Viva Africa vzw

SANT'EGIDIO

Jaarverslag 2013

Woord van de voorzitter

In 2013 was de steun aan de DREAM-projecten van de Gemeenschap van Sant'Egidio de hoofdactiviteit van Viva Africa, de Belgische ngo van Sant'Egidio. Meer dan drievierde (78 procent) van de middelen ging naar de verzorging van aidspatiënten, met name in Mozambique, Malawi en – in mindere mate – Tanzania. Dat kon gebeuren, zoals de voorgaande jaren, dankzij de steun van de Belgische federale Ontwikkelingssamenwerking en van de Ontwikkelingssamenwerking van het Vlaamse en het Waalse gewest en een aantal private giftgevers.

Het DREAM-project draait op kruissnelheid, waardoor de cijfers nog altijd de hoogte ingaan: in 2013 waren in tien Afrikaanse landen 250.000 patiënten in medische opvolging, waarvan er bijna 100.000 een kwalitatieve therapie met antiretrovirale middelen kregen. In 24 vormingssessies kregen 5000 artsen en andere gezondheidswerkers een professionele vorming.

Deze cijfers zijn op zich al best indrukwekkend, maar nog veel indrukwekkender is het menselijke verhaal erachter. In juni 2013 verscheen het boek *Un domani per i miei bambini* ('een toekomst voor mijn kinderen') dat het ontroerende verhaal vertelt van Pacem Kawonga, een vrouw die haar leven en dat van haar kinderen gered zag door het Dream-programma. Het zou mooi zijn indien dit prachtige boek ook in het Frans en/of het Nederlands vertaald kon worden.

Hoewel de strijd tegen aids prioritair is en blijft, steunt Viva Africa ook andere projecten. In Kameroen en Nigeria steunen we de lokale gemeenschappen van Sant'Egidio en hun werk voor de armsten, de gevangenen, de interreligieuze dialoog en de vredeseducatie. En dit via het werk van Luc De Bolle, lid van de Algemene Vergadering van Viva Africa in Kameroen en van mezelf in Nigeria. In Abuja, de hoofdstad van Nigeria, werd een Huis van Sant'Egidio in gebruik genomen, van waaruit de activiteiten worden gecoördineerd.

In 2013 hebben we ook intensief fondsen gezocht voor de bouw van een 'Maison de la Paix' in Bukavu (DR Congo), van waaruit de activiteiten van onze gemeenschap in Oost-Congo zullen worden uitgebouwd. Het was de bedoeling met de bouw te beginnen medio 2013, maar bureaucratische en technische problemen hebben voor uitstel gezorgd. We hopen stellig dat in 2014 met de bouw kan worden begonnen.

Dat uitstel verklaart meteen ook het grote overschot dat de balansen dit jaar vertonen: het geld werd ingezameld, maar (voorlopig) nog niet uitgegeven. Na jaren van break-even en tekort mocht het ook wel eens zo zijn.

Veel dank aan alle sympathisanten, giftgevers, vrijwillige en professionele medewerkers van Viva Africa, dankzij wie de droom van Sant'Egidio voor Afrika stap na stap realiteit wordt.

Jan De Volder

Inhoudstafel

Woord van de voorzitter 3

DREAM 5

De Milleniumdoelstellingen en het DREAM-programma 6

De resultaten van DREAM tijdens de voorbije 5 jaar 9

DREAM-centra in Afrika 10

Mozambique 11

Het gezondheidspersoneel in Afrika : een engagement voor de toekomst 14

"Towards an AIDS-free generation: het Afrikaans model" – Workshop in Maputo, 11-14 maart 2013 15

Getuigenis van Cacilde Isabel Massango "Ik ben een vrouw die gelooft in de toekomst" 16

Tanzania 17

Malawi 19

DREAM implementeert een vernieuwend programma voor de verzorging en Bijstand van zwangere vrouwen in samenwerking met de regering van Malawi 20

Vredeseducatie in Afrika 21

Demokratische Republiek Congo 23

Nigeria 25

Sensibilisatie en vredeswerk 27

Conflictpreventie en –resolutie in Afrika bezuiden de Sahara 28

Wereldwijde campagne voor de afschaffing van de doodstraf 29

Sensibilisering voor Noord-Zuid relaties 30

Financieel verslag 32

Inkomsten 33

Uitgaven 34

Toelichting bij de jaarrekening 2013 35

Organigram per 31 december 2013 36

DREAM

De Milleniumdoelstellingen en het DREAM-programma

HIV: EEN VAN DE GROOTSTE OBSTAKELS VOOR DE MILLENNIUMDOELEN VOOR ONTWIKKELING

De Millenniumdoelen voor Ontwikkeling (MDO) zijn ambitieuze doelstellingen die werden vastgelegd met het oog op een meer ontwikkelde, gezondere, veiligere en rechtvaardigere wereld. De HIV-epidemie is een van de grootste obstakels voor het realiseren hiervan.

Vandaag de dag zijn 35,3 miljoen mensen besmet met HIV, waarvan de meerderheid in Subsaharisch Afrika; deze epidemie vormt een groot probleem voor heel wat traag groeiende economieën. De besmetting met HIV legt een zware hypotheek op het leven van de mensen, door o.a. sociale uitsluiting, werkloosheid, moeder-sterfte, groeistoornissen bij kinderen, ondervoeding en andere ziekten.

DREAM : HET PROFIL

In 2002, heeft de Sant'Egidio-gemeenschap het DREAM-programma – Drug Resource Enhancement against AIDS and Malnutrition – opgericht, met als doel de HIV/AIDS-epidemie en de ondervoeding in te dijken in zuidelijk Afrika.

Het programma is ondertussen actief in 10 Afrikaanse landen, in samenwerking met de plaatselijke regeringen. Het locale personeel, dat opgeleid wordt, bevestigt de kwaliteit en het succes van het programma. Het bracht een nieuwe manier teweeg om om te gaan met dringende cases en legt tegelijkertijd de basis voor de ontwikkeling en de houdbaarheid. Het programma heeft een ruime wetenschappelijke background van hoog niveau, die garant staat voor een permanente kwaliteitscontrole en continuïteit.

De cijfers van DREAM (december, 2013)

- 250 000 personen in bijstand
- 38 zorgcentra
- 20 laboratoria
- 10 landen in Afrika
- 22 500 kinderen geboren in het kader van het speciale programma om overdracht van moeder op kind uit te roeien (PMTCT): een objectief waarneembare daling van de overdracht van het virus van 40 % (zonder tussenkomst) tot minder dan 3 %.

DREAM EN DE MDO

In de loop der jaren heeft DREAM een model ontwikkeld dat in staat is rechtstreeks of onrechtstreeks verschillende MOD aan te pakken.

DOELSTELLING N°1: EXTREME ARMOEDE EN HONGER UITROEIEN

De AIDS-pandemie en de ziekten die ermee samenhangen zijn een van de voornaamste oorzaken van armoede. Heelder generaties volwassenen zijn niet meer in staat te werken, voor hun kinderen te zor-

gen, bij te dragen tot de rijkdom van hun gemeenschap. Vanuit macro-economisch standpunt werd de groei van heel wat ontwikkelingslanden vertraagd door de verspreiding van de epidemie. Heel wat BBP-punten gingen verloren, maar wat vooral in gevaar kwam, was het perspectief op een toekomstige ontwikkeling, denkend aan de problemen die door het virus veroorzaakt worden op het vlak van gezondheid en onderwijs maar ook wat betreft het verzamelen van menselijk kapitaal.

Het DREAM-programma streeft ernaar nieuwe besmettingen te voorkomen, maar ook om de impact van de ziekte te verkleinen, wat een onmiddellijk effect heeft op de economische ontwikkeling. De productiviteit van de arbeiders werd op zes maand tijd hersteld; het economisch gewicht van palliatieve zorgen, van de zorg voor de zieken, de wezen, nam af; de uitgaven van bedrijven voor verzekeringen, de kost voor werknemers, het verlies van investeringen en de kosten voor gezondheidszorg voor zelfstandigen zijn eveneens gedaald. Bovendien kwamen de investeringen in de gezondheidszorg om de pandemie te bestrijden, het ganse systeem ten goede, zodat men vandaag in staat is ook mensen die door andere ziekten getroffen worden, te helpen.

Elke dollar die wordt uitgegeven voor de strijd tegen HIV/AIDS moet niet enkel als een «uitgave voor gezondheid» beschouwd worden, maar als een investering voor de toekomst voor heel wat landen.

Door rekening te houden met deze economische aspecten van de strijd tegen HIV/AIDS, kan men zeggen dat een ernstig programma om extreme armoede en honger uit te roeien wel degelijk rekening moet houden met de strijd tegen de pandemie.

DOELSTELLING N° 4 : DE KINDERSTERFTE TERUGDRINGEN

Als de HIV-infectie niet behandeld wordt, leidt ze tot de dood van de helft van de besmette kinderen jonger dan twee jaar. In Zuid-Afrika, een regio met een hoge HIV-prevalentie, schat men dat in 2005 AIDS 37% van de kindersterfte van kinderen jonger dan vijf jaar veroorzaakt heeft; dankzij een betere toegang tot gezondheidszorg en preventie kon dit percentage in 2011 herleid worden tot 1,5%. De totale kindersterfte van kinderen jonger dan vijf jaar is jaarlijks 6 tot 10% gedaald. Men heeft een stijging van de kindersterfte vastgesteld bij kinderen die aan HIV blootgesteld zijn; door verschillende factoren die vaak voorkomen bij deze bevolking: vroeggeboorte, laag geboortegewicht, weeskinderen, armoede die ondervoeding met zich meebrengt, gebruik van flesvoeding ipv borstvoeding in programma's voor preventie van moeder-kind transmissie, en eenzijdige voeding.

De strategie van DREAM is gericht op de preventie van de moeder-kind overdracht door de moeder HIV-remmers toe te dienen, wat betekent: minder dan 2% kans op transmissie, vermindering van de moedersterfte en bijgevolg minder weeskinderen. Dit gebeurt door het ondersteunen van exclusieve borstvoeding, het toedienen van antiretrovirale therapie voor moeders gedurende de hele periode van borstvoeding, een betere voeding voor de kinderen, vermindering van ziekte tgv diarree; opvolging van voeding en hygiëne tot de leeftijd van 18 maanden, verbetering van de kennis van de moeders inzake hygiëne, voeding, opsporing van tekenen van ziekte; en uiteindelijk een betere toegang tot gezondheidszorg voor de kinderen.

Dankzij deze aanpak, stelde DREAM een sterftepercentage vast van 67/1000 in een groep van 3148 kinderen in Mozambique en Malawi. Dat betekent een gelijkaardig of lager sterftecijfer dan in de algemene bevolking.

DOELSTELLING N° 5 : DE GEZONDHEID VAN DE MOEDERS VERBETEREN

HIV-besmettingen van moeders zijn verantwoordelijk voor ongeveer een kwart tot een derde van de overlijdens van moeders in zuidelijk Afrika. De antiretrovirale therapie heeft duidelijk gemaakt dat bovenop het feit dat HIV minder van moeder op kind wordt overgedragen, de gezondheid van de

moeders ook beschermd is tijdens de zwangerschap en de bevalling.

De kern van het DREAM-model bestaat erin HIV-remmers toe te dienen en verzorging te bieden aan de vrouwen tijdens de zwangerschap en in de periode na de bevalling.

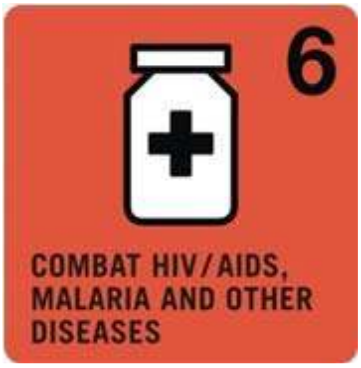
In het DREAM-programma ligt de moedersterfte beduidend lager dan die van de globale HIV-positieve populatie. Dit lager sterftecijfer is vooral duidelijk bij vrouwen die gedurende minstens 90 dagen HIV-remmers genomen hebben. Ook het aantal vroeggeboortes neemt af bij vrouwen die gedurende minstens 90 dagen therapie gekregen hebben, ten opzichte van kinderen van vrouwen die niet behandeld werden.

Dankzij het gebruik van antiretrovirale therapie in DREAM, wordt de moedersterfte door HIV geneutraliseerd. Vermits de HIV-besmetting verantwoordelijk is voor een kwart tot een derde van de overlijdens van moeders in zuidelijk Afrika, kunnen we veronderstellen dat de behandeling van HIV in staat is moedersterfte te doen dalen met 25 à 34%.

DOELSTELLING N °6 : HIV/AIDS, MALARIA EN ANDERE ZIEKTES BESTRIJDEN

Universele toegang tot de antiretrovirale behandeling roept de verdere verspreiding van het HIV-virus een halt toe. Dat blijkt uit een aantal recente studies en wordt bevestigd door de ervaring van DREAM. Een studie die een realistisch model presenteerde op basis van patientengegevens uit het DREAM-programma, toonde duidelijk aan dat universele behandeling van alle seropositieve personen, leidt tot een drastische vermindering van het aantal nieuwe HIV-infecties.

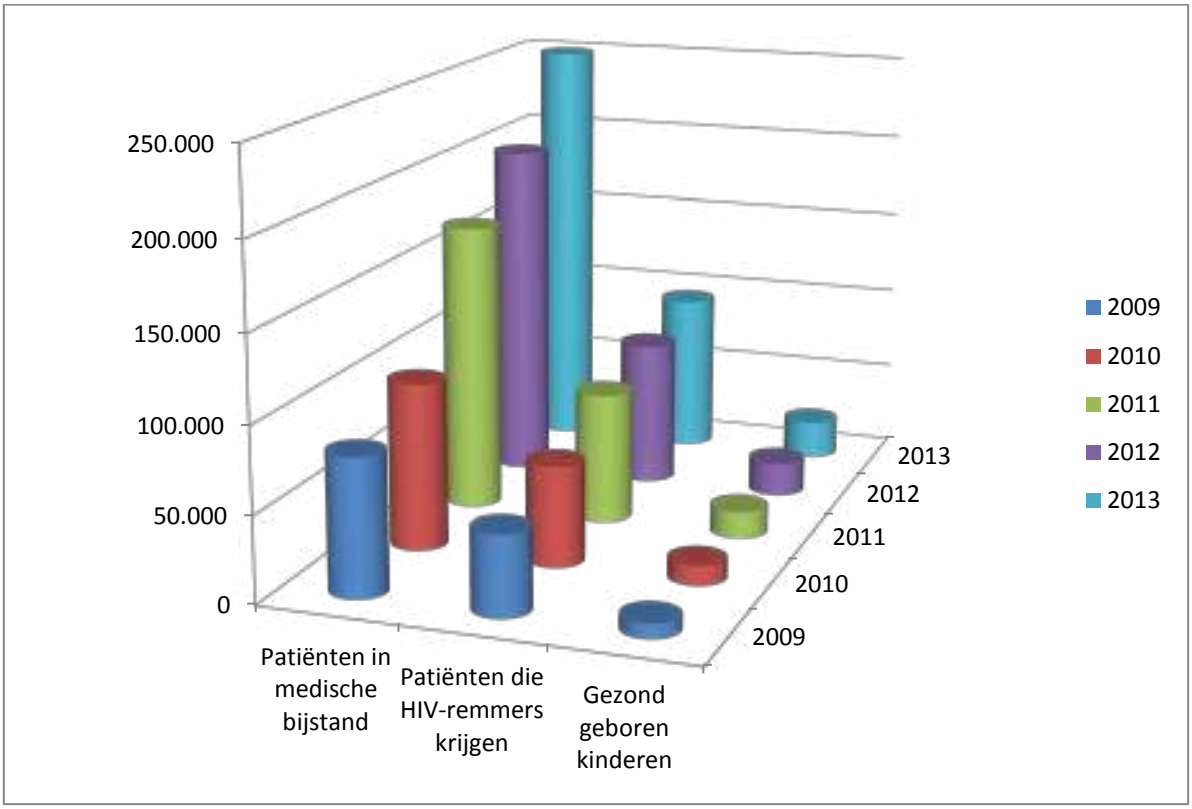
In tal van landen heeft DREAM een netwerk van gezondheidscentra, laboratoria en apotheken in het leven geroepen, dat in staat is in een bepaalde regio alle patiënten van behandeling met aidsremmers te voorzien. De belangrijkste obstakels om dit te realiseren zijn de volgende: gebrekkige organisatie en beheer van de diensten en de distributiekanalen, uitputting van de voorraden, gebrek aan gespecialiseerd personeel en aan goed uitgeruste structuren. Al deze uitdagingen werden door het DREAM-model in ogenschouw genomen.



DREAM is een complex model dat zich tot doel stelt de algemene gezondheid van de patiënt te verzorgen, opportunistische ziekten inbegrepen. Pilootstudies onderzochten het DREAM-model voor de behandeling van HIV en andere aids-gerelateerde aandoeningen, zoals HPV, malaria en tuberculose. Indien dat model werd uitgebreid op de schaal van een district of een regio, zou dat een positieve invloed hebben op de statistieken van de verspreiding van het HIV-virus en ook op die van tuberculose en malaria.

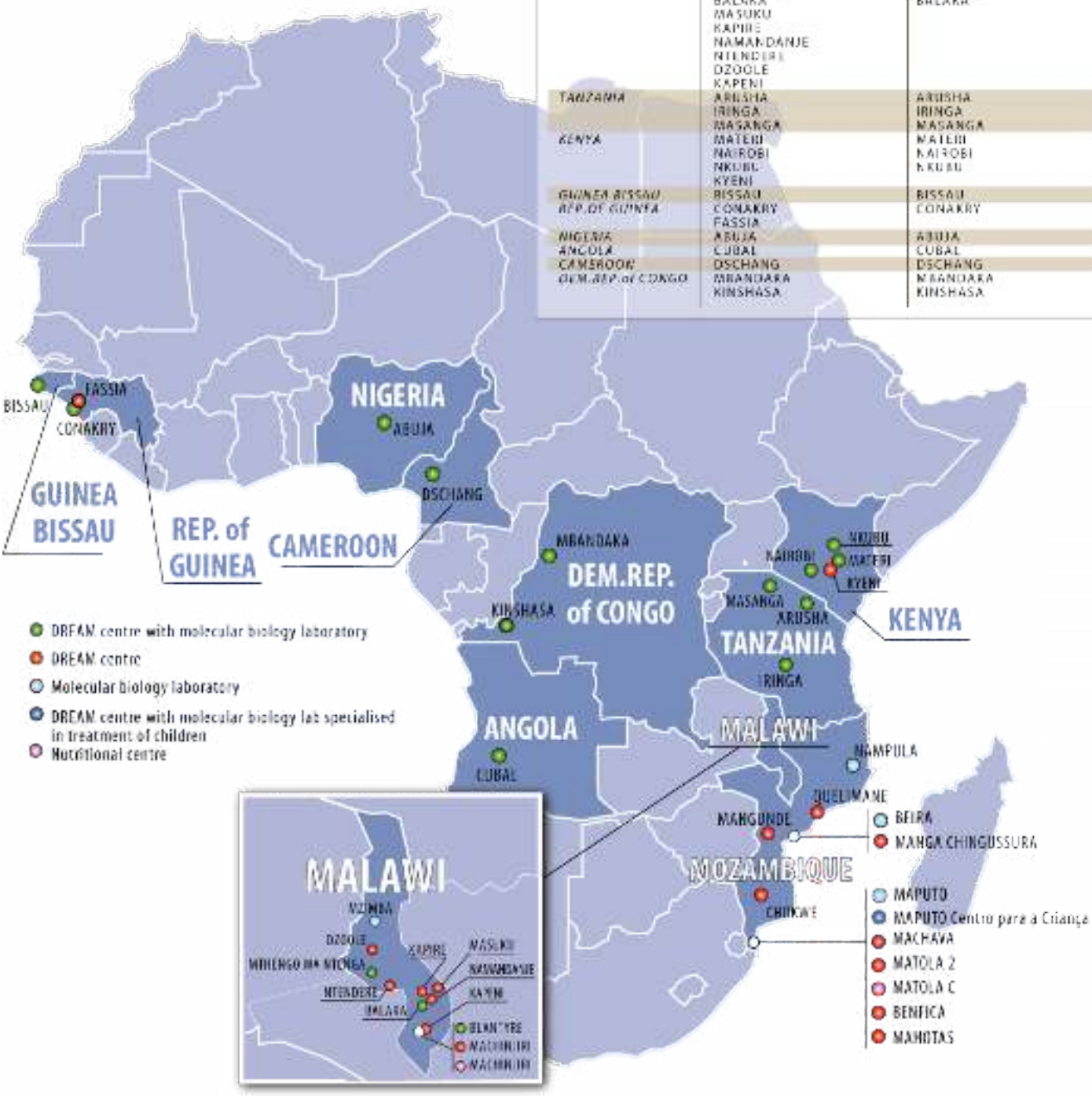
De resultaten van DREAM tijdens de voorbije 5 jaar

	2009	2010	2011	2012	2013
Patiënten in medische bijstand	80.000	98.000	170.000	200.000	250.000
Patiënten die HIV-remmers krijgen	47.000	59.000	77.000	86.000	95.000
Gezond geboren kinderen	8.600	11.700	15.600	20.000	22.500
Analyses virale lading	200.000	255.000	317.000	373.000	400.000
CD4-analyses	465.000	540.000	590.000	693.000	750.000
Opleidingen	16	16	18	22	24
Opgeleide professionals in Afrika	3.500	3.500	4.000	4.500	5.000



DREAM-centra in Afrika

NATION	DREAM centre	LABORATORY
MOZAMBIQUE	MAPUTO Centro para a criança MACHAVA MATOLA 2 BENFICA MAHOTAS MANGA CHINGUSSURA MANGUNDE QUELIMANE CHIMOIO	MAPUTO Centro para a criança MAPUTO BEIRA KAMPULA
MALAWI	MTHENGO WA NTENGA MACHINJIRI BLANTYRE BALAKA MASUKU KAPIRE NAMAKDANJE NTENDERE DZOOLE KAPENI	MTHENGO WA NTENGA NZIMBA BLANTYRE BALAKA
TANZANIA	ARUSHA IRINGA MASANGA	ARUSHA IRINGA MASANGA
KENYA	MATERI NAIROBI NKUBU KYENI	MATERI NAIROBI NKUBU
GUINEA BISSAU	BISSAU	BISSAU
REP. OF GUINEA	CONAKRY FASSIA	CONAKRY
NIGERIA	ABUJA	ABUJA
ANGOLA	CUBAL	CUBAL
CAMEROON	DSCHANG	DSCHANG
DEM.REP. of CONGO	MBANDAKA KINSHASA	MBANDAKA KINSHASA



Mozambique

SCHATTINGEN HIV EN AIDS (UNAIDS 2012)

Aantal mensen met HIV: 1.600.000
Prevalentie bij volwassenen van 15 tot 49 jaar: 11,1%
Volwassenen ouder dan 15 jaar met HIV: 1.400.000
Vrouwen ouder dan 15 jaar met HIV: 810.000
Kinderen tussen 0 en 14 jaar met HIV: 180.000
Overlijdens ten gevolge van AIDS: 77.000
AIDS-wezen tussen 0 en 17 jaar: 740.000

Mozambique is een grondwettelijke democratie met een bevolking van rond de 22 miljoen inwoners, waarvan 52% vrouwen. Het FLN (Bevrijdingsfront van Mozambique) is aan de macht sinds de onafhankelijkheid in 1975. Sinds het einde van de burgeroorlog in 1992, oefent de regering een goede controle uit over de veiligheidstroepen. In oktober 2009, waren er tegelijkertijd presidents-, parlements- en provinciale verkiezingen in het land. De resultaten lagen in dezelfde lijn als de politieke geschiedenis van het land. De kandidaat van het FRELIMO, Armando Guebuza, haalde 75% van de stemmen. Het land kent een opmerkelijke ontwikkeling met een groeipercentage van 8% tussen 1996 en 2008, het hoogste groeipercentage van de Afrikaanse olieimporterende landen. Drie miljoen mensen zijn vandaag niet langer slachtoffer van armoede, maar dit heeft niet automatisch geleid tot het scheppen van nieuwe banen. De wereldwijde economische crisis en de stijging van de olieprijzen hebben het land zwaar getroffen. Eind 2013 braken er opnieuw gewelddadige protesten uit tegen de regering en vertegenwoordigers van het Renamo. Ondanks deze moeilijkheden, heeft Sant' Egidio haar activiteiten verder gezet.

Momenteel vormt de HIV/AIDS-epidemie, ondanks de politieke stabiliteit en de snelle economische groei, in Mozambique een groot obstakel voor de ontwikkeling van het land. Volgens de regering gaat het land gebukt onder een zware HIV/AIDS-epidemie. De epidemiologische cijfers van UNAIDS tonen aan dat in 2012 in Mozambique de prevalentie 11,1% bedroeg, heel wat meer dan het gemiddelde in Sub-Saharisch Afrika, nl. 7,2%. AIDS beproeft het ganse land en dreigt een ganse generatie jonge mannen en vrouwen te vernietigen.

In 2002 heeft Sant'Egidio het Dream-programma voor strijd tegen AIDS opgestart. Ondertussen loopt dit project in alle streken van het land.

Viva Africa startte in 2013 het project «Versterking van het nationaal gezondheidssysteem voor de diagnose en de monitoring van HIV/AIDS-patiënten» op, in partnerschap met de locale DREAM-antenne - *Associação para o direito aos tratamentos sanitários e de luta contra a sida*. Dit project wordt mede gefinancierd door de Directie-Generaal voor Ontwikkelingssamenwerking van België en Wallonie-Bruxelles-Internationale (WBI).

Het project heeft tot doel de competenties te verhogen van het gezondheidspersoneel inzake de diagnosemogelijkheden met betrekking tot HIV/AIDS. Het gaat om het personeel dat tewerk gesteld is in de Dream-centra en het personeel van de openbare gezondheidscentra. Anderzijds wordt ook steun geboden aan de laboratoria van Beira en Maputo van het Dream-programma.

Bloedtesten in laboratoria	CD4	Virale lading	Hematologie	Biochemie
Maputo	17.039	23.709	23.576	22.451
Beira	10.890	7.158	17.313	5.108

Een ander project wordt gefinancierd door de Ontwikkelingshulp van Vlaanderen (VAIS), "**Supporting prevention of mother-to-child transmission of HIV infection in Mozambique**". Dit project beoogt de preventie van de transmissie van het virus van moeder op kind (PMTCT) in het land te versterken. Vijf gezondheidscentra (Maputo, Matola, Beira, Manga Chingussura en Quelimane) werden in verschil-lende regio's van het land geselecteerd. Ze zullen het gebruik van de PMTCT in het land mogelijk maken, de gezondheidsstructuren verbeteren en gezondheidspersoneel opleiden.

Het doel is 1.500 zwangere vrouwen in staat te stellen een PMTCT-programma te volgen. Het project loopt over 2 jaar. Bovendien zullen jaarlijks twee opleidingen georganiseerd worden door gezondheidsmedewerkers die actief zijn in PMTCT-programma's in heel het land. Men rekent op een deelname van telkens 60 personen. Dit project werd uitgewerkt in het kader van de samenwerking van het Mozambikaans Ministerie voor Volksgezondheid (MISAU) die aan Sant' Egidio gevraagd heeft het nationale antwoord van het land in het domein van de PMTCT te versterken.

Activiteiten	Patiënten in medische bijstand	Patiënten in antiretrovirale therapie	Patiënten in PMTCT
Centro para criança (Maputo)	4.447	3.679	584
Machava (Maputo)	614	581	0
Matola (Maputo)	2.859	1.815	2.002
Benfica (Maputo)	4.438	3.698	531
Centro polivalente Beira	2.098	1.510	641
Mangachingussura (Beira)	4.114	3.088	1.530
Mangunde (Beira)	1.346	947	320
Quelimane	2.215	1.798	319
Chokwe	9.013	7.078	623
Chaloquane	634	357	630
TOTAAL	**31.778**	**24.651**	**7.180**

Er worden regelmatig coördinatie vergaderingen gehouden in Maputo met de vertegenwoordigers van de Belgische en de Vlaamse Cooperatie. In september 2013 vond een werkbezoek plaats van hen aan het gezondheidscentrum en laboratorium van Maputo.

De stad Antwerpen, de gemeente Schilde, het steunfonds van de Gasthuiszusters Antwerpen en andere privé sponsors hebben deze projecten van DREAM in Mozambique mee ondersteund in 2013.

Het gezondheidspersoneel in Afrika: een engagement voor de toekomst

Tijdens het jaar 2013 heeft Viva Africa de opleidingen ondersteund die in Mozambique georganiseerd worden door de vereniging *DREAM - Associação para o direito aos tratamentos sanitários e de luta contra a sida*.

Er waren opleidingen voor het personeel van de publieke gezondheidszorg:

- Vorming over het gebruik van het biomoleculair laboratorium in augustus 2013, voor een labotechnieker van het Ministerie van volksgezondheid in Beira.
- Vorming over het bepalen van de virale lading in oktober 2013 voor 2 labotechnici van het Ministerie van volksgezondheid in Maputo. Zij zijn daarna gestart met hun werk voor het bepalen van de virale lading in het eerste publieke laboratorium van het land, in Maputo.

Er waren ook opleidingen voor het gezondheidspersoneel van de DREAM centra:

- Vorming over het gebruik van het biomoleculair laboratorium en over de kwaliteit van de diensten, in mei 2013, in Maputo, voor een bioloog van het DREAM centrum van Beira.
- Vorming over de kwaliteit van de diensten (registratie van de bloedmonsters, overdracht van de resultaten van de analyses, beheer van de stocks van reagentia in het labo, relatie met andere gezondheidscentra) voor het personeel van de laboratoria van Maputo en Beira, in maart 2013.
- Vorming over de virale resistenties ten gevolge van de behandeling van HIV voor de verantwoordelijke van het labo van Maputo in mei 2013.
- Vorming over het beheer van een laboratorium voor de verantwoordelijken van de laboratoria van Maputo en Beira, in juni 2013.
- Vorming over de traceerbaarheid van de bloedmonsters in het labo en over de interne audit voor het personeel van de laboratoria van Maputo en Beira, in juli 2013.

Verder was er een gemeenschappelijke opleiding voor 9 labotechnici van DREAM centra en publieke laboratoria over het beheer van de kwaliteit van de dienstverlening, in november 2013.

“Towards an AIDS-free generation : het Afrikaans model” – Workshop in Maputo, 11-14 maart 2013.

In Maputo is een workshop gehouden met een 80-tal vertegenwoordigers van overheden en verantwoordelijken van PMTCT programma’s uit 12 verschillende landen: Mozambique, Angola, Zambia, Zuid Afrika, Botswana, Kenya, Tanzania, Democratische Republiek Congo, Malawi, Guinee Conakry, Nigeria, Ivoorkust. De workshop werd georganiseerd door het DREAM programma van Sant’Egidio in samenwerking met de Mozambikaanse Volksgezondheid Ministerie (MISAU) en gefinancierd door het Vlaams Agentschap voor Internationale samenwerking (VAIS), via Viva Africa.

Getuigenis van Cacilda Isabel Massango: «Ik ben een vrouw die gelooft in de toekomst»

Mijn naam is Cacilda Massango. Ik ben geboren in Mozambique en ben moeder van een dochtertje van 11 jaar. In oktober 2002 heb ik de beslissing genomen een HIV-test in het Algemeen Hospitaal van Machava (Mozambique) te laten uitvoeren.

Het was erg pijnlijk voor mij om het resultaat te vernemen: ik was positief ! Ik verloor de hoop en dacht aan de ergst mogelijke afloop. Ik heb het die dagen erg moeilijk gehad, want de enige informatie die ik op dat ogenblik had, was dat je van AIDS doodgaat. Maar ik had het geluk het programma DREAM van de Sant'Egidio gemeenschap te leren kennen. Voor mij betekende dat werkelijk goed nieuws, dat mijn leven volledig veranderde. Ik kreeg AIDS-remmers en al na enkele maanden vond ik mijn krachten terug. De tekenen van de ziekte verdwenen zelfs. Ik kreeg mijn leven terug in handen, een echt leven. Ik begon opnieuw te dromen! In Mozambique is er een uitdrukking die zegt dat men terug 'eigenaar van zijn neus' wordt. Einde 2003, hebben we met enkele 'positieve' vrouwen, die ook behandeld worden voor AIDS, besloten om de vereniging 'Eu DREAM '(Ik droom) op te richten, een netwerk van vrouwen en mannen die lotgenoten helpen de behandeling goed op te volgen.

Ik ben er fier op dat ik een van de eerste ervaringsdeskundigen was, op een ogenblik van grote strijd, toen de ziekte nog aanleiding gaf tot discriminatie en stigmatisatie. Ik ben er ook fier op dat ik mijn steentje heb kunnen bijdragen, vooral voor de seropositieve moeders en hun kinderen in de DREAM centra van Maputo. Aan de vrouwen die de behandeling volgen en die een gezond kind op de wereld gezet hebben, vragen we hun kinderen regelmatig naar het centrum te brengen. Bij ons in Afrika, sterven vele kinderen in hun eerste levensjaar, vaak omdat ze niet voldoende te eten hebben en zwak zijn. Dat is de reden waarom vele moeders hun kind zelfs geen naam geven voor het een jaar oud is, want ze zijn niet zeker of het kind in leven zal blijven.

Vandaag ben ik een vrouw die in de toekomst gelooft. Ik heb het gevoel dat God van mijn leven houdt en daarom heb ik nieuw leven gevonden. Ik werk met vrouwen en kinderen die besmet zijn met HIV en heb nu een andere kijk op de wereld en de zaken. Ik kan mijn dochter grootbrengen en haar een goede opvoeding geven. Ik zie met mijn eigen ogen kinderen die gezond geboren worden in het kader van het moeder-kind preventie-programma. Mijn dochter en vele andere kinderen kunnen dank zij de zorgen van DREAM, groot en sterk worden, naar school gaan. Zo kunnen zij zich voorbereiden om de volwassenen van morgen te zijn.

Mijn hart brandt van verlangen om anderen te helpen leven met de ziekte, om weer hoop te vinden, zoals dat ook met mij gebeurde.

Ik ben er zeker van dat mijn werk in DREAM niet alleen een hulp kan zijn voor de moeders maar ook kan bijdragen tot de ontwikkeling van mijn land. Iedere dag zie ik veel kinderen die een nieuw leven kunnen beginnen en dan denk ik altijd aan degenen die het DREAM-programma nog niet hebben leren kennen. Ik weet dat het een grote uitdaging en een groot werk is, maar ik weet ook dat het redden van het leven van een kind vooral een recht is en een kostbaar goed en dat het redden van een generatie de toekomst van Afrika zal bepalen.

Om te besluiten, zou ik niet alleen mijn stem willen laten horen maar ook die van alle moeders en grootmoeders en alle kinderen die niemand hebben. Ik ben er zeker van dat we, dank zij uw hulp, verder kunnen vechten tegen AIDS in Afrika om onze kinderen te helpen en een antwoord te vinden voor hun toekomst.

Tanzania

HIV/ AIDS in Tanzania (UNAIDS 2012)

Aantal mensen met HIV: 1.500.000
Prevalentie bij volwassenen tussen 15 en 49 jaar: 5,1%
Volwassenen van meer dan 15 jaar oud met HIV: 1.200.000
Vrouwen van meer dan 15 jaar: 730.000
Kinderen van 0 tot 14 jaar met HIV: 230.000
Overlijdens ten gevolge van AIDS: 80.000
AIDS-wezen tussen 0 en 17 jaar: 1.200.000

De Republiek Tanzania ligt in Oost-Afrika; het is een van de grootste landen van de streek, tevens een van de dichtstbevolkte. Het land verkeert in een stabiele politieke situatie. Sinds zijn oprichting in 1964 heeft het geen interne opstanden noch staatsgrepen gekend. Er is een presidentieel regime met een meerpartijenstelsel. Er werd een administratieve decentralisatie doorgevoerd, waarbij belangrijke bevoegdheden werden overdragen aan de regio's en de districten. Het land kende een sterke economische groei tijdens de afgelopen jaren, maar staat voor de uitdaging van de ontwikkeling van een grondige sociale en economische hervorming, daar de meerderheid van de bevolking onder de armoedegrens leeft, volgens gegevens van de Wereldbank. Tanzania staat op de 152ste plaats in het klassement van de index van menselijke ontwikkeling, opgesteld door de UNDP.

Wat HIV/AIDS betreft, is Tanzania een van de meest getroffen landen in Oost-Afrika. Het percentage van de prevalentie (aantal seropositieve personen in de bevolking) is sterk gedaald de afgelopen 20 jaar en bedroeg ongeveer 5,1% eind 2012. Er bleven echter grote verschillen bestaan tussen diverse regio's van het land, gaande van minder dan 2% in de streek rond Arusha tot bijna 15% in de streek rond Iringa.

Een van de antwoorden van het Nationaal Plan voor de strijd tegen AIDS was het toegankelijk maken van de therapie voor een groter aantal patiënten. Sinds 2005, is het aantal zieken in behandeling snel toegenomen, wat uiteraard geleid heeft tot een daling van het aantal AIDS-gerelateerde overlijdens van 125.000 in 2005 tot 84.000 in 2011; Desondanks ligt er nog veel werk op de plank, vooral in landelijke gebieden waar weinig gezondheidsstructuren voorhanden zijn.

Viva Africa is sinds 2006 actief in Tanzania en steunt er het Dream-programma voor strijd tegen AIDS,

via de locale Sant' Egidio-antenne in Tanzania.
In de loop der jaren werd het medische personeel van Tanzania opgeleid. Vandaag beheert het zelfstandig de drie gezondheidscentra in Arusha in het Noorden van het land, in Iringa in het Zuiden en in Masanga in het Noord-Oosten.
Een belangrijke expertise werd ontwikkeld op het vlak van de diagnostiek van de infectie en de opvolging van de ziekte door het opsporen van verschillende parameters in het bloed dank zij de moderne laboratoria voor moleculaire biologie zoals men deze ook in Europa vindt. De opgebouwde expertise wordt gedeeld met de overheden en andere zorgstructuren om een efficiënter antwoord te kunnen bieden op de epidemie.

Activiteiten	Arusha Centrum	Iringa Centrum	Masanga Centrum	Totaal
Patiënten in medische bijstand	1.234	1.809	204	3.247
Patiënten in antiretrovirale therapie	1.077	1.425	142	2.614

De drie zorgcentra zijn in de respectievelijke streken referentiecentra geworden. Het centrum van Usa River, dat naast een moederhuis ligt, heeft zich gespecialiseerd in de preventie van moeder-kindbesmetting. Het centrum van Iringa is een van de enige AIDS-centra in de streek dat beroep kan doen op een labo van moleculaire biologie dat uitgerust is voor de berekening van de virale lading (de hoeveelheid virus in het bloed) en de CD4 cellen. Er zijn samenwerkingsakkoorden getekend met vijf zorgcentra in de streek om bloedanalyses uit te voeren in het DREAM-centrum van Iringa. Het centrum van Masanga, dat in een ruraal gebied ligt, maakte het mogelijk een kwaliteitsvolle behandeling en opvolging aan te bieden aan seropositieve patiënten in de streek Tarime, in het Noord-Westen van het land.

In de loop van 2013 en in de toekomst wordt voorrang gegeven aan de ontwikkeling van de preventie van moeder-kind-transmissie omdat het Ministerie van Gezondheid in Tanzania de nieuwe richtlijnen voor deze behandeling overgenomen heeft van de WHO. Zo wordt de behandeling beschikbaar die de WHO voorstelt en die het Dream-programma al meerdere jaren toedient in andere landen. Ondertussen werd de toelating gegeven om dit medische protocol te implementeren in Tanzania.
Gaandeweg zal Tanzania het tij van de ziekte, die al te lang synoniem was voor een terdoodveroordeling, zo kunnen keren.
De ervaringsdeskundigen, mensen die zelf drager zijn van het virus, maar die zich engageren om anderen te sensibiliseren, tonen hoe het mogelijk is een normaal leven te leiden met het virus.

Malawi

HIV/ AIDS in Malawi (UNAIDS 2012)

Aantal mensen met HIV: 1.100.000
Prevalentie bij volwassenen tussen 15 en 49 jaar: 10,8%
Volwassenen van meer dan 15 jaar oud met HIV: 950.000
Vrouwen van meer dan 15 jaar oud met HIV: 560.000
Kinderen van 0 tot 14 jaar met HIV: 180.000
Overlijdens ten gevolge van AIDS: 46.000
AIDS-wezen tussen 0 en 17 jaar: 770.000

Malawi ligt in zuidelijk Afrika, tussen Mozambique, Zambia en Tanzania. Het is een van de armste landen van de wereld. De nieuwe presidente, Joyce Banda, heeft de economie weer aangezwengeld en werkt samen met de internationale instellingen, maar de gezondheidsvoorzieningen zijn ontoereikend voor de noden van de bevolking, ondermeer door een schrijnend tekort aan artsen.

Zoals in andere landen in zuidelijk Afrika is de prevalentie van HIV er erg hoog, 10,8%. Dank zij het efficiënte regeringsbeleid vertonen de cijfers een dalende trend.

In dit land is het Dream-programma het belangrijkste HIV preventie- en bestrijdingsprogramma. Het loopt in heel het land, met ondermeer vier laboratoria voor moleculaire biologie in Lilongwe, Blantyre, Balaka en Mzimba en 11 andere preventie- en behandelingscentra.

In dit land doet Dream een pilotproject dat de behandeling van alle seropositieve mensen in een bepaald gebied beoogt, nog voor de parameters van de WHO om de behandeling op te starten bereikt zijn. Op deze manier daalt de overdracht van het virus drastisch, wat de toekomstperspectieven grondig verandert. De internationale gemeenschap pleit ondertussen voor een «universele behandeling », wat betekent dat alle seropositieve patiënten zouden behandeld worden. Dat is momenteel de beste manier om op lange termijn de verspreiding van de ziekte tegen te gaan, in afwachting van een vaccin.

Viva Africa heeft in 2013 kunnen genieten van de steun van de Stichting Futur 21 om het werk van haar lokale partner te ondersteunen voor de uitvoering van het DREAM programma.

Aidsbehandelingscentra	Patiënten in medische bijstand	Patiënten in antiretrovirale therapie
Mtengo wa Ntengho (Lilongwe)	1.753	1.496
Blantyre	5.278	4.383
Balaka	3.286	2.661
Dzoole	611	501
Namandanje	1.276	1.031
Kapire	1.077	884
Mtendere	1.243	962
Kapeni	494	393
Machinjiri	617	342
Chileka	331	195
Masuku	398	209
TOTAAL	**16.364**	**13.079**

DREAM implementeert een vernieuwd programma voor de verzorging en bijstand van zwangere vrouwen in samenwerking met de regering van Malawi.

Met dit nieuwe programma stelt de ervaring van DREAM zich ten dienste van het land door het organiseren van de verzameling en het transport van de bloedstalen van pasgeborenen uit de vier districten, met het oog op een vroegtijdige diagnose. De stalen worden geanalyseerd in het labo van het DREAM-centrum in Blantyre, dat binnen de week de antwoorden doorstuurt naar de gezondheidscentra, zodat de moeders op de hoogte kunnen gebracht worden.

Het blijft een hele uitdaging om aan de vrouwen het belang uit te leggen om hun baby te laten testen, om over een efficiënt labo te kunnen beschikken en er voor te zorgen dat de moeders de uitslag te horen krijgen. Om een voorbeeld te geven: in het district Blantyre, een van de belangrijkste streken qua aantal inwoners en prevalentie van besmette personen, konden in 2012 slechts 5 kinderen op 100 zich laten testen.

Een van de basispunten van het programma is het inschakelen van ervaringsdeskundigen : dit zijn patiënten in behandeling die beseffen hoe belangrijk het is de behandeling goed op te volgen. Zij krijgen een speciale opleiding en treden op als tussenpersoon tussen het gezondheidscentrum en de bevolking. Zij moedigen de vrouwen aan en ondersteunen hen bij de verzorging van hun baby.

Vredeseducatie

Vredeseducatie in Afrika

Viva Africa wil ook mee bouwen aan een cultuur van vrede in Afrika en bijdragen tot het opzetten van een Eurafrikaanse cultuur die gebaseerd is op de dialoog en het samenleven om in te gaan tegen het klimaat van verzet dat voortspruit uit de idee van botsing tussen de beschavingen.

Viva Africa streeft deze doelstellingen op twee manieren na: door uitwisselingen tussen Noord en Zuid te organiseren tussen groepen Belgische en Afrikaanse vrijwilligers en door deel te nemen aan opleidingen die de Afrikaanse *société civile* versterken.

In april 2013, brachten regionale seminaries voor vredeseducatie verschillende honderden jongeren bijeen in Conakry (Republiek Guinee), in Yaoundé (Kameroen) en Abuja (Nigeria). Vrijwilligers van Viva Africa namen deel aan deze seminaries door opleidingen te geven en de activiteiten van vredeseducatie van lokale groepen te ondersteunen. In Nigeria vonden ook opleidingen plaats in augustus en september. In totaal hebben meer dan 300 mensen aan deze opleidingen deelgenomen.

Tijdens verschillende cursussen komen volgende thema's aan bod:

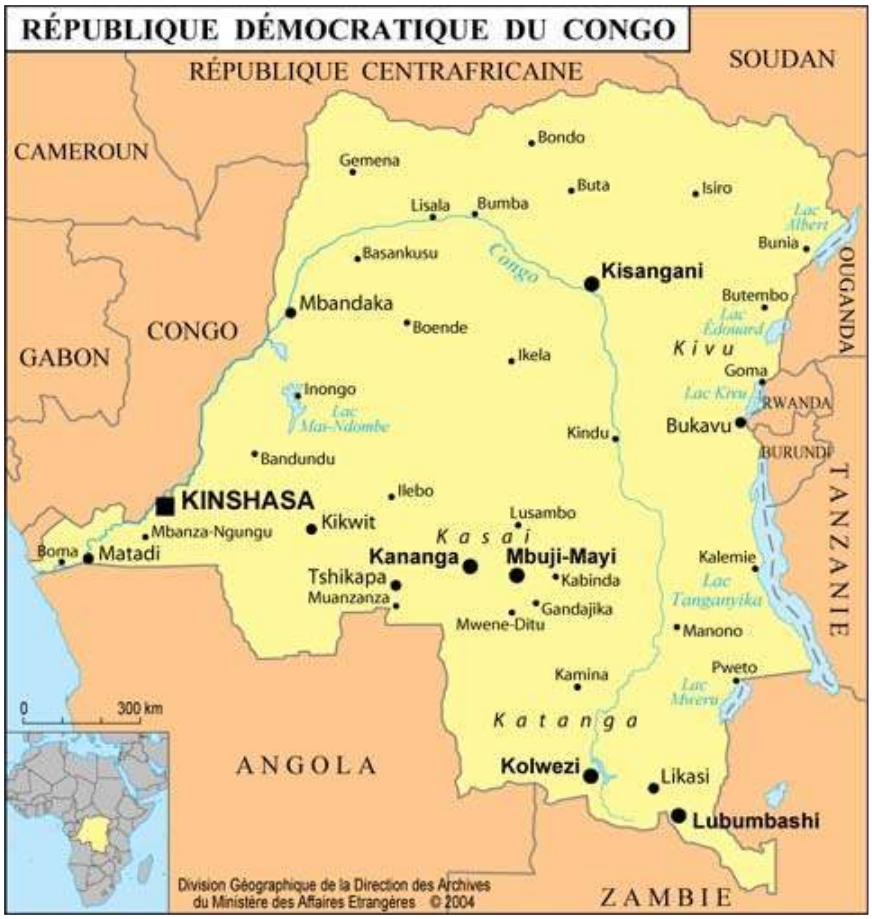
- Voorstelling van de kinderrechten;
- Promotie van de gelijkheid van kansen;
- Strijd tegen racisme en xenophobie;
- Bevordering en bescherming van de fundamentele vrijheden;
- Bevordering van het pluralisme in de maatschappij;
- Bevordering van een evenwichtige participatie tussen mannen en vrouwen in de maatschappij;
- Steun aan acties voor het respecteren van de mensenrechten en steun aan democratisering en conflictpreventie;
- Steun aan initiatieven die de ongelijkheid tussen etnische groepen willen wegwerken;
- Steun aan maatregelen die zorgen voor een vreedzaam oplossen van conflicten;
- Steun aan initiatieven voor interreligieuze dialoog.

Deze opleidingen zorgen ervoor dat jongvolwassenen beter gewapend zijn om het hoofd te bieden aan de sociale en politieke uitdagingen in hun land, door open te staan voor de wereldproblematiek en de grote maatschappelijke vraagstukken.

Democratische Republiek Congo

In het Oosten van de Democratische Republiek Congo heeft de burgerbevolking nog steeds te lijden onder geweld. Eind 2013 was er een positieve evolutie met het einde van de rebellie van M23 en de VN-blauwhelmen die een grotere rol toebedeeld kregen.
De burgerbevolking blijft een essentiële schakel voor de ontwikkeling. De plaatselijke antenne van Sant'Egidio, «Jongeren voor vrede», heeft er een aantal projecten in Bukavu en in Goma. In Goma gaat het om steun aan de talrijke vluchtelingen. Er werd een school geopend in het vluchtelingenkamp van Mugunga. Zo kunnen de kinderen van de families die op de vlucht sloegen er toch naar school.

In Bukavu is de situatie rustiger. De activiteiten van Sant'Egidio zijn er meer op lange termijn gericht. Het gaat in de eerste plaats om vredeseducatie via de «scholen van vrede» voor straatkinderen, kindsoldaten en kansarme kinderen. Deze kinderen worden met hun schoolwerk geholpen door jonge vrijwilligers, maar krijgen er ook gezondheidsopvoeding en voedselhulp.



In deze gevoelige streek de nabijheid aan Rwanda, is de school van vrede ook een plaats waar jongeren van verschillende culturen en etnieën leren samenleven. De versterking van de dialoog en het vreedzaam samenleven is essentieel om een jonge generatie op te leiden om mee te bouwen aan de vreedzame ontwikkeling van de streek en het land.
In dat kader gaan begin 2014 bouwwerken van start voor een vredescentrum. Dit centrum zal een regionaal centrum zijn voor de Kivu waar vormingen tot dialoog en het samenleven voor de ganse

streek zullen doorgaan, tevens op residentiële basis.

Dit vredescentrum zal ook de activiteiten van de scholen van vrede ondersteunen, alsook het bezoeken van minderjarigen in de centrale gevangenis van Bukavu.
Tenslotte zal het centrum ook conferenties organiseren en sensibiliseringscampagnes voor de plaatselijke bevolking over gevarieerde thema's, zoals bv. de afschaffing van de doodstraf, het respect voor de mensenrechten, de bescherming van vrouwen en kinderen, de strijd tegen AIDS.

Viva Africa heeft enkele belangrijke donoren gevonden om dit centrum te bouwen, nl de stichting George Forrest, de stichting Anton Jurgens Fonds en andere private donoren.

Een conferentie om het Dream-programma voor AIDS-bestrijding van Sant'Egidio vond plaats op 20 november 2013 in Bukavu om de perspectieven en de hoop die een programma voor efficiënte bestrijding van HIV/AIDS met zich meebrengt, toe te lichten.

Patrick Balemba Batumike, verantwoordelijke van Sant'Egidio in Bukavu.

In Bukavu zijn we met 400 vrijwilligers. We werken met straatkinderen. We proberen hun leven weer op de sporen te krijgen. We werken ook met gevangenen, vooral minderjarigen, die we iets proberen bij te brengen. Wij helpen ook bejaarden en trachten aan de bevolking het belang van het respect voor die ouderen duidelijk te maken. Wij werken ook met de gehandicapte kinderen zodat ze niet langer zouden gediscrimineerd worden. Wij willen de wereld en onze streek menselijker maken, om zo een vredevolle en betere toekomst te garanderen.

Nigeria

Ondanks zijn aanzienlijke olievoorraden, blijft Nigeria een relatief arm land, vooral door een hoge corruptiegraad en een ongelijke verdeling van de rijkdommen. Het land kijkt ook aan tegen een ontsporende demografie; het is het meest bevolkte land van Afrika en bij de tien dichtstbevolkte ter wereld. Men spreekt reeds van 160 à 170 miljoen inwoners.

Sinds verschillende jaren, kent Nigeria ook een intern gespannen situatie, met de aanwezigheid van de Boko Haram-groep in het Noorden van het land, die regelmatig aanslagen pleegt tegen christenen en de federale regering. De situatie is nog complexer geworden door de crisis in Mali, want er lijken contacten te zijn tussen jihad-groepen uit Noord-Mali en Boko Haram. Deze situatie heeft zijn weerslag op de ganse Nigeriaanse maatschappij, veroorzaakt een stijgende spanning. Het samenleven tussen christenen en islamieten wordt steeds moeilijker.

Het land is in volle demografische groei; de jonge generatie wordt steeds talrijker. Momenteel is meer dan de helft van de bevolking jonger dan 18. Dat brengt heel wat uitdagingen met zich mee, zoals scolarisatie, opvoeden tot respect voor de mensenrechten, preventie van overdracht van HIV.

In dit land steunt Viva Africa de lokale afdeling van Sant'Egidio voor een project van vredeseducatie. In Abuja, Lagos, Plateau (Jos), Kaduna (Kachia), Niger (Minna) en Nassarawa bieden Scholen van Vrede alfabetiseringslessen en schoolse hulp aan jonge kinderen, waarbij ze bijzondere aandacht besteden aan de vredeseducatie en het respect voor de anderen in een maatschappij waar het leven weinig waarde heeft en waar men dagelijks heil zoekt in het gebruiken van geweld. In 2013 werden in 12 Scholen van Vrede 728 kinderen (tussen 5 en 12 jaar) geholpen. Dankzij de steun van de Stichting AFLAM kon dit locale werk beter ondersteund worden. In Abuja

werd een nationaal secretariaat in gebruik genomen.

De jonge vrijwilligers van Sant' Egidio besteden bijzondere aandacht aan persoonlijke contacten met de kinderen. Voor deze kansarme kinderen, is het van groot belang te kunnen terugvallen op referentiepersonen die zich bekommeren om hun leven.

Een bijzondere aandacht gaat ook naar de kinderrechten. Sant'Egidio zorgt ervoor dat kinderen worden ingeschreven in het bevolkingsregister en naar school kunnen gaan. De officiële inschrijving van het kind en de scholarisatie zijn essentieel zodat het kind kan opgroeien zonder het risico slachtoffer te worden van misbruiken in de maatschappij.

Bovendien worden vrijwilligers opgeleid om de activiteiten van de Scholen van Vrede te coördineren, zodat ze beter gewapend zijn om het hoofd te bieden aan de uitdagingen van de Nigeriaanse maatschappij. Zo worden ze medeactoren in de maatschappij om te bouwen aan een vreedzaam samenleven in steden waar mensen van verschillende etnische groepen en godsdiensten wonen.

Viva Africa ondersteunt ook deze generatie jongeren door regelmatige missies om een netwerk van jonge lokale leiders uit te bouwen, die in staat zijn een discours op te bouwen van verzoening, verzaking aan wraak en gewelddadige antwoorden en een positieve invloed kunnen uitoefenen op hun gemeenschap en wijk. Cursussen voor vreedzaam samenleven brachten reeds twee keer een honderdtal jonge leiders samen.

Sant'Egidio voert in Nigeria ook actie voor de afschaffing van de doodstraf en het respect voor het leven, alsook voor de dialoog tussen de verschillende religieuze belijdenissen aanwezig in het land.

Sensibilisatie en vredeswerk

Conflictpreventie en -resolutie in Afrika bezuiden de Sahara

Viva Africa zette zijn steun aan de onderhandelings- en conflictpreventieactiviteiten van Sant'Egidio verder.

Het doel van deze activiteiten is:
- Partijen in conflict ertoe brengen autonoom specifieke oplossingen uit te werken om uit de crisis te geraken;
- Vredesprocessen en processen voor democratische overgang begeleiden en ondersteunen;
- Kanalen voor dialoog en onderhandeling opzetten of herstellen.

In de loop van 2013, vonden interventies plaats voor Mali, de Casamance in Senegal en de Centraalafrikaanse Republiek.

Sant'Egidio ziet haar interventies in het kader van de Afrikaanse crisissituaties als niet-institutionele partij *sui generis*, die kadert in de actie van het maatschappelijk middenveld. Voor Sant'Egidio betekent het feit op te treden als niet-institutionele partij, tevens het op zoek gaan naar synergieën met institutionele partners. Het is inderdaad noodzakelijk op zoek te gaan naar efficiënte samenwerkingen met de regeringen en internationale instanties, in het bijzonder om het hoofd te bieden aan de complexe crisissen in Sub-Saharisch Afrika. Deze synergieën zijn complementair, in respect voor eenieders rol, waarbij het uitwisselen van informatie voorop staat. In het 'lineaire' proces van oorlog naar vrede, moeten zulke complementaire acties tussen instellingen (Staten en internationale organisaties) en niet-institutionele actoren versterkt worden.

De huidige conflicten in Sub-Saharisch Afrika vragen om een continue inspanning om de realiteit op het terrein, die voortdurend verandert, te analyseren en te begrijpen. Sant'Egidio maakt deze crisisevaluatie concreet dankzij, ondermeer de aanwezigheid van lokale groepen die deel uitmaken van het middenveld in meer dan 25 landen in Afrika en een doorgedreven analyse van het zoeken naar identiteit, die nauw samenhangen met de godsdiensten, dank zij een netwerk van contacten dat de voorbije 20 jaar werd opgebouwd met de grote wereldgodsdiensten.

Wereldwijde campagne voor de afschaffing van de doodstraf

Viva Africa werkt mee met de wereldcampagne voor de afschaffing van de doodstraf van Sant' Egidio.

Sant'Egidio is ervan overtuigd dat het versterken van de mensenrechten en de democratische vrijheden kan bijdragen tot een klimaat van vrede en gerechtigheid in elk land. Het respect voor het leven maakt deel uit van de wereldstandaarden van menselijkheid en moet concreet gemaakt worden in de politieke keuzes van de Staten.

Sinds 1999, voert Sant'Egidio een internationale campagne voor de afschaffing van de doodstraf in de wereld, binnen de wereldcoalitie voor de afschaffing van de doodstraf. Een van de jaarlijkse evenementen is de organisatie van een ontmoeting op hoog niveau tussen Ministers van Justitie en vertegenwoordigers van Hooggerechtshoven of ministeries. Deze actie kadert in de globale strategie om de solidariteit tussen Europa en Afrika te bevorderen en de democratie, de gerechtigheid en het bouwen aan een vredevolle samenleving. Bijzondere aandacht wordt dan ook besteed aan het Afrikaanse continent, dat na Europa, het tweede continent zou kunnen worden zonder doodstraf.

Sant'Egidio werkt tevens binnen de Wereldcoalitie tegen de doodstraf aan de campagne voor de moratorium op de doodstraf, als eerste stap naar een wereldwijde afschaffing. Na twee eerdere resoluties die werden aangenomen in 2007 en 2008, heeft de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties op 11 november 2010, een nieuwe resolutie aangenomen voor een moratorium op de doodstraf. Ze werd gesteund door 107 landen (36 onthoudingen en 38 stemmen tegen), wat ontegensprekelijk wijst op tendens tot afschaffing, zoals men de afgelopen jaren reeds kon vaststellen.

Viva Africa is het plaatselijk relais voor deze internationale actie in België, ondermeer tijdens de dag « Steden voor het leven, steden tegen de doodstraf », die jaarlijks op 30 november georganiseerd wordt. Tijdens deze actie ijveren honderden steden in de hele wereld voor de afschaffing van de doodstraf door een monument te verlichten als teken van hun verzet tegen de doodstraf. Viva Africa heeft ook de campagne in Kameroen en Nigeria gesteund, evenals de sensibilisering van gevangenen voor hun rechten.

Op 30 november 2013, werd een conferentie georganiseerd in Brussel in samenwerking met Amnesty International en de Liga voor de Mensenrechten, gastspreker was Curtis McCarty, ex-terdoodveroordeelde uit Oklahoma met de titel "An innocent in the deathrow".

Deze conferentie werd ook op 27 november in Luik en op 28 november in Antwerpen georganiseerd. Op deze 3 conferenties waren vele honderden scholieren en studenten aanwezig.

Sensibilisatie voor Noord/ Zuid relaties

Viva Africa zette ook in 2013 haar sensibiliseringsacties voor de Noord -Zuidrelaties verder in het bijzonder met de tentoonstelling «*De wereld van Sant' Egidio door de ogen van Herman Ricour*». De tentoonstelling brengt verschillende aspecten van de activiteiten van Sant'Egidio wereldwijd in beeld. Herman Ricour, fotograaf, bracht verschillende weken door in Mozambique, Malawi en Salvador. Hij maakte er zwart-witportretten die de realiteit in deze ontwikkelingslanden duidelijk in beeld brengen. Verschillende thema's worden aangesneden, zoals de strijd tegen AIDS, de strijd tegen armoede, voedselhulp, alfabetisering en conflictpreventie.

Deze tentoonstelling was te bezichtigen in Luik gedurende de 1 maand (juni-juli 2013), in Brussel (juli-augustus 2013) en in Antwerpen (december 2013). De tentoonstelling werd door velen bezichtigd en was een groot succes. In Antwerpen stond ze in de Permeke bibliotheek, zichtbaar vanop de straat en binnen in de cafétaria.

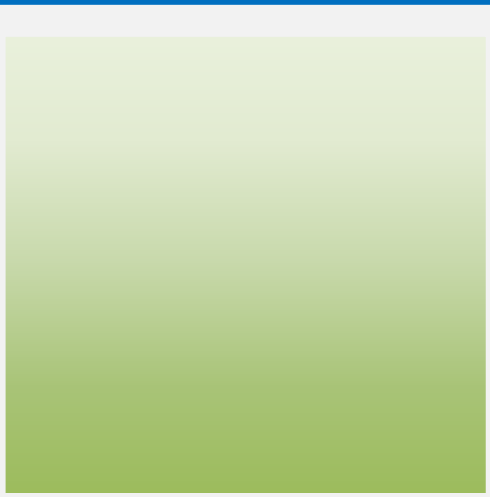
Op 5 juni 2013, tijdens de vernissage van de tentoonstelling in Luik, werd ook het boek «L'art de la paix. La Communauté de Sant' Egidio sur la scène internationale» voorgesteld door drie sprekers: Paul Vaute (journalist bij La Libre Belgique), Tanguy De Wilde d'Estmael (Professor Internationale betrekkingen aan de UCL) en Jan de Volder (Voorzitter van Viva Africa). Het boek stelt verschillende onderhandelingen voor die Sant' Egidio in de wereld voerde (Mozambique, Burundi, Ivoorkust, Kosovo, Salvador,...) en beschrijft ook het Dream-project voor AIDS-bestrijding en de internationale campagne voor de afschaffing van de doodstraf.

Anderzijds werden ook verschillende sensibiliseringsacties georganiseerd in scholen, rond verschillende thema's, op vraag van leerkrachten. De thema's die aan bod kwamen zijn ontwikkelingshulp, het respect voor de mensenrechten, de dialoog en het vreedzaam samenleven, de ongelijkheid tussen Noord en Zuid.

Viva Africa is sinds enkele jaren ook actief in Luxemburg. Op 20 juni 2013, werd de conferentie «Afrique, terres d'opportunités» georganiseerd in de abdij van Neumünster met toespraken van professor Marco Impagliazzo, internationaal Voorzitter van Sant' Egidio, Minister van Buitenlandse Zaken Jean Asselborn en Minister van Ontwikkelingssamenwerking, Marc Spautz. De Groothertog en Groothertogin van Luxemburg woonden de conferentie eveneens bij. Er was een groot publiek van sympathisanten, vrienden van Afrika en experts uit de wereld van de ontwikkelingssamenwerking.

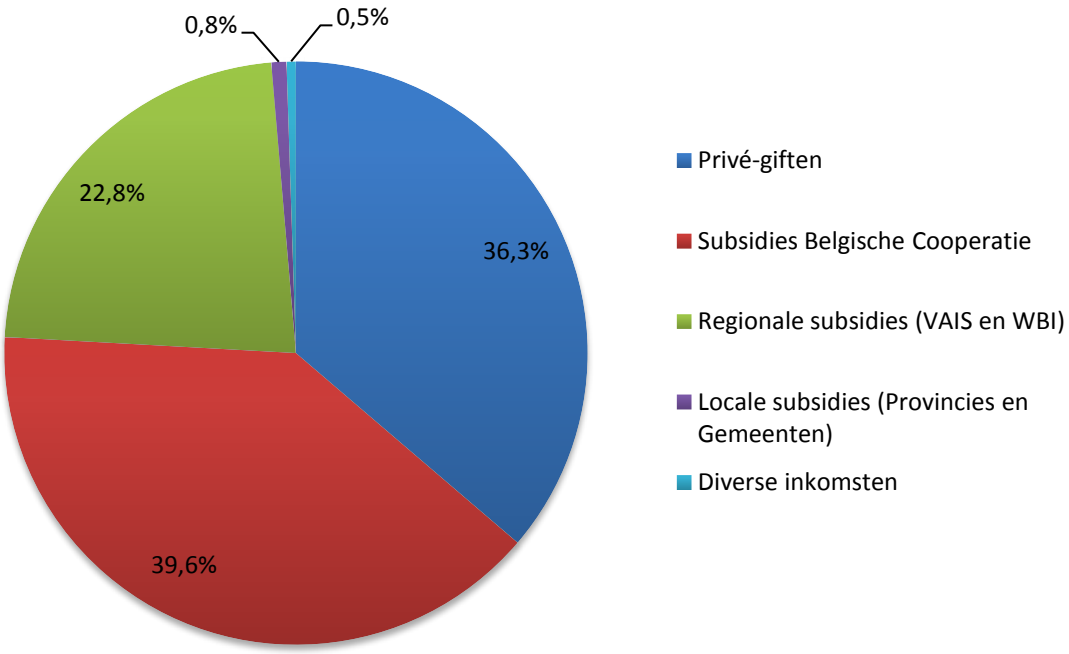
Viva Africa steunt al vijf jaar een project voor AIDS-bestrijding in Conakry, in Guinea, dank zij de samenwerking met de Luxemburgse NGO Action pour un Monde Uni (AMU).

Financieel verslag



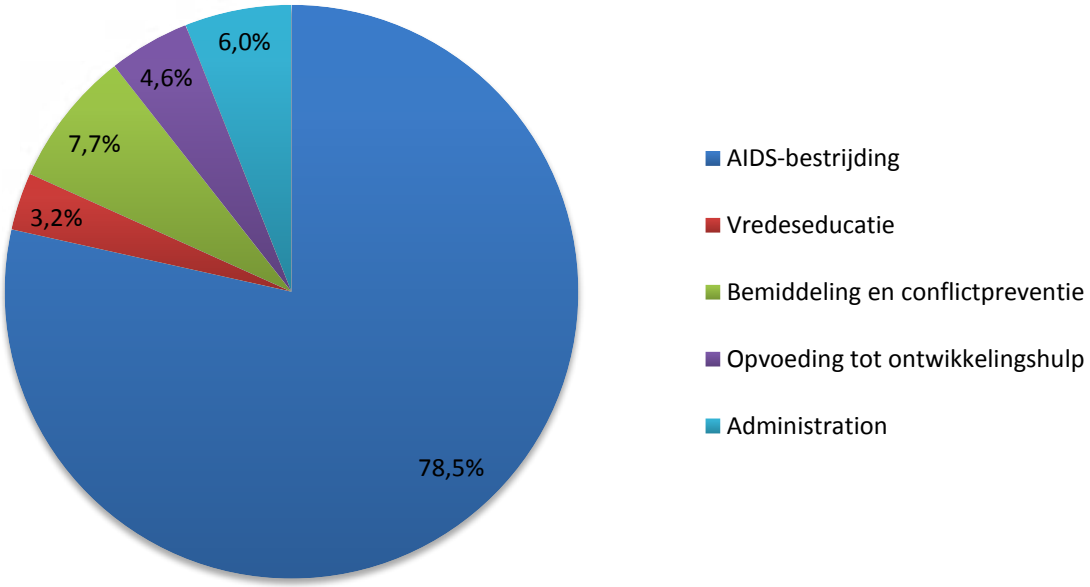
Financieel verslag

Inkomsten



Inkomsten	Bedrag (€)	Percentage (%)
Privé-giften	248.710,65	36,3
Subsidies Belgische Cooperatie	271.710,37	39,6
Regionale subsidies (VAIS en WBI)	156.194,00	22,8
Locale subsidies (Provincies en Gemeenten)	5.730,00	0,8
Diverse inkomsten	3.542,97	0,5
Totaal	685.887,99	100

Uitgaven



Uitgaven	Bedrag (€)	Percentage (%)
AIDS-bestijding	485.065,80	78,5
Vredeseducatie	20.078,91	3,2
Bemiddeling en conflictpreventie	47.420,20	7,7
Opvoeding tot ontwikkelingshulp	28.240,61	4,6
Administratie	37.222,15	6,0
Totaal	618.027,67	100

Over te dragen saldo	67.860,32 €

De jaarrekeningen 2013 van Viva Africa werden onderworpen aan een audit van het kantoor bedrijfsrevisoren Callens, Pirenne & C°.

Toelichting bij de jaarrekening 2013

De vzw Viva Africa maakt deel uit van het grote netwerk van de Gemeenschap van Sant'Egidio.

In België wordt de werking van Sant'Egidio overkoepeld door de private stichting Sant'Egidio, waarin het onroerend en financieel patrimonium van de Gemeenschap van Sant'Egidio werd ondergebracht. De projecten van de Gemeenschap van Sant'Egidio voor de ontwikkeling van het Zuiden worden in ons land opgevolgd door de vzw Viva Africa. Op die manier wordt een onderscheid gemaakt tussen het beheer en de exploitatie, met toepassing van het voorzichtigheidsprincipe van de bonus pater familias.

De Belgische tak van Sant'Egidio maakt deel uit van de internationale en wereldwijde Gemeenschap van Sant'Egidio, met hoofdzetel in Rome, en volgt voor de projectwerking de strategie en de spiritualiteit die door Sant'Egidio wereldwijd wordt uitgetekend.

De vzw Viva Africa is een in België erkende NGO, en participeert met 2 FTE en met haar werking in het internationale DREAM-programma van de Gemeenschap van Sant'Egidio.

Meer dan drie vierde (78 procent) van de middelen ging in 2013 naar de verzorging van aidspatiënten, met name in Mozambique, Malawi en – in mindere mate – Tanzania. Dat kon gebeuren, zoals de voorgaande jaren, dankzij de steun van de Federale Ontwikkelingssamenwerking en van de Ontwikkelingssamenwerking van het Vlaams en het Waals Gewest en een aantal private giftgevers.

Hoewel de strijd tegen aids prioritair is en blijft, steunt Viva Africa vzw ook andere projecten. In Kameroen en Nigeria steunen we de lokale gemeenschappen van Sant'Egidio en hun werk voor de armsten, de gevangenen, de interreligieuze dialoog en de vredeseducatie. En dit via het werk van Luc De Bolle (lid van de Algemene Vergadering van Viva Africa vzw) in Kameroen, en van voorzitter Jan De Volder in Nigeria. In Abuja, de hoofdstad van Nigeria, werd een Huis van Sant'Egidio in gebruik genomen, van waaruit de activiteiten worden gecoördineerd.

In 2013 hebben we ook intensief fondsen gezocht voor de bouw van een 'Maison de la Paix' in Bukavu (DR Congo), van waaruit de activiteiten van Sant'Egidio in Oost-Congo zullen worden uitgebouwd. Het was de bedoeling met de bouw te beginnen medio 2013, maar bureaucratische en technische problemen hebben voor uitstel gezorgd. We hopen stellig dat in 2014 met de bouw kan worden begonnen.

Dat uitstel verklaart meteen ook het grote overschot dat de balansen dit jaar vertonen: het geld werd ingezameld, maar (voorlopig) nog niet uitgegeven. Voor een goed begrip van de balans is het belangrijk voor ogen te houden dat de financiële middelen een momentopname zijn per 31 december 2013.

Gezien de link tussen Viva Africa vzw en de nationale en internationale bovenbouw van de Gemeenschap van Sant'Egidio en de solidariteitsafspraken en -engagementen die binnen dit grote geheel van toepassing zijn, dient men in het kader van een financiële beoordeling van de vereniging hiermede rekening te houden.

Organigram per 31 december 2013

Stichting Sant'Egidio

Juridische structuur:

Private stichting naar Belgisch recht sinds 2006

Doel: beheer van steunfonds en patrimonium

Dagelijks bestuur: Hilde Kieboom - Eric Deckers - Olivier Lins

Gemeenschap van Sant'Egidio

Juridische structuur:

Kerkrechtelijke erkenning bij de Heilige Stoel als internationale publieke lekenvereniging sinds 1986

Voorzitter: Marco Impagliazzo

Raadslid Europa: Hilde Kieboom, Kerkelijk assistent Benelux: Kannunik Hendrik Hoet.

Burgerrechtelijk feitelijke vereniging in Benelux

Doel: Beleving en verspreiding van de evangelische geest van vriendschap met de armen en gebed

Budget Benelux: 100.000 € per jaar

European Federation of the Communities of Sant'Egidio aisbl

Juridische structuur: Internationale vereniging zonder winstoogmerk naar Belgisch recht sinds 1990

Voorzitter: Matteo Zuppi

Doel: vertegenwoordiging van Sant'Egidio bij de EU - coordinatie van "Peace is the Future"

Budget: 850.000 € voor 2014

Vereniging Voor Solidariteit (VVS) vzw

Juridische structuur:

Vereniging zonder winstoogmerk sinds 1987

Voorzitter: Hilde Kieboom

Doel: Solidariteit met de armen in Vlaan-deren

Budget: 1.000.000 € per jaar

Uit: werkingkosten, 5,5 VTE

In: Giften particulieren, stichtingen, bedrijven, acties, subsidies

Jaarlijkse audit door Callens, Pirenne en C°

Sinds 1999 **fiscale aftrekbaarheid**

Vriendschap Zonder Grenzen (VZG) vzw

Juridische structuur:

Vereniging zonder winstoogmerk sinds 2003

Voorzitter: Pieter Wieërs

Doel: Vakanties voor kansarmen

Budget: 100.000 € per jaar

Uit: werkingskosten, 0,5 VTE

In: Bijdragen, subsidie Toerisme Vlaanderen

Solidarités au Pluriel (SAP) asbl

Juridische structuur:

Vereniging zonder winstoogmerk sinds 2005

Voorzitter: François Delooz

Doel: Solidariteit met de armen in Franstalig Belgie

Budget: 100.000 € per jaar

Uit: werkingskosten

In: giften particulieren, stichtingen, acties

Jaarlijkse audit door Callens, Pirenne en C°

Sinds 2010 **fiscale aftrekbaarheid**

Viva Africa NGO

Juridische structuur:

Vereniging zonder winstoogmerk sinds 2001

Voorzitter: Jan De Volder

Doel: ontwikkelingssamenwer-king en conflictpreventie

Budget: 1.000.000 € per jaar

Uit: projectpartners in het Zuiden, werkingskosten, 2 VTE

In: giften, stichtingen, acties, subsidies

Jaarlijkste audit door Callens, Pirenne en C°

Sinds 2003 **fiscale aftrekbaarheid**

Erkenning als NGO bij het Belgische Federale Ministerie voor Ontwikkelingssamen-werking sinds 2005

Vrienden van Betlehem vzw

Juridische structuur:

Vereniging zonder winstoogmerk sinds 2000

Voorzitter: Jan De Volder

Doel: Verlenen van onderdak aan armen in Antwerpen

Budget: 100.000 € per jaar

Viva Africa vzw
Rijkeklarenstraat 26
B-1000 Brussel
Tel. +32/2/512.45.46
Fax +32/2/512.17.12
vivaafrica@santegidio.be
http://dream.santegidio.com
IBAN: BE03 7320 1530 9984
BIC: CREGBEBB