

# RAPPORT ANNUEL

2018

*Un peuple qui veut vivre*



## I. LES SIGLES

- AGR: Activité Génératrice de Revenus
- AJAN : Réseau Jésuite africain pour la lutte contre le Sida
- ARV: Antirétroviral
- AVL T : Association des Volontaires pour la Lutte contre
- CRB : Croix rouge du Burundix
- CVC : Compétence de la vie courante
- FHI: Family Health International
- FOSA : Formation sanitaire
- FPS: Femmes Professionnelles de Sexe
- IEC : Information, éducation, communication
- IST: Infection sexuellement transmissible
- LR : Leaders Religieux
- OEV : Orphelin et autres enfants vulnérables
- PAM : Programme Mondial pour l'Alimentation
- PCR : Prélèvement sur papier buvard
- PEC : Prise en charge
- PS : Professionnelle de Sexe
- PTME: Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
- PVVIH : Personne vivant avec le VIH
- RA FG : Reaching an AIDS-Free Generation in Burundi
- RRC : Renforcement de la Réponse Communautaire
- SJ : Societas Jesu
- SR : Santé de la Reproduction
- SSR : Santé Sexuelle de la Reproduction
- SYM : Service Yezu Mwiza
- TARV : Traitement Anti Rétroviral
- TB : Tuberculose
- VBG : Violences basées sur le Genre
- VIH/SIDA: Virus d'Immunodéficience Humaine du SIDA

## LA TABLE DES MATIERES

I.LES SIGLES.....	2
II.EDITORIAL.....	3
III.INTRODUCTION.....	4
IV.EN QUOI CONSISTE LA STRATEGIE DE CLINIQUE MOBILE .....	5
V.ACTIVITES REALISEES SUR BASE DES FINANCEMENTS DES PROJETS.....	6
V.1.« RA FG ACTIVITY » avec FHI 360 .....	8
V.2. RENFORCEMENT DE LA REPOSE COMMUNAUTAIRE AU VIH /TB .....	9
V.3.LE PROGRAMME CONJOINT A TRAVERS CARE BURUNDI .....	11
V.4.REINSERTION SOCIO-ECONOMIQUE DES LEPREUX VIA « ACTION DAMIEN ».....	13
V.5. REINSERTION SOCIO-ECONOMIQUE DE 200 MENAGES DES PVVIH PAUVRES «PROJET NUREM» .....	15
V.6.L'AUTONOMISATION COMMUNAUTAIRE A TRAVERS LE FINANCEMENT DU SFF .....	16
V.7. LOCALISATION PAR CARTE SUR LES DIVERS INTERVENTIONS DU SYM .....	17
VII.L'APPORT DE LA MISE EN ŒUVRE DES PROJETS PAR DEPARTEMENT .....	18
VI.1.DEPARTEMENT DE LA PREVENTION .....	18
VI.2.DEPARTEMENT DU DEPISTAGE VOLONTAIRE AU VIH/IST/TB.....	20
VI. 3.DEPARTEMENT DE LA PEC MEDICALE.....	21
VI. 4. LES EXAMENS DE LABORATOIRE POUR LE SUIVI BIOLOGIQUE.....	23
VI. 5. DEPARTEMENT DE LA PEC PSYCHOSOCIALE.....	24
VI.6. DEPARTEMENT DU SOUTIEN NUTRITIONNEL .....	25
VI.7. DEPARTEMENT DU SOUTIEN ECONOMIQUE.....	26
VII. LES EVENEMENTS QUI ONT MARQUE L'ANNEE .....	27
CONTRAINTES .....	30
PERSPECTIVES D'AVENIR.....	33
ORGANIGRAMME DU SERVICE YEZU MWIZA .....	34
ANNEXE .....	35

## II. EDITORIAL



Nous sommes à la fin de la 3ème année dans le cadre de la mise en œuvre du plan stratégique quinquennal (2016-2020) que le SYM s'est tracé de suivre. Ses objectifs principaux se retrouvent dans la mission du service Yezu mwiza, celle de promouvoir la santé intégrale de toute la population du Burundi par la prise en charge des personnes vivants avec des maladies chroniques, notamment le VIH/SIDA, la coïnfection TB/VIH et la lèpre ainsi que la promotion de la santé de la reproduction, pour une maternité et une paternité

responsable. Ce Plan qui se veut multisectoriel exige un partenariat avec tous les intervenants tant nationaux, régionaux qu'internationaux ; des secteurs publics et privés, de la société civile et des communautés de diverses confessions religieuses.

Nous nous réjouissons donc des résultats déjà aboutis dans nos œuvres et nous exprimons nos sincères remerciements à tous ceux et celles qui, de près ou de loin, ont soutenu et accompagné nos différentes activités. Tout d'abord, c'est Dieu qui nous a permis de vivre, qui nous a inspiré la meilleure manière de servir nos bénéficiaires, qui nous a donné des partenaires fidèles et dévoués, qui nous a ainsi permis de poursuivre notre chemin de service à travers montagnes, vallées et collines de notre pays. Nous tenons à remercier aussi la Compagnie de Jésus qui ne cesse de manifester son soutien et ses encouragements aux activités du SYM. Au niveau de l'Afrique, on reconnaît l'apport d'AJAN qui matérialise l'engagement des Jésuites africains dans la lutte contre le VIH/SIDA. Particulièrement, nous remercions la région Rwanda-Burundi qui est la garante directe des activités de SYM et qui occupe la principale partie du conseil d'administration de SYM. Nous ne pouvons pas passer outre l'Eglise locale du Burundi avec qui nous partageons la mission d'être le sel et la lumière du monde pour la paix, la justice et la réconciliation. Aux différentes institutions partenaires, qu'elles soient nationales ou internationales, nous ne saurons exprimer notre

reconnaissance, tellement nous leur sommes redevables. Aussi dois-je mentionner les membres du personnel de SYM pour leur dévouement au travail. Ils sont plus que des prestataires de services, car ils sont parvenus à impliquer tout leur être pour embrasser la vision de SYM. Enfin, toutes nos activités se réalisent dans un cadre déterminé. Le gouvernement du Burundi, à travers le ministère de la santé publique et de la lutte contre le SIDA, ne cesse de nous soutenir pour qu'ensemble nous œuvrions pour un Burundi meilleur où toutes les couches de la population ont accès aux soins de santé.

A vous tous qui nous soutenez toujours, parfois dans l'anonymat, et qui bravez vents et marais pour des services fructueux au sein de SYM, nous promettons fidélité et transparence et vous confions au Seigneur pour qu'il augmente votre générosité et votre solidarité avec les nécessiteux, les plus démunis et les plus vulnérables. Que Dieu nous bénisse tous, et que nous puissions nous réjouir d'avoir marché ensemble, non pas pour notre satisfaction, mais pour la paix et la joie de ceux qui n'en pourraient plus sans nous, pour la plus grande gloire de Dieu et pour la paix dans le monde.

Père Védaste NKESHIMANA, SJ  
Directeur Exécutif du SYM

### III. INTRODUCTION

Soucieux d'améliorer le niveau de vie des personnes les plus vulnérables en l'occurrence les PVVIH, les tuberculeux, les lépreux, les OEVs et les membres de leurs familles, le SYM a facilité l'accès facile de ses bénéficiaires aux services de prévention, de prise en charge et de réduction de l'impact de ces maladies dans la population. Les bénéficiaires concernés par cette PEC sont au nombre de 4364 parmi lesquelles 993 PVVIH, 26 tuberculeux, 236 lépreux, 3109 OEVs et leurs familles. Cette PEC aura permis au SYM de réduire les cas de décès, d'éliminer les cas de perdus de vue et d'abandons, de diminuer les cas de discrimination et de stigmatisation, en n'oubliant pas les cas de grossesses non désirées, les cas de mariages précoces et abandons scolaires chez les jeunes scolarisés. Les nouvelles infections au VIH chez les enfants nés des mères séropositives tout comme les cas de morbi-mortalité dus aux infections opportunistes, aux IST et aux autres pathologies se sont vus réduire.

Bref, la promotion de la santé dans la population servie par le SYM a été une réalité pendant la période couverte par ce rapport. Ces activités ont été rendues possibles par la stratégie de la clinique mobile ici-bas explicitée.



#### IV. EN QUOI CONSISTE LA STRATEGIE DE LA CLINIQUE MOBILE

La stratégie de clinique mobile telle que conçue et expérimentée au SYM est une approche de travail qui a permis de rapprocher les services de prévention, de soins et d'accompagnement psychosocial aux communautés. Une camionnette chargée de médicaments et d'autres intrants, à bord de laquelle une équipe pluridisciplinaire composée de médecin, infirmier, laborantin, médiateur de santé, assistant social descend chaque matin sur terrain pour former, informer, consulter, conseiller, soigner et dépister les membres de la communauté. Cette dernière stratégie lui est spécifique et lui fait un 99 %, bonne réponse au deuxième 95 des objectifs de l'OMS. La population et les leaders administratifs et communautaires étaient satisfaits de l'apport de cette stratégie qui réduit les coûts de transport pour ses bénéficiaires et leur permet de continuer à mener des activités de développement. En effet, cette stratégie crée un impact considérable surtout pour les populations les plus démunies qui ne trouvent pas facilement les frais de déplacement et risquent de mourir sur place par manque de frais de déplacement. Avec cette approche, le SYM a d'ores et déjà amélioré en nombre et en qualité la prise en charge médicale où le taux d'enrôlement des PVVIH au TARV. On peut affirmer que la clinique mobile a suscité de l'espérance chez beaucoup de bénéficiaires.

Les principales activités qui meublent la clinique mobile sont :

- La formation des leaders et pairs éducateurs des cibles variées ;
- Supervision des activités de sensibilisation des leaders et pairs éducateurs des cibles variées ;
- L'appui des leaders et pairs éducateurs dans leurs activités par des caravanes musicales et passage des films et boîtes à images ;
- Soutien à travers la sensibilisation de masse, le dépistage ciblé par la stratégie avancée ;
- Références et contre références pour tous les cas nécessaires ;
- Consultations, examens de laboratoire ;
- Ordonnances médicales et médicaments ;
- Enrôlement et apport des médicaments dans la communauté sur calendrier connu par tous ;
- Hospitalisations assurées dans les centres de santé de convention ;

- ➔ Distribution des vivres aux personnes démunies,
- ➔ Distribution des préservatifs et gels aux couples des PVVIH et aux populations clés ;
- ➔ Organisation des visites à domicile et aux hôpitaux ciblés ;
- ➔ Encadrement des bénéficiaires dans les groupements d'épargnes et de crédits ;
- ➔ Soutien des bénéficiaires regroupés pour AGR collectives et leur suivi.

Bref, les activités de la clinique mobile touchent la prévention du VIH, TB/IST, VBG, la lèpre, les maladies chroniques et leur prise en charge globale.

## V. ACTIVITES REALISEES SUR BASE DES FINANCEMENTS DES PROJETS.

Pour mener à bien ses activités, le SYM s'est doté de partenaires techniques et financiers qui l'appuient dans des domaines divers. Certains des partenaires sont pour la promotion de la santé dont la PEC globale des PVVIH, TB/IST, la PTME, la Santé de la Reproduction, d'autres pour le soutien psychosocial, nutritionnel et économique des communautés. Citons d'autres encore pour le soutien et l'encadrement des orphelins, des familles et de leurs tuteurs. Le Gouvernement du Burundi à travers son ministère de la sante publique et de la lutte contre le sida prend le devant dans ces différents programmes.

Partenaires et domaines d'interventions	Promotion de la santé globale	Santé reproductive, PF et SDSR	Renforcement des capacités	Améliorer le niveau économique
Ministère de la sante Publique et de la lutte contre le sida	x	X	x	x
RAFG ACTIVITY	x	X	x	-

Organisations de la société civile	-	-	X	-
CARE Internationale	X	X	X	X
Action Damien	-	X	X	-
R.R.C au VIH et à la TB avec la CRB	X	X	-	-
Segal Family Foundation	X	X	X	-
Familles Jésuites au monde	X	-	X	X
NUREM	-	-	X	X

x : Impact du partenaire  
- : Pas d'impact du partenaire



**care**  
Defending Dignity.  
Fighting Poverty.



**fhi**  
**360**  
THE SCIENCE OF  
IMPROVING LIVES

Segal Family Foundation



## V.1. « RAFG ACTIVITY » avec FHI 360

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet RAFG ACTIVITY, 50 relais communautaires ont été identifiés et formés. Au niveau du dépistage indexé, 39 partenaires sexuels et 119 enfants biologiques ont été testés du VIH. Les groupes vulnérables à plus haut risque de contamination dont 65 jeunes adolescents et 98 femmes enceintes ou allaitantes ont été dépistées du VIH et ont reçu des résultats. 95 perdus de vue et abandons ont été retrouvés pendant la période du rapport, 46 enfants nés de mères séropositives ont reçu des ARV et du cotrimoxazole et ont été testés à la PCR. D'autre part, 127 personnes tuberculeuses ont été testées du VIH pour vérifier le taux de coïnfection. Il y a eu 1451 patients qui ont bénéficié du screening de la TB, et 993 qui ont été soumis à la prophylaxie au cotrimoxazole ; Parmi les 598 patients en besoin de la charge virale, 551 patients ont bénéficié de l'analyse de la charge virale parmi lesquels 156 patients ont reçu des résultats, 38 enfants ont reçu des résultats de la PCR/EID dans un délai ne dépassant pas 20 jours.



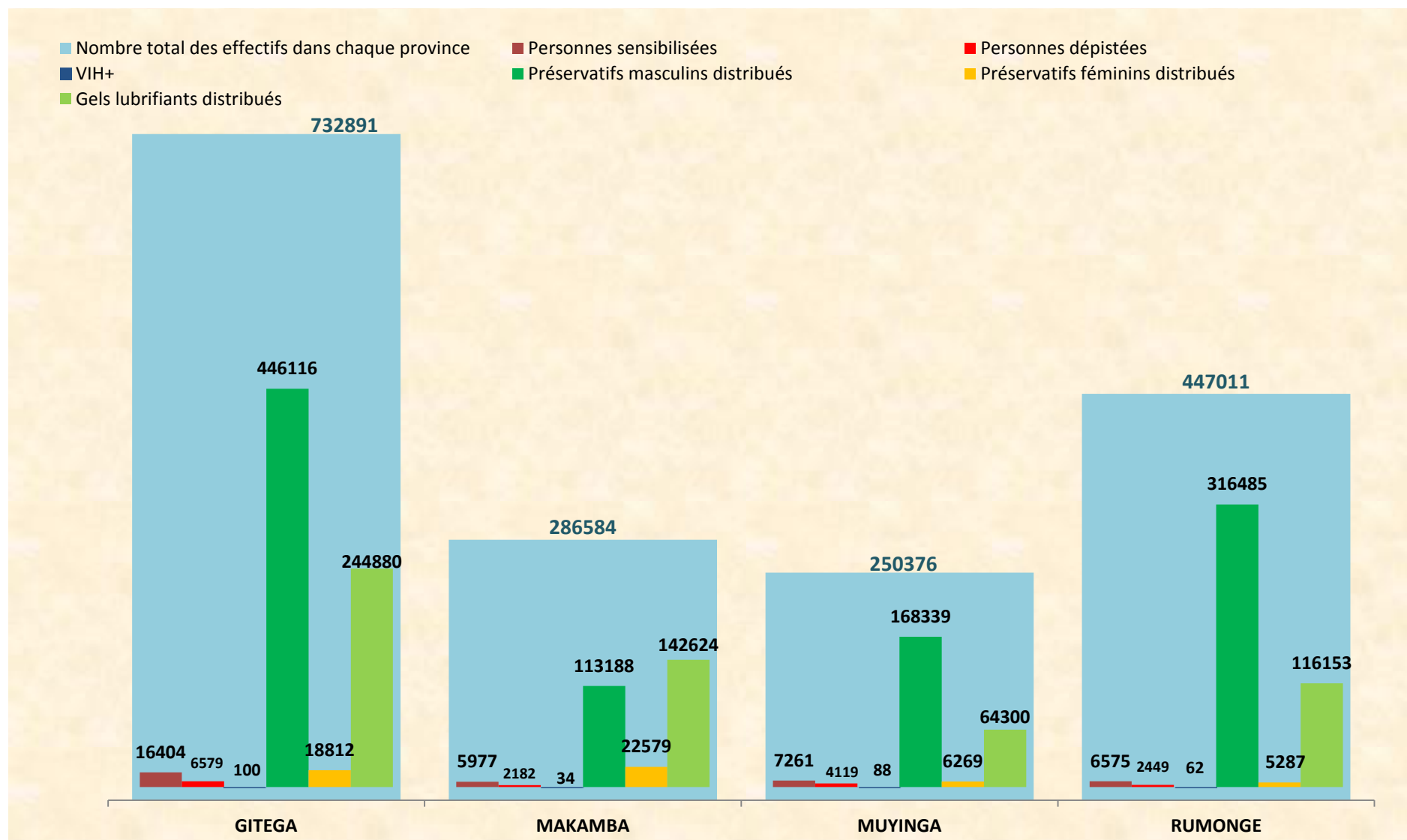


## V.2. RENFORCEMENT DE LA REPOSE COMMUNAUTAIRE AU VIH /TB

Le RRC au VIH/TB a été faite dans 4 provinces et ces activités sont entre autres :

1. Doter annuellement les paires éducatrices des PS du matériel pour les missions de sensibilisation. ;
2. Organiser une réunion trimestrielle d'auto évaluation des PE des PS ;
3. Approvisionner trimestriellement des points chauds des professionnels de sexe en préservatifs masculins, féminins et gels lubrifiants ;
4. Organiser semestriellement des séances de dépistage mobile chez les professionnels de sexe par centre de convivialité ;
5. Appuyer les espaces de convivialité dans les centres à forte concentration de professionnels de sexe ;
6. Organiser des missions de supervision des activités au profit des professionnels de sexe ;
7. Assurer les frais de déplacement pour les pairs éducateurs des professionnels de sexe

Le graphique qui se trouve ci-dessous montre les chiffres reçus sur tous les indicateurs du programme. Notons que dans le cadre du projet, le SYM opère dans 4 provinces à savoir GITEGA, MAKAMBA, MUYINGA et RUMONGE.



### V.3. LE PROGRAMME CONJOINT A TRAVERS CARE BURUNDI

Il y'a de cela 2 ans que le SYM s'est inscrit dans la poursuite de l'objectif global du PROGRAMME CONJOINT. Ce programme a pour rôle de rendre autonomes les **adolescents et les jeunes du Burundi pour qu'ils jouissent d'une bonne Santé Sexuelle et Reproductive**. Intervenant dans 8 Provinces du pays, BUBANZA ; BUJUMBURA ; BUJUMBURA MAIRIE ; CIBITOKI ; GITEGA ; KAYANZA ; MUYINGA et KIRUNDO, ses principales activités s'articulent sur les sensibilisations et les recyclages:

1. Sensibilisations des membres sur les CVC aux chefs de colline, aux Leaders religieux, aux membres des comités des parents des écoles, aux comités des centres des jeunes et au Forum des femmes ;
2. Recyclages sur les CVC dans les communes de la zone d'intervention ;
3. Sensibilisation des comités des parents des écoles, 3 parents par école, sur le livret « **Ma, Mbe Umwana Avahe ?** en rapport avec la communication entre parent et enfant ;
4. Sensibilisations des Administratifs et Leaders Religieux sur le livret **Ma, Mbe Umwana Avahe ?** » avec quelques éléments sur le module « Le monde commence par moi » ;
5. Recyclages des administratifs et Leaders religieux ;
6. Sensibilisations des Leaders religieux sur le module des LR ;
7. Recyclages des LR au niveau des anciennes communes dont 10 participants pendant 3 jours ;
8. Sensibilisations des parents modèles dont 10 Participants pendant 3 jours ;
9. Recyclages des parents modèles dans les anciennes communes cibles.

Après ces activités de sensibilisation et de recyclage dans les collines du pays, les autorités provinciales, les autorités communales, les acteurs clés, les parents, les conseillers psychosociaux communautaires, les membres des familles et de l'administration, et les leaders religieux facilitent les adolescents et les jeunes à accéder à l'information, à l'éducation et aux bienfaits de la SSR. Grâce à ces interventions, les jeunes et adolescents scolarisés et non scolarisés de 129 communes du pays ont accès à des informations correctes et complètes sur la SSR. Ils développent des capacités de faire leurs propres choix, d'adopter des attitudes favorables et pratiques responsables en rapport avec leur SDR.



#### V.4. REINSERTION SOCIO-ECONOMIQUE DES LEPREUX VIA « ACTION DAMIEN »

Les principales activités de l'année dans ce projet ont été les suivantes :

1. La formation initiale des membres de six nouvelles associations des lépreux dans les provinces de Rutana, Rumonge, Bubanza et Cibitoke visant à améliorer les connaissances des membres sur la vie associative et la gestion des microprojets, entre autre renforcer la structuration des associations et les capacités organisationnelles et managériales des microprojets ;
2. La formation de 90 lépreux du ressort de 12 associations sur les soins auto-administrés afin d'éradiquer la lèpre dans le pays ;
3. Organiser des réunions trimestrielles d'échanges et de discussion avec les membres des Comités mixtes de conscientisation (CMC) ;
4. Formation du personnel de Service Yezu Mwiza sur la prise en charge médicale de la lèpre ;
5. Organiser des visites de supervision formative et d'encadrement de proximité en faveur des associations des lépreux ;
6. Distribution des vélos et des matériels champêtres aux associations des lépreux pour les encourager à affronter la vie ;
7. Achat et distribution des chèvres d'élevage aux membres des associations nouvellement formées ;
8. Encourager les anciens lépreux bénéficiaires des chèvres d'élevage à partager les progénitures avec les nouveaux cas lépreux.

Les photos et tableau ci-dessous font élucider quelques activités réalisées dans ce dit projet.

	Localité	Commune	Nom de l'association	Chèvres distribuées
1	Murago	Burambi	Twizerane dufashanye	15 chèvres
2	Gatobo	Burambi	Dutabarane	15 chèvres
3	Mudende	Buyengero	Tugire amagara meza kuri twese.	15 chèvres
4	Mukungu-Ngomante	Giharo	Urunani rw'amagara meza n'iterambere	15 chèvres
5	Ndava	Buganda	Dufatane munda duterimbere	15 chèvres
6	Ndava	Buganda	Inkingi y'amagara meza	15 chèvres



## V.5. REINSERTION SOCIO-ECONOMIQUE DE 200 MENAGES DES PVVIH PAUVRES «PROJESOUTENUS PAR LA PROVINCE JESUITE DE NUREMBERG

Après identification et formation des PVVIH ressortissant des ménages pauvres en activités génératrices de revenus, 206 personnes ont été financées pour se renforcer économiquement afin de vivre positivement avec le VIH/SIDA. Les thèmes développés s'articulaient sur :

- Les avantages de travailler en équipe ;
- La gestion des microprojets : l'initiation, le suivi et la gestion des AGRs;
- Notions d'épargne et de crédit ;
- Le brainstorming des opportunités d'affaires
- Les jeux de simulation ;
- Une session de recyclage d'une journée après une semaine de la formation initiale.

COMMUNES	SITES	NOMBRES DES BENEFICIAIRES /SITE
KABEZI	KABEZI	13
	MUTUMBA	11
	RUZIBA	18
MUTIMBUZI	RUBIRIZI	7
	MARAMVYA	8
KABEZI	GITAZA	5
	MAGARA	21
MUTIMBUZI	GATUMBA	22
	RUKARAMU	10
	KINYINYA	6
KANYOSHA	BUHONGA	47
	KIRIRI	36
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>206</b>

Après la formation initiale, des groupements ont été choisis avec en tête des superviseurs-encadreurs (INDEMESHABIKORWA) qui sont en contact permanent avec le Service Yezu Mwiza afin de suivre les activités de leurs paires. (Voir en annexe les zones d'interventions du SYM dans les provinces de Bujumbura Mairie et Rural).



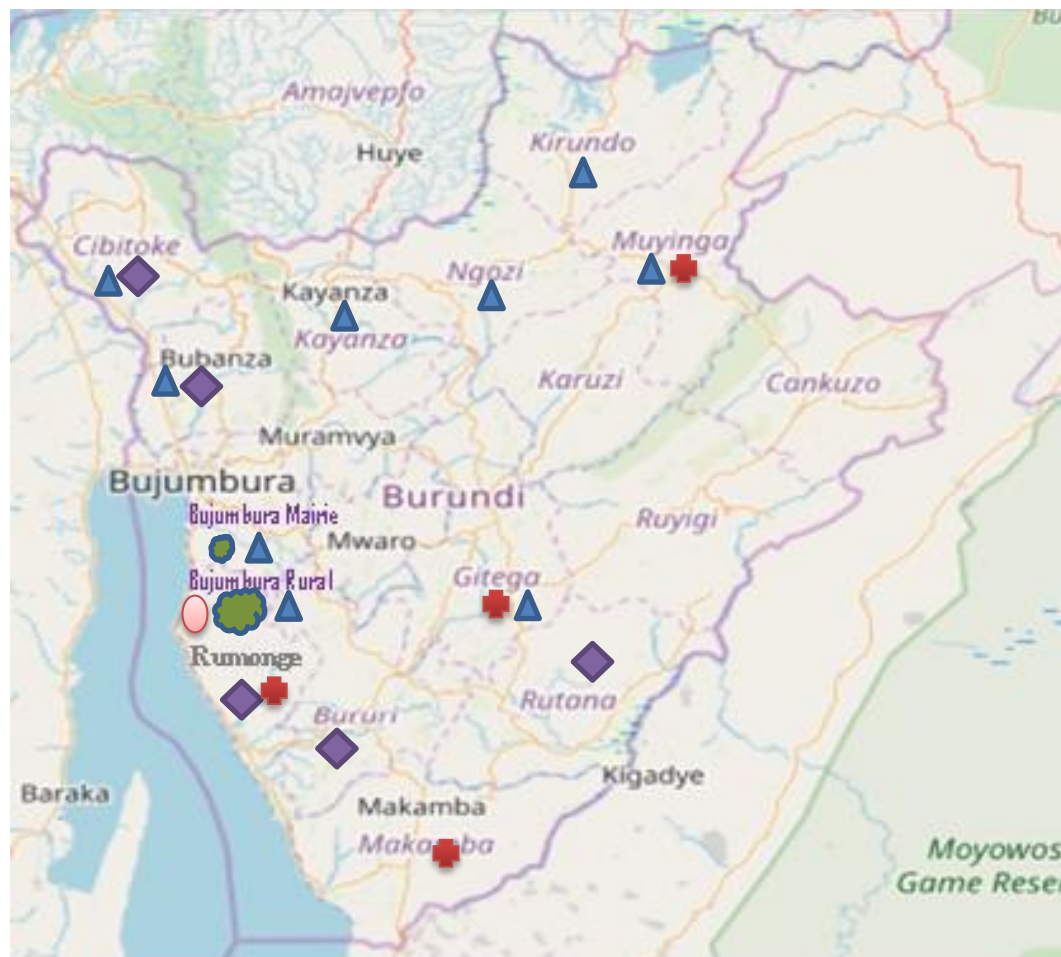
## V.6. L'AUTONOMISATION COMMUNAUTAIRE A TRAVERS LE FINANCEMENT DU SFF

Le Segal Family Foundation est l'un des partenaires les plus proches de SYM. En Avril 2018, les coordinateurs de SFF au Burundi-Rwanda et Kenya ont organisé en faveur du personnel de SYM un atelier pour évaluer l'institution. Gladys Onyango, Directeur des Programmes Kenya et Liana, Directeur des programmes Burundi-Rwanda ont aidé le SYM à comprendre qu'il y avait un besoin de renforcer les capacités de son personnel, surtout en gestion des ressources humaines et financières, en suivi évaluation et en communication. Avant la fin de l'année, une délégation du SFF a effectué une visite de travail au Burundi pour s'enquérir de l'état d'avancement des activités réalisées par différents partenaires qu'ils financent. Ces photos prises à Buhonga et à Mutumba reflètent les interventions du service Yezu Mwiza lors de la visite de SFF.





## V.7. LOCALISATION PAR CARTE SUR LES DIVERS INTERVENTIONS DU SYM



- Légende :**
- ▲ Programme conjoint
  - ◆ Action Damien
  - ⊕ Croix rouge
  - Intervention dans les domaines de santé
  - Rafg Activity

## VI. L'APPORT DE LA MISE EN ŒUVRE DES PROJETS PAR DEPARTEMENT

Les interventions de SYM se répartissent en départements de prévention, de dépistage volontaire, de prise en charge psychosociale, prise en charge médicale, soutien économique, et nutritionnelle. Ces départements sont liés les uns aux autres et se complètent pour une prise en charge globale et complète. La population a besoin d'être formée sur l'existence des fléaux, de savoir comment et où se faire tester et sur la manière d'accéder aux soins psycho-médicaux.

### VI.1. DEPARTEMENT DE LA PREVENTION

Thèmes Développés ou projets	Nombre de séances de sensibilisation	Personnes touchées par les séances de sensibilisation					
		Hommes	Femmes	Jeunes G.	Jeunes F.	Total	
VIH/SIDA	340	9948	9180	6840	6912	32880	
IST	492	12132	2232	5016	5808	25188	
Utilisation des préservatifs	masculins	392	5436	13128	1200	46224	65988
	féminins	348	2472	6036	0	19056	27564
Utilisation des gels lubrifiants	60	156	3108	0	0	3264	
PTME	308	1464	5496	0	0	6960	
PF	260	1188	2652	0	0	3840	
VBG	208	3816	7224	0	0	11040	
SSR/AJ	144	0	0	4872	10680	15552	
Circoncision	0	0	0	0	0	0	
Préservatifs masculins distribués	12 mois	-	-	-	-	38536	
Préservatifs féminins distribués	12 mois	-	-	-	-	8920	
Gels lubrifiants distribués	12 mois	-	-	-	-	13456	

La formation et recyclage des pairs éducateurs, leaders religieux et relais communautaires, l'organisation des séances de sensibilisation dans les milieux scolaires et dans bien d'autres zones chaudes, les causeries autour des sujets centrés sur, la PTME, la lutte contre la lèpre, le VIH/sida et ses coinfections, les débats communautaires autour des sujets axés sur la santé sexuelle de la reproduction, les VBGS, la création des réseaux des jeunes, telles sont les cibles vers lesquelles le SYM s'oriente pour la prévention (voir les chiffres ci-hauts mentionnés).



## VI.2. DEPARTEMENT DU DEPISTAGE VOLONTAIRE AU VIH/IST/TB

Le dépistage volontaire précoce du VIH/IST/TB permet de bénéficier du traitement le plus tôt possible et ainsi de pouvoir vivre bien plus longtemps avec moins de risque de contamination. Pendant cette année, le SYM a priorisé le dépistage indexé (familial). Ceux qui ont été touchés par ce dépistage sont soit des enfants biologiques, des conjoints ou des partenaires sexuels. Le taux de séroprévalence (de 4, 2 %) s'est vu élever parce qu'il y'a eu des cas de retesting. Connaissant leur statut sérologique, quelques personnes se font dépister de nouveau pour vérification. Beaucoup de ces cas positifs sont ressortis du dépistage familial. Notons que tous ces cas séropositifs ont été référés dans les structures de SYM pour la prise en charge et ont été mis sous traitement ARV.

Sexe	Conseillés et dépistés	Négatif	Séropositif	Indéterminé	Conseil post-test	Résultats récupérés
<b>M</b>	833	803	17	13	833	833
<b>F</b>	633	583	45	5	633	633

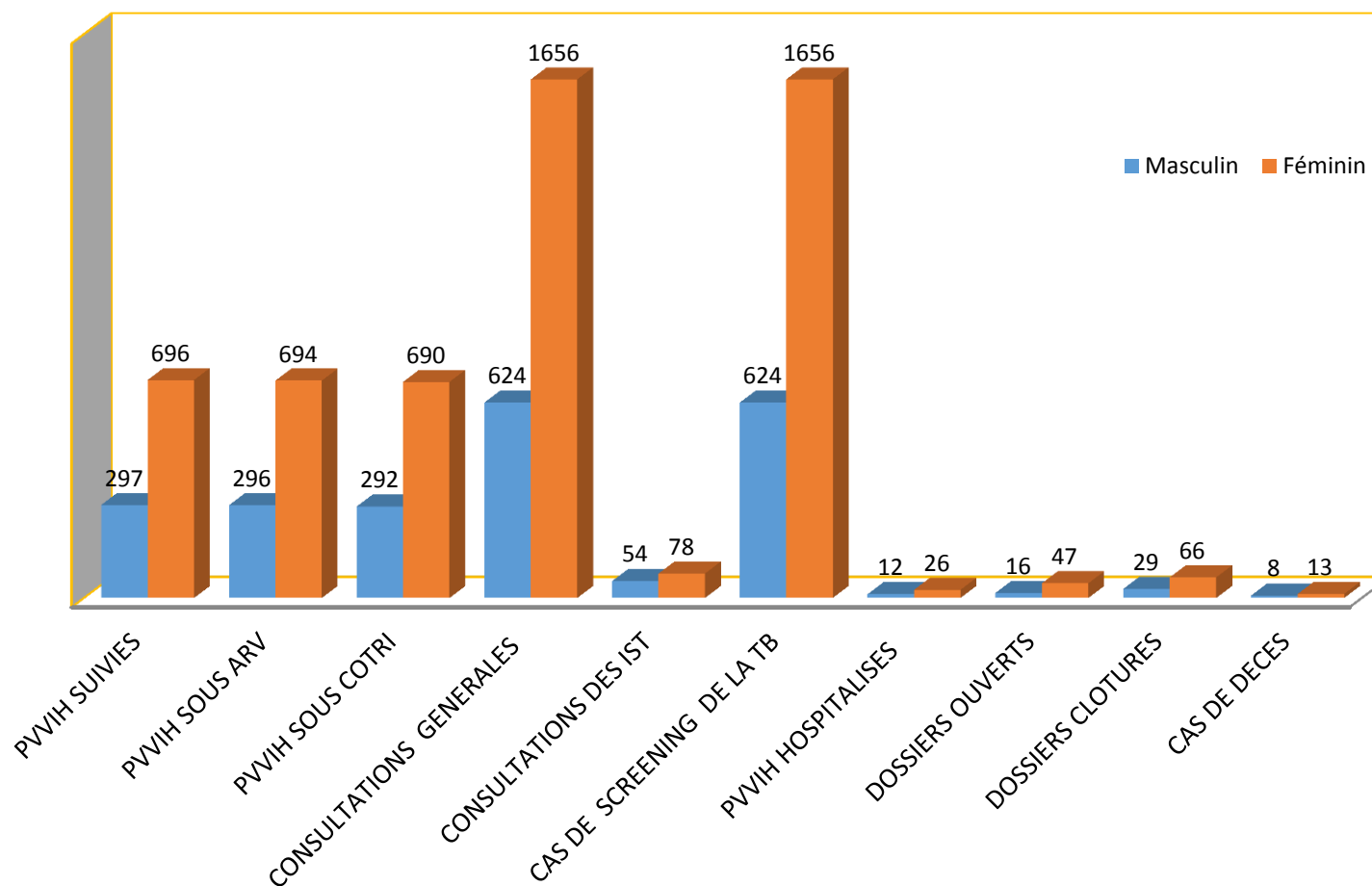


## VI. 3. DEPARTEMENT DE LA PEC MEDICALE

Pour cette année, la prise en charge médicale a touché 4364 parmi lesquelles 993 PVVIH, 26 tuberculeux, 236 lépreux, 3109 OEVs et leurs familles dont 2280 ont été consultés et soignés avec des médicaments donnés sur ordonnances médicales. Les médicaments non offerts par le gouvernement via CAMEBU ont été achetés et supportés en totalité par les fonds propres du SYM. Toutes les personnes venues en consultation ont subi le screening de la tuberculose et de la lèpre surtout pour des personnes provenant des milieux endémiques. Les examens supplémentaires ont été supportés par les frais du SYM tandis que les examens pour le suivi biologique ont été supportés par le Fonds Mondial via PNLs. Tous les cas VIH+ ont été mis sous traitement ARV. Les charges virales non détectables sont au nombre de 629 sur 710 cas analysés. Tous les IST diagnostiqués ont été tous traités et leurs partenaires ont été convoqués pour les soins. Les travaux de nettoyage des cas irréguliers ont permis de déclasser 95 dossiers depuis le début de l'année.

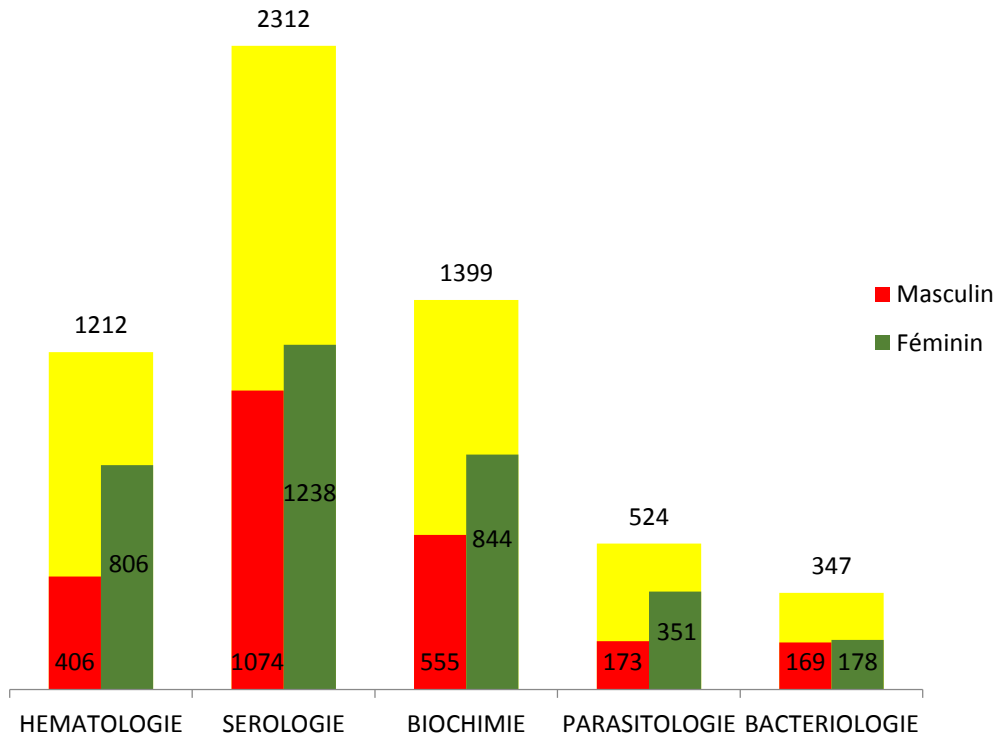


## Evolution de la PEC Médicale par genre



## VI. 4. LES EXAMENS DE LABORATOIRE POUR LE SUIVI BIOLOGIQUE

## EXAMEN POUR LE SUIVI BIOLOGIQUE



## VI. 5. DEPARTEMENT DE LA PEC PSYCHOSOCIALE

Le soutien psychosocial offert au SYM intègre la prévention positive, le conseil pré et post test et l'accompagnement des PVVIH, tuberculeux et lépreux pour une adhésion à la démarche de soins. Les médiateurs de santé assurent la liaison entre le soignant et le malade infecté ou affecté par le VIH, la TB ou la lèpre incluant les VBG, les IST en lien avec sa famille et la structure de soins. 993 PVVIH, 26 tuberculeux, 236 lépreux, 3109 OEVs sont pris en charge par le SYM. 6015 ont participé dans les séances d'encadrement collectif, 1822 dans les séances d'éducation pré thérapeutique, 2792 dans les groupes de parole menés par les médiateurs de santé et 1505 dans les séances d'observance. Les visites à domicile ciblées ont touché 204 bénéficiaires, la réinsertion socio professionnelle a touché 188 personnes qui ont repris leurs métiers respectifs à travers le financement des AGR. 652 personnes ont participé dans les séances d'éducation nutritionnelle. Les activités des séances d'Education Thérapeutique du Patient ont été organisées pour 162 jeunes et adolescents vivant avec le VIH qui sont pris en charge par l'organisation. L'objectif de ces séances est de leur offrir un cadre de réflexion personnelle sur le changement de comportement pour vivre positivement avec le VIH et de réduire à 100% les cas d'observance.

PVVIH suivies	OEV suivis	Encadrement collectif	Séances d'éducation thérapeutique	Séances d'observance	Groupes de parole	Femmes et enfants sous PTME	Visites à domicile et à l'hôpital	Réinsertion socio professionnelle	Soutien Nutritionnel
993	3109	6015	1822	1505	2792	6045	204	274	652



## VI.6. DEPARTEMENT DU SOUTIEN NUTRITIONNEL

La rareté des denrées alimentaires et leur hausse de prix entraînés par les aléas climatiques ont eu un impact néfaste sur le niveau nutritif des personnes à faibles moyens de subsistance. Pour les personnes vivant avec le VIH, tuberculeux et lépreux, les infections opportunistes surviennent subitement en cas de malnutrition. Cette situation des mal nourris a suscité l'attention de SYM qui en collaboration avec PAM et CRB, a pu assister 208 personnes les plus nécessiteuses qu'il avait identifiées parmi lesquelles les malnutries, les démunies et les sous PTME. Cette aide a été distribuée ponctuellement pendant les visites à domicile et/ou à l'hôpital.



Catégories de vulnérabilités	Effectif
<b>PVVIH en malnutrition modérée</b>	78
<b>PVVIH en malnutrition sévère</b>	46
<b>PVVIH démunies</b>	54
<b>Femmes sous PTME</b>	12
<b>OEV en familles adoptives démunies</b>	18
<b>Total</b>	<b>208</b>

## VI.7. DEPARTEMENT DU SOUTIEN ECONOMIQUE

Mener une bataille efficace contre le VIH, la tuberculose, la lèpre et bien d'autres infections ne pourrait se réaliser sans intensifier de manière significative la lutte contre tout ce qui crée, produit et entretient la pauvreté. Pour les aider à être des artisans de leur auto-développement, le SYM a organisé ses bénéficiaires par groupes de trois personnes capables de travailler en commun. Après les avoir formés, le SYM a appuyé 23 lépreux pour l'élevage de chèvres, 23 PVVIH avec les micro-crédits pour la culture des légumes, 36 pour le commerce de la bière locale, 32 pour la culture du riz, 31 pour faire le commerce de poissons, 16 pour l'élevage de porcs, 18 pour l'élevage de poules pondeuses, et 6 pour le commerce de boutiques.

BENEFICIAIRES	Cultures de légumes	Commerce de bière indigène	Culture de riz	Commerce de poisson	Elevage de porcs	Elevage de chèvre	Elevage de poule	Commerce en boutique
PVVIH	23	36	32	31	16	35	18	6
LEPREUX	-	-	-	-	-	180	-	-
TUBERCULEUX	-	-	-	-	21	-	-	-



## VII. LES EVENEMENTS QUI ONT MARQUE L'ANNEE

### A. JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA



La JMLS de cette année a été célébrée sous le thème central: « Je connais mon statut sérologique, et toi ? » traduit en Kirundi : « *Naripimishije umugera wa sida, ndiyizi. Weho?* ». Au Burundi, cette journée voulait viser la mobilisation des leaders religieux et de la communauté musulmane, en appui par les leaders du Ministère de la santé en vue de la solidarité envers les PVVIH. Au niveau national, les cérémonies de la journée ont eu lieu en Mairie de Bujumbura dans les enceintes de l'INSP et ont été rehaussées par la présence de la Première Dame du pays, Madame Denise NKURUNZIZA. Le SYM était activement présent dans ces cérémonies où son personnel, de par son expérience, était associé à l'organisation des activités de conseil et de dépistage volontaire du VIH qui se faisait sur place. D'autres importantes autorités avaient répondu à l'invitation du gouvernement entre autres le représentant de l'ONUSIDA au Burundi, quelques membres du gouvernement, le Ministre de de la santé publique et de la lutte contre le sida, les

cadres du ministère de la santé publique

etc. Tous les discours tournaient autour du thème de l'année. Le Ministre de la santé a présenté de nouveaux horizons à atteindre, des cibles à la fois ambitieuses et réalisables :

- A l'horizon 2020, 90 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique.
- A l'horizon 2020, 90 % de toutes les personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement anti rétroviral durable.
- A l'horizon 2020, 90 % des personnes recevant un traitement anti rétroviral ont une charge virale indétectable.



## B. JOURNEE INTERNATIONALE DE LA TUBERCULOSE



Cette journée a été célébrée au Burundi le 24 Mars en Mairie de Bujumbura dans les locaux de SYM. Les cérémonies ont été rehaussées par le Secrétaire General au Ministère de la santé publique entouré par les cadres du ministère, les médecins chefs de districts, le représentant de l'OMS, le représentant de l'Action Damien, et bien d'autres partenaires techniques et financiers sans oublier le Directeur Exécutif du SYM et son conseil ainsi que les bénéficiaires du SYM pour ne citer que ceux-là. Les discours prononcés pour cette circonstance revenaient sur le thème « AVIS DE RECHERCHE, CHEF DE FILE POUR UN MONDE EXEMPT DE TUBERCULOSE ». Les danses des tambourinaires et des bénéficiaires scandaient le slogan de lutte contre la lèpre qui disait : « Si la lèpre est détectée trop tard, la vie du malade change pour toujours. Si la lèpre est détectée tôt, le pire peut être évité ».



L'ONG Action Damien a distribué aux représentants des 6 associations des lépreux et anciens tuberculeux encadrées par le SYM un paquet d'aide comprenant des vivres, des vélos, le matériel de labour, des stylos ainsi que des registres en vue de les encourager dans leur vie associative.

### C. VISITE DU PERE REGIONAL AU SYM



Le père régional de la Région Jésuite du Rwanda-Burundi a effectué, pendant la période du rapport, une visite de travail au SYM. Après avoir réuni les responsables des différents services parmi le personnel de SYM et le Directeur Exécutif de SYM, le Père Régional a assisté aux cérémonies marquant la journée internationale de la femme telle que le staff de SYM les avaient préparées. Les discours prononcés respectivement par les bénéficiaires, le staff, le conseil de Direction et le père régional ont encouragé cette initiative du staff et ce cœur de partage. Rappelons que plus de 50 colis contenant un kit nutritionnel avait été prévu par la communion des biens organisée par le personnel en faveur des PVVIH les plus vulnérables.

## D. LA FETE DU 10<sup>ème</sup> ANNIVERSAIRE DU SYM



Le Service Yezu Mwiza (SYM) a célébré ses dix ans d'existence le 14 Décembre 2018. Ces cérémonies ont débuté par une messe d'action de grâce célébrée par le Père Régional du Rwanda-Burundi, concélébrée par le Représentant Légal des pères Jésuites du Burundi, le Directeur Exécutif du Service Yezu Mwiza, deux autres confreres jesuites ainsi que les curés des paroisses de Mutumba et de Buhonga. Bien d'autres personnalités avaient rehaussé ces cérémonies de leur présence à savoir les Représentants de l'Action Damien, de la croix Rouge du Burundi, de FHI, de CARE International au Burundi. Le Ministère de la Santé publique et de la lutte contre le Sida était vivement représenté par le Médecin provincial de la Municipalité de Bujumbura. Les discours de circonstance à cette occasion tournaient autour du thème de la journée qui était : « LA SANTE POUR TOUS ».



Dans son mot de circonstance, le Père Védaste, Directeur Exécutif du SYM a informé aux participants ce qui suit : « Dans ce qu'il fait, le Service Yezu Mwiza s'inspire de la compassion de Jésus Christ, ce qui lui permet de rendre à ses bénéficiaires leur dignité humaine et de prôner le travail fait en collaboration avec les autres acteurs tout en promouvant la justice sociale ». Il a clôturé son discours en décernant les certificats de mérites aux membres du personnel qui venaient de faire 10 ans de travail dans ce centre.



Le coordonnateur des projets dans son discours a donné un bref aperçu du parcours du SYM dès sa création jusqu'à nos jours. Il a montré que jusqu'aujourd'hui, la clinique fait une prise en charge de plusieurs maladies incluant le VIH, la Tuberculose, la lèpre chez des indigents. Il a signalé que ce centre est fonctionnel dans 13 provinces du Burundi et fait recours à des professionnels en vue d'offrir des services de qualité.



Durant ces cérémonies, un couple des bénéficiaires témoigne: « Nous sommes dans la joie extrême pour avoir réussi la PTME. Grâce aux conseils des psychologues du SYM, nos 4 enfants sont tous sans VIH. Vive le SYM, vive la santé pour tous ! »



Dans son intervention, une lépreuse exprime ses remerciements :  
« Au nom de tous les lépreux, je remercie le Service Yezu Mwiza et l'Action Damien pour avoir mis en place des actions en vue d'améliorer nos conditions de vie et de nous avoir impliqués dans la prévention des nouveaux cas de lèpre, dans la promotion du dépistage précoce et dans la formation en soins auto administrés. Que Dieu vous garde plus longtemps »



Le dernier témoignage est celui d'un Leader Religieux qui s'est exprimé ainsi : « Nous avons beaucoup aimé une formation offerte par le SYM sur le module de la compétence de la vie courante (Communication entre parents et enfants). Pour le moment, nous savons quelle attitude adopter dans nos familles respectives pour aider nos enfants à éviter de courir les risques de la vie ».



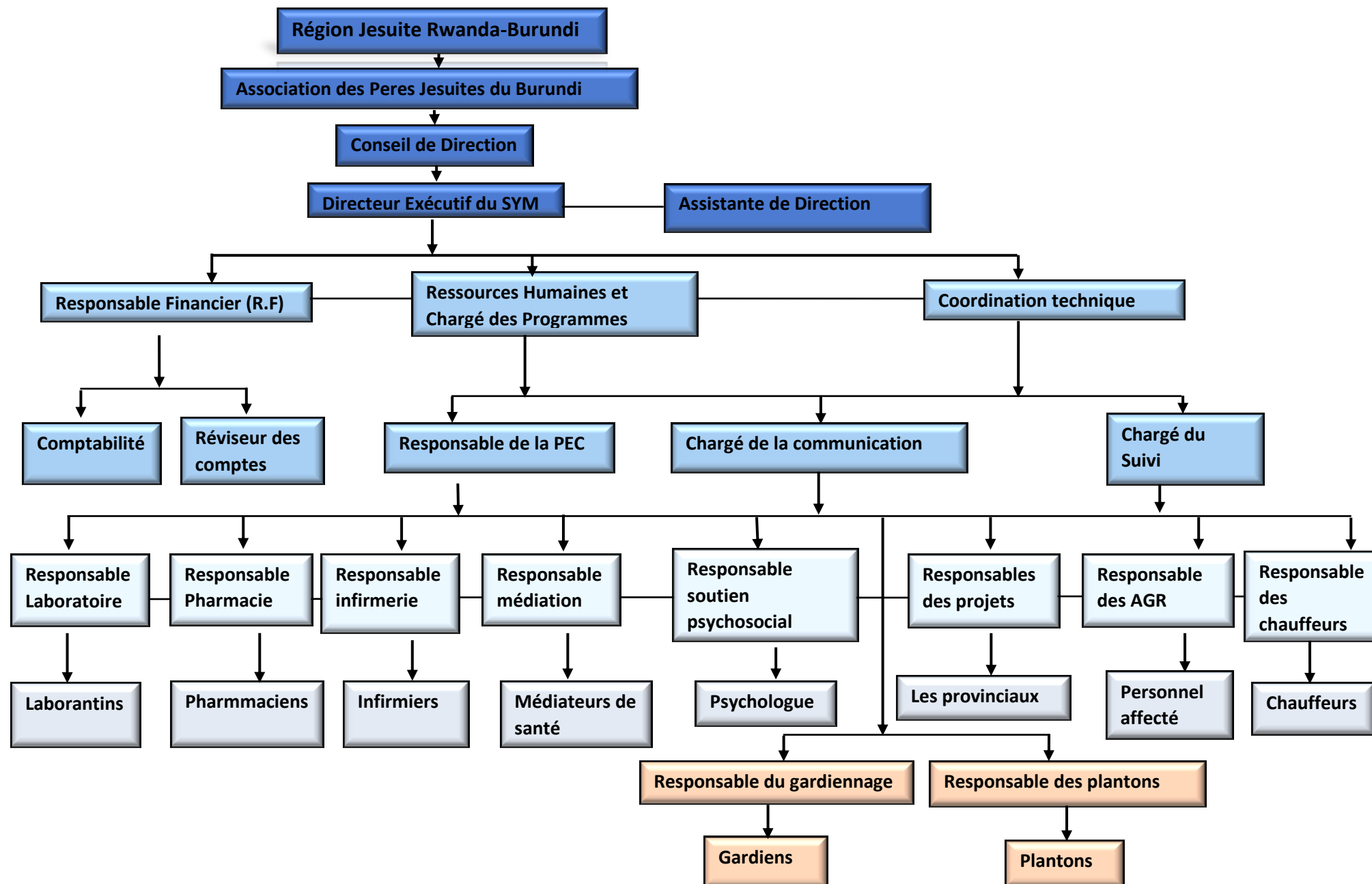
## CONTRAINTES

Les grandes contraintes sont d'ordres financiers. Les projets de Programme conjoint de CARE International, du RAFG Activity de FHI360 et du RRC/CRB du Fonds mondial, du Segal Family foundation ont été financés avec retard au 2<sup>ème</sup> Trimestre de l'année. Ceux du GIZ Santé n'ont finalement pas abouti. Cela a retardé l'exécution de pas mal d'activités. La dévaluation de la monnaie, la pauvreté accrue des bénéficiaires entravent l'aboutissement des objectifs que le SYM s'est assignés d'atteindre. Deux mois que les activités de Care International ont été suspendues avant que le nouvel agreement soit opérationnalisé. Le manque d'appareil propre pour analyser les charges virales est également un handicap pour une bonne prise en charge des PVVIH.

## PERSPECTIVES D'AVENIR

- Donner autonomie aux PVVIH les plus vulnérables par l'appui en activités génératrices des revenus ;
- Renforcer les interventions qui contribuent à la réussite de l'objectif des trois 90 en intensifiant les activités de sensibilisation et dépistage volontaire parmi les groupes à plus haut risque de contamination du VIH/IST en priorisant les jeunes, les PS et les femmes enceintes ;
- Se doter d'un nouveau médecin pour renforcer la clinique mobile ;
- Chercher des partenaires pour subventionner de nouveaux appareils et équipements pour élargir le champ de résultats;
- Se doter des antennes « SYM » à l'intérieur du pays pour plus de proximité aux populations servies.

## ORGANIGRAMME DU SERVICE YEZU MWIZA



ANNEXE

## Zone d'intervention du SYM dans les provinces de Bujumbura Mairie et Rural

### Légende

- 1 Kiriri
- 2 Rukaramu
- 3 Gitaza
- 4 Mutumba
- 5 Magara
- 6 Ruziba
- 7 Maramvya
- 8 Rubirizi
- 9 Buhonga
- 10 Mayuyu
- 11 Matara
- 12 Karinzi
- 13 Kabezi
- 14 Buterere
- 15 Gatumba
- 16 Kinyinya

