



FRONTIÈRES ET VULNERABILITÉS AU VIH/SIDA EN AFRIQUE DE L'OUEST- IMPULSE

RAPPORT ANNUEL



PERIODE : JANVIER-DECEMBRE 2024

Avec le financement de



SOMMAIRE

I.

Introduction

5

V.

Activités clefs au Bénin

20

II.

Vue synthétique des
résultats - année 2024

7

VI.

Les succès dans la mise
en œuvre et contraintes
identifiées

21

III.

Évolution des performances
par rapport aux targets à
l'horizon 2026

17

VII.

Conclusion

22

IV.

Contexte des interventions

18

VIII.

Annexes

25

ACRONYMES ET ABREVIATIONS

CDI	Consommateurs de Drogues Injectables
CHUD	Centre Hospitalier Universitaire Départemental
CHUZ	Centre Hospitalier Universitaire de Zone
CMR	Clinique Médicale RACINES
CNLS-TP	Conseil National de Lutte contre le VIH/SIDA, la Tuberculose, le Paludisme, les Hépatites, les infections sexuellement transmissibles et les épidémies
CS	Centre de Santé
ESDG	Enquête de Surveillance de Deuxième Génération
FEVE	Frontières et Vulnérabilités au VIH/SIDA en Afrique de l'Ouest
HSB	Homme ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes
IST	Infection Sexuellement Transmissible
KP	Key Population
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONUSIDA	Programme Commun des Nations Unis sur le VIH/SIDA
PEC	Prise En Charge
PIB	Plan International Bénin
PPCAS	Plateforme des Populations Clés pour l'Accès aux Soins
PS	Professionnels de Sexe
PSLS	Programme Santé de Lutte contre le VIH/SIDA
PVVIH	Personne Vivant avec le VIH
RACINES	Recherches, Actions Communautaires, Initiatives pour un Nouvel ESpoir
REBAP+	Réseau Béninois des Associations des Personnes vivant avec le VIH+
SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
TG	Transgenre
TS	Travailleuses de sexe
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

I- INTRODUCTION

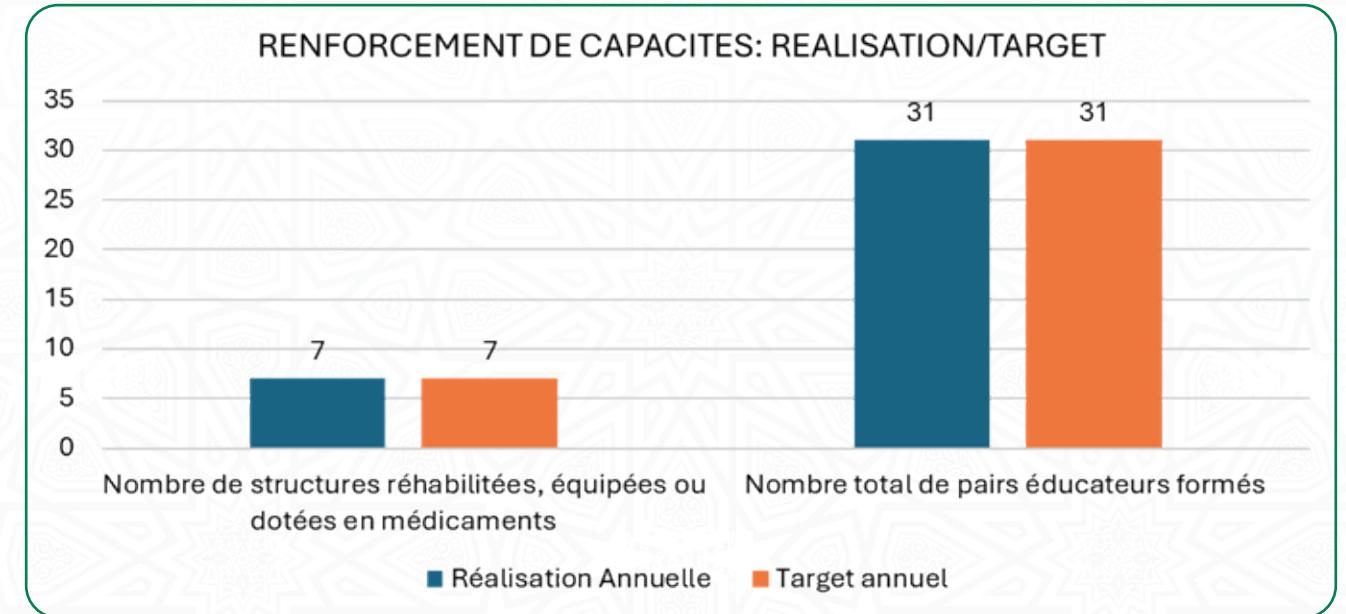
Le projet « *Frontières et Vulnérabilités au VIH/SIDA en Afrique de l'Ouest* » FEVE est un programme régional financé par le Ministère des Affaires Etrangères et Européennes du Grand-Duché de Luxembourg et coordonné par l'ONG internationale Enda Santé. Il intervient dans dix pays (Bénin, Burkina-Faso, Cap-Vert, Côte d'Ivoire, Gambie, Guinée, Guinée-Bissau, Mali, Niger, Sénégal) et a pour but de contribuer au contrôle de l'épidémie du VIH et à l'atteinte des Objectifs de Développement Durable (ODD 3 prioritairement et secondairement les ODD 1, 5, 10 et 17) en Afrique de l'Ouest. Il est mis en œuvre au Bénin depuis avril 2023 dans 6 départements (Atlantique ; Borgou ; Littoral; Mono ; Ouémé et Zou), par le consortium RACINES-PPCAS et REBAP+ dont RACINES assure la coordination.

Ce rapport annuel est le deuxième depuis la mise en œuvre du programme FEVE IMPULSE Bénin. Il présente les initiatives qui ont été mises en place pour renforcer l'offre de services aux populations vulnérables, notamment les personnes vivant avec le VIH, les populations clés et les personnes handicapées.

Il présente également les principaux acquis, les défis rencontrés au cours de l'année 2024, ainsi que les actions futures envisagées pour renforcer l'impact du programme.

II. VUE SYNTHETIQUE DES RESULTATS - ANNEE 2024

I.1 Renforcement de capacités

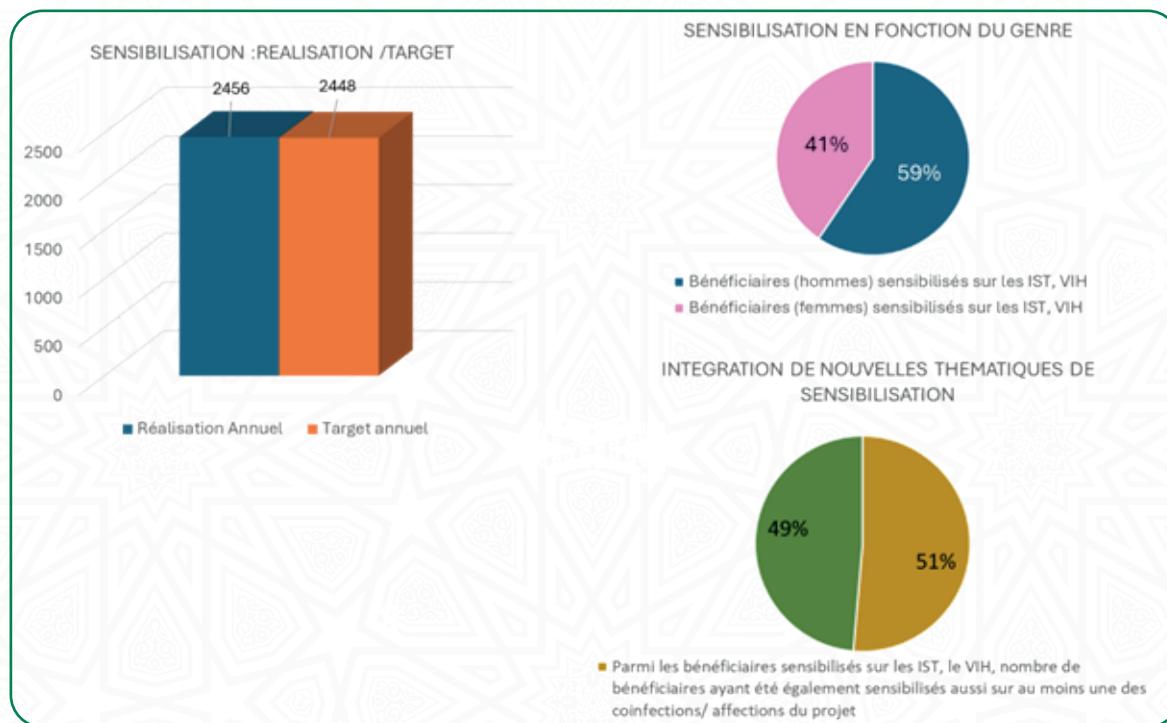


En 2024, plusieurs actions ont été menées pour renforcer les capacités des acteurs impliqués dans le projet, visant à améliorer la prise en charge du VIH, des IST et à soutenir les patients. Parmi ces actions, on peut souligner les suivantes :

- L'acquisition et la mise à disposition d'intrants au niveau des sept structures partenaires du projet pour la prise en charge du VIH et des IST, afin d'assurer un suivi adéquat des patients et une meilleure gestion des soins. Il convient de noter que les prestataires de soins de ces structures ont été formés en 2023 sur la prise en charge médicale des populations clés.
- Le renforcement de la capacité de 31 pairs-éducateurs et acteurs communautaires en les formant à l'utilisation correcte des outils de collecte de données actualisés. Cela a permis d'améliorer la qualité et la précision des informations recueillies dans le cadre du projet.
- La formation de ces pairs-éducateurs sur l'utilisation du nouveau logiciel IMPACTO, permettant ainsi de décentraliser la saisie des données du projet, facilitant ainsi la gestion et

l'analyse des informations à distance. Ces actions ont contribué à renforcer l'efficacité du projet notamment en améliorant la qualité de la prise en charge et la qualité des données du projet.

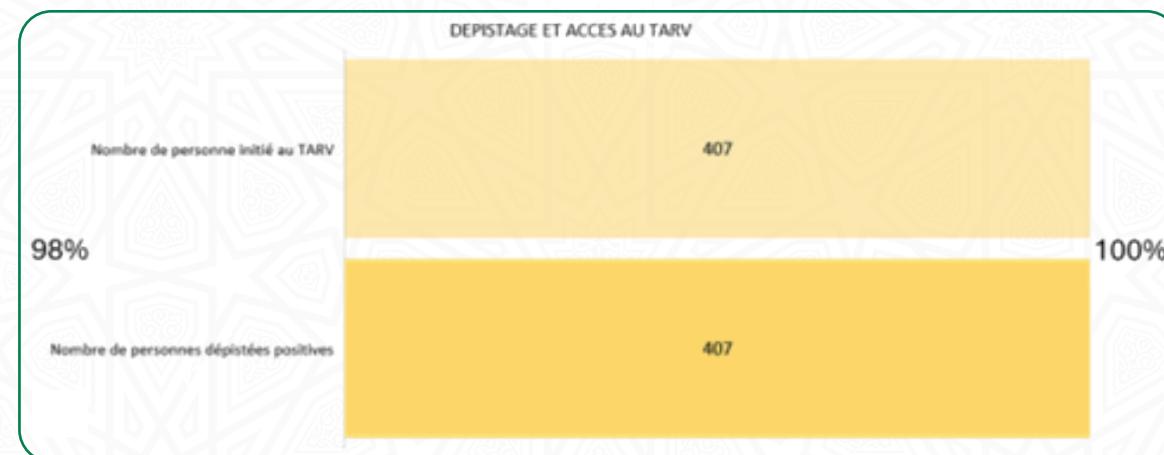
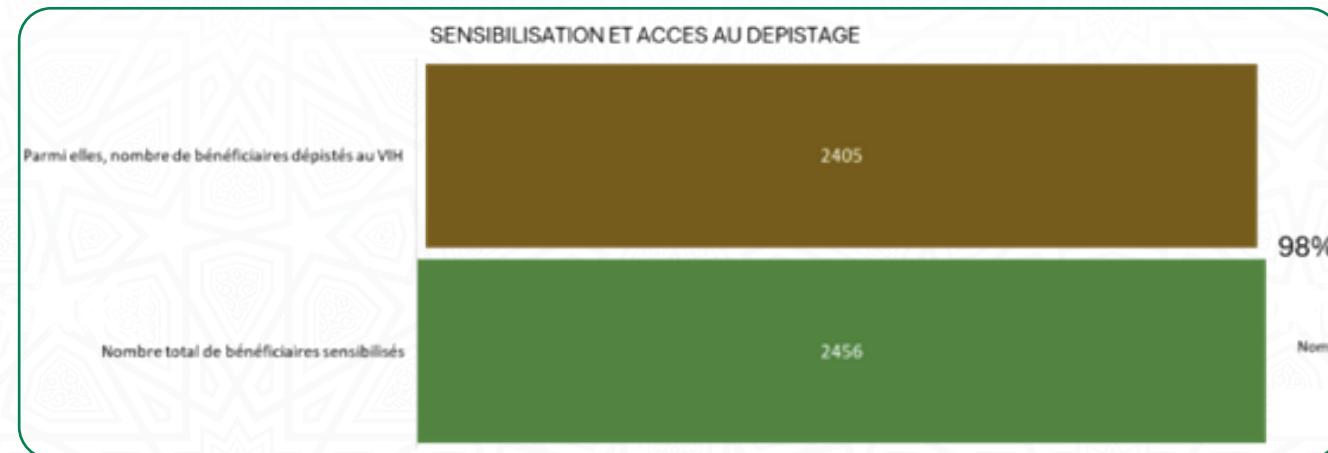
I.2 Sensibilisation



En 2024, les activités de prévention ont permis de sensibiliser 2456 personnes sur les IST, VIH contre 2448 prévues, soit un taux de performance de 100%. Cette performance a été obtenue grâce au suivi régulier des activités planifiées dans le plan de travail annuel. Durant l'année, les thématiques IST et du VIH ont été priorisées pour permettre une réduction de la vulnérabilité des populations bénéficiaires. Sur les 2456 bénéficiaires sensibilisés cette année, on compte 1461 hommes et 995 femmes ; les femmes représentant ainsi 41% des bénéficiaires sensibilisés.

1262 bénéficiaires ont reçu des informations de sensibilisation sur les coinfections (TB, Cancer du col, hépatites...), soit 51% des bénéficiaires sensibilisés.

I.3 Dépistage

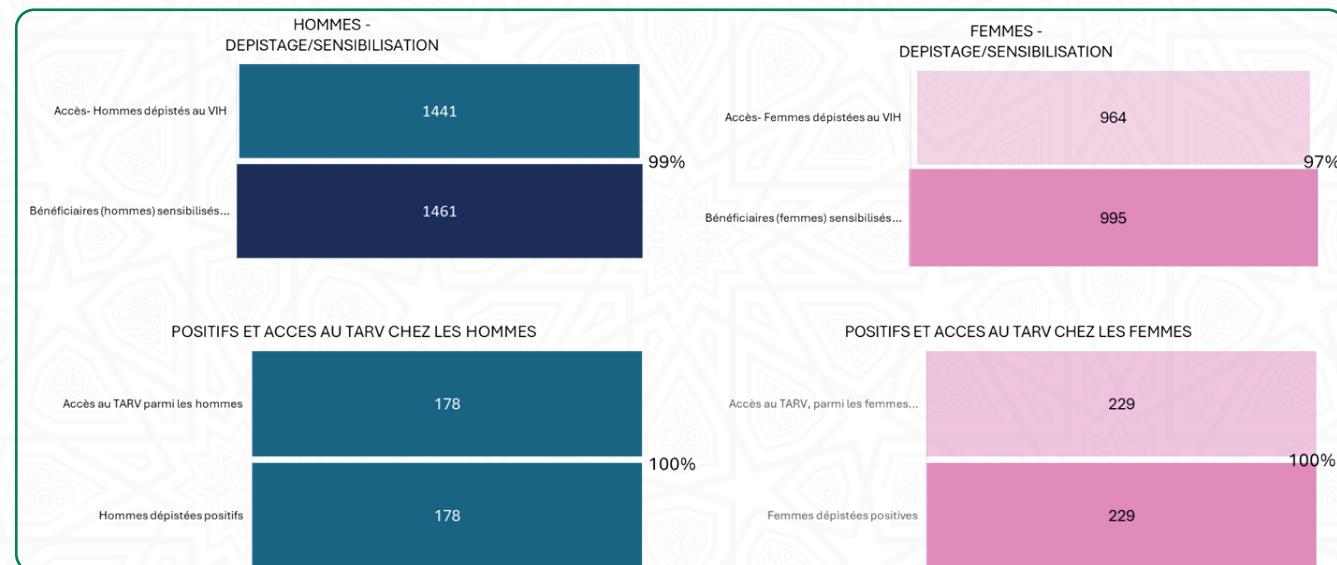


2 405 bénéficiaires ont été dépistés, soit 98 % des personnes sensibilisées. Parmi les bénéficiaires dépistés, 407 cas se sont révélés positifs au VIH, contre 312 prévus, soit une performance de 130 %. Ces 407 cas positifs sont répartis comme suit : 73 TS, 82 HSH, 17 UD, 145 TG, 14 populations

transfrontalières, 17 personnes handicapées, 12 populations déplacées internes, 13 clients TS, 18 personnes mobiles et 16 jeunes vulnérables. Les cas suspects ainsi que les cas réactifs ont été orientés vers les sites partenaires du projet. Tous les 407 cas positifs ont été référés et mis sous traitement antirétroviral (TARV), ce qui correspond à un taux d'adhésion de 100 % (407 sous TARV / 407 positifs). En matière de genre, 1441 bénéficiaires hommes ont été dépistés sur 1461 hommes sensibilisés, soit un pourcentage de 99% et 964 bénéficiaires femmes dépistées sur 995 bénéficiaires femmes sensibilisées, soit 97% des femmes sensibilisées.

Les résultats obtenus sont le fruit d'efforts de collaboration renforcée avec les sites partenaires, de renforcement des capacités des animateurs et des prestataires de santé, de mise à disposition d'intrants et de fonds pour les sites, ainsi que du système de référence guidée automatique. De plus, la prise en charge des frais de déplacement a grandement facilité l'adhésion des bénéficiaires au traitement, contribuant ainsi à ce taux de 100 % de personnes dépistées positives mises sous traitement.

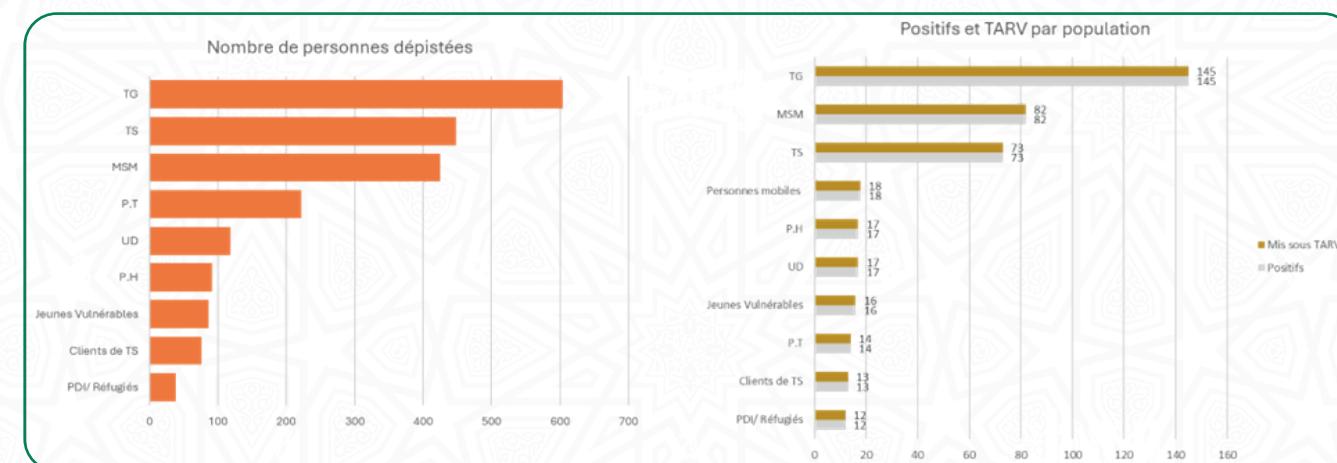
I.4 Accès au service en fonction du genre



L'analyse des résultats concernant l'accès aux services par genre, montre un taux d'adhésion aux services très amélioré au niveau des deux genres comparativement à l'an 1 du projet. En effet, à partir des activités de sensibilisation, 99% (1441/1461) des hommes ont accepté d'effectuer le dépistage contre 95% (1595/1685) en 2023. Quant au service d'accès au traitement du VIH en 2024, 100% (178/178) des hommes dépistés positifs, ont eu accès au TARV contre 93% (87/94) en 2023. Pour les femmes, le taux d'acceptation du dépistage est de 97% (964/995) et l'accès au TARV pour les PVVIH femmes est de 100% (229/229), alors que leur taux d'acceptation était de 91% (580/636) et celui d'accès au TARV était 89% (34/38) l'an 1 du projet.

Ces efforts ont été possibles grâce au système de motivation financière mis en place pour les pairs éducateurs qui bénéficient de cette motivation pour avoir suivi un cas réactif depuis la référence guidée jusqu'à l'accès au traitement de son client.

I.5 Accès au service en fonction du profil de bénéficiaires



Les bénéficiaires du projet FEVE-IMPULSE au Bénin sont : les travailleuses de sexe (TS), les hommes ayant de rapport sexuel avec les hommes (HSH), les usagers de drogue (UD), les transgenres (TG), les personnes vivant avec un handicap (PH), les clients de TS, les personnes mobiles (Pers mob), les jeunes vulnérables, les personnes transfrontalières (PT), les déplacés internes (PDI), les personnes vivant avec le VIH (PVVIH).

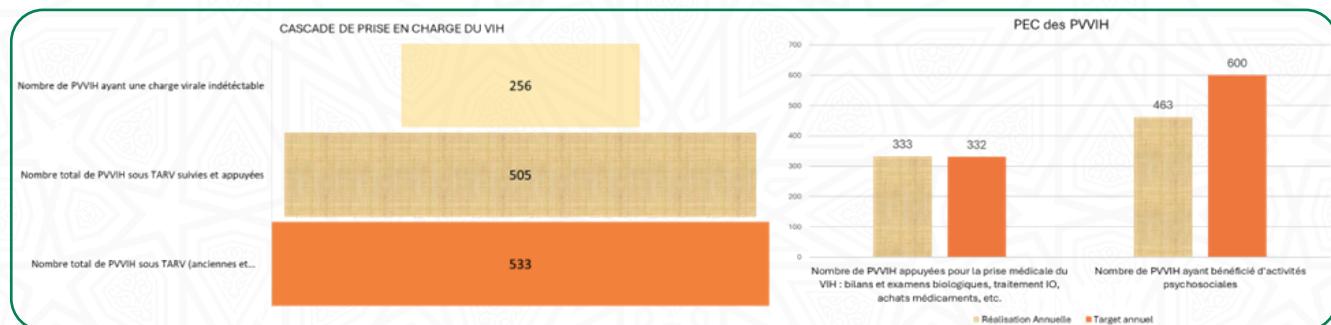
Tous ces groupes ont bénéficié des offres de service au cours de l'année. Le graphique des bénéficiaires dépistés par profil ci-dessus montre que les TG, les TS, les HSH, les Populations transfrontalières et les UD sont les cibles les plus fréquentes avec 25% (604/2405) pour les TG dépistées, 19% (448/2405) pour les TS, 18% (425/2405) pour les HSH, 9% (222/2405) pour les Populations transfrontalières et 5% (118/2405) pour les UD.

Sur les 407 bénéficiaires positifs au VIH, il y a : 73 TS, 82 HSH, 17 UD, 145 TG, 14 populations transfrontalières, 17 personnes handicapées, 12 populations déplacées internes, 13 clients TS, 18 personnes mobiles, et 16 jeunes vulnérables.

L'analyse des taux de positivité par groupe de population fait ressortir un taux de positivité plus élevé chez les populations déplacées internes avec 31% (12 positifs / 39 dépistés) suivies des transgenres avec 24% (145/604) et des populations mobiles avec 23%(18/80). Cette analyse montre la nécessité d'intensifier les actions de dépistage envers ces populations.

Concernant la mise sous TARV, tous les bénéficiaires dépistés positifs ont bénéficié de ce service.

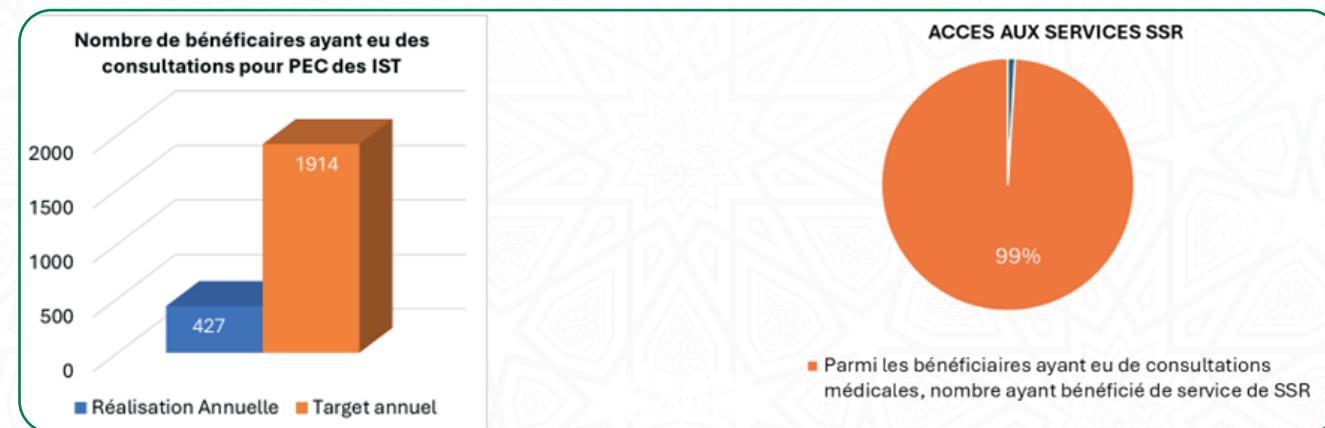
1.6 Suivi des PVVIH



Dans le cadre du projet FEVE IMPULSE, le test de dépistage du VIH est suivi d'un référencement vers les structures de prise en charge adaptées pour les personnes séropositives. Une offre de services spécifiques et intégrés est proposée aux bénéficiaires nouvellement dépistés positifs pour leur accès au TARV. C'est ainsi que les 407 personnes dépistées positives cette année ont été toutes référées et toutes mises sous TARV, soit 100%. Parmi celles-ci, le projet a appuyé

333 PVVIH pour la prise en charge médicale (consultation clinique, contribution au bilan, examens biologiques, traitement IO, achats médicaments, etc.). En ce qui concerne la prise en charge psychosociale, 463 bénéficiaires PVVIH ont eu accès aux activités de groupe de parole, d'éducation thérapeutique, de repas communautaire, d'appui social d'urgence, etc.

1.7 Suivi des personnes séronégatives



Le projet comprend également des services destinés aux personnes séronégatives. À la suite du dépistage, ces personnes reçoivent des conseils pour maintenir une sérologie négative. Elles ont aussi accès à des consultations médicales, ainsi qu'à une gamme de services en soins primaires : prévention, dépistage, prise en charge des IST et distribution de préservatifs.

Afin d'améliorer la prise en charge des populations clés, une clinique mobile a été achetée. Cependant, il était nécessaire de l'aménager pour garantir qu'elle soit conforme aux standards requis pour une prise en charge optimale. Ce processus a engendré un certain délai avant le déploiement sur le terrain et la mise en place effective des consultations médicales.

En 2024, 427 personnes séronégatives ont été consultées sur un objectif de 1914, soit un taux de réalisation de 22%. Les consultations ont été réalisées à bord de la clinique mobile ou au sein des structures partenaires de prise en charge. Bien que l'objectif de consultations n'ait pas été entièrement atteint, plusieurs facteurs ont contribué à cette faible performance, parmi lesquels la variabilité du processus de collecte et de saisie des données par certaines structures

sanitaires. Des efforts ont été déployés pour améliorer la qualité des rapports et assurer la validation des données.

La clinique mobile, jusque-là utilisée pour les campagnes de sensibilisation, va être intégrée dans une stratégie de prise en charge mobile, pour améliorer les activités de consultations médicales pour la prise en charge des IST et des IO.

1.8 Réduction de la vulnérabilité des bénéficiaires

La réduction de la vulnérabilité des populations clefs et groupes vulnérables du programme en permettant leur insertion/réinsertion sociale et professionnelle et en réduisant la stigmatisation et la discrimination, constitue l'un des principaux axes d'intervention de FEVE-IMPULSE Bénin. Ainsi, en 2024, l'accent a été mis sur la promotion d'un environnement favorable pour l'autonomisation et pour la réduction de la stigmatisation et de la discrimination des bénéficiaires. A cet effet, diverses actions ont été menées :

1.8.1 Promotion d'un environnement favorable pour l'autonomisation des bénéficiaires

En octobre 2024, conformément aux prévisions, 60 bénéficiaires ont été formés sur l'héliciculture et la savonnerie. Repartis en deux groupes (groupe de Savonnerie et groupe d'héliciculture), ceux de la savonnerie, ont bénéficié de plusieurs notions et pratiques telles que la fabrication de gel de douche, de savon Kogui, Palmida, savon hydratant, Gommant et éclaircissant.

Quant au groupe d'héliciculture, les participants ont été formés sur les différents espèces d'escargot, l'alimentation des escargots, le suivi journalier, l'incubation des œufs, la découverte des naissains et l'alimentation. Ensuite, les deux groupes se sont retrouvés ensemble pour être formés sur l'entrepreneuriat, le marketing et la commercialisation de leurs produits.

D'autres jours ont été consacrés également aux notions et pratiques sur l'aménagement de la

cage pour l'héliciculture, la période de ponte d'un sujet reproducteur, le processus de création d'une entreprise, la détermination du prix de vente d'un produit et la gestion financière de son entreprise d'héliciculture, etc.

A la fin de la formation, chaque participant a bénéficié de la part du projet FEVE-IMPULSE Bénin, d'un kit pour démarrer réellement son entreprise. Pour les bénéficiaires formés en savonnerie, ce kit est composé de : 1 balance ; 1 maryse ; 1 spatule ; 1 cuillère boule, 2 seaux, 1 moule, 1 découpe en bois, 1 scie, de soude, huile palmiste, huile de palme, beurre de karité, de glycéline. Le kit des bénéficiaires d'héliciculture, est composé de: 1 cage, 10 sujets reproducteurs, 1 mangeoire, des provendes.



1.8.2 Réduction de la stigmatisation et de la discrimination des bénéficiaires

Les populations clés et vulnérables sont souvent victimes de stigmatisation et de discrimination, à cause de leur orientation sexuelle et du fait qu'elles sont des personnes vivant avec le VIH. Pour contribuer à la réduction de ces phénomènes, le projet FEVE-Impulse Bénin a prévu dans son plan d'actions 2024, plusieurs activités. Au nombre de ces activités, figure un atelier de formation et de plaidoyer sur la stigmatisation, la discrimination et les droits humains des populations clés et vulnérables selon l'approche LILO (looking in looking out) au profit des acteurs politiques et de la justice, des fonctionnaires de police, des acteurs de la santé, des journalistes,

des leaders religieux, etc. En juillet 2024, cet atelier a réuni à Bohicon, 36 participants. Il s'agit :

- des commissaires de police ;
- des représentants des Centres Intégrés de Prise en charge (CIPEC) ;
- des médecins et autres agents de santé ;
- des leaders religieux ;
- des agents des collectivités locales ;
- des acteurs des médias.



Animé par deux spécialistes LILO, cet atelier a permis aux participants de se familiariser avec certains concepts tels que : le préjugé, la stigmatisation, la discrimination, le sexe, le genre, l'identité de genre, l'expression du genre, l'orientation sexuelle et l'acronyme LGBTQIAH+.

Le plaidoyer sur la stigmatisation, la discrimination et les droits humains des populations clés et vulnérables a été bâti autour de plusieurs instruments juridiques à savoir : la Charte africaine des droits de l'homme et des

peuples, le Protocole de Maputo sur les droits des femmes en Afrique, la Résolution 275 du 12 mai 2014 adoptée par la commission africaine des droits de l'homme et des peuples lors de la 55ème session ordinaire de la commission africaine des droits de l'homme et des peuples tenue du 28 avril au 12 mai 2014, à Luanda en Angola, etc. Par des exercices pratiques, les participants étaient repartis très aguerris pour défendre les droits des populations clés et vulnérables.

III. EVOLUTION DES PERFORMANCES PAR RAPPORT AUX TARGETS A L'HORIZON 2026

Performance globale des 2 ans d'exécution du projet par rapport aux targets de 2026	
Nombre de pairs éducateurs formés	100%
Nombre de personnes sensibilisées sur les IST/VIH	65%
Performance : nombre de personnes dépistées au VIH	65%
Performance : nombre de personnes dépistées positives	77%
Performance : nombre de personnes nouvellement mises sous TARV	79%
Performance : nombre de personnes ayant une charge virale indétectable	58%
Performance : nombre d'activités transfrontalières organisés	67%
Performance : nombre de bénéficiaires consultés pour IST	15%

La formation prévue pour les pairs éducateurs durant la période d'exécution du projet, est complètement exécutée. Ainsi, cet objectif à l'horizon 2026 est atteint.

Quant aux autres indicateurs, les réalisations cumulées rapportées aux objectifs globaux du projet, donnent les performances consignées dans le tableau ci-contre.

Des efforts se poursuivront l'année 2025 pour l'amélioration de ces performances à la fin du projet.

VI. CONTEXTE DES INTERVENTIONS

Contexte politique et sécuritaire

La position géographique du Bénin fait de ce pays d'Afrique de l'Ouest un carrefour commercial et touristique important. Le Bénin possède 121 kilomètres de côte le long du golfe de Guinée et partage ses frontières avec le Nigéria, le Burkina Faso, le Niger et le Togo. Le Bénin jouit d'une alternance politique qui lui permet de renouveler ses institutions dans une grande pluralité d'expression et de participation de toutes les tendances politiques. Il bénéficie depuis 1990 d'un régime démocratique stable. En 2024, le contexte politique du Bénin a offert un climat apaisé.

Au plan sécuritaire, le Bénin dispose d'une force de défense et de sécurité qui assure la sécurité territoriale des personnes et des biens. Le gouvernement intensifie sa lutte contre le terrorisme dans le nord du pays. Il faut noter que les populations du Nord font face à l'insécurité de plus en plus grandissante à cause des groupes djihadistes.

Contexte socio-économique

Le Bénin a enregistré, au troisième trimestre 2024, un taux de croissance de 7,2%. Une

croissance est ressentie dans les principaux secteurs d'activités : +5,9% pour le secteur primaire ; +8,7% pour le secondaire et +7,5% pour le tertiaire.

Le Bénin jouit des atouts naturels que sont ses ressources naturelles très favorables au développement de l'agriculture. En effet, l'économie est dépendante des exportations de produits agricoles non-transformés (coton, noix de cajou) et de la réexportation de biens et produits de base importés (voitures d'occasion, riz, etc.) vers le Nigeria. Le secteur informel représente près de 80% des travailleurs avec une prédominance d'acteurs dans l'artisanat, suivi par le secteur privé moderne (11 %) et la fonction publique (9 %).

Contexte sanitaire

Au plan sanitaire, le système de santé du Bénin est de type pyramidal avec trois niveaux :

- Le niveau central constitué par le ministère de la santé, ses programmes et les hôpitaux nationaux à savoir le Centre National Hospitalier et Universitaire Hubert Koutoukou Maga (CNHU-HKM), le Centre National Hospitalier de Pneumo-phtisiologie (CNHPP), le Centre National Hospitalier de

NeuroPsychiatrie (CNHNP) et l'Hôpital de la mère et de l'Enfant - Lagune (HOMEL);

- Le niveau intermédiaire constitué par les Directions Départementales de Santé, leurs services et les hôpitaux départementaux ;

- Le niveau opérationnel ou périphérique représenté par les services de santé de premier contact : les centres de santé d'arrondissement ou de commune. C'est dans ce système que le gouvernement, avec l'appui technique et financier des partenaires au plan national et international, ne cesse de déployer des efforts dans la riposte contre les maladies. Ainsi l'engagement politique des autorités se traduit par la tenue régulière des sessions du CN-LS-TP (Conseil National de Lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose, le Paludisme, les Hépatites, les Infections Sexuellement Transmissibles et les Epidémies) ; l'augmentation des ressources financières, matérielles (contribution à l'achat des ARV, réactifs et consommables médicaux) et humaines (mise à disposition du personnel aux niveaux central et départemental du SE/CN-LS-TP) depuis plusieurs années en faveur de la lutte contre les maladies notamment le VIH/Sida, la Tuberculose, le Paludisme, les Hépatites, les IST et les Epidémies.

Contexte de la réponse au VIH dans le pays

Au Bénin, la séroprévalence du VIH est estimée à 0,8% en 2023 au sein de la population générale. Mais à l'analyser de près, il existe des poches à prévalence plus élevée au sein des populations clés, à savoir :

- ✓ 7.2% chez les Professionnelles de Sexe (PS),
- ✓ 8.1% les Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes (HSH),
- ✓ 21.9% chez les transgenres (TG),
- ✓ 2.1 % chez les Consommateurs de Drogue par Injection (CDI).

De ces chiffres, on comprend aisément que de grandes disparités s'observent, d'une cible à une autre, d'un sexe à un autre, d'une ville à une autre, et d'une tranche d'âge à une autre. Dans le domaine de la prise en charge du VIH, la cascade de dépistage et de traitement liée aux objectifs des 3*95 de l'ONUSIDA est à 86%-96%-91% au Bénin au 31 décembre 2023. De ces chiffres, il apparaît clairement des insuffisances notées dans la riposte au VIH, lesquelles pourraient être améliorées notamment à travers un meilleur ciblage géographique et des populations devant bénéficier des interventions.

V. ACTIVITES CLEFS AU BENIN

Les activités majeures réalisées durant la période de reporting dans le pays, ont tourné essentiellement autour de :

- L'acquisition et la mise à disposition d'intrants au niveau des 7 sites pour démarrer la PEC et l'accompagnement des patients;
- La réalisation d'une série de formations à l'endroit des animateurs et médiateurs à savoir :
 - Le renforcement de capacité de 31 acteurs communautaires sur l'utilisation correcte des outils actualisés de collecte de données
 - La formation de ces acteurs sur le nouveau logiciel IMPACTO, sur comment effectuer une saisie correcte des données.
- L'acquisition de la clinique mobile qui a permis d'organiser plusieurs campagnes de sensibilisation et de dépistage au niveau de la frontière Togo-Bénin et dans différents endroits du pays
- La formation des acteurs politiques, judiciaires, religieux et communautaires sur LILO et le plaidoyer pour la réduction de la stigmatisation et la discrimination envers les

populations clés et vulnérables

- La formation des bénéficiaires sur la fabrication du savon et sur l'élevage d'escargot
 - La réception de l'équipe des pairs reviewers pour l'évaluation à mi-parcours du projet et la coordination des missions terrain de cette évaluation
- L'organisation du Comité d'Orientation et de Suivi (COS)
- L'organisation et la réception du comité régional de pilotage (CRP) 2024
- L'organisation et le suivi de la mission des présidents du consortium RACINES-PP-CAS-RÉBAP+ sur les sites de mise en œuvre du projet
- La mise en œuvre d'activités de sensibilisation et de dépistage toutes stratégies confondues pour les bénéficiaires grâce aux différents efforts de collaboration avec les sites, le renforcement de capacités des animateurs, et des prestataires de santé des sites, la mise à disposition d'intrants et de fonds au niveau des structures partenaires etc.

VI. LES SUCCES DANS LA MISE EN ŒUVRE ET LES CONTRAINTES IDENTIFIEES

Les succès

L'année 2024 représente la deuxième année de mise en œuvre du projet FEVE IMPULSE au Bénin. Il convient de noter cinq acquis majeurs au cours de l'année de mise en œuvre du projet.

5.1 la référence guidée

Tout cas réactif constaté lors des campagnes de dépistage en stratégie avancée, est automatiquement suivi vers un site sanitaire de mise en œuvre du projet. Ainsi, tous les cas positifs enregistrés sont mis sous traitement.

5.2 la mise en service de la clinique mobile

L'utilisation de la clinique mobile a permis de rapprocher les activités du projet des bénéficiaires. Elle a également renforcé la présence du projet au niveau des frontières notamment la frontière Bénin-Togo par des campagnes de dépistage et de consultations médicales.

5.3 le renforcement de la commu-

nication, du partenariat et de la collaboration transfrontalière dans les 10 pays du projet

L'adhésion effective des autorités au niveau national au projet constitue un succès. En effet, la participation et l'intérêt des partenaires stratégiques notamment le CNLS-TP, le PSLS, l'ONUSIDA aux activités du projet constituent un succès. Ce succès s'est manifesté notamment grâce à leurs participations actives au COS, aux activités de la RP et au panel international de décembre 2024. De plus, des publications sont également postées sur les réseaux socio-professionnels (LinkedIn, Twitter, Facebook) et le site web de Racines à la suite de chaque campagne de sensibilisation, supervision régionale ou grand événement organisé dans le cadre du projet.

5.4 Installation des centres d'information, de prévention IST-VIH au niveau de deux frontières

L'animation des deux centres d'information, de prévention IST-VIH au niveau des frontières

de SEME-KRAKE et de HILACONDJI, continuent de faire connaître le projet aux populations surtout transfrontalières, mobiles et déplacées internes. Ces centres permettent au projet d'être proche des populations transfrontières et de leur offrir des services adéquats à temps en matière de lutte contre les IST/ VIH-SIDA.

Les contraintes identifiées

Deux contraintes sont à noter :

- Le ralentissement de certaines activités

courant Juin 2024 en raison de certaines incompréhensions ayant suscité un relâchement de la part de PPCAS. Mais des solutions ont été trouvées pour mener les activités en toute harmonie.

- La non-satisfaction des demandes d'autorisation pour l'occupation de places publiques, adressées aux mairies de Bohicon et Parakou. Cette situation a empêché l'atteinte de l'objectif d'installer 2 nouvelles cabines pour 2024.

VII. CONCLUSION

L'année 2024 a permis d'améliorer les performances du projet FEVE IMPULSE Bénin et de les rapprocher de celles attendues à l'horizon 2026. Les activités mises en œuvre cette année ont connu quelques succès énumérés dans le présent rapport et permettent de formuler les perspectives suivantes :

- L'offre des services du projet à d'autres populations telles que les pêcheurs
- L'intensification des activités du projet envers les personnes handicapées
- Le démarrage des activités de sensibilisation en ligne via les TIC,
- La mise en place d'un système qui permet d'avoir régulièrement les données liées à la charge virale des PVVIH mises sous traitement.
- La poursuite des activités pour la réduction de la vulnérabilité et de la dépendance des bénéficiaires à travers le financement de formation sur l'entrepreneuriat et les activités génératrices de revenus

Rédigé par le Coordonnateur

Bienvenu A. ZOSSOU

Sous la supervision de

Jacqueline DIOUF

© Daylight 2025

ANNEXES

Annexe I - Données de base

Intitulé et référence de l'action : Frontières et Vulnérabilité au VIH/ SIDA en Afrique de l'Ouest – IMPULSE Bénin

Période : Janvier à Décembre 2024

Organisation non gouvernementale de mise en œuvre de l'action (responsable de la coordination pays) : Recherches, Actions Communautaires, Initiatives pour un Nouvel ESPoir (RACINES)

Organisations non gouvernementales de mise en œuvre de l'action (partenaires dans la mise en œuvre, au niveau national) : Plateforme des Populations Clés pour l'Accès aux Soins (PP-CAS), Réseau Béninois des Associations des Personnes vivant avec le VIH+ (RÉBAP+)

Partenaires stratégiques : CNLS-TP, PSLs, ONU-SIDA, Plan International Bénin

Zones d'intervention du programme FEVE IMPULSE Bénin : Les zones identifiées d'intervention du Projet sont : Abomey-Calavi, Cotonou, Porto-Novo, Grand-Popo, Parakou et Bohicon.

Populations bénéficiaires de l'action

Populations bénéficiaires principales	Targets l'horizon 2026	Nombre touché au 31/12/2024
MSM	1265	1130
TS	1070	874
UD	269	373
TG	2340	1474
PVVIH	600	463
Pop. Transfrontalière /Sit. Migration	1270	226
Handicapés	200	71
Population déplacée interne	230	40
Populations bénéficiaires secondaires	Targets l'horizon 2026	Nombre touché au 31/12/2024
Jeunes vulnérables	200	137
Clients de TS	250	80
Population mobile	250	145

Annexe 2- Suivi des indicateurs sociodémographiques et sanitaires au Bénin

Indicateurs de développement	
Population en 2023	13,71 millions d'habitants
PIB par habitant en 2023 (Source Banque Mondiale)	1 434,66 dollars
Espérance de vie à la naissance (hommes)	61,2 ans
Espérance de vie à la naissance (femme)	62,7 ans
IDH	0,504
Taille estimée des populations clés dans le pays	
Taille estimée de la population de TS dans le pays (ESDG 2020)	12789
Taille estimée de la population de MSM dans le pays (ESDG 2022)	6286
Taille estimée de la population des UDI dans le pays (ESDG 2022)	804
Taille estimée de la population de TG dans le pays (ESDG 2022)	2239
Indicateurs de santé	
Prévalence du VIH chez la population âgée de 15-49 ans (2023)	0,8 %
Taux de prévalence du VIH auprès des PS et leurs clients (ESDG 2021)	7,2 %
Taux de prévalence du VIH auprès des MSM (ESDG 2022)	8,1%
Taux de prévalence du VIH auprès des usagers de drogues injectables (ESDG 2022)	2,1%
Taux de prévalence du VIH auprès des transgenres (ESDG, 2020)	21,9%
Cascade de dépistage et de traitement liée aux objectifs des 3*95 de l'ONU-SIDA (2023)	86%-96%-91%

