



FOCUS+

MEDECINSSANSVACANCES

RAPPORT ANNUEL | 2022

ENSEMBLE, NOUS FAISONS
GRANDIR LES HÔPITAUX

CONTENU

AVANT-PROPOS	2
A PROPOS DE MSV	3
MISSION - VISION - STRATÉGIE 2030	4
INTÉGRITÉ	5
DÉFIS SÉCURITAIRES	6
APRÈS COVID	8
NOUVEAU PROGRAMME DGD	9
APPROCHE SANTÉ PUBLIQUE	10
DÉCENTRALISATION	12
DIGITILISATION	14
RÉSILIENCE À LA POPULATION	15
SENSIBILISATION	16
NOS ACTIONS EN CHIFFRES	18
AFRIQUE DE L'OUEST	20
AFRIQUE CENTRALE	26
AFRIQUE DE L'EST	32
RÉSULTATS FINANCIERS	40
A VENIR EN 2023	42

AVANT-PROPOS

Ibouraïma AOUDI, Directeur de l'Hôpital Évangélique/HZ Bembéréké-Sinendé, ouvre ce Focus+ en témoignant sur son partenariat avec Médecins Sans Vacances.

Le partenariat entre Médecins Sans Vacances (MSV) et l'Hôpital Évangélique de Bembèrèkè au Bénin a permis d'améliorer la qualité des soins avec la mise aux normes du service des urgences et une unité de diabétologie.

Somme toute, l'accompagnement de MSV a comme plus-value pour nos hôpitaux le transfert de compétences dans la prise en charge des patients et l'amélioration du plateau technique. Grâce à une satisfaction des patients et des émissions de radio, nous avons souvent reçu des témoignages des patients « avec votre nouveau service des urgences, nous recevons une prise en charge rapide et l'image de l'hôpital a aussi changé ».

Tout ceci n'aurait pu être fait sans une bonne collaboration entre les experts-volontaires et les équipes des hôpitaux partenaires. Ce que nous apprécions c'est que l'accompagnement



par les experts-volontaires se fait dans un cadre d'échanges de connaissances et de compétences.

La Stratégie 2030 de MSV met le patient au centre et le terrain d'action reste l'hôpital de 1ère référence avec effet au niveau district sanitaire. Ceci est important pour nos hôpitaux partenaires. Nous serons alors accompagnés dans notre rôle de coaching des formations

sanitaires périphériques pour le bonheur du patient.

Nous souhaitons du meilleur à toute l'équipe de MSV: l'agrandissement du réseau des experts-volontaires internationaux, un grand nombre de partenaires techniques et financiers pour une ONG plus grande en action durable.

Ibouraïma AOUDI

A handwritten signature in white ink on a dark background, appearing to read "Ibouraïma Aoudi".

A PROPOS DE MÉDECINS SANS VACANCES

Médecins Sans Vacances est une ONG reconnue et forme un réseau dynamique de plus de 500 experts-volontaires issus du secteur de la santé en Belgique et en Afrique. Avec leurs collègues, ils s'engagent à contribuer à des soins de santé accessibles, résilients, de qualité, et adaptés aux besoins réels de la population de la région afin qu'elle puisse y recourir à tout moment et à sa satisfaction. **Parce que c'est un droit universel.**

Son expertise dans la coopération s'appuie sur plus de 40 ans d'expérience dans le domaine des services de base des hôpitaux de référence (médecine interne, chirurgie de base, maternité, pédiatrie incluant toutes les spécialités sous-jacentes) et dans d'autres domaines transversaux (entretien bio-médical et technique, hygiène et gestion des hôpitaux, santé publique et santé mentale).

En intégrant une vision de santé publique, l'organisation pratique une approche systémique et orientée vers le patient. C'est ainsi que Médecins Sans Vacances fait progresser les hôpitaux, que le personnel soignant s'épanouit et que les patients reçoivent de meilleurs soins.



MISSION

Le savoir guérit ! Médecins Sans Vacances renforce les capacités de ses partenaires en Afrique sub-saharienne afin de contribuer activement aux soins de santé accessibles et de qualité pour la population.

VISION

Médecins Sans Vacances est convaincu que les partenaires médicaux peuvent donner une forme durable à des soins de santé accessibles et de qualité dans leurs communautés.

Grâce à l'échange d'expertise (para)médicale et au soutien au niveau organisationnel, technique et matériel, nos partenaires en Afrique peuvent mieux assumer leur rôle dans le système de santé.

Nous y parvenons en partie grâce à l'engagement de nos volontaires et en collaboration avec d'autres acteurs.

Nos partenariats sont fondés sur un dialogue respectueux, un échange de connaissances tenant compte du contexte, des besoins réels et des relations à long terme.

STRATEGIE 2030

Nous évoluons dans un contexte qui change rapidement. Le secteur médical évolue à un rythme accéléré et devient de plus en plus complexe. Il n'existe pas de solutions simples dans un domaine tel que les soins de santé et cela nécessite une approche diversifiée dans laquelle la coopération internationale est plus que jamais nécessaire.

Notre Stratégie 2030 adopte une vision de santé publique suivant une approche intégrée et axée sur le patient. Nous renforçons les hôpitaux de 1ère référence et autres acteurs de la santé. Nous travaillons ensemble à des soins de qualité, adaptés aux besoins réels de la population d'une région, afin qu'elle puisse s'y rendre à tout moment et en soit satisfaite. Médecins Sans Vacances évolue vers une organisation en réseau. Notre force réside dans l'engagement volontaire de nombreux professionnels de la santé et autres volontaires. Nous formons donc un écosystème avec notre équipe de collaborateurs qui est chargée de mobiliser le réseau d'experts-volontaires, d'encadrer les échanges et missions de formation in situ, de développer des programmes et partenariats pour renforcer les capacités des hôpitaux de référence. De cette façon, nous travaillons sur des activités qui sont significatives et durables, qui offrent unité et engagement, qui relient et enrichissent, tant en Belgique qu'en Afrique.





INTÉGRITÉ

L'intégrité représente une valeur capitale de la politique belge de développement, tant au niveau financier qu'au niveau moral. L'organisation est signataire la charte d'intégrité, qui est une valeur fondamentale de la politique de développement belge.

Notre intégrité consiste à gérer avec respect les personnes et les ressources. La confiance mutuelle des donateurs, des partenaires et des volontaires est une valeur fondamentale. Le personnel de l'organisation traduit cette valeur fondamentale dans ses relations professionnelles avec ses stakeholders.

Dans notre code éthique, nous comptons sur des attentes comportementales relatives à la bonne entente au sein et en dehors de l'organisation, mais aussi de nos partenaires et bénévoles. Il est important que chacun.e agisse au nom de notre organisation, signe, reconnaisse et applique le code éthique.

Nos 5 valeurs de base forment le fil conducteur de ce code éthique :



INTÉGRITÉ



RESPONSABILITÉ



INTERCONNEXION



DURABILITÉ



EXCELLENCE

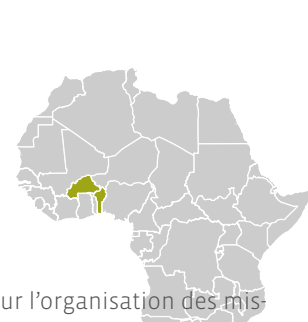
Pour l'année 2022, une violation de notre code éthique a été identifiée et traitée conformément aux procédures internes.

2022 : DEFIS, ADAPTATIONS ET RESILIENCE

Défis sécuritaires et adaptation aux politiques nationales sanitaires et de coopération internationale changeantes

Pour réaliser les objectifs dans notre Stratégie 2030 dans un monde qui change rapidement, MSV a dû veiller à la mobilisation cohérente et efficace de ses moyens. En 2022 nos activités se sont adaptées aux situations politiques, sociales et sécuritaires des contextes respectifs des différentes régions et pays partenaires, tout comme d'autres acteurs de partenariat au développement.

Sur le plan social et politique, l'adaptation a consisté à aligner les activités aux réformes des politiques de santé et de s'inscrire dans un des grands thèmes comme la décolonisation. La coopération, tout comme MSV, change progressivement de physionomie allant vers une professionnalisation plus marquée dû, notamment, à une augmentation du nombre et à la compétence des acteurs africains.



Burkina Faso

Le contexte difficile a eu un impact direct sur l'organisation des missions des volontaires belges : le risque sécuritaire très élevé dans la majorité du territoire (groupes armés terroristes) limite nos interventions à n'y soutenir que 2 hôpitaux partenaires et ne permet plus l'organisation de missions depuis quelques années. Un plan Nexus est en cours pour le futur.

Bénin

MSV est enregistré au Bénin comme ONG en 2022 et un bureau pour la région de l'Afrique de l'Ouest y est ouvert. Dans l'application des réformes du secteur de la santé, l'obtention des autorisations requises pour l'exécution du programme DGD 2022-2026 commun avec Memisa et Chaîne de l'Espoir Belgique a été régularisée avant le démarrage des activités.

Dans le cadre des missions internationales, les nouvelles formalités administratives exigent pour toute expertise internationale, que le ministère de la santé, reçoit les dossiers de chaque expert avant une mission (délai de 3 mois) en vue de son analyse. Ce n'est qu'après accord des autorités ministérielles qu'une mission peut être organisée. MSV s'est conformé à cette exigence dans l'organisation des missions de renforcement de capacités. Cette adaptation au processus normatif du pays a ralenti l'organisation de missions de volontaires belges.

Burundi

Le gouvernement burundais autorise le recours à une expertise internationale uniquement si les compétences similaires ne sont pas disponibles dans le pays. Nous devons soumettre un dossier justifiant l'envoi de volontaires belges avant de pouvoir organiser une mission. Une nouvelle forme de coopération stratégique se dessine au niveau du ministère de la santé avec une vision santé publique visant le système dans sa globalité. Dès lors, 3 missions impliquant des volontaires belges ont pu être organisées pour appuyer l'élaboration des directives nationales de la gestion des ambulances et d'un module de formation pour les prestataires de soins en néonatalogie.

RDC Est

La situation sécuritaire instable de la région a exigé de doubler de vigilance. Malgré cela, nous avons assuré la continuité des activités et la mobilisation de l'expertise internationale en s'adaptant au contexte fragile. Ce qui a permis l'organisation des missions mixtes, le renforcement mutuel des homologues africains à travers les groupes de travail et/ou des associations des professionnels de la santé tant de la Belgique que des pays partenaires, l'organisation de colloques et ateliers, etc.



2022 : DEFIS, ADAPTATIONS ET RESILIENCE

L'après Covid : Reprise des missions et des Groupes de Travail thématiques



Après 2 ans d'interruption, l'année a été marquée par la reprise de la mobilisation de l'expertise internationale du réseau MSV avec l'organisation de 160 missions de renforcement des capacités pour les volontaires de Belgique et de l'Afrique. Un pilier essentiel de notre fonctionnement.

Les restrictions de voyages nous ont poussé à développer une stratégie de résilience basée sur une mobilisation plus importante de l'expertise locale pour l'organisation des missions de renforcement des capacités. En effet, 80% de l'expertise mobilisée était en Afrique contre 20% provenant d'Europe. Nous avons aussi développé une approche innovante en organisant des missions mixtes : implication conjointe de volontaires africains et européens. Riche en avantages, cette approche est considérée comme une bonne pratique et envisagée par d'autres acteurs de la santé.

D'autre part avec l'assouplissement des restrictions sanitaires, les Groupes de Travail thématiques - partage des compétences par discipline ou encore élaboration de protocoles adaptés - ont progressivement repris. De plus, un nouveau plan de fonctionnement et une nouvelle structure avec pour chaque groupe un point focal au sein de MSV ont été créés.



NOUVEAU PROGRAMME DE COOPÉRATION AU DÉVELOPPEMENT (DGD)

La coopération porte ses fruits !

Le gouvernement belge a réaffirmé sa confiance en Médecins Sans Vacances en approuvant un nouveau financement pour les 5 prochaines années. Il s'agit d'une reconnaissance importante envers l'ADN unique de notre organisation et de sa nouvelle Stratégie 2030. Nous avons présenté le nouveau programme quinquennal avec Memisa et La Chaîne de l'Espoir. Une belle collaboration que nous entendons renforcer dans les années à venir.

La coopération et le développement de partenariats internationaux au niveau technique et financier sont importants pour maximiser l'impact de nos interventions. Nous rechercherons la complémentarité dans l'appui aux systèmes de santé, l'interaction au sein des soins de santé primaires, l'amélioration du système de référence, le renforcement du lien entre les urgences humanitaires et le développement durable, etc.

La DGD est, et reste un partenaire stratégique important pour nous. Sur le terrain, nous sommes en consultation régulière avec les ambassades belges et recherchons activement la coopération avec d'autres acteurs belges travaillant dans le secteur de la santé, tels que Enabel, l'Institut de Médecine Tropicale, Fracarita Belgium, Louvain Coopération, IYAD, la Croix-Rouge de Flandre, ICT4Development. Les bureaux régionaux participent à des plateformes de coordination internationales et établissent des contacts intensifs avec des agences internationales telles que l'Union européenne, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), l'UNICEF et la Banque mondiale, ce qui a déjà permis d'obtenir des résultats concrets sur le terrain.



Belgique

partenaire du développement

MEDECINS SANS VACANCES
ARTSEN ZONDER VAKANTIE
MEDICSWITHOUT VACATION
LE SAVOIR GUÉRIT



NOTRE APPROCHE DE SANTÉ PUBLIQUE

L'opérationnalisation de l'approche santé publique et la vision systémique

Notre Stratégie 2030 intègre une approche de santé publique. Dès lors, nos interventions visent de plus en plus le renforcement des systèmes de santé à tous les niveaux dans les pays partenaires. C'est en fonction des besoins des hôpitaux partenaires que MSV appuie le niveau central du ministère de la santé pour la mise en place des directives, des protocoles et autres documents de politique de santé pour ainsi réaliser un impact au niveau du pays qui dépasse celui du district.

En 2022, cette approche s'est amplifiée. En effet, Médecins Sans Vacances a contribué aux approches communautaires pour des actions de prévention et de promotion de la santé visant la réduction de la morbi-mortalité des maladies spécifiquement identifiées dans la région de l'Afrique de l'Est.

A titre d'exemple :

Au **Burundi**, en collaboration avec l'OMS nous avons élaboré un projet en 2 phases dans le cadre d'appui du ministère à faire face à une maladie d'ulcères cutanés d'origine inconnue apparue en 2019 dans les provinces de Muramvya et Muyinga.

La 1^{ère} phase réalisée en 2022 était une 'recherche - action' en vue de compléter les études précédentes pour améliorer la compréhension du phénomène d'apparition de cette maladie, la perception de la communauté et le modèle de contacts sociaux.

Il est prévu une 2^{ème} phase avec des actions de sensibilisation communautaire visant la prévention de la transmission.

MSV a aussi appuyé les hôpitaux partenaires pour jouer un rôle proactif et exemplaire dans l'amélioration de la santé publique dans leur district et dans l'encadrement du personnel des centres de santé.

En plus, en collaboration avec Memisa, le personnel des centres de santé des zones sanitaires de Karuzi, Muramvya et Muyinga a bénéficié de formations sur la 'référence et contre référence' avec un focus sur les urgences obstétricales ainsi que sur la maintenance et l'utilisation des équipements.

Aussi, 3 missions avec des volontaires belges ont été organisées pour appuyer le ministère de la santé du pays à élaborer un document de directives nationales de la gestion et l'utilisation de l'ambulance pour le système « référence et contre-référence » et un

module de formation des prestataires de soins en néonatalogie.

Dans le Sud-Kivu, MSV a contribué au renforcement du fonctionnement des équipes cadres de districts/zones. C'est sur mandat du groupe de travail thématique « Santé publique » et pour répondre au besoin sur place que le Pr. Bart Criel – volontaire MSV - a réalisé fin 2022, une mission d'appui au programme de supervision par le Bureau Diocésain des Œuvres Médicales (BDOM) des services hospitaliers dans la province. Avec les recommandations du rapport de cette mission, une réflexion stratégique de mise en œuvre est en cours.



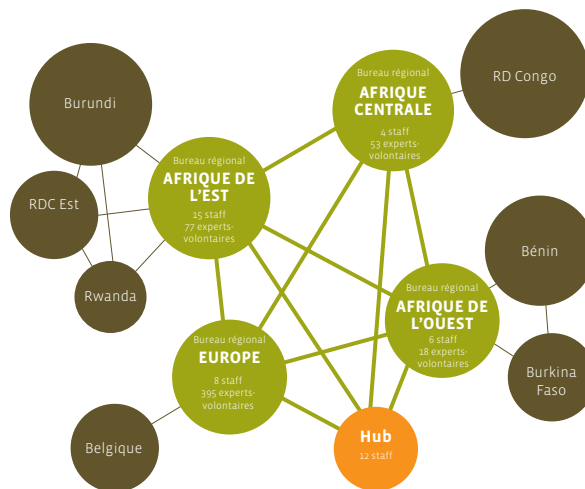
LA DECENTRALISATION

Construire une organisation décentralisée

L'organisation du réseau d'experts-volontaires nécessite une approche bien coordonnée. Le personnel de Médecins Sans Vacances (MSV) est un élément clé de l'écosystème du réseau. Il est organisé en un hub et plusieurs bureaux régionaux décentralisés.

Le hub de Malines est chargé de créer un cadre d'intervention global, de soutenir les équipes dans les régions et de développer des procédures, des systèmes de gestion de la qualité et des interventions pour maximiser notre impact.

Le travail décentralisé permet de mieux comprendre le contexte et les besoins locaux, de renforcer l'appropriation sur le terrain, d'instaurer la confiance au sein de la population et de prendre des décisions plus proches du patient. La mise en œuvre des interventions par le biais d'une représentation dans les régions permet à l'organisation de maintenir un contact plus étroit avec les autorités locales et les délégations des partenaires internationaux. Cela permet de mieux ancrer les interventions, d'adapter les programmes et de les aligner sur le système de santé local.



En 2022, MSV a installé et renforcé ses bureaux régionaux. Chaque bureau régional est dirigé par un responsable, assisté de coordinateurs médicaux qui assurent la coopération avec les hôpitaux partenaires et gèrent les missions avec nos experts-volontaires. Chaque bureau est responsable de la gestion financière des dépenses de sa région. Les équipes financières ont été renforcées. Au Burundi, au Bénin et à Kinshasa (RD Congo), un nouveau gestionnaire financier a été engagé ainsi qu'un comptable à Bukavu (RDC Est). Des formations ont été dispensées pour le système comptable intégré ainsi que pour l'élaboration et l'optimisation des processus. Entre-temps, nous avons obtenu la reconnaissance officielle en tant qu'ONG au Bénin. Nous sommes actuellement reconnus dans 4 pays sur 5. Une demande est actuellement en cours au Rwanda.





LA DIGITILISATION POUR S'INSCRIRE DANS LA DURÉE

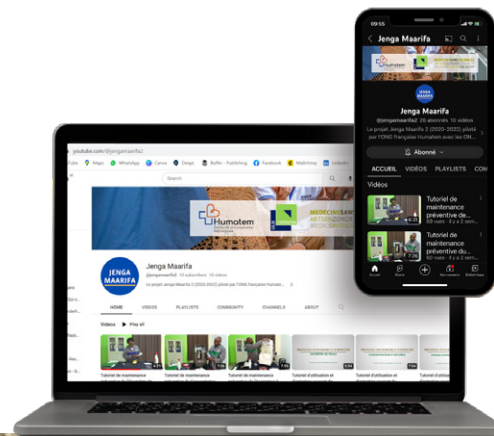
Le projet Jenga Maarifa a lancé sa chaîne Youtube

Jenga Maarifa veut dire construire le savoir en swahili, c'est le nom de la formation des formateurs en utilisation et maintenance des appareils. Ce renforcement des compétences des acteurs locaux est un objectif central dans les projets de coopération.

Parce que la digitalisation est l'une des réponses aux contraintes liées au contexte du Covid et au manque de formations locales spécialisées, le consortium (Humatem – ULB-Coopération – Médecins Sans Vacances) a intégré dans son projet la production de 2 séries de 5 tutoriels destinés aux personnels biomédicaux pour les guider pas à pas dans la maintenance préventive de 5 équipements d'urgence et de réanimation, et aux personnels soignants pour les accompagner sur l'utilisation et l'entretien de premier niveau de ces mêmes équipements.

Ces tutoriels, réalisés par des Congolais, sont adaptés au contexte de travail des pays en développement. L'objectif est de mettre à l'échelle afin que tous les techniciens puissent en disposer gratuitement.

Découvrez la chaîne
YouTube :



TWITEHO AMAGARA : PROGRAMME D'APPUI À LA RÉSILIENCE DES POPULATIONS AU BURUNDI



Twiteho Amagara, un projet de Médecins Sans Vacances, Memisa, Enabel et Louvain Coopération avec le soutien financier de l'Union européenne, s'est achevé en 2022. Ensemble, nous avons contribué à la résilience sanitaire de la population burundaise, renforcé le système de santé en augmentant l'accessibilité à des services de santé de qualité adaptés aux besoins de la population et assuré une réponse plus adéquate aux épidémies et autres urgences de santé publique.

Pendant 3 ans, on s'est engagé à développer et renforcer la chirurgie de base dans les districts. Il s'agissait de former des médecins et d'autres personnels de santé à la réalisation d'interventions chirurgicales de base. Ainsi, les patients peuvent être aidés où aidés «là où il n'y a que très peu» voire pas de chirurgien au lieu de devoir se rendre dans des hôpitaux spécialisés éloignés de leur lieu de vie auxquels ils n'ont pas accès. 12 soignants ont été formés dans 4 hôpitaux de district du consortium : Muyinga, Giteranyi, Bubanza et Buhinga. Chaque hôpital dispose désormais d'une équipe spécialisée dans les salles d'opération: chirurgien, infirmière et anesthésiste. De plus, des hygiénistes ont également été formés afin de garantir que les interventions chirurgicales se déroulent dans de bonnes conditions.

Nous nous sommes également engagés à agrandir les salles d'opération en les dotant de zones séparées pour la désinfection du matériel médical, de sas pour garantir la stérilité et de salles d'opération entièrement équipées.

SENSIBILISATION

Campagne Les héros de la santé

Depuis plus de 40 ans, ils donnent le meilleur d'eux-mêmes : les experts-volontaires de Médecins Sans Vacances. Notre réseau compte plus de 500 experts médicaux, paramédicaux et techniques en Belgique et en Afrique, qui se consacrent avec engagement à des soins de santé accessibles et de qualité. Les échanges avec les collègues et les formations professionnelles permettent au personnel de santé de se perfectionner. De cette façon, les patients reçoivent les meilleurs soins. Parce que c'est un droit pour tout le monde. Et c'est pourquoi nos volontaires sont de véritables héros de la santé.

L'équipe de communication a développé une campagne pour donner à nos experts-volontaires - littéralement - leur place sous les projecteurs. Fidèles au thème des super-héros, Sabine, Souad et Alain ont pris la pose, mais dans leur «uniforme» de tous les jours, car nos volontaires sont des héros «ordinaires» au quotidien.

Nos volontaires sont de véritables héros de la santé

Sabine Pédiatre
Volontaire Médecin Sans Vacances

Alain Anesthésiste
Volontaire Médecin Sans Vacances

Souad Infirmière en chirurgie
Volontaire Médecin Sans Vacances

Plus de 500 experts médicaux, paramédicaux et techniques de Belgique et d'Afrique forment le réseau de Médecins Sans Vacances. Ces professionnels de la santé s'engagent bénévolement et avec passion à fournir des soins de santé accessibles et de qualité. Parce que la santé est un droit pour tous. Grâce aux échanges avec leurs collègues et à la formation professionnelle continue, les professionnels de la santé peuvent se développer. C'est ainsi que les hôpitaux peuvent grandir. C'est ainsi que les patients reçoivent les meilleurs soins. C'est pourquoi nos volontaires sont de véritables héros.

Découvrez leur histoire, nos héros de la santé.

MEDECINSSANSVACANCES
ARTSENZONDERVAKANTIE

La campagne a été diffusée dans les médias (réseaux sociaux, Artsenkrant, MO*...)

Dr. Alain Bokoko, anesthésiste :

“ C'est surtout la vision d'apporter des solutions durables aux difficultés des hôpitaux en Afrique qui m'a incité à rejoindre Médecins Sans Vacances. Fournir des soins médicaux de qualité et centrés sur le patient a un réel impact sur la vie des patients. ”

Souad Boutkabout, infirmière en chirurgie :

“ J'ai rencontré des personnes extraordinaires au cours de mes missions. À chaque fois, une merveilleuse culture d'entraide et de partage émerge. La coopération avec l'équipe locale a également été très fluide. C'est un bel échange sur le plan humain où des amitiés se développent. ”

Dr. Sabine Bleyaert, pédiatre :

“ Dans le groupe de travail de pédiatrie, nous travaillons ensemble pour rédiger des protocoles, que nous utilisons sur le terrain. Chaque pédiatre qui part en mission travaille selon le même protocole, de cette façon nous créons une uniformité. ”

Sensibiliser à la solidarité internationale



No profit on pandemic

Mobilisation pour l'accès gratuit aux vaccins Covid.



0,7% pour l'aide au développement

Mobilisation pour la promesse budgétaire du Fédéral.



Exposition photos Sakife

Partenariat pour soutenir les victimes de violence en RDC Est.



Exposition Young Faces de 11.11.11

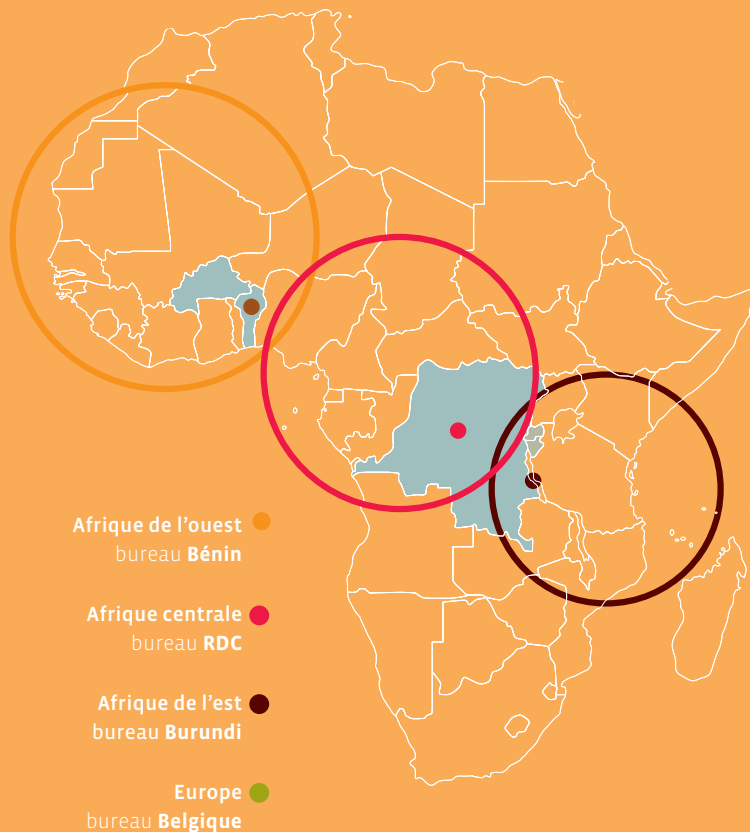
Soutien à la campagne sur l'enjeu climatique sur la santé.



Santé pour tous

Elaboration du trajet d'ambassadeur : un programme intégré pour les volontaires qui souhaitent devenir de réels acteurs du changement sociétal.

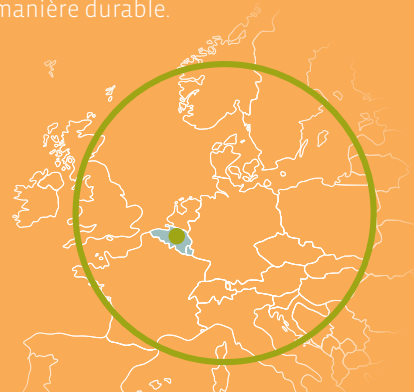
NOS ACTIONS EN CHIFFRES



Avec plus de 40 ans d'engagement dans la coopération, d'expertise et de partenariat, Médecins Sans Vacances a organisé plus de 3000 missions formatives et d'appui in situ.

Nous sommes actifs dans **4 régions** : Europe, Afrique de l'Ouest, Afrique centrale et Afrique de l'Est. Nous collaborons avec **42** hôpitaux et centres partenaires avec l'appui d'un staff de **30** personnes et plus de **500** experts-volontaires.

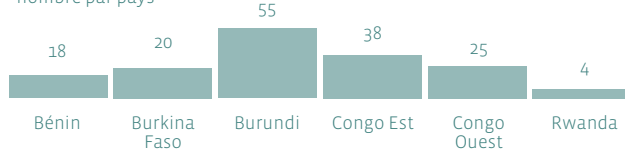
En 2022 malgré une situation sanitaire et sécuritaire, Médecins Sans Vacances a contribué à **160** missions organisées dans différents domaines tels que la chirurgie de base, les soins obstétricaux et néonataux et l'entretien des dispositifs médicaux. Grâce à ces formations essentielles, le personnel soignant acquiert de nouvelles connaissances, prodigue de meilleurs soins et sauve plus de vies. Ceci grâce aux experts-volontaires originaires de Belgique et d'Afrique qui ont travaillé main dans la main avec le personnel médical et les biotechniciens de nos hôpitaux partenaires pour renforcer leurs compétences et les aider à se développer de manière durable.



APERCU ANNUEL - MISSIONS EN 2022

160

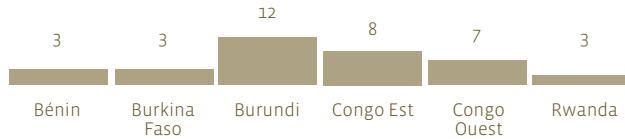
nombre par pays



NOMBRES D'HÔPITAUX PARTENAIRES RECEVANT UNE MISSION

36

nombre par pays



NOMBRES DE SOLLICITATIONS D'EXPERTS-VOLONTAIRES

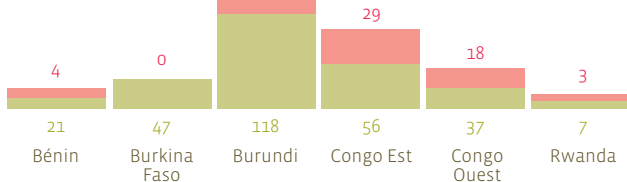
358

experts-volontaires africains

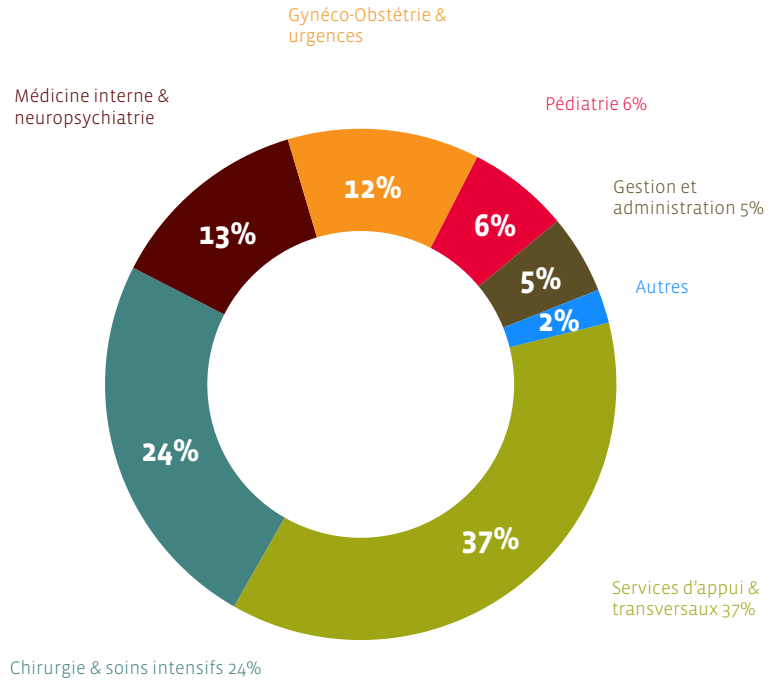
286

experts-volontaires belges

72



NOMBRES DE MISSIONS PAR DOMAINE DE BASE



REGION AFRIQUE DE L'OUEST

Bénin – Burkina Faso

	Bénin	Burkina Faso
Nombre d'activités		
Renforcement de capacités : formation in situ, thématique, stage, supervision formateurs, etc.	14	19
Mission avec experts-volontaires	15	3
Réhabilitation	1	1
Conférence, congrès...	2	0
Matériel acheté et livré		
Equipements médicaux	82	617
Médicaments et consommables (% du budget)	14%	3%
Hôpitaux partenaires		
Hôpitaux partenaires /pays	6	3
Bénéficiaires		
Personnes formées	534	334
Patients des hôpitaux soutenus	1.596.070	980.855

Contexte

La région de l'Afrique de l'Ouest a été rythmée en 2022 par l'opérationnalisation progressive de notre Stratégie 2030, par la décentralisation avec la mise en place d'un bureau régional et le renforcement de l'équipe. Malgré un contexte compliqué, MSV a poursuivi l'organisation des activités dans les centres et hôpitaux partenaires de la région ainsi que l'appui en médicaments, consommables et équipements/dispositifs médico-techniques.

Les relations institutionnelles avec les ministères de la santé et leur structure décentralisée ont été consolidées permettant le déploiement de nos activités.

L'organisation des activités conjointes avec le projet EQuiTE mise en œuvre par Enabel marque le début d'une collaboration concrète et bénéfique pour nos partenaires. Comme la mise en œuvre du programme commun 2022-2023 avec la Coopération belge qui a aussi démarré au Bénin.

L'approche 'Santé publique' a aussi pris de l'ampleur en étant de plus en plus intégrée dans nos activités.



Les temps forts de 2022

Burkina Faso : former sur les SONU complets pour sauver des vies au CMA de Hounde

Pendant 21 jours, 15 agents de la maternité et de la chirurgie ont reçu des formations théoriques et pratiques sur les Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgences Complètes (SONU C). L'objectif était de leur fournir les connaissances et compétences cliniques nécessaires pour répondre aux urgences afin que les patients bénéficient d'une prise en charge de qualité avec une approche intégrée et orientée patient.

Une opportunité pour fortifier les relations avec les structures déconcentrées du ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique. Ce qui est essentiel pour le bon fonctionnement de nos activités vu les nouvelles procédures administratives.

La formation a réuni des experts-volontaires MSV du Burkina (chirurgien, anesthésiste, gynécologue, attaché de santé) pour transmettre un ensemble de compétences techniques en phase

avec les normes de pratiques médicales. Cette équipe relève de la Direction Régionale de Santé et sont des praticiens du CHU Sourou Sanou.

En plus du médecin chef du district, la formation a bénéficié de la présence du Directeur Régional de la Santé (DRS) des Hauts-Bassins avec ses félicitations et encouragements. C'est une reconnaissance pour notre organisation.



REGION AFRIQUE DE L'OUEST

Bénin : répondre à l'enjeu de la maintenance préventive des équipements médicaux

Les équipements biomédicaux sont destinés aux soins médicaux et chirurgicaux, au diagnostic, au traitement et à la réadaptation. Ainsi la maintenance est devenue un levier de performance incontournable qui contribue à la disponibilité des soins de qualité. C'est pourquoi l'HZ Savalou-Bantè, a accueilli une mission de renforcement en maintenance hospitalière conjointement organisée par MSV et le projet EquiTE mis en œuvre par Enabel. Chacun apportant son expertise. 40 participants ont suivi la formation de l'équipe de Franck Saho, ingénieur électronicien et expert-volontaire MSV du Bénin. D'une part, le personnel soignant a été formé sur l'utilisation et la maintenance préventive des équipements médicaux prioritaires et d'autre part, les techniciens de maintenance ont bénéficié d'un recyclage théorique et pratique sur les méthodes de diagnostic des équipements prioritaires et de gestion des pièces de rechange. Un guide d'entretien des dispositifs médicaux a été élaboré et diffusé aux participants.



- ▶ Activité organisée conjointement avec le projet EquiTE de Enabel sous financement AFD (Agence Française de Développement)
- ▶ Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)

Burkina Faso : minimiser le risque d'infection lié aux soins



Pour que les patients bénéficient d'un cadre hospitalier plus sain, une formation sur la Prévention et Contrôle des Infections Associées aux soins (PCIAS) a eu lieu au CMA de Dô. Ce sont 45 agents de santé qui ont assisté à cette formation encadrée par une équipe d'experts : 2 techniciens d'hygiène hospitalière du CHUSS, 1 technicien d'état du génie sanitaire, 1 responsable promotion de la santé du district sanitaire de Dô, 1 Ingénieur du génie sanitaire et 1 responsable du bureau hygiène et assainissement, service promotion de la santé de la direction régionale de la santé et de l'hygiène publique des Hauts-Bassins. Toutes les procédures d'hygiène étaient au programme : technique du lavage des mains, prévention et contrôle des infections associées aux soins, gestion des déchets biomédicaux. La formation a permis de responsabiliser aux risques inhérents du personnel soignant et non soignant lors de son activité et l'assiduité du maintien des pratiques normatives en termes de PCIAS. Toutes les unités du CMA ont pris connaissance de la proportion des procédures, des protocoles ou du guide d'hygiène hospitalière. De plus, du matériel d'hygiène (poubelles, bottes, serviettes, ...) a été acquis au profit du service des urgences.



REGION AFRIQUE DE L'OUEST

Bénin : optimiser et habiliter le personnel de la maternité aux SONU

C'est en une seule mission que 3 groupes d'experts-volontaires ont accompagné l'Hôpital de Bassila à évaluer et former le personnel de la maternité sur les soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU) avec un focus sur la ventouse. Au programme : coaching pour la sage-femme ; formation pour le staff de la maternité sur la préparation du périnée donnée par une kinésithérapeute et experte-volontaire MSV, et sur les indicateurs de réanimation uro-gynécologique. D'autre part Eve Amoule Houenassi, experte qualitiennne et experte-volontaire MSV, a formé 2 agents de l'hôpital aux outils de gestion de qualité du service permettant ainsi une amélioration de l'environnement de travail, de la productivité, de la sécurité, de la performance et d'ancrer les bonnes pratiques. Il y a aussi eu une phase pratique de nettoyage et de zonage du service maternité. Un appui matériel médical technique a été fait pour mettre au norme le service permettant une réelle émergence des prestations de soins. Ceci a été apprécié par les autorités locales qui ont estimé la portée et l'importance de la mission qui permettra de réduire le taux de décès intra-hospitalier.

▶ Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Bénin : sensibiliser la population à la qualité des soins hospitaliers



C'est dans le cadre de notre approche de Santé publique que MSV a élaboré pour son hôpital partenaire de Bassila, le renforcement de la collaboration entre hôpital et population. Une séance de concertation a été organisée entre les acteurs de la zone sanitaire et les représentants de la population de Bassila. Le but était de sensibiliser à l'importance d'une prise en charge de qualité et à l'offre de soins disponibles à l'hôpital pour assurer de meilleurs soins de santé. La population consulte encore des tradithérapeutes et les patients arrivent souvent trop tard dans un mauvais état à l'hôpital. Il y a un manque de conviction envers l'hôpital dû à un manque d'information. Un accent particulier pour le suivi de la grossesse, les accouchements à domicile et le fonctionnement de l'hôpital ainsi que la gestion des visites.

Cette session de sensibilisation a permis de renforcer l'interaction entre l'hôpital de la zone et les acteurs de santé qui ont assuré de relayer les informations auprès de la communauté.



Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



REGION AFRIQUE CENTRALE

RDC Centrale & Ouest

Nombre d'activités

Renforcement de capacités : formation in situ, thématique, stage, supervision formateurs, etc.	26
Mission de suivi et évaluation	3
Mission avec experts-volontaires	28
Réhabilitation	3

Matériel acheté et livré

Equipements médicaux	430
Médicaments et consommables (% du budget)	6,30%

Hôpitaux partenaires

Total hôpitaux/pays	8
---------------------	---

Bénéficiaires

Personnes formées	561
-------------------	-----

Contexte

La région de l'Afrique centrale (RDC Centrale & Ouest) couvre les provinces de Kinshasa, le Congo Central, le Kwango, le Kwilu et la province du Sankuru. Ces 5 provinces comprennent 8 hôpitaux partenaires de Médecins Sans Vacances. Le bureau a été réorganisé en 2022 avec une nouvelle équipe, ce qui a un peu retardé le déroulement des activités.

Toutefois, 26 activités de renforcement des capacités ont eu lieu avec un appui en équipements et matériels biomédicaux, en médicaments et consommables pour parfaire les formations in situ, dispensées par différents experts-volontaires de Belgique et d'Afrique.

Ces activités ont permis à cette nouvelle équipe d'intégrer les aspects de santé publique dans les activités tout en renforçant le système de « référence et contre-référence » entre les hôpitaux partenaires et les centres de santé.

D'autre part, pour concrétiser la collaboration avec les hôpitaux partenaires, des conventions ont été signées avec chacun d'eux dans le cadre du Programme commun DGD 2022-2026 (Memisa, Médecins Sans Vacances et Chaîne de l'Espoir), mais aussi avec le BDOM Kisantu. Ce programme commun vise à renforcer la synergie des interventions sur le terrain.



Les temps forts de 2022

Formation sur les urgences obstétricales et néonatales

Le domaine des soins obstétricaux et néonataux d'urgence est prioritaire pour l'hôpital de Popokabaka qui a enregistré dans le passé un taux de décès maternels élevé. Les consultations prénatales étaient de faible qualité. C'est dans ce contexte que l'hôpital a souhaité renforcer les capacités de son personnel avec une formation en soins obstétricaux et néonataux. Pour inclure l'approche Santé publique, MSV a intégré les prestataires des centres de santé dans cette formation en vue de renforcer leurs compétences et améliorer le système de 'référence et contre-référence'.

La formation à la fois pratique et théorique s'est faite sur 4 jours et a aussi répondu à l'objectif de développement durable.

73 prestataires ont bénéficié de cette formation visant à la réduction des complications liées à l'accouchement

par un meilleur système de référence et donc à la réduction des cas de décès maternel et néonatal.

Un accent particulier était mis sur la surveillance du travail à l'aide du partogramme; la prévention, étiologies et prise en charge de l'hémorragie du post-partum, la délivrance manuelle du placenta; la prise en charge de la pré-éclampsie sévère et de l'éclampsie y compris l'utilisation du sulfate de magnésium; la consultation d'un couple stérile ainsi que les éléments de diagnostic de bas; les dystrophies ovariennes.



Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)

REGION AFRIQUE CENTRALE

Construction d'un incinérateur pour améliorer l'hygiène

L'hôpital de Gombe Matadi a bénéficié d'un programme de subvention des soins pour les patients (tiers payant) avec un matériel et la contribution de missions formatives de MSV, le taux d'occupation moyen des lits est passé de 34% en 2018 à plus de 94% à ce jour. L'accès et la qualité des soins étant améliorés plus de patients ont pu bénéficier des différents services de l'hôpital. Ce qui est positif mais cela a aussi provoqué un effet ricochet : plus de patients donc plus de déchets. Cette augmentation a été estimée à plus de 400 kg de déchets par jour brûlés dans un simple trou dans le sol à défaut d'un incinérateur normé. Le risque de contamination a augmenté comme la pollution environnementale. C'est pourquoi MSV a financé l'entière de la construction d'un incinérateur aux normes par une entreprise locale spécialisée. Une installation qui permet d'améliorer la qualité des soins et les indicateurs de qualité d'hygiène. Cet objectif durable est une valeur ajoutée pour l'hygiène de l'hôpital et la qualité des soins pour la communauté.



Des formations pour diminuer le taux de mortalité des enfants

L'Hôpital Pédiatrique de Kalembe Lembe est le seul hôpital public spécialisé pour enfants de la ville province de Kinshasa, voire en RDC. Les enfants qui y sont soignés proviennent de toutes les provinces et de pays environnants. C'est depuis 2002 que MSV intervient dans cet hôpital pour contribuer à l'amélioration de la qualité des soins avec missions de formations du personnel dans les domaines de soins intensifs et chirurgie pédiatrique.

L'ambition est que le service de chirurgie de cet hôpital devienne une vraie référence pour la RDC. L'objectif général est de diminuer la mortalité des enfants hospitalisés et surtout des enfants transférés

des différentes structures de santé pour des pathologies chirurgicales. C'est dans ce cadre que MSV avait organisé une mission formative en chirurgie pédiatrique urologique et digestive. Celle-ci a permis de réaliser 25 interventions majeures dont des cas d'hypospadias, de malformation anorectale (MAR) haute, de phimosis, de colostomie, Hirschsprung, abcès hépatique, torsion testiculaire, prépuce résiduel post circoncision, etc. Cette activité a visé à rendre l'équipe chirurgicale de l'hôpital pédiatrique autonome en offrant des soins de qualité à la population en répondant aussi à un objectif de développement durable.



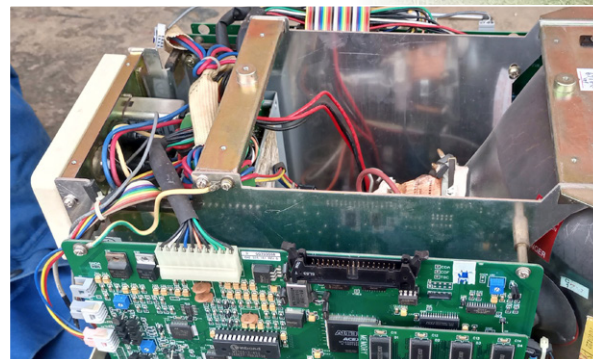
REGION AFRIQUE CENTRALE

La maintenance des appareils biomédicaux

Comme dans la plupart des pays africains, la maintenance des équipements biomédicaux est un problème majeur. La situation est complexe dû à l'hétérogénéité et la faible qualité des équipements médicaux, le manque de conditions préalables au bon entretien des équipements (mauvais bâtiments, ...) l'accès limité aux pièces de rechange et aux consommables, la formation limitée des techniciens et des utilisateurs et le faible budget d'entretien. Les équipements présents sont généralement mal entretenus et sont souvent hors d'usage ou obsolètes.

Sans équipement fonctionnant correctement, il est impossible de dispenser des soins de qualité. C'est pour répondre à cet enjeu majeur que MSV a réalisé plusieurs missions formatives. Notamment dans les hôpitaux de Gombe Matadi, Popokabaka, Mosango et Kasango Lunda où le personnel biomédical a bénéficié de formations à l'utilisation et la maintenance des appareils médicaux. Ainsi les missions ont répondu à un objectif de développement durable mais aussi elles ont contribué au développement des agents de santé et à des meilleurs soins pour les patients.

▶ Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





REGION AFRIQUE DE L'EST

RDC Est – Rwanda – Burundi



	RDC Est	Rwanda	Burundi
Nombre d'activités			
Renforcement de capacités : formation in situ, thématique, stage, supervision formateurs, etc	38	4	53
Mission avec experts-volontaires	38	4	53
Réhabilitation	5		1
Conférence, congrès...	1		1
Total activité/pays	82	8	108
Matériel acheté et livré			
Equipements médicaux	28	8	38
Médicaments et consommables (% du budget)	5,90%	10,36%	-
Hôpitaux partenaires			
Hôpitaux partenaires	7	3	13
Bénéficiaires			
Personnes formées	516	48	1.014
Patients des hôpitaux soutenus	1.659.781		3.706.049



Contexte

Médecins Sans Vacances (MSV) couvre 23 hôpitaux/centres partenaires dans la région de l'Afrique de l'Est, dont 13 partenaires au Burundi, 7 partenaires au Congo de l'Est et 3 partenaires au Rwanda. Ces partenaires bénéficient de trajets de renforcement de capacités (TRC).

La région de l'Afrique de l'Est est coordonnée à partir du bureau régional au Burundi avec le support d'un staff local et un réseau d'experts-volontaires.

Les activités sont soutenues par le financement de MSV, la participation des hôpitaux partenaires mais aussi avec l'appui de la Coopération belge et d'autres partenaires tels que «le fonds propre», l'UE, Enabel, l'OMS, MAEF, la Fondation de Luxembourg, la Province Brabant Flamand, ONG Renaissance, Association Vleugels Van Hoop.

2022 marque le début du nouveau programme soutenu par la coopération belge (DGD). L'accord pour ce partenariat stratégique étant arrivé tardivement, l'organisation des missions avec les experts-volontaires a pris un léger retard.

Les restrictions sanitaires et les effets liés au Covid ont aussi impacté les déplacements et le déroulement des activités.

Le Burundi a été touché par des carences en carburant et l'apparition d'une maladie de plaies ulcéreuses d'origine inconnue

au centre-nord du pays. Sur une note plus positive, de nouvelles collaborations ont eu lieu avec l'OMS et Enabel.

En RDC Est, le Nord-Kivu a été fortement secoué par les hostilités de guerre rendant la région instable sur le plan sécuritaire.

Malgré tout, il y a eu une reprise progressive et timide des missions mixtes c'est-à-dire l'implication conjointe de volontaires africains et européens, de missions avec les experts-volontaires européens là où les autorités le permettent et de plus en plus de missions avec les experts-volontaires locaux.



REGION AFRIQUE DE L'EST **Burundi**

Les temps forts de 2022

Aider la population à faire face à une maladie des plaies ulcéreuses d'origine inconnue

Depuis 2019, une maladie des plaies ulcéreuses sévit dans certains districts sanitaires du centre-nord du pays (Muramvya, Muyinga, Kirundo) avec une tendance à s'étendre dans d'autres provinces (Mwaro et Makamba).

La maladie évolue d'une lésion cutanée type vésicule ou papule au niveau des membres inférieurs dont la rupture spontanée ou le grattage aboutit à une plaie expansive en profondeur et en circonférence. Ensuite ce sont des plaies phagédéniques conduisant à une invalidité. La maladie touche les enfants entre 5 et 14 ans. Elle compromet leur bien-être, leur scolarité et leur épanouissement. Elle touche aussi la productivité économique de la famille.

Parce que la cause de l'affection n'était pas connue et que les agents de santé n'avaient pas l'approche thérapeutique, la population a eu recours à l'automédication. Le traitement était fonction de l'état de la plaie,

allant d'un simple lavage, à la désinfection locale jusqu'au parage et greffe cutanée ; et selon les cas, l'utilisation des antibiotiques. Ceci avec un risque de développement de résistance aux antibiotiques et des dépenses



catastrophiques pour les familles.

C'est pour aider la population à faire face que MSV a réalisé un projet pilote, financé par l'OMS Burundi. L'objectif était que la population soit sensibilisée à l'origine et au mode de transmission. Les hôpitaux et centres de santé ont été aidés pour qu'ils

puissent donner les soins nécessaires localement.

Ceci a permis l'intégration de la prise en charge dans les différents niveaux du système local de santé. Pour y arriver, MSV a mené des investigations sur le mode de transmission, a effectué une recherche opérationnelle et a débuté l'élaboration d'un message/de messages de sensibilisation préventive.

D'autre part, MSV a formé les agents de santé communautaires, des centres de santé et des hôpitaux de district aux actes médico-techniques, au système de 'référence et contre référence' pour assurer une prise en charge médicale continue des patients et à appuyer en équipements, médicaments et consommables.

Ce projet pilote s'est inscrit dans une approche de Santé publique en prenant en compte les aspects de durabilité avec le traitement de déchet biomédicaux.

▶ Avec le soutien de l'OMS Burundi

Contribution nationale à la gestion des ambulances et la prise en charge des patients



MSV a aidé le ministre de Santé du Burundi à mettre en place des directives nationales d'utilisation et de gestion des ambulances afin de contribuer au renforcement du système de 'guillemets chevrons' à tous les niveaux du système de santé. Cet appui a eu pour but d'optimiser la prise en charge continue des patients d'une structure à une autre mais aussi d'améliorer la couverture des besoins des services de santé essentiels surtout pour les populations vulnérables.

Le ministère de la Santé Publique et de Lutte contre le Sida du Burundi avec l'appui des partenaires techniques et financiers ont offert à certains districts sanitaires du pays des ambulances neuves.

MSV a été sollicité pour élaborer les directives et les formations nécessaires pour que le transfert médicalisé soit assuré de manière optimale.

En effet, l'interaction et la coordination entre les différentes formations sanitaires constituent un éléments clé du système pour garantir la continuité des soins attendus.



Il a été constaté que les ambulances n'étaient pas utilisées en connaissance de cause, qu'elles n'étaient pas entretenues ou maintenues en l'état, qu'elles étaient affectées à d'autres usages, que les équipements obligatoires n'y étaient pas ou encore que le personnel n'était suffisamment formé pour pouvoir intervenir et garder les patients en vie durant le trajet. C'est avec ces constats que MSV a appuyé le ministère pour mettre en place une réglementation visant à garder les ambulances fonctionnelles 24h/24 à travers tout le pays, aux normes nécessaires et avec un personnel formé.

▶ Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)

REGION AFRIQUE DE L'EST RDC Est et Rwanda

Amélioration de la gestion interne de l'hôpital : comptabilité et ressources humaines

MSV contribue aussi au renforcement organisationnel de ses hôpitaux partenaires pour qu'ils puissent se développer et devenir des partenaires autonomes. La redevabilité étant un des principes clés de la bonne gouvernance. Les gestionnaires des hôpitaux et centres partenaires doivent de s'assurer la traçabilité et la transmission de l'information de gestion.

Les hôpitaux partenaires du Sud-Kivu ont reçu des formations en comptabilité sur le système OHADA (Organisation pour Harmonisation en Afrique du Droit des Affaires) qui vise l'organisation et harmonisation des comptabilités et qui facilite l'écriture des plans comptables aux normes et le traitement de ceux-ci par les autorités. L'objectif étant d'appliquer un système commun et transparent à travers les structures partenaires de la région. Mais aussi cela permet aux hôpitaux de maîtriser le circuit financier et la vérification de la traçabilité de leurs opérations financières et comptables ainsi que de gérer leur stock (médicaments, fournitures,..) et de gérer les ressources humaines suivant les normes de congolaises.

Ce sont 34 prestataires, gestionnaires administratifs et comptables, qui ont été mis à niveau en gestion administrative et financière.

La gestion des ressources humaines est aussi un domaine clé dans la

bonne organisation d'un hôpital. C'est dans cette optique que MSV a organisé une formation sur les facteurs de motivation, la gestion des contrats, la gestion des personnes difficiles dans les équipes ainsi que sur le recrutement et la gestion des performances. Un accent particulier a été mis sur la cohésion d'équipe et la performance tant au niveau de l'équipe que de l'individuel. A l'issu de la formation, les structures partenaires se sont engagées à mettre leurs acquis à profit pour mieux recruter et gérer leur personnel.



▶ Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)

Construction d'une zone de gestion des déchets biomédicaux

La gestion des déchets médicaux et biomédicaux (collecte, transport, stockage, élimination) est un enjeu majeur de santé pour le personnel de santé, les patients et l'environnement. Cette pratique expose les agents de santé, les personnels de surface et les malades aux infections nosocomiales telles que le VIH/SIDA, l'hépatite B et d'autres maladies. On constate l'éparpillement des objets tranchants, piquants et souillés, des ordures de bureaux et ménagères, des emballages, des déchets anatomiques humains, pharmaceutiques, de laboratoire, de soins médicaux radioactifs, sanguins et des fluides corporels, des substances chimiques gazeuses, liquides et solides à haute teneur en métaux lourds.

C'est dans ce contexte que MSV a donné la priorité à la construction d'une zone de traitement des déchets biomédicaux à l'HGR de Mubumbano. Un projet pilote d'envergure qui a eu lieu avec l'appui de la Fondation de Luxembourg.

Les structures suivantes ont été construites dans une zone sécurisée : trou à ordures, trou à verre et broyeur, incinérateur, trou à centre, trou à placenta et un bureau. D'autre part, le personnel soignant a été formé sur la gestion des déchets. Un cursus qui prend en compte la collecte jusqu'à l'élimination. L'hygiéniste a renforcé ses compétences pour organiser et coordonner la zone. Ce sont des formations continues afin que le personnel soignant continue à s'améliorer. L'hôpital a aussi bénéficié d'outils et de matériels d'hygiène.



▶ Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)

REGION AFRIQUE DE L'EST RDC Est et Rwanda

Réhabilitation des blocs opératoires

MSV possède une longue expérience dans l'implémentation de chirurgie de district et propose une approche qui a déjà fait ses preuves. La première étape consiste à réhabiliter le bloc opératoire avec un système de séparation des différentes zones d'intervention, ensuite l'équiper, mettre en place un circuit du patient, implémenter des protocoles d'hygiène et former le personnel soignant.

Ce développement des hôpitaux permet de répondre aux normes nationales requises. La réhabilitation des blocs opératoires est essentielle pour réduire les infections post-opératoires des patients, améliorer l'hygiène et le confort des patients. C'est aussi contribuer à un meilleur cadre de travail pour le personnel de santé.

Séparer le propre du sale est un réflexe élémentaire universel dans un bloc opératoire. Chaque zone est reliée aux autres par des circulations qui doivent garantir la fonctionnalité, tout en préservant la sécurité du point de vue du risque infectieux.

Pour atteindre ce requis, MSV a entrepris la réhabilitation des blocs opératoires de certains de ses hôpitaux partenaires dont en 2022 ceux de l'HGR Nyatende et l'HGR Nyangezi pour mettre en place les circuits des patients et des matériels répondants aux normes. Ces chantiers structurels ont été entrepris par des locaux. L'avancement des travaux de construction est encore en cours. D'ici la fin de l'année, 90 % des travaux devraient être finalisés.



▶ Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)

L'importance de la santé mentale en zones de conflits

Depuis environ quelques décennies, la région des Grands Lacs a été marquée par une succession des conflits armés. Cette situation d'instabilité a occasionné une augmentation sensible des cas de troubles mentaux. Il y a des changements de comportements, beaucoup de violences dans les différentes communautés, au sein des familles et en milieu conjugal. La précarité dans laquelle la population doit survivre cause beaucoup de stress et des troubles mentaux.

Les différents centres de référence en matière de pathologies neuropsychiatriques (tels que SOSAME, CNPK, CNP Ngozi et CSM Gitega) prennent en charge les patients référés par des structures d'autres niveaux et également les patients qui s'y rendent d'eux-mêmes.

Des malades à la recherche d'une aide psychiatrique en urgence se trouvent souvent face à des soins inadéquats, un diagnostic incorrect et une contre-référence incorrecte. Ils sont souvent hospitalisés en attendant un diagnostic, ce qui implique un coût élevé pour les patients. Ces patients sont

souvent confrontés à la stigmatisation des malades mentaux.

En RDC Est comme au Burundi, il n'y a pas de service d'urgences psychiatriques. Les hôpitaux secondaires comme tertiaires,



disposent des services d'urgences pour les maladies somatiques et peu ont un service psychiatrique. Cependant, la prise en charge d'un patient psychiatrique aigu demande une expertise que seuls les centres neuropsychiatriques peuvent offrir. Malheureusement, ces derniers, ne disposaient

pas d'un service fonctionnel répondant aux normes.

C'est dans ce contexte que MSV a appuyé les centres en mettant en place des services d'urgence au sein de leur structure. Ceci répondant à un réel besoin et contribuera à l'amélioration des soins offerts à la population. Une attention particulière a été portée sur un bon système de triage des patients selon la gravité de leurs urgences, la stabilisation des cas aigus et l'observation pendant 24 à 48h des patients pour ensuite prendre une décision sur la prise en charge (réduction de cas d'hospitalisation de complaisance, non utile pour le bien du patient avec un effet sur la réduction du coût des soins pour les patients).

Cette approche permettra aussi au centre neuropsychiatrique de répondre aux normes en vigueur.

▶ Avec le soutien de la Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)

RÉSULTATS FINANCIERS 2022

Médecins Sans Vacances (MSV) considère que la transparence envers les donateurs et ses partenaires est essentielle. C'est pourquoi vous trouverez ici un aperçu des fonds que nous avons reçus en 2022 et comment nous les avons dépensés.

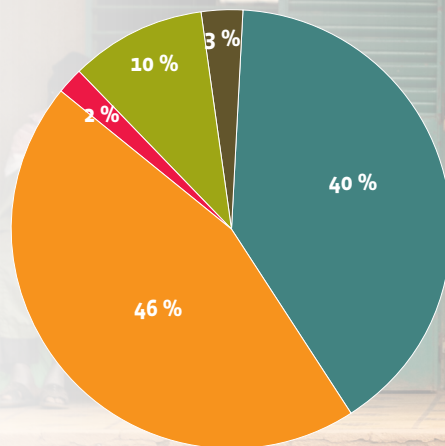
Revenus des subventions et des dons

En 2022, Médecins Sans Vacances a disposé d'un budget total de près de 4,5 millions €, dont, comme en 2021, environ 46 % proviennent de subventions. Les subsides du gouvernement belge et de l'Union européenne en représentent la plus grande partie. Un vaste programme pluriannuel était, et est toujours lié à ces deux dossiers de subvention. En 2022, le nouveau programme du gouvernement belge (2022-2026) a été approuvé dans lequel un montant plus élevé, par rapport au programme précédent, a été alloué à l'organisation (18 % de plus), confirmant la confiance du gouvernement belge dans le travail de MSV.

Comme les années précédentes, notre autre principale source de revenus (53 %) est constituée de dons et de legs. En 2022, nous avons à nouveau pu compter sur notre base solide de plus de 15 000 donateurs, et nous avons également reçu le soutien de plusieurs fonds, entreprises et associations.

Revenus par source

Subsides	46 %
Dons de particuliers	40 %
Dons de fondation	3 %
Legs	10 %
Autres revenus	2 %



Dépenses par pays

Nous cherchons à utiliser nos ressources pour avoir le plus grand impact possible sur le fonctionnement de plus de 40 hôpitaux partenaires avec lesquels nous travaillons.

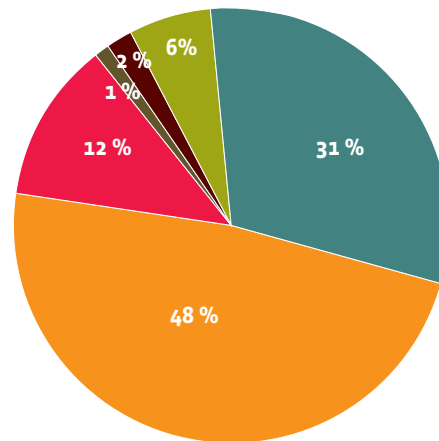
En 2022, près de 2,9 millions € ont été consacrés à des projets directement liés à ces hôpitaux partenaires. Le budget le plus important a été dépensé en RD Congo (48%) et au Burundi (31%), suivi du Bénin (12%), du Burkina Faso (6%) et du Rwanda (2%). Un montant a également été dépensé en Belgique pour la sensibilisation à ces projets, ceci à la hauteur de 1% du total. L'année 2022 a également été marquée par un rattrapage après la pandémie de Covid afin de maximiser l'utilisation des ressources disponibles. Grâce à nos équipes locales, nous y sommes parvenus et avons consacré davantage de fonds à ces projets.

Outre les projets directs, quelque 17% des ressources ont été consacrées à la recherche de nouveaux fonds, 6% à la communication externe et 14% au fonctionnement général de l'organisation, tant en Afrique qu'en Belgique.

Des investissements ont également été réalisés pour renforcer et mettre en place des équipes locales dans les trois régions d'Afrique afin d'accroître la capacité à mettre en œuvre les projets et à approcher les bailleurs de fonds institutionnels.

En collaboration avec le gouvernement belge, nous suivons de près les ratios des coûts de collecte de fonds et des opérations générales par rapport aux revenus, respectivement. Pour 2022, ces deux ratios sont inférieurs à la limite légale de 30% pour la collecte de fonds (21%) et de 20% pour les opérations générales (16%).

Burundi	31 %
RD Congo	48 %
Bénin	12 %
Belgique	1 %
Rwanda	2 %
Burkina Faso	6 %



Médecins Sans Vacances fait partie du mouvement fédérateur 11.11.11 et de la AERF (Association pour l'Ethique dans la Collecte de Fonds)..

Nous remercions tous nos donateurs privés et tous nos partenaires.

Un aperçu complet des résultats financiers peut être consulté sur www.azv.be/fr/a-propos/transparence



A VENIR : Les perspectives pour 2023

2023 est l'année chinoise du lapin. C'est le moment idéal pour nouer des relations, faire des projets à long terme et investir dans l'avenir.

Au cours de cette nouvelle année, nous prévoyons de renforcer l'engagement de nos experts-volontaires en organisant des missions, en réactivant les groupes de travail et le programme des ambassadeurs.

Nous nous efforcerons également d'intensifier les contacts avec les partenaires techniques et institutionnels afin de développer des programmes conjoints. Nous aimerions maintenir et intensifier les liens avec notre précieux groupe de donateurs privés de diverses manières.

La stratégie 2030 sera transformée en un plan stratégique concret qui servira de boussole pour préparer, formuler clairement et suivre de près la mise en pratique de la stratégie de la meilleure manière possible, afin que le processus ait toutes les chances d'être efficace, engageant et instructif pour toutes les personnes impliquées.

La méthodologie « Trajet de Renforcement de Capacité » sera adaptée pour intégrer la vision de la santé publique dans la manière dont nous renforçons les hôpitaux de référence.

D'autres investissements seront réalisés dans la recherche pour permettre à l'identité, à l'histoire et au nom de Médecins Sans Vacances de résonner plus fortement, d'attirer plus d'engagement volontaire et de donateurs, et d'accroître notre crédibilité.

Nous nous réjouissons, avec vous, de vivre une année créative et rafraîchissante !



CHAQUE DON COMPTE DEVENEZ ACTEUR DU CHANGEMENT ET SOUTENEZ NOS HÔPITAUX PARTENAIRES EN AFRIQUE



Vous pouvez également faire
un don via le compte bancaire

BE73 7331 0001 0060.

Les dons à partir de 40€ sont
fiscalement déductibles.



Médecins Sans Vacances adhère au
code éthique de l'Association pour une
Éthique dans les Récoltes de Fonds
(AERF). Cela implique que les donateurs,
collaborateurs et employés sont
informés au moins une fois par an de
l'utilisation des fonds récoltés.

MEDECINSSANSVACANCES

Médecins Sans Vacances asbl
Zwartzustersvest 21 - 2800 Malines - Belgique
T: +32 (0)15 400 888 - info@msv.be - www.msv.be