



RAPPORT ANNUEL

2015

SERVICE YEZU MWIZA

'Un peuple résilients à vivre'



TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES	2
LISTE DES ACRONYMES	3
EXPERIENCE DE 8 ANS AU PRES DES PLUS NECESSITEUX	4
I. INTRODUCTION	6
II. CONTEXTE SOCIO POLITIQUE DU BURUNDI	8
III. PREVENTION DE NOUVELLES INFECTIONS A VIH/SIDA/IST	10
III.1. LES SENSIBILISATIONS POUR LA PREVENTION DE NOUVELLES INFECTIONS	10
III.2. LES ACTIVITES DE CONSEIL AU DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH	12
IV. AMELIORATION DU BIEN-ETRE ET DE LA QUALITE DE VIE DES PVVIH	13
IV.1. LES ACTIVITES DE SOUTIEN PSYCHOSOCIAL	13
IV.2. LUTTE CONTRE LES VBG, LES IST ET LE VIH/SIDA	14
IV.3. PRISE EN CHARGE DES OEVs	15
IV.4. LES ACTIONS POUR LA P.T.M.E	16
IV.5. LE SOUTIEN MEDICAL	17
IV.6. LES ACTIONS CONTRE LA COINFECTION VIH/TB	18
IV.7. LES ACTIVITES DE SOUTIEN ECONOMIQUE	19
V. LES ACTIVITES REALISEES SUITE AU SOUTIEN DE CERTAINS PARTENAIRES	21
V.1. PMTCT/ACCELERATION AVEC « FHI 360. »	21
V.2. PRIDE COMMUNAUTAIRE AVEC LE « CNLS »	23
V.3. PROMOTION DE LA PARENTE RESPONSABLE, SANTE DE LA REPRODUCTION ET LA SENSIBILISATION CONTRE LA VIOLENCE BASEE SUR LE GENRE DANS LES CENTRES DE SANTE (CDS) DE MURAMYA AVEC « GIZ »	24
V.4. CAMPAGNE DE SENSIBILISATION DES ADOLESCENTS ET JEUNES SUR LA PREVENTION ET REPONSE AUX VIOLENCES SEXUELLES ET BASEES SUR LE GENRE AVEC CARE INTERNATIONAL	27
V. 5 SERVICES DE SANTE DE LA REPRODUCTION TELS QUE SOUTENUS PAR LA SFF	29
VI. CONTRAINTES RENCONTREES	30
VII. LES PERSPECTIVES DE SYM	30
VIII. ANNEXES	31
1. JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA	31
2. PLAN STRATEGIQUE DE SYM EN PERIODE DE 2016-2020	32
3. SOMMAIRE FINANCIER	33

LISTE DES ACRONYMES

SIDA	: Syndrome d'Immuno Déficience Acquise
ARV	: Antirétroviral
BCC	: Behavior Change communication
GIZ	: Deutsche Gesellschaft für International Zusammenarbeit
FHI	: Family Health International...
CAMEBU	: Centrale des Achats des Médicaments Essentiels du Burundi
CARE	: Cooperative for Assistance and Relief Everywhere
CD4	: Cluster differentiation4
COTRI	: Cotrimoxazole
OI	: Opportunistic Infections
INH	: Isoniazide
ODDBU	: Organisation pour le Développement du Diocèse de Bujumbura
OVCs	: Orphans and other vulnerable children
PTME	: Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant
PVVIH	: Personnes Vivant avec le VIH
SEP/CNLS	: Permanent Executive Secretariate/ National AIDS Commission
SFF	: SEGAL Family Foundation
SILC	: Saving Internal Loading Community
SR/PF	: Santé de la Reproduction pour le Planning Familial
SR	: Sante de la Reproduction
SYM	: Service Yezu Mwiza
TB	: Tuberculosis
S.J	: Service Jésuite
VBG	: Violence Basée sur le Genre
USAID	: United States Agency International Development

EXPERIENCE DE 8 ANS AU PRES DES PLUS NECESSITEUX



Le SYM vient de fêter 8 ans d'expérience au près des plus nécessiteux sous la Direction de Père Désiré YAMUREMYE, SJ.

Le bilan des réalisations a été largement positif. Le nombre de personnes qui ont demandé les soins de qualité a augmenté sensiblement et les cas de morbi-mortalité chez la population a diminué grâce à la réussite de la santé intégrée.

Le nombre de grossesses non désirées a diminué grâce aux actions de sensibilisations centrées sur les jeunes scolarisés et non scolarisés.

Le nombre de mariages non consentis ont été réduits grâce aux formations des filles et des jeunes femmes non scolarisées. A l'échelle nationale

comme dans la zone d'intervention de SYM, les nouvelles infections à VIH ont diminué chez les enfants nés des mères séropositives grâce aux activités de promotion de la PTME et de promotion de la santé de la reproduction pour une maternité et une paternité responsable. Le nombre de décès liés au sida a largement diminué comme cela est constaté dans le présent rapport. Et grâce au déploiement de ses services par la stratégie de clinique mobile, le taux de prise en charge s'est lui aussi amélioré comme l'on peut le constater à travers les chiffres des différents indicateurs que vous lirez dans le présent rapport.

Les cas de morbi-mortalité des infections opportunistes, des IST et d'autres pathologies ont diminué en nombre par rapport à ceux qui étaient enregistrés dans les années 2000. La motivation des personnes qui se sont fait dépistées du VIH était bien fondée sur le changement de comportement plutôt que pour chercher une prise en charge. Les cas d'inobservance au traitement ARV ont diminué tout comme les perdus de vue et les abandons.

Les cas de morbi-mortalité des maladies chroniques ont également diminué. La morbi-mortalité due à la tuberculose a été contournée par les actions de screening et de traitement de la tuberculose orientées chez les PVVIH.

Concernant les activités visant l'augmentation des revenus des ménages et l'amélioration du niveau de vie des PVVIH suivies par le SYM, le SYM a assuré le suivi de ceux qui en avaient bénéficié les années antérieures.

L'amélioration de l'habitat et des conditions d'hygiène des PVVIH vulnérables et leur sécurité alimentaire ont fait réduire les maladies carencielles et des mains sales. Nous remercions tous les intervenants, de petite ou de grande taille, d'où qu'ils agissent, pour ce qu'ils ont fait par compassion, par détermination et par générosité en offrant leur savoir faire. L'on pourrait se demander quelle autre étape à faire.

Une stratégie qui consiste à mettre en œuvre rapidement avec efficience les services efficaces de lutte contre le VIH/SIDA, une stratégie porteuse d'équité axée sur des lieux, des populations clés qui ciblent les villes, les zones chaudes et les communautés les plus affectées par le VIH en vue d'atteindre 90% des personnes vivant avec le VIH qui doivent connaître leur statut sérologique, 90% des PVVIH qui doivent être mises sous traitement ARV et 90% des PVVIH sous ARV qui doivent avoir les anticorps indétectables. Que Dieu, le Maître de la vie continue à vous soutenir et vous bénisse.

Père Pierre Célestin MUSONI, S.J
Directeur Exécutif du SYM



I. INTRODUCTION

L'année 2015 constitue la dernière année de la mise en œuvre du Plan stratégique que le Service Yezu Mwiza avait mis sur pied pour l'exercice 2012-2015 dans le cadre de la santé intégrale, de la promotion de la santé de la reproduction pour une maternité et une paternité responsable, de la lutte contre le VIH/sida et ses coïnfections, de la PEC des IST et des maladies chroniques.

Le but du Plan stratégique de SYM était de «faire du Burundi un pays où il y a moins de nouvelles infections à VIH et où la population dans toutes ses couches sociales jouit d'un bien être physique, mental, psychologique et social, un Burundi où les personnes vivant avec le VIH ont accès à tous les services de PEC pouvant être disponibles ».

A travers cette planification, les Pères jésuites de la région Jésuite du Rwanda-Burundi se sont engagés pour une santé intégrale en général et pour la lutte contre le SIDA en particulier voulant donner leur contribution dans la réponse pastorale dans une perspective et une vision holistique de la maladie par :

- Le renforcement des services de santé communautaire
- Le renforcement des services de prévention de l'infection à VIH et des IST
- Le renforcement des services de prise en charge médicale et psychosociale des personnes vulnérables vivant avec le VIH
- La réduction de l'impact du VIH/sida et de ses coïnfections et la Promotion des droits humains
- L'amélioration du système de Suivi-Evaluation à travers les actions suivantes :



- Réduire les adultes et les adolescents qui ont des pratiques sexuelles à haut risque;
- Accroître les personnes qui présentent une IST et qui bénéficient d'une prise en charge syndromique dans les formations sanitaires;
- Accroître les adultes et les adolescents qui connaissent leur statut sérologique;
- Réduire les nouveaux nés de mères séropositives infectées par le VIH;
- Accroître le nombre de personnes infectées par le VIH qui ont accès à une prise en charge globale adéquate;
- Accroître les adultes ayant des attitudes de tolérance vis-à-vis des personnes vivant avec le VIH;
- Assurer la promotion des droits des personnes vivant avec le VIH (les OEVs et d'autres personnes vulnérables);
- Renforcer le plaidoyer et le partenariat au niveau national et international en faveur de la réponse nationale au VIH/sida;
- Assurer la mobilisation et la gestion rationnelle des ressources en faveur de la lutte contre le VIH/sida.

II. CONTEXTE SOCIOPOLITIQUE DU BURUNDI

A. INTRODUCTION

La candidature du président Pierre NKURUNZIZA aux élections présidentielles de 2015 a provoqué dans le monde politique burundais et dans la population de certaines Provinces d'importantes manifestations et cela à partir du 26 avril 2015. La zone d'intervention de SYM a été sensiblement touchée par ces manifestations contestataires du 3ème mandat de Pierre NKURUNZIZA à savoir la Mairie de Bujumbura et la Province de Bujumbura dite Rural. Les PVVIH et les OEVs suivis par le SYM sont tous originaires de cette zone d'intervention à très forte contestation de ce mandat. Pour le temps qu'a duré cette crise socio politique, le SYM a cherché les voies et moyens pour continuer à assister les personnes dans la nécessité. L'équipe multiservices de SYM composée d'assistant social, de médecin, d'infirmier, de psychologue et de médiateur de santé qui effectue en temps normal des descentes dans plus de 15 localités de ladite zone d'intervention par mois pour offrir les services de clinique mobile a adapté ses activités conformément à la crise. Les séances de sensibilisations pour la prévention et le dépistage du VIH, la PEC psycho médicale, le soutien économique et nutritionnel ont été assurés par adaptation.

B. DIFFICULTES RENCONTREES

Certains membres du personnel de SYM provenant des quartiers contestataires ne pouvaient pas se présenter régulièrement au service pour leur sécurité soit parce que les manifestants ne leur permettaient pas de passer, soit parce que les bus ne pouvaient pas passer. Les routes qui se dirigeaient du siège de SYM vers les équipes de PEC étaient souvent fermées par les manifestants et certains véhicules qui s'aventuraient étaient vivement endommagés. Néanmoins, certains des bénéficiaires pouvaient arriver à atteindre le siège de SYM à pied et d'autres non. Certaines routes étaient accessibles et d'autres non. La situation sécuritaire changeait du jour au lendemain. Après s'être réunis au tour du coordinateur des activités de SYM pour apprécier la situation sécuritaire, le personnel de SYM a décidé de suspendre les descentes jusqu'à nouvel ordre tout en mettant en place des mécanismes pour les solutions de rechange.

C. SOLUTIONS INTERMEDIAIRES ADOPTÉES

Pour faire face à cette situation, le SYM a opté de suspendre les activités de prévention (formation et sensibilisation) et de PEC économique pour privilégier les activités de PEC psychosociales et médicales. La stratégie prise à court terme fut de demander aux bénéficiaires qui le pouvaient de passer au siège de SYM pour les services de soins psycho médicaux et de suivi biologique.

A ceux dont la sécurité et la distance ne permettaient pas d'arriver au siège, le SYM a opté de passer par les pairs éducateurs et par les agents de santé communautaire qui ont servi de pont pour le transport des médicaments (ARV et ou cotrimoxazole). Pour d'autres endroits, le SYM demandait aux structures de soins basées localement de donner les médicaments à ses bénéficiaires quitte à se les faire rembourser par le SYM plus tard.

Les hospitalisations, les examens de labo complémentaires et spécialisés et d'autres services offerts à partir du siège de SYM ont continué sans entrave.

Concernant le personnel qui ne pouvait pas se présenter au service à cause de l'insécurité qui sévissait dans leurs quartiers respectifs, le SYM a mis ses véhicules à la disposition de son personnel pour faciliter leurs déplacements.

Ainsi, cette stratégie a fait qu'aucun bénéficiaire de SYM n'ait eu à souffrir du manque de soins ni de médicaments à cause de cette insécurité. Après quelques mois, les activités ont repris leur rythme normal et les bénéficiaires ont beaucoup remercié le SYM qui ne les a pas abandonnées dans ces moments de dures épreuves.

III. PREVENTION DE NOUVELLES INFECTIONS A VIH/SIDA/ IST

III.1. LES SENSIBILISATIONS POUR LA PREVENTION



Ces actions se sont orientées au près des groupes à plus haut risque de contamination du VIH et d'autres populations les plus vulnérables et démunies. Comme connu par tous, la voie sexuelle se range au premier plan de l'ensemble des voies dans la transmission de l'infection à VIH et les jeunes font partie des groupes à plus haut risque pour la transmission par voie sexuelle. Néanmoins, un jeune comme toute autre personne qui a une meilleure connaissance des moyens de prévention de l'infection à VIH est susceptible d'adopter un changement de comportement. Pour maintenir la lutte contre le VIH/SIDA



au tournant décisif, le SYM aura cherché à rénover ses approches dans le secteur de la prévention à la contamination du VIH/SIDA tenant compte des exigences et des besoins de chaque groupe cible auquel il fait face. Les jeunes scolarisés et ou déscolarisés, les couples séropositifs ou discordants, les femmes en âge de procréer, à partenaires multiples, les professionnelles de sexe, les usagers de drogue, les orphelins et autres enfants vulnérables(OEV), les futurs conjoints, les divorcés, les séparés géographiquement comme les hommes en uniformes ont bénéficié d'une communication réelle et adaptée, dans un cadre épanouissant, où chacun se sera senti interpeller pour adopter un comportement responsable.

La formation et recyclage des pairs des éducateurs et agents de santé communautaire, l'organisation des séances de sensibilisation dans les milieux scolaires et dans bien d'autres zones chaudes, les causeries autour des sujets centrés sur la lutte contre le VIH/sida et ses coïnfections, les débats communautaires autour des sujets axés sur la santé sexuelle de la reproduction, la création des réseaux des jeunes dans la lutte contre le VIH/sida, telles sont les actions qui ont permis au SYM d'atteindre les données reprises dans ce tableau suivant:

Provinces	Communes	Animateurs ou pairs formés	Le nombre de personnes sensibilisées sur différents thèmes								
			Jeunes	Les futurs conjoints	Couples pour PTME	Les travailleuses de sexe	Les femmes (FPM)	usagers de drogue	Les couples futurs conjoints	Pécheurs	Total des personnes sensibilisées
Bujumbura	Bugarama	19	3950	1863	4329	1182	508	1425	769	1249	15275
	Muhuta	16	3797	2110	2816	728	546	946	408	1062	12413
	Kabezi	16	2662	712	2469	540	348	788	799	356	8674
	Mutimbuzi	46	6341	3484	4513	786	695	1804	1844	1256	20723
	Kanyosha	20	3312	3455	4198	513	552	1537	860	526	14953
	Nyabiraba	16	3083	763	1833	399	303	628	424	0	7433
	Mukike	19	1957	1194	1240	262	243	558	457	0	5911
	Mutambu	16	1751	1489	1877	316	216	755	319	0	6723
Mairie	Buterere	18	3874	1971	2514	580	685	1395	943	141	12103
	Kanyosha	18	2682	2343	2208	421	555	1296	707	0	10202
Muramvya	Muramvya	140	217	172	188	38	15	45	12	0	687
Total de la population touchée par sexe		344	6	19556	28185	5765	4666	11177	7542	4590	115097

III.2. LES ACTIVITES DE CONSEIL AU DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH



Le fait qu'une proportion importante des personnes vivant avec le VIH ne sait pas qu'elle a été infectée représente un obstacle majeur à la réalisation de l'objectif de l'accès universel au traitement et à la prévention. En outre, un dépistage précoce permet de bénéficier des traitements le plus tôt possible et ainsi de vivre bien plus longtemps. De nombreuses personnes vivant avec le VIH continuent à consulter tardivement en vue d'un traitement parce qu'elles n'ont pas conscience de leur statut séropositif. Pendant cette année, le SYM a mis sur pied un dispositif de conseil et de dépistage volontaire du VIH initié par les prestataires qui a aidé beaucoup de personnes à connaître leur statut vis-à-vis du VIH. Les sensibilisations de masse ont débouché au conseil et au dépistage volontaire de masse du VIH pour 1927 personnes parmi lesquelles, les futurs conjoints, les

couples, les jeunes scolarisés ou pas, les personnes issues des usagers de drogue, les hommes en uniformes, ... en tranches d'âge suivantes :

AGE	CONSEIL PRE-TEST		CONSEIL POST TEST		NOMBRE DE PERSONNES DEPISTEES		RES. NEGATIFS		RES. POSITIFS		RES. INDETERMINES		RES. RECU-PERES
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
De 0 à 4ans	26	39	26	39	26	39	24	34	2	2	0	4	65
De 5 à 14 ans	30	51	30	51	30	51	29	50	1	1	0	0	81
De 15 à 24 ans	315	413	315	413	315	413	310	392	5	21	0	0	728
De 25 ans et plus	623	430	623	430	623	430	591	371	24	53	1	1	1053
Total des réalisations par Sexe	994	933	994	933	994	933	954	845	32	77	1	3	1927

IV. AMELIORATION DU BIEN-ETRE ET DE LA QUALITE DE VIE DES PVVIH



Les actions de ce chapitre s'inscrivent dans la prise en charge globale des PVVIH, des enfants infectés par le VIH, des personnes affectées, des OEVs et d'autres groupes vulnérables. Les bénéficiaires de SYM concernés par cette PEC sont au nombre de 1207 PVVIH, 2937 OEVs et leurs familles.

IV.1. LES ACTIVITES DE SOUTIEN PSYCHOSOCIAL

Les activités de soutien psychosocial ont touché la prévention positive, la prise en charge et l'accompagnement des PVVIH pour une adhésion à la démarche de soins et de médiation entre le soignant et le malade en lien avec sa famille dont les membres sont, d'une manière ou d'une autre, infectés ou affectés incluant la lutte contre les VBG, les IST et le VIH/SIDA. les séances d'éducation pré thérapeutique ou groupe de paroles menées par les psychologues et médiateurs de santé ont pu traiter les difficultés psychologiques en touchant 611 personnes de sexe masculin et 1263 de sexe féminin.

- Les séances d'encadrement collectif ont rassemblé 975 hommes et 2764 femmes
- l'action d'écoute-conseil et orientation des patients pour limiter les abandons et les perdus de vues avec risque de discrimination et de stigmatisation ont touché 639 hommes et 4396 femmes. Notons que l'une ou l'autre personne pouvait participer plus d'une fois dans ce genre de séances d'écoute.
- les visites à domiciles ciblant les cas à problèmes ont touché 59 hommes et 68 femmes
- la sensibilisation pour la consolidation des activités génératrices de revenus a concerné 162 participants dont 57 déjà en fonction.
- les séances d'éducation nutritionnelle ont touché un nombre de personnes très important dont 320 hommes et 756 femmes, tous bénéficiaires de SYM. Ce tableau qui suit résume les faits :

PVVIH part. aux séances de groupe de parole		PVVIH part. aux séances d'encadrement collectif		PVVIH part. aux séances d'observance		PVVIH bénéficiant les V.A.D.		Fes enceintes S/ PTME sensibilisées	Nouveau-né sous PTME	
Total	H	F	H	F	H	F	H	F	F	E
	611	1263	975	2964	639	396	59	68	183	281

IV.2. LUTTE CONTRE LES VBG, LES IST ET LE VIH/SIDA

On reconnaît de plus en plus que le risque d'infection à VIH chez les femmes et les filles ainsi que leur vulnérabilité face à cette infection, est façonné par des inégalités omniprésentes et profondes – en particulier la violence à leur rencontre.

En vue de donner une réponse à cette problématique, le SYM a organisé des activités de sensibilisation au près de 3834 jeunes et 285 couples en développant des thèmes centrés sur la parenté responsable, la prévention des grossesses non désirées, les violences basées sur le genre et le comportement responsable.

Ce tableau montre combien les jeunes et les couples ont répondu favorablement à cette activité. Les témoignages des uns et des autres ont facilité la compréhension que chacun doit faire sa part pour que la lutte soit effective et porte des fruits.

Thèmes développés lors de la sensibilisation	Total des Personnes touchées		
	M	F	Couple
VIH/IST	735	876	91
Planning Familial	434	776	75
Amour et sexualité	256	387	42
Prévention des grossesses précoces	466	689	28
Consultation Prénatal	72	312	82
VBG	163	248	85
Comportement responsable	93	107	6
Total	2219	3395	409

IV.3. PRISE EN CHARGE DES OEVs



L'enfant orphelin est fréquemment victime de préjugés et d'une pauvreté accrue des facteurs susceptibles de compromettre davantage ses chances de parvenir au terme de sa scolarité et qui peuvent l'inciter à adopter des stratégies de survie qui augmentent sa vulnérabilité au VIH. Le SYM suit 2937 OEvs parmi lesquels plus de 95 sont infectés au VIH. L'accès à l'instruction est un droit dont tous les enfants doivent bénéficier sans distinction. Dans ce sens, le SYM a soutenu 124 OEvs ressortissant de 52 familles vulnérables pour la scolarisation. Il a organisé des réunions d'encadrements aux OEvs pour leur garantir la non-stigmatisation et la non-discrimination que peuvent subir ces enfants à l'école et dans leurs milieux de vie. Les soins des plus de 5 ans ont été assurés à 213 OEvs vivant dans les familles d'accueil vulnérables.

IV.4. LES ACTIONS POUR LA P.T.M.E

La voie de contamination verticale de la mère à l'enfant est considérée comme celle par excellence par laquelle se transmet le VIH au nouveau-né. Le SYM a fait des efforts pour accroître l'accès à des interventions qui peuvent réduire de manière significative la transmission mère-enfant du VIH, notamment la combinaison de régimes de prophylaxie et de traitement antirétroviraux et de renforcement des conseils sur l'alimentation des nourrissons. Pour réduire l'infection par le VIH chez la mère, le nourrisson et le jeune enfant, le SYM s'est approprié d'une approche globale qui s'articule sur les quatre piliers dont:



Pilier 1 :

Prévention primaire de l'infection par le VIH - Pour réussir cette prévention, le personnel de SYM a renforcé les sensibilisations sur le comportement et des pratiques sexuelles responsables et à moindre risque qui constituent un élément important pour la mise en œuvre et la réussite de ce pilier. Dans ce sens, le SYM a renforcé les activités des mamans mentors, des Accoucheuses traditionnelles et des hommes champions qui ont sensibilisé à leur tour 165 couples venues en CPN dans les FOSA respectives de leur ressort et 353 hommes et 1065 femmes venues pour la vaccination de leurs enfants.

Pilier 2 :

Prévention des grossesses non désirées chez la femme infectée par le VIH. - Avec un soutien approprié, la femme infectée par le VIH peut éviter les grossesses non désirées, et de ce fait, réduire le nombre d'enfants exposés au risque de TME. Le SYM s'est investi en multipliant les séances de sensibilisation et d'écoute-conseil de telle sorte que les ASC de SYM ont touché 350 personnes qui ont eu des conseils sur le dépistage du VIH, 108 couples sur la PF et 354 femmes infectées par le VIH et leurs partenaires sur la prévention des grossesses non désirées.

Pilier 3 :

prévention de la transmission du VIH de la femme infectée à son enfant proprement dite - Dans ce cadre, le SYM a identifié 84 femmes enceintes infectées par le VIH à qui il a mis à leur disposition des outils efficaces visant à réduire la TME.

Pilier 4 :

Traitements, soins et soutien pour la femme infectée par le VIH, son enfant et sa famille - Dans ce cadre, 187 femmes infectées par le VIH ont été soignées, 163 ont trouvé du soutien nutritionnel, 25 ont eu du soutien en supervision des AGR déjà fonctionnelles, 38 enfants nés des femmes infectées ont été soignés et soutenus en nutrition, 124 OEVs infectés ont été appuyés dans la scolarisation.



IV.5. LE SOUTIEN MEDICAL

Pendant la période du rapport, le SYM a apporté un soutien médical à 4144 de ses bénéficiaires à savoir 1207 PVIH et 2937 OEVs et leurs familles qu'il suit de près pour leur santé intégrale. Le paquet de services médicaux offert a compris : 7661 consultations médicales parmi lesquelles 92 IST. Les médicaments offerts par la CAMEBU ou les spécialités achetées à ALCHEM ont été livrés sous ordonnances médicales prescrites par les Médecins de SYM. 69 hospitalisations dont 53 du jour faites à la Clinique de SYM et 16 ailleurs ont été assurées.



La Cible	M	F	Total
PVVIH SUIVIES	368	839	1207
PVVIH SOUS ARV	266	594	860
PVVIH SOUS COTRI	360	799	1159
PVVIH SOUS IZNH	0	0	0
PVVIH SOUS FLUCONAZOLE	0	3	3
PVVIH SOUS AUCUNE PROPHYLAX	1	0	1
CONSULTATIONS DES IO	2172	5397	7569
CONSULTATIONS DES IST	21	71	92
CAS DE SCREENING DE LA TB	1623	3982	5605
CAS DE REFERENCE POUR LA PEC	3	10	13
CAS DE DECES	4	9	14

HEMATOLOGIE	1758
SEROLOGIE	4044
BIOCHIMIE	12107
PARASITOLOGIE	748
BACTERIOLOGIE	68
Totaux	18 725

Le Médecin traitant de SYM consulte tous les jours ouvrables de 7h30 à 16h00. Les services des weekend sont assurés par le personnel affecté aux gardes. 58 visites médicales ont été effectuées à l'endroit de tous ces malades hospitalisés. 860 est l'effectif des PVVIH qui sont sous prophylaxie ARV au moment où 1159 PVVIH sont sous cotrimoxazole. Pour les examens de suivi biologique, voici les chiffres qu'on a pu toucher au laboratoire au cours de l'année du rapport.

IV.6. LES ACTIONS CONTRE LA COINFECTION VIH/TB

La tuberculose (TB) est l'une des causes principales de la mortalité chez les personnes vivant avec le VIH, même lorsque celles-ci suivent une thérapie antirétrovirale. Le dépistage intensifié des cas de TB ainsi que l'accès à un diagnostic et à un traitement de qualité de cette maladie en conformité avec les directives nationales et internationales est un facteur essentiel de qualité de vie et de survie chez les personnes vivant avec le VIH. Dans ce contexte, le SYM a assuré : 2675 consultations, 2655 cas de screening. Des Tests pulmonaires et extra pulmonaire ont été faits. Les cas positifs ont été traités au SYM d'autres référés dans les FOSA plus proches.



SEXE/Age	Nombre de PVVIH consulté	Nombre de cas de screening TB		NOMBRE DE CAS DE TUBERCULOSE						Total PVVIH mis sous traitement antituberculeux		Tuberculeux testés pour VIH	Tuberculeux dépistés VIH+	Tuberculeux ayant débuté le cotri pour prophylaxie	Tuberculeux ayant été mis sous ARV
		AC	NC	Under ART			NO-ART			SOUS ARV	NON-ARV				
				TPM+	TPM-	TEP	TPM+	TPM-	TEP						
M<15	157	168	155	0	1	1	0	0	0	2	0	2	2	2	0
F<15	136	140	134	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
M≥15	539	572	531	0	3	1	1	2	0	4	4	5	3	4	2
F≥15	1843	1883	1835	2	3	6	0	0	0	9	1	8	7	8	1
Total	2675	2763	2655	2	6	9	1	2	0	16	5	16	13	14	3

IV.7. LES ACTIVITES DE SOUTIEN ECONOMIQUE



A travers ces activités, le SYM a l'intention de réduire la pauvreté et les autres déterminants de la vulnérabilité face au VIH/SIDA sachant que le sida a une influence significative de manière négative sur les économies des ménages entraînant la pauvreté. En prenant en compte les dépenses des ménages, les besoins augmentent en échelle croissante par rapport à l'augmentation des dépenses. Cela reviendrait-il à dire qu'en termes de proportion, les soins et traitement offerts par les acteurs institutionnels sont encore faibles et que les résultats obtenus sont réellement soutenus par la contribution individuelle de différents ménages. Le SYM a beaucoup soutenu les activités de soutien économique chez les bénéficiaires qui s'orientent dans de petits commerces, dans l'agriculture et l'élevage en créant ou en renforçant les initiatives des associations pour les activités génératrices de revenus collectives et l'amélioration de l'habitat et des conditions d'hygiène.

Lisons ce tableau pour plus de compréhension

N°	types d'activités	Nombre de séances	Nombre de participants/visités				Commentaires
			Old case		New case		
			F	M	F	M	
A.Suivi-Evaluation pour le renforcement des capacités							

1	Réunion mensuelle avec les bénéficiaires des AGR	65	649	165	62	31
2	Réunion mensuelle avec les membres des SILCs	59	365	214	16	68
3	Visite à domicile pour le suivi-évaluation des AGR	23	92	53	10	15
4	Formation sur le fonctionnement des AGR	0	0	0	0	0

V. LES ACTIVITES REALISEES SUITE AU SOUTIEN DE CERTAINS PARTENAIRES

V.1. PMTCT/ACCELERATION AVEC « FHI 360. »



Les activités s'opèrent dans la province de Bujumbura rural qui présente des opportunités manifestes pouvant contribuer les services cliniques intégrant les services PTME et augmentant l'adhérence des couples mère-enfant qui ont été enrôlés dans le programme PTME.

Il s'agit entre autres de la promotion de la gestion basée sur les résultats auprès des acteurs de terrain, le système de référence et de contre référence qui est fonctionnel et les efforts d'intégration du VIH et PTME dans le service de santé reproductive au sein de la province sanitaire, la chaîne d'approvisionnement en intrant qui a été écourtée, l'implication des autorités sanitaires à tous les niveaux dans la promotion de la PTME qui laissent présager de meilleurs résultats. Le SYM a voulu mettre en œuvre les changements consistant en la création d'un réseau communautaire pour la promotion de la PTME. Ce réseau communautaire est formé des mamans mentors, des hommes champions, des accoucheuses traditionnelles et des paires éducatrices travailleuses de sexe.

Les objectifs spécifiques qu'a visé les SYM sont les suivants:

- 1. Atteindre les femmes en âge de procréer avec des messages de prévention de la transmission du VIH grâce aux programmes d'éducation par les pairs ;**
- 2. Assurer un accompagnement psychosocial aux femmes enceintes enrôlées au programme PTME en vue du diagnostic précoce de leurs nouveau-nés ;**

Pour atteindre ces objectifs le SYM a mis en œuvre les activités suivantes :

- Organiser des ateliers d'informations et d'échanges aux titulaires de CDS et aux prestataires des soins sur l'approche du réseau communautaire pour la promotion de la PTME, le Service Yezu Mwiza conjointement avec le bureau de la province sanitaire de Bujumbura rural.
- Former et recycler les mamans mentors, les hommes champions, les accoucheuses traditionnelles et les paires éducatrices travailleuses de sexe sur l'éducation à la santé et la PTME.
- Organiser les séances de sensibilisation dans les CPN par des témoignages effectués par « les mamans mentors » et les hommes champions dans la PTME avec participation des partenaires des femmes enceintes.
- Organiser des ateliers pour les leaders communautaires et religieux sur leur implication dans la PTME ;
- Organiser les séances de sensibilisation sur le dépistage du VIH et la PTME chez les couples qui se préparent au mariage dans les paroisses de la province de Bujumbura rural
- Référer les couples pour le dépistage du VIH dans les CDS partenaires du Service YEZU Mwiza.
- Organiser des rencontres d'échanges trimestrielles avec les mamans mentors, les hommes champions, les accoucheuses traditionnelles et les paires éducatrices travailleuses de sexe pour la PTME en vue d'une auto-évaluation basée sur les performances;
- Référer les femmes travailleuses de sexe séropositives enceintes dans les structures de prise en charge :
- Servir de canal de communication permanente entre les structures de soins et les femmes sous PTME et leurs nouveau-nés :
- Assurer une alimentation de substitution du lait maternel chez les nouveau-nés des mères séropositives indigentes avec contre indication de l'allaitement exclusif au lait maternel. La supplémentation nutritionnelle de la mère allaitante.

- Assurer les frais de déplacement aux femmes indigentes sous PTME qui ont besoin d'hospitalisation.

Dans le cadre de renforcer les capacités de ces agents de santé communautaire, en collaboration avec FHI 360, le SYM leur a organisé des ateliers de redressement à travers lesquels ils ont fixé des objectifs ambitieux d'accélération visant à transformer la vision « zéro nouvelle infection à VIH, zéro discrimination et zéro décès lié au sida » en des jalons concrets et des points d'aboutissement comme définir les zones chaudes et les cibles ambitieuses pour le dépistage et le traitement qui sont nécessaires.

V.2. PRIDE COMMUNAUTAIRE AVEC LE « CNLS »



Dans le cadre de la mise en œuvre du Projet PRIDE « volet communautaire » pour la promotion de la santé reproductive et de la lutte contre le VIH/SIDA, le service Yezu Mwiza, en partenariat avec le SEP/CNLS, a organisé :

- Des ateliers de mobilisation des leaders religieux et communautaire sur leur implication à la PTME dans 8 Provinces du pays dont Bujumbura Mairie, Bujumbura Rural, Ruyigi, Cankuzo, Cibitoke, Bubanza, Kayanza et Muramvya. Le personnel de SYM en collaboration avec les membres de ALCODER ont facilité ces ateliers où 400 participants provenant des différentes confessions religieuses, différentes associations communautaires et administratifs ont répondu aux invitations leur tendues.
- Le Service Yezu Mwiza a organisé des rencontres d'échange des Leaders BATWA de la Région Nord, dans les provinces de Ngozi, Kayanza, Muyinga et Kirundo et ceux de la région de l'Ouest dans les provinces de Cibitoke et Bubanza. Le personnel de SYM et les représentants l'UNIPROBA ont organisé ces différentes rencontres d'échange dont les thèmes portaient sur les généralités du VIH et du SIDA, la coinfection VIH/TB, les IST, la PF et la SSR.

- Le SYM a organisé une formation de 3 jours à l'endroit des détenus de BUBANZA et de MURAMVYA y compris leurs gardiens. Ces détenus ont été formés pour sensibiliser leurs pairs sur le changement de comportement sur les IST/VIH/SIDA et la promotion de santé de la reproduction. Le programme de la formation a porté sur Les généralités sur le VIH et les IST, la Promotion des CDV et point de distribution des préservatifs, la Santé sexuelle et reproductive et accès aux services de vaccination. Le diagnostic et traitement des IST, l'Accès aux services VIH près-TAR et TAR et soutien à l'observance IST/VIH/SIDA, la Promotion de l'utilisation des préservatifs, le Planning familial, PTME et grossesse non désirée, l'Organisation d'une séance pour IEC/CCC. Le personnel de SYM en collaboration avec les CPLS ont facilité ces différentes formations.
- Le SYM a également formé pour cinq jours consécutifs les prestataires des soins de Bubanza, de Cibitoke, de la Mairie de Bujumbura et de Bujumbura Rural, Ngozi, Kayanza, Muramya et Mwaro. La formation portait sur la PEC psychosociale et était assurée par le personnel de SYM appuyé par le personnel de la mini santé.

V.3. PROMOTION DE LA PARENTE RESPONSABLE, SANTE DE LA REPRODUCTION ET LA SENSIBILISATION CONTRE LA VIOLENCE BASEE SUR LE GENRE DANS LES CENTRES DE SANTE (CDS) DE MURAMYA AVEC « GIZ ».



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 concernant la création d'un réseau communautaire pour la promotion de la santé de la reproduction et la planification familiale chez les jeunes déscolarisés et non scolarisés incluant les jeunes leaders religieux, les jeunes filles mères célibataires et les jeunes leaders communautaires de la province de MURAMVYA, communes de Rutegama, Gatabo, Kivoga, Bukeye et Muramya, le SYM a organisé, pendant la période de rapport, les activités qui suivent :

- Les activités de formation des pairs éducateurs sur la SR et le PF parmi les jeunes déscolarisés, les filles mères célibataires et les jeunes leaders religieux.
- Les activités liées aux séances de groupes de parole sur la SR et le PF en faveur des jeunes déscolarisés membres des confessions religieuses;
- Les séances de conseil individuel ou en couple sur la SR et PF.
- La formation continue des pairs éducateurs ainsi que le recueil des doléances.
- La fourniture des services de SR et PF à tous ceux ou celles qui le désirent.
- L'organisation des séances de conseil et dépistage du VIH/SIDA dans les 5 communes de la province MURAMVYA ;
- L'organisation d'un atelier de dialogue inter religieux pour l'implication des leaders religieux âgés dans la SR et le PF ;
- Les descentes de suivi des activités des pairs éducateurs formés.

Voici- le tableau qui récapitule les effectifs des personnes touchées par ces activités:

Thèmes développés par les réseaux	Personnes touchées								
	15-24 ans			25 ans et plus			Total		
	M	F	Couple	M	F	Couple	M	F	Couple
VIH/IST	101	226	14	424	567	17	525	753	31
Planning Familial	52	78	26	521	646	34	573	724	60
Amour et sexualité	162	281	0	0	0	0	162	281	0
Prévention des grossesses précoces	62	194	0	0	0	0	62	194	0
Consultation Prénatal	0	31	5	75	142	11	75	173	16
VBG	0	0	8	62	172	32	62	172	40

En vue d'améliorer les connaissances des jeunes et adolescents de la Province de Cibitoke en ce qui concerne la santé de la reproduction, la lutte contre les grossesses non désirées, les violences basées sur le genre et la lutte contre les IST, le Service Yezu Mwiza en collaboration avec CARE International et la Fondation Famille Segal (SFF) qui ont financé le projet, a organisé des Campagnes de sensibilisation sur la Santé, les Droits Sexuels et Reproductif des Adolescents et Jeunes, la Prévention et Réponse aux Violences Sexuelles Basées sur le Genre dans les Provinces de Bujumbura et Cibitoke et Mairie de Bujumbura. Cette campagne était faite de caravanes musicales où les entre-actes étaient animés par les thèmes ayant trait à la santé sexuelle de la reproduction, à la parenté responsable, à l'élimination des grossesses non désirées et aux mariages précoces.

L'approche utilisée par SYM dans ces activités de sensibilisation est de caractère participatif avec usage d'un matériel audio-visuel dans les sensibilisations de masse (les films et les boîtes à images), la distribution des livrets, des dépliants et de quelques images de fixation dans la communication interpersonnelle.

V.4. CAMPAGNE DE SENSIBILISATION DES ADOLESCENTS ET JEUNES SUR LA PREVENTION ET REPOSE AUX VIOLENCES SEXUELLES ET BASEES SUR LE GENRE AVEC CARE INTERNATIONAL

Les caravanes musicales de sensibilisation des jeunes et adolescents se sont déroulées dans différentes places publiques des deux provinces du pays à savoir, GITEGA et KAYANZA. Cette activité rentre dans les objectifs du projet BIRATURABA financé par CARE INTERNATIONAL et exécuté par SERVICE YEZU MWIZA sous l'animation musicale du groupe INGOMA ARTS composé par des musiciens talentueux comme : ROMEO et ASHLEY. Comme le nom du projet l'indique, la problématique des grossesses non désirées, les infections et/ou coinfection à VIH/IST /TB et les violences sexuelles et basées sur le genre concernent non seulement les jeunes et adolescents, mais aussi toute la population étant donné que les causes et les conséquences ont des répercussions multiformes chez les jeunes et adolescents, la famille et la société toute entière, portant atteinte à l'équité des genres, la santé, les droits sexuels et reproductifs.



1. Déroulement des activités

Comme d'habitude, l'affluence de la population des différentes communes vers les lieux des caravanes ont été rendu possibles grâce à l'implication des autorités administratives qui en ont informé la population et les road show et affiches dans tous les chemins et coins qui mènent vers les marchés, les stades, les terrains des jeux divers. Après l'installation du podium, les activités ont toujours débuté par un mot d'ouverture de l'un des encadreurs de SYM qui mettait en lumière le mobile et les objectifs de l'activité sans oublier l'approche méthodologique pour le bon déroulement.



Les différentes questions posées à cette occasion ont permis de développer les thèmes de la sensibilisation entrecoupées par des chansons et des danses modernes du groupe Ingoma Arts connu sous le nom Etoile du Centre. Pendant cette activité, c'est aussi le moment d'écouter les témoignages de quelques-uns comment ils arrivent à vaincre la peur du VIH et vivre positivement avec la maladie. L'activité est organisée de telle sorte que les jeunes et adolescents du lieu ont eu aussi la chance de démontrer leurs talents en s'associant au rythme des musiciens venus de Bujumbura. En plus des divers cadeaux composés par des pagnes, des houes, des savons, des bidons de 30 litres et des T-shirts destinés aux meilleurs répondants, les jeunes adolescents qui savent danser plus que les autres se sont vu encouragés par le musicien principal du groupe INGOMA ARTS. Voici le

nombre des participants par localité et par sexe :

Province	Commune	jeunes adolescents	Adultes (hommes et femmes)	Total
KAYANZA	Kayanza	1800	150	1950
	Gatara	3300	380	3680
	Kabarore	4400	900	5300
GITEGA	Gitega	2500	650	3150
	Bukirasazi	> 2000	280	>2280
	Itaba	2850	436	3286

2. Conclusion

Nous saluons l'engagement de CARE INTERNATIONAL pour la franche collaboration avec le Service Yezu Mwiza. C'est un engagement qui fait rejoindre l'approche du service Yezu Mwiza en vue d'approcher les communautés à haut risque avec une information pour le changement de comportement et de mentalité. Les réponses des participants ont clairement montré que la sensibilisation communautaire par les caravanes musicales, constitue une approche intrinsèquement adaptée au contexte actuel dans le sens où elle permet d'évaluer les connaissances du groupe cible par des questions objectives et ainsi susciter un esprit de responsabilité quant à la prévention, l'accompagnement et la prise en charge. Vive les sensibilisations pour zéro grossesse non désirée, zéro violence sexuelle et basée sur le genre, zéro infection et/ou coinfection à VIH/IST/TB en milieu des jeunes et adolescents pour un Burundi meilleur et prospère sans VIH/SIDA.

V.5. SERVICES DE SANTE DE LA REPRODUCTION TELS QUE SOUTENUS PAR LA SFF



La 'Segal Family Foundation' (SFF) a été plus qu'un bailleur pour le service Yezu Mwiza. Notre collaboration a commencé en 2013 par une formation initiale de 6mois sur la planification stratégique, la gestion, et le suivi-évaluation des projets. La formation a eu lieu à l'Incubateur d'Entreprises du Burundi à Bujumbura.

C'était une occasion importante pour Service Yezu Mwiza de connaître réellement nos forces et faiblesses et de planifier en connaissance de cause à travailler d'avantage dans la communauté. Cette formation initiale nous a amené à redéfinir notre mission, vision, objectifs et valeurs. Les étapes clés selon les programmes, les finances, l'administration et l'impact

dans la communauté étaient mises à jour et régulièrement évaluées.

Le mentorship de la SFF est un processus continu pour réaliser non seulement plus d'activités et avoir plus d'impact dans la communauté mais également une organisation renforcée avec des approches innovatrices en termes de leadership et gestion. L'appui de SFF a permis au Service Yezu Mwiza de joindre un réseau des partenaires de santé avec qui nous partageons la connaissance et apprennent les uns des autres.

Le potentiel du service Yezu Mwiza a exponentiellement augmenté dans la livraison de services de santé particulièrement en termes de Services de santé reproducteurs à la jeunesse, le combat contre le genre basé Violences, soin médical et appui de orphelins et d'autres enfants vulnérables.

VI. CONTRAINTES RENCONTRÉES

Les principales difficultés suivantes ont été rencontrées pendant la mise en œuvre des activités de SYM :

- L'insuffisance de l'offre de l'appui nutritionnel à toutes les PVVIH éligibles.
- Le suivi biologique des personnes qui ne sont pas encore sous ARV n'est pas subventionné.
- Certaines croyances empêchent les PVVIH d'accéder à la prise en charge précoce de leur maladie.
- La résistance quant au changement de comportement chez beaucoup d'hommes qui ne veulent pas adhérer à la PTME en tant que couple.
- Malgré les sensibilisations, les nouveaux cas de contamination à VIH continuent à s'observer, ce qui handicape l'atteinte de l'objectif des trois zéros et par conséquent des trois 90.
- Les pannes répétitives des appareils de laboratoire et rupture des équipements de laboratoire entraînent un recul des résultats escomptés.
- 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 constitue un obstacle.

Le désintéressement du monde pour le financement du VIH-SIDA.

C'est à travers une réunion d'évaluation annuelle tenue par le médecin coordinateur de SYM à l'intention du personnel de SYM que ces contraintes ont été relevées.

VII. LES PERSPECTIVES DE SYM

- Donner autonomie aux 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 zéro mise à priori la discrimination et la stigmatisation des PVVIH et leurs orphelins.
- Intensifier les activités de sensibilisation et dépistage volontaire parmi les groupes à plus haut risque en priorisant les jeunes et les femmes enceintes.
- Donner un appui aux Agents de santé communautaire comme les AT, les FPS, les M Mentors et les HC pour une PEC adéquate et équilibrée des mères séropositives et leurs nouveau-nés.
- Continuer à chercher des partenaires qui puissent subventionner les appareils de laboratoire et les équipements de laboratoire pour pouvoir atteindre les résultats escomptés : exploiter la piste ouverte par FHI 360 de faire un don d'un appareil CD4 au SYM.

VIII. ANNEXES

1. JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA



Tous les 1ers décembre de chaque année, les pays du monde entier commémorent la journée de lutte contre le VIH et le SIDA. Pour cette année aussi, le Burundi et les organisations de la société civile se sont joints à toute l'humanité à constater beaucoup de progrès dans l'atteinte de la cible fixée au niveau mondial, consistant à enrayer la propagation du VIH et à inverser la tendance actuelle.

Mais il est temps de faire preuve d'encore plus d'audace, de prendre des mesures novatrices afin que le monde puisse mettre un terme à cette épidémie d'ici à 2030.

À l'occasion de cette Journée mondiale du sida, l'OMS aura souligné que l'extension du traitement antirétroviral à toutes les personnes vivant

avec le VIH sera essentielle pour mettre fin à l'épidémie de sida dans la nouvelle génération.

Au Burundi, les événements de cette journée rehaussée par Mme Denise NKURUNZIZA, la première Dame du pays, ont été célébrés ce mardi 1er décembre 2015 en Province de Rutana, commune de Gitanga sous le thème de «Mettre fin à l'épidémie du VIH/SIDA pour contribuer au développement durable». Mme Denise NKURUNZIZA a souligné l'engagement du gouvernement qui a encouragé tous les acteurs de la lutte et qui s'avère irremplaçable.

En Mairie de Bujumbura, dans la salle du Cercle St Michel, le SYM s'est associé aux acteurs de l'Eglise catholique à savoir :

l'O.D.D.BU, la N.E, la CARITAS BURUNDI pour exprimer son apport dans la lutte en demandant aux participants de faire chacun sa part en pleine collaboration et en synergie. L'autorité de la Mairie de Bujumbura qui avait pris part aux cérémonies a remercié vivement tous les intervenants pour les actions concrètes qui se font au près des groupes à plus haut risque de contamination à VIH les invitant à aller toujours de l'avant.

Les discours des uns et des autres interpellaient tout le monde à appuyer les PVVIH pour qu'ils arrivent à leur développement intégral.



Dans la Province de Bujumbura Rural, sous le même thème de l'année, les événements ont eu lieu le mercredi 09/12/2015 à Gatumba dans la salle du cinquantenaire. Ces événements ont été rehaussés par le conseiller Principal du Gouverneur de Bujumbura accompagné par son Conseiller technique en matière du VIH.

Les activités ont été rendues possibles grâce à la collaboration de FHI et du SYM et ont été marquées par les discours riches de conseils aux jeunes, aux adultes, aux PVVIH et à la population en général.

Les conseillers du Gouverneur sont beaucoup revenus sur le thème de l'année. Le représentant des PVVIH a souligné l'éradication de la discrimination et de la

stigmatisation au moment où le Directeur de SYM a souligné la PTME, la SSR et la PEC globale. Les jeux, le contenu des danses et des chants qui ont animé la séance s'articulaient sur le thème de l'année. A la fin des cérémonies, un rafraîchissement, facilité par le financement de FHI, a été organisé aux représentants des organisations de société civile qui étaient présents et aux administratifs.

2. PLAN STRATEGIQUE DE SYM EN PERIODE DE 2016-2020

Pour la période de 2011 à 2015, le Burundi a visé à accélérer ses efforts dans la réponse au VIH/SIDA et le SYM est entré dans la même cadence en vue d'atteindre l'Accès Universel à la prévention, aux soins, au soutien et traitement du VIH et s'engager pour les Objectifs du Millénaire pour le Développement en s'inscrivant dans les orientations du Cadre Stratégique de Lutte contre la Pauvreté, 2ème Génération et le Plan National de Développement Sanitaire, 2011-2015.

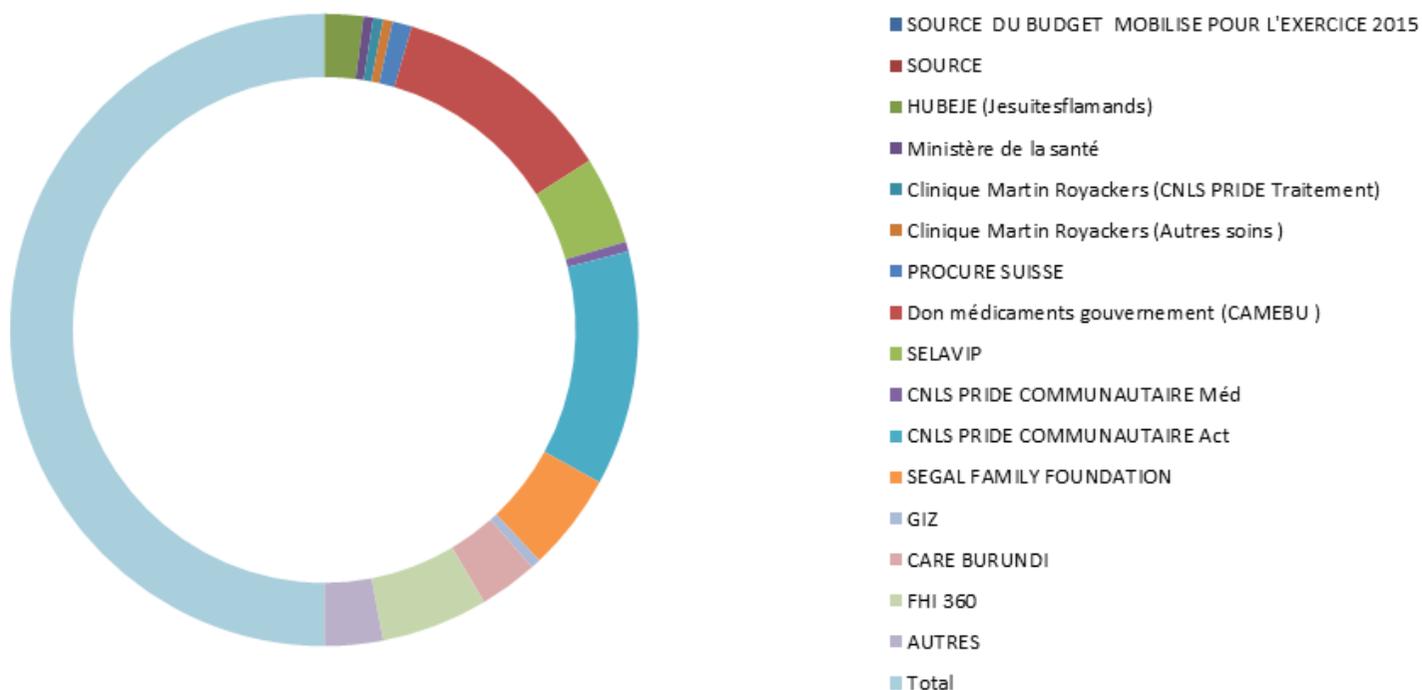
Dans cette même vision, le personnel de SYM vient de se doter d'un nouveau Plan Stratégique quinquennal de Lutte contre le SIDA qui couvrira la période 2016-2020 constituant ainsi pour l'organisation une feuille de route pour marquer un pas significatif dans la riposte contre le fléau du VIH et du Sida en faveur de la santé intégrale. Le souhait le plus vif de SYM est de voir les objectifs du présent plan stratégique être atteints dans leur entièreté étant donné qu'ils expriment les ambitions qui sont les siennes de donner à toute la population l'accès aux services de prévention, de prise en charge et de réduction d'impact du VIH et du sida. Cet outil viendra donc renforcer le dispositif déjà en place dans le Plan National de Développement Sanitaire. Il viendra particulièrement appuyer de manière significative la mise en œuvre de la politique de mise à l'échelle du traitement ARV et le plan global d'élimination du VIH de la mère à l'enfant. En voici le cadre logique

3. SOMMAIRE FINANCIER

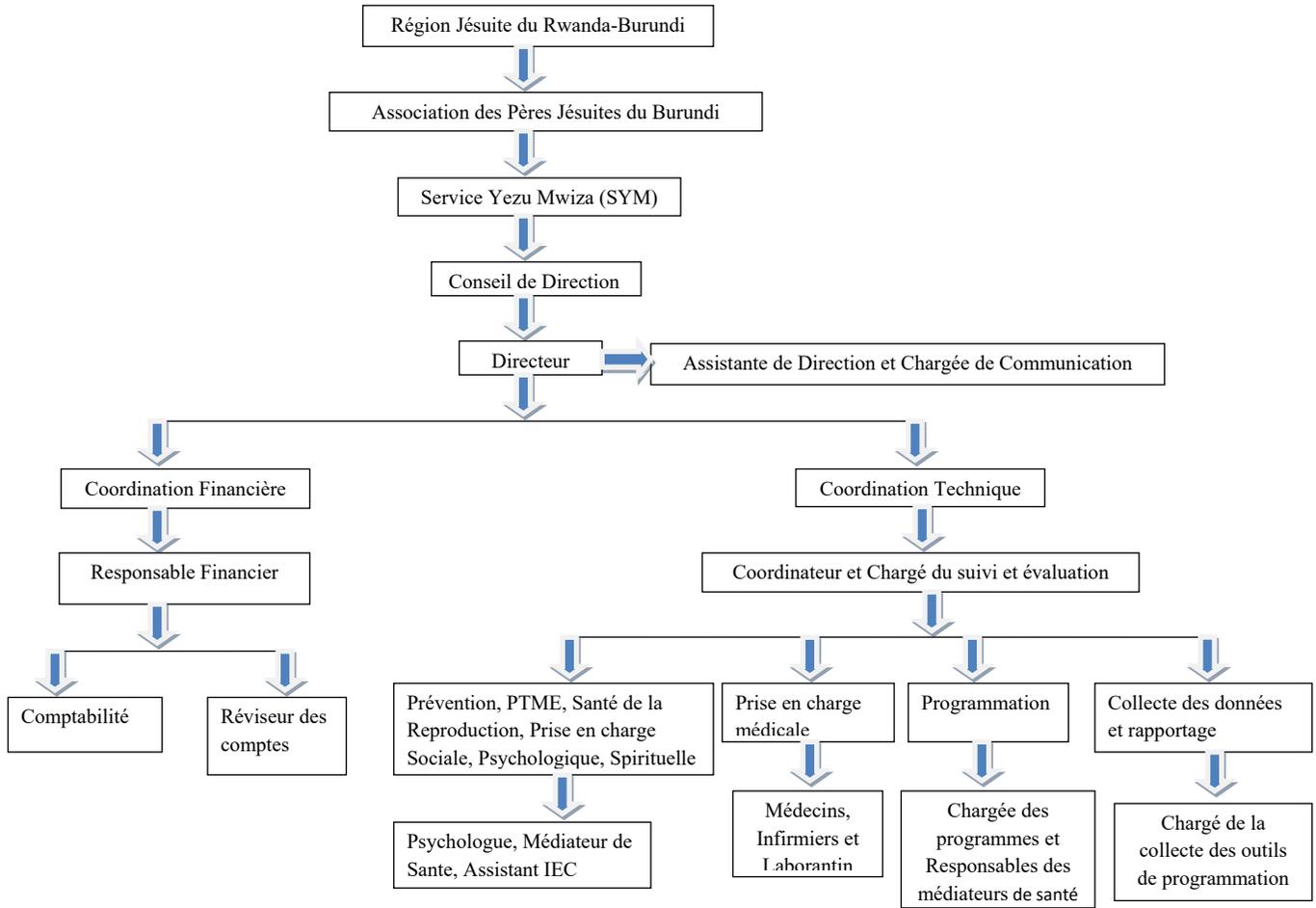
SOURCE	%
HUBEJE (Jesuitesflamands)	4
Ministère de la santé	1
Clinique Martin Royackers (CNLS PRIDE Traitement)	1
Clinique Martin Royackers	1
PROCURE SUISSE	2
Don médicaments gouvernement (CAMEBU)	23
SELAVIP	9
CNLS PRIDE COMMUNAUTAIRE Méd	1
CNLS PRIDE COMMUNAUTAIRE Act	24
SEGAL FAMILY FOUNDATION	10
GIZ	1
CARE BURUNDI	6
PEPFAR/USAID	11
AUTRES	6
Total	100

DIAGRAMME DE RESSOURCES MOBILISÉES

DIAGRAMME DES PROPORTIONS DES SOURCES DE FINANCEMENT MOBILISÉES:



ORGANIGRAMME DU SYM





Association des Pères Jésuites du Burundi

Service Yezu Mwiza

Rohero I, Avenue Bubanza No:15
B.P: 509 Bujumbura-Burundi
Tél: +257 22 25 33 16/ 22 25 90 34
E-mail: yezumwizasj@yahoo.com
info@yezumwiza.org
Site Web: www.yezumwiza.org