



# BE-CAUSE HEALTH RAPPORT ANNUEL 2024

# BE-CAUSE HEALTH EN IMAGES

# 2024



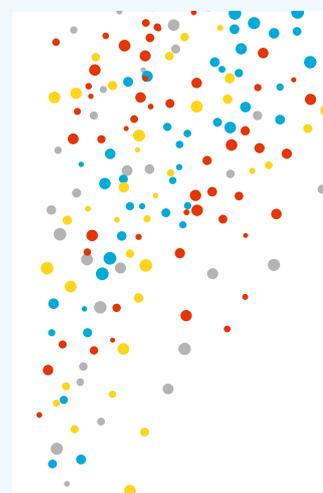
## De gauche à droite :

- » Frank Vandenbroucke, Vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, qui est également responsable de la coopération au développement et de la Politique des grandes villes, félicite Be-cause health à l'occasion de son 20e anniversaire.
- » La ministre de la Coopération belge au développement, Caroline Gennez, participe à l'atelier « SRHR through the lens of young people » lors de l'événement BE EU expert, organisé par le GT SDSR de Be-cause health.
- » Labila Sumayah Musoke de l'Initiative for Social and Economic Rights et de Medicus Mundi International et Magalie Schotte de Be-cause health présentent un appel fort à l'action de la société civile lors de l'événement BE EU expert.
- » Be-cause health invite tous ses membres à sa fête d'anniversaire à l'Institut de Médecine Tropicale à Anvers.

## Page de couverture, de gauche à droite :

Un panel représentant trois nouvelles organisations membres :

- » Abdoulaye Sow, Fraternité Médicale Guinée (FMG)
- » Alain Mbaya Kabemba, Pallia Familli, RDC
- » Dominique Vandekerchove, Sciensano, Belgique



# TABLE DES MATIÈRES

04\_Avant-propos

05\_Liste des abréviations

06\_Événement BE EU expert -  
Vers l'équité en matière de santé :  
systèmes de santé solides, couverture  
santé universelle et participation  
sociale

10\_Groupes de travail

14\_Représentation et mise en réseau

20\_Coordination

22\_Aperçu des frais 2024

23\_Qui sommes nous ?

27\_Conclusion



Anniversary Party



Venue: Institute of Tropical Medicine Antwerp (ITM)

Address: Karibu, Sint-Rochusstraat 36, 2000 Antwerpen

Date: October 10th, 2024

# AVANT-PROPOS

---

Chers membres et amis de Be-cause health,

Pendant que nous préparons ce rapport annuel 2024, les conflits en Ukraine, en Palestine, au Congo et au Soudan font des millions de morts, les maladies infectieuses sont une réalité permanente et l'accès équitable aux services de santé est encore loin d'être une réalité. Un nouveau gouvernement américain a mis fin à USAID, laissant des millions de personnes sans l'assistance nécessaire. La crise climatique est plus négligée que jamais, alors que la migration a atteint des niveaux sans précédent et qu'un nombre sans cesse croissant de personnes fuient les catastrophes et les conflits. L'action contre les inégalités a souffert d'une attention décroissante plutôt que croissante. En Europe, le message général est qu'il faut se préparer à la guerre en investissant dans la défense et réduire les engagements de solidarité ainsi que les initiatives de développement. Les gouvernements pratiquent des coupes sombres dans les budgets consacrés au développement, tandis que le dialogue international et la diplomatie semblent perdre du terrain et que la démocratie recule avec l'émergence d'autocrates aux postes clés. La désinformation progresse et les factcheckers n'ajoutent plus aucune valeur en ces temps perturbés.

Plus nous avançons dans cette voie, plus les messages d'espoir et de solidarité sont essentiels pour apporter des solutions et de la lumière en cette période trouble.

Telle est la principale raison d'être de notre réseau qui continue à travailler, inspirer et influencer par des événements et par ses membres passionnés.

Nos groupes de travail génèrent une interaction, un partage d'informations et du lobbying. En tant que plate-forme, nous avons rejoint la [Planetary Health Alliance](https://planetaryhealthalliance.org/what-is-planetary-health/)<sup>1</sup> et nous avons poursuivi notre travail sur la santé planétaire, la santé et les droits sexuels et reproductifs, la protection sociale, la décolonisation, les nouvelles technologies, l'accès égal à des fournitures et des médicaments de qualité, etc.

Notre réseau a continué de se développer et en 2024, nous avons accueilli cinq nouvelles organisations à présent pleinement actives. Les organisations membres sont à présent au nombre de 46 : notre ambition d'atteindre 50 membres d'ici 2025 pourra être atteinte. Avec près de 150 membres experts actifs et près de 1 000 amis, notre plate-forme est particulièrement dynamique.

Nous espérons vous rencontrer lors d'une réunion de nos groupes de travail, à un événement de réseautage ou lors de l'assemblée générale, ou encore lors de la conférence conjointe Be-cause health – Educaid plus tard cette année.

Bonne lecture !

**Stefaan Van Bastelaere**

Président du Comité de pilotage de Be-cause health



<sup>1</sup><https://planetaryhealthalliance.org/what-is-planetary-health/>

# LISTE DES ABRÉVIATIONS

<b>ACNG</b>	Acteurs de la coopération belge non gouvernementale
<b>AG</b>	Assemblée générale
<b>ANSER</b>	Academic Network for Sexual and Reproductive Health and Rights Policy
<b>BCH</b>	Be-cause health
<b>CdP</b>	Communauté de pratique
<b>CE</b>	Commission éthique
<b>COP</b>	Conférence des Parties
<b>CP</b>	Comité de pilotage
<b>D4D</b>	Digital for Development
<b>DG</b>	Directeur général
<b>DGD</b>	Direction générale Coopération au développement et Aide humanitaire (Belgique)
<b>DSW</b>	Deutsche Stiftung Weltbevölkerung
<b>ECTMIH</b>	European Congress on Tropical Medicine and International Health
<b>ESP-ULB</b>	Ecole de Santé Publique de l'Université Libre de Bruxelles
<b>e-tutoriel</b>	Tutoriel en ligne
<b>EU GHS</b>	EU Global Health Strategy - Stratégie de l'UE en matière de santé mondiale
<b>FA</b>	Framework Agreement – Accord-cadre entre la DGD et l'IMT
<b>FMG</b>	Fraternité Médicale Guinée
<b>GT</b>	Groupe de travail
<b>GT DIG</b>	Groupe de travail Digitalisation
<b>GT DSI</b>	Groupe de travail Déterminants de la santé internationale
<b>GT MED</b>	Groupe de travail Accès à des médicaments de qualité
<b>GT SM</b>	Groupe de travail Santé mentale
<b>GT SP</b>	Groupe de travail Santé planétaire
<b>GT RDC</b>	Groupe de travail République démocratique du Congo
<b>GT CSM</b>	Groupe de travail Chercheurs en santé mondiale
<b>GT SDR</b>	Groupe de travail Santé et droits sexuels et reproductifs
<b>GT PSS</b>	Groupe de travail Protection sociale en santé

<b>ICRH</b>	International Centre for Reproductive Health
<b>IEE</b>	Initiative de l'Équipe Europe
<b>IMT</b>	Institut de Médecine Tropicale (Anvers)
<b>INTPA</b>	Direction générale des partenariats internationaux de la Commission européenne
<b>IPPF</b>	International Planned Parenthood Federation
<b>IYAD</b>	International Youth Association for Development
<b>LGBTQ+</b>	Un acronyme qui désigne les personnes lesbiennes, gays, bisexuelles, transgenres et queer ou en questionnement
<b>MAV+</b>	Manufacturing and Access to Vaccines, Medicines and Health Technologies
<b>MC / CM</b>	Mutualités Chrétiennes / Christelijke Mutualiteiten
<b>MdM / DvdW</b>	Médecins du Monde / Dokters van de Wereld
<b>MSDC</b>	Maison de Solidarité des Diabétiques au Congo
<b>MsV / AzV</b>	Médecins Sans Vacances / Artsen zonder Vakantie
<b>OSC</b>	Organisation de la société civile
<b>PRE</b>	Pays à revenu élevé
<b>PRFI</b>	Pays à revenu faible ou intermédiaire
<b>RDC</b>	République démocratique du Congo
<b>SDSR</b>	Santé et droits sexuels et reproductifs
<b>SPF</b>	Service public fédéral (Belgique)
<b>SSR</b>	Santé sexuelle et reproductive
<b>SWOP</b>	The State of World Population - État de la population mondiale
<b>TDR</b>	Termes de référence
<b>UE</b>	Union européenne
<b>UGent</b>	Université de Gand
<b>ULB</b>	Université Libre de Bruxelles
<b>UNFPA</b>	Fonds des Nations Unies pour la Population
<b>VBG</b>	Violence basée sur le genre
<b>WSM</b>	We Social Movements

# ÉVÉNEMENT D'EXPERTS BE UE 2024 - VERS L'ÉQUITÉ EN MATIÈRE DE SANTÉ : SYSTÈMES DE SANTÉ SOLIDES, COUVERTURE SANTÉ UNIVERSELLE ET PARTICIPATION SOCIALE

<https://www.be-causehealth.be/fr/bch-events/towards-health-equity-strong-health-systemsuniversal-health-coverage-social-participation-3/>

« Je ne peux que saluer l'appel à agir lancé aujourd'hui par les organisations de la société civile. C'est un OUI plein et entier en faveur d'une approche de la politique de santé basée sur les besoins, un OUI plein et entier à l'inclusion dans la gouvernance de santé, un OUI plein et entier à la santé dans toutes les politiques et un OUI plein et entier au droit à la santé pour tous. »



S.E. La ministre de la Coopération au développement, Caroline Gennez

Le 23 avril, la Présidence belge du Conseil de l'Union européenne (UE) 2024 a organisé, en collaboration avec Enabel et Be-cause health (BCH), la [Conférence d'experts de l'UE « Vers l'équité en matière de santé : systèmes de santé solides, couverture santé universelle et participation sociale »](#) à Malines. En 2024, la Présidence belge de l'UE a donné la priorité à la santé mondiale et à un accès équitable aux soins de santé parmi les sujets clés de l'agenda de l'UE.

La conférence était axée sur le renforcement des systèmes de santé vers une **équité en santé** et la réalisation d'une **Couverture de santé universelle**, en mettant l'accent sur les rôles déterminants du **financement de la santé** et la **participation sociale** en particulier. Divers sujets liés à la santé mondiale ont été examinés pendant le programme de la journée, qui a fourni des informations exploitables pour la politique de développement et la coopération internationale de l'UE et notamment pour la nouvelle **Stratégie de l'UE en matière de santé mondiale** (EU GHS). L'événement a rassemblé des décideurs politiques, des professionnels de la santé, des chercheurs et des représentants de la société civile. Au total, 226 experts ont participé à la conférence : 159 participants d'Europe, 67 participants issus de 21 pays africains et 93 représentants de la société civile et du monde académique.

La conférence a débuté par le mot de bienvenue de la **ministre de la Coopération au développement Caroline Gennez** (Belgique) qui a donné le ton de l'événement et en a souligné l'importance. Après un discours sur les systèmes de santé, le moment est venu pour la tenue des deux panels de discussion sur le financement de la santé et la participation sociale.

Durant l'après-midi, après un délicieux lunch diversifié accompagné par un chœur Young Voices inspirant, les participants ont rejoint six ateliers thématiques. Be-cause health a joué un rôle actif dans l'élaboration de ces sessions. Par ses groupes de travail (GT), BCH a contribué aux ateliers suivants :

- » La Protection sociale de la santé : En quoi la protection sociale de la santé renforce-t-elle les systèmes de santé et fait-elle avancer la Couverture de santé universelle ? - GT BCH Protection sociale en santé (GT PSS)
- » Le rôle transformateur de la société civile dans le renforcement du système de santé : Construction de systèmes de santé forts par un processus décisionnel inclusif - GT BCH Protection sociale en santé (GT PSS)
- » Les SDRS à travers le regard des jeunes - GT BCH Santé et droits sexuels et reproductifs (GT SDRS)
- » Faire face à une triple crise planétaire : Sommes-nous à même de construire immédiatement des systèmes de santé résilients, durables et inclusifs ? - GT BCH Santé planétaire (GT SP)

Ces ateliers ont offert une plate-forme d'échange approfondi entre experts, décideurs politiques et représentants de la société civile, en renforçant le rôle de Be-cause health dans la **défense de l'équité en santé et de systèmes de santé inclusifs**.

Lors de la séance de clôture, la ministre, Caroline Gennez, et le directeur général (DG) des partenariats internationaux de la Commission européenne (INTPA), Koen Doens, se sont chargés des discours de clôture. La ministre Gennez a passé un message inspirant à la société civile. Le DG Doens a principalement mis l'accent sur l'exploitation et le parti que l'on peut tirer du secteur privé en visant des « win-wins ». Il a également présenté un aperçu des initiatives de santé de l'équipe Europe (et des budgets associés).

## MESSAGES CLÉS DE LA CONFÉRENCE D'EXPERTS DE L'UE<sup>3</sup>

Les divers panels et ateliers ont souligné l'importance de soutenir le financement par l'UE de la santé mondiale. La santé est un pilier fondamental du Global Gateway, la stratégie de connectivité majeure de l'UE, et elle forme des synergies importantes avec d'autres priorités du Global Gateway telles que le changement climatique et la transition numérique. Toutefois, si le montant du financement de la santé est crucial, il est tout aussi important de s'attarder sur sa qualité (comment faire et consentir des investissements aussi utiles, efficaces et équitables que possible).

L'une des clés des discussions sur la participation sociale est l'impératif pour les pays européens et partenaires qui collaborent avec toutes les parties prenantes de la santé de faire levier sur les ressources existantes et de se baser sur les systèmes nationaux, tout en stimulant la responsabilité et en améliorant l'appropriation par les pays.

**La société civile** a un rôle déterminant à jouer dans le renforcement des systèmes de santé, tant dans les politiques de santé qu'en tant que partenaire opérationnel. Les organisations de la société civile (OSC) doivent être constamment incluses dans les processus clés et leurs capacités doivent être renforcées.

L'événement a par ailleurs abordé le **lien critique entre jeunesse et santé et droits sexuels et reproductifs** (SDSR). Les jeunes jouent un rôle central dans l'évolution de la santé. Leur apport devrait être pleinement utilisé.

La conférence s'est clôturée par un **appel fort à l'action**<sup>4</sup>, de la société civile, inspiré par les discussions durant l'événement et la présidence belge de l'UE. Dans cet appel, la société civile demande une **approche décolonialisée** de la mise en œuvre de la Stratégie santé mondiale de la Stratégie santé mondiale de l'UE, y compris une participation et des processus décisionnels entre les pays et au sein de ces derniers, ainsi qu'au sein des initiatives en matière de santé mondiale, plus équilibrés et inclusifs. L'appel a été préparé par un groupe de travail international de défenseurs de la santé globale sous l'initiative de Be-cause health. Cet appel a été mis à l'ordre du jour du Conseil des affaires étrangères de l'UE qui s'est tenu le 7 mai à Bruxelles, il est toujours ouvert à la signature<sup>5</sup>.

<sup>2</sup> <https://www.be-causehealth.be/fr/bch-events/towards-health-equity-strong-health-systemsuniversal-health-coverage-social-participation-3/>

<sup>3</sup> Résumé basé sur le rapport de la conférence : <https://www.be-causehealth.be/wp-content/uploads/2024/06/CSO-Call-to-Action-EU-Expert-event-April-23v1.pdf>

<sup>4</sup> <https://www.be-causehealth.be/wp-content/uploads/2024/06/CSO-Call-to-Action-EU-Expert-event-April-23v1.pdf>

<sup>5</sup> <https://fs10.formsite.com/formulierenITG/tm5b6dey9k/index>



## LA SOCIÉTÉ CIVILE APPELLE L'UE ET SES ÉTATS MEMBRES À DONNER LA PRIORITÉ À L'ÉQUITÉ ET LA JUSTICE EN SANTÉ

### 1. Veiller à promouvoir une approche fondée sur les « droits et besoins » dans la mise en œuvre de la Stratégie de l'UE en matière de santé mondiale

- » « **Ne laisser personne derrière** ». Chacun, indépendamment de son statut social, économique ou juridique, doit recevoir des soins de santé fondés sur ses besoins, en reconnaissant le rôle important du genre et des déterminants sociaux de la santé dans la promotion de la santé mondiale.

### 2. Protéger le droit à la santé pour tous

- » Sécuriser **des ressources adéquates** tout en garantissant une **mise en œuvre impactante** des priorités de santé intégrées dans la Stratégie santé mondiale de l'UE et en touchant ceux qui sont dans le besoin ;
- » Renforcer des **partenariats équitables**, la responsabilité et la transparence parmi les parties prenantes et les bailleurs de fonds à tous les niveaux ;
- » Garantir la présence d'un **personnel de santé local**, correctement formé, motivé et rémunéré, mais aussi des volontaires et des soignants informels ;
- » Gérer la **migration du personnel de santé** par le « Code de pratique mondial de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé » ;
- » Réaffirmer le principe selon lequel lorsque des financements publics de l'UE sont utilisés pour la recherche et le développement de produits médicaux et d'assistance, ce financement doit s'accompagner de conditions d'accès afin de garantir la **disponibilité, l'abordabilité et l'accessibilité des produits médicaux et d'assistance** à tous ceux qui sont dans le besoin ;
- » Garantir une **gouvernance mondiale de la santé équitable** et soutenir les progrès vers une couverture de santé universelle. La Stratégie santé mondiale de l'UE doit donner la priorité au renforcement des systèmes de santé publics et communautaires, ainsi qu'aux soins de santé primaires ;

- » Garantir une protection légale adéquate des **SDSR**, notamment l'accès universel à des produits et services médicaux et d'assistance sexuels et reproductifs de qualité ;
- » Protéger les services de santé, le personnel de santé et les patients **contre toutes les formes de violence**.

### 3. Une plus grande inclusion dans la gouvernance sanitaire mondiale

- » Dans la mise en œuvre de l'EU GHS, appliquer une **approche décoloniale**, qui génère une participation et un processus décisionnel plus équilibrés entre les pays ;
- » **Lutter contre la place de plus en plus réduite** des OSC et des communautés locales, tout en accroissant leur implication, leur engagement et leur participation dans le **processus décisionnel** et la mise en œuvre de la Stratégie santé mondiale de l'UE ;
- » Être transparent dans toutes les négociations avec le **secteur privé** qui affectent la santé mondiale ;
- » Donner la priorité à la promotion d'habitudes saines, à des activités de prévention et de préparation dans la perspective des urgences sanitaires publiques, renforcer la résilience communautaire, particulièrement par des **systèmes de santé communautaires forts**.

### 4. La santé dans toutes les politiques et toutes les politiques dans la santé

- » Dans la mise en œuvre de la Stratégie santé mondiale de l'UE, donner la priorité aux **déterminants sociaux, économiques et environnementaux de la santé** ;
- » Adopter une Santé unique systémique et une **approche planétaire de la santé** qui reconnaît que la santé des humains, des animaux et les écosystèmes mondiaux sont interconnectés et interdépendants ;
- » **Mettre fin** à l'utilisation des **carburants fossiles**.



# GROUPES DE TRAVAIL

## Accès à des médicaments de qualité

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/acces-a-des-medicaments-de-qualite/>

Le Groupe de travail (GT) Accès à des médicaments de qualité (GT MED) a pour objectif de favoriser un engagement actif parmi ses membres dans les domaines de la recherche, de l'enseignement et des initiatives de lobbying dans le but de faire progresser un **accès équitable à des produits pharmaceutiques de qualité**. Le GT MED facilite l'échange parmi ses participants et donne l'occasion à des personnes externes, notamment des étudiants, à présenter leurs domaines de recherche, tout en favorisant le réseautage et l'apprentissage mutuel. Le GT MED compte plus de 130 membres.

Les activités au sein du GT MED ont évolué pour proposer à présent des événements séparés pour les participants anglophones et francophones, bien que certains membres soient activement engagés dans les deux forums.

De plus, des listes de distribution personnalisées ont été mises en place pour répondre aux participants intéressés par des réunions virtuelles et ceux qui souhaitent uniquement **avoir des mises à jour sur la littérature pertinente**.

Le 20 février, le GT MED a organisé une **réunion en ligne** sur la qualité des médicaments au Nigeria et sur Initiative de l'Équipe Europe (IEE) de l'UE sur le thème Manufacturing and Access to Vaccines, Medicines and Health Technologies (MAV+).

Le 6 novembre, le GT MED a organisé son **webinaire annuel en français** « [L'accès aux médicaments s'améliore-t-il en Afrique francophone ?](#) »<sup>6</sup>.



Webinaire en ligne organisé par Be-cause health 20, l'Institut de Médecine et acame. Le thème est : "L'accès aux médicaments s'améliore-t-il en Afrique francophone ? Ce que les centrales d'achat savent et que personne ne demande". Le webinaire se déroule le 06 Novembre 2024 de 13 h à 15 h / 12 h à 14 h. Les participants sont invités à télécharger l'application Zoom et à rejoindre la réunion via le lien https://tc.cx/eHoR4B. Les intervenants sont : Dr Sergio VARELA (Nigeria), Dr Laurent EKOUENI (Cameroun), Dr Laurence BISSI (Cameroun), Dr Raphaël DUBOIS (Cameroun).

<sup>6</sup> <https://www.be-causehealth.be/nl/bch-events/lacces-aux-medicaments-samelioere-t-il-en-afrique-francophone/>

<sup>7</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA77/A77\\_R14-fr.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA77/A77_R14-fr.pdf)

<sup>8</sup> <https://www.be-causehealth.be/fr/bch-events/towards-health-equity-strong-health-systemsuniversal-health-coverage-social-participation-3/>

<sup>9</sup> <https://planetaryhealthalliance.org/>

<sup>10</sup> <https://prezode-initiative.org/fr/>

## République démocratique du Congo

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/rd-congo/>

Étant donné l'importance des relations bilatérales et économiques qui unissent la République Démocratique du Congo (RDC) et la Belgique, le GT RDC est un **groupe géographique**. Le GT RDC est représenté par les diverses parties prenantes impliquées dans la solidarité internationale et actives en RDC : des acteurs de la coopération belge au développement non-gouvernementaux (ANG), des institutions de santé, des associations du 4e pilier et de la diaspora, des universités et toute personne intéressée par l'évolution de la santé en RDC.

En 2024, le GT RDC a collaboré avec le GT MED à la réalisation d'une étude mixte sur **l'utilisation des opiacés dans les hôpitaux pédiatriques** membres de la plateforme hospitalière dans la ville-province de Kinshasa. Les résultats de cette enquête seront publiés en 2025.

## Déterminants de la santé internationale

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/determinants-de-la-sante-internationale/>

Le GT Déterminants de la Santé Internationale (GT DSI) a soumis un **Mémorandum de la santé** au Gouvernement belge, sous la forme d'une contribution aux élections de juin et à la Présidence belge de l'UE. Plusieurs partis politiques ont affirmé qu'ils tiendraient compte des recommandations contenues dans le mémorandum. Le GT et le coordinateur du GT ont engagé d'autres organisations à rédiger le mémorandum, ce qui lui a donné plus de poids. Certaines organisations qui ont signé le mémorandum ultérieurement sont à présent membres de Be-cause health (individuellement ou avec l'organisation).

## Digitalisation

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/digitalisation-2/>

Le 22 avril, le GT Digitalisation (GT DIG) était représenté à l'atelier hybride organisé par le GT Digitalisation du Hub Digital for Development (D4D), qui a mis l'accent sur la **télémedecine et autres innovations de l'e-santé**.

L'objectif de cet événement était double : faciliter la collaboration entre les États membres de l'UE et leurs pays partenaires et présenter des meilleures pratiques et des innovations.

Pendant la Réunion annuelle Learn4Development 2024 qui s'est tenue du 2 au 4 octobre à Bruxelles, le GT DIG a co-organisé, avec INTPA (la Direction générale des partenariats internationaux de la Commission européenne) et Enabel, un **événement sur la gouvernance des données**.

## Santé mentale

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/sante-mentale/>

Le GT Santé mentale (GT SM) a été relancé en 2024. Il s'engage en faveur du **renforcement des initiatives de santé mentale en Afrique Sub-saharienne**. Pour atteindre cet objectif, ce groupe favorise des collaborations efficaces avec des parties prenantes locales, nationales et internationales.

Les membres ont approuvé le **triple objectif** défini selon les termes de référence (TDR) du groupe revitalisé, coordonné par Médecins Sans Vacances et Memisa. Ces trois objectifs sont : la sensibilisation, l'apprentissage mutuel et la coordination. Cette dernière tant au sein de Be-cause health que dans la communauté plus vaste des parties prenantes locales, nationales et internationales.

Ce GT couvre à la fois une perspective opérationnelle et stratégique et elle organise deux séries de réunions. Certains membres participent aux deux. Le groupe stratégique est bilingue, français et anglais. Dans les deux cas, des réunions virtuelles permettent une plus large participation.

Les **réunions stratégiques** alternent avec des réunions opérationnelles et elles mettent principalement l'accent sur la sensibilisation à l'intégration de la santé mentale dans des programmes/projets ainsi que dans l'action d'autres groupes de travail de BCH.

- » Le 10 octobre (Journée mondiale de la santé mentale), le groupe de travail stratégique, en collaboration avec la task force Synergie BCH, a coordonné une **session interactive**, durant l'événement organisé dans le cadre du 20e anniversaire de Be-cause health.
- » De plus, un groupe de volontaires a commencé à développer une **note d'orientation à l'intention des bailleurs de fonds et des décideurs politiques**.
- » Une session organisée sur le thème de la santé mentale basée sur quatre cas nationaux a été proposée et acceptée par le European Congress on Tropical Medicine and International Health (ECTMIH) (sept.-oct. 2025).

Les **réunions opérationnelles** mettent l'accent sur le partage des meilleures pratiques et des défis en matière de santé mentale en se concentrant sur l'Afrique Sub-saharienne francophone. Elles sont uniquement organisées en français. Les réunions sont préparées par une équipe qui représente les divers pays d'Afrique Sub-

saharienne. Elles définissent des priorités thématiques et identifient les pays/organisations susceptibles de faire une présentation.

- » En 2024, **deux thèmes** ont été abordés : **l'approvisionnement en médicaments liés à la santé mentale et la participation de la communauté**. Des bonnes pratiques ainsi que des défis ont été présentés et évoqués pour ces deux thèmes.

## Santé planétaire

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/sante-planetaire/>

Dans une année marquée par la [Résolution sur le changement climatique](#)<sup>7</sup> (WHA77.14) adoptée par la 77e Assemblée mondiale de la santé à Genève en mai et la Conférence des Parties de Baku (COP) Coalition de continuité des Présidences pour le Climat et la Santé de la COP29, le Groupe de travail Santé planétaire (GT SP) a poursuivi ses efforts.

Le 23 avril, durant la [Conférence des experts de l'UE « Vers l'équité en matière de santé : Systèmes De Santé Solides, Couverture Santé Universelle Et Participation Sociale »](#)<sup>8</sup>, le GT SP a co-organisé un **atelier sur le thème « Faire face à une triple crise planétaire : Sommes-nous à même de construire immédiatement des systèmes de santé résilients, durables et inclusifs ? »**.

En 2024, Be-cause health a rejoint la [Planetary Health Alliance](#)<sup>9</sup>, un consortium croissant qui rassemble plus de 480 organisations issues de plus de 80 pays dédié à la compréhension et à la résolution des impacts du changement climatique sur la santé et le bien-être humains. Ce partenariat a débouché sur le lancement de plans visant à **co-organiser un événement parallèle** lors de la prochaine réunion PHA à Rotterdam en 2025.

Le GT SP s'est également **réuni à trois reprises** en 2024. L'élaboration d'une formation Planetary Health au sein des ONG a été présentée le 23 mai. Des réunions ultérieures ont été organisées en août et en novembre. Cette dernière incluait une consultation avec des chercheurs de Sciensano et le Service Public Fédéral (SPF) Santé publique sur les indicateurs de la Santé planétaire dans le cadre de l'initiative [PREZODE](#)<sup>10</sup>.

Le groupe a également initié un **dialogue avec le GT SDRS** afin d'explorer les connexions et l'impact de la triple crise planétaire sur les SDRS.

Ces activités démontrent l'engagement continu des professionnels et organisations de la santé à relever les défis interconnectés que sont le changement climatique, le renforcement des systèmes de santé et la santé planétaire selon un dialogue transdisciplinaire tel que celui qui est régulièrement accueilli par le groupe de travail.

## Chercheurs en santé mondiale

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/researchers-in-global-health-health-policy-and-systems-3/>

Le GT Chercheurs en santé mondiale (GT CSM) offre une plate-forme de discussion et une communauté de pratique (CdP) qui contribue à **la recherche et la pratique liées à la santé globale**. L'objectif général est de rassembler de jeunes professionnels, partager des connaissances, favoriser des partenariats interdisciplinaires et faciliter, consolider et promouvoir la recherche fondée sur des preuves, tout en soulignant l'importance et la pertinence des sujets de santé mondiale. La coordination du GT CSM est prise en charge par des **professionnels de la santé mondiale à un stade précoce de leur carrière**.

En 2024, le GT CSM a travaillé à la production d'un **podcast « Global Health Insights »**. Cette série sera composée d'épisodes individuels, avec des contributions des divers GT, chacun aligné sur le thème générique du « Paradigm Shift in Global Health » (Glissement de paradigme dans la santé mondiale). Ce podcast destiné aux professionnels et aux étudiants de la santé sera lancé en 2025.

## La santé et les droits sexuels et reproductifs

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/sante-et-droits-sexuels-et-reproductifs-vih/>

Le GT Santé et droits sexuels et reproductifs (GT SDRS) a organisé **cinq réunions** en 2024, une physique dans les locaux d'Enabel et quatre en ligne. Le GT SDRS a également participé à **trois conférences** cette année. Les sujets abordés durant les réunions vont de la décolonisation des SDRS à l'impact d'une seconde présidence Trump en passant par le Projet 2025, une présentation par [lpas](#)<sup>11</sup>.

La Direction générale Coopération au développement et Aide humanitaire de la Belgique est venue présenter ses plans **pour évaluer les projets belges en matière de SDRS** et le GT SDRS a formulé un feed-back sur cette approche. Lors de la réunion physique, le GT a eu l'honneur d'accueillir l'[UNFPA](#)<sup>12</sup> qui a présenté son rapport État de la Population Mondiale (SWOP) tout en apportant un peu de contexte sur les SDRS dans les situations humanitaires.

Le GT SDRS a participé à trois conférences en 2024.

- » Pendant [la conférence ANSER](#)<sup>13</sup>, co-organisée par BCH, le GT SDRS a organisé un atelier sur la décolonisation des SDRS, ainsi que des présentations par GAMS et l'International Planned Parenthood Federation ([IPPF](#)<sup>14</sup>).

- » [La conférence ARGO](#)<sup>14</sup>, qui a abordé la **participation des jeunes à la politique des SDRS** et la Présidence belge du Conseil de l'UE, avec [FEMNET](#)<sup>15</sup> et la DGD.

- » Il a également été demandé au GT d'organiser un atelier durant la [Conférence d'experts BE UE « Vers l'équité en matière de santé : Systèmes De Santé Solides Couverture Santé Universelle Et Participation Sociale](#)<sup>16</sup> ». Le GT SDRS a invité des orateurs issus de la Majorité mondiale et il a travaillé en étroite collaboration avec Oxfam sur ce sujet. La ministre de la Coopération au développement, Caroline Gennez, a participé à ce atelier.



En dehors des réunions et des conférences, le GT SDRS a sans cesse tenté d'améliorer et de promouvoir l'**e-tutoriel sur les SDRS** conçu par le GT, la DGD et Be-cause health, [Body&Rights](#)<sup>17</sup>. Les fiches d'information contenues dans l'e-tutoriel ont été mises à jour et la mise à jour globale de l'e-tutoriel est prévue l'année prochaine. Le GT a accueilli une **nouvelle vice-présidente**, Aminata Sibidé (GAMS), qui présidera le GT aux côtés de Sara Salarkiya (Sensoa).

## Protection sociale en santé

<https://www.be-causehealth.be/fr/bchgroups/protection-sociale-en-sante/>

L'objectif du GT Protection sociale en santé (GT PSS) est de rassembler les idées des diverses parties prenantes belges et de tenter d'harmoniser des stratégies.

En 2024, le GT PSS a organisé **deux ateliers** sur la Protection sociale en santé lors de la [Conférence d'experts BE UE « Vers l'équité en matière de santé : Systèmes De Santé Solides, Couverture Santé Universelle Et Participation Sociale »](#). L'un des deux était organisé par We Social Movements (WSM), [Solso](#)<sup>18</sup> et l'Institut de Médecine Tropicale (IMT), l'autre par Enabel et Memisa.

Le premier atelier mettait l'accent sur l'aspect **participation communautaire** de la protection sociale de la santé, tandis que le second se concentrait sur les **systèmes d'assurance maladie nationaux**, avec des présentations du Sénégal, du Niger et du Bénin.

Le 7 novembre, **une réunion** a été organisée, pendant laquelle Enabel a présenté le **modèle sénégalais** de protection sociale de la santé et WSM a présenté le **rôle des mutuelles de santé** pour la protection sociale de la santé. L'objectif de ces deux présentations était d'aboutir à une vision intégrée. Lors de cette réunion, [Socieux](#)<sup>19</sup> a présenté le tutoriel mis au point sur le sujet et a invité les participants à suivre le cours.



<sup>11</sup> <https://www.ipas.org/>

<sup>12</sup> <https://www.unfpa.org/>

<sup>13</sup> <https://www.ugent.be/anser/en/resources/anser-conference-2024-recommendation-report.pdf>

<sup>14</sup> <https://www.ippf.org/>

<sup>15</sup> <https://www.femnet.org/>

<sup>16</sup> <https://www.be-causehealth.be/nl/bch-events/towards-health-equity-strong-health-systemsuniversal-health-coverage-social-participation/>

<sup>17</sup> <https://www.bodyandrights.be/>

<sup>18</sup> <https://www.solso.be/>

<sup>19</sup> <https://socieux.eu/>

# REPRÉSENTATION ET MISE EN RÉSEAU

## Be-cause health fête son 20<sup>e</sup> anniversaire - Assemblée générale, un atelier sur la Santé mentale et une fête d'anniversaire

<https://www.be-causehealth.be/fr/bch-events/be-cause-health-celebrates-its-20th-anniversary-3/>

Le 10 octobre, Be-cause health a fêté son **20<sup>e</sup> anniversaire** à l'Institut de Médecine Tropicale à Anvers. Cet événement marquant a rassemblé des personnalités de premier plan telles que le ministre Frank Vandenbroucke (Vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, qui est également responsable de la coopération au développement et de la Politique des grandes villes), le Professeur Dr Lut Lynen (Directeur de l'IMT) et Heidy Rombouts, (Directeur général de la DGD - Direction générale Coopération au développement et Aide humanitaire).

Le Vice-premier ministre Frank Vandenbroucke a félicité Be-cause health pour son 20<sup>e</sup> anniversaire. Il a également souligné le fait que la santé est une pierre angulaire de la **coopération belge au développement** et que le droit à la santé pour tous fut l'une des principales priorités de la présidence belge de l'UE. Il a remercié Be-cause health pour son rôle déterminant pendant cette présidence. Il en a également appelé aux membres de BCH pour qu'ils poursuivent leur travail important et continuent de responsabiliser le gouvernement belge pour la mise en œuvre de sa politique de santé, y compris la Stratégie de l'UE, en matière de santé mondiale.



© Kevin Hermans

Le professeur Lut Lynen a rappelé à tout un chacun que les fondations de Be-cause health ont été posées pendant la présidence belge de l'UE, en 2001, lors de la [Conférence Soins de Santé pour Tous](#)<sup>20</sup>. Au fil des 20 dernières années, les groupes de travail de BCH ont apporté de nombreuses contributions pertinentes. La récente présidence de l'UE a placé l'accès à la santé à l'ordre du jour, ce qui illustre l'influence de BCH. La force de Be-cause health réside dans ses membres et leur diversité d'expertise. Les hommes et femmes politiques vont et viennent, mais la motivation de BCH demeure : la santé pour tous et la justice. Elle a remercié tous les membres pour leur engagement.

**Cinq nouvelles organisations membres**, notamment **Child-Help**, **Deutsche Stiftung Weltbevölkerung (DSW)**, **Fraternité Médicale Guinée (FMG)**, **Pallia Familli**, et **Sciensano**, ont été présentées et approuvées. Pour la première fois de l'histoire de Be-cause health, deux organisations basées en Afrique ont rejoint le réseau en qualité de membres formels. Cette expansion renforce l'accent de la plate-forme sur la coopération et l'inclusion. Toutes les nouvelles organisations membres apporteront des contributions de valeur au réseau de Be-cause health.

La réunion s'est terminée par un **atelier interactif sur la santé mentale**. Organisé en l'honneur de la Journée mondiale de la santé mentale (le 10 octobre), ce atelier avait pour objectif de mettre en avant le rôle critique de la santé mentale dans tous les secteurs de la santé mondiale. Par le biais de groupes de discussions interactifs, les participants ont exploré l'impact de la santé mentale dans divers contextes, notamment les soins de santé primaires, les soins palliatifs, les soins de la violence basée sur le genre (VBG) et les soins de santé des migrants. Les participants ont examiné des cas réels afin de s'inspirer et de comprendre l'importance transversale du bien-être mental pour les activités des différents groupes de travail de Be-cause health et pour les pratiques professionnelles quotidiennes des participants. Les cas étaient présentés par FMG pour la santé mentale associée à la migration et à l'accès aux médicaments, par Pallia Familli pour les soins palliatifs, par Enabel pour la santé mentale au Rwanda et au Burundi, et par Médecins du Monde Belgique (MdM) pour les services de santé destinés aux migrants et aux sans-papiers en Belgique.

<sup>20</sup><https://www.itg.be/fr/soins-de-sante-pour-tous>

## RECOMMANDATIONS DE L'ATELIER INTERACTIF CONSACRÉ À LA SANTÉ MENTALE : UNE APPROCHE HOLISTIQUE DE L'INTÉGRATION DU BIEN-ÊTRE MENTAL DANS LE FONCTIONNEMENT DES GROUPES DE TRAVAIL DE BE-CAUSE HEALTH

### Intégration de la santé mentale dans les autres groupes de travail :

Intégrer la santé mentale comme thème générique dans les groupes de travail existants. Cela pourrait être fait en ajoutant une dimension de santé mentale aux activités des groupes.

### Regrouper des activités entre groupes de travail :

Faciliter la collaboration entre groupes de travail sur des initiatives et événements conjoints, par exemple en organisant des webinaires ou des campagnes et des actions conjoints qui soulignent la connexion entre santé mentale et autres aspects de la santé.

### La santé mentale dans les activités quotidiennes des organisations membres de BCH :

Rendre la santé mentale plus visible dans le travail des organisations membres, par exemple en créant des recommandations politiques et des programmes qui mettent clairement en avant l'impact de la santé mentale sur les autres domaines de la santé.

Ces recommandations devraient aider à accroître la compréhension et à mieux intégrer la santé mentale dans l'agenda mondial de la santé et dans les activités de Be-cause health.

Après la réunion, l'ensemble des participants ont été invités à prendre part à un **drink de networking** afin de fêter le 20<sup>e</sup> anniversaire de Be-cause health. Ce fut l'occasion de rencontrer des membres et amis actuels et passés de BCH.

L'événement de networking a été lancé par une performance époustouflante du chœur de l'IMT, ainsi que quelques discours d'anniversaire délivrés par des membres et amis clés, notamment Heidi Rombouts (Directrice Générale de la DGD), Stefaan Van Bastelaere

(Senior Health Expert chez Enabel et président du Comité de pilotage) et Dirk Van der Roost (premier coordinateur de Be-cause health et l'un des fondateurs du réseau). Abdoulaye Sow (directeur de Fraternité Médicale Guinée) et Alain Kabemba (Secrétaire général de PalliaFamilli, RDC), les représentants de deux « toutes nouvelles » organisations membres de BCH, ont fait un discours.



## BE-CAUSE HEALTH FÊTE SON 20E ANNIVERSAIRE ET SOULIGNE L'IMPORTANCE DE LA COOPÉRATION INTERNATIONALE

Pendant cet événement, les participants ont souligné les réalisations de Be-cause health au cours des deux dernières décennies. Ils ont mis en avant la façon dont la plate-forme a su générer des changements positifs dans la santé mondiale, par le dialogue, la coopération et le soutien des autorités belges.

L'inquiétude était toutefois palpable dans la salle quant à l'avenir. L'incertitude planait concernant une éventuelle réduction du financement qui pourrait avoir des conséquences mondiales, notamment pour les pays les plus vulnérables.

Pour exprimer leur point de vue, plusieurs membres de Be-cause health ont rédigé une lettre ouverte.

Ils reconnaissent les défis géopolitiques et fiscaux auxquels le gouvernement belge doit faire face, tout en présentant quatre motifs pour **maintenir voire augmenter les contributions financières à la coopération internationale et à l'aide humanitaire.**

Leur message est clair : les engagements en matière de santé mondiale ne peuvent être minés par des budgets fluctuants.

Vous pouvez lire la lettre ouverte en français : <https://www.be-causehealth.be/fr/bch-news/be-cause-health-celebre-son-20e-anniversaire-et-souligne-limportance-de-la-cooperation-internationale/>



## Événement de Nouvel An Be-cause health – Visite à Goujonissimo

Le 29 janvier, pour la première fois de son histoire, Be-cause health a organisé un événement de Nouvel An. À l'initiative de la task force Synergie, qui a vu le jour pour promouvoir une synergie accrue entre les membres, nous avons décidé de lancer l'année en organisant la visite guidée d'une initiative belge alignée sur les valeurs et la mission de Be-cause health. Les questions de santé mondiale ne se limitent seulement aux pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI) ; les inégalités croissantes dans le monde impliquent que tout le monde, surtout pas les plus vulnérables, n'a pas accès à des soins de santé qualitatifs, réactifs, même dans les pays à revenu élevé (PRE). En 2024, nous avons visité le Centre Social Santé Intégré, [Goujonissimo](https://goujonissimo.be)<sup>21</sup>, qui a été créé par le membre de BCH Médecins du Monde, en collaboration avec Maison Médical et Solidarimmo. Il a ouvert ses portes à l'été 2023.

Au terme de la visite guidée, nous avons eu un moment de réflexion afin de déterminer comment intégrer les leçons de cette visite dans les activités de nos groupes de travail. L'événement s'est clôturé par un drink informel et la nouvelle année a débuté.



<sup>21</sup> <https://goujonissimo.be>

## ANSER Conference Catalyser le changement : renforcer les politiques de DSSR fondées sur des données probantes en période de crise

<https://www.be-causehealth.be/fr/bch-events/catalysing-change-enhancing-evidence-based-sexual-and-reproductive-health-and-rights-srhr-policies-in-challenging-times-3/>

Du 7 au 9 février, Be-cause health a co-organisé la **conférence ANSER 2024** avec l'Université de Gand et les membres de de BCH, l'IMT et l'International Centre for Reproductive Health (ICRH) Belgique. L'Academic Network for Sexual and Reproductive Health and Rights Policy (ANSER) est un réseau mondial, multidisciplinaire dédié à l'avancement des politiques de SDR fondées sur des preuves.

La conférence avait pour but de renforcer la collaboration entre décideurs politiques, acteurs du monde académique et experts de programme afin de faire progresser la connaissance des SDR et les interventions.

La conférence comprenait deux **Journées de conférence scientifiques** axées sur de nouvelles données académiques sur la santé sexuelle et reproductive, et une **Journée d'impact politique** qui a rassemblé des acteurs académiques, des décideurs politiques et autres parties prenantes des SDR dans le but de formuler des recommandations pour des actions futures.

### RECOMMANDATIONS DE LA CONFÉRENCE

#### Faire progresser les SDR grâce à la technologie

- » Garantir l'accès à des informations exactes sur les SDR et à des outils numériques éthiques.
- » Étendre la télémédecine, les chatbots à intelligence artificielle (IA) et les programmes d'alphabetisation numérique.
- » Améliorer la disponibilité des produits SDR par le biais de l'e-commerce.
- » Combattre la désinformation et promouvoir la sensibilité culturelle.

#### Climat et SDR

- » Investir dans l'adaptation au climat et la recherche sur les SDR.
- » Intégrer les SDR dans l'éducation, l'économie et la durabilité.
- » Former des professionnels de la santé et développer les alertes de risques climatiques.

#### Accès équitable

- » Lutter contre les normes de genre et renforcer les SDR dans les soins de santé.
- » Étendre les programmes d'auto-soin et le soutien aux professionnels des SDR.
- » Augmenter les investissements dans la contraception masculine et l'innovation.

#### Santé maternelle et avortement sans risque

- » Améliorer l'accès aux soins maternels et à la formation à ces derniers.
- » Garantir un avortement légal, sûr et lutter contre la stigmatisation.

#### Violence basée sur le genre

- » Étendre le soutien aux victimes de VBG, notamment pour les LGBTQ+.
- » Promouvoir des soins tenant compte des traumatismes et des réformes législatives.

#### Défendre les droits aux SDR

- » Améliorer l'éducation, l'élaboration des politiques et la réponse aux crises.
- » Renforcer la sécurité des SDR et l'accès à la santé menstruelle.

#### Politique et lobbying

- » Fonder les politiques de SDR sur la science et pas sur l'idéologie.
- » Engager les décideurs politiques et recourir aux médias pour susciter la prise de conscience.

## Échange d'expertise sur la sécurité et la santé humaines pour les pays de la zone Indo-Pacifique

Le 3 décembre, Be-cause health s'est présenté à un groupe de diplomates de la région de l'Indo-Pacifique. La session a mis l'accent sur les approches et solutions novatrices de la Belgique en matière de résolution des défis sanitaires mondiaux. Il était organisé par Egmont - Institut Royal Des Relations Internationales.

## UGent Health Sciences Crossing Borders

<https://www.ugent.be/ge/en/healthsciencescrossingborders>

Le 1<sup>er</sup> octobre, Be-cause health s'est présenté avec un **stand interactif** à tous les étudiants en médecine de l'Université de Gand (UGent) intéressés par la santé globale. Cette présentation a eu lieu durant leur événement « Health Sciences Crossing Borders ».



# COORDINATION

## Comité de pilotage

En 2024, après une longue et fructueuse carrière à l'IMT, **Thérèse Delvaux** a pris sa retraite et a quitté son mandat au sein du Comité de pilotage (CP). Elle a été remplacée au CP par **Belén Tarrafeta** (IMT, Unité Médicaments et Santé). Belén avait déjà remplacé Thérèse au sein du CP et elle est la coordinatrice du GT MED. Nous remercions de tout cœur Thérèse pour toute l'expertise et les contributions qu'elle a apportées à BCH et à Belén pour reprendre le poste. Thérèse conservera son statut de membre de BCH et elle s'engagera activement dans le GT SDSR.

En 2024, une AG et quatre CP (deux en ligne et deux hybrides) ont été organisés, notamment un CP en présence des coordinateurs des GT. Une activité de teambuilding a été organisée pour les membres du CP et les coordinateurs des GT.

## Secrétariat

Le secrétariat a diffusé des [lettres d'info et mises à jour](#)<sup>22</sup> contenant des informations pertinentes sur les activités ou liées à la plate-forme tout au long de l'année. Le site web est mis à jour régulièrement. [Facebook](#)<sup>23</sup> a été suivi. [Un groupe LinkedIn](#)<sup>24</sup> interne est en place.

L'IMT continue d'héberger et de soutenir le secrétariat de BCH en facilitant et en soutenant 1,3 équivalent temps plein (ETP) pour la coordination, l'administration et la communication de la plate-forme.

## Nouveaux membres

<https://www.be-causehealth.be/fr/decouvrez-nous/membres-2/>

L'adhésion à BCH est ouverte à la fois aux organisations et à des personnes individuelles. Il est demandé aux membres de **renouveler leur adhésion tous les quatre ans**.

En 2024, il a été demandé, pour la première fois, à tous les membres individuels de renouveler leur adhésion. Cette démarche s'inscrit dans la lignée du [règlement intérieur 2023](#)<sup>25</sup>, qui précise que les membres doivent s'engager activement dans l'un des GT permanents ou des groupes de travail temporaires.

Le 10 octobre, **cinq organisations candidates membres** se sont présentées à l'AG : Child-Help, Deutsche Stiftung Weltbevölkerung (DSW), Fraternité Médicale Guinée (FMG), Pallia Familli, et Sciensano.

Toutes les organisations ont mené une [auto-évaluation éthique](#)<sup>26</sup>, et elles ont été évaluées par la commission d'éthique de BCH, dans la lignée du règlement intérieur 2023. Tous ont été acceptés en qualité de membres de l'AG.

## Appel à des histoires courtes de succès ou d'échecs prometteurs sur le thème Renforcer la santé pour tous : Qu'est-ce qui fonctionne dans un monde de polycrise et d'incertitude ?

<https://www.be-causehealth.be/fr/bch-news/submissions-call-strengthening-health-for-allwhat-works-in-a-world-in-poly-crisis-and-uncertainty-3/>

En 2001, l'IMT a organisé une conférence à Anvers sur **les soins de santé pour tous** (HC4All) qui a débouché sur une **déclaration** brève et puissante sur les priorités en matière de soins de santé. Cette [déclaration HC4All](#)<sup>27</sup> a servi de base à BCH depuis la création du réseau en 2004.

Les valeurs de cette déclaration demeurent d'actualité. Cependant, l'[évaluation externe](#)<sup>28</sup> en 2020 a identifié la nécessité de revoir la déclaration HC4All en tant que texte de référence, ou à tout le moins d'ajouter plusieurs nouvelles priorités. Il est clair qu'en 20 ans, le monde a changé.

En 2024, Be-cause health a lancé, en collaboration avec les réseaux [Emerging Voices for Global Health](#)<sup>29</sup> et [Health Systems Global](#)<sup>30</sup> **un appel** pour inviter les chercheurs, les travailleurs de la santé, les praticiens de la santé, les décideurs politiques, les activistes de la santé et les membres d'organisations de terrain **du monde entier**, à soumettre une **brève histoire de succès ou d'échec prometteur dans le domaine de la santé mondiale**.

Nous avons reçu 24 propositions. Un comité de sélection scientifique en a accepté dix pour [publication](#)<sup>31</sup>, et huit étaient invités à participer à la [Conférence d'experts BE UE « Vers l'équité en matière de santé : Systèmes De Santé Solides, Couverture Santé Universelle Et Participation Sociale »](#)<sup>32</sup>. Un **groupe de travail temporaire BCH « Santé pour tous »** a été créé sur la base des propositions reçues. Il analysera les caractéristiques déterminantes pour renforcer les systèmes de santé en période de polycrise et d'incertitude et qui sont par conséquent prioritaires pour le réseau BCH.

## Politique en matière de genre et de relations de pouvoir

<https://www.be-causehealth.be/wp-content/uploads/2023/11/Be-cause-health-gender-and-power-relations-policy.pdf>

Le **groupe de travail sur le genre et les relations de pouvoir** a rédigé un projet de **politique sur le genre et les relations de pouvoir**. Ce groupe de travail se réunit au moins tous les deux ans afin d'analyser et d'évaluer les pratiques en matière de genre et de relations de pouvoir au sein de l'ensemble des réunions de BCH (sur la base des résultats de [l'outil de réflexion sur le genre et les relations de pouvoir](#)<sup>22</sup>), et il propose des actions visant à améliorer le fonctionnement des GT et du Comité de pilotage selon une perspective inclusive. Une première analyse sera menée en 2025.

## Décoloniser Be-cause health

En 2024, le **groupe de travail sur la décolonisation** a planché sur un article intitulé « **Décoloniser la santé mondiale : remettre en question les héritages coloniaux dans la gouvernance et les systèmes de santé** ». Cet article est maintenant utilisé comme référence et point de départ pour une discussion au sein des groupes de travail. Il met l'accent sur trois thèmes principaux : le colonialisme dans la santé mondiale, la colonisation des structures et systèmes de gouvernance de la santé mondiale, la colonisation par le système de santé mondial. Cet article devrait être finalisé en 2025.

## Renouveau de la stratégie de Communication de Be-cause health

En 2024, plusieurs défis ont vu le jour en matière de communication, notamment la nécessité de renouveler notre site web et [l'e-tutoriel Body&Rights](#). Suite à l'émergence de ces défis et à la recommandation de [l'évaluation 2017-2020](#)<sup>34</sup> de travailler sur une stratégie de communication, un petit **groupe de travail en communication** a été créé.

## Enquête à mi-parcours de Be-cause health 2024

<https://forms.office.com/e/MKz8GzKuqj>

En 2024, nous avons lancé une mini enquête qui vise à mesurer le **niveau de satisfaction des membres de Be-cause health** au sujet du fonctionnement de notre réseau. Les résultats initiaux seront présentés lors de l'AG 2025, et les conclusions finales seront présentées dans le rapport justificatif du programme pluriannuel de l'IMT-DGD (Accord-cadre, FA5).

<sup>22</sup> <https://www.be-causehealth.be/fr/#newsletter>

<sup>23</sup> <https://www.facebook.com/becausehealth>

<sup>24</sup> <https://www.linkedin.com/groups/13632386/>

<sup>25</sup> <https://www.be-causehealth.be/wp-content/uploads/2023/11/Reglement-Interieur-2.0-Mise-a-jour-nov-2023.pdf>

<sup>26</sup> <https://fs10.formsite.com/formulierenITG/pccwks8i7/index>

<sup>27</sup> [https://www.be-causehealth.be/wp-content/uploads/2020/10/declaration\\_on\\_health\\_care\\_for\\_all-1.pdf](https://www.be-causehealth.be/wp-content/uploads/2020/10/declaration_on_health_care_for_all-1.pdf)

<sup>28</sup> <https://www.be-causehealth.be/wp-content/uploads/2016/05/BCH-Evaluation-Report-hera-Elektronische-versie-1.pdf>

<sup>29</sup> <https://ev4gh.net/>

<sup>30</sup> <https://healthsystemsglobal.org/>

<sup>31</sup> <https://www.be-causehealth.be/en/strengthening-health-for-all-what-works-in-a-world-in-poly-crisis-and-uncertainty/>

<sup>32</sup> <https://www.be-causehealth.be/fr/bch-events/towards-health-equity-strong-health-systemsuniversal-health-coverage-social-participation-3/>

<sup>33</sup> <https://www.be-causehealth.be/wp-content/uploads/2023/11/Be-cause-health-reflection-gender-and-power-relations-tool.xlsx>

<sup>34</sup> <https://www.be-causehealth.be/fr/bch-news/rapport-devaluation-be-cause-health-2017-2020/>

# APERÇU DES FRAIS 2024

RECETTES	REÇU	
DGD FA5 Projet IMT (coûts de fonctionnement)	€ 63 000	

DÉPENSES	BUDGET	RÉALISÉ
Gestion du réseau - CP - AG	€ 1.000,00	€ 14.598,81
Communication (site web, lettres d'information, rapport annuel, autres)	€ 4.000,00	€ 6.944,20
Conférence annuelle Be-cause health 2024	€ 38.000,00	€ 2.459,29
Activités des groupes de travail thématiques	€ 15.000,00	€ 2.566,13
Participation de BCH et de ses partenaires des PRFI à des événements scientifiques et politiques internationaux dans le domaine de la santé mondiale	€ 5.000,00	€ 1.576,95
<b>Dépenses totales coûts d'exploitation 2024</b>		<b>€ 28.145,38</b>
<b>Budget total des coûts d'exploitation 2024</b>	<b>€ 63.000,00</b>	
<b>Solde 2024 (coûts d'exploitation)</b>	<b>€ 34.854,62</b>	

Le soutien de la plate-forme est l'un des résultats (« Programme belge - Soutien politique ») du 5e accord-cadre entre l'IMT et la DGD (FA5), couvrant la période 2022-2026. L'IMT ne considère qu'une seule ligne budgétaire pour le programme quinquennal de BCH. De cette façon, les glissements budgétaires entre différentes activités et différentes années ne sont plus présentés dans les comptes de l'IMT. Toutefois, le secrétariat continuera à établir et à réviser son budget annuel (par son CP et son AG) et à faire rapport comme auparavant.

En 2024, nous avons affecté un montant de 38 000 euros pour organiser une conférence de Be-cause health. Nous avons toutefois décidé d'investir dans la co-organisation de la [Conférence d'experts BE UE « Vers l'équité en matière de santé : systèmes de santé solides, couverture santé universelle et participation sociale »](https://www.be-causehealth.be/fr/bch-events/towards-health-equity-strong-health-systemsuniversal-health-coverage-social-participation-3/)<sup>35</sup> dans le cadre de la Présidence belge du Conseil de l'Union européenne 2024. Le solde positif de 2024 sera utilisé pour financer le renouvellement du site web de Be-cause health et le développement de nouvelles directives de marque BCH. Ces initiatives de communication n'étaient pas comprises dans le budget 2022-2026.

<sup>35</sup> <https://www.be-causehealth.be/fr/bch-events/towards-health-equity-strong-health-systemsuniversal-health-coverage-social-participation-3/>

# QUI SOMMES-NOUS ?

---

## Composition du Comité de pilotage (décembre 2024)

### Président

- » Stefaan Van Bastelaere, Enabel
- » Remplaçant : Xavier de Béthune, membre individuel

### Coordinatrice

- » Magalie Schotte, IMT

### Trésorier

- » Xavier de Béthune, membre individuel
- » Remplaçant : Davide Olchini, Médecins du Monde (Mdm)

### Membres du Comité éthique

- » Amandine Oleffe, École de Santé Publique – Université Libre de Bruxelles (ESP – ULB)
- » Remplaçant : Dimitri Renmans, ESP – ULB
- » Valérie Van Belle, Christelijke Mutualiteiten (CM) – Mutualités Chrétiennes (MC)
- » Félix Vanderstricht, ULB Coopération

### Médiateur

- » Félix Vanderstricht, ULB Coopération

### Membre observatrice

- » Mabelle Mrad, DGD
- » Remplaçant : Enrico Balducci, DGD

### Autres membres du CP

- » Belén Tarrafeta, IMT
- » Béatrice Futshu, MSDC
- » Remplaçant : Anselme Mubeneshayi Kananga, International Youth Association for Development (IYAD)
- » Ignace Ronse, membre individuel
- » Remplaçant : Martinus De Smet, membre individuel
- » Laure Speecke: CM- MC
- » Remplaçant : Valérie Van Belle, CM - MC
- » Elisa Vanlerberghe, Fracarita
- » Remplaçant : Jan Decoene, Fracarita
- » Davide Ziveri, Humanity & Inclusion (HI)
- » Remplaçant : Antoine Sepulchre, HI

## Listed member organisations (December 2024)



[congodorpen.be](http://congodorpen.be)



[memisa.be/fr](http://memisa.be/fr)



[medecinsdumonde.be](http://medecinsdumonde.be)



[icrhb.org](http://icrhb.org)



[aedes.be](http://aedes.be)



[chaine-espoir.be](http://chaine-espoir.be)



[mc.be/fr](http://mc.be/fr)



[fos.ngo/fr-fos](http://fos.ngo/fr-fos)



[cota.be](http://cota.be)



[mondefemmes.org](http://mondefemmes.org)



[bemsabe](http://bemsabe)



[uclouvain.be/fr](http://uclouvain.be/fr)



[maisonsolidarite-diabetecongo.be](http://maisonsolidarite-diabetecongo.be)



[gams.be](http://gams.be)



[ugani.org](http://ugani.org)



[lightfortheworld.be/fr](http://lightfortheworld.be/fr)



[wsm.be](http://wsm.be)



[sapi-belgium.be](http://sapi-belgium.be)



[esp.ulb.be](http://esp.ulb.be)



[fracarita-belgium.org](http://fracarita-belgium.org)



[ulb-cooperation.org](http://ulb-cooperation.org)



[vivasalud.be/fr/](http://vivasalud.be/fr/)



[louvaincooperation.org/fr](http://louvaincooperation.org/fr)



<https://11.be/4depijler/organisaties/odah-vzw-nuv-hop>



[dsw.org](http://dsw.org)

**SENSOA**

[sensoa.be](http://sensoa.be)



[solidaris.be](http://solidaris.be)



[enabel.be](http://enabel.be)



[cavaria.be](http://cavaria.be)



[quamed.org](http://quamed.org)



[shorturl.at/pcGhR](http://shorturl.at/pcGhR)



[azv.be/fr](http://azv.be/fr)



[uzleuven.be/lumos](http://uzleuven.be/lumos)



[unichir.africa/fr](http://unichir.africa/fr)



[damienfoundation.be](http://damienfoundation.be)



[kaowarsom.be/fr](http://kaowarsom.be/fr)



[handicapinternational.be](http://handicapinternational.be)

**LES AMIS DU  
MONDE ENTIER**



[bluesquarehub.com/fr](http://bluesquarehub.com/fr)



[friendship.ngo/belgium](http://friendship.ngo/belgium)



[itg.be/fr](http://itg.be/fr)



[hera.eu](http://hera.eu)



[fmg-guinee.org](http://fmg-guinee.org)



[palliafamilli.com](http://palliafamilli.com)



[child-help.be/fr](http://child-help.be/fr)



[sciensano.be/fr](http://sciensano.be/fr)

SOUTENU PAR



## Membres observateurs/ organisations donatrices

- » Direction générale Coopération au développement (Belgique) – DGD

## Coordonnées du groupe thématique

Chacun des thèmes suivants compte un groupe de membres actifs qui organisent régulièrement des réunions afin d'apprendre et d'échanger, qui co-organisent des ateliers ou des séminaires et participent au développement d'outils destinés à influencer les politiques et les pratiques des parties prenantes belges :

- » **Accès à des médicaments de qualité**  
Belén Tarrafeta, IMT
- » **Déterminants de la santé internationale**  
Matilde Cooman, Viva Salud
- » **RDC**  
Anselme Mubeneshayi Kananga, IYAD
- » **Digitalisation**  
Mireille Ntchagang, BlueSquare et Stefaan Van Bastelaere, Enabel
- » **Santé planétaire**  
Davide Ziveri, Humanity & Inclusion et Xavier de Béthune, membre individuel

- » **Chercheurs en santé mondiale**  
Elisa Vanlerberghe, Fracarita Belgique et Rebecca Kahler, membre individuel
- » **Santé et droits sexuels et reproductifs**  
Sara Salarkiya, Sensoa et Aminata Sibidé, GAMS
- » **Protection sociale en santé**  
Elies Van Belle, Memisa et Paul Bossyns, Enabel
- » **Santé mentale et aide psychosociale**  
Hilde Buttiëns, Memisa et Katia Verbiest, Artsen zonder Vakantie (AzV)

Pour chacun de ces thèmes des documents de référence, des liens essentiels et des présentations des précédents ateliers et conférences sont disponibles sur notre site Internet : <https://www.be-causehealth.be/fr/groupes-de-travail/>

# CONCLUSION

---

Chers membres et amis de Be-cause health,

Je souhaite avant tout remercier tous les contributeurs à ce rapport annuel 2024. Il est le résultat d'un effort conjoint des membres de notre comité de pilotage et des coordinateurs des groupes de travail. Chaque année, l'intégration dans notre rapport de toutes les activités d'un réseau aussi varié que Be-cause health est un véritable défi. Nous espérons avoir relevé le défi et que vous avez apprécié votre lecture.

En 2024, Be-cause health a célébré son 20<sup>e</sup> anniversaire — une étape qui en dit long sur la valeur du réseau. En deux décennies, Be-cause health a prouvé qu'il était tellement plus qu'une simple plate-forme d'échange. C'est un espace de formation, de partage et d'influence collective dynamique, stimulé par ses membres. Son existence même repose sur l'engagement actif et le dévouement de ses membres — et c'est précisément cet engagement partagé qui continue à faire progresser le réseau.

L'une des principales missions de Be-cause health consiste à maintenir le droit à la santé pour tous parmi les priorités de l'agenda politique, tant en Belgique que dans le monde. À cet égard, 2024 fut une puissante illustration de la pertinence et de l'influence du réseau. Pendant la présidence belge du Conseil de l'UE, la santé a été mise au premier rang des priorités de l'agenda de la coopération belge au développement.

Cela reflète également la puissance et la crédibilité que Be-cause health a acquise au fil des ans grâce à son expertise et à son esprit de collaboration.

Notre réseau poursuit son évolution. En 2024, deux organisations africaines ont rejoint les membres formels de Be-cause health — une première historique. Leur inclusion marque un important élargissement du réseau, qui permet à des parties prenantes non belges de contribuer à façonner leur gouvernance et leur orientation. Nous espérons sincèrement que d'autres suivront leur exemple. Cette expansion est un résultat tangible de l'engagement du réseau en faveur de la décolonisation, pas seulement dans la théorie, mais aussi dans les faits.

Dans un contexte de glissement des paradigmes (dans la coopération internationale, dans la réflexion sur la paix, la sécurité et l'inclusion), notre plate-forme a un rôle important à jouer. Elle offre un espace de partage des réflexions et d'action, où il est possible de contrer collectivement le cynisme, le racisme et l'individualisme.

En poursuivant les échanges, l'apprentissage mutuel et les actions conjointes, nous pouvons continuer à construire cette alternative ancrée dans la solidarité et la justice.

Poursuivons sur cette voie, maintenant et dans les 20 prochaines années. Ensemble.

Je me réjouis de rencontrer chacun de vous lors de l'une de nos nombreuses activités, en ligne ou en personne !

**Magalie Schotte**

Coordinatrice Be-cause health





Belgian Platform for  
International Health

## BE-CAUSE HEALTH RAPPORT ANNUEL 2024

Be-cause health est soutenu par :



**INSTITUTE  
OF TROPICAL  
MEDICINE**  
ANTWERP



**Belgium**

partner in development

### Contact details

Nationalestraat 155 · 2000 Anvers · Belgique  
becausehealth@itg.be · [www.be-causehealth.be](http://www.be-causehealth.be)

Suivez-nous :

 [www.facebook.com/becausehealth](https://www.facebook.com/becausehealth)

 [www.linkedin.com/groups/13632386/](https://www.linkedin.com/groups/13632386/)

### Publié par

Magalie Schotte · [mschotte@itg.be](mailto:mschotte@itg.be)  
Nationalestraat 155 · 2000 Anvers

### Rédacteur

Magalie Schotte

### Mise en page

Toech · Kompasplein 19/2B · 9000 Gand · [www.toech.be](http://www.toech.be)

### Crédits photo

Couverture Kevin Hermans, p. 2 Kevin Hermans, Présidence belge du Conseil de l'UE/SPF Affaires étrangères, Commerce extérieur et Coopération au développement, 2024, Johan Uijtbroeck, p. 4 Johan Uijtbroeck, Kevin Hermans, p. 6-7-9 Présidence belge du Conseil de l'UE/SPF Affaires étrangères, Commerce extérieur et Coopération au développement, 2024, p. 10 Belen Tarrafeta, p. 12 ANSER, Présidence belge du Conseil de l'UE/SPF Affaires étrangères, Commerce extérieur et Coopération au développement, 2024, Sensoa, p. 13 Présidence belge du Conseil de l'UE/SPF Affaires étrangères, Commerce extérieur et Coopération au développement, 2024, pp. 14-16 Kevin Hermans, p. 17-19 Magalie Schotte, p. 27 Tom Verbruggen

### Contributeurs

Paul Bossyns (Enabel), Nathalie Brouwers (IMT), Hilde Buttiëns (Memisa), Matilde Cooman (Viva Salud), Hamza Hasan (stagiaire Enabel), Anselme Mubeneshayi Kananga (IYAD), Mireille Ntchagang (Bluesquare), Sara Salarkiya (Sensoa), Magalie Schotte (IMT/BCH), Aminata Sidibé (GAMS), Belen Tarrafeta (ITM), Stefaan Van Bastelaere (Enabel), Elisa Vanlerberghe (Fracarita), Katia Verbiest (AzV), Davide Ziveri (HI)