Chaîne de l'Espoir Belgique – Keten van Hoop België
Place Carnoy, 15 – 1200 Woluwe-Saint-Lambert
Numéro national : 0463.455.904
info@chaine-espoir.be – www.chaine-espoir.be

Rapport 2025

Et Assemblée Générale du 19 mai 2026



Sommaire

Organisation et mandat 3

Axes d'intervention 4

Gouvernance 5

Bureau, intégrité et transparence 6

Programme Coopération belge 9

Partenaires et synergies 11

Health Impact Coalition 12

Programmes et opérations 13

Bénin 13

Sénégal 18

République démocratique du Congo 19

Rwanda 29

Burundi 32

Belgique 34

Chain of Hope Europe 36

Événements et communication 37

Bilan financier 39

Votes et décisions 43

Organisation et mandat

En 2025, la Chaîne de l'Espoir Belgique poursuit son engagement en faveur d'un accès plus équitable à des soins de santé pédiatriques spécialisés et de qualité pour les enfants vivant dans des pays en développement.

Notre action s'inscrit dans une démarche de **renforcement durable des systèmes de santé** essentiellement par la pratique conjointe et les formations. Nous intervenons à la demande de nos partenaires locaux, sur base de besoins spécifiques identifiés en matière de compétences, de ressources techniques et/ou de mobilisation des moyens nécessaires. L'objectif est de contribuer **à la construction et au renforcement des capacités locales** pour permettre une prise en charge pédiatrique de qualité, accessible au plus grand nombre et de plus en plus autonome et pérenne.

Cette approche repose avant tout sur **le partage et la mise en commun de compétences,** grâce à la complémentarité des différents acteurs qui composent la Chaîne de l'Espoir Belgique. Médecins, professionnels de santé, partenaires locaux, équipes hospitalières, bénévoles, collaborateurs et membres de la gouvernance contribuent chacun, à leur niveau, à la pleine réalisation de notre mission au service des enfants.

Le **partage d'expertise** constitue donc l'un des piliers de notre action. La Chaîne de l'Espoir Belgique s'appuie notamment sur l'engagement de spécialistes belges et européens qui mettent leurs connaissances et leur expérience au service de leurs homologues locaux. Ces échanges de compétences se concrétisent à travers des **missions médico-chirurgicales, des formations et des stages**, mais également par l'organisation de cours, de réunions cliniques et de staffs, en présentiel comme à distance.

Une attention particulière est accordée **aux enfants et aux familles confrontés aux situations de vulnérabilité ou d'exclusion**, afin que les populations les plus fragiles puissent elles aussi bénéficier des progrès réalisés dans le domaine des soins pédiatriques spécialisés.

En 2025, la Chaîne de l'Espoir Belgique mène ses activités **au Bénin, en République démocratique du Congo, au Burundi, au Rwanda et au Sénégal**. Le choix de ces cinq pays répond à des besoins exprimés localement et confirmés au travers de missions d'expertise. Notre présence s'appuie sur **près de 30 années de collaboration** avec les professionnels de santé et les directions des établissements hospitaliers partenaires.

Au fil des années, les relations de confiance construites au travers d'échanges et objectifs communs ont permis de développer **des collaborations solides et des projets inscrits dans le long terme, basés sur la confiance mutuelle**. Le dialogue régulier entre professionnels et le travail mené conjointement avec nos partenaires locaux favorisent le développement de réseaux et de partenariats durables, essentiels **à la continuité et à la pérennisation des programmes**.

Au-delà des résultats médicaux et techniques, cette dynamique de partenariat et de transmission occupe une place centrale dans l'identité de la Chaîne de l'Espoir Belgique : **partager les compétences et expériences pour construire avec les acteurs locaux des solutions durables au service des enfants**.

Axes d'intervention

Toutes les activités de la Chaîne de l'Espoir Belgique s'articulent autour d'une même priorité : **permettre aux enfants en besoin d'accéder à des soins pédiatriques adaptés, de qualité et durables**.

Pour cela, notre stratégie agit simultanément sur l'offre de soins – en renforçant leur disponibilité, leur qualité et les conditions dans lesquelles ils sont dispensés – et sur la demande, en travaillant sur les différents obstacles qui peuvent empêcher les enfants d'accéder aux soins dont ils ont besoin.

Nos interventions se structurent ainsi autour de **sept axes complémentaires** :

1. **Soins directs aux enfants :** organisation de missions médico-chirurgicales visant à prendre en charge des pathologies complexes qui ne peuvent être traitées localement à ce jour ; et prise en charge en Belgique d'enfants qui ne peuvent être soignés dans leur pays d'origine.

2. **Formations pratiques et théoriques :** transfert de compétences, stages de qualification ou de spécialisation, intégrés systématiquement au cœur de toutes nos activités.

3. **Sécurisation de l'environnement :** sécurisation de l'environnement technique et sanitaire des hôpitaux, renforcement de leur capacité matérielle, logistique, organisationnelle et environnementale.

4. **Plaidoyers pédiatriques :** avec nos partenaires auprès d'institutions de santé et financières.

5. **Amélioration de l'accès aux soins :** actions favorisant l'accès financier, institutionnel et géographique aux soins.

6. **Renforcement des capacités de gestion :** renforcement durable des capacités des partenaires et bénéficiaires impliqués dans la gestion des programmes de développement des chirurgies pédiatriques.

7. **Gestion des connaissances :** supports et modules de cours, capitalisation de programmes de formation, partage de pratiques, études spécialisées, etc.

Gouvernance

L'**Assemblée Générale 2025 – 2026** est composée de **45 membres effectifs** et **2 membres adhérents**.
L'**Organe d'Administration 2025 – 2026** est composé de **9 membres**.

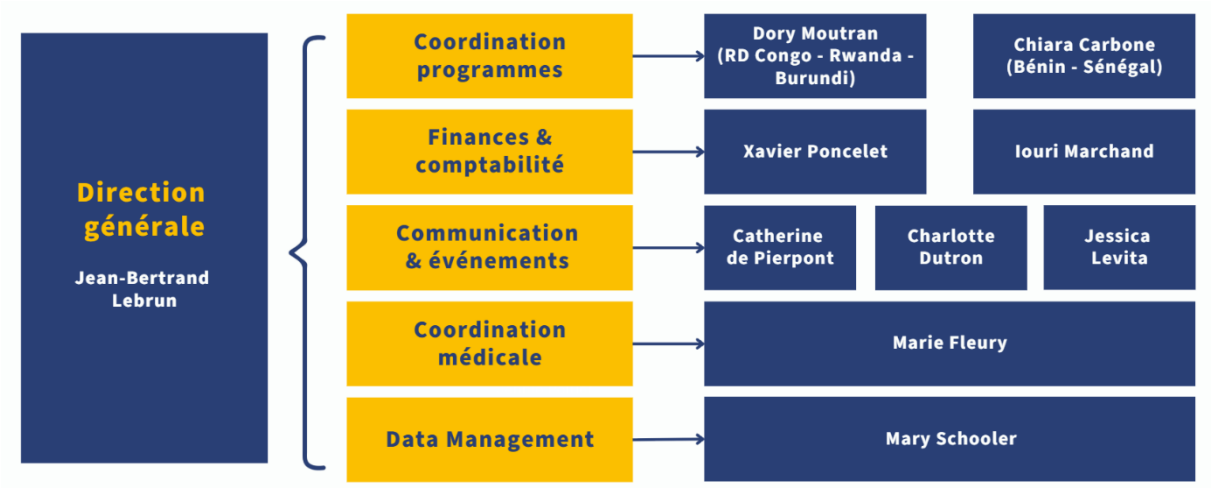
Lors de la réunion de l'Organe d'Administration du 10 juin 2025, les administrateurs ont validé la répartition des fonctions comme suit :

Nom et prénom	**Profession**	**Fonction**	**Entrée**
Docteur Geoffroy de BECO	Chirurgien cardiaque	Administrateur	14.05.2020
Docteur Damien DESMETTE	Chirurgien orthopédique	Administrateur	24.04.2018
Monsieur Guido DE WACHTER	Ancien directeur général d'hôpital	Vice-président	24.04.2018
Professeur Pierre-Louis DOCQUIER	Chirurgien orthopédique	Administrateur	20.04.2023
Monsieur Jacques LAFFINEUR	Juriste	Président et Secrétaire	13.08.2010
Monsieur Thierry van den HOVE	Cadre de société	Trésorier	24.04.2018
Madame Nathalie RYSHEUVELS-WIRTZ	Consultante en relations publiques	Administratrice	24.04.2018
Monsieur Walter TORRES HERNANDEZ	Consultant en Relations Internationales	Administrateur	11.06.1998
Madame Valérie WEYTS	Notaire	Administratrice	14.05.2020

En 2025, l'Organe d'Administration s'est réuni 10 fois avec un taux de présence de plus de 65% des administrateurs. Les réunions se sont déroulées en présentiel et dans certains cas en visio-conférence.

Bureau

L'**équipe de la Chaîne de l'Espoir Belgique** est composée comme suit :



Intégrité et transparence

L'association s'attache à avoir la meilleure politique possible en matière de **protection des données personnelles**.
https://chaine-espoir.be/mentions-legales/

La Chaîne de l'Espoir Belgique veille à ce que ses membres, employés et bénévoles, s'engagent à respecter les **principes éthiques de l'Organisation selon le Code éthique**, disponible sur https://chaine-espoir.be/integrite/

Voir à la prochaine page l'affiche de présentation de la politique d'intégrité.

Politique d'intégrité

Engagés ensemble pour l'intégrité : comment agir ?

Intégrité ?

Tout manquement à l'intégrité peut avoir des conséquences multiples et profondes sur les **bénéficiaires de nos actions, notre organisation, nos partenaires ou encore nos équipes**.

Si vous êtes témoin d'une décision ou d'un comportement qui ne respecte pas les **engagements et les valeurs** de la Chaîne de l'Espoir Belgique, il est donc essentiel **d'agir.** Voici pourquoi et comment vous pouvez le faire.

Pourquoi signaler ?

Toute personne concernée, interne ou externe à l'organisation, peut et se doit de signaler une situation compromettant l'intégrité. Il peut s'agir de :

- Toute violation supposée du **Code éthique** (à retrouver sur notre site www.chaine-espoir.be)
- Un comportement inapproprié ou contraire à nos **valeurs**
- Une situation mettant en danger ou à risque **les bénéficiaires, l'organisation, ses partenaires ou son personnel**

📌 **Notre objectif :** prévenir les problèmes avant qu'ils ne deviennent critiques et apporter des solutions adaptées pour garantir et préserver un environnement respectueux et éthique pour tou.te.s.

Besoin d'un conseil ?

Si vous avez un doute ou souhaitez un avis avant d'agir, adressez-vous soit :

- à une **personne de l'organisation :** directeur ou un.e des administrateur·rice.s de l'organe de gouvernance
- au **conseiller en intégrité** : via ombudsman@chaine-espoir.be

Une violation du Code éthique à signaler ?

Contactez directement les **gestionnaires de traitement des plaintes** via ethics@chaine-espoir.be. Externes à l'Organisation, ils vous reviendront en toute confidentialité.

Quel engagement de l'organisation ?

- **Confidentialité absolue** : les informations restent strictement confidentielles.
- **Protection du lanceur d'alerte et des victimes :** aucune mesure de représailles ne sont tolérées contre ceux qui agissent de bonne foi ; toute forme d'intimidation ou de vengeance à l'encontre d'un lanceur d'alerte ou d'une victime est strictement interdite et entraîne des sanctions.
- **Traitement rapide** : la gestion des contacts ou plaintes sont effectués dans les meilleurs délais.

Quel suivi des plaintes ?

Une **enquête impartiale** est menée par le Comité de Traitement des Plaintes, sur alerte des Gestionnaires de Traitement des Plaintes. Les résultats sont communiqués sous **90 jours** (délai prolongeable pour les cas complexes).

www.chaine-espoir.be

La gouvernance de l'association repose sur des **responsabilités clairement réparties entre l'Assemblée Générale, l'Organe d'Administration, la Direction et l'équipe permanente**. En 2025, l'Organe d'Administration s'est réuni à 10 reprises, avec un taux de présence de plus de 65 % des administrateurs.

L'association promeut activement sa **transparence financière** : les comptes annuels 2025 ont été analysés par un **cabinet de réviseurs indépendant** et publiés auprès de la Banque Nationale de Belgique après leur approbation par l'Assemblée Générale. La Chaîne de l'Espoir Belgique est par ailleurs membre de **Récolte de fonds Éthique (RE-EF)**.



En matière d'intégrité, l'association s'appuie sur un **Code éthique et une politique de signalement** permettant aux collaborateurs, bénévoles, partenaires et autres parties prenantes de faire part de préoccupations liées à l'intégrité. La protection des données personnelles et le respect des principes éthiques font partie intégrante du cadre de fonctionnement de l'organisation.

Enfin, la gouvernance des programmes ne se limite pas à la gestion financière : elle inclut **le suivi de la qualité et de la sécurité des soins**, le **renforcement des capacités des partenaires**, la **traçabilité des ressources** et la recherche de solutions permettant **une plus grande autonomie locale**.

Label éco dynamique

Le **Label Entreprise Ecodynamique** est une reconnaissance officielle qui récompense et encourage les entreprises, associations et institutions bruxelloises, issues du secteur public ou privé, qui agissent pour **réduire l'impact de leur activité sur l'environnement**.



Pour son évaluation environnement, la Chaîne de l'Espoir Belgique a reçu en 2022 une **licence d'utilisation du Label d'Entreprise Ecodynamique Ecodyn**.

Programme Commun 2022-2026 Financement de la Coopération belge

Depuis 2022, les organisations **Chaîne de l'Espoir Belgique, Médecins Sans Vacances et Memisa**, acteurs de la coopération non-gouvernementale (ACNG), visent à contribuer ensemble à l'**amélioration de la disponibilité, la qualité et l'accessibilité des soins de santé pour le plus grand nombre** de personnes : ils agissent sur le renforcement des acteurs du système de santé, ils veillent à inclure et faire participer les populations plus vulnérables ou marginalisées. Ils ont pour cela introduit conjointement un **programme quinquennal commun auprès de la Coopération belge (DGD)** en 2021.

En réponse à cette soumission, la Chaîne de l'Espoir Belgique a obtenu en 2022 le **financement par la DGD de ses programmes 2022-2026 pour 4 pays**, dont deux en programme commun avec ses partenaires :

En République démocratique du Congo :

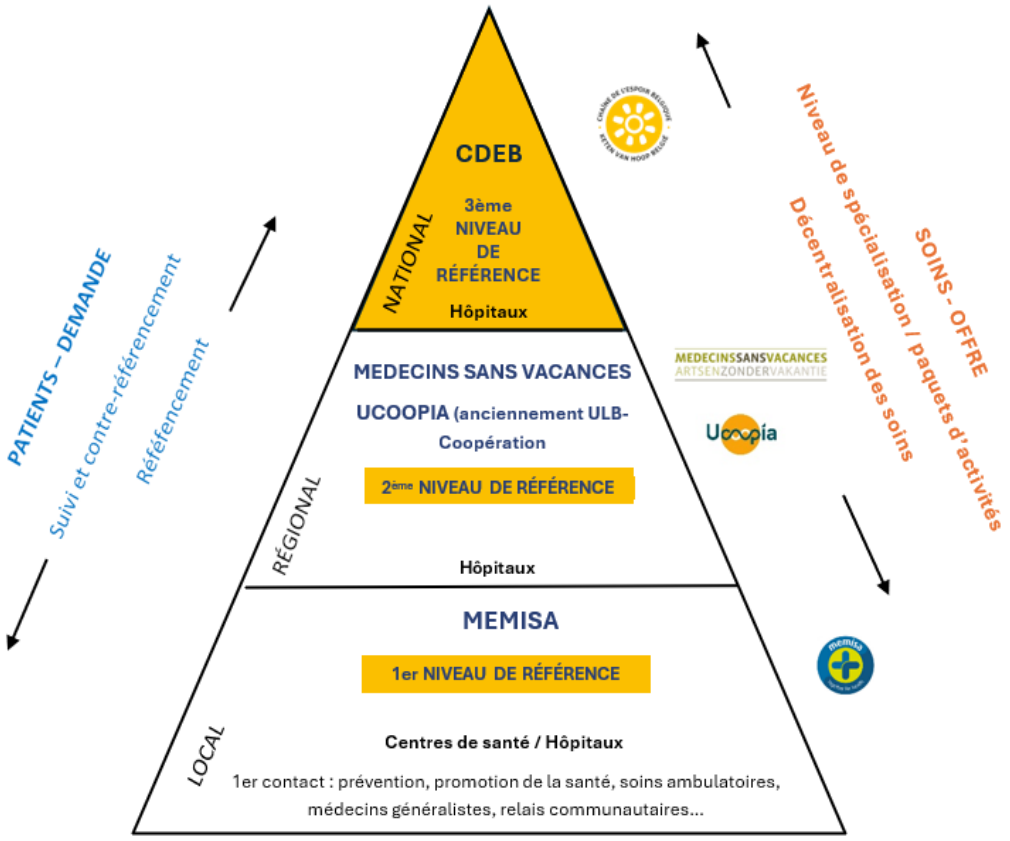
- « Santé pour tous et toutes en République Démocratique du Congo », un outcome commun avec les ACNG belges Memisa et Médecins Sans Vacances
- « Pour les hôpitaux, renforçons les dynamiques collectives », un outcome commun avec l'ACNG belge Ucoopia (anciennement ULB-Coopération)

Au Bénin : « Santé pour tous et toutes au Bénin – Jijoho bouandobou akpaani », un outcome commun avec les ACNG belges Memisa et Médecins Sans Vacances

Au Rwanda : « Accès aux chirurgies et aux gestes de réanimation pour les enfants du Rwanda »

Au Sénégal : « Accès aux chirurgies et aux soins de santé pour les enfants porteurs d'un handicap au Sénégal »

Avec ses partenaires, la Chaîne de l'Espoir Belgique vise à générer un impact durable, c'est-à-dire à provoquer un changement positif et systémique à long terme :



L'OFFRE

Cible principale : les prestataires de soins – au travers de missions médico-chirurgicales, appuis médico-techniques, stages de qualification, formations, DES (Diplômes de Spécialisation pour médecins), études médicales, décentralisation des soins, renforcement des plateaux techniques, infrastructure, hygiène etc. → **partages et déconcentrations**

LA DEMANDE

Cible principale : les patients – au travers de fonds de solidarité, couverture des soins de santé, sensibilisations, prévention, détection, référencements, accueil du patient dans les hôpitaux etc. → **leviers réguliers via d'autres Organisations de la Société Civile**

GOUVERNANCE / DURABILITÉ

Cibles principales : les acteurs de soins spécialisés et tierces parties impliquées : au travers d'appuis à la gestion des hôpitaux (politique d'accueil équitable, fidélisation des référents, …), renforcement de capacités des partenaires et bénéficiaires (autonomie), plaidoyers auprès des autorités sanitaires et des institutions financières etc.

Partenaires

La Chaîne de l'Espoir Belgique a fait le choix de ne pas avoir de personnels dans les pays cibles mais de collaborer avec **des partenaires locaux**. En 2025, ces partenaires clés sont :

1. **R.D. Congo** : CHIRPA Asbl (Chirurgie Pédiatrique en Afrique) et PH-RDC (Plateforme Hospitalière de la R.D. Congo)
2. **Sénégal** : nouveau partenaire local en cours d'identification en 2025
3. **Rwanda** : Rwanda Heart Organisation
4. **Bénin** : AMCES (Association des Œuvres Médicales Privées Confessionnelles et Sociales)
5. **Burundi** : nouveau partenaire local en cours d'identification en 2025

En parallèle, l'organisation veille systématiquement au développement de relations les plus appropriées et constructives avec les autorités locales et tout particulièrement les Ministères de la Santé, tout en veillant systématiquement à s'inscrire pleinement dans les politiques et systèmes de santé et en contribuant au mieux à leur renforcement.

Synergies

En 2025, la Chaîne de l'Espoir Belgique a poursuivi ses synergies et, tout particulièrement, avec les associations et ONG suivantes :

1. Aviation sans Frontières
2. Caritas Autriche
3. Chaîne de l'Espoir France
4. Chaîne de l'Espoir Luxembourg
5. Enabel
6. International Youth Association For Development (IYAD)
7. Médecins Sans Vacances
8. Memisa
9. Ucoopia (anciennement ULB-Coopération)

Health Impact Coalition

La Chaîne de l'Espoir Belgique est également membre de la **Health Impact Coalition (HICO)**, une alliance de **huit organisations belges actives dans le domaine de la santé**. Cette dernière a été officiellement lancée en 2025 et réunit Action Damien, Handicap International, JustSee (anciennement connue sous le nom de Light For The World), Médecins du Monde, Médecins Sans Vacances, Memisa, Viva Salud et la Chaîne de l'Espoir Belgique.

L'idée fondamentale est très simple : ces huit organisations, toutes accréditées par les autorités belges (SPF Affaires étrangères, Direction générale de la coopération au développement et de l'aide humanitaire DGD) et actives dans la coopération internationale dans le domaine de la santé, peuvent et veulent **atteindre des impacts bien plus grands en mettant en commun et coordonnant leurs actions, expertises et complémentarités**.

La Coalition est née d'un constat : dans tous les pays d'action, les systèmes de santé sont soumis à des pressions croissantes – manque de ressources, fragilité des infrastructures, crises, inégalités d'accès, pénurie de personnel – alors même que les financements de la coopération internationale sont sous pression. La réponse de la HICO est donc de **mieux coordonner les expertises existantes et de développer des réponses plus systémiques pour des résultats et impacts plus forts et pérennes**.

Les huit organisations possèdent à l'évidence des expertises complémentaires : alors que certaines travaillent davantage sur les soins de santé primaires ou communautaires, d'autres mobilisent leurs expertises sur les maladies infectieuses, le handicap et l'inclusion, les soins spécialisés, la mobilisation communautaire, le renforcement des ressources humaines médicales ou encore le plaidoyer.

La coalition cherche ainsi à travailler sur **l'ensemble de la chaîne de soins**, de la communauté et des soins de première ligne jusqu'aux soins hospitaliers et spécialisés, plutôt que de considérer chaque niveau séparément.

La Chaîne de l'Espoir Belgique apporte notamment son **expertise en soins pédiatriques spécialisés**, pouvant compléter les interventions portant sur les autres expertises et niveaux du système de santé. Elle contribue ainsi directement à une **dynamique collective qui vise à multiplier l'impact de l'expertise de ses membres et à renforcer durablement les systèmes de santé**.

Programmes et opérations

Bénin



BÉNÉFICIAIRES : Hôpital Saint-Jean-de-Dieu à Tanguiéta

Centre National Hospitalier Universitaire Hubert Koutoukou MAGA (CHNU) de Cotonou

BÉNÉFICIAIRES FINAUX : Médecins, enfants et familles

PATHOLOGIES VISÉES : Malformations orthopédiques

OBJECTIF : Développer la chirurgie orthopédique au Bénin, augmenter le nombre de praticiens dans cette discipline, rendre les équipes pluridisciplinaires locales autonomes et poursuivre l'appui à l'Hôpital Saint-Jean-de-Dieu de Tanguiéta

PARTENAIRE LOCAL : AMCES (Association des Œuvres Médicales Privées Confessionnelles Associatives et Sociales)

PARTENAIRES ONG : ACNG consortium DGD : Memisa - Médecins Sans Vacances

Contexte général

Le Bénin compte aujourd'hui plus de 15 millions d'habitants. La pauvreté extrême touche particulièrement les populations vivant en milieu rural, ce qui a favorisé, au cours des dernières décennies un important mouvement d'exode vers les villes situées sur la côte atlantique. Cette dynamique contribue à fragiliser davantage les régions centrales et septentrionales du pays, qui disposent de ressources plus limitées, notamment en matière d'accès aux services essentiels.

Depuis 2021, le Bénin est également confronté, à l'instar de plusieurs autres pays d'Afrique de l'Ouest, à la progression des violences depuis la région du Sahel vers les États côtiers. Cette situation constitue un défi supplémentaire pour le développement du pays et pour l'accès aux services de santé dans les zones les plus vulnérables.

C'est dans ce contexte qu'une convention de partenariat a été signée en 2022 entre l'AMCES (Association des Œuvres Médicales Privées Confessionnelles, Associatives et Sociales au Bénin) et les partenaires du programme commun 2022-2026 : la Chaîne de l'Espoir Belgique, Médecins Sans Vacances et Memisa Belgique.

L'AMCES joue un rôle de coordination et de représentation en tant qu'organisation faîtière. Elle fédère un réseau d'hôpitaux et de centres médicaux privés à vocation sociale répartis sur l'ensemble du territoire béninois. Elle contribue également à renforcer les échanges et la concertation entre les établissements de santé, les autorités gouvernementales, les partenaires techniques et les bailleurs de fonds.

À travers ce partenariat, les quatre organisations poursuivent un objectif commun : contribuer à l'amélioration de la qualité des soins et à leur accessibilité pour l'ensemble de la population béninoise, en portant une attention particulière aux populations les plus vulnérables et aux zones insuffisamment desservies.

Activités et résultats par axes stratégiques

1. Soins

En 2025, en raison de la situation sécuritaire largement dégradée au nord du Pays, aucune mission médico-chirurgicale internationale n'a pu être réalisée au sein de l'Hôpital Saint-Jean-de-Dieu de Tanguiéta depuis 2022. La Chaîne de l'Espoir Belgique poursuit son appui aux référents médicaux de l'hôpital Saint-Jean de Dieu de Tanguiéta, sur base de l'excellent partenariat construit depuis de nombreuses années. Au bilan, seules les malformations très complexes nécessitent encore l'expertise des chirurgiens belges ; les formations et les consultations peuvent être données à distance par visioconférence.

En juillet 2025, une mission nationale d'orthopédie pédiatrique a été organisée et exécutée par l'Hôpital Saint-Jean de Dieu avec l'appui financier de la Chaîne de l'Espoir Belgique. Au total, l'équipe locale a pris en charge 29 enfants atteints de malformations orthopédiques des membres inférieurs. Les suites opératoires à court terme ont été simples et aucun problème majeur sur la convalescence n'a été rapporté.

Au Centre National Hospitalier et Universitaire Hubert Koutoukou Maga (CNHU-HKM) de Cotonou, deux missions de coopération médicale et chirurgicale en orthopédie ont été réalisées en septembre et en décembre 2025.

Au total, 27 enfants et adolescents ont bénéficié d'interventions chirurgicales le matin, tandis que les cours dispensés l'après-midi ont permis la participation de 37 médecins spécialistes. Le référent chirurgien pédiatre de l'Hôpital Saint-Jean de Dieu a activement contribué à ces missions par son expérience, tout en bénéficiant des échanges dans le cadre de cette coopération internationale, ce qui lui permettra de partager les connaissances acquises avec son équipe à Tanguiéta.



Professeur Pierre-Louis Docquier, chirurgien orthopédiste pédiatrique lors de la mission de septembre 2025.

2. Formation

Bourses : La Chaîne de l'Espoir Belgique a poursuivi son soutien pour l'inscription académique et l'octroi d'une bourse mensuelle pour 4 médecins béninois afin qu'ils suivent la spécialisation de chirurgie à la faculté des sciences de la santé de l'Université d'Abomey-

Calavi à Cotonou. Les médecins assistants qui ont suivi ce cursus sont les Docteurs Roméo Magnidet (4e année), Dona Mevi (3e année), Chrispus Avalla (2e année) et Dieudonné Vodounnon (1re année).

En outre, la Chaîne de l'Espoir Belgique soutient, sous forme de primes, les séjours de ces médecins lorsqu'ils effectuent des stages dans le service de pédiatrie de l'Hôpital Saint-Jean-de-Dieu de Tanguiéta.

Consultations à distance : Les médecins de la Chaîne de l'Espoir Belgique ont participé aux consultations à distance afin de partager des avis avec les référents locaux. Ces réunions régulières permettent aux chirurgiens de l'Hôpital de Saint-Jean de Dieu de Tanguiéta de pratiquer les interventions avec la meilleure approche thérapeutique possible. Les prises en charge des malformations complexes font partie du programme opératoire régulier de l'équipe chirurgicale de Tanguiéta.

Enfin, en 2025, le Docteur Géraud Segbedji, assistant senior, a terminé son année de spécialisation académique en Belgique, entamée en septembre 2023 aux Cliniques Universitaires Saint-Luc à Bruxelles, grâce au soutien du Professeur Pierre-Louis Docquier (UCL-Bruxelles) avec lequel les collaborations se sont construites lors des nombreuses missions internationales de la Chaîne de l'Espoir conduites par ce dernier au Bénin. Dr. Segbedji est rentré au Bénin et travaille au CNHU en tant que chirurgien pédiatre orthopédique.

Impact : Le retour d'un spécialiste formé constitue un indicateur concret de transfert durable de compétences vers le système de santé béninois.



Dr. Géraud SEGBEDJI, chirurgien pédiatrique.

Cours/formation : La chirurgie orthopédique n'étant pas dans le programme de cours de l'année académique, 37 médecins spécialistes béninois ont manifesté un fort intérêt et ont participé activement durant les deux missions internationales. Lors des missions de coopération internationale au CNHU de Cotonou, les spécialistes référents de la Chaîne de l'Espoir Belgique donnent des cours tous les après-midis et encadrent les médecins en formation de DES (Diplôme d'Etudes Spécialisées) dans leurs travaux, thèses ou mémoires.

3. Sécurisation de l'environnement technique et sanitaire

Un Plan d'Action Opérationnel 2025 de l'Hôpital Saint-Jean de Dieu a été validé par la Chaîne de l'Espoir Belgique au cours du mois de mai 2025.

Ce plan prévoit, entre autres, l'acquisition de matériels et consommables orthopédiques pour les missions nationales orthopédiques (cfr. §1), l'acquisition de matériel de bionettoyage, l'achat de deux chariots pédiatriques type nourrisson et type enfant-adolescent, le renforcement du plateau technique du service de maintenance. Tous les achats prévus ont été réalisés au cours de l'année 2025.

Impact : L'appui ne porte donc pas uniquement sur l'acte médical, mais aussi sur les conditions techniques et sanitaires nécessaires à une prise en charge sûre et reproductible.

Dans le cadre du projet de climatisation de la salle de réadaptation de l'hôpital Saint-Jean de Dieu de Tanguiéta, approuvé en 2023, les travaux ont débuté au cours du premier semestre 2025 et devraient s'achever au cours du premier semestre 2026.



Installation d'une climatisation solaire à l'hôpital Saint-Jean de Dieu de Tanguiéta.

4. Accès financier, institutionnel, culturel et géographique aux soins

La mise en place d'un fonds de solidarité a permis à plusieurs familles démunies de pouvoir faire opérer leur enfant lors de la mission nationale orthopédique organisée par l'Hôpital

Saint-Jean de Dieu et lors des missions médico-chirurgicales internationales qui ont eu lieu à Cotonou en septembre et décembre 2025.

En effet, ces opérations étant « programmables », les hôpitaux demandent aux familles de verser une certaine somme avant les interventions, cette exigence est un obstacle pour certaines d'entre elles, la Chaîne de l'Espoir Belgique intervient partiellement ou totalement selon les besoins.

5. Renforcement des capacités des partenaires et bénéficiaires

En 2025, la Chaîne de l'Espoir Belgique, en collaboration avec les partenaires du programme commun 2022-2026 (Chaîne de l'Espoir Belgique – Médecins Sans Vacances – Memisa Belgique), a poursuivi son appui technique à l'AMCES sur la stratégie de la coupole, renforçant ainsi son rôle de service aux membres et de plaidoyer auprès des autorités de la santé et des pourvoyeurs de ressources.

AMCES assure sa mission de coordination et de représentation, en animant un réseau d'hôpitaux et de centres médicaux privés à but social au Bénin et en maintenant des contacts stratégiques avec le gouvernement, les partenaires et les bailleurs.

Dans le cadre de la collaboration entre Enabel et la Chaîne de l'Espoir Belgique, et à la demande des autorités sanitaires béninoises, une **mission exploratoire / d'évaluation des besoins en néonatologie** s'est tenue en juillet 2025. Elle visait à dresser un état des lieux de l'offre de soins aux nouveau-nés dans plusieurs structures de santé, en vue d'alimenter la réflexion stratégique des acteurs impliqués dans l'amélioration de la prise en charge néonatale au Bénin en **proposant des solutions concrètes**. Un projet de mise en œuvre de ces recommandations est actuellement en développement avec les acteurs concernés.

6. Gestion et partage des connaissances

L'étude multicentrique sur la prévalence, l'étiologie et l'efficacité des traitements des déformations des membres inférieurs chez l'enfant a été menée en collaboration avec le CNHU de Cotonou et l'Hôpital Saint-Jean-de-Dieu de Tanguiéta. Elle a permis d'analyser la fréquence du genu varum et du genu valgum au Bénin, impliquant 381 enfants au CNHU et 59 à l'HSJD. Les premiers résultats confirment une prévalence élevée de ces déformations, souvent liées au rachitisme.

L'étude s'est poursuivie par le Docteur Grace Dossou (première femme chirurgienne pédiatrique diplômée au Bénin, avec l'appui de la Chaîne de l'Espoir) dans le cadre de son mémoire de fin de cursus de spécialisation sous le nom "Déformations axiales des membres inférieurs chez l'enfant : aspects épidémiologiques et thérapeutiques au CNHU de Cotonou de 2017 - 2021". Cette nouvelle phase approfondit l'évaluation des différentes approches thérapeutiques : ajustements alimentaires, exposition solaire, redressement par plâtre progressif ou intervention chirurgicale.

Sénégal



BÉNÉFICIAIRE : Hôpital Régional de Thiès

BÉNÉFICIAIRES FINAUX : Médecins, enfants et familles

APPUI / PATHOLOGIES : Malformations orthopédiques

OBJECTIFS : Améliorer l'accès aux soins pédiatriques chirurgicaux de qualité pour les enfants handicapés moteur via le renforcement de la formation des spécialistes et l'amélioration de l'environnement technique

Contexte général

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 plus vulnérables.

Dans la continuité de son engagement au Sénégal en faveur du renforcement de la chirurgie pédiatrique, la Chaîne de l'Espoir Belgique a poursuivi en 2025 le développement de ses activités en lançant les premières étapes de collaboration avec le service de chirurgie pédiatrique de l'Hôpital Régional de Thiès. Cette dynamique s'inscrit dans une volonté de contribuer durablement à l'amélioration de l'accès à des soins chirurgicaux spécialisés et de qualité pour les enfants, tout en renforçant les compétences des professionnels de santé sénégalais.

Transition et planification

Au cours de l'année, deux missions ont marqué une étape importante dans le développement de cette collaboration. Une première mission exploratoire a permis d'identifier, en étroite concertation avec les équipes locales, les principaux besoins du service de chirurgie pédiatrique, les priorités d'intervention et les axes de réponse auxquels la Chaîne de l'Espoir était en mesure de répondre. Une seconde mission de planification a ensuite permis de définir les modalités de mise en œuvre optimale du programme et d'élaborer une feuille de route commune pour les années à venir. Ces échanges ont posé les bases d'un partenariat solide, fondé sur une vision partagée du développement de la chirurgie pédiatrique et sur un engagement commun en faveur du renforcement du système de santé.

Les axes de collaboration prioritaires définis conjointement comprennent l'organisation de missions chirurgicales internationales, le renforcement progressif des équipements médicaux et des ressources matérielles, ainsi que la formation continue des professionnels de santé sénégalais, notamment à travers l'organisation de « masterclass » en chirurgie pédiatrique, en partenariat avec la Société Sénégalaise de Chirurgie Pédiatrique (SOSECHIP). Ces initiatives visent à renforcer les compétences et l'autonomie des équipes locales et à améliorer durablement la qualité des soins.

L'année 2025 a ainsi constitué une étape structurante pour le programme. Elle a permis de consolider les bases de cette nouvelle collaboration, de préciser les modalités d'intervention et de préparer le déploiement des activités pour développer la chirurgie pédiatrique, notamment orthopédique, au Sénégal et offrir à davantage d'enfants un accès à ces soins essentiels. La mise en œuvre directe de ces collaborations se concrétisera dès 2026.

République démocratique du Congo

Contexte général

La République démocratique du Congo (RDC) recouvre plus de 2,3 millions de km² et présente une situation contrastée : d'une part, d'importantes richesses en ressources naturelles et un potentiel économique considérable ; d'autre part, la difficulté de contrôler et de desservir un territoire aussi vaste, marqué par des infrastructures encore insuffisantes et de fortes disparités entre les régions.

Avec une population estimée à environ 113 millions d'habitants, la RDC connaît une croissance démographique rapide, supérieure à 3 % par an. Cette dynamique exerce une pression importante sur les services sociaux de base et les infrastructures.

Les indicateurs sociaux et sanitaires restent particulièrement préoccupants. La mortalité infantile était estimée à 56 décès pour 1 000 naissances vivantes et la mortalité des enfants de moins de cinq ans à environ 90 pour 1 000[1]. L'accès aux services essentiels demeure également limité : en 2024, environ 22,5 % de la population avait accès à l'électricité, tandis que seulement 16 % disposait d'un accès au moins basique à des services d'assainissement.

La pauvreté demeure un enjeu majeur. L'Enquête sur les Conditions de Vie des Ménages (ECVM 2024), publiée par le Programme des Nations Unies pour le



Développement (PNUD) en 2026, le taux de pauvreté s'élève à 67,9 %. Malgré certains progrès, le pays reste confronté à des défis importants pour atteindre les Objectifs de développement durable (ODD) à l'horizon 2030. Le PNUD estime notamment qu'au rythme actuel des progrès, la RDC ne sera pas en mesure d'atteindre les ODD d'ici 2030.

La RDC se caractérise par une population extrêmement jeune : les moins de 15 ans représentent environ 45 % de la population, tandis que les personnes âgées de 65 ans et plus représentent une faible proportion de la population. Cette structure démographique constitue à la fois un enjeu majeur en matière d'éducation, de santé et d'emploi, et un potentiel important pour le développement futur du pays.

Nos différentes actions en RDC

Les actions spécifiques de la Chaîne de l'Espoir Belgique s'articulent autour de quatre « inputs principaux », chacun consistant en un projet distinct :

1. L'amélioration de la **prise en charge d'enfants atteints de cardiopathies** au travers de l'appui à deux bénéficiaires principaux de la Ville Province de Kinshasa que sont la Clinique Ngaliema et les Cliniques Universitaires de Kinshasa / faculté de médecine UNIKIN ; CHIRPA Asbl assurant spécifiquement le suivi des activités du Centre de Chirurgie Pédiatrique (CCP) de la Clinique Ngaliema grâce à une subvention du gouvernement congolais dans le cadre des activités du CCP.

[1] https://data.unicef.org/country/cod/.

2. L'amélioration de la prise en charge **d'enfants atteints de malformations/déformations/séquelles de traumatismes orthopédiques** des membres inférieurs, et particulièrement des pieds-bots, par l'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.

3. L'amélioration et l'intégration des soins palliatifs dans la prise en charge des patients - dont les enfants – avec un volet sur l'amélioration de la **prise en charge de la douleur**, au travers d'un projet mené pas l'Asbl International Youth Association for Development (IYAD).

4. L'appui à la **Plateforme Hospitalière de la RDC (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, ainsi que la sécurité technique et sanitaire des hôpitaux-membres.

Le programme de la Chaîne de l'Espoir Belgique en RDC s'intègre de manière plus large dans le cadre d'un **Programme Commun « #Health4All »** sous financement de la Direction Générale Coopération au Développement et Aide humanitaire (DGD) avec les ACNG belges Médecins Sans Vacances (MSV) et Memisa. Ce Programme Commun a démarré le 1er janvier 2022 et se clôturera le 31 décembre 2026, avec une suite anticipée sous des modalités à définir dans les prochains mois.

Avec les autres ACNG membres du consortium, l'objectif est de créer des synergies (formations biomédicales, actions sur l'hygiène hospitalière, études sur certaines maladies, …), chaque acteur travaillant sur **un des trois niveaux de la pyramide sanitaire** *(schéma page 10)* : Memisa se focalise sur le trajet de soins allant de la communauté jusqu'à la première référence hospitalière, l'Hôpital Général de Référence de zone (HGR de 1er niveau), Médecins Sans Vacances appuie majoritairement les HGR de zone, et parfois aussi de province (HGR du 1er au 2ème niveau), et la Chaîne de l'Espoir Belgique cible son appui sur les hôpitaux de niveau national et tertiaire (3ème niveau, avec appuis spécifiques sur les services de chirurgie et/ou de pédiatrie).

Un autre objectif de ce consortium est de travailler sur l'identification précoce et les circuits de **référencement et contre-référencement** des patients, en observant avec attention ceux qui existent et qui pourraient être renforcés entre les différentes structures sanitaires qu'ils appuient respectivement.

A. Kinshasa, chirurgie et réanimation cardiaque pédiatrique

BÉNÉFICIAIRE :	Clinique Ngaliema, Centre de chirurgie pédiatrique (CCP)
BÉNÉFICIAIRES FINAUX :	Médecins, enfants cardiaques et familles
APPUI / PATHOLOGIES :	Cardiologie et chirurgie cardiaque / réanimation pédiatrique dans les phases aigües de toutes les pathologies pédiatriques confondues
PARTENAIRE LOCAL :	CHIRPA Asbl (« Chirurgie Pédiatrique en Afrique »)
OBJECTIF :	Développer la chirurgie cardiaque pédiatrique en République Démocratique du Congo et rendre à terme l'équipe pluridisciplinaire locale autonome

La Chaîne de l'Espoir Belgique intervient en République démocratique du Congo, dans la ville de Kinshasa, depuis 2002 afin de renforcer l'accès des enfants aux soins de santé spécialisés de qualité, en particulier la chirurgie cardiaque. Dans cette expertise de pointe, le travail de longue haleine a déjà entre autres permis de lancer les toutes premières chirurgies cardiaques pédiatriques à cœur ouvert en RDC à partir de 2022.

Activités et résultats par axes stratégiques

1. Soins

En 2025, la situation géopolitique et sécuritaire n'ont pas permis l'organisation de mission chirurgicale. Néanmoins, une mission de cardiologie et de dépistage a pu être organisée aux mois de novembre et décembre. Au cours de cette mission, qui visait la préparation de la mission chirurgicale prévue pour le mois de février 2026, 32 enfants ont été vus lors des consultations, réalisées par un cardiologue pédiatre spécialisé de l'UZ Leuven, en collaboration avec l'équipe locale.



Pr Marc Gewillig accompagné de l'équipe locale lors de la mission de consultation en cardiologie (décembre 2025).

2. Formation

Dans le cadre du renforcement des capacités du Centre de Chirurgie Pédiatrique (CCP), un jeune chirurgien congolais, Dr Mermoz Filaka, a suivi un stage de trois mois en chirurgie cardiaque à l'UZ Leuven, sous la direction du Professeur Bart Meyns, chef du service de chirurgie cardiaque.



Dr Mermoz Filaka lors de son stage de chirurgie cardiaque à l'UZ Leuven.

Grâce aux partenariats de CHIRPA Asbl avec la Chaîne de l'Espoir (France), deux autres chirurgiens congolais ont pu effectuer des formations et des stages dans des hôpitaux universitaires en France.

Dans le cadre du projet d'amélioration de la détection des cardiopathies, une mission de coopération médicale nationale a été organisée à l'Hôpital Saint-Joseph de Limete à Kinshasa. Au total, 30 personnes – médecins, infirmiers et stagiaires en pédiatrie – ont pris part aux 3 jours de la formation donnée par le Professeur Paul Lumbala, cardiologue pédiatre aux Cliniques Universitaires de Kinshasa. Au cours de cette formation, 23 enfants cardiaques ont été diagnostiqués.

Lors de la mission de screening organisée au mois de novembre, une formation en cardiologie pédiatrique a également été donnée par l'équipe de volontaires experts pour le personnel de l'hôpital.

3. Sécurisation de l'environnement technique et sanitaire

Depuis 2022, la maintenance du Centre de Chirurgie Pédiatrique est assurée sur le financement du gouvernement congolais. La maintenance de l'infrastructure est assurée par la société ASTORAI, présente sur le site depuis la construction du CCP. La maintenance de l'équipement médical est assurée par une ressource humaine interne au CCP et dont la formation continue est assurée lors des missions internationales. Sur financement direct de la Présidence de la République démocratique du Congo, les travaux et l'achat des équipements pour l'opérationnalisation de la salle de cathétérisme ont été lancés. Lorsque ce projet aura abouti, il permettra aux équipes avec le support de la Chaîne de l'Espoir Belgique et des autres organisations internationales de soigner davantage d'enfants cardiaques.

4. Accès financier, institutionnel, culturel et géographique aux soins

La Chaîne de l'Espoir Belgique vise un accès équitable aux soins de santé de qualité, notamment sur les plans géographiques et financiers.

Au niveau de l'accès géographique, le projet de renforcement des professionnels de la santé dans les provinces éloignées de la Ville-Province de Kinshasa dans la détection précoce des maladies cardiaques chez les enfants, vise également l'amélioration du référencement des enfants issus de zones géographiques éloignées, et qui ont généralement un accès limité aux soins dont ils ont besoin. Ce projet, démarré en 2024, a déjà permis d'identifier plusieurs cas d'enfants souffrants de maladies cardiovasculaires, et sera mis en place dans plusieurs zones de santé de la RDC au cours des années suivantes. En 2025, une seule mission a été menée à l'Hôpital Saint-Joseph à Limete, dans la Ville-Province de Kinshasa.

B. Région du Haut Katanga, chirurgie orthopédique

BÉNÉFICIAIRES :	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 Hôpital Méthodiste Maman Tabitha à Kolwezi Institut Supérieur des Techniques Médicales Saint-Joseph
BÉNÉFICIAIRES FINAUX :	Médecins, soignants, enfants souffrant de malformations et déformations orthopédiques et leurs familles
APPUI / PATHOLOGIES :	Orthopédie et chirurgie orthopédique
COLLABORATIONS :	Archidiocèse de Lubumbashi (et institutions subsidiaires : BDOM Lubumbashi ; Caritas Développement Lubumbashi) Caritas Autriche
OBJECTIF SPÉCIFIQUE :	L'accès à des soins de santé de qualité est améliorée pour les enfants atteints de malformations orthopédiques dans la province du Haut-Katanga en République Démocratique du Congo

Activités et résultats par axes stratégiques

1. Soins directs aux enfants

La situation sécuritaire en RDC, notamment à l'Est du pays, n'a pas permis l'organisation de missions internationales en 2025. En contrepartie, une mission nationale de soins et de chirurgie orthopédique pédiatrique a été organisée au Centre pour handicapés Uluse à Kilwa, au mois de septembre 2025. Cette mission a été menée par Dr Athos Lubenga, un chirurgien orthopédique congolais basé à Lubumbashi, spécialisé dans les pieds bots, exerçant aux Cliniques Universitaires de Lubumbashi et doctorant à l'Université Libre de Bruxelles (ULB). Pour cette mission, Dr. Athos, qui a participé ces dernières années à plusieurs missions internationales de la Chaîne de l'Espoir dans la région, a été accompagné par deux médecins du Centre pour handicapés Wote Pamoja. Au cours de cette mission, 53 enfants ont pu bénéficier d'interventions chirurgicales orthopédiques, pour un total de 67 interventions (certains enfants nécessitant plusieurs interventions, par exemple aux deux jambes).

Impact : Cette mission illustre la montée en puissance d'une expertise locale, puisque la prise en charge a été conduite par un chirurgien congolais spécialisé en orthopédie pédiatrique et bénéficiant entre autres de ses expériences et acquis engrangés lors de sa participation à différentes missions internationales de la Chaîne de l'Espoir.

2. Apprentissages

Lors des missions de chirurgie orthopédique, les experts mobilisés par la Chaîne de l'Espoir Belgique travaillent en binôme avec les équipes locales. Ainsi nous comptons 27 jours-personnes de transfert de compétences pratiques lors de la mission.

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

La collaboration avec Caritas Autriche permet à de nombreux enfants issus des alentours de la ville de Kongolo d'être soignés dans les centres de Wote Pamoja et de Kilwa. Ceux-ci, ainsi que leurs familles sont logées près des centres sur financement de Caritas Autriche. Pour l'instant, nous n'avons pas encore de données sur le nombre d'enfants qui ont pu bénéficier de cet appui. L'Hôpital de Kilwa dispose également une politique de gratuité pour les familles démunies permettant aux familles dépourvues de moyens financiers pour soigner leur enfant.

C. Les soins palliatifs en RDC/Kinshasa

BÉNÉFICIAIRES :	L'association Pallia Familli Les hôpitaux bénéficiaires de l'appui en soins palliatifs
BÉNÉFICIAIRES FINAUX :	Les patients en soins palliatifs et leurs familles
APPUI / PATHOLOGIES :	Renforcement de capacités des hôpitaux Soins palliatifs Gestion de la douleur
PARTENAIRE :	International Youth Association for Development (IYAD)
OBJECTIF :	Amélioration de l'accès aux soins palliatifs de qualité

Activités et résultats par axes stratégiques

1. Soins directs aux enfants

Notre partenaire IYAD, en collaboration avec son partenaire local Pallia Familli, développe son expertise essentiellement dans la prise en en charge des patients – enfants et adultes – éligibles aux soins palliatifs, dans l'accompagnement en institution ainsi que dans le suivi à domicile.

Au-delà des activités de renforcement des capacités et des formations, l'équipe spécialisée de Pallia Familli apporte un soutien direct aux patients nécessitant des soins de second niveau, renforçant ainsi les équipes des hôpitaux appuyés, en complément de l'équipe dédiée aux soins à domicile. Cette prise en charge globale repose sur une collaboration pluridisciplinaire impliquant médecins, infirmiers, kinésithérapeutes, accompagnateurs spirituels, musicothérapeutes et travailleurs sociaux. En 2024, 154 patients ont bénéficié d'une approche holistique des soins, mettant l'accent sur la gestion de la douleur et le soutien aux familles, aussi bien durant la maladie qu'après. Que ce soit en milieu hospitalier ou à domicile, cette initiative a permis de réaliser environ 2146 consultations au sein de quatre établissements proposant des soins palliatifs.

2. Apprentissages

IYAD appuie le renforcement des compétences locales en soins palliatifs à travers des formations, en s'appuyant sur l'expertise de Pallia Familli et les partenariats établis. Il a permis la création d'un département dédié à l'Institut Supérieur des Techniques Médicales Saint-Joseph (ISTM) de Kinshasa et l'intégration d'un module de formation en soins palliatifs dans le cursus des infirmiers. Le département des soins palliatifs de l'ISTM Kinshasa aura pour mission de servir de cadre de recherche, de développement de modules de formation professionnelle et d'accompagnement des étudiants dans leur parcours. Des plaidoyers ont également été entrepris auprès du ministère de l'Enseignement afin de valider le module de formation, et visant également l'intégration du module dans les formations médicales et paramédicales.

Le projet adopte une approche globale de la prise en charge des patients, intégrant la gestion de la douleur et des thérapies non médicamenteuses, dans le but d'améliorer la qualité des soins apportés aux enfants atteints de maladies graves et à leurs familles. Il repose sur une approche en réseau favorisant la collaboration entre les acteurs des soins palliatifs et encourageant le partage d'expertise entre les professionnels de santé du Nord et du Sud. Depuis son lancement, l'objectif principal du projet est d'assurer la disponibilité des soins palliatifs pour les populations vulnérables du Sud, avec une attention particulière portée à l'amélioration de la prise en charge des enfants.

Ensemble, les partenaires organisent également des « matinées scientifiques », rencontres trimestrielles qui offrent un cadre d'échanges des pratiques en soins palliatifs regroupant les soignants, membres des différentes équipes mobiles des soins palliatifs des hôpitaux partenaires.

3. Renforcement de capacités des partenaires et des bénéficiaires

Les experts de Pallia Familli ont accompagné tout au long de l'année trois institutions sanitaires – l'HGR N'djili, l'hôpital pédiatrique de Kalembelembe et l'hôpital Saint-Joseph – dans la mise en place et le renforcement des soins palliatifs. Face à une demande croissante des hôpitaux souhaitant intégrer les soins palliatifs et renforcer l'accompagnement des patients au sein de la communauté, Pallia Familli a sensibilisé 20 bénévoles non professionnels qui ont rejoint l'association pour accomplir des tâches non médicales essentielles, telles que le

soutien aux familles et l'entretien de l'environnement des patients.

En plus des appuis directs aux hôpitaux bénéficiaires, Pallia Famille met en place un système de réseau permettant les collaborations entre hôpitaux. Ainsi, la Plateforme Hospitalière en RDC, qui compte plus d'une trentaine d'hôpitaux, et la Ligue Africaine de Lutte contre le Cancer ont rejoint ce réseau en pleine expansion. Pallia Famille est également membre actif de plusieurs organisations internationales, notamment la Fédération Francophone Internationale de Soins Palliatifs, l'Union Internationale de Lutte contre le Cancer, le Réseau Francophone de Soins Palliatifs Pédiatriques et l'African Palliative Care Association. Au sein de la PH-RDC, l'expertise de Pallia Famille joue un rôle clé dans la sensibilisation des établissements membres à l'importance de développer une véritable culture des soins palliatifs dans les établissements de soins de santé.

4. Plaidoyers pédiatriques et actions de sensibilisation

IYAD plaide pour l'intégration des soins palliatifs au sein du programme national de santé et l'adoption d'une ordonnance législative reconnaissant ces soins comme faisant partie de la couverture sanitaire universelle. Des activités de sensibilisation ont été menées auprès des autorités nationales et provinciales de santé, afin de mettre en avant l'importance d'intégrer les soins palliatifs pédiatriques dans la prise en charge hospitalière. Des plaidoyers sont également en cours avec le ministère de l'Enseignement afin d'examiner la validation nationale du module de soins palliatifs à l'ISTM de Kinshasa, et l'intégration de modules de formation en soins palliatifs dans les cursus des programmes de formation médicaux et paramédicaux. Une nouvelle loi, signée par le Président de la RDC, reconnaît officiellement les soins palliatifs comme un élément essentiel de la couverture santé universelle

IYAD mène également des plaidoyers continus envers la Direction Générale belge pour la Coopération au Développement (DGD) et auprès de l'Ambassade de Belgique en RDC, afin de garantir une continuité et une augmentation du financement dédié aux soins palliatifs en RDC.

D. La Plateforme Hospitalière (PH-RDC)

BÉNÉFICIAIRES : 35 hôpitaux-membres de la Plateforme Hospitalière en RDC

BÉNÉFICIAIRES FINAUX : Médecins, les patients des hôpitaux-membres de la PH-RDC et leurs familles

APPUI / PATHOLOGIES : Renforcement de capacités des hôpitaux

PARTENAIRE LOCAL : La Plateforme Hospitalière en RDC (PH-RDC)

PARTENAIRES ONG : Ucoopia (anciennement ULB-Coopération)

OBJECTIF : Amélioration de la qualité des soins et de la gestion hospitalière

Activités et résultats par axes stratégiques

1. Apprentissages

La Plateforme Hospitalière (PH-RDC) a été créée il y a dix ans pour renforcer la coordination et le support croisé entre les hôpitaux de Kinshasa et de la RDC. La Chaîne de l'Espoir est l'un des fondateurs de cette plateforme professionnelle.

Dans le cadre de sa mission, la PH-RDC organise des formations techniques liées aux soins et à la gestion. En 2025, des formations ont été organisées, via des appuis directs, des microprojets et des partenariats, sur les thématiques suivantes :

- La gestion du cycle de projet
- La gouvernance et la gestion hospitalière (ressources humaines, financières, matérielles et gestion des médicaments)
- L'organisation et le fonctionnement des comités d'hygiène hospitalière
- L'intégration de la démarche qualité au sein des services de néonatologie
- La prise en charge en chirurgie pédiatrique, avec les volontaires de la Chaîne de l'Espoir Belgique
- La prévention et le contrôle des infections (PCI) et l'hygiène hospitalière, dans le cadre de la riposte à l'épidémie de Mpox
- Le dépistage et la sensibilisation au cancer du col utérin
- La sécurité transfusionnelle et la prise en charge de l'anémie
- Le suivi-évaluation et la collecte des données pour les indicateurs des microprojets

Au total, ce sont 965 jours-personnes de formation de renforcement des capacités qui ont été dispensées par la PH-RDC en 2025.

Impact : Au-delà du volume de formation, cet indicateur mesure l'investissement dans les compétences qui restent au sein du système hospitalier local.



Formation au dépistage des malformations cardiaques enseignée par le Pr Marc Gewillig, cardiologue pédiatrique.

Par ailleurs, la PH-RDC poursuit son accord avec Enabel permettant aux hôpitaux-membres et leurs prestataires de souscrire aux formations en ligne d'EXCELLENCIS, plateforme d'e-learning médical. En 2025, son pilotage opérationnel a été confié au nouveau Chargé de suivi des microprojets, communication et visibilité du réseau.

En plus des formations, la PH-RDC coordonne également l'accompagnement technique et le suivi post-formation, selon une approche « peer coaching » ou coaching par les paires. En 2025, cette approche a notamment été mobilisée dans le cadre du projet PCI avec Enabel (riposte à l'épidémie de Mpox), à travers des personnes-ressources PCI volontaires de la PH-RDC, ainsi que dans le cadre du projet Promekin II, avec l'appui des experts de la Division Provinciale de la Santé (DPS) auprès des comités d'hygiène des hôpitaux appuyés.

2. Accès financier, institutionnel, culturel et géographique aux soins

Le projet visant à améliorer les systèmes de référencement et de contre-référencement en néonatologie, s'est poursuivi en 2025. Les guides thérapeutiques élaborés avec les médecins pédiatres du réseau PH-RDC, des généralistes et des infirmiers ont continué d'être diffusés auprès des prestataires. Les visites mensuelles et trimestrielles de suivi ont permis, avec l'appui des experts de la Division Provinciale de la Santé (DPS), de renforcer les comités d'hygiène des sept hôpitaux appuyés, dans le cadre de l'intégration de la démarche qualité au sein des services de néonatologie.

Une formation sur l'organisation et le fonctionnement du comité d'hygiène a également été organisée avec Ginter International. Un atelier de restitution a par ailleurs réuni les hôpitaux bénéficiaires du projet, pour partager les leçons apprises et les bonnes pratiques capitalisées tout au long de sa mise en œuvre. Sur le plan de la couverture santé universelle (CSU), la ville-province de Kinshasa a poursuivi la gratuité des accouchements et des soins de néonatologie, avec des préparatifs pour une extension vers d'autres provinces, notamment le Kongo

Central ; les concertations initialement prévues avec les mutuelles de santé et les assurances n'ont cependant pas pu se tenir en 2025 et seront réorientées en 2026 vers les priorités issues des enquêtes de satisfaction des patients.

3. Renforcement de capacités des partenaires et des bénéficiaires

Au niveau du fonctionnement de la PH-RDC, un audit annuel et des contrôles trimestriels de gestion technique et financière ont été réalisés en 2025, confirmant la tenue régulière des documents comptables (livre de caisse, bons d'entrée et de sortie) assurant la traçabilité des mouvements financiers. L'audit a recommandé à la PH-RDC de se doter d'un manuel de procédures propre et d'opérer sa migration vers le Système Comptable des Entités à But Non Lucratif (SYCEBNL, ce qui sera fait sans délai). Par ailleurs, un Chargé de suivi des microprojets, communication et visibilité du réseau a été recruté, avec pour missions la mise en place et la gestion de la base de données des microprojets, l'actualisation du site web et des réseaux sociaux de la PH-RDC, ainsi que la gestion de la formation continue Excellencis.

Au niveau de l'appui au secteur hospitalier, le 11e Round de microprojets, dont les bénéficiaires ont été sélectionnés fin 2024, a été mis en œuvre tout au long de l'année 2025. Six microprojets ont été financés, dont un pour la première fois en consortium (HBMM & CMMASS). Les microprojets appuyés ont porté sur :

La réhabilitation des installations sanitaires de l'Hôpital Pédiatrique Kalembe Lembe), dans la continuité de son projet de lutte contre les infections nosocomiales ;

Le renforcement de l'unité de néonatologie du service de pédiatrie, avec la formation théorique et pratique des prestataires à l'utilisation des équipements néonatals (HGR/Matete) ;

L'amélioration de la qualité des soins néonatals au sein de l'unité de néonatologie (HGR/Kinkole), avec l'installation des équipements électroniques du service ;

L'implantation d'une Unité de rééducation pédiatrique au sein du service de kinésithérapie, en lien avec la maternité et la pédiatrie (CH Kingasani) ; projet pleinement exécuté, avec 172 cas déjà pris en charge en six mois.

La sensibilisation et le dépistage précoce du cancer du col utérin dans 5 zones de santé de Kinshasa, avec un projet d'extension au dépistage du cancer du sein en partenariat avec le Centre National de Lutte contre le Cancer (CHME Monkole) ;

Le renforcement de la sécurité transfusionnelle et la lutte contre l'anémie, à travers des activités de sensibilisation et de dépistage dans trois sites de Kinshasa, porté pour la première fois par un consortium de deux structures du réseau (HBMM & CMMASS).

Un suivi a par ailleurs été assuré en 2025 auprès des hôpitaux bénéficiaires des Rounds 9 et 10, dans le cadre de la clôture du Plan stratégique 2021-2025. Les données de suivi ont pu être collectées auprès de 10 des 13 structures : les installations sanitaires réalisées à HP Kalembe Lembe présentent toutefois un problème persistant d'étanchéité affectant le service des soins intensifs, pour lequel des études techniques se poursuivent ; le microprojet du Centre Ophtalmologique de Masina (COM) sur la prise en charge des patients démunis pour la chirurgie de la cataracte s'est particulièrement distingué, permettant à la structure d'obtenir un financement complémentaire d'un autre partenaire pour poursuivre ces activités.

Les dépenses liées aux microprojets ont été financées à 74,4 % par la PH-RDC, sur financement de la Chaîne de l'Espoir Belgique et d'ULB-Coopération, les 25,6 % restants étant pris en charge par les hôpitaux bénéficiaires. Au-delà du renforcement des compétences et des infrastructures, les appuis apportés à travers le réseau ont bénéficié directement aux patients. En 2025, 7.248 patients ont ainsi bénéficié des appuis proposés par la PH-RDC à ses hôpitaux membres, principalement à travers les microprojets.

4. Plaidoyers pédiatriques et actions de sensibilisation

Les plaidoyers menés par la PH-RDC ont continué à faciliter la collaboration et les synergies avec ses partenaires, à travers de nombreux contacts noués en 2025 avec entre autres Memisa, Médecins Sans Vacances, l'Agence Française de Développement (AFD), la Délégation de l'Union européenne, Unicef et l'OMS, entre autres.

Le réseau a par ailleurs développé de nouvelles synergies avec d'autres partenaires, notamment Enabel, qui a soutenu la formation en ligne via EXCELLENCIS ainsi qu'un projet de capitalisation et d'accompagnement des pratiques de prévention et de contrôle des infections (PCI) dans cinq hôpitaux de Kinshasa dans le cadre de la riposte à la Mpox.

Par ailleurs, une conférence scientifique sur les soins gériatriques, organisée avec le Secrétariat général du ministère de la Santé, a débouché sur une volonté partagée de mettre en place un cadre de concertation tripartite formel, et les membres du réseau ont participé au congrès international des soins palliatifs organisé par l'Asbl IYAD, où la PH-RDC a présenté les résultats d'une enquête.

Ces collaborations illustrent la capacité de la PH-RDC à mobiliser différents partenaires autour du renforcement durable du système hospitalier.

5. Gestion des connaissances

La PH-RDC a poursuivi en 2025 la mise en place de modalités de capitalisation et de documentation des expériences, dans un objectif de partage des bonnes pratiques. Les documents de capitalisation portant sur deux expériences de gestion des microprojets (Centre Ophtalmologique de Masina et HGR Kinkole) et des expériences de prévention et contrôle des infections (PCI), mené avec Enabel dans cinq hôpitaux de Kinshasa (Hôpital Saint Joseph de Limete, Bondeko, Matete, Vijana et l'Hôpital Militaire Central de Kokolo) dans le cadre de la riposte à l'épidémie de Mpox, a également été finalisés.

La recherche-action menée à l'Hôpital Saint Luc de Kisantu sur les effets indésirables et la sécurité des patients, en collaboration avec l'Université Libre de Bruxelles (ULB) et l'ONG ULB-Coopération, s'est achevée sur le plan de la collecte des données : l'ensemble des données est désormais disponible et il ne reste plus que les phases d'analyse, de restitution et de partage d'expériences, ainsi que la documentation finale de l'étude.

Un atelier de partage d'expériences sur l'hygiène hospitalière a par ailleurs réuni les membres des comités d'hygiène des sept structures sanitaires appuyées par la PH-RDC dans le cadre du projet, dont la finalité est de contribuer à l'amélioration de la prise en charge des nouveau-nés au sein des hôpitaux membres du réseau à Kinshasa.

Rwanda



BÉNÉFICIAIRES : King Faisal Hospital Rwanda
Centre Hospitalier Universitaire de Kigali

BÉNÉFICIAIRES FINAUX : Médecins, personnel soignant, enfants cardiaques et leurs familles

APPUI / PATHOLOGIES : Cardiologie et chirurgie cardiaque / réanimation pédiatrique dans les phases aigües de toutes les pathologies pédiatriques confondues

PARTENAIRE LOCAL : Rwanda Heart Organisation

OBJECTIF : Développement des soins et de la chirurgie cardiaque pédiatrique au Rwanda et rendre l'équipe pluridisciplinaire locale autonome

Activités et résultats par axes stratégiques

1. Soins directs aux enfants

Une mission de soins et de chirurgie cardiaque pédiatrique a été organisée au King Faisal Hospital Rwanda à Kigali en février 2025, à laquelle ont participé 17 bénévoles experts mobilisés par la Chaîne de l'Espoir Belgique, dont le Professeur Alain Poncelet. Au cours de cette mission, 9 enfants ont bénéficié d'une chirurgie cardiaque complexe et 14 enfants ont été soignés par cathétérisme interventionnel.



Enfant ayant bénéficié d'une chirurgie cardiaque au King Faisal Hospital Rwanda en 2025.

Il est à noter que le nombre de chirurgies et de procédures est moins élevé que lors des missions précédentes, car les cas étaient encore plus complexes que précédemment, comme demandé par les chirurgiens et les équipes médicales locales afin de poursuivre leur progression dans la prise en charge de cas complexes.

Le King Faisal Hospital Rwanda mène, depuis 2024, des chirurgies cardiaques en autonomie. Plus de 150 enfants ont ainsi bénéficié d'une chirurgie cardiaque en 2024. Les missions de coopération médicale internationale permettent de renforcer les capacités des chirurgiens et équipes médicales et paramédicales locales à prendre en charge les cas les plus complexes. L'appui au développement du cathétérisme interventionnel est une priorité pour l'hôpital.

Bien que les équipes locales soient composées de professionnels médicaux et paramédicaux expatriés, l'implication du personnel rwandais est réelle et croissante. Celui-ci prend progressivement le relai de ces équipes, notamment après leur retour de formations longues à l'étranger, et sont alors davantage mobilisés pour former les équipes locales.

2. Apprentissages

Le plan d'action du ministère de la Santé du Rwanda vise à former le personnel médical et paramédical du pays en vue de remplir les postes vacants dans tous les sous-secteurs du système médical du pays. Dans le cadre de la cardiologie et de la chirurgie cardiaque pédiatriques, la plupart des formations ont lieu à l'étranger, mais des spécialisations ont également été lancées dans les universités rwandaises.

De plus, comme c'est le cas pour toutes les missions médico-chirurgicales organisées par la Chaîne de l'Espoir Belgique, les bénévoles-experts travaillent en binôme avec leur homologue local, permettant une bonne transmission des savoirs et savoir-faire de manière sur le terrain. Ainsi, au cours de la mission de septembre, l'équipe de volontaires travaillait en collaboration directe avec les cardiologues pédiatres et les pédiatres locaux. Ce type de collaboration permet un échange de savoir et de savoir-faire entre pairs.

3. Sécurisation de l'environnement technique et sanitaire

La forte autonomisation du King Faisal Hospital Rwanda et l'activité accrue au cours des années 2024 et 2025 ont permis à l'hôpital de s'autonomiser dans la gestion du stock et des équipements. Ainsi, la Chaîne de l'Espoir Belgique n'apporte qu'un appui consultatif sur la gestion du plateau technique, lors des missions de chirurgie cardiaque et de cathétérisme interventionnel. Seuls les consommables liés aux cathétérismes interventionnels sont régulièrement fournis grâce à un don de la société Occlutech.

Par ailleurs, le cathétérisme est le seul domaine pour lequel le King Faisal Hospital Rwanda est toujours dépendante des missions internationales, bien qu'il souhaite développer les compétences locales à moyen terme.

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

La Chaîne de l'Espoir Belgique investit dans l'amélioration de l'accessibilité aux soins, tant sur le plan géographique que financier. Ainsi, elle a appuyé la constitution d'un fonds de solidarité en collaboration avec la King Faisal Hospital Rwanda Foundation.

La fondation, qui gère ce fonds de solidarité, a également pu bénéficier de nombreuses contributions de la part de banques et entreprises locales, dans le cadre de leurs programmes de Responsabilité Sociale des Entreprises. La fondation exprime néanmoins que les besoins, pour les familles les plus nécessiteuses, sont croissants, vu l'augmentation de l'activité de l'hôpital.

5. Crise diplomatique entre le Rwanda et la Belgique

En raison de la crise diplomatique majeure survenue en mars 2025 entre la Belgique et le Rwanda, le gouvernement rwandais a prononcé l'arrêt de tous les programmes de coopération. Alors que nos activités planifiées pour l'exercice 2025 suivaient leur cours, notre organisation a été impactée par les répercussions de la crise géopolitique régionale. Le décret rwandais du 27 mars 2025 interdisant les relations avec les structures affiliées à l'État belge, la Chaîne de l'Espoir Belgique, dont les activités sont en partie financées par la DGD, a dû temporairement suspendre ses actions dans le pays et l'appui aux partenaires de terrain qui ont porté ce programme.

Le programme cardiaque rwandais poursuit toutefois son développement. Bien que les informations qui parviennent aux collaborateurs de la Chaîne de l'Espoir Belgique soient limitées, celles-ci confirment une augmentation continue des activités de chirurgie cardiaque, avec notamment la poursuite de la construction de nouvelles salles d'opérations pouvant permettre une croissance du nombre de chirurgies au King Faisal Hospital Rwanda, la poursuite du programme visant le développement cathétérisme interventionnel, et le renforcement continu des ressources humaines par la formation des référents locaux à l'étranger, et le retour progressif des candidats formés. Dès que l'évolution du contexte politico-diplomatique le permettrait, une analyse et mise à jour de l'état des besoins sera rapidement conduite avec les partenaires pour déterminer quelles peuvent être les prochaines contributions de la Chaîne de l'Espoir à ce projet et aux succès à confirmer et potentiels à exploiter pleinement

Burundi



En 2025, en réponse à des demandes d'organisations locales, la Chaîne de l'Espoir Belgique a mené deux missions exploratoires afin d'évaluer en détails les besoins en matière de soins spécialisés pédiatrique cardiaques et orthopédiques, d'apprécier les conditions de faisabilité de possibles futurs programmes dans le pays, de définir des lignes stratégiques principales de réponses aux besoins identifiés, d'évaluer les conditions et modalités de développement partenarial avec les acteurs locaux demandeurs et concernés, et enfin de planifier les premières interventions, actions et collaborations concrètes.

1. Soins cardiaques pédiatriques

La Chaîne de l'Espoir a reçu une demande de support du Professeur Nicodème Sinzobahamvya (chirurgien cardio-thoracique belgo-burundais, formé en Belgique et ayant exercé en Allemagne dans le domaine de la chirurgie pédiatrique) dans le cadre du nouveau projet qu'il a initié pour le développement des toutes premières compétences en chirurgie cardiaque pédiatrique au Burundi.

Ce projet est développé à l'Hôpital Militaire de Kamenge (HMK), à Bujumbura, considéré comme un des meilleurs hôpitaux du pays. En 2025, l'ONG allemande Kinderherzen, en collaboration avec les partenaires sur place, a tout d'abord installé sa clinique mobile MOHKI sur le site de l'hôpital, dans l'attente de la construction en cours de salles d'opérations chirurgicales et soins intensifs dédiés. L'hôpital temporaire a permis la réalisation en mars 2025 de la première opération à cœur ouvert au Burundi, suivie par plusieurs dizaines d'autres depuis lors.

Les échanges et missions menés en 2025 ont permis de confirmer la participation active de la Chaîne de l'Espoir dans ce projet phare. À partir de 2026, la Chaîne de l'Espoir appuiera le renforcement du programme burundais de chirurgie cardiaque pédiatrique, en complémentarité avec les initiatives déjà engagées, notamment par des missions internationales à mener par nos experts volontaires pour renforcer encore les compétences locales et donc développer à terme une offre de soins durable et autonome.

2. Chirurgies orthopédiques pédiatriques

Une seconde démarche au Burundi a également concerné la chirurgie orthopédique pédiatrique. À travers le Professeur Renaud Rossillon, chirurgien orthopédiste pédiatrique belge, la Chaîne de l'Espoir Belgique a été mise en contact avec la direction du Tanganyika Hospital à Bujumbura. L'hôpital a fait part de son intérêt prioritaire pour un renforcement de ses capacités en matière de prise en charge chirurgicale orthopédique, notamment dans le domaine pédiatrique. Le Tanganyika Hospital dispose notamment d'un service d'orthopédie-traumatologie et développe progressivement son offre de chirurgie spécialisée.

Les missions sur place ont permis là aussi d'explorer les besoins de l'établissement, les capacités existantes ainsi que les possibilités et la faisabilité de collaborations avec la Chaîne de l'Espoir Belgique, notamment à travers d'éventuelles missions chirurgicales et autres activités de renforcement des compétences. Des pistes concrètes ont été convenues sur lesquelles les partenaires travaillent actuellement.

3. Perspectives pour 2026

Les deux principales pistes identifiées au Burundi en 2025 feront l'objet de travaux préparatoires complémentaires cours de l'année 2026 pour une mise en œuvre concrète dans la foulée des premiers soutiens et collaborations sur base des besoins confirmés et de la faisabilité.

Cette phase devra notamment permettre de préciser les axes d'intervention prioritaires, les capacités des structures partenaires, les modalités d'intervention détaillées ainsi que les complémentarités possibles avec d'autres initiatives déjà présentes au Burundi.

Belgique

BÉNÉFICIAIRES FINAUX : Enfants en besoin d'interventions chirurgicales et soins pédiatriques spécialisés, et leurs familles

Contexte général

La Chaîne de l'Espoir Belgique est également active en Belgique où elle accueille des enfants qui ne peuvent être soignés dans leur pays d'origine.

En 2025, trois enfants cardiaques originaires de la République démocratique du Congo — Bellamie, Pierrette et Maelan — ont bénéficié de tels soins aux Cliniques universitaires Saint-Luc à Bruxelles. Leurs malformations cardiaques complexes nécessitaient une prise en charge spécialisée.

Les trois enfants ont séjourné au sein de familles d'accueil et sont retournés dans leur pays après leur prise en charge. Les séjours ont inclus les examens préopératoires, l'intervention et la convalescence sous suivi spécialisé. Les trois enfants vivent désormais en pleine forme au sein de leurs familles, avec des suivis réguliers par et avec nos partenaires sur place.

Enfants soignés en 2025

1. Bellamie





RD Congo
Opérée à l'âge de 7 mois
6 jours aux CUSL
Séjour en Belgique de 6 semaines

2. Pierrette





RD Congo
Opérée à l'âge de 4 mois
4 jours aux CUSL
Séjour en Belgique de 1 mois

3. Maëlan





RD Congo
Opérée à l'âge de 13 mois
5 jours aux CUSL
Séjour en Belgique de 2 mois

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 notifié sa sortie en septembre 2019.

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

1. Augmenter l'**impact de ses projets à l'étranger**
2. Augmenter la **visibilité de ses projets** pour atteindre les autorités internationales et le public européen
3. 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.

Depuis 2024, les associations Chaîne de l'Espoir Belgique et Chaîne de l'Espoir France appuient ainsi conjointement le projet d'amélioration de l'accès aux soins chirurgicaux pour les enfants cardiaques au sein du centre de Chirurgie Pédiatrique de la Clinique Ngaliema à Kinshasa – République démocratique du Congo. D'autres collaborations sont en préparation, entre autres au Sénégal.

Des contacts ont été établis et une coordination institutionnelle a également été lancée entre ces deux entités au niveau des terrains, respectivement au Bénin et au Sénégal. Des futures collaborations sont en cours d'analyse.

Événements et communication

Événements

Destinés à des publics diversifiés — en termes d'âge, de localisation et de centres d'intérêt —, les nombreuses activités et les divers événements poursuivent un double objectif : **sensibiliser à l'enjeu de l'accès aux soins pédiatriques dans le monde et collecter des fonds pour soutenir les projets de l'association**.

Ces événements sont mis en place soit par l'équipe du bureau, soit par des sympathisants engagés. La Chaîne de l'Espoir Belgique s'appuie également sur des comités organisateurs, souvent composés d'amis ou de proches, rassemblés autour d'intérêts communs et de compétences complémentaires. Pour certaines de ces actions, une recherche active de sponsors est engagée. Ces partenaires apportent leur soutien, qu'il soit financier ou matériel, avec une grande générosité.

Événements organisés par l'association :

- Action de sensibilisation – Onze Lieve Vrouw Basis School, Jesus-Eik
- Récurrent : soirée cinéma (850 participants)
- Récurrent : chocolats de Pâques (29 entreprises/collectivités – 3607 unités vendues)
- Récurrent : action de sensibilisation - École Communale de Wisterzée, Court Saint-Étienne
- Récurrent : 20 km de Bruxelles (260 coureurs, dont 6 entreprises et 4 groupes)
- Récurrent : brocante de Spontin Solidarité - stand bijoux
- Récurrent : chocolats de Saint-Nicolas et fêtes de fin d'année (41 entreprises/collectivités – 4120 unités vendues)
- Récurrent : action de sensibilisation – Écoles Saint-Georges et Notre-Dame de la Trinité, Wezembeek-Oppem

Événements organisés par des sympathisants – particuliers, organisations, entreprises, services club :

- Exposition artistique organisée par Florence Pirlot et Caroline Gilliot
- Concert des parents – École Communale de Wisterzée, Court Saint-Étienne
- Soirée solidaire organisée par le Conseil des étudiant en Architecture (UCL)
- Afrika Film Festival organisé par la commune de Lubbeek
- Marche pour l'Espoir – Chemin de Compostelle solidaire
- Barbecue solidaire organisé par la famille d'accueil de Bellamie
- Kiz With A Purpose – événement dansant solidaire
- Action de sensibilisation et ventes diverses organisée par le Lycée Mater Dei (thème de l'année 2025-2026 : L'Engagement)
- Récurrent : compétition au Royal Golf Club des Fagnes – organisé par le Kiwanis Stavelot Principauté
- Fenek Rallye - un équipage solidaire
- Récurrent : marché de Noël – Écoles Saint-Georges et Notre-Dame de la Trinité, Wezembeek-Oppem

Canaux de communication

Site web (FR, NL, EN)

- Le site est la vitrine de l'association. Il permet au visiteur de trouver les informations sur son fonctionnement, d'avoir un aperçu des projets, de suivre l'actualité : au total 20 articles en 2025.
- Nouveau site : en cours de développement et lancement prévu en 2026.

E-newsletter (FR, NL)

- 5 envois vers 4207 contacts (3971 FR - 236 NL).
- Les newsletters reprennent l'actualité du moment en lien avec l'action sociale et les événements. Elles font régulièrement appel à la générosité et au soutien des donateurs.
- Le taux d'ouverture est de 31,70%, le taux de clic est de 3,19% et le taux de désinscription de 0,53%.

Réseaux sociaux

- **Page Facebook**
  - Nous avons actuellement 3490 followers (69% femmes – 31% hommes).
  - Engagement le plus élevé : publications sur les enfants en Belgique et les missions chirurgicales.

- **Page Instagram**
  - La page Instagram @chainedelespoir_be compte 724 followers.
  - Augmentation importante des interactions avec les publications.

- **Page LinkedIn :** le profil est suivi par 869 abonnés.

Sensibilisation et recherche de fonds – Marketing Direct

En 2025, **cinq campagnes de levée de fonds** ont été adressées aux donateurs et sympathisants de la Chaîne de l'Espoir Belgique. Ces envois visent à informer notre public sur nos projets et réalisations, à transmettre les attestations fiscales annuelles, et à solliciter leur soutien pour financer des actions ciblées.

Les thématiques principales abordées en 2025 :

- Les fonds de solidarité au Bénin, au Sénégal, en République démocratique du Congo et au Rwanda.
- La venue et l'opération en Belgique de Bellamie.
- La venue et l'opération en Belgique de Maëlan.
- La mission chirurgicale orthopédique organisée au Bénin en décembre.
- La venue et l'opération en Belgique de Santa.

Bilan financier

Tableaux synthétiques financiers de l'exercice arrêté au 31 décembre 2025

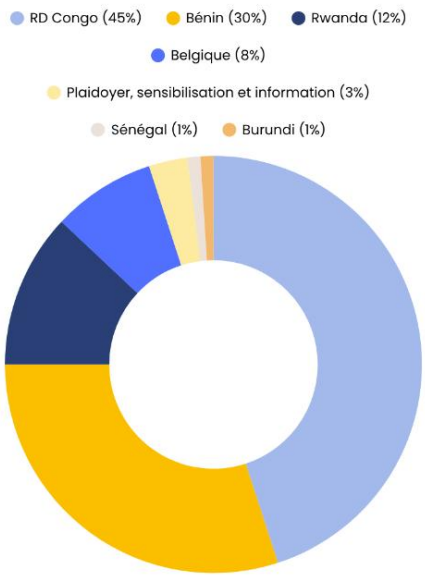
Bilan au 31 décembre 2025 (en euros)

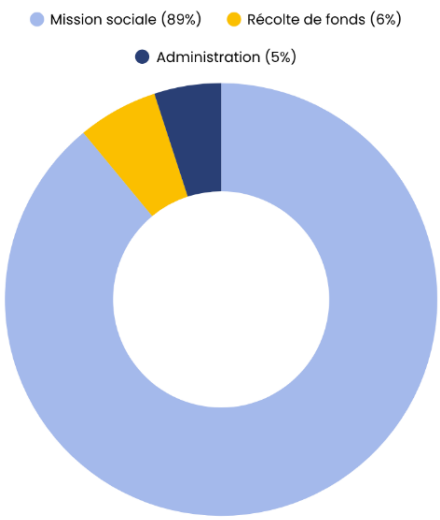
	31.12.2025	31.12.2024
ACTIF		
Actifs immobilisés	274.196,14	283.663,00
Créances commerciales	16.597,25	16.324,20
Autres créances	101.961,15	207.892,80
Placements de trésorerie	700.000,00	1.250.000,00
Valeurs disponibles	753.822,53	366.816,21
Comptes de régularisation	20.470,68	46.441,04
	1.867.047,75	2.171.137,25
PASSIF		
Réserve pour projets	588.486,13	588.486,13
Patrimoine disponible	995.783,54	1.118.524,93
Patrimoine Total	1.584.269,67	1.707.011,06
Dettes commerciales	77.862,55	100.154,26
Dettes fiscales, salariales et sociales	67.007,19	87.288,01
Subsides à rembourser	24.024,14	121.981,82
Comptes de régularisation	113.884,20	154.702,10
	1.867.047,75	2.171.137,25

État des produits et charges (en euros)

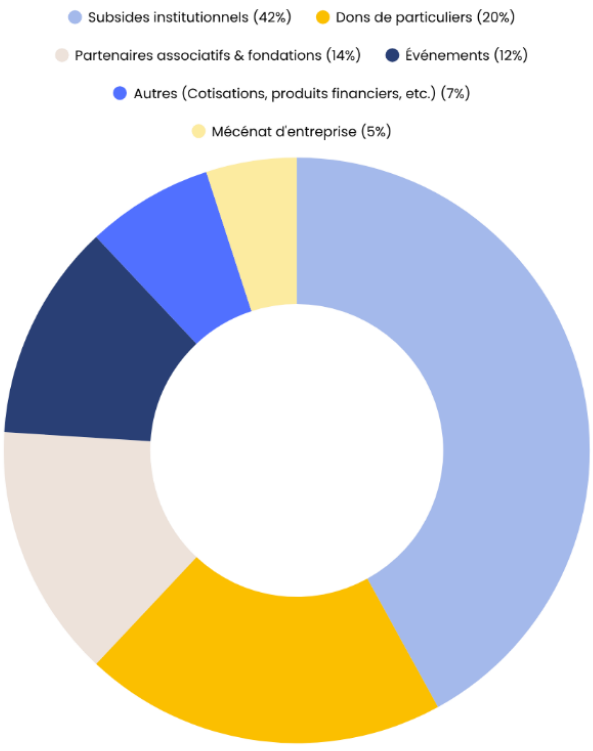
	31.12.2025	31.12.2024
Dons et legs en faveur de l'association	355.771,39	410.761,10
Produits relatifs aux événements et activités	174.527,67	227.390,23
Subsides pris en résultats	373.069,56	387.728,46
Autres produits	31.951,15	32.641,27
Produits financiers	25.990,05	47.080,45
Total des produits	961.309,82	1.105.601,51
Mission sociale en Belgique et dans les pays d'intervention	996.005,34	1.112.584,84
Frais de récolte de fonds	65.299,98	64.700,15
Frais de plaidoyer, sensibilisation et information	11.897,85	14.777,50
Frais liés aux événements et activités	70.010,65	70.044,72
Frais de structure	31.113,44	35.701,44
Frais financiers, taxes et précomptes	19.723,94	13.134,59
Charges exceptionnelles	-110.000,00	110.000,00
Total des charges	1.084.051,21	1.420.943,23
Résultat de l'exercice	-122.741,39	-315.341,72

Répartition des dépenses 2025





Répartition des recettes 2025



Bilan 2025 et budget 2026

Revenus nets

(en milliers d'EUR)	Réalisé 2025					Budget initial 2026				
	FP	Fonds institutnls privés	FP cofin	Fonds institutnls publics	TOTAL	FP	Fonds institutnls privés	FP cofin	Fonds institutnls publics	TOTAL
A. Revenus nets	**387,8**	**130,4**	**0,0**	**373,1**	**891,3**	**435,1**	**296,8**	**0,0**	**460,8**	**1.192,7**
A1a. Dons directs particuliers	179,9		0,0		179,9	210,0		0,0		210,0
A1b. Dons directs ASBL/fondations	2,8	117,8	0,0		120,6	0,0	290,7	0,0		290,7
A1c. Dons directs entreprises	4,0	5,0	0,0		9,0	0,0	0,0	0,0		0,0
A2. Legs	0,0		0,0		0,0	50,0		0,0		50,0
A3. Financements institutionnels publics				373,1	373,1				460,8	460,8
A4. Produits des activités et événements	174,5		0,0		174,5	244,0		0,0		244,0
Soirée cinéma, rallye, 20 km, vente chocolats, théâtre, actions tombolas, actions écoles, etc.										
– dépenses pour activités et événements	-70,0		0,0		-70,0	-86,1		0,0		-86,1
A5. Valorisations	38,6	7,6	0,0	0,0	38,6	4,0	6,2	0,0	0,0	10,2
A6. Autres produits (cotisations, partic. des assoc., etc.)	32,0		0,0	0,0	32,0	3,2		0,0	0,0	3,2
A7. Produits financiers	26,0		0,0	0,0	26,0	10,0		0,0	0,0	10,0

Dépenses mission sociale

(en milliers d'EUR)	Réalisé 2025					Budget initial 2026				
	FP	Fonds institutnls privés	FP cofin	Fonds institutnls publics	TOTAL	FP	Fonds institutnls privés	FP cofin	Fonds institutnls publics	TOTAL
B. Dépenses mission sociale *(hors salaires siège)*	**-26,1**	**-100,7**	**-83,1**	**-304,9**	**-514,8**	**-88,1**	**-293,0**	**-61,3**	**-376,4**	**-818,8**
B1. Soins enfants en Belgique	-0,8	-37,7	0,0	-0,1	-38,6	-5,7	-74,3	0,0	0,0	-80,0
B2. Sensibilisation en Belgique (ECMS)	-11,9	0,0	0,0	0,0	-11,9	-29,2	0,0	0,0	0,0	-29,2
B3. Activités pays (hors salaires siège)										
PBJ2. Bénin Tanguiéta	0,0	-46,3	-7,1	-23,2	-76,6	-15,3	-79,3	-6,5	-33,0	-134,1
PBJ3. Bénin AMCES	0,0	0,0	-2,3	-7,7	-10,0	0,0	0,0	-1,6	-8,4	-10,0
PBJ4. Bénin CNHU	0,8	0,0	-7,9	-26,9	-34,1	-14,5	-24,8	0,0	0,0	-39,3
PBJ5. Bénin Tanguiéta régional	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
PBJ6. Bénin néonat.	-1,4	-7,0	0,0	0,0	-8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
PBI. Burundi	-3,0	0,0	0,0	0,0	-3,0	0,0	-8,4	-7,6	-38,4	-54,4
PCD4. RDC Kinshasa (cardiaque)	-0,8	0,0	-23,7	-77,4	-102,0	0,0	0,0	-15,4	-78,6	-94,0
PCD5. RDC Haut-Katanga	0,0	0,0	-2,3	-10,9	-13,2	-0,8	0,0	-0,8	-8,4	-10,0
PCD6. RDC plateforme hospitalière (PHRDC)	0,0	0,0	-16,3	-53,1	-69,3	0,0	0,0	-8,9	-45,1	-54,0
PCD7. RDC IYAD	0,0	-7,6	-7,3	-48,7	-63,7	0,0	-6,2	0,0	-31,3	-37,5
PRW. Rwanda	-2,3	0,0	-11,5	-37,6	-51,3	0,0	0,0	-1,2	-6,2	-7,4
PSN. Sénégal	0,0	0,0	-1,2	-3,8	-5,0	0,0	-73,0	-8,3	-66,9	-148,2
PM03. Activités opérationnelles multi-pays + fonds communs	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,5	-25,0	-8,3	-46,5	-80,2
PEU. CDE Europe/CoHE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-5,0	0,0	0,0	0,0	-5,0
PM02. Coûts de gestion programme (hors salaires)	-6,7	-2,0	-3,4	-15,6	-27,7	-17,1	-2,0	-2,7	-13,7	-35,5

Frais de structure et Boni (+) Déficit (-) attendus

(en milliers d'EUR)	Réalisé 2025					Budget initial 2026				
	FP	Fonds institutnls privés	FP cofin	Fonds institutnls publics	TOTAL	FP	Fonds institutnls privés	FP cofin	Fonds institutnls publics	TOTAL
C. Frais de structure	**-435,8**	**-8,0**	**-7,6**	**-47,8**	**-499,3**	**-583,1**	**-3,8**	**-8,0**	**-64,4**	**-659,2**
C1. Équipe permanente (frais de personnel)	-463,2	-8,0	-7,1	-40,4	-518,8	-501,0	-3,8	-7,5	-55,8	-568,1
C2. Frais de fonctionnement (bureaux, internet, IT, etc.)	-37,1	0,0	-0,5	-7,4	-45,1	-41,4	0,0	-0,5	-8,5	-50,5
C3. Frais de récolte de fonds	-25,7	0,0	0,0	0,0	-25,7	-24,6	0,0	0,0	0,0	-24,6
C4. Plaidoyer, sensibilisation et information	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
C5. Frais financiers , taxes, précomptes	-19,7	0,0	0,0	0,0	-19,7	-16,0	0,0	0,0	0,0	-16,0
C6. Charges exceptionnelles	110,0	0,0	0,0	0,0	110,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Boni (+)/déficit (-) courant attendu	**-74,1**	**21,7**	**-90,7**	**20,3**	**-122,7**	**-236,0**	**0,0**	**-69,2**	**20,0**	**-285,3**
Répartition recettes nettes :	**43,51%**	**14,63%**	**0,00%**	**41,86%**	**100,00%**	**36,48%**	**24,88%**	**0,00%**	**38,63%**	**100,00%**
Répartition dépenses (hors événements) :	**45,55%**	**10,72%**	**8,94%**	**34,79%**	**100,00%**	**45,41%**	**20,08%**	**4,68%**	**29,82%**	**100,00%**

Patrimoine financier (au 1/1/2026)	**1.301,5**
Réserve pour projets (classe 13)	588,5
Patrimoine disponible (classe 14)	995,8
- Dettes	-282,8
Estimation patrimoine immobilier (au 1/1/2026)	**557,0**

Les **comptes annuels 2025** de la Chaîne de l'Espoir Belgique ont été analysés par le cabinet de réviseurs **i-Auditors SRL**.

Après l'Assemblée Générale, les comptes annuels 2025 ont été **publiés auprès de la Banque nationale de Belgique**.

L'association bénéficie du **label de RE-EF** (Récolte de fonds éthique), dont elle est membre. Les comptes annuels sont également publiés sur les sites :

- www.donorinfo.be
- www.bonnescauses.be
- re-ef.be
- www.chaine-espoir.be

Votes et décisions

Assemblée Générale – 19 mai 2026

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 19 mai 2026, sur les 46 membres de la Chaîne de l'Espoir Belgique, 29 membres étaient présents ou représentés. Le quorum de présences - ou représentations – était bien atteint pour valider les décisions.

Gouvernance

Les membres ont accepté et voté à l'unanimité :

1. La **démission** de Docteur Damien DESMETTE, Monsieur Guido de Wachter et Monsieur Thierry van den Hove.
2. Le **renouvellement de mandat** pour Docteur Geoffroy de BECO, Monsieur Jacques LAFFINEUR, Madame Nathalie RYSHEUVELS-WIRTZ, Monsieur Walter TORRES HERNANDEZ et Madame Valérie WEYTS.
3. L'**entrée dans l'Organe d'Administration** de Monsieur Gaëtan de LANNOY et de Professeur Stéphane MONIOTTE.

Mission sociale

Les membres de la Chaîne de l'Espoir Belgique valident à l'unanimité toutes les actions mises en œuvre en 2025.

Finances

Comptes de l'exercice 2025

Les membres de l'assemblée générale approuvent à l'unanimité les comptes annuels (schéma légal de la Banque nationale de Belgique) arrêtés au 31/12/2025 pour un total de bilan de 1.867.048 EUR et un compte de résultats se soldant par un résultat négatif de l'exercice de 122.741 EUR. L'assemblée générale approuve à l'unanimité la proposition de l'organe d'administration de ne pas modifier les fonds affectés (classe 13 du bilan).

Budget 2026

Les membres de l'assemblée générale approuvent à l'unanimité le budget 2026 pour un résultat courant négatif attendu de 285,3K EUR. Toute l'équipe s'engage activement afin que le déficit annoncé soit le plus limité possible.