladies chroniques et la réponse aux besoins psychologiques et psychiatriques sont devenues une priorité.

En Afrique de l'Ouest, nous avons continué de soutenir la Guinée-Conakry et le Libéria pour permettre à leurs systèmes de santé de surmonter l'après Ébola. Grâce aux leçons tirées de nos interventions en Afrique de l'Ouest pendant la crise d'Ébola concernant la prévention, le dépistage et la gestion des maladies infectieuses, nous avons soutenu la Grenade dans sa réponse et sa prévention au virus Zika.

Nous avons poursuivi notre travail en Afrique subsaharienne afin d'assurer les services essentiels de santé reproductive aux femmes dans toute la région, ce qui a demandé des efforts importants pour identifier et cibler des populations souvent difficiles à atteindre. Il s'agissait notamment de former des sages-femmes, de soutenir les centres de santé dans les milieux ruraux ou urbains, de fournir des moto-ambulances pour le transport et les référencement des patients, de travailler au sein des communautés pour promouvoir les meilleures pratiques en matière de santé, en particulier, inciter les futures mères à accoucher dans un établissement de santé avec la présence d'un personnel qualifié.

Assurer la prise en charge globale de la fistule obstétricale continue d'être au cœur de notre activité.

En 2016, nous avons développé notre action médicale au profit des enfants, en envoyant des experts chirurgicaux pédiatriques à Cuba, à Grenade et en Guinée, ainsi que des pédiatres au Liban, en Syrie, en Turquie, en Grèce et en Slovaquie. Dans l'avenir, nous continuerons à collaborer avec des experts en santé infantile et à développer une variété de programmes spécialisés, y compris pour répondre aux besoins en matière de santé mentale des populations vulnérables.



#2 Glossaire

CSP - Centre de Santé Primaire

CTE - Centre de Traitement d'Ébola

EIIL - État Islamique en Irak et au Levant

ECHO - Protection Civile et Opérations d'Aide Humanitaire Européennes

HIF - Le Fonds d'Innovation Humanitaire

OCHA - Le Bureau de la Coordination des Affaires Humanitaires

OFDA - Le Bureau des États-Unis pour l'assistance aux catastrophes à l'étranger

OMS - Organisation Mondiale de la Santé

ONG - Organisation Non-Gouvernementale

PCI - Prévention et Contrôle des Infections

PDI - Personnes Déplacées Internes

SGBV - Violence Sexuelle et Sexiste

SONCU - Soins Obstétricaux et Néonataux Complets d'Urgence

SONUB - Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base

SR - Santé Reproductive

UAM - Unité d'Accouchement Mobile

UE - Union Européenne

UNFPA - Le Fonds des Nations Unies pour la Population

HCR - Haut-Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés

UNICEF - Fonds des Nations Unies pour l'Enfance

USAID - Agence des États-Unis pour le développement international

VPI - Violence de Partenaire Intime

WAHA - Women and Health Alliance International

#3 Activités par pays

Missions au Moyen-Orient



IRAK : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2016

La lutte en cours contre l'EIL a entraîné des déplacements internes massifs de plus de 3 millions de personnes, avec près de 11 millions de personnes ayant besoin d'aide humanitaire en Irak, selon OCHA. En outre, l'occupation par l'EIL a privé les populations des services de santé les plus essentiels, et la plupart des infrastructures de santé ont été pillées et détruites au fur et à mesure que l'EIL bat en retraite. Après avoir mené des évaluations exploratoires en 2015, WAHA a commencé à fournir des soins de santé aux communautés locales et déplacées en 2016 dans les régions libérées du contrôle de l'EIL.

Nos programmes en Irak sont soutenus grâce au financement du Centre de Crise du Ministère Français des Affaires Etrangères, ainsi que l'UNFPA et l'OMS. En 2016, nous avons progressivement élargi nos programmes pour inclure :

- > Une unité de soins de santé primaires et reproductives comprenant une salle d'accouchement à l'hôpital de Snuny.
- > Un Centre de Santé Primaire (CSP) basé dans un conteneur à Sardeshti, dans la région montagneuse de Sinjar.
- > Une unité de soins de santé reproductives comprenant notamment une salle d'accouchement dans le camp de Qadya.
- > Une unité de soins de santé reproductives comprenant entre autres une salle d'accouchement dans le village de Debaga.
- > Une clinique mobile dans le camp de Debaga, dans le district de Makhmour.
- > Des unités de soins de santé reproductives, composées de salles d'accouchement dans le camp d'Al-Hajjaj/Silo, Gouvernorat de Salah Al Dine.
- > Le fonctionnement d'un Centre de Santé Primaire (CSP) avec des services de santé reproductives dans le village de Jhela et une clinique mobile de santé primaire et reproductive dans les villages environnants, incluant le camp de Jadaa - District de Qayyara (rive ouest du Tigre).
- > Le fonctionnement d'un Centre de Santé Primaire (CSP) dans les villages de Haj Ali, incluant des services de santé reproductives (rive est du fleuve du Tigre).
- > Le fonctionnement d'ambulances dans les villages de Haj Ali et la région de Jhela, Gouvernorat de Ninawa.
- > Le fonctionnement d'un Centre de Santé Primaire (CSP) dans la ville de Qayyara, fournissant un service de soins de santé primaires et de soins obstétricaux et néonataux d'urgence (BEmONC).
- > Les soins d'urgence, y compris BEmONC et CEmONC à l'hôpital de Qayyara.



Au cours des avancées militaires pour reprendre Mossoul, **WAHA International** a développé une forte présence sur le terrain, notamment en étant l'une des premières ONG internationales à mettre un pied dans les districts récemment libérés pour fournir des soins de santé essentiels, à savoir :

- > Le fonctionnement d'une unité de soins de santé reproductives comprenant une salle d'accouchement à Gogjali à l'est de Mossoul.
- > Le fonctionnement d'une unité de soins de santé reproductives comprenant une salle d'accouchement dans le Centre de Santé Primaire (CSP) de Al-Zahraa, à l'est de Mossoul.
- > Le fonctionnement d'une unité d'urgence dans le Centre de Santé Primaire (CSP) de Al-Zahraa, à l'est de Mossoul.
- > L'unité d'urgence d'Al-Zahraa permet de donner des soins à environ 200 patients par jour, dont 30 à 50% en moyenne sont des blessures liées à la guerre. Deux ambulances garantissent des services efficaces de référencement pour les patients ayant besoin d'être référé à des établissements prodiguant des soins de niveau supérieur.
- > Le fonctionnement d'une unité de soins de santé reproductives comprenant une salle d'accouchement dans le Centre de Santé Primaire (CSP) d'Al-Qahera, à l'est de Mossoul.
- > Le fonctionnement d'une unité de soins de santé reproductives comprenant une salle d'accouchement dans le camp de Khazer, à l'est de Mossoul.
- > Le fonctionnement d'une unité de soins de santé reproductives comprenant une salle d'accouchement dans le camp Hasan Sham, à l'est de Mossoul.

Nous nous attendons à ce que les programmes en Irak continuent de se développer rapidement tout au long de 2017 en réponse aux conflits en cours et à la nécessité croissante de reconstruire les services de santé dans les zones nouvellement libérées.

Nous sommes persuadés de la nécessité d'étendre les soins de santé en y incluant les soins psychologiques et psychiatriques aux victimes de traumatismes et de violence fondée sur le genre.



LIBAN : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2016

Le HCR estime qu'environ 1,5 million de personnes originaires de Syrie ont fui vers le Liban et ont besoin de services délivrant des soins de santé primaires de base. La crise a également une incidence majeure sur la population locale, en particulier les plus vulnérables, les femmes et les enfants, car les services de santé ne sont plus en mesure de répondre aux demandes accrues des communautés locales et des populations déplacées.

> Les activités de **WAHA International** au Liban visent à assurer des services médicaux de haute qualité et gratuits aux réfugiés syriens et aux Libanais vulnérables, en particulier les femmes et les enfants sans couverture sanitaire adéquate dans la vallée ouest de la Bekaa.

> Nous avons réalisé des travaux de rénovation dans le Centre de Santé Primaire (CSP) de Ghazze, dans la vallée ouest de la Bekaa, grâce à un partenariat avec l'ONG locale Vision, et fourni des équipements, des médicaments et des dispositifs médicaux. Nous soutenons également le personnel médical et paramédical dans cet établissement de soins de santé primaires.

> Les services de soins de santé primaires et les services spécialisés sous forme de vacations, incluant les consultations en pédiatrie, en gynécologie, en ophtalmologie, en dermatologie, en psychologie et en SGBV, ont débuté en octobre 2016. Une pharmacie et des services de laboratoire sont également disponibles. La clinique permet d'offrir entre 2800 et 3000 consultations par mois.





SYRIE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2016

La guerre en cours en Syrie continue de causer d'énormes souffrances à la population, entraînant des déplacements internes importants des populations extrêmement vulnérables et une destruction majeure des infrastructures de santé. En réponse, **WAHA** a lancé un programme d'urgence médicale en 2016 avec un financement du Ministère Français des Affaires Etrangères.

- > Les services de santé de **WAHA** en Syrie ont bénéficié à un total de 48 563 patients en 2016, la majorité étant des femmes et des enfants.
- > En février 2016, nous avons lancé un programme de soutien d'urgence pour la population fuyant Alep en offrant des services de santé essentiels aux populations des villages et des camps à côté de la ville d'Azaz, dans la province d'Alep, près de la frontière turque et du district de Harim dans le gouvernorat d'Idlib.
- > Nous avons développé un réseau de cliniques mobiles qui se déplacent quotidiennement pour atteindre le plus grand nombre de patients. A travers ces cliniques, nous fournissons des soins de santé primaires aux personnes déplacées ainsi qu'aux communautés locales. Les cliniques mobiles ont initialement fourni des services de santé près d'Azaz et se sont ensuite déplacées pour répondre aux besoins urgents dans six lieux du district de Harim, dans le gouvernorat d'Idlib (Abo Talha, Kademoun, Jabal Harem, Safsafah, Kafar Houm et Samdoun).
- > Nous avons fourni des médicaments et des dispositifs médicaux aux centres de santé de Bab-Alnour et de Mu'az Abu Medhi.
- > Une clinique pédiatrique, située dans le village de Sheikh Yousef, (sous-district d'Armanaz - district de Harim) dans le gouvernorat d'Idlib a permis plus de 600 consultations pédiatriques par mois, traitant 4660 enfants pendant une période de sept mois entre juin et décembre 2016.
- > **WAHA** a fourni des services de santé de base, y compris des soins de santé reproductives dans le Centre de Santé Primaire (CSP) du village de Delbya, près du camp de Delbya dans le district de Harim, dans le gouvernorat d'Idlib. 7245 consultations ont été offertes entre août et décembre 2016.
- > Notre organisation a permis de faire fonctionner une clinique gynécologique, située dans le village de Sheikh Yousef (sous-district d'Armanaz - district de Harim) dans le gouvernorat d'Idlib, où nous avons offert 2258 consultations entre août et décembre 2016, et nous avons assuré la formation des sages-femmes et des médecins locaux.
- > Nous avons identifié le domaine des soins psychologiques et psychiatriques pour les enfants comme une priorité pour le développement de nos activités en Syrie.





TURQUIE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2016

Plus de trois millions de réfugiés sont actuellement en Turquie, principalement originaire de Syrie et d'Irak, mais aussi d'Afghanistan, du Pakistan, d'Erythrée, de Somalie et du Soudan. Les activités initiales de WAHA en Turquie se sont concentrées sur Izmir, une ville côtière à proximité des îles grecques, et se sont maintenant développées à Istanbul, ainsi qu'à Gaziantep qui est notre base de coordination pour nos activités en Syrie. Ce programme a été soutenu par le Ministère Français des Affaires Etrangères.

> Nous avons ouvert un centre social et médical à Izmir en mars 2016 où nous offrons des soins de santé psychologiques et reproductives, ainsi qu'un soutien social, des conseils juridiques et des cours de langue pour faciliter l'intégration des réfugiés dans la société turque. Des activités sociales ont été organisées pour les enfants, notamment des cours d'art et d'aide scolaire. Les femmes bénéficient de cours hebdomadaires donnés par des spécialistes sur un sujet de leur choix, tels que l'éducation, la santé infantile et la gestion des traumatismes. Des interprètes sont également disponibles pour les femmes afin de faciliter leurs rendez-vous dans les bureaux de santé et d'administration.

> A Istanbul, nous avons organisé des consultations médicales avec une organisation locale dans 20 écoles et nous avons travaillé en partenariat avec un centre médical syrien pour prodiguer des consultations médicales et spécialisées, y compris la chirurgie dentaire. 5693 enfants ont reçu un traitement pendant une période de trois mois entre mai et août 2016. Des formations aux enseignants ont également été fournies pour améliorer les pratiques d'hygiène dans les écoles et identifier les problèmes de santé de base et prévenir la propagation des maladies.



> Des examens systématiques ont été organisés dans des quartiers pauvres et les bidonvilles d'Izmir où de nombreux réfugiés syriens vivent. Nos médecins et pédiatres ont examiné plus de 5000 enfants.

> **WAHA** a mené des enquêtes pour évaluer le risque de violence sexuelle chez les adolescents et les jeunes femmes syriens, et pour développer et lancer une intervention pilote de réponse SGBV à l'aide de messages SMS.

> En 2017, nous élargirons nos activités en mettant davantage l'accent sur la SGBV grâce à une identification accrue, une gestion des cas et un système de référencement dans notre centre communautaire à Izmir et dans un deuxième centre que nous prévoyons d'ouvrir à Istanbul.

Réponse humanitaire en Europe



GRÈCE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2015

Jusqu'en mars 2016, les réfugiés passaient par la Grèce pour rejoindre l'Europe centrale et du Nord. Étant donné qu'ils ne peuvent plus emprunter cette route, un nombre croissant de réfugiés se sont retrouvés bloqués sur les îles grecques et sur le continent. **WAHA** fournit des services de santé et de soutien psychosocial à cette population extrêmement vulnérable et a offert 57528 consultations (37059 dans les îles, 20469 dans le nord de la Grèce) pour la population réfugiée en Grèce en 2016.

- > En tant que partenaire (opérationnel) officiel de la santé du HCR sur les îles grecques, nous avons continué à assurer l'accès des réfugiés aux services de santé de base, y compris la santé reproductive et à assurer un système de référencement aux soins de santé secondaires dans les îles de Lesbos, Chios, Kos, Leros, Rhodes, ainsi que Samos où les activités ont cessé en mars 2016.
- > Nous avons assuré des soins psychologiques et psychiatriques pour les réfugiés à Chios, Kos, Leros, Lesbos et Rhodes. L'équipe de psychologues et de psychiatres a offert des consultations individuelles et/ou collectives. **WAHA** a aussi soutenu les systèmes de référencement SGBV sur les îles.
- > Sur les côtes de Chios, un bateau-ambulance a assuré la fourniture de soins de santé d'urgence aux réfugiés lors de leur entrée dans les eaux grecques.
- > Nous avons soutenu les hôpitaux locaux de quatre îles de la mer Égée avec des dispositifs médicaux, des médicaments essentiels et l'approvisionnement en vaccins.
- > Nous avons organisé le don de couvertures et autre pour les enfants réfugiés et leurs familles.
- > De janvier à juillet 2016, **WAHA** a travaillé à Athènes pour fournir des soins de santé primaires aux réfugiés dans les camps de réfugiés d'Elliniko 2, Elliniko 3 et Eleonas. Plus tard dans l'année, nous avons escorté des réfugiés qui ont été transférés à Athènes pour un traitement médical.
- > Depuis juin 2016, **WAHA** travaille comme partenaire de l'ONG allemande Arbeiter-Samariter-Bund (ASB) dans le cadre d'un projet avec ECHO dans le nord de la Grèce, pour fournir des soins de santé primaires et assurer la gestion des référencements des patients vers des établissements hospitaliers secondaires. Aux alentours de Thessalonique, nous avons prodigué des consultations auprès de milliers de réfugiés vivant dans des camps et d'autres établissements d'hébergement.
- > **WAHA** mène des recherches pour comprendre les causes sous-jacentes à la violence conjugale chez les réfugiés syriens en Grèce et pour identifier des interventions novatrices pour résoudre ce problème. Elle enquête sur la réponse et la coordination des services afin de couvrir les besoins de santé des réfugiés en Grèce. Ces recherches sont financées par la Banque Mondiale.





ITALIE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2016

L'Italie a vu 181 436 personnes arriver par voie maritime en 2016, avec 14% d'enfants non accompagnés et isolés. Malgré de nombreux efforts, on dénombre toujours plus de 5000 morts et personnes disparues en mer en 2016.

> Sur les côtes de Lampedusa, nous avons préparé le lancement d'un navire de sauvetage médical pour fournir des services médicaux pendant les opérations de sauvetage, en collaboration avec les garde-côtes italiens. Sur le bateau, il y avait deux unités médicales entièrement équipées pour les urgences médico-chirurgicales et obstétricales avec notamment un laboratoire d'analyses.



SERBIE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2015

En 2015 et durant les premiers mois de 2016, la Serbie était l'un des principaux points de transit pour les réfugiés en route vers l'Europe du Nord. WAHA International a fourni des services de santé aux réfugiés en mettant l'accent sur le soutien des mères et des enfants à Miksaliste, Belgrade, Horgos, Sid, Presevo et Dimitrovgrad.

> De janvier à juin 2016, nous avons été le partenaire officiel de la santé du HCR en Serbie. Nous avons assuré la gestion de deux cliniques, une à Dimitrovgrad et une à Sid, qui ont fourni une assistance médicale à 5184 réfugiés.

> WAHA s'est également associée à ASB Germany pour diriger une clinique de santé mobile dans le nord de la Serbie, près de Dimitrovgrad.

> Tous les projets de WAHA en Serbie, y compris les cliniques fixes et mobiles, ont permis de soigner au total 26673 patients en 2016.

> En septembre, nous avons organisé le don de couvertures et de jouets pour les enfants réfugiés et leur famille, avec le soutien d'Etihad Airlines. Tout au long de l'année, nous avons organisé des événements culturels et de divertissement pour sensibiliser et soutenir la communauté des réfugiés en Serbie.





SLOVÉNIE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2015

Avant la fermeture des frontières, la Slovénie était un pays central de transit pour les réfugiés qui voyageaient à travers les Balkans. Compte tenu des besoins de soins médicaux des réfugiés, **WAHA International** s'est associé avec des ONG locales pour apporter une réponse adéquate.

> Jusqu'au printemps 2016, **WAHA International** a fourni des soins médicaux et des services de secours aux réfugiés en Slovénie à Dobava, Livarna et Šentilj.

> Depuis mai 2016, **WAHA** a commencé à travailler avec l'UNICEF pour répondre aux besoins spécifiques de santé des enfants et des mères parmi les réfugiés des deux principaux

centres d'asile de Slovénie. **WAHA** a fourni des consultations médicales et supervisé le référencement des cas les plus urgents.

> En outre, des ateliers avec un psychiatre et des conseils psychosociaux ont été offerts aux parents et aux enfants à Ljubljana et à Logatec.

Missions en Afrique



TCHAD : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2011

WAHA International soutient la santé reproductive et fournit des soins obstétricaux au Tchad depuis 2011, un pays dont les indicateurs de la santé maternelle sont inférieurs à la moyenne.

> Nous continuons de soutenir le Centre National de Santé Reproductive et de Réparation de la Fistule à N'Djamena ainsi que l'hôpital d'Abeche dans la région d'Ouaddaï, dans l'est du Tchad, pour assurer le traitement des fistules obstétricales par des chirurgiens expérimentés.

> Nous travaillons en étroite collaboration avec les autorités sanitaires tchadiennes pour identifier les patientes nécessitant un traitement ainsi que pour assurer le référencement des cas complexes aux structures de santé appropriées.





RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2015

En République Démocratique du Congo, l'UNFPA estime qu'il y a 40 000 femmes atteintes de fistule obstétricale, ce qui signifie que le besoin de soins dépasse largement les soins offerts actuellement. Les femmes font face à d'importants obstacles concernant l'accès aux établissements de santé encore déstabilisés par le conflit en cours et l'instabilité politique dans la région.

> En 2016, nous avons continué à fournir un traitement régulier de la fistule obstétricale à Moba et Lubumbashi. **WAHA** opère à l'hôpital de Kirungy et à l'hôpital de Benekir. Les femmes parcourent parfois plus de 960 kilomètres pour avoir accès à un traitement.

> Les actes chirurgicaux proposés offrent un double objectif : traiter les femmes souffrant de fistule obstétricale ou de troubles de la statique pelvienne (prolapsus...) et améliorer les compétences des chirurgiens locaux grâce à des formations par des experts.



ÉTHIOPIE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2009

WAHA International a développé des programmes en Éthiopie pour renforcer les soins de santé reproductives, ce qui comprend la prise en charge du traitement de la fistule obstétricale et des prolapsus ainsi que l'amélioration des compétences du personnel de santé local. Nous avons également mis en place un programme visant à améliorer les services de santé reproductives aux réfugiés somaliens vivant dans trois camps de réfugiés de Dollo Ado, dans le sud-est de l'Éthiopie.

> Nous avons poursuivi la prise en charge chirurgicale des femmes atteintes de fistule obstétricale et de prolapsus ou d'incontinence urinaire d'effort (IUE) dans nos centres de traitement des hôpitaux universitaires d'Asella et de Jimma, dans la région d'Oromia, et de Gondar, dans la région d'Amhara.

> **WAHA** continue son programme de soutien aux patientes opérées de fistule obstétricale pour faciliter leur réintégration au sein de leur communauté en ayant créé un centre socio-économique où elles apprennent l'artisanat, à Dabat, dans la région d'Amhara, près de Gondar. Un soutien supplémentaire a été accordé aux femmes qui ont été identifiées comme les cas les plus difficiles du fait de leur statut social et économique.

> **WAHA** a renforcé le système de santé maternelle de la zone centrale d'Arsi en Éthiopie, grâce à une formation BEmONC pour les sages-femmes et à la réhabilitation et l'équipement des structures de santé rurales. Pour accroître le soutien technique des sages-femmes, en particulier celles qui travaillent dans des régions éloignées, nous avons continué de soutenir notre centre d'appels pour les conseils médicaux.

> En 2016, nous avons commencé à développer une intervention innovante visant la violence conjugale (IPV) parmi les réfugiés du camp de Dollo Ado, près de la frontière avec la Somalie, dans le cadre d'une pratique culturelle ou communautaire.





GUINÉE-CONAKRY : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2011

WAHA International a renforcé les soins de santé reproductives en Guinée depuis 2011 en soutenant les soins de fistule obstétricale et les services généraux de santé reproductives. Avec la résurgence de l'épidémie d'Ébola en Afrique de l'Ouest en 2014, une réponse rapide a été requise, car la Guinée était l'un des pays les plus touchés par le virus. Nous avons élargi nos activités et nous avons assuré les mécanismes d'urgence à la réponse à l'épidémie d'Ébola en renforçant le système national de santé dans la mise à disposition de services de santé reproductive et infantile.

> En appuyant la Coordination de la Réponse Nationale Ébola, et avec le financement de USAID/OFDA, **WAHA** a continué à soutenir le système de santé local en 2016, pour faire face à l'épidémie d'Ébola et renforcer sa préparation pour de futures épidémies. Nous avons travaillé dans 20 établissements de santé primaire et secondaire pour améliorer la Prévention et le Contrôle des Infections (PCI) grâce à la formation, l'équipement et la fourniture de matériels, avec un encadrement permanent et une supervision de soutien. La fin de l'épidémie a été déclarée en Guinée le 1er juin 2016, et **WAHA** a ensuite reçu un Certificat de Satisfaction du Ministère Guinéen de la Santé pour sa participation aux actions contre l'épidémie d'Ébola.

> Nous avons également travaillé en partenariat avec Expertise France pour renforcer l'hygiène générale dans deux hôpitaux centraux régionaux, ceux de Boké et de Forecariah.

> Nous continuons de prendre en charge les opérations de fistule obstétricale de haute qualité à l'hôpital universitaire national Ignace Deen et au Centre Médico-social Djigui Espoir à Conakry.

> Nous avons également commencé à offrir des services de chirurgie pédiatrique.



KENYA : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2009

Depuis le début de notre travail au Kenya, WAHA lutte pour réduire la mortalité et la morbidité maternelle. Depuis 2015, nous avons mis en place un projet de 4 ans financé par EuropeAid qui vise à réduire la morbidité et la mortalité maternelle et infantile dans le bidonville de Machafuko à Mombasa. Les activités de ce projet contribuent à accroître le recours aux services de santé maternelle et infantile de qualité et à améliorer l'état nutritionnel des jeunes enfants et des femmes enceintes.

> En 2016, nous avons fourni des équipements essentiels aux deux établissements de santé primaires qui servent la population de Machafuko et fourni des formations et un soutien aux personnels de santé, en collaboration avec l'association kenyane 'Midwives Chapter of the National Nurses Association of Kenya'.

> Un système de référencement à l'aide de deux moto-ambulances assure les urgences obstétricales.

> Nous avons également développé un système d'information sur la santé à l'aide d'un téléphone portable qui permet de faire évoluer la pratique actuelle des agents de santé communautaires qui documentent leur travail en utilisant des registres papier. Cette innovation leur permettra de mieux archiver leur travail tout en leur assurant de mieux répondre aux besoins de santé des communautés.

> En partenariat avec notre partenaire local pour ce projet «Coast Women in Development», nous avons mené des campagnes de sensibilisation communautaire afin d'améliorer la connaissance des meilleures pratiques en matière de santé maternelle et infantile et d'accroître le recours à des services professionnels de santé.





LIBÉRIA : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2014

WAHA International a commencé ses activités au Libéria en soutenant la lutte contre l'épidémie de virus Ébola. Nous avons assuré la prise en charge clinique des cas dans le Centre de Traitement d'Ébola (CTU) de Voinjama, dans le comté de Lofa au nord-est du Libéria, près de la frontière avec la Guinée, entre janvier 2015 et le démantèlement du CTU en novembre 2015. Nous avons élargi notre axe d'intervention pour inclure le traitement de la fistule obstétricale à nos activités au Libéria.

> En appui au plan de transition du Ministère Libérien de la Santé et de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et afin d'inclure la gestion des cas d'Ébola dans les services de santé de routine, nous avons soutenu quatre hôpitaux locaux dans le comté de Lofa : Tellewoyan, Zorzor, Foya et Kolahun en formant leur personnel de santé et en établissant des systèmes de triage, de référencement et de gestion sécurisé des patients. Ce projet a été rendu possible grâce au financement de USAID/OFDA.

> Nous avons continué à soutenir les soins concernant les fistules obstétricales au Centre Médical Familial de Monrovia et nous avons élargi le traitement des fistules à l'hôpital Phebe dans la région de Bong.



MOZAMBIQUE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2013

WAHA International a commencé à travailler au Mozambique en 2013 dans le but de renforcer le système de référencement du pays. Nous avons livré des moto-ambulances et des aéroglisseurs médicalement équipés, un moyen novateur de transporter des patientes sur l'eau ou la terre dans des situations d'urgence. Dans sa stratégie de réponse à l'enjeu des fistules, **WAHA** vise à créer un nouveau projet de soins de fistule obstétricale au Mozambique.

> Une délégation de **WAHA** s'est rendue au Mozambique au cours de l'été 2016 pour des réunions avec les autorités sanitaires nationales afin de préparer l'établissement d'un programme de fistule obstétricale.



SOUDAN DU SUD : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2010

WAHA a soutenu depuis 2010 les soins obstétricaux et les services de fistule obstétricale dans les zones qui font aujourd'hui partie du Soudan du Sud.

> L'instabilité politique accrue nous a amené à mettre notre programme de traitement des fistules en pause pour une durée temporaire. Cependant, nous espérons redémarrer ce programme dès que la situation de sécurité le permettra.



ZIMBABWE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2010

WAHA International a travaillé au Zimbabwe en soutenant le développement de services de traitement des fistules obstétricales de haute qualité.

> La prise en charge de femmes au Zimbabwe qui vivent avec une fistule obstétricale se poursuit. Après avoir élargi notre programme en 2016 à trois hôpitaux, deux dans la capitale et un situé à 130 kilomètres à l'intérieur des terres, nous avons augmenté le nombre d'opérations.

Activités au Proche-Orient/Asie



NÉPAL : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2014

Au Népal, **WAHA** a collaboré avec des hôpitaux locaux et des équipes chirurgicales pour améliorer leurs compétences dans le traitement des fistules obstétricales. En effet, les fistules sont très fréquentes au Népal, en particulier dans les zones rurales où les soins de santé maternelle et les services obstétricaux d'urgence sont limités et difficiles d'accès.

> En 2016, nous avons soutenu des réparations de fistules simples et complexes et nous avons assuré les soins post-opératoires au Népal grâce à une collaboration avec le Dr Tom Raassen, l'un des chirurgiens les plus éminents de la fistule au monde.



PAKISTAN : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2011

L'action de **WAHA** au Pakistan a débuté lors d'une conférence internationale organisée pour sensibiliser le public aux soins de la fistule au Pakistan. Le pays continue de connaître un grand nombre de fistules obstétricales.

> Grâce à une collaboration avec l'expert en chirurgie de la fistule, le Dr. Tom Raassen, **WAHA** a soutenu des réparations de fistules complexes principalement à Karachi, au Pakistan. Ces opérations ont également servi d'opportunité pour organiser des démonstrations et des formations auprès des chirurgiens locaux et du personnel para-médical.

Projets dans les Caraïbes



CUBA : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2016

WAHA International a commencé à travailler à Cuba en 2016 en traitant des cas complexes de chirurgie pédiatrique.

> La prise en charge de cas complexes de chirurgie pédiatrique a permis aux enfants issus de milieux défavorisés d'accéder à de meilleures conditions de vie.



GRENADE : ACTIVITÉS DÉMARRÉES EN 2016

L'épidémie de Zika a menacé la santé des mères et des enfants entraînant des complications au cours de la grossesse et de potentiels dégâts neurologiques chez le nouveau-né.

> Le Ministère de la Santé de la Grenade a reçu notre soutien pour élaborer sa stratégie de prévention et de dépistage précoce du virus Zika visant des populations à haut risque telles que des femmes enceintes. Une stratégie de gestion vectorielle intégrée a été déployée afin de permettre une intervention proactive et ciblée. Une partie de la stratégie comprend le renforcement des activités de planification familiale ainsi que des diagnostics rapides à l'aide d'un laboratoire mobile.

> Nous avons suivi de près le développement du virus, ainsi que son impact sur la santé des femmes les plus vulnérables.

> Nous avons également offert des services de chirurgie pédiatrique spécialisée pour les enfants issus de milieux défavorisés.

#4 Remerciements à nos partenaires :

*Les projets de **WAHA International** ne seraient pas possibles sans le soutien et l'encouragement de nos partenaires et donateurs à travers le monde. Nous voulons exprimer notre profonde gratitude pour leur soutien en 2016 et pour leur engagement continu à soutenir la mission de **WAHA** qui est d'assurer des services médicaux vitaux et d'améliorer les vies des populations les plus vulnérables, en particulier les femmes et les enfants.*

