



2
0
1
9

SERVICE YEZU MWIZA
'Pour un peuple qui veut vivre'



RAPPORT ANNUEL

I. LA TABLE DES MATIERES

2-3	LES SIGLES
5-6	EDITORIAL
7-14	UNE ORGANISATION COMMUNAUTAIRE
15-26	PREVENTION COMMUNAUTAIRE
27	SYNTHESE DES ACTIVITES DE PREVENTION COMMUNAUTAIRE
28-29	LES STRATEGIES COMMUNAUTAIRES DU DEPISTAGE AU VIH
30-31	UNE PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE COMMUNAUTAIRE
32-36	AVANCEE SCIENTIFIQUE DANS LA PRISE EN CHARGE MEDICALE
37-45	LES EVENEMENTS DE MARQUE
46-49	QUELQUES TEMOIGNAGES
50	CONTRAINTES RENCONTREES PENDANT LA MISE EN ŒUVRE
51	PERSPECTIVES D'AVENIR
52	CONCLUSION : ACTION DE GRACE
53-56	ANNEXES
57	NOS PARTENAIRES

II. LES SIGLES

- AGR : Activité Génératrice de Revenus
- ARV : Antirétroviral
- ASC : Agent de Santé Communautaire
- CAM : Carte d'Assurance Maladie
- CDS : Centre de Santé
- CGE : Comité de Gestion des Ecoles
- CV : Charge Virale
- FHI : Family Health International
- FOSA : Formation sanitaire
- GIZ : Deutsche Gessellsech aft für International Zusammenarbeit GmbH
- GSC : Groupe de Soutien Communautaire
- IEC : Information, Education, Communication
- IST : Infection Sexuellement Transmissible
- JMLS : Journée Mondiale de Lutte contre le Sida
- OEV : Orphelin et Autres enfants Vulnérables
- OMS : Organisation Mondiale de la Santé
- PAA : Plan d'Action Annuel
- PAM : Programme Alimentaire Mondial
- PCR : Polymerase Chain Reaction
- PEC : Prise en Charge
- PEV : Programme Elargi de Vaccination
- PF : Planification de la Famille
- PVVIH : Personne vivant avec le VIH
- PNSR : Programme National de la santé de la Reproduction
- PS : Professionnelle de Sexe
- PTME : Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant
- RRC : Renforcement de la Réponse Communautaire
- RAFG : Reaching an AIDS-Free Generation
- VBG : Violences Basées sur le Genre

- VIH/SIDA : Virus d'immunodéficience Humaine du SIDA
- VSLA : Villages Saving And Loans Associations
- SDSR : Santé des Droits Sexuels et Reproductifs
- SR : Santé de la Reproduction
- SSR : Santé Sexuelle Reproductive
- SSRAJ : Santé Sexuelle reproductive des Adolescents et Jeunes
- SYM : Service Yezu Mwiza
- TARV : Traitement Anti Rétroviral
- TB : Tuberculose
- TS : Travailleuses de Sexe

III. EDITORIAL

L'année passée, quand on célébrait l'anniversaire de 10 ans, on a eu le temps de constater combien le Service Yezu Mwiza a changé la vie de ses bénéficiaires. Il y a un dynamisme et un esprit d'innovation à l'écoute des personnes dans le besoin qui restent au centre de ses préoccupations. Je me réjouis donc de présenter un rapport qui montre que l'année 2019 qui vient de s'écouler n'a pas fait exception. L'esprit de l'excellence qui a caractérisé le SYM peut se voir au niveau des indicateurs, mais aussi dans la disposition à aller plus loin, à braver toutes les difficultés pour continuer à voler plus haut.

Au niveau de la prise en charge, les chiffres montrent un suivi qui est allé de mieux en mieux. Ainsi, 89% des personnes de notre file active ont une charge virale indétectable et la réussite de la PTME est passée à 98%. Le SYM a pris en

main la recherche active des personnes vivant avec le VIH par la stratégie du dépistage indexé. On peut se féliciter que tous ceux et celles qui ont été trouvés séropositifs ont été mis sous traitement, ce qui contribue à la prévention de la transmission et à empêcher le VIH d'atteindre le stade maladie chez ces personnes. A cela s'ajoute un ensemble d'activités de sensibilisations et de prévention pour le changement de comportement dont l'impact reste indéniable. Les activités génératrices de revenus ont relevés le niveau de vie de plus de 200 femmes, les rendant actrices pour leur propre développement.

Tous ces efforts de SYM ne sont pas passés inaperçus au Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le VIH/SIDA. J'ai eu l'honneur de recevoir un certificat d'honneur et un prix d'encouragement décerné par ce ministère au SYM comme une des organisations qui se sont distinguées dans la lutte contre le VIH. Avec tout le personnel de SYM, on peut être fier, nous réjouir que nos efforts ne soient pas vaines. Pour nos partenaires, les amis de SYM et tous ceux qui nous soutiennent, cela devient un signe éloquent que leurs aides ont porté du fruit et qu'avec eux, nous pouvons continuer à travailler pour un monde meilleur, un monde sans VIH/SIDA. Je saisis donc cette occasion pour remercier toute personne qui a contribué pour de meilleures prestations de SYM.

Les résultats de nos activités ne signifient pas que tout a été rose. Nous avons été éprouvés par la mort de Madame Aimée Goreth Ntakarutimana qui était assistante de la Direction et nous a quittés subitement. 7 bénéficiaires du SYM sont morts pour avoir consulté tardivement les services de soins, ce qui éprouve la lutte de SYM. Cela signale un travail de sensibilisation qui reste à renforcer. Nous n'avons tout de même pas baissé les bras, car nous travaillons pour la vie par la promotion de la santé intégrale.

En outre, le rapport ici présenté est orienté vers le futur. Les documents administratifs qui ont été mis à jour, la restructuration de l'organisation n'avait d'autres visées que la fluidité des services que nous offrons. On ne peut pas remercier assez ceux qui nous ont soutenus, nos partenaires œuvrant localement ou internationalement, les organisations Jésuites, les amis et bienfaiteurs du SYM. Au nom de nos bénéficiaires et de tout le personnel du SYM, je vous présente ma profonde reconnaissance, et je vous assure que le SYM ne ménagera aucun effort pour continuer à honorer les engagements de sa mission, pour un Burundi meilleur, pour un monde meilleur. Que Dieu nous bénisse tous et fasse fructifier le travail de nos mains !

Père Védaste NKESHIMANA, SJ
Directeur Exécutif du SYM

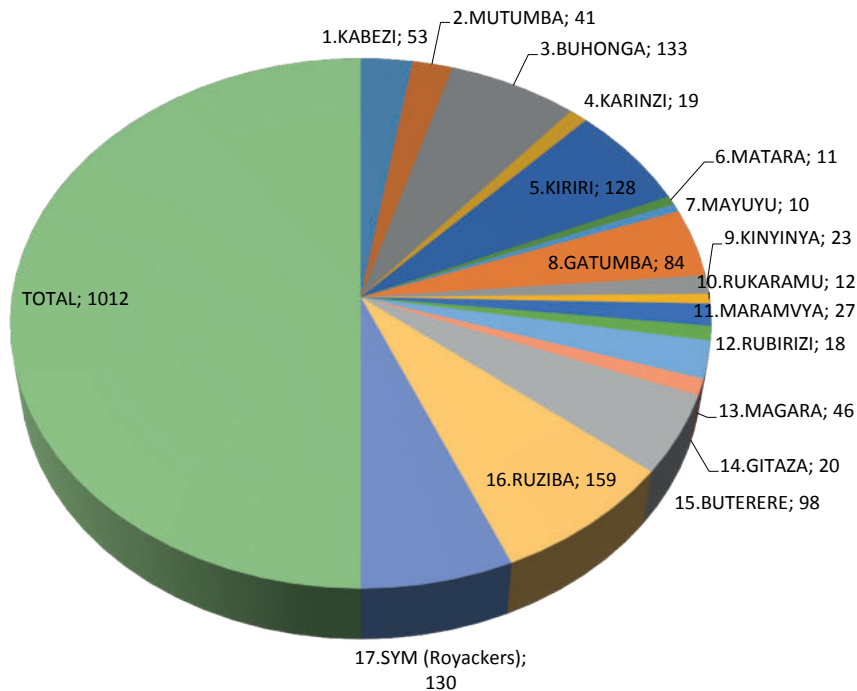


IV. UNE ORGANISATION COMMUNAUTAIRE

« Les organisations communautaires font la différence », tel était le thème de la Journée Mondiale de lutte contre le Sida célébrée dans le monde entier le 1er Décembre 2019. L'OMS a voulu mettre en lumière cette réalité de la « communauté » voulant rendre hommage au rôle essentiel joué par les organisations communautaires aujourd'hui et par le passé dans la riposte au VIH/Sida. Quel que soit leur statut légal, les communautés sont des entités dont la direction, les leaders, le personnel, les porte-paroles, les membres et les bénévoles connaissent dans leur majorité des expériences, perspectives et opinions du groupe représenté qu'on veut servir. Dans le cadre de la riposte au sida, ce sont des organisations pour des personnes affectées ou infectées par le VIH. La riposte d'une communauté vise à satisfaire les besoins et les attentes des membres de cette communauté. Cette pratique consiste à intervenir dans des collectivités dans le but de susciter leur mobilisation et leur insertion pour un changement de comportement. Les agents qui la mettent en œuvre sont à la disposition des communautés locales ou des associations volontaires sectorielles (groupements, associations), dans le but d'aider leurs membres à s'organiser pour agir collectivement en face des situations-problèmes auxquels ils sont confrontés. La préoccupation d'une organisation communautaire est de veiller à ce que la population ait à sa disposition des services de bien-être adéquats.

voici quelques communautés au service desquels le SYM s'est engagé pour réaliser sa mission :

17 communautés de PVVIH faisant 1012 bénéficiaires suivis au SYM.



Les Associations des personnes affectées par la lèpre en provinces de Rumonge, Bururi, Makamba, Rutana, Bubanza et Cibitoke sont suivies et encadrées par le SYM en santé, hygiène, habitat et AGR



Les groupements des PVVIH suivies par le SYM pour la mise en œuvre d'AGRs en vue de les sortir de leur pauvreté.



Les réseaux des comités (président, vice-président, secrétaire et le chargé du suivi du matériel IEC destiné aux jeunes) autour des CDS de MURAMVYA, RWEZA, BUGARAMA, TEZA, GIKO, MUNYINYA, KANIGA, KIVOGA, RUGARI ET MARUMANE pour suivre la santé sexuelle et reproductive des jeunes



Les leaders religieux et communautaires répartis dans 8 provinces (Bubanza, Bujumbura, Bujumbura Mairie, Cibitoke, Kirundo, Gitega, Kayanza et Muyinga) où le SYM intervient dans le projet « Programme conjoint »



Les animateurs et relais communautaires pour la santé intégrale intervenant dans la lutte contre la lèpre, pour le dépistage du VIH/TB et la PTME à travers les projets « RAFG Activity » et « Action Damien »



Les PE des PS réparties dans 4 provinces (Rumonge, Makamba, Gitega et Muyinga) pour la lutte contre le VIH/SIDA chez les populations clés et leurs partenaires à travers le projet de R.R.C au VIH/TB





V. PREVENTION COMMUNAUTAIRE

Pour arriver à bien accomplir sa mission « promouvoir la santé intégrale de la population par une prise en charge globale du VIH/SIDA, la Coïnfection TB/VIH, la lutte contre la malaria, la promotion de la santé de la reproduction en vue d'une maternité et une paternité responsable ainsi que la prise en charge des pathologies chroniques chez les indigents », le SYM a bien compris qu'il doit s'appuyer sur la communauté. Il aura bien compris cet adage: « Ce qui se fait pour moi sans moi est contre moi ». Ayant été sensibilisées sur la prévention du VIH Sida, les communautés savent que leur contribution est irremplaçable pour éradiquer complètement ce mal. C'est ainsi que les groupements, les associations, les familles, les sociétés ont conjugué leurs efforts pour intervenir « à temps » et empêcher la progression silencieuse de cette pandémie dont la portée reste difficile à prévoir. Ainsi, dans le but de résoudre les problèmes qui affectent les communautés, **le SYM s'est appuyé sur ces dernières pour mettre en œuvre des projets dont les principaux sont:**

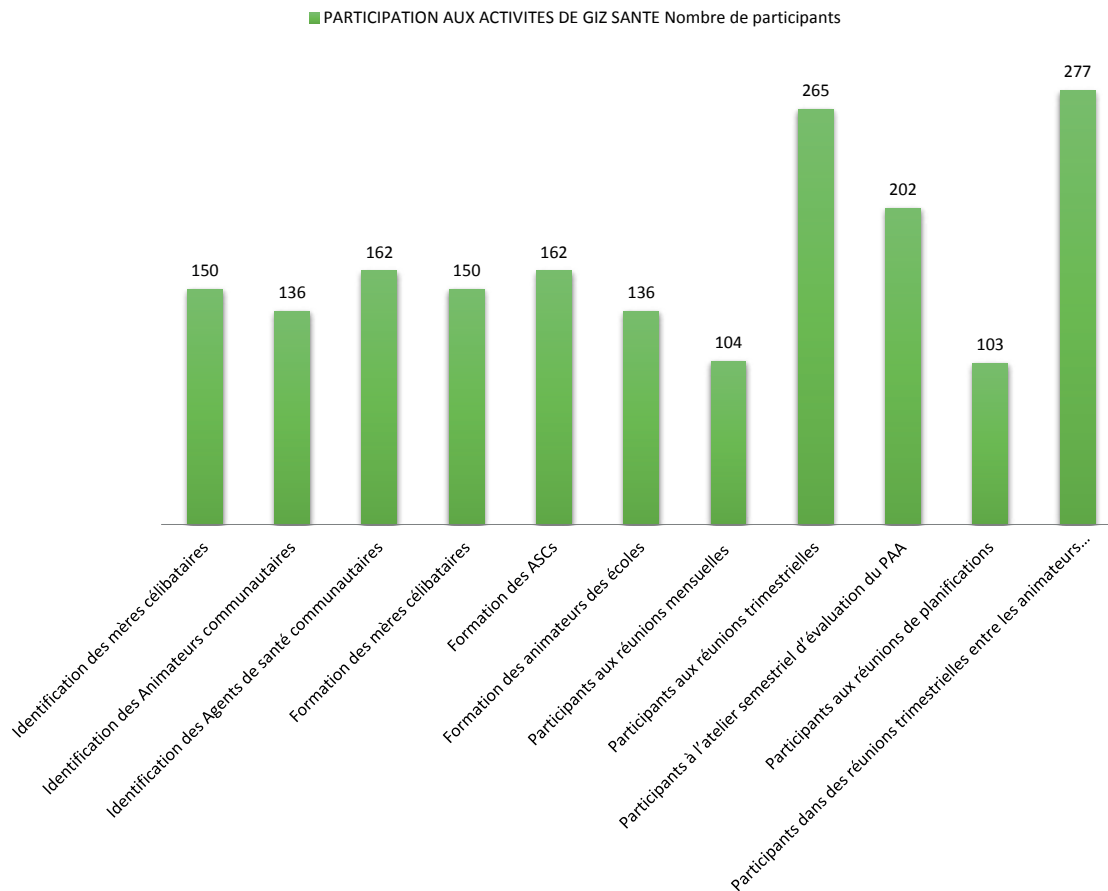


LE PROJET « GIZ SANTE/SDSR »

Les leaders des jeunes et membres des réseaux formés et encadrés par le SYM en province de Muramvya se sont alignés derrière les sensibilisations des autres jeunes en vue de réduire chez les jeunes comme eux, les grossesses non désirées, les violences sexuelles et basées sur le genre, le manque d'accès à l'information correcte et aux services de soins et de prévention. Les principales activités réalisées dans le cadre de ce projet sont:

- L'identification des mères célibataires, des animateurs communautaires et des ASCs
- La formation des mères célibataires, des animateurs communautaire et des ASCs sur les thématiques de PF, VIH/SIDA, VBG et gestion de ces cas.
- Organisation de réunions mensuelles aux participantes
- Organisation des ateliers semestriels d'évaluation de l'avancement de la mise en œuvre du PAA et d'analyse des données SR des 10 réseaux
- Formation des animateurs des écoles sur thématiques du projet et les techniques de communication
- Organisation des sensibilisations sur la PF chez les populations des communautés Batwa dans 5 réseaux
- Organisation des réunions trimestrielles entre les animateurs et membres des comités des réseaux

PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE GIZ SANTE Nombre de participants

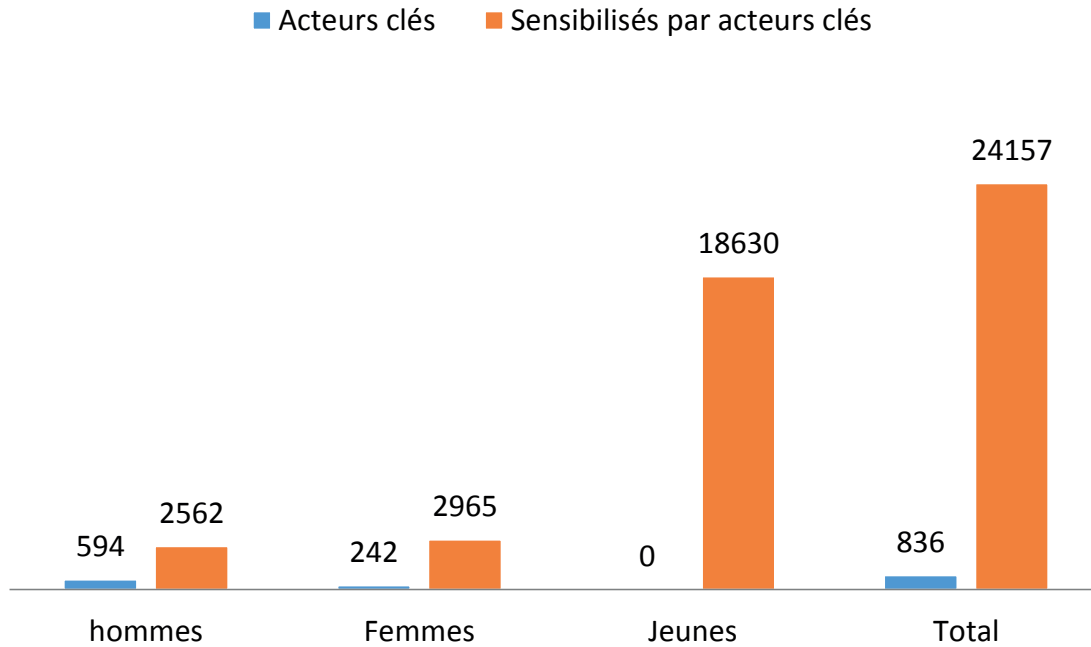




PROJET « PROGRAMME CONJOINT »

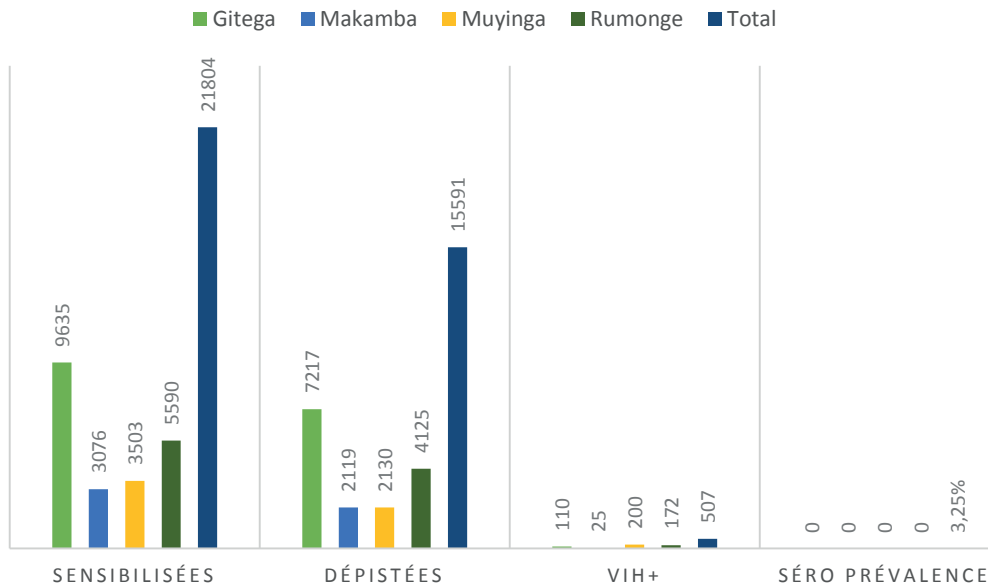
Dans le cadre de ce projet, les prestations du SYM ont visé l'objectif de rendre autonome et faire jouir les adolescents et les jeunes du Burundi d'une bonne Santé Sexuelle et Reproductive.» Pour ce faire, les leaders communautaires ont facilité les adolescents et les jeunes pour accéder à l'information correcte, aux services de la SSR et les protéger contre les violences sexuelles et celles basées sur le genre. Ces leaders communautaires sont : les parents modèles, les administratifs de base, les leaders religieux, les membres des CGE et les hommes engagés qui sont membres de la communauté. Au cours de l'année 2019, 356 autorités communales et provinciales identifiés dans 110 collines et onze communes réparties dans les provinces de Bubanza, Bujumbura, Bujumbura Mairie, Cibitoke, Kirundo, Gitega, Kayanza et Muyinga ont été sensibilisés sur la santé sexuelle et reproductive et la communication efficace y relative entre les parents et les jeunes. Ce Programme a touché 836 acteurs clés de la communauté dont les administratifs de base, les leaders religieux, les hommes engagés et les parents modèles. Ils ont été sensibilisés sur les différentes thématiques dont les généralités sur la santé sexuelle et reproductive des jeunes et adolescents, la communication parents-enfants en matière de la SSRAJ, les compétences de la vie courante, la lutte contre les violences sexuelles et basées sur le genre (Module SASA), le module des religieux concernant la communication entre les religieux et les jeunes sur la santé sexuelle et reproductive.

Après les formations, les acteurs clés s'engageait à restituer les connaissances acquises et à faire la promotion de la communication parents-enfants en utilisant l'approche care group, la création des associations et groupes VSLA pour assurer l'engagement des membres de ces groupes cibles. Au total, 24157 ont été touchés par les sensibilisations dont 2562 hommes et 2965 femmes et 18630 jeunes.



LE PROJET DE « RRC au VIH/TB »

LE PROJET DE « RRC au VIH/TB » : financé par le fonds mondial, ce projet intervient dans 4 provinces : Rumonge, Makamba, Gitega et Muyinga. Après les avoir formés et recyclés, le SYM a implanté dans ces provinces 136 P.E des P.S déterminées à aider, de façon désintéressée, les autres PS et leurs partenaires à adopter un comportement sain et responsable en matière de lutte contre le sida et en santé de la reproduction. Parmi les 21804 PS qui ont bénéficié du programme de prévention du VIH (IEC/CCC, préservatifs et gels, 15591 ont fait le dépistage au VIH, soit un taux de 71.5 %. De ceux-là, 507 en sont sorties VIH+, soit une séroprévalence de 3.25% dans cette population clé.





LE PROJET « ACTION DAMIEN: A.D »

LE PROJET « ACTION DAMIEN: A.D » : C'est un projet de réinsertion socioéconomique des personnes affectées par la lèpre et la tuberculose dans les régions endémiques de la lèpre au Burundi.

Les interventions du SYM s'étendent donc sur 5 provinces à plus forte prévalence de la lèpre :

Rumonge, Makamba, Rutana, Bubanza et Cibitoke. Les 439 bénéficiaires du projet sont groupées en 16 associations. Dans chaque association, 5 membres des comités (Président, président adjoint, secrétaire, trésorier et conseiller) ont aidé à consolider leurs associations en faveur de la promotion des activités génératrices de revenus collectifs.

Les membres des associations sont en outre engagés dans la sensibilisation de la population sur la lutte contre la lèpre, la tuberculose et les maladies des mains sales, en faveur de l'hygiène et de l'habitat. Pour soutenir la «chaîne de solidarité», toutes les personnes membres de ces associations ont chacun reçu une chèvre. Les associations prospères ont déjà commencé à mettre en commun leurs progénitures en vue de la mise sur pied d'une AGR collective.

N°	Nom de l'association	Province d'origine	Nbre de membres	Nbre de Chèvre	Nbre de personnes sensibilisées
1	Tujehamwe turwanye Indwara y'Imibembe	Rutana	34	85	0
2	Turwanyimibembe	Makamba	27	52	30
3	Kira Duterimbere	Rumonge	32	98	7
3	Dushigikirane Tudakumirana	Cibitoke	22	47	15
5	Tuza Igituntu	Bubanza	2	32	0
6	Tugarukire abamugaye	Rumonge	48	6 vaches et 3 chèvres	22
7	Urunani rw'amagara-meza n'iterambere	Rutana	47	27	23
8	Tugire amagara meza kuri twese	Rumonge	30	25	27
9	Dutabarane	Rumonge	19	21	4
10	Twizerane Dufashanye	Rumonge	19	15	0
11	Inkingi y'amagarameza	Cibitoke	22	22	7
12	Dufatane munda duterimbere	Cibitoke	22	10	7
13	Amagara meza arakenewe kuri twese	Rumonge	27	16	12
14	Tugarukire abagwayi b'imibebe	Makamba	26	15	11
15	Duhagurukire amagara yacu	Rutana	27	15	8
16	Dufatane munda twebwe abanyamibembe	Ciitoke	15	15	3
Total		16 Association	439	498	169

LE PROJET « NUREM »



Dans le cadre de la mise en œuvre de ce projet, le SYM a procédé à l'identification des bénéficiaires les plus vulnérables éligibles au projet, en provenance des sites des communes (MUTIMBUZI, KANYOSHA et KABEZI). 216 bénéficiaires ont été formés sur le renforcement économique, le travail de groupe et l'entraide. Par affinités, les bénéficiaires ont été regroupés par 3, formant ainsi 72 groupes. Actuellement, 60 groupes sont encore actifs tandis que le restent des

groupes n'ont pas continué à travailler ensemble. Les groupements qui font le petit commerce dans des boutiques ont besoin d'augmenter le capital. Les groupements qui font l'élevage de porcs ont encore besoin d'enregistrer les bénéfices parce qu'ils ont commencé avec des porcins. Les groupements qui exercent des projets à court terme continuent à enregistrer des bénéfices considérables, c'est par exemple la culture d'amarantes, le commerce des chèvres de chair, etc...

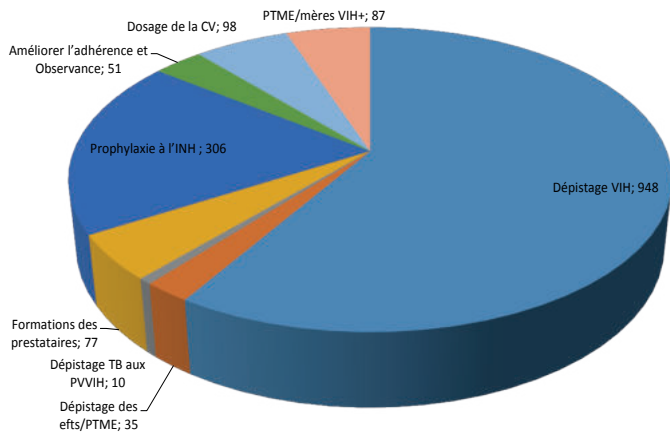
Les descentes de suivi et de supervision des bénéficiaires exerçant les activités d'AGRs en groupement ont prouvé qu'ils sont capables de voler d'eux-mêmes. Aux 12 superviseurs élus par leurs représentants et formés par le SYM, le Directeur Exécutif du SYM en personne leur a octroyé des certificats de mérite en guise de remerciement pour les efforts d'encadrement. Soulignons que ces AGRs sont organisées de telle sorte que si l'un ou l'autre membre du groupe tombe malade, les activités ne s'arrêtent pas. Et si des bénéfices sont enregistrés, la personne alitée en est aussi bénéficiaire. L'impact de ces activités n'a pas tardé de se faire voir. Les membres des groupes qui ont continué les activités arrivent à scolariser leurs enfants, à se payer les médicaments non pris en charge par le SYM et à se payer les loyers, pour ceux qui n'ont pas leur propre maison. Ces activités ont ainsi renforcé et la résilience des bénéficiaires.

COMMUNES	BOUTIQUE	ELEVAGE	COMMERCE	AUTRES
MUTIMBUZI	1	4	3	2
KANYOSHA	7	11	6	1
KABEZI	8	4	13	0
TOTAL	16	19	22	3



LE PROJET «RAFG ACTIVITY»

Avec ce projet, le SYM prend en charge les bénéficiaires provenant des provinces de Bujumbura Mairie et de Bujumbura rural, mettant à échelle des services de traitement antirétroviral chez les personnes vivant avec le VIH et en mettant en place des relais communautaires chargés de sensibiliser la communauté sur la prévention et le dépistage du VIH. Ces relais communautaires sensibilisent aussi les PVVIHs sur les GSC et la PTME. Ils sont chargés de faire des visites à domicile pour réduire au maximum les retards d'approvisionnement en ARV et les perdus de vues. Afin de contribuer aux efforts du Gouvernement du Burundi qui veut atteindre le contrôle national de l'épidémie, le SYM organise en termes d'activités: le dépistage indexé, le dépistage chez les jeunes adolescents et le dépistage chez les femmes enceintes ou allaitantes, traquer les perdus de vue, faire faire les PCR aux enfants, mettre les enfants sous prophylaxie ARV et cotrimoxazoles, former les prestataires sur la coïnfection TB/VIH, organiser le dépistage de la tuberculose aux PVVIH, assurer la prophylaxie à l'INH, prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant, formation des prestataires sur le traitement ARV et sur le logiciel Sida Info sans oublier la formation des prestataires sur la lutte contre la discrimination/stigmatisation, l'éducation thérapeutique et l'observance, la sensibilisation des leaders religieux sur la prévention du VIH et le dosage de la Charge virale chez les patients éligibles. Grace aux résultats satisfaisants du projet, le FHI a décidé d'élargir la zone d'intervention en permettant au SYM de travailler, depuis le mois d'Octobre, dans les Provinces de Gitega et de Rumonge.



Services			Total
	Masculins	Féminins	
● Dépistage VIH	576	372	948
● Dépistage des effets/PTME	16	19	35
● Dépistage TB aux PVVIH	3	7	10
● Formations des prestataires	32	45	77
● Prophylaxie à l'INH	69	237	306
● Améliorer l'adhérence et l'Observance	16	35	51
● Dosage de la CV	33	65	98
● PTME/mères VIH+	0	87	87

VI. SYNTHÈSE DES ACTIVITÉS DE PRÉVENTION COMMUNAUTAIRE

	Projet mise en oeuvre	Sexe		Nombre de participants					Total des participants	
		H	F	10-14ans	15-19ans	20-24ans	25-49ans	>50ans		
PEV	Mini santé	110	315	15	25	66	202	117	425	
VIH - SIDA	SYM	567	1888	50	92	313	1386	611	2455	
IST	SYM	129	387	2	17	88	299	110	516	
Paludisme	SYM	86	288	11	30	87	166	80	374	
Lèpre	Action Damien	88	160	12	36	65	87	48	248	
Tuberculose	RAFGY	366	1184	9	58	173	870	440	1550	
Nutrition	PAM/CRB	165	478	14	36	109	319	163	643	
Santé de la Reproduction sauf(PF)	RAFGY	205	631	17	107	271	428	7	836	
Planification familiale	RAFGY Care	182	661	0	10	317	504	12	843	
Santé scolaire	SYM	125	143	68	50	35	65	50	268	
Hygiène et assainissement	SYM									
Maladies chroniques Leurs facteurs de risques	Minisanté	182	600	0	24	131	470	157	782	
SSRAJ/VIH/IST et VBG aux jeunes	GIZ Santé	672	868	0	108	357	389	686	1540	
SSRAJ/VIH/IST et VBG	Prog-Conjoint	2562	2965	465	560	1895	1602	1005	5517	
Autonomie et entrepreneuriat	NUREM	215	561	0	92	184	254	246	776	
Santé reproductive	RRC/VIH/TB	3454	18350	0	3987	8564	7650	1603	21804	
Autres responsabilité parentale	SYM	157	573	0	31	140	402	178	751	
Utilisation des Préservatifs	Préservatif Masc	CRB	354	869	0	640	1680	3602	2286	9208
	Préservatif Fém	CRB	53	28	0	134	315	508	307	1274
	Gels lubrifiants	CRB	156	471	0	80	220	625	515	1440

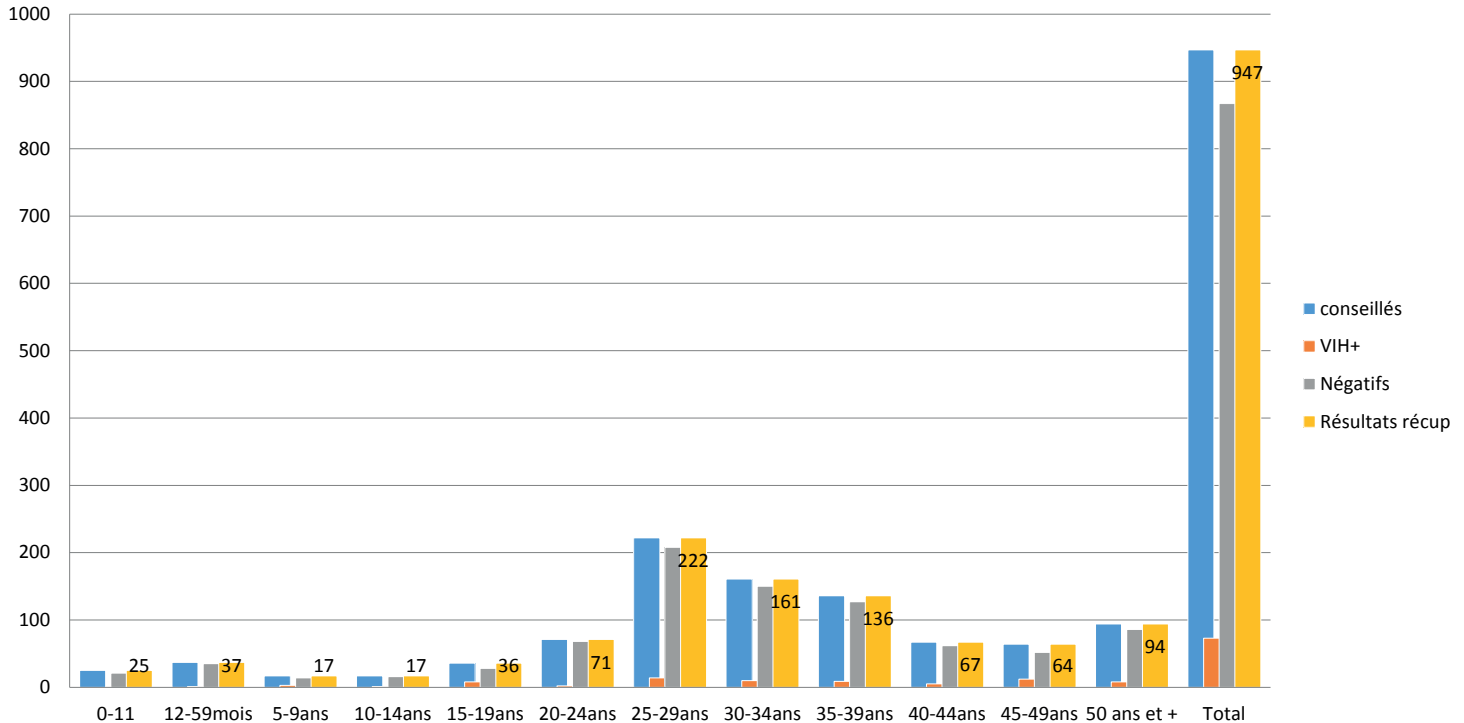
VII. LES STRATEGIES COMMUNAUTAIRES DU DEPISTAGE AU VIH

Les stratégies communautaires de dépistage tel que pratiquées par le SYM et recommandées par l'OMS sont : les campagnes, les stratégies mobiles et avancées, le dépistage à domicile (porte-à-porte ou à partir

d'une personne index dépistée VIH positif), et la proposition de dépistage au cours d'évènements ou dans des collectivités. Ces stratégies évaluées comme des interventions communautaires ne reposent pas seulement sur des possibilités techniques, elles visent d'abord à apporter une information au plan individuel ou collectif pour que les personnes ciblées fassent une démarche active de dépistage. Le test est encadré par un conseil pré et post-test, qui en fait un acte de prévention autant qu'un acte de diagnostic, quel que soit le résultat. Voici les résultats obtenus pour toutes les interventions annuelles :

	0-11 mois		12-59 mois		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-24 ans		25-29 ans		30-34 ans		35-39 ans		40-44 ans		45-49 ans		50 ans et +		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
Conseillés et dépistés	14	11	20	17	10	7	12	5	10	26	32	39	109	113	101	60	98	38	55	12	46	18	69	25	947	
Positifs	0	0	0	1	1	2	0	1	0	8	0	2	1	13	1	9	2	7	4	1	6	6	6	2	73	
Résultats																										
Négatifs	11	10	19	16	9	5	12	4	10	18	32	36	108	100	99	51	96	31	51	11	40	12	63	23	867	
Indéterminé	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	
Résultats récupérés	25		35		17		17		36		71		222		161		136		67		64		94		947	

Dépistage au VIH



En analysant ce diagramme, on voit que ceux qui répondent favorablement au dépistage sont dans la tranche de 25 à 39, la population sexuellement active, ce qui est une bonne chose.



VIII. UNE PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE COMMUNAUTAIRE

Le soutien psychosocial, la prévention positive, le conseil pré et post test et l'accompagnement des PVVIH suivies par le SYM se font par la communauté pour une adhésion à la démarche de soins et à l'observance au traitement ARV. Dans chaque localité de la zone d'intervention du SYM, les PVVIH se sont choisies les comités (président, adjoint, secrétaire et conseiller) qui jouent le rôle de conseil au cas où les membres ratent des rendez-vous de s'approvisionner en médicaments, ou nécessitent d'aller consulter le médecin. Les membres de comités font intervenir les membres des familles au cas où leurs conseils ne portent pas de fruits. Pour cette année, cette prise en charge a touché 3927 individus dont 1012 PVVIH et 2915 OEV. Leur participation dans les séances d'encadrement collectif, dans les séances d'éducation pré thérapeutique, dans les groupes de parole et dans les séances d'observance leur a donné un équilibre de vivre en communauté. Les séances d'encadrement collectif ont rassemblé 2414 participants, les séances d'éducation thérapeutique 570 participants, les séances d'observance 348 participants, les groupes de parole 601, les visites à domicile ciblées 49 bénéficiaires, la réinsertion socio professionnelle 136 participants, les séances d'éducation nutritionnelle 167 participants.

LA MEDIATION DE LA SANTE : Au SYM, le service de la médiation en santé se recoupe avec la prise en charge psychosociale tous les deux pour assurer le continuum de soins et intervenir dans les activités de prévention, de prise en charge et d'accompagnement des PVVIH pour l'adhésion, l'observance au traitement et la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant. La cascade des activités de la médiation se retrouve également en soutien psychosocial : le conseil pré et post test en vue du dépistage au VIH/IST/TB, les séances d'éducation thérapeutique, les séances d'observance, l'éducation nutritionnelle et l'hygiène, l'organisation des groupes de parole, la cohésion et la solidarité entre les PVVIH suivies au SYM, les séances d'encadrement collectives, les séances d'encadrement et d'éducation thérapeutique des jeunes et adolescent, les visites à l'hôpital et à domicile des malades par les assistances psychosociales. Les médiateurs de la santé ne viennent que pour renforcer le soutien psychosocial des PVVIH.

PVVIH suivies	OEV suivis	Touchées par l'encadrement collectif	Touchées par les séances d'ETP	Touchées par les séances d'observance	Touchées par les Groupes de parole	Touchées par les V&D organisée	Touchées par la Réinsertion socio-professionnelle	Touchées par le Soutien Nutritionnel
1012	2915	2414	570	348	601	49	136	167

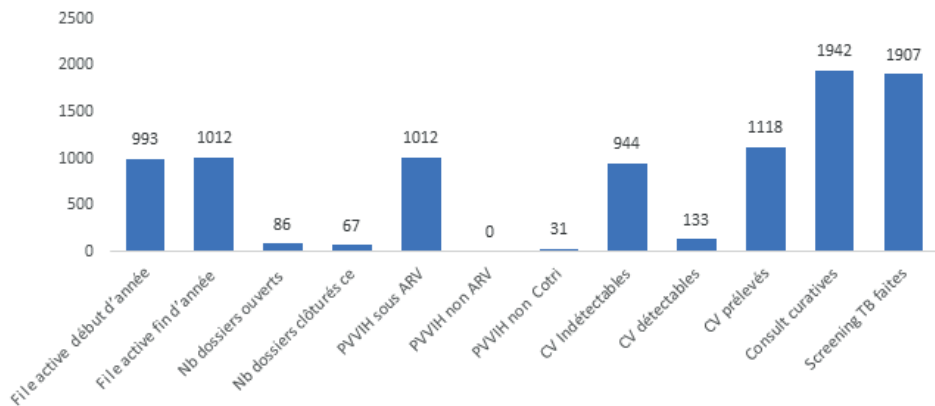


IX. AVANCEE SCIENTIFIQUE DANS LA PRISE EN CHARGE MEDICALE

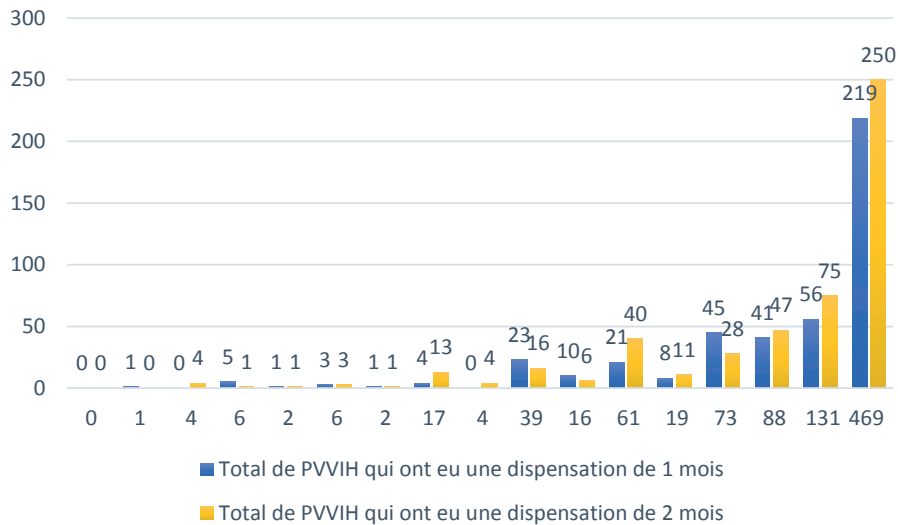
Une personne séropositive, prenant un traitement efficace qui abaisse la charge virale dans son sang en dessous du seuil de sa détectabilité□, ne transmet plus le virus. C'est la révolution de la prophylaxie pré-exposition pour prévenir la transmission du virus chez les personnes séronégatives. C'est la révolution de vivre, même avec le VIH, aussi longtemps qu'une personne séronégative. Cette révolution, c'est celle qui pourrait nous amener, si la mobilisation et les volontés politiques sont présentes, vers la fin du sida et cela vient pour opérationnaliser le slogan du SYM « Un peuple qui veut vivre » car ce peuple pourra vivre effectivement.

A. UNE PEC COMMUNAUTAIRE

Les bénéficiaires de la PEC médicale en cette année sont au nombre de 3927 dont 1012 PVVIH et 2915 OEVs. Au début de l'année, la file active du SYM était au niveau de 993 bénéficiaires, les dossiers ouverts pendant l'année sont allés jusqu'à 86 et les dossiers clôturés au nombre de 67 ce qui fait que la file active actuelle du SYM est à 1012 bénéficiaires qui sont tous sous ARV. Ayant connu une rupture nationale du cotrimoxazole il y'a 3 mois, 31 bénéficiaires ne sont pas sous cette prophylaxie et l'impact commence à s'observer, les cas de malaria récidiviste. Au cours de l'année, 1118 CV ont été prélevés et 1077 résultats ont été réceptionnés dont 133 à charge virale détectable. Les consultations réalisées ont atteint le niveau de 1942 parmi lesquels 686 faites par la clinique mobile. Avec la clinique mobile, le SYM a rallongé le paquet de services qu'il offre à la communauté en introduisant la réalisation de l'échographie obstétricale pour le suivi de la grossesse dans le cadre de la PTME pour ses bénéficiaires et le suivi de la grossesse pour les femmes plus démunies, n'ayant pas de moyens pour se payer l'examen d'échographie obstétricale. 46 femmes enceintes ont déjà bénéficié de cet examen.



B. RETENTION DE LA PEC CHEZ LES BENEFICIAIRES DU SYM



La file active actuelle du SYM étant de 1012, celle des moins de 15ans étant de 65, les patients stables, comme le montre le tableau ci-haut étant de 469, l'on estime que les bénéficiaires de SYM non encore stables tournent autour de 478. Admettons que les médicaments n'étant pas disponibles en quantité suffisantes, le SYM est obligé de donner des médicaments pour 1 mois aux personnes déjà stables alors qu'il devraient avoir des prescriptions multi-mensuelles.

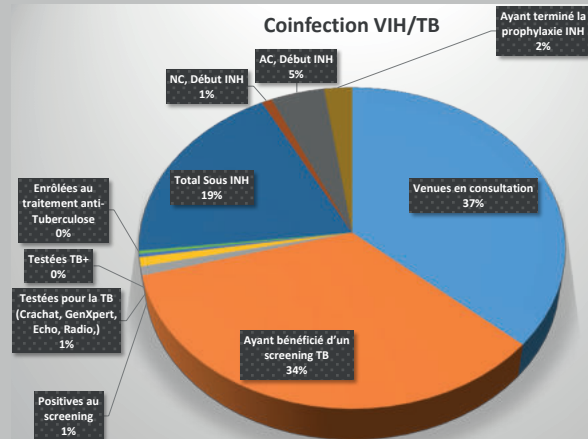
C. LUTTE DE LA COINFECTION VIH/TB POUR UNE BONNE PEC

La tuberculose est la maladie infectieuse la plus meurtrière pour les personnes vivant avec le VIH. Le VIH et la tuberculose sont si étroitement liés que l'on s'y réfère souvent comme à des co-épidémies, ou doubles épidémies qui s'entraînent et se renforcent mutuellement. Le VIH active la tuberculose latente chez l'individu, qui devient ensuite infectieux et capable de contaminer d'autres personnes. L'infection par le VIH a induit une forte recrudescence de l'incidence de la tuberculose particulièrement chez des sujets venant des milieux endémiques ou vivant dans des conditions sociaux-économiques défavorables. Les consultations réalisées pendant la période du rapport ont atteint le niveau de 1942 cas parmi lesquels 1869 ont été screenés de la TB dont 33 positifs au screening. Avec Gen Expert, 9 patients sont devenus positifs et ont été tous mis sous traitement anti tuberculeux. 914 PVVIH ont été mis sous INH, 73 nouveaux cas ont débuté l'INH, 306 anciens cas sont sur l' INH, 116 ayant terminé la prophylaxie INH.

LES PVVIH

	M	F	Total
	Venues en consultation	563	1379
Ayant bénéficié d'un screening TB	530	1377	1907
Positives au screening	14	18	32
Testées pour la TB (Crachat, GenXpert, Echo, Radio,)	14	18	32
Testées TB+	5	4	9
Enrôlées au traitement anti- Tuberculose	5	4	9
Total Sous INH	296	618	914
NC, Début INH	13	60	73
AC, Début INH	69	237	306
Ayant terminé la prophylaxie INH	36	80	116

Coinfection VIH/TB



LES TUBERCULEUX

TUBERCULEUX		SEXE		Total
		M	F	
NC de TB diagnostiqués et traités		9	3	12
NC de TB testés au VIH		7	3	10
NC de TB reçus	Nouvellement dépistés VIH+	0	0	0
	Dépistés VIH-	6	3	9
	VHI+ déjà connu	1	0	1
Nombre de tuberculeux VIH+ sous traitement ARV dans le site	AC-ARV	0	0	0
	NC-ARV	0	0	0

D. LE LABORATOIRE DU SYM AU SERVICE DE LA COMMUNAUTE

Services	Examens	Nombre de patients		
		M	F	Total
HEMATOLOGIE	C.V, NFS et VS	556	1058	1614
SEROLOGIE	AgHBs, AC Ant HVC, T de grossesse, séro toxo, séro rétro, VDRL/TPHA, Aslo, Artritest, CRP	693	716	1409
BIOCHIMIE	Glycémie, Bilbune Total, Bilbune Conjugué, Cholestérol total, HDL Cholestérol, LDL Cholestérol, Urée, créa, GOT, GPT, pal, YGt, ECBU, albimune, amylasemie	498	1169	1667
PARASITOLOGIE	GE, selles	93	179	272
BACTERIOLOGIE	Tuberculose	344	277	621
Total des examens réalisés		2184	3399	5583

E. LA PTME POUR UNE PREVENTION COMMUNAUTAIRE



Le programme de la Prévention de Transmission du VIH de la Mère-Enfant (PTME) s'inscrit dans l'engagement du SYM en matière de la promotion de la santé intégrale. Pour les femmes sous antirétroviraux (ARV), des séances de renforcement de l'observance sont offertes en plus des séances d'information sur l'alimentation du bébé. Les femmes enceintes ne suivant pas de traitement sont quant à elles accompagnées afin qu'elles aient accès aux ARV et qu'elles puissent, si possible, rejoindre le protocole PTME. Dans l'offre de services pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant, le SYM fait participer les partenaires mais le niveau de participation reste faible. 55 Femmes

enceintes ont été enrôlées à la PTME, 32 Femmes allaitantes ont été enrôlées à la PTME en 2019, 20 enfants nés des mères séro+ ont été suivis pendant la période couverte par ce rapport, 18PCR1 et 3PCR2 tous négatifs ont été faits aux enfants nés des mères VIH+. 3enfants ont subi le dépistage volontaire à 9 mois et 32 le dépistage à 18 mois tous négatifs. Le SYM a fait tout cela pour améliorer la qualité de la PEC des femmes enceintes incluant la PTME et le suivi des enfants et adolescents.



IX. LES EVENEMENTS DE MARQUE

Pour l'atteinte des résultats de qualité, le SYM travaille en synergie avec d'autres partenaires. C'est dans cette perspective qu'il participe dans pas mal d'événements organisés par ses partenaires techniques et financiers dont le Gouvernement via le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte

contre le Sida, les organisations de la société civile intervenant dans le domaine de la santé, les Agences des Nations Unies et bien d'autres collaborateurs.

X.1. LA JOURNEE INTERNATIONALE DE LUTTE CONTRE LA LEPRE



Les festivités marquant la journée dédiée à la lutte contre la lèpre au Burundi se sont déroulées le vendredi 22 février 2019 à Butezi dans la commune Giharo de la province Rutana. Elles ont été rehaussées par le Secrétaire permanent au Ministère de la Santé Publique et de Lutte contre le Sida, le Représentant de l'ONG Action Damien au Burundi, le Directeur du PNILT, le Directeur Exécutif du Service Yezu Mwiza, etc. Le thème de la journée était:

«Par nos actions, empêchons la lèpre à se propager dans nos communautés.»



Plusieurs activités ont été organisées dans ce cadre notamment la visite du centre de santé de Butezi situé en commune Giharo, des témoignages des malades et des jeux concours. Le Secrétaire Permanent du Ministère de la Santé Publique et de Lutte contre le Sida, dans son discours de circonstance a rappelé les signes symptomatiques de la lèpre. Il a incité la population Burundaise à aller se faire dépister à temps.

Le représentant de l'ONG Action Damien au Burundi a, quant à lui, salué l'étape déjà franchie grâce à la collaboration du Ministère de la Santé Publique et de Lutte contre le Sida à travers son programme de lutte contre la lèpre et la tuberculose. Il a ainsi souligné que

la lutte contre la lèpre devrait être livrée selon quatre axes : l'axe de dépistage qui doit être de plus en plus actif avec la recherche active des personnes ayant eu un contact avec le malade; l'axe des soins aux malades centré sur une prise en charge de qualité, complète et accessible pour tout patient lépreux, l'axe de la prévention de nouvelles infections ainsi que l'axe de la réinsertion sociale des malades guéris. Le Représentant de l'A.D a rappelé que la lèpre est traitée gratuitement dans tout le pays. Pour accompagner la réinsertion socio-économique des personnes affectées par la lèpre, le SYM en collaboration avec Action Damien soutient 16 associations des personnes affectées par la lèpre avec les chèvres et les vaches d'élevage. Pour l'année 2019, près de 25 patients ont bénéficié des soins en réadaptation. D'autres aides diverses ont été accordées aux malades défavorisés entre autre des béquilles, des chaussures orthopédiques, des Cartes d'Assistance Médicale (CAM) et des kits scolaires pour les enfants scolarisés issus de familles affectées, les bicyclettes ont aussi été mises à leur disposition pour soutenir les activités de sensibilisation, de dépistage et de suivi du traitement. A la même occasion, les autorités présentes dans ces cérémonies ont distribué aux malades lépreux des kits alimentaires en signe de solidarité avec eux.

X.2. LE 8 MARS, UNE TRADITION AU SYM



Le personnel du SYM en a pris pour habitude: se solidariser avec les femmes rurales vulnérables le jour du 8 Mars, journée internationale de la femme. Ce sont les dames qui prennent l'initiative et demandent aux hommes et à la Direction du SYM de les renforcer. Pour cette année, le personnel a mis en commun un peu d'argent pour constituer 50 kits fait de riz, d'haricot et de savons qu'on a distribué à 50 femmes jugées les plus vulnérables. Les discours de circonstance se sont articulés sur le thème de l'année, interpellant les décideurs de toujours promouvoir la santé intégrale et économique de la femme dans la liberté. Le Directeur Exécutif du SYM a remercié le personnel pour cette initiative et les bénéficiaires pour la volonté de surmonter

les difficultés de la vie. Une maman qui représente les bénéficiaires a remercié la direction et tout le personnel pour avoir pensé à leur misère en partageant de leurs biens.

X.3. FETE DU PREMIER MAI



Le personnel du Service Yezu Mwiza a la tradition de fêter le 1er Mai comme journée internationale du travail. C'est une occasion d'évaluer l'impact des actions menées par le centre, une journée de s'encourager pour aller de l'avant comme un corps. Cette année, les cérémonies se sont déroulées au Lycée du Saint Esprit, établissement géré par les pères Jésuites du Burundi. Tout a commencé par une prière.



Dans son mot d'accueil, le Père Védaste NKESHIMANA, Directeur Exécutif du SERVICE YEZU MWIZA a d'abord souhaité la bienvenue à tous les travailleurs, les a invités à se sentir comme chez soi, et célébrer cette fête dans la joie et le partage. Il a aussi indiqué que la célébration de la fête du travail est une occasion de faire une rétrospection de ce qu'on a réalisé antérieurement afin de corriger là où l'on n'a pas bien travaillé, mais également de redoubler d'effort là où on a bien travaillé dans le but de mieux servir les bénéficiaires du SYM.

Madame Francine UWARUGIRA, au nom de tout le personnel, a souhaité une bonne fête à tous les travailleurs et a remercié le Directeur Exécutif pour

son bon leadership. Elle lui a aussi remercié pour son écoute attentive à toute personne qui veut se confier à lui. Elle a fini son discours en remerciant tout le personnel de la bonne collaboration qui est une condition sine qua non pour fournir de bonnes prestations de services.

Dans son discours, le Président du conseil d'administration a insisté sur le nom du Service Yezu Mwiza, il a signalé que « le Service Yezu Mwiza est un centre qui œuvre pour Jésus christ, c'est pour cette raison que, tout ce que fait le SYM doit refléter l'image de Jésus parce que tous les bénéficiaires que sert le SYM sont des frères, des sœurs de Jésus christ » d'où il a demandé au personnel de redoubler d'efforts pour que les bénéficiaires à servir se sentent de mieux en mieux.

X.4. BONNE GOUVERNANCE ET REDEVABILITE AU SYM



Dans le cadre de renforcement des capacités de son personnel, la Direction du SYM a organisé en Août dernier une séance de discussions avec son personnel pour éveiller leur conscience sur la bonne gouvernance et la redevabilité par rapport à la gestion des ressources de SYM. C'est monsieur Jean Bosco NTIRIVAMUNDA, chargé de la coordination du service de gestion des ressources et conformité au Care International qui a animé cette séance. Après la définition de quelques concepts, le conférencier s'est assuré de l'existence des lois et règlements au SYM allant dans le sens du thème de l'atelier. C'est aussi un apprentissage pour adopter les pratiques (actions) et attitudes responsables envers les biens d'intérêts communs. Il a aussi démontré que la redevabilité, c'est quand les personnes dotées du

pouvoir se prédisposent à donner des comptes de leurs actions et décisions.

Les participants ont appris qu'une mauvaise gestion des ressources peut engendrer des effets néfastes sur toute l'organisation. Ils ont aussi compris qu'il y a un besoin urgent de changer de comportements et attitudes en vue d'assurer chacun en son pouvoir, de la bonne gestion des biens communs et du bon fonctionnement de SYM. A la fin de cette séance, le Directeur a vivement remercié le conférencier tout comme le personnel présent dans cette séance pour sa patience, et aussi pour avoir prêté une oreille attentive à l'orateur. Il a également demandé à chacun d'aller mettre en pratique ce qu'il avait retenu de cette séance.

X.5. VISITE DE LA DELEGATION DU FONDS MONDIAL AU SYM

C'est en septembre 2019 que le SYM a reçu la visite d'une délégation de 5 membres du Fonds mondial, de lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme, Conduite par Quentin DE HEMPTINE, Chef de Projet Senior Division de la Gestion des Subventions. Accueillie par le Père Védaste NKESHIMANA SJ, Directeur Exécutif du SYM, qui leur a donné un bref aperçu des activités du SYM ainsi que ses zones d'intervention, la délégation a beaucoup apprécié les actions de ce centre jésuite qui œuvre en faveur des populations vulnérables et plus démunies. Le chef de cette délégation, Monsieur Quentin DE HEMPTINNE a décrit l'objectif de cette visite :

«Nous sommes dans une visite de suivi de projet, aujourd'hui nous visitons le centre Service Yezu Mwiza de Bujumbura, un centre de prise en charge, référencé au niveau de la tuberculose; et le fonds mondial finance la lutte contre le sida, la tuberculose et la malaria. Pour nous c'est vraiment important de voir l'engagement de la société civile dans l'accomplissement de cet objectif de lutte contre ces maladies.» Par la suite, la délégation du Fonds mondial a visité différents services de la Clinique Martin Royackers du SYM en commençant par son service d'accueil et puis le service anti-tuberculose où les membres de cette délégation ont pu comprendre comment le SYM contribue dans la lutte contre la tuberculose grâce à la machine Genexpert disponible au SYM, capable de détecter les cas de Tuberculose sensible ou résistant à la rifampicine.



X.6. REVISION DES MANUELS DE PROCEDURES DU SYM

La Direction du SYM a organisé un atelier de deux jours pour la révision des Manuels de procédures, du 14 au 15 Novembre 2019 dans les locaux du Centre Spirituel de Kiriri. Cet atelier a été organisé dans l'intention de répondre aux recommandations formulées lors de l'audit de 2018. Cette activité a été caractérisée par les échanges, les discussions et la validation des documents administratifs à savoir :

1. L'Organigramme
2. Le règlement d'Ordre Intérieur ;
3. Le manuel de procédures administratives ;
4. Le manuel des procédures de gestion des Ressources Humaines ;
5. Présentation du Manuel de passation des marchés du SYM
6. Le cahier de charge et positionnement du personnel du SYM
7. Le manuel des procédures comptables et financières ;
8. Le manuel des procédures de suivi budgétaire ;

Le Directeur du SYM a ouvert les activités de l'atelier par un mot de remerciement aux participants qui avaient répondu au rendez-vous tout en les invitant à participer activement pour qu'à la fin de l'atelier le SYM puisse se doter des manuels de procédures adaptées à sa taille. Après la présentation des participants, le Directeur Exécutif du SYM a passé la parole aux facilitateurs qui ont d'abord motivé le mobile de cet atelier, les lacunes relevés lors du dernier audit au niveau de l'organigramme, du règlement d'ordre intérieur et des manuels des procédures. De ces lacunes relevées, les autorités du SYM, en collaboration avec les facilitateurs ont proposé de les revoir en corrigeant les dysfonctionnements et les incohérences, en définissant le positionnement et les tâches de chaque poste renseigné dans le nouvel organigramme, en procédant à des transferts

de certains postes dans d'autres départements pour plus d'efficacité. Pendant les deux jours de travail, l'équipe a mis à jour toutes les procédures en y intégrant les activités récemment initiées. Les facilitateurs ont présenté les manuels des procédures qu'ils avaient déjà rédigés, l'un après l'autre, article par article en essayant de souligner ce qui a changé des anciens documents et pourquoi cela a dû changer. Après la présentation de chaque document, c'était le tour de chaque participant de poser des questions d'éclaircissement, de donner sa contribution par rapport aux différents aspects de l'organisation de SYM. A la fin des travaux, la séance d'évaluer l'atelier a démontré combien les participants étaient tous fiers et satisfaits du travail produit. Pour clôturer, le Directeur Exécutif a remercié les facilitateurs et les participants pour les contributions et le travail produit bien qu'il reste leur mise en exécution. Il a souhaité que les innovations apportées à ces manuels de procédures puissent se concrétiser au moins au début de l'année 2020.

X.7. LA JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA



En présence du Ministre de la santé Publique et de la Lutte contre le Sida, la première Dame donne aux représentants des organisations communautaires des certificats de mérites.

Le 1er Décembre est la Journée Mondiale de lutte contre le Sida (JMLS). Pour l'édition 2019, les cérémonies ont tourné autour du thème : « les communautés font la différence » ou les pays ont reconnu l'implication des communautés dans la lutte contre le VIH de manière significative.

La Première Dame, Denise NKURUNZIZA qui avait rehaussé de sa présence les cérémonies qui se sont déroulées dans notre pays à Gitega, a salué le travail accompli par les réseaux, les individus et les associations qui se sont impliqués dans la lutte contre le VIH/

Sida au Burundi et leur a décernés des certificats de mérite en guise de remerciement pour leur contribution. Le Service Yezu Mwiza, a été parmi les associations qui ont reçu ces certificats. Le Directeur Exécutif du SYM, le Père Védaste NKESHIMANA, SJ n'a pas manqué de manifester sa joie: « C'est un très grand honneur de recevoir ce prix en signe de reconnaissance de notre engagement dans la lutte contre le VIH/SIDA. Avec tout le personnel de Service Yezu Mwiza, on peut être fier, nous réjouir que notre organisation s'élève




pour voler plus haut. Pour nos partenaires, les amis de Service Yezu Mwiza et tous ceux qui nous soutiennent, cela devient un signe éloquent que leurs aides ont porté des fruits et qu'avec eux, nous pouvons continuer à travailler pour un monde meilleur, un monde sans VIH/SIDA. Je saisis donc cette occasion, a-t-il poursuivi, pour remercier toute personne qui a contribué pour les meilleures prestations au SYM. Que Dieu nous bénisse tous et fasse fructifier le travail de nos mains ! ».

Toujours dans le cadre de la célébration de la journée Mondiale de lutte contre le sida, le Service Yezu Mwiza en collaboration avec le Ministère de la solidarité Nationale, des Droits de la personne humaine a, en date du 02 décembre 2019 procédé à une distribution de 272 kilos de

riz aux bénéficiaires les plus vulnérables qui sont pris en charge par cette organisation. Dans son intervention, le Directeur Exécutif du SYM a incité les bénéficiaires de continuer à suivre le traitement afin que leurs charges virales restent indétectables en promettant que le SYM continuera à les accompagner dans la mesure de ses possibilités.



XI. QUELQUES TEMOIGNAGES



HAHANIMANA Béatrice. Au SYM, je suis responsable du service d'infirmierie. J'admire comment le circuit du patient est organisé dans ce service, il est si court que le patient n'attend pas longtemps pour être servi. Il y a le service d'accueil, service de triage où le patient passe à l'arrivée pour être enregistré, là on prend les paramètres vitaux et puis on l'envoie dans le service de l'infirmierie ou on tire le dossier du patient dans lequel on met ces paramètres. L'orientation du patient se fait selon les besoins ressentis : consultation médicale, en PTME, prévention de la TB par INH, administrer les ARV, faire faire la CV. Au retour de la consultation par le médecin, une ordonnance médicale sert à la pharmacie pour l'octroi des médicaments. Ce qui me donne la joie, c'est d'avoir pu organiser ce service en sorte que le patient soit servi dans les meilleurs délais et qu'il rentre content du service lui offert.



MUGABEKAZI Cynthia, médiateur de santé au SYM.

Ce qui me marque vraiment et me donne la joie dans ce que je fais comme travail, c'est la stratégie de l'indexation. Une fois, j'ai fait une descente sur terrain, j'ai rencontré une femme âgée de 25 ans ayant un enfant de 3 mois. Son mari l'avait abandonnée et quand elle a mis au monde cet enfant, elle a été indexée par une de nos bénéficiaires. Après l'avoir testé au VIH, sa sérologie était positive. A cette époque, son état de santé était précaire, elle pesait à peine 25 kg. J'ai commencé à suivre de plus près son état de santé en renforçant son observance au traitement et en demandant au service de soutien psychosocial de lui faire un peu de nourriture. Je me félicite du résultat de la sérologie de l'enfant à 9 mois qui a été trouvé séronégative. Pour le moment, elle est en bonne santé avec son enfant, elle a retrouvé de la morale, quand elle me rencontre, on se traite comme des amies. Je suis fière d'avoir sauvé une vie qui était en danger de mort.



Dr Bella NIHOMBERE, médecin chef de service clinique et prise en charge des PVVIH au SYM,

je ne peux qu'être fière de faire partie d'une équipe qui est au service du bénéficiaire. C'est une équipe multidisciplinaire et tout le monde a intégré que la prise en charge doit être globale, que nous devons travailler main à main pour avoir de bons résultats. C'est un personnel dévoué qui ne ménage pas ses forces quand il faut faire des weekends thérapeutiques en faveur des patients qui ont besoins d'attention spéciale. Grâce à la clinique mobile, même nos bénéficiaires habitant dans des localités éloignées et avec des moyens limités reçoivent tout le paquet de service chez eux. Par ces efforts fournis, nous arrivons à améliorer les indicateurs d'une bonne PEC, notamment, les femmes vivant avec le VIH donnent naissance à des enfants séronégatifs, nous réduisons le nombre d'enfants et adolescents avec des charges virales détectables et grâce à un suivi régulier on ne connaît plus de décès liés aux infections opportunistes.



UNE BÉNÉFICIAIRE TÉMOIGNE

Dans le cadre du suivi des activités génératrices de revenus, le Service Yezu Mwiza organise des descentes sur terrain pour s'enquérir de l'état d'avancement des activités. A cette occasion, Mme Jeanine, supervisant les AGR a rencontré Mme Odette de la zone Kinyinya en commune Mutimbuzi qui lui confie : « Je remercie infiniment le SYM pour son soutien économique qui nous a permis de mettre sur pied le projet de culture des légumes (amarante). Cela a été une opportunité qui génère des bénéfices avec lesquels nous avons les facilités de scolariser nos enfants et de pouvoir acheter les médicaments que le SYM ne nous donne pas. Prochainement, nous envisageons faire la culture des oignons à partir des recettes que nous aurons après la vente de ces amarantes. »




Eustache NDAYIKEZA, Assistant social affecté sur le Projet RAFG Activity, je suis fier de m'investir dans les activités de SYM, en récupérant les perdus de vue et les retards d'approvisionnement en médicaments. Pour bien mener cette activité, j'ai réalisé que le rôle des relais communautaires est irremplaçable. Ils nous guident jusqu'aux domiciles des bénéficiaires alors que nous ne connaissons pas ces localités. Quand c'est le moment d'organiser des visites à domicile pour traquer les retards d'approvisionnement en ARV, ces mêmes relais communautaires nous guident et nous conduisent jusqu'ou où habitent ces bénéficiaires recherchés. Le gros du travail consiste à écouter le bénéficiaire pour découvrir les raisons qui l'ont poussé à rater ses rendez-vous et essayer de trouver des solutions ensemble. La joie devient plus grande quand le bénéficiaire est par après fidèle aux rendez-vous et que sa santé s'améliore.



Fulgence NZISABIRA,

nkora muri SYM nk'umu shoferi. Nagomba ngire ico nshikirije mu majambo make kijanye n'ingene niyumva mu bikorwa ndangura hano muri kino kigo. Mu bisanzwe, amategeko y'akazi ansaba gutonda ku kazi isaha imwe na nusu zo mu gitondo, no gutaha isaha cenda n'igice zo ku mugoroba. Ariko ayo masaha yogutahirako ni gake ndayakurikiza cane cane iyo hari umugwayi wo kwinjiza mu bitaro. Iyo tumushikanye mu bitaro vya mbere hari igihe dusanga ata bibanza bihari tugaca tumwungururiza ku bindi bitaro. Iyo bamwakiriye kenshi baca bamutuma gukoresha ibipimo bisaba ko ndamusohokana hanze iyo ivyo bipimo bikorerwa. Izo ngendo



zose usanga zihaze nka sa moya canke sa mbiri zijoro, uburuhe nabwo butagira uko bungana. Aba foroma tuba turi kumwe muri ico gikorwa baransaba ngo ndabatahane mu makaritiye babamwo bigaca bituma ntaha mumasaha y'ijoro. Muri none uca wumva umerewe gute muri iryo joro utahirako n'uburuhe n'akantu ? Ikinezeza n'uko mbona ko nashoboye gufasha mu vyo nshoboye kugira ngo uyo mugwayi aronke agahengwe. Abaganga bo barashobora gutanga umuti, barashobora gutera urushinge, jewe nanje ndanezerezwa nukubona ko ico nshobora nagikoze kugira uwo mugwayi tumugwanire: kuja kuri volant ngatwara imodoka. Akanyamuneza kaba umurengeza iyo numvise ko wa mugwayi yasohotse ibitaro akize, ndahimbarwa no kwumva ko muri uko gukira harimwo intererano yanje. 

Résumé de la traduction : « Je m'appelle Fulgence NZISABIRA, chauffeur au SYM depuis plus de 10ans. Je conduis le personnel pour différentes activités. Les heures de service se terminent à 15h30 min mais ce n'est pas souvent que je rentre à cette heure-là, surtout quand il y'a une urgence d'un patient qui nécessite d'être transféré à l'hôpital. Des fois, on est obligé de circuler dans plusieurs structures pour trouver cette hospitalisation ce qui me pousse de rentrer à des heures tardives

surtout que je dois ramener le personnel médical qui accompagnait ce patient jusqu'à leur domicile. Vous pourriez me demander comment je me sens en ce moment que je rentre à des heures tardives. C'est vrai que je sens une grande fatigue, mais la joie est plus grande quelques jours après quand j'entends que la personne hospitalisée est sortie guérie en me disant que moi aussi j'ai donné ma contribution dans cette guérison, si petite soit-elle.



XII. CONTRAINTES RENCONTREES PENDANT LA MISE EN ŒUVRE

- ▶ Les nouvelles infections VIH/TB/IST/Lèpre toujours présentes dans la communauté
- ▶ Le manque de médicaments pour le traitement des infections opportunistes ;
- ▶ L'insuffisance d'appui nutritionnel à toutes les PVVIH éligibles entraînant l'inobservance au TARV.
- ▶ Existence des cas de retard d'approvisionnement en médicament.
- ▶ Financement non disponible pour certaines activités du plan d'action.
- ▶ Manque des locaux pour certains services au siège du SYM.
- ▶ La pauvreté accrue des bénéficiaires entravent l'aboutissement des objectifs de SYM.



XIII. PERSPECTIVES D'AVENIR

- ▶ Rendre autonome les PVVIH les plus vulnérables par l'appui en Activités génératrice des revenus
- ▶ Renforcer les interventions qui contribuent à la réussite de l'objectif des trois 90
- ▶ Intensifier les activités de sensibilisation et dépistage volontaire parmi les groupes à plus haut risque de contamination du VIH/TB/IST/Lèpre en priorisant les jeunes et adolescents, les PS et les femmes enceintes.
- ▶ Chercher des partenaires pour subventionner les appareils et équipements de laboratoire pour les examens Bio et la charge virale afin d'atteindre les résultats escomptés.



XIV. CONCLUSION : ACTION DE GRACE

Le SYM est largement satisfait des interventions réalisées au cours de 2019: les cas de morbi- mortalité dus aux maladies chroniques, à la tuberculose, aux infections opportunistes, aux IST et aux autres pathologies ont sensiblement diminué en nombre par rapport à ceux qui étaient enregistrés les années antérieures. Nous devons ces améliorations au dévouement du personnel, à l'implication des bénéficiaires et de la communauté, à la présence approximative des partenaires techniques et financiers et à l'accompagnement de la Région Jésuite Rwanda- Burundi. La stratégie de la clinique mobile est l'une des stratégies adoptée par le SYM qui reste le moteur de ses activités: l'accès aux services et aux soins par la communauté est facile. Pour le SYM, c'est une stratégie à développer et à soutenir étant donné qu'elle motive les intervenants et soulage les bénéficiaires. C'est donc l'occasion de dire merci à Dieu et à tout ce monde pour leur contribution à l'atteinte de ces résultats combien positifs.



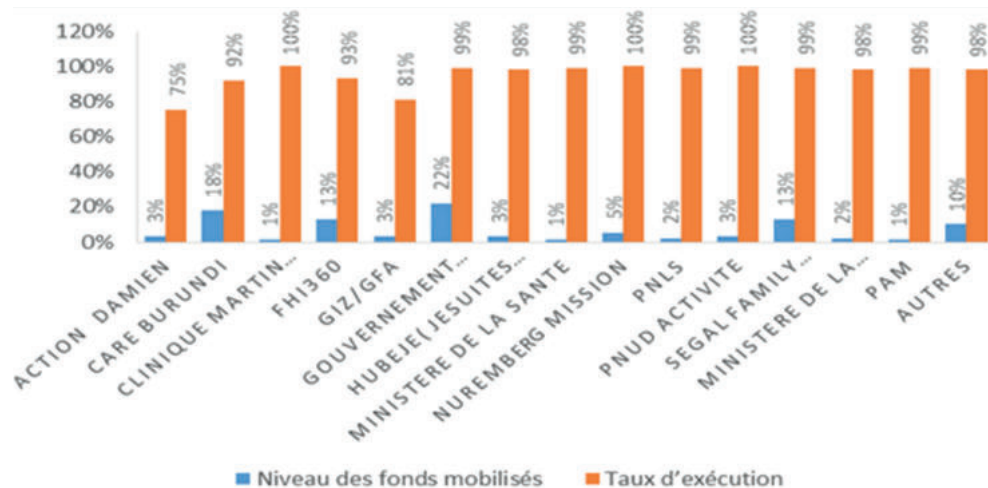
XIV. ANNEXES

XIV.1 TAUX D'EXECUTION DU BUDGET MOBILISE

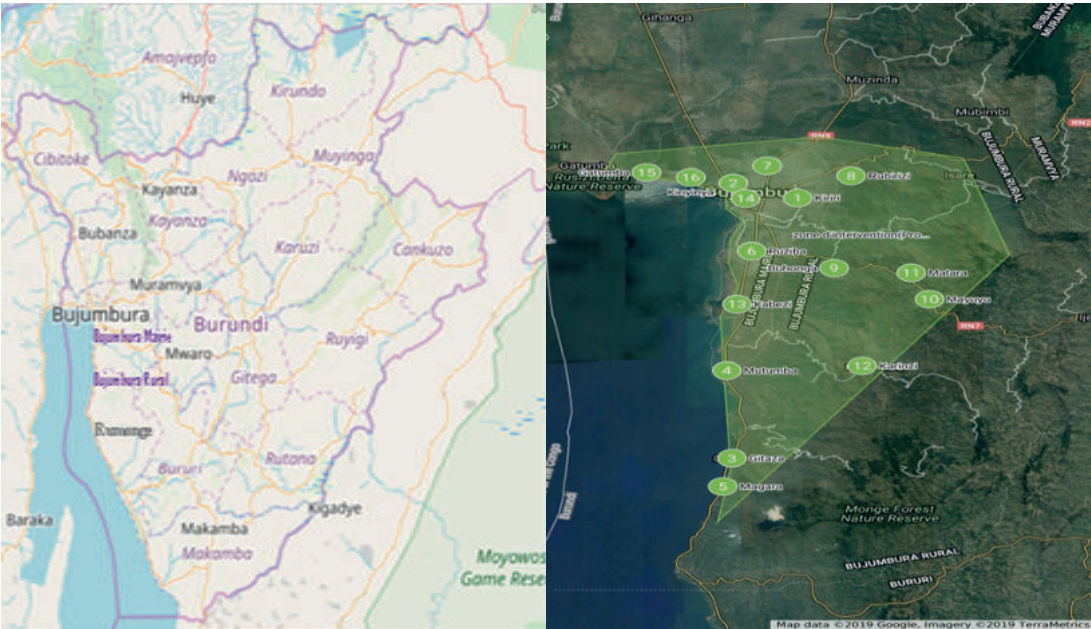
Le budget mobilisé par le SYM pour l'exercice 2019 a été exécuté avec une grande performance, à la hauteur de 95%. Lisons-le sur ce diagramme. Les projets d'Action Damien et GIZ/GFA qui affiche un faible taux d'exécution n'ont pas encore abouti à la fin de leurs exercices (ils se terminent avec la fin du mois de Mars). En outre, le faible taux d'exécution du projet financé par Care est dû aux retards de démarrage et de décaissement.

No	Sources de Financement	Contribution à l'ensemble des fonds mobilisés	Taux d'exécution
1	ACTION DAMIEN	3%	75%
2	CARE BURUNDI	18%	92%
3	CLINIQUE MARTIN ROYACKERS, CMR (AUTRES SOINS)	1%	100%
4	FHI360	13%	93%
5	GIZ/GFA	3%	81%

6	GOVERNEMENT (CAMEBU)	22%	99%
7	HUBEJE (JESUITES FLAMANDS)	3%	100%
8	MINISTERE DE LA SANTE	1%	99%
9	NUREMBERG MISSION	5%	100%
10	PNLS	2%	99%
11	PNUD ACTIVITE	3%	100%
12	SEGAL FAMILY FOUNDATION	13%	99%
13	MINISTERE DE LA SOLIDARITE	2%	98%
14	PAM	1%	99%
15	AUTRES	10%	98%
TOTAL		100%	95%



XIV.2. LA ZONE D'INTERVENTION DU SYM, AU-DELA DES FRONTIERES



ZONE D'INTERVENTION SYM

Mise à part les Provinces de Bujumbura et de Bujumbura Mairie, le SYM intervient, aussi grâce aux financements des différents projets:

Programme conjoint, en 8 Provinces de Bujumbura, Bujumbura Mairie, Cibitoke, Bubanza, Kayanza, Kirundo, Musinga, Gitega.

Action Damien en 6 Provinces de Rumonge, Bururi, Makamba, Rutana, Bubanza et Cibitoke

Croix Rouge en 4 Provinces de Rumonge, Makamba, Gitega et Musinga

RAFG Activity en 2 Provinces de Bujumbura et Bujumbura Mairie

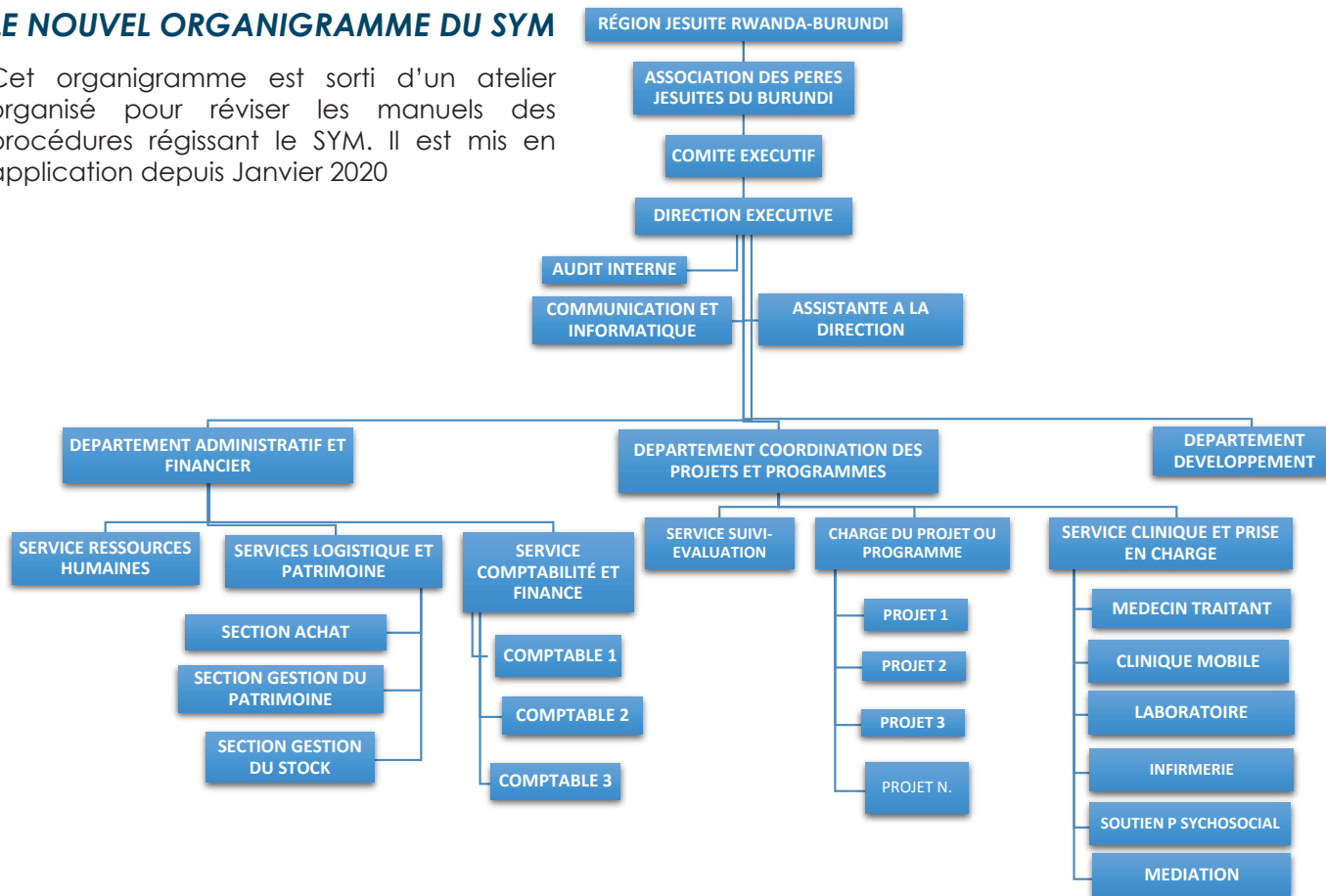
GIZ Santé/SDSR en Province de Muramvya

SEGAL Family Foundation dans 2 Provinces de Buja, Buja Mairie

NUREM dans 2 Provinces de Bujumbura, Bujumbura Mairie

LE NOUVEL ORGANIGRAMME DU SYM

Cet organigramme est sorti d'un atelier organisé pour réviser les manuels des procédures régissant le SYM. Il est mis en application depuis Janvier 2020



NOS PARTENAIRES



Rohero I, Avenue Bubanza n°15

BP: 509 Bujumbura-Burundi

Tél: (+257) 22 25 33 16, 22 25 90 34

E-mail: yezumwizasj@yahoo.com

infos@yezumwiza.org

Site Web: www.yezumwiza.org