



# Rapport annuel Afrique de l'Est

20  
22

MEDECINSSANSVACANCES  
ARTSENZONDERVAKANTIE  
MEDICSWITHOUTVACATION

ECHOGRAPHIE

CONSULTATION  
CHIRURGIE II

## 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 biomédical 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 relie 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.

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

## NOS VALEURS

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



INTÉGRITÉ



RESPONSABILITÉ



INTERCONNEXION



DURABILITÉ



EXCELLENCE



## 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.

## 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  
MEDICS WITHOUT 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<sup>ère</sup> 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<sup>ème</sup> 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.



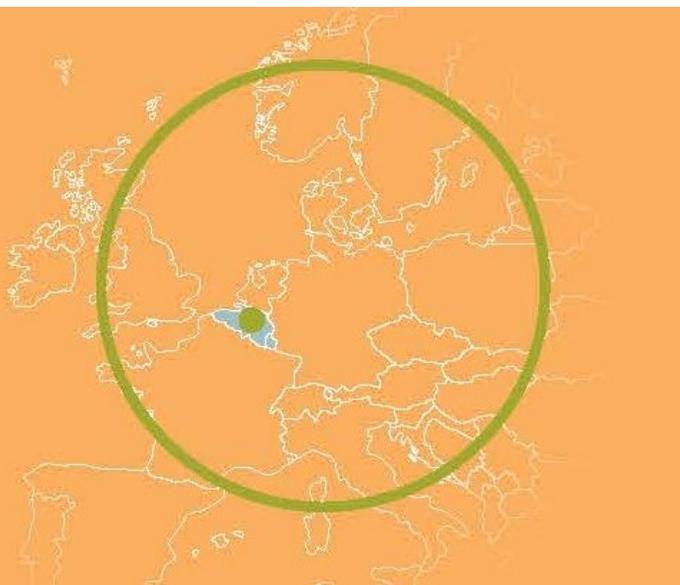
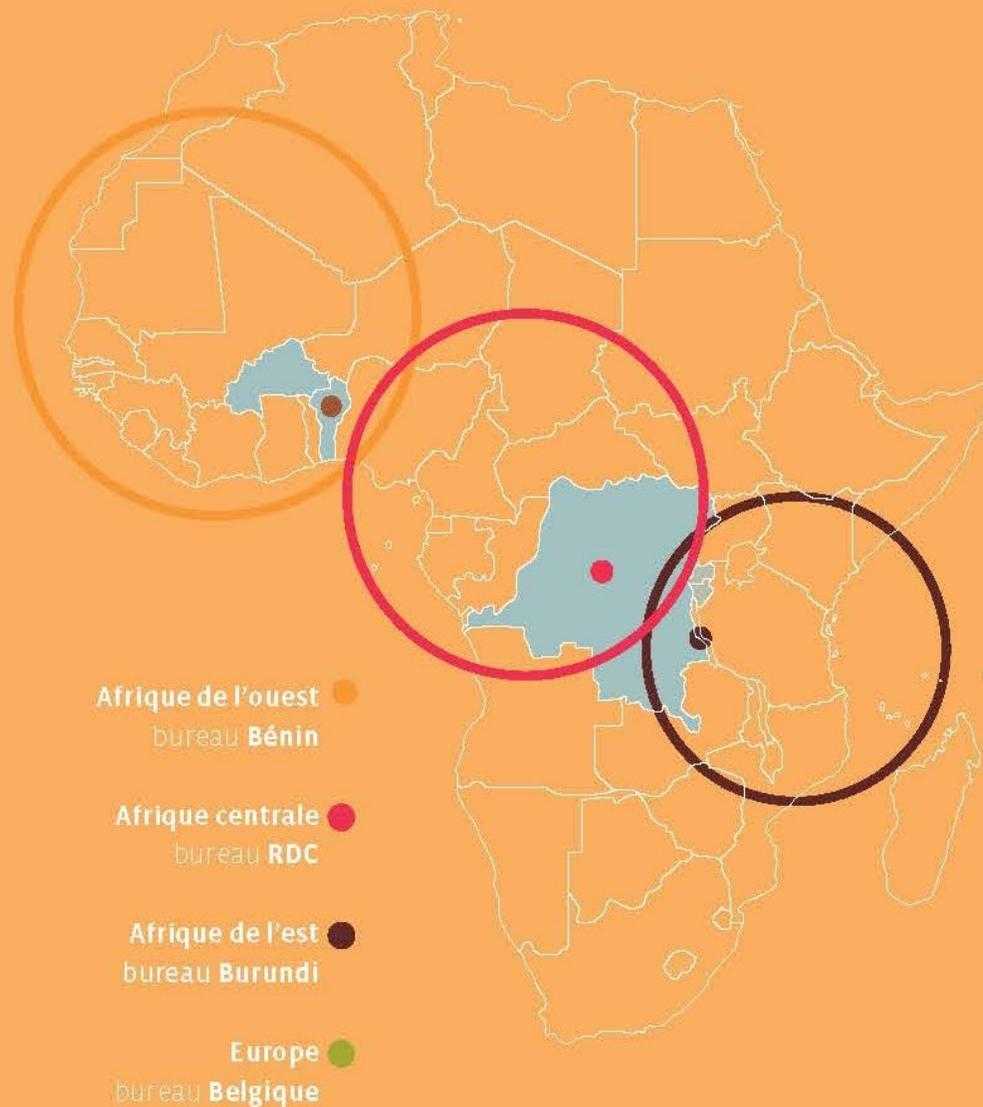
# NOS ACTIONS EN CHIFFRES

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.

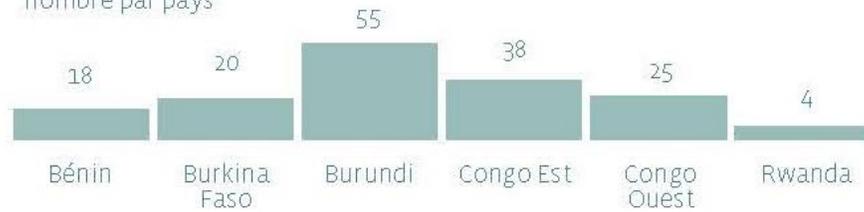
Ceci grâce aux experts-volontaires originaires de Belgique et d'Afrique qui ont travaillé main dans la main avec le personnel médical et les biotechniciens de nos hôpitaux partenaires pour renforcer leurs compétences et les aider à se développer de manière durable.



## APERÇU ANNUEL - MISSIONS EN 2022

160

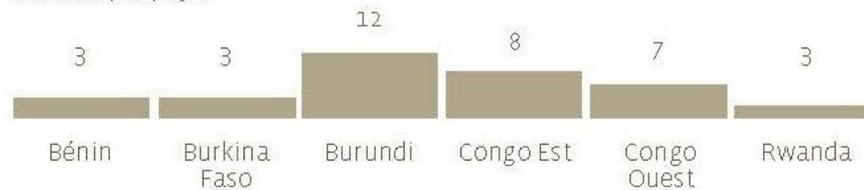
nombre par pays



## NOMBRES D'HÔPITAUX PARTENAIRES RECEVANT UNE MISSION

36

nombre par pays



## NOMBRES DE SOLLICITATIONS D'EXPERTS-VOLONTAIRES

358

experts-volontaires africains

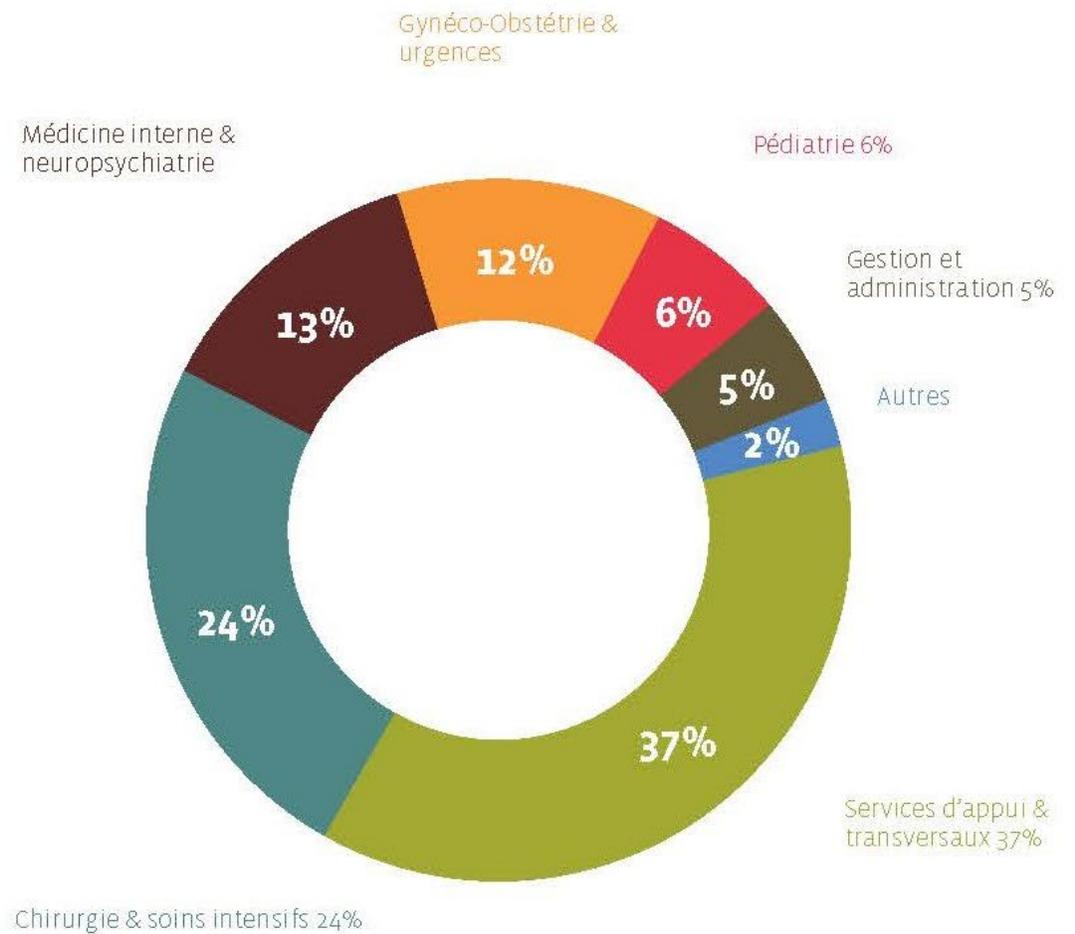
286

experts-volontaires belges

72



## NOMBRES DE MISSIONS PAR DOMAINE DE BASE



## 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.

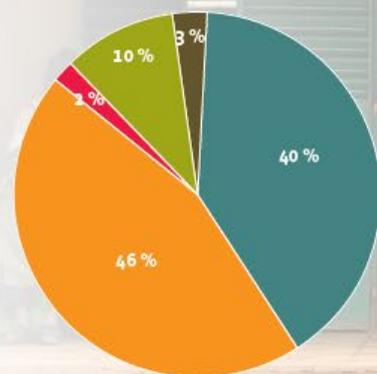
### Revenus des subventions et des dons

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

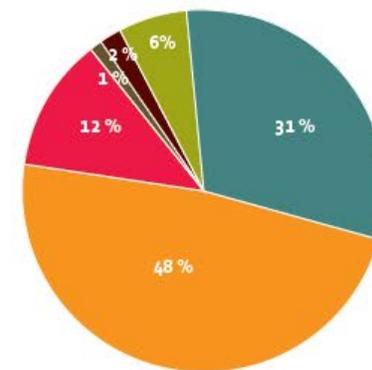
Nous cherchons à utiliser nos ressources pour avoir le plus grand impact possible sur le fonctionnement de plus de 40 hôpitaux partenaires avec lesquels nous travaillons.

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.

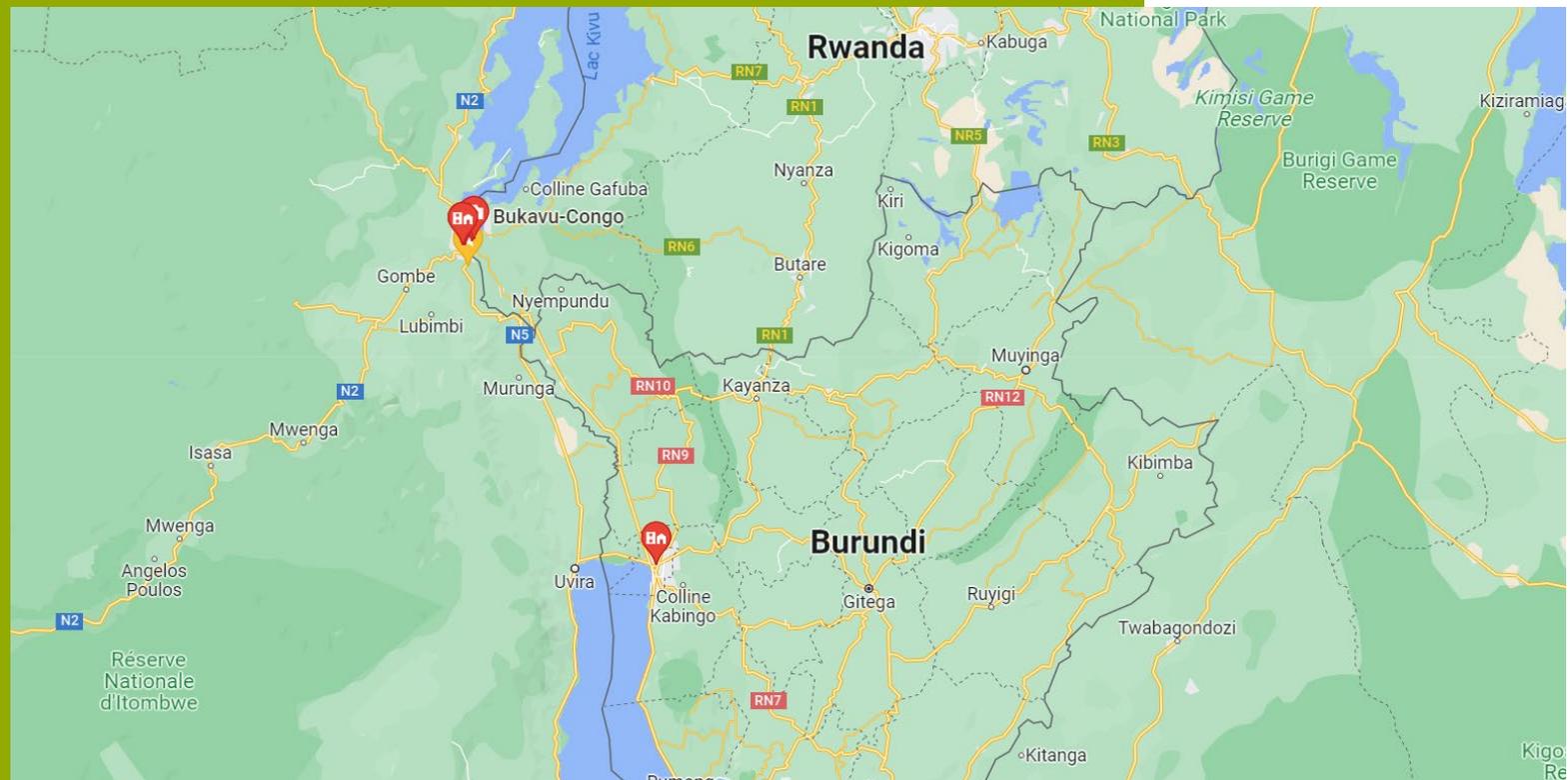
Des investissements ont également été réalisés pour renforcer et mettre en place des équipes locales dans les trois régions d'Afrique afin d'accroître la capacité à mettre en œuvre les projets et à approcher les bailleurs de fonds institutionnels. En collaboration avec le gouvernement belge, nous suivons 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.avz.be/fr/a-propos/transparence](http://www.avz.be/fr/a-propos/transparence)





# L'AFRIQUE DE L'EST

La région de l'Afrique de l'Est couvre le Burundi, le Rwanda et la RDC Est

# 2022 en quelques chiffres

	RDC Est	Rwanda	Burundi	Total activités/ région	
<b>Nombre d'activités</b>					
Renforcement de capacités : formation in situ, thématique, stage, supervision formateurs, etc	38	4	53	95	
Mission avec experts-volontaires locaux	25	3	40	68	
Mission avec experts-volontaires UE	4		7	11	
Mission avec experts-volontaires mixtes	9	1	6	16	
Réhabilitation	5		1	6	
Conférence, congrès...	1		1	2	
<b>Total activité/pays</b>	<b>82</b>	<b>8</b>	<b>108</b>		
<b>Matériel acheté et livré</b>					
Equipements médicaux	28	8	38	74	
Médicaments et consommables	5,90%	10,36%		16,26%	
<b>Hopitaux partenaires</b>					
Hôpitaux en TRC	6	3	5	14	
Hôpitaux hors TRC	1	0	8	9	
<b>Total hôpitaux/pays</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>13</b>		
<b>Bénéficiaires</b>					
Personnes formées	516	48	1014	1578	
Patients des hôpitaux soutenus	1.659.781		3.706.049	5.365.830	
<b>Total bénéficiaires/pays</b>	<b>1.660.297</b>	<b>48</b>	<b>3.707.063</b>		

## CONTEXTE

L'ONGI Médecins Sans Vacances (MSV) couvrent 23 hôpitaux/centres partenaires dans la région de l'Afrique de l'Est, dont 13 partenaires pour le Burundi, 7 partenaires pour le Congo de l'Est et 3 partenaires pour le Rwanda (2 encours d'exit). Ces partenaires traditionnels sont repartis en partenaires avec TRC, Sans TRC et partenaires non traditionnels (Sous financement d'autres bailleurs que la DGD : OMS, Enabel, MAEF et Province Brabant Flamand). Pour la coordination et la mise en œuvre des activités, MSV dispose un staff au niveau régional et un réseau d'experts volontaires.

Afin de réaliser les résultats escomptés, nous avons connu la participation des financements d'origines différentes : DGD, FP, UE, Enabel, OMS, MAEF, Fondation de Luxembourg, Province Brabant Flamand, ONG Renaissance, Association Vleugels Van Hoop VZW et participation des hôpitaux partenaires, etc.

L'an 2022 constitue le début du nouveau programme (22 – 26) sous le financement de la DGD. L'accord est arrivé en retard. Ainsi, le démarrage des activités a connu un retard avec une conséquence sur l'organisation des missions avec les experts-volontaires.



## CONTEXTE

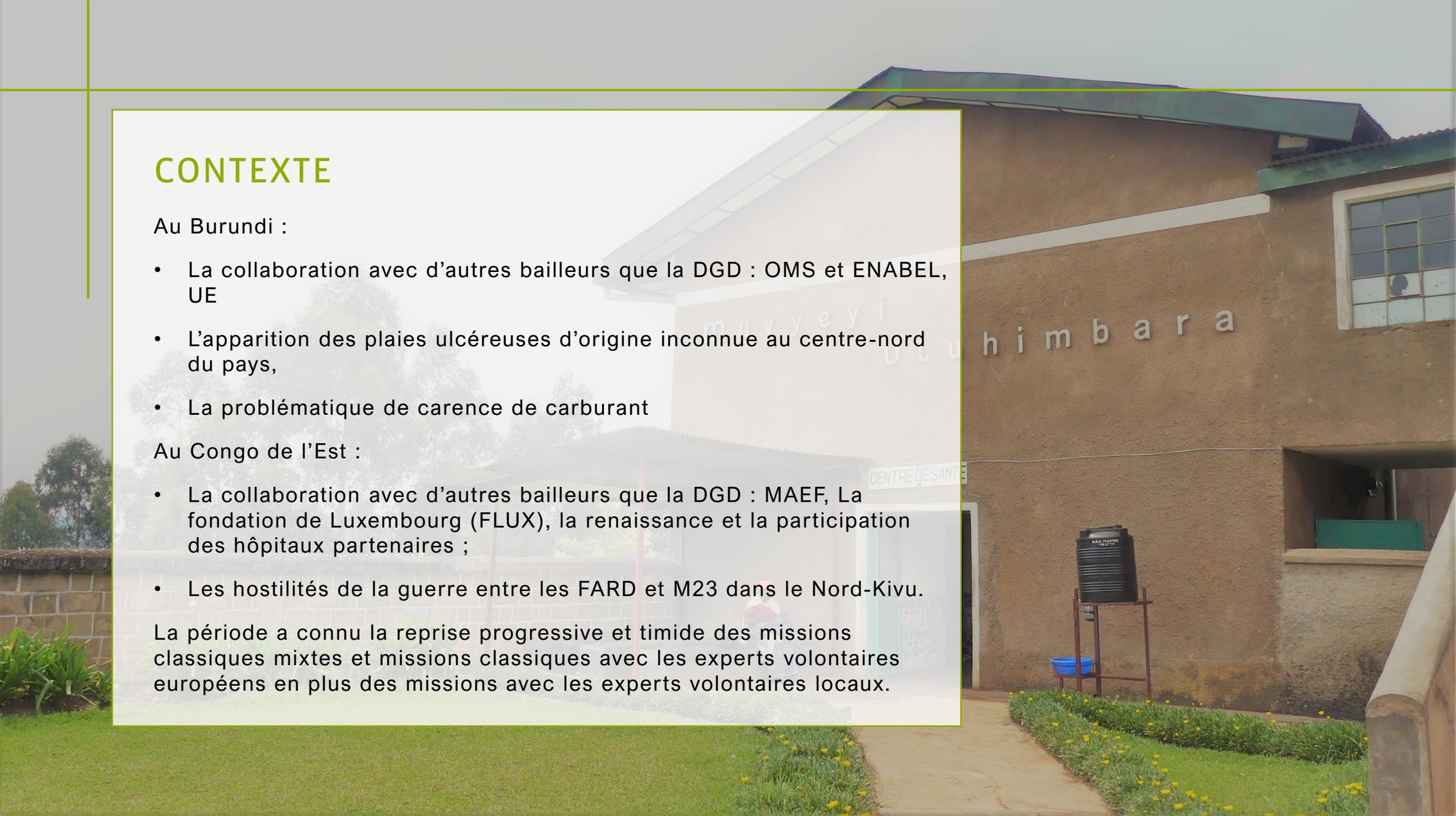
Au Burundi :

- La collaboration avec d'autres bailleurs que la DGD : OMS et ENABEL, UE
- L'apparition des plaies ulcéreuses d'origine inconnue au centre-nord du pays,
- La problématique de carence de carburant

Au Congo de l'Est :

- La collaboration avec d'autres bailleurs que la DGD : MAEF, La fondation de Luxembourg (FLUX), la renaissance et la participation des hôpitaux partenaires ;
- Les hostilités de la guerre entre les FARD et M23 dans le Nord-Kivu.

La période a connu la reprise progressive et timide des missions classiques mixtes et missions classiques avec les experts volontaires européens en plus des missions avec les experts volontaires locaux.





LES ACTIVITÉS  
DE RENFORCEMENT  
DE CAPACITÉS

# HÔPITAL GÉNÉRAL DE RÉFÉRENCE DE CIRIRI



## Domaine prioritaire

RC en chirurgie de base

## Activités

4 temps de stage réalisés

4 missions de coaching

## Nbr de participants

8 prestataires en stages (4 infirmiers et 4 médecins)

## Impact

8 Prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base

## Partenaire

DGD

# HÔPITAL GÉNÉRAL DE RÉFÉRENCE DE NYANTENDE



## Domaine prioritaire

SONU

Imagerie Médicale

## Activités

2 Missions SONU (1 locale et 1 Mixte)

2 Missions IM (1 locale et 1 Mixte)

## Nbr de participants

14 prestataires en pratique de SONU

6 en pratique d'Imagerie Médicale

## Impact

28 prestataires appliquent les connaissances et capacités en SONU et 6 en Imagerie Médicale

## Partenaire

DGD

# HÔPITAL GÉNÉRAL DE RÉFÉRENCE DE NYANGEZI



## Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgences/SI

## Activités

2 Missions chirurgie de base (1 locale et 1 Mixte)

1 Mission Expert-volontaire européen

## Nbr de participants

17 prestataires en pratique de chirurgie de base

10 en pratique de prise en charge des urgences

## Impact

34 prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base et 13 en prise en charge des

## Partenaire

DGD

# HÔPITAL GÉNÉRAL DE RÉFÉRENCE DE MONVU



Domaine prioritaire

SONU

Urgences et accueil

Activités

2 Missions SONU (1 locale et 1 Mixte)

1 Mission Expert-volontaire européen

Nbr de participants

16 prestataires en pratique de SONU

6 en pratique de prise en charge des urgences/accueil

Impact

30 prestataires ont renforcé leur connaissances et capacités en SONU et 6 en soins des urgences/accueil

Partenaire

DGD

# HÔPITAL GÉNÉRAL DE RÉFÉRENCE WALUNGU



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgences

Activités

2 Missions chirurgie de base (1 locale et 1 Mixte)

Nbr de participants

17 prestataires en pratique de Chirurgie de base

Impact

32 prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base

Partenaire

DGD

# CENTRE PSYCHIATRIQUE SOSAME



### Domaine prioritaire

Urgences Psychiatriques

Digitalisation

### Activités

2 Missions en urgences psychiatriques (1Locale et 1 Mixte)

1 Formation et suivi poste formation en digitalisation "open clinic"

1 Formation sur l'ECG

### Nbr de participants

18 prestataires en pratique de prise en charge des urgences psychiatriques,

5 gestionnaires système open clinique et 14 prestataires en digitalisation et

3 prestataires sur l'ECG

### Impact

18 prestataires appliquent les capacités en Soins d'urgences psychiatriques ;

1 gestionnaire système open clinique et 18 prestataires en digitalisation et

3 prestataires en utilisation et interprétation de l'ECG

### Partenaire

DGD

MAIS AUSSI ...



Activités	Nbr de participants	Impact	Partenaire
Supervisions formatives en SMI, labo et hygiène hospitalière	19 prestataires en pratique de SONU	Plusieurs prestataires ont renforcé leurs capacités en SMI, Hygiène et labo	DGD
	6 en pratique d'Imagerie Médicale		
Formation sur la gestion système OHADA	6 comptables des hôpitaux partenaires et .... ont renforcé leur capacités en gestion par le système comptable OHADA	7 hôpitaux partenaires disposent d'au moins 1 comptable qui appliquent la comptabilité par système OHADA	
Formation sur la gestion des ressources humaines	14 cadres de HGR partenaires (MDH et AG) et 1 comptable de MSV capacités en gestion des RH	2 cadres de HGR partenaires (MDH et AG) appliquent les capacités en gestion des RH	DGD

## HÔPITAL GÉNÉRAL DE RÉFÉRENCE D'IJENDA



Domaine prioritaire

Hôpital de formation

Activités

Stage

Nbr de participants

12 prestataires en stages (6 infirmiers et 6 médecins)

Impact

Prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base

Partenaire

DGD

# CNPK - CENTRE NEURO-PSYCHIATRIQUE DE KAMENGE



Domaine prioritaire
Urgences psychiatriques
Neurologie
Activités
Mission classique
Etude des cas
Supervision
Investissement
Nbr de participants
12 participants
Impact
Amélioration de la qualité des services offerts aux patients
Partenaire
DGD

# CNP - CENTRE NEURO-PSYCHIATRIQUE DE NGOZI



Domaine prioritaire
Urgences psychiatriques
Neurologie
Activités
Mission classique
Supervision
Investissement
Nbr de participants
8 participants
Impact
Amélioration de la qualité des services offerts aux patients
Partenaire
DGD

# CNP - CENTRE NEURO-PSYCHIATRIQUE DE GITEGA



Domaine prioritaire

Urgences psychiatriques

Neurologie

Activités

Mission classique

Supervision

Investissement

Nbr de participants

8 participants

Impact

Amélioration de la qualité des services offerts aux patients

Partenaire

DGD

# HÔPITAL DE DISTRICT DE BUBANZA



Domaine prioritaire
Chirurgie de district
Activités
Mission classique
HH
Supervision formative
Investissement
Nbr de participants
12 participants
Impact
Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en hygiène et en chirurgie de district
Partenaire
DGD

## HÔPITAL DE DISTRICT DE GIHANGA



Domaine prioritaire

Chirurgie de district

Activités

Mission classique

HH

Supervision formative

Investissement

Nbr de participants

12 participants

Impact

Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en hygiène et en chirurgie de district

Partenaire

DGD

## HÔPITAL DE DISTRICT DE MPANDA



Domaine prioritaire

Chirurgie de district

Activités

Mission classique

HH

Supervision formative

Investissement

Nbr de participants

10 participants

Impact

Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en hygiène et en chirurgie de district

Partenaire

DGD

## HÔPITAL DE DISTRICT DE MURAMVYA



## Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

## Activités

Mission classique

HH

Supervision formative

Investissement

## Nbr de participants

18 participants

## Impact

Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en hygiène et en chirurgie de district

## Partenaire

DGD

# HÔPITAL DE DISTRICT DE GITEGA



<b>Domaine prioritaire</b>
Chirurgie de base
Maintenance biomédicale
<b>Activités</b>
Mission classique
Supervision formative
Investissement
<b>Nbr de participants</b>
12 participants
<b>Impact</b>
Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en hygiène et en chirurgie de district ainsi qu'en maintenance biomédicale
<b>Partenaire</b>
DGD

## HÔPITAL DE DISTRICT DE BUHIGA



### Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

### Activités

Mission classique

Supervision formative

Investissement

### Nbr de participants

8 participants

### Impact

Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en hygiène et en chirurgie de district

### Partenaire

DGD

## HÔPITAL DE DISTRICT DE MUYINGA



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

Activités

Mission classique

Formation en chirurgie

Contraceptive

Supervision formative

Investissement

Nbr de participants

8 participants

Impact

Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en hygiène et en chirurgie de district

Partenaire

DGD

# HÔPITAL DE DISTRICT DE GASHOHO



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

Activités

Mission classique

Formation en chirurgie contraceptive

Supervision formative

Investissement

Nbr de participants

13 participants

Impact

Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base et contraceptive

Partenaire

DGD



## HÔPITAL DE DISTRICT DE GITERANYI



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

Activités

Mission classique

Formation en chirurgie contraceptive

Supervision formative

Investissement/MBM

Nbr de participants

12 participants

Impact

Les prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base et contraceptive

Partenaire

DGD

## REHABILITATION DU BLOC OPERATOIRE HOPITAL DISTRICT GASHOHO

MEDECINS SANS VACANCES  
ARTSEN ZONDER VAKANTIE  
MEDICS WITHOUT VACATION

En partenariat  
avec



Enabel

LOUVAIN  
COOPERATION

LE SAVOIR GUERIT



PROGRAMME  
RÉSILIENCE

TWITEHO  
AMAGARA

Avec le soutien financier de l'Union Européenne

LES ACTIVITÉS ET LES RÉSULTATS  
AVEC LES AUTRES ORGANISATIONS

## LES PARTENAIRES POUR LA RDC EST

**MEDECINSSANSVACANCES**  
**ARTSENZONDERVAKANTIE**  
**MEDICSWITHOUTVACATION**



Nom hôpital	Domaine prioritaire	Activités	Nbr de participants	Effet/changement	Partenaires
Plusieurs hôpitaux (HGR Nyantende et HGR Nyangezi)	Investissement	Rénovation Bloc Opérateur		Circuit au bloc opératoire dans le respect des normes	Fonds propre/MSV
Plusieurs hôpitaux (HGR Ciriri, HGR Nyantende, HGR Panzi et autres HGR : Baraka, Uvira, Ruzizi, Nyangezi, Kamituga, Mwenga, Walungu, Mubumbano, Kaziba, Katana)	Formation MBM	Formation BM ;	16 Techniciens et 22 prestataires en pratique de MBM	16 Techniciens appliquent les connaissances en maintenance préventive et curative des équipements	Humatem
	Formation BM	Sensibilisation et		22 prestataires appliquent la maintenance préventive	
		Suivi post formation			
Autres hôpitaux au Nord Kivu	Formation MBM	Formation BM ;	Techniciens et prestataires en pratique de MBM	Techniciens appliquent les connaissances en maintenance préventive et curative des équipements et	Humatem et ULB Coopération
	Formation BM	Sensibilisation et		Prestataires appliquent la maintenance préventive	
		Suivi post formation			

Nom hôpital	Domaine prioritaire	Activités	Nbr de participants	Effet/changement	Partenaires
SOSAME	Santé mentale	Renforcement des capacités en psychiatrie Achat de médicaments et équipement		Amélioration de la qualité des services offerts aux patient	Fracarita
SOSAME	Santé mentale	Mission d'échange d'expériences entre les acteurs du Sud – Kivu et du Burundi sur Intégration de la santé mentale au Sud - Kivu	9 personnes	Bonne compréhension de l'approche d'intégration via l'expérience du Burundi	Louvain Coopération
Nyatende	Santé mère -enfants	Contribution à l'installation de batteries afin d'améliorer le confort des patient et la prise en charge	Investissement pour tous les patients de l'hôpital(éclairage)	Amélioration du confort du patient (éclairage) et des prestataires (offrir les soins dans des bonnes conditions)	Renaissance et  Participation-Hôpital (30%)
SOSAME	Santé mentale	Don de l'équipement	Investissement pour tous les patients du Centre	Amélioration de la prise en charge de patients : surveillance du patient et examen commentaire pour adapter le traitement.	Association Vleugels Van Hoop VZW
HGR Panzi	Formation MBM	Achat, formation et installation de la CPV	4 Techniciens en sécurité de CPV	Amélioration du confort du patient (éclairage) et des prestataires (offrir les soins dans des bonnes conditions)	HGR Panzi

## LES PARTENAIRES POUR LE BURUNDI

**MEDECINSSANSVACANCES**  
**ARTSENZONDERVAKANTIE**  
**MEDICSWITHOUTVACATION**



**Belgique**

partenaire du développement

**Enabel** 



Nom du partenaire	Domaine prioritaire	Activités	Nombre des participants	Effets/changement	Partenaire
CNPK, CNP Ngozi et CSM de Gitega	Psychiatrie	Renforcement des capacités en psychiatrie Achat de médicaments et équipement		Amélioration de la qualité des services offerts aux patients	Fracarita
CNPK, CNP Ngozi et CSM de Gitega	Santé mentale	Capitalisation dans les provinces de Muyinga et Karusi de l'expérience sur l'intégration de la santé mentale au Burundi, dans le cadre du projet Résilience sous le financement de l'UE.	Réunion préparatoire	Mise en place des synergies et complémentarités dans le cadre du programme DGD	Louvain Coopération, ENABEL et MEMISA
Autres partenaires (Partenaires de MSV et de la zone ENABEL)	Maintenance préventives et curatives des équipements	Formation des techniciens sur la maintenance préventives et curative des équipements Formation d'utilisateurs	20 techniciens	Il y a un bon inventaire des équipements au niveau de chaque structure Prolongation de la vie de l'équipements et la maintenance préventive est bien assurée	Humatem
CNPK, CNP Ngozi et CSM de Gitega	Santé mentale	Don de l'équipement	Investissement pour tous les patients du Centre	Amélioration de la prise en charge de patients : surveillance du patient et examen commentaire pour adapter le traitement.	Association Vleugels Van Hoop VZW
Plusieurs partenaires (de la province de Bubanza : Hôpital de Bubanza, Hôpital de Mpanda et Hôpital de Gihanga)	Hygiène hospitalière	Etude de base	Investissement pour tous les patients de ces hôpitaux	Amélioration de la qualité d'hygiène et la disponibilité d'eau dans les hôpitaux	Joint for water
Plusieurs partenaires (Ijenda et Muyinga)	Kinésithérapie	Equipement de ces hôpitaux par les matériels de kiné Formation de prestataires	4 prestataires	La prise en charge, la rééducation des patients en post opératoire immédiat va	APEFE

## LES PARTENAIRES POUR LE RWANDA

---

**MEDECINSSANSVACANCES**  
ARTSENZONDERVAKANTIE  
MEDICSWITHOUTVACATION

---

Nom du partenaire	Domaine prioritaire	Activités	Nombre des participants	Effets/changement
CVP Gatagara	Exit	Formation en MBM Formation en hygiène hospitalière		2 missions tenues
Hôpital Mibilizi	Chirurgie de base avec focus Traumatologie-orthopédie	2 missions tenues (1Locale et 1 mixte)	12 prestataires ont renforcé leur connaissances et capacités en chirurgie de base	12 prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base
Hôpital Murunda	Exit/Chirurgie de base avec focus Traumatologie-orthopédie	1 mission locale tenue (EVA)	12 prestataires ont renforcé leur connaissances et capacités en chirurgie de base	12 prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base;



## LES ACTIVITÉS ET LES RÉSULTATS AVEC LES AUTORITÉS

## OBJECTIF

Renforcement du partenariat institutionnel et permettre une appropriation de l'action afin de favoriser sa durabilité.

## DÉVELOPPEMENT

### Pour la RDC Est :

1. Division provinciale de la santé : présentation du programme, appui à réalisation de la revue semestrielle sur l'analyse des indicateurs de la santé dans la province (pour chaque zone de santé).
2. Ordre de médecin : renforcement de la collaboration : échange sur l'élaboration d'une MoU

### Pour le Burundi :

1. Provinces et districts sanitaires de la zone d'intervention : présentation du programme, appui à réalisation de la revue trimestrielle (CPSD) sur l'analyse des indicateurs de la santé dans les provinces (pour chaque district sanitaire).
2. Ordre de médecin : renforcement de la collaboration : échange sur l'élaboration d'une MoU
3. Appui au ministère de la Santé via différents programmes :
  - Programme Nationale de la Santé de la reproduction : élaboration du manuel pour la formation continue en néonatalogie
  - Direction générale de l'offre, de la demande et de la qualité des soins : l'élaboration des directives sur la gestion médico - technique des ambulances.

### Pour le Rwanda :

Echange avec le ministère de la santé sur pour l'élaboration d'un MoU afin bien cadrer notre collaboration

## IMPACT PATIENT

Les autorités locales sont au courant de nos activités. Il y aura une appropriation.

## RÉPONSE À LA STRATÉGIE 2030 :

Accroître notre capacité d'influencer la politique nationale



LES ACTIVITÉS ET LES RÉSULTATS AVEC LE  
RÉSEAU  
DES EXPERTS-VOLONTAIRES  
ET/OU LES SOCIÉTÉS SAVANTES

## OBJECTIF

Maximiser leur implication dans nos activités et les transformer en ambassadeurs de Médecins Sans Vacances.

## DÉVELOPPEMENT

### Pour la RDC Est :

1. Association de pédiatre : organisation du coaching de nos hôpitaux partenaire sur les urgences pédiatriques
2. Réunions des experts : présentation du nouveau programme et du plan stratégique avec les différents axes. Echange avec les experts sur la nécessité de mettre en place des groupes de travail

### Pour le Burundi :

1. Réunions des experts : présentation du nouveau programme et du plan stratégique avec les différents axes. Echange avec les experts sur la nécessité de mettre en place des groupes de travail
2. Association d chirurgie au Burundi (ABUC) : Appuyer l'organisation du congrès de chirurgie participation de nos hôpitaux partenaires

## IMPACT PATIENT

Amélioration de la qualité des soins offerts.

## RÉPONSE À LA STRATÉGIE 2030 :

Construction du réseau d'experts de Médecins Sans Vacances.

Taux d'occupation	70.3	80.7	70	65.7	67.3	68.7
<u>FI</u> Intransit hosp.	1	4	4	0	1	1
<u>FI</u> -Nei frais	0	0	0	0	0	0
<u>FI</u> En pédiatrie	1	1	2	0	1	0
Rupture - Uterine	0	0	0	0	0	0
Nbre Césariennes	26	33	35	34	32	22

LES ACTIVITÉS ET LES RÉSULTATS AVEC  
LES BAILLEURS DE FONDS

Nom du partenaire	Domaine prioritaire	Activités	Nombre des participants	Effets/Changement	Partenaire
HGR Mubumbano	Chirurgie de base	2 Missions chirurgie de base (1 locale et 1 Mixte) et	9 prestataires en pratique de chirurgie de base ;	15 prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base ;	FLUX
	Imagerie Médicale	2 Missions IM (1 locale et 1 Mixte)	9 en pratique d'Imagerie Médicale et 10 agents de surfaces sur hygiène hospitalière	9 en Imagerie Médicale et	
	Investissement	Construction de la Zone de gestion des déchets		Bonne pratique en hygiène hospitalière	
Plusieurs hôpitaux (HGR Ciriri, HGR Nyantende et HGR Panzi) et	Formation MBM	Formation BM ;	17 Techniciens et 22 prestataires en pratique de MBM	17 Techniciens appliquent les connaissances en maintenance préventive et curative des équipements	MAE
Autres : HGR Baraka, HGR Uvira, HGR Ruzizi, HGR Nyangezi, HGR Kamituga, HGR Mwenga, HGR Walungu, HGR Mubumbano, HGR Kaziba, HGR Katana)	Formation BM	Don en équipements et pièces détachées		22 prestataires appliques la maintenance préventive	
	Don en équipements et pièces détachées	Sensibilisation et Suivi post formation			
HGR Panzi	Formation MBM	Achat, formation et installation de la CPV	4 Techniciens en sécurité de CPV	Amélioration du confort du patient (éclairage) et des prestataires (offrir les soins dans des bonnes conditions)	BF

Nom du partenaire	Domaine prioritaire	Activités	Nombre des participants	Effets	Partenaire
CNPK	Renforcement des Capacités en urgences psychiatriques, maintenance biomédicale, technique de l'ECG et EEG	Formation sur les urgences psychiatriques, la MBM et technique de l'ECG et EEG	12 prestataires (infirmiers et médecins)	La prise en charge des urgences psychiatriques est améliorée. Il y a réduction de surcharge des patients dans les services hospitalisations (moins d'hospitalisations de complaisances). Les techniques et l'interprétation de l'Electroencéphalogramme et de l'électrocardiogramme sont maîtrisées	UE
CNP Ngozi	Renforcement des Capacités en urgences psychiatriques, maintenance biomédicale, technique de l'ECG et EEG	Formation sur les urgences psychiatriques, la MBM et technique de l'ECG et EEG	8 prestataires (infirmiers et médecins)	La prise en charge des urgences psychiatriques est améliorée. Il y a réduction de surcharge des patients dans les services hospitalisations (moins d'hospitalisations de complaisances). Les techniques et l'interprétation de l'Electroencéphalogramme et de l'électrocardiogramme sont maîtrisées	UE
CNP Gitega	Renforcement des Capacités en urgences psychiatriques, maintenance biomédicale, technique de l'ECG et EEG	Formation sur les urgences psychiatriques, la MBM et technique de l'ECG et EEG	8 prestataires (infirmiers et médecins)	La prise en charge des urgences psychiatriques est améliorée. Il y a réduction de surcharge des patients dans les services hospitalisations (moins d'hospitalisations de complaisances). Les techniques et l'interprétation de l'Electroencéphalogramme et de l'électrocardiogramme sont maîtrisées	UE
Hôpital de district de Bubanza	Renforcement des Capacités sur la chirurgie de district, imagerie médicale, urgences obstétricales et néonatales, technique sur l'ECG et la MBM	Formation sur la chirurgie de district, Imagerie médicale, Urgences obstétricales et néonatales, technique sur l'ECG et la MBM	12 Prestataires (médecins, infirmiers et par médicaux)	Les compétences en chirurgie de district sont disponibles à l'hôpital. La compétence technique pour l'utilisation et l'interprétation de l'ECG(électrocardiogramme) est disponible à l'hôpital	UE

Nom du partenaire	Domaine prioritaire	Activités	Nombre des participants	Effets	Partenaire
Hôpital de district de Gihanga	Renforcement des Capacités sur la chirurgie de district, imagerie médicale, urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	Formation sur la chirurgie de district, contraceptive, Imagerie médicale, Urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	12 Prestataires (médecins, infirmiers et par médicaux	Les compétences en chirurgie de district sont disponibles à l'hôpital. La compétence technique pour l'utilisation et l'interprétation de l'ECG(électrocardiogramme) est disponible à l'hôpital	UE
Hôpital de district Mpanda	Renforcement des Capacités sur la chirurgie de district, imagerie médicale, urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	Formation sur la chirurgie de district, contraceptive, Imagerie médicale, Urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	10 Prestataires (médecins, infirmiers et par médicaux	Les compétences en chirurgie de district sont disponibles à l'hôpital. La compétence technique pour l'utilisation et l'interprétation de l'ECG(électrocardiogramme) est disponible à l'hôpital	UE
Hôpital de district Buhiga	Renforcement des Capacités sur la chirurgie de district, imagerie médicale, urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	Formation sur la chirurgie de district, Imagerie médicale, Urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	13 Prestataires (médecins, infirmiers et par médicaux	Les compétences en chirurgie de district sont disponibles à l'hôpital. La compétence technique pour l'utilisation et l'interprétation de l'ECG(électrocardiogramme) est disponible à l'hôpital	UE
Hôpital de district Muyinga	Renforcement des Capacités sur la chirurgie de district, imagerie médicale, urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	Formation sur la chirurgie de district, contraceptive, Imagerie médicale, Urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	18 Prestataires (médecins, infirmiers et par médicaux	Les compétences en chirurgie de district et contraceptive sont disponible à l'hôpital. La compétence technique pour l'utilisation et l'interprétation de l'ECG(électrocardiogramme) est disponible à l'hôpital	UE

Nom du partenaire	Domaine prioritaire	Activités	Nombre des participants	Effets	Partenaire
Hôpital de district Gashoho	Renforcement des Capacités sur la chirurgie de district, imagerie médicale, urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	Formation sur la chirurgie de district, contraceptive, Imagerie médicale, Urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	13 Prestataires (médecins, infirmiers et par médicaux	Les compétences en chirurgie de district et contraceptive sont disponible à l'hôpital. La compétence technique pour l'utilisation et l'interprétation de l'ECG(électrocardiogramme) est disponible à l'hôpital	UE
Hôpital de district Giteranyi	Renforcement des Capacités sur la chirurgie de district, imagerie médicale, urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	Formation sur la chirurgie de district, contraceptive, Imagerie médicale, Urgences obstétricales et néonales, technique sur l'ECG et la MBM	12 Prestataires (médecins, infirmiers et par médicaux	Les compétences en chirurgie de district et contraceptive sont disponible à l'hôpital. La compétence technique pour l'utilisation et l'interprétation de l'ECG(électrocardiogramme) est disponible à l'hôpital	UE
CNPK, CNP Ngozi et CSM de Gitega	Santé mentale	Capitalisation dans les provinces de Muyinga et Karusi de l'expérience sur Intégration de la santé mentale au Burundi, dans le cadre du projet Résilience		Mise en place des synergies et complémentarités	UE
Autres partenaires (Partenaires de MSV et de la zone ENABEL)	Maintenance préventives et curatives des équipement	Formation des techniciens sur la maintenance préventives et curative des équipements Formation d'utilisateurs	20 techniciens	Il y a un bon inventaire des équipements au niveau de chaque structure  Prolongation de la vie de l'équipements et la maintenance préventive est bien assurée	ENABEL
Autres partenaires : District de FOTA (P. Mwaro) et District de KIGANDA (P. Muramvya)	Intégration de la prise en charges des plaies ulcéreuses dans différents niveaux du système de santé	Formation sur la prise en charge à différents niveaux Sensibilisation à différents niveaux et différents acteurs  Recherche action sur la mode de transmission afin de faire la prévention primaire	698 personnes	La pathologie et sa prise en charge sont connues par la population et à tous les niveaux du système de santé. Il y a une Appropriation de la prise en charge par les prestataires	OMS



## LES ACTIVITÉS ET LES RÉSULTATS DE LA COORDINATION ET GESTION DE MSV DANS LA RÉGION

## OBJECTIF

- Assurer la planification, la mise en œuvre, suivi et évaluation des activités ainsi que le plaidoyer auprès des partenaires, bailleurs et gouvernement/décideurs.
- Assurer l'encadrement des entres collègues.

## DÉVELOPPEMENT

### Pour la RDC Est :

- Mission équipe finance du siège ; Renforcement des capacité et coaching sur le rapportage, initiation sur le Win -books.
- Recrutement d'un comptable du bureau.
- Visite de travail du service de communication sur le la marque dans le cadre du processus de rebranding : visite des partenaires, bailleurs locaux et les experts volontaires africains.

### Pour le Burundi :

- Audit du programme UE.
- Mission équipe finance du siège ; Renforcement des capacité et coaching sur le rapportage, initiation sur le Win -books
- Recrutement du RAF du bureau
- Visite de travail du service de communication sur le la marque dans le cadre du processus de rebranding : visite des partenaires, bailleurs locaux et les experts volontaires africains

### Pour le Rwanda :

- Démarrage du processus d'agrément et signature de l'MoU avec le ministère de la santé du Rwanda.



CONCLUSION

Pour la région d'Afrique de l'Est, il y a eu une augmentation des activités de renforcement de capacités en 2022 suite à la disponibilité de plusieurs sources de financement/bailleurs tels que la DGD, FLUX, Enabel, l'OMS.

Il y a eu début de concrétisation de la synergie-complémentarité, signature de convention de collaboration et planification des activités.

L'approche santé publique avec implication du niveau central et provincial est rendue possible.

Le fonctionnement administratif du bureau a été renforcé par le recrutement des nouvelles unités (comptable à Bukavu et RAF au Burundi).

Le processus de MoU avec le ministère de Santé du Rwanda est amorcé.



## 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 !



AVEC LE SOUTIEN  
ET/OU LA  
PARTICIPATION

- Médecins Sans Vacances asbl

Pour le Bénin:

- La coopération belge au développement (DGD)
- Enabel
- La ville de Malines
- Agence Française de Développement

Pour le Burkina Faso :

- La coopération belge au développement (DGD)

## 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  
Ethique 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](http://www.msv.be)

E.R. : S. Bonte - Médecins Sans Vacances asbl - Zwartzustersvest 21 - 2800 Malines - Belgique  
Coordination : Alexandra Guillot et Christophe Loubry - Studio : Tough Crowd  
Photos : Anne-Sophie Deldycke, MINIC Creatives, Jugsaad - prod - Olympie de Maismont, Médecins Sans Vacances

