

I. Présentation de l'Association A.LU.MA-Burundi



I.1. Agrément:

L'Association sans but lucratif "Action de Lutte contre la Malaria", A.LU.MA-Burundi a été agréée par l'ordonnance ministérielle n° 530/001 du 02.01.2002.

I.2. L'ampleur du paludisme au Burundi

Le paludisme est la maladie la plus fréquente au Burundi. En effet, elle représente près de 50% des consultations externes dans les centres de santé du pays dont 40,13% des malades sont des enfants de moins de 5 ans. Chez ces derniers, la mortalité proportionnelle liée au paludisme est de 48%. L'anémie est associée au paludisme dans 77% des cas chez les enfants (4). Selon le Secrétaire Général des Nations Unies, un enfant meurt du paludisme toutes les 20 secondes ; soit 180 enfants par heure, et environ 4.320 enfants en 24 heures, soit à peu près 12 avions de 360 passagers qui s'écrasent chaque jour, dans l'indifférence totale. La femme enceinte et son fœtus sont particulièrement vulnérables face au paludisme, cause majeure de mortalité périnatale, de faible poids de naissance (26%) et d'anémie maternelle (73%). Le paludisme grave chez la femme enceinte est responsable d'une mortalité maternelle proportionnelle de 58%. L'endémicité palustre varie d'un endroit à l'autre selon la climatologie et l'altitude.¹

I.3. Les objectifs de A.LU.MA-Burundi

A.LU.MA-Burundi a pour objectifs principaux de :

- ✓ Sensibiliser la population aux méthodes de lutte contre la malaria, dont l'assainissement du milieu environnant pour détruire les abris du moustique, vecteur de la malaria ;
- ✓ Promouvoir l'utilisation de la moustiquaire comme moyen de lutte contre la malaria ;
- ✓ Créer et gérer un centre spécialisé dans le traitement du paludisme ;
- ✓ Initier de petits projets dans le domaine de la santé publique ;
- ✓ Organiser des séminaires d'information sur l'éradication de la malaria.

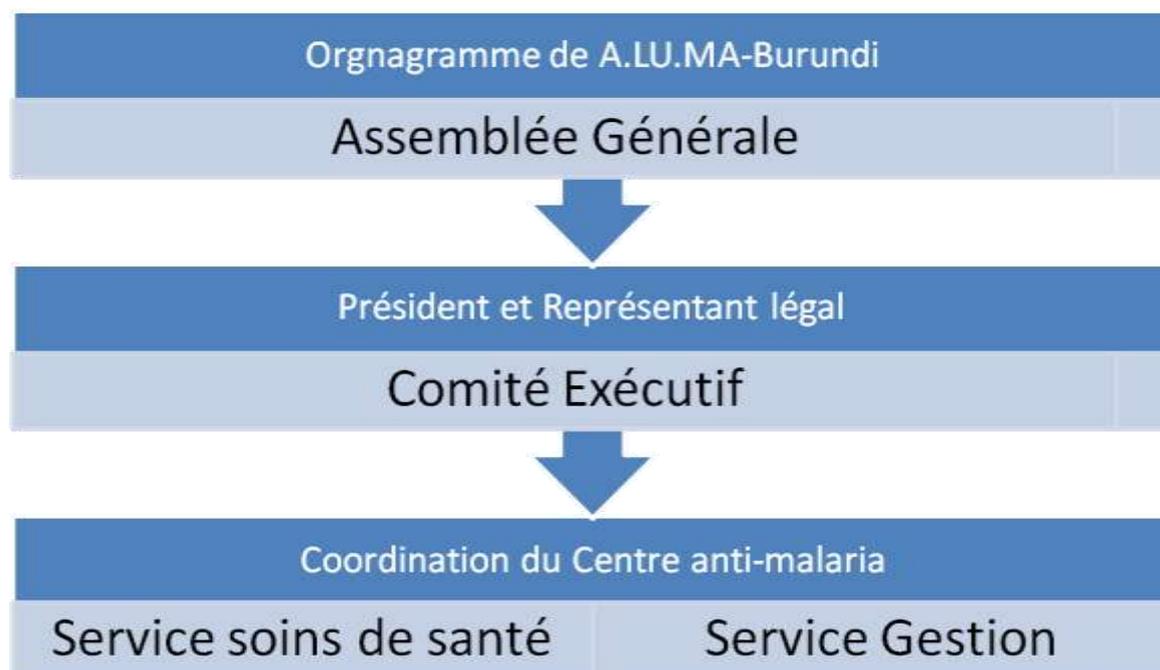
¹ Ministère de la Santé Publique, Directives nationales de traitement du paludisme, Février 2007, page 8

1.4. Les organes dirigeants

En décembre 2007, l'Assemblée Générale a procédé au renouvellement des organes dirigeants de A.LU.MA-Burundi au terme de deux mandats successifs.

Fonction	Mandat 2008-2010
Représentant Légal et Président	Albert Mbonerane
Représentant légal suppléant et Vice Président	Pascal Kirahagazwe
Secrétaire Général	Dr Jacqueline Nintunze
Administrateur Financier	Jean Bosco Cishahayo

Notons que Dr Jacqueline Nintunze siège au Comité Exécutif du CCM /Burundi en sa qualité de déléguée de A.LU.MA-Burundi. Elle participe régulièrement aux réunions du CCM.



1.5. Point de contact

Appellation de l'Organisation	Action de Lutte contre la Malaria
Appellation en abrégée	A.LU.MA-Burundi
Adresse Postale	B.P. 6086 Bujumbura

	Burundi
Téléphone	00-257-22-238005/ 22-239965
E-mail	alumaburundi@yahoo.fr
Site web	www.alumaburundi.org
Nom du Représentant Légal/Président	Albert Mbonerane
Autre e-mail	mbonerane2003@yahoo.fr
Compte Bancaire	Banque Commerciale du Burundi B.P.990 Bujumbura Tél. : 00-257-22-222317 Fax : 00-257-22-221018 Compte n° 301-0010639-1-53 Code SWIFT : BCBUBIBI
	Interbank Burundi B.P.2970 Bujumbura Tél. : 00-257-22-220629 Compte : A.LU.MA-Burundi 701-3526601-92
Bank Konto (Deutschland)	Action Medeor Sparkasse Krefeld Code bancaire 320 500 00 Compte 8007171 IBAN : DE 18 3205 0000 0008 0071 71 Référence A.LU.MA : 2-08-0118

1.6. Les atouts d'A.LU.MA-Burundi.

Grâce à un appui multiforme, A.LU.MA-Burundi est propriétaire du Centre anti-malaria St François d'Assise, unique dans tout le pays, tout comme A.LU.MA-Burundi est la seule association burundaise engagée spécifiquement dans la lutte contre le paludisme. Le Centre dispose d'un personnel technique qui a bénéficié d'une formation en diagnostic parasitologique grâce aux subventions du Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme.

L'Association dispose de deux véhicules et du matériel de sonorisation qui lui permettent de satisfaire aux attentes des patients qui proviennent de plusieurs horizons.

II. Le rapport des activités proprement dit

II.A. Rapport narratif

Le rapport narratif porte sur les deux axes d'intervention, à savoir les activités de prévention du paludisme et les activités de prise en charge correcte des cas.

II.A.1. Les différents services au Centre anti-malaria St François d'Assise



Coordination du Centre



Les patients en attente d'enregistrement



Service accueil pour enregistrement et consultation.



Service secrétariat/ comptabilité



Service prélèvement de sang



Service laboratoire : coloration



Laboratoire : diagnostic microscopique



Pharmacie : administration des médicaments



Service chargé de la confection des rapports



Propreté des locaux



Propreté au jardin

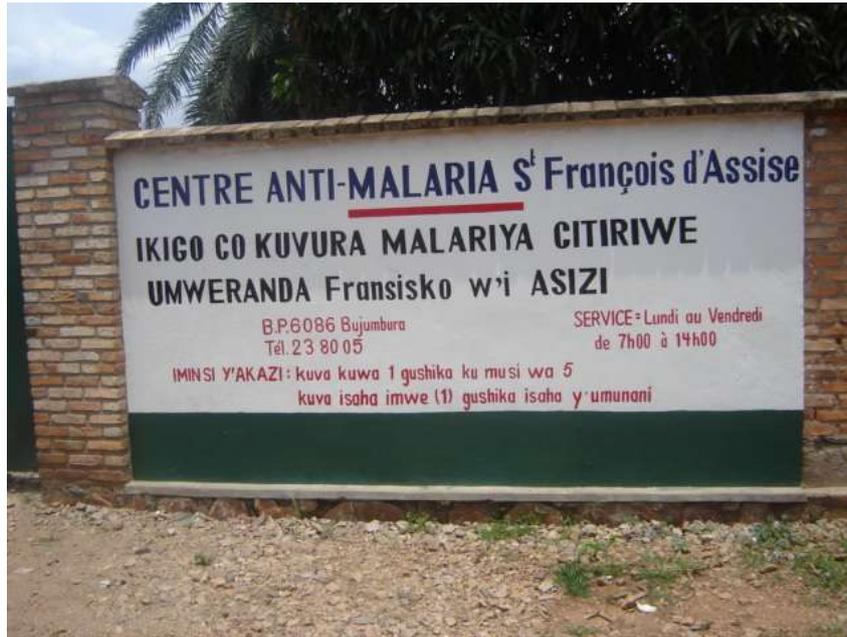


Espace de repos en attente des résultats.

II.A.2. Prévention



La sensibilisation s'est faite au Centre, et ce à l'intention des patients ayant visité le Centre, en utilisant les outils de communication comme les sports radio et télévisés, grâce à un équipement acquis grâce au financement de l'Ambassade de France au Burundi, via le Fonds Social de Développement (FSD). Il y a eu aussi des interventions au moyen des média qui apportent un grand appui à l'action de lutte contre la malaria par la production des magazines y relatifs.



II.A.3. Prise en charge correcte des cas

La prise en charge correcte des cas a constitué la principale activité de l'association au cours de cette année, l'objectif poursuivi étant de répondre aux attentes des patients qui viennent nombreux au Centre, et éviter surtout qu'il y ait une personne qui meurt pour des causes de pauvreté.

Un patient de plus de 5 ans donne une contribution de 400 Fbu, pendant qu'un enfant de moins de 5 ans donne une contribution de 300 Fbu. Une personne indigente qui n'arrive pas à trouver cette contribution est soignée gratuitement. Une bonne pratique du Centre est que tout patient qui vient au Centre doit subir un diagnostic microscopique qui permet d'identifier le taux des parasites. Un patient dont la goutte épaisse est positive reçoit la molécule artésunate/amodiaquine. Pour celui qui a du paludisme grave est traité au moyen de la quinine. Pour les enfants, ils reçoivent en plus de cette molécule des vitamines, un don de l'organisme allemand Action Medeor.

Le Centre ne dispose pas encore d'un service d'hospitalisation, faute d'un médecin à temps plein ; en conséquence, les enfants gravement malades sont transférés à l'Hôpital Militaire, grâce au minibus, don de l'Organisation Britannique Survive-Miva (Liverpool).

Comme le montrent les tableaux suivants, le Centre accueille toujours un nombre assez considérable des patients qui viennent principalement de toutes les 13 communes de la Mairie de Bujumbura.

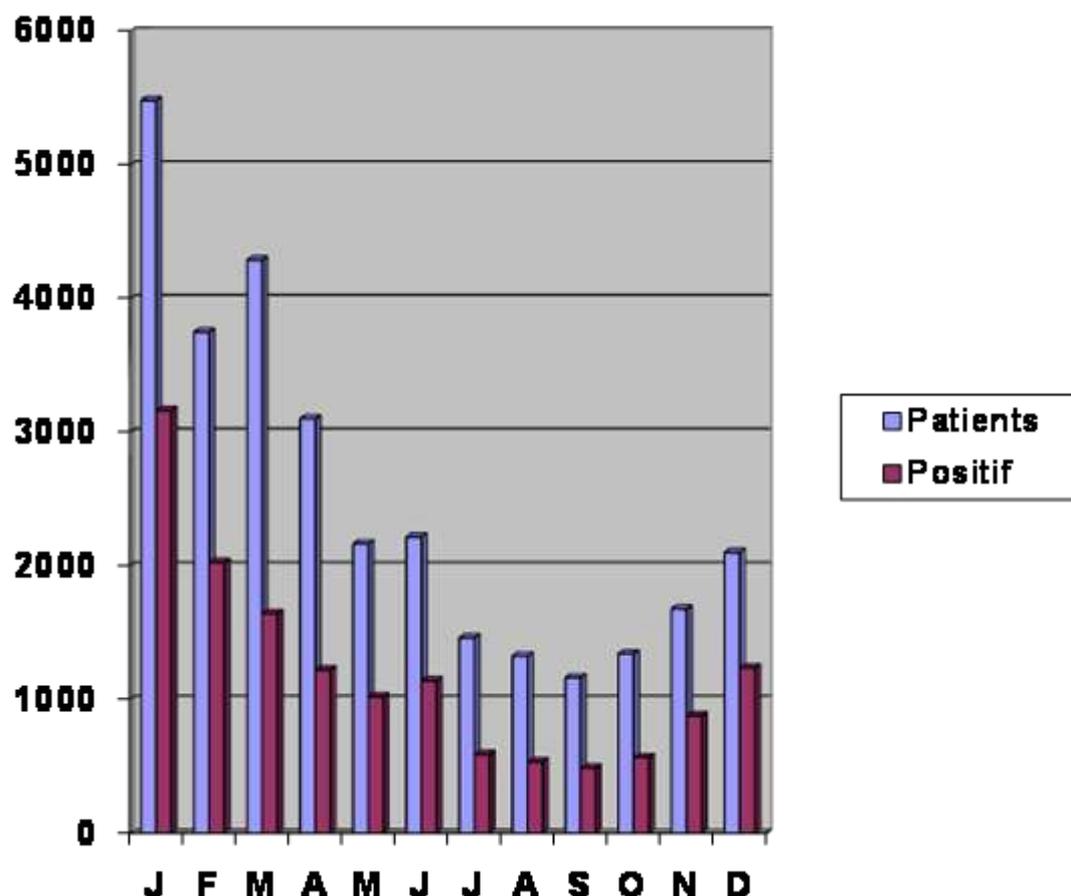
Année	Nombre de patients	Nombre de patients souffrant de la malaria	%
2005	31.757	16.850	53,0
2006	26.077	12.009	46,0
2007	24.820	9.844	39,6
2008	19.719	9.928	50,3
2009	36.374	19.722	54,2
2010	30.079	14.514	48,2

En comparant les effectifs des patients qui ont visité le Centre en 2008, 2009, 2010, on constate que c'est pendant les mois de janvier, juin, octobre, novembre et décembre qu'on a enregistré le % le plus élevé des personnes à la goutte épaisse positive.

Mois	2008	2009	2010
Janvier	45,5%	57,9%	57,7
Juin	41,6%	56,7%	54,0%
Octobre	57,4%	53,2%	42,2%
Novembre	58,3%	61,8%	52,3%
Décembre	58,7%	57,9%	58,1%

II.A.3.1. Tableau des patients qui ont visité le Centre au cours de l'année 2010

DATES	Nombre total des patients	Nouveaux cas	Anciens cas	Total des cas+	%	Femmes enceintes +	Enfants de moins de 5 ans +	Enfants de moins de 5 ans -
Janvier	5.482	3.788	1.694	3.164	57,7	17	627	656
Février	3.749	2.777	972	2.027	54,0	36	362	578
Mars	4.289	3.206	1.083	1.643	38,3	13	265	771
Avril	3.101	2.342	759	1.222	39,4	5	193	592
Mai	2.167	1.492	675	1.021	47,1	9	122	327
Juin	2.217	1.441	776	1.140	51,4	9	176	256
Juillet	1.462	989	473	590	40,3	12	96	241
Aout	1.326	907	419	533	40,1	8	105	185
Septembre	1.164	873	291	490	42,0	5	86	148



Octobre	1.343	943	400	568	42,2	9	96	178
Novembre	1.678	1.158	520	879	52,3	10	139	182
Décembre	2.101	1.382	719	1.237	58,2	13	187	177
Total	30.079	21.298	8.781	14.514	48,2	146	2.454	4.291

Quand on observe attentivement le diagramme, on s'aperçoit que le Centre a été fortement visité au cours des mois de Janvier, Février, Mars, Avril et Décembre. Les moments les plus critiques sont apparus au cours des mois de Janvier et Mars, période pendant laquelle la moyenne des patients qui ont visité le Centre oscillait autour de 250 patients par jour. Le sommet a été atteint le 11 janvier 2010 où on a enregistré 365 patients, tout en signalant qu'il y avait beaucoup de grippe.

Au cours de l'année 2010, le Centre a enregistré 30.079 patients, alors qu'en 2009, le nombre de patients était de 36.374. Cette situation reste une conséquence de la campagne de

sensibilisation du public menée fortement au cours de l'année 2009 avec l'appui du Fonds Mondial de Lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme.

Des spots publicitaires sur la prévention contre le paludisme et la prise en charge correcte des cas ont été lancés à travers les différents quartiers des 13 communes de la Mairie de Bujumbura. C'est ce qui justifie l'augmentation du nombre des patients qui ont visité le Centre. Le faible taux de patients souffrant de la malaria est apparu au mois d'août avec 40,1 %, le taux le plus élevé étant apparu au mois de décembre 2010 avec 58,8%, la moyenne annuelle étant de 48,2%. Au total, 6.745 enfants de moins de 5 ans ont été accueillis par le Centre. A ce niveau, on remarque une grande différence entre le nombre d'enfants qui ont visité le Centre en 2009, à savoir 11269, et celui des enfants qui ont visité le Centre en 2010, 6.745. La raison en est qu'en 2009, A.LU.MA-Burundi a bénéficié des sponsors qui ont permis de soigner gratuitement les enfants de moins de 5 ans, ce qui n'a pas été le cas en 2010.

II.A.3.2. Tableau comparatif des patients ayant visité le Centre en 2008 et 2009

Mois	Visites 2008	Cas positifs	%	Visites 2009	Cas positifs	%
Janvier	1.812	826	45,5	2.832	1.640	57,9
Février	1.837	789	42,9	2.247	1.098	48,8
Mars	1.587	748	47,1	2.052	974	47,4
Avril	1.616	774	47,8	2.415	1.276	52,8
Mai	1.981	956	48,2	3.724	1.853	49,7
Juin	1.990	828	41,6	4.025	2.283	56,7
Juillet	1.312	691	52,6	2.573	1.403	54,5
Aout	979	501	51,1	1.960	1.018	51,9
Septembre	1.077	590	54,7	2.048	882	43,0
Octobre	1.282	737	57,4	2.505	1.333	53,2
Novembre	1.673	976	58,3	4.448	2.750	61,8
Décembre	2.573	1.512	58,7	5.545	3.212	57,9
Total	19.719	9.928	50,3	36.374	19.722	54,2

II.A.3.3. Tableau comparatif des patients ayant visité le Centre en 2009 et 2010

Mois	Visites 2009	Cas positifs	%	Visites 2010	Cas positifs	%
Janvier	2.832	1.640	57,9	5.482	3.164	57,7
Février	2.247	1.098	48,8	3.749	2.027	54,0
Mars	2.052	974	47,4	4.289	1.643	38,3

Avril	2.415	1.276	52,8	3.101	1.222	39,4
Mai	3.724	1.853	49,7	2.167	1.021	47,1
Juin	4.025	2.283	56,7	2.217	1.140	51,4
Juillet	2.573	1.403	54,5	1.462	590	40,3
Aout	1.960	1.018	51,9	1.326	533	40,1
Septembre	2.048	882	43,0	1.164	490	42,0
Octobre	2.505	1.333	53,2	1.343	568	42,2
Novembre	4.448	2.750	61,8	1.678	879	52,3
Décembre	5.545	3.212	57,9	2.101	1.237	58,1
Total	36.374	19.722	54,2	30.079	14.514	48,2

II.A.3.4. Lieu de provenance des patients qui ont visité le Centre en 2009.

Ordre	Commune	Total 2009
1	Kamenge	5416
2	Kinama	4779
3	Cibitoke	4715
4	Buterere	2908
5	Mutimbuzi	2868
6	Musaga	1927
7	Kanyosha	1925
8	Ngagara	1586
9	Buyenzi	1551
10	Gihanga	1295
11	Bwiza	1186
12	Bubanza (centre)	1155
13	Gihosha	1111
14	Rohero	1101
15	Nyakabiga	1027
16	Isale	1001
17	Kinindo	860
	Total 2009	36.374

II.A.3.5. Lieu de provenance des patients qui ont visité le Centre en 2010.

Commune	Province	Total
Kamenge	Mairie de Bujumbura	4.259
Kinama	Mairie de Bujumbura	3.835
Cibitoke	Mairie de Bujumbura	3.506
Buterere	Mairie de Bujumbura	2.647

Mutimbuzi	Bujumbura	2.379
Gihanga	Bubanza	1.354
Musaga	Mairie de Bujumbura	1.561
Kanyosha	Mairie de Bujumbura	1.650
Bubanza (Centre)	Bubanza	1.190
Nyakabiga	Mairie de Bujumbura	1.030
Gihosha	Mairie de Bujumbura	1.114
Rohero	Mairie de Bujumbura	943
Bwiza	Mairie de Bujumbura	833
Buyenzi	Mairie de Bujumbura	1.126
Ngagara	Mairie de Bujumbura	1.126
Isale	Bujumbura	841
Kinindo	Mairie de Bujumbura	704
Total		30.098

II.A.3.6: Tableau des consommations des médicaments en 2010 et autres articles avec les partenaires

Partenaires	Produits	Quantité
ABFIS /Espagne	Pacétamol, cés 500 mg	75 btes x 1000 cès
	Quinine, cés 300 mg	4btes x 1.000 cès
	Quinine , cès 200 mg	5 btes x 1.000 cès
	Paracétamol suppo, 125 mg	8 btes x 100
	Paracétamol 100 mg	96 btes x 1.000 cès
	Vitamin compound dragees	12 btes x 5.000 cès
	Amoxicillin tabs.500 mg	20 btes x 500
	Amoxicillin tabs.250 mg	12 btes x 1.000 cès
	Amoxicillin 250 ml sirop	160 flacons
	Amoxicillin for oral suspension 125 mg/5 ml	8 btes
	Huile d'immersion	8 bouteilles
	Artésunate + Amodiaquine	14 btes
	Action Medeor Tanzanie	Amoxicillin 250 mg
Amoxicillin Sirop 125 mg		192 flacons
Paracétamol 500 mg		20 btes x 1.000 cès
Ciproflaxacin tabs		20 btes x 100 cès
Multivitamine Tabs		10 btes x 1.000 cès
Vitamine c tabs		20 btes x 1.000 cès
Hydrocortisone 100 mg		200 flacons
Multivitamine sirop		192 flacons
Paracetamol sirop 120 mg		192 flacons
Paracétamol suppositoires 250 mg		20 btes x 100
Paracetamol suppositoires 125 mg		6 btes x 100
Lames pour microscope		10 btes

	Microscope cover slips	10 btes
	Moustiquaires en polyester 1250 x 65 x 250 cm	
Action Medeor Allemagne		
	Paracétamol suppositoires	10 btes
	Moustiquaires	135
Fonds Mondial	As+AQ 100/270 mg Blister de 6 cès	57.126 cès ou 9.521 plaquettes
	As+AQ 50/135 mg Blister de 3 cès	10.521 cès ou 3.507 plaquettes
	As+AQ 100/270 mg Blister de 3 cès	6.330 cès ou 2.110 plaquettes

Au cours de l'année 2010, le Centre a connu quelques cas de rupture de stock de la molécule Artésunate/amodiaquine. Mais on est toujours parvenu à trouver des solutions en partenariat avec les services du Bureau Municipal de Santé.

III. Relations avec les partenaires

III.1. Visite de S.E. Franco Coppola, Nonce Apostolique



Le nouveau Nonce Apostolique, S.E. Mgr Franco COPPOLA, en compagnie du Secrétaire de la Nonciature, a visité le Centre anti-malaria Saint François d'Assise pour se rendre compte de l'état de son fonctionnement, et des services rendus aux patients qui visitent le Centre. Le Président de A.LU.MA-Burundi a saisi cette occasion pour le présenter aux patients, en revenant sur le rôle d'intermédiaire de la Nonciature Apostolique entre la Fondation papale et A.LU.MA-Burundi. Au terme de sa visite, il a promis de rester notre interlocuteur auprès du Secrétariat d'Etat du Vatican et de la Fondation Papale, principal partenaire de A.LU.MA-Burundi.

III.2. Visite de S.E. Jean Lamy, Ambassadeur de France au Burundi et Son Epouse



Après un entretien accordé au Président de A.LU.MA-Burundi qui lui a parlé du partenariat existant entre l’Ambassade de France et notre Association, lequel partenariat a permis de construire le bâtiment principal du Centre avec ses équipements, l’Ambassadeur de France a promis de visiter le Centre pour avoir une idée de son fonctionnement. C’est donc dans le cadre de renforcement de ce partenariat que l’Ambassadeur a effectué cette visite en décembre 2010, en compagnie de son Epouse, et ont été reçus par le Président et la Coordinatrice du Centre. Ils ont fait le tour de tous les services que comporte le Centre. Le Président a saisi cette occasion pour présenter l’Ambassadeur et son Epouse aux patients, en signalant l’appui technique et financier que la France a accordé à A.LU.MA-Burundi.



III.3. Visite de Mme Okundo Linda, Conseillère à l’Ambassade du Japon au Burundi, avec résidence à Nairobi au Kenya



Après avoir reçu une requête de financement adressée à l'Ambassade du Japon au Burundi avec résidence au Kenya, Mme Okundo Linda, Conseillère à l'Ambassade a effectué une visite de découverte de l'Association et du Centre. Nous espérons que les informations reçues lui permettront de bien analyser la requête introduite pour financement, lequel financement permettrait de créer un laboratoire médical au Centre anti-malaria comme activité génératrice de revenus.

IV. Gestion du patrimoine automobile



Ce minibus, don de l'ONG Survive-Miva/Liverpool rend beaucoup de services au Centre : déplacement du personnel et transfert des cas graves vers l'hôpital Militaire de Kamenge



Ce véhicule, don du Fonds Mondial est utilisé pour les services d'approvisionnement, les déplacements des membres d'A.L.U.M.A lors des séminaires et autres activités en rapport avec la lutte contre le paludisme, ainsi que pour des occasions de sensibilisation. L'entretien est assuré par le Projet Paludisme du Fonds Mondial.

Les deux véhicules se trouvent en bon état. Le seul défi rencontré au cours de l'année 2010 est la montée répétitive des prix du carburant, surtout que les deux véhicules consomment du diesel.

V. Les perspectives 2011

1. Par le biais de la presse, continuer la sensibilisation des autorités administratives pour qu'elles intègrent dans leur tâche quotidienne la lutte contre la malaria comme un des moyens de réduire la pauvreté.
2. Initier une tranche horaire de communication sur la lutte contre la malaria.
3. Plaider pour une lutte anti-vectorielle et l'assainissement pour une élimination progressive du paludisme.
4. Initier une clinique mobile, ne fut-ce qu'à partir d'un seul site pilote.
5. Faire du Centre anti-malaria un Centre de référence, en initiant des recherches sur la teneur de l'artémisia annua, en partenariat avec le Programme National Intégré de Lutte contre le Paludisme (PNILP) et l'Institut National de la Santé Publique (INSP).
6. Faire la promotion des plantes répulsives des moustiques, comme le Nepeta Cataire, en partenariat avec l'Organisation canadienne ACECI (Agence Consultative en éthique de la Coopération Internationale)
7. Créer un site web sur la lutte contre le paludisme au Burundi, ce qui suppose une connexion internet.
8. Mobiliser des sponsors pour la prise en charge gratuite des enfants de moins de 5 ans.
9. Initier la mise en place d'un réseau des associations de la société civile intervenant dans le domaine de la santé pour renforcer les actions de plaidoyer pour un accès de la population aux soins et services de santé de qualité.

