

| Description du projet | Logique d'intervention | IOV | SdV | Hypothèse |
|----------------------------|---|--|--|---|
| Objectif Général | Bonne situation sanitaire et nutritionnelle | Régistre de la santé | | |
| | Diminution de l'impact des maladies digestives | | | |
| Objectif spécifique | Améliorer le diagnostic et le traitement des maladies digestives | Le nombre de pathologies digestives diagnostiquées et traitées augmente de 30 % au bout de 2 ans et > 50% au bout de 3 ans | Statistiques trimestrielles sur base d'un registre informatisé créée à cet effet | La stabilité politique est suffisante, il n'y a pas de nouveau conflit |
| Résultats | | | | |
| 1. | Une unité d'endoscopie diagnostique et thérapeutique fonctionne 12 mois/an | Résultat déjà atteint depuis 3 ans à Gisenyi mais un renouvellement du matériel endoscopique est nécessaire | Compte annuel | Les conflits au Kivu ne perturbent pas l'activité |
| 2. | Un enseignement de l'endoscopie est assuré sur place | Missions de formation déjà démarrées en 2013. Poursuivre au moins 1 mois de formation/an sur place | Compte annuel. Rapport d'activité | Les conflits au Kivu ne présentent pas de danger pour les médecins belges bénévoles |
| 3. | De nouveaux centres d'endoscopies équipés fonctionnent | le nbre de centres d'endoscopie en activité dans le pays augmente de 1/an après la première année de formation | Compte annuel | |
| 4. | Du personnel médical et paramédical est formé | Le nbre de médecins en formation en endoscopie augmente de 2/an dans le pays | Compte annuel | Il n'y a pas de départ vers le secteur privé ou ONG |
| | | Le Nbre d'infirmières formées en activité de terrain augmente de 3/ans | Compte annuel | |
| | | Le nbre de médecins formés en activité de terrain dans le secteur publique augmente de 1,5/ans | Compte annuel | |

| | | | | |
|----|---|---|---|---|
| 5. | Les soins en pathologie digestive sont accessibles et de qualité | Le nbre d'endoscopies réalisées/an augmente de 20 % dans le pays (a partir de la mise en route du premier nouveau centre) . | Compte annuel global et par centre sur base du registre | Il n'y a pas de perte, casse ou vol de matériel. Les médecins ne sont pas mutés par le ministère et ne quittent pas la médecine de terrain Le système de mutuelle continue à fonctionner ou se développe encore et rembourse toujours les endoscopies. |
| | | Chaque nouveau centre réalise au moins 500 endoscopies/an | Compte annuel global et par centre sur base du registre | |
| | | Le nbre d'endoscopies thérapeutiques réalisées augmente de 10 % après la première année et 33 % au bout de la troisième année | Compte annuel global et par centre sur base du registre | |
| | | Un nouveau centre est créé tous les 2 ans dans une province différente après la première année de formation | Compte annuel | |
| | | Les contrôle de qualité sont satisfaisants | Evaluation par les experts | |

| Activités | Moyens | Budget | Prix en € | Remarques |
|---|--|-----------------------------|-----------|---|
| A.1. Poursuivre le développement et le rayonnement du centre d'endoscopie de Gisenyi | | | | |
| | Réaménagement des locaux: Eau courante Evier et "paillasse" de désinfection Séparation local technique bureau salle d'attente | 500 5000 1500 1500 | 8500 | devis à réaliser voir contribution de l'hôpital |
| | Gros matériel médical | | | |
| | Renouvellement endoscopes (2 gastroscopes) | | 29000 | Prix 2012 négociables |
| | Réparation endoscopes existant | | 10000 | Devis à faire aprèsn "rapatriement des endoscopes" |
| | Nouvelle colonne complète pour enseignement | | | |
| | Processeur Olympus: | | 15700 | Prix 2012 à négocier Possibilité matériel de démonstration moins cher |
| | 2 gastroscopes GIF-Q165 | | 30600 | endoscope "de direction" |
| | Transport livraison | | 1500 | |
| | Enregistreur Vidéo AVI | | 500 | |
| | PC + imprimante | | 1000 | |
| | Système de téléconférence et d'enseignement à distance | | 3000 | Si internet plus fiable qu'actuellement |
| | Consommables: | | | |
| | 75 Ligateurs de VO/an | 7500/an | 22500 | |
| | 20 Anses à polypectomie/an | 1400/an | 4200 | Prix en Belgique |
| | 20 Aiguilles à Sclérose/an | 200/an | 600 | Moins cher au USA |
| | 100 pinces à Biopsie/an | 850/an | 2550 | Voire en France |
| | Elastiques pour ligature d'hémorroïdes | 300/an | 900 | |
| | Xylocaïne spray | 1248/an | 3744 | |

| | | | | |
|--|------------------------------|--------------------------|-------|--|
| | Désinfectant Stéranios 50/an | 750/an | 2250 | |
| | Personnel | | | |
| | Gratification 2 infirmières | 3600/an | 10800 | |
| | Gratification 1 médecin | 6000/an | 18000 | |
| | Sous-Total | <u>165344</u> | | |
| A.2. Assurer l'enseignement et la formation en endoscopie | | | | |
| | Gros matériel médical | compris dans A.1 et A.3. | | |
| | Envoi d'experts belges | | | |
| | Avion 4 pers/an 2 semaines | 1000/pers | 12000 | Prix variables suivant la saison |
| | Logement | 750€/2 sem | 9000 | Location d'une maison |
| | Repas | 300/pers/2sem | 3600 | |
| | Location voiture + carburant | 450/sem | 3600 | |
| | Sous-Total | <u>28200</u> | | |
| A.3. Créer de nouveaux centres ailleurs dans le pays en fonction de la provenance des médecins formés | | | | |
| | Gros matériel médical | | | |
| | Processeur Olympus: | | 15700 | Prix 2012 à négocier Possibilité matériel de démonstration moins cher |
| | 1 gastroscopie GIF-Q165 | | 15300 | endoscope "de direction" |
| | Transport livraison | | 1500 | |
| | Enregistreur Vidéo AVI | | 500 | |
| | PC + imprimante | | 1000 | |
| | Consommables: | | | |
| | 25 Ligateurs de VO/an | 2500/an | 2500 | |
| | 20 Aiguilles à Sclérose/an | 200/an | 200 | |

| | | | | |
|--|---|---|------|---|
| | 100 pinces à Biopsie/an | 850/an | 850 | |
| | Elastiques pour ligature d'hémorroïdes | 300/an | 300 | |
| | Xylocaine spray | 1248/an | 1248 | |
| | Désinfectant Stéranios 50/an | 750/an | 750 | |
| | Sous-Total | 39848 | | Frais à répéter pour chaque centre créé |
| A.4. Former du personnel médical et paramédical sur place | | | | |
| | Logement infirmières à Gisenyi | Pris en charge par hôpital ou dans familles | 0 | |
| | Logement médecins à Gisenyi | Pris en charge par hôpital ou dans familles | 0 | |
| | Nourriture infirmières | 300/pers | 900 | |
| | Nourritures médecins | 300/pers | 900 | |
| | Déplacement medecins/infirmières | 50/pers | 300 | |
| A.5. Evaluer l'accessibilité et la qualité des soins | | | | |
| | Contrôle de qualité déplacement des experts présents pour les taches d'enseignement | 500/centre | 500 | |
| | Rédaction rapport | | 250 | |
| A.6. Récupérer et fournir du matériel d'occasion de bonne qualité aux centres existants | | | | |
| | Téléphone courrier | | 150 | |

| | | | | |
|--|---|----------------|--------|--|
| | Acheter des endoscopes d'occasions, reconditionnés et de bonne qualité avec garantie pour étoffer les centres existant | 6000/endoscope | 12000 | |
| A.7. Création/développement d'un registre d'activité | | | | |
| | Créer le registre relatifs aux endoscopies, le centraliser sur un site dédié. Acheter le nom de domaine. Gérer le site et suivre sa bonne utilisation. (Dr Nyst) | | 200 | |
| | Former les personnel à l'utilisation du registre formation de 2 x 4 heures pour les utilisateurs. | | 400 | |
| A.8. Former et renforcer en capacité de gestion l'équipe nord | | | | |
| | Fournir une formation GCP aux nouveaux administrateurs. Les 3 administrateurs précédents ont déjà suivi cette formation | | | |
| | | | | Condition préalable: Le ministère de la santé est conscient de l'importance des pathologies digestives au Rwanda et ne s'oppose pas au développement de l'endoscopie |
| | | Total général | 248992 | |