

RAPPORT ANNUEL 2008

ASSOCIATION DES PERES JESUITES DU BURUNDI

SERVICE YEZU MWIZA

RAPPORT ANNUEL 2008

TABLE DES MATIERES

Table des matières :pg1

Les abréviations :pg2

Remerciements.....pg3

Préambule et Motivations.....pg4-5

Domaine d'intervention et Objectifspg6-7

Du cadre Géographique de nos Services.....pg8

Les activités.....pg9-14

Des perspectives d'avenir.....pg15

LES ABREVIATIONS.

AC : Ancien Cas

AGR : Activités Génératrices de Revenus

AJAN: African Jesuit Aids Net Work

ARV : Antirétroviral

CDV : Centre de Dépistage Volontaire du VIH/SIDA

CNLS : Conseil national de lutte contre le sida

CPLS : Comité Provincial de Lutte Contre le Sida

EPC : Equipe de Prise en Charge

ER : Equipe Relais

JRS : Jesuit Refugee Service

NC : Nouveau Cas

OEV : Orphelins et Autres Enfants Vulnérables

PAM : Programme Alimentaire Mondial

PVVS : Personne Vivant avec le Sida

PVVIH : Personne Vivant avec le VIH

SIDA : Syndrome d'Immuno Déficience Acquise

VIH : Virus de l'Immuno Déficience Humaine

I.REMERCIEMENTS.

Les activités réalisées par le Service Yezu Mwiza ne pouvaient être faites sans le concours des différentes forces combinées. Nous voudrions remercier :

- Le Ministère de la santé publique et de la lutte contre le sida ainsi que le vice Ministère de la Lutte contre le SIDA pour leurs innombrables soutiens par le Biais de l'USLS santé, les bureaux provinciaux de la santé de Bujumbura et de Bujumbura Marie ainsi que le Conseil National de la Lutte contre le Sida
- Le Réseau Jésuites Africain contre le Sida(AJAN) pour ses soutiens.
- Le JRS pour ses dons qui ont permis un bon démarrage.
- La région jésuite du Rwanda-Burundi pour tous les Service rendus.
- L'Archidiocèse de Bujumbura pour sa collaboration à travers son bureau du développement(ODDBU)
- Le CED/Caritas pour son aimable attention envers nos activités.
- Les hôpitaux (HPRC & CHUK) et le centre de santé de Kinama pour avoir reçu favorablement les bénéficiaires que nous leur transférons.
- Tout le personnel de service Yezu mwiza pour avoir très bien exécuté sa mission.

II. PREAMBULE ET MOTIVATIONS :

DU PROJET JRS AU SERVICE YEZU MWIZA

L'Année 2008 qui vient de s'écouler fut une année de transition et de maintenance des activités de l'ancien projet SIDA de JRS. Le service Yezu Mwiza, à l'instar du Lycée du Saint Esprit et du Centre Spirituel Emmaüs de Kiriri est une œuvre qui est appelée à rester et à se développer comme œuvre sociale de la région jésuite du Rwanda et du Burundi, sous la responsabilité civile de l'ASBL Association des Pères jésuites du Burundi. Le Service Yezu Mwiza est sous la responsabilité du Révérend Père Régional de la région jésuite du Rwanda et du Burundi qui nomme son Directeur. Ce dernier est responsable devant les autorités tant civiles que religieuses.

L'engagement des pères jésuites du Burundi dans cet apostolat consiste à donner une réponse chrétienne dans la lutte contre la pandémie du VIH et SIDA. Les Jésuites du Burundi ont voulu répondre à l'appel de la compagnie de Jésus en Afrique qui considère la question du VIH et SIDA comme une menace pour **L'Afrique ; Une menace mettant en danger la population active et par conséquent le développement de l'Afrique.**

En effet, depuis l'an 2000, les supérieurs majeurs d'Afrique réunis dans ce que nous appelons JESAM (Jésuites d'Afrique et du Madagascar) ont créé un Réseau Jésuite de lutte contre le VIH et le SIDA, appelé AJAN en anglais (African Jesuits Aids Network) avec un siège à Nairobi. Le service YEZU MWIZA est membre de ce réseau. Pour le moment, tout en ayant les perspectives d'étendre ses activités et d'améliorer celles qu'elle rendait déjà ; nous continuons à assurer les services de prise en charge médicale, psycho – sociales et économique par les activités génératrices des revenus (AGR).

Notre collaboration avec le diocèse de Bujumbura et le gouvernement du Burundi répond au plan d'action du SCEAM (Symposium des Conférences Episcopales d'Afrique et du Madagascar) qui nous appelle à « promouvoir à tous les niveaux des gouvernements et organismes gouvernementaux, l'établissement de priorités politiques qui soutiennent de manière adéquate les personnes infectées ou affectées par le VIH/SIDA, de manière à leur ouvrir l'accès aux soins,

et faire respecter leur dignité humaine, et, par ailleurs, mettre en œuvre les engagements pris lors des diverses réunions intergouvernementales¹ ».

Pour le moment, nous continuons à offrir ces activités dans les localités paroissiales de Bujumbura comme Kiriri, Gatumba, Kinyinya, Ruziba, Rukaramu, Mutumba, Muhuta, Kabezi, Gitaza, Rutongo, Kinama, Maramvya, Kivoga, Buterere, Buhonga, Matara, Magara, Mayuyu, Karinzi.

Ces localités correspondent aux localités administratives des communes de Bujumbura suivantes : Kanyosha, Mutimbuzi, Kabezi, Muhuta, Bugarama, Mukike, Mutambu, Nyabiraba qui sont des lieux reculés et accidentés ; des lieux qui ont beaucoup plus souffert des effets de quinze années de la guerre civile que le Burundi a traversé. Et, comme nous le savons, une conséquence directe de la guerre civile, c'est la pauvreté et nous savons que cette dernière a un lien étroit avec la pandémie du VIH et du SIDA qui affectent plus les personnes vulnérables comme les femmes et les enfants.

La région que nous desservons n'est pas trop attirante pour plusieurs associations de lutte contre le VIH et le SIDA. Notre présence dans cette région comme œuvre d'Eglise répond au plan stratégique du SCEAM qui nous appelle à **« devenir de vaillants avocats pour l'accès au traitement de ceux qui en sont éloignés par la pauvreté et les injustices structurelles² »**. Nous nous engageons dans ce service pour les plus démunis avec une conviction ferme que le phénomène du VIH et du SIDA crée un défi théologique, un moment du Kairos (le temps de la présence et des appels spéciaux de Dieu) pour notre Eglise.

¹ Cfr le message et plan d'action du SCEAM, Dakar, le 7 octobre 2003, publié lors à l'occasion de la journée mondiale contre le SIDA le 1^{er} décembre 2003.

² Cfr le plan d'action du SCEAM

III. DOMAINE D'INTERVENTION ET OBJECTIFS

Objectif Généraux :

1° OBJECTIFS GENERAL :

Diminuer l'incidence des cas de VIH/SIDA et accompagner d'une façon intégrale les personnes infectées ou affectées par le VIH/SIDA.

2° OBJECTIFS SPECIFIQUES :

- Atteindre la population de BUJUMBURA des localités ci haut décrites avec une information, une sensibilisation et une éducation nécessaire pour la prévention du VIH/SIDA.
- Faciliter le conseil près et post Test et l'accès au dépistage volontaire et anonyme pour la population des localités de Bujumbura Rural ci-haut citées et faciliter la pastorale de l'Eglise locale qui conseille au futurs époux et épouses de savoir leur statut sérologique en ce qui concerne le VIH et SIDA avant le mariage
- Assurer l'accompagnement Psychosocial, une prise en charge médicale, un soutien matériel par les AGR (Activités Génératrices des Revenus) aux personnes infectées ou affectées par le VIH/SIDA dan les provinces de Bujumbura et de la Mairie. Ici nous mettons un accent particulier sur les filles et les femmes qui portent un lourd fardeau du VIH/SIDA dans le contexte socioculturel de notre zone d'action.

Ces objectifs s'inscrivent dans les programmes du Plan d'actions Nationale du gouvernement du Burundi qui sont :

- Programme 1. La réduction de la transmission sexuelle du VIH/SIDA et des autres infections sexuellement transmissibles par des séances d'informations, d'éducation et de communication.
- Programme 2. Le dépistage volontaire du VIH/SIDA. Notons que SERVICE YEZU MWIZA vient d'être agréé officiellement par le Ministère de la Santé publique et de la lutte contre le Sida comme Centre de Dépistage volontaire (CDV) c'était au mois d'Août 2008.
- Programme 3. Prévenir la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant. Ici, nos services se limitent au niveau des transferts vers les

centres plus spécialisés tout en signalant que nos psychologues donnent déjà ce genre d'éducation au cours des réunions mensuelles avec les PVVIH.

- Programme 4. La prophylaxie, le diagnostic et le traitement des Infections opportunistes et continuum des soins. Pour ce programme, les médecins du SERVICE YEZU MWIZA mettent sous traitements tous les bénéficiaires arrivés au stade de les commencer.
- Programme 5. L'amélioration de l'accès aux antirétroviraux et promotion de l'adhésion à la démarche des soins. Ici, nos services réfèrent dans les centres de traitement tous les bénéficiaires arrivés au stade de les commencer. C'est notamment à l'Hôpital Prince Régent Charles, au Centre Hospitalo Universitaire de Kamenge et /ou au Centre de santé de Kinama.
- Programme 6. La prise en charge psychologique et nutritionnelle des PVVIH en vue de consolider à la démarche des soins. Ici, nos psychologues s'investissent rigoureusement à donner des leçons pendant les séances de mobilisations, dans les groupes de paroles, dans les séances d'écoute etc...
- Programme 7. Amélioration de la situation socio économique des PVVIH et des personnes affectées. Ici, nos services ont offert des crédits pour AGR aux bénéficiaires qui en ont les aptitudes et bon nombre de gens ont manifesté les capacités en remboursant les crédits octroyés, du moins à un certain pourcentage pour le moment.
- Programme 8. La Prise en charge des orphelins. Les OEV ont bénéficié de SERVICE YEZU MWIZA une attention particulière et un projet d'aide effective est en cours de conception pour l'année 2009.

IV. DU CADRE GEOGRAPHIQUE DE NOS SERVICES.

Les activités de SERVICE YEZU MWIZA se déroulent dans les quatre communes de Bujumbura Mairie et 8 communes de Bujumbura Rural quinze équipes de prise en charge. Voici le tableau et la carte d'illustration.

PROVINCE	COMMUNES	Equipe de prise en charge
BUJUMBURA MAIRIE	ROHERA	Siège de YEZU MWIZA
	KANYOSHA	EPC RUZIBA
	BUTERERE	EPC BUTERERE
	KINAMA	EPC KINAMA
BUJUMBURA RURAL	BUGARAMA	EPC MAGARA
	MUHUTA	EPC GITAZA
	KABEZI	EPC MUTUMBA
		EPC KABEZI
	MUTIMBUZI	EPC GATUMBA
		EPC KINYINYA
		EPC MARAMVYA
		EPC RUKARAMU
	KANYOSHA	EPC BUHONGA
	NYABIRABA	EPC MATARA
	MUKIKE	EPC MAYUYU
	MUTAMBU	EPC KARINZI

L'intention de service YEZU MWIZA est de pouvoir élargir la zone d'intervention pour une bonne couverture géographique mais tout cela dépendra des moyens financiers, matériels et humains.

V. LES ACTIVITES

Pour mieux réaliser nos objectifs, nous avons réparti nos activités dans trois grands volets qui sont, la prévention qui vise à la communication pour le changement de comportement, le dépistage volontaire du VIH/SIDA et la prise en charge globale des personnes infectées et affectées par le sida.

1. PREVENTION.

Pour ce qui est de la prévention, le service a continué à travailler conjointement avec les animateurs communautaires répartis dans 18 endroits et leurs actions restent inestimables au point de vue qualité étant donné que le personnel de SERVICE YEZU MWIZA ne peut pas arriver dans toutes les collines. Les films ont attiré beaucoup de gens et ça a été une occasion de mobiliser de grands publics. C'est ainsi qu'on enregistre de bons rendements par rapport aux effectifs des gens qui se sont fait dépister par endroit. Le tableau suivant est un résumé de nos réalisations dans ce domaine.

commun es	EPC	Formation. continue		Réunions. mensuelles		Supervision avec films						Sensibilisation des EH					
		séances	participa nts	séances	participa nts	séances	Hommes	Femmes	Garçons	Filles	Total	séance	Hommes	Femmes	Garçons	Filles	Total
Kanyos h	kiriri	1	4	12	48	5	1	2	3	3	9	6	3	6	5	96	23
		2	8				6	6	9	8	9	1	0	1	1	0	87
	buhong a	1	2	12	22	7	2	4	2	3	1	1	8	1	1	21	49
		2	2 0		0		5 6	1 0	2 5	7 5	7 3 7	3 9	8 4	5 3 4	2 9 6	38	68
mutimb	gatumb	1	5	12	55	5	9	1	1	1	6	4	3	3	6	72	21
								5	1	5	5		9	5	4		

ASSOCIATION DES PERES JESUITES DU BURUNDI/SERVICE YEZU MWIZA

uzi	a	2	5				8	2	0	1	0	7	3	3	6	7	19
	kivoga	1 2	1 0 5	12	10 5	6	1 0 2	2 1 5	9 6	2 0 3	8 5 6	9 0	7 3 5	1 8 6	4 6 9	56 9	28 59
	kinyiny a	1 2	5 4	12	54	5	1 6 4	2 9 8	1 4 3	4 3 3	1 1 7 5	8 5	4 2 0	3 6 5	1 1 2 8	96 7	28 80
	rukara mu	1 2	7 0	12	70	4	9 5	1 1 9	1 0 9	9 4	5 8 5	6 5	3 5 5	6 5 1	7 6 2	98 1	27 49
	maram vya	1 2	9 5	12	95	4	1 4 0	2 9 0	1 8 2	2 1 6	1 0 4 6	5 5	4 0 1	1 4 6 6	4 7 6	65 7	30 00
kabezi	mutum ba	1 2	1 1 5	12	11 5	6	1 3 0	3 2 2	2 2 1	4 2 6	1 3 5 9	1 0 3	6 2 0	1 1 6	8 1 1	10 50	35 97
	kabezi	1 2	1 5 3	12	15 3	4	1 3 9	3 0 1	3 6 7	2 6 5	1 2 0 6	1 6 2	6 0 9	1 4 5 2	7 4 9	77 4	35 84
muhuta	gitaza	1 2	1 2 4	12	12 4	6	2 4 1	2 7 6	4 2 0	4 1 6	1 6 3 1	8 9	6 1 8	1 4 2 5	6 8 0	12 92	40 15
	Muhuta	1 2	1 1 3	12	11 3	0	0	0	0	0	0	4 4	5 9 3	6 7 9	5 2 8	60 9	24 09
	Rutong o	1 2	6 0	12	60	0	0	0	0	0	0	9 5	3 9 6	8 5 6	3 6 1	79 3	24 06
nyabira ba	matara	1 2	2 2 5	12	22 5	4	6 3	1 1 4	1 4 5	1 2 1	9 2 1	1 0 9	9 0 6	1 5 9 4	1 5 7 2	12 09	50 81

ASSOCIATION DES PERES JESUITES DU BURUNDI/SERVICE YEZU MWIZA

bugarama	magara	12	27	4	5	1	2	2	1	2	9	1	1	23	59
		2	1		2	3	1	3	2	5	6	2	4	12	11
		7				8	8	9	1	6	3	1	2		
		1							7			3	3		
mukike	mayuyu	12	14	3	3	5	4	5	4	9	5	5	4	58	21
		2	0		5	9	2	1	9	2	0	4	8	6	32
		4							4		9	9	8		
		0													
mutambu	karinzi	10	98	0	0	0	0	0	0	1	5	6	4	69	24
		0	8							8	6	9	5	8	16
											2	8	8		
Kany	ruziba	12	83	5	2	3	3	3	1	7	4	9	6	95	30
mairie		2	3		3	1	2	5	4	2	5	9	0	3	12
					2	2	0	6	1		8	5	6		
									5						
buterere	buterere	12	48	2	3	4	9	1	2	6	2	4	3	42	15
		2	8		8	5	6	0	8	6	9	7	2	6	16
								3	2		7	2	1		
Total		22													
		2													
		0													

2. DEPISTAGE.

Pour ce qui est du dépistage, l'on reçoit beaucoup de gens au siège maintenant que « SERVICE YEZU MWIZA » est agréé comme Centre de Dépistage Volontaire (CDV). Les résultats atteints sont très satisfaisants.

L'on reçoit des clients qui viennent d'un peu partout, mais beaucoup plus de Bujumbura rural où résident nos bénéficiaires. Nombreux sont les enfants de nos bénéficiaires, leurs conjoints, leurs partenaires, les futurs conjoints et que sais-je...

	Cons eil pré	Cons eil post	Nbre de personn e dépistée	Séropos itif	Séronéga tif	Indétermi né
--	--------------------	---------------------	-------------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------

	test	test	s			
Homm es	121	103	103	11	85	7
Femm es	503	492	492	39	419	34
Total	624	595	595	50	504	41

Comme c'est bien détaillé dans le tableau ci-contre, nous avons dépisté 595 personnes dont 492 femmes et 103 hommes. Parmi eux, 39 femmes et 11 hommes ont été séropositifs soit « 8,4 % » en terme de pourcentage. 85 hommes et 419 femmes sont séronégatifs.

Comme on l'a toujours signalé, les résultats indéterminés sont nombreux, c.à.d. 41 durant toute l'année. En général, l'activité s'est bien déroulée et le nombre de personnes qui se sont faits dépisté a augmenté chaque mois de façon sensible.

3. LA PRISE EN CHARGE DES INFECTES ET/OU DES AFFECTES.

Les activités de prise en charge se répartissent en trois. C'est notamment la prise en charge médicale, l'accompagnement psychologique et social et la prise en charge matérielle et économique.

3.1. Prise en charge psychologique et sociale

Cette activité qui commence pendant la séance du conseil post-test se poursuivra pour le reste de temps que le bénéficiaire aura voulu se faire encadrer par « SERVICE YEZU MWIZA ». Les séances d'écoute, les réunions psychosociales et les visites à domiciles concourent pour rencontrer et soulager les préoccupations des bénéficiaires. C'est une activité réalisée par deux femmes psychologues de la psychologie sociale et clinique.

ASSOCIATION DES PERES JESUITES DU BURUNDI/SERVICE YEZU MWIZA

Commune	Localité	pvvs connus	PVVS P E C			réunion psych séanc	partic	PEC Psychosociale					Total	G
			NC	AC	Tot			H	Fe	G	Fi			
Kany rural	Kiriri	36	9	27	36	12	340	67	234	14	18	333	21	
	Buhonga	76	25	51	76	12	516	101	350	41	22	514	13	
Mutimbuzi	Gatumba	76	19	57	76	12	614	99	376	52	52	579	45	
	Kinyinya	14	2	12	14	11	139	35	78	4	1	118	5	
	Rukaramu	18	2	16	18	12	181	38	143	1	8	190	5	
	Maramvya	5	5	0	5	5	16	6	10	1	1	18	2	
Kabezi	Mutumba	43	12	31	43	11	302	50	177	28	17	272	15	
	Kabezi	54	34	20	54	11	366	57	252	18	15	342	22	
Muhuta	Gitaza	14	9	5	14	8	114	39	74	0	1	114	31	
Nyabiraba	Matara	22	7	15	22	10	170	49	94	10	11	164	16	
Bugarama	Magara	45	16	29	45	18	300	36	195	10	11	252	14	
Mukike	Mayuyu	17	2	15	17	7	117	15	80	5	2	102	7	
Mutambu	Karinzi	8	0	8	8	4	20	4	19	0	0	23	4	
Kinama	Kinama	204	0	204	204	8	1538	350	1047	38	53	1488	56	
Kany Mairie	Ruziba	112	30	82	112	12	872	148	523	22	73	766	31	
Buterere	Buterere	37	4	33	37	12	400	89	261	10	22	382	7	
	Total	781	176	605	781	165	6005	1183	3913	254	307	5657	294	

Dans ce volet de la prise en charge psychosociale, plusieurs services ont été offerts aux bénéficiaires du service YEZU MWIZA. Le nombre des PVVIH ayant pu bénéficier de ces services a été élevé à 5657 dont 3913 femmes, 1183 hommes, 254 célibataires de sexe masculin et 307 célibataires de sexe féminin. Nous n'avons pas oublié les orphelins et autres enfants vulnérables s'élevant à 655. Au cours de cette activité de prise en charge psychosociale, 165 réunions visant à informer les bénéficiaires sur la bonne façon de se comporter pour vivre positivement avec le VIH ont été organisées dans notre zone d'intervention. Les PVVIH qui ont participé dans ces différentes réunions ont été de 6005. Les difficultés rencontrées sur terrain sont énormes entre autre : demandes répétées concernant la prise en charge de leurs enfants non infectés en supplément nutritionnel pour tous et non pour ceux qui sont sous ARV seulement, demandes d'abri ou tout au moins les bâches pour couvrir les toits de leurs maisonnettes puisque ces dernières ont été détruites pendant la guerre qui sévissait au Burundi depuis 1993, demandes incessantes des frais de déplacement en cas de maladie pour aller se faire soigner ou pour récupérer les ARV dans les centres de traitement respectifs.

3.2. De la Prise en charge médicale.

Cette activité a été visiblement améliorée. Ceci est dû au fait que depuis le début de l'année 2008, un médecin permanent a été engagé tandis qu'un médecin à temps partiel consulte trois fois par semaine au siège social de notre service. Il a donc toujours un médecin et une infirmière au bureau et tandis qu'un autre et une infirmière font des descentes pour appuyer la prestation des soins de nos bénéficiaires dans les centres de santé de collaboration. Ceci allège le trajet vers Bujumbura pour nos bénéficiaires. Les cas nécessitant les spécialistes sont référés. Les bénéficiaires au stade de commencer la prophylaxie sont enrôlés par nos propres médecins. Les infections opportunistes et sexuellement transmissibles sont traitées sur place tandis que les examens de labo pour investigations sont référés dans les services spécialisés.

Communes	EPC	Consultat°	Hospitalisations	Cas de décès			Visites médicales		S/bactériem	Sous ARV	Cas référés
				à l'hôpital	à la maison	total	Séance	pers			
kanyosha	kiriri	534	12	0	3	3			38	21	
	buhonga	473	15	1		1			93	24	
mutimbuzi	gatumba	568	2	1	1	2			76	15	
	Rukara	202	5	0	1	1			23	18	

ASSOCIATION DES PERES JESUITES DU BURUNDI/SERVICE YEZU MWIZA

	ramu										
	kinyinya	251	4	0	0	0			19	6	
	Maramvya	63	0	0	0	0			3	0	
kabezi	kabezi	453	5	1	0	1			58	22	
	mutumba	298	12	2	0	2			48	9	
Muhuta	gitaza	206	0	0	0	0			10	6	
buterere	buterere	561	9	2	1	2			47	19	
kinama	kinama	0	23	4	0	0			0	0	
Kanyairie	ruziba	844	39	2	0	2			115	30	
nyabiraba	matara	130	0	0	0	0			0	10	
mutambu	karinzi	28	0	0	0	0			7	1	
mukike	mayuyu	111	2	0	0	0			21	11	
bugarama	magara	290	8	2	0	2			41	13	
Total		4998	136	15	6		142	136	599	197	

Le Service Yezu Mwiza vise à améliorer l'état psycho-social et médical des personnes infectées et affectées par le VIH/SIDA.

La prise en charge médicale est assurée par un médecin permanent, un à temps partiel et 2 infirmières. Comparativement à l'année passée, les chiffres ont augmenté considérablement à tous les niveaux grâce à l'amélioration et changement opérés dans les systèmes de travail. De plus, les enseignements que les bénéficiaires reçoivent durant les réunions mensuelles leur ont permis de prendre l'habitude de se faire soigner. Tout bénéficiaire avec un besoin médical a été pris en charge (consultation générale, spécialisée, examen de laboratoire, hospitalisation, et médicaments,...). Dans l'avenir, l'état médical pourra être plus amélioré quand le Service Yezu Mwiza aura un centre de traitement anti-rétroviral.

3.3. La prise en charge matérielle et économique.

La prise en charge économique concerne l'octroi des microcrédits. Avant d'arriver à donner lesdits crédits, on doit franchir trois étapes d'accompagnement.

1. La première étape concerne l'écoute attentive que l'on doit réserver au bénéficiaire demandeur de micro crédit pour bien discerner la motivation de demande afin de mieux l'orienter. Une fiche d'écoute a été conçue où figurent aussi l'élément qui identifie le bénéficiaire.
2. La deuxième étape consiste à lire, comprendre et signer le contrat. Deux parties concernées par le contrat signent : le bénéficiaire et le service YEZU MWIZA représenté par son agent.
3. La troisième étape concerne plus pratiquement le suivi. Dans le but de faciliter l'enregistrement des remboursements par tranches, une fiche de suivi-évaluation est conçue et est annexée aux deux précédentes qui tous les trois constituent le dossier des bénéficiaires en AGR. Cette photo montre l'agent du SERVICE YEZU MWIZA qui arrive à donner le crédit les trois premières étapes s'étant déjà déroulées.
4. La Prise en charge matérielle elle, concerne les aides ponctuelles pour les plus vulnérables. C'est notamment pour les sans abris qui ne peuvent pas se payer les locations et il y'en a très peu.

Communes	EPC	Bénéf d'AGR		Visites pour AGR		Aide alimentaire				Total
		N.C	A.C	séances	person	sous ARV	ration à l'hôpital	vulnérables	autre aide	
Kany rural	Kiriri	5	6	10	50	217	25	2		248
	Buhonga	14	20	9	127	354	56	11		422
	Gatumba	7	11	10	62	185	5	0		191
	Kinyinya	2	3	9	39	63	8	1		74
	Rukaramu	3	13	10	53	120	24	0		145
Mutimbuzi	Maramvya	2	0	4	10	0	0	0		0
	Mutumba	14	1	9	81	116	19	0		136
Kabezi	Kabezi	19	1	9	89	227	28	2		258
Muhuta	Gitaza	8	0	8	28	71	0	0		72
Nyabiraba	Matara	0	0	3	4	99	0	0		99
Bugarama	Magara	23	2	11	83	119	23	1		144
Mukike	Mayuyu	7	4	7	43	126	0	0		126
Mutambu	Karinzi	1	1	5	8	12	0	0		12
Kinama Kany mairie	Kinama	8	2	3	15	0	104	0		104
	Ruziba	4	22	4	121	394	139	1		534
Buterere	Buterere	6	12	10	96	144	40	7		193

Au cours de cette même année, les activités des AGR ont touché 909 personnes qui sont venues demander des crédits ou qui ont été visitées pour le suivi. Tout le monde n'ayant pas les mêmes talents, 223 bénéficiaires ont été servis (123 nouveaux cas et 100 anciens cas) ont été sélectionnés pour être financés. Le montant global du financement des AGR est allé jusqu'à Cinq millions cent quatre-vingt-dix mille francs bu (5190000FBU).

Les remboursements eux, sont arrivés à un million quatre cent quatre-vingt-quatorze mille cinq cent franc bu (1494500 FBU) soit 28,7% du montant débloqué pour les crédits en cette année. C'est quand même encourageant de constater que pas mal de bénéficiaires ont compris qu'ils sont encore capable de quelque chose et qu'ils peuvent gagner d'eux-mêmes la vie sans toujours tendre les mains. Ainsi, le service YEZU MWIZA les a aidés à retrouver leur dignité.

L'aide matérielle donnée aux plus vulnérables est allée à 2283 rations des vivres donnés par le PAM à l'endroit des PVVIH sous ARV. Les malades hospitalisés ont reçu 471 rations hebdomadaire comprenant 3kg de riz, 3kg de haricots, 1kg de sucre et 1/2kg de lait complet. L'aide aux vulnérables a touché notamment une pvvs en prison de Mpimba, les sans abris ou tout au moins les

maisonnettes aux toits ouverts, les veuves sans soutien familial, les décédés qui n'avaient les leurs, les orphelins et autres enfants vulnérables....

Les besoins étant multiples et variés, il aura été difficile de les satisfaire tous mais disons que la demande des tentes (bâches) a rencontré une grande convergence.

VI. DES PERSPECTIVES D'AVENIR.

Au cours de l'exercice 2009, nous comptons continuer les mêmes volets tout en les concevant autrement. Ainsi au niveau de la prévention, nous comptons cibler de plus en plus la population jeune et recruter des nouveaux membres de nos équipes de sensibilisation selon le genre et l'âge. De même, des efforts seront déployés pour concrétiser les exigences du Ministère de Santé Publique et de la Lutte contre le SIDA en vue de faire de Yezu Mwiza un centre de traitement antirétroviraux. Dans la prise en charge de nos bénéficiaires, une dimension communautaire et familiale sera mise en place pour faire face à la stigmatisation des communautés. De même, pour diminuer une culture de dépendance, résultant de la période de guerre que nous avons connue, les activités génératrices des revenus seront privilégiées éradiquer la culture de dépendance en toute chose développée les bénéficiaires.