



Assemblée générale du 21 avril 2022

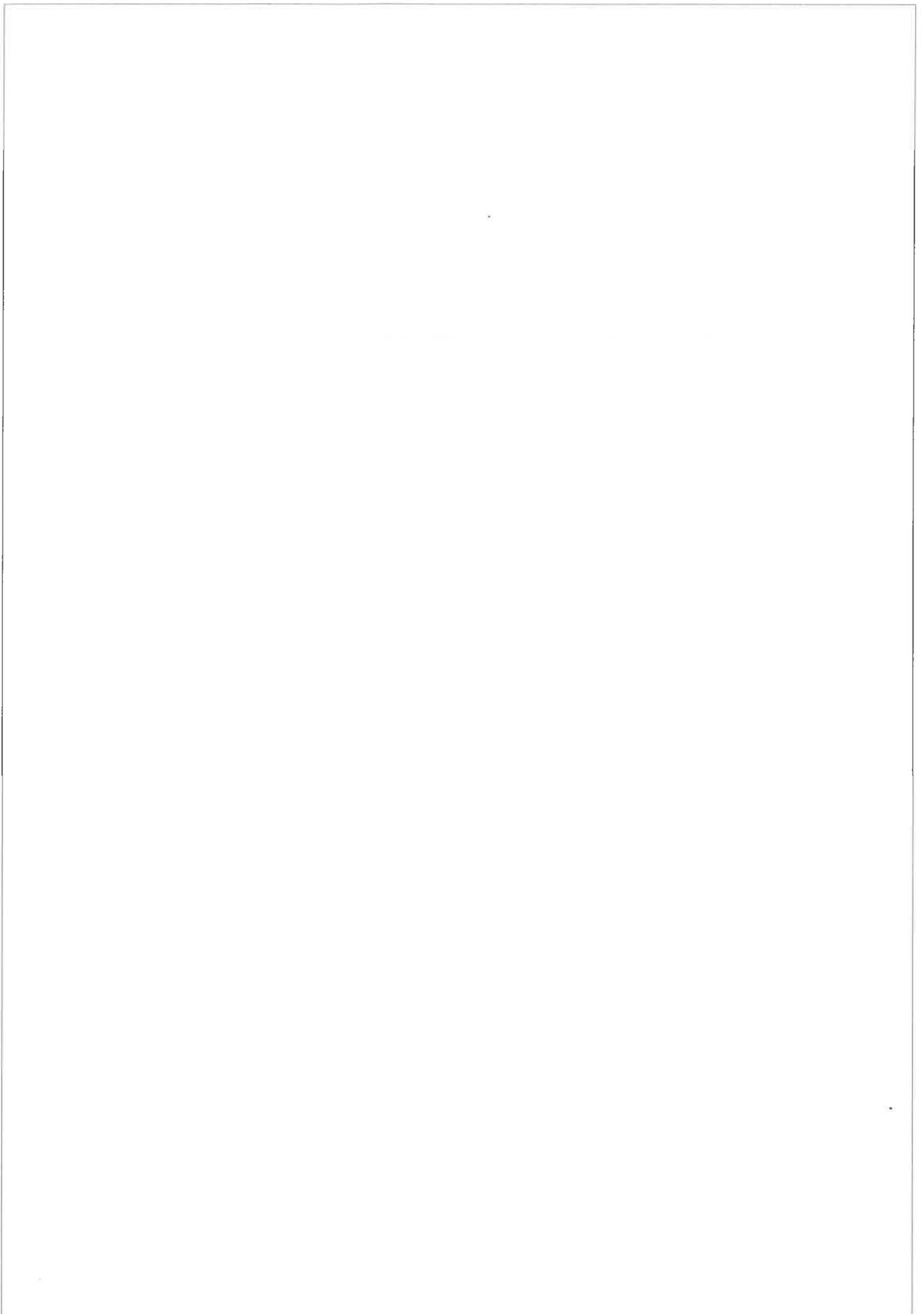
Rapport moral et financier 2021

Chaîne de l'Espoir Belgique

Place Carnoy, 15 – 1200 Woluwe-Saint-Lambert

Numéro national : 0463.455.904

info@chaine-espoir.be – www.chaine-espoir.be



Sommaire

Introduction.....	3
Changement ultime et Mission.....	4
Axes d'intervention, partenaires, synergie.....	5
Conseil d'administration, charte éthique.....	6
Pays	
Contexte	
Bénin.....	7
Sénégal	8
RDCongo.....	9
Rwanda	11
Activités 2020 par axes stratégiques	
Soins aux enfants	12
Apprentissages	15
Sécurisation de l'environnement technique et sanitaire des hôpitaux	16
Plaidoyers pédiatriques et actions de sensibilisation.....	17
Actions visant à favoriser l'accès financier, institutionnel et géographique.....	18
Renforcement de capacités des partenaires et des bénéficiaires.....	19
Chain of Hope	20
Communication/Èvènements.....	21
Bilan financier	24
Budget	26
Votes	27

Introduction

Au cours de la dernière décennie, les ONG ont été marquées par des changements profonds tant au niveau de leur contexte d'intervention qu'au niveau de leur mode de fonctionnement. À l'origine synonyme d'action caritative, les ONG se sont fortement professionnalisées et la notion de coopération au développement a évolué avec le temps.

La Chaîne de l'Espoir Belgique, créée en 1997, a été attentive à suivre cette évolution et a également cherché graduellement à intégrer davantage ses actions dans des enjeux globaux de santé publique, tout en gardant, au centre de sa stratégie, une orientation prioritaire de ses actions autour de l'enfant malade ou handicapé non-encore traité ou traitable dans son pays d'origine, et en favorisant la relation humaine entre les personnels de santé internationaux et locaux, qu'elle considère comme étant un des gages premiers de la durabilité des collaborations.

Depuis une année, une attention toute particulière est portée sur des réflexions et travaux s'articulant autour de la théorie du changement (TOC) qui consiste à définir le changement ultime dans lequel souhaite s'inscrire l'organisation (raison d'être) sur la longueur, autour du trajet de soins complet et des droits de l'enfant, puis de cartographier les étapes préalables nécessaires (préconditions) afin d'arriver à contribuer et atteindre, à plusieurs, ce changement sociétal en profondeur. L'approche ou l'«outil» théorie du changement permet de mieux définir les synergies et complémentarités entre les différents acteurs (politiques économiques, sociaux, dits 'de développement',...) et de mieux prendre en compte le processus ou la dynamique des changements (un changement entraînant un autre) en cherchant à influencer ou agir sur les liens de causalité.¹

Les synergies et collaborations entre ONG's sont donc devenues essentielles et la Chaîne de l'Espoir Belgique a construit son programme quinquennal 2022-2026 sur base de ces réflexions et approches communes. Les ONG belges avec lesquelles elle collaborera directement sur ce programme sont : Memisa, Médecins Sans Vacances et ULB Coopération, en plus des autres Chaîne de l'Espoir (France et Luxembourg) du réseau européen.

Changement ultime visé autour du parcours et trajet de soins de l'enfant

L'enfant est considéré par l'ensemble de son entourage adulte comme une personne disposant de droits, dont celui de vivre une vie pleine et décente et celui d'avoir accès aux soins de santé.

Il est pris en compte avec ses spécificités pédiatriques par les acteurs de la santé du pays dans lequel il vit.

¹ <https://fr.wikipedia.org>

Il prend conscience, avec son entourage adulte, que les soins spécialisés et les interventions chirurgicales sont en mesure de corriger un handicap, une lésion, une malformation, ou encore d'apporter une réponse de « mieux-être » à une pathologie donnée ou à une situation sociale donnée (*rompt l'isolement*). Il peut et doit en bénéficier.

Pour ce faire, ces soins, souvent négligés dans les pays disposant de moins de ressources que ceux de l'OCDE (*déterminants sociaux de la santé*), sont davantage disponibles. Ils offrent une qualité acceptable, adaptée aux réalités du terrain, et finançable par l'État et la population.

Hypothèse majeure : les changements positifs liés à l'offre (quantité, qualité), la demande (l'accès, avec plusieurs dimensions) et la gouvernance (dans le sens de la durabilité) sont induits plus rapidement et plus efficacement via des actions collectives. Les groupes de pairs (prestataires de soins, usagers) seront soutenus en parallèle des actions plus ciblées.

Mission

La mission de la Chaîne de l'Espoir Belgique, de concert avec les Chaînes de l'Espoir du réseau européen, est de contribuer à la **baisse de la morbi-mortalité infantile en améliorant l'accès et la qualité des soins de santé spécialisés² pour les enfants issus de pays en développement.**

Les soins spécialisés englobent les chirurgies dans les phases pré-, per- et post-opératoires et tout acte technique spécifique visant la prise en charge préventive ou curative des enfants. L'organisation est particulièrement attentive aux enfants issus de groupes vulnérables ou marginalisés et envisage ses appuis dans le sens du développement et de la durabilité, notamment en prenant en compte des aspects de gouvernance.

Les actions de la Chaîne de l'Espoir Belgique prennent place dans des pays sollicitant un appui pour renforcer leurs ressources humaines, financières et/ou techniques afin de permettre une diffusion plus large, continue et équitable des soins de santé pédiatriques.

Une des modalités d'intervention principale et spécifique à la Chaîne de l'Espoir Belgique consiste à mobiliser des volontaires spécialistes belges et européens médecins, paramédicaux, techniques et de la santé en général, proposant des transferts de technologies³ directs auprès de leurs homologues locaux. Ces échanges s'effectuent sur place lors missions médico- chirurgicales, à distance grâce aux nouvelles technologies ou encore, lors de stages dans des centres hospitaliers reconnus internationalement en Europe ou autre continent.

Ces échanges entre homologues permettent par la suite de créer des réseaux et collaborations professionnels profitables aux programmes dans le sens de la continuité et durabilité, mais aussi sur le plan humain : cet esprit est fondamental dans la philosophie de l'ONG.

² Les anomalies congénitales représentent chez les enfants une part importante des pathologies nécessitant une chirurgie correctrice : l'incidence mondiale de celles-ci s'élève à 3% des naissances vivantes.

³ Au sens large : les connaissances (formations), le savoir-faire (compétences), les outils. Dans des domaines techniques-spécifiques (chirurgies, techniques bio-médicales,...) ou plus généraux-transversaux (organisation-gestion,... / sécurité-hygiène,...).

Axes d'intervention

1. Soins directs aux enfants
2. Apprentissages – formations
3. Sécurisation de l'environnement technique et sanitaire des hôpitaux
4. « Plaidoyers pédiatriques » auprès d'institutions financières et/ou de santé + des actions de sensibilisation)
5. Actions visant à favoriser les accès financier, institutionnel, culturel et géographique aux soins
6. Renforcement de capacités des partenaires et bénéficiaires (durabilité).
7. Gestion des connaissances (études, travaux, capitalisations)

Partenaires

La Chaîne de l'Espoir Belgique a fait le choix de ne pas avoir de coopérants dans ses 4 pays cibles mais de collaborer avec des partenaires locaux :

- ⇒ RDCongo : CHIRPA (Chirurgie Pédiatrique Afrique)
- ⇒ Sénégal : AMS (Assistance Médicale Sénégal)
- ⇒ Rwanda : Rotary Kigali
- ⇒ Bénin : Hôpital Saint-Jean de Dieu à Tanguiéta, CHNU de Cotonou et l'AMCES (Association des Oeuvres Médicales Confessionnelles et Sociales)

Synergie

En 2021, la Chaîne de l'Espoir Belgique a collaboré tout particulièrement avec les ONG's suivantes :

- Chaîne de l'Espoir France et Luxembourg
- ULB Coopération
- MEMISA
- Médecins sans Vacances
- Efesia
- Handicap International
- ...

Assemblée et Conseil d'Administration

L'assemblée générale est composée 41 membres (liste sur demande).

Le conseil d'administration est actuellement constitué de :

	Profession	Fonction	Entrée
Professeur Jean RUBAY	Chirurgien cardiaque	Président	11.06.1998
Monsieur Johan TACK	Administrateur de sociétés	Administrateur	19.04.2012
Monsieur Jacques LAFFINEUR	Juriste	Secrétaire	13.08.2010
Monsieur Thierry van den HOVE	Cadre de société	Trésorier	24.04.2018
Monsieur Philippe MASSET	Administrateur de sociétés	Administrateur	19.04.2012
Docteur Damien DESMETTE	Chirurgien orthopédique	Administrateur	24.04.2018
Monsieur Walter TORRES HERNANDEZ	Consultant en Relations Internationales	Administrateur	11.06.1998
Monsieur Guido DE WACHTER	Ancien directeur général d'hôpital	Administrateur	24.04.2018
Madame Nathalie RYSHEUVELS- WIRTZ	Consultante en relations publiques	Administrateur	24.04.2018
Docteur Geoffroy de BECO	Chirurgien cardiaque	Administrateur	14.05.2020
Madame Valérie WEYTS	Notaire	Administrateur	14.05.2020

En 2021, le conseil s'est réuni 8 fois, avec un taux de présence de 70% des administrateurs. Les réunions se sont déroulées en visio-conférence.

Monsieur Philippe Masset a annoncé sa démission en décembre 2021.

Charte éthique

Conformément à la réglementation du suivi des plaintes prévue dans la charte d'intégrité de l'association lisible sur le site de la Chaîne de l'Espoir Belgique - <https://chaine-espoir.be/charte-d-integrite/> et son adresse mail ethics@chain-espoir.be (en FR, NL, EN), l'association n'a rapporté aucune plainte en 2021.

Pays

Contextes

Bénin

<i>Partenaires:</i>	<i>Hôpital Saint-Jean de Dieu à Tanguiéta, CHNU de Cotonou, AMCES</i>
<i>Disciplines:</i>	<i>Orthopédie</i>
<i>Source de financement :</i>	<i>Fonds institutionnels publics (WBI, ARES) et privés (Fondations) Fonds propres</i>

Le Bénin compte plus de 11 millions d'habitants. L'extrême pauvreté se situant davantage dans les zones rurales du pays, un phénomène d'exode vers les villes situées sur la côte atlantique s'intensifie depuis près de 20 ans, laissant les régions centrales et nord du pays (3,5 millions d'habitants) très dépourvues en termes de ressources.

Le secteur de la santé n'est pas épargné: la seule structure apte à accueillir la population du nord et de la sous-région pour des soins requérant un minimum de spécialités -dont les chirurgies pédiatriques-, proposant à la fois de la qualité et une accessibilité aux plus démunis, est l'hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta.

L'hôpital a été créé en 1970 : la volonté et le dynamisme exceptionnels de la Direction en ont fait un centre de compétences incontournable dans la sous-région disposant de 415 lits, dont 80 en pédiatrie, et près de 600 chirurgies pédiatriques par an.

L'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta accueille une trentaine de missions médico-chirurgicales internationales annuelles permettant la prise en charge de cas complexes tout en encourageant les transferts de compétences entre les équipes internationales et l'équipe pluridisciplinaire locale.

Le Bénin compte 2 universités de Médecine : la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université d'Abomey-Calavi à Cotonou (Sud) et la faculté de Médecine-Université de Parakou.

En 2021, le Bénin est menacé comme ses voisins d'Afrique de l'Ouest par la propagation des violences jihadistes du Sahel vers les Etats côtiers. Depuis fin 2021, nous lisons sur le site du Ministère des Affaires étrangères belge : « *En raison de risques sécuritaires tels que terrorisme et enlèvements, il est conseillé de ne pas se rendre dans les zones frontalières au-delà de la ligne imaginaire reliant Boukoubé - Tanguiéta - Banikoara - Kandi - Segbana.* ».

Sénégal

<i>Partenaire:</i>	<i>Assistance Médicale Sénégal (AMS)</i>
<i>Bénéficiaire :</i>	<i>Hôpital d'Enfants Albert Royer - Dakar</i>
<i>Disciplines:</i>	<i>Orthopédie, urologie et ORL</i>
<i>Sources de Financement :</i>	<i>Fonds institutionnels publics (DGD), Fonds propres</i>

Malgré les progrès enregistrés ces dernières années, la situation sanitaire et sociale au Sénégal reste caractérisée par une mortalité maternelle, néonatale et infanto-juvénile encore élevée, l'émergence de nouvelles maladies à potentiel épidémique, la recrudescence des maladies non transmissibles et la persistance des maladies endémiques (paludisme, tuberculose et VIH/Sida, maladies tropicales négligées). On note également la persistance de la vulnérabilité des femmes, des enfants, des adolescents, des personnes âgées, des personnes handicapées et des personnes indigentes.

L'incidence mondiale des anomalies congénitales s'élève à 3% des naissances vivantes. Dans le cas spécifique du Sénégal, on observe une prévalence nettement plus élevée, et les spécialistes de la santé s'interrogent sur les causes de cette différence notable : des études sont en cours pour évaluer l'impact de l'importante pollution atmosphérique présente dans le bassin de Dakar ainsi que de la problématique de la consanguinité élevée

observée dans quelques régions enclavées du pays. Si l'on rajoute à cela les traumatismes, brûlures, violences, infections que les enfants contractent dans leur parcours de vie, l'incidence des enfants dont la pathologie nécessite des soins chirurgicaux monte à 10% dans le pays.

Avec une population totale estimée à 16 millions d'habitants et un taux de natalité à 37,20 ‰, cela porte le nombre d'enfants ayant besoin d'une chirurgie à 60.000 / an.

L'Hôpital d'Enfants Albert Royer à Dakar constitue un espace d'apprentissages de référence pour les médecins en spécialisation de chirurgie pédiatrique pour toute l'Afrique francophone.

En 2021, le pavillon de chirurgie a été évalué insalubre par les autorités (il avait été construit sur un terrain instable et s'est fissuré). L'aménagement d'un pavillon existant en quartier opératoire est une solution intermédiaire. La construction d'une nouvelle aile chirurgicale est le projet de l'avenir.

Le programme repose sur le renforcement de l'accès et de la qualité des soins de santé, grâce à :

- Une plus grande disponibilité des soins spécialisés pédiatriques : chirurgie, anesthésie, soins infirmiers, kinésithérapie et appareillage.
- Des compétences accrues pour les spécialistes impliqués dans le traitement pré-, per- et post-opératoire des malformations infantiles.
- Un rehaussement de l'environnement technique et sanitaire : apport de matériel et équipement adaptés au traitement des pathologies visées et maintenance.
- Un meilleur accès géographique et financier aux soins : appui au système de référencement pédiatrique inter-hospitalier, recherche de solutions financières pour les patients démunis et actions de plaidoyer.
- Une attention particulière à maintenir un accès équitable H/F aux soins de santé (indication et récolte des données avec la composante genre) et aux formations proposées par le programme.

République démocratique du Congo

La République démocratique du Congo recouvre un peu plus de 2,3 millions de km² et offre une situation contradictoire : d'une part, les richesses en ressources naturelles, et, d'autre part, la difficulté de contrôler un territoire aussi grand avec très peu de moyens et des infrastructures structurellement défailtantes.

Avec ses 112 millions d'habitants, on y relève un taux de natalité à 32.8/1000 et une mortalité infantile à 88/1000 naissances. Le pays reste à la traîne en matière d'indicateurs sociaux : le niveau d'accès à l'électricité est très faible (7 % de la population seulement) ainsi que celui aux

infrastructures d'assainissement (20,5 %), les taux de mortalité infantile ou maternelle et le niveau de pauvreté globale ont empêché le pays d'atteindre la plupart des Objectifs du millénaire pour le développement (OMD), selon le dernier rapport du Programme des Nations unies pour le développement (PNUD).

La RDC est très jeune : la moitié de la population à moins de 15 ans. Les plus de 65 ans représentent moins de 3 % de la population totale du pays qui devrait bientôt atteindre les 100 millions d'habitants.

L'action de la Chaîne de l'Espoir Belgique s'articule autour de trois « inputs principaux », qui sont :

1. un appui à deux bénéficiaires principaux de la VP de Kinshasa que sont la Clinique Ngaliema et les Cliniques Universitaires de Kinshasa / faculté de médecine l'Unikin, visant principalement l'amélioration de la prise en charge d'enfants atteints de (symptômes liés aux) cardiopathies ;
2. un appui à quatre bénéficiaires de la Province du Haut-Katanga que sont les centres pour handicapés Kilima (Likasi), Wote Pamoja (Lubumbashi) et Uluse (Kilwa) ainsi que l'Hôpital Général de Référence de Kilwa, visant l'amélioration de la prise en charge d'enfants atteints de malformations/déformations/séquelles de traumatismes orthopédiques des membres inférieurs, et particulièrement des pieds-bos ;
3. un appui à la Plateforme Hospitalière de la R.D.Congo (PHRDC), agissant sur les aspects de gouvernance clinique et d'amélioration de l'offre de soins, via les partages de formations et sa stratégie fortement basée sur la sécurité du patient, et la sécurité technique et sanitaire des hôpitaux-membres.

⇒ Haut Katanga

Bénéficiaires : 4

- Centre de Rééducation et d'Appareillage Wote Pamoja à Lubumbashi
- Centre pour Handicapés Uluse et Hôpital général de Référence de Kilwa
- Centre des Handicapés Kilima à Likasi

Disciplines: Orthopédie

Source de financement : Fonds institutionnels publics (DGD) et Fonds propres

La province du Haut-Katanga compte plus de 4,5 millions d'habitants dont 1,3 millions d'enfants de moins de 15 ans. Depuis 2017, la Chaîne de l'Espoir Belgique y réalise des missions de chirurgie orthopédique visant à

améliorer le sort des enfants handicapés locomoteurs.

Les études épidémiologiques révèlent que sur les 132.000 enfants qui naissent annuellement

dans cette région, au moins 15.000 d'entre eux sont atteints d'une malformation orthopédique : soit congénitale, soit acquise (déformations osseuses dues à un stade très sévère de malnutrition, séquelles traumatiques suite à des accidents, guerres, brûlures,...).

À ce stade du projet, la Chaîne de l'Espoir Belgique a prioritairement axé son action sur la prise en charge précoce et autonome des pieds bots par les équipes médicales locales.

⇒ Kinshasa et provinces

Partenaire: Chirpa Asbl

*Bénéficiaires : 32 hôpitaux via la Plateforme Hospitalière de la R.D.Congo
Clinique Ngaliema et Cliniques universitaires Unikin*

Financement : DGD et Fonds propres

La Chaîne de l'Espoir Belgique via son partenaire Chirpa Asbl est membre fondateur depuis 2012, avec ULB Coopération de la Plateforme Hospitalière de la République Démocratique du Congo (PH-RDC). Cette ASBL de droit Congolais a comme mission le renforcement des capacités médicales et de gestion des hôpitaux dans la réalisation de leur mandat premier : offrir des soins de santé de qualité et accessibles à la population, afin de contribuer à leur bien-être physique et mental.

La Plateforme compte à ce jour 32 Hôpitaux membres dont **20 à Kinshasa et 12 dans différentes Provinces du Pays.**

Son activité principale consiste à rassembler une série de référents parmi les hôpitaux-membres pour assister à des formations (qualité des soins, qualité de gestion,...) dispensées en atelier. Ces formations sont alors suivies d'« appels à micro-projets », incitant les participants à exploiter les

acquis théoriques pour les traduire dans la pratique au sein de leur établissement. Les financements sont octroyés aux lauréats à la suite d'un concours, et les projets proposés sont évalués à la fois par les hôpitaux-membres et les partenaires techniques de la plateforme (système de cotation multi-critères).

Un des résultats notables de ces échanges réguliers entre membres au sein de la plateforme est l'amplification du réseau et des solidarités qui se développent entre les hôpitaux.

La Chaîne de l'Espoir Belgique est invitée à poursuivre son activité chirurgicale (report en 2022 en raison du Covid) et tout particulièrement la chirurgie cardiaque. Le Centre de Chirurgie Pédiatrique de la Clinique Ngaliema offre l'infrastructure nécessaire à ce type de chirurgie.

Rwanda

Partenaire: Rotary de Kigali, Team Heart

Bénéficiaire : Centre Hospitalier Universitaire de Kigali (CHUK) et King Faisal Hospital

Disciplines: cardiologie

Sources de Financement : Fonds propres et Rotary International (Global Grant)

Le Rwanda compte un peu plus de 12 millions d'habitants et son taux de natalité est de 31,9/1000.

Près de 4000 enfants naissent chaque année avec une malformation cardiaque, s'ajoutent à cela et doublant ce chiffre, les enfants souffrant d'une cardiopathie acquise⁴ (maladies cardiaques rhumatismales, touchant particulièrement les enfants âgés de plus de 4 ans, les adolescentes et les jeunes adultes).

Sans intervention, 40% des enfants meurent de leur malformation cardiaque dans leurs premières années de vie. Lorsqu'ils n'en meurent pas, leur malformation provoque une exclusion sociale et nécessite un suivi lourd et coûteux.

Dans 60% des cas, une correction chirurgicale est nécessaire pour sauver la vie de ces enfants ou améliorer considérablement le pronostic à long terme.

Depuis peu, le Ministère de la Santé, en collaboration avec la faculté de médecine de l'Université Libre de Kigali, le Centre Hospitalier Universitaire de Kigali (CHUK) ainsi que le King Faisal Hospital, a pris la mesure de l'importance pour le pays d'investir dans du personnel local qualifié, afin que ce type de pathologie puisse

réellement être prise en charge au Rwanda et ce, de manière autonome.

En effet, le nombre d'enfants diagnostiqués avec des cardiopathies augmente sans cesse (meilleure détection, traitement non-adéquat des complications de l'angine à streptocoques qui provoquent les maladies cardiaques rhumatismales), au point qu'il s'agit aujourd'hui d'un problème de santé publique : une solution chirurgicale durable doit par conséquent être développée en parallèle des activités de prévention.

La Chaîne de l'Espoir Belgique apporte son expertise et participe activement dans le projet du gouvernement de rendre accessibles les soins curatifs pour les enfants rwandais atteints de cardiopathies congénitales ou acquises.

⁴ Le rhumatisme articulaire aigu (RAA) est une maladie inflammatoire. Il s'agit d'une complication d'une angine ou

pharyngite à streptocoques. Les manifestations les plus fréquentes sont une fièvre, une polyarthrite migratrice et une cardite.

Activités 2021 par axes stratégiques

1. Soins directs aux enfants

Les **soins directs aux enfants** se traduisent en activité autour, principalement, des missions médico-chirurgicales qui peuvent être internationales (Nord-Sud), régionales (Sud-Sud) ou nationales (intra-pays) et par l'accueil en Belgique lorsque les enfants ne peuvent être soignés dans leur pays.

Missions chirurgicales

Les missions sont motivées par un **besoin** : prise en charge de pathologies non-encore traitées ou traitables par les équipes accueillantes qui mobilisent des équipes et/ou des expertises externes. Les missions proposent des transferts de compétences pratiques entre les prestataires lors des interventions et sont exploitées également pour des enseignements théoriques avec des modules de cours et ce, le plus souvent, en collaboration avec les établissements d'enseignement supérieur.

Les missions permettent d'évaluer et de répondre à certaines problématiques liées à l'accès culturel, financier, géographique ou technique. Elles constituent des espaces de rencontres très porteurs en termes de durabilité sur la compréhension des réalités de chacun et sur la constitution de réseaux entre professionnels de santé qui perdurent après les programmes.

En 2021, en raison de la pandémie, seulement 8 missions ont pu être organisées dans le cadre de la Chaîne de l'Espoir Belgique. Au bilan, 84 enfants ont été opérés (118 actes) et 345 enfants ont bénéficié d'une consultation complète.

➤ **En République démocratique du Congo, Kinshasa**

Une mission de cardiologie pédiatrique a été menée par le Professeur Catherine Barrea. Cette mission avait comme objectif de :

- Préparer la mission chirurgicale (1^{ère} mission de chirurgie cardiaque à cœur ouvert)
- Assurer les consultations : 27 enfants ont bénéficié d'une consultation complète avec échographie et électrocardiogramme
- Sélectionner les enfants : 1. À opérer localement (2. À faire opérer à l'étranger (Belgique, France, Inde, Israël,...))
- Sensibiliser le corps médical sur les possibilités de chirurgie cardiaque en RDCongo
- Transmettre le savoir : cours donnés aux médecins assistants et professionnels actifs

La mission chirurgicale, prévue initialement en décembre 2021, a dû être reportée en raison de la réquisition par l'UZGent d'une partie de l'équipe. En effet, la pandémie Covid était en forte hausse fin d'année et le personnel soignant ne pouvait être dégagé professionnellement.

➤ **Au Rwanda**

Une mission de cardiologie s'est déroulée du 22 au 27 novembre 2021 au sein de l'Hôpital King Faysal de Kigali.

Lors de cette semaine, 5 enfants âgés de 3 mois à 4 ans ont été opérés conjointement par les deux chirurgiens belge (Professeur Th. BOVE) et rwandais (Docteur M.MUSONI).

Il s'agissait de chirurgies *extracardiaques* (*intervention chirurgicale ne nécessitant pas une mise à l'arrêt du cœur avec circulation extracorporelle*). Ce type de chirurgies, et en particulier les fermetures de canaux artériels persistants, est déjà réalisé par le Dr Musoni en dehors des missions de la Chaîne de l'Espoir Belgique depuis le commencement de son activité chirurgicale au Rwanda en 2019. Il s'agissait donc d'une approche de formation continue et de mise en situation de toutes les disciplines autour de l'enfant cardiaque : cardiologie, anesthésie, chirurgie, réanimation.

D'après le Professeur Bové :

" Maurice Musoni appears to be very adequate and familiar with these procedures. Based on the closed chest procedures done in children, he is definitely the right man on the right spot. His theoretical knowledge is excellent and is overperforming that of other colleagues from anesthesiology and ICU."

Dans la progression vers l'autonomie, l'anesthésie et la réanimation restent néanmoins les volets faibles et tout particulièrement lors des situations aiguës pour lesquelles l'anticipation et la vitesse de réaction adéquate sont primordiales. Pour la réanimation, la faiblesse se situe principalement au niveau du choix de la personne ressource en charge l'unité de soins intensifs lors des missions de chirurgie cardiaques et qui a exprimé ouvertement un manque de motivation. Deux jeunes médecins spécialistes en soins intensifs cardiaques et présents dans ce même service durant la mission ont quant à eux manifesté un réel intérêt pour la réanimation cardiaque pédiatrique et seraient de bons candidats pour un stage de spécialisation à l'étranger. La direction de l'hôpital en est informée.

➤ **Au Bénin, Tanguiéta**

Une mission de chirurgie orthopédique s'est déroulée à l'Hôpital Saint-Jean de Dieu de Tanguiéta en septembre 2021.

Lors de cette mission, 28 enfants ont été pris en charge chirurgicalement et certains enfants étant atteints aux 2 membres, 34 opérations se sont déroulées en 5 jours. Les chirurgiens locaux acquièrent une autonomie, l'un surtout pour les adultes et l'autre pour la pédiatrie. Seules les malformations très complexes ou nécessitant du matériel orthèses-prothèses bien spécifiques nécessitent encore la présence de l'équipe belge. Cette mission a permis également de réaliser un symposium à Cotonou où une des études menée par le Docteur Léopold Azakpa sous la direction du Professeur Pierre-Louis Docquier a été présentée.

➤ **Au Bénin, Cotonou**

Une mission de chirurgie orthopédique dans le cadre du 'Diplôme d'Etudes Spécialisées » (DES) a été organisée avec la Chaîne de l'Espoir France à Cotonou en novembre 2021 et a permis

d'opérer 7 enfants sur 17 vus en consultation. Cette mission a été assurée dans le cadre de la Chaîne de l'Espoir Europe – Chain of Hope Europ.

Soins en Belgique

En Belgique, deux enfants cardiaques ont bénéficié de soins : (i) un adolescent, venu en Belgique en 2020 mais retourné chez lui en raison de la décision du report des chirurgies non urgentes dans les hôpitaux belges lors de la pandémie Covid, (ii) un enfant malgache de 4 ans.

Soins à distance

En raison de la pandémie et de la fermeture des frontières, les spécialistes de la Chaîne de l'Espoir Belgique ont partagé leurs expériences et ont pratiqué des consultations à distance.

Les Consultations par whatsapp ou telegram permettent

- d'aider au diagnostic
- de partager les approches thérapeutiques, d'évaluer l'urgence chirurgicale
- de discuter des traitements associés : par exemple, immobilisation d'un membre ou prescrire des séances de kinésithérapie

Pour la réalisation de ces consultations, il était nécessaire d'améliorer les accès aux connexions internet. Suite aux mises en place de matériel informatique et connexions, la Chaîne de l'Espoir Belgique a poursuivi son appui financier afin de permettre aux équipes locales d'avoir des connexions à haut débit.

Ces consultations à distance se sont déroulées principalement au Bénin et au Haut-Katanga (RDC) pour l'orthopédie avec les Professeurs Pierre-Louis Docquier et Greta Dereymaeker.

Soins réalisés par les équipes locales

➤ **En République démocratique du Congo, Haut-Katanga**

La Chaîne de l'Espoir Belgique a encadré et pris en charge financièrement une mission dite nationale ou foraine (le principe des médecins formés d'un hôpital qui se déplacent dans un autre centre hospitalier afin d'opérer et former l'équipe locale). Le personnel du Centre de Rééducation et d'Appareillage de Wote Pamoja de Lubumbashi, s'est rendu à l'Hôpital Général de référence de Kilwa.

La sélection des enfants à opérer s'est fait en distanciel en collaboration avec le Professeur Greta Dereymaeker, chirurgienne orthopédiste localisée en Belgique– 34 enfants ont été présentés -. Un contact permanent lors des 10 jours de mission chirurgicale a permis d'apporter les conseils sur les approches thérapeutiques pour les 17 enfants pris en charge. Ces enfants étaient porteurs de malformations telles que pieds bots, genoux varum et valgus, et ce parfois aux deux membres. Au total, 27 actes techniques ont dû être réalisés

2. Apprentissages

Les **apprentissages**, principalement médico-techniques, sont pratiqués :

- ~ à court-terme lors des missions internationales ou nationales
- ~ à moyen-terme : stage de qualification
- ~ à long-terme : année de spécialisations

Ces apprentissages peuvent se dérouler lors d'échanges nord-sud, sud-sud, ou encore en national. Le principe, c'est l'adéquation de l'espace "formateur" par rapport à l'objectif de compétences à acquérir visé. La définition d'une politique efficace permet d'assurer le maintien en poste des personnels qualifiés.

Au Rwanda, l'enseignement académique a pu être partagé lors d'un Symposium thématique de cardiologie pédiatrique intitulé « Congenital heart diseases in a resource- limited setting ». Ce symposium organisé en hybride en raison des restrictions sanitaires a été suivi par 22 personnes en présentiel et 40 personnes en retransmission vidéo. Le public était constitué de praticiens médicaux et paramédicaux issus de divers hôpitaux rwandais, dont les hôpitaux du programme BARAME soutenu par Enabel, et d'étudiants en cursus de médecine ou spécialisation en lien avec le sujet. L'organisation du Symposium a été coordonnée par la Rwanda Paediatric Association et soutenu par le Rwanda Biomedical Center (RBC), le CHUK et le KFH. Sept conférences ont été données par 3 médecins référents rwandais et 4 membres de la Chaîne de l'Espoir Belgique.

Au Bénin, la Chaîne de l'Espoir Belgique a poursuivi son soutien dans le cadre de l'inscription académique et la bourse en spécialisation de chirurgie pour 4 médecins béninois à la faculté des sciences de la santé de l'Université d'Abomey-Calavi à Cotonou: les docteurs Grace Dossou, Géraud Segbedji et Aristide Amoussou sont respectivement en 3^{ème} et 4^{ème} année de cursus. Le Docteur Romeo Magnidet est le nouveau candidat sélectionné pour le cursus en 2021. La Chaîne de l'Espoir Belgique appuie sous forme de primes les stages de ces médecins lorsqu'ils effectuent des stages à l'Hôpital Saint-Jean de Dieu de Tanguiéta

Une réunion scientifique a été organisée au CNHU de Cotonou en novembre. L'étude réalisée par une des candidates boursières (Dr Dossou) a été présentée et portait sur les déformations des genoux.

Lors du DES organisé à Cotonou, 305 H/J ont bénéficié des apprentissages académiques lors du séminaire « DES ».

La Chaîne de l'Espoir Belgique a également participé à la publication du traité d'orthopédie réalisé par le Docteur Elbaum, chirurgien orthopédiste, membre actif de l'association. Le traité, intitulé « L'Orthopédie et la Traumatologie Pédiatrique, du nouveau-né à l'enfant et l'adolescent », a été réalisé avec la collaboration de nombreux chirurgiens et infectiologues européens et africains. Ce traité a été offert aux participants lors du DES à Cotonou et est accessible sur simple demande.

En RD Congo, au Haut-Katanga, comme pour les consultations à distance (*chap1, soins aux enfants*), l'apprentissage à distance a été fortement développé en 2020 avec la participation du

Professeur Greta Dereymaeker. Une collaboration entre les écoles de kinésithérapie de Likasi, Kinshasa et des professeurs belges a vu le jour en 2021 avec des cours à distance. Une semaine de cours en présentiel est prévue en 2022.

En RDCongo, Kinshasa, plusieurs cycles de cours ont été donnés par des experts médicaux de la Chaîne de l'Espoir Belgique (Pr. Barrea et Pr. Rubay) :

- cardiologie : la tétralogie de Fallot, de l'embryologie à l'évolution au long cours. Présence de 3 professeurs d'université, 36 médecins et 1 infirmier pédiatre ;
- chirurgie cardiaque : cours de chirurgie cardio-vasculaire réalisé au département de chirurgie, faculté de médecine de l'université de Kinshasa. Présence des 46 membres du corps enseignants : 1 professeur d'université, 2 chefs de travaux, 3 médecins spécialistes, 18 assistants seniors et 22 assistants juniors.

Dans le cadre des activités de la plateforme hospitalière :

- Formation en gestion : une session sur la rédaction et la gestion de projet. Présence de 46 prestataires et gestionnaires.
- Formation en PCI: dans la continuité des activités Prévention et Contrôle des Infections (PCI) démarrées en 2020 dans le cadre de la lutte contre la covid-19, la plateforme a organisé une série de formations entre février et septembre 2021 bénéficiant à 595 prestataires (directs et indirects) des hôpitaux de la ville-province de Kinshasa. Ces formations visaient l'intégration, mais également l'appropriation des pratiques PCI par les personnels des hôpitaux membres de la plateforme hospitalière.

3. Sécurisation de l'environnement technique et sanitaire des hôpitaux

La **sécurité technique et sanitaire** au sein des établissements de soins comprend le principe d'un plateau technique adapté aux pratiques, une maintenance adéquate et des conditions d'hygiène permettant la prévention et le contrôle des infections sur les sites.

Renforcement des plateaux techniques

En 2021, la Chaîne de l'Espoir Belgique a renforcé le plateau technique du Centre de Chirurgie Pédiatrique de la Clinique Ngaliema / Kinshasa.

L'équipement présent sur le site était adapté à l'adulte et non à l'enfant.

Afin de pouvoir opérer des nouveau-nés et petits enfants (avant adolescence), l'acquisition d'un équipement spécifique était nécessaire. Nous retrouvons notamment une table d'opération avec plateau pédiatrique, un appareil d'anesthésie, un respirateur.

La Chaîne de l'Espoir Belgique a également sensibilisé une association locale, Espoir de Vie-Lisanga Iya Elikya, pour assurer la maintenance des circuits d'eau et d'électricité et pour placer des appareils d'air conditionné dans les 10 chambres d'hospitalisation localisée dans le pavillon annexe au centre de chirurgie.

Dans le Haut-Katanga, le programme de formation en technique de fabrication de prothèses et orthèses en polypropylène (matériel présentant l'avantage d'être léger et solide à la fois, relativement aisé à manipuler, proposant un niveau de qualité accessible financièrement aux populations locales défavorisées, et recyclable) au Centre pour handicapés de Wote Pamoja a été poursuivi. Le plateau technique de l'atelier a été complété, permettant la fabrication locale des prothèses et orthèses. Ce projet, qui vise l'efficacité et la durabilité financière du centre, comprend également une politique de maintenance préventive du matériel.

Sécurisation

A Lubumbashi, au Centre pour handicapés de Wote Pamoja, le réseau électrique a été renforcée au niveau du quartier opératoire, de la maternité, du bâtiment administratif et du château d'eau. L'installation d'un nouveau système de production et de distribution d'énergie via des panneaux solaires a été réalisé avec les ingénieurs de Energy Assistance, association partenaire dans le projet.

A Dakar, la transformation d'un bâtiment administratif en quartier opératoire est assurée sous la supervision du partenaire AMS avec l'appui financier et technique des Chaîne de l'Espoir Belgique-Luxembourg-France. Après visite de la DIEM (Direction des Infrastructures, des Equipements et de la Maintenance au sein du Ministère de la Santé), la direction de l'hôpital recherchent des fonds supplémentaires pour respecter les recommandations et obligations techniques imposées. La reprise des activités chirurgicales est prévue pour 2022.

4. Plaidoyers pédiatriques et actions de sensibilisation

La Chaîne de l'Espoir Belgique mène, lorsque la situation et les rencontres le permettent, des plaidoyers avec ses partenaires auprès des autorités sanitaires des pays.

Nous retrouvons pour 2021 :

En RDCongo, le plaidoyer réalisé auprès du ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention, le Dr Jean-Jacques Mbungani Mbanda, a permis au partenaire CHIRPA d'obtenir un appui financier pour le démarrage des activités dans le Centre de Chirurgie Pédiatrique de la Clinique Ngaliema.

Cette enveloppe couvre les frais de maintenance du centre, la coordination, l'achat d'équipement et le démarrage chirurgical pour 2021-2022.

Au Sénégal, les plaidoyers menés visaient une décision collective des directions pour harmoniser la planification des projets qualité en mettant la priorité sur les aspects de sécurité technique : maintenance préventive des équipements, infrastructures adéquates pour les chirurgies générales et les consultations d'ORL.

5. Actions visant à favoriser l'accès financier, institutionnel et géographique

L'accès aux soins est abordé sous divers angles :

- ~ Financier avec la mise en place de mécanisme de prise en charge complémentaire aux dispositifs et systèmes existants avec la création et développement de fonds de solidarité. Ces fonds sont gérés par des comités composés de médecins, gestionnaires et personnes travaillant dans le service social des hôpitaux.
- ~ Culturel avec une attention particulière sur les partages (sensibilisation) autour de la thématique de l'approche de la maladie, de la malformation de naissance, du handicap ou de "différences".
- ~ Géographique avec une attention particulière pour les familles vivant dans des zones isolées, enclavées et qui éprouvent des difficultés à se rendre dans les structures spécialisées. La Chaîne de l'Espoir Belgique favorise les consultations réalisées par des médecins locaux dans des hôpitaux de périphérie.

Quelques exemples :

- ~ Dans le Haut Katanga, un accord a été convenu avec les directions des centres de santé pour répercuter la diminution des charges liées aux interventions (dons de consommables, prestations des prestataires de soins internationaux non-prises en compte dans les tarifs patients, etc.). Un fonds de solidarité a été mis en place en 2021 : à ce stade il est hébergé par la direction du Centre pour Handicapés Wote Pamoja, et il sera transféré sur un compte « Chirpa Asbl » (géré par le partenaire) dès 2022.
- ~ L'accès géographique est possible grâce aux missions itinérantes telles qu'elles sont pratiquées au Rwanda ou en RdCongo par les cardiologues : ceux-ci se rendent dans les hôpitaux de province.
- ~ Au Bénin, un programme de consultations scolaires sera mis en place dès 2022 avec l'aide des médecins boursiers.

6. Renforcement de capacités des partenaires et des bénéficiaires

Le renforcement de capacités est une mise à disposition de ressources techniques, humaines ou financières au bénéfice des acteurs locaux du changement (partenaires, mais aussi bénéficiaires principaux de type hôpitaux) au service de la durabilité des changements visés.

Ceci concerne surtout des appuis à la gestion, à la structuration de projets/programmes, à leur planification et leurs recherches de financement. En pratique, il s'agit d'enveloppes "fonds projets qualité" destinées à des appuis répondant à des besoins exprimés annuellement et analysés par un comité.

Cette approche est mise en place via des appels à micro-projets depuis plus de 5 ans en RDCongo avec le partenaire CHIRPA.

Dans le rapport annuel 2021 de l'association CHIRPA, partenaire de la Chaîne de l'Espoir Belgique à Kinshasa, nous retrouvons :

Le « fonds projet qualité » est une mise à disposition d'une enveloppe globale à destination des parties prenantes (36 hôpitaux) pour la mise en œuvre de projets annuels favorisant le renforcement de capacités de ceux-ci en tant qu'acteur de leur développement et leur appropriation/implication dans la mise en œuvre des objectifs du programme. Le canevas de soumission et les critères de recevabilité seront définis de manière participative par la CDE-B, son partenaire et les parties prenantes principales. Il devra concerner des domaines d'activité en phase avec les objectifs du programme et apporter la garantie d'un contexte favorable à la réalisation efficace de l'activité. La rédaction du dossier se fera avec l'appui des assistants techniques (coordinateur admin/fin, coordinateur médical) de CHIRPA Asbl, les projets hospitaliers sélectionnés seront présentés à la plateforme hospitalière pour avis/recommandations des membres.

Les microprojets financés en 2021

En synergie avec ULBC°, Chirpa Asbl a cofinancé en 2021 six microprojets au sein des hôpitaux membres de la Plateforme Hospitalière, principalement sur la thématique PCI pour laquelle un appel à projet avait été lancé en juin 2021, et au lequel 9 hôpitaux avaient soumissionné.

Les microprojets ont contribué à sécuriser l'environnement technique et sanitaire de leurs infrastructures des hôpitaux bénéficiaires dans l'épidémie de la covid-19 (eau, élimination des déchets, aménagement des latrines et centres de triage Covid et aménagement des bureaux). Ils ont également été renforcés en équipements médicaux et informatiques.

Hôpital	Titre du projet	Budget exécuté
Hôpital Général de Référence de Kinkole	Projet visant l'amélioration de la qualité de l'offre de services par le renforcement des mesures de PCI au niveau de la morgue de l'HGR kinkole	7 237,55 €
Hôpital Général de Référence de Bominenge	Projet de Redynamisation de l'hygiène hospitalière de l'HGR BOMINENGE/ Sud-Ubangi avec focus sur le service de Buanderie	5 675,30 €
Hôpital de la Fondation Pédiatrique de Kimbondo	Projet d'intégration du programme PCI dans les services d'accueil et aux urgences de HPK	4 387,68 €
Hôpital Général de Référence Roi Baudouin 1 ^{er}	Projet d'Amélioration de la qualité de la Prévention et Contrôle de l' infection au sein du CHR B 1 ^{er}	3 756,61 €
Les Cliniques Universitaire de Kinshasa	Projet d'implémentation de protection individuelle du personnel soignant des CUK contre l'infection à corona virus	4 569,48 €
Clinique Ngaliema	Projet visant à Contribuer à l'amélioration de la sécurité des patients et du personnel face au risque d'infection à COVID-19	4 252,00 €

A côté de partage des expériences générales autour des thématiques des « Microprojets », les hôpitaux membres ont également partagé leur expérience dans la prise en charge de l'épidémie à Covid-19 dans les centres de Traitement de Covid-19, en termes des forces, faiblesses, difficultés rencontrées et certaines expériences inédites. Au total, près de 600 personnes localisées dans une vingtaine d'hôpitaux ont eu accès au renforcement de leurs compétences au niveau de l'hygiène, la prévention et le contrôle des infections dans le milieu hospitalier.

Chain of Hope Europe

Depuis 2015, la Chaîne de l'Espoir Belgique s'est associée à d'autres organisations non gouvernementales européennes partageant les mêmes objectifs afin de créer une coupole autonome : il s'agit de la « Chaîne de l'Espoir/Chain of Hope - Europe », entité juridique sous forme d'une association internationale sans but lucratif de droit belge.

Les membres fondateurs sont :



Il est à noter que l'association « Robin Aid » a donné sa démission en septembre 2019.

L'association Chaîne de l'Espoir – Chain of Hope Europe vise à :

- ~ augmenter l'impact de ses projets à l'étranger
- ~ augmenter la visibilité de ses projets pour atteindre les autorités internationales et le public européen
- ~ lancer des campagnes de sensibilisation et de collecte de fonds à l'échelle européenne pour obtenir le soutien des agences internationales, des entreprises privées et du public.

En 2021, les associations Chaîne de l'Espoir Belgique-France et Luxembourg coordonne des activités médicales et techniques à Dakar à l'Hôpital des Enfants Albert Royer.

Une mission de chirurgie orthopédique dans le cadre du « Diplôme d'Etudes Spécialisées » (DES) a été organisée avec la Chaîne de l'Espoir France à Cotonou en novembre 2021.

Evènements/Activités Communication

EVÈNEMENTS :

Les activités et évènements organisés pour la Chaîne de l'Espoir Belgique sont multiples et diversifiés. Ils sont organisés soit au départ de l'équipe du bureau, soit par des sympathisants.

Les comités organisateurs sont formés souvent d'amis ou connaissances mais aussi autour des centres d'intérêt, des compétences spécifiques et complémentaires.

- ✓ Evènements organisés par l'association en 2021 :
 - Ponctuel : Compétition Royal Golf Club d'Anvers - Kapellen
 - Récurrent : 20 km de Bruxelles
 - Récurrent : Vente de chocolats Pâques/fin d'année pour les entreprises
 - **Nouveau** : la Tombola de la Chaîne de l'Espoir Belgique
 - **Nouveau** : Compétition Golf Spa

- ✓ Evènements organisés par des sympathisants – privés, entreprises, services club – en 2021
 - Jo Challenge

- Bike Challenge (Loïc Melebeck)
- Vélo/Marche jusqu'à l'Etna (Amaury De Buysscher)
- Swiss Peaks – Pierre et Charles Masset
- Cross de l'Espoir Ecole de Wisterzee
- Compétition Golf Ladies Ravenstein

Nous observons cette année plus de « jeunes » souhaitant partager leur défi sportif à une cause.

CANAUX DE COMMUNICATION

✓ Site web (FR, NL, EN)

Observations :

- 13 119 visites de notre site en 2021, soit une augmentation de 20% par rapport à 2020
- Nombre moyen d'utilisateurs actifs/mois : 1100, dont 20% de nouveaux visiteurs.
- Audiences principales : les 25-34 ans (19,38%) et les 65 ans et plus (19,78%). Audience majoritairement féminine (60,4%).
- Consultations via Smartphones (39,51%) et ordinateurs (58,40%) restent stables. Forte diminution des consultations via tablettes (2,08%).
- Sources de trafic : augmentation des visiteurs arrivant sur le site depuis les newsletters (+ 42% par rapport à 2019).
- Le taux de rebond a diminué par rapport à 2020 mais il reste cependant élevé : 61%. Le taux de rebond est un indicateur marketing qui mesure le pourcentage d'internautes qui sont entrés sur notre site et qui ont quitté le site directement après, sans consulter d'autres pages. Ils n'ont donc vu qu'une seule page du site. Un taux de rebond « normal » se situe aux alentours des 50%. Si ce taux est élevé, cela révèle l'insatisfaction des visiteurs et c'est généralement dû soit à un mauvais ciblage, soit à une mauvaise architecture du site, soit à une mauvaise mise en page, soit à un site trop long à charger.

Perspective de création d'un nouveau site internet pour 2022-2023

✓ Page Facebook (FR) :

- Nous avons actuellement 3010 followers. Ils étaient 2741 le 1^{er} janvier 2021. Soit, une augmentation de 9,8%.
- Comme pour le site, l'audience reste majoritairement féminine (70%). La tranche d'âge la plus active sur notre site : 45 - 54 ans.
- Engagement le plus élevé : posts et vidéos sur les enfants en Belgique (les « avant/après » d'enfants ayant été opérés fonctionnent bien), les posts sur les missions et les posts en lien avec l'actualité (les Journées mondiales) ont également beaucoup de succès.

✓ E-newsletter (FR, NL) :

14 envois vers 3931 sympathisants FR (+11% par rapport à 2020) et 259 sympathisants NL. Soit, ces newsletters reprennent l'actualité du moment en lien avec l'action sociale

et avec les événements, soit ce sont des newsletters d'appel aux dons sur un projet spécifique.

✓ **Instagram**

En janvier 2021, nous avons lancé notre compte Instagram. Depuis l'ouverture du compte, nous avons publié 52 posts, principalement des nouvelles des enfants et de nos actions. Nous avons actuellement 490 abonnés.

RECHERCHE DE FONDS VIA LE MARKETING DIRECT

En 2021, 5 campagnes de levée de fonds ont été envoyées vers les donateurs et sympathisants de la Chaîne de l'Espoir Belgique. Ces mailings ont pour objet de tenir notre public informé de nos projets et réalisations, de leur envoyer leur attestation fiscale annuelle, et de lever des fonds pour des projets spécifiques.

Les thématiques abordées lors de l'année ont été : les formations à distance dans le Haut-Katanga, le Fonds de solidarité au Rwanda, la venue et l'opération en Belgique de Blandette (originaire de Kinshasa), l'envoi de notre revue annuelle « Le Maillon », qui reprend un aperçu des actions de l'année écoulée et pour finir, un mailing « vœux » de fin d'année avec un flyer rappelant la réduction fiscale.

PASSAGE DANS LES MÉDIAS

- ~ Participation aux campagnes nationales de Testament.be : spots TV, radio, print, on line et partner mail. Mention du logo de la Chaîne de l'Espoir Belgique dans les publications et sur le site de Testament.be
La Chaîne de l'Espoir Belgique souhaite être plus présente et active aux journées de Testament.be afin d'être en contact direct avec des testataires potentiels.
- ~ Parution d'une annonce sur la tombola dans le journal l'Avenir
- ~ Parution d'un article sur Pierre et Charles Masset (Swiss peaks) dans la Dernière Heure Les Sports
- ~ Parution d'un article sur le challenge sportif d'Amaury De Buysscher dans le journal Dimanche
- ~ Parution dans le complément « Guide Toussaint » du journal Le Soir

Bilan financier

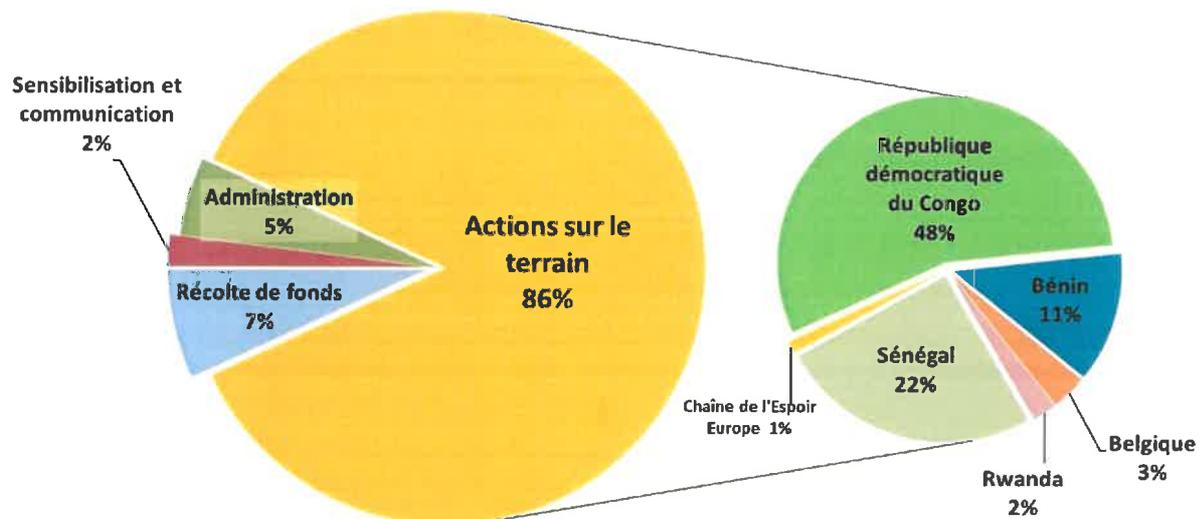
Bilan au 31 décembre 2021 (en euros)

	<u>31.12.2021</u>	<u>31.12.2020</u>
ACTIF		
Actifs immobilisés	304.222,93	321.536,24
Créances commerciales	9.985,72	28.153,10
Autres créances	341.304,94	327.007,97
Placements de trésorerie	935.924,15	868.645,44
Valeurs disponibles	899.290,67	646.759,35
Comptes de régularisation	13.502,67	5.978,15
	<u>2.504.231,08</u>	<u>2.198.080,25</u>
PASSIF		
Réserve pour projets	588.486,13	588.486,13
Patrimoine disponible	1.356.168,99	1.074.228,34
Patrimoine Total	1.944.655,12	1.662.714,47
Dettes commerciales	299.932,37	285.008,26
Dettes fiscales, salariales et sociales	44.134,95	50.439,59
Subsides à rembourser	125.139,53	126.262,33
Comptes de régularisation	90.369,11	73.655,60
	<u>2.504.231,08</u>	<u>2.198.080,25</u>

État des produits et charges (en euros)

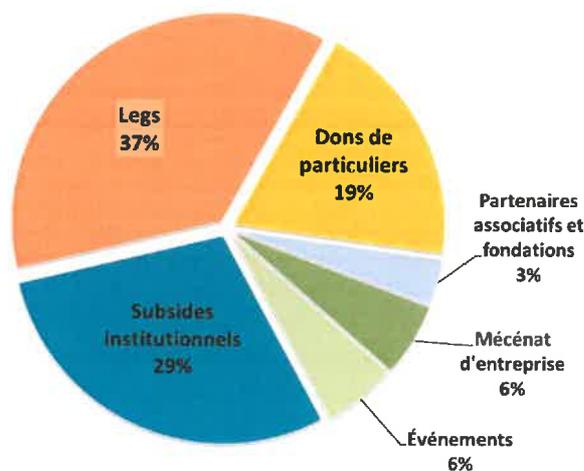
	<u>31.12.2021</u>	<u>31.12.2020</u>
Dons et legs en faveur de l'association	772.306,10	678.441,86
Produits relatifs aux événements et activités	91.063,31	119.625,79
Subsides pris en résultats	345.445,46	264.575,35
Autres produits d'exploitation	14.082,45	9.590,06
Produits financiers	2.791,44	0,00
Total des produits	<u>1.225.688,76</u>	<u>1.072.233,06</u>
Mission sociale en Belgique et au Sud	800.324,25	665.626,10
Frais de récolte de fonds	61.883,65	46.688,10
Communication et information	17.610,28	12.641,87
Frais liés aux événements et activités	24.107,28	32.461,52
Frais de fonctionnement	32.256,66	36.821,62
Frais financiers	7.565,99	10.785,40
Total des charges	<u>943.748,11</u>	<u>805.024,60</u>
Résultat de l'exercice	<u>281.940,65</u>	<u>267.208,46</u>

RÉPARTITION DES DÉPENSES 2021



Total des dépenses en 2021 : 943.748 €

RÉPARTITION DES RECETTES 2021



Total des recettes en 2021 : 1.125.689 €

Les comptes annuels 2021 de la Chaîne de l'Espoir Belgique ont été analysés par le cabinet de réviseurs Maillard, Dethier & C°.

Après l'assemblée générale, les comptes ont été publiés à la Banque Nationale de Belgique.

L'association bénéficie du label de l'AERF, l'Association pour une Ethique dans la Recherche de Fonds, dont elle est membre.

Les comptes annuels sont publiés également sur les sites :

www.donorinfo.be

www.bonnescauses.be

www.vef-aerf.be

www.chaine-espoir.be

Budget 2022

Revenus nets

(en milliers d'EUR)	Réel 2021			Budget 2022			Écart réel(-)budget
	Projets sur FP	Projets subsidés	TOTAL	Projets sur FP	Projets subsidés	TOTAL	
A. Revenus nets	856,1	345,4	1.201,6	490,3	662,0	1.152,3	- 49,3
A1. Dons directs (particuliers, ASBL/fondations, entreprises)	285,7		285,7	375,0		375,0	+ 89,3
A2. Legs	435,3		435,3	0,0		0,0	- 435,3
A3. Financements institutionnels (subsidés publics et privés)		345,4	345,4	0,0	662,0	662,0	+ 316,5
A4. Produits des activités et événements	91,1		91,1	102,0		102,0	+ 10,9
<i>AP cinéma, rallye, 20 km, vente chocolats, théâtre,</i>							+ 0,0
<i>actions tombolas, actions écoles, etc.</i>							+ 0,0
<i>- coûts des activités</i>	-24,1		-24,1	-44,9	0,0	-44,9	- 20,7
A5. Valorisations	51,4	0,0	51,4	55,0	0,0	55,0	+ 3,6
A6. Autres produits (cotisations, partic. des assoc., etc.)	14,1	0,0	14,1	3,2	0,0	3,2	- 10,9
A7. Produits financiers	2,8	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0	- 2,8

Dépenses mission sociale

(en milliers d'EUR)	Réel 2021			Budget 2022			Écart réel(-)budget
	Projets sur FP	Projets subsidés	TOTAL	Projets sur FP	Projets subsidés	TOTAL	
B. Dépenses missions sociales (hors salaires siège)	-135,4	-357,0	-492,4	-227,5	-623,0	-850,5	- 358,1
B1. Soins enfants en Belgique	-15,2	0,0	-15,2	-101,0	0,0	-101,0	- 85,8
B2. Sensibilisation en Belgique (ECMS)	-4,6	0,0	-4,6	-16,0	0,0	-16,0	- 11,4
B3. Projets pays (hors salaires siège)							+ 0,0
<i>P1. Bénin</i>	-18,5	-48,2	-66,7	-8,0	-121,3	-129,3	- 62,6
<i>Pa. RDC Total</i>	-78,0	-187,7	-265,7	-15,6	-292,4	-308,0	- 42,3
<i>P2. RDC Kinshasa</i>				-8,3	-156,7	-164,9	
<i>P3. RDC Haut-Katanga</i>				-6,9	-55,3	-62,2	
<i>P4. RDC plateforme hospitalière (PH)</i>				-0,5	-80,4	-80,9	
<i>P5. Rwanda</i>	-10,7	-5,1	-15,7	-74,5	-48,9	-123,4	- 107,7
<i>P6. Sénégal</i>	0,0	-109,9	-109,9	-6,8	-85,1	-91,9	+ 18,0
<i>P7. Coûts de gestion programme DGD</i>	0,0	-6,2	-6,2	0,0	-75,2	-75,2	- 69,0
<i>P8. Tous projets pays</i>	-7,8	0,0	-7,8	-4,6	0,0	-4,6	+ 3,2
<i>P9. CDE Europe/CoHE</i>	-0,5	0,0	-0,5	-1,0	0,0	-1,0	- 0,5
<i>PX. Aide d'urgence ou exceptionnelle (ex. Covid-19)</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	+ 0,0

Frais de structure

(en milliers d'EUR)	Réel 2021			Budget 2022			Écart réel(-)budget
	Projets sur FP	Projets subsidés	TOTAL	Projets sur FP	Projets subsidés	TOTAL	
C. Frais de structure	-361,1	-66,2	-427,3	-465,8	-86,3	-552,1	- 124,8
C1. Équipe permanente (frais de personnel)	-286,4	-42,6	-329,0	-349,3	-77,6	-427,0	- 98,0
C2. Frais de fonctionnement (bureaux, internet, IT, etc.)	-22,6	-23,6	-46,2	-35,7	-8,7	-44,4	+ 1,8
C3. Frais de récolte de fonds	-26,9	0,0	-26,9	-24,2	0,0	-24,2	+ 2,7
C4. Frais de communication / d'information	-17,6	0,0	-17,6	-50,7	0,0	-50,7	- 33,1
C5. Frais financiers, taxes, précomptes	-7,6	0,0	-7,6	-5,8	0,0	-5,8	+ 1,8

Votes

Il est repris dans l'article 13 des statuts de la Chaîne de l'Espoir Belgique :

Tous les membres effectifs ont un droit de vote égal à l'assemblée générale.

Les résolutions sont prises à la majorité simple des membres présents ou représentés, sauf dans les cas où il en est décidé autrement par la loi ou les présents statuts. La présence ou la représentation par procuration de trente pour cent des membres est requise.

Lors de l'assemblée générale du 21 avril 2021, sur les 41 membres de la Chaîne de l'Espoir Belgique, 27 membres étaient présents ou représentés

Deux démissions sont à enregistrer, ce qui porte le nombre de membres à 39 à partir de ce 22 avril 2021.

Le quorum de présences - ou représentations – est atteint pour valider les décisions.

Mission sociale

Les membres de la Chaîne de l'Espoir Belgique valident à l'unanimité toutes les actions mises en œuvre en 2021.

Finances

Les membres de la Chaîne de l'Espoir Belgique valident à l'unanimité

Comptes de l'exercice 2021

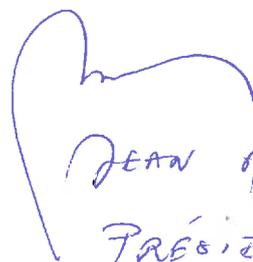
L'assemblée générale approuve à l'unanimité les comptes annuels (schéma légal BNB) arrêtés au 31/12/2021 pour un total de bilan de 2.504.231,08 EUR et un compte de résultats se soldant par un résultat positif de l'exercice avant affectation de 281.940,65 EUR. L'assemblée générale approuve à l'unanimité la proposition du conseil d'administration de ne pas modifier les fonds affectés (classe 13 du bilan) et d'affecter la totalité du résultat au « bénéfice à reporter » (classe 14 du bilan).

Budget 2022

L'assemblée générale approuve à l'unanimité le budget 2022 pour un résultat courant négatif attendu de 250.300,00 EUR.

Renouvellement du mandat de commissaire

L'Assemblée Générale décide de nommer le cabinet MAILLARD, DETHIER & Co SRL, représenté par Monsieur Laurent Dethier, Réviseur d'entreprises, dont le siège social est rue du Rosiat, 5 à 5310 Liernu (Namur), comme commissaire pour une durée de trois ans prenant cours avec l'exercice comptable se clôturant le 31 décembre 2022; les émoluments annuels du commissaire s'élèvent à 2.975,00€ HTVA, à majorer de la cotisation IRE et sont revus annuellement en fonction de l'évolution de l'indice des prix (indice-santé).



JEAN RUBOY
PRÉSIDENT

