

# Rapport annuel

2015



## Coordonnées

Siège social et bureau: Place Carnoy 15 – 1200 Bruxelles  
Téléphone: +32 2 764 20 60 +32 478 60 50 98  
Courriel: [info@chaine-espoir.be](mailto:info@chaine-espoir.be)  
Site web: [www.chaine-espoir.be](http://www.chaine-espoir.be)

## Table des matières

|                                                                                  |       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Présentation                                                                     | p. 2  |
| Vision – Mission – Objectifs stratégiques                                        | p. 4  |
| Organisation, organigramme                                                       | p. 4  |
| Professionnalisation de l'ONG en 2015                                            | p. 6  |
| Bilan 2015                                                                       | p. 6  |
| Aperçu des projets de la Chaîne de l'Espoir et activités menées par pays en 2015 | p. 7  |
| Bénin                                                                            | p. 7  |
| Nicaragua                                                                        | p. 10 |
| Rwanda                                                                           | p. 13 |
| Sénégal                                                                          | p. 16 |
| République Démocratique du Congo                                                 | p. 19 |
| Soins des enfants en Belgique                                                    | p. 27 |
| Communication et organisation d'événements                                       | p. 29 |
| Création d'un réseau européen des « Chaînes de l'Espoir »                        | p. 30 |
| Objectifs stratégiques de la Chaîne de l'Espoir et résultats atteints en 2015    | p. 31 |
| Accès aux soins de santé spécialisés                                             |       |
| 1. Soins aux enfants                                                             | p. 31 |
| 2. Plaidoyer et sensibilisation                                                  | p. 32 |
| 3. Accès financier aux soins                                                     | p. 33 |
| Qualité des soins de santé                                                       |       |
| 4. Formation du personnel de santé                                               | p. 35 |
| 5. Matériel et équipement                                                        | p. 36 |
| Mot de clôture – Rapport d'activités 2015                                        | p. 38 |

## *« Guérir un enfant, c'est lui offrir un avenir »*

La Chaîne de l'Espoir Belgique est une organisation non gouvernementale qui estime que **chaque enfant a le droit d'accéder aux soins de santé spécialisés**, quel que soit sa situation socio-économique ou son pays d'origine. L'organisation s'est fixé comme **mission de contribuer à la diminution du taux de mortalité et de morbidité infantiles** résultant de pathologies cardiaques, urologiques, orthopédiques et ORL qui peuvent être soignées par un geste chirurgical.

La Chaîne de l'Espoir Belgique organise son travail de manière à réaliser deux objectifs stratégiques fondamentaux à la garantie du droit des enfants à la santé : le renforcement de **l'accès** aux soins de santé spécialisés, et l'amélioration de **la qualité** des soins prestés dans les hôpitaux partenaires.

L'organisation, créée en 1997, est aujourd'hui présente dans cinq pays **d'Afrique et d'Amérique Latine**. Afin de réaliser ses missions médico-chirurgicales dans le Sud, la Chaîne de l'Espoir Belgique travaille avec des équipes d'experts dans les pathologies pédiatriques bénévoles -chirurgiens, médecins, infirmiers, kinésithérapeutes, et techniciens médicaux- issus de divers hôpitaux belges et français.

L'asbl Chaîne de l'Espoir Belgique est une organisation belge, apolitique, non confessionnelle et à but non lucratif.

## Vision

La Chaîne de l'Espoir Belgique a pour vision un monde dans lequel chaque enfant a le droit d'accéder à des soins de santé de qualité, quel que soit son pays d'origine ou sa situation socio-économique.

## Mission

Sur base de sa vision, la Chaîne de l'Espoir Belgique s'est fixé comme mission de contribuer à la diminution de la mortalité et de la morbidité infantiles, en ciblant les enfants issus de pays en développement atteints d'une pathologie curable par un acte médico-chirurgical spécialisé.

## Objectifs stratégiques

Pour réaliser sa mission, la Chaîne de l'Espoir Belgique développe deux axes stratégiques.

- Faciliter l'accès aux soins de santé spécialisés pour les enfants, particulièrement les plus démunis
  1. Soins aux enfants, dans les pays partenaires et en Belgique
  2. Actions de sensibilisation et de plaidoyer en faveur des soins spécialisés
  3. Recherche et mise en place de solutions favorisant l'accès financier aux soins
- Participer à l'amélioration de la qualité des soins de santé spécialisés fournis dans les institutions hospitalières partenaires
  4. Formation pratique et théorique des équipes pluridisciplinaires locales
  5. Renforcement de l'environnement technique et sanitaire des hôpitaux partenaires

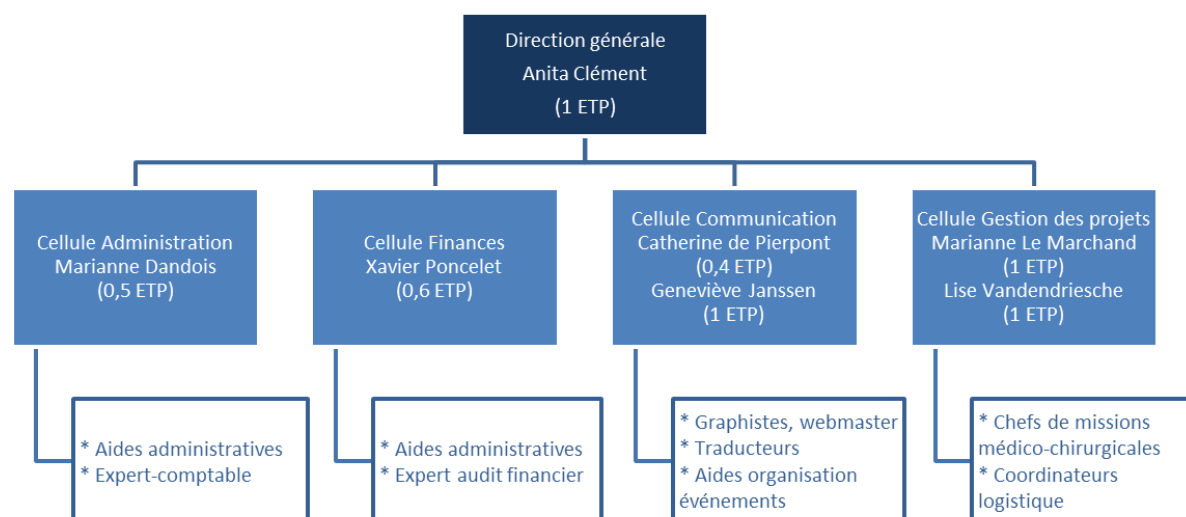
## Organisation, organigramme

L'assemblée générale (AG) prend les décisions ayant trait à la réalisation de l'objet de l'ONG. Elle se réunit une fois par an. L'AG de la Chaîne de l'Espoir Belgique, composée de 30 membres effectifs, s'est tenue le 19 avril 2016 et a approuvé le bilan des activités 2015, a validé les états financiers 2015 et le budget 2016, et a confirmé la composition du conseil d'administration (7 administrateurs).

## Les membres du conseil d'administration

| Nom, prénom                      | Profession                              | Nationalité | Fonction           | Entrée     |
|----------------------------------|-----------------------------------------|-------------|--------------------|------------|
| Prof. Jean RUBAY                 | Chirurgien cardiaque                    | Belge       | Président          | 11.06.1998 |
| Monsieur Johan TACK              | Administrateur de sociétés              | Belge       | Administrateur     | 19.04.2012 |
| Monsieur Jacques LAFFINEUR       | Juriste                                 | Belge       | Secrétaire Général | 13.08.2010 |
| Monsieur Philippe MASSET         | Administrateur de sociétés              | Belge       | Trésorier          | 19.04.2012 |
| Prof. Robert ELBAUM              | Chirurgien orthopédique                 | Belge       | Vice-Président     | 28.12.2000 |
| Monsieur Walter TORRES HERNANDEZ | Consultant en Relations Internationales | Belge       | Administrateur     | 11.06.1998 |
| Monsieur Dominique GILSON        | Médiateur financier                     | Belge       | Administrateur     | 29.04.2014 |

## L'organigramme du personnel rémunéré et des bénévoles (fin 2015)



(\* bénévoles)

L'équipe de la CDE-B au siège est composée de sept personnes, qui sont réparties sur 5,5 équivalents temps plein (ETP). L'organisation fonctionne grâce à une équipe de volontaires réguliers qui soutient de manière active le personnel rémunéré. L'encadrement et la gestion des ressources humaines bénévoles dans le fonctionnement quotidien de l'ONG découlent d'un véritable choix éthique et stratégique.

Le conseil d'administration a délégué la responsabilité de la gestion journalière à la directrice, qui rend régulièrement des comptes au conseil sur les activités de l'organisation. La directrice supervise les activités de l'équipe permanente et des bénévoles. En 2015, le conseil d'administration (CA) s'est réuni 6 fois avec un taux de présence de 76 %.

La directrice est chargée de la gestion stratégique et financière, la gestion des ressources humaines ainsi que des relations partenariales de l'ONG. Elle dirige les opérations des quatre cellules qui couvrent les différents champs d'action de l'organisation :

- **Cellule Administration** : tâches administratives quotidiennes, encodage comptable, dossiers médicaux de demandes de soins aux enfants, suivi du séjour des enfants en Belgique, encadrement des familles d'accueil.
- **Cellule Finances** : analyse financière de l'organisation, préparation du budget annuel, suivi/contrôle régulier des comptes, accompagnement de(s) audits externes, suivi des campagnes de récoltes de fonds réalisées par une entreprise externe, suivi des donateurs.
- **Cellule Communication** : gestion des principaux canaux de communication externe de l'association (site web, presse écrite, radio, télévision, réseaux sociaux), organisation des événements de récolte de fonds, encadrement des bénévoles, réalisation d'outils et supports de communication, actions de sensibilisation dans les écoles.
- **Cellule Gestion de projets** : recherche de financements institutionnels, rédaction de dossiers de demandes de subsides, suivi et coordination des activités des projets avec les partenaires et les bureaux de représentation sur le terrain, rapportage narratif et financier vers les bailleurs de fonds, suivi et évaluation des résultats atteints en vue de la poursuite des objectifs stratégiques.

## Professionnalisation de l'ONG en 2015

Tout au long de l'année 2015, l'équipe de l'association a consacré beaucoup de temps à la préparation du screening soumis aux organisations non gouvernementales par la Direction Générale du Développement du SPF Affaires Etrangères. La préparation à cette évaluation étendue à tout le secteur de la coopération indirecte a engendré un travail important de rédaction et de formalisation des processus organisationnels. Cette étape a marqué un véritable tournant en faveur de la professionnalisation et de la qualité de gestion de notre organisation.

La Chaîne de l'Espoir Belgique s'est également impliquée en 2015 en faveur d'une politique interne d'amélioration continue de la qualité. Les résultats de trois projets d'amélioration –en gestion financière, gestion axée résultats, et synergies et complémentarités- ont été présentés à un comité d'évaluation externe, qui s'est prononcé favorablement quant à la demande d'obtention du label qualité EFQM par l'ONG. La Chaîne de l'Espoir Belgique a donc reçu au mois de juillet 2015 la certification « Committed to Excellence » (C2E), valable pour une durée de deux ans.

## Bilan 2015

Ce rapport annuel a été rédigé suite à la réunion de l'Assemblée générale du 19 avril 2016.

### BÉNIN, TANGUIÉTA, HÔPITAL SAINT-JEAN DE DIEU

#### Introduction

Depuis le début des activités cliniques de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Bénin en 2011, **13 missions médico-chirurgicales** ont été réalisées à l'hôpital de Tanguiéta pour former les spécialistes locaux et traiter les enfants atteints de malformations orthopédiques et ORL.

Lors de ces missions, de nombreux enfants ont bénéficié de consultations spécialisées qui ont permis de préciser les traitements à suivre et de planifier les opérations. Les chirurgiens, anesthésistes, infirmiers et autres paramédicaux béninois ont participé à chacun des gestes médicaux et chirurgicaux planifiés, dans une logique de travail en binôme avec les spécialistes belges. Plus de **280 enfants** souffrant de pathologies complexes ont été opérés de cette manière grâce aux interventions de la Chaîne de l'Espoir Belgique.

De manière générale, les équipes de la Chaîne de l'Espoir favorisent la formation théorique et pratique du personnel local dans une logique de collaboration entre homologues du Nord et du Sud. Le renforcement des compétences et la formation continue du personnel de l'hôpital constitue en effet un des défis majeurs du développement de la chirurgie pédiatrique au Bénin.

Les missions de l'ONG permettent en outre de fournir à l'hôpital des médicaments, du matériel et des équipements spécialisés : citons notamment les consommables médicaux et chirurgicaux indispensables à la réussite des interventions programmées, un four à prothèses orthopédiques pour appareiller les enfants qui le nécessitent, des kits de lames pour les interventions chirurgicales, de nombreuses pièces détachées pour les orthèses, des prothèses (e.a. vis, broches, articulations pour genoux et chevilles), des appareils auditifs,...

#### Activités 2015

**Trois missions** de chirurgie ont été réalisées durant l'année 2015 : deux missions d'orthopédie et une mission ORL.

**LES DEUX MISSIONS DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE** ont eu lieu en février et en octobre 2015.

Les chefs de mission, les Professeurs Robert Elbaum<sup>1</sup> et Pierre-Louis Docquier<sup>2</sup>, accompagnent ce projet à Tanguiéta depuis 2011.

#### Missions d'orthopédie pédiatrique

- 20/02 au 02/03/2015 : 8 membres participants et 33 enfants opérés

---

<sup>1</sup> Hôpital Erasme et Clinique Edith Cavell, CHIREC, Bruxelles.

<sup>2</sup> Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles.

- 23/10 au 02/11/2015 : 9 membres participants et 30 enfants opérés

Les équipes composées de 8 à 9 spécialistes issus de différentes institutions hospitalières (Cliniques Universitaires Saint-Luc, Cavell, Erasme,...) ont permis d'opérer un total de 65 enfants. Chaque équipe est composée de chirurgiens orthopédiques pédiatriques (2), anesthésiste (1), d'infirmiers (-ères) spécialisés en aide –anesthésie et instrumentistes- (2-3), gypsothérapeute (1), kinésithérapeute (1) et orthoprothésiste (1). De cette façon, toutes les phases – pré-, per- et post-opératoires - de la prise en charge des enfants souffrant d'un handicap moteur (des malformations des membres inférieurs principalement) sont assurées dans le cadre des missions de la Chaîne de l'Espoir Belgique.

**LA MISSION DE CHIRURGIE ORL** de l'année 2015 a eu lieu en septembre.

Le chef de mission, le Docteur Michel Dewever<sup>3</sup>, a rejoint ce projet béninois en 2013.

### **Mission d'ORL pédiatrique**

- 11/09 au 21/09/2015 : 3 membres participants et 8 interventions

L'équipe de chirurgie ORL qui se rend à Tanguiéta une fois par an a opéré 8 enfants de kystes ou tumeurs faciales, de réfection du conduit auditif,... L'équipe ORL pédiatrique de la Chaîne de l'Espoir Belgique, composée de 3 personnes, se joint à une équipe ORL adulte et collabore avec celle-ci le temps de la mission afin de diminuer les charges globales et d'augmenter l'impact de la formation du personnel local.

Résultats Bénin 2015

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| Nb d'enfants opérés        | 71  |
| Nb de missions             | 3   |
| Nb de disciplines          | 2   |
| Nb de membres CDE-B / 2015 | 18  |
| Nb de jours de formation   | 144 |

## **Objectifs du projet à long terme**

L'hôpital Saint-Jean de Dieu de Tanguiéta et la Chaîne de l'Espoir Belgique mènent depuis 2010 une collaboration de qualité, notamment grâce aux bons contacts que nos équipes belges maintiennent entre les missions avec le personnel médical béninois depuis le début du projet.

L'objectif fondamental de formation continue des médecins et paramédicaux de Tanguiéta est renforcé par les échanges réguliers avec les spécialistes locaux, qui s'opèrent dans une optique d'« e-learning » : la confirmation de certains diagnostics complexes, les approches thérapeutiques préconisées, le suivi médical des patients opérés, la présélection des enfants à prendre en charge lors des missions, etc. se poursuivent à distance avec les experts de la Chaîne de l'Espoir Belgique. Ces échanges facilitent en outre le suivi et l'évaluation de l'infrastructure, des équipements et de la maintenance.

L'intervention de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Bénin, basée sur un besoin exprimé par l'équipe locale, se définit en accord avec la direction de l'hôpital et le personnel impliqué. Elle vise prioritairement les objectifs suivants :

<sup>3</sup> Clinique Edith Cavell, CHIREC, Bruxelles.



- transmission d'une expertise en orthopédie et en ORL pédiatrique pour la prise en charge chirurgicale de pathologies complexes de l'enfant (malformations acquises ou congénitales)
- développement de l'axe multidisciplinaire pour une meilleure prise en charge globale de l'enfant handicapé moteur (orthopédie, anesthésie, kinésithérapie, orthoprothésie)
- fourniture de matériel, de consommables et d'équipement médico-chirurgical ou d'appareillages
- formation continue et progressive du personnel béninois en techniques pédiatriques
- promotion de la mobilité des professionnels de la santé (pour la réalisation de stages à Tanguéta notamment) et des échanges entre divers hôpitaux du pays en vue de l'amélioration des compétences des spécialistes et de la qualité des soins spécialisés au Bénin

Une des principales difficultés rencontrées dans le cadre du projet de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Bénin réside dans le fait que les patients qui souffrent de malformations arrivent généralement trop tardivement à l'hôpital, lorsque les symptômes ont déjà atteint un stade avancé. Afin d'éviter les complications et de favoriser les prises en charge précoces, l'enjeu majeur se trouve dans la sensibilisation de la population : c'est un objectif sur lequel va collaborer la Chaîne de l'Espoir Belgique avec la direction de l'Hôpital de Tanguéta et le Ministère de la Santé de la République du Bénin dans les cinq années à venir.



## NICARAGUA, MANAGUA, HÔPITAL “LA MASCOTA”

### Introduction

La Chaîne de l’Espoir Belgique est active depuis 2001 au Nicaragua. Elle y réalise des missions de chirurgie et cathétérisme cardiaques, de chirurgie urologique et de chirurgie orthopédique au sein de l’Hôpital Infantil Manuel de Jesus Rivera « La Mascota » à Managua, hôpital public pédiatrique sous tutelle du Ministère de la Santé (Minsa). Le bilan chiffré du nombre d’enfants pris en charge lors des missions de la Chaîne de l’Espoir Belgique depuis 2001 est de **155 enfants cardiaques** (115 chirurgies et 40 cathétérismes cardiaques), **24 enfants** avec une malformation **orthopédique** et **80 enfants** avec une malformation **urologique**.

Plusieurs spécialistes nicaraguayens ont en outre bénéficié de bourses universitaires pour se spécialiser dans le cadre d’une année académique aux Cliniques universitaires Saint-Luc grâce à l’appui de la Chaîne de l’Espoir Belgique: un chirurgien cardiaque (2003-2007), un cardiologue (2003) et un chirurgien orthopédique (2013-2014).

L’appui à l’hôpital au niveau de la chirurgie urologique et de l’orthopédie pédiatrique lors des missions se fait en collaboration directe avec les partenaires nicaraguayens sans autre expertise externe. Pour le volet cardiologie et chirurgie cardiaque du projet, la Chaîne de l’Espoir Belgique s’associe pour l’organisation des missions avec l’ONG américaine « Surgeons of Hope », qui coordonne les équipes internationales de chirurgie cardiaque présentes et actives dans le même projet.

### Activités 2015

En 2015, quatre missions de chirurgie –cardiaque, orthopédique et urologique – se sont déroulées du 17 janvier au 2 février.

Ces quatre missions ont été organisées simultanément par la Chaîne de l’Espoir Belgique pour faciliter les démarches logistiques (groupement du matériel pour le fret, organisation/réservation des vols et du séjour des participants, mobilisation des ressources humaines à l’hôpital, etc.), bien que les soins et la formation des équipes sur place se déroulent de manière indépendante pour chaque discipline.

Etant donné l’importance de l’organisation logistique des missions, il est indispensable qu’une coordinatrice accompagne les différentes équipes pour faciliter leur séjour au Nicaragua. Sa présence est comptabilisée dans le l’encadré ci-dessous, reprenant le nombre total des membres de la Chaîne de l’Espoir Belgique partis au Nicaragua en 2015.

### LES MISSIONS DE CHIRURGIE CARDIAQUE

Deux équipes de spécialistes des pathologies cardiaques, menées par le Docteur Katrien François<sup>4</sup> et le Professeur Jean Rubay<sup>5</sup>, se sont relayées à Managua, chacune pour une durée de 10 jours. 24 personnes au total ont participé aux missions, dont 4 personnes ont participé aux deux semaines consécutives.

---

<sup>4</sup> Universitair Ziekenhuis Gent, Gand.

<sup>5</sup> Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles.

## **Deux missions de chirurgie cardiaque pédiatrique**

- 17/01 au 02/02/2015 : 24 membres participants et 17 interventions

Lors de ces deux semaines, 17 enfants atteints de malformations cardiaques sévères ont été opérés et de nombreux enfants ont bénéficié d'une consultation complète avec échographie afin de préciser des diagnostics, prescrire un schéma thérapeutique (médication /intervention).

Les deux équipes belges, comprenant 24 personnes au total, étaient composées de : chirurgiens (2), anesthésistes (2), réanimateurs (4), cardiologues (2), perfusionniste (1), infirmiers intensivistes (10) et infirmières instrumentistes (3), issus de l'UZ Gent (10 personnes) et des Cliniques universitaires Saint-Luc (14 personnes).

## **LA MISSION DE CHIRURGIE UROLOGIQUE**

Le chef de mission urologique, le Docteur Axel Feyaerts<sup>6</sup>, travaille en parfaite collaboration avec son homologue nicaraguayen. La préparation de cette mission s'est faite sur base de la liste des patients présélectionnés transmise avant son arrivée à Managua. Les cas cliniques sont présentés et discutés le premier jour de la mission, et de commun accord, quinze patients ont pu être opérés.

Les interventions permettent une formation continue et progressive aux différentes techniques chirurgicales. L'autonomie du chirurgien local dans la réalisation de certains actes acquise ces dernières années, est manifeste et lui permet de poursuivre cette approche thérapeutique tout au long de l'année.

## **Mission de chirurgie urologique pédiatrique**

- 24/01 au 01/02/2015 : 1 membre participant et 15 interventions

Les principales malformations prises en charge lors de cette mission furent : hypospades, dysgénésies et valves de l'urètre.

## **LA MISSION D'ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE**

La mission du Professeur Pierre-Louis Docquier<sup>7</sup>, chirurgien orthopédiste, a eu pour but d'accompagner le Docteur Francisco Garcia Serrano<sup>8</sup> à transmettre ses acquis auprès de ses confrères médicaux et paramédicaux suite à son année spécialisation académique aux Cliniques Universitaires Saint-Luc à Bruxelles (2013-2014).

## **Mission de chirurgie orthopédique pédiatrique**

- 24/01 au 02/02/2015 : 4 membres participants et 15 interventions

L'équipe belge était composée de : chirurgiens (2), infirmière instrumentiste (1), spécialiste matériel orthopédique de type fixateur et broches (1). La mission de la Chaîne de l'Espoir Belgique a porté

---

<sup>6</sup> Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles.

<sup>7</sup> Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles.

<sup>8</sup> Chirurgien nicaraguayen référent de la Chaîne de l'Espoir Belgique pour l'orthopédie.

principalement sur la formation de l'équipe d'orthopédie locale (chirurgien, anesthésiste, infirmiers, kinésithérapeutes, orthoprothésistes,...) à l'utilisation d'un fixateur externe tridimensionnel (hexapode) en combinaison avec un logiciel de programmation des corrections à effectuer. La technique chirurgicale a été acquise en Belgique par le Docteur Serrano et permet d'opérer des allongements ou des corrections axiales de membres inférieurs.

#### Résultats Nicaragua 2015

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| Nb d'enfants opérés        | 47  |
| Nb de missions             | 4   |
| Nb de disciplines          | 3   |
| Nb de membres CDE-B / 2015 | 30  |
| Nb de jours de formation   | 231 |

### Objectifs du projet à long terme

Les trois disciplines pédiatriques (cardiaque – urologique – orthopédique) ciblées par le projet de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Nicaragua nécessitent chacune un appui variable (au niveau des compétences techniques de l'équipe locale, de l'équipement,...).

Pour le volet cardiaque, la référente locale spécialisée en cardiologie pédiatrique a de bonnes compétences, mais au vu de la charge de travail et afin d'assurer la permanence et les gardes, l'équipe de cardiologie pédiatrique pourrait être constituée de 2 à 3 personnes. Au niveau chirurgical, en raison d'un changement d'équipe récent (2014), les compétences des chirurgiens actuels ne sont pas suffisantes pour mener les interventions au premier rang. Une faiblesse demeure également au niveau de l'anesthésie : lors des missions, peu ou pas d'anesthésistes sont présents. En réanimation, de nets progrès ont été constatés : les réanimateurs pédiatres et les infirmier(e)s sont demandeurs et consciencieux, néanmoins, le manque de pratique (peu d'interventions cardiaques en dehors des missions internationales) ne leur permet pas encore d'être autonomes. Chaque année lors des missions, des formations théoriques, sur base de syllabus rédigés par l'équipe belge et traduits en espagnol, sont données aux spécialistes nicaraguayens en complément de la pratique journalière.

Pour le volet urologique, le chef de mission est réellement satisfait des progrès accomplis par le chirurgien local. Certains gestes complexes sont à présent réalisés en totale autonomie depuis le début de l'intervention de la Chaîne de l'Espoir Belgique. Son appui au chirurgien urologique référent se situe principalement au niveau de l'acquisition de techniques très pointues.

Et pour le volet orthopédique, l'équipe locale a acquis les compétences nécessaires pour l'utilisation des fixateurs externes tridimensionnels. Aucune mission n'est envisagée en 2016 ; pour ce qui est de la formation continue des orthopédistes locaux, les prochaines missions seront envisagées en fonction des demandes de l'hôpital.



## RWANDA, KIGALI, HÔPITAL KING FAISAL

### Introduction

Sur base d'une demande reçue de la part de cardiologues rwandais venus se former en Belgique, la Chaîne de l'Espoir Belgique a démarré son intervention au Rwanda en 2006, d'une part en vue de renforcer le diagnostic posé par les cardiologues locaux, et d'autre part pour assurer le traitement et le suivi médico-chirurgical des enfants souffrant de pathologies cardiaques ne pouvant être réalisés dans le pays par manque de compétences techniques et d'équipement spécialisé.

Depuis lors, l'activité de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Rwanda s'organise autour de deux épisodes annuels : en premier lieu, la réalisation d'une courte mission de cardiologie visant la présélection des enfants à opérer, et ensuite, l'organisation d'une mission de chirurgie et cathétérisme cardiaques incluant les soins aux enfants, l'apport de matériel et équipement, et l'appui aux spécialistes rwandais dans le développement de leur formation continue à travers un transfert de compétences. Cet appui est organisé en collaboration avec des spécialistes issus d'ONG internationales actives dans le domaine cardiaque : « Team Heart », « Healing Hearts Northwest » et « Open Heart International ».

En dix années d'activité, plus de 500 enfants ont été examinés en consultation et ont bénéficié d'une échographie complète afin de préciser le diagnostic et orienter leur traitement, et **9 missions médico-chirurgicales** ont permis de réaliser **150 interventions cardiaques (chirurgie et cathétérisme)**. Le matériel, les médicaments et l'équipement spécialisé non disponibles sur place sont systématiquement apportés aux équipes locales.

Les candidatures de cinq médecins (cardiologues, anesthésistes et réanimateurs) ont en outre été soutenues par la Chaîne de l'Espoir Belgique pour suivre des cycles de formation spécialisée en Europe (2009-2011 ; 2010-2012 ; 2013-2014 ; 2015).

### Activités 2015

**Trois missions** ont été réalisées durant l'année 2015 : une mission de cardiologie, une mission de chirurgie cardiaque et une mission de cathétérisme cardiaque.

Le Professeur Thierry Sluysmans<sup>9</sup>, cardiologue pédiatre, tient la place de chef de mission depuis 2006. Pour les missions vers le Rwanda, une coordinatrice de mission se joint à l'équipe afin de faciliter l'organisation logistique de leur séjour à Kigali. Sa présence est comptabilisée dans le l'encadré ci-dessous, reprenant le nombre total des membres de la Chaîne de l'Espoir Belgique partis au Rwanda en 2015.

#### LES MISSIONS DE CARDIOLOGIE, CHIRURGIE ET CATHÉTÉRISME CARDIAQUES

##### Mission de cardiologie pédiatrique

- 24/05/2015 au 28/05/2015 : 2 membres participants et 45 consultations

---

<sup>9</sup> Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles.

Lors de cette mission, 45 enfants ont bénéficié d'une consultation avec échographie cardiaque. Ces consultations ont permis de confirmer ou de préciser le diagnostic des enfants présélectionnés au préalable par les cardiologues locaux.

Les consultations se sont déroulées au CHUK (Centre hospitalier universitaire de Kigali) en présence des Dr Emmanuel Ruzingiza et Joseph Mucumbitsi, référents rwandais en cardiologie pédiatrique.

Cette mission a également permis de préparer le volet logistique de la mission chirurgicale prévue au mois de novembre. Différentes rencontres ont eu lieu d'une part, au sein de l'Hôpital King Faisal (Kigali) où se déroulent les missions de chirurgie et d'autre part, au Ministère de la Santé avec les autorités concernées.

### **Missions de chirurgie et cathétérisme cardiaques pédiatriques**

- 21/11 au 2/12/2015 : 22 membres participants et 28 interventions

Lors de cette mission, 14 enfants atteints de malformations cardiaques sévères ont été opérés à cœur ouvert, 14 ont été traités par cathétérisme<sup>10</sup>.

L'équipe belge était composée de 22 personnes : chirurgiens (2), anesthésistes (2), réanimateurs (2), cardiologues (2), perfusionniste (1), infirmiers réanimateurs (6), infirmières instrumentistes (2), infirmière cathétérisme (1), techniciens (2), kiné (1), pédiatre (1), issus de l'UZ Gent (9 personnes), des Cliniques universitaires Saint-Luc (11 personnes), de l'UDERF (1 personne) et de l'Hôpital de Jolimont (1 personne).

Résultats Rwanda 2015

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| Nb d'enfants opérés        | 28  |
| Nb de missions             | 3   |
| Nb de disciplines          | 1   |
| Nb de membres CDE-B / 2015 | 25  |
| Nb de jours de formation   | 147 |

### **Objectifs du projet à long terme**

L'excellente collaboration entre les cardiologues pédiatres rwandais formés en Belgique et l'équipe de l'ONG depuis le démarrage du projet permet d'assurer un suivi continu des enfants à tous les niveaux : diagnostic, soins préopératoires, traitement médico-chirurgical, suivi post-opératoire des enfants,... Cette collaboration a en outre rendu possible le démarrage du cathétérisme cardiaque, technique jusque-là inutilisée dans le pays.

Aujourd'hui, l'action de la Chaîne de l'Espoir Belgique et de ses partenaires associatifs internationaux s'insère dans le programme gouvernemental de lutte contre les Maladies Non Transmissibles du Rwanda, qui inclut un volet spécifique pour la prise en charge des maladies du cœur. L'objectif commun de ces associations, en étroite collaboration avec les autorités sanitaires rwandaises, est l'atteinte de l'autonomie des équipes locales pour le traitement des malformations cardiaques adultes et pédiatriques.

---

<sup>10</sup> Le cathétérisme cardiaque est une méthode d'exploration hémodynamique qui consiste à introduire une sonde dans une veine jusque dans les différentes cavités cardiaques pour mesurer des pressions et le taux de saturation en oxygène du sang ou pour corriger certaines malformations sans avoir recours à une méthode chirurgicale invasive.

Cet objectif d'autonomisation est pourtant encore loin d'être acquis : hors missions étrangères, ni la chirurgie cardiaque pédiatrique ni le cathétérisme ne sont actuellement pratiqués au Rwanda. La formation de cardiologues pédiatriques, de chirurgiens, de réanimateurs pédiatriques, d'anesthésistes et de l'équipe soignante sont aujourd'hui prioritaires et conditionnent le démarrage d'une quelconque activité interventionnelle « en solo ».

La consolidation des compétences et la formation continue des spécialistes rwandais dans les différentes disciplines liées aux pathologies cardiaques demeurent donc la pierre angulaire du projet de la Chaîne de l'Espoir Belgique en faveur du développement des soins spécialisés pédiatriques au Rwanda.





## SÉNÉGAL, DAKAR, HÔPITAL ALBERT ROYER

### Introduction

La Chaîne de l'Espoir Belgique œuvre au Sénégal depuis 2001 dans le domaine de l'orthopédie pédiatrique. Son intervention a démarré suite à une demande de soutien adressée par le Professeur Ibrahima Fall, un des six chirurgiens pédiatriques sénégalais agréés exerçant actuellement au pays. Outre le transfert de compétences techniques en faveur du personnel de l'hôpital, chaque mission de chirurgie orthopédique pédiatrique réalisée à Albert Royer permet d'offrir une consultation spécialisée à de nombreux enfants.

Initialement active au Centre Hospitalier Universitaire Aristide Le Dantec où le Professeur Fall était chef de service de chirurgie, la CDE-B est à présent engagée au Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer (CHNEAR) depuis l'ouverture du nouveau service de chirurgie pédiatrique, à la tête duquel le Professeur Ibrahima Fall a été appelé en 2009. Forte d'une expérience de plus de 15 ans dans le pays, la CDE-B bénéficie aujourd'hui d'une reconnaissance de son expertise et de la valeur ajoutée de son intervention dans le secteur de la chirurgie orthopédique pédiatrique au Sénégal.

Depuis le début de son action au Sénégal, la Chaîne de l'Espoir a réalisé **13 missions** de chirurgie orthopédique à Dakar et opéré **157 enfants** de malformations congénitales ou acquises par ce biais.

Chaque mission représente l'occasion de fournir à l'hôpital du matériel, des médicaments et des petits équipements (implants, broches, plaques, ...) pour interventions chirurgicales orthopédiques. Les besoins en matériel et en équipement de l'hôpital Albert Royer sont couverts grâce à des dons d'entreprises médicales partenaires, à la récupération de matériel dans des hôpitaux, ou à une recherche de fonds spécifique lancée par la Chaîne de l'Espoir pour pouvoir y répondre favorablement.

### Activités 2015

**Deux missions** de chirurgie orthopédique ont été réalisées à l'hôpital Albert Royer durant l'année 2015.

Jusqu'à ce jour, les missions chirurgicales vers le Sénégal comprennent un seul chirurgien orthopédique, le Docteur Desmette<sup>11</sup>, qui collabore avec l'ensemble des membres de l'équipe locale dans le cadre du traitement des patients : le chef de Service de chirurgie pédiatrique, le principal chirurgien, la responsable anesthésiste, l'infirmier de salle, le responsable de la stérilisation, etc.

L'activité du service de chirurgie, en augmentation depuis quelques années, bénéficie d'un appui technique et matériel appréciable de la part de la Chaîne de l'Espoir Belgique au niveau de l'orthopédie. Cependant, certaines faiblesses ont également été relevées en anesthésie et en nursing, ainsi qu'au niveau de la maintenance du matériel médico-chirurgical. De plus, les soins de kinésithérapie proposés aux patients d'Albert Royer se limitent généralement à la kinésithérapie respiratoire ; peu de soins concernent la réadaptation fonctionnelle, pourtant indispensable pour le suivi des patients ayant été opérés d'un problème orthopédique.

Ces différents constats et la nécessité d'y remédier en apportant une expertise complémentaire en vue de la formation des spécialistes concernés a fait l'objet d'une demande de fonds auprès de Wallonie Bruxelles International (WBI) dans le courant de l'année 2015. Le subside a été accordé à la Chaîne de l'Espoir et est

---

<sup>11</sup> Hôpital Ambroise Paré, Mons.



utilisé en 2016 dans le cadre d'un projet d'appui à la prise en charge globale des enfants souffrant d'un handicap moteur au Sénégal.

**LES DEUX MISSIONS DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE** ont eu lieu en janvier et en juin 2015. Une troisième mission était prévue en septembre 2015, mais elle a dû être post-posée en raison de problèmes techniques –panne des principaux équipements opératoires et de stérilisation de l'hôpital-, et reportée en 2016.

Le chef de mission, le Docteur Damien Desmette, chirurgien orthopédique, porte ce projet à Albert Royer depuis 2009.

#### **Missions d'orthopédie pédiatrique**

- 14/01 au 24/01/2015 : 1 membre participant ; consultations et 18 interventions
- 05/06 au 13/06/2015 : 1 membre participant ; consultations et 1 intervention
- 14/09 au 26/09/2015 : mission annulée

La mission du mois de janvier a permis aux partenaires du projet d'opérer une douzaine d'enfants souffrant de malformations complexes, les cas moins lourds étant laissés au programme opératoire de l'hôpital en dehors des missions.

La mission du mois de juin a eu une visée d'évaluation et de programmation avec les partenaires sénégalais dans le but de réorienter les actions pour un meilleur appui technique et matériel. Il a été convenu que l'appui initial au niveau de la chirurgie orthopédique pédiatrique serait élargi à l'anesthésie, la kinésithérapie, les soins infirmiers et la maintenance biomédicale.

L'annulation de la mission du mois de septembre, lors de laquelle la présence de 5 spécialistes (chirurgien, anesthésiste, infirmier de salle, kinésithérapeute, biotechnicien) était prévue, a été décidée en raison de la défectuosité des autoclaves et de l'absence de la scopie, généralement prêtée à l'hôpital en vue des missions. Ces équipements sont en effet indispensables à la réalisation d'opérations chirurgicales.

#### Résultats Sénégal 2015

|                            |    |
|----------------------------|----|
| Nb d'enfants opérés        | 21 |
| Nb de missions             | 2  |
| Nb de disciplines          | 1  |
| Nb de membres CDE-B / 2015 | 1  |
| Nb de jours de formation   | 15 |

#### **Objectifs du projet à long terme**

Afin de pérenniser et de renforcer l'action de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Sénégal, les résultats de la collaboration entre l'hôpital Albert Royer et l'ONG ont été évalués au terme des cinq premières années de coopération. Les échanges ont abouti en la signature d'une nouvelle convention de partenariat avec la direction de l'hôpital en décembre 2014.

En 2015, le dialogue avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale de la République du Sénégal s'est lui aussi poursuivi et a donné lieu à un accord de collaboration actualisé entre la Chaîne de l'Espoir Belgique et les représentants du Ministère de la santé dans le pays.

L'intervention de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Sénégal, basée sur un besoin exprimé par l'équipe locale, se définit comme suit :

- amener une expertise pratique en orthopédie pour la prise en charge chirurgicale de l'ensemble des malformations orthopédiques acquises ou congénitales de l'enfant
- promouvoir et renforcer l'axe multidisciplinaire (orthopédie, anesthésie, kinésithérapie, appareillage) du traitement des malformations orthopédiques en vue d'une meilleure prise en charge globale de l'enfant
- encourager le développement des soins liés à la réadaptation fonctionnelle au sein du service de kinésithérapie d'Albert Royer
- fournir du matériel (prothèses,...) et implants chirurgicaux (fixateurs externes, vis et plaques d'ostéosynthèse ...), et autres équipements pour la kinésithérapie
- dispenser des modules de cours théoriques et pratiques pour la prise en charge de pathologies spécifiques, telles que le pied-bot

Les objectifs de la Chaîne de l'Espoir au Sénégal ont été revus et adaptés en vue d'apporter un appui plus complet au personnel d'Albert Royer. Ils se traduiront par l'augmentation du nombre de missions avec des équipes de spécialistes issus des différentes disciplines identifiées dès 2016.



## R. D. CONGO, KINSHASA, CLINIQUE NGALIEMA

Le projet RDC est le premier projet de la Chaîne de l'Espoir Belgique à proposer une intervention globale nécessitant une action et une présence permanentes sur place, et à bénéficier de subsides des coopérations fédérale (DGD : mai 2014 – avril 2016 / demande supplémentaire acceptée pour 2016) et régionale (WBI : 2014 / demande acceptée en 2016) belge. À ce titre, il constitue le projet pilote de l'ONG. La présentation des activités en RDC suit dès lors un schéma différent des autres pays, proposant un récapitulatif d'activités structuré par objectifs stratégiques, dont il est fait mention en page 31 du rapport.

### Introduction

La Chaîne de l'Espoir Belgique, ainsi que ses partenaires l'ONG Chaîne de l'Espoir – R.D.Congo et l'asbl Espoir de Vie, se mobilisent depuis 2002 pour permettre la tenue de missions médico-chirurgicales internationales annuelles (cardiaques et urologiques) au sein de la Clinique Ngaliema et de l'Hôpital Universitaire UNIKIN à Kinshasa. Outre le soin apporté aux enfants souffrant de cardiopathies congénitales ou de certaines malformations urologiques, ces missions ont pour vocation la formation d'une équipe pluridisciplinaire congolaise à travers un transfert de technologies Nord-Sud, et ont permis à ce jour d'opérer 126 enfants.

La Chaîne de l'Espoir R.D.Congo, avec l'appui technique de la Chaîne de l'Espoir Belgique, introduit en septembre 2006 une demande de financement auprès du gouvernement congolais pour la construction d'un nouveau pavillon de chirurgie et soins intensifs pédiatriques sur le site de la Clinique Ngaliema. La même année, suivant en cela une volonté de gestion commune du projet par les trois partenaires précités, ceux-ci signent une convention les réunissant autour d'un projet qu'ils mènent en commun : permettre le développement d'une unité de soins pour les enfants dont les pathologies nécessitent des chirurgies spécialisées, et que celle-ci soit accessible au plus grand nombre.

Les 3 associations se sont ensuite regroupées en 2008 en une asbl de droit congolais, CHIRPA Asbl (« CHIRurgie Pédiatrique en Afrique »). CHIRPA Asbl représente par ailleurs officiellement la Chaîne de l'Espoir-Belgique en R.D.Congo pour l'exécution de ses activités.

En 2010, le gouvernement congolais débloque des financements pour la construction et l'équipement du pavillon à Ngaliema : l'inauguration du chantier est présidée par la Première Dame le 30 septembre 2011, qui procède à la « pose de la première pierre ».

Dès 2010 également, la Chaîne de l'Espoir Belgique met à la disposition de CHIRPA Asbl un administrateur exécutif pour structurer un programme d'intervention et entamer les démarches de demandes de financements : l'asbl sensibilise des donateurs publics et privés au projet global.

Ce sont les mécènes de la place qui lui permettent de mener à bien, dans un premier temps, quelques travaux pour améliorer les salles où se déroulent les missions internationales, mais aussi et surtout d'entamer un travail de sensibilisation et de recherche de fonds auprès d'institutions de financement publique. CHIRPA Asbl appuie notamment la clinique pour mobiliser des fonds dans ce sens et en 2012, l'Agence Française de Développement (AFD) s'engage formellement (Convention de Financement avec l'État congolais) à financer une série de chantiers importants pour renforcer l'infrastructure et l'équipement médical de la Clinique.

En 2011 (missions cardiaque) et 2012 (mission urologique), les missions sont temporairement suspendues par la Chaîne de l'Espoir – Belgique en raison de la dégradation trop importante de l'environnement

technique et sanitaire de la Clinique Ngaliema. Celles-ci devront reprendre au sein de la nouvelle unité de chirurgie en construction.

Une série de ressources sont alors encore mobilisées pour accompagner la réalisation du projet financé par le gouvernement congolais : en 2013 et 2014, les coopérations fédérale (DGD <sup>12</sup>) et régionale (WBI) belges sont démarchées simultanément pour financer principalement une série de formations : (i) en RDC, via une unité mobile de cardiologues pédiatres, qui renforcent les compétences des staffs pédiatriques d'hôpitaux amenés à référencer les enfants atteints de cardiopathies, mais aussi (ii) en Belgique (UCL – Bruxelles) et (iii) en Afrique du Sud (Christiaan Barnard Memorial Hospital – Cape Town), afin de renforcer les compétences de l'équipe pluridisciplinaire congolaise qui sera appelée à travailler dans le nouveau centre de chirurgie pédiatrique (CCP) de la Clinique Ngaliema.

En 2015, les activités financées par l'AFD<sup>13</sup> et dont le suivi est assuré par l'Asbl CHIRPA, soit se poursuivent (formation du personnel de la Clinique en hygiène, fourniture et installation d'équipement médical), soit démarrent (travaux d'électricité), ou encore se préparent (procédures d'appel d'offre pour les marchés de l'eau et de l'électricité, analyse des besoins pour la rédaction d'un cahier des charges relatif à une prestation d'appui à la gestion).

Les formations et appuis techniques financés par la DGD se poursuivent également, ainsi que les travaux de construction et d'équipement du nouveau centre de chirurgie (et de réanimation) pédiatrique financés par le gouvernement congolais.

L'ouverture du centre est prévue au premier semestre 2016.

## Les activités en 2015

Ce rapport relate toutes les activités menées par la Chaîne de l'Espoir Belgique, que ce soit :

- de manière directe, sur cofinancement DGD et fonds propres : les dépenses locales sont alors exécutées par Chirpa Asbl selon des modalités fixées clairement dans une convention de représentation ;
- soit de manière indirecte, sur financements propres à Chirpa Asbl (mécénat privé, financement AFD), dont la Chaîne de l'Espoir Belgique préside le Conseil d'Administration aujourd'hui. Il est à noter également que la Chaîne de l'Espoir Belgique a intégralement pris en charge la rémunération de la chef de projet de Kinshasa, revenue travailler au siège à Bruxelles à partir du mois de septembre 2015. Celle-ci a continué à coordonner le projet en RDC du siège, dans une logique de renforcement de capacité continue du personnel local : en effet, elle a été remplacée par deux coordonnateurs congolais (un administratif/financier et une médicale), qui ont repris les activités opérationnelles du projet.

---

<sup>12</sup> Le projet RDC est le premier projet de la Chaîne de l'Espoir Belgique à bénéficier de subsides des coopérations fédérale (DGD : mai 2014 – avril 2016 / demande supplémentaire acceptée pour 2016) et régionale (WBI : 2014 / demande acceptée en 2016) belge.

<sup>13</sup> Pour rappel et clarification, les différents bailleurs mentionnés dans le rapport financent les activités principales suivantes en 2015 :

- DGD : des formations à court- (RSA, Belgique) et long-terme (Belgique – UCL), des appuis techniques et renforcement de capacités pour les disciplines médico-techniques (via le personnel local ou des missions de la CDEB), les activités de la Plateforme Hospitalière de Gestion (PHG), les activités liées à l'amélioration de l'accessibilité géographique, médicale et financière des soins de santé spécialisés du projet.
- AFD : des travaux sur le site général de la clinique (eau, électricité, oxygène médical), de l'apport d'équipement dans des services annexes au CCP (buanderie, néonatalogie, réanimation générale, salle d'opération mère-enfant du bloc principal, laboratoire, banque de sang), un appui à la gestion externe, une formation sur l'hygiène in situ et une série d'actions visant à renforcer les capacités de la direction (internet, formations informatiques,...)

Le suivi des activités opérationnelles et les décisions plus stratégiques relatives au programme global de la Chaîne de l'Espoir et de Chirpa Asbl ont été assurés soit à distance, soit au cours de missions sur place durant le dernier quadrimestre 2015. Le transfert de compétences s'effectue graduellement.

### **LES ACTIVITÉS LIÉES AUX SOINS AUX ENFANTS (OS 1)**

En raison des travaux de construction et d'équipement du pavillon en cours, aucune mission médico-chirurgicale n'a pu se dérouler en 2015.

Quelques consultations de cardiologie pédiatrique ont été réalisées en 2015, dans le cadre du projet : que ce soit via les formations pratiques dispensées par les cardiologues pédiatres via l'unité mobile ou via le recrutement d'enfants à opérer lors d'une prochaine mission chirurgicale. Les consultations de cardiologie pédiatrique se poursuivent à la clinique Ngaliema grâce à la machine d'échographie mise à la disposition de la clinique par la Chaîne de l'Espoir R.D.Congo et Belgique en 2012.

De plus, 8 enfants congolais ont été opérés en Belgique en 2015.

### **LES ACTIVITÉS LIÉES AU PLAIDOYER, À LA SENSIBILISATION ET À L'ÉDUCATION (OS 2)**

Chirpa Asbl et la Chaîne de l'Espoir Belgique ont incité et soutenu une série d'échanges entre la Direction de la Clinique Ngaliema et la Faculté de Médecine de l'Université de Kinshasa, visant à promouvoir la reconnaissance formelle par cette dernière de Ngaliema -particulièrement dans le contexte de l'amélioration notable de son plateau technique (projet du Centre de Chirurgie Pédiatrique, mise en fonction d'un nouveau service de dialyse, installation d'une IRM,...)- comme un espace de formation agréé dans le cadre du cursus de médecine générale ou de médecine spécialisée des étudiants inscrits à la FM-Unikin. Le principe d'une convention à faire signer par les ministères de l'enseignement et de la santé a été arrêté : elle sera rédigée et signée en 2016, après avoir sensibilisé certains chefs de services des Cliniques Universitaires sur le sujet.

Ceci confèrera un statut de « Centre Hospitalier Universitaire » (CHU) à la clinique. La reconnaissance académique d'un « centre de compétences pédiatrique » est très important pour le projet, qui vise également à développer un pôle d'apprentissage, un centre d'excellence, dont les formations auront une valeur certificative, et ce pour une majorité de praticiens et hôpitaux du pays.

La Chaîne de l'Espoir Belgique a également soutenu auprès d'un de ses donateurs privés la prise en charge d'une dépense importante non-incluse dans son budget 2015 : il s'agit de l'achat et l'installation d'un incinérateur de déchets hospitaliers, celui de la Clinique Ngaliema étant hors-service. Le montant total de l'achat est de 90.050€ : cela a été accepté par le donateur et la première tranche de l'achat a pu être rapidement payée à la fin de l'année 2015.

Chirpa Asbl a également effectué un plaidoyer auprès de l'Agence Française de Développement afin que l'enveloppe budgétaire affectée aux travaux de la Clinique Ngaliema soit étendue. En effet, la plupart des offres remises dans le cadre des chantiers « électricité, eau et oxygène médical » dépassaient les estimations de base : alors que le budget initial était de 905.000€, le coût total final devrait plutôt avoisiner 1.150.000€. L'AFD a donné son accord de principe pour l'extension du financement, permettant de réaliser tous les chantiers prévus dans le programme de financement sur le site de la clinique.

### **La sensibilisation, l'éducation et la communication**

Des formations théoriques ont été dispensées par l'unité mobile de cardiologues pédiatres durant l'année 2015 (cfr OS3) dans des hôpitaux de référence de Kinshasa.

La communication générale sur le projet en 2015 a été plus discrète que les années précédentes : les reports répétés de l'achèvement du chantier du centre de chirurgie pédiatrique, repoussant sans cesse l'organisation des missions médico-chirurgicales des CDE, ont conduit les partenaires à éviter la répétition d'effets d'annonces non ponctués de résultats.

## **LES ACTIVITÉS LIÉES À L'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ (OS 3)**

### **L'accès financier aux soins de santé**

Le mécanisme de soutien - le Fonds de Solidarité<sup>14</sup> - pour la prise en charge du coût des interventions chirurgicales qui auront lieu au sein du Centre de Chirurgie Pédiatrique a été créé en 2014. Les activités médico-chirurgicales du CCP n'ayant pas encore démarré, le fonctionnement du fonds de solidarité suit la même logique.

Les autres activités liées à l'accessibilité financière y contribuent de manière plus indirecte : voir à ce sujet le chapitre consacré à l'apprentissage, spécifiquement sur l'appui à la gestion dont l'objectif principal est de proposer une méthode pour affiner la maîtrise des coûts par les gestionnaires de la clinique, et par là permettre la définition d'une tarification rationnelle et équitable pour les patients.

### **L'accès médical et géographique**

Des formations théoriques ont été données en à Kinshasa, avec 54 participants dont 26 médecins (10F-16H) et 28 infirmiers (10F-18H), respectivement à l'Hôpital Pédiatrique de Kalembelembe et dans le réseau BDOM (Bureau Diocésain des Œuvres Médicales : hôpital Saint Joseph + quelques autres centres de santé).

Une demande de cofinancement a été introduite auprès de WBI en juin 2015 (et acceptée en décembre 2015 – activité en 2016) pour poursuivre et amplifier les activités de l'« unité mobile » des cardiologues dans une perspective d'amélioration : (i) de prévention des cardiopathies acquises, de (ii) diagnostic précoce des cardiopathies congénitales et acquises, avec (iii) traitement et/ou référencement adéquat une fois détectées. Un atelier de sensibilisation large a également été programmé en collaboration avec le ministère de la santé publique.

## **LES ACTIVITÉS LIÉES À L'APPRENTISSAGE ET AU RENFORCEMENT DES COMPÉTENCES (OS 4)**

### **Les formations médico-techniques**

Les formations à long-terme / de spécialisation :

2 anesthésistes, 1 pédiatre-réanimateur et 1 chirurgien ont été acceptés dans leurs services respectifs aux Cliniques Universitaires Saint-Luc de Bruxelles pour l'année académique 2015-2016. Un

---

<sup>14</sup> Le principe demeure le même qu'en 2014 (cfr RA 2014): il est alimenté principalement par Chirpa Asbl (fonds propres récoltés auprès du mécénat local ou d'autres donateurs) et Espoir de Vie (EDV), et vise à participer à la prise en charge des factures pour les patients les plus démunis, et ce strictement dans le cadre des activités médico-chirurgicales qui auront lieu dans le Centre de Chirurgie Pédiatrique (CCP) de la Clinique Ngaliema.

Il est prévu que : 1. les patients soient identifiés conjointement par la Clinique et la Chaîne de l'Espoir R.D.Congo (avec l'appui de Chirpa Asbl, via sa coordinatrice médicale), qui présentent un dossier social (évaluation des capacités contributives de la famille des patients) à un comité Chirpa Asbl/EDV, qui prend les décisions financières ; 2. le FS prend alors en charge tout ou une partie des factures émises par la Clinique.

certificat est délivré aux bénéficiaires au terme de leur parcours : celui-ci est reconnu et valorisé par la faculté de médecine de l'Université de Kinshasa. Il a été entendu avec cette dernière que les spécialistes alterneront par la suite leurs prestations entre les Cliniques Universitaires de Kinshasa et la Clinique Ngaliema.

#### Les formations à court-terme / de qualification :

1 médecin (anesthésiste) et 3 infirmiers/-ères (instrumentiste, monitrice, de soins intensifs) sont partis pour une formation de 2 mois au Christiaan Barnard Memorial Hospital. Il s'agit, comme en 2014, d'un stage en immersion dans le service de chirurgie cardiaque pédiatrique. Cette activité se poursuit en 2016.

1 technicien a également effectué un stage en immersion en Belgique (1 mois sur un chantier pour la société « Close » et 1 mois au service technique des Cliniques Universitaires Saint Luc) afin de renforcer ses compétences en termes de maintenance des systèmes « techniques spéciales » (climatisation par flux laminaire, distribution de fluides médicaux,...) qui seront installés dans le Centre de Chirurgie Pédiatrique (CCP) de la Clinique Ngaliema.

Une activité de prospection a également été réalisée en avril 2015 par le biais d'une mission, menée par le chef de projet CDEB et le chargé de mission de la Clinique Ngaliema, au CHU Ibn Sina (CHIS) de Rabat au Maroc. Les interlocuteurs rencontrés sont favorables au partenariat (Clinique Ngaliema – CHIS) et peuvent accueillir des stagiaires pour des formations qualifiantes. Ces échanges seront facilités par l'existence d'un Accord-Cadre qui a été signé par les Ministères des Affaires Étrangères Maroc/RDC en 2006, portant sur les échanges et les programmes de formations entre les deux pays. Les modalités et termes de la collaboration sont en cours de discussion avec le service des Relations Internationales du CHIS.

Une formation sur l'hygiène a été donnée sur le site de la Clinique Ngaliema, sur financement AFD, par un organisme congolais spécialisé en hygiène hospitalière -la CEPPHY (Cellule pour la Promotion des Pratiques d'HYgiène)- pendant 8 mois. Elle a démarré en décembre 2014 et s'est terminée en juillet 2015 : la restitution de la formation a été effectuée au cours du quatrième trimestre 2015, à la Clinique, avec tous les chefs de service.

Avec les différentes actions mis en place pour améliorer et uniformiser les pratiques, le niveau d'hygiène de la Clinique a connu un taux d'accroissement de 10% et est donc passé à 56% (conclusions du rapport final de la CEPPHY). Pour rappel, l'objectif initial était de faire monter ce niveau de 25% pour un résultat final situé entre 70-75%.

#### **Autres activités de renforcement de compétences / appuis techniques**

##### Appuis à la gestion

Un atelier de formation (financement DGD) a été dispensé en avril 2015 à destination des hôpitaux participant à l'initiative de la « plateforme hospitalière de gestion » dont, pour rappel, les activités principales visent à accompagner les gestionnaires hospitaliers dans le financement de la qualité et de l'accès des soins de santé de leur institution. Le sujet de l'atelier visait à éclairer les participants sur la structuration des prix des actes médicaux, via une initiation à la comptabilité analytique.

Cette formation théorique a été suivie d'un accompagnement pratique auprès de la clinique Ngaliema afin de créer un outil simple (tableau excel reprenant les charges principales liées aux actes médicaux) lui permettant de calculer les coûts de l'activité qui sera développée dans le futur Centre de Chirurgie Pédiatrique. L'outil créé sera proposé aux autres hôpitaux pour tests et adaptations éventuelles au terme de l'exercice de réflexion.

Une demande de cofinancement a été introduite à la DGD en septembre 2015, en collaboration avec les ONGs belges ULB-Coopération et Rotary Clubs For Development, pour poursuivre ces activités en 2016. Celle-ci a été acceptée en décembre 2015 (activité en 2016).

Pour l'appui à la gestion (financement AFD), les termes de références et la rédaction de l'appel d'offre ont été réalisés en 2015, la prestation commencera en 2016. Ceci concerne : (i) le montage d'un compte d'exploitation prévisionnel complet des activités qui auront lieu dans le service de pédiatrie (CCP + hospitalisation, consultations,...) et (ii) la mise en place d'un outil efficace de suivi des patients et de l'activité médico-chirurgicale.

#### Appuis techniques dans le domaine médical

Les candidats aux formations s'engagent au cours de leur formation à consigner systématiquement leurs observations par écrit afin de pouvoir par la suite en restituer les acquis auprès de leurs collègues. Ces documents constituent une base pour la rédaction de référentiels écrits, par discipline. La production des référentiels est envisagée sur un mode exclusivement participatif : les prestataires référents se réunissent de manière régulière et se chargent de la rédaction des documents liés à leur discipline. L'exercice est accompagné par la coordinatrice médicale de Chirpa Asbl, et les productions écrites sont relues, à la demande, par la Chaîne de l'Espoir Belgique. Une mission d'appui technique pour effectuer une séance de travail générale est par ailleurs planifiée pour avril 2016.

Les référentiels retenus pour l'exercice, et en cours de rédaction, sont :

- un document récapitulatif des prestations à effectuer dans le cadre d'un épisode médical lié aux activités du futur CCP, en suivant la logique du circuit du patient ;
- un descriptif de fonction (avec une approche compétence pratique : « quel acte faut-il pouvoir poser pour répondre aux exigences de la fonction x ? ») et une fiche de poste pour les disciplines suivantes :
  - médicales : chirurgie, anesthésie, réanimation pédiatrique
  - infirmier-ère : cadre, instrumentiste, circulant(e), aide-anesthésiste, en réanimation
  - technique : fiche technique ou procédure sur les pratiques d'entretien de l'appareillage médical ou sur les installations des techniques spéciales.

#### Autres appuis liés au renforcement des capacités en général

En 2015, Chirpa Asbl a pris la décision de cofinancer, sur fonds propres, à part égale avec la Clinique Ngaliema, une prime de 2000USD/mois (1000USD par institution) pour dégager de ses activités chirurgicales le responsable mandaté par la clinique pour le suivi des activités du chantier du Centre de Chirurgie Pédiatrique. La disponibilité accrue du responsable a nettement amélioré la qualité du suivi et de la coordination (échange d'informations) des activités liées directement ou indirectement à l'état d'avancement dudit chantier.

Les coordonnateurs de Chirpa Asbl, dont le salaire est financé par la DGD, travaillent régulièrement et à tour de rôle sur le site de la Clinique Ngaliema. Ils accompagnent les responsables de la Clinique dans leurs tâches respectives pour la mise en œuvre d'une série d'actions liées directement ou indirectement au projet global. Cela concerne aussi bien des sujets médicaux que comptables, administratifs et/ou de gestion.

Sur financement AFD, mise en place d'une connexion internet, du matériel informatique et des cours d'informatique de base (outils Microsoft Office, configuration d'email, etc.), ainsi que des formations sur l'utilisation du logiciel de gestion hospitalière.



## **LES ACTIVITÉS LIÉES AU RENFORCEMENT DE L'ENVIRONNEMENT TECHNIQUE ET SANITAIRE DES HÔPITAUX (OS 5)**

Alors que la réception de l'ouvrage par la Clinique et l'inauguration du CCP devaient avoir lieu fin 2015, celles-ci ont à nouveau été repoussées pour 2016 suite à un retard conséquent dans le chantier de l'électricité, prérequis à la finalisation de l'installation des techniques spéciales

Une mission technique, en préparation aux futures missions chirurgicales, a néanmoins été effectuée en décembre 2015 par la CDEB (financement DGD) par le professeur Jean Rubay (chirurgien cardiaque adulte et pédiatrique et président de la CDEB) et Anita Clément de Cléty (Directrice de l'ONG) en décembre 2015.

Depuis la mi-juin 2014, un ingénieur-technicien a été mis à la disposition de la Clinique par la CDEB et Chirpa Asbl. Il a été mandaté par la clinique pour coordonner les travaux d'aménagement propres au site général de la clinique, nécessaires à la bonne réalisation des travaux du Centre de Chirurgie Pédiatrique.

Avec les financements AFD : (i) une série d'équipements médicaux d'un montant total de 386.274,20€ ont été installés dans les services suivants : la buanderie, la banque de sang, le laboratoire, le quartier opératoire et la stérilisation. (ii) le marché « électricité » d'un montant total de 487.617€ visant à stabiliser la tension et renforcer le système de distribution sur le site de la clinique a été attribué et le démarrage est prévu début 2016, (iii) les appels d'offres relatifs aux chantiers « eau » et « oxygène médical » se sont avérés moins fructueux : aucune offre n'a été jugée conforme. Un appel d'offre a été relancé à la fin de l'année pour démarrage espéré des travaux au deuxième trimestre de l'année 2016.

### **Objectifs du projet à long terme**

L'objectif partagé par les partenaires en RDC consiste à améliorer la qualité et l'accès des soins de santé spécialisés pour les enfants : l'accent est mis sur les interventions chirurgicales, dans toutes les disciplines nécessitant un environnement technique et sanitaire avec des normes de qualité exigeantes, dans les phases pré-, per et post-opératoires. La prévention, la surveillance post-opératoire et le processus de référencement et contre-référencement des enfants constituent à ce titre des épisodes tout aussi importants que l'intervention chirurgicale elle-même.

En sus des activités visant à améliorer l'accès et la qualité de l'offre de soin au sein des institutions hospitalières partenaires du projet, celui-ci vise également à contribuer, autant que faire se peut, à l'amélioration des soins de santé pédiatriques et hospitaliers en général dans le pays : en encourageant les initiatives visant à faire du nouveau centre de chirurgie pédiatrique de la Clinique Ngaliema un pôle d'excellence et de formation pour des prestataires externes (stages pour médecins, infirmiers, techniciens : en cours d'étude ou pratiquant cherchant à se qualifier), ou encore en partageant son expérience avec d'autres hôpitaux pour capitalisation utile et répliquable de certains acquis (échanges et travaux de la plateforme hospitalière).

La première phase du projet, planifiée de 2011 à 2017, se concentre surtout sur l'amélioration de l'offre de soins, en complémentarité avec l'action menée par le gouvernement congolais. Elle privilégie les activités visant à sécuriser l'infrastructure de la clinique, renforcer les plateaux techniques d'une série de services et renforcer les compétences du personnel médical, paramédical et technique qui travaillera dans le centre de chirurgie pédiatrique. La Chaîne de l'Espoir Belgique a choisi d'être très présente dans cette phase

(investissement en termes de ressources humaines) afin d'accompagner bénéficiaires et partenaires locaux dans la gestion du projet dans une volonté de renforcement de capacités locales.

La Chaîne de l'Espoir Belgique se désengagera graduellement de la gestion du projet dans la deuxième phase du projet, planifiée de 2017 à 2021. Cette deuxième phase du projet visera prioritairement à : (i) assurer le maintien de la qualité de l'offre de soins (formation continue, notamment via l'organisation de missions internationales) et à (ii) veiller à ce que les soins soient les plus accessibles possible, en particulier pour les patients les plus démunis.

Cela passera par une série d'appuis visant à favoriser : 1. la définition et l'application d'une tarification équitable de la part de la clinique, respectant ses équilibres financiers et la capacité contributive des patients, ainsi que 2. La facilitation du parcours médical et financier pour le patient.



## SOINS DES ENFANTS EN BELGIQUE

### Introduction

Chaque année, 12 à 15 enfants sont accueillis en Belgique pour y recevoir les soins nécessaires à leur guérison. Les demandes d'aide pour ces enfants sont analysées sur base d'un dossier médical complet par une commission médicale spécialisée. Avec l'accord des autorités belges (Ministère des Affaires Etrangères - Ambassades -Office des Etrangers), l'association organise le séjour. Les enfants sont accompagnés durant leur voyage par des convoyeurs bénévoles de l'association partenaire « Aviation Sans Frontières » (ASF).

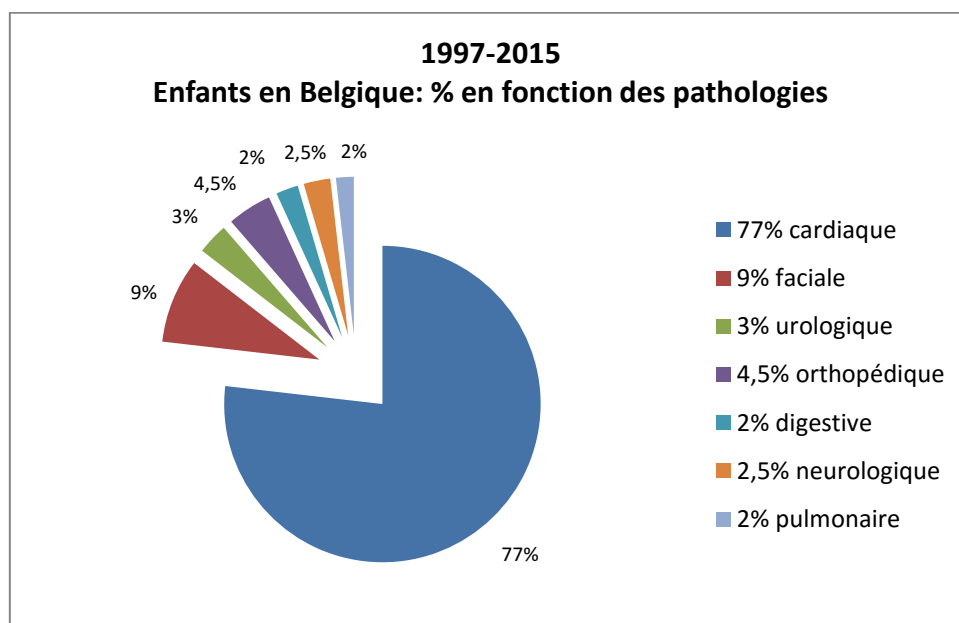
Tous les dossiers ont été analysés par les médecins référents et spécialistes dans la pathologie ciblée. Les réponses aux demandes ont été faites en fonction des critères de sélection définis : enfant de moins de 16 ans, pathologie non curable dans le pays d'origine, pathologie curable en un temps chirurgical et ne nécessitant pas d'un traitement médical à long terme, temps de séjour moyen en Belgique de 8 semaines, budget pour les frais médicaux évalué à maximum 10-12.000€, enfant issu d'un milieu défavorisé,...

Les enfants viennent en Belgique pour une durée de 6 à 8 semaines et séjournent au sein de familles d'accueil bénévoles qui veillent sur eux et subviennent à leurs besoins matériels et affectifs.

Les enfants sont soignés par un staff médico-chirurgical pédiatrique au sein d'hôpitaux partenaires. En fin de convalescence, les enfants guéris retournent au pays et retrouvent leurs familles.

Ces accueils et soins en Belgique nécessite un suivi administratif et médical, un encadrement des familles d'accueil, un suivi lors de l'hospitalisation et des consultations, une permanence téléphonique 24h/24, un maintien des contacts avec les parents biologiques/familles, le médecin local de référence et/ou autre personne ayant introduit le dossier de l'enfant et enfin l'accompagnement des familles d'accueil à l'aéroport le jour de l'arrivée et du départ de l'enfant.

### Schéma des pathologies prises en charge en Belgique (1997 - 2015)



## Réalisations 2015

En 2015, plus de cent cinquante demandes sont parvenues à l'association pour des pathologies diverses. La Chaîne de l'Espoir Belgique a pu en prendre en charge 13 d'entre eux : 7 garçons et 8 filles. Les enfants étaient âgés de 4 mois à 16 ans et étaient atteints de malformations cardiaques (12), de malformation orthopédique (1).

Ces enfants étaient originaires de Djibouti, du Nicaragua, de la République Démocratique du Congo, du Rwanda et du Cameroun. Les enfants sont retournés au pays et vont bien. Sur les 13 familles d'accueil, 5 familles étaient nouvelles et 8 réitéraient leur expérience.

Après leur retour, des contacts réguliers avec les médecins de référence du pays et les parents permettent d'avoir des nouvelles et de les communiquer à toutes les personnes engagées dans ces accueils en Belgique.



## Communication et organisation d'événements

En 2015, la Chaîne de l'Espoir Belgique a poursuivi ses activités de sensibilisation et de communication auprès du grand public par le biais d'activités et d'événements. Ceux-ci ont été organisés soit par des partenaires externes (ex : « 20 km de Bruxelles »), soit par des sympathisants de l'association :

- 10 activités grand public (ex : « Vélo du Sud au Nord ») ;
- 8 actions de sensibilisation dans des écoles (ex. : marche parrainée à l'Institut Saint-André à Ixelles ;
- vente de produits (ex : vente de chocolats au sein d'entreprises à Pâques et aux fêtes de fin d'année).

La communication de ces événements et activités s'effectue via les canaux de communication de l'association (pages Facebook FR et NL, site internet FR-NL-EN, e-newsletter FR-NL), et ceux des organisateurs (pages Facebook, sites internet, présentations au sein des entreprises et des écoles).

L'association veille à assurer un contact personnel et privilégié avec les organisateurs et participants, et assure une présence lors de chaque événement.

### Couverture média 2015

En Belgique, les sujets traités par les médias couvrent l'accueil d'enfants en Belgique (ex.: Les Niuuzz RTBF, Le Journal des Enfants, Femmes d'Aujourd'hui) et les activités réalisées par l'association ou ses sympathisants (ex. : Expo photos dans La Libre Belgique, Tour de Belgique dans les journaux et sur le site de Vers l'Avenir). Le projet de la Chaîne de l'Espoir en République démocratique du Congo a fait l'objet d'un article dans le magazine Le Vif, relayé sur son site web. Le travail des équipes lors des missions à l'étranger a été mis à l'honneur lors d'un portrait publié dans la newsletter et sur le site de Montaigne Magazine (destiné aux français de Belgique).

A l'étranger, le Bulletin d'Information du magazine InfoSanté en République démocratique du Congo a traité du projet de l'association à la clinique Ngaliema à Kinshasa, en mettant en avant le rôle joué par les différentes organisations qui soutiennent le projet : Chirpa - Chirurgie Pédiatrique en Afrique et Chaîne de l'Espoir Belgique.

Au Rwanda, la mission de cardiologie et l'action de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Rwanda a été relayée par différents médias locaux (The New Times, Télévision RTV).

Et enfin en Italie, le magazine grand public « Elisir di Salute » a relayé la mission de la Chaîne de l'Espoir Belgique au Bénin.

## Création d'un réseau européen des « Chaînes de l'Espoir »



En 2015, la Chaîne de l'Espoir Belgique s'est associée à d'autres organisations non gouvernementales européennes partageant les mêmes objectifs qu'elle pour créer une coupole autonome : il s'agit de la « Chaîne de l'Espoir/Chain of Hope Europe ». Une nouvelle entité juridique, revêtant la forme d'une association internationale sans but lucratif (aisbl) de droit belge, a officiellement vu le jour en janvier 2015<sup>15</sup>.

Les membres fondateurs de la « Chaîne de l'Espoir/Chain of Hope Europe » sont au nombre de quatre :

- Chaîne de l'Espoir Belgique, aisbl de droit belge dont le siège est à Bruxelles ;
- La Chaîne de l'Espoir, association de droit français dont le siège est établi à Paris ;
- Bambini cardiopatici, association de droit italien dont le siège est établi à Milan ; et
- Robin Aid, organisation de droit allemand dont le siège est établi à Hambourg.

La création de ce réseau international a deux objectifs fondamentaux : (i) mettre en commun les ressources – humaines, financières et techniques- des différentes organisations membres, en vue de faire preuve d'une plus grande efficacité et de renforcer l'impact obtenu dans le cadre des projets de développement mis en œuvre, et (ii) gagner en visibilité au niveau européen grâce au rassemblement des partenaires associatifs.

Le premier projet lancé par la Chaîne de l'Espoir Europe est un projet d'appui aux Facultés de Médecine de 5 pays d'Afrique de l'Ouest dans la mise en œuvre d'un Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES) en chirurgie pédiatrique. Les pays concernés par le projet « DES » sont les suivants : Bénin, Côte d'Ivoire, Togo, Sénégal, et Guinée Conakry.

Les objectifs de formation poursuivis par la Chaîne de l'Espoir Europe pour ce projet se concrétisent à travers la mise à disposition de professeurs spécialisés dans une discipline spécifique pour dispenser des modules alliant théorie et pratique (présentation/ diffusion de syllabus et traitement chirurgical) sur la prise en charge de pathologies pédiatriques spécifiques.

En 2015, les activités du projet « DES » se sont manifestées par la réalisation de deux missions de formation à Cotonou, à destination des étudiants des cinq facultés visées : la première à Abidjan, en Côte d'Ivoire (juillet 2015) et la seconde à Cotonou, au Bénin (novembre 2015). Cette deuxième mission, coordonnée par la Chaîne de l'Espoir Belgique et menée par le Pr. Hoogmaartens<sup>16</sup> du 1<sup>er</sup> au 6 novembre 2015, a porté sur la prise en charge de malformations orthopédiques congénitales complexes. Un total de 31 chirurgiens pédiatriques ouest-africains, en 4<sup>ème</sup> et 5<sup>ème</sup> années de formation, ont participé au séminaire du Pr. Hoogmaartens.

<sup>15</sup> La création d'une aisbl requiert un acte notarié car celle-ci est officiellement reconnue après parution d'un Arrêté Royal. La publication au Moniteur Belge de l'Arrêté Royal de reconnaissance de l'aisbl a eu lieu le 13 janvier 2015. Les statuts de l'association ont été publiés le 10 février 2015.

<sup>16</sup> K.U. Leuven.

## OBJECTIF STRATÉGIQUE 1 : SOINS AUX ENFANTS

**La prise en charge médico-chirurgicale d'enfants dans les pays partenaires dans le cadre d'un processus de transfert de technologies et d'autonomisation, et en Belgique lorsque les pathologies ne peuvent être traitées localement**

La Chaîne de l'Espoir Belgique, qui s'est donnée pour mission de contribuer à la réduction de la mortalité et morbidité infantiles, soigne des enfants atteints d'une pathologie curable par un acte médico-chirurgical spécialisé. Malheureusement, l'accès aux soins n'est pas toujours garanti pour ces enfants dans le pays d'intervention et cette injustice a des répercussions sur la santé des enfants. Le combat mené par l'ONG a pour objectif de lutter contre cette injustice. Par conséquent, lorsque les pathologies ne peuvent être traitées localement (par manque d'infrastructure ou pathologie trop complexe), l'ONG intervient pour permettre à ces enfants d'être accueillis et pris en charge médicalement dans de bonnes conditions en Belgique.

### ● *Indicateur 1.1* – Nombre d'enfants soignés en Belgique (F-G)

En 2015, ce sont 13 enfants qui ont été pris en charge en Belgique par la Chaîne de l'Espoir, dont 6 filles et 7 garçons. Parmi ces 13 enfants, 8 d'entre eux étaient originaires de la RDC, 2 enfants du Rwanda, et 3 enfants étaient originaires de Djibouti, du Cameroun, et du Nicaragua. En ce qui concerne les pathologies traitées, 12 enfants ont été soignés pour des cardiopathies congénitales et un enfant a été opéré d'une malformation orthopédique rare au niveau du membre supérieur.

### ● *Indicateur 1.2* – Nombre d'enfants soignés à l'étranger (F-G)

Lors des missions médico-chirurgicales réalisées dans les pays d'intervention en 2015, un total de 167 enfants a pu être pris en charge par les équipes médicales de la Chaîne de l'Espoir Belgique, dont 91 filles et 76 garçons.

|           |                                                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Bénin     | 71 enfants opérés (37F – 34G) – ORL et orthopédie                           |
| Sénégal   | 21 enfants opérés (12F – 11G) – orthopédie                                  |
| Rwanda    | 28 enfants opérés (19F – 9G) – chirurgie et cathétérisme cardiaques         |
| Nicaragua | 47 enfants opérés (24F – 23G) – urologie, orthopédie et chirurgie cardiaque |

### ● *Indicateur 1.3* – Nombre d'enfants vus en consultation (F-G)

En 2015, près de 300 enfants ont bénéficié d'une consultation spécialisée lors des missions médico-chirurgicales de la Chaîne de l'Espoir Belgique, dans les disciplines orthopédique, urologique, ORL ou cardiaque).



|           |                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------|
| Bénin     | 120 consultations – ORL et orthopédie                  |
| Sénégal   | 30 consultations – orthopédie                          |
| Rwanda    | 45 consultations – cardiologie                         |
| Nicaragua | 80 consultations – urologie, orthopédie et cardiologie |
| RD Congo  | 17 consultations – cardiologie                         |

## OBJECTIF STRATÉGIQUE 2 : PLAIDOYER ET SENSIBILISATION

### Les actions de plaidoyer dans les pays partenaires et la sensibilisation en Belgique

La Chaîne de l'Espoir Belgique mène des actions de plaidoyer auprès des autorités sanitaires et académiques des pays d'intervention afin de promouvoir les investissements publics dans le secteur de l'offre et de la qualité des soins spécialisés et de la formation des professionnels de la santé. L'ONG sensibilise par ailleurs le public belge sur les réalités des pays en développement en matière de santé infantile, par le biais de présentations et autres modules d'information réalisés dans les écoles primaires et secondaires du pays.

- *Indicateur 2.1* – Nombre de réunions réalisées avec des autorités sanitaires/ académiques dans les pays partenaires

En 2015, la Chaîne de l'Espoir Belgique s'est réunie à 13 reprises avec des représentants des autorités sanitaires et académiques dans ses pays partenaires.

En RDC, 3 réunions, auxquelles l'ONG a participé, ont été organisées : à l'Université de Kinshasa (UNIKIN), avec la direction de la Clinique Ngaliema et à la Direction des Établissements des soins du Ministère de la Santé. Au Rwanda, l'ONG a participé à 4 réunions: au Ministère de la Santé (Ministry of Health), à l'Ordre des Médecins du Rwanda (Rwanda Medical Council), à la Faculté de Médecine de l'Université du Rwanda et au King Faisal Hospital.

Au Sénégal, ce sont 3 réunions auxquelles l'ONG a pris part en 2015 dans le cadre de la poursuite du projet d'appui au secteur des soins spécialisés pédiatriques: une première rencontre avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS), une deuxième avec les responsables du Master en chirurgie pédiatrique de la Faculté de Médecine de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD), et la troisième avec la direction du Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer.

Lors de la mission du mois de mars 2015 au Nicaragua, la Chaîne de l'Espoir a eu l'occasion de rencontrer les représentants du Ministère de la Santé et ceux de l'Hôpital La Mascota. Au Bénin, une réunion avec les autorités administratives de l'Hôpital Saint-Jean de Dieu de Tanguéta a également pu être organisée en 2015.

- *Indicateur 2.2* – Nombre de mesures prises par les autorités sanitaires/ académiques en faveur de soins spécialisés pour les enfants

En 2015, les actions de plaidoyer en faveur de soins spécialisés pédiatriques, réalisées auprès des autorités sanitaires des pays d'intervention de la Chaîne de l'Espoir Belgique, ont abouti à la mise en œuvre de mesures concrètes au Sénégal, au Bénin et au Rwanda.



Il s'agit de 3 accords de partenariat conclus avec :

- le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS) du Sénégal
- l'hôpital Saint-Jean de Dieu de Tanguéta au Bénin
- l'hôpital King Faysal au Rwanda

Ces conventions de collaboration expriment l'engagement des partenaires de la Chaîne de l'Espoir Belgique dans la réussite des projets menés en faveur des soins spécialisés pour les enfants. Ces accords traduisent l'implication des autorités sanitaires dans la mise en œuvre de certains objectifs définis dans le cadre de leur partenariat avec la Chaîne de l'Espoir Belgique.

● *Indicateur 2.3* – Nombre de présentations/ modules de sensibilisation dans les écoles en Belgique

La Chaîne de l'Espoir Belgique mène des actions de sensibilisation dans les écoles, ayant pour but d'informer les enfants et les jeunes aux inégalités qui existent entre le « Nord » et le « Sud » en matière de soins de santé, et de discuter de questions liées aux droits de l'enfant, notamment le droit à l'accès aux soins de santé.

La Chaîne de l'Espoir Belgique organise ces actions de sensibilisation parallèlement à la venue d'enfants accueillis en Belgique pour y recevoir les soins nécessaires à leur guérison. L'objectif des actions est de faire vivre aux élèves des écoles ciblées une expérience qui les touche en les amenant à rencontrer un enfant malade venant d'un pays en voie de développement. Ils peuvent ainsi prendre conscience des différences (cadre de vie au quotidien, difficultés géographiques et financières de se faire soigner,...) mais également de leurs points communs (école, vie en famille, vie sociale) au travers de l'histoire d'un enfant accueilli en Belgique par l'organisation.

L'ONG définit d'abord avec la direction et les enseignants quels sont les points-clés à mettre en avant lors de la présentation en fonction du programme scolaire et de l'âge des enfants qui y assisteront. Une responsable du bureau de la Chaîne de l'Espoir Belgique se rend ensuite dans l'établissement scolaire pour une première présentation générale du projet, qui sera suivie de questions/réponses, et de la réalisation d'une action commune en faveur des enfants malades dans le Sud.

En 2015, l'ONG a organisé 23 actions de sensibilisation de ce type dans 8 écoles différentes de Belgique.

● *Indicateur 2.4* – Nombre de parutions dans les médias belges et étrangers

L'année dernière, les actions et événements organisés en Belgique par la Chaîne de l'Espoir Belgique a influé favorablement la présence de l'ONG dans les médias. En effet, 2015 marque la parution de 30 publications, dont 23 dans des médias belges et 7 dans des médias étrangers.

### OBJECTIF STRATÉGIQUE 3 : ACCÈS FINANCIER AUX SOINS

#### La recherche et la mise en place de solutions favorisant l'accès financier aux soins de santé spécialisés

Ce troisième objectif stratégique concerne l'accès financier aux soins de santé. En effet, la mission de la Chaîne de l'Espoir Belgique porte sur l'accès aux soins spécialisés pour les plus démunis, or ce type de soins est relativement coûteux, et les systèmes d'assurance maladie dans les pays d'intervention de l'ONG sont généralement dysfonctionnels voire inexistants. S'assurer que l'intervention de la Chaîne de l'Espoir Belgique ne renforce pas les inégalités en termes d'accès à la santé est donc un prérequis indispensable au démarrage de ses projets. L'ONG entend donc réduire les obstacles financiers pour accéder à la santé en recherchant et en mettant en place des solutions alternatives et transitoires : notamment via la création de fonds de solidarité, la collaboration avec des mutuelles de santé locales ou des associations caritatives, ou encore des accords de prise en charge avec les institutions hospitalières des pays d'intervention.

- *Indicateur 3.1* – Proportion de partenariats avec des institutions hospitalières ayant une politique de prise en charge des patients démunis

Pour réaliser ses projets, l'ONG doit travailler avec des hôpitaux de référence nationale ayant un certain niveau d'équipement et d'hygiène et la Chaîne de l'Espoir Belgique privilégie les infrastructures publiques à vocation universitaire. Afin de garantir que les patients défavorisés aient également accès aux soins dont ils ont besoin, la Chaîne de l'Espoir Belgique veille à ce que ses partenaires hospitaliers aient une politique d'accès aux plus démunis. En 2015, les 5 hôpitaux partenaires avec lesquels l'ONG collabore avaient tous une politique de prise en charge des patients démunis, soit 100% des partenariats noués.

- *Indicateur 3.2* – Montant global investi dans un fonds de solidarité pour les soins aux enfants

La Chaîne de l'Espoir Belgique alimente un fonds de solidarité pour couvrir les frais médicaux des enfants qui n'ont pas les moyens de se faire soigner : ce fonds est utilisé à la fois pour financer les interventions médico-chirurgicales des enfants qui sont accueillis en Belgique et pour contribuer aux coûts des interventions des patients indigents qui sont opérés dans les pays partenaires de l'ONG.

Actuellement, le seul pays étranger en faveur duquel la Chaîne de l'Espoir Belgique provisionne un fonds pour les démunis est le Bénin. La contribution financière de l'ONG équivaut aux frais de logement et de restauration des équipes médicales qui partent en mission pour la durée de leur séjour à Tanguéta (soit l'équivalent de leurs per-diems), bien que leur accueil soit offert par l'hôpital Saint-Jean de Dieu. Ce montant, qui a atteint 1794 euros en 2015, a été reversé aux partenaires béninois.

Le principe d'un fonds de solidarité prenant en charge -partiellement ou totalement- les factures des patients les plus démunis dans le cadre des futures activités chirurgicale du centre de chirurgie pédiatrique de la Clinique Ngaliema en RDC est acquis par tous les partenaires : il sera fonctionnel dès le démarrage des activités (cfr chapitre sur le projet RDC).

L'association a dépensé 137.860 euros pour les soins en Belgique des enfants n'ayant pas les moyens de se faire soigner. Il s'agissait pour la plupart d'interventions chirurgicales pour traiter des malformations cardiaques complexes.

En 2015, le montant global investi dans le fonds de solidarité s'est donc élevé à 139.654 euros.

- *Indicateur 3.3* – Nombre de prises de contact avec des institutions de couverture de soins pour collaboration

En 2015, la Chaîne de l'Espoir Belgique n'a pas établi de nouvelle collaboration avec des institutions de couverture de soins, mais a en revanche poursuivi celles déjà initiées auparavant, en particulier en République Démocratique du Congo.

De nombreux contacts sont pris de manière régulière avec l'association « Espoir de Vie – Lisanga Lya Elihya », qui intervient soit ponctuellement dans la prise en charge de frais de soins de santé d'enfants congolais (pour des soins médicaux sur place ou chirurgicaux à l'étranger), soit sur le plus long terme en confirmant son engagement à alimenter le fonds de solidarité.

De même, l'ONG informe régulièrement le CGAT (Centre de Gestion des Risques et d'Accompagnement Techniques des Mutuelles de Santé) des séances de travail ayant lieu au sein de la Plateforme Hospitalière de Gestion. Ils ont notamment été invités à l'atelier sur la structuration des prix des actes médicaux les 23 et 24 avril 2015 afin de prendre part aux réflexions sur les tarifications équitables.

## **OBJECTIF STRATÉGIQUE 4 : FORMATION DU PERSONNEL**

### **La formation théorique et pratique des équipes pluridisciplinaires locales dans les pays partenaires ou à l'étranger**

L'objectif stratégique de formation des équipes médicales et paramédicales partenaires constitue un enjeu majeur dans l'action que mène l'ONG. En effet, le renforcement des compétences pratiques et connaissances théoriques du personnel contribue à son autonomisation pour la prise en charge des pathologies pédiatriques. Cet objectif de formation aura un impact d'autant plus important grâce à l'effet multiplicateur de l'approche "formation des formateurs" et atteindra par là des résultats pérennes.

Par ailleurs, la Chaîne de l'Espoir Belgique encourage le partage d'expériences entre spécialistes du Nord et du Sud et soutient le développement d'un réseau professionnel international en faveur de l'appui des pays du Sud.

- *Indicateur 4.1* – Nombre de formations pratiques ou théoriques de court terme (semaine/personne)

Les formations pratiques et/ou théoriques visées par cet indicateur sont celles dont bénéficie le personnel local lors des missions médico-chirurgicales. Ces formations in situ revêtent une dimension pratique lors des échanges et de la collaboration entre « binômes » de spécialistes ou prennent un caractère théorique dans le cas des présentations ex cathedra, de la diffusion de syllabus qui sont faites aux équipes locales avec pour sujet certaines pathologies spécifiques.

Au total, 81 spécialistes – béninois, sénégalais, congolais, nicaraguayens et rwandais - ont bénéficié d'une semaine complète de formation délivrée par la Chaîne de l'Espoir Belgique en 2015. Les rapports de mission ne permettant actuellement pas d'identifier le genre des spécialistes locaux, le rapportage des données prendra cette dimension en considération à partir de 2016.

- *Indicateur 4.2* – Nombre de formations qualifiantes de moyen terme (mois/ personne)

Les formations qualifiantes proposées par la Chaîne de l'Espoir Belgique ont généralement lieu à l'étranger – les échanges Sud-Sud étant privilégiés lorsque possible. Ces formations qualifiantes prennent la forme de stages en immersion dans des services spécialisés qui ont un niveau d'équipement et de compétences techniques plus élevé que celui de l'hôpital partenaire bénéficiaire. Elles ont une durée minimale d'un mois.

En 2015, 2 mois de formation qualifiante ont été organisés par la Chaîne de l'Espoir Belgique au profit d'un technicien congolais, Mr. Albert Kasende. Cette formation en techniques biomédicales s'est opérée en deux temps: dans un premier temps, il a effectué un stage d'immersion d'un mois dans le service de maintenance des Cliniques Universitaires de Saint-Luc, et dans un deuxième temps, il a bénéficié d'une formation technique dans une entreprise médicale spécialisée.

- *Indicateur 4.3* – Nombre de formations de spécialisation de long terme (année/ personne)

Les formations de long terme soutenues par la Chaîne de l'Espoir Belgique sont des spécialisations sanctionnées par un diplôme académique. Ces formations de spécialisation ont lieu à l'étranger dans des hôpitaux universitaires reconnus, la plupart du temps en Belgique.

En septembre 2015, une année académique (2014-2015) s'est clôturée avec succès : il s'agit de celle du Dr Karen Itokua, pédiatre congolaise, qui a effectué sa spécialisation de médecine en réanimation dans le service des soins intensifs pédiatriques des Cliniques universitaires Saint-Luc à Bruxelles.

En octobre 2015, quatre nouvelles formations de spécialisation soutenues par la Chaîne de l'Espoir Belgique ont démarré au sein des services de chirurgie et de soins intensifs pédiatriques des Cliniques universitaires Saint-Luc à Bruxelles.

## **OBJECTIF STRATÉGIQUE 5 : MATÉRIEL ET ÉQUIPEMENT**

### **Le renforcement de l'environnement technique et sanitaire des hôpitaux partenaires**

Le renforcement de l'environnement technique et sanitaire est essentiel et indispensable afin de garantir une prise en charge médico-chirurgicale dans de bonnes conditions. En effet, les équipements spécialisés de pointe permettent de réaliser des interventions complexes sans lesquels l'offre de certains soins médicaux ou chirurgicaux ne serait pas possible. La qualité du matériel utilisé se répercute également sur la diminution de la durée des opérations, entraînant une anesthésie moins longue et un rétablissement plus rapide. La Chaîne de l'Espoir contribue à l'amélioration de l'environnement sanitaire via l'apport d'équipement médical spécialisé favorisant donc le travail des équipes médicales locales.

- *Indicateur 5.1* – Montant global investi pour l'amélioration de l'équipement des hôpitaux partenaires

En 2015, la Chaîne de l'Espoir a investi en faveur de l'amélioration de l'équipement de ses hôpitaux partenaires pour un montant global de 150 000 euros d'achats d'équipements.

A cet investissement direct, il faut ajouter tous les dons de la part d'entreprises médicales, récupération de matériel,... pour lesquels l'association n'a pas mis en place de système de valorisation systématique.

- *Indicateur 5.2* – Nombre de participants aux missions d'expertise ou d'évaluation réalisées

La Chaîne de l'Espoir Belgique fait régulièrement appel à des experts pour mener des missions d'expertise et/ou d'évaluation sur le terrain. Ces missions sont réalisées en marge des missions médico-chirurgicales et ont pour but d'appuyer les hôpitaux partenaires au niveau du fonctionnement de certains services, de conseiller les responsables par rapport à l'achat de matériel et d'équipement, d'évaluer les besoins en amélioration de l'hygiène hospitalière,...

En 2015, 6 missions d'expertise ont eu lieu en RDC : 4 d'entre elles se sont concentrées sur l'évaluation de l'infrastructure et l'équipement proposé par la Clinique Ngaliema pour les futures missions de chirurgie à cœur ouvert (adéquation du plateau technique, inventaire des consommables et petit matériel, respect des normes de sécurité et d'hygiène,...), 1 d'entre elles a consisté à évaluer des offres d'équipement pour plusieurs services de la clinique (laboratoire, banque de sang, néonatalogie, buanderie, salle d'opération, réanimation), et la dernière a proposé un appui spécifique aux activités d'appui à la gestion hospitalière.

- *Indicateur 5.3* – Nombre de services d'hôpitaux partenaires ayant bénéficié d'apport d'équipement (par année)

En 2015, 22 services au sein des hôpitaux partenaires de la Chaîne de l'Espoir ont bénéficié de fourniture de matériel ou d'un apport d'équipement :

- Au Sénégal, à l'hôpital Albert Royer, les services de kinésithérapie et de chirurgie (2)
- Au Bénin, à l'hôpital de Tanguéta, les services de chirurgie orthopédique et ORL pédiatrique, de kinésithérapie, et d'appareillage (4)
- Au Rwanda, à l'Hôpital King Faisal, le quartier opératoire, la réanimation et le service de cardiologie (3)
- Au Nicaragua, à l'hôpital La Mascota, les services de chirurgie cardiaque, urologique et orthopédique, l'anesthésie et la réanimation (5)
- En République démocratique du Congo, à la clinique Ngaliema, les services de chirurgie, l'anesthésie et la réanimation, la consultation de pédiatrie, la buanderie, le laboratoire, la banque de sang et à Kalembe Lembe, le service de pédiatrie (8)

- *Indicateur 5.4* – Montant alloué aux travaux d'infrastructure

En 2015, l'essentiel des montants alloués aux travaux d'infrastructure ont été affectés à la réalisation du projet en RD Congo de la Chaîne de l'Espoir Belgique, à savoir l'appui au développement d'une Unité de Chirurgie et de Soins Intensifs Pédiatriques au sein de la Clinique Ngaliema à Kinshasa. Les montants décaissés pour ce projet ont atteint 99.358,95 euros (composés de fonds propres de l'ONG, de financements privés et de subsides reçus de Wallonie Bruxelles International). Ce montant comprend la rémunération d'un ingénieur pour appuyer la Clinique dans le suivi des travaux d'infrastructures et le paiement de la première tranche d'un nouvel incinérateur en vue d'améliorer l'élimination des déchets hospitaliers.

Pour les autres pays partenaires de la Chaîne de l'Espoir, aucun investissement n'a été réalisé pour l'amélioration au niveau des infrastructures.

### **Soigner des enfants dans leur pays, notre mission !**

En Belgique, nous accueillons et opérons une dizaine d'enfants chaque année. Toute histoire est unique et inoubliable pour nous, pour les familles d'accueil et, surtout, pour les parents qui nous confient leur enfant. Comme vous, nous aimerions que ces enfants puissent être soignés chez eux. Notre mission va au-delà de nos frontières !

Depuis plus de 15 ans, la Chaîne de l'Espoir Belgique organise des missions sur le terrain. Quelle que soit la destination, au Bénin, au Rwanda, en République démocratique du Congo, au Sénégal ou au Nicaragua, nous rencontrons de nombreux collègues, tous désireux de soigner plus et mieux, tous désireux d'apprendre et de transmettre à long terme.

Apprendre, un verbe à double sens : on apprend aux autres, on apprend des autres. C'est bien un échange qui est au centre de ces moments partagés : nous offrons notre expertise, nos partenaires du Sud nous apportent la connaissance de leur réalité.

Former des médecins et des paramédicaux, intéresser de jeunes médecins aux disciplines pédiatriques, sensibiliser les autorités à notre action médicale... autant d'éléments qui ont occupé une place primordiale dans notre démarche tout au long de l'année 2015.

Au terme de cette année, je souhaite rendre hommage à ces jeunes générations de soignants qui saisissent l'opportunité de vouloir changer la réalité dans leurs pays. Je remercie tous les membres bénévoles engagés à mes côtés qui ont fait de la transmission de leurs compétences l'objectif principal de leur engagement au sein de la Chaîne de l'Espoir Belgique.

Professeur Jean Rubay,  
Chirurgien cardiaque UCL  
Président de la Chaîne de l'Espoir Belgique