

Huitième rapport d'avancement des projets faisant partie du programme

« Enfant aimé »

Dans ce présent rapport trimestriel nous allons insister sur les Projets situés dans le domaine de la santé financés par Rotary via Enfants du Rwanda. Ces projets sont dans leur deuxième année.

1. Projet soins et Réhabilitation médicale

Pour l'an 2014, il a obtenu un financement de 2000 euros équivalent à 1 670 000 Frws. Ci-après nous présentons 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.

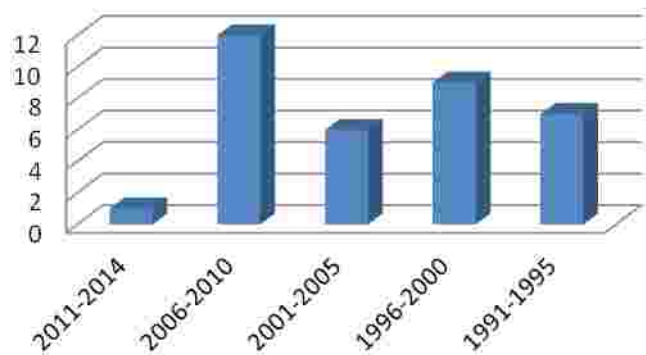
1.1. Liste des bénéficiaires et assistance reçue dans la seconde phase

Jean Aimé	Matabaro	M	1995	Physique	Transport, Prothèses
Jean d'Amour	Habumugisha	M	2008	Physique	transports, consultations, médicaments, opération, hospitalisation et matériel à utiliser à l'hôpital et prothèse
Basilissa	Uwishyaka	F	1997	Physique	transports, consultations, médicaments, opération, hospitalisation
François	Ntwali	M	2010	Physique	transports, consultations, médicaments, opération, hospitalisation
Sophie	Ayinkamiye	F	1994	Physique	transports, consultations, médicaments, opération, hospitalisation
Delphine	Uwase	F	1996	Multiple	transports, consultations, médicaments, opération, hospitalisation
Cliff Blandy	Ishimwe	M	2005	Physique	transports, consultations, médicaments, opération, hospitalisation
Luidgi	Izere	M	2010	Physique	transports, consultations, médicaments, opération, hospitalisation
Pacifique	Irudukunda	M	2006	Physique	transports, consultations, médicaments, opération, hospitalisation
Elisa	UDUKUNDA	F	2000	Physique	Transport et consultation

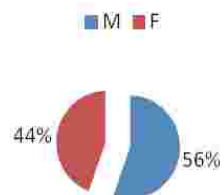
Yvette	MWISENEZA	F	2008	Physique , dorsale	Transport et consultation
Médiatrice	MUKAMANA	F	1996	Physique	Transport et consultation et chaussure de compensation
Jacques	MUKESHIMANA	M	2001	Physique	Transport et consultation
Moise	MFITUMUKIZA	M	2011	Multiples	Transport et consultation
Asifiwe	GISUBIZO	M	2008	Physique	Transport et consultation
Yvonne	TUYAMBAZE	F	1994	Audition et Parole	Transport , consultation et médicaments
Clemence	UMULISA	F	2005	Epilepsies	Transport , consultation et médicaments
Jean Luc	KWIZERA	M	2005	Epilepsies	Transport , consultation et médicaments
Eric	NIYONZIMA	M	2007	Vue	Transport , consultation et médicaments
Sandra	IRAKOZE	F	2009	Vue	Transport , consultation et médicaments
Claude	NIYONKUNRU	M	1997	Physique	Transport, Consultation, Contrôle et Réparation de l'appareil.
Johanna	Queen UWINGABIRE	F	2008	Multiples	Transport, Consultation pour épilepsie.
Mariane	MUSENGIMANA	F	1993	Vue	Consultation et transport. Allergie est constamment sous traitement
M.Louise	TUYISENGE	F	1991	Vue	Consultation, operation, médicaments, et transport

Samuel	MUGISHA	M	2006	Physique, bras tordue (Problème neurologique au niveau de la main)	Consultation, En attente d'un neurologue de l'extérieur
Theogene	NGENDA HAYO	M	1993	Physique (inégalités des membres inférieurs)	Consultation (opération non possible) il devra accepter vivre avec son handicap
J.Damascene	MWIZERWA	M	1998	Ostéomyélite	Consultation, transport
Emmanuel	UFITEYEZU	M	1993	Physique	Consultation post opératoire et chaussure orthopédique,
Sylvie	ISIMBI UWASE	F	2006	multiples + vue affectée	transport, consultation
Emmanuel	TWIZEYIMANA	M	2003	Vue	transport, médicaments
Anselme	BUTERA	M	2000	Physique	transport, consultation
Pierrine	UMUTONI WASE	F	1999	Physique	transport, consultation
Blaise	ISHIMWE	M	2009	Physique	transport, consultation
Gisèle	UWIZERA	F	2002	hydrocéphalie	transport, consultation
Peace	UWAMWIZA	F	2000	Physique	transport, consultation

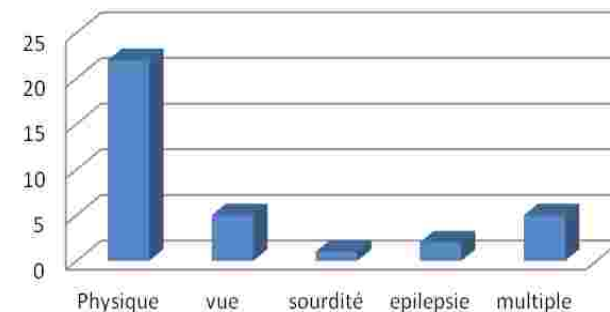
Bénéficiaires par âge



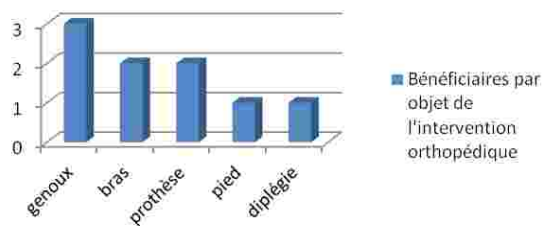
Bénéficiaires par sexe



Bénéficiaire par type de handicap



Bénéficiaires par objet de l'intervention orthopédique



1.2. Impact de ce qui a été fait pour eux

Prénom	Nom	Diagnostics et opérations effectuées	Commentaire
Jean Aimé	Matabaro	Réadaptation de la prothèse. Il a reçu des béquilles dans la première phase. Maintenant c'est une prothèse.	Il n'a plus besoin d'assistance médicale
Jean d'Amour	Habumugisha	Imputation de la jambe, révision de l'opération pour rectifier l'emplacement des os et fixation de la prothèse.	Il est encore en suivi médicale, il retournera a l'hôpital au mois d'Avril.
Basilissa	Uwishyaka	Chirurgie des jambes : Genou vara Deux opérations ont été effectuées. D'abord la première jambe et ensuite la deuxième.	Elle est encore à l'hôpital
François	Ntwali	Chirurgie des jambes : genou valga. Il a été opéré des deux jambes en même temps.	Il recouvre bien et passera six mois à l'hôpital. Il est à son troisième mois
Sophie	Ayinkamiye	Chirurgie d'un bras : « Burn Contracture » Elle a été opérée d'un bras qui s'était mal cicatrisé suite à une brûlure lui laissant un bras contracté incapable de se plier et se déplier.	Après l'opération et enlèvement de plâtre elle peut faire ces mouvements et est capable d'utiliser son bras pour faire des petits travaux. (lessive, vaisselle...) Elle suit encore des séances de kiné post opératoire à Rilima et va sortir de l'hôpital vers la fin de ce mois.
Delphine	Uwase	Chirurgie d'un pied : Pied neurologique	Elle est sortie de l'hôpital mais elle a encore un plâtre. Il retournera pour le faire enlever.
Cliff Blandy	Ishimwe	Chirurgie d'un bras. Cliff avait un bras toujours plié et il ne pouvait pas le lever	Après l'opération à l'épaule, le bras es maintenant flexible, il retournera en contrôle au mois de' Avril
Luidgi	Izere	Chirurgie de la jambe: Genou valga. Luidgi avait une malformation de la jambe gauche au niveau du genou. Cette jambe a été opérée.	Le genou est encore faible, mais les résultats sont satisfaisants. Il est rentré de l'hôpital
Pacifique	Iradukunda	Diplégie spastique. Pacifique a été opéré deux fois. La première fois pour libérer des nerfs qui gênait le mouvement des jambes au niveau des hanches, et la deuxième opération pour corriger la	Les médecins assurent que le petit qui ne se tenait pas debout pourra marcher dans la suite. Les opérations ont été réussies.

		déformation des jambes qui s'était installée.	
Elisa	UDUKUNDA	Dislocation du fémur qui a engendré inégalités des jambes. Elle a reçu des chaussures avec semelle de compensation	En suivi médical.
Yvette	MWISENEZA	Problème dorsale	Elle attend une visite des spécialistes en neurologie (équipe étrangère)
Médiatrice	MUKAMANA	Inégalité des membres	Programmé pour prochaine opération
Jacques	MUKESHIMANA	Burn contracture	Programmé pour prochaine opération
Asifiwe	GISUBIZO	Il a reçu des chaussures avec semelles de correction	Encore en suivi médical.
Moise	MFITUMUKIZA	Handicap multiples. Le petit Moise était en route pour une consultation. IL est tombé entre temps gravement malade, conduit aux soins intensifs, mis sous bombonne... Heureusement que la famille est titulaire d'une mutuelle de santé. Seulement la famille est si pauvre qu'elle ne parvient même pas à couvrir les 10 %. D'où la participation du projet pour faire soigner l'enfant.	Moise est maintenant en convalescence.
Yvonne	TUYAMBAZE	L'ouïe	Elle était prévue pour opération mais l'opération a été reportée et on lui a administré les médicaments.
Clémence	UMULISA	Epilepsie	Clémence est son frère Jean Luc Kwizera ont une épilepsie poussée et reçoivent des médicaments assez chers comparativement aux autres épileptiques du groupe. Ils ont un troisième frère aussi épileptique mais qui reçoit des médicaments non chers. Ce dernier est entièrement à charge des parents, cependant il a une menace de malnutrition (Kwashiorkor).
Jean Luc	KWIZERA	Epilepsie	
Joana	QUEEN ISHIMWE	Epilepsie	

			n'a plus des crises qui l'amènent à se mordre la langue...
Augustin	BIGIRIMANA	Epilepsie	Lui non plus n'a plus de crises fréquentes, sauf des fois ou sa mère a tardé de demande un transfert pour aller prendre des médicaments.
Eric	NIYONZIMA	Allergie chronique (vue)	Ces enfants ont été depuis la première phase du projet. Eric t sa sœur Sandra ont une allergie chronique, il en va de même pour Nahumuremyi. Emmanuel, lui c'est la première fois. Ils continuent d'aller à l'hôpital quand le besoin se fait sentir.
Sandra	IRAKOZE		
Jean de Dieu	NAHUMUREMYI		
Emmanuel	TWIZERIMANA		
Jean Claude	NIYONKURU	Correction post opératoire est jugée nécessaire lors d'une visite de contrôle médical.	Il est programmé pour une prochaine opération.
Marianne	MUSENGIMANA	Allergie chronique des yeux.	Elle st constamment sous traitement
M. Louise	TUYISENGE	Marie Louise a été opérée d'un œil.	L'opération lui a permis de récupérer une petite portion de l'œil opéré. Mais la vue est irrécupérable pour l'autre œil. Elle est encore en suivie médicale
Samuel	MUGISHA	Samuel a une main tordue, LE diagnostic a révélé un problème neurologique au niveau de la main.	L'hôpital l'a mis sous une liste d'attente d'un neurologue qui viendra de l'étranger.
Theogene	NGENDAHAYO	Théogène souffre d'une inégalité des membres inférieurs.	Il avait été opéré. Les médecins ne sont pas d'accord pour une seconde opération. il devra accepter vivre avec son handicap
J.Damascene	MWIZERWA	Ostéomyélite	Les médecins ont prescrits des antibiotiques avec un autre rendez vous après 6mois. Il nous semble que les hôpitaux n'ont pas de capacité d'atténuer son mal.
Emmanuel	UFITEYEZU	Après l'opération dans la 1ère phase, nous avons à payer dans la deuxième phase ses chaussures orthopédiques.	Il reviendra à l'hôpital pour le contrôle médical.

Sylvie	ISIMBI UWASE	Elle marche difficilement, peut faire seulement deux ou trois pas. L'orthopédiste a soupçonné un handicap multiple et l'a renvoyé à l'hôpital neuropsychiatrique pour rapport médical complet.	On est en attente du rapport.
Anselme	BUTERA	Il a été opéré d'une jambe dans la première phase. En avril on opérera la seconde	En première phase il avait été opéré au niveau du genou de la jambe bien portante pour l'empêcher de continuer à croître. La seconde phase consistera à la correction de la jambe handicapée.
Pierrine	UMUTONIWASE	Elle avait été opérée dans la première phase d'un bras.	Contrôle post opératoire
Blaise	CYUZUZO	Il a été transféré chez un neurologue.	En attente des résultats pour voir s'il pourra être opéré.
Gisèle	UWIZERA	Le scanneur a montré la persistance de l'eau dans le crane de la petite.	On est en attente d'une place disponible à l'hôpital pour examens et placement d'un tube d'évacuation
Peace	UWAMWIZA	Elle avait été opérée antérieurement au niveau de l'articulation.	Emmenée en consultation, le médecin a dit qu'une seconde opération n'est pas recommandable car ça n'apportera aucun résultat de plus.

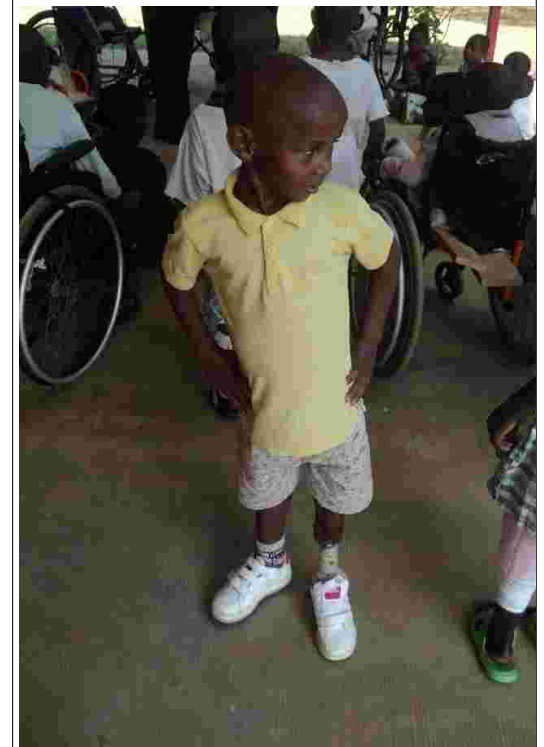
NB : Eric NIYOMUKIZA qui était cité dans le cinquième rapport comme programmé pour l'opération n'a finalement pas été opéré. Les médecins se sont désistés à la dernière minute et lui ont prescrit des médicaments pour voir si c'est vraiment une cataracte dont souffre l'enfant. D'autres enfants : Théophile, Eric, Ephrem, Daniel et Béata dont on a dit qu'ils pourront retourner à l'hôpital pour chercher les médicaments n'ont pas eu ce besoin au cours de ce trimestre.

1.3. Quelques témoignages en photos

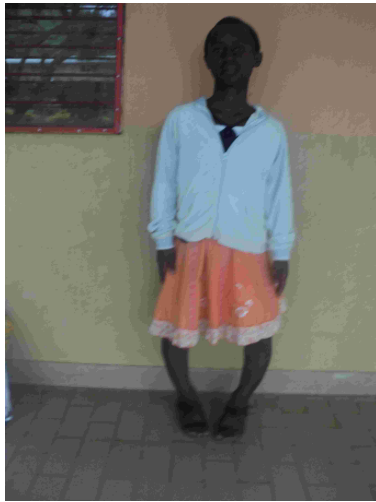




La prothèse de Jean Aimé est flexible. Elle lui permet de plier les genoux. Ici, Jean Aimé est assis comme un homme qui a deux membres et en équilibre. Cela le plonge dans une profonde méditation. Dira-t-il par après à l'animatrice de TIC qui lui demandait ce qu'il était en train de penser. " Je n'arrive pas à croire que c'est moi ! C'est un miracle auquel je ne pensais pas qu'il soit encore possible pour moi. Maintenant tout le monde me reverra très beau ".



Jean d'Amour a 5 ans. Il était trop tard quand cet enfant a été retrouvé par l'animatrice de TIC. Mais les médecins ont fait tout le possible pour lui sauver la vie. Sa jambe gauche pourrie a été amputée. D'une manière transitoire, l'enfant a appris à marcher en utilisant les béquilles. Et finalement une prothèse vient de lui être fabriquée. Tenant compte du diagnostic des médecins qui ont vite amputé sa jambe, sans l'aide des bienfaiteurs, Jean d'Amour serait déjà mort. Sachant aussi qu'entre son opération et le placement de prothèse, Jean d'Amour est tombé et s'est cassé le fémur et qu'il a dû subir une seconde opération, les parents ne trouvent pas des mots pour exprimer leurs remerciements aux bienfaiteurs. Eux, qui avaient vu la jambe de leur fils pourrir jour après jour sans pouvoir quoi que ce soit à cause de la pauvreté, comment ne peuvent pas être dépassés par les émotions quand « leur fils a été sauvé deux fois » comme le déclare la mère de Jean d'Amour. Nous voulons conduire cette fois-ci Jean d'Amour à l'école.



Basselisse avait deux jambes arquées. On a opéré d'abord la première puis la seconde jambe. Non seulement son handicap ne lui permettait pas de se déplacer convenablement, mais aussi il lui était une source de moqueries de la part de la moquerie de son entourage. Elle a dit : « On m'appelait la fille aux jambes arquées. Désormais, ils ne pourront plus le dire ! »

Basselisse passera 6 mois à l'hôpital. Les médecins nous assurent que les opérations ont été réussies et qu'elle pourra marcher normalement. Quand la vice-présidente de TIC a rencontré la mère de Basselisse lors de la visite à l'hôpital celle-ci était toute émue. Elle ne pouvait dire grand chose à part : "merci, merci et merci encore. Je ne peux rien dire de plus."



Incroyable pour les parents de François.
L'enfant venait d'accomplir 4 ans sans que les
parents puissent trouver l'argent pour sa
réhabilitation.

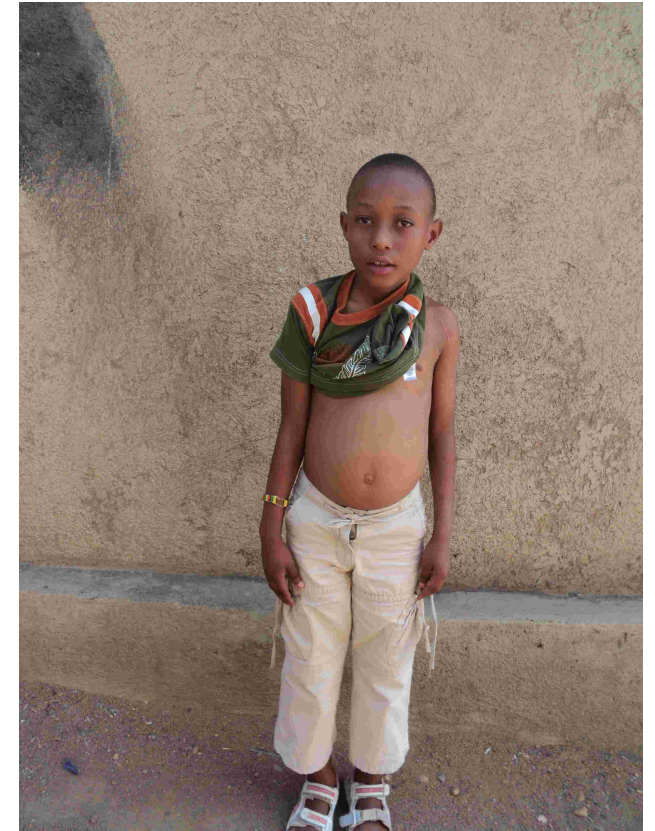
François a été opéré dernièrement à l'hôpital
orthopédique de Rilima. Il vient d'y passer 3
mois. En attendant que les médecins confirment
que son handicap a été complètement corrigé,
on constate un autre effet : l'enfant a
considérablement pris du poids! Ce n'est pas
seulement qu'à l'hôpital sa mobilité était réduite.
Cela témoigne aussi du fait qu'à la maison
l'enfant n'est pas bien nourri.

En effet, son Père est ouvrier saisonnier dans
une usine de riz, où il travaille seulement au
moment de la moisson

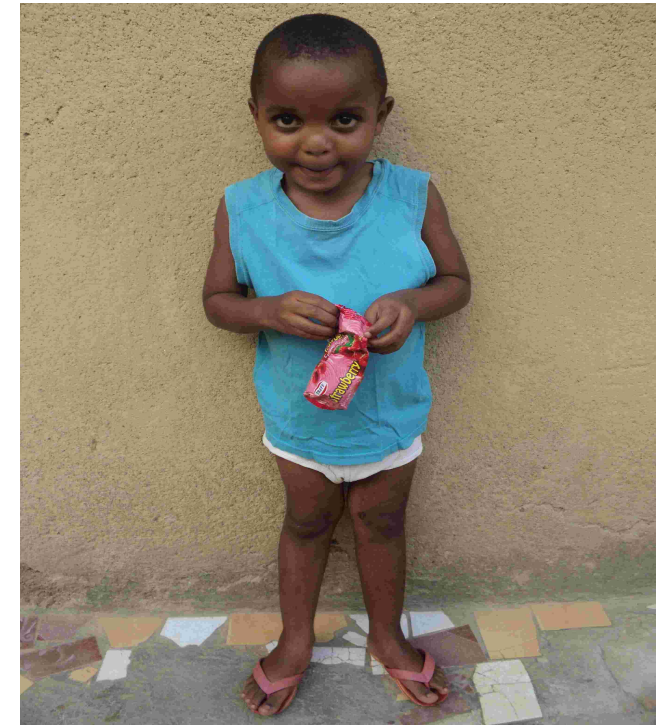


Sophie (à gauche), et Delphine (à droite). Deux adolescents qui ne parvenaient pas à s'épanouir à cause de leurs handicaps! Sophie est encore à l'hôpital mais Delphine vient de rentrer, son pied neurologique a été réhabilité.

Sophie est celle qu'on a opéré une malformation congénitale du bras. Elle est toute contente et dit que maintenant elle pourra porter à l'école les chemises de courte manche comme les autres. En effet, elle avait demandé la permission à son école et c'était elle seule qui portait une chemise de longue manche. Finie la honte ! Bientôt, plus d'efficacité dans les travaux. L'épanouissement est source d'énergie.



Cliff Blandy et sa mère habitent chez la grand-mère. Le petit Cliff qui a une malformation congénitale du bras gauche a été opéré avec succès (voir différence entre la photo qui est à gauche et celle qui est à droite). Sa grand-mère a témoigné en disant qu'elle était toujours pleine d'angoisse de se voir incapable de faire soigner son petit-fils. « Maintenant je peux mourir en paix » a-t-elle ajouté. « Bientôt le petit Cliff pourra faire tout ce qu'il ne pouvait plus : se vêtir seul, soulever une casserole pour faire la cuisine. Son avenir, je le voit autrement »



Luigi a 4 ans. Elle avait des « genoux valga » qui lui rendaient difficile la marche. Elle tombait sans arrêt depuis qu'elle avait commencé à apprendre à marcher. Suite a une malformation des jambes, surtout celle de la jambe gauche. Ayant intériorisé ce malheureux spectacle, la mère répétait des lamentations : « je me demandais pourquoi c'était moi qui avait reçu un fardeau pareil, moi qui ne pouvait pas trouver de l'argent pour faire soigner mon fils !! » Quand son père l'a vu après avoir enlevé le plâtre, il s'est écrié : « Mon seul enfant ! Mon fils unique ! Merci mon Dieu ! »



Tout commence à changer pour Pacifique. Avant l'opération, il ne pouvait ni marcher ni se tenir debout à cause des jambes qui s'entrecroisaient. Quand sa mère était absente, il faisait même pipi dans ses culottes car il ne voulait gêner personne d'autre. Il sentait qu'il était et qu'il resterait un poids pour sa famille toute sa vie.

Depuis son opération, après avoir reçu l'assurance qu'il pourra marcher (En effet, il marche déjà à l'aide des barres), maintenant il peut exprimer son besoin à la toilette. Sa mère quant à elle n'en revient pas! Quand elle a vu son fils faire les premiers pas, elle a dit : « Je ne sais pas combien de prière je dirai pour demander la bénédiction pour les gens qui auraient contribué à ce que mon fils puisse marcher!!! Je m'arrêterai à chaque église, à chaque chapelle pour prier pour les bienfaiteurs »





L'animatrice de TIC fait le suivi des enfants, les visites à l'hôpital comme à la maison pour savoir leurs besoins et leur évolution. A gauche elle (Espérance) est avec Luigi et Cliff à l'hôpital orthopédique de Rilima. A droite, elle a pris la photo de Marie Luise à l'hôpital de Kabgayi. Par chance une équipe médicale étrangère qui passait à l'hôpital a permis à Marie Luise de pouvoir recouvrir une portion de la vue de l'œil droit

1.4. Résumé de l'utilisation des fonds

DESIGNATION	MONTANT	%
RESUME DES RECETTES		
Budget octroyé par Rotary via Enfants du Rwanda	1.670.000	87,00%
Solde de l'an 2013	246.903	13,00%
Total recettes	1.916.903	100,00%
RESUME DES DEPENSES		
Consultation, examens, médicaments, opérations et hospitalisations	1.508.324	91,74%
Transports aux hôpitaux	100.000	6,08%
Gestion administrative (scan, photocopies)	17.100	1,04%
Autres besoins de l'enfant lors de l'hospitalisation	18.710	1,14%
	-	
Total dépenses	1.643.384	100,00%
Solde actuel	272.769	

2. Projet Mutuelle de santé

Le projet Mutuelle de santé a reçu en 2014 un financement équivalent à 1494 000Frws. Le nombre de ceux qui ont été couverts par cette assurance maladie à base communautaire est de 463. Le montant dépensé est de 1426700 Frws et en considérant le solde de l'an 2012 et la participation des bénéficiaires, le nouveau solde actuel est gal à 453 374 Frws. Les chiffres n'ont pas changé par rapport au cinquième rapport. En effet, il était prévu de continuer à payer les mutuelles et on attendait certaines familles qui n'avaient pas encore remboursées leur part de 25%. Au même moment l'Etat rwandais a commencé un processus de réviser les listes des habitants suivant leur catégorie socio-économique dans le premier recensement ou classement il y avait eu beaucoup d'erreurs en surévaluant la capacité financière de certaines familles-. Or, avant de payer pour une famille, nous demandons que les autorités locales attestent que la personne ne figure dans les catégories dont la mutuelle de sa santé est prise en charge par l'Etat. Les familles bénéficiaires ont souhaité que ce paiement soit suspendu pour ne pas empêcher à certaines d'entre elles d'être mis dans la catégorie des pauvres subsidiés par l'Etat. Cela comportant beaucoup davantage le groupe des parents a approuvé leur souhait. Ce processus est toujours en cours et les nouvelles catégories seront d'usage lors des paiements de juin 2014.

L'impact de ce projet se fait sentir. L'exemple des enfants qui ont joui des bienfaits de la mutuelle de santé c'est comme ces deux frère et sœur, Clémence et Jean Luc, qui reçoivent une cure mensuelle d'épilepsie : chaque mois ils paient 4600 Frws au lieu de 46.000Frws. Un gain de 41.400 frws par mois soit 496.800Frws/an. D'autre cas c'est comme Gisèle UWIZERA qui a payé 10160 au lieu de 101.600Frws, Moise Mfitumukiza, Jean d'Amour HABUMUGISHA qui ont été gravement malades –hors de la réhabilitation de leur handicap- le papa de Pierrine et la mère de Gihoza ont tous eu des avantages de cet ordre. Les opérations comme celle de Marie Louise qui ont coûté relativement très peu d'argent auraient coûtées très chères.

Seulement, la situation de cette année est délicate vue qu'il y a une partie des enfants qui n'ont jusqu'à présent la mutuelle de santé. L'animatrice de TIC et le représentant des parents dans les petites équipes établies veillent pour savoir s'il y a l'un des enfants de ses familles qui tombe malade entre temps.

Conclusion et souhait

On voit bien que cette aide fait du bien pour les enfants. Ce trimestre, nous avons eu la chance de trouver plusieurs rendez-vous médicaux pour les enfants, raison pour laquelle les enfants ont été consultés et d'autres opérés très rapidement. Seulement en examinant les perspectives, on voit aussi qu'il y a toujours les besoins. Plusieurs enfants ont besoin de retourner à l'hôpital pour contrôle ou sont programmés pour une opération. Le solde qui reste pour les opérations chirurgicales n'est pas suffisant alors que nous avons de rares opportunités de faire opérer les enfants. Nous souhaitons qu'il nous soit permis d'utiliser le reliquat du projet mutuelle de cette année pour satisfaire à ce besoin de financement des opérations d'enfants.

Marie Chantal ISUGI.