



Rapport annuel Afrique de l'Est

20
23



MEDECINSSANSVACANCES
ARTSENZONDERVAKANTIE

INTRODUCTION GÉNÉRALE

RAPPORT ANNUEL | 2023

FOCUS

Ensemble sur le chemin de la résilience

MEDECINSSANSVACANCES



Avant-propos de la Présidente



dans le cadre de son action en faveur des **soins de santé pour tous**, là où les communautés ont en besoin. C'est grâce à l'engagement sans faille de nos experts-volontaires et de nos équipes en Afrique et en Belgique que nous continuons cette route depuis plus de 40 ans dans **plus de 40 hôpitaux partenaires**. Notre engagement est de soutenir les systèmes de santé, de renforcer leurs structures et leurs fonctionnements afin qu'ils puissent rebondir, se développer et s'adapter pour offrir des soins accessibles aux communautés qui en ont besoin. Nous pensons que les missions de formations dans les différents domaines de la santé sont essentielles à cette approche, que la rénovation de bâtiments et d'infrastructures vétustes crée

permet d'améliorer les diagnostics et les traitements. Ce chemin de la résilience est ambitieux. La coopération et les partenariats sont donc essentiels pour continuer à aller plus loin. Sans le soutien de nos généreux donateurs, de nos partenaires, ce chemin de la résilience serait sans issue. **Merci de nous soutenir**, merci d'aider les communautés qui en ont besoin, merci de contribuer à la santé pour tous.

Ensemble, on est toujours plus fort. Alors continuons, ensemble, ce chemin de la résilience !

Krista Vandendorpe
Présidente

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'K. Vandendorpe', written over a light blue background.

A propos de Médecins Sans Vacances

Médecins Sans Vacances (MSV) 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. C'est ainsi que le personnel de santé peut s'épanouir. C'est ainsi que les patients reçoivent les meilleurs soins.



Mission Vision Nos valeurs Intégrité

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.

INTÉGRITÉ

Pour nous, l'intégrité signifie traiter les personnes et les ressources avec respect. La confiance mutuelle des donateurs, des partenaires et des volontaires est une valeur fondamentale. Les employés de MSV traduisent cette valeur de base dans leurs relations professionnelles avec les stakeholders. Dans le cadre de notre code d'éthique, nous assumons, à l'instar de nos partenaires et volontaires, des règles de conduite et des manières justes aussi bien à l'intérieur et qu'à l'extérieur de l'organisation, tout comme avec nos partenaires et volontaires. Un comité d'éthique a été mis en place pour donner des conseils sur les questions éthiques individuelles ainsi que sur les aspects éthiques plus larges des activités de MSV.

En 2023, aucune violation de notre code d'éthique n'a été identifiée et traitée conformément à nos procédures internes.

Nos 5 valeurs fondamentales guident notre intégrité et notre code d'éthique :



INTEGRITE



EXCELLENCE



INTERCONNEXION



RESPONSABILITÉ



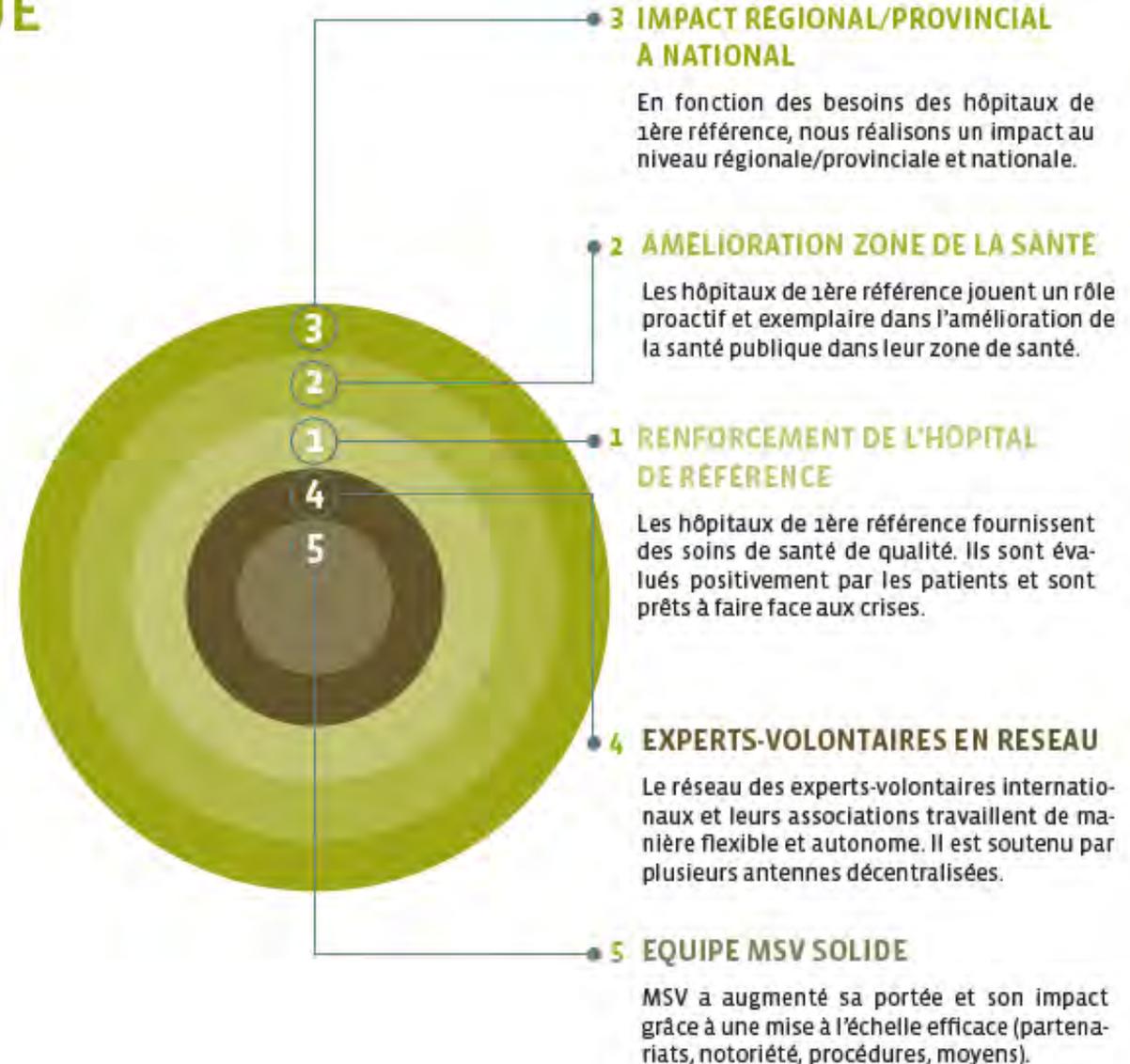
DURABILITÉ

Stratégie 2030 : Le plan stratégique

PLAN STRATEGIQUE

Notre Stratégie 2030 adopte une vision de **santé publique** avec une approche intégrée et axée sur le patient. Pour mettre en œuvre cette stratégie, **l'organisation s'appuie sur son écosystème** : ses équipes, le réseau des experts-volontaires et leurs associations, les hôpitaux partenaires et autres acteurs du système de santé.

Nous travaillons ensemble pour délivrer des soins hospitaliers de qualité, adaptés aux besoins réels de la population d'une région, afin qu'elle puisse y accéder à tout moment et en être satisfaite.



Médecins Sans Vacances, un network international

NETWORK

Un réseau international interconnecté pour mieux répondre aux défis

Dans un monde globalisé où les problèmes sont interconnectés, où la réalité est complexe et dynamique, MSV se trouve dans une phase de transition vers un **network international**. Une logique d'écosystème où toutes les **parties sont interconnectées** au sein des projets. Ces parties créent et échangent ainsi de la valeur sous forme de ressources, de connaissances, de compétences et de contexte spécifique. Un tel système est beaucoup plus performant pour traiter des questions complexes, mais aussi pour avoir plus d'impact.

Notre réseau **d'experts-volontaires** en santé, issus de différents pays, joue un rôle crucial. Ils renforcent les capacités des hôpitaux partenaires en partageant leurs

compétences avec le personnel de santé. Ce réseau participe à des groupes de travail et des plateformes d'échange, corédige des lignes directrices, représente l'organisation et le programme 'Santé pour Tous'. Les **hôpitaux partenaires** forment également un réseau collaboratif. Ils organisent des formations thématiques, échangent des bonnes pratiques, analysent les défis et cherchent ensemble des solutions. En tant qu'acteurs de santé locaux, ils font le lien avec les **autorités sanitaires** et les **acteurs communautaires**. Les hôpitaux, le personnel hospitalier et les experts-volontaires sont membres d'organisations faitières et d'associations professionnelles, facilitant le recrutement de nouveaux experts et un



plaidoyer plus impactant. Nos **partenaires locaux et internationaux** sont essentiels à cette coopération. **Ensemble, on est plus fort !**



Les collaborations. Ensemble on est plus fort

Ensemble on est plus fort

La coopération et le développement de partenariats internationaux au niveau technique et financier sont importants pour maximiser notre impact et atteindre nos objectifs. MSV collabore en **partenariats équitables**. Par exemple :

Au sein du **consortium DGD** (Coopération belge au développement et Aide humanitaire), nous travaillons avec **Memisa** et **La Chaîne de l'Espoir Belgique**. Chacune des organisations intervient à un niveau différent du système de santé selon son expertise.

Avec **l'IYAD** (organisation belge à but non lucratif de la diaspora congolaise), nous travaillons à Kinshasa avec l'organisation **Pallia Familia** sur les soins palliatifs en milieu hospitalier. Au

Sud-Kivu en RDC Est et au Burundi, MSV soutient plusieurs hôpitaux neuropsychiatriques. Pour cela, nous travaillons en collaboration avec **Fracarita Belgium**, qui apporte son expertise en psychiatrie,

tandis que MSV utilise son expertise en gestion hospitalière. Au Burundi, MSV a continué son projet autour des plaies ulcéreuses avec le soutien de **l'OMS**.



La **DGD** est, et reste un partenaire stratégique important pour nous. Sur le terrain, nous sommes en consultation régulière avec les **ambassades belges** et les **autorités sanitaires** pour coopérer avec d'autres acteurs belges travaillant dans le secteur de la santé, tels que **Enabel**, **l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers**, **Louvain Coopération**, **la Croix-Rouge de Flandre**. Nos bureaux régionaux participent à des plateformes de coordination internationales et sont en lien

avec des agences internationales telles que **l'Union européenne**, **l'OMS**, **l'UNICEF** et **la Banque mondiale**. Des collaborations qui ont permis d'obtenir des résultats concrets sur le terrain.



Belgique

partenaire du développement

MEDECINS SANS VACANCES
ARTSEN ZONDER VAKANTIE



L'apprentissage mutuel en réseau : Les différents types de formations

Le levier pour la durabilité de nos actions

MSV s'oriente vers une organisation en réseau et un fonctionnement décentralisé. Des équipes régionales initient et mettent en œuvre des projets, renforçant les systèmes locaux de santé publique. MSV opère selon la demande avec des approches comme le Trajet de Renforcement de Capacités. Dans une dynamique d'internationalisation, MSV favorise l'apprentissage mutuel et encourage la coopération entre experts européens et africains via des groupes de travail, des formations continues et des plateformes d'échange. Les hôpitaux partenaires sont plus connectés et certains voient leur position renforcée. Les structures faïtières et associations savantes sont soutenues pour améliorer les soins hospitaliers. La Stratégie 2030 vise à accroître la collaboration avec d'autres acteurs locaux et internationaux. Cette dynamique d'apprentissage en réseau renforce la durabilité de nos actions.

Les formations continues in situ

Notre spécificité est de réaliser des formations continues pour que les compétences soient maintenues. Des experts-volontaires européens et africains assurent les formations au sein même de l'hôpital (in situ). Nous suivons le modèle 70-20-10, 70% de l'apprentissage se fait en acquérant des expériences en pratiquant au sein même de l'hôpital, 20% se fait en interactions avec d'autres. Tels que des exercices de réflexion en groupe, des ateliers. Et 10% se fait en formation théorique formelle.



E-learning

Le monde actuel est plus interconnecté que jamais. L'amélioration de l'accès aux technologies et à la connaissance favorisent le partage des idées et de l'innovation. C'est une opportunité de rassembler plus de partenaires en une fois et d'assurer un rôle plus actif entre les partenaires et les experts-volontaires.

La certification des formations

Au Burundi, les formations en chirurgie de district sont certifiées par le Ministère de la Santé. C'est une reconnaissance qui garantit la qualité et l'authenticité de celles-ci. Un principe que MSV est en train de développer pour d'autres domaines.

Les stages

MSV facilite l'organisation de stages du personnel de santé de ses hôpitaux partenaires dans son réseau. Le stage a lieu dans un autre hôpital, où le service correspondant est bien développé. C'est une formation aux bonnes pratiques et à l'apprentissage de nouvelles compétences.



Les formations multi-hôpitaux

Certaines thématiques se prêtent aux formations plus spécifiques avec des participants issus de différents hôpitaux. Cela se déroule dans ou à proximité d'un hôpital, qui sert de lieu pour la mise en pratique. La participation est active pour favoriser l'échange des diverses expériences.



Les plateformes d'échange

De plus en plus d'attention est portée à la création ou à l'animation de plateformes d'échanges. Différents groupes de travail thématiques ont été relancés en 2023. Nous organisons aussi des échanges régulières entre hôpitaux partenaires de toutes les régions, ou animons/participons à des conférences nationales et internationales.

Les missions mixtes

Réunir l'expertise de différents pays c'est la force de la coopération

Les missions mixtes sont des missions où l'équipe des experts-volontaires est composée d'européens et africains. Considéré comme une innovation, ce principe de synergie est évalué positivement aussi bien par les hôpitaux et leur staff que les experts eux-mêmes. **1+1=3** ! Les experts-volontaires du pays ou de la région travaillent souvent dans des hôpitaux spécialisés de la capitale ou des grandes villes. Ils connaissent le contexte local, les directives ou protocoles nationaux, quels matériaux sont utilisés. La connaissance

d'une langue locale et de la culture signifie aussi qu'il y a moins d'obstacles dans

Les experts-volontaires d'Afrique ont le grand avantage de connaître parfaitement le contexte local. Ceux d'Europe ont l'avantage de voir comment un service peut mieux fonctionner à partir d'un référentiel différent. Les deux points de vue ne peuvent que se renforcer mutuellement.

Dr Sabine Bleyaert, Pédiatre et experte-volontaire depuis 2011

la communication avec les patients et les collègues. Les experts-volontaires venant d'autre pays apportent des connaissances

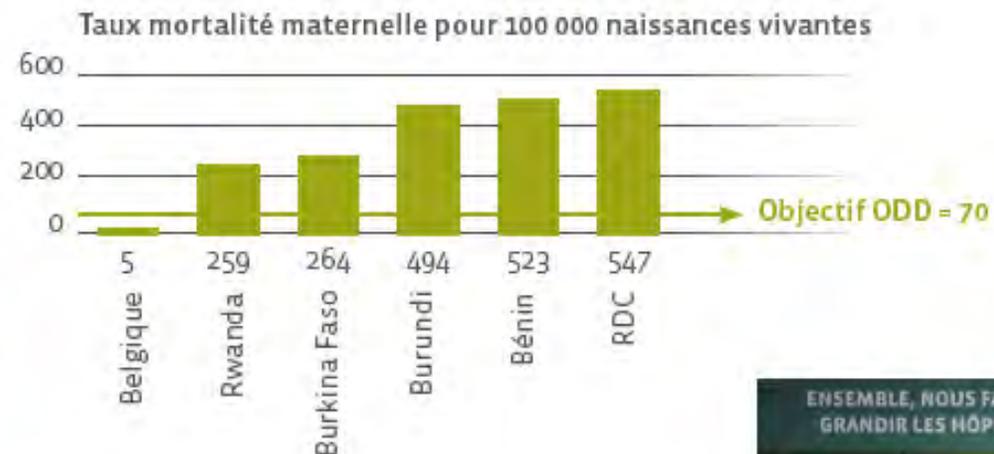
et des compétences issues de contextes de travail souvent différents. Pour chacun, il faut s'adapter à la réalité de l'hôpital partenaire ainsi qu'aux besoins et défis de la population locale. Lorsque le personnel hospitalier, les experts-volontaires nationaux et internationaux respectent les expertises et les forces de chacun, une mission mixte renforce l'expérience d'apprentissage mutuel. **Travailler en réseau international et réunir l'expertise, c'est la force de la coopération. C'est notre plus-value.**



Focus soins mère- enfant



En 2023, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a publié une étude préoccupante sur les tendances et l'évolution des 20 dernières années. En 2020, près de 800 femmes sont décédées chaque jour dans le monde de causes traitables liées à la grossesse et à l'accouchement. L'objectif mondial de développement durable (ODD 3.1) est de réduire le taux mortalité maternelle de 223 à 70 décès pour 100 000 naissances vivantes d'ici 2030*. En Afrique, 95 % des cas surviennent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. Environ 70 % des décès maternels sont survenus en Afrique subsaharienne. Dans les pays où MSV est actif, les chiffres restent alarmants et le chemin à parcourir est encore long.



Raison pour laquelle MSV a consacré son Network Day de 2023 sur le thème des soins mère-enfant. **Caroline Gennez, Ministre de la Coopération au Développement**, notre Keynote-speaker, a fait le lien entre les soins mère-enfant et les ambitions lors de la présidence Belge du Conseil Européen de l'U.E dans son discours. Nos **expert-es-volontaires internationaux** ont témoigné de leurs expériences sur le terrain dont celles liées aux soins mères-enfants. Ils ont aussi débattu des défis auxquels MSV doit faire face pour contribuer à l'objectif.

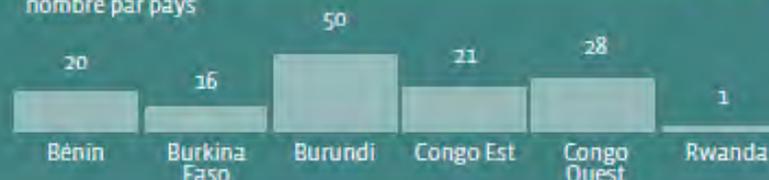


2023

Nos actions en chiffres

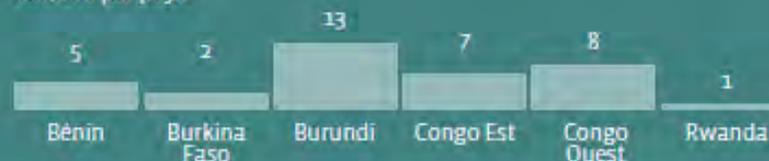
MISSIONS EN 2023 **136**

nombre par pays



NOMBRES D'HOPITAUX PARTENAIRES RECEVANT UNE MISSION **36**

nombre par pays



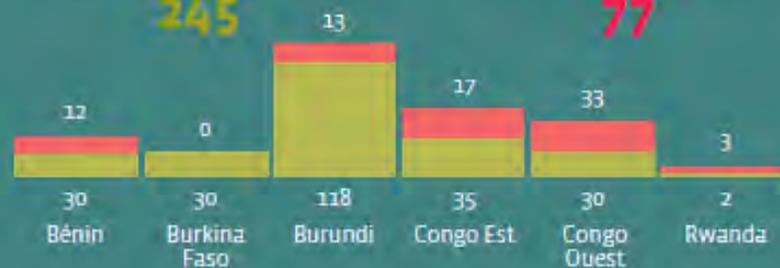
NOMBRES DE SOLLICITATIONS D'EXPERTS-VOLONTAIRES **322**

experts-volontaires africains

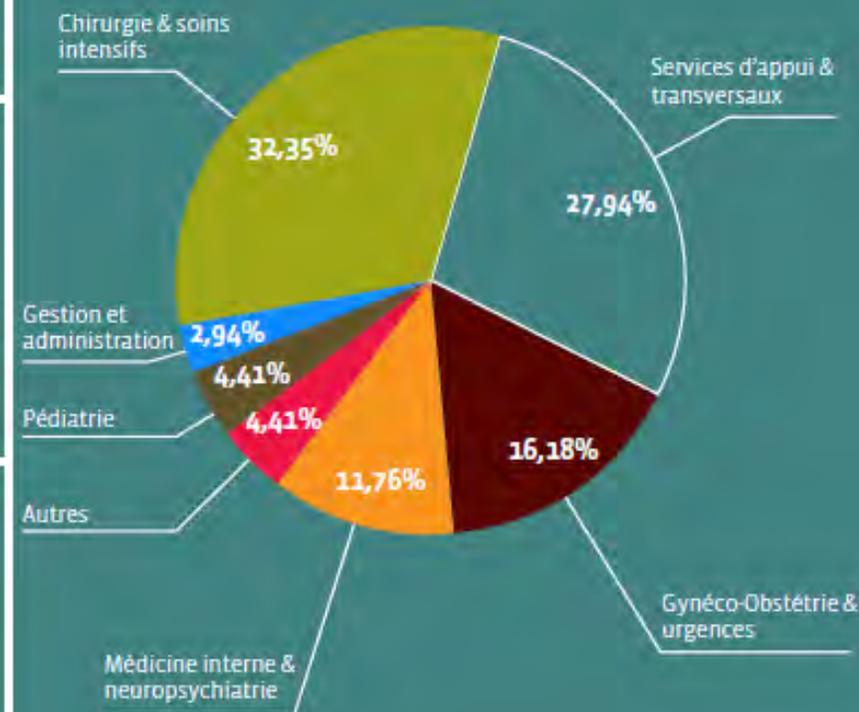
245

experts-volontaires belges

77



NOMBRES DE MISSIONS PAR DOMAINE DE BASE



2023, les revenus et les dépenses

RÉSULTATS FINANCIERS

Nos revenus en 2023

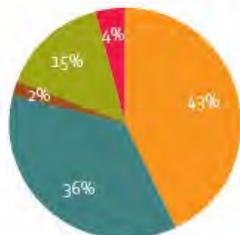
Quand on soutient une association, on veut s'assurer que cet argent sera dépensé à bon escient. Nos revenus et nos dépenses font l'objet d'un contrôle strict.
Stefaan Bonte, Directeur de MSV

Les revenus totaux de MSV (budget) était d'un peu plus de 5 millions €, dont 43% provenant de **subsidés**. Une grande partie de ces subsidés proviennent de la DGD (Coopération belge au développement et Aide humanitaire). Notre programme de coopération (2022-2026) en partenariat avec Memisa et La Chaîne de l'Espoir a été approuvé par la DGD. Le montant de ce **subside** a **augmenté de 18%**. Ce qui confirme une reconnaissance et une confiance du gouvernement belge dans nos activités. 57% de nos autres revenus proviennent de **dons et legs**. Ceci grâce aux généreux soutien d'une base fidèle de plus de 16 000 **donateurs**, de divers fondations, entreprises et associations.

Revenus par source

5 millions € dont

Subsidés	43%
Dons de particuliers	36%
Dons de fondations	2%
Legs	15%
Autres revenus	4%



Nos dépenses en 2023

MSV utilise son budget pour avoir le **plus grand impact possible** sur des soins de santé de qualité pour les patients. Environ 3,5 millions € ont été consacrés à des projets directement liés aux **hôpitaux partenaires**. Un budget réparti selon les priorités et les besoins. Dont 40% du budget en RD Congo, 33% au Burundi, 20% au Bénin, 2% au Burkina Faso et 1% au Rwanda.

Dépenses directes dans les hôpitaux partenaires

3.5 millions € dont



Nous avons consacré 3% de nos revenus à la **sensibilisation** en Belgique conformément à Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD).

35% de nos revenus ont été investis dans nos différentes régions pour le **fonctionnement général** de l'organisation, la collectes de **nouveaux fonds** et la **communication**.

Pour optimiser nos projets et les compétences des équipes, MSV a aussi financé des formations spécifiques. Des plateformes fonctionnelles de collaboration ont aussi mise en place pour potentialiser nos méthodes et notre approche vers les donateurs institutionnels.

Avec le gouvernement belge, MSV contrôle de près les ratios des revenus et des dépenses qui sont limités à 30% pour la collecte de fonds et 20% pour les opérations générales. Nos ratios en 2023 sont respectivement de 19% pour la **collecte de fonds** et 14% pour les **opérations générales**.

Médecins Sans Vacances fait partie du mouvement fédérateur 111111 et de Ethical Fundraising asbl. Nous remercions tous nos donateurs privés et tous nos partenaires. Un aperçu complet des résultats financiers peut être sur notre site web.





PERSPECTIVES

Pronostics pour 2024

2024 est l'année du dragon de bois dans l'astrologie chinoise. Le dragon de bois crée des liens et nous rappelle que nous faisons toutes et tous partie d'un tout et que nous pouvons avoir un impact positif sur le monde. Que cela nous serve de guide pour l'année à venir !

Travail en équipe...

En cette nouvelle année, nous restons déterminés à renforcer le travail d'équipe de nos experts-volontaires européens et africains. Pour ce faire, nous organisons des journées de formation, un vademecum (guide des volontaires) harmonisé, des missions mixtes dans nos hôpitaux partenaires, un soutien aux groupes de travail médicaux et un programme dynamique d'ambassadeurs. La méthodologie d'autonomisation des hôpitaux partenaires est en cours d'adaptation afin d'intégrer la vision de la santé publique et d'obtenir un plus grand impact.

& collaboration !

Nous faisons le point sur le programme DGD en cours avec Memisa et Chaîne de l'Espoir dans le cadre d'une évaluation à mi-parcours. Nous travaillons d'arrache-pied pour élaborer une série de nouveaux programmes avec divers partenaires institutionnels tels que la Banque mondiale, l'Union européenne, ENABEL, Expertise France. Cela devrait permettre d'améliorer la diversité des subventions et d'accroître la portée de nos activités.

Le travail d'équipe et la coopération permettent de réaliser de grandes choses.

Avec vous, nous nous réjouissons de cette année de connexion !



MÉDECINS SANS VACANCES ET LA RÉGION DE L'AFRIQUE DE L'EST



20
23

L'AFRIQUE DE L'EST

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

Médecins Sans Vacances collaborent avec 21 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 1 partenaire pour le Rwanda



BUREAU MÉDECINS SANS VACANCES AFRIQUE DE L'EST



Manager régional et
représentant légal
Dr Kash Marcellin Karubara



Coordinateur médical
RDC Est - Rwanda
Dr Romain Mukupi



Coordinateur médical Burundi
Dr Sébastien Sebahizi



Coordinateur biomédical
Burundi
Yves Nama



Coordinateur Network
RDC Est - Rwanda
Dr Antoine Rumbaka



Responsable admin & finance
Burundi
Delly-Drice Kaze



Responsable admin & finance
RDC Est - Rwanda
Blaise Mulimbi



Logistics
Burundi
Franck Barahinduka



Logistics
RDC Est - Rwanda
Joseph Biringanine

Avant- propos

Médecins Sans Vacances couvrent 21 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 1 partenaire pour le Rwanda.

Ces partenaires sont repartis en partenaires traditionnels avec TRC (Trajet de Renforcement de Capacités) et Sans TRC et, en partenaires non traditionnels c'est-à-dire sous le financement d'autres bailleurs que la DGD tels que l'OMS et Enabel.

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 pour la région d'Afrique de l'Est, nous avons connu la participation des financements d'origines différentes : DGD (Coopération belge au développement et Aide humanitaire), Enabel, OMS, fonds propres et la participation des hôpitaux partenaires, etc.

L'an 2023 constitue la deuxième année du nouveau programme commun Memisa-Médecins Sans Vacances-Chaine d'Espoir Belgique (22 – 26) sous le financement de la DGD.

Cette période a été marquée par :

Au Burundi :

- La collaboration avec d'autres bailleurs que la DGD, OMS et Enabel ;
- La collaboration avec les sociétés savantes pour la bonne réalisation des missions de renforcement des capacités ;
- La problématique de carence de carburant et l'inflation avec un impact sur le coût de vie ;

Avant- propos

Au Congo de l'Est :

- La situation sécuritaire morose dans la partie Est de la RDC : les hostilités de la guerre entre les FARDC et M23 dans le Nord-Kivu ;
- La détérioration des infrastructures routières ;
- La tenue des élections en décembre 2023 en RDC avec comment conséquence la suspension de nos activités de terrain en novembre 2023 ;

Au Rwanda :

- MSV n'a pas organisé d'activités de renforcement des capacités en 2023 à défaut d'autorisation formelle au niveau du ministère de la Santé. Cependant, nous avons continué le processus de la signature d'un MoU (Memorandum of Understanding) avec le gouvernement Rwandais.
- Dans le cadre de ce processus, nous avons tout de même organisé une mission exploratoire afin d'identifier les futures nouveaux hôpitaux partenaires.

L'approche « santé publique » prend plus de forme dans la région :

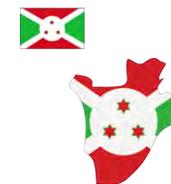
- La supervision formative : nous avons mis en place un **Cadre de Concertation et de Coordination (3C)**. Il est sous la modération de la coordination médicale du BDOM. Dans ce cadre, les superviseurs analysent les résultats de leur supervision en présence des médecins directeurs des hôpitaux. L'idée est que, ce cadre s'étende au niveau de la Division Provinciale de la Santé (DPS) et les Centres de santé.
- Le recrutement d'un expert réseau ;
- Nous avons intensifié la collaboration avec les sociétés savantes, cas des associations savantes en pédiatrie au Sud Kivu et au Burundi ; chirurgiens, gynécologues, anesthésistes et infirmier de bloc opératoire au Burundi » ;

2023 en quelques chiffres

	RDC Est	Rwanda	Burundi	Total activités/ région
Nombre d'activités				
Renforcement de capacités : formation in situ, thématique, stage, supervision formative, etc.	46	1	59	106
Mission avec experts-volontaires locaux	36	0	55	91
Mission avec experts-volontaires UE	4	0	0	4
Mission avec experts-volontaires mixtes	6	1	4	11
Réhabilitation	3	0	3	6
Conférence, congrès...	1	0	2	3
Total activité/pays	50	1	64	115
Matériel acheté et livré				
Equipements médicaux	33	1	38	72
Médicaments et consommables				
Total matériel/pays	33	1	38	72
Hopitaux partenaires				
Hôpitaux en TRC	6	0	5	11
Hôpitaux hors TRC	1	1	8	10
Total hôpitaux/pays	7	1	13	21



LES MOMENTS FORTS DE L'AFRIQUE DE L'AFRIQUE DE L'EST



Ensemble, nous faisons grandir les hôpitaux

Nouveau service des soins intensifs à l'hôpital de district de Muramvya

L'hôpital grandit grâce à la **formation en chirurgie de district, aux dons d'équipements et au leadership** de l'hôpital. Les patients y viennent nombreux y compris ceux en états critiques et les femmes qui doivent accoucher par césarienne. Par manque d'espace, l'hôpital était obligé de tous les mélanger avec le risque d'aggraver leur état de santé. MSV a donc aidé l'hôpital pour mettre en place et équiper le service des soins intensifs. Désormais il y a un service à part avec **8 lits et une chambre de garde pour infirmier**. Le nouveau fonctionnement a nécessité un personnel qualifié pour la prise en charge des patients en état critique mais aussi pour la surveillance post-opératoire. Ainsi MSV a **formé 3 infirmiers** sur la prise en charge des patients aux soins intensifs et sur l'organisation du service.

Ce nouveau service a reçu la **visite d'Heidy Rombouts**, directrice de la **DGD** et de **Michael Wimmer**, l'ambassadeur belge au Burundi. Une belle reconnaissance pour l'organisation.

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



Pas de santé, sans santé mentale

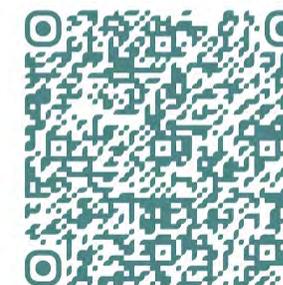
Prise en charge de l'épilepsie

La santé mentale est un domaine reconnu qui fait partie de la politique nationale de santé au Burundi. MSV contribue depuis quelques années à cette politique avec des **formations et de l'apport de matériel** dans les 3 centres neuropsychiatriques. C'est ainsi que l'organisation aide à la promotion de la qualité des soins et du bien-être des malades mentaux. L'épilepsie est la maladie mentale la plus prédominante du pays. Elle représente le tiers de consultations au Centre de Kamenge. Au Burundi, les trois quarts des personnes épileptiques n'obtiennent pas le traitement dont elles ont besoin par manque de personnel qualifié (4 neurologues au niveau national en 2023), par manque de diagnostic efficace (8/48 hôpitaux disposent d'un électroencéphalogramme (EEG)) et pour cause du coût du traitement.

Pour faire face, MSV avec la collaboration avec l'expert-volontaire burundais, le **Pr. neurologue P.Barasukana** a entamé en 2023 une **formation de 2 ans** (320 heures) sur la **prise en charge de l'épilepsie**, y compris la technique et l'interprétation de l'EEG. Ce qui a permis non seulement de **certifier 4 prestataires** mais aussi de faire un don matériel utile à la bonne prise en charge des patients. **Ainsi ils pourront mieux diagnostiquer les symptômes et surveiller l'évolution de l'épilepsie.**



Plus d'info :



Prendre un enfant en charge en urgence

Colloque sur les urgences pédiatriques au Sud-Kivu

Depuis plus d'une décennie MSV - à travers son réseau d'experts-volontaires et en collaboration avec la division provinciale de la santé de la province du Sud-Kivu (RDC Est) - a mis sur pieds des **protocoles de prises en charges des urgences pédiatriques**. L'utilisation est passé par un consensus sur les urgences, la vulgarisation, l'utilisation et l'évaluation. Ces protocoles sont en phase d'être intégré dans l'enseignement de la santé des médecins.

MSV travaille en **réseau** et a appuyé en octobre dernier la **SOPECOD** (Société de pédiatrie du Congo Démocratique) afin de tenir un colloque de 2 jours. Plus de 100 pédiatres de la RDC mais aussi de l'international dont de Belgique et du Burundi ainsi que des experts-volontaires de MSV se sont réunis pour exposer la situation des urgences pédiatriques dans la région, pour évaluer la santé de l'enfant et parler de l'héritage Dr Zozo aux enfants de

la RD Congo. Une opportunité idéale de présenter les protocoles de la prise en charge mis en œuvre par MSV. Les participants ont aussi bénéficié des échanges d'expérience et résultats de certaines recherches ou pratique pour améliorer la prise en charge des maladies de l'enfants.

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



'First Aid for Drivers'

Formation des ambulanciers pour réduire le nombre de décès pendant les trajets

C'est à la demande du Ministère de la santé du Burundi que MSV a élaboré les directives nationales de la gestion des ambulances avec l'appui notamment de Kenneth Arkesteyn (expert-volontaire MSV et directeur de l'innovation chez Het Vlaamse Kruis). Ceci dans l'objectif de contribuer à la résilience en santé des populations du Burundi, au renforcement du système de santé pour accroître l'accessibilité à des services de qualité.

Je veux m'assurer que tous les patients qui sont transportés reçoivent les bons soins. Cela nécessite les bonnes structures et les bonnes formations.

Kenneth Arkesteyn directeur de l'innovation chez Het Vlaams Kruis, expert-volontaire depuis 2022

Les lignes directrices étant approuvées par le Ministère de la santé, le programme 'First Aid for Drivers' a pu voir le jour. Le principe est de former les ambulanciers aux normes et aux techniques permettant ainsi d'assurer les premiers soins des patients pour réduire

le taux de mortalité lors du transport en ambulance. Mais aussi de former au principe de 'référence contre référence' c'est-à-dire établir un lien entre deux structures de santé avec toutes les informations concernant le patient. Un outil indispensable pour assurer la continuité des soins. En 2023, ce sont 20 chauffeurs-ambulanciers qui ont été formés avec succès. 'First Aid for Drivers' continuera sa route pour contribuer au bien-être des patients.



LES RÉSULTATS PAR HÔPITAUX





Hôpital Général de Référence de Ciriri

Zone de santé de Kadutu

RDC Est



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Activités

4 temps de stage réalisés

4 missions de coaching

Nombre de participant

8 prestataires en stages dont 4 infirmiers·ère et 4 médecins

Impact

Les 8 prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base, améliorant ainsi la qualité des soins auprès des patient·es

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Hôpital Général de Référence de
Nyantende

Zone de santé de Nyantende

RDC Est



Domaine prioritaire

SONU

Imagerie médicale

Activités

2 Missions SONU dont une mission avec des experts-volontaires de la région et une mission mixte avec des experts-volontaires d'Afrique et d'Europe

2 Missions en imagerie médicale avec des experts-volontaires de la région et une mission mixte avec des experts-volontaires d'Afrique et d'Europe

Nombre de participant

14 prestataires en pratique de SONU

6 en pratique d'Imagerie médicale

Impact

Les 28 prestataires appliquent les connaissances et capacités en SONU et 6 en imagerie médicale donnant un impact direct sur la qualité des soins

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Hôpital Général de Référence St. Martin
de Kamina (à Nyangezi)

Zone de santé de Nyangezi

RDC Est



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgences/Soins intensifs

Activités

2 Missions chirurgie de base avec des experts-volontaires de la région

1 Mission urgence avec des experts-volontaires d'Europe

Nombre de participant

17 prestataires en pratique de chirurgie de base

10 en pratique de prise en charge des urgences

Impact

Les 34 prestataires appliquent les connaissances et capacités en chirurgie de base et 13 en prise en charge des urgences améliorant la prise en charge des patients-es

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Hôpital Général de Référence de Monvu
Zone de santé de Idjwi

RDC Est



Domaine prioritaire

SONU

Urgences et accueil

Activités

2 missions SONU dont une avec des expert-volontaire de la région et une avec des experts-volontaires d'Afrique et d'Europe

1 Mission urgence avec des experts-volontaires d'Europe

Nombre de participant

16 prestataires en pratique de SONU

6 prestataires en pratique de prise en charge des urgences/accueil

Impact

Renforcement des compétences et des capacités pour les prestataires impactant la prise en charge des patient-es

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Hôpital Général de Référence F.S.ki de
Walungu

Zone de santé de Walungu

RDC Est



Domaine prioritaire

SONU

Urgences et accueil

Activités

2 missions SONU dont une avec des expert-volontaire de la région et une avec des experts-volontaires d'Afrique et d'Europe

1 Mission urgence avec des experts-volontaires d'Europe

Nombre de participant

16 prestataires en pratique de SONU

6 prestataires en pratique de prise en charge des urgences/accueil

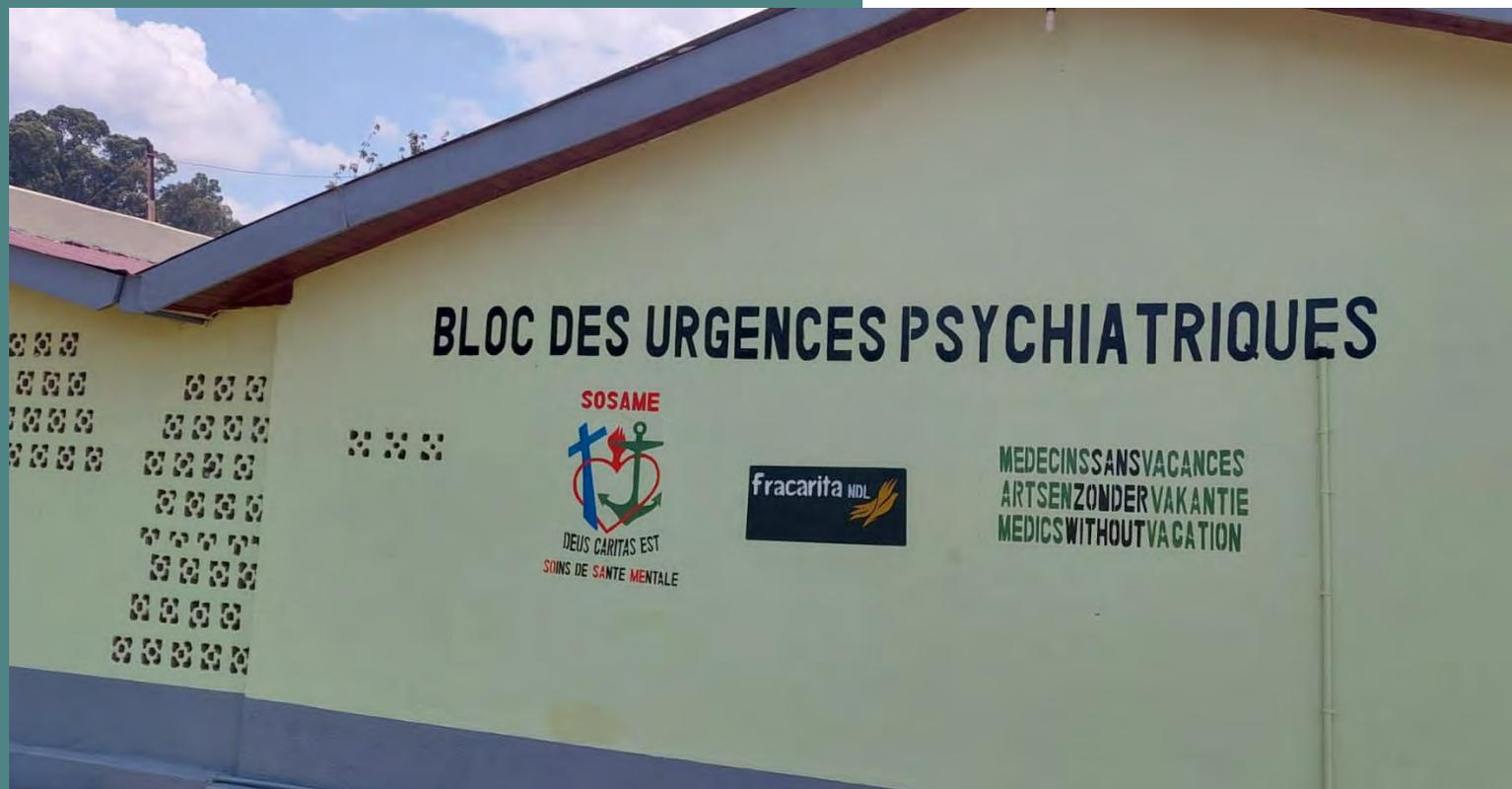
Impact

Renforcement des compétences et des capacités pour les prestataires impactant la prise en charge des patient-es

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Centre neuropsychiatrique SOSAME

Zone de santé de Kadutu

RDC Est



Domaine prioritaire

Urgences Psychiatriques

Digitalisation

Activités

2 missions en urgences psychiatriques (Mixte)

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

1 formation sur l'ECG

Nombre de participant

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

5 gestionnaires système "open clinic" et 14 prestataires en digitalisation

3 prestataires sur l'ECG

Impact

Renforcement des compétences et des capacités pour les prestataires impactant la prise en charge des patient-es

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Activités avec
plusieurs
hôpitaux
de RDC Est



Domaine prioritaire

Renforcement des capacités du personnel (para)médical

Activités

Supervisions formatives en SMI, labo et hygiène hospitalière

Nombre de participant

x participants

(chiffre non communiqué)

Impact

Amélioration des compétences et impact sur la qualité des soins

Domaine prioritaire

Renforcement des capacités du personnel (para)médical

Activités

Formation thématique sur la gestion de risque infectieux

Nombre de participant

21 prestataires des hôpitaux partenaires et 1 cadre de la DPS et 1 du BDOM

Impact

Amélioration des compétences et impact sur la qualité des soins

Domaine prioritaire

Renforcement des capacités du personnel (para)médical

Activités

Formation sur la gestion des projets et programme de développement,

Formation en excel

Formation en gestion des OGNI en RDC

Nombre de participant

Staff MSV

Impact

Amélioration des connaissances



Hôpital d'Ijenda

District sanitaire d'Ijenda

Burundi



Domaine prioritaire

Hôpital de formation

Activités

Stage, Mission de suivi en hygiène hospitalière (HH)

Nombre de participant

15 personnes dont 5 médecins, 5 techniciens anesthésistes et 5 infirmiers de bloc formés en chirurgie de district, et 2 staffs renforcés en capacité sur l'HH.

Impact

Les connaissances en chirurgie de base améliorées dans les 5 hôpitaux d'origines des personnes formées, et les soins de qualité donnés à la population de la zone de santé des 5 hôpitaux

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Centre Neuropsychiatrique de Kamenge
District Sanitaire de Bujumbura Mairie Nord

Burundi



Domaine prioritaire

Urgences psychiatriques

Neurologie

Activités

Mission classique en urgences psychiatriques et en Neurologie

Étude des cas, supervision et investissement

Nombre de participant

1 infirmier certifié en EEG, et 2 staffs renforcés en capacité sur l'HH

Impact

Les patient-es reçoivent un traitement basé sur un diagnostic évident et un suivi approprié

Avec l'appui de

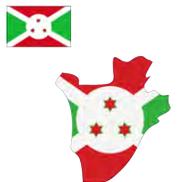
Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Centre Neuropsychiatrique de Ngozi District Sanitaire de Ngozi

Burundi



Domaine prioritaire

Urgences psychiatriques

Neurologie

Activités

Mission classique

Supervision en HH

Investissement

Nombre de participant

1 infirmier et 1 médecin certifiés en EEG

33 personnes renforcés en capacité en urgences psychiatriques (21 hommes et 12 femmes), et 2 staffs renforcés en capacité sur l'HH

Impact

Les patients reçoivent un traitement basé sur un diagnostic évident, les soins sont disponibles et complets

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Centre Neuropsychiatrique de Gitega District Sanitaire de Gitega

Burundi



Domaine prioritaire

Urgences psychiatriques

Neurologie

Activités

Mission classique

Supervision en HH

Investissement

Nombre de participant

Un infirmier et un médecin certifiés en EEG, 36 personnes renforcés en capacité en urgences psychiatriques (22 femmes et 14 hommes), et 2 staffs renforcés en capacité sur l'HH

Impact

Les patients reçoivent un traitement basé sur un diagnostic évident, les soins sont disponibles et complets

Avec l'appui de

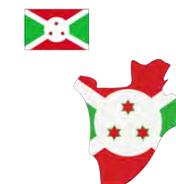
Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)

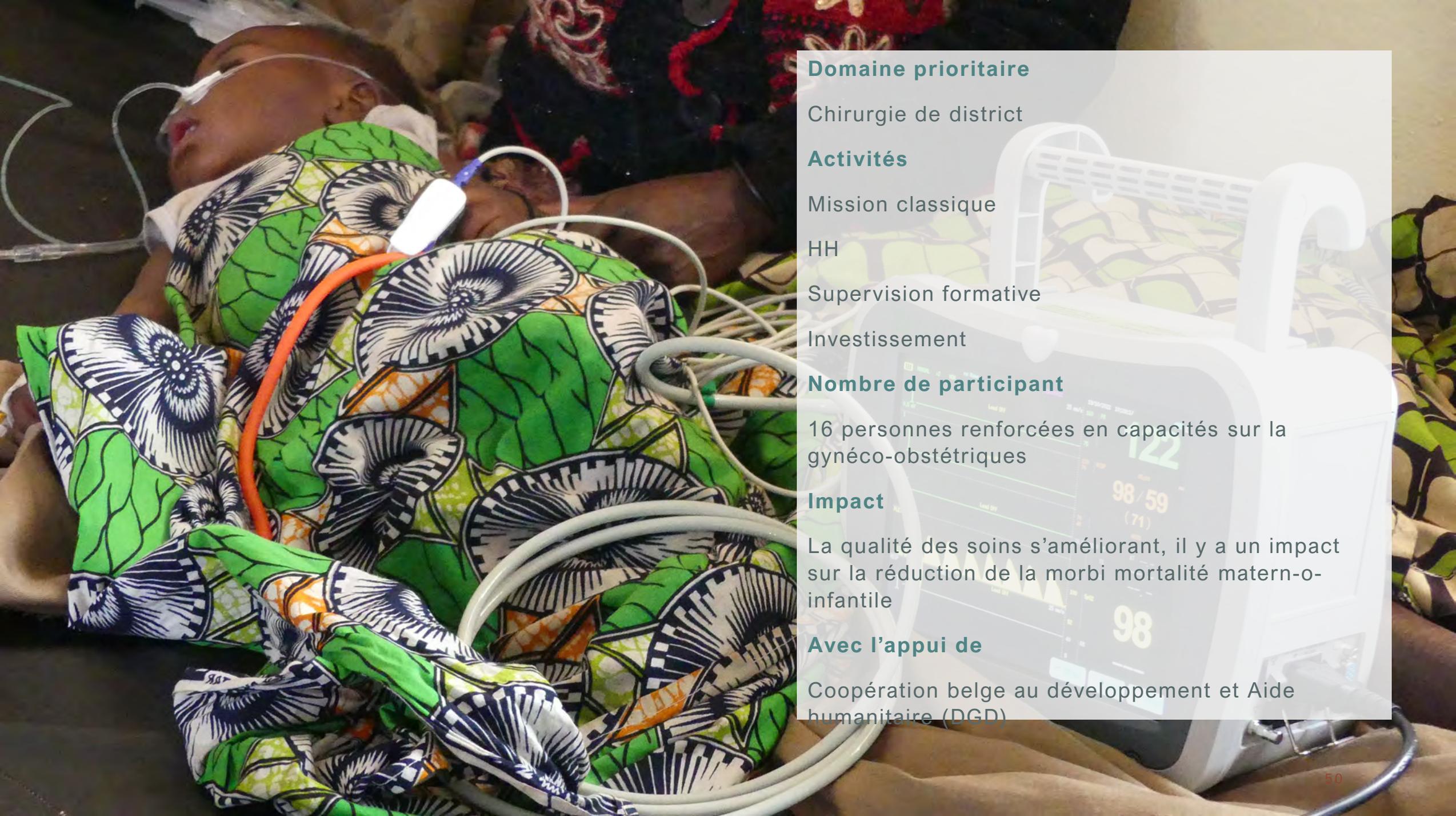




Hôpital de district de Bubanza
District Sanitaire de Bubanza

Burundi





Domaine prioritaire

Chirurgie de district

Activités

Mission classique

HH

Supervision formative

Investissement

Nombre de participant

16 personnes renforcées en capacités sur la gynéco-obstétriques

Impact

La qualité des soins s'améliorant, il y a un impact sur la réduction de la morbi mortalité matern-o-infantile

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Hôpital de district de Gihanga
District Sanitaire de Mpanda

Burundi





Domaine prioritaire

Chirurgie de district

Activités

Mission classique

Supervision formative en HH

Investissement

Nombre de participant

3 personnes dont 1 médecin, 1 technicien anesthésiste et 1 infirmier de bloc ont été formés en chirurgie de district

Impact

Les connaissances en chirurgie de base et en HH renforcées et l'accès et la qualité des soins améliorée

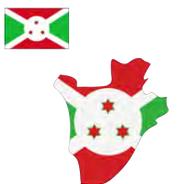
Avec l'appui de

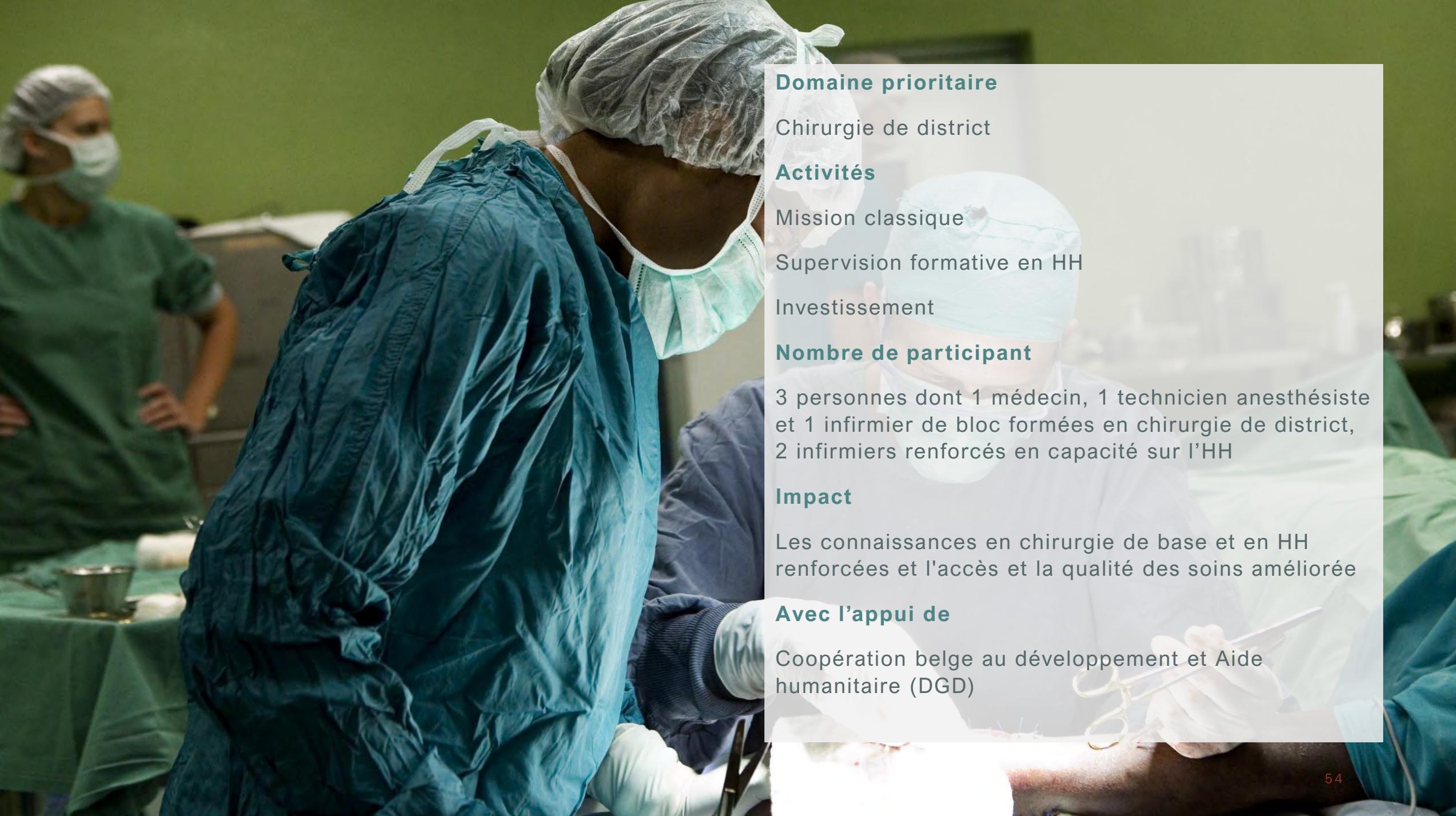
Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Hôpital général de Mpanda
District Sanitaire de Mpanda

Burundi





Domaine prioritaire

Chirurgie de district

Activités

Mission classique

Supervision formative en HH

Investissement

Nombre de participant

3 personnes dont 1 médecin, 1 technicien anesthésiste et 1 infirmier de bloc formés en chirurgie de district, 2 infirmiers renforcés en capacité sur l'HH

Impact

Les connaissances en chirurgie de base et en HH renforcées et l'accès et la qualité des soins améliorée

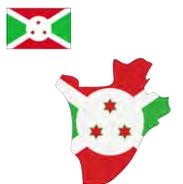
Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Hôpital de district de Muramvya
District Sanitaire de Muramvya

Burundi





Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

Activités

Mission classique

Supervision formative en HH

Investissement

Nombre de participant

3 infirmiers formés en soins intensifs, 2 médecins formés en imagerie médicale

Impact

La prise en charge des pathologies gynéco-obstétriques basée sur un diagnostic adéquat et les cas en état critique séparés des autres malades et bien prise en charge

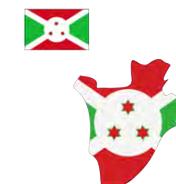
Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Hôpital de district de Gitega
District Sanitaire de Gitega

Burundi



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Maintenance

Activités

Mission classique

Supervision formative en HH

Investissement

Nombre de participant

2 staffs renforcés en capacité sur l'HH

Impact

L'hygiène en milieu hospitalier améliorée

Avec l'appui de

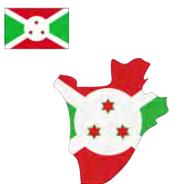
Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Hôpital de district de Buhiga
District Sanitaire de Buhiga

Burundi





Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

Activités

Mission classique

HH

Supervision formative,

Investissement

Nombre de participant

2 médecins et 8 infirmiers renforcés en capacité sur les urgences gynéco-obstétricales, 1 médecin et 1 infirmiers formés en chirurgie de base, et 2 staffs renforcés en capacité sur l'HH

Impact

Les connaissances en chirurgie de base renforcées et l'accès et la qualité des soins améliorés

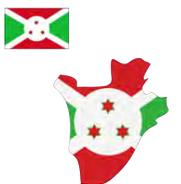
Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Hôpital de district de Musinga
District Sanitaire de Musinga

Burundi



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

Activités

Mission classique

Formation en chirurgie contraceptive, suivi HH

Supervision formative

Investissement

Nombre de participant

3 personnes dont 1 médecin, 1 technicien anesthésiste et 1 infirmier de bloc formés en chirurgie de district, et 2 staffs renforcés en capacité sur l'HH

Impact

Les connaissances en chirurgie de base sont renforcées.
L'accès et la qualité des soins améliorés.

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)





Hôpital de district de Gashoho
District Sanitaire de Gashoho

Burundi





Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

Activités

Mission classique

Formation en chirurgie de district, mission de suivi HH

Supervision formative,

Investissement

Nombre de participant

3 personnes dont 1 médecin, 1 technicien anesthésiste et 1 infirmier de bloc formés en chirurgie de base, et 2 staffs renforcés en capacité sur l'HH

Impact

Les connaissances en chirurgie de base sont renforcées.

L'accès et la qualité des soins sont améliorés au bénéfice des patient-es

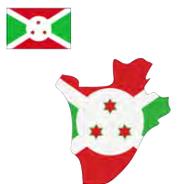
Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Hôpital de district de Giteranyi
District Sanitaire de Giteranyi

Burundi



Domaine prioritaire

Chirurgie de base

Urgence gynéco-obstétricale

Activités

Mission classique

Formation en chirurgie de district, mission de suivi HH

Supervision formative,

Investissement

Nombre de participant

3 personnes dont 1 médecin, 1 technicien anesthésiste et 1 infirmier de bloc formés en chirurgie de base, et 2 staffs renforcés en capacité sur l'HH

Impact

Les connaissances en chirurgie de base sont renforcées.

L'accès et la qualité des soins sont améliorés au bénéfice des patient·es

Avec l'appui de

Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Activités avec plusieurs hôpitaux au Burundi



Burundi



Domaine prioritaire

Hygiène hospitalière

Activités

Formation sur l'hygiène hospitalière

Nombre de participant

26 infirmiers formés

Impact

Les maladies nosocomiales et les infections post opératoires réduites



Avec l'appui de Coopération belge au développement et Aide humanitaire (DGD)



Domaine prioritaire

Référence contre référence

Activités

Formation sur les premiers secours

Nombre de participant

20 chauffeurs ambulanciers formés

Impact

Le système de référence et contre référence est renforcé



Domaine prioritaire

Renforcement des capacités du staff MSV

Activités

Formation sur la gestion des projets et programme de développement. Formation en Excel. Formation en gestion des OGNI en RDC

Nombre de participant

4 staffs pour la GPPD, 7 staffs pour Excel et communication, gestion d'équipe

Impact

L'équipe du bureau de Bujumbura acquiert des capacités techniques et managériales



ACTIVITÉS DE RENFORCEMENT DES
CAPACITÉS EN COLLABORATION
AVEC D'AUTRES AUTRES
ORGANISTIIONS DANS PLUSIEURS
HÔPITAUX



Rode Kruis
Vlaanderen



RDC Est



HGR Walungu

Activité

Achat et installation matériels solaires

Acquisitions d'un concentrateur d'oxygène, un moniteur multiparamétrique, etc

Impact

Amélioration de l'énergie

Amélioration de la prise en charge des patients (Sécurité du patient)

Avec l'appui de

DGD

HGR Walungu à 30%

Burundi



Dans plusieurs hôpitaux

Activité

Formation de techniciens sur la maintenance curative des autoclaves

Nombre de participants

8 techniciens niveau supérieur

Impact

Les techniciens maîtrisent la réparation des autoclaves

Avec l'appui de

Enabel et Steritec



Activité

Formation sur la maintenance curative des microscopes optiques

Nombre de participants

8 techniciens niveau supérieur

Impact

Les techniciens maîtrisent la réparation des microscopes

Activité

Formation sur la maintenance curative des incubateurs de néonatalogie

Nombre de participants

8 techniciens niveau supérieur

Impact

Les techniciens maîtrisent les réparations des incubateurs de néonatalogies

Activité

Formation de technicien sur la maintenance curative des unités de radiologie OS Poumon

Nombre de participants

8 techniciens niveau supérieur

Impact

Les techniciens maîtrisent l'interprétations des schémas des générateurs haute tension

Activité

Formation de techniciens sur la maintenance préventive des équipements de bloc opératoire

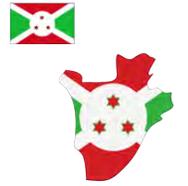
Nombre de participants

13 techniciens niveau supérieur

Impact

Planification et opération de maintenance sont maîtrisées

Burundi
Dans plusieurs hôpitaux



Avec l'appui de **Enabel**



Activité

Formations des utilisateurs du bloc sur l'entretien des dispositifs médicaux

Nombre de participants

130 utilisateurs médicaux et paramédicaux

Impact

La propreté et le rangement des accessoires

Activité

Formation des chauffeurs ambulanciers sur les premiers secours

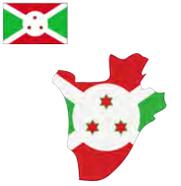
Nombre de participants

20 chauffeurs ambulanciers formés

Impact

Le système de référence et contre référence améliorée

Burundi
Dans plusieurs hôpitaux



Avec l'appui de 

Rode Kruis
Vlaanderen



Activité

Formation théorique et pratique des prestataires sur la chirurgie de district

Nombre de participants

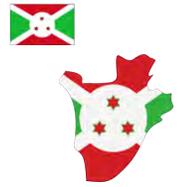
5 médecins, 5 techniciens anesthésistes et 5 infirmiers de bloc formés

Impact

La santé maternelle et infantile améliorée



Burundi
Dans plusieurs hôpitaux



Avec l'appui de **Enabel**
PASS3 et PAORC





Burundi

Dans plusieurs hôpitaux



Avec l'appui de



Activités	Nombre de participants	Effet/changement/ Impact
Formation des infirmiers dans le district Muramvya sur la prise en charge des plaies ulcéreuses	78	La prise en charge améliorée dans les centres de santé du district Muramvya
Sensibilisation des responsables des ECOFO du BDS Kibumbu sur la prévention primaire et la détection précoce des plaies ulcéreuses	130	La maladie prévenue et détectée précocement
Sensibilisation des responsables des ECOFO du BDS Kiganda sur la prévention primaire et la détection précoce des plaies ulcéreuses	98	La maladie prévenue et détectée précocement
Sensibilisation des responsables des ECOFO du BDS Muramvya sur sur la prévention primaire et la détection précoce des plaies ulcéreuses	65	La maladie prévenue et détectée précocement
Sensibilisation des responsables des ECOFO du BDS Fota sur la prévention primaire et la détection précoce des plaies ulcéreuses	84	La maladie prévenue et détectée précocement
Sensibilisation des leaders administratifs et religieux sur la prévention primaire et la détection précoce des plaies ulcéreuses	151	La maladie prévenue et détectée précocement
Formation des TPS dans le district Kibumbu et Muramvya sur la prévention primaire, la détection précoce et la référence des plaies ulcéreuses	12	La maladie prévenue, détectée et référée précocement
Formation des ASC dans le district de Kibumbu sur la prévention primaire, la détection précoce et la référence des plaies ulcéreuses	236	La maladie prévenue, détectée et référée précocement
Formation des ASC dans le district de Muramvya la prévention primaire, la détection précoce et la référence des plaies ulcéreuses	198	La maladie prévenue, détectée et référée précocement
Formation des SIS dans le district Kibumbu sur la collecte, le traitement et l'analyse des données	22	Les données sur les plaies ulcéreuses disponibles et fiables
Formation des SIS dans le district Muramvya sur la collecte, le traitement et l'analyse des données.	20	Les données sur les plaies ulcéreuses disponibles et fiables
Formation des médecins sur la prise en charge des plaies ulcéreuses	4	La prise en charge des plaies ulcéreuses améliorée dans les structures de soins
Sensibilisation par les ASC sur la prise en charge et la référence des plaies ulcéreuses	34 322	La maladie prévenue, détectée et référée précocement
Sensibilisation par émission Karubwenge sur la prévention primaire et la détection des plaies ulcéreuses	11 419	La maladie prévenue et/ou détectée précocement

ACTIVITÉS ET
RÉSULTATS
DES
COLLABORATIO
NS AVEC LES
AUTORITÉS



Objectif

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

Développement

Renforcement des capacités institutionnelles et d'appui des décideurs : Avec la 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). En plus avec le Bureau Diocésain des Œuvres Médicales (BDOM) Bukavu dans le cadre de supervision formative en hygiène hospitalière, laboratoire, santé de la mère et de l'enfant et maintenance biomédicale.

Impact patient

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

Accès aux soins de santé de qualité et accessible ainsi que favoriser le bien-être pour la population (tous). Les patients reçoivent les meilleurs soins. Un droit pour tous.

Réponse à la Stratégie 2023

Accroître notre capacité d'influencer la politique afin d'améliorer la zone de santé et l'impact provincial et régional.





RDC Est



Avec l'appui de



Domaine prioritaire	Activités	Nombre de participants	Effet/changement/ Impact
Autres activités de renforcement des capacités	Supervisions formatives en SMI, labo et hygiène hospitalière en collaboration avec le BDOM et l'a DPS (division provinciale de la santé)		Plusieurs prestataires ont renforcé leurs capacités en SMI, Hygiène et labo
Autres activités de renforcement des capacités	Formation thématique sur la gestion de risque infectieux en collaboration avec le BDOM et l'a DPS (division provinciale de la santé)	21 prestataires des hôpitaux partenaires et 1 cadre de la DPS et 1 du BDOM ont renforcé leurs capacités en gestion de risque infectieux	7 hôpitaux partenaires disposent d'au moins 2-3 prestataires et 1 cadre de la DPS et BDOM qui disposent des capacités sur la gestion de risque infectieux

Activité

Echange avec le Ministère de la santé sur l'élaboration d'un MoU (Memorandum of Understanding) afin de bien cadrer notre collaboration d'apprentissage mutuel en réseau dans le pays afin de collaborer sur la santé pour tous.



Rwanda



Objectif

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

Développement

Appui au CPSD : C'est un cadre de concertation et d'analyse des indicateurs au niveau de la province sanitaire. Ainsi, dans cette réunion, on réalise la présentation du programme, appui à la revue trimestrielle et l'analyse des indicateurs de la santé dans les provinces.

Ordre de médecin : renforcement de la collaboration, échange sur l'élaboration d'une MoU

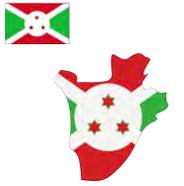
Appui au ministère de la Santé via différents programmes :

Programme Nationale de la Santé de la reproduction (PNSR) :
Elaboration du manuel pour la formation continue en néonatalogie

Direction générale de l'offre, de la demande et de la qualité des soins (DGOSA) : Elaboration des directives sur la gestion et l'utilisation des ambulances dans le système de référence et contre référence au Burundi.

Direction des infrastructures et équipements sanitaires (DISE) :
Coordination de la formation des techniciens des hôpitaux et de district sur la maintenance préventive des équipements biomédicaux et dans la réhabilitation des hôpitaux de Gihanga, Gitega et Muramvya.

Burundi



Impact patient

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

Accès aux soins de santé de qualité et accessible ainsi que favoriser le bien-être pour la population (tous). Les patients reçoivent les meilleurs soins. Un droit pour tous.

Réponse à la Stratégie 2023

Accroître notre capacité d'influencer la politique afin d'améliorer la zone de santé et l'impact provincial et national.

ACTIVITÉS ET RÉSULTATS
DES COLLABORATIONS
AVEC
LES EXPERT·ES-
VOLONTAIRES
ET/OU
LES SOCIÉTÉS SAVANTES



Objectif

Maximiser l'implication des sociétés savantes et/ou les experts-volontaires dans nos activités et les transformer en ambassadeurs de MSV

Développement

Renforcement des capacités institutionnelles et les appuis aux sociétés savantes : les Ordres de médecin, société des pédiatres (au sud Kivu et au Burundi), les associations des chirurgiens, des anesthésistes et des infirmiers du bloc opératoire au Burundi : renforcement de la collaboration et augmenter leurs implications vis-à-vis de nos activités

Réunions des experts et colloque/conférence : 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

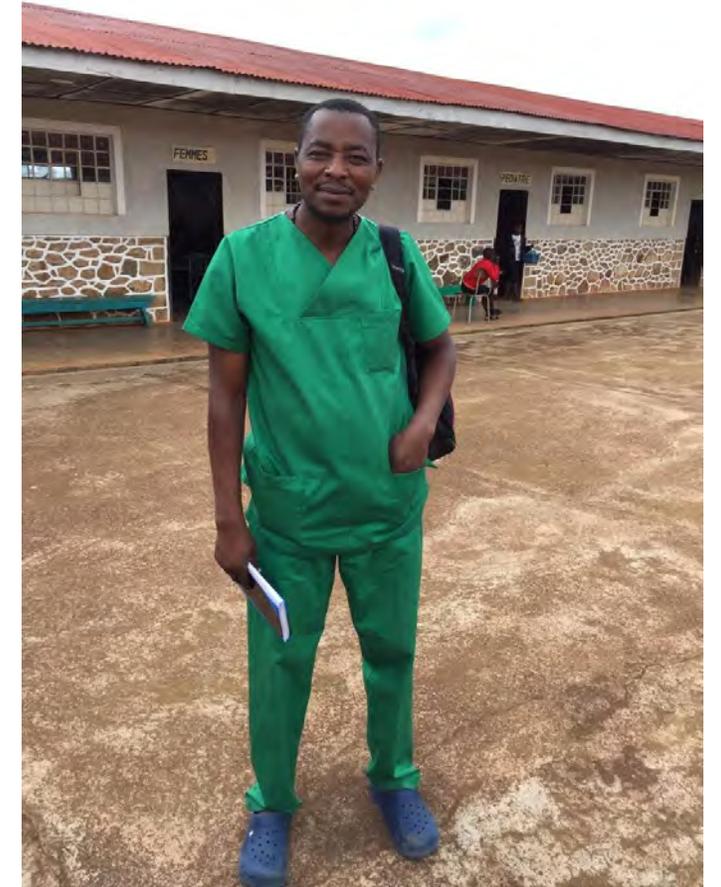
Impact patient

Amélioration de la qualité des soins offerts ainsi l'accès aux soins de santé de qualité et accessible ainsi que favoriser le bien-être pour la population (tous). Les patients reçoivent les meilleurs soins. Un droit pour tous. Accès aux soins de santé de qualité et accessible ainsi que favoriser le bien-être pour la population (tous). Les patients reçoivent les meilleurs soins. Un droit pour tous.

Réponse à la Stratégie 2023

Construction du réseau d'experts-volontaires MSV et réalisation d'un impact au niveau régional/provincial et national.

RDC Est
Burundi



RDC Est



La société des pédiatres (SOPECOD) du Congo Démocratique de la Province du Sud-Kivu avec la collaboration de Médecins Sans Vacances a organisé du 20 au 21 octobre 2023 à Bukavu un colloque sur les urgences pédiatriques au Sud-Kivu

Activité

Colloque sur les urgences pédiatriques avec SOPECOD

Nombre de participant

Plus de 100 personnes

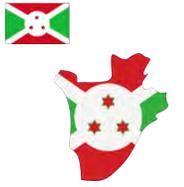
Impact Connaissances sur la problématique des urgences pédiatriques au Sud-Kivu/RDC

Avec l'appui de

DGD

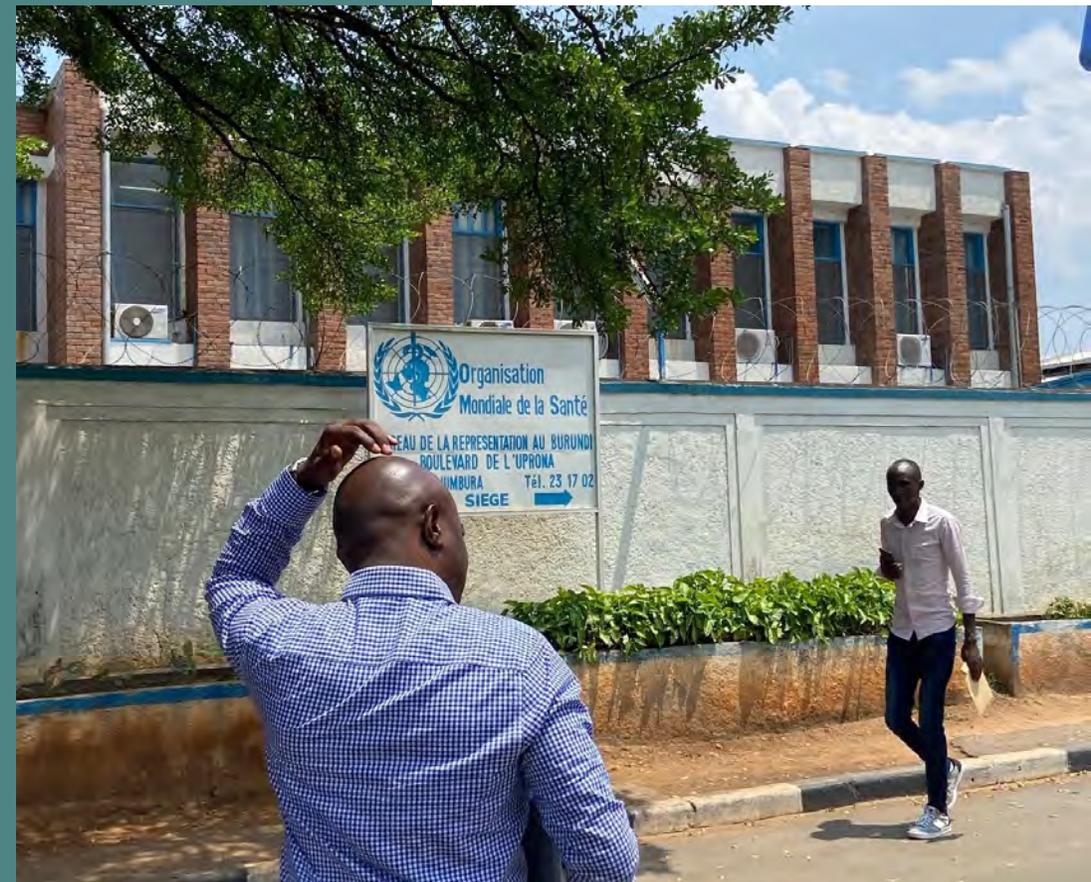


Burundi



Activité	Domaine prioritaire	Activités	Nbr de participants	Effet/changement/ Impact	Partenaires
Association des chirurgiens du Burundi (ABUC)	Autres activités de renforcement des capacités	Campagne sur la chirurgie pédiatrique	09 prestataires dont 03 médecins, 03 techniciens anesthésistes et 03 infirmiers de bloc	La qualité des soins pédiatriques améliorée et la mortalité infantile réduite	DGD
Association des chirurgiens du Burundi (ABUC)	Autres activités de renforcement des capacités	Congrès du chirurgie	Plus de 50 personnes	La qualité des soins chirurgicaux améliorée	DGD
Association Burundaise des Pédiatres (ABUPED)	Autres activités de renforcement des capacités	Appui dans l'élaboration du module de Néonatalogie	Sera utilisé au niveau nationale	La qualité des soins materno-fœtales améliorée	DGD
Association des Infirmiers du bloc opératoire	Autres activités de renforcement des capacités	Formation en chirurgie de district	5 infirmiers de bloc	La qualité des soins améliorée dans les hôpitaux	DGD
Association des Anesthésistes Nationales des infirmiers anesthésistes du Burundi (ANIAB)	Autres activités de renforcement des capacités	Formation en chirurgie de district	5 techniciens anesthésistes	La qualité des soins améliorée dans les hôpitaux	DGD
Association des Gynécologues du Burundi (AGOB)	Autres activités de renforcement des capacités	Formation en chirurgie de district	5 médecins généralistes	La qualité des soins améliorée dans les hôpitaux	DGD

ACTIVITÉS ET RÉSULTATS DES COLLABORATIONS AVEC LES BAILLEURS DE FONDS



Belgique

partenaire du développement



Enabel 

Activités principales réalisées :

Formation des prestataires de soins de santé, les infirmiers, les médecins, les techniciens de promotion de la santé, les responsables du système d'information sanitaire, les équipes cadre des districts et des bureaux provinciaux de la santé ;

Sensibilisation de la population pour susciter la demande des soins au niveau des FOSA :

- Sensibilisation des agents de santé communautaires pour le diagnostic précoces et la prise en charge à domiciles des cas simples ;
- Sensibilisation et mobilisation des responsables administratifs et les leaders religieux sur la pathologie ;
- Sensibilisation et mobilisation des responsables éducatifs sur la pathologie vue que les personnes atteintes sont des enfants en âge scolaire ;
- Animation des séances de jeux concours avec la Radiotélévision nationale dans les deux provinces et aux différents endroits pour diffuser les messages en rapport avec les bonnes pratiques ;
- Sensibilisation de la communauté par les agents de sante communautaires pour atteindre la majorité de la population et surtout des zones les plus reculées et enclavées ;

Missions de coaching sur l'hygiène hospitalier dans les FOSA des deux provinces

Achat et distribution des médicaments et autres consommables aux FOSA pour la prise en charge globale de la maladie.



Principaux résultats atteints:

La transmission de la maladie des plaies ulcéreuses comprise : Les résultats de la recherche action ayant pour Titre : « Comprendre la transmission des plaies ulcéreuses : une étape vers le contrôle dans les districts sanitaires de FOTA et KIGANDA ». La présentation a été faite par le chercheur qui avait été recruté pour faire l'étude.

L'intégration de la prise en charge des plaies ulcéreuses devenue effective dans les FOSA des districts des deux provinces à différents niveaux du système sanitaire. Tous les centres de santé et les hôpitaux de ces deux provinces offrent les soins en rapport avec les plaies ulcéreuses en utilisant des protocoles standardisés.

La connaissance de la pathologie devenue effective au sein de la communauté. Tous les acteurs clés du niveau communautaire (ASC, leaders religieux, administratifs et directeurs des écoles) ont été mobilisés et sensibilisés sur la pathologie. Les messages transmis étaient standardisés du fait que ces derniers avaient été rédigés et validés par le niveau central. Le projet a réalisé des sessions de sensibilisation de masse, avec les jeux concours afin d'atteindre un auditoire plus large. Nous avons pu également garder des supports audio visuels qui pourront être rediffusés pour continuer la sensibilisation de la communauté sur la lutte contre la pathologie.

Tous les agents de santé communautaire dans les deux provinces, formés et effectuent la recherche active des cas dans la communauté. La référence des cas au niveau des FOSA pour une prise en charge adéquate est devenue systématique. Cela a été constaté lors des visites de supervision dans les FOSA. Les FOSA font aussi la contre - référence des cas simples dans la communauté pour une prise en charge des cas simple (le lavage simple des plaies avec de l'eau et du savon). Les réunions d'analyse des données avec les districts sanitaires ont été réalisées pour le suivi et la notification des cas.

La pathologie des plaies ulcéreuses maintenant suivie de la même façon que les autres pathologies sous surveillance.

Les cas de plaies ulcéreuses prise en charge actuellement rapportés à travers le DHIS2. Ceci montre que l'intégration du rapportage des données y relatifs est effective.

Au total 50.183 personnes ont été bénéficiaires des activités du projet, à travers les formations, les supervisions, les séances de sensibilisation et le traitement des cas (3.298) dans les quatre districts qui constituent les provinces de Muramvya et Mwaro.



World Health
Organization
Burundi

Objectif

Contribuer à l'amélioration de la performance du système de santé au Burundi par l'amélioration de la maintenance des infrastructures et des équipements biomédicaux dans les districts sanitaires cibles

Activités principales

Etat des lieux, sélection des apprenants pour le programme Level 2 et renforcement de capacités des maintenanciers :

- Module de mise à niveau dans les compétences fondamentales en électricité, dimensionnement et installation des systèmes photovoltaïques
- Module mise à niveau dans les compétences fondamentales en électronique
- Module d'été 1 : formation sur la gestion des technologies médicales, équipements de maternité et aux pieds de lit de malades
- Séminaire sur la maintenance curative des machines d'anesthésie et concentrateurs d'oxygène.
- Séminaire sur la maintenance curative des automates d'hématologie
- Séminaire sur la maintenance curative des unités de radiologie RX
- Séminaire sur la maintenance curative des spectrophotomètres d'analyse biomédicale.
- Séminaire sur la maintenance curative des autoclaves
- Séminaire sur la maintenance curative des microscopes optiques binoculaires
- Séminaire sur la maintenance curative des bistouris électriques
- Séminaire sur la maintenance curative d'incubateurs de néonatalogie
- Module d'été Formation sur les équipements de bloc opératoire
- Formation de techniciens LEVEL2 sur l'informatique

Enabel 



Les utilisateurs améliorent leurs connaissances, leurs habilités et leurs attitudes par rapport à l'utilisation des infrastructures et des équipements.



Activités principales

- Formation des utilisateurs
- Suivi-évaluation :
- Suivi de la mise en application des compétences
- Evaluation du programme LEVEL2 par un jury pratique :
- Capitalisation : les techniciens formés sont en mesure de continuer à former les utilisateurs dans service hospitalier sur la maintenance
- Information, Education, Communication : interviews télévisés et publi-reportages
- Marchés
- Bénéficiaires contractants et autres partenaires
- Pérennisation de l'action
- Lieu d'archivage des dossiers, documents comptables et pièces justificatives : disponibles sur SharePoint



Les utilisateurs améliorent leurs connaissances, leurs habilités et leurs attitudes par rapport à l'utilisation des infrastructures et des équipements.



ACTIVITÉS ET
RÉSULTATS DE LA
COORDINATION ET
GESTION DE
MÉDECINS SANS
VACANCES DANS
LA RÉGION

STRATEGIE
2030

Soigner ensemble pour
des patients satisfaits

MEDECINSSANSVACANCES
LE SAVOIR GUÉRIT

MEDECINSSANSVACANCES
ARTSENZONDERVAKANTIE



Objectif

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

Développement

Standardisation de procédure de gestion au Bénin par les RAF de la région Afrique de l'Est et service finances,

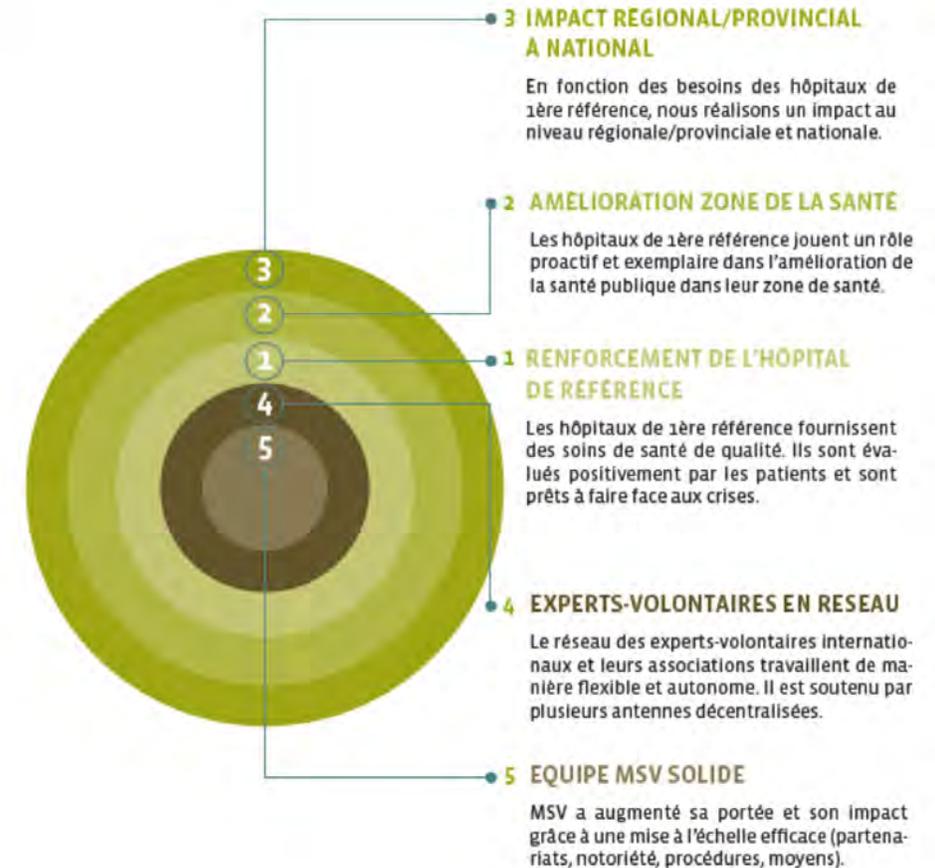
Formation : en Excel, en gestion de projet et programme de développement, en fiscalité des ONG par le forum des ONG, organisation de teams building, etc.

Recrutement du coordinateur réseau

Impact

Amélioration de capacités techniques et organisationnelles du staff MSV pour mieux appuyer les hôpitaux partenaires en vue de soins de santé de qualité des patients.

Une équipe solide en réponse à la Stratégie 2030.



Conclusion

Pour la région d'Afrique de l'Est, en 2023, la réalisation des activités de renforcement des capacités planifiées a été satisfaisantes grâce au financement et l'appui de la DGD, l'OMS et Enabel.

La synergie-complémentarité s'est concrétisée par les échanges d'expériences effectués au Burundi et la planification des activités.

Les démarches afin d'avoir un MoU avec le ministère de Santé du Rwanda continuent.

L'approche santé publique a été rendue possible avec la redynamisation de la supervision formative par les 3C (le Cadre de Concertation et de Coordination), l'implication des sociétés savantes dans la région (des pédiatres, des chirurgiens et des infirmiers du bloc opératoire) et le contact avec les Ordres des Médecins ainsi la bonne collaboration depuis le niveau central jusqu'au niveau provincial.



PUBLICATIONS



www.msv.be



Pour accéder à la publication cliquez sur Web – Facebook – LinkedIn ou X



16.01.23

Accroître l'accessibilité et la qualité des services de santé au Burundi avec le programme Twiteho Amagara

[Facebook](#) [Linkedin](#) [X](#) [msv.be](#)



23.01.23

Accroître l'accessibilité et la qualité des services de santé au Burundi avec le programme Twiteho Amagara : soins de santé mentale

[Facebook](#) [Linkedin](#) [X](#) [Youtube](#)



30.01.23

Accroître l'accessibilité et la qualité des services de santé au Burundi avec le programme Twiteho Amagara : chirurgie de district

[Facebook](#) [Linkedin](#) [X](#) [Youtube](#)



06.02.23

Accroître l'accessibilité et la qualité des services de santé au Burundi avec le programme Twiteho Amagara : réhabilitation de structures

[Facebook](#) [Linkedin](#) [X](#) [Youtube](#)



13.02.23

Accroître l'accessibilité et la qualité des services de santé au Burundi avec le programme Twiteho Amagara : reproduction sexuelle

[Facebook](#) [Linkedin](#) [X](#) [Youtube](#)

Pour accéder à la publication cliquez sur Web – Facebook – LinkedIn ou X



02.03.23

Construction d'une zone de gestion des déchets biomédicaux à HR Mubumbano, RDC Est - Fondation de Luxembourg

[Facebook](#) [LinkedIn](#) [X](#) [msv.be](#)



07.03.23

La santé mentale à SOSAME, Bukavu – RDC Est

[Facebook](#) [LinkedIn](#) [X](#) [msv.be](#)



09.03.23

Rencontre avec 2 expertes-volontaires belges en mission à l'HGR de Nyangezi– RDC Est

[Facebook](#) [LinkedIn](#) [X](#) [msv.be](#)



09.03.23

Jenga Maarifa lance sa chaîne Youtube

[Facebook](#) [LinkedIn](#) [X](#) [msv.be](#) [Youtube](#)



20.03.23

Les tutoriels d'utilisation et maintenance biomédicale Jenga Maarifa sont sur Youtube

[Facebook](#) [LinkedIn](#) [X](#) [Youtube](#)

Pour accéder à la publication cliquez sur Web – Facebook – LinkedIn ou X



22.03.23

Les tutoriels d'utilisation et maintenance biomédicale Jenga Maarifa sont sur Youtube : protocole et fiche

[Facebook](#) [LinkedIn](#) [X](#) [Youtube](#)



30.03.23

Le pédiatre Dr Patrick Peeters au Burundi pour un manuel de néonatalogie

[Facebook](#) [LinkedIn](#) [X](#) [msv.be](#)



15.05.23

MSV signe un accord avec l'OMS Burundi pour le financement du projet d'intégration de la prise en charge des plaies ulcéreuses dans 5 districts du pays

[LinkedIn](#)



05.06.23

Construction d'une zone de gestion de déchets biomédicaux à HGR Mubumbano

[Facebook](#) [LinkedIn](#) [X](#) [msv.be](#)



13.06.23

Rénovation du circuit du bloc opératoire et imagerie médicale de l'HGR Nyantende

[LinkedIn](#) [X](#) [RNTK TV](#)

Pour accéder à la publication cliquez sur Web – Facebook – LinkedIn ou X



15.06.23

Journée mondiale de don de sang - Burundi

[Facebook](#) [LinkedIn](#)



13.07.23

Lancement phase 2 projet 'plaies cutanées ulcéreuses d'origine inconnue / OMS

[LinkedIn](#) [X](#)



14.07.23

Burundi : Jury d'évaluation Formation biomédical

[LinkedIn](#) [X](#) [Youtube](#)



17.07.23

Formation hygiène hospitalière pour plusieurs hôpitaux partenaires

[LinkedIn](#) [X](#) [Facebook](#) [msv.be](#)



19.07.23

Formation hygiène hospitalière pour plusieurs hôpitaux partenaires

[LinkedIn](#) [X](#) [Facebook](#) [msv.be](#)

Pour accéder à la publication cliquez sur Web – Facebook – LinkedIn ou X



02.08.23

MSV co-organise un Colloque SOPECOD au Sud-Kivu

[Linkedin](#) [X](#)



07.08.23

Prise en charge de la maladie inconnue des plaies cutanées ulcéreuses au Burundi

[X](#) [msv.be](https://www.msv.be)



19.08.23

Journée mondiale de l'Aide humanitaire :maladie inconnue des plaies cutanées ulcéreuses au Burundi

[Linkedin](#) [X](#) [Facebook](#)



19.08.23

Inauguration du service des urgences de Sosame à Bukavu – RDC Est

[Linkedin](#) [X](#) [Facebook](#)



04.10.23

Mission formative psychiatrie à Sosame à Bukavu – RDC Est

[Facebook](#)

Pour accéder à la publication cliquez sur Web – Facebook – LinkedIn ou X



20.09.23

Mission formative radiologie à l'HGR de Mubumbano

[Facebook](#)



20.09.23

Certification à l'utilisation d'un EEG pour 4 staffs des centres neuropsychiatriques partenaires de MSV au Burundi

[LinkedIn](#) [X](#) [msv.be](#)



07.12.23

certification en chirurgie de district pour 15 tutorés du bloc opératoire au Burundi

[LinkedIn](#) [X](#) [Facebook](#) [msv.be](#)



07.12.23

Visite de l'ambassade BEL du Burundi pour la réhabilitation des soins intensifs réalisés par MSV à l'hôpital de l'Hôpital de Muramvya

[X](#)



08.12.23

Burundi : reportage TV sur la coopération de Médecins Sans Vacances

[Youtube](#) [LinkedIn](#)

MEDECINSSANSVACANCES

ARTSENZONDERSVAKANTIE

Merci à la Coopération belge au développement
et Aide humanitaire (DGD).

Merci à tous nos partenaires et institutions.

Merci à tous nos hôpitaux partenaires en Afrique et leurs équipes.

Merci à tous nos experts-volontaires, nos sympathisants,
nos ambassadeurs.

Merci aux équipes de Médecins Sans Vacances.

Merci à tous ceux et celles qui nous soutiennent dans nos activités.

Et nos donateurs sans qui tout ceci ne serait possible.