



ANNÉE 2024

IMPULSE

Rapport annuel



Avec le financement de :  
La coopération Luxembourgeoise



Et l'appui technique de :



*Les opinions représentées dans la présente publication n'engagent que leurs auteurs*



# ACRONYMES ET ABREVIATIONS

(T) ARV:	(Traitement) Antirétroviral
CCS-Sida:	Comité de Coordination Combattre le Sida (Cap-Vert)
CNLS:	Conseil National de Lutte contre le VIH
CRP:	Comité Régional de Pilotage
F EVE:	Frontières et Vulnérabilités au VIH en Afrique de l'Ouest
IO:	Infection Opportuniste
IMPULSE:	Innovations-Maladies chroniques-Partenariat-Unité-Leadership-Santé globale-Expériences
MSM:	Men having sex with Men
ODD:	Objectifs de Développement Durable
OSC:	Organisation de la Société Civile
PS:	Professionnel(elle) du sexe
PEC:	Prise en charge
PVVIH :	Personne vivant avec le VIH
SP/CNLS-IST :	Secrétariat Permanent/ Conseil National de lutte contre le Sida et les IST
SR :	Santé de la Reproduction
TB:	Tuberculose
TS :	Travailleuse du sexe
UD(I):	Usager de drogue (Injectable)
VIH:	Virus de l'Immunodéficience Humaine

# RESUME

En 2024, le programme FEVE IMPULSE a consolidé ses acquis et intensifié ses efforts pour renforcer la réponse apportée à l'épidémie du VIH dans les dix pays de mise en oeuvre. Les défis liés à l'accès au traitement antirétroviral, la maintien de la dynamique de l'épidémie auprès des populations fragiles, les barrières sociales et juridiques qui affectent les populations clés et le contexte de multi-crisés, sont autant de problématiques qui rendent pertinentes les interventions du programme.

Durant l'année 2024, les actions menées par FEVE IMPULSE ont permis d'enregistrer des résultats importants :

- 42 structures de santé ont été appuyées en médicaments, équipements, etc. pour la prise en charge des bénéficiaires
- 55 professionnels de santé, 151 pairs-éducateurs et 82 acteurs communautaires ont été formés
- 48 072 personnes ont été sensibilisées au VIH et aux IST
- 38 082 personnes ont été dépistées, dont 53 % de femmes
- 1 223 cas de séropositivité ont été diagnostiqués (soit un taux de positivité de 3,21 %)
- 3 025 PVVIH ont été prises en charge, dont 816 ont atteint une charge virale indétectable
- 18 189 bénéficiaires ont eu accès à une prise en charge médicale
- 7 814 ont reçu des services de santé sexuelle et reproductive (SSR)
- 29 877 bénéficiaires ont été sensibilisés sur les co-infections (tuberculose, hépatites, cancer du col)
- 107 cas de cancer du col et 63 cas de tuberculose ont été détectés et référés pour prise en charge
- 132 bénéficiaires ont eu accès à des activités génératrices de revenus ou formation socioprofessionnelle.

Le programme a aussi promu l'inclusion des personnes vivant avec un handicap dans les stratégies VIH grâce aux projets soutenus dans le cadre du Fonds d'Innovation et d'Impulsion.

Le lancement du logiciel IMPACTO, outil innovant de suivi individualisé, ainsi que la tenue de missions de revue par les pairs et d'ateliers régionaux d'orientations programmatiques et financières ont contribué à optimiser la coordination et la gestion des interventions au sein du réseau.

Ces efforts collectifs ont contribué à améliorer l'accès à l'information, aux soins et à réduire la vulnérabilité des populations vulnérables.

En 2025, les résultats des évaluations à mi-parcours et la poursuite des échanges entre pays permettront d'améliorer les résultats finaux du programme et de contribuer aux effets et impacts attendus..

# SUMMARY

In 2024, the FEVE IMPULSE program consolidated its achievements and intensified efforts to strengthen the response to the HIV epidemic across its ten implementation countries.

Challenges related to access to antiretroviral treatment, maintaining momentum among vulnerable populations, social and legal barriers affecting key populations, and the broader context of multiple crises all continue to underscore the relevance of the program's interventions.

Throughout the year, the actions carried out by FEVE IMPULSE led to significant results:

- 42 health facilities were supported with medicines, equipment, etc., for beneficiary care
- 55 health professionals, 151 peer educators, and 82 community actors were trained
- 48,072 people were sensitized about HIV and STIs
- 38,082 people were tested, including 53% women
- 1,223 HIV-positive cases were diagnosed (positivity rate of 3.21%)
- 3,025 people living with HIV (PLHIV) were cared for, of whom 816 achieved an undetectable viral load
- 18,189 beneficiaries received medical care
- 7,814 received sexual and reproductive health (SRH) services
- 29,877 beneficiaries were sensitized on co-infections (tuberculosis, hepatitis, cervical cancer)
- 107 cases of cervical cancer and 63 cases of tuberculosis were detected and referred for treatment
- 132 beneficiaries accessed income-generating activities or socio-professional training

The program also promoted the inclusion of persons with disabilities in HIV-related strategies through initiatives supported by the Innovation and Impulse Fund.

The launch of IMPACTO, an innovative individual monitoring software, alongside peer review missions and regional workshops on programmatic and financial guidance, contributed to improving coordination and management of interventions within the network.

These collective efforts enhanced access to information and care, while reducing the vulnerability of key and priority populations.

In 2025, midterm evaluation findings and continued cross-country collaboration will serve to refine strategies, improve final outcomes, and contribute to the program's overall effectiveness and impact.

# RESUMO

Em 2024, o programa FEVE IMPULSE consolidou as suas conquistas e intensificou os esforços para reforçar a resposta à epidemia do VIH nos dez países de implementação.

Os desafios relacionados com o acesso ao tratamento antirretroviral, a manutenção da dinâmica da resposta entre as populações vulneráveis, as barreiras sociais e jurídicas que afetam as populações-chave, bem como o contexto de crises múltiplas, continuam a justificar a relevância das intervenções do programa.

Ao longo do ano de 2024, as ações conduzidas pelo FEVE IMPULSE permitiram alcançar resultados significativos:

- 42 estruturas de saúde foram apoiadas com medicamentos, equipamentos e outros insumos para o atendimento dos beneficiários
- 55 profissionais de saúde, 151 educadores pares e 82 agentes comunitários foram formados
- 48.072 pessoas foram sensibilizadas sobre o VIH e as IST
- 38.082 pessoas realizaram o teste de VIH, sendo 53% mulheres
- 1.223 casos de seropositividade foram diagnosticados (taxa de positividade: 3,21%)
- 3.025 pessoas vivendo com VIH (PVVIH) receberam acompanhamento, incluindo 816 que atingiram carga viral indetetável
- 18.189 beneficiários tiveram acesso a cuidados médicos
- 7.814 receberam serviços de saúde sexual e reprodutiva (SSR)
- 29.877 beneficiários foram sensibilizados sobre co-infecções (tuberculose, hepatites, câncer do colo do útero)
- 107 casos de câncer do colo do útero e 63 casos de tuberculose foram identificados e encaminhados para tratamento
- 132 beneficiários tiveram acesso a atividades geradoras de renda ou formação socioprofissional

O programa também promoveu a inclusão de pessoas com deficiência nas estratégias de resposta ao VIH, através de projetos apoiados pelo Fundo de Inovação e Impulso.

O lançamento do software IMPACTO, ferramenta inovadora de monitoramento individualizado, bem como as missões de revisão entre pares e os ateliers regionais de orientação programática e financeira, contribuíram para otimizar a coordenação e a gestão das intervenções no seio da rede.

Esses esforços coletivos contribuíram para melhorar o acesso à informação, aos cuidados de saúde e para reduzir a vulnerabilidade das populações em situação de risco.

Em 2025, os resultados das avaliações de meio termo e a continuidade dos intercâmbios entre os países permitirão melhorar os resultados finais do programa e contribuir para os efeitos e impactos esperados.



# INTRODUCTION

À un an de l'échéance de 2025, fixée par l'Assemblée générale des Nations Unies en juin 2021, visant à atteindre les objectifs 95-95-95 pour le dépistage du VIH, le traitement et la suppression virale, des progrès importants restent à accomplir. Selon l'ONUSIDA, bien que plusieurs pays d'Afrique de l'Ouest aient enregistré des avancées, le nombre de nouvelles infections demeure préoccupant, en particulier parmi les populations clés, ainsi que chez les adolescents et les jeunes femmes. De plus, près d'un quart des personnes vivant avec le VIH dans la région n'ont toujours pas accès au traitement antirétroviral, un défi majeur à l'atteinte de ces objectifs. Entre autres défis de la réponse au VIH en Afrique de l'Ouest, figurent les obstacles sociaux et juridiques qui limitent l'accès aux soins des populations clés et vulnérables.

Depuis 2021, le réseau FEVE IMPULSE déploie des actions multisectorielles pour soutenir les réponses nationales au VIH dans dix pays d'Afrique de l'Ouest : Bénin, Burkina Faso, Cap-Vert, Côte d'Ivoire, Gambie, Guinée, Guinée-Bissau, Mali, Niger et Sénégal. L'engagement des acteurs du réseau, notamment dans le renforcement des systèmes de santé, la prévention, la prise en charge médicale et psychosociale, et l'autonomisation socio-économique des bénéficiaires a permis de mettre en place des stratégies adaptées aux réalités locales et de faciliter l'accès aux soins et la réduction de la vulnérabilité pour les populations marginalisées.

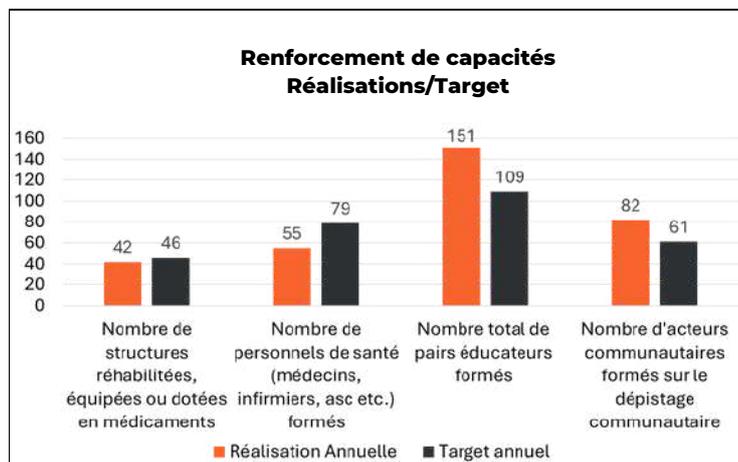
L'année 2024 a marqué un tournant clé dans la mise en œuvre du projet. A mi-parcours, le Bénin, le Burkina Faso, le Mali et la Gambie ont bénéficié de missions d'évaluation. Sous forme de revues par les pairs, ces missions ont permis d'évaluer les projets dans chaque pays et de proposer des recommandations visant à ajuster les stratégies et optimiser la mise en œuvre des activités.

Ce rapport annuel présente les résultats obtenus entre janvier et décembre 2024 dans les 10 pays d'intervention, avec des statistiques clés, les principales activités réalisées, les acquis, les défis rencontrés, ainsi que les perspectives pour l'avenir.



## II. VUE SYNTHETIQUE

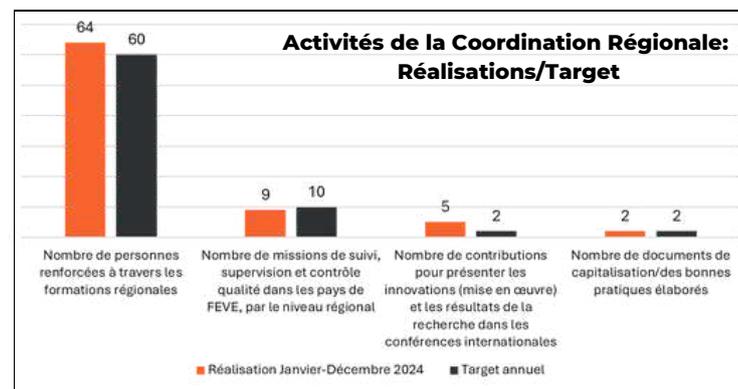
## RENFORCEMENT DE CAPACITES



Les activités de renforcement de capacités ont été effectivement organisées dès le démarrage du programme. Toutefois, la nécessité de préparer et mettre à jour les supports de formation, d'identifier les partenaires ayant besoin d'un renforcement de capacités, expliquent le niveau d'atteinte des objectifs fixés pour décembre 2021.

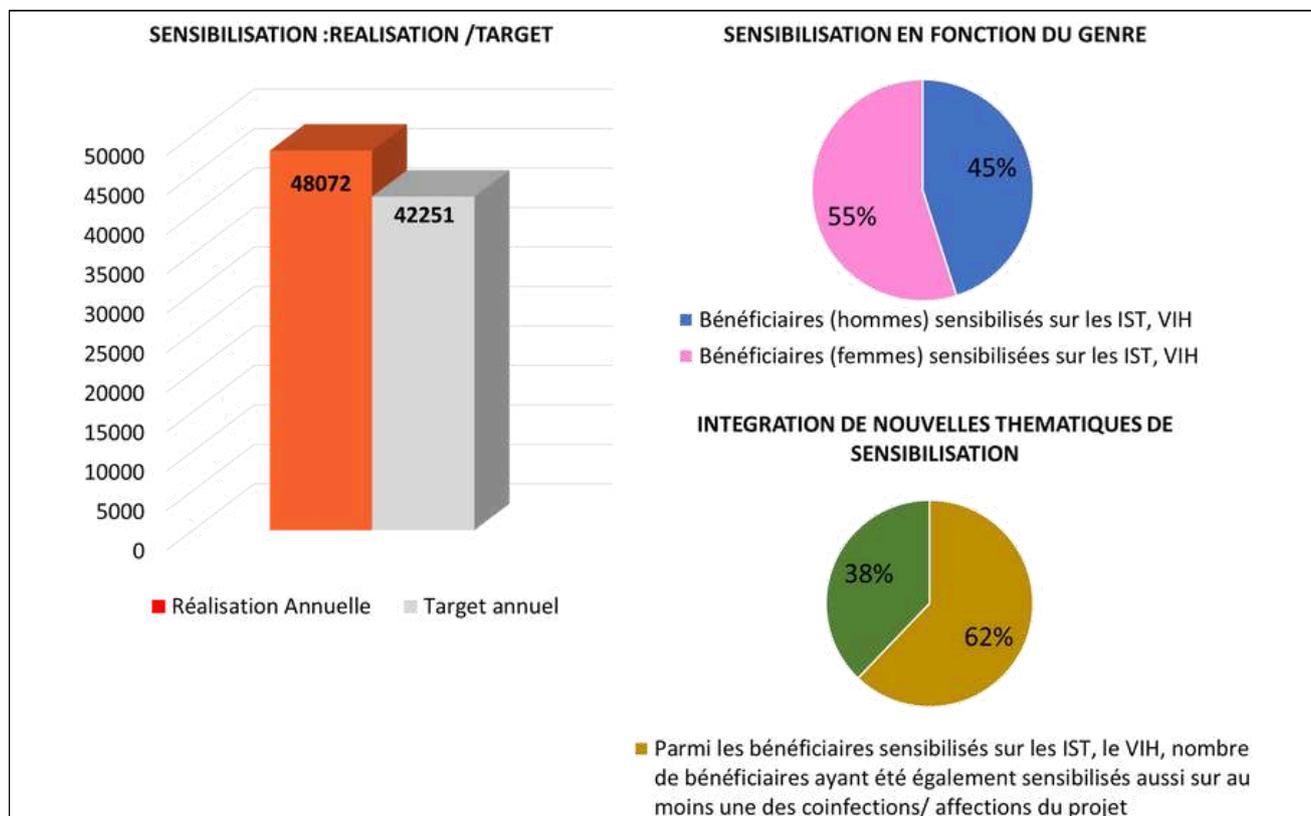
06 structures de santé, anciennement partenaires du programme ont bénéficié d'un appui. Les prospections et échanges se poursuivent avec les autres structures de santé planifiées.

En 2024, plusieurs initiatives ont été mises en œuvre pour renforcer les capacités des ONG et améliorer l'efficacité ainsi que la coordination des actions au sein du réseau FEVE. Quatre ateliers régionaux ont été organisés, dont deux virtuellement, visant à soutenir le développement des compétences des acteurs locaux et à améliorer les processus opérationnels. Le premier atelier, tenu du 11 au 13 juin 2024, avait pour objectif d'évaluer la mise en œuvre des projets en cours, de mettre à jour les procédures et de renforcer les outils ainsi que les dispositifs techniques et financiers. Un deuxième atelier virtuel, organisé en août 2024, a permis de mettre à niveau les responsables du suivi et de l'évaluation, tout en facilitant la prise en main du logiciel IMPACTO au niveau des pays et la saisie des données. Dans le cadre de la revue par les pairs (RP), deux ateliers ont également été organisés : un atelier virtuel d'orientation sur la revue par les pairs et un autre de formation, qui a permis de renforcer les compétences des pairs-reviewers sur les méthodologies et approches de la RP. 64 personnes ont été formées à travers ces formations.



Des conférences téléphoniques ont été organisées pour soutenir le renforcement des capacités techniques et financières des organisations membres du réseau FEVE, avec une attention particulière portée sur le suivi du Bénin et de la Côte d'Ivoire, récemment intégrés au réseau. 05 abstracts ont également été soumis et partagés lors des conférences nationales et internationales.

## SENSIBILISATION



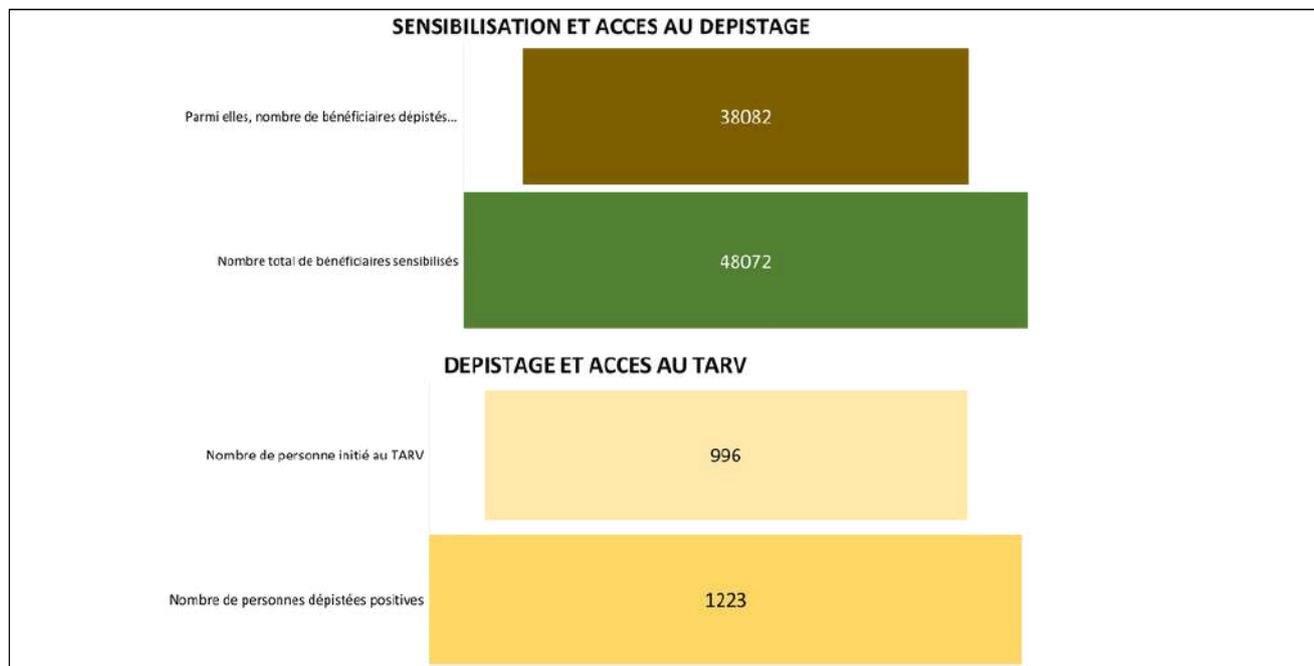
En 2024, 48 072 personnes ont été sensibilisées pour la première fois aux IST et au VIH dans le cadre du projet, représentant 121 % de l'objectif initial (48 072 / 32 951). Parmi les bénéficiaires de cette sensibilisation, 55 % étaient des femmes (26 414 / 48 072).

De plus, 58 % de ces personnes ont également été informées sur au moins une des co-infections ou affections ciblées par le programme, telles que le cancer du col de l'utérus, les hépatites, la tuberculose, ainsi que la santé sexuelle et reproductive.

En complément des méthodes traditionnelles de sensibilisation, telles que les causeries éducatives et le spot-counseling, 1 271 bénéficiaires ont été touchés par des actions de sensibilisation via les technologies de l'information et de la communication (TIC) pour répondre notamment aux défis de la stigmatisation, des crises politiques et sécuritaires.

Les résultats obtenus sont principalement dus à l'engagement des pairs-éducateurs et des acteurs communautaires formés, qui ont activement œuvré sur le terrain pour garantir une large diffusion de l'information sur les IST et le VIH, contribuant ainsi à l'atteinte des objectifs du projet.

## DÉPISTAGE ET ACCÈS AU TARV



En 2024, 38 082 bénéficiaires ont été dépistés pour le VIH, ce qui représente 79 % des personnes sensibilisées. Parmi les personnes dépistées, 53 % étaient des femmes.

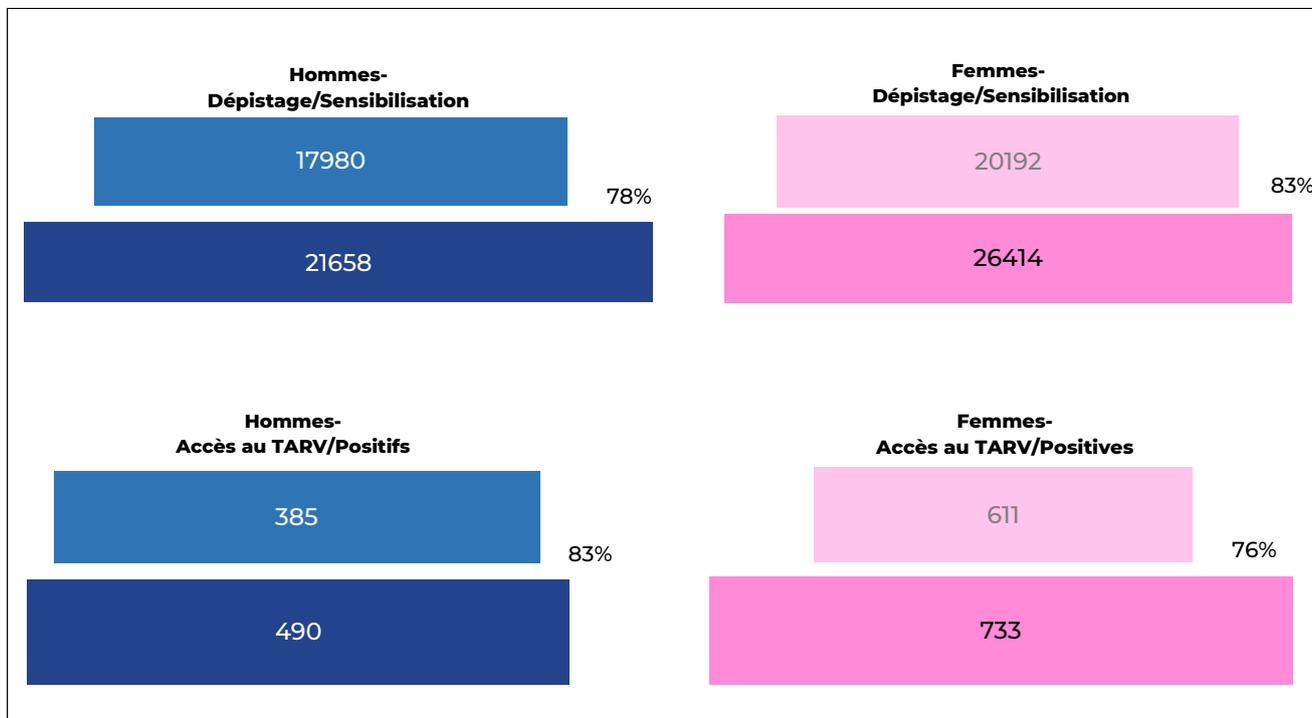
Les interruptions temporaires des activités au Sénégal à la suite des manifestations politiques et les ruptures d'approvisionnement en réactifs de dépistage constatées dans certains pays, tels que le Niger, la Guinée Bissau et la Mali ont limité l'accès au dépistage et contribué à la déperdition enregistrée.

En effet, bien que la stratégie de sensibilisation via les technologies de l'information et de la communication (TIC) ait permis d'atteindre les bénéficiaires à distance, le dépistage, nécessitant une présence physique, a été directement impacté par ces situations.

Parmi les 38 082 personnes dépistées, 1 223 ont été diagnostiquées séropositives, soit un taux de séropositivité global de 3,21 %. Parmi les personnes testées positives, 81 % (996/ 1 223) ont été référées et mises sous traitement antirétroviral (TARV). Toutefois, des difficultés ont été observées dans l'application effective de la stratégie "Test & Treat" en Guinée-Bissau, où les schémas thérapeutiques en place ne permettent pas de mettre les bénéficiaires dépistés positifs sous traitement dès le premier contact. Ce délai dans la mise sous TARV entraîne une perte de suivi des personnes dépistées.

Enfin, certains pays du réseau, tels que le Niger et le Burkina Faso, ont rencontré des défis supplémentaires liés à des ruptures d'approvisionnement ARV ou à des contraintes logistiques, entravant l'efficacité des processus de dépistage et de traitement.

## ACCÈS AUX SERVICES EN FONCTION DU GENRE

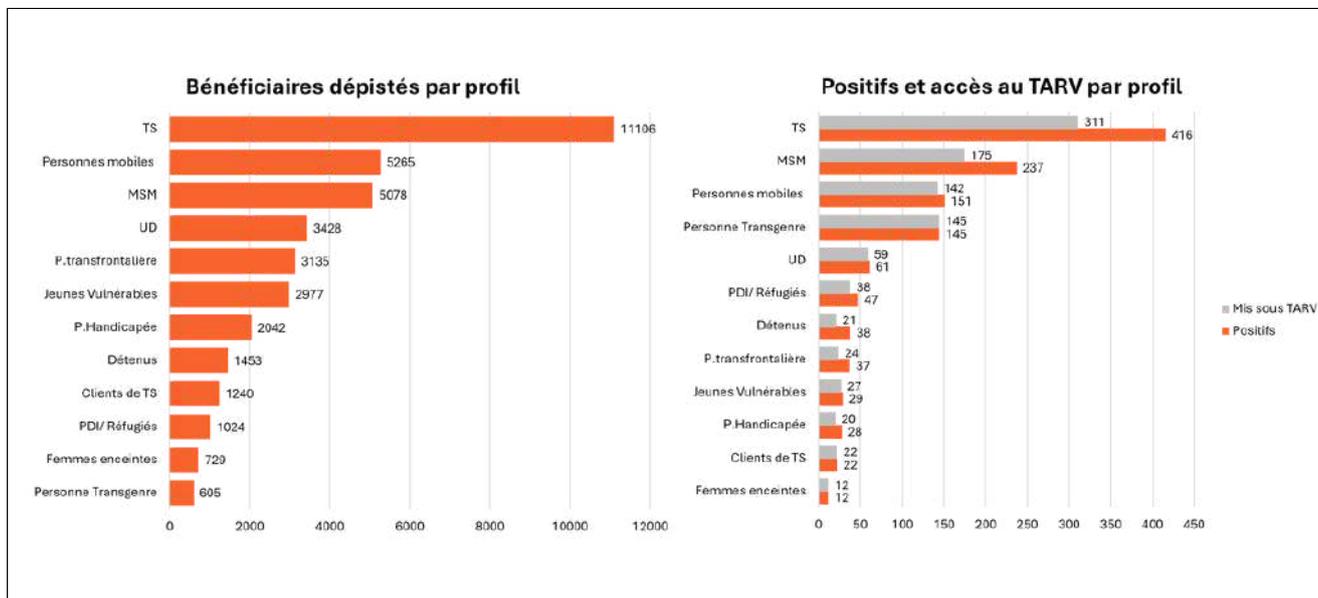


La désagrégation des résultats par sexe est un élément essentiel pour garantir une réponse au VIH qui soit inclusive, équitable et adaptée aux réalités des bénéficiaires, particulièrement dans le contexte de la féminisation de l'épidémie. Dans le cadre du projet FEVE IMPULSE, cette approche permet d'ajuster les stratégies en fonction des besoins spécifiques des hommes et des femmes.

En 2024, les données désagrégées par sexe ont révélé les éléments suivants :

- 83 % des hommes (17 890 dépistés sur 21 668 sensibilisés) et 76 % des femmes (20 192 dépistées sur 26 414 sensibilisées) ont accepté de se faire dépister pour le VIH.
- Le taux de positivité au VIH est de 2,74 % pour les hommes et de 3,63 % pour les femmes.
- Bien que l'accès au traitement antirétroviral (TARV) soit de 81 % pour l'ensemble des bénéficiaires, ce taux est de 78 % pour les hommes et de 83 % pour les femmes.

## ACCÈS AUX SERVICES EN FONCTION DU GENRE

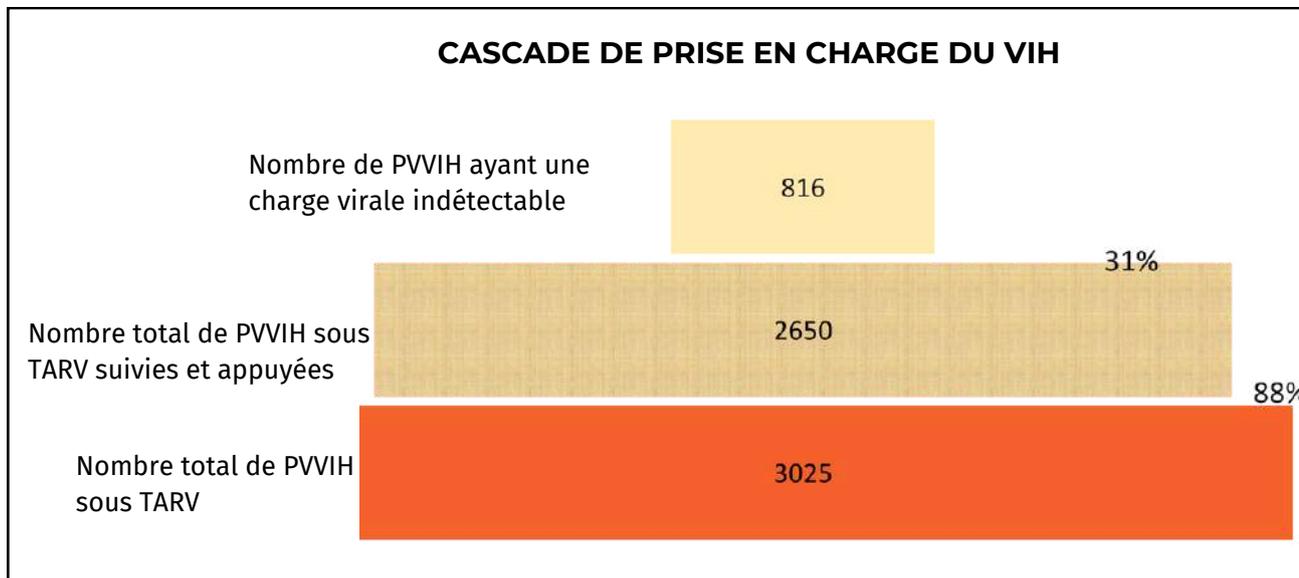


L'analyse des données de dépistage par profil révèle la diversité des populations vulnérables touchés par les actions de dépistage. Les travailleuses du sexe (TS) représentent 29% des personnes dépistées. Elles représentent également la proportion la plus importante de personnes dépistées positives, avec 416 positifs. Les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (MSM) et les personnes mobiles représentent plus de 13% des personnes dépistées.

L'analyse du taux de positivité par profil masque des disparités importantes entre les groupes. En effet, les MSM (13,33%) et les personnes transgenres (23,97%) présentent des taux de positivité particulièrement élevés, ce qui souligne la nécessité d'intensifier les interventions ciblées pour ces populations à haut risque. Les PDI/réfugiés (4,59%) et les personnes transfrontalières (1,18%) affichent également des taux de positivité significatifs, montrant une vulnérabilité accrue due aux conditions de migration et aux difficultés d'accès aux soins.

En ce qui concerne la mise sous TARV, le taux d'initiation au TARV est en moyenne de 81%. Toutefois, des variations importantes sont observées parmi les populations clés, avec des taux d'initiation variant de 55% à 100%. Certaines populations, tels que les personnes handicapées (71%), les personnes transfrontalières (65%) et les détenus (55%), présentent des taux d'initiation inférieurs à ceux observés dans d'autres populations. Cette situation met en évidence des barrières d'accès spécifiques, telles que la mobilité, la stigmatisation, ainsi que des contraintes logistiques et structurelles.

## SUIVI DES PVVIH

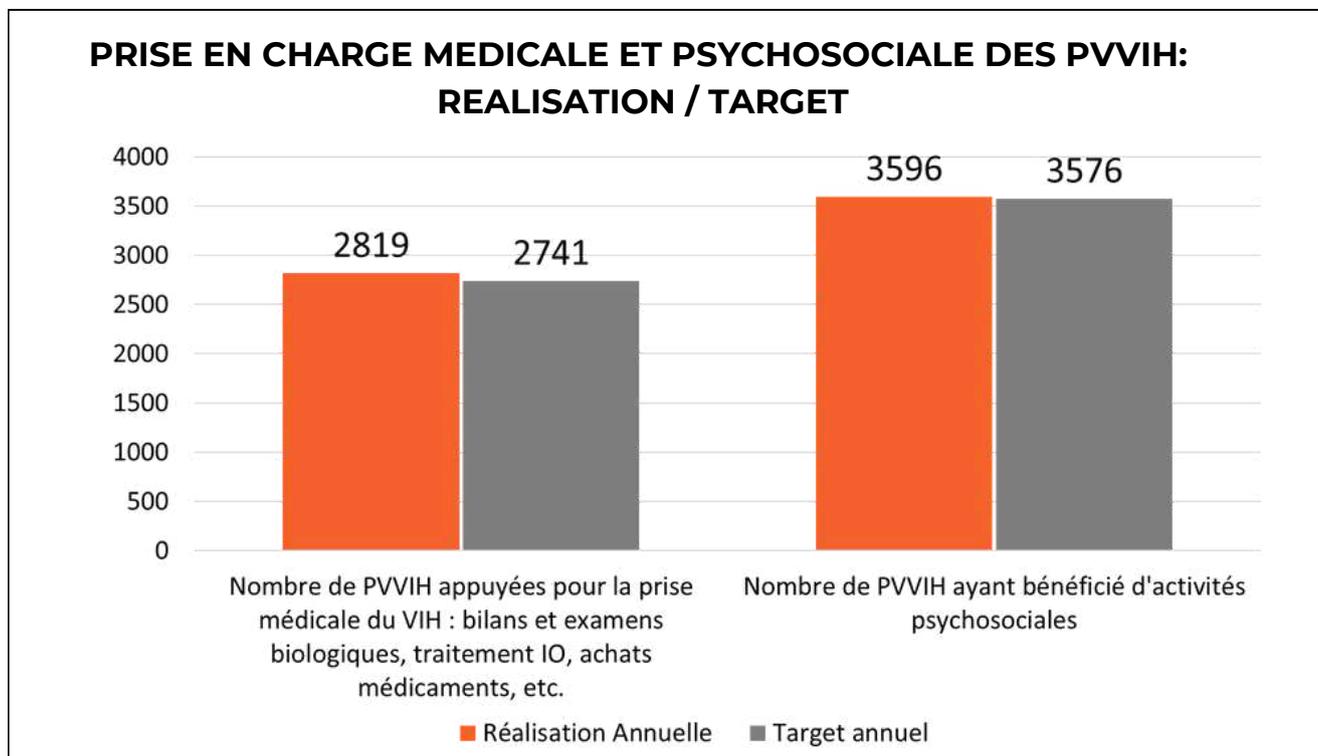


En 2024, parmi les 996 bénéficiaires mis sous traitement antirétroviral (ARV), 791 sont suivis de manière continue, ayant été sous traitement depuis au moins six mois. Les 205 autres personnes vivant avec le VIH (PVVIH), récemment dépistées en 2024, n'ont pas encore atteint les six mois de prise en charge.

Les bénéficiaires dépistés positifs depuis 2021, ainsi que ceux soutenus dans le cadre du projet, ont continué à recevoir un suivi régulier au sein des structures de soins. En 2024, un total de 3 025 bénéficiaires étaient sous TARV grâce aux interventions du projet. Parmi eux, 2 650 PVVIH, tant anciennes que nouvelles, sont suivies par le programme, bénéficiant d'un soutien pour la consultation médicale et l'appui social. Sur l'ensemble des bénéficiaires suivies, 816 PVVIH ont atteint une charge virale indétectable au 31 décembre 2024.

Il convient de noter que la mesure de la charge virale n'est pas effective pour toutes les PVVIH sous traitement depuis au moins 06 mois. En effet, des obstacles liés à la rupture d'intrants pour la charge virale, et à l'absence ou la panne de matériels de mesure de la charge virale dans certaines structures constituent des contraintes pour la mesure de la charge virale.

## SUIVI DES PVVIH

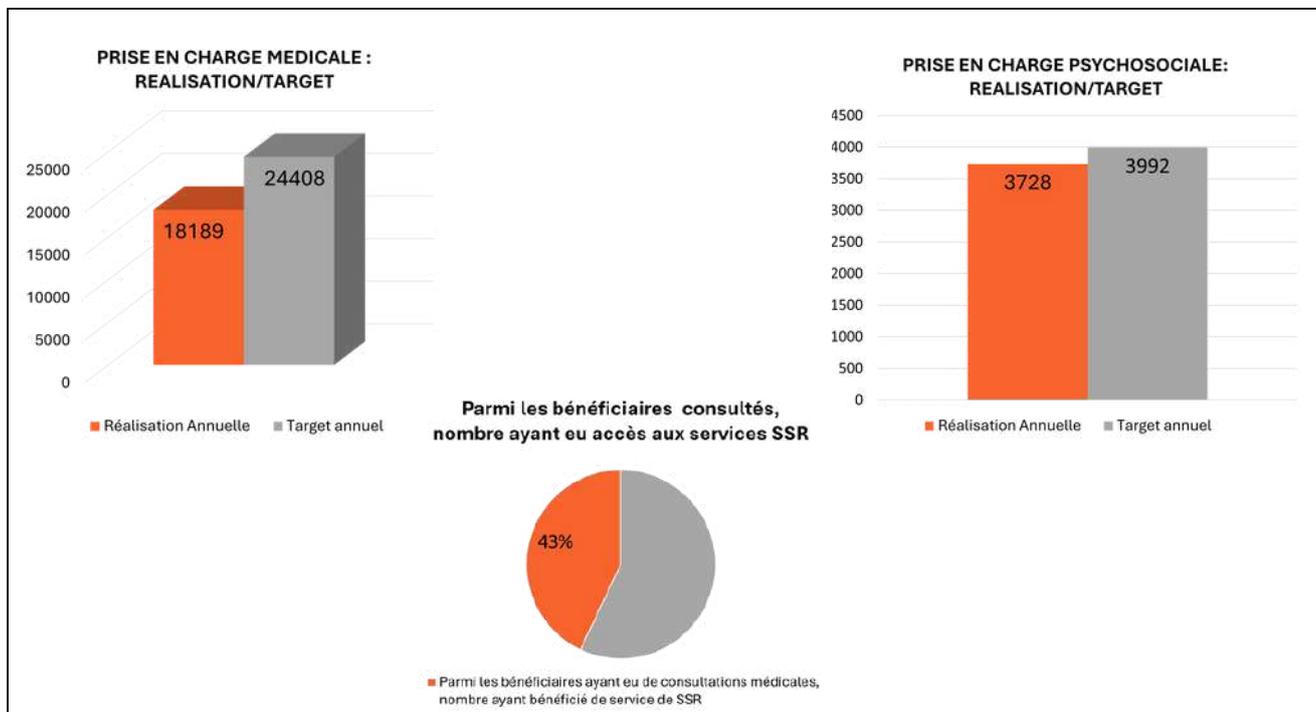


En 2024, des soutiens en examens cliniques, bilans de santé, transport et achat d'ordonnances ont également été fournis par le projet afin d'assurer que les bénéficiaires restent engagés dans les structures de soins et atteignent une suppression durable de leur charge virale. Au total, 2 819 bénéficiaires ont bénéficié de ce type d'appui.

En complément des activités médicales, des séances de prise en charge psychosociale ont été organisées. Un total de 3 596 PVVIH a participé à ces activités, représentant 101 % du target prévu de 3576, soulignant ainsi une performance supérieure aux objectifs fixés pour l'année.

Ce suivi continu et ces soutiens complémentaires sont essentiels pour garantir la réussite du traitement et l'amélioration de la qualité de vie des PVVIH sous prise en charge.

## SUIVI DES PERSONNES SERONEGATIVES

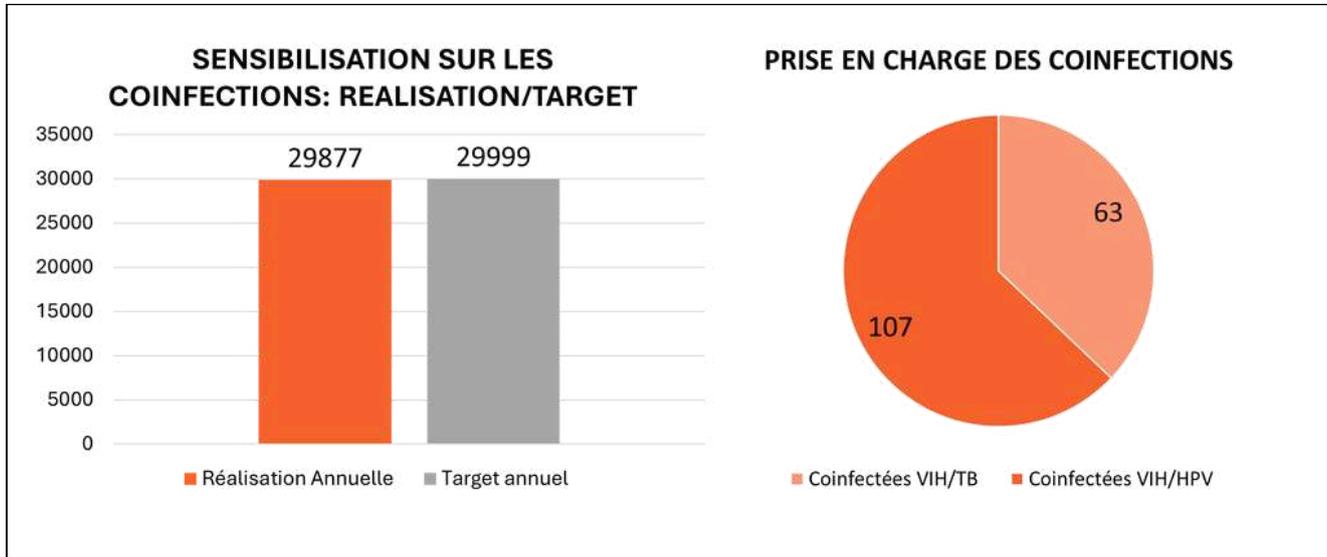


Afin de maintenir leur statut séronégatif, plusieurs services sont proposés aux bénéficiaires, en complément des actions de prévention. Parmi ces services, des consultations médicales pour la prise en charge des infections sexuellement transmissibles (IST) sont mises à disposition.

En 2024, 18 189 bénéficiaires du programme (soit 75 % de l'objectif fixé) ont bénéficié de consultations pour le traitement des IST, et parmi eux, 7 814 ont eu accès à des services de santé sexuelle et reproductive (SSR), représentant 43 % du total des bénéficiaires consultés. Il convient de souligner que les services de SSR, intégrés à la prise en charge des IST via des stratégies mobiles et fixes, incluent également l'accès à des méthodes de contraception pour prévenir les grossesses non désirées. Cette offre est accompagnée d'une sensibilisation à la double protection, en soulignant l'importance d'associer les méthodes contraceptives avec des mesures de prévention contre la transmission du VIH. Pour les hommes, l'offre de SSR inclut non seulement des informations de sensibilisation fournies durant les consultations, mais également la distribution de préservatifs, qui constitue un aspect clé du service de SSR.

Concernant la prise en charge psychosociale, elle a été offerte à 3 728 personnes vulnérables. Des groupes d'autosupports, des appuis psychologiques, des visites à domiciles etc ont ainsi organisées dans les 10 pays du réseau.

## SUIVI DES COINFECTIONS/CO-AFFECTIONS



Dans le cadre des efforts continus pour améliorer la santé des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et des populations clés, le réseau FEVE a mis en place une approche systématique et intégrée pour la gestion des coinfections. Cette stratégie repose sur trois axes principaux : la sensibilisation, le dépistage et la référence des personnes coinfectées vers des soins spécialisés.

Des activités de sensibilisation ont ainsi été organisées à destination des bénéficiaires du projet, visant à renforcer leur compréhension des risques liés à la tuberculose, aux hépatites et au cancer du col de l'utérus. Ces actions ont également mis l'accent sur l'importance du suivi médical régulier. En 2024, 29 877 bénéficiaires ont été touchés par ces sessions de sensibilisation organisées dans les communautés cibles.

Parallèlement, des activités de dépistage ont été mises en place, permettant de détecter 107 PVVIH atteintes du cancer du col et 63 PVVIH positives à la tuberculose. Les personnes diagnostiquées positives ont été référées vers les structures partenaires, assurant ainsi une prise en charge médicale spécialisée et conforme aux standards de soins.

Ces efforts combinés ont permis de renforcer la gestion des coinfections dans le programme FEVE, contribuant ainsi à améliorer la qualité de vie des patients et à réduire les risques liés à ces coinfections.

**FEVE**  
Niger  
001 2037

**FEVE IMPULSE NIGER**

**gES Niger**

**Contexte**

- Population de Niger : 22,7 millions de habitants
- Population vulnérable (plus de 50% de la population)
- Présence de services plus difficiles avec la dégradation de la qualité des systèmes publics et absence de planification nationale, telles que les MDR, les TD, les Outils de l'UNICEF, les Centres de Référence, les Partenaires locaux avec les autorités, les acteurs, etc.

**Zones d'intervention**

**Partenariat**

FEVE IMPULSE Niger est un projet de coopération technique financé par le GIZ (DFG) et l'Union Européenne.

**Partenaires stratégiques**

Ministère de l'Énergie, des Mines et de l'Industrie (MEMI)



PICOMÓVEL

Saúde  
Produtiva

1 20 63

PERFORMANCE

EVOLUTION PAR  
RAPPORT AU  
TARGET 2026

D'avril 2021 à décembre 2024, le programme FEVE a contribué de manière significative à la prévention et à la prise en charge des populations clés dans l'ensemble des pays du réseau FEVE. 156 690 personnes ont ainsi eu accès aux bonnes informations sur le VIH et les IST principalement. Sur ce nombre, 112 783 ont eu recours aux services de dépistage du VIH et ont accepté de faire le test de dépistage du VIH. 3464 personnes ont été dépistées positives au VIH, ont eu connaissance de leur statut sérologique, et parmi elles, 81% (2808/3464) ont été mises sous traitement.

En rapport avec les targets, la progression des résultats cumulés 2021-2024 vers l'horizon 2026 est globalement satisfaisant :

- La performance du nombre de personnes sensibilisées de 97 % (144 402 / 149348)
- La performance du nombre de bénéficiaires dépistés est de 76% (106 252 / 139 159)
- La performance de nombre de positifs qui connaissent leur statut est de 82 % (3 135 / 3 821)
- La performance du nombre de personnes positives et mises sous TARV est de 73% (2 589 / 3 551)

Ces résultats montrent la nécessité d'accentuer les efforts particulièrement sur les objectifs visant à « assurer l'accès au TARV et le maintien des PVVIH dans les dispositifs de traitement pour une charge virale indétectable » et à « améliorer l'accès à des soins de qualité pour les populations vulnérables »

### **EVOLUTION DE QUELQUES INDICATEURS CLES**

<b>Indicateurs objectivement vérifiables clefs.</b>	<b>Performance globale</b>
Performance : nombre de pairs éducateurs formés	118%
Performance : nombre de personnes dépistées au VIH	76%
Performance : nombre de personnes dépistées positives	82%
Performance : nombre de personnes nouvellement mises sous TARV	73%
Performance : nombre de personnes ayant une charge virale indétectable	33%
Performance : nombre d'activités transfrontalières organisés	93%
Performance : nombre de bénéficiaires consultés pour IST	77%





CONTEXTE  
7202  
NE

# CONTEXTE DES INTERVENTIONS

## Contexte politique et sécuritaire

En 2024, l'Afrique de l'Ouest a été le théâtre de développement significatif sur les plans politique et sécuritaire. L'une des évolutions marquantes de l'année fut le retrait du Burkina Faso, du Mali et du Niger de la Communauté Économique des États de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) en janvier 2024 en raison de divergences sur la gestion de la sécurité et des relations avec les partenaires internationaux. Cette décision de l'Alliance des États du Sahel (AES), devenu en juillet 2024 « Confédération des États du Sahel » a fragilisé le processus d'intégration régionale, contribuant à sa fragmentation.

D'un autre côté, le Sénégal et la Côte d'Ivoire, ont traversé des périodes de tension liées aux échéances électorales, notamment sur les questions d'éligibilité et de transparence des processus électoraux. Malgré des violences politiques notables, ces deux pays ont su préserver une certaine stabilité. Au Sénégal, après des manifestations violentes, les élections présidentielles ont eu lieu en mars 2024, ayant permis l'élection de Bassirou Diomaye Faye, membre de la coalition PASTEF les patriotes, à la présidence, suite à sa libération de détention, où il avait été incarcéré aux côtés d'Ousmane Sonko.

L'année 2024 a aussi été marquée par une escalade des violences au Mali, dans un contexte de crise politique. En juin 2024, un référendum constitutionnel a accordé de nouveaux pouvoirs au président, mais sa légitimité a été remise en question en raison d'une faible participation (39 % des électeurs) et de l'absence de vote dans certaines régions, telles que Kidal.

Au Burkina Faso, des tentatives de déstabilisation, incluant des complots de coup d'État impliquant des acteurs étrangers, ont été mises à jour, avec des montants substantiels destinés à perturber l'ordre national.

Dans d'autres pays de la région, les transitions politiques ont également été marquées par des retards. En Guinée, les élections présidentielles et législatives, prévues pour décembre 2024, ont été reportées à 2025, sous l'égide des autorités militaires. En Guinée-Bissau, la date des élections législatives et présidentielles a été repoussée le 04 novembre 2024, alimentant l'incertitude et provoquant des contestations au sein de l'opposition politique.

Le Bénin et le Cap-Vert ont maintenu une certaine stabilité politique.

Sur le plan sécuritaire, l'Afrique de l'Ouest continue de faire face à une diversité de défis. Si certains pays, tels que le Cap-Vert, la Gambie et le Sénégal..., ont réussi à maintenir une stabilité relative, d'autres, comme le Burkina Faso, le Mali et le Niger, sont en proie à des violences extrémistes persistantes et à des crises internes.

## Contexte économique

L'année 2024 a été marquée par plusieurs défis économiques majeurs pour l'Afrique de l'Ouest, au sein d'un environnement régional complexe, caractérisé par des tensions politiques, des préoccupations sociales et des initiatives de développement ambitieuses. La région a traversé une période de turbulences socioéconomiques, exacerbées par des crises mondiales et régionales. Après une période marquée par la pandémie de COVID-19, les changements climatiques, les tensions géopolitiques, ainsi que les pressions inflationnistes sur les prix des denrées alimentaires et de l'énergie, la croissance en Afrique de l'Ouest a montré des signes encourageants, avec une prévision de 3,2 % pour 2024, après un ralentissement observé en 2023. La zone de l'UEMOA (Union Économique et Monétaire Ouest-Africaine) a enregistré une croissance particulièrement dynamique, projetée à 6,6 % à la fin de l'année 2023, soutenue principalement par la performance du secteur extractif et les investissements publics.

Simultanément, la région a été témoin de vives tensions politiques, notamment autour du projet de monnaie unique, l'Eco, soutenu par la Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO), dont l'implémentation est prévue d'ici 2027. Cependant, des divergences sont apparues, avec la formation de l'Alliance des États du Sahel (AES) par le Mali, le Burkina Faso et le Niger, qui ont annoncé leur retrait de la CEDEAO et leur intention de créer une monnaie commune, basée sur leurs ressources naturelles. Cette décision a accentué les divisions régionales, soulignant les défis liés à l'intégration monétaire au sein de la région.

L'endettement des pays de l'UEMOA reste relativement stable, autour de 60 %, et est jugé soutenable dans la plupart des pays, bien que des préoccupations subsistent quant à la soutenabilité de certaines dettes à moyen terme.

Malgré ces défis, la transformation économique de l'Afrique de l'Ouest se poursuit. Les stratégies industrielles nationales visant à accroître la valeur ajoutée des exportations continuent de progresser. Par ailleurs, des efforts sont déployés pour créer des cadres incitatifs à l'investissement privé, comme en témoigne l'initiative de la zone industrielle de Glo Djigbé au Bénin, ainsi que le soutien au développement de secteurs porteurs tels que l'économie numérique en Côte d'Ivoire.



## Contexte démographique et sanitaire

En 2024, l'Afrique de l'Ouest se trouve à un carrefour démographique et sanitaire, confrontée à une croissance démographique rapide et à des défis sanitaires persistants. La population de la région continue d'augmenter, ce qui engendre une pression croissante sur les systèmes de santé et d'autres secteurs essentiels. Sur le plan social, plusieurs pays ont été secoués par des manifestations populaires, principalement déclenchées par la baisse du pouvoir d'achat. Ces manifestations reflètent un mécontentement général lié à la situation économique difficile, exacerbée par l'inflation et la réduction des ressources disponibles pour les services publics.

La région a également été gravement impactée par des inondations majeures, affectant plus de 3 millions de personnes et provoquant des déplacements massifs de populations. Ces catastrophes ont non seulement exacerbé les problèmes de malnutrition, mais ont également aggravé la situation sanitaire, créant des risques supplémentaires pour les populations vulnérables et augmentant la pression sur les infrastructures de santé déjà fragiles.

Par ailleurs, l'Afrique de l'Ouest, tout comme l'Afrique centrale, fait face à des épidémies récurrentes, ainsi qu'à un problème croissant de résistance aux antimicrobiens, qui contribue à des taux de mortalité élevés. Ces enjeux sanitaires rendent la gestion des maladies infectieuses, y compris le VIH, encore plus complexe.

Pour répondre à ces menaces sanitaires multiples, l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), avec le soutien technique et financier de la Banque Mondiale, a développé le Programme HeSP (Programme de Sécurité Sanitaire). Ce programme vise à renforcer les capacités régionales et nationales de prévention, de détection et de réponse aux urgences sanitaires, en adoptant une approche intégrée de « One health ». Cette approche favorise la collaboration entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale, dans le but de renforcer la résilience des systèmes de santé et d'assurer une réponse efficace aux urgences sanitaire dans la région.

En Côte d'Ivoire, une épidémie de Mpox (anciennement connue sous le nom de variole du singe) a été signalée le 24 juillet 2024. Au 27 septembre 2024, le pays avait enregistré 304 cas suspects, dont 67 cas confirmés répartis sur 26 districts sanitaires. Parmi ces cas confirmés, 61 personnes se sont rétablies, mais un décès a été déploré. Les enfants de moins de 12 ans représentent 41,8 % des cas confirmés, ce qui souligne la vulnérabilité particulière de cette tranche d'âge.

L'UNICEF, en collaboration avec d'autres partenaires, soutient le gouvernement ivoirien dans la mise en place de quatre centres de gestion des cas dans deux districts sanitaires, tout en participant activement à la mise en œuvre du plan national de riposte. Cette réponse renforcée montre l'engagement des autorités locales et des partenaires internationaux à contrôler la propagation de l'épidémie et à atténuer son impact sanitaire.

## Sur le plan du VIH/Sida,

En 2024, l'Afrique de l'Ouest a continué de faire face à un défi majeur dans la lutte contre le VIH/Sida, restant l'une des régions les plus affectées par l'épidémie. Selon les données d'ONUSIDA, environ 140 000 nouvelles infections ont été enregistrées chez les personnes âgées de plus de 15 ans, et 48 000 nouvelles infections chez les enfants de moins de 14 ans. Bien que ces chiffres montrent une certaine stabilité par rapport aux années précédentes, ils demeurent préoccupants et soulignent l'urgence de renforcer les efforts en matière de prévention, de dépistage et de traitement.

La riposte au VIH dans la région nécessite des ressources considérables. En 2024, il a été estimé que 4,18 milliards de dollars devraient être mobilisés pour financer la lutte contre l'épidémie en Afrique de l'Ouest. Si les efforts ne sont pas intensifiés, ce besoin financier pourrait atteindre 7,9 milliards de dollars d'ici 2030, un objectif ambitieux dans un contexte marqué par la réduction des financements et la réallocation des ressources vers d'autres priorités.

Malgré ces défis, des progrès notables ont été réalisés en 2024, notamment en matière d'accès aux soins. L'accès au traitement antirétroviral (ARV) s'est amélioré dans plusieurs pays de la région, avec un nombre croissant de personnes vivant avec le VIH (PVVIH) sous traitement. Toutefois, des obstacles demeurent, tels que la stigmatisation, les pratiques culturelles, les inégalités d'accès aux soins dans les zones rurales, la persistance de certains comportements à risque et les ruptures d'approvisionnement, notamment dans les pays du réseau FEVE. Ces facteurs entravent la prévention et compliquent l'accès aux soins, ce qui reste une priorité incontournable.

Les populations clés, telles que les travailleuses du sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les usagers de drogues injectables et les jeunes, sont les plus vulnérables et les plus affectées par l'épidémie.

Dans ce contexte, et en ligne avec les objectifs stratégiques mondiaux et nationaux des pays membres, FEVE IMPULSE a mené des actions de dépistage, de sensibilisation, de prévention et de prise en charge psychosociale, contribuant ainsi à faire progresser la riposte africaine contre le VIH.





COORDINATION  
POLITIQUE

# ACTIVITES CLEFS DE LA COORDINATION REGIONALE

Garante de la cohérence programmatique de FEVE, la coordination régionale facilite la collaboration inter-pays, assure le suivi des interventions et apporte un appui personnalisé aux équipes des neuf pays sur les plans technique, financier et stratégique. A cet effet, les activités menées en collaboration avec San Access (Luxembourg) pour atteindre l'objectif stratégique 1.1. : « Renforcer les capacités des ONG du réseau FEVE et assurer la qualité des interventions en fonction de standards régionaux. » sont présentées ci-dessous en fonction des sous objectifs.

## 1.1 Renforcer les capacités des ONG

Dans le cadre des activités de renforcement des capacités des ONG, les activités suivantes ont été déroulées :

- #1 Une consultation régionale sur la situation actuelle en Afrique de l'Ouest et au Sahel. Organisée dans le cadre des Ateliers de ENDA Santé, du 02 au 04 Juillet 2024, cette consultation s'inscrit dans le but de repenser les politiques et modèles d'opérationnalisation de l'aide publique au développement dans un contexte de crises multiples et le repositionnement des acteurs au Sahel et en Afrique de l'Ouest ; d'engager des stratégies nouvelles et contextualisées de développement durable fondées sur le croisement des connaissances endogènes, des analyses rigoureuses, des innovations et solutions émanant des pays de la région et qui s'appuient principalement sur les acteurs locaux pour le déploiement des dites stratégies.





*La situation au Sahel s'est dégradée rapidement, rendant difficile le travail des acteurs locaux, bilatéraux et onusiens au moment où les besoins des populations augmentent (...) Les acteurs locaux sont le dernier rempart, une ressource essentielle et c'est pourquoi, malgré le contexte difficile, nous continuons à les soutenir.*

**S.E. Georges TERNES,  
Ambassadeur du Grand  
Duché de Luxembourg**



**#FOCUSSAHEL**



#2 Un atelier régional virtuel de démarrage de IMPACTO V1.0. Organisé le lundi 19 Aout 2024, cet atelier avait pour objectif d'échanger avec les administrateurs du logiciel au niveau sur les dispositifs mais aussi sur les processus de démarrage au niveau de chaque pays et, de convenir des modalités et d'un calendrier de suivi régional.

#3 Un atelier de finalisation des outils et de formation pour la revue par les pairs du programme FEVE IMPULSE. Organisé du 21 au 22 Octobre 2024 à Dakar, cet atelier de cocréation a permis de renforcer les pairs reviewers sur les approches et méthodologies de la revue par les pairs, de finaliser le cadre évaluatif, et a également de favoriser l'appropriation des outils par les pairs-évaluateurs.

#4 Le renforcement des capacités techniques et financières des organisations membres du réseau FEVE, à travers plusieurs call conférences organisés soit à la demande des pays, soit par la coordination régionale.



## 1.2 Assurer le suivi et la qualité des interventions mises en œuvre en fonction de standards régionaux et assurer l'animation régionale

#1 Un atelier régional à mi-parcours d'orientations programmatiques et financières a été organisé à Dakar du 11 au 13 Juin 2024. Cet atelier avait pour objectif d'améliorer le dispositif de mise en œuvre et de suivi des activités dans le cadre du programme FEVE IMPULSE. Lors de cet atelier, les chargés de suivi-évaluation et les responsables du suivi financier des activités du programme ont été renforcés sur les procédures, les outils et les dispositifs techniques et financiers afin d'assurer un meilleur contrôle de la qualité interne des données et des activités du projet ainsi qu'une bonne documentation des résultats et bonnes pratiques du programme.



#2 Un atelier virtuel d'informations et d'échanges sur la revue par les pairs a réuni 36 candidats "pairs-reviewers" issus des 10 pays. Cette rencontre a offert l'opportunité de présenter l'exercice de revue par les pairs, de discuter de la stratégie de mise en œuvre et de définir le calendrier des activités associées.

# 3 La réunion du Comité Régional de Pilotage du programme s'est tenue au Bénin les 4 et 5 décembre 2024. Elle a réuni les directeurs pays des organisations membres du réseau, le directeur adjoint d'Enda Santé, la représentante du ministère des Affaires étrangères et européennes du Luxembourg, le président de l'ONG San Access, ainsi que la coordination régionale du programme. Cette rencontre a permis de présenter les résultats clés et de faire le point sur les performances par rapport aux objectifs à atteindre d'ici la fin du programme. Les échanges ont aussi porté sur les revues par les pairs menées en Gambie, au Mali, au Burkina Faso, au Cap-Vert et au Bénin. Enfin, dans un contexte de polycrises, la réunion a permis de discuter de l'approche « localisation », visant à renforcer l'implication des acteurs locaux dans la gestion des projets et la mobilisation des ressources domestiques.





#4 Une activité de supervision du projet FEVE a été organisée au Bénin en amont de la réunion du Comité Régional de Pilotage. Cette supervision a permis au partenaire financier, ainsi qu'aux autres membres du réseau, de découvrir les actions menées par le projet au Bénin. Les membres du Comité ont également participé lors de cette supervision à des causeries avec les bénéficiaires, visité la clinique de l'ONG Racines et échangé avec l'équipe du projet sur les initiatives mises en œuvre au Bénin



#5 Un panel international sur les interventions auprès des populations vulnérables au VIH/SIDA en Afrique de l'Ouest et au Sahel a été organisé. Ce panel a réuni les membres du Comité Régional de Pilotage du projet FEVE et les partenaires du programme au Bénin. Il a permis d'aborder les défis rencontrés dans la lutte contre le VIH/Sida, notamment les crises politiques et sécuritaires, le sous-financement de la réponse et la stigmatisation des populations vulnérables. Des solutions ont été proposées, telles que la création de centres communautaires, la prise en compte des dimensions humaines et sociales des interventions, et la réorientation des priorités financières pour améliorer l'accès aux soins et renforcer l'implication de la société civile



#6 Des missions d'évaluation à mi-parcours ont été organisées au Burkina Faso, au Bénin, au Mali, en Gambie et au Cap-Vert. Sous forme de revues par les pairs, ces évaluations ont permis d'analyser la pertinence, l'alignement et l'appropriation de l'approche dans chaque pays, l'efficacité des interventions, ainsi que la qualité et l'efficacité des processus. Des recommandations ont été formulées pour améliorer la mise en œuvre et atteindre les objectifs fixés à l'horizon 2026.



#7 Un Guide pour la prise en main du Logiciel IMPACTO a été élaboré. Ce guide a été conçu pour faciliter l'utilisation du logiciel IMPACTO, en fournissant des instructions claires et détaillées. Il a pour objectif de permettre aux utilisateurs, de maîtriser efficacement les fonctionnalités du logiciel et de garantir une gestion fluide des tâches et des processus.

#8 Des missions de suivi et d'appui technique ont été organisées à distance et sur le terrain. Au total, 42 conférences téléphoniques ont été organisées, complétant les missions de terrain réalisées au Niger, au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire, au Bénin et au Mali.





ACTIVITES  
PAYS

# ACTIVITES CLEFS DANS LES PAYS

En 2024, dans tous les pays du réseau FEVE, les efforts ont été intensifiés autour d'une approche communautaire visant à permettre l'accès au dépistage, réduire la vulnérabilité au VIH des populations les plus exposées d'une part et d'autre part, améliorer l'accès aux soins ainsi qu'une prise en charge de qualité.

Parmi les activités clés menées dans les pays, on peut retenir les éléments suivants :

- Organisation des Comités d'Orientation et de Suivi (COS) du projet. En 2024, les COS ont été organisés dans 8 des 10 pays du réseau, réunissant les partenaires stratégiques, les structures de santé et les organisations partenaires. Ces rencontres ont permis de présenter les résultats du projet, de discuter des défis rencontrés et de définir les perspectives pour les années à venir, favorisant ainsi une meilleure coordination des efforts.
- Démarrage des activités d'enrôlement aux mutuelles de santé. Mise en œuvre au Sénégal, en Côte d'Ivoire, au Mali, cette initiative a permis d'enrôler des personnes vivant avec le VIH (PVVIH), des travailleuses du sexe (TS), des usagers de drogues (UD) et des personnes handicapées dans des mutuelles de santé. L'objectif étant de renforcer l'autonomie des bénéficiaires et garantir l'accès durable aux services de santé, tout en pérennisant les interventions.
- Renforcement des capacités des structures de santé dans les centres pénitentiaires. Des dotations en médicaments et en équipements ont été réalisées dans les prisons de Miles 2 en Gambie et de São Vicente au Cap-Vert, afin de contribuer à la réduction des risques et améliorer la prise en charge des IST et du VIH en milieu carcéral.



- Dotation des structures partenaires du projet en médicaments. 42 structures partenaires du projet ont bénéficié d'un renforcement de leur approvisionnement en médicaments essentiels pour la prise en charge des populations clés.
- Organisation de la Journée régionale du projet FEVE IMPULSE. Le 31 juillet 2024, le réseau FEVE a célébré sa Journée régionale sous le thème « Ensemble pour un accès à la santé pour tous ». Dans les 10 pays, plusieurs activités ont été organisées en faveur des populations vulnérables qui ont eu accès à des services variés tels que l'offre de consultations médicales IST, le dépistage du VIH et de l'hépatite, la distribution de vivres aux PVVIH etc.
- Organisation d'un atelier de formation et de plaidoyer sur la stigmatisation et les droits humains. Organisé au Bénin, selon l'approche LILO (Looking In Looking Out), cet atelier a permis aux acteurs politiques, judiciaires, de la santé, aux journalistes et leaders religieux de mieux comprendre les concepts de stigmatisation, de discrimination et de droits humains des populations clés et vulnérables. Cette initiative a pour objectif de réduire la stigmatisation et d'améliorer le respect des droits fondamentaux des individus, en sensibilisant à l'importance du respect des choix personnels et du vivre-ensemble.



- Financement d'activités génératrices de revenus et de formations professionnelles pour les populations clés et vulnérables. En 2024, le projet a financé diverses initiatives visant à réduire la vulnérabilité économique des populations clés et vulnérables. Des formations professionnelles ont été dispensées dans plusieurs domaines : fabrication de savons, élevage d'escargots, cuisine, électricité, coiffure, pâtisserie, couture, et bien d'autres. Au total, 132 bénéficiaires dans les 10 pays du réseau ont eu accès à une formation professionnelle ou à des activités génératrices de revenus, favorisant leur autonomie économique.
- Organisation d'activités transfrontalières. Une caravane transfrontalière a été organisée dans la zone de Niangoloko, au Burkina Faso et une campagne de dépistage du VIH et des hépatites à Hilacondji, dans le département du Mono (frontière Bénin-Togo). Ces activités ont permis de sensibiliser et de dépister plus de 2000 populations transfrontalières de part et d'autre des frontières.
- Organisation de missions de partage d'expériences entre la Guinée Bissau et la Guinée et entre la Guinée Bissau et le Cap-Vert. FEVE Guinée-Bissau a effectué deux missions d'échanges et de partage d'expériences au niveau du réseau FEVE. La première a été organisée en Guinée-Conakry sur la prise en charge des populations clés et des PVVIH, y compris les activités de réduction de la vulnérabilité, et la deuxième, au Cap-Vert sur la prise en charge des UD. Ces visites d'échanges ont renforcé les compétences des acteurs du projet FEVE en Guinée Bissau et favorisé l'adoption de bonnes pratiques pour la prise en charge des populations clés et vulnérables.

En plus de ces activités phares, des interventions régulières ont été mises en œuvre tout au long de l'année, conformément aux composantes du projet. Les bénéficiaires ont ainsi pu recevoir un suivi personnalisé et des services adaptés, renforçant l'impact global du projet sur la santé des populations les plus vulnérables.



# JOURNEE REGIONALE FEVE IMPULSE 2024





INNOVATIONS  
F2I

ACTIVITES  
REALISEES DANS  
LE CADRE DU F2I

En 2024, les activités des projets financés par du Fonds d'Innovation et d'Impulsion se sont poursuivies au Niger et au Mali. Dans ces deux pays, les résultats suivants ont été obtenus :

- 75 agents de santé formés sur l'inclusion, les droits et l'accompagnement des personnes handicapées
- 65 pairs éducateurs et 5 acteurs communautaires renforcés sur les IST/VIH, la santé sexuelle et reproductive (SSR) et l'accompagnement social personnalisé des personnes vivant avec un handicap
- 2 600 personnes handicapées sensibilisées sur le VIH et leur droit à la santé SSR
- 300 plaquettes conseils et 5 boîtes à images créées
- 120 guides de communication sur le VIH et le handicap conçus
- 1 050 personnes handicapées dépistées pour le VIH et 23 tests revenus positifs soit un taux de positivité de 2%. L'ensemble des personnes vivant avec un handicap dépistées positives ont été mises sous TARV.

Après une année de mise en œuvre, marquant la fin des projets, deux ateliers de clôture ont été organisés, réunissant l'ensemble des parties prenantes. Ces ateliers se sont déroulés respectivement le 31 juillet au Niger et le 1er août au Mali. Ils ont permis de dresser le bilan des activités, de recueillir les retours d'expériences des bénéficiaires et de clore officiellement les projets.

Des vidéos de capitalisation ont été produites sur les thématiques du handicap et du VIH. Ces vidéos documentent les contextes de mise en œuvre, les défis rencontrés par les personnes vivant avec un handicap dans l'accès aux soins, ainsi que les innovations des projets.

Pour rappel, le Fonds d'Innovation soutient des initiatives inédites et avant-gardistes dont les retombées sont destinées à avoir un impact positif sur la santé et le développement dans les dix pays partenaires du programme FEVE IMPULSE. En 2023, deux projets ont été financés sur la thématique « Innover pour renforcer l'accès aux services VIH et aux services de santé sexuelle et reproductive pour les personnes vivant avec un handicap » au Mali et au Niger. Ces projets contribuent ainsi à la réduction des inégalités en matière de santé, en promouvant l'accès des personnes handicapées aux services de santé sexuelle et reproductive et aux services VIH.

Pour accéder aux vidéos de capitalisation du fonds d'innovation sur le handicap et VIH:



Capitalisation Mali



Capitalisation Niger



LUXEMBOURG  
AID & DEVELOPMENT



## FONDS D'INNOVATION ET D'IMPULSION - F21

ATELIER DE PARTAGE DES RESULTATS DU PROJET AMELIORATION DE  
L'INCLUSION DU HANDICAP AUX SERVICES DE LA SANTE SEXUELLE  
REPRODUCTIVE ET VIH SIDA - PAIH - SSR/VIH



Bamako, le 01 AOÛT 2024



ACQUIS

DEFIS

# ACQUIS ET DEFIS

## Acquis

En 2024, le projet FEVE a consolidé ses acquis dans la prise en charge des populations clés et vulnérables en Afrique de l'Ouest. Malgré les crises socio-politiques et sécuritaires, des progrès significatifs ont été réalisés dans divers domaines.

Parmi les principaux acquis, on peut citer :

- La continuité des services de prise en charge du VIH malgré un contexte de crises notamment pour le Niger, le Mali et le Burkina Faso.
- Le renforcement des capacités des structures publiques et pénitentiaires, à travers des dotations en équipements, en médicaments et autres intrants essentiels, afin d'améliorer la qualité de la prise en charge.
- L'autonomisation socio-économique des bénéficiaires par le financement d'AGR, l'enrôlement dans les structures de prise en charge et le financement de formations pour les populations clés et vulnérables, pour une réduction de leur vulnérabilité
- La mise en place de stratégies innovantes et inclusives à travers le fonds d'innovation et la création de supports de communications adaptées aux personnes sourdes, malentendantes et muettes, ...
- L'organisation des revues par les pairs qui a permis d'ajuster les stratégies et d'identifier les meilleures pratiques pour une atteinte des objectifs d'ici 2026.



## Défis

En 2024, les principaux défis rencontrés lors de la mise en œuvre du projet sont les suivants :

- Le contexte de polycrises (politiques, sécuritaires et économiques) qui a entraîné, dans certains pays, une interruption temporaire des activités et, dans d'autres, la délocalisation de sites de mise en œuvre.
- Les lois criminalisant l'homosexualité et le contexte social en Afrique de l'Ouest, demeurent des obstacles majeurs à la prise en charge des populations clés, et limitent ainsi l'accès aux soins et le suivi médical.
- La mobilisation des ressources domestiques dans un contexte de réduction des financements internationaux.
- Les ruptures de stock de préservatifs, de kits de dépistage et de réactifs pour la mesure de la charge virale, qui ont affecté la continuité des services de prévention et de traitement dans certaines zones et la cascade de prise en charge du VIH au sein du réseau.
- Les difficultés liées à l'accès au traitement notamment en raison de la faible décentralisation des sites de prise en charge, rendant l'accès aux soins plus complexe pour les PVVIH.





PERSPECTIVES

# CONCLUSION



En 2024, le programme FEVE IMPULSE a enregistré des progrès notables dans la réponse au VIH et la promotion de la santé des populations vulnérables en Afrique de l'Ouest et au Sahel. Grâce à l'engagement des équipes et à une collaboration renforcée avec ses partenaires au niveau des 10 pays, le projet a atteint des résultats significatifs, améliorant l'accès aux soins, en particulier pour les personnes vivant avec le VIH (PVVIH), les personnes handicapées, ainsi que pour les populations clés et vulnérables.

Cette année, le projet a permis :

- à 38 082 bénéficiaires de connaître leur statut sérologique,
- à 996 personnes positives au VIH d'être mis sous traitement antirétroviral (TARV),
- de soutenir 2 819 PVVIH dans leur adhésion au TAR, notamment par la fourniture de médicaments et de bilans médicaux,
- de prendre en charge 18 189 personnes vulnérables pour des IST.

Le programme a également contribué à la réduction de la dépendance et à l'autonomisation des bénéficiaires, en leur offrant des activités génératrices de revenus, en finançant des formations professionnelles et en facilitant leur adhésion à des mutuelles de santé.

Cependant, malgré ces résultats satisfaisants, de nombreux défis demeurent et nécessitent une attention continue. Les contextes de crises politiques, sécuritaires, économiques, les obstacles législatifs, les attitudes sociales menaçantes, les ruptures de stock et les difficultés d'accès aux traitements continuent d'entraver la prise en charge optimale des populations clés et vulnérables.

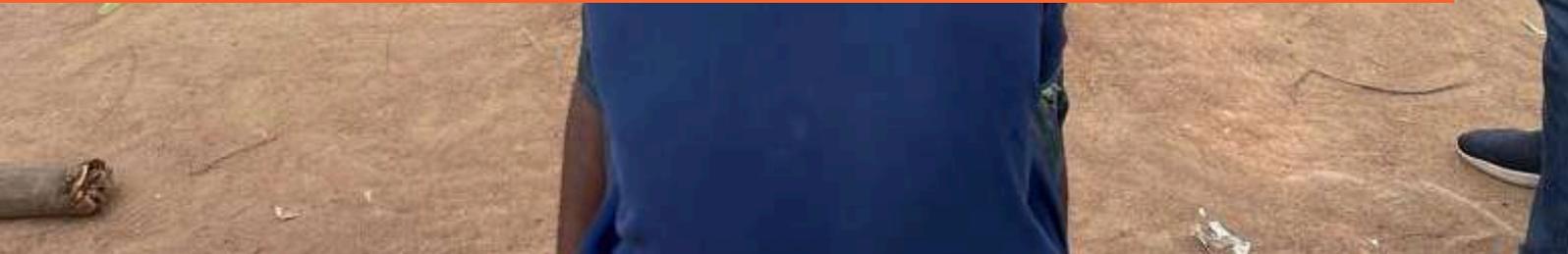
Malgré ces obstacles, le projet FEVE a su maintenir sa trajectoire, et a contribué à des changements significatifs dans la vie de plus de 40 000 bénéficiaires. En 2025, les résultats des évaluations à mi-parcours, les échanges entre pays, l'identification des bonnes pratiques, ainsi que les orientations financières et programmatiques, permettront d'ajuster les stratégies afin de garantir l'atteinte des objectifs et de surmonter les défis pour assurer un accès équitable à la santé pour tous.





ANNEXES

# ANNEXES



## **ANNEXE 1**

**Intitulé et référence de l'action :** Frontières et Vulnérabilités au VIH/ SIDA en Afrique de l'Ouest - IMPULSE

**Période :** du 1er janvier au 31 Décembre 2024

**Organisation de mise en œuvre de l'action (responsable de la coordination régionale) :** ENDA Santé

**Organisation non gouvernementale de mise en œuvre de l'action (responsable de la coordination pays) :** ENDA Santé (Côte d'Ivoire, Guinée-Bissau, Sénégal), ENDA Mali, FMG, MORABI, NASO, PROMACO, SongES Niger,

**Partenaires stratégiques :** Ministère des Affaires Etrangères et Européennes du Grand-Duché du Luxembourg, ONUSIDA,

**Organisations et Institutions Membres du Comité Régional de Pilotage:**

Ministère Des Affaires Etrangères Et Européennes Du Grand-Duché De Luxembourg / Ambassade Du Grand-Duché De Luxembourg à Dakar, Association Cap Verdienne D'auto-Promotion De La Femme (MORABI), Enda Mali, Enda Guinée-Bissau, Enda Santé Sénégal, Enda Santé Cote D'ivoire, Fraternité Médicale Guinée (FMG), Network Of Aids Service Organizations (NASO), Programme De Marketing Social et de Communication pour la Santé (PROMACO), Soutien Aux Ong Empowerment Et Stratégies De Développement (SONGES), Stop Aids Now/ Action De Coopération pour l'Environnement et la Santé (San/Access), Luxembourg

**Pays d'intervention du programme FEVE IMPULSE:**

Burkina Faso, Cap-Vert, Côte d'Ivoire, Gambie, Guinée, Guinée Bissau, Mali, Niger et Sénégal

## Objectifs et résultats stratégiques attendus:

<b>Objectif stratégique 1</b>	<b>Résultats attendus pour l'objectif stratégique 1</b>
<p>Renforcer les capacités des ONG du réseau FEVE et assurer la qualité des interventions en fonction de standards régionaux</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Les capacités des ONG et des acteurs du système de santé sont renforcées pour dérouler des interventions de qualité et innovantes et pour des partenariats forts</li><li>2. L'observatoire des vulnérabilités est mis en place et contribue au plaidoyer pour un environnement favorable</li><li>3. Le fonds d'innovation et d'impulsion est fonctionnel et permet de soutenir des initiatives importantes</li><li>4. Enda santé et les ONG partenaires ont mobilisé des ressources complémentaires au financement du Luxembourg</li><li>3. . Une animation régionale sur les enjeux liés au VIH, à la santé transfrontalière, aux populations vulnérables, etc., en Afrique de l'ouest est effective et régulière</li><li>4. Les interventions sont déroulées en suivant les standards de qualité afin de produire des effets durables</li><li>5. Les interventions du programme FEVE sont basées sur des informations scientifiques de qualité et ces informations servent de base à la communication du programme</li></ol>

<b>Objectif stratégique 2</b>	<b>Résultats attendus pour l'objectif stratégique 2</b>
<p>Permettre l'accès au dépistage, réduire la vulnérabilité au VIH des populations les plus exposées d'une part et d'autre part, améliorer l'accès aux soins ainsi qu'une prise en charge de qualité</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le renforcement du système de santé est effectif à travers le partenariat avec 69 structures sanitaires, la contribution au renforcement des capacités de 360 professionnels de santé, le renforcement des capacités de 743 pairs éducateurs, le renforcement des capacités de 320 acteurs communautaires pour l'offre du service de dépistage communautaire</li>   <li>2. A l'horizon 2025, 116 390 bénéficiaires seront sensibilisés sur le VIH/SIDA, les IST (dont 58 195 auront été sensibilisés sur au moins une des coïnfections ou problématiques de santé suivantes : hépatites, cancer du col, tuberculose, drogues et VIH, etc.)</li>   <li>3. L'accès aux services de dépistage du VIH, des coïnfections (Cancer du col, notamment) est effectif pour 108758 bénéficiaires</li>   <li>4. L'accès au TARV est assuré pour 2132 nouvelles PVVIH et le maintien des PVVIH dans les dispositifs de traitement pour une charge virale indétectable est appuyé. Les femmes séropositives suivies par le projet ont accès à un dépistage et une prise charge de première ligne pour le cancer du col</li>   <li>5. A l'horizon 2025, 62 396 bénéficiaires auront accès à une consultation médicale et à une prise en charge de qualité</li>   <li>6. Le projet permet de promouvoir un environnement favorable à travers l'amélioration de l'accès à la couverture sanitaire pour 2800 bénéficiaires, une réduction de la vulnérabilité socio-économique pour 400 bénéficiaires.</li>   <li>7. L'animation transfrontalière est régulière dans chaque pays et contribue à la prise en charge de qualité</li>   <li>8. A l'horizon 2025, des informations stratégiques de qualité sont produites, des bonnes pratiques sont identifiées et capitalisées dans le cadre du projet</li> </ol>

## Annexe 2 : Populations bénéficiaires de l'action

<b>Populations bénéficiaires principales - Populations clés</b>	Travailleuses du sexe
	Hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes
	Usagers de drogues
	Population carcérale
<b>Populations bénéficiaires principales- Autres populations</b>	Populations vivant avec un handicap
	Populations déplacés internes/réfugiés
	Personnes vivant avec le VIH
<b>Populations bénéficiaires secondaires</b>	Populations transfrontalières
	Jeunes vulnérables
	Personnes mobiles/en situation de migration
	Clients des TS
	OEV
	Orpailleurs
Femmes enceintes	

Version finale (c) Coordination Régionale, Enda Sante, Juin 2025





#### Bureau Mbour

Centre Régional pour la Santé  
et le Développement  
Centre Thierno Seydou  
Nourou TALL Grand Mbour  
BP 1271 Mbour Sénégal  
Tél : +221 33 957 57 13

#### Bureau Kolda

Sikilo Kolda en face terrain réveil  
Tél : + 221 33 996 14 85

#### Bureau Côte d'Ivoire

Cocody, Angre, 7<sup>ième</sup> tranche  
Résidence Lebray, 2005, Abidjan

#### Bureau Dakar

56, Comico VDN  
BP 33 70 Dakar  
Tél : +221 33 862 67 02



<http://www.enda-sante.org>

#### Bureau Ziguinchor

BP 224 Ziguinchor  
Tél : +221 33 991 65 36

#### Bureau Saint Louis

Cité Vauvert, en face  
de la station d'Essence SCF  
Tél : +221 33 964 12 63

#### Bureau Guinée Bissau

Bairro Sta Luzia, CP 1041 Bissau  
Tél : +245 662 76 55