



ASSOCIATION DES PERES JESUITES  
DU BURUNDI / SERVICE YEZU MWIZA

SERVICE YEZU MWIZA

Clinique Martin Reyackers



Roherol, Avenue Bubanza N°15,  
B.P : 509 Bujumbura-Burundi,  
Tél :(+257) 22 25 33 16, 22 25 90 34  
E-mail: [yezumwizasj@yahoo.com](mailto:yezumwizasj@yahoo.com),  
[info@yezumwiza.org](mailto:info@yezumwiza.org) , Site web: [www.yezumwiza.org](http://www.yezumwiza.org)

**S.Y.M**  
**RAPPORT ANNUEL 2014**

A.	LISTE DES ACRONYMES :	4
B.	EDITORIAL:	5
C.	ORGANIGRAMME DE SERVICE YEZU MWIZA :	7
D.	RESUME EXECUTIF DES REALISATIONS DE SYM :	8
<b>AXE I.</b>	<b>PREVENTION DE NOUVELLES INFECTIONS A VIH :</b>	<b>8</b>
I.1.	LES ACTIVITES DE PREVENTION :	8
I.2.	LES ACTIVITES DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH :	11
<b>AXE II.</b>	<b>LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH, DES ENFANTS INFECTES PAR LE VIH, DES PERSONNES AFFECTEES, DES OEV ET DES AUTRES GROUPE VULNERABLES :</b>	<b>12</b>
II.1.	REPARTITION DES BENEFICIAIRES CONCERNES PAR CETTE PRISE EN CHARGE :	12
II.2.	LES ACTIVITES DE PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE :	13
II.3.	LES ACTIVITES DE SOUTIEN NUTRITIONNEL :	14
II.4.	LES ACTIVITES POUR LA PREVENTION DE LA TRANSMISSION MERE-ENFANT :	16
II.5.	LES ACTIVITES DE PRISE EN CHARGE MEDICALE :	16
II.6.	LES ACTIVITES DE LUTTE CONTRE LA COINFECTION VIH/TB :	17
II.7.	MALADIES CHRONIQUES PRISES EN CHARGE PAR LE SYM :	17
III.	LA REDUCTION DE LA PAUVRETE ET D'AUTRES DETERMINANTS DE LA VULNERABILITE FACE AU VIH :	18
III.1.	LES ACTIVITES DE SOUTIEN ECONOMIQUE A TRAVERS LES AGR :	18
III.2.	L'AMELIORATION DE L'HABITAT ET DES CONDITIONS D'HYGIENE :	20
<b>E.</b>	<b>AUTRES ACTIVITES COMMUNAUTAIRES EN FAVEUR DE LA SANTE INTEGRALE :</b>	<b>21</b>
1.	ATELIER EN FAVEUR DES LEADERS RELIGIEUX EN PROVINCE MURAMYA :	21
2.	FORMATION DES AGENTS PASTORAUX EN PAROISSE DE MUTUMBA :	22
3.	SESSION D'INFORMATION ET D'ECHANGE AUX PRESTATAIRES DES SOINS :	23
4.	JOURNEE MONDIALE DE LA LUTTE CONTRE LA SIDA :	23
•	EN MAIRIE DE BUJUMBURA/COMMUNE BUTERERE :	23
•	EN PROVINCE DE BUJUMBURA/COMMUNE KABEZI :	24
<b>F.</b>	<b>SOMMAIRE FINANCIER :</b>	<b>25</b>
<b>G.</b>	<b>CONTRAINTES RENCONTREES :</b>	<b>26</b>
<b>H.</b>	<b>LEÇONS APPRISSES :</b>	<b>27</b>
<b>I.</b>	<b>PERSPECTIVES D'AVENIR :</b>	<b>28</b>

## I. PERSPECTIVES D'AVENIR

Le SYM veut poursuivre l'approche basée sur les interventions ciblées auprès des groupes de personnes à plus haut risque de contamination à VIH dont les professionnels de sexe, les usagers de drogues, jeunes scolarisés ou pas, les travailleurs saisonniers et les pêcheurs. Poursuivre les actions de promotion de la santé de la reproduction et de la parenté responsable chez les jeunes scolarisés ou non incluant les jeunes leaders religieux, les jeunes filles mères célibataires et les jeunes leaders communautaires.

Poursuivre les activités de lutte contre la coinfection VIH/TB à travers le screening systématique de la TB chez les PVVIH et les tests du VIH chez les tuberculeux. Poursuivre la lutte contre la stigmatisation et la discrimination, le respect des droits de la personne humaine surtout la prévention des violences basées sur le genre en assurant un environnement légal protecteur. Poursuivre à plaider pour garantir le continuum des soins à toute personne susceptible de bénéficier le traitement. Poursuivre d'assurer la continuité et la pérennité de ses actions en renforçant la collaboration avec les différents intervenants étatiques et non étatiques œuvrant dans sa zone d'action, collaborer avec les pairs éducateurs qui seront formés et recyclés pour continuer à diffuser à large échelle le message de prévention.



## G. CONTRAINTES RENCONTREES H.LEÇONS APPRISSES :

Des contraintes et des obstacles dans des activités aussi exigeantes que la lutte contre le VIH et le SIDA ne pouvaient pas manquer. Nous avons noté premièrement la résistance quant au changement de comportement chez les jeunes et les hommes : Malgré les sensibilisations, les nouveaux cas de contamination à VIH ne cessent de se manifester parmi les groupes à haut risque. La connaissance insuffisante du niveau d'adhérence au traitement ARV chez certains groupes spécifiques comme les enfants et les femmes sous PTME reste un handicap. La maintenance préventive et curative des appareils et équipements de laboratoire fait défaut. L'insuffisance de lien étroit entre les services de dépistage du VIH et les services de prise en charge globale des PVVIH est une réalité dans certaines formations sanitaires. L'insuffisance des capacités des laboratoires des structures de prise en charge à offrir un diagnostic positif de certaines Infections opportunistes et les autres Co-morbidités, la faible performance du système d'approvisionnement en intrants destinés au diagnostic et aux soins des PVVIH, l'insuffisance de l'offre de l'appui nutritionnel à toutes les PVVIH éligibles sont autant de défis. Les PVVIH démunies non encore sous ARV n'ont pas encore droit à la prise en charge médicale soutenue. L'on observe la rareté des moyens financiers qui est sûrement liée à la crise économique mondiale.

La prise en charge des PVVIH leur permet de faire face à la peur, à l'isolement, au stigma et contribue dans une bonne mesure à la prévention du VIH. La clinique mobile améliore l'accès des bénéficiaires aux services et aux soins, c'est une stratégie à développer et à soutenir, elle motive les intervenants et encourage les bénéficiaires en améliorant la qualité des services. Une bonne nutrition contribue à maximiser les effets pharmacologiques des ARV et la réussite de l'observance. Les Agents de santé communautaire ont contribué à renforcer l'adhérence au TARV, l'appui psychosocial des PVVIH, la réduction du stigma et de la discrimination associés au VIH/SIDA et la réussite de la PTME. Les Activités Génératrices de Revenu au niveau communautaire ont contribué à la réduction des impacts socio-économiques, ont favorisé le changement de comportements chez certains, ont favorisé aussi l'accès aux soins et à la lutte contre la pauvreté. Nos interventions nous auront fait comprendre que les sensibilisations sur le VIH et les AGR devraient aller de pair pour une meilleure réponse à la réduction des impacts socioéconomiques du VIH/SIDA sur l'individu, la société et la nation.



AGR	: Activité Génératrice de Revenus	GIZ	: Deutsche Gesellschaft für International Zusammenarbeit GmbH
APJB	: Association des Pères Jésuites du Burundi.	FPS	: Femme professionnelle de sexe
ARV	: Antirétroviral	S.J	: Service Jésuite
CDT	: Centre de Traitement de la Tuberculose	CARE	: Cooperative for Assistance and Relief Everywhere
CDV	: Conseil au Dépistage Volontaire	RWB	: Région Jésuite du Rwanda-Burundi
CPN	: Consultation Périnatale	SILC	: Saving Internal Loading Community
IEC/CCC	: Information, Education, Communication pour la Communication au Changement de Comportement	SR/PF	: Santé de la reproduction pour le planning familial
USAID	: United States Agency for International Development	SSF	: Segal Family Foundation
MSPLS	: Ministère de la Santé Publique et de Lutte contre le SIDA	SYM	: Service Yezu Mwiza
IST	: Infections Sexuellement Transmissibles	TB/VIH	: Coïnfection TB/VIH
OEV	: Orphelin et Autres Enfants Vulnérables	TARV	: Traitement ARV
PEC	: Prise en Charge	TB	: Tuberculose
PNILT	: Programme National Intégré de Lutte contre La Lèpre et la Tuberculose	VIH	: Virus d'Immunodéficience Humain
PNDS	: Plan National pour le Développement de la Santé	VIH/SIDA	: Virus d'Immunodéficience Humain / Syndrome d'immunodéficience Acquis
PTME	: Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant	TPM+	: tuberculose pulmonaire à microscopie positive
FOSA	: Formation sanitaire	TPM-	: Tuberculose pulmonaire à microscopie négative
PAM	: Programme Alimentaire Mondial	TEP	: Tuberculose extra-pulmonaire

Le Service Yezu Mwiza se spécifie pour son option préférentielle aux plus nécessiteux et aux groupes à plus haut risque de contamination des IST en général et du VIH en particulier. » Promouvoir l'accès universel à l'information sur la santé de la reproduction et la parenté responsable chez les jeunes déscolarisés et non scolarisés incluant les jeunes leaders religieux, les jeunes filles mères célibataires et les jeunes leaders communautaires qui serviront de paires éducateurs rentrera dans les devoirs que le SYM se sera assigné en cette période de rapport. C'est pour cette raison qu'il a élargi sa zone d'intervention pour atteindre les jeunes de la Province de Bubanza à travers les caravanes musicales financées par CARE.

Le Service Yezu Mwiza (SYM) a assumé et continue à jouer le rôle de leadership dans la prévention du VIH/SIDA et la prise en charge globale des PVVIH grâce à sa stratégie de «CLINIQUE MOBILE» dans toute la province de BUJUMBURA et dans les périphéries de la Mairie de Bujumbura. Il travaille sous la responsabilité légale des Pères Jésuites organisés en Association des Pères Jésuites du Burundi/ (APJB) agréée depuis 1964 comme ASBL. C'est

une œuvre sociale de la Compagnie de Jésus dans la région Jésuite du Rwanda-Burundi (RWB) destinée à offrir, à travers les activités de soutien psychosocial, médical et économique, des services d'aide et de compassion à la lumière de l'Evangile et aux manières de procéder de la Compagnie de Jésus en partenariat avec le Gouvernement du Burundi à travers le MSPLS. Sa mission est de promouvoir la santé intégrale de la population par la prise en charge globale du VIH/SIDA, la coinfection TB/VIH, la lutte contre la malaria, la promotion de la santé de la reproduction pour parenté responsable ainsi que la prise en charge des maladies chroniques incluant le cancer du col.

Sa vision est de faire de la population un peuple épanoui jouissant du bien être physique, mental, psychologique et social au niveau de toutes les couches de la société Burundaise.

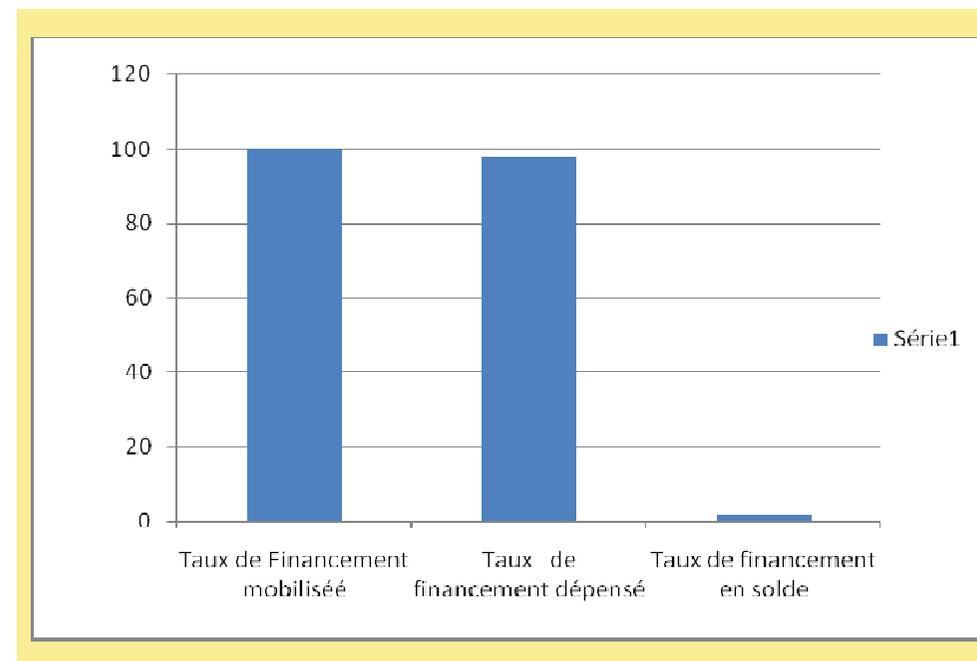
Son identité s'oriente dans le secteur de la santé, et d'une façon spécifique dans la lutte contre le sida et ses coinfections en particulier la Tuberculose, pour une santé intégrale.



avec une option préférentielle pour les plus pauvres et L'Evaluation basée sur les résultats et l'impact dans la communauté.

Ses actions se retrouvent dans le Plan National de Développement Sanitaire du Burundi deuxième génération (PNDS II) du ministère de la santé, dans le Cadre Stratégique de Lutte Contre la Pauvreté deuxième génération (CSLP II), dans la vision du Burundi 2025, dans les objectifs du millénaire pour le développement (OMD), dans les Plans Stratégiques Nationaux de Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et Malaria et surtout dans son plan stratégique 2012-2015. Comme Centre de Dépistage et de Traitement de la Tuberculose, la coinfection TB/VIH reste

## REPRESENTATION DES PROPORTION DES DEPENSES :



## SOMMAIRE FINANCIER

### Taux de financement par différents bailleurs



- 1 Entreculturas (Jésuites de Madrid)
- 2 HUBEJE (Jésuites flamandes)
- 3 Ministère de la santé publique et de la lutte contre le sida
- 4 CNLS PRIDE Traitement
- 5 Clinique Martin Royakers
- 6 Don Médicaments gouvernement (CAMEBU)
- 7 AFRICAN JESUITS AIDS NETWORK (AJAN)
- 8 SELAVIP
- 9 CNLS (PRIDE COMMUNAUTAIRE1)
- 10 SEGAL FAMILY FOUNDATION(SFF)
- 11 GIZ/Santé
- 12 CARE International
- 13 USAID

sa grande préoccupation et tout est fait en collaboration avec le PNILT. Je remercie de tout mon cœur tous ceux et celles qui ont contribué

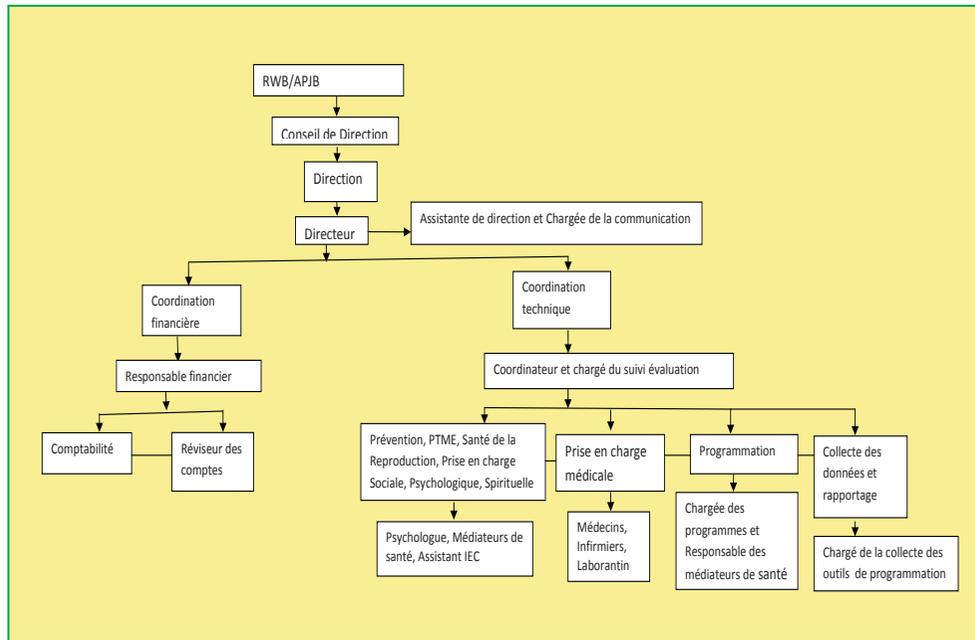
à l'atteinte de ces résultats à commencer par le Personnel du SYM qui a travaillé sans relâche pour la dignité du Peuple qui veut vivre.

**Désiré YAMUREMYE, S.J**  
Directeur Exécutif du SYM



LE PERSONNEL DU SERVICE YEZU MWIZA

ORGANIGRAMME DU SERVICE YEZU MWIZA



06 Décembre 2014 en commune Kabezi. Rehaussées par le Conseiller Principal du Gouverneur de Bujumbura, ces activités ont commencé par

l'ouverture officielle des activités de PTME dans le centre de santé agréé des sœurs de Schoenstatt de Mutumba. Tout le personnel du SYM, les autorités provinciales de Bujumbura, les membres du CNLS et du CPLS de Bujumbura, les autorités communales de Kabezi, les chefs de services, le personnel du secteur de la santé dans la commune, les agents de santé communautaire encadrés par le SYM, les PVVIH et la population en général avait répondu aux cérémonies de la journée. Grâce à l'appui de FHI360, les T-shirts portés par le personnel du SYM et les banderoles portaient mention du thème: «Ensemble pour combler l'écart dans l'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et l'accès aux traitements antirétroviraux d'ici fin 2015».

Les discours de tous les intervenants, les chants et les danses, les sketches et les témoignages revenaient sur le thème de l'année pour le renforcer. Les activités de la journée se sont poursuivies par un geste d'aide à 48 familles qui ont réussi la PTME à qui on a donné des pagnes.



#### 4. JOURNEE MONDIALE DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA

##### ● EN MAIRIE DE BUJUMBURA/COMMUNE BUTERERE

Cette année, au niveau national, les activités de commémorer la JMLS ont été rehaussées par son Excellence la Ministre de la santé publique et de la lutte contre le sida. Elles se sont déroulées le samedi du 29 Novembre 2014 en Mairie de Bujumbura dans la commune de Buterere. Tout a commencé par la visite des activités de lutte contre le sida qui se font au centre de santé public de Buterere. Un grand public qui avait répondu au rendez-vous entre autre le personnel du SYM et d'autres OSC portaient des T-shirts à la mention : «Ensemble pour combler l'Ecart dans l'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et l'accès aux traitements antirétroviraux d'ici fin 2015», le thème de la journée. La Mairie de Bujumbura, l'ONUSIDA, l'OMS, les cadres du Ministère de la Santé publique, les Organisations de la société civile intervenant dans la lutte contre le sida, les Personnes infectées et affectées par le VIH étaient



tous représentés dans ces cérémonies qui ont commencé à 9heures de la matinée. Les discours de tous les intervenants, les chants et les danses, les sketches et les témoignages tournaient autour du thème de l'année ci-haut évoqué. Dans son intervention, la Ministre est revenue sur l'apport de tout en chacun pour réussir cette lutte. Les chiffres avancés ont montré qu'il y'a eu du progrès de 2010 à 2014, mais que cependant le chemin à parcourir reste encore très long. Il y'a des PVVIH éligibles au TARV qui ne le sont pas encore et bien d'autres défis. Les activités de la journée se sont clôturées dans une ambiance de fête par le soutien à certaines familles qui ont réussies la PTME en leur distribuant un kit nutritionnel.

##### ● EN PROVINCE DE BUJUMBURA/COMMUNE KABEZI

Au niveau de la Province de Bujumbura, principale zone d'intervention de SYM, les activités de commémorer la JMLS se sont déroulées le Samedi



## AXE I. PREVENTION DE NOUVELLES INFECTIONS A VIH.

### I. 1. LES ACTIVITES DE PREVENTION

Les Activités de Prévention à VIH ont été rendues possibles grâce à 145 anciens animateurs du SYM et 227 Agents de santé communautaire (pairs éducateurs) nouvellement formés à savoir :

-76 Mamans mentors, Femmes séropositives qui ont adhéré et bien suivi le programme PTME et qui sont actuellement prêtes à aider et encourager d'autres femmes séropositives sous PTME.

-76 Hommes champions, des messieurs séropositifs qui ont adhéré et bien aidé leurs partenaires à suivre le programme PTME et qui sont actuellement prêts à aider et encourager d'autres hommes séropositifs ou pas à suivre le



-60 Accoucheuses traditionnelles qui ont identifié et sensibilisé toute femme enceinte à fréquenter les services VIH des FOSA et d'accompagner les mamans enceintes en début de travail pour qu'elles accouchent en milieu assisté. Elles sensibilisent les femmes en âge de procréer et les partenaires des femmes enceintes sur le dépistage du VIH, la PTME et la santé de la reproduction.



programme de PTME.

-15 FPS ont été choisies en considérant les critères ci-contre : « Savoir lire et écrire, avoir une bonne cohabitation avec d'autres FPS, être engagée à servir ses paires bénévolement, être connue et acceptée par ses paires, être celle qui pratique des rapports sexuels payant, avoir plus d'un partenaire sexuel et prête à renoncer aux pratiques une fois soutenue.



## ● D. RESUME EXECUTIF DES REALISATIONS DU SYM

Dans l'ensemble, les sensibilisations ont touché: 14611 jeunes, 6402 futurs conjoints, la population composée de 16178 hommes et femmes, 1496 femmes professionnelles de sexe, 1761 hommes et femmes pour la PTME et la parenté responsable, 3862 usagers de drogue, 2804 femmes et filles



en âge de procréer et 2050 pêcheurs et autres travailleurs saisonniers.

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités prévues dans la convention de partenariat entre le SERVICE YEZU MWIZA (SYM) et la GIZ, le SYM a aidé les jeunes à la création d'un réseau communautaire pour la promotion de la santé de la reproduction et la parenté responsable chez les jeunes



déscolarisés et non scolarisés incluant les jeunes leaders religieux, les jeunes filles mères oëlbataires et les jeunes leaders communautaires de la province de MURAMYA. Le SYM a organisé une formation de 100 pairs éducateurs des jeunes. Après la formation, ces jeunes ont sensibilisé leurs pairs à raison de 1355 à Rutegama, 1886 à Gatabo, 2067 à Kivoga, 2841 à Bukeye et 2395 à Muramy. Les sensibilisations en présence de l'Assistant



du SYM ont touché plus de 3000 jeunes. A Bujumbura rural, dans les 3 communes frontalières au Lac Tanganyika, 135 pairs des jeunes ont été

## E. AUTRES ACTIVITES COMMUNAUTAIRES EN FAVEUR DE LA SANTE INTEGRALE ●

POUR QUE LA SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT S'AMELIORE» a aidé les participants à découvrir ce à quoi ils étaient appelés à contribuer : sensibiliser et de mobiliser la société en vue d'une responsabilité parentale réussie. Les hommes des Eglises qui étaient présents ont souligné que toutes les interventions devraient mettre au centre d'intérêt la personne humaine, créature de Dieu. Ils ont demandé à ce qu'ils soient consultés souvent pour des occasions de prise de décision.

### 2. FORMATION DES AGENTS PASTORAUX EN PAROISSE DE MUTUMBA.

Le Curé de la Paroisse de Mutumba a demandé un appui technique au SYM pour former ses 48 catéchistes et conseillers paroissiaux sur les connaissances générales du VIH et le sida. Le SYM a répondu volontiers et pendant les 5 jours de la semaine tous les catéchistes ont été formés sur: l'accompagnement d'une PVVIH, la prise en charge communautaire et médicale d'une PVVIH, le soutien psychosocial dont les PVVIH ont besoin,



la formation sur la Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME) et le rôle des agents de santé communautaire dans cette bataille.

### 3. SESSION D'INFORMATION ET D'ECHANGE AUX PRESTATAIRES DES SOINS

En Juillet 2014, le SYM a organisé une session d'information et d'échange d'une seule journée sur l'approche communautaire pour la PTME et cela à l'endroit des prestataires des soins ressortissant de la Province sanitaire de Bujumbura. Le but visé par cette session était de pouvoir traquer toute femme enceinte et la référer dans la formation sanitaire pour le dépistage volontaire à VIH. Cet atelier s'est tenu dans les locaux de la FVS Burundi (Famille pour vaincre le Sida) et a commencé à 9h00 du matin pour se clôturer vers 16heures dans un climat de sérénité. La session a été animée par le médecin coordinateur et l'Assistant social tous les deux de Service Yezu Mwiza



### 1. ATELIER EN FAVEUR DES LEADERS RELIGIEUX EN PROVINCE MURAMVYA

En Avril 2014, le SYM en collaboration avec la Province sanitaire de Muramya, a organisé un atelier d'échange de réflexion aux leaders religieux et communautaires sur leur implication à la promotion de la santé de la reproduction en Province de Muramya. 28 de ceux Etaiant présents dans cet atelier représentaient les églises des différentes confessions religieuses, les Pentecôtistes, les Anglicans, les musulmanes, les conseillers des Administrateurs communaux, les représentants des Associations, le personnel de la Province et des Districts sanitaires de Muramya.

Les travaux de cet atelier ouverts par le discours du Conseiller socioculturel



du Gouverneur de la Province ont commencé par la description du contexte de cet atelier en soulignant la démographie galopante que connaît le Burundi en général et la Province de Muramya en particulier, les conflits des terres, le nombre réduit d'accouchements en milieu des soins, le planning familial mal suivi et bien d'autres faiblesses encore. D'après le Médecin provincial de Muramya, le taux de mortalité maternelle et infantile, les décès néonatal et les morts nés sont alarmant. Les défis avancés comprennent entre autre l'absence de sensibilisation de la communauté et la non implication de ses leaders dans la SR sans oublier la présence des charlatans qui sont adorés par la communauté. Le médecin Provincial a mis en lumière quelques opportunités dont : la disponibilité des équipes actives et déterminées, la présence des structures de soins, l'appui du MSPLS, la confiance de la population aux leaders religieux et communautaires.

Un autre thème qui a été développé portant sur: «LE ROLE DES LEADERS



formés et leurs sensibilisations ont touché plus de 12000 jeunes de leur âge.

En partenariat avec CARE INTERNATIONAL, le SYM a sensibilisé, à travers les caravanes musicales, les jeunes de 15 à 25ans des Provinces de Bubanza et de la Mairie de Bujumbura sur la santé reproductive et la parenté



responsable. Les thèmes développés lors des entre-actes comprenaient: « La situation statistique des cas de grossesses non désirées - Les causes et les conséquences des grossesses non désirées - Les solutions alternatives à entreprendre pour parier de telles grossesses non désirées - Les violences basées sur le genre – Les Généralités sur les maladies sexuellement transmissibles.»

En Mairie de Bujumbura, 2100 jeunes dont 1150 garçons et 950 jeunes filles



ont été touchés en communes Kanyosha et Musaga, 2350 jeunes dont 1150 jeunes filles et 1200 garçons des communes CIBITOKÉ et NGAGARA, 2300 jeunes dont 900 filles et 1400 garçons des communes GIHOSHA, Kamenge et Ngagara et 2000 jeunes (1300 garçons et 700 filles) de la commune de Bwiza.

En Province de Bubanza, 1400 jeunes (650 filles et 750 garçons) ont été sensibilisés dans les communes de GIHANGA, BUBANZA et RUGAZI, MUSIGATI.

## I.2. LES ACTIVITES DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH

Pour cette période de rapport, 2608 personnes se sont présentées pour solliciter les services de conseil et de dépistage volontaire du VIH. Parmi eux 1291 de sexe masculin et 1317 sexe féminin parmi lesquels il y'a les futurs conjoints, les jeunes scolarisés, les enfants issus des parents PVVIH, les femmes et les filles en âge de procréer, les couples pour la PTME et les usagers de drogue. 109 de ceux qui se sont fait tester en sont sortis séropositifs soit la séoprévalence de 4.1%.

Le dépistage de masse a été organisé au lycée communal de Muyira, au lycée de Ruziba et de Gatumba en commune Gihosha. En ce cas, les activités de sensibilisation se sont fait longtemps avant par l'animateur social de SYM, par les agents de santé communautaire et les encadreurs des clubs stop sida dans les établissements scolaires.



Le Directeur du Collège Muyira et le professeur encadreur du club stop sida ont été les premiers à se faire tester, un bon modèle qu'ils ont donné à leurs élèves. Par rapport aux années passées, nous constatons que le monde rural, surtout les hommes commencent à fréquenter les structures de soins et à comprendre sans recul l'importance du dépistage volontaire au VIH.



Maramvya. 250 élèves en provenance des familles sinistrées ont été assistées en matériel scolaire à savoir les cahiers, les bics et les cartables.

Une distribution des bidons, des casseroles, des gobelets et d'assiettes a été organisée en Mars 2014 en faveur de 750 ménages qui ont été frappés par ces intempéries ?

Des pagnes et des couvertures ont été donnés à 60 personnes vieilles, vieillards ou orphelins.

Le responsable du SYM et celui de JRS accompagnés par leur personnel respectif ont assuré la distribution de ce don assistés par les responsables de la Communauté Ecclésiastique de Base et le curé de la Paroisse Gatumba.

NB : Pour certaines maisons des bénéficiaires de Service Yezu Mwiza qui s'étaient écroulées, il a fallu reconstruire de la fondation à la toiture.





maisons et tout ce qu'elles contenaient. Les champs ont été emportés par les conduits d'eau, les enfants comme les adultes sont restés sans habits, sans ustensiles culinaires. Pas mal d'élèves ont perdu leur matériel scolaire. Après le travail d'identification des bénéficiaires victimes et les besoins de

première nécessité, le SYM en collaboration avec JRS Burundi a assisté les familles des PVVIH les plus vulnérables et la population victime en général. Des tôles pour couvrir les toits des maisons ont été achetées et distribuées à 40 familles de Buterere, Gatumba, Maramvya et Rubirizi. Des couvertures et des pagnes ont été donnés à 22 familles de Gatumba, Buterere et



## AXE II : LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH, DES ENFANTS INFECTES PAR LE VIH, DES PERSONNES AFFECTEES, DES OEV ET DES AUTRES GROUPES VULNERABLES

### II.1. REPARTITION DES BENEFICIAIRES CONCERNES PAR CETTE PRISE EN CHARGE

Ils viennent nombreux à la « CMR » les jours de rendez-vous pour consulter le médecin de SYM et Pour prendre leurs médicaments (ARV)

Communes	PVVIH	OEVS
Bugarama	55	176
Muhuta	30	107
Kabezi	146	464
Mutumuzi	174	526
Kanyosha	329	635

Commune	PVVIH	OEVS
Nyabiraba	40	86
Mukike	22	142
Mutambu	32	133
Buterere	121	298
Kanyosha	149	369
<b>Total</b>	<b>1098</b>	<b>2936</b>



Ils viennent nombreux à la « CMR » les jours de rendez-vous pour consulter le médecin de SYM et Pour prendre leurs médicaments (ARV)

### II.2. LES ACTIVITES DE PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE

Les activités de soutien psychosocial ont touché les personnes ci-après :

- 1098 PVVIH ont été sensibilisées sur la parenté responsable.
- 580 filles, leurs parents et enseignants ont été sensibilisés sur la promotion «Genre»
- 420 filles et femmes de Bujumbura ont été formées sur le code des personnes et de la famille
- 210 couples ont été sensibilisés sur la santé responsable.
- 52 séances de consultations pré natales (CPN), pour des femmes enceintes PVVIH suivies par le SYM et leurs enfants sans oublier leur accompagnement psychosocial.
- 75 groupes de parole qui ont touché 1930 PVVIH dont les femmes enceintes et ou allaitantes sur la PTME, les sous ARV, sous AG.



- 104 visites et soins à domicile qui ont touché 196 personnes
- 64 séances d'éducation thérapeutique et d'observance au traitement ARV ont été fréquentées par 1644 PVVIH.
- 180 séances d'encadrement collectif ont été fréquentées par 4468 PVVIH.



### II.3. LES ACTIVITES DE SOUTIEN NUTRITIONNEL

L'appui nutritionnel a été donné à 377 malades hospitalisés et sous anti tuberculeux. 98 PVVIH sous ARV les plus dénutries et les plus démunies, 25 femmes séropositives enceintes et allaitantes les plus démunies et 56 enfants de six à douze mois nés des mères séropositives indigentes ont bénéficié d'une assistance nutritionnelle ponctuelle. 185 PVVIH démunies souffrant des maladies chroniques ont été assistées en avec un complément de lait en poudre. Le SYM a également organisé 5 ateliers de démonstration culinaire à travers lesquels 150 bénéficiaires ont appris l'importance d'équilibrer l'alimentation avec les aliments qu'ils produisent eux-mêmes. 759 bénéficiaires ont participé dans 38 séances d'éducation nutritionnelle que le service Yezu Mwiza a organisées cette année à leur intention.

Les vivres reçus du Programme Alimentaire Mondial (PAM) ont été distribués aux PVVIH remplissant les critères de vulnérabilité tels que définis par le donateur, les principaux étant: « être femme veuve, sous ARV, indigente, ou orphelin ..... »



lorsque leurs chèvres donneront des petits. Cette approche aura permis de redynamiser l'esprit d'entraide et d'autonomisation communautaire chez nos bénéficiaires. Pour la promotion des métiers générateurs d'emploi et de revenu, 80 filles-mères ont reçu une formation en coupe-couture et ont bénéficié d'un kit de démarrage composé d'une machine à coudre et de ses accessoires, les fils et les tissus etc.

Le troisième groupe de PVVIH visité était composé de PVVIH regroupées au sein des SILC

(Savings and Internal Lending Community), association d'épargne et de crédit. Signalons enfin que grâce aux crédits reçus auprès du SILC, les bénéficiaires ont développé quelques activités génératrices de revenu dont le petit commerce, la couture, les boutiques de table, les cultures maraîchères, etc...

### III.2. L'AMELIORATION DE L'HABITAT ET DES CONDITIONS D'HYGIENE

En Février 2014, le SYM est allé au secours des populations victimes des pluies torrentielles qui se sont abattues sur les quartiers périphériques de la Mairie de Bujumbura plus exactement à Buterere et à Gatumba. Ces intempéries ont entraîné beaucoup de victimes parmi lesquels les PVVIH bénéficiaires du SYM. A Buterere, les bénéficiaires du SYM ont perdu leurs

### III. LA REDUCTION DE LA PAUVRETE ET D'AUTRES DETERMINANTS DE LA VULNERABILITE FACE AU VIH

#### III.1. LES ACTIVITES DE SOUTIEN ECONOMIQUE A TRAVERS LES AGR

En vue de réduire l'impact socioéconomique du VIH/SIDA sur les individus, les familles et la communauté, au cours de cette année, le SYM s'est focalisé sur la consolidation des Activités Génératrices de Revenu déjà fonctionnelles. C'est à travers ses descentes de suivi-évaluation que le SYM a réussi à :

- améliorer la situation socioéconomique des PVVIH, des personnes affectées par le SIDA et des autres groupes vulnérables au VIH;
- Prendre en charge économique les orphelins et autres enfants vulnérables

(OEV);

- Promouvoir les droits des PVVIH et des autres groupes vulnérables.

96 descentes sur terrain dans tous les sites d'intervention ont été organisées et trois (3) catégories de PVVIH ont été visitées : les bénéficiaires des chèvres d'élevage, les bénéficiaires de l'apprentissage de métiers et les regroupées en association au sein des SILC.

88 bénéficiaires des chèvres d'élevage ont été visités pour les sensibiliser sur la chaîne de solidarité et le repeuplement du bétail au sein des ménages des PVVIH. A travers l'approche de Chaîne de Solidarité communautaire, 35 autres PVVIH ont reçu de nouvelles progénitures de la part des premiers bénéficiaires et ces derniers feront de même aux autres PVVIH



#### II.4. LES ACTIVITES POUR LA PREVENTION DE LA TRANSMISSION MERE-ENFANT

Pour bien réussir la PTME, le SYM s'est fait appuyé par les agents de santé communautaire qui sensibilisent la population de leur proximité visant les objectifs suivants :

- Prévenir le VIH chez les femmes et les filles en âge de procréer.
- Prévenir les grossesses non désirées chez les femmes VIH positives
- Prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant
- Prendre en charge les femmes VIH positives, leurs nourrissons et leurs familles.



2012 Femmes et hommes ont été sensibilisés pour la PTME, 145 femmes enceintes se sont présentées en CPN avant et après 14 Semaines d'aménorrhée, 41 femmes enceintes ont été dépistées au VIH pour la PTME, 17 femmes enceintes ont été mises sous prophylaxie antirétrovirale, 30 femmes ont bénéficié des accouchements assistés, 25 partenaires des femmes séropositives enceintes ont été dépistés, 33 enfants nés des mères séropositives ont été dépistés à 18 mois, 28 enfants nés des mères séropositives ont été mis sous prophylaxie antirétrovirale, 32 enfants nés des mères séropositives ont été mis sous allaitement maternel protégé et personne n'a été mis sous allaitement artificiel exclusif.



Opportunistes et 49 contre les IST. 5 PVVIH sous ARV ont développé des effets secondaires dont l'anémie sévère, l'hyper créatinémie, les neuropathies sévères et l'hyprurémie, qui ont été corrigés sans difficulté. 39 hospitalisations du jour à la Clinique de SYM et 16 dans les autres hôpitaux de convention ont été enregistrées cette année. Les cas de décès enregistrés pendant la période de rapport sont arrivés au nombre de 4. Pendant cette même période du rapport, le SYM a effectué 108 visites médicales aux PVVIH hospitalisées et alités à domicile. Les examens pour le suivi biologiques sont arrivés à un effectif révolutionnant de 27315.



### II.6. LES ACTIVITES DE LUTTE CONTRE LA COINFECTION VIH/TB

Quelques objectifs nationaux auxquels s'est inscrit le SYM s'appliquent notamment : au diagnostic précoce de la tuberculose, au traitement de tous les malades tuberculeux, à la prévention de la tuberculose y compris



### II.5. LES ACTIVITES DE PRISE EN CHARGE MEDICALE

De 1098 PVVIH suivies par le SYM, 733 bénéficiaires sont sous traitement ARV, 1049 sous prophylaxie au cotrimoxazole, 3 sous Fluconazole, 1 sous Isoniazide et 48 sous aucune autre prophylaxie. Les consultations médicales se sont élevées au nombre de 6882 dont 2942 pour les infections



le traitement préventif des personnes à haut risque, à l'application des mesures de contrôle de l'infection et à la collaboration renforcée avec les communautés. La mise en œuvre d'actions conjointes pour la lutte contre la coinfection TB/VIH et la prise en charge des co-morbidités a porté le SYM à faire le screening pour la tuberculose à 2448 PVVIH. Le Service Yezu Mwiza est un des 169 centres de dépistage de la tuberculose agréés par le Programme national intégré Lèpre Tuberculose. 41 ont été dépistées au CDT Yezu Mwiza dont 7 TPM+. 19 Cas ont été traités au Service Yezu Mwiza tuberculose toute forme confondue dont 7 TPM+ traités. Il y a eu 3 décès. Parmi les 19 traités au service Yezu Mwiza, 1 femme a été déclarée multi résistante au traitement et a été transférée au Sanatorium de Kibumbu, 8 étaient des TPM-. Parmi les 19 tuberculeux, 1 cas était sous retraitement et 18 étaient sous régime de Nouveaux cas. Parmi les 19 tuberculeux, 12 étaient des PVVIH et 7 séronégatifs à VIH.

### II.7. MALADIES CHRONIQUES PRISES EN CHARGE PAR LE SYM

Les cas de maladies chroniques tels que l'asthme, le diabète, l'hypertension et le cancer sont également pris en charge par le SYM à l'endroit des bénéficiaires les plus nécessiteux. Selon le congrès d'octobre 2013 d'ABUC, le cancer du col est le premier cancer chez la femme dans les pays à faible



revenu suivi de cancer du sein. Et d'ici 2030, le cancer du col coûtera probablement la vie à plus de 474 000 femmes par an dans le monde avec plus de 95% de décès attendus dans les pays à faible revenu ou à revenu intermédiaire(AHIMSA partners).

Au Burundi, la prévalence du cancer du col chez les femmes en général et chez les femmes vivant avec le VIH en particulier n'est pas connue car il n'y



a pas de recherches spécifiques sur le cancer du col donc aucune donnée fiable connue.

Au Service Yezu Mwiza, nous enregistrons chaque année plus d'une femme qui meurt suite au cancer du col. En collaboration avec l'hôpital REMA de Ruyigi, le SYM vient de débiter le Screening du cancer du col chez toute femme VIH. 94 femmes, âgées de 24 à 75 ans, ont été dépistées et plus de 25% ont des lésions précancéreuses avancées nécessitant des interventions gynécologiques urgentes.

L'Objectif du projet est de déceler tôt les lésions précancéreuses et connaître la prévalence du cancer du col chez les PVVIH femmes bénéficiaires de Service Yezu Mwiza dans l'intention d'étendre ces activités dans d'autres centres de prise en charge des personnes vivant avec le VIH.