

Rapport Visite Ouganda et Tanzanie 9.07.18 – 17.07.18

Délégation de 3 membres de l'AMU

- Jean Staar
- Jil Streber
- Claude Steichen



Zia Angelina à Kampala 10.07.2018

Visite de l'hôpital.

- Propreté exemplaire aux moindres recoins de toute la clinique.
- Digitalisation fonctionne très bien, tous les services sont connectés.
- Grande affluence de patients dans tous les services, même pendant un jour férié.
- Le laboratoire, qui collabore avec l'université, semble très bien comblé.
- L'atmosphère remarquablement sereine de la part des patients et du staff.
- Manque d'espace pour les différents services offerts.
- 70-80 patients par jours.
- 3-4 accouchements par semaine.
- +/- 68 Patients VIH positives viennent une fois par mois pour un traitement et le suivi.
- 1 fois par semaine les activités de visites et de sensibilisation de patients dans les environs de l'hôpital sont réalisées.
- Les personnes VIH pos sont enregistrées et reçoivent les traitements nécessaires gratuitement.
- L'atteinte des personnes VIH pos représente une difficulté. Pour cela 3 à 4 personnes locales VIH pos eux-mêmes aident lors des campagnes de sensibilisation.



Réunion sur le futur projet de renforcement des capacités

- Activités déjà en cours de réalisations depuis la signature de la convention de l'AC :
 - Recrutement du personnel
 - Education médicale continue
 - Campagne de sensibilisation et traitements et suivi des premiers patients
 - La construction de la nouvelle annexe et la formation du personnel n'ont pas encore débuté

- AMU fournit les explications nécessaires sur l'approche AC et l'implication de Zia Angelina dans ce programme de 4 ans.
Un accès est mis sur le respect des dates limites pour la remise des :
 - Rapport financier : 3 fois par année
 - Rapport narratif : 1 fois par année
 - Rapport résumé financier : 1 fois par année.

- Il a été précisé qu'aucun retard de remise des rapports ne pourra être accepté par aucun des autres partenaires de l'AC. AMU doit aussi respecter les dates fixées par le MAE pour la remise des rapports.

=> Ces informations seront fournies dans le premier rapport par le partenaire jusqu'au 30.08.2018.

- Tous les documents relativement au « reporting » à faire par le partenaire ont été présentés et discutés avec le partenaire.
 - Programmation des documents à fournir
 - Rapport économique
 - Rapport narratif
 - Evaluation et audits
 - Auto-évaluation
 - Workshops et networking.



- Quant aux visites d'échanges et la mise en réseau des différents partenaires il a été convenu que AMU enverra un mail d'introduction aux partenaires concernés par un même échange. Ceci pour mettre les différents ONG en contact. Questions posés par le partenaire.
Un mail sera envoyé par AMU :
 - Introduction des différents partenaires projets
 - Qu'est-ce que l'ONG d'accueil peut offrir ?
 - Qu'est ce que les ONG peuvent apprendre réciproquement
 - L'ONG d'accueil recevra un budget pour l'organisation de l'accueil et les voyages nécessaires.
- Proposition du partenaire :
Qu'on démarre avec une semaine d'échange. Les partenaires passent une semaine ensemble dans la clinique à Kampala afin de connaître le fonctionnement, forces et faiblesses,..... du dispensaire. Ceci permettra de déterminer ensemble les sujets à discuter lors de futurs workshops. Les partenaires des 4 projets médicaux se réuniront à Kampala.

Nyakaiga 11.07-15.07.2018

Projet en alimentation en eau « Kabindi »



Visite des installations réalisées auprès de la source d'eau « Kabindi »

Les installations des pompes et de la tuyauterie à la source sont achevées. 2 Watchmen étaient sur place pour sécuriser le lieu pendant nuit et jour. Les deux pompes pompent de l'eau pendant 6 heures pour remplir le tank de 75000L, localisé en haut du village. 1 heure supplémentaire de pompage est nécessaire pour remplir un tank supplémentaire de 10.000 l. Le site est sécurisé par une clôture. Un accès à la source a été créé pour des personnes qui veulent prendre de l'eau gratuitement. Kaddro propose d'aménager encore mieux cet accès vers l'eau pour faciliter la descente vers l'eau pour les gens.

La source dispose d'un débit assez important. 500 m³ a déjà été pompés pour remplir le tank 3 fois et pour les essais à faire.

6 points de distribution d'eau publique dans le village et 8 pour la clinique, l'école, staffhouses et la congrégation ont été aménagés.

20 l coutent 200 TSH. A chaque borne de distribution, une personne sera responsable. Sa charge sera de donner de l'eau aux gens et de collecter l'argent. Un compteur indique les quantités d'eau vendue. Après déduction d'une indemnisation, cet agent rendra le montant correspondant à l'eau vendue au comité d'eau local. AMU a proposé de placer à chaque borne de distribution un signe qu'il ne s'agit pas d'eau potable mais que l'eau doit être bouillie. Les sœurs et l'hôpital paient aussi pour l'eau.

Les travaux sont achevés, il reste des activités de supervision et la formation pour le comité local de l'eau.



Les 13.07 une borne a été ouverte pour l'inauguration du projet. Beaucoup de personnes étaient présentes pour l'inauguration du projet. Il a été remarqué que déjà beaucoup de personnes sont venues avec des bidons pour collecter de l'eau. L'inauguration, en présence des responsables du District était un grand succès. Le projet a même été annoncé à plusieurs reprises à la radio régionale.

A partir du 14.07 d'autres pointes seront ouvertes pour les villageois.

Clarification de la situation financière du projet

Budget global selon MAE du projet sur 3 ans :	262.003,29 €
Déduction du budget pour audits :	<u>-10.000 €</u>
Budget projet :	252.003,29 €
Dépenses effectuées au 31.12.2018	247.666,92 €
Montant restant à envoyer	4.336,37 €
Solde compte Kaddro :	<u>2.730,00 €</u>
Total disponible :	7.066,00

Vu les imprévus assez nombreux dans ce projet, un budget nécessaire pour clôturer le projet a été défini ensemble avec Kaddro :

Maintenance (Kandegesho) :	8.000 €
Kaddro (transport) :	1.800 €
Kaddro frais de fonctionnement :	1.200 €
Kaddro salaire :	2.400 €
Scolarisation 3 sœurs :	2.250 €
Scolarisation 3 sœurs suppl :	2.250 €
Activités de formation :	<u>2.000 €</u>
Total :	19.900,00 €

Montant à virer : 19.900,00-7.066 = 12.834 €

Forage d'eau réalisé près de l'hôpital

Le forage est réalisé comme prévu. L'eau a été trouvée à une profondeur de +/- 100 m. L'eau est propre et uniquement utilisée par l'hôpital et les futures staffhouses. La pompe a été connectée à l'électricité publique

Projet solaire à Nyakaiga

Les responsables de l'hôpital nous expliquent que l'électricité de TANESCO est très irrégulière. Il y a beaucoup de coupure. L'électricité solaire par contre est constante et toujours disponible. L'installation solaire est utilisée quotidiennement. L'hôpital est alimenté par de l'énergie solaire sans problèmes majeures.

Kaddro a trouvé un nouvel électricien qui semble avoir compris le système de l'installation solaire. Il donne une très bonne impression. Il a été discuté de le faire rencontrer Manfred pour qu'un échange des connaissances puisse avoir lieu. Manfred dispose quand même de beaucoup de connaissances sur l'installation.

L'hôpital est alimenté par de l'énergie solaire



Nouveau projet des « Staffhouses »

Le fonctionnement de l'AC a été clarifié avec les responsables de KADDRO et avec les sœurs. L'accord Cadre se termine après 4 ans ce qui implique que toute activité et tout projet doit être achevé après 4 ans.

KADDRO soulève que la formation de personnel de l'hôpital doit commencer en septembre 2018 ou 2019. Nous nous sommes décidé de lancer les formations encore cette année. Les infirmières seront formées sur une période de 3 ans, le « medical doctor » sur une période de 5 ans. En tout, 1 pharmacien, 1 radiologue, 3 infirmières et un docteur seront formés par ce projet. Nous nous sommes mis d'accord qu'un premier transfert d'argent sera fait aussi vite possible. Comme l'AC dure que 4 ans, une demande sera adressée au MAE d'avancer à KADDRO l'argent pour la formation de 5 ans pour le docteur.

Suite à notre question comment le partenaire assurera que le personnel formé restera à Nyakaiga, ils nous répondent qu'un contrat sera signé avec le nouveau personnel, qui sera enregistré auprès du District pour une durée de travail déterminée.

Des explications sur l'activité de mise en réseau ont été fournies par AMU. Une première visite d'échange est prévue pour fin de l'année 2018 à Kampala.

Le partenaire nous signale qu'on a noté des irrégularités au niveau des budgets pour les « Staffhouses » et pour la formation. Les devis pour formations et pour la construction sont plus élevés. AMU signale que le budget total de 128.000 € a été approuvé par le MAE et que ce budget ne pourra plus être changé. Cependant un transfert d'argent entre le budget pour formation et pour construction sera possible. Le partenaire verra les possibilités pour réduire les offres des constructions pour « Staffhouses ».

Nous nous sommes mis d'accord, selon les possibilités de AMU, d'avancer l'argent pour une première construction à Kaddro. Une maison sera achevée avant de commencer la deuxième construction.

Visite d'école

La délégation de l'AMU a rendu visite à l'école primaire de Nyakaiga. L'école compte +/- 600 élèves. Il y a 3 ans AMU avait soutenu cette école par la construction d'un tank à eau.

Il a été constaté que le tank fonctionne et que l'eau est disponible pour le fonctionnement de l'école.



SR Dafrosa nous remercie pour le soutien de AMU pour la scolarisation de 3 sœurs (lettre en annexe). Toutes les 3 ont réussi les années avec succès. Elle demande un support pour la scolarisation de 6 sœurs supplémentaires pour 3 ans. Un budget de +/- 18.000 US (15.500 €) sera nécessaire pour scolariser ces jeunes filles sur une période de 4 (3.870 €/année).

Déplus, la soeur Dafrosa nous demande un soutien pour un projet de digitalisation (équipement par 20 ordinateurs, printer, ...) L'objectif de ce projet est de donner à des jeunes filles et à des jeunes sœurs la possibilité de se former d'avantage dans ce domaine. Cette demande a été réceptionnée par AMU, sans d'ailleurs déjà prendre une décision. Il reste à voir comment l'AC se développe. Seulement après 2 ans une décision pourra être prise.

Claude Steichen