



RAPPORT D'IMPACT 2024

Table des matières

MESSAGE DU DIRECTEUR PAYS.....	3
A PROPOS DE NOUS	4
SYNTHESE DES RESULTATS OBTENUS ANNEE 2024	6
I. SANTE.....	7
A. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI CONTRIBUE A LA REDUCTION DE LA MORTALITE MATERNELLE, NEONATALE, ET INFANTILE ; ET LA MORBI MORTALITE LIEE AU PALUDISME ET MALADIES LIEES AUX MAINS SALES DANS LA ZONE DE GATUMBA DU DISTRICT D'ISARE DE BUJUMBURA RURAL ET DANS LES DISTRICTS SANITAIRES BUJUMBURA NORD, KIREMBA (PROVINCE DE NGOZI).	7
B. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI CONTRIBUE AUX EFFORTS DU GOUVERNEMENT DANS L'AMELIORATION DES CONDITIONS SANITAIRES ET LA PREVENTION DES MALADIES LIEES AU MANQUE D'HYGIENE.	9
.....	12
C. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI DEPLOIE DEUX CLINIQUES MOBILES ET FACILITE L'ACCES AUX SOINS PRIMAIRES ET L'AMELIORATION DES SERVICES WASH EN FAVEUR DES DEPLACES ET FAMILLES D'ACCUEILS AFFECTEES PAR L'IMPACT DE EL NINO.....	17
D. PRISE EN CHARGE HOSTILE MEDICALE DU MPOX A LA CLINIQUE PRINCE LOUIS RWAGASORE	30
E. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI SOUTIENT LES EFFORTS DU GOUVERNEMENT AVEC LA CREATION DU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DU MPOX A KAMENGE	35
F. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY AVEC L'APPUI DE UNFPA RENFORCE L'ACCES AUX SERVICES INTEGRES DE SANTE REPRODUCTIVE ET DE LUTTE CONTRE LES VIOLENCES BASEES SUR LE GENRE POUR LES POPULATIONS DEPLACEES DU SITE DE GATERI,.....	40
1. SYNTHÈSE DES RÉSULTATS OBTENUS	40
2. INTRODUCTION	41
3. OBJECTIFS DU PROJET	42
5. LES ACTIVITES PREVUES PAR LE PROJET.....	42
6. IMPACT DE L'INTERVENTION	43
7. PROMOTION DE LA SANTÉ REPRODUCTION DANS LE SITE DE GATERI	44
.....	44
II. WASH	47
A. DISTRIBUTION DES KITS WASH.....	47
B. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI FACILITE L'ACCES A L'EAU POTABLE DANS LA COLLINE DE COGA.....	49
C. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI PROMEUT L'ODD4 A MUBIMBI	50

D.	1050 ELEVES DE L'ECOFO RWAMVURA ONT ACCES A L'EAU POTABLE GRACE AUX EFFORTS DE GDCB	50
E.	FIN A LA DEFECATION A L'AIR LIBRE, GDCB FAVORISE DOTE LES DEPLACES INTERNES DU SITE MUTAMBARA DES LATRINES SEMI-DURABLES	51
F.	FORMATIONS ET SENSIBILISATIONS.....	52
III.	ENTREPRENARIAT	54
A.	ATELIER DE FORMATION SUR LE RENFORCEMENT DES CAPACITES DANS LE DOMAINE DE LA GESTION DES MICRO-ENTREPRISES ET L'EDUCATION FINANCIERE POUR LES RESPONSABLES DES IGRS APPUYEES DES PROVINCES DE BUJUMBURA, MAKAMBA, BUBANZA ET CIBITOKÉ	54
IV.	EDUCATION.....	56

MESSAGE DU DIRECTEUR PAYS



Dr VOULOFO Brondon Niguel
Directeur Pays

Chères lectrices, chers lecteurs,

C'est avec une immense satisfaction que nous vous présentons le rapport annuel 2024 de Global Development Community Burundi. Ce document rassemble une synthèse des activités que nous avons menées avec dévouement tout au long de cette année.

L'année 2024 a été marquée par des avancées significatives dans la mise en œuvre de notre plan d'action. Parmi nos réalisations majeures :

- **Accès à l'eau potable** : Nous avons construit plusieurs points d'eau dans les provinces de Gitega, Cibitoke et Bujumbura rural, contribuant ainsi à améliorer les conditions de vie des populations locales.
- **Assainissement** : Nous avons réhabilité des latrines pour favoriser un environnement sain, notamment à l'École fondamentale Nyamitanga, dans la province de Cibitoke.
- **Appui aux populations vulnérables** : Des kits WASH/ANA/NFI ont été distribués aux communautés affectées par le phénomène El Niño, répondant ainsi à des besoins urgents en eau, hygiène et assainissement.
- **Interventions d'urgence** : Trois cliniques mobiles ont été déployées dans les provinces de Rumonge, Bujumbura rural et Cibitoke, permettant à de nombreuses personnes d'accéder à des soins de santé primaires et de retrouver le sourire.
- **Soutien à l'éducation** : Nous avons distribué 1 850 kits scolaires aux enfants vulnérables, leur offrant ainsi de meilleures opportunités d'apprentissage.
- **Lutte contre le Mpox** : En partenariat avec le gouvernement burundais, nous avons appuyé la mise en place de deux centres de prise en charge du Mpox à Bujumbura.
- **Sensibilisation communautaire** : Des campagnes de sensibilisation de masse, des séances porte-à-porte et des focus groups ont été organisés sur des thématiques cruciales telles que la santé reproductive, la lutte contre les violences basées sur le genre (VBG), le planning familial, l'importance de la vaccination de routine et les bonnes pratiques d'hygiène.

Nous adressons nos sincères remerciements à tous nos partenaires, notamment le gouvernement du Burundi à travers ses ministères sectoriels, l'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'Unicef, l'UNFPA, la Fondation SAMU, ainsi que nos partenaires locaux, pour leur soutien indéfectible.

À l'aube de l'année 2025, nous vous souhaitons une excellente année, pleine de succès et de prospérité. Bonne lecture de nos réalisations !

MURAKOZE CANE !

A PROPOS DE NOUS

Global Development Community Burundi est une organisation non gouvernementale à but non lucratif sise à Bujumbura, dans le quartier Kigobe-nord, sur l'avenue Kigina numéro 33.

GDCB est une organisation dynamique qui reflète l'évolution de sa mission et de sa vision pour le développement durable du Burundi.

Forte de ses 5 années d'expérience au Burundi, elle mène des actions intégrées pour le développement de la communauté burundaise.

Ses domaines d'intervention sont :

- Santé
- WASH
- Education
- Entrepreneuriat
- Cohésion sociale et paix durable.

Dans le domaine de la santé, GDCB offre un ensemble des séances de sensibilisation sur la santé de la reproduction, la prévention des maladies, la nutrition et la lutte contre la violence basée sur le genre.

En matière d'hygiène et d'assainissement, GDCB construit des points d'eau potable dans les zones rurales, des points de lavage des mains dans les districts de santé et les écoles, et réhabilite les latrines dans les écoles.

Soucieuse de faciliter l'accès à une éducation de qualité pour tous, GDCB soutient les enfants vulnérables en leur fournissant des kits scolaires.

En matière d'entrepreneuriat, GDCB forme les jeunes à la création de business plans et à la conception de CV professionnels.

Enfin, GDCB forme les leaders communautaires à la résolution pacifique des conflits pour promouvoir la cohésion sociale et la paix durable.

L'équipe de GDCB est composée de 43 jeunes dynamiques, dont 26 femmes et 17 hommes, avec une moyenne d'âge de 28 ans.

GDCB met un accent particulier sur le respect et l'application de ses politiques de prévention à l'exploitation et aux abus sexuels ainsi que celle de l'anti-fraude. Chaque membre du personnel

doit signer et suivre une formation avant la signature de son contrat, afin de maintenir la politique de tolérance zéro à l'égard de toute forme d'inconduite sexuelle commise par l'un de ses employés.

GDCB travaille en étroite collaboration avec le gouvernement du Burundi à travers différents ministères sectoriels.

Elle s'associe également à des organisations communautaires, des églises, des ONG, des entreprises et des institutions locales pour renforcer sa capacité à fournir une aide humanitaire à ses groupes cibles, conformément à ses domaines d'intervention.

De manière globale, GDCB s'inscrit en parfaite cohérence avec les politiques sectorielles et nationales. Ses actions s'intègrent parfaitement avec le Plan National de Développement (PND 2018-2027) et les objectifs de développement durable (ODD 2030). GDCB s'aligne également sur le concept d'émergence et la vision du Burundi comme pays émergent à l'horizon 2040 et pays développé en 2060, prônés par le Chef de l'Etat lors du Forum National sur le Développement, édition 2021.

NOTRE VISION

Notre vision est celle d'un Burundi où chaque citoyen a la possibilité de réaliser son plein potentiel et de contribuer à la prospérité de la nation.

NOTRE MISSION

Notre mission est de contribuer au développement socio-économique et au bien-être de la population burundaise en promouvant la santé, l'éducation, la paix, la cohésion sociale, la bonne gouvernance et la protection de l'environnement.

NOS VALEURS FONDAMENTALES

GDCB a comme valeurs : l'Excellence, l'Intégrité, la Transparence, la Collaboration, la Créativité et l'innovation, et l'Humanitaire.

ZONES D'INTERVENTION

Bujumbura-mairie, Bujumbura rural, Kayanza, Gitega, Mwaro, Ngozi, Rumonge et Cibitoke.

RESULTATS TANGIBLES 2024



I. SANTE

A. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI CONTRIBUE A LA REDUCTION DE LA MORTALITE MATERNELLE, NEONATALE, ET INFANTILE ; ET LA MORBI MORTALITE LIEE AU PALUDISME ET MALADIES LIEES AUX MAINS SALES DANS LA ZONE DE GATUMBA DU DISTRICT D'ISARE DE BUJUMBURA RURAL ET DANS LES DISTRICTS SANITAIRES BUJUMBURA NORD, KIREMBA (PROVINCE DE NGOZI).

INTRODUCTION

Le Burundi est un pays d'Afrique Centrale, membre de la Communauté d'Afrique de l'Est. Il est frontalier au nord avec le Rwanda, au Sud et à l'Est avec la Tanzanie et à l'Ouest avec la République Démocratique du Congo (RDC).

La population du Burundi est estimée à 12.309.600 d'habitants avec une densité de 442 habitants/km² en 2020 selon les projections démographiques des données du recensement général de la population et de l'habitat de 2008.

L'analyse de la situation épidémiologique indique que les maladies qui constituent les principales causes de morbidité et de mortalité sont le paludisme, infections respiratoires aiguës, maladies diarrhéiques, malnutrition, le VIH/Sida et la tuberculose. Le taux brut de mortalité est de 10,27 pour 1000 habitants avec l'espérance de vie à la naissance de 59,7 ans en 2023. Sur le plan épidémiologique, le pays fait face au double fardeau des maladies transmissibles et des maladies non transmissibles. Il présente par ailleurs une vulnérabilité accrue aux urgences de santé publique et à la malnutrition. Le ratio de mortalité maternelle est passé de 500 à 334 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes entre 2010 et 2017. Malgré cette baisse considérable, il reste bien supérieur à la cible nationale de DP/FPA/CPD/BDI/9 3 140 décès pour 100 000 naissances vivantes d'ici 2030. Les données épidémiologiques de la Surveillance des Maladies Intégrées et Riposte (SMIR) ont noté une augmentation des décès maternels. Ainsi entre 2023 et 2024, au cours de 9 premières semaines, les décès maternels sont passés de 46 à 61 décès. Les décès périnataux ont également connu une augmentation significative au cours de ces 5 dernières années. Entre 2020 et 2024, ces décès sont passés de 330 à 488 décès périnataux.

Les données officielles du ministère de la sante (2024) indiquent parmi les districts sanitaires les plus contributeurs pour le décès périnataux en 2024 pour les districts de Bujumbura Nord (62 cas) et Kiremba (41 cas). En ce qui concerne le district d'ISARE, la fermeture des camps Kinyinya à Gatumba a eu un impact significatif sur la vulnérabilité des personnes déplacées internes (PDI) qui vivent désormais dans des conditions précaires au sein des communautés environnantes. Avant la fermeture des camps, les PDI bénéficiaient d'un accès relativement facile aux services de santé reproductive tels que la planification familiale (PF), les consultations prénatales (CPN) et les consultations postnatales (CPON) grâce aux structures de santé mises en place dans les camps.

La fermeture du camp de Kinyinya à Gatumba a donc exacerbé les difficultés auxquelles sont confrontées ces populations déjà fragilisées, mettant en évidence la nécessité d'une action urgente pour améliorer l'accès aux services de santé reproductive dans ces zones. De tout ce qui précède, GDCB a proposé des activités conjointes (OMS – GDCB) D'ASSISTANCE MEDICALE A GATUMBA, DE SENSIBILISATION SUR LA CPN, CPON, PF ET DE RENFORCEMENT DE LA SURVEILLANCE DE DECES MATERNELS ET PERINATALS ET RISPOSTE DANS LES DISTRICTS SANITAIRES DE ISARE, BUJUMBURA MAIRIE NORD ET KIREMBA ».

Avec trois objectifs spécifiques dont :

- la sensibilisation de la communauté des districts sanitaires Bujumbura Nord, Ngozi sur CPN, CPON et PF au travers les radios communautaires ;
- la tenue des réunions de revues de décès maternels et périnatals et riposte dans les 2 DS sur la SDMPR ;
- ainsi que la facilitation de l'accès aux soins de santé aux personnes nécessiteuses dans les CDS à travers la Clinique Mobile.



Cette formation qui s'est déroulée le 26 avril 2024 à Bujumbura et le 29 avril à Ngozi grâce à la collaboration du [Ministère](#) de la Santé Publique et de la lutte contre le Sida et avec le soutien de l'Organisation Mondiale de la Santé, avait comme but de revoir les décès maternels, périnatals et riposte avec le comité de ces deux districts sanitaires visés (DS Nord et Kiremba).

Des échanges ont eu lieu avec le comité de suivi des décès maternels, périnatals et riposte du district sanitaire Nord et de Kiremba sur le rappel des directives du manuel de formation sur la SDMPR. Ensuite, une revue des cas liés aux [DMPR](#) a permis d'analyser les défis et les perspectives.

Le Directeur Pays de GDCB, le Médecins Chefs de District Sanitaire nord et celui de Kiremba, le délégué du PNSR, ainsi que celui de l'Organisation Mondiale de la Santé au Burundi [z](#) ont rappelé que, nous pouvons prévenir ou réduire les causes de ces décès en commençant par une remise en question de nos pratiques face à de tels cas.



B. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI CONTRIBUE AUX EFFORTS DU GOUVERNEMENT DANS L'AMELIORATION DES CONDITIONS SANITAIRES ET LA PREVENTION DES MALADIES LIEES AU MANQUE D'HYGIENE.

INTRODUCTION

Au Burundi, 80% des maladies diarrhéiques sont dues aux mauvaises conditions d'hygiène combinée à l'insuffisance d'installations sanitaires adéquates et correctement utilisées au niveau familial. Le lavage des mains permet de réduire jusqu'à 45% des risques diarrhéiques (enquête sur les connaissances, attitudes et pratique pour survie et développement de l'enfant au Burundi en 2010). Selon les résultats de cette enquête, seulement 38% des femmes se lavent les mains au savon avant de préparer le repas, 40% avant de s'occuper du bébé et 50% après avoir utilisé les toilettes. Les mains sont porteuses d'un certain nombre d'infections intestinales, la pneumonie et les conjonctives. Les mains sales sont à l'origine de 23% des infections respiratoires aiguës qui est une cause principale de la mortalité des enfants de moins de 5 ans.

En 2021, la population de GATUMBA de la province BUJUMBURA, commune MUTIMBUZI a été victime des inondations qui ont causé son déménagement pour s'installer dans les sites SOBEL de MARAMVYA (5408 personnes) et KINYINYA II (5080 personnes) soit environ 10488 personnes déplacées.

Cette situation a entraîné une augmentation de la vulnérabilité des PDI en matière de santé, car bon nombre d'entre elles ont désormais du mal à accéder aux services de santé de base, de PF, de CPN et de CPON essentiels pour assurer leur bien-être et celui de leurs enfants à naître. La fermeture des camps Kinyinyi à Gatumba a donc exacerbé les difficultés auxquelles sont confrontées ces populations déjà fragilisées, mettant en évidence la nécessité d'une action urgente pour améliorer l'accès aux services de santé reproductive dans ces zones.

En plus, il se constate aussi un constat alarmant en ce qui concerne les conditions d'hygiène dans la province de Cibitoke dans la zone Nyamitanga, précisément au niveau de l'ECOFO Nyamitanga. D'après l'Unicef dans son article publié le 10 janvier 2022, les difficultés d'accès à l'eau combinées à des conditions insalubres et au manque d'hygiène, sont les principales causes de la diarrhée, qui entraîne chaque année la mort de plusieurs enfants dans la province de Cibitoke.

A la suite des fortes pluies, Trois (3) communes ont connu des inondations en date du 07/01/2023 : Buganda (Nyamitanga) de la province Cibitoke et deux communes de Bubanza (Gihanga et Mpanda). Plusieurs maisons ont été submergées et d'autres emportées par l'écoulement des boues et de sable.

Bien que la majorité de la population qui était logée dans l'école ECOFO de Nyamitanga, 3.000 personnes abritées dans une école ont pu trouver d'autres logement, quelques ménages de 83 personnes sont toujours logés dans la même école.

En plus, les filles de cette école manquent de conditions adéquates pour gérer leurs périodes de menstrues. Une fille dans ses périodes menstrues a besoin de l'eau pour garder sa propreté. Dans le cas contraire, certaines maladies infectieuses peuvent leurs attaquer.

C'est dans cette optique que Global Development Community Burundi voudrait contribuer à l'assistance de ces élèves en besoin, en proposant le Projet de sensibilisation et d'amélioration des conditions d'hygiène dans les communautés (A Gatumba dans la province de Bujumbura rural et à l'école ECOFO de Nyamitanga dans la province de Cibitoke).»

Ce projet avait comme objectifs spécifiques de :

- Réhabiliter les latrines et les points d'eau dans l'école fondamentale de Nyamitanga ;
- Sensibiliser les communautés touchées par le choléra et les inondations sur l'importance des pratiques d'hygiène pour prévenir les maladies dans les zones Gatumba et Bujumbura Nord ;
- Mener une campagne de santé via la clinique mobile dans le district sanitaire d'Isare zone Gatumba ;
- Distribuer des kits d'hygiène aux personnes vulnérables.

Pour cette intervention, plusieurs activités sont prévues notamment :

- La réhabilitation des latrines et des points d'eau de lavage des mains à l'école ECOFO de Nyamitanga.
- La sensibilisation des communautés sur la pratique de l'hygiène de Cibitoke et Bujumbura Rural ;
- Le déploiement de la clinique mobile pour la campagne de santé (consultations médicales gratuites, échographie, examen de laboratoire, CPN, ...) en faveur de 3.000 personnes dans le district sanitaire Isare au sein des CDS à Gatumba ;
- La distribution des kits d'hygiène à 100 personnes vulnérables victimes des inondations à Gatumba et à Nyamitanga.

SYNTHESE DES RESULTATS OBTENUS

ACTIVITES	RESULTATS ATTEINTS	TAUX DE REALISATION
Animation des Focus group pour sensibiliser sur la Vaccination, SR, la PF et les VBG, les bonnes pratiques nutritionnelles	7 Focus groups réalisés : • 2 FG femmes enceintes • 2 FG Femmes allaitantes 0 à 6 mois • 1 FG Femmes âgées	100%
Sensibilisation à l'hygiène, choléra, SR, PF, VIH-SIDA, Vaccination et VBG	8 456 personnes touchées	100%
Consultations, orientations et prise en charge médicamenteuse dans les quartiers populaires et sites de déplacés internes	3 680 personnes consultés et pris en charge	100%
Examens médicaux au Laboratoire de la clinique Mobiles	920 examens réalisés	100%
Consultations prénatales avec échographie obstétricale	234 femmes enceintes consultées	100%
Dépistage des enfants malnutris, sensibilisation et formation des femmes allaitantes à la préparation de la bouillie enrichie à base des ingrédients locaux	783 enfants dépistés	100%
Démonstration Culinaire (bouillie enrichie)	191 bols de bouillie distribuée	100%
Distribution de farines enrichies	100 sachets de 1 kg distribués	100%

DEROULEMENT DES ACTIVITES

En date du 28 mai 2024, le site de déplacés de MUBIMBI, qui accueille les déplacés internes victimes du phénomène El-Nino dans le pays, a reçu la visite du délégué du représentant de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) au Burundi et de la directrice du COUSP, dans le cadre du lancement de la campagne de santé organisée par Global Development Community Burundi en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique et de la lutte contre le Sida.

L'objectif principal de cette visite était de lancer la clinique mobile pour offrir les soins de santé de base gratuitement tels que les consultations médicales, les échographies obstétricales, les consultations prénatales et post-natales, la vaccination des enfants, le dépistage de diverses maladies, la sensibilisation sur différents thèmes concernant la santé, et autres aux déplacés du site Mubimbi ainsi qu'à la communauté environnante.



De l'accueil à la salle d'urgence passant par les cabinets de consultation, la visite guidée conduite par le Directeur Pays de GDCB, Dr Brondon Niguel, avait pour objectif de s'imprégner du déroulement de la campagne de santé via la clinique mobile de la Maison des Jeunes du Burundi.



Au niveau des cabinets de consultation, les visiteurs ont assisté à la consultation et au traitement des patients souffrant de diverses pathologies, telles que le paludisme, les infections respiratoires, les diarrhées, les blessures, etc. Ils ont également observé le dépistage et la prise en charge des cas de malnutrition aiguë chez les enfants. Ils ont salué le travail des agents de santé et le matériel médical fourni par l'ONG.

Au niveau du laboratoire, les visiteurs ont vu le fonctionnement des équipements de diagnostic, tels que le microscope, le lecteur de bandelettes urinaires, le test rapide de certaines pathologies, etc. Ils ont apprécié la qualité des analyses effectuées et la rapidité des résultats.





Au niveau de la salle d'échographie, les visiteurs ont rencontré les femmes enceintes qui bénéficient du suivi prénatal offert par l'ONG. Ils ont assisté à quelques examens échographiques réalisés par un Médecin qualifié. Ils ont félicité GDCB pour son initiative de prévention des complications obstétricales et de promotion de la santé maternelle et néonatale.



Au niveau de la salle d'accueil et d'orientation, les visiteurs ont écouté les témoignages des déplacés qui ont exprimé leurs difficultés et leurs attentes. Ils ont également pris connaissance des services offerts par la clinique mobile, tels que la sensibilisation sur les maladies transmissibles, la référence vers les structures sanitaires partenaires, etc. Ils ont encouragé GDCB à poursuivre son action humanitaire en faveur des déplacés.

Au niveau du lieu de démonstration culinaire, les visiteurs ont assisté à une séance d'éducation nutritionnelle destinée aux femmes ayant des enfants malnutris. Ils ont appris les principes d'une alimentation équilibrée et diversifiée, ainsi que les recettes à base de produits locaux riches en protéines, en vitamines et en minéraux.



Les démonstrations de la bouillie composite étaient faites en utilisant divers ingrédients tels que le maïs, le blé, l'éléusine, le dangala, les haricots, le soja, l'arachide, poudre d'amarante sec, de l'huile, la banane douce, le sucre.

Cette composition prend en compte les trois groupes d'éléments nutritifs recommandés dans un repas, tels que les protéines (soja, haricots, dangala, les glucides et lipides (Blé, maïs, éleusine, sucre, l'huile) ainsi que les vitamines et les minéraux (poudre d'amarante sec et la purée de banane douce).



TENUE DES SEANCES DE SENSIBILISATION DE MASSE SUR L'HYGIENE EN CAS D'URGENCE, LA VACCINATION, VBG, PF ET VIH/SIDA DANS LE SITE DES DEPLACES DE MUBIMBI

Dans le cadre de promouvoir les comportements sains dans les communautés, Global Development Community Burundi en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique et de la lutte contre le Sida et avec l'appui de l'OMS Burundi a tenue plusieurs séances de sensibilisation dans le camps de déplacés de Mubimbi.



les séances entre autres la santé reproductive, le planning familial, l'importance de la vaccination de la mère et de l'enfant, les violences basées sur le genre, la prévention des maladies diarrhéiques (choléra) et les bonnes pratiques de l'hygiène pour lutter contre les maladies liées aux mains sales.

Ces activités ont eu du succès dans la communauté déplacée au regard de la participation dynamique de cette dernière lors des sessions.

Les sessions ont été animées par l'équipe de la clinique mobile de la Maison des Jeunes du Burundi.

Plusieurs thématiques étaient abordées durant





VISITE OFFICIELLE DE SON EXCELLENCE MADAME LA MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA AU POSTE DE SOINS DE MUBIMBI



soins de Mubimbi en date du 06 juin 2024.

Dans le souci de palper du doigt la situation sanitaire que connaît les déplacés du Site de Gisagara, Dr Lydwine, Ministre de la Santé Publique et de la lutte contre le Sida accompagnée du Représentant de l'OMS Burundi, a visité le poste de



Accueilli par le Directeur Pays de GDCB, Dr Lydwine a constaté les services offerts par la clinique mobile de la Maison des jeunes. La visite a couvert tous les volets des activités en cours notamment les consultations médicales, les examens complémentaires tels que les échographies obstétricales, les tests de dépistage rapide, etc.

GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI REHABILITE 3 BLOCS DE LATRINES A L'ECOFO NYAMITANGA



Avant



Après

Vendredi 14 juin 2024, Global Development Community Burundi a procédé à l'inauguration de deux blocs de latrines comportant 13 portes, et un point d'eau de lavage des mains équipé de trois robinets à l'École Fondamentale Kagunuzi, ainsi que l'installation d'un système de stockage d'eau pluviale.

Ces initiatives ont été réalisées grâce à l'engagement de Global Development Community Burundi (GDCB) avec l'appui de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS Burundi).

La cérémonie a été honorée par la présence du Dr. Diane Senya Nzeyimana (NPO/IHM) délégué par l'OMS, le Directeur pays de GDCB Dr Vouofou Brondon Niguel et la Directrice de l'École Ecofo Kagunuzi Mme Ndayishimiye Crescence.



C. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI DEPLOIE DEUX CLINIQUES MOBILES ET FACILITE L'ACCES AUX SOINS PRIMAIRES ET L'AMELIORATION DES SERVICES WASH EN FAVEUR DES DEPLACES ET FAMILLES D'ACCUEILS AFFECTEES PAR L'IMPACT DE EL NINO.

INTRODUCTION

Le Burundi, situé en Afrique centrale et membre de la Communauté d'Afrique de l'Est, partage ses frontières avec le Rwanda au nord, la Tanzanie au sud et à l'est, ainsi qu'avec la République Démocratique du Congo à l'ouest. Avec une superficie de 27 834 km², incluant les eaux territoriales, le Burundi est le troisième pays le plus densément peuplé d'Afrique, avec une population estimée à 12 309 600 habitants et une densité de 442 habitants/km² en 2020, selon les projections démographiques issues du recensement général de la population et de l'habitat de 2008. Le Burundi est confronté à des défis humanitaires croissants liés aux changements climatiques, qui exacerbent la détérioration de la situation humanitaire. Les pluies torrentielles, les inondations et les glissements de terrain menacent la vie et les moyens de subsistance des populations dans tout le pays. En avril 2024, un glissement de terrain catastrophique s'est produit dans la commune de Muhuta, province de Rumonge, détruisant 497 maisons et déplaçant des milliers de personnes.

Cette crise a souligné le besoin urgent d'améliorer l'accès aux soins de santé dans les zones rurales, en particulier celles touchées par des catastrophes naturelles. Durant les trois dernières semaines de la période de couverture du présent document (semaines 14,15 et 16 de l'année), le nombre de chocs et leur sévérité ont significativement augmenté. Ainsi, plus de 49 400 personnes ont été affectées dont plus de 9 300 personnes déplacées par les pluies torrentielles, les glissements de terrain et les crues des rivières Rusizi, Kinyankonge et du lac Tanganyika.

Les Provinces qui ont été les plus affectées sont celles situées à l'Ouest du pays, notamment Cibitoke, Bubanza, Rumonge, Makamba, Bujumbura-rural ainsi que la Mairie de Bujumbura. Ces inondations et la montée du lac Tanganyika contribuent à détériorer la situation de l'accès à l'eau et à l'assainissement dans les localités de Bujumbura Mairie (Buterere, Kinama, Kanyosha, Kibenga Lac), de Mutimbuzi (Gatumba, Rukaramu) et Rumonge qui sont en épidémie de choléra depuis janvier 2023.

Ces derniers jours, des cas de choléra ont sensiblement augmenté dans ces zones à haut risque d'occurrence des maladies à fort potentiel épidémique dont la rougeole, le paludisme, en plus du choléra. Par ailleurs, le nombre important de personnes déplacées internes, en hausse de 19% depuis janvier 2024, ayant perdu leurs habitations, détruites ou endommagées et articles ménagers essentiels, accentue fortement les vulnérabilités des populations face aux chocs présents. Il est important de souligner que dans certaines zones, ces chocs sont survenus plus d'une fois, se chevauchant aux autres facteurs aggravants comme la situation persistante de l'insécurité alimentaire dans un contexte économique difficile et des pénuries répétitives de carburant.

La convergence de ces chocs anéantit la résilience des communautés et freine leur relèvement, les exposant ainsi aux risques d'adoption de mécanismes négatifs de survie, en l'absence d'une

assistance humanitaire urgente. De plus, cette situation accroît les risques en matière de protection, incluant les risques de violence basées sur le genre, la traite des personnes et l'absence d'éducation pour les enfants entre autres. Cependant, avec ces phénomènes naturels, de nombreuses personnes se retrouvent désormais dispersées dans des zones où l'accès aux services de santé est limité.

Les infrastructures de santé des communautés environnantes sont souvent déjà surchargées et ne sont pas en mesure de répondre adéquatement aux besoins croissants des personnes déplacées. La situation actuelle dans les sites d'accueil requiert une action urgente et coordonnée pour améliorer l'accès aux services de santé mais également sensibiliser la population sur différentes thématiques de la santé. Ce projet vise à fournir des services de soins de santé et la création de postes de soins dans les zones de Gatumba, Kabezi, Nyanza-Lac et Gabaniro, où l'accès de base aux services de santé n'existe pas.

Les objectifs spécifiques incluent l'augmentation de l'accès aux soins de santé ainsi que la sensibilisation des populations se trouvant dans les camps de déplacés sur différentes thématiques notamment la vaccination, santé de reproduction, VIH/SIDA et les bonnes pratiques d'hygiène.

À travers ce projet, Global Development Community Burundi s'engage à renforcer la résilience des populations affectées et à améliorer leur santé et leur bien-être général. Des partenariats locaux seront développés, des capacités communautaires seront renforcées, et des mécanismes de suivi et d'évaluation continus seront mis en place pour garantir l'efficacité et la durabilité des interventions. En résumé, ce projet répond de manière concertée et immédiate aux besoins critiques en matière de santé dans les zones touchées par les catastrophes naturelles au Burundi, contribuant ainsi à sauver des vies, à réduire les disparités en matière de santé et à renforcer la résilience des communautés vulnérables.

Les risques d'exploitation et d'abus sexuels (EAS) augmentent dans les situations d'urgence. Ces risques sont exacerbés par l'augmentation du nombre de travailleurs humanitaires et les niveaux accrus de vulnérabilité et l'acceptation culturelle de certaines formes d'exploitation au sein des communautés. Dans le contexte du Burundi, les violences sexuelles affectent particulièrement les femmes et les enfants, avec une fille sur dix ayant vécu des violences sexuelles entre 15 et 19 ans. Il est donc crucial de mettre en place des activités de prévention et de réponse face à l'EAS dans les interventions communautaires.

STRATEGIE DU PROJET

Suite à une évaluation rapide sur le terrain, nous proposons de répondre aux besoins urgents des communautés touchées par les inondations et les glissements de terrain dans les zones de Gabaniro et Mubimbi.

Dans le domaine de la Santé, nous allons déployer des cliniques mobiles de soins et services de santé, tout en créant des postes de soins fixes pour améliorer durablement l'accès aux services de santé essentiels.

En collaboration avec les autorités locales, et les populations hôtes, ce projet vise à réduire la morbidité et la mortalité. Les cliniques offriront des consultations médicales, des soins prénatals et postnatals, des vaccinations, des traitements pour les maladies courantes, et des services de santé mentale, tout en menant des campagnes de sensibilisation sur l'hygiène et la santé reproductive. La création de postes de soins fixes apportera une plus-value en offrant des points d'accès permanents aux soins, garantissant une continuité des services après les interventions d'urgence.

Dans le domaine WASH, nous allons construire, réhabiliter des latrines et des douches séparées par genre, accessibles et sécurisées, dans les communes, les écoles, les formations sanitaires en utilisant des matériaux et des techniques durables et en impliquant les bénéficiaires dans la conception et la gestion.

Nous organiserons des sessions de sensibilisation sur les bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement dans les écoles ; FOSA et autres places publiques.

Pour garantir le succès et la durabilité de ce projet dans le domaine WASH, nous travaillerons en étroite collaboration avec l'Agence Burundaise de l'Hydraulique et l'Assainissement en Milieu Rural (AHAMR), les autorités locales, les chefs de districts sanitaires, les populations hôtes et d'autres partenaires clés. Cette collaboration visera à construire et réhabiliter des infrastructures adaptées au changement climatique, en intégrant des pratiques résilientes et durables. Les bénéficiaires seront activement impliqués dans toutes les phases du projet, de la conception à la gestion des infrastructures, afin de s'assurer que les solutions mises en place répondent aux besoins réels et sont acceptées par les communautés locales.

Un suivi rigoureux sera assuré grâce à des indicateurs de performance, des audits réguliers, et des retours des bénéficiaires, tandis que des formations continues renforceront les capacités des communautés. Cette approche intégrée garantit une réponse immédiate et durable aux besoins sanitaires exacerbés par l'impact de El Niño.

Des mécanismes de suivi et d'évaluation rigoureux seront également établis pour garantir la qualité et l'efficacité des interventions. Cela inclut des audits réguliers, des inspections sur le terrain, et la collecte de retours des bénéficiaires pour ajuster les stratégies et maximiser l'impact du projet.

RENFORCEMENT DES CAPACITES

Pour assurer le succès et la durabilité du projet de clinique mobile des soins et services de santé, nous mettrons un accent particulier sur le développement des capacités des communautés locales. Cela inclut la formation continue du personnel médical et paramédical local pour améliorer leurs compétences en réponse aux urgences sanitaires, et l'éducation des agents de santé communautaires pour qu'ils puissent offrir un soutien continu et sensibiliser les populations aux pratiques de santé essentielles.

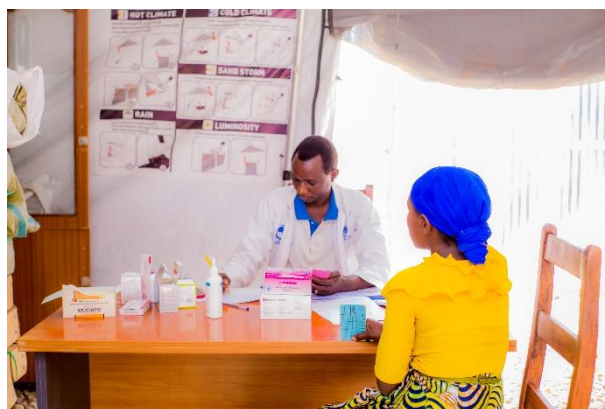
En outre, nous renforcerons les infrastructures de santé locales en créant des postes de soins fixes à Mubimbi et Gabaniro, assurant une présence médicale continue et résiliente. La

collaboration avec les autorités locales et les leaders communautaires permettra de développer des mécanismes locaux de gestion et de réponse rapide aux crises sanitaires. Des assises communautaires seront organisées pour promouvoir les pratiques familiales essentielles, et des partenariats seront établis pour garantir un approvisionnement régulier en médicaments et vaccins.

a) LANCEMENT OFFICIEL DES CONSULTATIONS MEDICALES GRATUITES AU POSTE DE SOINS DE GABANIRO A MUHUTA



Dans le cadre de réponse aux urgences sanitaires, Global Development Community Burundi avec l'appui de l'UNICEF Burundi via les fonds du CERF et du Japon, a lancé la campagne de santé à Gabaniro le 09 août 2024. Cette initiative qui vise à offrir des soins de santé aux déplacées internes de Muhuta ainsi qu'à la population hôte, a eu l'honneur de compter parmi ses invités l'administratrice de la commune Muhuta, les délégués du COUSP et le responsable du CDS Gitaza, ainsi que d'autres autorités locales.



DR LYDWINE, MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE EN VISITE AU POSTE DE SOINS DE GABANIRO



Le 5 septembre 2024, la Ministre de la Santé Publique, Mme Lydwine, a effectué une visite d'inspection au poste de soins de Gabaniro, mis en place par l'ONG Global Development Community Burundi (GDCB) avec l'appui financier de l'UNICEF via les fonds du peuple japonais et du CERF. Ce poste, situé dans la commune de Muhuta, province de Rumonge, fait partie des efforts nationaux visant à renforcer l'accès aux soins de santé pour les communautés rurales touchées par le phénomène El Niño.

Cette visite s'inscrit dans le cadre d'un programme de suivi et d'évaluation des services médicaux. Elle reflète l'engagement du gouvernement burundais à améliorer la qualité et l'accessibilité des soins, particulièrement pour les populations vulnérables dans les zones rurales.





Elle a eu également l'occasion de participer dans la session de démonstration pratique de la préparation de bouillie composite au profit des femmes des localités de Gabaniro, zone Gitaza, commune Muhuta, province de Rumonge.

La bouillie composite est préparée à base des ingrédients trouvés localement tels que le riz, sorgho, sésame, éleusine, maïs, blé, petits poissons, haricots, lait, légumes, huile et la purée de banane mûre.



b) DEPLOIEMENT DE LA CLINIQUE MOBILE AU POSTE DE SOINS DE MUBIMBI

Dans le cadre de la continuité des services de santé, Global Development Community Burundi a déployé du 1er août, la clinique mobile humanitaire dans le site des déplacés de Gisagara avec l'appui de l'Unicef Burundi.

Offrant un paquet de services intégrés comprenant, entre autres, des consultations et prises en charge médicales, des examens de laboratoire, ainsi que des consultations prénatales avec échographie obstétricale, cette clinique mobile fournit des soins de santé primaires à la population vulnérable de Mubimbi.

LA PREMIERE DAME DU BURUNDI VISITE LE POSTE DE SOINS DE MUBIMBI



En date du 13 août 2024, le poste de soins de Mubimbi, situé sur la colline de Gisagara, a été visitée par la Première Dame du Burundi, Mme Angeline NDAYISHIMIYE. Cette visite s'est déroulée en présence de plusieurs personnalités importantes, notamment Madame la Ministre de la Santé, Madame la Ministre de la

Solidarité, l'Administrateur Communal de Mubimbi, le Représentant de l'OMS au Burundi, ainsi que des délégués des différents organismes des Nations Unies et des organisations locales telles que Global Development Community Burundi, la Maison des Jeunes Burundi, et bien d'autres.

Une visite guidée des services offerts par la clinique mobile a été effectuée par le Médecin Provincial de Bujumbura rural accompagné du Directeur Pays de Global Development



Community Burundi en faveur de la première Dame au poste de soins de Mubimbi , qui a été mis en place par GDCB, avec le soutien de l'OMS et l'Unicef pour la continuité des services.

Au cours de cette visite guidée, Dr Jean-Paul NDAYISHIMIYE a présenté à son excellence Angeline NDAYISHIMIYE les différents services offerts par la clinique mobile entre autres les consultations médicales, les échographies obstétricales, les examens de laboratoire et le counseling.



La visite a couvert tous les services de ce poste de soins en suivant le circuit du patient à savoir la salle d'attente, le triage, la consultation médicale pédiatrique et adulte, témoignant ainsi des efforts déployés par Global Development Community Burundi avec l'appui de l'OMS et l'Unicef pour la continuité des services

pour venir en aide à cette population vulnérable.

La première dame a également visité les activités nutritionnelles soutenues par l'OMS Burundi et UNICEF Burundi, où elle a distribué de la bouillie enrichie et des beignets aux enfants de 0 à 59 mois pour lutter contre la malnutrition mais également 1kg de farine enrichie aux femmes enceintes.



GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI MENE DES SEANCES DE SENSIBILISATION SUR PLUSIEURS THEMATIQUES DANS LA ZONE DE GABANIRO AINSI QUE LE SITE DE MUBIMBI

Dans le cadre de sa mission de la promotion de la santé et du bien-être communautaire, Global Development Community Burundi a mené une série d'activités de sensibilisation, soutenues par l'UNICEF Burundi grâce aux fonds du CERF et du Japon. Ces initiatives visent à renforcer les pratiques familiales essentielles et à améliorer la santé des populations vulnérables.

➤ Sensibilisation sur les Pratiques Familiales Essentielles dans le site des déplacés de Mubimbi

Les Agents de Santé Communautaires (ASC) ont organisé plusieurs sessions de sensibilisation à Mubimbi, mettant l'accent sur l'importance des pratiques familiales essentielles pour garantir un foyer sain et épanoui. Ces initiatives ont permis d'informer la population sur les comportements favorables à la santé.



➤ Sensibilisation sur les bonnes pratiques d'hygiène

Dans le cadre de la prévention des maladies, les ASC se sont rendus sur le site des personnes déplacées de GISAGARA. Ils ont rappelé les bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement, en insistant sur des gestes simples qui permettent de se protéger efficacement contre diverses maladies.



➤ Sensibilisation sur l'importance de la Vaccination des enfants de moins de deux ans

Les ASC ont également sensibilisé les habitants de Mubimbi sur l'importance de la vaccination, en particulier pour les enfants de moins de deux ans. Cette campagne vise à assurer une meilleure santé à long terme pour les plus jeunes membres de la communauté.

➤ Prévention de la Variole du Singe

Face à la menace de la variole du singe, les ASC ont intensifié leurs efforts de sensibilisation en rappelant à la population les gestes barrières essentiels. Ils ont expliqué les symptômes de la maladie et les moyens de prévention, afin de protéger l'ensemble de la communauté.



Conclusion

Les activités réalisées ce jour ont eu un impact significatif sur la sensibilisation des populations locales aux enjeux sanitaires. Grâce au soutien de l'UNICEF et à l'engagement des ASC, nous avons pu renforcer les connaissances et les pratiques sanitaires au sein de la communauté, contribuant ainsi à un environnement plus sain et sécurisé.

➤ Activité de l'engagement des hommes dans les sensibilisations sur la vaccination des enfants de moins de deux ans à Mubimbi



En date du 04 septembre, le Directeur Pays de Global Development Community Burundi et celui du Programme Elargi de la Vaccination(PEV) se sont rendus à dans le site des déplacés de

Gisagara à Mubimbi pour s'enquérir du déroulement des focus groups sur l'engagement des hommes dans les sensibilisations sur la vaccination des enfants de moins de deux ans, activité menée par les agents de santé communautaire.

L'objectif principal de cette activité était de mobiliser les hommes afin de les sensibiliser à l'importance de la vaccination des enfants de moins de deux ans. Ce groupe de discussion visait à les impliquer davantage dans les initiatives de santé publique et à encourager leur participation active dans la vaccination de leurs enfants, en contribuant ainsi à l'augmentation du taux de couverture vaccinale.

➤ Sensibilisation dans les radios communautaires

Durant le mois de septembre, Global Development Community Burundi (GDCB) avec l'appui de l'Unicef Burundi a mené des actions de sensibilisation dans plusieurs radios communautaires de la province de Rumonge. Ces actions visaient à sensibiliser la population sur l'importance de la vaccination des enfants de moins de deux ans, à encourager l'engagement des hommes dans les campagnes de vaccination, et à promouvoir les pratiques familiales essentielles pour la santé et le bien-être des enfants.



LA POSE DES PANNEAUX DE SENSIBILISATION

Dans le cadre de ses actions de promotion de la santé publique, Global Development Community Burundi (GDCB) avec l'appui de l'Unicef Burundi, a initié une campagne de sensibilisation de masse dans la province de Rumonge à travers l'installation de panneaux publicitaires. Ces panneaux visent à promouvoir la vaccination des enfants ainsi que la planification familiale, des enjeux essentiels pour la santé et le développement des communautés.

Description des panneaux de sensibilisation

Les panneaux installés sont recto verso pour maximiser la visibilité et l'impact des messages. Les thèmes abordés sur chaque face sont les suivants :

- Recto verso : Femmes, prenons soins de notre santé et celle de nos enfants par la vaccination
- Recto verso : La planification familiale contribue à la réduction de la pauvreté, à la promotion de la croissance économique et au bien-être des familles



SYNTHESE DES RESULTATS OBTENUS

Période : 1er août – 1 er octobre 2024

Lieu : Mubimbi & Gabaniro

Initiative : Cliniques Mobiles & sensibilisations communautaires.

Item	Thématiques	Hommes	Femmes	Résultats obtenus
1	Consultations médicales gratuites et prises en charge médicale	8815	9453	18268
2	Référencement des femmes enceintes	0	452	452
3	Sensibilisations communautaires	14232	18450	32682
4	Consultations prénatales & Echographies obstétricales	0	1263	1263
5	Personnes handicapées identifiées	157	101	258
6	Sensibilisations communautaires inclue le MPOX dans les sites des déplacés et communautés	2794	3456	6250
7	Référencement des cas présentant les signes du MPOX	9	15	24
8	Bouillies composites distribuées aux enfants déplacés internes	1500	1500	3000

D. PRISE EN CHARGE HOSTILE MEDICALE DU MPOX A LA CLINIQUE PRINCE LOUIS RWAGASORE

INTRODUCTION

Depuis le 25 juillet 2024, le ministère de la Santé publique et de la Lutte contre le SIDA a officiellement déclaré la présence de cas positifs de variole du singe (MPOX) au Burundi. Ce virus hautement contagieux, qui se propage par contact direct avec les fluides corporels ou les lésions d'une personne infectée, a mis en lumière une lacune importante dans les stratégies de sensibilisation et de prévention au sein de la population. Le Ministère a signalé un cumul de 171 cas confirmés au 22 août 2024, dont 137 encore actifs, répartis dans 26 des 49 districts sanitaires du pays.

Parmi ces cas, 45,3 % sont des femmes et près de 60 % sont des enfants et des adolescents de moins de 20 ans. Bien qu'aucun décès n'ait encore été enregistré, l'absence de mesures préventives adéquates et la faible communication autour de la maladie aggravent la situation.

La propagation rapide du MPOX dans les zones urbaines et rurales du Burundi, en particulier à Bujumbura, expose la population à des risques accrus en raison de la méconnaissance générale de la maladie et du manque de mesures barrières efficaces.

Les défis de prise en charge des cas présentant les signes de la variole du singe restent persistants par le manque des unités de prise en charge hautement qualifiée dans les structures sanitaires.

Pour répondre à cette crise sanitaire et soutenir les efforts du gouvernement à travers le ministère de la santé publique (COUSP) dans la riposte de cette épidémie, il est important de renforcer l'engagement communautaire en matière de prévention et de prise en charge du MPOX. Les actions doivent se concentrer sur la sensibilisation des populations locales se trouvant à la clinique Prince Louis Rwagasore et l'accès aux soins avec une prise en charge totale des personnes affectées. La situation actuelle, caractérisée par une méconnaissance généralisée et une réponse insuffisante, nécessite une approche intégrée et proactive pour limiter l'impact de la maladie et protéger la santé publique.

Activités prévues :

- Mise en place d'une unité de prise en charge totale du Mpox avec un objectif de prise en charge efficace de plus de plusieurs cas.
- La construction des points de lavage de mains dans le centre de prise en charge du Mpox ;
- La prise en charge médicale des patients atteints de MPOX;
- Prise en charge nutritionnelle pour les patients avec la fourniture du repas matin, midi et soir pour limiter la contamination et les évasions.
- Suivi régulier des patients et évaluation de leur état de santé après la prise en charge du MPOX.
- Ajustement des stratégies en fonction des retours des communautés et des données recueillies pour améliorer continuellement l'efficacité du projet.

- Mise en place des points de lavage des mains.
- Distribution des kits Wash à chaque patient Guéri du centre
- Formation et recyclage chaque deux semaines sur la PCI des staffs du centre de prise en charge
- Le suivi post-hospitalisation des patients.

Le centre de traitement du Mpox, mis en place par Global Development Community Burundi, en collaboration avec la clinique Prince Louis Rwagasore avec le soutien de l'UNICEF, a été mis en place pour la prise en charge du MPOX au Burundi. Le centre joue un rôle clé dans le diagnostic, le traitement et la prise en charge des patients touchés par le Mpox, tout en apportant un soutien aux familles.

VISITES EFFECTUEES AU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DES ÉPIDEMIES A LA CLINIQUE PRINCE LOUIS RWAGASORE



Après la mise en service du centre de prise en charge du Mpox à la Clinique Prince Louis Rwagasore, plusieurs visites des différentes personnalités de marque ont été enregistrées.

Plusieurs membres de Gouvernement, de l'Unicef, de l'OMS et d'autres partenaires sont passés à ce centre géré par Global Development

Community Burundi (GDCB) avec le soutien financier de l'UNICEF. L'objectif de différentes visites était d'évaluer les dispositifs médicaux mis en place pour répondre à l'épidémie croissante de la Variole du Singe (Mpox) au Burundi.

Les visites consistaient à présenter les infrastructures mises en place pour la gestion de l'épidémie de Mpx, afin de s'assurer de l'efficacité des mesures de prise en charge des patients infectés notamment la salle de triage des patients et l'espace d'isolement.



CONSTRUCTION DES POINTS DE LAVAGE DES MAINS AU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DU MPOX

Dans le cadre de ses efforts continus pour améliorer l'hygiène et la prévention des infections, Global Development Community Burundi (GDCB) avec l'appui de l'Unicef Burundi a entrepris la construction de quatre points de lavage des mains au centre de prise en charge du MPOX situé à la clinique Prince Louis Rwagasore. Cette initiative vise à renforcer les mesures d'hygiène, indispensables pour limiter la propagation du virus et garantir la sécurité des patients et du personnel soignant.



FORMATION DU STAFF MEDICAL SUR LES NORMES DE LA PREVENTION ET DU CONTROLE DES INFECTIONS

Afin de garantir une prise en charge optimale et sécurisée des patients atteints par le MPOX, Global Development Community Burundi (GDCB), avec le soutien de l'Unicef, a organisé une formation dédiée au personnel soignant du centre de prise en charge du MPOX à la Clinique



Prince Louis Rwagasore (CPLR). Cette formation visait à renforcer les compétences du personnel médical en matière de prévention et de contrôle des infections, essentielles pour limiter la propagation du virus.

Cette formation a permis d'améliorer la compréhension et l'application des normes de prévention et de contrôle des infections parmi le personnel soignant. Elle a également contribué à créer un environnement sûr pour les patients et le personnel du centre, tout en renforçant l'efficacité des soins prodigués.

Signalons que, chaque après deux semaines, le personnel médical du centre de prise en charge du Mpox se réunit pour le rappel des normes sur la PCI.

AUTRES ASPECTS HYGIENIQUES AU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DU MPOX

Dans le cadre de l'amélioration des conditions de prise en charge des patients atteints de MPOX, Global Development Community Burundi (GDCB) a mis en œuvre diverses initiatives visant à garantir une hygiène optimale et un environnement confortable au centre de prise en charge du MPOX à la Clinique Prince Louis Rwagasore (CPLR).



Pour améliorer le confort des patients, GDCB a offert à la CPLR un total de **40 lits médicaux** accompagnés de matelas de qualité. Ces lits ont été sélectionnés pour leur confort et leur fonctionnalité, permettant ainsi une meilleure gestion des soins des patients.

Chaque lit est équipé de deux draps :

1. **Un drap de couverture** : Utilisé pour recouvrir le lit et offrir une surface propre et confortable pour le patient.
2. **Un drap pour utilisation** : Destiné à être utilisé par le patient, assurant ainsi une protection supplémentaire.

Les hygiénistes du centre sont responsables de l'entretien de la propreté des draps, garantissant un environnement sain pour chaque patient. Le remplacement des draps est effectué **tous les 24 heures**, contribuant ainsi à la prévention des infections et au bien-être général des patients.

DISTRIBUTION DE KITS WASH AUX PATIENTS GUERIS DU MPOX

Dans le cadre de sa mission visant à promouvoir l'hygiène et à prévenir la réinfection, Global Development Community Burundi (GDCB) avec l'appui de l'Unicef Burundi a initié la distribution de kits WASH aux patients guéris du MPOX. Cette initiative s'inscrit dans une stratégie de pérennisation des bonnes pratiques d'hygiène, à la sortie du centre de prise en charge du MPOX.



E. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI SOUTIENT LES EFFORTS DU GOUVERNEMENT AVEC LA CREATION DU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DU MPOX A KAMENGE

INTRODUCTION

Depuis le 25 juillet 2024, le ministère de la Santé publique et de la Lutte contre le SIDA a officiellement déclaré la présence de cas positifs de variole du singe (MPOX) au Burundi. Ce virus hautement contagieux, qui se propage par contact direct avec les fluides corporels ou les lésions d'une personne infectée, a mis en lumière une lacune importante dans les stratégies de sensibilisation et de prévention au sein de la population. Le Ministère a signalé un cumul de 171 cas confirmés au 22 août 2024, dont 137 encore actifs, répartis dans 26 des 49 districts sanitaires du pays.

Parmi ces cas, 45,3 % sont des femmes et près de 60 % sont des enfants et des adolescents de moins de 20 ans. Bien qu'aucun décès n'ait encore été enregistré, l'absence de mesures préventives adéquates et la faible communication autour de la maladie aggravent la situation.

La propagation rapide du MPOX dans les zones urbaines et rurales du Burundi, en particulier à Bujumbura, expose la population à des risques accrus en raison de la méconnaissance générale de la maladie et du manque de mesures barrières efficaces.

Les lieux d'affluence, tels que les marchés, les écoles et les centres communautaires, sont particulièrement vulnérables à la transmission du virus.

Pour répondre à cette crise sanitaire, il est important de renforcer la prise en charge des cas positifs du MPOX. Les actions doivent se concentrer sur l'accès aux soins pour les personnes affectées pour limiter l'impact de la maladie et protéger la santé publique.

C'est ainsi que Global Development Community Burundi propose « **Le projet de réponse urgente pour la prise en charge médicale des cas positifs du MPOX au Burundi.** »



Ce projet avait pour objectif global de contribuer aux efforts du gouvernement dans la riposte des maladies épidémiques en mettant en place un centre de prise en charge médicale des cas positifs du Mpox.

Pour cette intervention, plusieurs activités sont prévues notamment :

- Mise en place du centre de prise du Mpox
- Consultations médicales, examens de laboratoire et prise en charge médicale des cas positifs du MPOX ;
- Equiper le centre de prise en charge avec 40 lits contenant deux draps chacun ;
- Construire quatre points de lavage de mains dans le centre de prise en charge du Mpox pour freiner la contamination ;
- Prise en charge gastronomique des patients hospitalisés avec la fourniture du repas matin, midi et soir pour limiter la contamination et les évasions ;
- Suivi régulier des patients et évaluation de leur état de santé après la prise en charge du MPOX ;
- Formation et renforcement des capacités du staff médical chaque deux semaines sur la PCI.

FORMATION SUR LA PREVENTION ET CONTROLE DES INFENCTION (PCI), Y COMPRIS LA PREVENTION DE L'EXPLOITATION ET DES ABUS SEXUELS



En date du 28 octobre 2024, Global Development Community Burundi (GDCB) en collaboration avec le District Sanitaire nord de Bujumbura et avec l'appui de l'Organisation Mondiale de la Santé, a organisé une formation en faveur des médecins, des infirmiers et des hygiénistes déployés au centre de prise en charge du Mpox à Kamenge.

La formation sur la prévention et le contrôle des infections (PCI), incluant la prévention de l'exploitation et des abus sexuels (PEAS), a été organisée dans le but de renforcer les capacités du personnel de santé et des agents communautaires. Lors de la formation, un volet spécifique a été consacré au Mpox en lumière, ses modes de transmission, ses symptômes et les mesures de préventions. Cette initiative vise à garantir un environnement sûr et sain, tant pour les patients que pour le personnel, tout en renforçant les valeurs de respect et d'intégrité dans le cadre des services de santé.

La formation a réuni un total de 45 personnes, incluant des Docteurs, des infirmières, et d'autres personnels clés des structures de santé locales.

VISITES EFFECTUEES AU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DES EPIDEMIES DE KAMENGE



Au cours du mois de septembre et octobre, plusieurs visites ont été enregistrées au centre de prise en charge du Mpox à Kamenge. Le but des différentes visites était d'observer et de s'informer sur les installations et les équipements prévus pour optimiser le traitement et le suivi des patients affectés par le Mpox. Aussi, évaluer le circuit du patient mis en place par Global Development Community Burundi (GDCB) en partenariat avec le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida (MSPLS) et avec l'appui financier de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) au Burundi.



INAUGURATION DU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DES ÉPIDÉMIES DE KAMENGE



Le 12 novembre 2024, la Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida, Dr Lydwine, a inauguré le centre de prise en charge des épidémies de Kamenge. La cérémonie s'est déroulée en présence du Représentant de l'Organisation Mondiale de la Santé, de la Directrice pays d'ONUSIDA, de la Directrice santé de l'USAID à l'ambassade des États-Unis au Burundi, du délégué de CDC Afrique, ainsi que des cadres du Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida et de l'Organisation Mondiale de la Santé.

Dr Lydwine a visité le circuit destiné aux patients, passant de l'accueil au triage, à la consultation, et aux salles d'hospitalisation. Elle s'est réjouie de constater que le centre répond aux normes internationales de prise en charge des épidémies.

Ce centre, qui est le quatrième de ce type au Burundi, s'ajoute aux trois autres déjà existants pour la prise en charge des patients atteints de Mpox et dispose d'une capacité de 40 lits. En complément, un lot de matériel de prévention et de contrôle des infections a été fourni par l'OMS pour protéger le personnel de santé travaillant dans ce centre.





**F. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY AVEC L'APPUI DE UNFPA RENFORCE L'ACCES AUX
SERVICES INTEGRES DE SANTE REPRODUCTIVE ET DE LUTTE CONTRE LES VIOLENCES
BASEES SUR LE GENRE POUR LES POPULATIONS DEPLACEES DU SITE DE GATERI,
PROVINCE DE CIBITOKÉ**

1. SYNTHÈSE DES RÉSULTATS OBTENUS

Période : 10 décembre 2024 – 4 janvier 2025

Lieu : site des déplacés de Gateri

Item	Thématiques	Hommes	Femmes	Total
1	Sensibilisation de la population déplacée du site Gateri sur la SR, PF et VBG	615	920	1535
2	Prestation de méthodes contraceptives (implants, pilules, préservatifs, etc.) après sensibilisation des populations déplacées.	41	88	129
2.1	Implants & injectables	X	10	
2.2	Pilules	X	48	
2.3	Préservatifs masculins	77	X	
3	Transport et accompagnement des cas nécessitant une prise en charge avancée vers les structures de santé (hôpital de district, CDS, etc.).	4	9	13

2. INTRODUCTION

Le Burundi est un pays d'Afrique Centrale, membre de la Communauté d'Afrique de l'Est. Il est frontalier au nord avec le Rwanda, au Sud et à l'Est avec la Tanzanie et à l'Ouest avec la République Démocratique du Congo (RDC). Sa superficie est de 27.834 km² incluant la surface des eaux territoriales. Il est situé à 3°22' 34'' de latitude Sud et à 29°21'36'' de longitude Est. C'est le troisième pays d'Afrique le plus densément peuplé. La population du Burundi est estimée à 12.309.600 d'habitants avec une densité de 442 habitants/km² en 2020 selon les projections démographiques des données du recensement général de la population et de l'habitat de 2008.

Le Burundi possède un certain nombre de lacs et de rivières. Le plus grand lac est le lac Tanganyika, qui borde le pays à l'ouest. Les autres lacs importants incluent le lac Rweru et le lac Cohoha. Les principales rivières du Burundi sont la rivière Rusizi, la rivière Akanyaru et la rivière Kagera.

Le climat du Burundi est tropical, avec deux saisons des pluies distinctes: une de mars à mai et une d'octobre à novembre. Les températures sont généralement chaudes et humides, avec des moyennes annuelles allant de 20 à 25 degrés Celsius.

Le rapport DTM indique qu'entre le 22 et le 28 avril 2024, au Burundi, 44 202 personnes ont été affectées et 3 455 déplacées suite à des pluies torrentielles, des glissements de terrain, et des inondations nécessitant une réponse immédiate de la communauté humanitaire. Parmi les personnes atteintes, 23 043 sont des femmes et 21 159 sont des hommes.

La répartition par type d'urgence montre que les inondations ont affecté 24 891 personnes et en ont déplacé 2 539, les pluies torrentielles ont affecté 19 033 personnes et en ont déplacé 804, et les glissements de terrain ont affecté 278 personnes et en ont déplacé 112. Les groupes vulnérables comprennent les femmes enceintes ou allaitantes, les hommes, les adolescent(e)s et les personnes âgées. Les dommages incluent de nombreuses habitations ainsi que des infrastructures telles que des écoles, des églises et des bâtiments administratifs. Cette situation met en lumière la nécessité d'une aide humanitaire continue et ciblée dans la région.

Les récentes inondations causées par la montée en puissance des eaux du Lac Tanganyika ont gravement affecté la population de Gatumba, dans la province de Bujumbura-Rural au Burundi. Ces inondations ont provoqué des dégâts matériels importants, des pertes de biens et de moyens de subsistance, et ont exposé la population à des risques sanitaires accrus.

Quelques mois plus tard, cette population déplacée a été délocalisée par le gouvernement du Burundi du site Mubimbi vers le site Gateri dans la province de Cibitoke suite aux vents violents et tempêtes qui envahissaient les tentes favorisant ainsi la perte des biens matériels.

Cette délocalisation à nouveau s'avère nécessaire pour assurer la sécurité et le bien-être des populations déplacées.

3. OBJECTIFS DU PROJET

3.1. Objectif global

Renforcer l'accès aux services intégrés de santé reproductive (SR) et à la prise en charge des violences basées sur le genre (VSBG) pour les populations déplacées du site de Gateri.

3.2. Objectifs spécifiques

- **OS1** : Sensibiliser la population dans le site de Gateri sur la SR, PF et VBG.
- **OS2** : Organiser des consultations en Planification Familiale (PF)
- **OS3** : organiser des consultations prénatales et postnatales
- **OS4** : organiser le référencement de cas nécessitant une prise en charge avancée
- **OS5** : Prise en charge des cas VSBG.

4. RESULTATS ATTENDUS

Les résultats attendus à impact social pour cette intervention sont les suivants :

Résultat 1 : 3500 personnes déplacées internes du site Gateri sont sensibilisées sur la SR, PF et VBG

Résultat 2 : 300 femmes seront bénéficiaires de services PF

Résultat 3 : 150 femmes auront accès à des consultations prénatales et postnatales.

Résultat 4 : 30 cas seront référés pour des soins avancés.

Résultat 5 : 100 survivants de VSBG seront pris en charge, dont 15 ayant reçu des soins médicaux dans les 72 h.

5. LES ACTIVITES PREVUES PAR LE PROJET

Pour cette intervention, plusieurs activités sont prévues notamment :

A1 : L'espace sûr est opérationnel pour l'offre des services de sensibilisation communautaire, d'écoute, de soutien psychosocial, de prise en charge médicale, d'aide juridique et de réinsertion socio-économique.

A2. 300 femmes adhéreront aux services de planification familiale pour afin :

- D'éviter des grossesses non désirées,
- D'avoir les enfants désirés,
- De régler l'intervalle entre les naissances pour assurer un espacement convenable,
- De programmer les naissances au meilleur moment quant à l'âge de la mère,
- De décider du nombre d'enfants dans une famille,
- D'avoir une vie de famille saine et équilibrée.

Prestation de méthodes contraceptives (implants, pilules, préservatifs, etc.) après sensibilisation des populations déplacées.

A3. Grâce à l'échographie obstétricale, les femmes recevront les informations sur le développement du fœtus dans le but de détecter des malformations, des anomalies ou un

retard de croissance et de s'assurer de la viabilité de l'embryon ou du fœtus tout au long de la grossesse.

A4. Les cas nécessitant des soins appropriés seront référés structures sanitaires adéquates pour la prise en charge médicale holistique.

Transport et accompagnement des cas nécessitant une prise en charge avancée vers les structures de santé (hôpital de district, CDS, etc.).

A5. Avec un personnel qualifié pour l'assistance juridique, psychosocial et prise en charge médicale, les survivants aux différentes formes de VBG, recevront des soins médicaux appropriés selon le cas dans un délai de trois jours.

6. IMPACT DE L'INTERVENTION

L'intervention aura un impact social réel du fait qu'il va contribuer à l'amélioration de l'état de santé des communautés dans le site des déplacés de Gateri grâce à la promotion de la santé reproductive.

7. PROMOTION DE LA SANTÉ REPRODUCTION DANS LE SITE DE GATERI



Dans le cadre de la promotion de la santé de la reproduction, Global Development Community Burundi en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida et avec l'appui de l'UNFPA Burundi a aménagé un espace sûr dans le site des déplacés de Gateri pour accompagner ces populations par des services en Santé Sexuelle & Reproductive ([SR](#)) & en Planification Familiale ([PF](#)) pour prévenir les grossesses non désirées, les [IST/VIH](#) & lutter contre les violences basées sur le genre ([VBG](#)).

Cet espace sûr aménagé provisoirement depuis le 10 décembre 2024 dans une tente à Gateri, sera emménagé dans un espace semi-durable à partir du 13 janvier 2025.

Offrant un paquet de services intégrés comprenant, entre autres, les sensibilisations communautaires, écoute et soutien psychosocial, prise en charge médicale, aide juridique et réinsertion socio-économique, cet espace sûr aide la population de Gateri à exprimer ses besoins, identifier les problèmes et à prendre des solutions conséquentes.

a) Sensibilisation communautaire de masse et en focus groups



Dans le cadre de sa mission de la promotion de la santé et du bien-être communautaire, Global Development Community Burundi a mené une série d'activités de sensibilisation, soutenues par UNFPA Burundi.

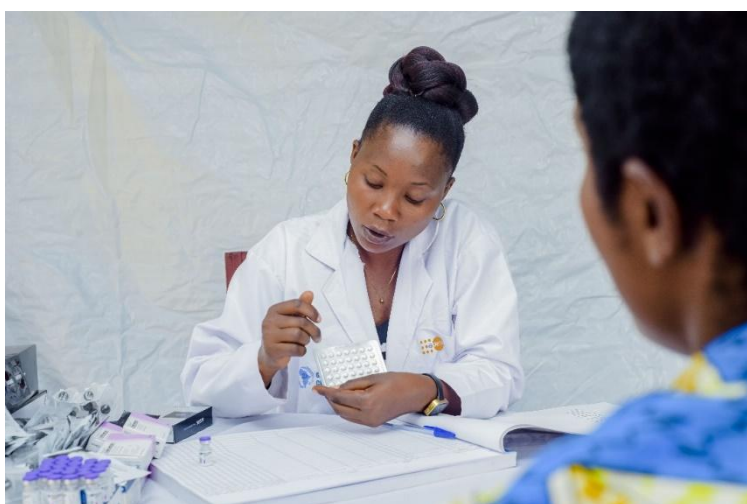
Depuis le 10 décembre, trois séances de sensibilisation de masse permettant d'atteindre un grand nombre de la population et trois séances de focus groups avec des thématiques



spécifiques avec les femmes enceintes, allaitantes et les jeunes filles sont tenues dans le site de Gateri pour discuter des sujets cruciaux.

Plusieurs thématiques sont abordées dans les séances de sensibilisation communautaire, entre autres la santé sexuelle et reproductive, la planification familiale et les violences basées sur le genre.

b) Prise en charge des cas de VBG ainsi que la prestation des méthodes contraceptives



Sachant que la violence basée sur le genre a des répercussions physiques, émotionnelles, psychologiques et sociales qui sont liées par le bien-être physique affectant le bien-être psychologique et le bien-être social affectant le bien-être émotionnel de l'individu, Global Development Community Burundi assure la prise en charge médicale des survivants de VBG et la prise en charge

psychologique, émotionnel et social.

A la question de savoir quelles sont les problèmes de sécurité qui affectent les femmes et les filles depuis leur arrivée à Gateri, les déplacées internes subissent plusieurs risques de violences basées sur le genre, y compris la violence sexuelle, domestique, etc.

Par exemple, les femmes d'âge 20-40 ans sont souvent victimes de diverses agressions, y compris le harcèlement, l'agression et le viol. Les risques de ses agressions sont surtout présents lorsqu'elles vont hors du camp soit pour la collecte du bois de chauffage dans la brousse, soit sur le chemin du marché lorsqu'elles vont vendre des marchandises ou faire des achats. Les filles et les femmes circulent parfois hors du camp seul, parfois en groupe, à une distance de plus de 2 km du camp pour atteindre le marché ou la brousse. Certaines femmes ont été agressées lorsqu'elles se trouvaient hors du camp vers le soir.



Outre cela, Les différentes méthodes de contraception sont administrées aux femmes ainsi qu'aux hommes souhaitant adhérer au PF notamment les pilules contraceptives orales, les implants, les contraceptifs injectables, les patchs contraceptifs, les anneaux vaginaux, les préservatifs pour hommes, les dispositifs intra-utérins, les préservatifs, la stérilisation masculine ou féminine, les méthodes d'aménorrhée lactationnelle, les méthodes reposant sur le retrait (coït interrompu) et la connaissance des périodes de fertilité. Ces méthodes ont différents mécanismes d'action et leur efficacité préventive contre une grossesse non désirée varie.

II. WASH

INTRODUCTION

Dans le cadre des activités réalisées par l'organisation GDCB dans le domaine de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène (WASH) au cours de l'année écoulée (2024). Ces actions ont été menées dans le cadre de notre engagement à promouvoir l'hygiène et l'assainissement au Burundi, en particulier dans les provinces de Rumonge, Cibitoke, Bujumbura Rural (Coga) et Gitega (Giheta), avec le soutien de nos partenaires.

Au cours de l'année 2024, GDCB a concentré ses efforts dans l'amélioration de l'accès à l'eau potable et à des installations sanitaires de qualité. Parmi les principales réalisations figurent la construction de points d'eau et de latrines communautaires, notamment dans les écoles, visant à créer un environnement plus sain pour les élèves et la communauté environnante. Ces infrastructures ont été accompagnées de distributions régulières de kits WASH, qui ont permis de soutenir les familles dans leurs besoins en matière d'hygiène de base.

Par ailleurs, des formations sur l'hygiène et la prévention des maladies diarrhéiques ont été dispensées, afin de sensibiliser les populations locales aux bonnes pratiques sanitaires et d'encourager un changement de comportement durable. Ces initiatives ont contribué à la réduction des risques de maladies liées à l'eau et à l'assainissement, et ont renforcé les capacités des communautés pour une gestion efficace et autonome de leurs ressources en eau.

A. DISTRIBUTION DES KITS WASH

Global Development Community Burundi (GDCB), avec l'appui de l'UNICEF Burundi via les fonds de l'USAID, a effectué une distribution de **1.640 Kits WASH** en faveur des ménages touchés par les inondations dans la Province de Rumonge.

Seules les zones les plus touchées par le phénomène El-nino recevaient les kits WASH notamment Muhuta, Minago, Kizuka, Rutumo, ainsi que la commune Rumonge.



Le kit WASH distribué contenait : un carton de savon de 36 pièces ;un bidon (20 litres) ;une serviette hygiénique multi-usage ;un pot de défécation pour enfants ;un gobelet plastique (500ml) ;un sceau à robinet ;180 comprimés Aquatab et 2 manuels d'utilisation.

Les bénéficiaires de ces kits sont spécialement la population qui était affectée par les inondations causées par le phénomène El-nino.



En général, nous pouvons conclure que la cérémonie de distribution des kits sanitaires s'est effectuée sans incident majeur et en ordre. Tous les bénéficiaires présents ont reçu leurs kits au complet et avec satisfaction.



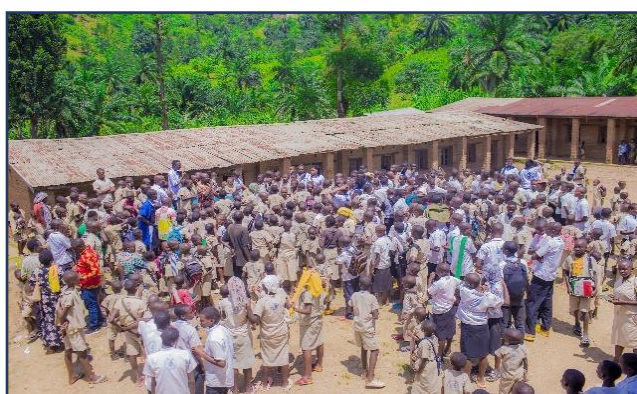
B. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI FACILITE L'ACCES A L'EAU POTABLE DANS LA COLLINE DE COGA

En date du 23 Avril 2024, GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI a procédé à l'inauguration de deux points d'eau destinés, l'un pour la communauté et l'autre pour les ECOFO1 et 2 de Coga dans la province de Bujumbura Rural dans la localité de COGA.

Cette inauguration intervient à la suite des difficultés d'accès à l'eau potable constatées



dans cette localité qui compte 316 ménages, car la colline est entourée de collines et de montagnes.



Cette cérémonie était réhaussée par la présence de Mr NDAYISENGA Dieudonné, chef de la colline Coga, qui a salué cette initiative tout en remerciant davantage l'attention que GDCB porte constamment à leur communauté. Le Directeur de L'ECOFO coga I et II NDONDERAVYANKA Gervais a remercié pour sa part GDCB de leur soutien en soulignant que 788 écoliers vont maintenant bénéficier de l'eau potable à l'école comme les autres et pourront plus facilement se laver les mains afin de se prévenir contre les maladies liées aux mains sales.



Le chef de colline s'est montré reconnaissant envers l'organisation parce que, grâce à cette intervention, plusieurs ménages pourront se ressourcer en eau potable sans parcourir plusieurs kilomètres pour s'en approvisionner. Il a aussi appelé les habitants à sauvegarder ce don tout en veillant à l'entretien et la propreté de ces points d'eau pour qu'ils durent longtemps.



Enfin, le Dr VOULOFO Brondon Niguel Directeur Pays de GDCB a renchéri en remerciant les habitants de cette localité pour leur accueil bienveillant et à souligner l'importance de l'hygiène sur le bien-être et en leur souhaitant de faire bon usage de ces points d'eau afin de prévenir contre tous les maladies liées aux mains sales.

C. GLOBAL DEVELOPMENT COMMUNITY BURUNDI PROMeut L'ODD4 A MUBIMBI

Dans le but de promouvoir l'assainissement et l'accès à l'eau potable pour les déplacés du camp de Mubimbi, GDCB a mis en œuvre une installation d'un point d'eau équipé de trois robinets pour alimenter le poste de soins, ainsi que l'installation de deux polytanks. Ce projet vise à améliorer les conditions de vie et à réduire les risques de maladies liées à l'eau.



N.B: Les polytanks sont alimentés par un ravitaillement continu et régulier en eau, en attendant le raccordement.

D. 1050 ELEVES DE L'ECOFO RWAMVURA ONT ACCES A L'EAU POTABLE GRACE AUX EFFORTS DE GDCB

L'accès à l'eau potable est un droit fondamental et un enjeu important pour la santé publique, particulièrement dans les zones rurales. La colline de Kibogoye, où se situe l'ECOFO Rwamvura, fait face à des défis importants en matière d'approvisionnement en eau. L'inauguration d'un point d'eau potable à trois robinets le 14 septembre 2024 répond à cette problématique en fournissant une source fiable d'eau pour les élèves et la communauté environnante.

Cet événement, qui a vu la participation du deputy des programmes de GDCB et de l'administratrice de la commune de Giheta, s'inscrit dans une démarche globale de promotion des bonnes pratiques d'hygiène. En effet, l'accès à de l'eau potable de qualité est essentiel pour prévenir les maladies d'origine hydrique et améliorer les conditions de vie des habitants.



Avec comme objectif d'améliorer l'accès à l'eau potable à l'Ecofo RWAMVURA, 1050 élèves de l'ECOFO Rwamvura et 20.000 personnes de la population locale ont bénéficié l'accès facile à de l'eau potable de qualité.

E. FIN A LA DEFECATION A L'AIR LIBRE, GDCB FAVORISE DOTE LES DEPLACES INTERNES DU SITE MUTAMBARA DES LATRINES SEMI-DURABLES

Le site des déplacés de Mutambara abrite un nombre croissant de familles ayant fui les inondations des eaux du Lac Tanganyika. Ces ménages font face à de nombreux défis, notamment l'accès limité à des installations sanitaires adéquates et à une eau potable fiable.

C'est pour cette raison que GDCB, avec le soutien de l'UNICEF et l'USAID, a exécuté une construction de 20 latrines semi-durable et 2 points d'eau pour fournir un accès adéquat à l'assainissement et à l'eau potable afin de répondre à cette situation.



F. FORMATIONS ET SENSIBILISATIONS

Dans le même contexte, une série de formations sur l'hygiène et l'assainissement a été organisée par GDCB, à travers le soutien de l'UNICEF et l'USAID, dans le but de la lutte contre les maladies diarrhéiques notamment le Cholera qui est une menace dans les zones touchées par les inondations notamment dans la Province Rumonge et le site de déplacés de Mubimbi.

Ces formations sont adressées aux agents de santé communautaires, aux enseignants, ainsi qu'aux leaders administratifs locaux grâce à leur influence dans leurs communautés.

Ces séances de formation avaient pour but de doter aux agents de santé communautaire des connaissances indispensables sur les bonnes pratiques d'hygiène, qu'ils pourront ensuite diffuser au sein de leurs communautés. Cette formation s'inscrivait également dans le contexte d'urgence sanitaire lié à la propagation du Mpox, nécessitant une sensibilisation accrue sur les mesures de prévention.



Plusieurs thématiques étaient abordées notamment les bonnes pratiques d'hygiène y compris le Mpox, incluant son origine, ses symptômes, ses modes de transmission, ainsi que les catégories de personnes les plus vulnérables. Les facilitateurs ont également insisté sur les pratiques d'hygiène efficaces pour se prémunir contre l'infection.

Des brèves sessions de questions-réponses ont permis aux participants d'obtenir des éclaircissements supplémentaires sur les différentes thématiques abordées, en particulier sur les stratégies de prévention et les mesures à adopter dans leurs communautés respectives.



En supplément, des séances de sensibilisation à l'hygiène, l'assainissement ainsi que la prévention Mpox dans différentes zones notamment dans le camp des déplacés de Mutambara ainsi que dans le site des déplacés de Mubimbi, ont été tenu par GDCB avec l'appui de l'Unicef.



En conclusion, l'année 2024 a été marquée par des progrès significatifs dans les domaines de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène grâce aux actions de GDCB. L'organisation a réussi à améliorer l'accès à l'eau potable et aux infrastructures sanitaires dans plusieurs provinces du Burundi, tout en sensibilisant les communautés aux bonnes pratiques d'hygiène et de prévention des maladies. Les initiatives entreprises, telles que la construction de points d'eau, la mise en place de latrines communautaires, la distribution des Kits Wash et les formations sur l'hygiène, ont non seulement permis d'améliorer les conditions de vie des populations locales, mais aussi de renforcer leur autonomie en matière de gestion de l'eau. Les partenariats stratégiques ont été essentiels pour optimiser l'impact des projets.

III. ENTREPRENARIAT

A. ATELIER DE FORMATION SUR LE RENFORCEMENT DES CAPACITES DANS LE DOMAINE DE LA GESTION DES MICRO-ENTREPRISES ET L'EDUCATION FINANCIERE POUR LES RESPONSABLES DES IGRS APPUYEES DES PROVINCES DE BUJUMBURA, MAKAMBA, BUBANZA ET CIBITOKÉ

INTRODUCTION

Le Burundi est un petit pays enclavé dont les ressources naturelles sont rares. 90% de ses 9 millions d'habitants vivent dans des zones rurales. Les femmes jouent un rôle majeur dans l'économie nationale du Burundi et représentent 55,2% de la population active. Elles sont particulièrement actives dans le secteur agricole qui assure 90% de la production alimentaire et 90% des exportations du pays.

Le Pays s'est engagé à observer le Programme d'action de Beijing afin d'affermir les gains déjà réalisés au niveau de la qualité de vie des femmes et des filles de ce pays. Il affirme son soutien à l'égalité des sexes et à l'autonomisation des femmes dans le cadre de programmes de développement sous les auspices du Programme de développement durable à l'horizon 2030, et entend poursuivre ses efforts pour protéger femmes et jeunes filles de la discrimination.

Les femmes entrepreneures sont confrontées à des obstacles pour accéder au marché et au financement, en raison notamment de leur faible taux d'accès à l'éducation supérieure, de leur manque de compétences en entrepreneuriat, d'une culture d'épargne.

Dans l'orientation de l'indépendance économique des femmes et des filles, l'élimination de la pauvreté qui se croise avec la visée des ODD en matière d'autonomisation des femmes et des filles et l'approche national NAWÉ NUZE est en train d'être appliqué sur tout le territoire. En effet, les barrières socioculturelles, institutionnelles ou réglementaires freinent le potentiel entrepreneurial des femmes au Burundi, qui jouent pourtant un rôle important dans l'économie nationale, en particulier dans le secteur agricole.

Le projet « Appui aux femmes entrepreneures dans les secteurs de l'agrobusiness et de l'artisanat », lancé en mai 2022, a pour principal but de surmonter ces obstacles.

Au Burundi, les micro-entreprises gérées par des femmes ont une durée de vie très courte, principalement en raison du faible niveau de compétences en gestion d'entreprise.

Une formation en « éducation financière » pour les femmes micro-entrepreneures rurales visant à les sensibiliser à la planification financière et à l'importance de créer une activité génératrice de revenus (AGR).

American Friends Service Committee est en train de mettre en œuvre un projet : «

Connecter le global au local, renforcer le leadership des Femmes pour la localisation de la Résolution 1325 du Conseil de Sécurité des Nations Unies (2000) sur Femmes, Paix et

Sécurité au Burundi » en partenariat avec ONU Femmes grâce au Financement du Fonds de Consolidation de la paix du Secrétariat Général des Nations Unies (PBF).

Le projet qui a débuté en 2021 devrait durer 18 mois mais une extension de 24 mois lui a été accordée pour bien atteindre les Résultats

Dans le cadre de ce projet, une activité de sélection et appui des IGRs /AGRs innovantes artisanale/ non agricole initiées par les jeunes filles en situation de vulnérabilité (déscolarisées, filles-mère, déplacées, rapatriées et autres) est prévue.

AFSC a déjà fait une sélection et appuyer dans 4 Provinces à savoir MAKAMBA, CIBITOKÉ, BUJUMBURA et BUBANZA tandis que ONU Femmes va la faire dans le reste de la zone d'intervention.

Après la sélection et l'appui, des failles ont été observées durant les descentes de suivi dans la gestion des micro-entreprises appuyées.

C'est dans cette optique qu'AFSC, en partenariat avec GDCB organisent des séances de renforcement de capacités dans le domaine de la gestion des micro-entreprises et l'éducation financière pour les Responsables des IGRs appuyées.

Cette activité avait comme objectif global d'appuyer des IGRs /AGRs innovantes artisanale/ non agricole initiées par les femmes et jeunes filles en situation de vulnérabilité à travers le renforcement des capacités les responsables des IGRs/AGRs en gestion des micro-entreprises ainsi qu'en outillant les responsables des IGRs/AGRs sur les notions d'éducation financière.

103 femmes de 4 provinces ont été bénéficiaires de ce projet à savoir : MAKAMBA, CIBITOKÉ, BUJUMBURA et BUBANZA.



IV. EDUCATION

Dans le cadre de promouvoir l'ODD 4 qui vise à garantir l'accès à tous et toutes à une éducation équitable, gratuite et de qualité à travers toutes les étapes de la vie, en éliminant notamment les disparités entre les sexes et les revenus, Global Development Community Burundi (GDCB) a octroyé 1850 kits scolaires aux enfants vulnérables.

Les provinces concernées étaient Bujumbura, Kayanza, Gitega et Mwaro.





CONTACTEZ-NOUS

Adresse : Kigobe-nord, avenue Kigina, n°33

Bujumbura – Burundi

Tél. : +257 76 820 820

Email : globaldevelopmentcommunitybdi@gmail.com

Facebook : Global Development Community Burundi

Twitter: @gdcb22

Site web: www.globaldevelopmentcommunity.org



**GLOBAL DEVELOPMENT
COMMUNITY BURUNDI**