

► Qu'est-ce que CHIRPA Asbl ?

CHIRPA Asbl - « Chirurgie Pédiatrique en Afrique » - est une asbl de droit congolais, née en 2008, qui regroupe plusieurs partenaires belges et congolais autour d'un projet commun : redévelopper en R.D.Congo une capacité locale à prendre en charge des enfants dont la pathologie nécessite des soins médicaux et/ou chirurgicaux qui n'existent plus dans leur pays pour des raisons humaines (savoir-faire), techniques (infrastructure, équipement) ou encore financières (coût de l'environnement technique, accès financier aux soins).

► Qui en sont les membres ?

Sont membres fondateurs et siègent parmi administrateurs de CHIRPA Asbl les ONGs Chaîne de l'Espoir-Belgique et Chaîne de l'Espoir-R.D.Congo, ainsi que l'asbl Espoir de Vie-Lisanga Lya Elikya : cela fait maintenant dix ans qu'ils collaborent ensemble ! En commençant à organiser des missions médico-chirurgicales à l'Unikin et la Clinique Ngaliema à Kinshasa, puis en construisant petit à petit un programme durable visant l'accès aux soins spécialisés pour le plus grand nombre d'enfants de la R.D.Congo.

► Quel est le rôle de chacun des membres ?

De manière générale, il faut savoir que depuis 2003, pas moins de **23¹** missions cardiaques et urologiques ont déjà été réalisées : **96 enfants cardiaques** et **27 enfants souffrant de malformation du petit bassin** ont déjà été opérés à Ngaliema depuis le début des missions, et **plus de 1000 consultations de cardiologie** ont été effectuées à l'Unikin. Tout cela, grâce à la mobilisation des Chaîne de l'Espoir-Belgique, R.D.-Congo et du soutien d'Espoir de Vie, qui a cofinancé toutes les missions médico-chirurgicales, et qui propose une aide financière aux patients démunis lorsqu'ils ne peuvent pas prendre en charge la facture des soins.

► Quel a été et quel est le rôle des mécènes locaux dans ce vaste programme ?

Les contributions des mécènes ont permis à l'asbl de mener à bien plusieurs instructions auprès de bailleurs de fonds publics importants tels que l'**Agence Française de Développement** (« remise à niveau » technique du site de l'hôpital), la **coopération fédérale belge – DGD** (formation et accès aux soins), **WBI** (prévention), ou auprès d'autres grosses institutions privées, dont les contributions apportent des compléments conséquents en matière d'équipement ou de formation. Il y a un effet levier indéniable !

L'apport des mécènes a permis également le démarrage de quelques actions de renforcement à la Clinique Ngaliema, qui seront étoffées maintenant avec les financements publics, telles que : travaux, apport d'équipement, ouverture d'une consultation de cardiologie pédiatrique, ou diverses expertises techniques auprès de la Clinique Ngaliema.

¹ 9 missions de chirurgie cardiaque, 3 missions de chirurgie urologique et 11 missions de cardiologie (consultations). Missions en : 2003 (2), 2004 (3), 2005 (2), 2006 (2), 2007 (3), 2008 (2), 2009 (2), 2010 (3), 2011 (2), 2012 (1).

POUR TOUTES CES ANNÉES DE PRÉCIEUX SOUTIEN,

MERCI À : la TMB, la RAWBANK, BOLLORÉ AFRICA LOGISTICS, la GERTLER FAMILY FOUNDATION

TIGO, ORION OIL, Groupe ACHOUR, BIC, COMEXAS

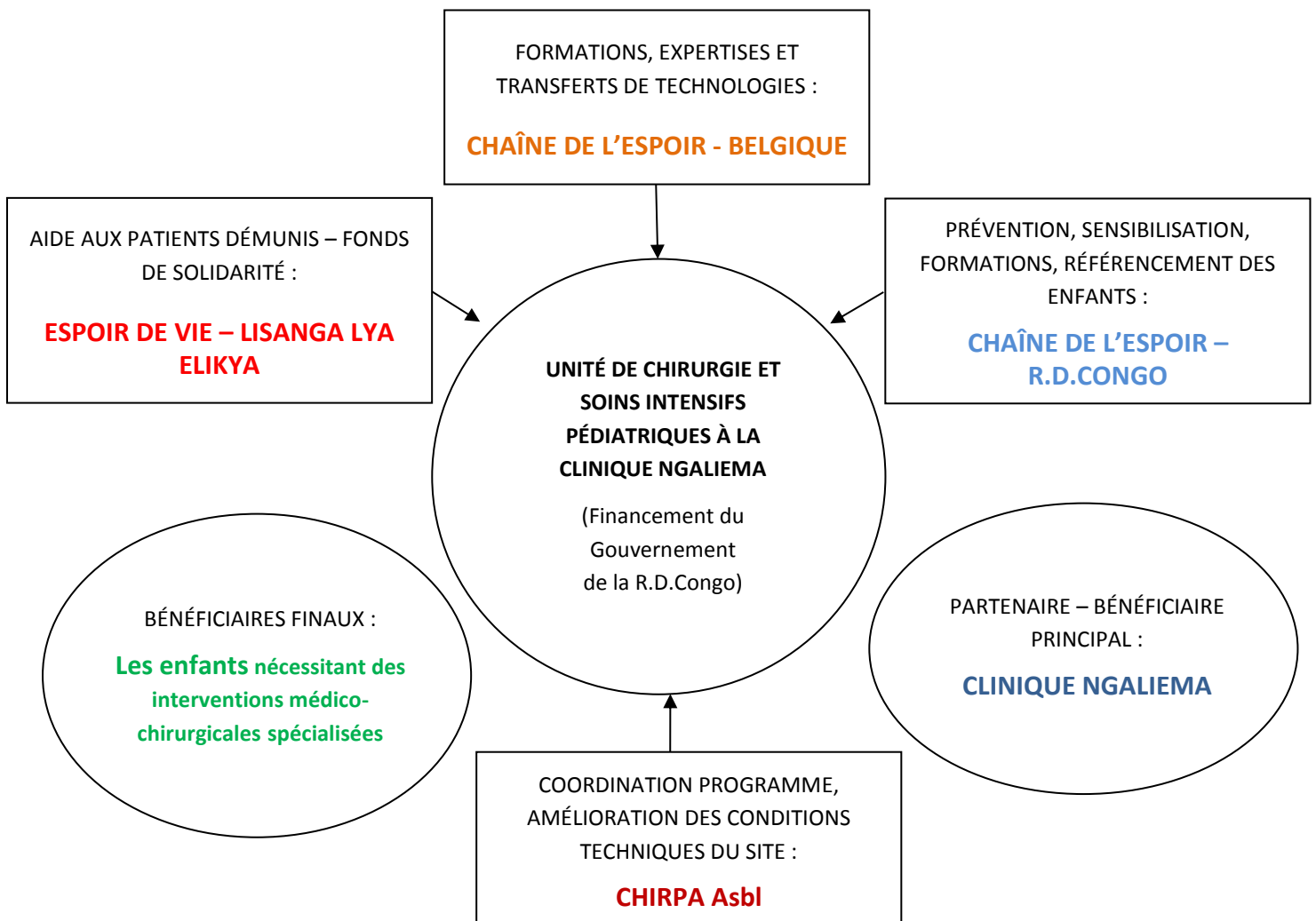
MERCI AUSSI À: CSM, BRACONGO, ORGAMAN, Me Nsenga, FEMCO, DESIGNTECH

ACCESS BANK, NOCAFEX, SWISSTA, DOVER, BRICO CENTER

► **REMERCIEMENTS PARTICULIERS : à la BCDC et au Groupe TEXAF** ◀

La mobilisation constante des mécènes locaux, malgré l'octroi de plusieurs financements publics, reste absolument primordiale : c'est elle qui garantira le fonctionnement d'un fonds de solidarité, qui est à ce jour indispensable pour garantir l'accès aux soins aux patients démunis, et qui permettra de compléter l'équipement de base déjà acquis.

PROGRAMME CHIRPA



► **Quand les missions médico-chirurgicales reprendront-elles ?**

Nous avons malheureusement dû arrêter les missions en 2011 (cardiaque) et 2012 (urologique) à la Clinique Ngaliema en raison de la précarisation de l'environnement sanitaire : les conditions d'hygiène et de sécurité s'étaient dégradées et l'équipe médico-chirurgicale de Chaîne de l'Espoir-Belgique et R.D.Congo ont estimé que les risques de complications devenaient trop sérieux.

Nous les reprendrons lorsque le chantier de la construction et de l'équipement de l'unité de chirurgie et de soins intensifs pédiatriques, financé par le Gouvernement congolais grâce à la mobilisation constante des partenaires locaux depuis 2006, sera achevé. Nous pouvons raisonnablement prévoir que l'unité sera « exploitable » à la fin 2014 et espérons pouvoir réaliser de la chirurgie à cœur à ce moment-là (en préparation).

► **Quand pensez-vous que les premières interventions pourront être effectuées par les équipes locales de manière autonome ?**

Nous pensons qu'une série d'interventions chirurgicales qui ne sont encore ni trop lourdes ni trop invasives pourront être réalisées d'ici la mi-2015. L'équipe en place aura déjà suivi une série de formations qualifiantes à l'étranger, et aura également bénéficié des formations pratiques lors des missions.

Les formations plus spécialisées prennent elles plus de temps, et certaines techniques demandent à être maîtrisées de manière graduelle. Nous comptons démultiplier le nombre des missions grâce à l'amélioration du plateau technique, des conditions sanitaires et des compétences de l'équipe locale notamment à court-terme pour le suivi des patients dans les phases post-opératoires : l'évaluation des spécialistes « Chaîne de l'Espoir » sera importante pour déterminer les paliers et étapes d'autonomisation des médecins locaux.

Bilan moral 2013 et activités 2014

Pour rappel, CHIRPA Asbl a défini un programme d'intervention autour de cinq axes, en complémentarité avec le projet et construction et d'équipement d'une unité de chirurgie et soins intensifs pédiatriques (UCSIP) sur le site de la Clinique Ngaliema, financé et mené par le Gouvernement congolais :

1. Perfectionner la formation du personnel technique, médical et para médical congolais impliqué dans le projet (Financements AFD / DGD & WBI);
2. Renforcer le plateau technique de la Clinique Ngaliema, son partenaire-bénéficiaire principal (Financements AFD & CHIRPA);
3. Sécuriser l'environnement technique et sanitaire de l'infrastructure (Financement AFD) ;
4. Améliorer les compétences et les pratiques de gestion au sein de la clinique (Financements AFD & DGD) ;
5. Faciliter l'accès médical et financier aux soins spécialisés (urologie et cardiologie dans un premier temps) au plus grand nombre d'enfants, particulièrement au plus démunis (Financements DGD/WBI & CHIRPA).

CHIRPA Asbl propose aussi un appui technique global à la Clinique lorsque le besoin est établi : notamment pour le suivi du chantier de l'UCSIP.

Activités 2013 / suites 2014 :

Formation

- Demande de financement pour formations qualifiantes (court/moyen terme) et pour la formation des staffs pédiatriques de formations sanitaires de la VP Kinshasa + Goma + Lubumbashi pour la détection précoce des cardiopathies (traitement + référencement) à WBI : **accepté** – montant total : 87.435€ (dont 8.743,50€ fonds propres CDE)
Les formations pour les staffs pédiatriques FOSA ont débuté en juin 2014, l'achat de la machine écho est en cours, première formation en Afrique du Sud (C.Barnaard Hospital à Cape Town) prévue mi-juillet 2014. Financement supplémentaires : GFF pour Kisangani, PMI pour Kananga
- Remise du dossier de demande de financement à la DGD pour les formations médicales – spécialisées à long terme – , paramédicales – qualifiantes à court terme, et techniques – qualifiantes à court terme et continue sur place – + accès aux soins et synergies (plateforme hospitalière) : **accepté** – montant total : 523.530,40€ (dont 104.706,08€ fonds propres CDE)
Stage du Docteur Itokua (réanimation pédiatrique) prévu d'octobre 2014 à octobre 2015, plateforme hospitalière en cours, programmation des autres formations établie (modalités de réalisation en cours)
- Pas de mission médico-chirurgicale
*Programmation initiale d'une mission chirurgicale fin 2014 remise en cause vu les délais d'achèvement du chantier UCSIP (plan B ?)
Reprise des missions médicales*
- Budgétisation et programmation d'une formation en hygiène à Ngaliema pour 2014
État des lieux et premières recommandations effectuées – dispense de la formation sur 6 mois à partir de juillet

Renforcement du plateau technique

- Appui à la Clinique : renforcement de l'hospitalisation pédiatrique (lits + matériel divers)
- Achat de l'équipement de l'UCSIP par le gouvernement congolais confirmé
*En attente de la liste d'ADAPA pour déterminer les compléments à acheter (AFD + Fonds propres+PMI)
Premier achat avec financement AFD en préparation*

Renforcement de l'infrastructure

- Lancement des premières études pour les marchés « infrastructures » de l'AFD
[Électricité ok - en attente du planning et des prescrits techniques du chantier UCSIP par ADAPA pour établir la complémentarité des chantiers](#)

Appui à la gestion

- Contrat d'Appui à la Maîtrise d'Ouvrage entre CHIRPA Asbl et la Clinique Ngaliema signé début décembre pour le financement AFD (Rappel : financement total = 1,5M€ dont 332k€ pour fonctionnement CHIRPA)
[Tout est centralisé par le MD Ngaliema \(induit parfois lourdeurs ou blocages – cfr validation nouveau chef de projet AFD\)](#)
- Création et coordination d'une plateforme d'échange d'outils et pratiques avec d'autres hôpitaux de la ville-province de Kinshasa. *La DGD y participe et apprécie bcp l'initiative, notamment dans sa volonté de favoriser les synergies entre acteurs santé, l'AFD suit également dans le cadre de son appui à la Direction des Établissements de Soins du Ministère de la Santé pour l'application de la réforme hospitalière ;*
- Préparation d'un dossier de demande de financement à la DGD pour assurer la coordination & travaux de la plateforme par la CDE-B (rémunération + matériel) ;

Accès aux soins

- Idée et fonctionnement d'un Fonds de Solidarité, avec démarches parallèles pour solution plus durable.
[Rôle d'Espoir de Vie...](#)

Autres

- Démarches et procédures AFD... délégation de la maîtrise d'ouvrage du ministère à la Clinique et établissement des manuel de procédure, annexes techniques, contrat ;
- Réalisation de consultations d'écho-cardiologie pédiatrique (don d'un échographe + matériel informatique) à la Clinique Ngaliema ;
- Récottes de fonds : mécènes locaux, PMI.

L'année 2013 sera consacrée au démarrage des gros travaux sur le site de la clinique Ngaliema ainsi qu'au démarrage des formations qualifiantes et de spécialisation de l'équipe pluridisciplinaire médicale locale.

Bilan financier

Recettes (en € et équivalent € au taux du jour) :

- Report solde 2012 : 184.581,29€
- Dons 2013 : 89.594,36€ (mécénat local+CDE-B)
2011 : 151.850,65€ 2012 : 139.053,27
- Total : 274.175,65€

Dépenses :

- Investissements : 12.621,05 € (2011 : 15.430,11€ travaux/voiture, 2012 : 15.256,40€ équipement)
correspond à un don d'équipement médical octroyé par CHIRPA Asbl au service de pédiatrie de la Clinique Ngaliema → hospitalisation (lits, berceaux, matelas, chariots)
- Fonctionnement : 11.697,27€
correspondent aux dépenses de la cellule de gestion du projet (loyer bureaux, communications, transports, assistance juridique,...)
- Personnel : 39.408,39 € (2011 : 15.932,50€, 2012 : 43.361,62€)
couvre le coût (y compris charges fiscales) de la rémunération brute de l'administrateur exécutif : 4.725USD/mois sauf pour le mois de décembre pris en charge par AFD
- Missions : 178,73 €
Frais de 2 missions (TCB + AC/LV -> dette encore d'approximativement 500€ chez UtexAfrica reportée à 2014)

Communication mécènes pour les 3 ans de dons :

Total dépenses mécènes pour fonctionnement CHIRPA 2011-2012-2013 (voiture + F.Fct + personnel + missions) : 142k€

Total fonds récoltés grâce au fonctionnement CHIRPA (mécènes 383k€ + PMI 145k€ + WBI 87,5€ + DGD 523,5€ + AFD 1,5k€) = 2.639.000€

Ratio : 18,58 -> pour 1€ donné, on en a récolté 17.

+ cela a permis l'assistance technique à la Clinique Ngaliema, sans cela l'UCSIP n'aurait été ni construite ni équipée aux normes chir. cardiaque... (rappel : marché UCSIP estimé à 3.455.350€ pour construction & techniques spéciales + 1.645.837€ pour équipement soit un total de 5.101.187€)

Soldes :

- Banque+caisse (au taux 31.12.13) : 201.520,15 €
- Recettes-dépenses (taux du jour des mouvements) : 203.826,26 €
Différence de change réalisée : -2.306,11 €

Budget prévisionnel 2014-2015

Le solde 2013 est reporté pour le budget de l'année 2014.

En dehors des dépenses de fonctionnement, les fonds récoltés seront utilisés pour accompagner le chantier de l'unité de chirurgie et réanimation pédiatriques en cours de construction (achèvement prévu début 2015):

- équipement (soit l'unité elle-même, soit les services annexes labo, imagerie,...)
- accès aux soins (prise en charge financière des enfants les plus démunis)