



NOM DU PROJET :

FRONTIERES ET VULNERABILITES AU VIH/SIDA EN AFRIQUE DE L'OUEST

RAPPORT ANNUEL

PAYS CAP VERT

PERIODE : JANVIER A DECEMBRE 2019



Version du 19 Juin 2020

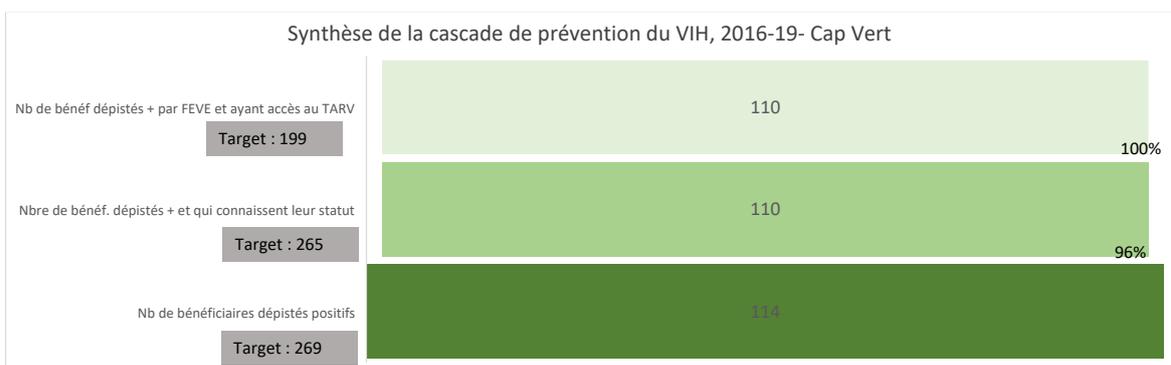
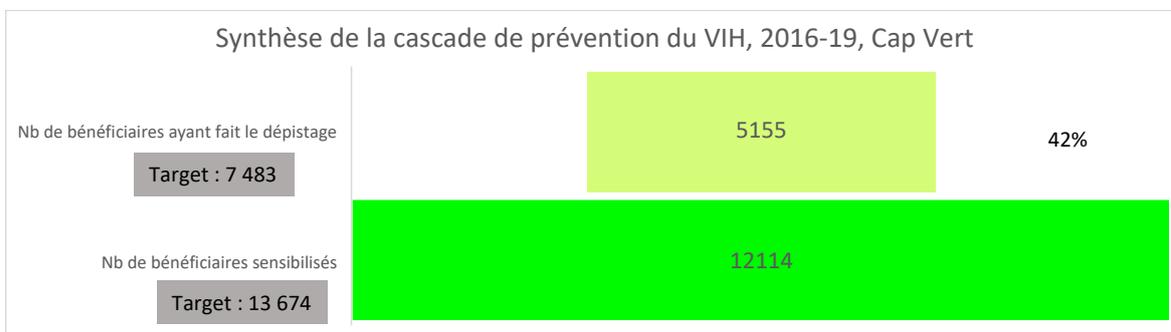
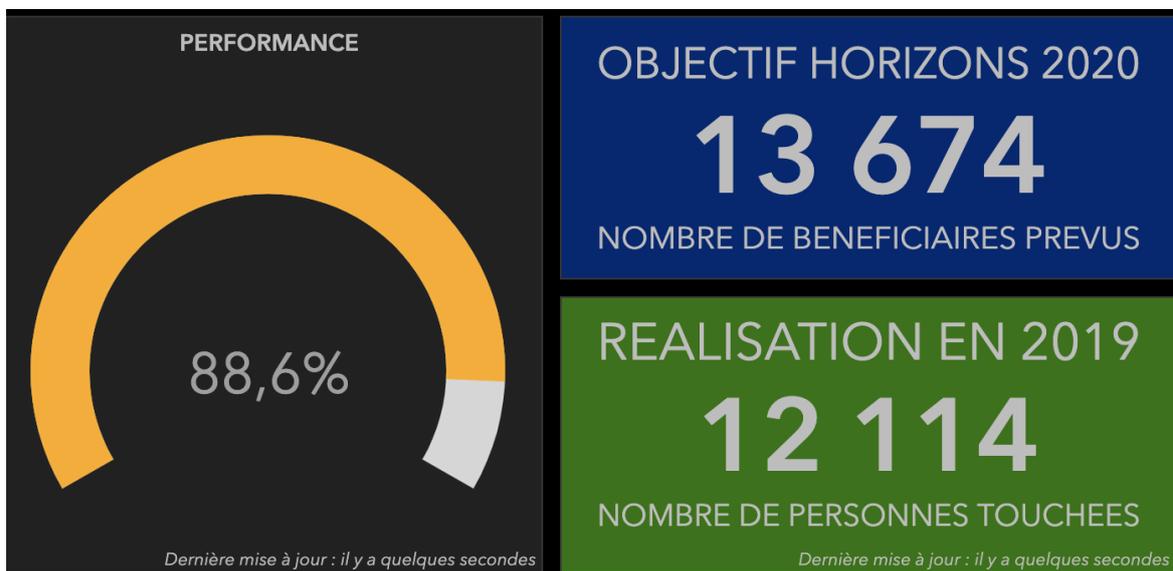
SOMMAIRE

ACRONYMES ET ABREVIATIONS.....	3
CHIFFRES CLEFS FEVE CAP-VERT 2016-2019	4
I. CONTEXTE DURANT LA PERIODE REPORTEE	5
II. ACTIONS ET RESULTATS MAJEURS DU PROJET	7
2.1. Les activités de prévention combinée	7
2.2. La prise en charge médicale.....	9
2.3. La prise en charge psychosociale.....	10
2.4. L'appui à l'autonomisation socio-économique et la réduction d'impact.....	11
2.5. Le suivi-évaluation et le contrôle qualité	11
III. LE SUIVI DES INDICATEURS D'EFFETS.....	11
IV. LES SUCCES DANS LA MISE EN ŒUVRE ET LES CONTRAINTES IDENTIFIEES	14
4.1. Les succès dans la mise en œuvre	14
4.2. Les contraintes identifiées	15
CONCLUSION ET PERSPECTIVES.....	15
ANNEXES	16
Annexe 1 : Tableau 1 : Synthèse des indicateurs clés et de leur niveau de réalisation	17
Annexe 2 : Données de base	26
Annexe 3 : Tableau 3 : Le suivi des indicateurs sociodémographiques et sanitaires au Cap-Vert.....	29

ACRONYMES ET ABREVIATIONS

(T) ARV	(Traitement) Antirétroviral
CCSIDA	Comité de Coordination de la Lutte contre le SIDA au Cap Vert
CNLS	Conseil National de Lutte contre le SIDA
DNS	Direction Nationale de la Santé
FEVE	Frontières et Vulnérabilités au VIH en Afrique de L'Ouest
DSRP	Document Stratégique de Réduction de la Pauvreté
HSH/MSM	Homme ayant des relations sexuelles avec des Hommes/Men having Sex with Men
IO	Infection Opportuniste
IST	Infection Sexuellement Transmissible
INE	Institut National de la Statistique
PSN	Plan de Santé National
PENLS	Plan Stratégique National de la Lutte contre le Sida
NAC (S)	National Aids Council (Secretary)
OEV	Orphelin et Enfant Vulnérable
ONG	Organisation Non Gouvernementale
OCB	Organisation Communautaire de Base
PVVIH	Personne Vivant avec le VIH
SR	Santé de la Reproduction
TB	Tuberculose
TS	Travailleuse du Sexe
UD	Usager de Drogues
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine
CEDEAO	Communauté Economique des Etats d'Afrique de l'Ouest
CVCV	Croix-Rouge du Cap-Vert
INSP	Institut National de la Santé Publique

CHIFFRES CLEFS FEVE CAP-VERT 2016-2019



I. CONTEXTE DURANT LA PERIODE REPORTEE

1.1. Contexte Politique

En 2019, le gouvernement a poursuivi la mise en œuvre de sa politique pour l'emploi. Ainsi, de janvier à décembre 2019, 321 activités de formation professionnelle ont été organisées au profit d'environ 6375 jeunes. Ces activités ont pu contribuer à la réduction du taux de chômage qui passe de 12,2 % en 2018, à 10,7 % au premier semestre de 2019, soit une réduction de 1,4 point de pourcentage par rapport à 2018.

Du 1^{er} au 03 Juillet 2019, s'est le forum d'investissement du Cap-Vert. Cette conférence entre dans le cadre de la stratégie gouvernementale visant à accroître les investissements du secteur privé afin d'impulser une hausse de de l'économie, qui pourrait atteindre un taux de croissance de 7%, d'ici 2021. Cela aura également comme impact la réduction du taux de chômage qui passera de 15% à 9%, comme prévu dans le plan stratégique pour le développement durable (PEDS 2017-2021).

L'année 2019 a également été marquée sur le plan politique par l'approbation de la loi sur la parité et, dans un autre registre, la tenue d'élections directes au sein du PAICV. Janira Hopffer Almada a été réélue avec 98% des voix des militants, selon la Commission nationale de juridiction et d'inspection.

1.2. Contexte Économique

En 2019, la croissance économique du Cap-Vert s'est stabilisé autour de 5,2%, comme l'avait prévu le Fonds Monétaire International (FMI). Les données de l'Institut National de la statistique (INE) indiquent que le PIB a augmenté de 5,7% au premier semestre, tiré principalement par la dynamique de l'administration publique, le commerce, l'immobilier, les autres services et la construction.

En Juillet, dans le cadre du Forum d'investissement du Cap-Vert, tenu à Sal, on note le projet de construction d'un hôpital « grand standing » dans le but de mettre fin à la mobilité des patients vers d'autres pays.

Au cours de ce forum, le Cap-Vert a également signé avec le Portugal et la Banque Africaine de Développement (BAD) le pacte lusophone d'une valeur de 470 millions de dollars. L'objectif de ce contrat est de contribuer à « la suppression des goulots d'étranglement dans le financement des infrastructures au Cap-Vert » selon Moono Mupotola, directeur de l'intégration régionale à la BAD.

Sur le plan financier, une nouvelle banque, l'International Investment Bank (IIB), qui appartient à un groupe de services financiers basé au Royaume de Bahreïn, a acheté 90% du capital de la Banque du Cap-Vert.

1.3. Contexte lié à la Santé, VIH/SIDA, soins de santé, (Environnement système santé) :

D'un point de vue sanitaire, l'actualité nationale a été marquée par :

- Le démarrage de la phase pilote de la deuxième enquête sur les maladies non transmissibles;
- La présentation des résultats préliminaires de la III enquête démographique et de la santé de la reproduction (III IDSR).
- La réunion de socialisation et de mobilisation des partenaires sur l'introduction du vaccin contre le HPV (virus du papillome humain), au Cap-Vert, tenue à l'île de Santiago le 20 Novembre 2019.
- La tenue d'un congrès national de la recherche en santé, organisé sous la devise «recherche, innovation et développement »;
- La mise en application de la nouvelle loi sur l'alcool;
- Le lancement de la campagne de vaccination contre la rougeole et la rubéole ;
- L'organisation du deuxième Forum africain de la santé du 26 au 28 mars 2019 à Praia. L'événement a été organisé par le bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'Afrique et le gouvernement du Cap Vert.

En ce qui concerne la réponse au VIH, le ministre de la santé et de la sécurité sociale, a salué l'engagement fort des acteurs pour la réduction de la prévalence du VIH-SIDA. Même si des efforts, restent à faire, le ministre a souligné d'importantes avancées notées dans la gestion du VIH au Cap-Vert. En effet, les résultats de la dernière enquête démographique de la santé de la reproduction (l'IDSR III), "ont montré une diminution de la prévalence globale du VIH qui passe de 0,8% à 0,6%". On assiste également à la réduction de la transmission mère-enfant du VIH, "avec des valeurs autour de 1 %", Arlindo Rosaire, ministre de la santé et de la sécurité sociale.

Selon les dernières statistiques de l'ONUSIDA, en 2018, le Cap Vert compte 2 400 Personnes vivant avec le VIH. Plus de 95% parmi elles connaissent leur statut et parmi elles 89% soit 2 153 personnes sont sous TARV.

Ces statistiques rendent le travail de terrain encore plus difficiles, les équipes se concentrant sur les marges pour les statistiques liées à la cascade du traitement ARV.

II. ACTIONS ET RESULTATS MAJEURS DU PROJET

Différentes activités sont organisées en faveur des populations bénéficiaires. Il s'agit des composantes d'intervention suivantes :

- Le renforcement des Capacités ;
- La prévention combinée;
- La prise en charge médicale des IST et des analyses ;
- La prise en charge psychosociale;
- L'autonomisation socio-économique et la réduction des impacts ;
- Le suivi-évaluation et le contrôle-qualité ;
- L'animation de dynamiques régionales et le partage d'expériences ;

Le programme FEVE offre un ensemble de services aux populations bénéficiaires MSM, TS, UD et Détenus qui constituent, avec les PVVIH, les bénéficiaires principaux du projet. Le paquet de services comprend, à un niveau minimal, des services de prévention du VIH et des IST, de dépistage du VIH et des consultations médicales gratuites pour la prise en charge des IST (diagnostic, traitement, suivi de routine). Ces services incluent la mise à disposition et la distribution de préservatifs masculins et féminins. L'offre optimale, intègre en plus des services mentionnés, un accompagnement psychosocial, un renforcement des capacités des pairs éducateurs, un appui à l'autonomisation (appui à la formation professionnelle, appui juridique, alphabétisation) et des services intégrés à la prise en charge médicale comme une offre en santé sexuelle et reproductive (planification familiale, prévention de la transmission verticale).

2.1. Les activités de prévention combinée

Différentes activités ont été menées dans le cadre de la prévention des groupes clés du projet FEVE Cap Vert. Les activités de prévention peuvent être sous forme de causeries éducatives, de mobilisation sociale, de foires de la santé, de séances de conseils pour le dépistage du VIH / SIDA.

Les activités de causeries sont généralement effectuées avec des groupes de personnes ayant le même profil. Dans certains cas, deux profils peuvent être regroupés, comme les TS avec les UD.

Les activités d'IEC sont menées principalement dans la communauté, mais dans certains cas, ces activités sont réalisées dans les centres de soins psychosociaux, en particulier avec les PVVIH.

Les activités de masse ont lieu pendant les fêtes et les foires de santé. Les foires de la santé sont organisées dans les communautés les plus en difficultés et sont réalisées en partenariat avec d'autres institutions ou organisations telles que les mairies, les centres de santé, les associations communautaires.

Des préservatifs et des documents d'informations sont distribués tout au long de ces activités.

Ainsi, 2769 bénéficiaires ont été sensibilisés sur le VIH et les IST, le dépistage, le port du préservatif et ont bénéficié de conseils pour l'adoption de comportements à moindre risque de transmission ou d'infection au VIH. Il s'agit spécifiquement de 309 TS, 172 MSM, 489 UD ; 121 détenus, 19 clients des TS, 741 personnes mobiles, 47 personnes de la population transfrontalière et 871 autres bénéficiaires secondaires. Parmi elles, 1991 personnes (2141 Contacts) ont été sensibilisées à travers les activités de l'IEC et les autres, lors des activités de mobilisation sociale.

Parallèlement, 2359 personnes ont effectué le dépistage volontaire du VIH. Globalement, on observe que le taux d'adhésion des personnes sensibilisées aux services de dépistage du VIH, est de l'ordre de 85% (2359/2769).

De manière plus spécifique :

 Sur 309 TS sensibilisées, 246 TS ont été dépistées au VIH soit 79,61% des TS sensibilisées (246/309) ;

 Sur 489 UD sensibilisés, 308 ont été dépistés au VIH soit 63% des UD sensibilisés (308/489) ;

 Sur 121 Détenus sensibilisés, 105 ont été dépistés au VIH soit 86,77% des Détenus sensibilisés (105/121) ;

 Sur 1678 bénéficiaires secondaires sensibilisés, 1414 ont été dépistés soit 88%

Sur 2769 personnes sensibilisées sur le VIH et les IST, parmi les groupes à risque, 2359 personnes ont effectué le dépistage volontaire du VIH.

Le taux d'adhésion moyen aux services de dépistage du VIH, de l'ordre de 85%

Sur un total de 2359 individus dépistés (246 TS, 286 MSM, 308 UD, 105 Détenus et 1414 bénéficiaires secondaires), 75 personnes ont été dépistées positives à savoir 11 TS, 8 MSM, 12 UD, 3 détenus et 41 bénéficiaires secondaires. La prévalence obtenue auprès des TS est de 4,41 (11/246) ; chez les MSM, elle est de 2,8% (8/286), de 3,9% chez les UD (12/308), de 2,8% chez les détenus (3/105). Chez les bénéficiaires secondaires, la prévalence est de 2,9% (41/1414).

Parmi les 75 personnes dépistées positives au cours de cette année, 75 ont retiré leurs résultats et ont été référées pour une mise sous ARV. A la date d'élaboration du rapport, toutes les 75 personnes étaient effectivement sous traitement ARV.

Pour renforcer la sensibilisation, les populations bénéficiaires reçoivent des préservatifs. Avant la distribution, une démonstration sur le port correct du préservatif est effectuée. 52340 préservatifs masculins ont ainsi été distribués.

En 2019, 65 PVVIH ont également bénéficié d'une prévention secondaire sur l'importance du traitement antirétroviral.

2.2. La prise en charge médicale

En 2019, les activités de prise en charge médicale ont consisté à des stratégies de consultations médicales, effectuées par des médecins formés par le projet et à des appuis en médicament et en bilans. Au cours de l'année 2019, une stratégie intégrée sensibilisation/prévention du VIH et des IST, dépistage volontaire du VIH et consultation médicale pour les IST a été mise en place. Cette stratégie a permis d'attendre les résultats suivants :

- Sur 309 TS sensibilisées et orientées vers la clinique mobile et/ou dans les structures de santé, 66% (205/309) d'entre elles ont adhéré aux services de prise en charge, en bénéficiant d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et dans les structures fixes.
- Sur 489 UD sensibilisés et orientés vers la clinique mobile ou les structures de santé fixe, 61% (301/489) d'entre eux ont été reçus en consultation médicale à bord de la clinique mobile et/ou dans les structures de santé fixe.
- Sur 121 Détenus sensibilisés et orientés vers les services de santé fixe, 37% (45/121) d'entre eux ont adhéré aux services de prise en charge, en bénéficiant d'une consultation médicale.
- 183 MSM ont été orientés vers la clinique mobile et ont adhéré aux services de prise en charge, en bénéficiant d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et structure fixe.
- Sur 65 PVVIH sensibilisées et orientées vers la clinique mobile, 88% (57/65) d'entre-elles ont adhéré aux services de prise en charge, en bénéficiant d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et structure fixe.

Parmi les populations bénéficiaires secondaires :

- Sur 429 Jeunes sensibilisés et orientés vers la clinique mobile, 15% (65/429) ont adhéré aux services de prise en charge, en bénéficiant d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et structure fixe.
- Sur 741 PM sensibilisées et orientées vers les services de prise en charge en stratégies fixe ou mobile, 22% (164/740) d'entre elles ont bénéficié d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et/ou des structures de santé fixes de référence.
- Sur 47 Migrants (populations transfrontalières) sensibilisées et orientées vers les services de prise en charge en stratégies fixe ou mobile, 76% (36/47) ont bénéficié d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et/ou des structures de santé fixes de référence.

- Sur 19 Clients TS sensibilisés et orientés vers les services de prise en charge en stratégies fixe ou mobile, 37% (7/19) d'entre elles ont bénéficié d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et/ou des structures de santé fixes de référence.
- Sur 440 PG sensibilisées et orientées vers les services de prise en charge en stratégies fixe ou mobile, 31% (136/440) d'entre elles ont bénéficié d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et/ou des structures de santé fixes de référence. 1 famille d'UD a bénéficié d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et/ou des structures de santé fixes de référence. Et 3 famille d'UD a eu accès au dépistage du VIH;
- 10 OEV ont bénéficié d'une consultation médicale à bord de la clinique mobile et/ou des structures de santé fixes de référence

Globalement, il y a eu :

- 1359 consultations réalisées toutes stratégies confondues pour 1125 bénéficiaires du projet dont 205 TS, 183 MSM, 301 UD, 45 Détenus et 391 bénéficiaires secondaires ;
- 57 PVVIH (110 contacts) ayant bénéficié d'une prise en charge médicale (IO, bilans complémentaires)
- 139 bénéficiaires du projet (224 contacts) ont bénéficié d'un appui à l'achat de médicament, pour 175 contacts ;
- 124 personnes vulnérables (327 contacts) ont bénéficié d'une prise en charge des analyses médicales, pour 254 contacts.

2.3. La prise en charge psychosociale

Dans le paquet de services optimal du projet, les activités psychosociales ont été mises en œuvre par les trois ONG du projet. Les activités psychosociales peuvent être sous forme d'appuis sociaux (kits alimentaires, appui en lait de substitution), d'appuis psychologiques destinés à tous les groupes clés du projet, en particulier les PVVIH. Le soutien psychologique peut être individuel ou collectif.

Des visites à domicile et des visites à l'hôpital sont aussi intégrées dans les activités psychosociales. Les visites à domicile sont effectuées avec tous les groupes qui sont plus réguliers dans les activités du projet. Parmi les principaux résultats en matière d'accompagnement psychosocial, il y a :

- o 119 prises en charge psychologique pour 61 bénéficiaires du programme à savoir 32 PVVIH, 02 TS, 26 UD et 1 PM.
- o 168 appuis sociaux pour 129 personnes du groupe clés (2 Prisonnier, 90 PVVIH, 16 TS, 13 UD, et 8 HSH.

- 89 VAD ont été réalisés pour 66 personnes du groupe clés (17 TS, 3 UD, 25 PVVIH, 1 MSM, 4 jeunes, 3 de la population générale, et 13 personnes mobiles)

2.4. L'appui à l'autonomisation socio-économique et la réduction d'impact

L'appui en AGR contribue à améliorer les conditions de vie des populations bénéficiaires compte tenu du fait qu'un certain nombre d'entre elles sont dans des conditions sociales relativement précaires. De ce fait, 4 PVVIH, 5 UD, 3 TS et 1 MSM ont bénéficié d'une subvention pour développer des activités génératrices de revenus.

En 2019, 73 OEV ont également bénéficié d'appuis scolaires.

2.5. Le suivi-évaluation et le contrôle qualité

Les activités de supervision sont réalisées en interne, au sein de leurs propres ONG et entre les ONG partenaires par l'institution de coordination. En 2019, 7 missions de suivi-évaluation ont été organisés au niveau pays.

III. LE SUIVI DES INDICATEURS D'EFFETS

Dans le cadre du suivi du projet, un ensemble d'indicateurs a été identifié pour suivre les performances et les évolutions du projet. Dans cette section, les indicateurs d'effets qui permettent d'évaluer l'efficacité du projet annuellement sont documentés en fonction des objectifs spécifiques du programme.

Objectifs Spécifique 1 : Renforcer le système pour la santé dans les pays et dans les espaces transfrontaliers pour une meilleure prise en charge des populations clefs ciblées face au VIH

Concernant les indicateurs d'effet :

Indicateur d'effet 1 : « Pourcentage de pairs éducateurs formés et qui animent les activités de sensibilisation »

En 2019, 39 pairs-éducateurs bénéficiaires principaux du programme ont été formés par le projet. Il s'agit de 27 TS, 3 MSM et 9 UD. Sur les 39 personnes formés, 15 (10 TS, 3 MSM et 6 UD) animent les activités de prévention soit un taux de 38%.

Ainsi, dans une démarche qualité, il sera prévu le recyclage des pairs afin que tous les pairs formés soient opérationnels.

Indicateur d'effet 2 : « *Pourcentage de bénéficiaires principaux (TS, MSM et UD) ayant une connaissance de base sur les IST/VIH* »,

La recherche évaluative à mi-parcours auprès des bénéficiaires TS, MSM et UD du programme a été menée dans les différentes zones d'intervention. Un protocole a été validé et les enquêtes ont été menées dans les différentes zones retenues. Les résultats de ces enquêtes qui ont concernées 61 MSM, 218 TS et 317 UD ont montré que 63,37% des TS, 71% des MSM et 63,03% des UD avaient des connaissances de base sur les trois thématiques ciblées à savoir le dépistage, la transmission des IST/VIH et le port du préservatif.

Objectif Spécifique 2 : « *Les populations clefs en contact avec le projet connaissent leur statut sérologique et ont accès au paquet de services (Prévention combinée, Dépistage, Soins, activités de soutien pour la réduction de l'impact) offert par le projet pour la prise en charge du VIH, de la Santé Sexuelle et Reproductive (SSR) et des Drogues* »

Indicateur d'effet 3 : « *Pourcentage de bénéficiaires principaux dépistés négatifs et qui restent négatifs après leur entrée dans le projet* » et « *Pourcentage de bénéficiaires principaux dépistés négatifs et qui deviennent positifs après leur entrée dans le projet* » :

Sur un total de 202 TS ayant bénéficié au moins deux dépistages, 186 ont été testées négatives. Lors d'un second contrôle de la sérologie, 186 ont été re-dépistées négatives et 1 TS est devenue positive soit un taux de séroconversion de 0,5% (1/187) . Les 15 autres TS avaient déjà été testées positives par le projet et sont revenus pour un second test lors des activités de dépistage de groupe pour éviter la stigmatisation.

Sur 172 MSM suivis pour le dépistage c'est-à-dire ayant été dépistés au moins 2 fois, 168 bénéficiaires séronégatifs suivis sont restés séronégatifs à la date de reporting. 04 MSM auparavant positifs sont revenus faire le test. Aucun cas de séroconversion n'a été noté sur 168 séronégatifs suivis.

Pour les Usagers de Drogue, 130 UD ont été suivis pour le dépistage du VIH dont 121 personnes séronégatives suivies. 9 séropositives sont revenus dans les activités de dépistage. Aucun cas de séroconversion n'a été noté.

Chez les détenus, 107 individus ont été suivis pour le dépistage. Parmi eux 07 positifs sont revus au moins deux fois, lors des activités de dépistage. Ainsi Sur 100 détenus séronégatifs suivis, 1 personne a eu une séroconversion (et est devenu séropositif) soit un taux de séroconversion de 1%.

99 détenus séronégatifs sont restés séronégatif soit un taux de séronégativité de 99%.

Au total,

- 571 bénéficiaires principaux dépistés négatifs à leur entrée dans le projet, restent négatifs au 31 décembre 2019
- 2 bénéficiaires principaux dépistés négatifs, deviennent positifs après leur entrée dans le projet
- Et 35 bénéficiaires positifs, lors de leur premier test, seront revenus, lors des activités de dépistage afin d'éviter la stigmatisation lors des activités de groupe

Indicateur d'effet 4 : « Pourcentage de bénéficiaires principaux dépistés positifs ayant retiré leur résultat »

100% des bénéficiaires principaux (34/34) et secondaires (41/41) dépistés positifs ont retiré leur résultat.

Ce résultat démontre d'un bon suivi post dépistage des bénéficiaires.

Indicateur d'effet 5 : Le pourcentage de PVVIH référées/ou orientées, et effectivement mises sous ARV

100% (75/75) des bénéficiaires dépistés positifs et ayant été retiré leur résultat ont été référés pour une mise sous ARV dans les structures partenaires du projet.

Le suivi réalisé auprès des structures partenaires ont montré que toutes les 75 personnes sont sous traitement ARV.

Indicateur d'effet 6 : « Pourcentage de bénéficiaires principaux utilisant systématiquement le préservatif lors des rapports sexuels avec le dernier partenaire sexuel ».

La recherche évaluative à mi-parcours auprès des bénéficiaires TS, MSM et UD du programme a montré que 41% des bénéficiaires déclarent utiliser systématiquement le préservatif lors des rapports sexuels avec le dernier partenaire sexuel. Vu le faible taux enregistré, les efforts vont être poursuivis afin de permettre aux populations clés d'adopter systématiquement l'utilisation des préservatifs à chaque rapport sexuel.

Objectif Spécifique 3 : Produire de l'information stratégique (recherche, suivi- évaluation, modélisation, capitalisation) pour améliorer les interventions et mettre en place un dispositif de contrôle de la qualité des interventions.

Indicateur d'effet 7 : L'utilisation de l'information produite par le projet, par les systèmes nationaux :

Les données de FEVE sont communiquées au CCS-Sida annuellement afin de documenter le cadre de suivi du programme national sur le VIH.

Indicateur d'effet 8 : La visibilité et la communication externe du projet

En ce qui concerne la communication et la visibilité du projet, plusieurs activités ont été déroulées. Il s'agit entre autres de :

- la documentation sur les pages Facebook de Morabi et Verdefam des principales activités déroulées par le programme
- l'organisation de la journée de l'animation du réseau autour de la thématique "connais ton statut et vis positivement"
- la diffusion des résultats du projet,
- etc.

Objectif Spécifique 4 : *Renforcer la coopération transfrontalière et favoriser un environnement favorable.*

Indicateur d'effet 9: *Le nombre de bénéficiaires du projet pris en charge à travers les dispositifs transfrontaliers.*

Le Cap Vert compte, un nombre non négligeable de populations en situation de migration, provenant généralement des pays d'Afrique de l'Ouest (Mali, Sénégal, Guinée-Bissau...). Le projet FEVE, permet à ces populations d'avoir accès aux informations exactes sur les VIH et d'accéder aux services du dépistage et de prise en charge des IST grâce à la référence vers les structures de santé. 66 migrants ont pu être dépistés au VIH et parmi eux 36 ont bénéficié d'une prise en charge médicale. Sur les 66 migrants dépistés, 2 ont été testés positifs et sont actuellement sous traitement ARV.

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

4.1. Les succès dans la mise en œuvre

Dans la mise en œuvre du projet au Cap-Vert, la stratégie de prévention par les pairs éducateurs a contribué à améliorer la qualité des résultats obtenus. En effet, les pairs ont permis de mobiliser et d'identifier davantage de populations clés.

La collaboration renforcée avec les institutions de mise en œuvre, les travailleurs sociaux ainsi que les partenaires stratégiques tels que le CCC-Drogue et les CCS-Sida a été également un point important durant cette année pour une meilleure prise en compte des besoins des populations clés dans les différentes zones d'interventions.

De plus, le projet FEVE au Cap Vert est reconnu comme un projet important pour la santé publique. Les ONG de mise en œuvre de FEVE, sont sollicitées régulièrement pour sensibiliser les populations sur le VIH et la santé de la reproduction au cours des foires de santé, des festivals de musique et d'autres activités de masse.

4.2. Les contraintes identifiées

Les besoins des populations bénéficiaires dépassent largement la question du VIH, les sollicitations sont par conséquent nombreuses en ce qui concerne la santé mais aussi l'amélioration des conditions de vie (plan social, droits sexuels). Des complémentarités entre différents projets et partenaires sont actuellement recherchés pour répondre aux besoins prioritaires.

Le contexte national, avec une bonne performance de connaissance du statut sérologique et de mise sous TARV, ne facilitent pas l'adhésion de nouveaux bénéficiaires qui ont des profils très spécifiques. Les efforts importants sont alors déployés pour atteindre de faibles statistiques. Ces faibles statistiques correspondent à des profils très vulnérables, qui ne sont pas accessibles avec des stratégies globales.

CONCLUSION

De manière générale, les activités ont pu se dérouler comme prévu. La plupart des activités ont obtenu un bon taux de mise en œuvre en 2019. Toutefois, des efforts complémentaires sont à faire afin d'atteindre les objectifs à l'horizon 2020 notamment en ce qui concerne le dépistage et la diffusion des informations pour l'adoption de comportements à moindres risques. Un plan d'accélération a été mis en œuvre en Septembre 2019 et a permis de développer de nouvelles stratégies pour le recrutement de nouveaux bénéficiaires, parmi les populations les plus vulnérables.

ANNEXES

**Annexe 1 : Tableau 1 : Synthèse des indicateurs clés et de leur niveau de réalisation
(Résumé)**

INDICATEURS REGIONAUX	REALISATIONS		TARGET ANNUEL	PERFORMANCE ANNUELLE	TARGET HORIZON 2020 (révisés Jan 2020)	PERFORMANCE 2016-2020	Commentaires performances FEVE Cap-Vert
	2019	CUMUL 2016-2019					
I. Formation du personnel de santé							
Nombre de professionnels de santé formés sur la prise en charge des bénéficiaires principaux	N/A	33	N/A	N/A	25	132%	Toutes les activités de formation prévues ont été déroulées en 2018. Du personnel du projet a également été formé permettant d'atteindre 132%
II. Formation ONG/OCB							
Nombre d'ONG/OCB formés	71	107	54	131%	100	107%	Après le second semestre, une analyse des reliquats à atteindre a été fait et le nombre d'ONG OCB a été revu à la hausse afin d'atteindre le target fixé pour 2020. L'enveloppe budgétaire globale 2016-2020 n'a pas été dépassé
Nombres de membres d'ONG/OCB formés	71	110	54	131%	100	110%	
III. Appuis aux structures partenaires du projet							
Nombre de structures appuyées et/ou réhabilitées pour une prise en charge des bénéficiaires principaux	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Le Cap-Vert ne déroule pas ces activités
IV. Formation des pairs éducateurs							
Nombre total de pairs éducateurs bénéficiaires principaux formés par le projet	39	73	75	52%	140	52%	Suite à des contraintes de calendrier les formations prévues en 2019 pour les pairs-éducateurs TS et MSM ont été reportés au premier trimestre de 2020. Ces nouveaux pairs qui seront formés seront mises à contribution pour le recrutement de nouveaux bénéficiaires.
Nombre total de pairs éducateurs bénéficiaires principaux formés et qui animent les activités de sensibilisation	15	30	36	42%	N/A	N/A	En 2019, le nombre de bénéficiaires formés qui animent est encore faible. Ces pairs participaient plus à la mobilisation des bénéficiaires. Des supervisions formatives sont en cours afin d'atteindre l'objectif prévu à savoir au moins 80% qui animent les activités.
Pourcentage de pairs éducateurs bénéficiaires principaux formés et qui animent les activités de sensibilisation	38%	41%	48%	80%	N/A	N/A	
V. Sensibilisation							
Nombre de PVVIH sensibilisées sur les IST et le VIH toute activité confondue	65	415	200	33%	722	57%	Au cours du second semestre, FEVE Cap-Vert a recentré ses activités auprès des populations les plus à risques pour atteindre les résultats de positifs attendus. Les activités de

							prévention auprès des PVVIH ont été reportés pour 2020
Nombre total de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD, Détenus) sensibilisés sur les IST et le VIH toute activité confondue	1091	4865	1090	100%	6955	70%	A l'horizon 2020, le taux est de 70%, une performance qui peut s'expliquer du fait par un faible taux de recrutement de nouveaux bénéficiaires, une insuffisance en termes de suivi individualisé et d'analyses de données de 2016 à 2018. En 2019, les insuffisances ont été relevées permettant d'atteindre le target annuel. Ces efforts seront poursuivis pour atteindre l'objectif fixé d'ici 2020
Nombre total de bénéficiaires secondaires sensibilisés sur les IST et le VIH toute activité confondue	1678	7249	610	275%	6719	108%	Pour les bénéficiaires secondaires, le target à l'horizon 2020 a été atteint. Cette bonne performance s'explique par les stratégies mises en œuvre notamment lors des différentes foires tenues au Cap-Vert et lors de ces activités, toute personne en contact avec le projet est sensibilisée.
Nombre de préservatifs distribués en direction des bénéficiaires	52340	273155	81000	65%	220363	124%	
Nombre de lubrifiants distribués en direction des bénéficiaires (principaux et secondaires)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Non applicable
Nombre total bénéficiaires (principaux+ secondaires) sensibilisés sur les IST et le VIH toute activité confondue	2769	12114	1700	163%	13674	89%	En 2019, la performance a été atteinte à hauteur de 163%. Pour 2020, les efforts seront soutenus pour atteindre les objectifs fixés
VI. Dépistage							
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) ayant accès au dépistage du VIH	945	2072	800	118%	3981	52%	La performance annuelle est satisfaisante pour l'envoi au dépistage. Les efforts qui ont été faites vont être intensifiés pour atteindre les nouveaux targets fixés à l'horizon 2020. Parmi les stratégies qui ont été mises en œuvre, on peut noter l'exploration de nouvelles zones et l'offre systématique de dépistage à tous les bénéficiaires en contact avec le projet.
Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés (ayant accès au dépistage VIH)	1414	3083	280	505%	3502	88%	Au cours de l'année 2019, de nouvelles stratégies ont été mises en œuvre pour relever le faible taux obtenu du 2016 à 2018. Les stratégies ont été repensées et de nouvelles ont

							été intégrées dont de nouveaux partenariats avec les structures de santé et la mise en place d'activités conjointes entre programme VIH. Ces activités ont permis de dépister plus de personnes sans dépasser le budget fixé.
Nombre total de bénéficiaires (bénéficiaires principaux plus bénéficiaires secondaires) dépistés au VIH (ayant accès au dépistage)	2359	5155	1080	218%	7483	69%	Les efforts réalisés pour atteindre une performance de 218% en 2019 sera perpétué pour toucher les 2328 bénéficiaires restants afin d'atteindre l'objectif fixé.
VII. Dépistage et Retrait							
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) dépistés ayant retiré leur résultat	924	2051	945	98%	3979	52%	En 2019, 98% des bénéficiaires ont retiré leur résultat. A l'horizon 2020, seuls 52% du target a été atteint. Cela résulte du faible nombre de personne envoyé au dépistage. Les reliquats ont été planifiés dans le PA de 2020.
Pourcentage de Bénéficiaires principaux dépistés ayant retiré leurs résultats	98%	99%	100%	99%	90%	110%	Au sein du projet, 90% des bénéficiaires devaient au moins connaître leur statut. Au Cap-Vert, ce target a été dépassé avec 99% qui ont retiré leur résultat soit un taux de performance de 110%
Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés au VIH ayant retiré leur résultat	1414	3035	1414	100%	3454	88%	Cette performance dépend du nombre de bénéficiaires dépistées. Toutefois, des efforts supplémentaires pour systématiser la sensibilisation et le dépistage et atteindre les résultats fixés.
Pourcentage de Bénéficiaires secondaires dépistés ayant retiré leurs résultats	100%	98%	100%	100%	99%	100%	
Nombre total de Bénéficiaires (principaux et secondaires) dépistés ayant retiré leurs résultats	2338	5086	2 359	99%	7433	68%	
VIII. Positifs							
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) dépistés positifs au VIH	34	61	50	68%	212	29%	Le taux de séropositivité obtenu pour les bénéficiaires TS et UD est faible. Ce taux sera rehaussé en 2020 grâce à l'exploration de nouvelles sites de vulnérabilités et un meilleur ciblage des populations les plus à risque. Pour les MSM, le target fixé a été atteint (100%)

Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés positifs au VIH	41	53	42	98%	57	93%	Pour les bénéficiaires secondaires, le taux de performance est de 93%
Nombre total de bénéficiaires principaux et secondaires dépistés positifs au VIH	75	114	92	81%	269	42%	Tous bénéficiaires confondus, le taux de séropositivité obtenu est encore faible. Cette faible performance peut s'expliquer par le faible nombre de personnes envoyées au dépistage, la baisse de la prévalence nationale et un déficit de dépistage ciblé. Toutefois, en 2019, le nombre de positif a atteint le double des résultats obtenus de 2016 à 2017.
IX. Positifs et Retrait (Connaissance du statut)							
Nombre de bénéficiaires principaux dépistés positifs au VIH et ayant retiré leurs résultats	34	61	34	100%	212	29%	A l'horizon 2020, le target de bénéficiaires principaux positifs ayant retiré leur résultat est faible. Ce niveau d'atteinte peut s'expliquer par le faible nombre de personnes envoyées au dépistage et l'absence d'un dépistage ciblé envers les populations les plus vulnérables. Par ailleurs, il faut noter une diminution du taux de prévalence au niveau pays. Pour 2020, un meilleur ciblage sera effectué pour permettre l'atteinte des résultats
Pourcentage de Bénéficiaires principaux dépistés positifs ayant retiré leurs résultats	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Tous les bénéficiaires principaux dépistés positifs ont retiré leur résultat
Nombre de bénéficiaires secondaires positifs au VIH et ayant retiré leurs résultats	41	49	41	100%	53	92%	
Pourcentage de Bénéficiaires secondaires dépistés positifs ayant retiré leurs résultats	100%	92%	100%	100%	90%	92%	92% des bénéficiaires secondaires positifs ont retiré leur résultat
Nombre total de Bénéficiaires (principaux et secondaires) dépistés positifs ayant retiré leurs résultats	75	110	75	100%	265	42%	Tous bénéficiaires confondus, la progression à l'horizon 2020 est encore faible et peut s'expliquer par les faibles taux obtenus pour les TS et les UD. Cette performance sera améliorée grâce à la continuité des stratégies offertes en 2019 et ayant permis d'améliorer les taux de séropositivité.
Référence pour mise sous TARV							
Nombre total de Bénéficiaires principaux référés ou orientés pour une mise sous ARV	34	61	34	100%	212	29%	Cet indicateur dépend du nombre de positifs référés. En 2019, toutes les personnes référées soient 34 bénéficiaires

Nombre total de Bénéficiaires secondaires référés ou orientés pour une mise sous ARV	41	49	41	100%	53	92%	principaux (TS, MSM, UD et détenus) et 41 bénéficiaires secondaires ont été mises sous TARV. De 2016 à 2020 ; 110 bénéficiaires ont été mis sous TARV soit un taux de performance à l'horizon 2020 de 42%. Ce faible taux s'explique par le faible taux de positivité obtenu par le projet. L'amélioration de ce dernier permettra d'atteindre le target fixé à l'horizon 2020 Toutes les personnes positives ont pu être référés soit 100%.
Nombre total de nouvelles PVVIH référées ou orientées pour une mise sous ARV	75	110	75	100%	265	42%	
Nombre total de PVVIH référées pour mises sous ARV	75	110	75	100%	265	42%	
Pourcentage de personnes dépistées positives et référées pour mise sous ARV	100%	100%	100%	100%	100%	100%	

XI. Effectivement mise sous TARV

Nombre de Bénéficiaires principaux effectivement mises sous TARV	34	61	34	100%	161	38%	Cet indicateur dépend du nombre de positifs référés. En 2019, toutes les personnes référés soit 34 bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et détenus) et 41 bénéficiaires secondaires ont été mises sous TARV
Nombre de Bénéficiaires secondaires effectivement mises sous TARV	41	49	41	100%	38	129%	
Nombre de nouvelles PVVIH effectivement mises sous TARV	75	110	75	100%	199	55%	Toutes les personnes positives qui ont été référées ont démarré leur traitement ARV. Ce niveau de performance 55% est lié au nombre de positif obtenu. Avec le dépistage de nouveau cas en 2020, ce target sera atteint.
Nombre d'anciennes PVVIH effectivement mises sous TARV	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Non applicable
Nombre total de PVVIH effectivement mises sous TARV	75	110	75	100%	199	55%	
Pourcentage de PVVIH effectivement mises sous TARV	100%	100%	100%	N/A	N/A	N/A	Non applicable

XII. Charge virale indétectable

Nombre de PVVIH suivies au moins depuis 6 mois	75	75	N/A	N/A	N/A	N/A	Ces indicateurs sont documentés depuis 2019. En 2019, 75 personnes étaient suivies dans les centres ARV dont 39 hommes et 36 femmes.
Nombre de PVVIH Hommes suivies au moins depuis 6 mois	39	39	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nombre de PVVIH Femmes suivies au moins depuis 6 mois	36	36	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nombre total de PVVIH suivies ayant une charge virale indétectable	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Ces informations ne sont pas encore disponibles mais seront documentées en 2020
Pourcentage de PVVIH suivies ayant une charge virale indétectable	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Non applicable

XIII. Séroconversion XIII

Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) suivis pour le dépistage (ayant eu au moins deux dépistages du VIH)	611	611	N/A	N/A	589	132%	Le target concernant le suivi des bénéficiaires principaux a été atteint. Pour 2020, la priorité sera accordée aux nouveaux bénéficiaires afin d'atteindre le target de positifs attendus
Pourcentage de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) dépistés négatifs au 31 décembre de l'année précédente et qui restent négatifs au 31 décembre de l'année de reporting	94%	94%	N/A	N/A	N/A	N/A	Sur 611 bénéficiaires dépistés au moins 2 fois, 94% sont restés négatifs soit 475 personnes à savoir 121 UD, 168 MSM et 186 TS. 02 bénéficiaires dont 1 TS et 1 détenus sont devenus positifs suite à un autre dépistage soit un taux de séroconversion de 0,33%
Pourcentage de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) dépistés négatifs au 31 décembre de l'année précédente et qui deviennent positifs au 31 décembre de l'année de reporting	0,33%	0,33%	N/A	N/A	N/A	N/A	
XIV. Bénéficiaires consultations IST toutes stratégies							
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) consultées pour IST toute stratégie confondue	734	1753	478	154%	2219	79%	Les performances sont relativement bonnes pour 2010Les objectifs ont été revus dans le cadre de la stratégie d'accélération mis en œuvre au Cap-Vert permettant l'atteinte du target fixé à 154%. Pour les bénéficiaires secondaires, les consultations déroulées lors des différents foires et activités de masse au niveau pays ont permis d'avoir de bons résultats Toutefois, les efforts seront accrus pour atteindre les targets fixés pour 2020.
Nombre de bénéficiaires secondaires consultés pour IST toute stratégie confondue	391	849	112	349%	854	99%	
Nombre total de bénéficiaires (principaux et secondaires) consultés pour IST toute stratégie confondue	1125	2602	590	191%	3073	85%	
XV. Bénéficiaires Consultations IST stratégie mobile							
Nombre de de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) consultées pour IST en stratégie mobile	704	1521	478	147%	1840	83%	A l'horizon 2020, le niveau de performance est satisfaisant avec un taux de performance de 83% tous bénéficiaires confondus. Parmi les 1521 bénéficiaires, il faut noter que certains ont eu deux consultations et plus à bord de la clinique mobile.
Consultations toute stratégie confondue							
Nombre total de consultations pour les bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) toute stratégie confondue	882	2190	N/A	N/A	2604	84%	De manière globale, la performance obtenue pour tous les bénéficiaires est à 90%. La consultation médicale sera poursuivie en 2020 pour tous les bénéficiaires et l'offre du

Nombre total de consultations pour les bénéficiaires secondaires toute stratégie confondue	477	935	N/A	N/A	854	109%	dépistage intégré à la prise en charge médicale.
Nombre total de consultations (bénéficiaires principaux et secondaires) toute stratégie confondue	1359	3125	N/A	N/A	3458	90%	
XVII. Cas d'IST diagnostiqués et traités							
Nombre total de cas d'IST diagnostiqués et traités (toutes stratégies confondues) pour les bénéficiaires principaux	88	404	N/A	N/A	534	76%	
Nombre total de cas d'IST diagnostiqués et traités (toutes stratégies confondues) pour les bénéficiaires secondaires	30	67	N/A	N/A	68	99%	
Nombre total de cas d'IST diagnostiqués (toutes stratégies confondues) pour les bénéficiaires principaux et secondaires	118	471	0	0	602	78%	
XVIII. Prévalence IST							
Prévalence des IST chez les bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus)	11,99%	23,05%	N/A	N/A	21%	112%	Au niveau des bénéficiaires, la prévalence obtenue est supérieure à la prévalence attendue ce qui peut s'expliquer par un faible taux d'utilisation du préservatif (41% suivant la recherche évaluative). Les messages de sensibilisation sur les modes de prévention des IST et du VIH seront d'avantage diffusés lors des différentes activités afin de susciter un changement de comportement pour une réduction des IST
Prévalence des IST chez les bénéficiaires secondaires	7,67%	7,89%	N/A	N/A	8%	99%	
Total Prévalence des IST (bénéficiaires principaux et secondaires)	9%	18,10%	N/A	N/A	17%	104%	
XIX. Consultation médicale pour PVV IH							
Nombre de PVVIH bénéficiant d'une prise en charge médicale (IO, bilan complémentaire, etc.)	57	363	110	52%	340	107%	L'analyse des résultats au cours du premier semestre a montré que le target à l'horizon 2020 a été atteint. De ce fait, les activités ont davantage été concentrées sur le dépistage et la prise en charge médicale des populations clés durant le second semestre.
XX. Référence PVVIH pour dépistage TB							
Nombre de PVVIH testées pour la TB	N/A	N/A	N/A	N/A	85	N/A	Jusqu'en 2019, cette stratégie n'était pas mise en œuvre au Cap-Vert. En 2020, FEVE

							travaillera en collaboration avec l'association des PVVIH pour offrir cette stratégie aux bénéficiaires.
XXI. Offre de services de SSR pour tous les bénéficiaires principaux							
Nombre de bénéficiaires ayant bénéficié d'au moins d'un service de SSR	1002	1002	260	385%	775	129%	La clinique mobile de VERDEFAM permet d'offrir différents services de SSR. Ces services sont offerts en cofinancement avec le projet FEVE et permettent d'obtenir de bons résultats en termes de SSR
XXII. Suivi des bénéficiaires							
Nombre de TS suivies au 31 décembre 2019	205	898	N/A	N/A	N/A	N/A	De 2016 à 2019, 1819 bénéficiaires ont eu accès au moins à deux services offerts dans le cadre du projet. Il s'agit de 898 TS, 354 MSM, et 567 UD.
Nombre de MSM suivis au 31 décembre 2019	183	354	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nombre de UD suivis au 31 décembre 2019	301	567	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nombre total de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD) suivis au 31 décembre 2019	689	1819	N/A	N/A	N/A	N/A	
XXIII. Accès au paquet minimum de services							
Nombre de TS suivies au 31 décembre 2019 ayant accès au paquet minimum de services	160	160	N/A	N/A	N/A	N/A	Le paquet minimum comprend la sensibilisation, le dépistage, la consultation IST et l'offre de préservatifs. De 2016 à 2019, 160 TS, 258 MSM et 188 UD ont eu accès au paquet. Les réalisations sont encore faibles dues au non couplage des activités mais, ces chiffres seront rehaussés en 2020 grâce à la mise en place de la stratégie intégrée sensibilisation, offre de préservatifs dépistage et prise en charge médicale.
Nombre de MSM suivis au 31 décembre 2019 ayant accès au paquet minimum de services	258	258	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nombre de UD suivis au 31 décembre 2019 ayant accès au paquet minimum de services	188	188	N/A	N/A	N/A	N/A	
XXIV. Comportement modèle							
Nombre de TS suivies en consultations (ayant au moins deux consultations IST) au 31 décembre 2019	596	596	N/A	N/A	N/A	N/A	Cet indicateur est cumulatif. Les réalisations concernent les résultats obtenus de 2016 à 2019
Nombre de TS Individus suivies n'ayant pas présenté de cas d'IST (ayant un comportement modèle) au 31 décembre 2019	90	90	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nombre de TS Individus suivies n'ayant présenté plus de cas d'IST (ayant un comportement modèle) au 31 décembre 2019	39	39	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nombre de MSM suivis en consultations IST (ayant au moins deux	44	44	N/A	N/A	N/A	N/A	

consultations IST) au 31 décembre 2018							
Nombre de MSM Individus suivis n'ayant pas présenté de cas d'IST (ayant un comportement modèle) au 31 décembre 2019	33	33	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nombre de MSM Individus suivis n'ayant présenté plus de cas d'IST (ayant un comportement modèle) au 31 décembre 2019	0	0	N/A	N/A	N/A	N/A	
XXV. Connaissances de base							
Pourcentage de bénéficiaires principaux (TS, MSM et UD) ayant une connaissance de base sur les IST/VIH	N/A	64%	N/A	N/A	80%	80%	Le niveau de connaissance est encore faible. En effet, sur un target attendu de 80% de bénéficiaires principaux qui ont une connaissance de base, seuls 63, 37% TS, 71,06% des HSH, et 63,08% des UD interrogés ont pu citer deux modes de transmission du virus, deux symptômes et l'utilisation du préservatif comme moyen de prévention et, le port du préservatif n'est pas systématique. Les efforts de sensibilisation continuent pour améliorer ces performances.
Pourcentage de bénéficiaires principaux utilisant systématiquement le préservatif lors des rapports sexuels avec le dernier partenaire sexuel	N/A	41%	N/A	N/A	80%	51%	
XXVI. Suivi-Evaluation							
Nombre de missions de Suivi réalisées au niveau pays	7	25	6	117%	20	125%	
Nombre de missions de Contrôle Qualité réalisées au niveau pays	0	3	0	N/A	3	100%	
Nombre de contributions FEVE aux conférences internationales	1	4	0	N/A	3	133%	
Nombre de publications Facebook sur le projet	8	8	N/A	N/A	12	67%	Les indicateurs liés à la communication média ont commencé à être documenté en 2019. Les activités ont commencé à être boostés en fin Décembre 2019 et, en Janvier 2020, de bons résultats avaient déjà été obtenus. Ces réalisations seront documentées dans le rapport de 2020.
Nombre de partage Facebook sur le projet	13	13	N/A	N/A	60	22%	
Nombre de like sur les publications Facebook	14	14	N/A	N/A	156	9%	
Nombre d'articles WEB (FEVE)	0	0	N/A	N/A	4	0%	

Annexe 2 : Données de base

Intitulé et référence de l'action :

Frontières et Vulnérabilité au VIH/ SIDA en Afrique de l'Ouest – Cap Vert

Période : De Janvier à Décembre 2019

Organisation de mise en œuvre de l'action (responsable de la coordination nationale):
MORABI - Association Capverdienne de l'autopromotion des femmes.

Organisation non gouvernementale de mise en œuvre de l'action (partenaires dans la mise en œuvre, au niveau national): Croix Rouge du Cap Vert et VERDEFAM (Association Capverdienne pour la Protection de la Famille).

Autres partenaires opérationnels : OCB ; ONG's Locales ; les Associations de Séropositifs (Abraço et Esperança) ; Personnes Vivant avec le Virus VIH / SIDA au Cap-Vert ; Association Capverdienne de LGBT ; Réseau des femmes séropositives du Cap-Vert ; Associations des utilisateurs de Drogues, Nova Esperança, REMAR CV et Tenda El Shaddai.

Partenaires stratégiques : CCSSIDA, le Ministère de la Santé, Enda Santé, le Ministère de la Coopération et de l'action Humanitaire du Luxembourg, CCAD, Communautés Thérapeutiques Granja São Filipe (Centre de Réhabilitation des Usagers de Drogues), Hôpitaux et délégations de santé.

Organisations et Institutions Membres du Comité d'Orientation et de Suivi : CCSSIDA, CCAD, Ministère de la Santé, MORABI, VERDEFAM, CROIX ROUGE DU CAP VERT, Ministère de la Coopération et de l'Action Humanitaire du Luxembourg.

Zones d'intervention : Île de Santiago, Île de São Vicente, Île de Sal.

Île de Santiago :

- **Praia:** Várzea, Calabaceira, Safende, Achada Grande Frente, Achada Grande Traz, Sucupira, Tira Chapéu, São Filipe, Brasil – ASA, Vila Nova, Achadinha, Pensamento, Terra Branca, Casa Lata, B. Vista, Kobom, Cadeia Civil, Paiol, Achada Mato, Fonton, Lém Cachorro, Alto da Gloria, Eugénio Lima, Palmarejo, etc.
- **São Domingos**
- **R^a Grande** – Cidade-Velha
- **Santa Cruz**
- **Santa Catarina**

Île de São Vicente :

Mindelo - Monte Sossego, F. Felipe, F. Inês, Espia, Cruz João Évora, Campim, Morada, Alto São Nicolau, Ribeirinha, Ribeira Bote, entre autres.

Île de Sal:

Espargos - Preguiça, Vila Verde, IFH, Chã de Fraqueza, Bairro Novo, entre autres.

Santa Maria – Vila Verde, São Paulo

Tableau N° 2 : Populations bénéficiaires de l'action

Populations bénéficiaires principales	Targets globaux à l'horizon 2020
MSM	775
PS	2219
UD	3244
PVVIH	722
Population Carcérale	717
Populations bénéficiaires secondaires	
Jeunes vulnérables	466
Femmes enceintes	48
Pop. Mobile/Sit. Migration	4083
Clients de TS	119
OEV	29
Population transfrontalière	500

Tableau N° 3 : Targets de la cascade de prise en charge à l'horizon 2020

Bénéficiaires principaux	Target à l'horizon 2020
MSM	
Nombre de MSM sensibilisés	775
Nombre de MSM dépistés	648
Nombre de MSM dépistés positifs	15
Nombre de MSM dépistés positifs et ayant retiré leur résultats (connaissance du statut)	15
Nombre de MSM mis sous traitement	13
PS	
Nombre de PS sensibilisés	2219
Nombre de PS dépistés	1452
Nombre de PS dépistées positives	76

Nombre de PS dépistées positives et ayant retiré leur résultats (connaissance du statut)	76
Nombre de PS mis sous traitement	65
UD	
Nombre d'UD sensibilisés	3244
Nombre d'UD dépistés	1475
Nombre d'UD dépistés positifs	103
Nombre d'UD dépistés positifs et ayant retiré leur résultats (connaissance du statut)	103
Nombre d'UD mis sous traitement	69
Population carcérale	
Nombre de population carcérale sensibilisés	717
Nombre de population carcérale dépistés	406
Nombre de population carcérale dépistés positifs	18
Nombre de population carcérale dépistés positifs et ayant retiré leur résultats (connaissance du statut)	18
Nombre de population carcérale mis sous traitement	14
Bénéficiaires secondaires	
Nombre de bénéficiaires secondaires sensibilisés	6719
Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés	3502
Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés positifs	53
Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés positifs et ayant retiré leur résultats (connaissance du statut)	53
Nombre de bénéficiaires secondaires mis sous traitement	38

Annexe 3 : Tableau 3 : Le suivi des indicateurs sociodémographiques et sanitaires au Cap-Vert

Indicateurs de développement	
Population en 2018	539.560 habitants.
PIB par habitant en 2018 (source INE)	2997 USD
Espérance de vie à la naissance (hommes) (source INDEX MUNDI)	69,32 ans en 2014
Espérance de vie à la naissance (femme) (source INDEX MUNDI)	73,89 ans (2014)
Taille estimée des populations clés dans le pays	
Taille estimée de la population de TS dans le pays (Source étude de la prévalence du VIH / SIDA en TS 2019)	1498
Taille estimée de la population de MSM dans le pays (Source étude de la prévalence du VIH / SIDA en MSM 2019)	719
Taille estimée de la population des UD dans le pays (Source étude de la prévalence du VIH / SIDA en UD 2019)	3113
Nombre de PVVIH dans le pays (Source Plan Stratégique National de la Lutte contre le Sida, estimation Spectrum 2019)	4166
Nombre de Détenus dans le Pays (Source Plan Stratégique National de la Lutte contre le Sida, 2019)	1579
Indicateurs de santé	
Taux de mortalité des enfants de moins de 5ans pour 1000 naissances vivantes (Source III-IDSRII 2018)	18
Taux de mortalité maternelle pour 100000 naissances vivantes (INE 2013)	48,4
Prévalence du VIH chez la population âgée de 15-49 ans (source IDSRII 2018)	0,6 %
Taux de prévalence du VIH auprès des PS (Source étude de la prévalence du VIH / SIDA en TS 2016)	7,7%
Taux de prévalence du VIH auprès des MSM (Source étude de la prévalence du VIH / SIDA en MSM 2016)	15%
Taux de prévalence du VIH auprès des usagers de drogue (Source étude de la prévalence du VIH / SIDA en UD 2016)	3,9%
Taux de prévalence du VIH auprès des Détenus	Non disponible
Taux de prévalence du VIH chez les tuberculeux	Non disponible

