



NOM DU PROJET :
FRONTIERES ET VULNERABILITES AU VIH/SIDA EN AFRIQUE DE L'OUEST

**RAPPORT ANNUEL
PAYS CAP VERT**

**PERIODE : JANVIER A DECEMBRE 2020
JANVIER-MARS 2021**



Version du 14 Avril 2021

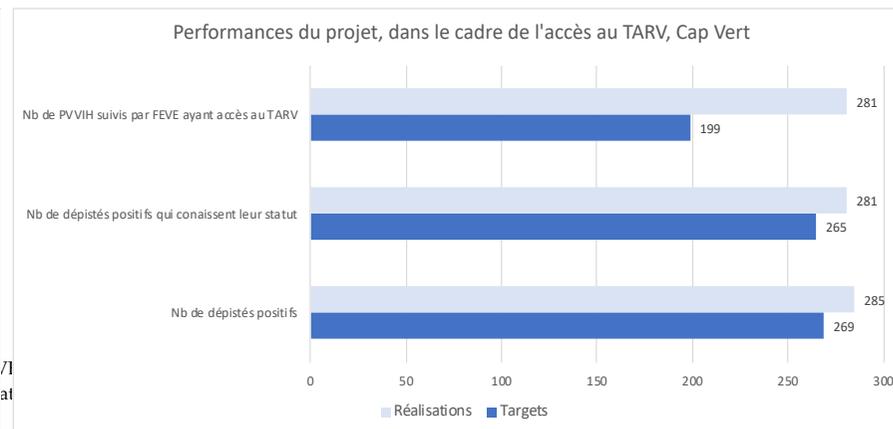
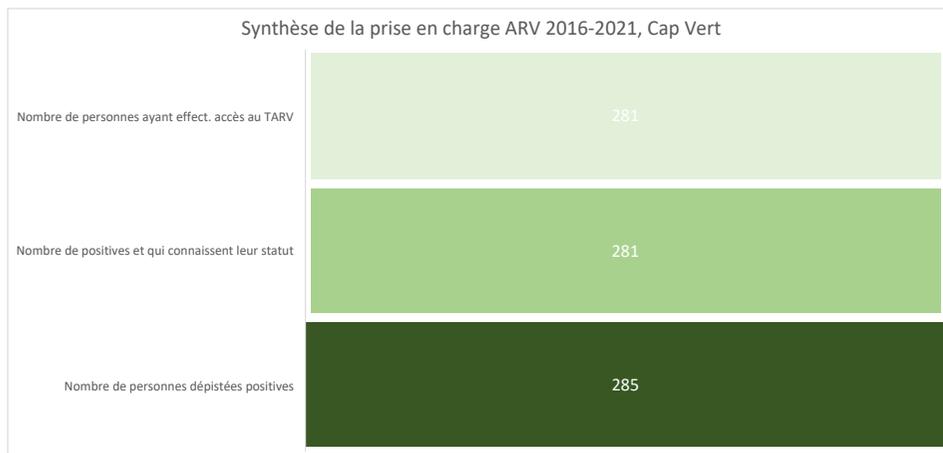
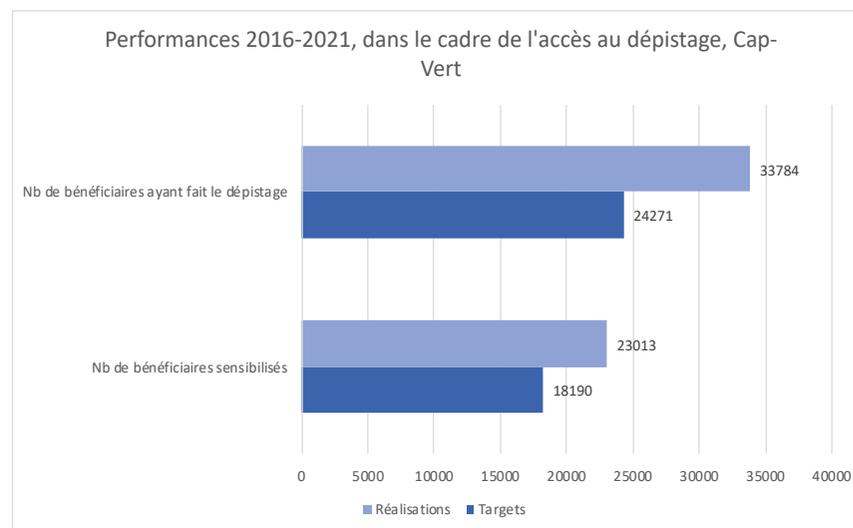
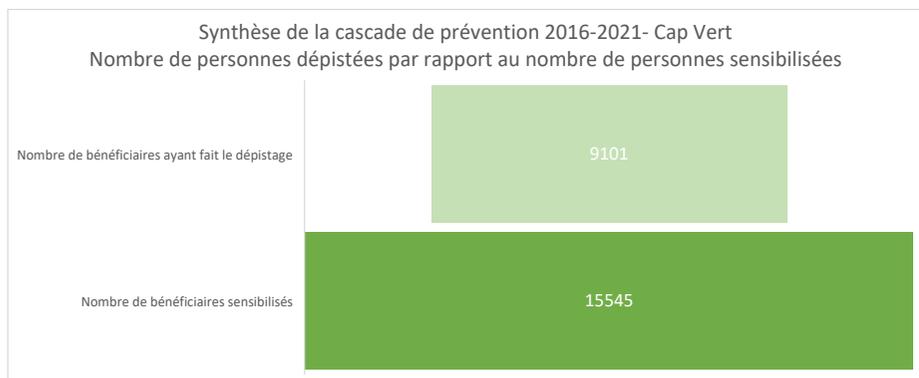
SOMMAIRE

ACRONYMES ET ABREVIATIONS	3
CHIFFRES CLEFS FEVE CAP-VERT 2016-2021	4
I. Contexte durant la période Janvier-décembre 2020	5
1.1. Contexte Politique.....	5
1.2. Contexte Économique.....	6
1.3. Contexte lié à la Santé, VIH/SIDA, soins de santé, (Environnement système santé) :.....	6
II. Actions et résultats majeurs du projet : Janvier-décembre 2020.....	8
2.1. Les activités de prévention combinée.....	8
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 10	
2.5. La recherche.....	11
2.6. Le suivi-évaluation et le contrôle qualité	11
III. Le Suivi des indicateurs d'effets.....	11
IV. Les succès dans la mise en œuvre et les contraintes identifiées : Janvier-décembre 2020	14
4.1. Les succès dans la mise en œuvre.....	14
4.2. Les contraintes identifiées	15
Conclusion	15
ANNEXES.....	16
Annexe 1 : Rapport complémentaire, pays- Cap-Vert, janvier-mars 2021	17
Annexe 2 : Tableau 1 : Synthèse des indicateurs clés et de leur niveau de réalisation.....	23
Annexe 2 : Données de base	30
Annexe 3 : Le suivi des indicateurs sociodémographiques et sanitaires au Cap-Vert.....	33
WEBOGRAPHIE/ BIBLIOGRAPHIE	34

ACRONYMES ET ABREVIATIONS

(T) ARV	(Traitement) Antirétroviral
CCSIDA	Comité de Coordination de la Lutte contre le SIDA au Cap Vert
CEDEAO	Communauté Economique des Etats d’Afrique de l’Ouest
CNLS	Conseil National de Lutte contre le SIDA
CVCV	Croix-Rouge du Cap-Vert
COVID19	Coronavirus
DNS	Direction Nationale de la Santé
DSRP	Document Stratégique de Réduction de la Pauvreté
FEVE	Frontières et Vulnérabilités au VIH en Afrique de L’Ouest
HSH/MSM	Homme ayant des relations sexuelles avec des Hommes/Men having Sex with Men
INE	Institut National de la Statistique
INSP	Institut National de la Santé Publique
IO	Infection Opportuniste
IST	Infection Sexuellement Transmissible
NAC (S)	National Aids Council (Secretary)
OCB	Organisation Communautaire de Base
OEV	Orphelin et Enfant Vulnérable
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PENLS	Plan Stratégique National de la Lutte contre le Sida
PSN	Plan de Santé National
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

CHIFFRES CLEFS FEVE CAP-VERT 2016-2021



I. CONTEXTE DURANT LA PERIODE JANVIER-DECEMBRE 2020

1.1. Contexte Politique

L'actualité politique de l'année 2020 a été marquée par l'organisation des élections locales au Cap-Vert le 25 octobre, marquant ainsi le début d'un nouveau cycle électoral qui se poursuivra jusqu'en 2021, à la date conjointe des élections législatives et présidentielles. Lors du vote du 25 Octobre, une attention particulière a été accordée aux membres des bureaux de vote, en leur fournissant des équipements de protection individuelle comprenant des masques chirurgicaux, des visières, des gants. Ces kits étaient accompagnés de consignes d'utilisation obligatoire tout au long du processus électoral.

La grande nouveauté de ces élections municipales a été l'introduction d'un vote accessible aux personnes en situation d'handicap. La Commission Nationale Electorale (CNE) a mis à disposition dans les bureaux de vote des écrans adaptables pour permettre aux électeurs à mobilité réduite d'exercer leur droit de vote dans des conditions de sécurité renforcée. Des rampes d'accès et une matrice tactile pour les électeurs non-voyants et prioritaires ont également été mises à disposition dans les bureaux de vote, leur permettant ainsi de participer à l'élection sans avoir recours à des aidants. Parallèlement, la CNE s'est donnée les moyens pour s'assurer que toutes ses communications sur le processus électoral soient traduites en langue des signes, en support audio et, chaque fois que possible, en braille.

A l'issue de ces élections locales, le Mouvement pour la démocratie (MPD) a remporté la majorité des conseils municipaux (14) même s'il faut relever que le Parti Africain d'Indépendance du Cap-Vert (PAICV) du Dr. Janira Hopffer Almada bien qu'il soit arrivé en seconde position avec 8 conseils municipaux a réussi à battre le MDP au sein de la capitale, Praia, qui est la plus grande municipalité du pays.

L'actualité a aussi été marquée par la visite de ministres luxembourgeois au Cap-Vert. Il s'agissait de Monsieur Franz Payot, ministre de la Coopération et de l'Action humanitaire, Madame Carole Dieschbourg, ministre de l'Environnement, du Climat et du Développement durable, et Monsieur Claude Turmes, ministre de l'Énergie et de l'Aménagement du territoire. L'objet principal de la visite était une réunion conjointe avec les homologues capverdiens, notamment Messieurs Luis Filipe Tavares, ministre des Affaires Etrangères et des Communautés, Gilberto Silva, ministre de l'Agriculture et de l'Environnement et Alexandre Monteiro, ministre de l'Industrie, du Commerce et de l'Énergie, afin de peaufiner la nouvelle "approche-pays", modèle innovant au sein des partenariats de coopération au développement. Les axes stratégiques concernant certains secteurs prioritaires tels que

l'eau, l'assainissement, les énergies renouvelables et la lutte contre la pauvreté ont été les principaux sujets de discussions lors de cette visite de travail. Le ministre des Affaires Etrangères et des Communautés du Cap-Vert, Dr. Luís Filipe Tavares a une fois de plus souligné le climat de confiance, la solide coopération qui unit la République du Cap-Vert et le Luxembourg. Monsieur Franz Fayot, ministre de la Coopération et de l'Action humanitaire du Grand-Duché de Luxembourg a confirmé la place stratégique occupée par le Cap-Vert comme partenaire avec le Luxembourg et considère que les progrès réalisés par rapport à l'exécution des projets financés par la coopération luxembourgeoise comme satisfaisants.

1.2. Contexte Économique

La pandémie de Covid-19 a affaibli les systèmes politiques, sociaux et économiques du monde entier. Le Cap-Vert, comme bon nombre de pays africains, a été impacté par la crise sanitaire mondiale. En effet, avant même l'apparition du premier cas au Cap-Vert, le gouvernement avait mis en place des restrictions afin d'éviter voire limiter la propagation de la maladie à Coronavirus. Il s'agissait entre autres de la fermeture des frontières dès le 19 Mars 2020. Cette mobilité réduite au niveau national et international a eu un impact important sur le secteur du tourisme au Cap-Vert, au sein des aéroports ainsi qu'au niveau des entreprises opérants dans le secteur des transports aériens, le secteur de l'énergie et de l'eau. En effet, les restrictions imposées dans le cadre de la réponse à la COVID 19 ont entraîné la perte de 19.800 emplois et une réduction significative de la consommation et des investissements. Le taux de croissance économique qui était estimé avant la crise à 5,5% en 2020 a connu une récession et s'établit désormais à 4,5% et le PIB national a chuté à environ 6,8% ce qui allongera la dette publique qui affichait une tendance à la baisse depuis 2017 à 1,7%. En effet, la dette qui était estimée à 145,8% du PIB en 2020 augmenterait à 148,1% du PIB en 2021. Cette augmentation, en plus de refléter le montant du déficit nominal, devrait également refléter les effets de change dus à l'ajustement de la valeur de la dette extérieure. La dette intérieure devrait aussi augmenter pour atteindre 38,7% du PIB (contre 33,3% du PIB en 2019) en 2020 et 39,2% du PIB en 2021.

Face à une telle situation le Fonds monétaire international (FMI) a modifié ses perspectives de croissance économique mondiale, passant d'un scénario de croissance attendue en 2020 à celui d'une récession économique. L'avancée de la pandémie représente un risque élevé qui pèse sur les performances de l'activité économique. Les politiques de santé étant actuellement les seuls leviers qui peuvent garantir la reprise de l'activité économique.

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

L'année 2020 a été considérée comme exceptionnelle, traversée par la pandémie de la covid-19 et obligeant le Ministère de la santé à une réorientation des préoccupations pour actionner la réponse face à la pandémie. Toutefois, malgré une priorisation des

interventions autour de la COVID, le directeur national de la santé a précisé que les organes responsables se sont déployés pour maintenir le fonctionnement des autres services essentiels.

Au Cap-Vert, le premier cas de COVID19 a été diagnostiqué à Boa Vista, et signalé par le ministère de la Santé le 20 mars entraînant aussitôt la mise sous quarantaine de toute l'île de Boa Vista. Le premier cas de transmission locale a été confirmé dans la ville de Praia le 26 mars. Par la suite, le nombre de cas positifs a augmenté à Boa Vista précisément parmi les employés de l'hôtel Riu Karamboa. Cette alerte a conduit à la proclamation du décret déclarant l'état d'urgence dans le pays jusqu'au 17 avril. Le décret a été prolongé jusqu'au 14 mai.

À la fin de l'année, le pays comptait 153 cas actifs, 11 444 guéris, 112 décès par covid-19 soit un total de 11 714 cas positifs cumulés.

Pour faire face à la pandémie, le Cap-Vert a bénéficié de l'appui de Cuba, de la Chine, de la Fondation Jack MA-Alibaba et de l'accompagnement d'institutions tels que l'OMS et les Nations Unies. Cet accompagnement a permis d'augmenter le financement durant l'année 2020, l'envoi de médecins et du matériel de protection.

L'apparition de la COVID 19 au Cap-Vert a permis de mettre en évidence le sous équipement des structures de soins sur l'ensemble du territoire national.

Dans le contexte du VIH, le Comité de coordination de la lutte contre le sida (CCS / AIDS) a dû s'adapter pour répondre aux besoins spécifiques des personnes vivant avec le VIH/SIDA. Cependant l'évaluation de la situation du VIH/ SIDA a été jugée « positive » au regard du nombre de cas diagnostiqués et des patients qui bénéficient d'une continuité de soins.

A ce titre, le ministre de la Santé précise qu'en 2020, les cas positifs de VIH ont considérablement diminué, le pourcentage d'enfants nés en étant porteur du virus est pratiquement nul et force est de constater une augmentation considérable du nombre de personnes qui adhèrent au traitement. En effet, concernant l'accès aux antirétroviraux, la secrétaire exécutive de CCS-SIDA, Dr. Maria Celina Ferreira précise qu'il est nécessaire de se réadapter et de se réinventer afin qu'il soit possible de fournir une couverture et un soutien plus étendus aux personnes vivant avec le VIH.

Les données reflètent un réel progrès, au moins plus de 85% voire plus exactement 86.7% des personnes séropositives ont réussi à maintenir la continuité de leur traitement.

Les personnes vivant avec le VIH et la tuberculose ont été sensibilisées et accompagnées pour comprendre les risques liés à l'épidémie conformément aux directives nationales et au guide de l'ONUSIDA «ce qu'une personne vivant avec le VIH devrait savoir sur le COVID19» Des mesures ont été adoptées notamment l'espace des délais de consultations ainsi qu'une prescription en quantité suffisante de médicaments pour réduire les déplacements récurrents vers les centres de santé.

II. ACTIONS ET RESULTATS MAJEURS DU PROJET : JANVIER-DECEMBRE 2020

Cette partie du rapport présente et analyse les résultats des activités menées par le projet FEVE au Cap Vert, de janvier à décembre 2020 à travers les différentes composantes d'intervention que sont

- 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 au Cap Vert. Ces activités de prévention peuvent être sous formes de causerie éducatives, de mobilisation sociale, de foire de la santé ou des 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 collectifs ou individuels 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 et les associations communautaires.

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

En 2020, les activités de sensibilisation ont permis de toucher :

- 3004 bénéficiaires (1349 hommes et 1655 femmes) enrôlés par le projet en 2020 et sensibilisés lors des activités de causerie ou de pré-test dans le cadre du counselling pour le dépistage du VIH

Sur les 3004 bénéficiaires enrôlés en 2020, on compte, 971 TS, 220 MSM ; 566 UD, 28 Clients des TS, 512 personnes mobiles, 205 personnes issues de la population transfrontalière et 399 autres bénéficiaires.

En ce qui concerne le dépistage, 3557 bénéficiaires ont effectué pour la première fois le dépistage volontaire du VIH. Il s'agit des 3004 personnes sensibilisées en 2020 auxquelles se sont rajoutées 553 personnes sensibilisés, les années auparavant, mais n'ayant pas eu de dépistage du VIH.

Il s'agit de manière plus spécifique de 1247 TS, 526 UD, 157 Détenus, 467 MSM, 193 Jeunes, 358 PM, 204 populations transfrontalières, 19 Client TS, 385 personnes de la population générale. Parmi eux, 171 personnes ont été dépistées positives et ont retiré leurs résultats. Toutes les personnes positives ont été référées et effectivement mises sous traitement.

Le tableau ci-après montre la répartition de la cascade de dépistage suivant le genre des bénéficiaires.

Indicateurs	Genre		Total
	Homme	Femme	
Nombre de personnes dépistés	1574	1983	3557
Nombre de personnes positives	93	78	171
Nombre de personnes positives qui connaissent leur statut	93	78	171
Nombre de personnes mises sous TARV	93	78	171

Pour renforcer la sensibilisation, les populations bénéficiaires ont reçu des préservatifs accompagnés d'une démonstration sur l'usage correct de ce dernier.

Cette année, 59646 préservatifs masculins ont été distribués. Avant la distribution, une démonstration sur le port correct du préservatif est effectuée.

2.2. La prise en charge médicale

En 2020, 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 analyses biologiques.

Parmi les résultats clés obtenus dans la prise en charge médicale, on note :

- 2148 consultations réalisées toutes stratégies confondues pour 1445 bénéficiaires (1034 principaux et 411 secondaires)
- 56 cas d'IST ont été diagnostiqués et traités soit un taux de prévalence des IST de 4%. Les taux de prévalence sont calculés en faisant la proportion entre le nombre de cas d'IST diagnostiqués sur le nombre de consultations IST.
- 236 bénéficiaires du projet ont bénéficié d'un appui à l'achat de médicament, une ou plusieurs fois;
- 168 bénéficiaires du projet ont bénéficié d'une prise en charge des analyses médicales une ou plusieurs fois;
- 47 PVVIH ont bénéficié d'un appui à la prise en charge médicale
- 123 PVVIH ont été référées pour le dépistage de la TB et,
- 1996 bénéficiaires ont eu accès au moins à un service de la santé sexuelle et reproductive.

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 :

- 159 prises en charge psychologique pour 66 personnes des groupes clés (11 PVVIH, 30 TS, 1 MSM, 1 Jeune et 23 UD)
- 321 appuis sociaux pour 265 personnes vulnérables (3 prisonniers, 70 PVVIH, 99 TS, 42 UD, 5 OEV, 26 jeunes et 20 MSM).
- 55 VAD ont été réalisés pour 43 personnes vulnérables (2 TS 2 UD, 38 PVVIH et 1 PM).

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, 3 PVVIH et 1 UD ont bénéficié d'une subvention pour développer des activités génératrices de revenus et 2 jeunes ont bénéficié d'un appui pour une formation professionnelle.

Entres autres résultats obtenus en termes de réduction d'impact, on note :

- 98 appuis scolaires pour 70 OEV ;
- la référence au centre de désintoxication Granja de São Felipe, île de Santiago pour 4 usagers de drogues

2.5. La recherche

En 2021, une deuxième recherche évaluative a été déroulée afin d'apprécier l'évolution du niveau de connaissance des bénéficiaires et des effets des interventions du projet FEVE3 de 2018 à 2021. Comme lors de la première phase déroulée en 2018, l'évaluation a concerné 594 bénéficiaires répartis en 60 MSM, 315 UD et 219 TS des îles de Santiago, Sal et Sao Vicente. Les résultats de cette évaluation ont montré une progression des indicateurs clés suivants :

- Le nombre de TS ayant une connaissance de base sur les IST et le VIH passe de 63% à 95%
- Le nombre de MSM ayant une connaissance de base, de 71% à 97% et,
- Le nombre d'UD de 63% à 87.

Tous les bénéficiaires inclus, 91% soit 470 individus ont une connaissance de base sur les IST et le VIH en 2021 contre un taux de 64% en 2018.

Concernant la proportion qui utilise systématiquement le préservatif, l'évolution passe de 41% à 48%

2.6. Le suivi-évaluation et le contrôle qualité

Les activités de supervision sont réalisées en interne, au sein des ONG et entre les ONG partenaires par l'institution de coordination. En 2020, le contexte sanitaire lié à la COVID 19 a entraîné une réduction des missions. Cependant 10 missions de suivi-évaluation ont pu être organisées au niveau pays et de nombreuses activités de suivi et de coordination se sont effectuées à distance.

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 cibles face au VIH*

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

En 2020, 56 pairs-éducateurs bénéficiaires principaux du programme (TS, MSM, UD) ont été formés par le projet. Il s'agit de 15 TS, 10 MSM et 41 UD. Sur les 56 personnes formées, 24 (6 TS, 7 MSM et 11 UD) animent les activités de prévention soit un taux de 43%.

En 2020, des sessions de recyclages et de coaching étaient prévues pour permettre aux pairs-éducateurs de dérouler des activités mais les activités ont été annulées en raison des restrictions liées à l'apparition de la maladie à Coronavirus dans le pays.

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

En 2020, en raison de la COVID 19, la recherche évaluative prévue a été reportée au premier trimestre de 2021. Les résultats issus de cette évaluation ont montré qu'au 31 Mars 2021, 91,26% des bénéficiaires enquêtés (470 bénéficiaires/515 enquêtés) avaient des connaissances de base sur les trois thématiques ciblées à savoir le dépistage, la transmission des IST/VIH et le port du préservatif. De manière spécifique il s'agit de 74 MSM, 152 TS et 244 UD. Cette proportion était de 64% en 2018.

Objectif Spécifique 2 : 90% des 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 positifs ayant retiré leur résultat »

171 bénéficiaires (90 bénéficiaires principaux + 81 bénéficiaires secondaires) ont été dépistés positifs au cours de l'année et tous, ont retiré leurs résultats soit 100%.

Indicateur d'effet 4 : Le pourcentage de PVVIH référées/ou orientées, et effectivement mises sous ARV

100% (171/171) 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 a montré que toutes les 171 personnes sont sous traitement ARV.

Indicateurs d'effets 5 : « Pourcentage de bénéficiaires principaux utilisant systématiquement le préservatif lors des rapports sexuels avec le dernier partenaire sexuel » :

La seconde phase de la recherche évaluative a été réalisée au premier trimestre de 2021. Les résultats montrent une amélioration du taux obtenu en 2018 avec 48,45% des bénéficiaires utilisant systématiquement le préservatif lors des relations sexuelles. Pour rappel,

en 2018, 41,11% des bénéficiaires enquêtés avaient déclaré utilisé systématiquement le préservatif lors des rapports sexuels avec leurs derniers partenaires sexuels. Avec la prise en compte des recommandations issues de la recherche, les résultats de la seconde phase devront être améliorés.

Indicateur d'effet 6 : « *Pourcentage de bénéficiaires principaux dépistés négatifs et qui restent négatifs une année après leur entrée dans le projet* » et « *Pourcentage de bénéficiaires principaux dépistés négatifs et qui deviennent positifs après une année de leur entrée dans le projet* » :

Sur un total de 315 TS ayant bénéficié au moins deux dépistages de 2016 à 2020, 312 ont été testées négatives au moins à deux reprises et, 03 sont devenues positives après un autre contrôle de sérologie.

Sur 190 MSM suivis pour le dépistage c'est-à-dire ayant été dépistés au moins 2 fois, 187 sont restées négatives et 03 sont devenus positifs.

Chez les UD, 165 personnes ont été suivies pour le dépistage et tous les 165 sont restés négatifs ;

Chez les détenus, 123 individus ont été dépistés 2 fois et parmi eux, 1 personne est devenue positif suite à un autre dépistage.

Au total, sur 793 bénéficiaires principaux suivis pour le dépistage de 2016 à 2020, le pourcentage de bénéficiaires principaux dépistés négatifs au 31 décembre et qui restent négatifs est de 99,12% (786/793) et le pourcentage de bénéficiaires principaux dépistés négatifs et qui deviennent positifs après une année de leur entrée dans le projet est de 0,88% (7/793)

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'élaboration et la distribution d'un rapport de capitalisation qui documente les interventions du programme de 2016 à 2019,
- la contribution du projet FEVE à la riposte à la COVID 19,...

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. 204 migrants ont pu être dépistés au VIH et parmi eux 176 ont bénéficié d'une prise en charge médicale. Sur les 204 migrants dépistés, 12 ont été testés positifs et sont actuellement sous traitement ARV.

IV. LES SUCCES DANS LA MISE EN ŒUVRE ET LES CONTRAINTES IDENTIFIEES : Janvier- décembre 2020

4.1. Les succès dans la mise en œuvre

La stratégie mise en œuvre au cours de l'année 2020 et qui a permis d'atteindre les résultats escomptés a été le fruit d'une synergie conjointe des actions des différentes ONG. Ce plan d'action conjoint a mis en avant le paquet de services.

Cependant il est important de relever la contribution importante des pairs éducateurs dans l'amélioration et l'atteinte des objectifs par l'identification des populations clés et particulièrement de nouvelles personnes issues des populations clés pour leur inclusion dans la cohorte des bénéficiaires suivis par le programme.

Aussi, 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 d'un appui important durant cette année pour une meilleure prise en compte des besoins des populations clés dans les différentes zones d'interventions.

Il est aussi important de souligner que le projet FEVE au Cap-Vert est reconnu comme un projet d'utilité dans l'amélioration de la santé publique nationale. 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

La plus grande contrainte dans la mise en œuvre du projet en 2020 a été la pandémie de la COVID 19 ayant ainsi entraîné le ralentissement voire l'arrêt périodique des activités.

L'impact de la crise sanitaire a renforcé la pauvreté au sein des populations clés malgré un élan réel de solidarité, l'offre était largement au-dessus des disponibilités financières possibles.

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.

CONCLUSION

De manière générale, les activités ont pu se dérouler comme prévu avec un niveau de mise en œuvre correct voire au-delà des valeurs annuelles prévues par certains indicateurs.

Le projet est apprécié par les autorités, institutions et les populations clés, qui adhèrent de plus en plus au projet. Face à cet enthousiasme, des stratégies complémentaires sont nécessaires pour maintenir la pérennité des actions déjà mises en œuvre dans le cadre de la lutte contre le VIH et de la santé en général.

ANNEXES

**Annexe 1 : Rapport complémentaire, pays- Cap-Vert, janvier-mars
2021**

RAPPORT COMPLEMENTAIRE

PAYS : CAP-VERT

PERIODE : JANVIER A MARS 2021

I. EVOLUTION DU CONTEXTE : JANVIER-MARS 2021

1.1. Contexte politique

Durant ce trimestre, l'actualité politique du Cap-Vert a été marquée par la célébration de la journée du 13 janvier, journée historique pour les Cap-Verdiens, puisqu'elle a célébré 30 ans de démocratie. Ce jour-là et pour la première fois, les Cap-Verdiens ont exercé leur droit de vote aux premières élections multipartites, après 15 ans d'un régime à parti unique.

Le gouvernement a annoncé que pour 2021, les priorités restaient les personnes, après avoir annoncé un train de mesures visant l'emploi, la santé, la protection sociale et la relance de l'économie, mesures qui sont déjà entrées en vigueur.

En ce qui concerne la politique, le début des préparatifs des législatures de 2021 se démarque également, avec la présentation des listes et des candidats, et le 1er avril, les campagnes à travers le pays avaient officiellement commencé.

1.2. Contexte économique

Concernant l'économie, selon les propos du premier ministre, il y a des signes encourageants de reprise puisque l'un des principaux moteurs de l'économie capverdienne à savoir le tourisme a déjà démarré sur l'île de Sal. Il a ajouté que Boa Vista est également prêt à accueillir les touristes avec la perspective de l'arrivée de plus d'opérateurs au Cap-Vert début février 2021.

Cependant, la dette publique du Cap-Vert a atteint un record de deux cent cinquante-sept mille huit cent trois millions d'escudos (257 803 000) en janvier, soit 142,7% du produit intérieur brut (PIB) estimé par le gouvernement pour 2021, selon les données officielles. Le gouvernement justifie l'aggravation de la dette en fonction du PIB par l'augmentation du montant de l'endettement et par la baisse même du PIB, en 2020 et même en 2021, avec le pays en récession économique, «en conséquence de l'impact de la crise économique causée par la pandémie du covid-19 ».

Face à la forte baisse des recettes fiscales en 2020, notamment en raison du manque de touristes depuis le 19 mars, le gouvernement a soutenu les investissements dans la santé et dans les mesures d'atténuation de la crise pour les entreprises et les familles avec l'émission de dette.

Pour faire face à cette baisse du PIB, le gouvernement prévoit de réaliser de forts investissements dans d'autres secteurs comme l'économie bleue, l'aquaculture. Des projets ont été déjà élaborés et sont prêts à être démarrés. Le gouvernement compte aussi parier sur d'autres secteurs pouvant compléter le tourisme afin de pouvoir relancer l'économie et avec, la capacité de générer encore plus d'emplois.

1.3. Contexte sanitaire actuel

En termes de santé, la pandémie de Covid 19 continue de prévaloir dans les îles. Le gouvernement a fait des efforts pour doter le pays de mesures pour pouvoir contrôler la propagation du virus dans le pays, et bien sûr pour en réduire l'impact.

Le virus qui était sur la courbe descendante dans la plupart des îles commence progressivement à augmenter cela du fait de l'ouverture des voyages vers les îles ainsi que du fait de certains comportements de la part de la population. Au 31 Mars, le pays comptait 674 cas actifs, 15936 cas déclarés, 164 décès, 5 décès d'autres causes et 8 transférés, soit un total de 16787 cas positifs cumulés.

Une étude publiée par le magazine Lancet et repris par le journal « Negocios » a permis d'évaluer la progression de la maladie et son impact. Selon le dit magazine, le Cap-Vert avait le taux d'incidence le plus élevé de cas de COVID-19 pour 100 mille habitants de l'ensemble Continent africain.

Une étape importante concernant la situation sanitaire a été l'arrivée des vaccins, plus précisément 24000 doses du vaccin de Pharmaceutique AstraZeneca, le 12 mars 2021. L'arrivée des vaccins s'est fait via l'initiative COVAX dont l'objectif est de faire en sorte que tous les pays aient accès aux vaccins contre la covid-19.

Dans le plan de vaccination établi le 19 mars, cette première phase s'adressait au personnel de première ligne dans la lutte contre la propagation de la Covid 19. Le gouvernement s'est engagé à vacciner plus de 70% de la population d'ici la fin de l'année 2021, afin de garantir une immunité de groupe au niveau de la population capverdienne.

II. ACTIONS ET RÉSULTATS MAJEURS DE LA PHASE DE PROLONGATION

Durant la phase de prolongation, plusieurs activités ont été menées afin d'atteindre les objectifs et les résultats prévus de janvier à mars 2021. Il faut noter que durant cette phase, la priorité a été donnée aux activités de sensibilisation, de dépistage et de consultations médicales et à certaines activités psychosociales, la pandémie de Covid 19 ayant fini par affecter encore plus la situation financière des bénéficiaires du projet.

2.1. La composante Renforcement de capacités

Une formation a été organisée sur la «Prévention de la COVID19 et ses conséquences psychologiques sur la vie des gens» pour les techniciens de projet et les employés de la Croix-Rouge du Cap-Vert. 12 techniciens de terrain et volontaires ont été touchés par la formation.

2.2. La composante Prévention Combinée

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

427 nouveaux bénéficiaires dont 185 hommes et 242 femmes 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.

Parallèlement, 389 personnes (179 hommes et 210 femmes) ont effectué le dépistage volontaire du VIH.

De manière plus spécifique, le nombre de bénéficiaires dépistés pour la première fois s'établit ainsi qui suit :

Goupes	Nombre de Personnes Sensibilisés au VIH	Nombre de personnes dépistées au VIH
TS	125	109
UD	87	90
HSH	20	16
Prisonnier	0	0
Jeunes	52	57
Migrants	50	45
PM	67	46
PG	18	18
Client des Travailleuses du sexe	7	7
Femme enceintes	1	1
TOTAL	427	389

Il n'y a pas eu de cas positifs et toutes les personnes dépistées au cours de cette période, ont retiré leurs résultats.

Par ailleurs, au cours des différentes activités en direction des populations bénéficiaires du projet, 9715 préservatifs masculins ont été distribués.

2.3. La composante Prise en charge Médicale en stratégies mobile et fixe

Une prise en charge médicale a été offerte aux bénéficiaires issues de différents groupes de populations. Les activités déroulées concernent la consultation médicale, la consultation pour la prise en charge des IST, des appuis en analyses et en médicament. Le tableau ci-après montre les résultats obtenus dans ce cadre.

Groupes	Nombre de bénéficiaires consultés toutes stratégies	Consultations pour la prise en charge des IST	Appui en médicaments	Appui en analyses médicales
TS	81	59	4	2
UD	70	38	12	7
HSH	7	7	0	0
Prisonnier	0	0	0	0
Jeunes/OEV	36	30	0	2
Migrants	21	21	0	0
PM	103	42	32	13
PG	8	8	0	0
Client des TS	8	4	4	3
Femmes Enceintes	3	0	2	0
TOTAL	337	209	54	27

Une offre de prise en charge médicale a également été offerte aux personnes vivant avec le VIH. Ainsi, 11 PVVIH ont bénéficié d'une consultation médicale, 7 ont bénéficié de consultation pour infection opportunistes et une PVVIH a bénéficié d'un appui en médicament.

2.4. La prise en charge psychosociale et l'autonomisation socio-économique et réduction de l'impact

- ⇒ 26 appuis sociaux ont été effectués auprès de 19 personnes du groupe bénéficiaires du projet FEVE ;
- ⇒ 9 VAD pour les PVVIH ;
- ⇒ 9 personnes ont reçu un appui économique afin d'avoir un moyen de subsistance durable.

III. Succès et contraintes

Succès :

- ⇒ Équipe impliquée et concentrée pour mener à bien les activités du projet;
- ⇒ Offrir des services intégrés;
- ⇒ La collaboration renforcée avec les institutions de mise en œuvre
- ⇒ Des complémentarités entre différents projets

Contraintes :

La plus grande contrainte dans la mise en œuvre du projet a été la pandémie COVID 19. En effet, la pandémie a apporté plus de pauvreté parmi nos populations clés, le projet est très solidaire mais les demandes dépassent les disponibilités financières disponibles.

Annexe 2 : Tableau 1 : Synthèse des indicateurs clés et de leur niveau de réalisation

INDICATEURS REGIONAUX	REALISATIONS 2016-2021	TARGETS FINAUX	PERFORMANCE 2016-2021	COMMENTAIRE PERFORMANCE CAP-VERT
I. Formation du personnel de santé				
Nombre de professionnels de santé formés sur la prise en charge des bénéficiaires principaux	33	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	107	100	107%	Les résultats ont été atteints en décembre 2019
Nombres de membres d'ONG/OCB formés	110	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	Le Cap-Vert ne déroule pas ces activités
IV. Formation des pairs éducateurs				
Nombre total de pairs éducateurs bénéficiaires principaux formés par le projet	129	140	92%	Sur 129 pairs-éducateurs TS, MSM et UD formés, 54 animaient des activités de prévention soit 42%. En 2020 ; des sessions de recyclages étaient prévues ainsi que des supervisions formatives afin de les autonomiser pour l'animation des activités d'IEC. Toutefois, en raison de la COVID, certaines activités étaient suspendues ne permettant pas de dérouler les activités prévues.
Nombre total de pairs éducateurs bénéficiaires principaux formés et qui animent les activités de sensibilisation	54	N/A	N/A	
Pourcentage de pairs éducateurs bénéficiaires principaux formés et qui animent les activités de sensibilisation	42%	N/A	N/A	
V. Sensibilisation				
Nombre total de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD, Détenus) sensibilisés sur les IST et le VIH toute activité confondue	6957	6955	100%	
Nombre total de bénéficiaires secondaires sensibilisés sur les IST et le VIH toute activité confondue	8588	6719	128%	
Nombre de préservatifs distribués en direction des bénéficiaires	342516	220363	155%	Les préservatifs sont distribués après chaque activité.
Nombre de lubrifiants distribués en direction des bénéficiaires (principaux et secondaires)	N/A	N/A	N/A	
Nombre total bénéficiaires (principaux+ secondaires)	15545	13674	114%	Soit 10 191 Hommes et 5 345 femmes

sensibilisés sur les IST et le VIH toute activité confondue				
VI. Dépistage				
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) ayant accès au dépistage du VIH	4684	3981	118%	Les targets ont été atteints. Il faut noter qu'à compter de septembre 2019, un plan d'accélération a été mis en place. Ce plan consistait entre autres à l'exploration de nouvelles zones et l'offre systématique de dépistage à tous les bénéficiaires en contact avec le projet et le couplage des activités de sensibilisation au dépistage et à la prise en charge médicale. Ces stratégies ont permis de dépister plus de personnes sans dépasser le budget fixé. Au total 4421 hommes et 4680 femmes ont été dépistés
Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés (ayant accès au dépistage VIH)	4417	3502	126%	
Nombre total de bénéficiaires (bénéficiaires principaux plus bénéficiaires secondaires) dépistés au VIH (ayant accès au dépistage)	9101	7483	122%	
VII. Dépistage et Retrait				
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) dépistés ayant retiré leur résultat	4663	3979	117%	Ces indicateurs dépendent du nombre de bénéficiaires envoyés au dépistage. De Juillet 2016 à Mars 2021, 100% des bénéficiaires principaux et 99% des bénéficiaires secondaires ont retiré leur résultat
Pourcentage de Bénéficiaires principaux dépistés ayant retiré leurs résultats	100%	90%	111%	
Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés au VIH ayant retiré leur résultat	4369	3454	126%	
Pourcentage de Bénéficiaires secondaires dépistés ayant retiré leurs résultats	99%	99%	100%	
Nombre total de Bénéficiaires (principaux et secondaires) dépistés ayant retiré leurs résultats	9032	7433	122%	
VIII. Positifs				
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) dépistés positifs au VIH	151	212	71%	le target de positifs attendus a été atteint. En 2019, après analyse des résultats obtenus et vu les faibles taux de séropositivité obtenus auprès des bénéficiaires principaux, la coordination du programme a décidé de réaliser encore plus de dépistage auprès des bénéficiaires secondaires en collaboration avec les structures de santé partenaires au Cap-Vert. L'augmentation du nombre de bénéficiaires secondaires envoyé au dépistage a ainsi permis de toucher plus de 200% des targets attendus et tous bénéficiaires confondus, la performance est de 106%
Nombre de bénéficiaires secondaires dépistés positifs au VIH	134	57	235%	
Nombre total de bénéficiaires principaux et secondaires dépistés positifs au VIH	285	269	106%	

IX. Positifs et Retrait (Connaissance du statut)				
Nombre de bénéficiaires principaux dépistés positifs au VIH et ayant retiré leurs résultats	151	212	71%	100% des bénéficiaires principaux dépistés positifs ont retiré leur résultat
Pourcentage de Bénéficiaires principaux dépistés positifs ayant retiré leurs résultats	100%	100%	100%	
Nombre de bénéficiaires secondaires positifs au VIH et ayant retiré leurs résultats	130	53	245%	Cette performance est liée au nombre de positifs obtenus
Pourcentage de Bénéficiaires secondaires dépistés positifs ayant retiré leurs résultats	97%	90%	108%	Un target d'au moins 90% de bénéficiaires secondaires dépistés positifs connaissent leur statut a été fixé. La systématisation du retrait a permis d'avoir plus que le target fixé soit 97%
Nombre total de Bénéficiaires (principaux et secondaires) dépistés positifs ayant retiré leurs résultats	281	265	106%	
Référence pour mise sous TARV				
Nombre total de nouvelles PVVIH référées ou orientées pour une mise sous ARV	281	265	106%	Ces indicateurs dépendent du nombre de positifs obtenus. Tous les personnes qui ont été dépistées positives et qui ont retiré leur résultat ont été référés soit 100%(281/281)
Nombre total de PVVIH référées pour mises sous ARV	281	265	106%	
Pourcentage de personnes dépistées positives et référées pour mise sous ARV	100%	100%	100%	
XI. Effectivement mise sous TARV				
Nombre de nouvelles PVVIH effectivement mises sous TARV	281	199	141%	Il a été attendu qu'au moins 70% des PVVIH référées soit mises sous TARV. Au Cap-Vert, la mise sous traitement est systématique et grâce à cette stratégie qui est mise en place tous les bénéficiaires dépistés positifs ont été mis sous traitement soit 100% (281 individus). Il s'agit de 66TS, 31 MSM, 43 UD, 11 détenus et 130 bénéficiaires secondaires
Nombre d'anciennes PVVIH effectivement mises sous TARV	0	0	N/D	
Nombre total de PVVIH effectivement mises sous TARV	281	199	141%	
XII. Charge virale indétectable				
Nombre de PVVIH suivies au moins depuis 6 mois	293	N/A	N/A	Au 31 Mars 2021, 281 personnes étaient suivies dans les centres ARV et parmi elles 2 avaient une charge virale indétectable soit 1% Le suivi de ces bénéficiaires continuera afin de les guider à avoir une suppression de leur charge virale
Nombre total de PVVIH suivies ayant une charge virale indétectable	2	N/A	N/A	
Pourcentage de PVVIH suivies ayant une charge virale indétectable	1%	N/A	N/A	
XIII. Séroconversion				
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) suivis pour le dépistage (ayant eu au moins deux dépistages du VIH)	810	589	137%	Ces indicateurs sont cumulatifs. A la révision des targets, il était attendu qu'au moins 14% des bénéficiaires dépistés reviennent se faire dépister. De 2016 à 2021, ce taux est de 17% soit plus que le target attendu. Il faut noter que le
Pourcentage de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) dépistés négatifs au 31	99%	N/A	N/A	

décembre de l'année précédente et qui restent négatifs au 31 décembre de l'année de reporting				dépistage est proposé à la suite de chaque activité déroulée (sensibilisation, prise en charge médicale etc.). 810
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	0,86%	N/A	N/A	bénéficiaires ont ainsi eu deux ou plusieurs dépistages. Sur les 810 personnes, 803 sont restés négatives soit 99% (803/810) et 0,86% soit 7 individus sont revenus positifs après un autre dépistage (7/803)
XIV. Bénéficiaires consultations IST toutes stratégies				
Nombre de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) consultés pour IST toute stratégie confondue	2945	2219	133%	Les objectifs ont été atteints dès 2019 grâce à la mise en œuvre de la stratégie d'accélération. 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
Nombre de bénéficiaires secondaires consultés pour IST toute stratégie confondue	1439	854	169%	
Nombre total de bénéficiaires (principaux et secondaires) consultés pour IST toute stratégie confondue	4384	3073	143%	
XV. Bénéficiaires Consultations IST stratégie mobile				
Nombre de de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) consultés pour IST en stratégie mobile	2654	1840	144%	A l'horizon 2020, le niveau de performance est satisfaisant avec un taux de performance de 144%. La clinique mobile est très appréciée des bénéficiaires et permet de toucher plus de 80% des populations clés, à la recherche de soins. Parmi les 2654 bénéficiaires, il faut noter que certains ont eu accès deux consultations et plus à bord de la clinique mobile.
XVI. Consultations IST toutes stratégies				
Nombre total de consultations pour les bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus) toute stratégie confondue	3410	2604	131%	Le nombre de consultations concernent tous les bénéficiaires nouveaux et anciens. Les bénéficiaires pris en charge ont bénéficié d'un ou de plusieurs consultations soit en stratégie fixe soit en stratégie mobile. Il faut souligner que les activités déroulées au niveau des cliniques mobiles sont très appréciées par les bénéficiaires et on assiste à un bon taux d'adhésion des bénéficiaires
Nombre total de consultations pour les bénéficiaires secondaires toute stratégie confondue	1849	854	217%	
Nombre total de consultations (bénéficiaires principaux et secondaires) toute stratégie confondue	5259	3458	152%	
XVII. Cas d'IST diagnostiqués et traités				
Nombre total de cas d'IST diagnostiqués et traités (toutes stratégies confondues) pour les bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus)	441	534	83%	Les cas d'IST diagnostiqués concernent les nouveaux et anciens bénéficiaires. L'approche syndromique est utilisée pour le diagnostic des IST.
Nombre total de cas d'IST diagnostiqués et traités (toutes	104	68	153%	

stratégies confondues) pour les bénéficiaires secondaires				
Nombre total de cas d'IST diagnostiqués (toutes stratégies confondues) pour les bénéficiaires principaux et secondaires	545	602	91%	
XVIII. Prévalence IST				
Prévalence des IST chez les bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD et Détenus)	15%	21%	73%	La prévalence des IST a été calculée en prenant le nombre de cas d'IST sur le nombre de consultations réalisés. Au niveau des bénéficiaires à l'horizon 2020, la prévalence obtenue (11%) est inférieure à la prévalence attendue ce qui peut s'expliquer par l'utilisation des préservatifs et les activités de sensibilisation déroulées afin de susciter un changement de comportement pour une réduction des IST
Prévalence des IST chez les bénéficiaires secondaires	7%	8%	91%	
Total Prévalence des IST (bénéficiaires principaux et secondaires)	12%	17%	71%	
XIX. Consultation médicale pour PVVIH				
Nombre de PVVIH bénéficiant d'une prise en charge médicale (IO, bilan complémentaire, etc.)	421	340	124%	La performance obtenue est satisfaisante. Il faut noter qu'au Cap-Vert, FEVE appuie les PVVIH associatifs mais aussi ceux qui sont testées positives par le projet pour leur bilan, l'achat d'ordonnances etc.
XX. Référence PVVIH pour dépistage TB				
Nombre de PVVIH testées pour la TB	123	85	145%	Les résultats obtenus s'expliquent par la capitalisation des interventions avec les structures partenaires et l'amélioration du reporting
XXI. Offre de services de SSR pour tous les bénéficiaires principaux				
Nombre de bénéficiaires ayant bénéficié d'au moins d'un service de SSR	3286	775	424%	Au Cap-Vert, de nombreux projets sur la santé sexuelle et reproductive sont déroulées. Avec le projet FEVE, la stratégie de cofinancement a été mise en place. Avec la capitalisation de ces activités et l'offre de SSR au sein de la clinique mobile ont permis d'atteindre de bons résultats
XXII. Suivi des bénéficiaires				
Nombre total de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD) suivis au 31 Mars 2021	3465	N/A	N/A	De 2016 à 2020, 3465 bénéficiaires ont eu accès au moins à deux services offerts dans le cadre du projet. Il s'agit de 1844TS, 5899 MSM, et 1032 UD.
XXIII. Accès au paquet				
Nombre total de bénéficiaires principaux (TS, MSM, UD) suivis au 31 Mars 2021 ayant accès au paquet minimum de services (sensibilisation,	2164	N/A	N/A	62% des bénéficiaires principaux ont eu accès au paquet. Il s'agit de 1004 TS, 471 MSM et 689 UD (au total 2164 bénéficiaires).

dépistage, consultation IST et offre de préservatifs)				
Pourcentage de bénéficiaires principaux (TS, MSM et UD) suivis au 31 mars 2021 ayant accès au paquet minimum de services (sensibilisation, dépistage, consultation IST et offre de préservatifs)	62%	NA	NA	
XXIV. Comportement modèle				
Nombre de TS suivies en consultations (ayant au moins deux consultations IST) au 31 Mars 2021	765	N/A	N/A	765 TS ont eu au moins deux consultations médicales. Concernant cet indicateur un target n'a pas été défini car dépendant de la fréquence de fréquentation des structures de prise en charge par un bénéficiaire. La réalisation obtenue correspond à 53% des TS ayant eu une prise en charge médicale toute stratégie confondue
Nombre de TS Individus suivies n'ayant pas présenté de cas d'IST (ayant un comportement modèle) au 31 Mars 2021	92	N/A	N/A	Sur les 765 TS, 92 n'ont jamais présenté des IST après plusieurs consultations (2 au moins) et 39 n'ont plus présenté une IST depuis leur dernière consultation.
Nombre de TS Individus suivies n'ayant présenté plus de cas d'IST (ayant un comportement modèle) au 31 Mars 2021	39	N/A	N/A	
Nombre de MSM suivis en consultations IST (ayant au moins deux consultations IST) au 31 Mars 2021	87	N/A	N/A	87 MSM ont eu au moins deux consultations médicales. Pour cet indicateur un target n'a pas été défini car dépendant de la fréquence de fréquentation des structures de prise en charge par un bénéficiaire. La réalisation obtenue correspond à 18% des MSM consultés toutes stratégies confondues.
Nombre de MSM Individus suivis n'ayant pas présenté de cas d'IST (ayant un comportement modèle) au Mars 2021	33	N/A	N/A	Sur les 87 MSM, 33 n'ont jamais présenté des IST après plusieurs consultations (2 au moins). Le reste (54 MSM) a eu des IST après plusieurs autres consultations
Nombre de MSM Individus suivis n'ayant présenté plus de cas d'IST (ayant un comportement modèle) au 31 Mars 2021	0	N/A	N/A	
XXV. Connaissance de base				
Pourcentage de bénéficiaires principaux (TS, MSM et UD) ayant une connaissance de base sur les IST/VIH	91,26%	80%	80%	A la fin du projet, 91, 26% des bénéficiaires avaient des connaissances de base sur les IST c'est-à-dire ils pouvaient citer deux modes de transmission du virus, deux symptômes et l'utilisation du préservatif comme moyen de prévention. Ce qui traduit les efforts réalisés depuis la
Pourcentage de bénéficiaires principaux utilisant systématiquement le préservatif lors des rapports sexuels avec le dernier partenaire sexuel	48,45%	80%	51%	

				première phase où 64% avaient des connaissances de base. Le port du préservatif est encore faible même si une légère amélioration a été notée. L'indicateur est passé de 41% en 2018 à 48,45% en Mars 2021
XXVI. Suivi-Evaluation				
Nombre de missions de Suivi réalisées au niveau pays	37	20	185%	les objectifs fixés ont été largement atteints. Il faut noter que des missions supplémentaires ont été organisées lors de la mise en œuvre du plan d'accélération, pour préparer les missions d'évaluations (RP, audits, recherche évaluative etc.)
Nombre de missions de Contrôle Qualité réalisées au niveau pays	13	3	433%	
Nombre de contributions FEVE aux conférences internationales	4	3	133%	
Nombre de publications Facebook sur le projet	22	12	183%	
Nombre de partage Facebook sur le projet	35	60	58%	
Nombre de like sur les publications Facebook	762	156	488%	
Nombre d'articles WEB (FEVE)	0	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 2020

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 résultat	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 résultat	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	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	53
Nombre de bénéficiaires secondaires mis sous traitement	38

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

Indicateurs de développement	
Population en 2020	559.677
PIB par habitant en 2020 (source INE)	PIB 1,62 millions d'USD PIB/hab. 2997 USD en 2018
Espérance de vie à la naissance (hommes) (source INDEX MUNDI)	70,3 ans en 2018
Espérance de vie à la naissance (femme) (source INDEX MUNDI)	75,1 ans (2018)
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 2017)	1498
Taille estimée de la population de MSM dans le pays (Source étude de la prévalence du VIH / SIDA en MSM 2016)	719
Taille estimée de la population des UD dans le pays (Source étude de la prévalence du VIH / SIDA en UD 2016)	3113
Nombre de PVVIH dans le pays (Source : estimations Spectrum 2020, Plan Stratégique National de la Lutte contre le Sida)	4166
Nombre de Détenus dans le Pays en 2020 (Source Plan Stratégique National de la Lutte contre le Sida)	1579
Indicateurs de santé	
Taux de mortalité des enfants de moins de 5ans pour 1000 naissances vivantes (Source INE 2018)	21,1
Taux de mortalité maternelle pour 100000 naissances vivantes (INE 2018)	58
Prévalence du VIH chez la population âgée de 15-49 ans (source IDSRII 2018)	0,6 <i>(Le taux de prévalence sérologique du VIH/SIDA est passé de 0,8 % en 2005 à 0,6 % en 2018, soit 0,7 % chez les femmes et 0,4 % chez les hommes).</i>
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

WEBOGRAPHIE/ BIBLIOGRAPHIE

- www.minsaude.gov
- www.africaneconomicoutlook.org
- www.anação.cv
- [Https://pt.br.facebook.com](https://pt.br.facebook.com)
- <https://expressodasilhas.cv>
- <http://www.governo.cv>
- [WWW. CABO VERDE.PT](http://WWW.CABOVERDE.PT)
- WWW.BCV.CV
- WWW.ASEMANA.CV
- PNS 2016 - 2020
- PND - Plano Nacional Desenvolvimento Sanitário
- PNICD - Programa Nacional de Combate à Droga