



MOTIONS 2018

MOTION 1

Mental Health & Childhood

The OCB gathering asks the OCB Board to ensure provision of mental health and psycho-social support as an integrated service with medical care services to pediatrics age group (incl. adolescents) in projects with high medical and mental morbidity context, and to reinforce comprehensive, integrated and responsive mental health and social care services in community-based settings for early recognition and evidence-based management of childhood psychological suffering.

FAD in Egypt

MOTION 1

Santé mentale & enfance

L'OCB Gathering demande au CA de l'OCB de s'assurer qu' un soutien psychosocial et de santé mentale soit fourni, en tant que service intégré aux services de soins médicaux pour les groupes de patients pédiatriques (y compris les adolescents) dans des projets présentant un contexte de morbidité médicale et mentale élevée. Renforcer des services de santé mentale et de soins sociaux complets, intégrés et adaptés dans les communautés pour une détection précoce et une gestion «evidence-based» de la souffrance psychologique chez les enfants.

FAD en Égypte

MOTION 1	FAVOUR	AGAINST	ABST.	APPROVAL
GA vote	170	0	30	
Electronic	66	3	21	
TOTAL	236	3	51	YES

MOTION 2

Pre exposure prophylaxis (PrEP) to all

Access to PrEP is a human rights issue, and so we propose that MSF should advocate that PrEP be made available to any person who feels they are at high risk, and any projects offering PrEP should expand their criteria as such, where feasible.

MSF Southern Africa

MOTION 2

Prophylaxie pré-exposition (PrEP) pour tous

L'accès à la PrEP est un droit fondamental, c'est pourquoi nous proposons que MSF défende la mise à disposition de la PrEP pour toute personne pensant être à haut risque, et que chaque projet proposant la PrEP élargisse ses critères en conséquence, dans la mesure du possible.

MSF Southern Africa

MOTION 2	FAVOUR	AGAINST	ABST.	APPROVAL
GA vote	105	1	97	
Electronic	61	8	19	
TOTAL	166	9	116	YES



MOTION 3

Growth and Evolution of MSF and Operational Complementarity between the OCs

MSF is evolving and growing in an uncontrolled way that does not allow us to use our resources in the best possible way to help those whom we serve, namely our patients and communities. We have to change our attitudes in order to bring positive and meaningful change to our strategic thinking in the future.

In 2019 Operational Centres will align the timing of their Strategic Plans. **We call on all OCs (both Boards and Executives) to include a written commitment within each Strategic Plan to state the principle behind any intended growth, to analyse the potential risks of this growth and to outline the mitigations that will be put in place to avert these risks.**

We would also expect all OCs to incorporate their principled decisions on growth into their annual reporting and approval processes.

The association recognizes recent progress made to improve operational collaboration between OC's, however it is felt that there is still too much operational overlap, especially at field level, which deviates resources from unmet needs. In order to avoid unnecessary growth within each OC **we expect to see, within the Strategic Plans, and reporting and approval processes, clear evidence of synergies, sharing of ideas and closer working collaborations between OCs**, therefore strengthening Operational Complementarity. The aim of this motion is to increase the effectiveness of MSF as a medical humanitarian organization.

MSF Nordic and MSF Southern Africa

MOTION 3

Croissance et évolution de MSF et complémentarité opérationnelle entre les OC.

MSF évolue et grandit de manière incontrôlée, ce qui ne nous permet pas d'utiliser nos ressources de la meilleure façon possible pour aider ceux que nous servons, à savoir nos patients et nos communautés. Nous devons changer nos attitudes afin d'apporter des changements positifs et significatifs à notre réflexion stratégique future.

En 2019, les centres opérationnels aligneront le calendrier de leurs plans stratégiques. **Nous appelons toutes les OC (Conseils d'administration et exécutifs) à inclure un engagement écrit dans chaque Plan stratégique pour énoncer le principe derrière toute croissance prévue, pour analyser les risques potentiels de cette croissance et pour décrire les mesures d'atténuation qui seront mises en place pour éviter ces risques.**

Nous nous attendons également à ce que chaque OC incorpore ses décisions de principe sur la croissance dans ses rapports annuels et processus d'approbation.

L'association reconnaît les progrès récents réalisés pour améliorer la collaboration opérationnelle entre les OC mais il semble y avoir encore trop de chevauchements opérationnels, en particulier sur le terrain, qui dévient les ressources des besoins non satisfaits. Afin d'éviter une croissance inutile dans chaque OC, **nous nous attendons à voir, dans les plans stratégiques et les processus de reporting et d'approbation, des preuves claires de synergies, de partage d'idées et de collaborations de travail plus étroites entre les OC,** renforçant ainsi la Complémentarité opérationnelle. Le but de cette motion est d'augmenter l'efficacité de MSF en tant qu'organisation humanitaire médicale.

MSF Nordic et MSF Afrique Australe

MOTION 3	FAVOUR	AGAINST	ABST.	APPROVAL
GA vote	148	14	37	
Electronic	82	6	8	
TOTAL	230	20	45	YES



06, 2018 © Albert Masias

MOTION 4

Operational Orientations & Decisions

We ask the OCB Board to ensure that **the health needs of beneficiaries and the potential impact on these health needs should be placed at the centre of MSF's operations and leverage interventions**, in order to preserve impartiality as one of MSF's important fundamental principles. This through:

- **A critical review of the current operational portfolio and a strengthened monitoring** of risks and missed opportunities for changes in health status of people in the existing contexts, in particular the most vulnerable ones. Aspirations of MSF presence in a certain region cannot side-line MSF actions to improve significantly health gaps for beneficiaries.
- **The organisation of real, meaningful and inclusive associative debates** on mid-term strategic orientations of OCB, such as the Vision paper and the Prospects 2018, and in particular the medical operational choices, as these orientations have a profound impact on MSF-OCB's (medical) identity, the healthy balance in the OCB portfolio and risks and opportunities for MSF's added value in terms of medical expertise and impact.
- We ask the OCB board to report back on this exercise to the GA/Gathering in 2019.

Origin: Operational choices group discussion - mini-AG in Belgium

MOTION 4

Orientations et décisions opérationnelles

Nous demandons au CA de l'OCB de s'assurer que **les besoins sanitaires des bénéficiaires et l'impact potentiel sur ces besoins sanitaires soient placés au centre des opérations et des interventions** de MSF afin de préserver l'impartialité comme l'un des principes fondamentaux importants de MSF. Ceci via:

- **Un examen exhaustif du portefeuille d'opérations actuel et un suivi renforcé** des risques et des opportunités manquées en matière d'amélioration de l'état de santé de la population dans le contexte actuel, en particulier des plus vulnérables. Souhaiter la présence de MSF dans certaines régions ne doit pas signifier la mise à l'écart des actions de MSF visant à répondre à des besoins sanitaires significatifs de bénéficiaires.



- **L'organisation de débats associatifs véritables, constructifs et inclusifs** au sujet des orientations stratégiques de l'OCB à moyen terme, tels que les rapports « Vision » et « Prospects 2018 », et en particulier les choix opérationnels médicaux, compte tenu de leur impact considérable sur l'identité (médicale) de MSF-OCB, le juste équilibre du portefeuille de l'OCB et les risques et opportunités pour la valeur ajoutée de MSF en termes d'expertise médicale et d'impact.
- Nous demandons au CA de l'OCB de rendre compte de cet exercice lors de l'AG/Gathering de 2019.

Origine: groupe de discussion choix opérationnels - mini-AG Belgique

MOTION 4	FAVOUR	AGAINST	ABST.	APPROVAL
GA vote	156	12	49	
Electronic	76	2	17	
TOTAL	232	14	66	YES

MOTION 5

Field representation in the international fora

The OCB Gathering calls on the OCB Board to ensure that people from the field are represented in a way or another in the various associative and executive OCB bodies.

Similarly it is requested to bring a similar motion at the IGA level for the field representation in the international fora.

HoM week

MOTION 5

Représentation du terrain dans les forums internationaux

L'OCB Gathering demande au CA de l'OCB de s'assurer que les personnes du terrain soient représentées d'une manière ou d'une autre dans les différents organes associatifs et exécutifs de l'OCB.

De même, il est demandé d'introduire une motion similaire au niveau de l'AGI pour la représentation du terrain dans les forums internationaux.

HoM week

MOTION 5	FAVOUR	AGAINST	ABST.	APPROVAL
GA vote	123	0	28	
Electronic	37	3	6	
TOTAL	160	3	34	YES



VOLLE GAS

MOTION 6

Humanity, respect and non-tolerance of abuse

This motion requests the OCB Board to propose that the international movement of MSF should systematically include concepts reflecting humanity, respect and non-tolerance of abuse alongside the existing 'guiding principles' that accompany the MSF Charter, recognising the necessity to assure the welfare and wellbeing of MSF employees and the people MSF assists.

MOTION 6

Humanité, respect et non-tolérance des abus

Cette motion demande au CA de l'OCB de proposer que le mouvement international de MSF inclue systématiquement des concepts faisant référence à l'humanité, au respect et à la non-tolérance des abus aux côtés des « principes fondateurs » qui accompagnent la Charte de MSF, reconnaissant la nécessité d'assurer le bien-être des employés de MSF et des personnes auxquelles MSF vient en aide.

MOTION 6	FAVOUR	AGAINST	ABST.	APPROVAL
GA vote	143	1	2	
Electronic	12	0	2	
TOTAL	155	1	4	YES

DIRECT FROM THE OCB GATHERING 2018

VOLLE GAS 1

MSF must not succumb to global HIV treatment fatigue

MSF must reaffirm its commitment to the fight against HIV and to the people affected by it. In particular, MSF must increase investment in specific region/context (low prevalence context, low ART coverage) or for specific groups/populations that face important gaps in lifesaving (ARV) treatment. Given the reality of the decline in funding for HIV, MSF must consider innovative interventions and models of care that are feasible for governments and civil society to continue treatment roll out in spite of the declining donor support.

Now that international funding has decreased and further cuts are announced, MSF should use its analysis at country and international levels to speak out and position itself publicly to express our concerns on the price patients will pay as a consequence. We call on the movement to take a strong stance as a matter of extreme urgency.

MSF Southern Africa

VOLLE GAS 1

MSF ne doit pas succomber à la lassitude mondiale vis-à-vis du traitement contre le VIH

MSF doit réaffirmer son engagement dans la lutte contre le VIH et envers les personnes touchées par cette maladie. MSF doit notamment augmenter ses investissements dans des régions et contextes spécifiques (prévalence faible, faible couverture de la thérapie antirétrovirale) ou envers des groupes ou populations spécifiques qui font face à des lacunes en matière de traitements (ARV) pouvant sauver des vies. Compte tenu de la réalité de la baisse du financement pour le VIH, MSF doit envisager des interventions et modèles de soin innovants et réalisables pour les gouvernements et la société civile afin de poursuivre le déploiement des traitements malgré le déclin du soutien des donateurs. Maintenant que le financement international a décliné et que d'autres coupures sont encore annoncées, MSF devrait utiliser sa capacité d'analyse aux niveaux national et international pour s'exprimer et se positionner publiquement pour exprimer nos inquiétudes par rapport au prix que les patients payeront en conséquence. Nous demandons au mouvement de prendre une position forte de toute urgence.

MSF Southern Africa

VOLLE GAS 2

Closure and handover of projects

It is known that eventually MSF will close its projects. The decision to close is a complex multi-faceted one and can leave both beneficiaries (patients and communities) and MSF staff concerned about continued access to quality health services. Contextual issues such as ongoing conflict increase the tensions and concerns around MSF's exiting. When MSF does exit, it should be done using as complete and structured a handover process as possible as MSF already has significant experience in using structured handover methodologies. Yet just by attempting to ensure the most optimum care possible post-MSF does not mean that MSF should never measure the impact of the closure on the beneficiaries.

The association members from Haiti, Kenya, Mauritania and Southern Africa strongly recommend that on a case-by-case basis, MSF should agree to maintain a limited presence to monitor the health and/or

humanitarian situation or if required, keep a limited presence operationally to accompany the post-handover period (eg. up to 12m post-handover) in a project location.

The role of the associative members from that context may be critical in achieving a post-handover assessment or MSF view on the situation.

MSF Haiti, Kenya, Mauritania and Southern Africa

VOLLE GAS 2

Fermeture et passation de projets

Il est bien connu que MSF puisse être amenée à fermer ses projets. La décision de fermer est complexe et comporte de multiples aspects; elle laisse tant les bénéficiaires (patients et communautés) que le personnel MSF inquiets quant à la continuation de l'accès à des services de santé de qualité. Les problèmes contextuels, tels que les conflits en cours, amplifient encore les tensions et les inquiétudes autour du départ de MSF. À la fermeture d'un projet, MSF doit mettre en place un processus de passation aussi complet et structuré que possible car elle possède déjà une expérience significative dans l'utilisation de méthodologies de passation structurées. Cependant, MSF ne doit pas s'arrêter à essayer de garantir des soins optimaux après son départ, elle doit aussi mesurer l'impact de cette fermeture sur les bénéficiaires.

Les membres de l'association en Haïti, au Kenya, en Mauritanie et en Afrique australe recommandent fortement que MSF accepte, au cas par cas, de maintenir une présence limitée sur place pour surveiller la situation sanitaire et/ou humanitaire ou, si nécessaire, de maintenir une présence opérationnelle limitée afin d'accompagner la période post-passation sur le lieu du projet (par exemple, jusqu'à 12 mois après la passation).

Les membres associatifs pourraient alors avoir un rôle critique et permettre ainsi de construire une évaluation post-passation ou d'établir le point de vue de MSF sur la situation.

MSF Haïti, Kenya, Mauritanie et Afrique australe