

Quinzième rapport d'avancement des projets faisant partie du programme

« Enfant aimé »

Dans ce présent rapport nous allons insister sur les Projets situés dans le domaine de la santé financés par « Amis du Rwanda » via Enfants du Rwanda. Ce rapport fait suite à notre dixième rapport relatif à ces deux projets : **Soins et Réhabilitation Médicale et Mutuelles de Santé**

1. Projet soins et Réhabilitation médicale

Pour l'an 2014, les projets **Soins et Réhabilitation Médicale et Mutuelles de Santé** ont obtenu tous ensemble un financement de 2000 euros équivalent à 1 600 000 Frws qui s'ajoutait à 10660 Frws, solde pour SRM 2014 et 4300FRws solde de MS 2014. Ce qui fait un budget de 1.614.960Frws.

1000000Frws +10660frws, soit 1.010.660Frws ont été affectés à soins de santé.

Nous présentons dans la suite en résumé la liste des bénéficiaires ainsi que l'assistance reçue, le résumé du rapport financier et les témoignages en photos de l'impact du projet.

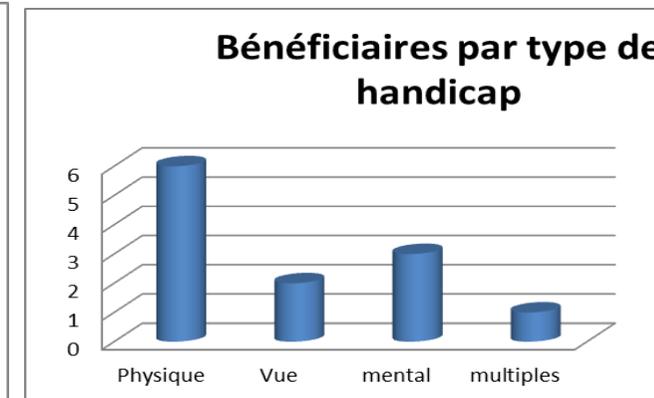
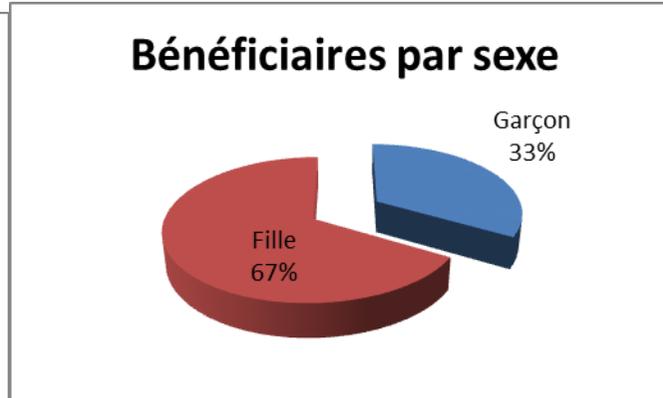
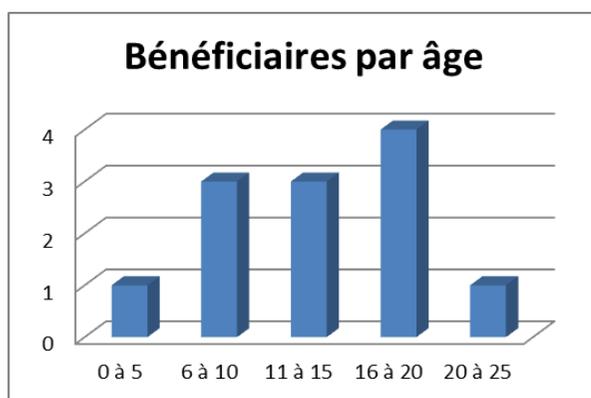
1.1. Liste des bénéficiaires, assistance reçue et impact

	Prénom	Nom	sexe	Date de naissance	Type de handicap	Diagnostique	Assistance reçue	Commentaire sur l'impact
1	Crispin	Kwizera	M	2014	physique	Orytrogriposis	Transport, consultation, operation, hospitalisation, kinésithérapie	Le traitement de l'enfant continue, mais déjà on voit que les pieds ne sont plus pliés. Les bras sont encore dans les orthèses.
2	Aristella	Ishimwe	F	2001	Multiple	multiples	Transport, consultation,	Les médicaments calment la jeune fille, qui suite aux intensions

							médicaments	internes poussait des cris incessants. Actuellement, les cris sont moins fréquents.
3	Liliane	Munezero	F	2000	Physique	ped convexe	Transport, consultation, operation, hospitalisation, kinésithérapie	L'opération de Liliane est bien réussie. Elle retournera seulement à l'hôpital pour contrôle.
4	Aline	Umugwaneza	F	2007	Physique	Cyphoses congénitale progressive	Transport pour chercher le visa, vaccination, et documents légale	Les documents que ce projet a aidé à obtenir lui ont permis d'être opérée à Barcelone. Sa colonne vertébrale est actuellement droite. Elle attend une seconde opération pour le bassin. Actuellement, elle fait des séances de physiothérapie.
5	Basilissa	Uwishyaka	F	1997	Physique	Physique Genou vara	Hospitalisation et kinésithérapie	Ce qui est couvert ici est une facture d'une hospitalisation de la fin de l'année dernière qui est arrivée au début de 2015. L'opération a permis de suivre l'école sans complexe. En décembre elle devrait retourner à l'hôpital de Rilima pour la 3eme opération, mais il n'y a pas de fonds.
6	Sylvie	Uwase Isimbi	F	2006	Multiples	MC	Hospitalisation et	C'est aussi une facture d'une

							séances de kinésithérapies	hospitalisation de la fin de l'année dernière qui est arrivée au début de 2015. Avant de l'amener à l'hôpital de Rilima, Sylvie était un enfant qui restait toujours couchée et qui ne bougeait pas. A l'hôpital après plusieurs mois de rééducation ont découvert qu'elle avait un handicap multiple. On a jugé bon qu'elle rentre et continue à suivre des séances de kiné depuis la maison. Actuellement, elle essaie de marcher et continue les exercices de kiné.
7	Clémence	Umulisa	F	1998	Mental	Épilépsie	Transport, consultation, médicaments	Elle est sous traitement comme ses frères mais avec une amélioration, car elle veut apprendre le métier l'année prochaine.
8	Augustin	Bigirimana	M	1996	Mental	Épilépsie	Transport, consultation, médicament	Il est sous traitement mais parfois, lui il tombe en crise. Peut-être qu'il a quelques irrégularités pour prendre les médicaments.
9	Jean Luc	Kwizera	M	2005	Mental	Épilépsie	Transport, consultation, médicament	Il est comme son frère Augustin.
10	Jacques	Mukeshimana	M	2001	physique	Brulure grave et opération	Transport, consultation, médicament,	La cicatrice a été revue. Mais les médecins ont jugé impossibles

						mal cicatrisée	hospitalisation, opération	suivant les moyens qu'ils ont de pouvoir greffer un muscle et les tendons pour redonner la flexibilité au bras gauche.
11	Dative	Mukandayisenga	F	1996	Physque	Ostéomyélite	Transport, consultation, médicament, hospitalisation, opération	Elle vient de sortir de l'hôpital ou elle a subi une autre opération. Le résultat ne semble pas rassurant car sa blessure s'aggrave de jour à jour. Elle est sous antibiotiques.
12	Marianne	Musengimana	F	1993	Vue	Allergie chronique de la vue	Transport, consultation, médicament	Pour le moment, à l'aide des médicaments qu'elle reçoit, elle ne s'absente plus en classe comme avant.

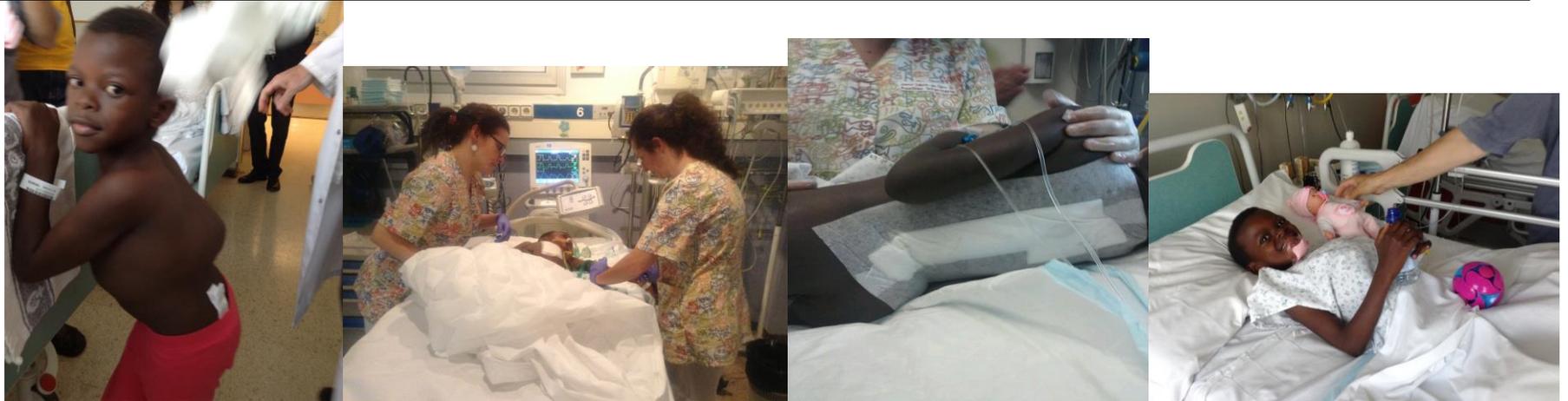


1.2. Quelques témoignages en photos

Liliane est née en 2000 dans une famille de 4 enfants. « Son handicap est congénital et lui était très douloureux, mais on avait pas d'argent », dit son père. C'est à l'âge de 8 ans quand commencent les mutuelles de santé que la famille a commencé de la faire soigner au centre de santé. Après on l'a transféré à l'hôpital de district. Arrivée à l'hôpital, les médecins se sont vu impuissants devant son cas et ont conseillé les parents de porter l'enfant au centre de chirurgie orthopédique pédiatrique et de réhabilitation à Rilima. Ce transfert a découragé la famille de l'enfant, parce qu'elle n'avait plus de moyens suffisant pour aller si loin et assumer les coûts. « Heureusement en 2013, nous avons connu TIC et cette année nous avons eu la chance d'être programmé pour amener l'enfant au centre de chirurgie, on a opéré l'enfant et l'opération a bien réussi », continue le Père avec émotion. Lors de la visite à domicile chez Liliane était très contente et avec fierté, elle montrait comment son pied est bien droit et comment elle portait les chaussures. Elle dit que « tou de l'enfant avait dit que « elle serant reconnaissante toute savie durant. »

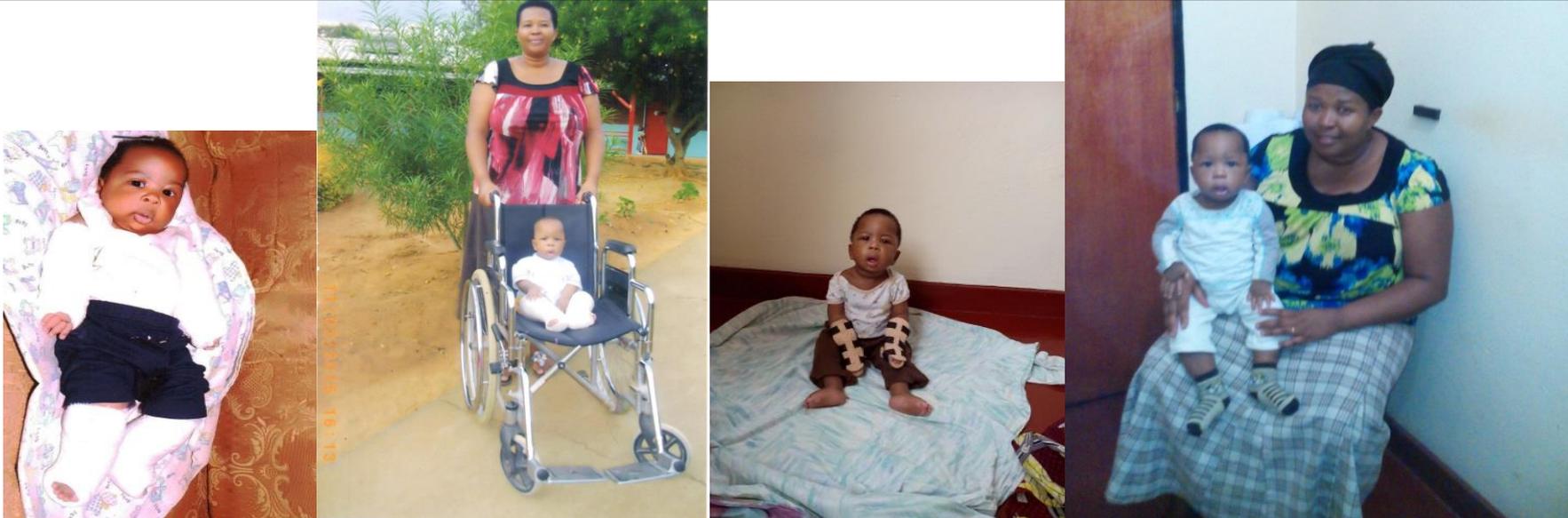


Aline est âgée de 8 ans. Elle est née avec une malformation de la colonne vertébrale. TIC l'a connu depuis l'an 2012. Sa malformation étant progressive, la situation de l'enfant allait en se détériorant. On l'a porté à tous les meilleurs hôpitaux de Kigali, mais les médecins ont dit qu'ils étaient incapables de faire quelque chose pour la petite fille. On a lancé un appel au secours international à travers toutes nos connaissances. Par chance l'hôpital « Sant Joan de Déu » de Barcelona a accepté d'opérer l'enfant. Les examens faits là-bas ont montré que l'enfant avait aussi une luxation du bassin qui n'avait pas été diagnostiquée au Rwanda. Le 2/7/2015 l'enfant a été opéré pendant 14 heures. La colonne a été remise dans sa place. Actuellement la petite fille est encore sous observation en Catalogne. Son dos semble avoir récupéré tous le tonus. Mais les jambes prendront beaucoup de temps. Surtout qu'elle doit encore passer une seconde opération pour le bassin. Un grand merci, car sans ce programme, les documents de voyages n'auraient pu être obtenus, car il a été nécessaire d'aller chercher les visa de la fille et de son père à l'ambassade d'Espagne en Tanzanie.





Crispin est un enfant abandonné par son papa juste après la naissance en 2014. « Il n'a pas supporté cette femme qui met au monde des enfants qui ont les pieds, et les bras déformés », témoigne sa mère. La maman toute seule a essayé de faire soigner son enfant jusqu'au moment où elle a vendu sa propriété pour avoir de l'argent à dépenser. Mais dès la première facture, elle a vu qu'elle n'aura pas de moyens. Elle est venue demander de l'aide au TIC. TIC a épaulé la maman qui avait démontré un tel courage pour faire soigner son enfant. Actuellement l'enfant est pris en charge au centre de chirurgie orthopédique pédiatrique et de réhabilitation. Il a été opéré, on lui a donné des orthèses et actuellement, il suivi chaque semaine avec des exercices de physiothérapie. L'enfant déjà marche à quatre pattes et on voit que les pieds ont connu une grande amélioration. Sa mère remercie beaucoup aux bienfaiteurs. « Sans eux, j'aurais perdu l'espoir qui me restait », dit-elle.





Aimé est l'ainé de la famille de 2 enfants, âgée de 6 ans Elle a le même handicap que Liliane : pied convexe. Comme elle sa famille grâce à la mutuelle de santé, elle l'a conduit à l'hôpital de Kibagabaga. Mais pendant deux ans on n'a pu rien faire que des séances de kinésithérapie pendant 2ans. Une occasion s'est présentée. Le médecin spécialiste qui opérait Liliane a accepté d'opérer aussi le petit garçon. Grâce à une bonne collaboration avec l'hôpital, l'enfant a été opéré à crédit avec espoir que ces soins seront remboursés l'année prochaine, au lieu de laisser le médecin spécialiste qui était venu d'Europe retourner sans donner cette chance à l'enfant. Ses parents qui sont très jeunes disent « Ce qui nous est passé un miracle. Que Dieu bénisse mille fois le médecin et ceux qui pensent à nous. Notre fils est devenu très beau !»



Jacques est un exemple d'un enfant qui n'a pas obtenu tout ce qu'il désirait. Suite à une brûlure grave, l'enfant a perdu la flexibilité et les extrémités du bras gauche. On avait essayé de le faire opérer mais la cicatrice allait en s'enflant. Alors cette année on l'a opéré pour traiter ce problème de la cicatrice. Les médecins ont jugé bon ne plus toucher à son bras pour ne pas avoir plus d'effets secondaires. Après cette décision l'enfant a été très triste. Mais il a été suivi, avec aide psychologique du bureau de TIC. Actuellement sa situation psychique est stable. Il dit « L'aide que j'ai eu, je ne savais pas que je l'obtiendrais. Je reste confiant qu'un jour il y aura des médecins capable de traiter mon bras aussi ». Sa mère remercie les bienfaiteurs de ce programme.

Résumé de l'utilisation des fonds

DESIGNATION	MONTANT	%
RESUME DES RECETTES		
Budget octroyé	1000000	98,95%
solde 2014	10660	1,05%
TOTAL	1010660	100,00%
RESUME DES DEPENSES		
Actes médicaux: consultations, hospitalisation, opérations, médicaments et kiné.	784.028,00	77,92%
transport et documents facilitant les soins	209.200	21,74%
Administration	15.500	0,35%
Autres besoins	0	0,00%
TOTAL	1.008.728,00	100,00%
SOLDE 2015	1932	

2. Projet Mutuelle de santé

Le projet « Mutuelle de Santé » a reçu pour l'exercice 2015-2016 un financement équivalent à 600.000Frws. Le solde de l'exercice précédent était 4300 Frws. Le budget total est devenu pour cela 604300 Frws.

Cette année TIC pensait fermer le projet sur mutuelle de santé, mais les demandes de la population ont été persistantes démontrant comment ils avaient compris l'importance des mutuelles de santé et l'incapacité de plusieurs familles à pouvoir payer la totalité de la contribution exigée. Les négociations ont été faites pour trier ceux qui ne pouvaient pas payer la totalité et leur contribution a été augmenté jusqu'à 50%. Avant elle était 25%. Le nombre des bénéficiaires pour cette année est de 376 personnes.

Les témoignages sur l'importance de la mutuelle de santé

Le premier témoignage sur l'importance des mutuelles de santé est cette demande insistante des bénéficiaires qui se voyaient en risque de perdre cette opportunité.

En effet, il existe plusieurs enfants tels que les enfants affectés par l'Epilepsie qui ont besoin des médicaments et consultation réguliers dont le coût serait énormes s'ils n'étaient pas affiliés à la mutuelle de santé. Un exemple est celui des trois frères Augustin, Jean Luc et Clémence dont le coût des médicaments et consultation s'élèvent à 510 par mois pour chacun au lieu de 5100 Frws. Le total à payer par an sans mutuelle pour cette famille serait $510 \times 12 \times 3 = 183.600$ Frws. Mais avec mutuelle de santé elle devient 18.360 Frws. Pour Jacques on a payé 18099 Frws, s'il n'avait pas de mutuelle de santé on aurait dû payer 180.990 Frws

Les enfants qui des allergies chroniques : Marianne Musengimana, 1000 frws=10000 Frws. Analysant les factures des enfants avec Ostéomyélites, l'exemple de la facture de Jean Damascène, l'un de ceux qui ont été opéré à Kibogora cité dans notre précédent rapport, laisse comprendre l'importance de la mutuelle aussi : cette facture qui fait payer 13000 Frws aurait été de 130000 Frws. Toutes les personnes profitent donc de la mutuelle de santé. En particulier les enfants ayant ces types de handicap qui réclament des soins fréquents en tirent un bénéfice immense. Sans mutuelle le coût de leurs soins serait insupportable.

Résumé de l'utilisation des fonds

DESIGNATION	MONTANT	%
RESUME DES RECETTES		
Budget octroyé par Rotary via Enfants du Rwanda en 2015	600.000	51,36%
Solde 2014	4.300	0,37%
Participation des bénéficiaires (50% sur 2015-2016)	564.000	48,28%
Total recettes	1.168.300	100%
RESUME DES DEPENSES		
Cotisation totales aux mutuelles de santés	1.128.000	96,70%
Transport pour centre de santé, Communications et scanner	38.500	3,30%
Total dépenses	1.166.500	100%
Solde actuel	1.800	

Conclusion et souhaits

Due à la réduction du budget dans ce programme, beaucoup d'enfants qui avaient eu l'opportunité d'avoir des rendez-vous n'ont pas pu être opérés. C'est le cas notamment de Jean Claude et Basilisse. D'autres comme des cas d'ostéomyélites ont des rendez-vous en décembre comme Kevin, Léontine et Emmanuel et risquent de ne pas y aller. Les enfants qui doivent aller régulièrement à l'hôpital, comme les 10 qui souffrent d'épilepsie (Olive, Augustin, Clémence, Honorine, Rosine, Françoise, Jean Luc, Christine, Spéciose et Emmanuel), les 6 de la vue, les 3 avec handicap multiples ont connu des irrégularités dans leurs visites, car le programme n'avait plus d'argent et maintenant on exige que le parent présente l'enfant à chaque visite. Ce qui augmente les frais de transport. La disponibilité d'un médecin spécialiste étranger qui devait retourner en Europe nous a obligé de laisser l'enfant être opéré alors que le budget était terminé.

Toutefois, le programme a permis à différents enfants d'avoir accès aux soins. Certains comme Aline ont pu bénéficier de leur dernière chance de leur survie, d'autres ont vu une lueur nouvelle d'espérance entrer dans leur vie. Nous remercions à « Amis du Rwanda » et à « Enfants du Rwanda ». Nous espérons que les bienfaiteurs de ce projet resteront généreux pour continuer à donner de l'espoir à ces enfants en situation de handicap provenant des familles pauvres. Et dans la mesure du possible, nous souhaitons que l'aide à ce projet soit augmentée, soit par les partenaires actuels, soit par de nouveaux partenaires car les enfants en situation de handicap qui sont dans le besoin sont énormes. Ceux qui ont des besoins assez réguliers comme les épileptiques ne seraient pas très mal s'ils arrivent à être parrainés d'une manière spéciale.

Marie Chantal ISUGI.