

Rapport Annuel 2021



ASSOCIATION NATIONALE DE SOUTIEN AUX
SEROPOSITIFS ET MALADES DU SIDA
(ANSS)

TABLE DES MATIERES

LISTE DES SIGLES ET ABBREVIATIONS.....	iii
AVANT PROPOS	v
I. QUI SOMMES NOUS ?.....	1
II. ANSS 2021 EN CHIFFRES :.....	3
III. TEMPS FORTS	7
IV. LES GRANDES REALISATIONS.....	10
Priorité 1 : Prévention de nouvelles infections à VIH.....	10
Priorité 2 : Elimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant	14
Priorité 3 : Prise en charge globale des personnes infectées par le VIH	16
Priorité 4 : Réduction d'impact et des déterminants de la vulnérabilité.....	20
Priorité 5 : Renforcement de la gestion et coordination de l'organisation.....	26
V. TABLEAUX DES INDICATEURS DE PERFORMANCE	30
VI. RAPPORT FINANCIER.....	38
VII. CAS DE SUCCES	43
VIII. DEFIS	45
IX. Perspectives.....	46
X. CONCLUSION.....	47
XI. NOS PARTENAIRES.....	48

LISTE DES SIGLES ET ABBREVIATIONS

AC	Ancien Cas
AGR	Activité Génératrice de Revenu
ANSS	Association Nationale de Soutien aux Séropositifs et Malades du Sida
ARV	Anti-Rétro Viraux
CAMEBU	Central d'Achat des Médicaments Essentiels du Burundi
CCM	Country Coordination Mecanism
CDV	Centre de Dépistage Volontaire
CE	Comité Exécutif
CN	Coordination Nationale
CNR	Centre National de Recherche
CPN	Consultation Pré Natale
CV	Charge Virale
DCD	Décédé
EPS	Education pour la santé
Etc.	Et Coetera
ETP	Education Thérapeutique
F	Féminin
Fbu	Francs burundais
FHI	Family Health International
FNUAP	Fonds des Nations Unies pour la Population
IO	Infection Opportuniste
IST	Infection Sexuellement Transmissible
JMS	Journée Mondiale de Lutte contre le Sida
M	Masculin
HSH/TG	Homme ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes/Transgenres
NC	Nouveau cas
OEV	Orphelins et autres Enfants Vulnérables
OSI	Orphelins Sida International
PCA	Produit constaté d'avance
PCR	Polymerase Chain Reaction
FD	Fonds Dédié
PDV	Perdu De Vue
PE	Pair Educateur
PEC	Prise En Charge
PEPFAR	President's Emergency Plan For AIDS Relief
PF	Planning Familial
PNLS	Programme Nationale de Lutte contre le Sida
PPE	Prévention Post Exposition
PPSS	Projet Paris Sida Sud

PTME	Prévention de la Transmission du VIH-SIDA de la Mère à l'Enfant
PVVIH	Personne Vivant avec le Virus d'Immunodéficience Humaine
RC	Renforcement des Capacités
S/ARV	Sous Antirétroviraux
SWAA	Society for Women Against AIDS
TB	Tuberculose
UNICEF	United Nations International Children's Emergency Fund.
USAID	United State Agency Initiative for Development
VAD	Visite à Domicile
VAH	Visite à l'Hôpital
VHB	Virus d'Hépatite B
VHC	Virus d'Hépatite C
VIH	Virus d'Immunodéficience Humaine
VIH/SIDA	Syndrome d'immunodéficience acquise
VIH+	VIH positif

AVANT PROPOS



Jeanne Gapiya NIYONZIMA Présidente et Représentante
Légale de l'ANSS

Chers partenaires, chers membres de l'ANSS, chers employés, chers volontaires ;

C'est pour moi une grande joie de vous présenter le Rapport Annuel de l'Exercice 2021. Mais permettez-moi d'abord de vous adresser au nom du Comité Exécutif et en mon nom propre, les Meilleurs Vœux pour l'année 2021. Que cette année soit pour vous et pour les vôtres une heureuse année, une année de bonne santé et de réussite dans tous vos projets.

Chers partenaires, chers membres de l'ANSS, chers employés, chers volontaires ;

Grâce à vos efforts conjugués, l'ANSS continue à accroître et à perfectionner son offre de services. Jusqu'au 31 décembre 2021, sa file active a atteint **6 040** personnes séropositives toutes sous traitement ARV ainsi que 894 personnes affectées par le VIH (Enfants orphelins, enfants sous protocole PTME). Sa contribution dans la prise en charge des PVVIH au Burundi est estimée à 8%.

Dans le domaine de la prise en charge médicale, 25 785 consultations médicales ont été réalisées en 2021 soit 4 consultations par individus par an. Dans le volet prévention du VIH, **392** personnes ont été dépistées positives et mises sous traitement ARV. De plus, 604 cas d'IST dont 104 chez les HSH ont été diagnostiqués par l'approche syndromique et toutes ont été traitées, soit 100%. Plus spécifiquement, 324 consultations proctologiques ont été effectuées et au cours de ces consultations, 125 pathologies anales ont été dépistées et traitées.

Dans le cadre de la prise en charge de la coïnfection TB/VIH, 6 040 PVVIH de la file active de l'ANSS (100%) ont bénéficié d'au moins un screening de la TB, 803 PVVIH parmi eux ont été mises sous INH selon les directives nationales et après avoir obtenu le consentement éclairé du patient. Au cours de la même période, 636 PVVIH ont pu terminer la prophylaxie à INH et 688 autres sont toujours sous prophylaxie au 31 Décembre 2021. Mentionnons aussi que durant cet exercice, 11 personnes ont été dépistées positives à la tuberculose et ont été mises sous traitement antituberculeux.

En ce qui concerne le suivi biologique des patients, le laboratoire de biologie moléculaire de l'ANSS a offert des services à nos bénéficiaires mais aussi aux PVVIH issues d'autres structures. Ainsi, 10 279 CV ont été analysées par le laboratoire de biologie moléculaire de l'ANSS en 2021. Parmi ces CV analysées, 30,34% (3 119) ont été faites pour les bénéficiaires de l'ANSS et 69,65% (7 160) pour les bénéficiaires des structures publiques, privées ou associatives. Pris à part, les bénéficiaires de l'ANSS présentent une suppression de la charge virale estimée à 95%. Nous sommes donc très fières d'avoir

atteint l'objectif de maîtrise de l'épidémie. L'espoir nous est donc permis de pouvoir arriver à l'éradication de l'épidémie à VIH à l'horizon 2030.

Dans le cadre de la PTME, 519 mères séropositives ont été suivies dont 203 femmes nouvellement admises au cours de l'exercice 2021. Au cours du même exercice, 365 PCR tous négatifs ont été réalisés dont 228 PCR faits dans les 2 mois de vie, 99 PCR 2 et 38 PCR 3. A la fin de l'exercice, 115 nourrissons exposés au VIH sont sortis du protocole PTME à 18 mois, présentant tous une sérologie VIH négative. Nous nous réjouissons beaucoup de ces résultats malgré le fait qu'il y a encore des mères qui n'ont pas encore adhéré à la bonne pratique d'une consultation prénatale dès le premier trimestre de grossesse.

Chers partenaires, chers membres de l'ANSS, chers employés, chers volontaires ;

Dans le domaine du soutien social et de la Vie associative, beaucoup de réalisations ont eu lieu au cours de cette année. En effet, 1218 enfants, ados et jeunes séropositifs et 36 séronégatifs suivis ayant bénéficié d'une prise en charge globale comprenant la PEC médicale, psychologique, sociale, nutritionnelle, scolaire et appui au renforcement économique de leurs familles, **27 parents et tuteurs ont participé dans deux groupes de parole** pour renforcer leurs compétences en matière d'annonce et de suivi de leurs enfants pour une bonne observance au traitement ARV, 136 ados et jeunes (entre 15-24 ans) dont 63 garçons et 73 filles ont bénéficié d'un accompagnement psychologique, 27 femmes enceintes et allaitantes ont bénéficié d'un accompagnement psychologique à travers les entretiens individualisés et l'organisation de deux groupes de parole et 333 enfants et ados ont bénéficié d'un kit de fourniture scolaire (cahiers, stylos).

Au chapitre des grands événements qui ont marqué l'année, nous voudrions signaler particulièrement, Réunion du comité de pilotage(COPIL) de la Plateforme Coalition PLUS Afrique Centrale et de l'Est(PACE) tenue en date du 16 au 17 novembre 2021 à Bujumbura, Assemblée générale (AG) ordinaire délocalisée au sein de l'antenne Bujumbura (Centre Turiho) en date 03 juillet 2021, et la Fête de Noël et du Nouvel An 2022 célébrée sous le haut patronage de son excellence Angéline NDAYISHIMIYE, première dame du Burundi, en collaboration avec la SWAA-BURUNDI.

Chers partenaires, chers membres de l'ANSS, chers employés, chers volontaires ;

Avant de terminer ce propos, veuillez constater avec nous, que malgré le contexte difficile imposé par la COVID-19, l'action de l'ANSS, qui est de « *promouvoir la prévention de la transmission du VIH et améliorer le bien-être des personnes infectées et/ou affectées par le VIH/sida* », poursuit son cours. Nos remerciements vont donc à tous ceux qui y ont contribué en commençant par le Gouvernement du Burundi, les bailleurs de fonds, les partenaires techniques, les associations de la Société Civile engagées dans la lutte contre le VIH/Sida, le personnel de l'ANSS sans oublier les bénéficiaires, bénévoles et volontaires. Nous vous encourageons tous à aller de l'avant vers le contrôle et l'éradication du VIH/Sida au Burundi.

JE VOUS REMERCIE !

Présidente et Représentante Légale de l'ANSS


Jeanne GAPIYA NIYONZIMA

I. QUI SOMMES NOUS ?

NOTRE MISSION

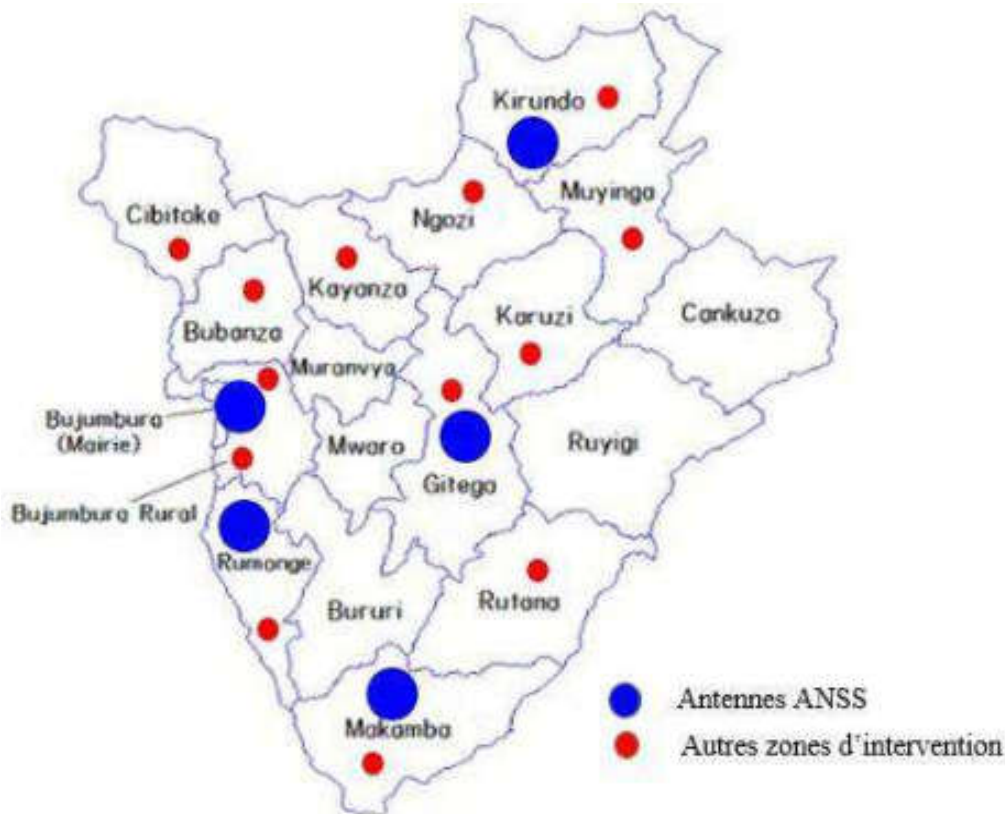
« Promouvoir la prévention de la transmission du VIH/SIDA et améliorer le bien être des personnes infectées et/ou affectées par le VIH/SIDA ».

NOTRE VISION

« A l'horizon 2022, l'ANSS est un acteur d'avant-garde dans l'émergence d'une génération sans sida au Burundi et dans la région de l'Afrique centrale et l'Est, qui a renforcé son assise communautaire, qui a atteint les trois 90 au sein de son public bénéficiaire, qui apporte des innovations et maintient de bonnes pratiques ».

ZONE D'INTERVENTION

Sur 18 provinces du Burundi, l'ANSS intervient dans 13 provinces



L'ANSS dispose plus de **350** bénévoles et volontaires



Forum national des pairs éducateurs



Pair éducateur

Le Comité Exécutif (CE) composé de 5 personnes a réalisé des activités suivantes :

- Une assemblée générale tenue
- 4 réunions trimestrielles tenues
- 2 Réunions du CS
- Participation et représentation dans différents ateliers d'élaboration et validation de certains outils de travail
- En 2021, sur 9 commissions de recrutement et achat, 6 ont été présidées par les membres du Comité Exécutif et 3 ont été présidées par le personnel sur dérogation
- 3 rapports de control interne ont été présenté un à un dans les réunions trimestrielles du CE

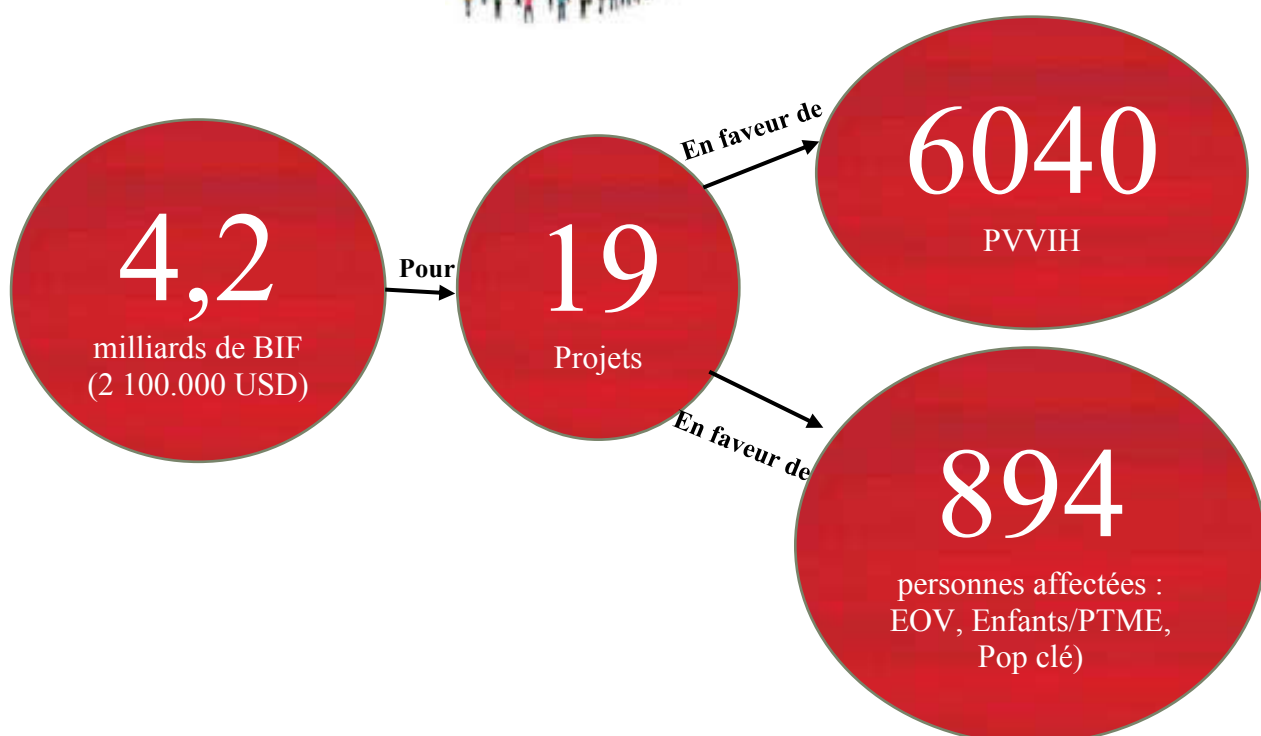


En plus de la prévention et PEC des PVVIH, l'ANSS fait aussi :

- Une prise en charge des pathologies de la marge anale chez les PVVIH et non PVVIH ;
- Le dépistage et prise en charge des lésions précancéreuses du col de l'utérus ;
- Le processus d'annonce du statut sérologique du VIH aux enfants de moins de 12 ans ;
- Les activités d'autonomisation et de lutte contre la malnutrition des bénéficiaires à travers des AGR ;
- L'Appui et l'accompagnement du consortium des associations identitaires des populations clés ;
- La coordination de la plateforme PACE qui regroupe 20 associations issues de 7 pays d'Afrique centrale et de l'Est
- Le renforcement de capacités, plaidoyer et recherche communautaire
- Le mentorat au niveau local et régional

II. ANSS 2021 EN CHIFFRES :

L'ANSS a consacré :

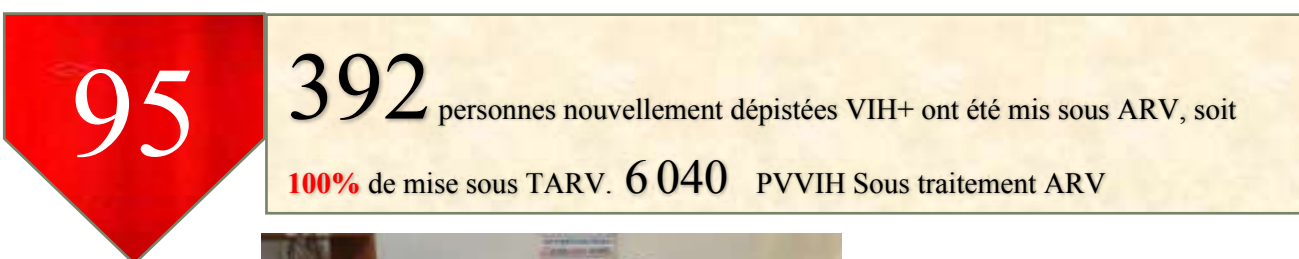


Contribution de l'ANSS dans l'atteinte des trois : 95 – 95 – 95



Prévention du VIH : Dépistage

Les données montrent que la mise en place de nouvelles stratégies de dépistage du VIH (indexé, ciblé, familial, Autotest...) a permis d'atteindre cette année une séroprévalence de **4% comparé à 0.9% au niveau national**. Ceci est un constat positif dans l'objectif de réduire le nombre de personnes ignorant leur statut sérologique.



Prise en charge du VIH

L'ANSS a permis a 392 PVVIH de connaître leur séropositivité et d'être mis sous ARV. Une séroprévalence de **4%** est un succès remarquable vers l'atteinte du 2^{ème} 95. Notons que seul 238 PVVIH sont prise en charge à l'ANSS ; les autres ont été référés dans des structures partenaires de l'ANSS pour diverses



Mesure de la charge virale

Sur 5 817 CV réalisées pour les bénéficiaires de l'ANSS, 5 541 ont une CV supprimée, soit

95%

FILE ACTIVE DE L'ANSS AU 31 DECEMBRE 2021

		ANSS EN CHIFFRES/ DECEMBRE 2021																				ANSS			
		TURIHO				KIRUNDO				GITEGA				MAKAMBA				RUMONGE							
		SOUS/ARV	NON/ARV	PVVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	SOUS/ARV	NON/ARV	PVVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	SOUS/ARV	NON/ARV	PVVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	SOUS/ARV	NON/ARV	PVVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	SOUS/ARV	NON/ARV	PVVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	SOUS/ARV	NON/ARV	PVVIH Suivis	Bénéficiaires suivis
0 - 14 ans	H	48	0	48	112	21	0	21	54	15	0	15	40	10	0	10	22	3	0	3	5	97	0	97	233
	F	41	0	41	117	15	0	15	50	24	0	24	54	20	0	20	31	3	0	3	7	103	0	103	259
Total enfants		89	0	89	229	36	0	36	104	39	0	39	94	30	0	30	53	6	0	6	12	200	0	200	492
15 - 19 ans	H	55	0	55	84	20	0	20	20	18	0	18	17	9	0	9	9	1	0	1	1	103	0	103	131
	F	67	0	67	69	23	0	23	23	27	0	27	27	15	0	15	15	0	0	0	0	132	0	132	134
Total Ados		122	0	122	153	43	0	43	43	45	0	45	44	24	0	24	24	1	0	1	1	235	0	235	265
20 - plus	H	908	0	908	1490	431	0	431	431	313	0	313	290	192	0	192	192	28	0	28	28	1872	0	1872	2431
	F	1857	0	1857	1864	706	0	706	706	726	0	726	732	374	0	374	374	70	0	70	70	3733	0	3733	3746
Total adultes		2765	0	2765	3354	1137	0	1137	1137	1039	0	1039	1022	566	0	566	566	98	0	98	98	5605	0	5605	6177
Total		2976	0	2976	3736	1216	0	1216	1284	1123	0	1123	1160	620	0	620	643	105	0	105	111	6040	0	6040	6934
MSM		57	0	57	659	31	0	31	31	30	0	30	30	0	0	0	0	6	0	6	6	124	0	124	726
PS		13	0	13	13	78	0	78	78	49	0	49	49	18	0	18	18	28	0	28	28	186	0	186	186
UDI		4	0	4	15	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	16

- **Commentaire** : Fin décembre 2021, l'ANSS a atteint une file active de 6 040 séropositifs et tous sont sous traitement ARV. L'ANSS a assisté également 894 personnes affectées par le VIH (les Orphélins, les enfants sous PTME, les populations clés).

Le suivi des population clés a été fait sur 726 HSH/TG dont 124 PVVIH sous ARV, 186 professionnelles de sexes sous ARV et 16 usagers de drogues. Le succès de la mise sous traitement ARV est de 100% comme prévu dans le plan d'action annuelle 2021. Signalons que sur 6 040 PVVIH suivies, 435 PVVIH sont des enfants et adolescents (âge ≤ à 19 ans) et 5 605 sont des adultes de plus de 20 ans et plus.

L'ANSS contribue au niveau national à hauteur de 8% (6 040/73 798) des PVVIH sous ARV.

Toutes ces activités ont été réalisées par :

154 salariés



Staff ANSS Gitega avec la présidente Jeanne Gapiya

Plus de **350** volontaires et bénévoles



Forum national des pairs éducateurs



Staff ANSS Kirundo



Pair éducateur

III. TEMPS FORTS

16 au 20 Novembre Copil et Atelier régional PACE



Réunion du comité de pilotage(COPILOTTAGE) de la Plateforme Coalition PLUS Afrique Centrale et de l'Est(PACE) tenue en date du 16 au 17 novembre 2021 à Bujumbura.

Atelier régional sur la " Démédicalisation : implication communautaire dans les réponses nationales au VIH". L'atelier s'est déroulé à Bujumbura plus précisément à hôtel club du lac Tanganyika en date du 18 au 20 novembre 2021. Les présidents et les directeurs venus de 7 pays membres de la PACE : Burundi, RDC, Cameroun, Tchad, Rwanda, RCA et le Congo Brazza ont participé à cet atelier.

Les directeurs de l'ONUSIDA et du CNLS ont passé encourager les participants sur le travail louable que fait les communautaires.

08 Août Assemblée Générale délocalisée de l'ANSS



ANSS BURUNDI : Assemblée générale (AG) ordinaire délocalisée au sein de l'antenne Bujumbura (Centre Turiho) en date 03 juillet 2021. L'AG s'est tenue pour la validation du rapport annuel narratif et financier 2020 et adoption du budget prévisionnel 2021

22 au 28 Novembre Semaine Internationale de Dépistage du VIH, des Hépatites B, C et des lésions pré-cancéreuses du col de l'utérus



« Dépister c'est la clé », l'ANSS a participé à la Semaine Internationale de Dépistage (SID) du VIH, hépatites B, C et du cancer du col de l'utérus dans le cadre de la plateforme Coalition PLUS Afrique Centrale et de l'Est (PACE) qui est une des six plateformes de Coalition PLUS.

Contribuer à la réduction de la transmission du VIH/sida, des Hépatites virales et des cas de cancer du col auprès des populations à haut risque (les TS, les UD et les femmes PVVIH suivies à l'ANSS, etc) tel est l'objectif de la SID 2021.

Vincent Leclercq directeur général a.i de Coalition PLUS et Hélène Legare conseiller au secrétariat de cette Organisation Internationale se sont joint à l'ANSS dans le cadre de la SID/2021 et ainsi que la participation du CNLS, PNLS, PTF et des organisations de la société civile.

Selon les résultats, une séroprévalence de : 3.1% du VIH ; 3.7% de l'hépatite C; 3.1% de l'hépatite B ;13.8% des lésions précancéreuses ont été relevés en analysant les résultants de la campagne

[Pour plus de détails, consultez le rapport SID 2021](#)

03 au 07 Formation sur le leadership des OSC
Août



L'ANSS Burundi en collaboration avec ENDA SANTE a organisé un atelier pour le renforcement de capacités des leaders de la société civile burundaise œuvrant dans la lutte contre le sida sur le leadership transformationnel.

- ✓ 30 Responsables des Associations communautaires Burundaises ont été formés sur le leadership, avec l'appui financier de l'Institut de la Santé et VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre, dont l'ANSS est membre

30 au 31 Formation sur les PODI
Août



Les patients stables et adhérant au traitement ARV ont besoin de recevoir leurs médicaments et si besoin les soins, en un temps record pour qu'ils continuent à vaquer à leurs occupations, supporter leurs familles et atteindre d'autres objectifs de la vie.

C'est pour cette raison que l'ANSS Burundi a organisé un atelier de renforcer la qualité des services offerts dans les points de distribution des ARVs et Cotrimoxazole dans la communauté pour les patients stables (PODI). Cet atelier a eu lieu du 30 au 31 Aout 2021 à King's conférence à Bujumbura.

Avec l'appui de la Plateforme Coalition PLUS Afrique Centrale et de l'Est, 4 antennes de l'ANSS ont été représentées par 40 participants dont les bénéficiaires des PODI, les prestataires de soins, coordination de l'ANSS. Notre partenaire FHI 360 a apporté son assistance technique.

4 janvier Noël et bonne année des enfants



Sous le haut patronage de son excellence Angéline NDAYISHIMIYE, première dame du Burundi, l'ANSS en collaboration avec la SWAA-BURUNDI a organisé Noël et bonne année en faveur de 300 orphelins et autres enfants vulnérables. Cette fête a eu lieu à Bujumbura dans les enceintes de la cathédrale Regina Mundi mardi le 04 janvier 2022. Cette activité a été financé par INTERPETROL représenté par Tariq BASHIR lors cet événement

1^{er}
Décembre Célébration JMS 2021



Sous le haut patronage de Son Excellence Première Dame Angéline NDAYISHIMIYE, la journée mondiale de lutte contre le Sida (JMS) a été célébré ce 1er décembre 2021 à Karusi dans la commune Bugenyuzi. Le thème de cette année est " Mettre fin aux inégalités". L'ANSS a été représenté par sa présidente et représentante légale Gapiya Jeanne NIYONZIMA.

L'ANSS a célébré la JMS 2021 au sein de ces antennes. L'antenne Bujumbura l'a fait le 03 décembre 2021. Au cours de cet événement, les bénéficiaires, les représentants du MSPLS ainsi que les partenaires étaient présents.

26
Novembre Visite d'une délégation de l'ANSS chez le gouverneur de Kirundo



19
Novembre Forum national des PE



19 au 30
Avril Formation des formateurs : Prise en charge des ados et jeunes



Avec l'appui financier de l'Expertise France et en partenariat avec Sidaction, dans le cadre l'INITIATIVE, l'ANSS a réalisé un atelier de formation de 20 formateurs nationaux, trois ateliers de formation de 73 prestataires des sites publiques(48) et associatifs(25 dont 2 de SOS Sida de la RDC) sur la « prise en charge médicale et accompagnement psychologique des adolescent.e.s et jeunes filles vivants avec le VIH » dans la cadre du projet canal ados phase 2. L'objectifs poursuivi est de *réduire la morbi mortalité chez les adolescent.e.s et jeunes filles vivants avec le VIH à travers l'amélioration de l'offre et de la qualité des services aux AJVVIH.*

Le projet est piloté par l'ANSS et mis en oeuvre en collaboration avec le PNLS/IST et la SWAA-BURUNDI.

IV. LES GRANDES REALISATIONS

Priorité 1 : Prévention de nouvelles infections à VIH

Mettre fin à l'épidémie du sida est plus qu'un devoir historique pour les 39 millions de personnes qui sont mortes de la maladie d'après l'ONUSIDA. Cela représente également une occasion inoubliable pour jeter les bases d'un monde plus sain, plus juste et plus équitable pour les générations futures.

Le VIH reste un problème majeur de santé publique de portée mondiale, Il n'existe pas de moyen de guérir l'infection à VIH. Cependant, grâce à un meilleur accès à une prévention, à un diagnostic, à un traitement et à des soins efficaces, y compris pour les infections opportunistes, l'infection à VIH est devenue une pathologie chronique qui peut être prise en charge avec la possibilité de vivre longtemps et en bonne santé.

Aucune méthode ni approche de prévention unique ne peut stopper l'épidémie de VIH à elle seule. Plusieurs méthodes et interventions ont prouvé leur haut niveau d'efficacité dans la réduction du risque d'infection à VIH et la protection contre l'infection à VIH, notamment :

- Les préservatifs masculins et féminins,
- L'administration de médicaments antirétroviraux en guise de prophylaxie préexposition (PPrE),
- La circoncision masculine médicale volontaire,
- Les interventions en faveur des changements de comportement pour la limitation du nombre de partenaires sexuels,
- L'emploi d'aiguilles et de seringues propres,
- Le traitement des personnes vivant avec le VIH dans le but de réduire la charge virale et de prévenir la transmission ultérieure du virus.

Malgré la mise à disposition de cet éventail de plus en plus vaste d'outils et de méthodes efficaces de prévention du VIH, ainsi qu'un élargissement massif du traitement du VIH ces dernières années, le nombre de nouvelles infections n'a pas suffisamment baissé à l'échelle mondiale chez les adultes selon l'ONUSIDA.

Dans sa mission de prévention de nouvelles infections à VIH, l'ANSS a réalisé plusieurs activités de prévention en se référant au plan stratégique nationale. Elle a utilisé la complémentarité de différents méthodes dans la prévention de nouvelles infections à VIH :

- ✓ Prophylaxie pré et post exposition par le traitement ARV
- ✓ Distribution des outils de prévention
- ✓ Mise à l'échelle de l'autotest pour les personnes n'ayant pas accès aux services de santé ;
- ✓ Le dépistage indexé

Cette complémentarité a permis à l'ANSS d'atteindre les personnes à plus haut risque d'infection à VIH en obtenant **une séroprévalance de 4%** sur les personnes dépistées en 2021.

❖ Méthodes, approches de prévention en chiffres :

1) Prophylaxie pré et post exposition par le traitement ARV

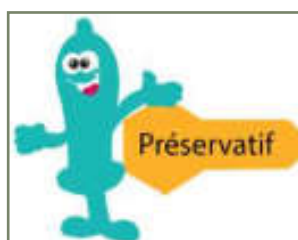


184 personnes mises sous la PrEP



246 personnes victimes d'accidents d'exposition au VIH ont reçu le traitement ARV prophylactique post exposition,

2) Distribution du matériel de prévention :



298 293 préservatifs masculins, 11 683 fémidoms et
51 763 gels lubrifiants, 384 dépliants distribués

3) DEPISTAGE DU VIH



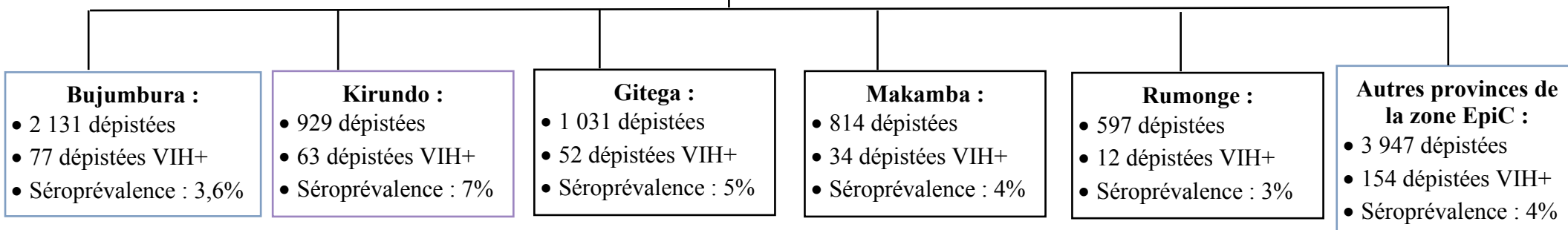
Dépistage du VIH

9 385 personnes ont été dépistées par l'ANSS en 2021. Parmi les personnes dépistées 392 sont séropositives soit une séroprévalence de **4%**

DEPISTAGE PAR SITES

ANSS :

- 9 385 personnes dépistées
- 392 personnes dépistées VIH+
- Soit **4%** de séroprévalence



Priorité 2 : Elimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

L'Élimination de la Transmission du VIH de la mère à l'enfant (e-TME) demeure un défi majeur de santé publique au Burundi. L'eTME est l'une des composantes prioritaires de la lutte contre le SIDA. Elle a pour objectif d'éliminer la transmission verticale du VIH au cours de la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement.

Dans le souci d'accès universel aux services e-TME, le Ministère de la Santé Publique et de lutte contre le Sida, à travers son Programme National de lutte contre le Sida et les Infections sexuellement transmissibles, a mis en place la stratégie de décentralisation et d'intégration des services VIH/e-TME. Ces stratégies ont été renforcées, portant mise à l'échelle du TARV et de l'e-TME, relative à l'intégration systématique de la e-TME dans toutes les FOSA offrant les services de CPN.

L'ANSS s'inscrit dans la politique nationale en la matière pour apporter sa contribution à l'élimination de la la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

Les activités de prévention sont réalisées dans les cinq antennes de l'ANSS. Il faut noter cependant que seule l'antenne de Bujumbura offre le paquet minimum des activités de CPN sauf la vaccination. Les patientes sont alors référées pour ce service. Les autres antennes réfèrent les femmes enceintes dans les formations sanitaires de proximité pour y recevoir la CPN. Ci-dessous, les résultats intermédiaires à la e-TME.

Prévention du VIH chez les nouveaux nés :



519 femmes sous PTME ont été suivies en 2021 parmi lesquelles 203 sont des nouveaux cas sous protocole PTME.

115 femmes enceintes ont été dépistées du VIH et 7 sont séropositives. Notons que l'ANSS suit les femmes séropositives déjà sous ARV.

365 PCR négatifs ont été réalisés dont 228 PCR faits dans les 2 mois de vie, 99 PCR 2 et 38 PCR 3.

115 nourrissons exposés au VIH sont sortis du protocole PTME à 18 mois. Et tous ont une sérologie VIH négative. Malheureusement, deux enfants ont été dépistés séropositifs. Les parents de ces deux enfants n'ont pas fait la PTME et sont venus pour la prise en charge tardivement.



Méthodes contraceptives modernes

Fournir l'accès à la planification familiale aux femmes afin de prévenir les grossesses non planifiées et non désirées est une intervention à hauts impacts sur la réduction de la mortalité maternelle. Chez les femmes infectées par le VIH, la planification familiale a été identifiée comme une stratégie majeure qui permet de réduire à la fois la mortalité maternelle et la transmission mère-enfant de l'infection à VIH

Il est indispensable d'étendre la gamme des moyens contraceptifs de qualité pour répondre



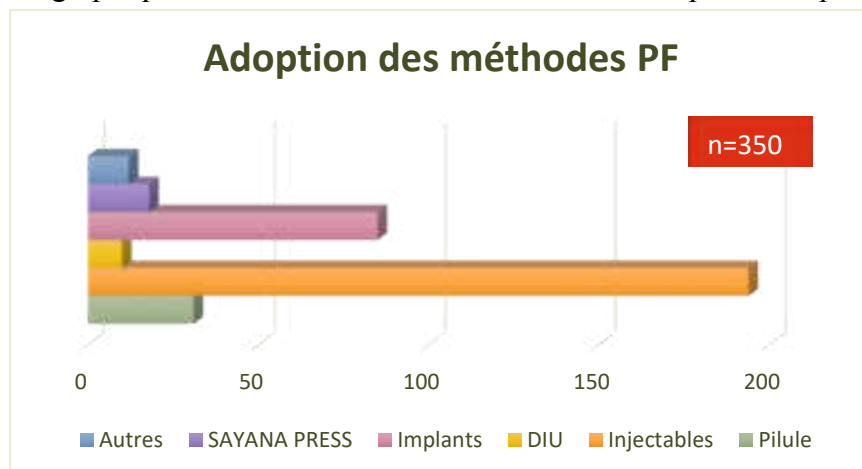
aux besoins actuellement insatisfaits. Si elles disposent d'un large choix de méthodes contraceptives acceptables et efficaces, les filles et les femmes peuvent décider elles-mêmes d'avoir ou non des enfants, combien et à quel moment. Permettre aux femmes et aux filles de prendre des décisions éclairées est un principe fondamental quand on fournit des informations sur la contraception ou des services de contraception.

L'ANSS offre les services de planification familiale aux femmes et filles suivies dans les antennes en

tant que pilier de la PTME. Les méthodes contraceptives de longue durée sont offertes seulement à Bujumbura (implants et dispositifs intra-utérin) tandis que les autres antennes offrent les méthodes contraceptives de courte durée (Pilules, injectables).

- **350** femmes en âge de procréer sont sous méthodes contraceptives moderne

Le graphique ci-contre illustre les méthodes contraceptives adoptées.



Sur 2061 femmes en âge de procréer, 350 sont sous méthodes PF, soit 17 % de la file active. Les femmes/filles adhèrent beaucoup aux injectables.

Priorité 3 : Prise en charge globale des personnes infectées par le VIH

De grands progrès ont été réalisés dans la lutte contre le VIH/sida. Au titre de ces progrès, on peut citer le perfectionnement continu des méthodes de diagnostic, l'accès aux antirétroviraux (ARV) et le suivi biologique qui ont considérablement amélioré le confort et la survie des personnes vivant avec le VIH/sida.

L'ANSS continue la mise en oeuvre son Plan Stratégique 2018-2022 de lutte contre le VIH selon la stratégie Fast Tract. Ainsi, il contribue à l'ambition d'atteindre les 3 <<95>> d'ici 2030.

Au 31 décembre 2021, l'ANSS suit 6 040 PVVIH sous ARV inscrites dans les structures de soins.

Elle assure, dans ses priorités, la prise en charge globale des PVVIH, des personnes affectées et d'autres groupes vulnérables au VIH.

Lien et rétention au traitement

- ❖ 100% des PVVIH nouvellement dépistées et suivies à l'ANSS (392 PVVIH) ont été mises sous traitement ARV.



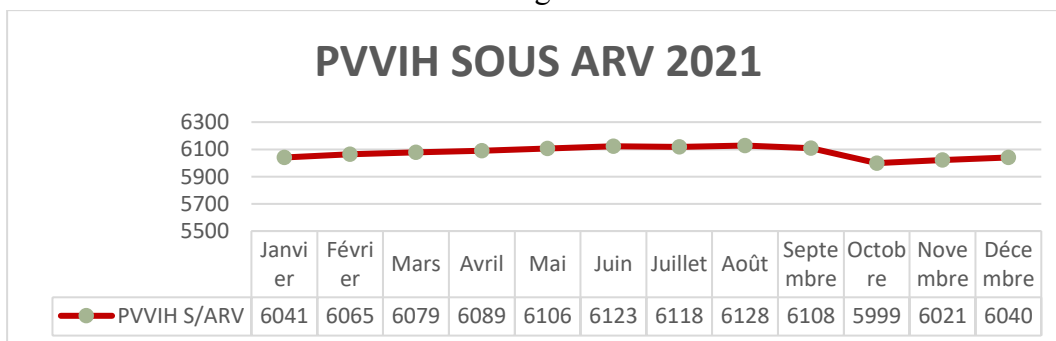
392 personnes ayant découvert leur séropositivité VIH ont été mises sous traitement antirétroviraux (ARV) ;

Commentaire : Dans sa mission de lutte contre le Sida, l'ANSS a contribué vers l'atteinte des trois 95 de l'objectif de traitement de l'ONUSIDA. Elle a permis à 392 PVVIH de connaître leur séropositivité et d'être mis sous ARV. Une séroprévalence de **4%** est un succès remarquable vers l'atteinte du 1^{er} 95.

Notons que l'ANSS a dépisté 392 séropositives au VIH. Seul 238 sont prise en charge à l'ANSS ; les autres ont été référés dans des structures partenaires pour diverses raisons (géographique, etc..).

- ❖ Au 30 décembre 2021, l'ANSS a atteint une file active de **6 040** PVVIH sous ARV, soit 8% de la file active nationale (72948 selon l'annuaire statistique 2020), répartis comme suit :

- Enfants 0- 14 ans : 200
- Adolescents (15 à 19 ans) : 235
- Adultes (20 ans et plus) : 5 605
- Sur les 6 040 PVVIH sous ARV : 5 415 sont sur la 1ère ligne, 618 sur la 2ème ligne et 7 PVVIH sont sur la 3ème ligne.





- **25 0785** consultations médicales ont été réalisées,

Suppression de la Charge Virale (CV) est de **95%**

Sur 6040 PVVIH suivies, 5817 ont bénéficié d’au moins une CV et 4 541 ont été indétectable soit **95%** de charge virale supprimée. Ce qui permet de diminuer l’impact du virus sur le corps. Avoir une charge virale indétectable permet non seulement de vivre mieux et plus longtemps mais aussi de réduire le risque de transmission du VIH lors de relations sexuelles.

Ci dessous les détails sur la mesure de la charge virale (CV) par antenne :

	Turiho		Kirundo		Gitega		Makamba		Rumonge		ANSS	
	Analysé	Indétectable	Analysé	Indétectable	Analysé	Indétectable	Analysé	Indétectable	Analysé	Indétectable	Analysé	Indétectable
Total	3051	2894	1013	998	1093	1035	587	541	73	73	5817	5541
indétectable	95%		99%		95%		92%		100%		95%	

- **Contribution du laboratoire de l’ANSS sur la charge virale en faveur des structures partenaires**
- 10 279 CV ont été analysés par le laboratoire de biologie moléculaire de l’ANSS en 2021. Parmi ces CV analysées, 30,34% (3119) sont les bénéficiaires de l’ANSS et 69,65% (7160) sont les bénéficiaires des autres structures nationales publiques, privées ou associatives.
L’ANSS a contribué à hauteur de 20% à la mesure de la charge virale au niveau national (10 279/49 972)

Prise en charge des enfants, jeunes et ados



Consultation médicale à l’antenne Kurundo

1 218 enfants, ados et jeunes (<= 24 ans) suivis ayant bénéficié d’une prise en charge globale comprenant la PEC médicale, psychologique, sociale, nutritionnelle, scolaire et appui au renforcement économique de leurs familles, les consultations en SSR pour 700 ados et jeunes.

Centre de renforcement de l'observance/ maison de la joie



maison de la joie en 2021

Prise en charge de 7 enfants en situation d'inobservance au centre de transit (maison de la joie); 4 nouveaux enfants ont intégré la



Enfants suivis à la MDJ

Prise en charge de la coïnfection VIH/TB :

- ✓ 6 040 PVVIH suivi ont bénéficié d'au moins un screening de la TB,
- ✓ 803 PVVIH ont été nouvellement mis sous INH selon les directives nationales et après avoir obtenu le consentement éclairé du patient.
- ✓ 636 PVVIH ont terminé la prophylaxie INH ;
- ✓ 688 PVVIH sont sous INH fin 2021.
- ✓ 11 personnes suivies à l'ANSS ont été dépistées positives à la tuberculose et mises sous

Enfants de la MDJ avec leurs encadreuses

Prise en charge des IST

- 604 cas d'IST dont 104 chez les HSH ont été diagnostiqués par l'approche syndromique et toutes ont été traitées, soit 100% ; Toutefois l'accès aux soins des HSH séronégatifs reste très limité à l'intérieur du pays



- 324 consultations proctologiques ont été effectuées dont 125 pathologies anales dépistées et traitées.

PEC des Pathologies chroniques

- Sur les 6040 PVVIH suivis, 5 850 PVVIH sont sous Cotrimoxazole.
- Le nombre des bénéficiaires avec comorbidités est de 718 dont 81 diabétiques. 310 avec cardiopathies (HTA et autres problèmes cardiaques), 60 avec problèmes neuropsychiatriques, 112 asthmatiques, etc

Observance , accompagnement psychologiques et social des PVVIH



sous ARV ;

Sortie récréative des enfants suivis par l'ANSS à Bujumbura



(VAD) au cours de **326** VAD réalisés ;

111 bénéficiaires hospitalisés ont reçu des visites à l'hôpital (VAH) sur **119** VAH fait en 2021

Sortie récréative des enfants suivis par l'ANSS à Makamba

Ces visites ont été faites par le service médical en compagnie de la cellule sociale et les médiateurs de santé



Accompagnement psychologique des ados et jeunes dans un lieu touristique à l'antenne Gitega



Visite à domicile d'un bénéficiaire à Makamba

238 séances pré thérapeutique ont été réalisés en faveur de 281 nouveaux cas VIH+ à l'ANSS,

1737 séances d'observance ont été animées en faveur de 1327 personnes,

• **30** Séances de groupes de parole ont été animées en faveur de 561 PVVIH

Priorité 4 : Réduction d'impact et des déterminants de la vulnérabilité

Le VIH/SIDA a aujourd'hui atteint les proportions d'une épidémie. Même si les facteurs qui déterminent la transmission du virus d'une personne à une autre sont purement individuels, le caractère pandémique de la maladie est dû à des facteurs beaucoup plus complexes et globaux. Ces facteurs peuvent être regroupés en trois grandes catégories : les déterminants socio-économiques, les déterminants socioculturels et les déterminants épidémiologiques.

Dans le cadre de faire face aux déterminants de la vulnérabilité, l'ANSS a mis en place des stratégies d'améliorer les conditions de vie des personnes infectées et affectées par le VIH/sida : - **La mise en place d'un environnement favorable**, - **L'appui socio-économique aux PVVIH**

1) La mise en place d'un environnement favorable aux PVVIH

✓ Réunion des bénéficiaires



Une assemblée générale délocalisée à Bujumbura a été tenu en 2021

4 réunions trimestrielles des représentants des membres et 4 réunions des bénéficiaires ont été tenu en 2021 dans chaque antenne de l'ANSS (Bujumbura, Gitega, Kirundo, Makamba et Rumonge).



Réunion trimestrielle des bénéficiaires à Gitega



Réunion trimestrielle des bénéficiaires à Makamba

✓ **Célébration de la JMS 2021**

La Journée mondiale contre le sida est organisée chaque 1er décembre dans le monde entier. Elle est le cadre de manifestations de soutien aux personnes vivant avec le VIH et elle commémore les victimes de maladies liées au sida. Chaque Journée mondiale de lutte contre le sida est dédiée à un thème en particulier. Le slogan de cette édition, **Mettre fin aux inégalités. Mettre fin au sida. Mettre fin aux pandémies.**

L'ANSS a participé à cet événement au niveau national. Elle a organisé la JMS dans toutes ces antennes.



Célébration de la JMS au niveau national à Karusi



Célébration de la JMS au dans une des site de PEC de l'ANSS (Centre Turiho)

✓ **Noël des enfants et bonne année 2022**

Sous le haut patronage de son excellence Angéline NDAYISHIMIYE, première dame du Burundi, l'ANSS en collaboration avec la SWAA-BURUNDI a organisé Noël et bonne année en faveur de 300 orphelins et autres enfants vulnérables à Bujumbura. Cette fête a été célébré également en faveur de 150 enfants situés dans 3 sites de prises en charge de l'ANSS.



Noël pour 300 enfants de la SWAA et ANSS à Bujumbura



Noël des enfants à l'ANSS Gitega

2) L'appui socio-économique aux PVVIH

✓ **Les groupes d'épargne et crédits :**

L'ANSS a continué d'encourager et appuyer le système d'épargne et crédit entre groupes de PVVIH. Dans le cadre de promotion de l'autonomisation des PVVIH, des activités génératrices de revenus (AGR) en faveur des personnes économiquement affectées par le VIH et le sida ont été mis en place. Cet effort a été consenti dans l'optique de la gestion de l'impact du VIH sur les PVVIH et les OEV.

Un programme de renforcement des Activités Génératrices de Revenus (AGR) a continué sa mise en oeuvre au cours de cette année. Les activités génératrices de revenus (AGR) ont été identifiées comme un moyen

- (i) d'assurer la prise en charge socio-économique et le soutien économique aux PVVIH et
- (ii) d'aider à leur insertion / réinsertion socioprofessionnelle.

Elles sont donc considérées comme une des réponses à la pauvreté qui touche un bon nombre de PVVIH. Ainsi :

- 82 groupes de solidarité NAWE NUZE sont fonctionnels avec 1561 adhérents. Grâce aux groupes d'épargne et crédits, on observe un(e) :
- Une baisse de demande d'appui social et nutritionnel, dû à l'adhésion aux AGRs
- Réduction de discrimination et stigmatisation dans la communauté. Les groupes étaient constitués majoritairement par les PVVIH de l'ANSS, ayant vu l'importance des groupes, les habitants des

quartiers adhérents massivement aux groupes. 50% des membres des groupes sont des séronégatifs, il y a une intégration/ acceptation des communautés. Les groupes se répandent dans les communautés à grande échelle.

- Contribution à la rétention au traitement ARV, il y a complémentarité en groupe de solidarité et PODI

✓ **Projet agro pastorale en faveur des bénéficiaires (DDC)**

Historique : Dans le cadre de lutter contre la malnutrition chez les PVVIH, un projet nommé « Nutrition » d'Agriculture et d'élevage dans 4 antennes de l'ANSS a été exécuté sur financement de la Coopération suisse via la CARITAS BURUNDI. Trois antennes, Bujumbura, Gitega et Makamba pratiquent l'agriculture et l'élevage de porcs. Chaque antenne a bénéficié d'un terrain cultivable de 2 hectares, une porcherie érigée sur ce terrain et 15 porcs. L'antenne Bujumbura, a élevé 161 poules pondeuses sur sa parcelle de Mutakura qui a été clôturée dans le cadre du projet.

La production est répartie comme suit :



Bénéficiaires de Kirundo entrain d'égrener la récolte du maïs

4,7 tonnes de maïs, 112 kg de soja ont été récoltés



Distribution de porcs aux bénéficiaires de l'ANSS Gitega

40 porcs ont été distribués en faveur des bénéficiaires membres des groupes de solidarités



Oeufs provenant du poulailler de Bujumbura

6 385 œufs pondus par les poules de l'AGR de l'antenne Bujumbura. Ces œufs ont été vendus pour acheter le kit nutritionnel aux PVVIH

✓ **Disponibilité d'un appui socio-économique, scolaire aux OEVs :**

Dans sa mission, l'ANSS fait la prévention et la prise en charge globale des enfants, adolescents et jeunes vivants avec le VIH et affectés par le VIH. Ainsi « Les Orphelins et Enfants Vulnérables face au VIH et au sida » est l'une des groupes cibles de l'ANSS.

Nos activités en parlent en chiffre :

- 1218 enfants, ados et jeunes séropositifs et 36 séronégatifs suivis ayant bénéficié d'une prise en charge globale comprenant la PEC médicale, psychologique, sociale, nutritionnelle, scolaire et appui au renforcement économique de leurs familles.
- **27 parents et tuteurs** dont les enfants sont en âge de préparation à l'annonce **ont participé dans deux groupes de parole** pour renforcer leurs compétences en matière d'annonce et de suivi de leurs enfants pour une bonne observance au traitement ARV. Cela leur permis de comprendre les principes de l'annonce, de s'impliquer dans le processus et de comprendre leur rôle et leur place dans l'accompagnement psychologique de leurs enfants.
- 136 ados et jeunes (entre 15-24 ans) dont 63 garçons et 73 filles ont bénéficié d'un accompagnement psychologique à travers l'organisation de **deux journées spécifiques** (journée de rencontre dédiée uniquement aux ados et jeunes sans la présence des adultes), permettant ainsi aux participants de mettre à jour la CV, l'approvisionnement en ARV, les examens de suivi biologique, ... et, en plus, leur permettre d'échanger au tour de la santé sexuelle et reproductive, de se renforcer mutuellement à travers le partage des témoignages vivant au tour de la maladie et du Traitement.
- 27 femmes enceintes et allaitantes ont bénéficié d'un accompagnement psychologique à travers les entretiens individualisés et l'organisation de deux groupes de parole. 80% des femmes ayant contracté la grossesse pendant l'année ont des grossesses non programmées et/ou non désirées d'où le besoin de renforcement du programme de santé sexuelles et reproductive.
- 14 groupes de paroles ont été organisés et réalisées en faveurs de 264 ados et jeunes vivant avec le VIH pour le renforcement de l'éducation sexuelle et reproductive, notamment la connaissance et l'hygiène du corps pendant la puberté, la sensibilisation sur l'importance des méthodes contraceptives, ... Notons que certaines adolescentes ont peur des MCM suites aux rumeurs construites autour de la contraception, ce qui explique l'enregistrement de nouveaux cas de grossesses non désirées parmi les adolescentes sexuellement actives.
- 333 enfants et ados ont bénéficié d'un kit de fourniture scolaire (cahiers, stylos). 53 sur 333 enfants/ados suivi à l'ANSS ont bénéficié du paiement des frais de scolarisation dont 4 en formation professionnelle. 53 sur 333 enfants/ados suivi à l'ANSS ont bénéficié du paiement des frais de scolarisation dont 4 en formation professionnelle 3 enfants en malnutrition aigüe sévère (-3 DS) et 1 enfant en malnutrition très sévère ont été référés dans un centre de prise en charge nutritionnelle. 26 visites scolaires ont été organisées.



Noel des enfants à Bujumbura



Sortie récréative des ados au lac Cohoha à Kirundo



Sortie récréative des enfants dans un lieu touristique à Gitega

Priorité 5 : Renforcement de la gestion et coordination de l'organisation

Les clés de succès de la gestion et coordination reside du fait que dans la mise en oeuvre du plan d'action annuel 2021, l'ANSS a :

- ✓ impliqué les collaborateurs concernés dans sa construction pour que tout le monde s'approprié la démarche. Le responsable en charge du projet, du service, partenaires, bénéficiaires et membres
- ✓ informé régulièrement les parties prenantes de l'avancée du plan.
- ✓ prévu des délais réalistes.
- ✓ élaboré un document simple, clair, opérationnel.

L'impulsion de l'amélioration des résultats s'est appuyée essentiellement sur le système de gestion de l'information de l'organisation. Les différents niveaux décisionnels (politique/Comité Exécutif, stratégique/Coordination Nationale et opérationnel/ Services-antennes) de l'ANSS ont pris des décisions pertinentes pour l'amélioration des décisions pertinentes du plan d'action 2021 grâce à l'accès rapide à l'information nécessaire

La gestion et coordination du PABA 2021 s'est basé sur :

- La bonne gouvernance et la redevabilité,
- La coordination multisectorielle, décentralisée, RC et Plaidoyer
- Le renforcement du système suivi évaluation de la réponse,
- La Mobilisation et la gestion des ressources,

Gouvernance et redevabilité :

- Toutes les réunions statutaires prévues ont été tenues : Une assemblée générale ; 4 réunions du comité exécutif et une réunion du comité de surveillance.
- Un rapport annuel 2020 a été transmis au Ministère de l'Intérieur, du Développement Communautaire et de la Sécurité Publique
 - En 2021, sur 9 commissions de recrutement et achat, 6 ont été présidées par les membres du Comité Exécutif et 3 ont été présidées par le personnel sur dérogation
- Transmission des rapports techniques et financiers aux bailleurs dans les délais
 - Les comptes de l'ANSS exercice 2020 ont été certifiés sans réserve



Coordination, décentralisation et RC

- Coordination des projets/programmes au niveau local et international
- Coordination régionale du renforcement des capacités de 18 organisations partenaires, localisées dans 7 Pays, à travers la Plateforme régionale PACE qui est portée par l'ANSS
- Encadrement/accompagnement des antennes pour une plus grande autonomie de gestion



Renforcement des capacités d'une association RENAPC membre de la PACE

Renforcement du système de suivi évaluation de la réponse,

- Intégration des données de toutes les antennes de l'ANSS dans la base de données de l'information sanitaire (DHIS2).
- Amélioration/paramétrage de la base de données de suivi des PVVIH (SIDA-INFOS)
- Adoption et généralisation de dropbox comme outil de partage de donnée
- Mise à jour des outils programmatique et de suivi

Mobilisation et Gestion des ressources

- 37 projets ont eu des financements au cours de cette année malgré un contexte général défavorable suite à la pandémie à Coronavirus à savoir :
- Projets financés : RAFG (Nouvel amendement), LINKAGES/EPIC (Nouvel amendement), Projet Unique Sidaction 2021, Projet PPSS 2021, Négociation et budgétisation Projet Fonds Mondial (2021-2023), canal ados phase 2, RISE avec obtention du Vendor Identification Number, des projets d'urgence COVID-19 tels Projet COVID-19 Ambassade de France, Projet COVID-19 Sidaction, Projet COVID-19 de CoPlus,
- Suivi de la mise en œuvre du plan de mobilisation des fonds
- Mobilisation des fonds pour la prévention et la gestion de la pandémie de COVID-19 et de Noël pour les enfants par le Comité exécutif
- Suivi de mise en œuvre du plan stratégique quinquennal de gestion des ressources humaines,
- Les comptes de l'ANSS pour l'exercice 2020 ont été certifiés sans réserve

Le plaidoyer

- **Le projet plaidoyer** de l'ANSS qui s'est focalisé sur cinq sujets prioritaires :
 - i) Intégration de la thématique hépatites dans le paquet minimum d'activités des centres de sante (gratuite des meres enceintes et des nouveaux nes) et dans le service VIH.
 - ✓ **Résultat** : Appropriation de la prise en charge des Hepatites par le gouvernememnt
 - ii) Reduction desmefaits lies à l'usage de ladroque au burundi (drogue). Un plaidoyer a été mené pour que le pays soit doté d'un protocole et d'une loi en faveur de la prise en charge des usagers de drogue, la reduction des mefaits lies à l'usage de la drogue y compris le traitement à la méthadone.
 - ✓ **Résultat** : la mise en place d'une ordonnance qui place la methadone sur la liste des produits non dangeureux.
 - iii) L'ANSS est en phase de devenir le récipiendaire direct de USAID/PEPFAR, tel que recommandé par l'OGAG, des contacts / réunions ont été fait afin d'avancer ce dossier.
 - ✓ **Résultat** : Le processus est presque terminé. Une prolongation de 6 mois a été octroyé par l'USAID à FHI360. A partir du 1er Juillet, l'ANSS deviendra le recipiendaire principal.
 - iv) Suivre de près l'intégration des priorités de la société civile et financement d'un système d'alertes précoce sur le compte de la société civile à travers le cadre de concertation.

- ✓ **Le résultat :** un observatoire communautaire est en cours d'être mise en place par une association identifiée par USAID.

- v) Renforcement de capacités des organisations des populations cibles et création d'un environnement favorable à l'accès aux services de santé.
 - ✓ **Résultat :** La plateforme UBUNTU est opérationnelle

- L'ANSS a assuré un travail de RC, en apportant son appui et accompagnement technique aux associations membres de la **Plateforme Coalition PLUS - PACE** à travers :
 - ✓ Une réunion du COPIL et un atelier régional sur la démedicalisation ont été organisés avec une participation de 28 ressortissants des Pays de la sous-Région.

 - ✓ 7 points focaux Pays fonctionnels ont été mis en place dans les Pays d'intervention de la PACE, à l'exception de la République du Congo et la RCA où le processus d'identification



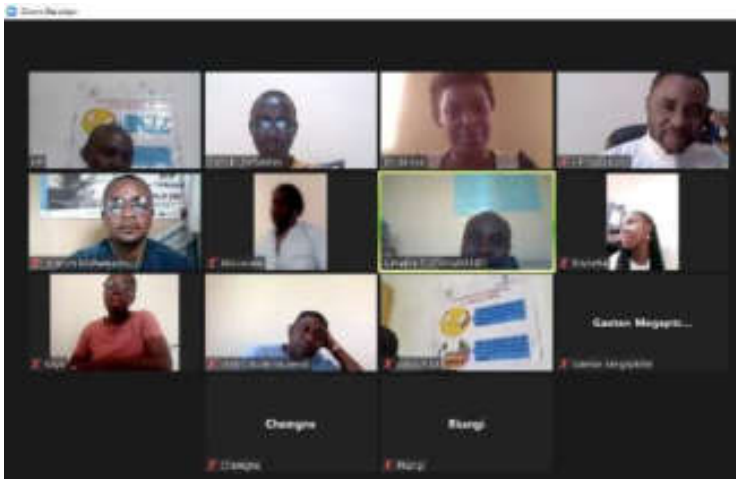
Copil PACE à Bujumbura



Atelier régional à Bujumbura



est en cours





- **Une campagne** de dépistage du VIH, des Hépatites et des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans le cadre de la Semaine Internationale du Dépistage (SID) pour l'édition 2021 avec une participation de 11 Associations de la sous région. **12 femmes** dépistées des lésions précoces du cancer du col de l'utérus en 2020 ont bénéficié d'une prise en charge et d'un traitement médical.



30 Responsables des Associations communautaires Burundaises ont été formés sur le leadership, avec l'appui financier de l'Institut de la Santé et VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre



Production et diffusion d'un **référentiel** portant sur la LCS dans les Etats fragiles (Cliquez sur l'image pour voir le rapport détaillé)

V. TABLEAUX DES INDICATEURS DE PERFORMANCE

Priorité 1 : Prévention de nouvelles infections

Produit N°	Indicateur de couverture	Réalizations 2020	Réalizations 2021			Cible 2022
			Numérateur	Dénominateur	%	
Produit 1.1.1	90 % des jeunes et des adultes des groupes cibles de l'ANSS qui ont des connaissances approfondies sur les voies de transmission et les modes de protection du VIH et les IST.	55.40%	Enquête	Enquête	68,7%	90%
Produit 1.1.2	90 % des jeunes et des adultes des groupes cibles de l'ANSS utilisant le préservatif pour se protéger du VIH et des IST et qui y ont accès facilement.	62.70%	Enquête	Enquête	70,2%	90%
Produit 1.1.3	90 % des jeunes et des adultes ayant réalisé un test de dépistage du VIH dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu leur résultat.	100%	9141	9141	100%	90%
Produit 1.1.4	90 % des populations clés (PS, HSH, UDI) ayant réalisé un test de dépistage du VIH dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu leur résultat.	100%	1291	1298	99.50%	90%
Produit 1.1.5	100% des cas de violences sexuelles déclarées dans les antennes de l'ANSS et qui ont bénéficié d'une prise en charge médicale au cours des 12 derniers mois.	100%	4	4	100%	100%
Produit 1.1.6	5% taux d'accroissement annuel du nombre de cas des IST dépistés et qui ont été traités selon l'approche syndromique dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois.	-34%	210	497	42%	5%

Produit N°	Indicateur de couverture	Réalizations 2020	Réalizations 2021			Cible 2022
			Numérateur	Dénominateur	%	
Produit 1.2.2	100% des cas d'accidents d'exposition au sang qui ont été pris en charge selon le protocole national dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois.	73%	146	146	100%	100%
Produit 1.3.1	90% des populations clés (professionnel de sexe (PS), hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH), usager de drogues injectables (UDI)) qui ont des connaissances approfondies sur les voies de transmission et les modes de prévention du VIH et les IST.	55.40%	Enquête	Enquête	63.40%	90%
Produit 1.3.2	90 % de HSH qui indique avoir utiliser un préservatif avec leur dernier client.	50%	Enquête	Enquête	63,7%	90%
Produit 1.3.3	90 % de PS qui indique avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client.	59.60%	Enquête	Enquête	66,4%	90%

Priorité 2 : Elimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Produit N°	Indicateur de couverture	Réalizations 2020	Réalizations 2021			Cible 2022
			Numérateur	Dénominateur	%	
Produit 2.1.1	100% des femmes enceintes dépistées pour le VIH en CPN1 dans les antennes de l'ANSS au cours de 12 derniers mois.	4%	63	63	100%	100%
Produit 2.1.2	100% des femmes enceintes dépistées pour le VIH en CPN1 dans les antennes de l'ANSS et qui ont récupéré le résultat au cours des 12 derniers mois.	100%	63	63	100%	100%
Produit 2.1.3	100 % des femmes enceintes dépistées pour le VIH en CPN1 dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois dont le résultat est VIH+.	100%	18	63	29%	100%
Produit 2.2.1	90 % des antennes de l'ANSS qui ont intégré l'offre des méthodes contraceptives modernes à la prise en charge des femmes séropositives au VIH.	100%	4	5	80%	90%
Produit 2.2.2	50% des femmes séropositives au VIH suivies dans les antennes de l'ANSS qui utilisent les méthodes contraceptives modernes.	45%	648	2677	24%	50%
Produit 2.3.1	60% des femmes enceintes venues en CPN dans les antennes de l'ANSS dont les partenaires ont été testés pour le VIH au cours des 12 derniers mois.	2%	1	63	2%	60%
Produit 2.3.2	100 % des femmes enceintes ou allaitantes séropositives au VIH suivies dans les antennes de l'ANSS ayant bénéficié des ARV dans le cadre de la PTME selon le protocole national (option B+ OMS).	100%	18	18	100%	100%
Produit 2.3.3	100 % d'enfants nés des mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois chez qui une prophylaxie ARVa été initié à la naissance.	100%	154	154	100%	100%

Produit N°	Indicateur de couverture	Réalizations 2020	Réalizations 2021			Cible 2022
			Numérateur	Dénominateur	%	
Produit 2.3.4	100 % d'enfants nés des mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois chez qui une prophylaxie par le cotrimoxazole a été initiée dans les deux mois suivant la naissance.	100%	154	154	100%	100%
Produit 2.3.5	100 % d'enfants nés des mères séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois chez qui un PCR1 a été effectué dans les deux mois suivant la naissance.	73%	134	154	87%	100%
Produit 2.3.6	100% d'enfants nés de mères séropositives au VIH testés au VIH à 18 mois dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois.	94%	140	140	100%	100%
Produit 2.4.1	100% des femmes enceintes en CPN ayant réalisé un test de dépistage de la syphilis dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois.	72%	41	63	65%	100%
Produit 2.4.2	100% des femmes enceintes dont le test de dépistage de la syphilis est positif dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois qui ont bénéficié d'une prise en charge selon les directives nationales.	100%	4	4	100%	100%
Produit 2.4.3	100% des partenaires/conjoints des femmes enceintes dont le test de la syphilis est positif ayant été traités pour la syphilis selon les directives nationales.	20%	1	4	25%	100%
Produit 2.4.4	100% des femmes enceintes dont le test de dépistage de la syphilis est positif dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois qui ont bénéficié avec leurs partenaires/conjoints d'une prise en charge selon les directives nationales.	20%	1	4	25%	100%
Produit 2.5.1	100% des femmes enceintes ou allaitantes séropositives au VIH qui bénéficient d'un suivi clinique, psychosocial, biologique et virologique selon les directives nationales.	75%	565	565	100%	100%

Produit N°	Indicateur de couverture	Réalizations 2020	Réalizations 2021			Cible 2022
			Numérateur	Dénominateur	%	
Produit 2.5.1.1	100 % des femmes enceintes ou allaitantes séropositives au VIH qui bénéficient d'un suivi clinique, biologique et virologique selon les directives nationales.	100%	565	565	100%	100%
Produit 2.5.1.2	80% des femmes enceintes ou allaitantes séropositives au VIH suivies dans les antennes de l'ANSS ayant bénéficié d'un suivi psychosocial selon les directives nationales au cours des 12 derniers mois.	50%	450	565	80%	80%
Produit 2.5.2	100% de femmes sous PTME suivies dans les antennes de l'ANSS ayant bénéficié d'un appui nutritionnel au cours des 12 derniers mois.	100%	173	223	78%	100%
Produit 2.5.3	100 % des enfants suivies dans les antennes de l'ANSS éligibles sous PTME ayant bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle au cours des 12 derniers mois.	100%	192	243	79%	100%
Produit 2.6.1	100 % des enfants de (0 à 14 ans)*** séropositifs au VIH mis sous la thérapie ARV dans les antennes de l'ANSS selon les directives nationales au cours des 12 derniers mois.	100%	17	17	100%	100%
Produit 2.6.2	1 % des enfants testés(0 à 14 ans)*** séropositif au VIH + au cours des 12 derniers mois dans les antennes de l'ANSS.	3%	17	532	3%	1%

Priorité 3 : Prise en charge globale des personnes infectées par le VIH

Produit N°	Indicateur de couverture	Réalizations 2020	Réalizations 2021			Cible 2022
			Numérateur	Dénominateur	%	
Produit 3.1.1	90 % des PVVIH adultes éligibles aux TARV dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois qui sont enrôlés au TARV conformément aux directives nationales.	100%	454	454	100%	90%
Produit 3.1.2	95 % des PVVIH enfants éligibles aux TARV dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois qui sont enrôlés au TARV conformément aux directives nationales (même indicateur que 2.4.2.1).	100%	17	17	100%	95%
Produit 3.1.3	90 % des PVVIH sous TARV qui ont bénéficié d'un suivi clinique et biologique de qualité dans les antennes de l'ANSS.	87%	5797	6002	97%	90%
Produit 3.2.1	100 % des PVVIH suivis dans les antennes de l'ANSS ayant une coïnfection Hépatite B et VIH traités selon les directives nationales au cours des 12 derniers.	100%	100%	100%	100%	100%
Produit 3.2.1.1	90 % des PVVIH ayant une coïnfection Hépatites C et VIH qui sont traitées dans les antennes de l'ANSS selon les directives nationales.	2%	0%	3	0%	90%
Produit 3.2.2	90 % des PVVIH suivies dans les antennes de l'ANSS souffrant des IO traitées selon les directives nationales au cours des 12 derniers mois.	85%	1134	1308	87%	90%
Produit 3.2.3	90 % des PVVIH suivies dans les antennes de l'ANSS qui sont dépistées pour le cancer du col de l'utérus.	4%	72	3419	2%	90%
Produit 3.2.4	90 % des femmes vivant avec le VIH suivies dans les antennes de l'ANSS présentant des lésions précancéreuses du col utérin sont traitées à la cryothérapie au cours des 12 derniers mois.	0%	3	4	75%	90%

Produit N°	Indicateur de couverture	Réalizations 2020	Réalizations 2021			Cible 2022
			Numérateur	Dénominateur	%	
Produit 3.3.1	100 % des PVVIH suivies dans les antennes de l'ANSS qui ont bénéficié du screening et du diagnostic précoce de la TB au cours des 12 derniers mois.	94%	471	471	100%	100%
Produit 3.3.2	50 % de PVVIH dont le screening à la Tuberculose a été négatif au cours des 12 derniers mois dans les antennes de l'ANSS qui ont bénéficié du traitement préventif I à l'INH.	3%	1211	2222	55%	50%
Produit 3.3.3	100 % des PVVIH suivies sous TARV dépistées positives à la TB au cours des 12 derniers mois dans les antennes de l'ANSS qui ont bénéficié du traitement de la TB.	100%	21	21	100%	100%
Produit 3.4.1	90 % des PVVIH dénutries suivies dans les antennes de l'ANSS ayant bénéficié d'un appui nutritionnel au cours des 12 derniers mois.	38%	112	150	75%	90%
Produit 3.4.2	100 % d'adultes et d'enfants infectés par le VIH suivis dans les antennes de l'ANSS dont on sait qu'ils sont toujours sous TARV 12 mois après le début de celui-ci.	85%	435	435	100%	100%
Produit 3.4.3	80 % des PVVIH en besoin ayant bénéficié de soutien psychologique-mental et social dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois.	93%	7	7	100%	80%
Produit 3.5.1	100 % des antennes de l'ANSS qui ont quantifié leurs besoins en réactifs, médicaments contre les IO et ARV sur base des consommations réelles au cours des 12 derniers mois.	100%	5	5	100%	100%
Produit 3.5.2	0% d'antennes de l'ANSS n'ayant pas eu de rupture de stock (réactifs, ARV, médicaments contre les IO et IST) au cours des 12 derniers mois.	0%	0	5	0%	0%

Priorité 4 : Réduction d'impact et des déterminants de la vulnérabilité

Produit N°	Indicateur de couverture	Réalizations 2020	Réalizations 2021			Cible pour 2022
			Numérateur	Dénominateur	%	
Produit 4.1.1	60% de personnes infectées ou affectées par le VIH ayant bénéficié de services d'une protection juridique dans les antennes de l'ANSS au cours des 12 derniers mois.	35%	0	0	0%	60%
Produit 4.1.2	90 % des personnes de la population cible de l'ANSS âgées de 15-49 ans qui expriment des attitudes de tolérance à l'égard des personnes infectées ou affectées.	45%	Enquête	Enquête	49%	90%
Produit 4.2.1	60 % des PVVIH démunies suivies dans les antennes de l'ANSS qui ont un accès aux groupes de solidarité NAWÉ NUZE	30%	Enquête	Enquête	58%	60%
Produit 4.2.2	70 % des PVVIH démunies adhérant aux groupe NAWÉ NUZE font des AGRs leur permettant de generer des revenus.	83%	Enquête	Enquête	97%	60%

VI. RAPPORT FINANCIER

INTRODUCTION

Le Service Financier est garant de la bonne gestion financière de l'association. Il suit la bonne exécution des budgets contenus dans les différentes conventions signées entre l'association et les bailleurs de fonds ainsi que le respect des procédures définies dans les documents stratégiques.

Ce service s'occupe principalement de :

- Garantir la fiabilité des comptes de l'association et l'établissement des rapports financiers et comptables ;
- Élaborer les plans de financement de l'association et valider les budgets de trésorerie répondant aux besoins de financements externes ;
- Suivre la situation de la trésorerie, analyser les écarts constatés par rapport aux prévisions ;
- Consolider toutes les données financières provenant dans toutes les antennes ;
- Contribuer à l'élaboration du budget et le plan d'action en conformité avec les choix stratégiques et la mission de l'association ;
- Piloter l'implantation de nouveaux outils de gestion

En étroite collaboration avec le service « Administration » le service des Finances assure la vérification :

- Des calculs des salaires, la disponibilité des fonds et la paie des salaires nets ainsi que toutes les obligations sociales tels que ; Paiement INSS, IPR, Mutuelle, différentes cotisations sociales ;
- Vérification des budgets des activités à travers les termes de référence ;
- La validation des demandes d'achat ;

Présentation des synthèses des états financiers 2021

Le présent rapport financier porte sur :

- *La présentation d'une synthèse des financements reçus et des utilisations par bailleurs*
- *Financements reçus en nature*
- *Dépenses annuelles par priorités*
- *Les comptes de résultat (Produits et Charges)*
- *Le bilan (Actif et Passif)*

Le tableau des dépenses annuelles par priorités :

ANSS - BDI - BURUNDI			
BALANCE ANALYTIQUE Au 31/12/2021 PAR PRIORITES D'INTERVENTION			
du 01/01/2021 au 31/12/2021			
Centre : Tous			
Niveau(x) : PRIORITES D'INTERVENTION			
Code	Priorités	Montant	%
A	Priorité 1 : Préventions	890 365 537	19%
B	Priorité 2 : PTME	426 383 382	9%
C	Priorité 3 : Prise En Charge	1 958 188 100	42%
D	Priorité 4 : Réduction de l'impact Socio-Economique	529 523 850	11%
Z	Priorité 5 : Coordination Nationale	827 788 049	18%
	Total général	4 632 248 918	100%

Commentaires

Les Conventions signées au cours de l'exercice comptable 2021 s'élèvent à cinq milliards nonante quatre millions cent soixante mille cinq cent neuf Francs Burundais (5 094 160 509 FBu).

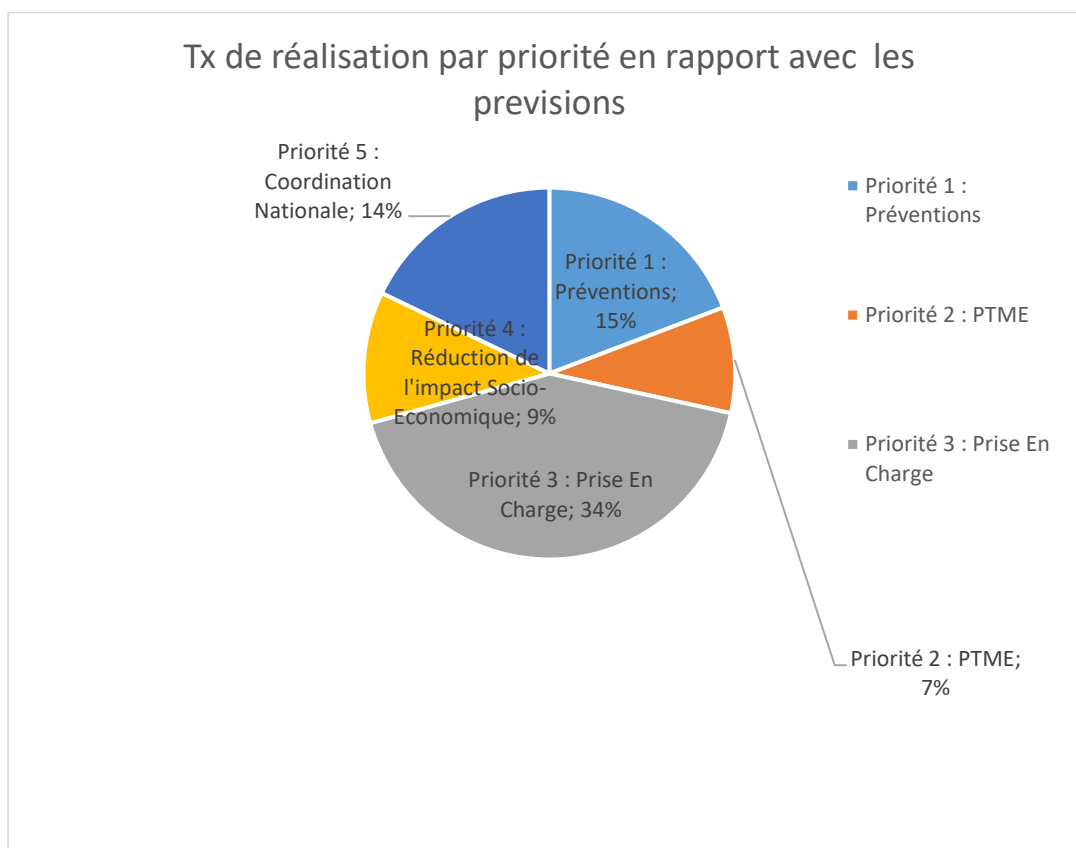
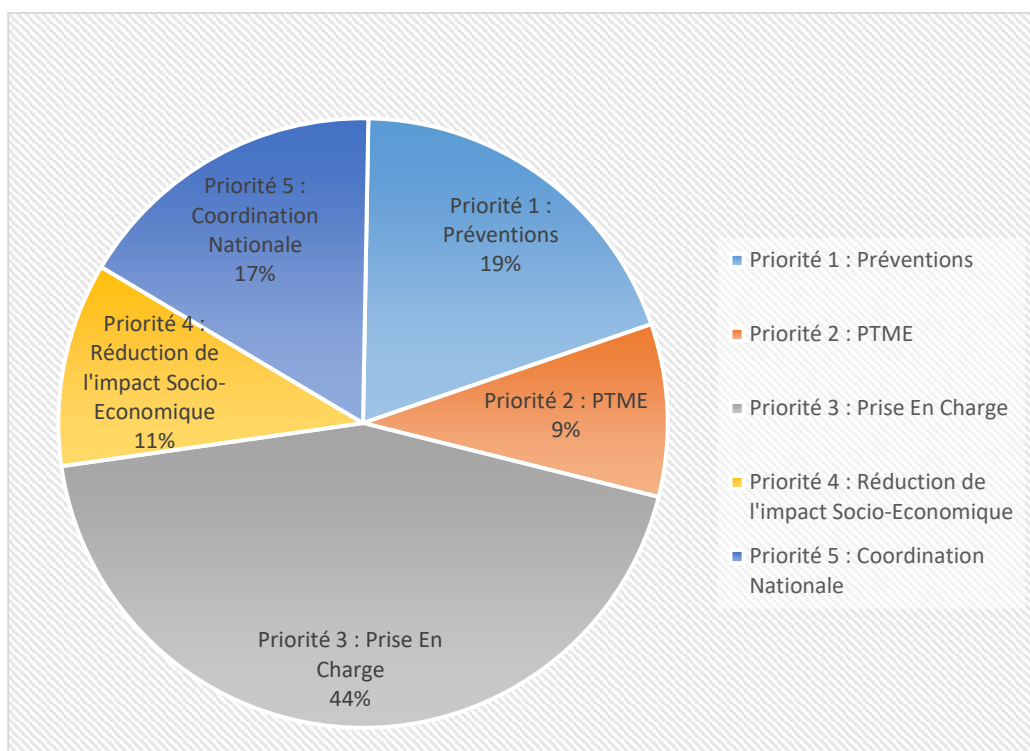
Au cours de cette année 2021, l'ANSS a reçu six nouveaux financements à savoir : Les conventions Coplus Covid Urgence, ENDER Atelier Leadership, ITPC, COPLUS EPIC, COPLUS SID et COPLUS PLAS. Leurs budgets sont respectivement les suivants :

- COPLUS COVID Urgence : 56 369 045 FBu
- ENDER Atelier Leadership : 27 000 000 FBu
- COPLUS SID : 69 000 000 FBu
- ITPC : 62 322 400 FBu
- COPLUS EPIC : 24 360 850 FBu
- COPLUS PLAS : 989 540 000 FBu pour 3 ans (Sept. 2021-Août 2024)

Pour un montant Total de 1 228 592 295 FBu

En comparant le budget prévisionnel des charges 2021 qui était de cinq milliards huit cent dix-huit millions septante deux mille sept cent soixante-trois francs (5 818 072 763) FBu, le constat est que près de 80 % des prévisions ont été réalisées.

Budget Prévisionnel des charges 2021



La présentation d'une synthèse des financements reçus et des utilisations par bailleur

N°	BAILLEURS	Reliquat 2020	Restitution PCA 2 020	Restitution FD 2 020	Financement/Co nvention 2021	Financement non décaissé 2021	PCA 2 021	FD 2 021	Disponible 2021	Consommation 2021	Solde 2021
1	PPSS			39 023 373	208 445 065			67 292 676	180 175 762	180 175 762	0
2	Campagne de D&pistage			4 950 443				4 950 443	0	0	0
3	Convention RENAPC		153 456 247					67 564 158	85 892 089	85 892 089	0
4	Ados COVID 19 CP- 20-26			23 024 373				6 813 703	16 210 670	16 210 670	0
5	COPLUS COVID Urgance				56 369 045			5 218 820	51 150 225	51 150 225	0
6	COALITION PLUS APPORT				150 273 434			28 687 655	121 585 779	121 585 779	0
7	CNR			2 955 322	5 875 197			713 080	8 117 439	8 117 439	0
8	ENDER Pendemis			19 435 014				7 215 345	12 219 669	12 219 669	0
9	ENDER Atelier Bdi/Leadership				27 000 000			3 317 280	23 682 720	23 682 720	0
10	ITPC				62 322 400			62 322 400	0	0	0
11	FONDS PROPRES ANSS	124 093 419			315 368 623	124 093 419			315 368 623	326 580 406	-11 211 783
12	Don Appareils de Labo/PNUD				48 110 269				48 110 269	48 110 269	0
13	COPLUS EPIC				24 360 850			7 558 981	16 801 869	16 801 869	0
14	COPLUS SID				69 000 000			4 926 526	64 073 474	64 073 474	0
15	Fonds ORLANDO				14 701 500			2 617 699	12 083 801	12 083 801	0
16	OSI PARRAINAGE			18 448 107	8 505 202			8 269 531	18 683 778	18 683 778	0
17	HAGURUKA								0	0	0
18	PROJET UNIQUE			23 261 540	283 791 603			35 418 901	271 634 242	271 634 242	0
19	PROJET ADOS I 5%		287 183 103	6 902 900			173 766 209		120 319 794	120 319 794	0
20	GSG			8 749 202				2 394 502	6 354 700	6 354 700	0
21	FHI-RAFG Activity		526 132 821	19 967 062			364 498 695		181 601 188	181 601 188	0
22	OPP-ERA			52 261 355		52 261 355			0	0	0

N°	BAILLEURS	Reliquat 2020	Restitution PCA 2 020	Restitution FD 2 020	Financement/Co nvention 2021	Financement non décaissé 2021	PCA 2 021	FD 2 021	Disponible 2021	Consommation 2021	Solde 2021
23	FM PNLS-PNUD			299 583 979	806 379 557	299 583 979	264 563 438		541 816 119	541 816 119	0
24	Médicaments FM			292 414 990	1 394 921 308		699 989 336		987 346 962	987 346 962	0
25	COPLUS PACE- PRGME		736 869 319				425 285 652		311 583 667	311 583 667	0
26	Réhabilitation MDJ								0		0
27	Don ALMON			164 592		164 592			0	0	0
28	FM CRB-PNUD				331 779 697		278 171 575		53 608 122	53 608 122	0
29	Perspectives (RC)			3 786 594		3 786 594			0	0	0
30	Riposte		204 303 047				135 959 162		68 343 885	68 343 885	0
31	FHI-EpiC		357 645 723	6 085 478	118 903 983	160 463		3 633 317	478 841 404	478 841 404	0
32	Projet nutrition CARITAS BURUNDI			7 988 273		6 844 973			1 143 300	1 143 300	0
33	FIERES			1 190 866	8 594 972			328 931	9 456 907	9 456 907	0
34	COPLUS PLAIDOYER CP2		861 794 844			582 688 663	215 997 178		63 109 003	63 109 003	0
35	COPLUS COVID I								0	0	0
36	Ambassade COVID			3 280		3 280			0	0	0
37	SIDACTION COVID			33 419		33 419			0	0	0
38	COPLUS COVID II			3 930 553	5 546 947			2 890 161	6 587 339	6 587 339	0
39	RISE				169 911 604			56 508 223	113 403 381	113 403 381	0
40	COPLUS PLAS				990 000 000		936 911 377		53 088 623	53 088 623	0
	Sous Total I	124 093 419	3 127 385 104	834 160 715	5 100 161 256	1 069 620 737	3 495 142 622	378 642 332	4 242 394 803	4 253 606 586	-11 211 783

VII. CAS DE SUCCES

Dépistage



12 femmes présentant des lésions précancéreuses, qui avaient été dépistées dans la campagne semaine internationale de dépistage (SID 2020) **ont reçu un le traitement médical** cette année grâce au financement de COPLUS



115 nourrissons exposés au VIH sont sortis du protocole PTME à 18 mois et tous sont **séronégatives**

✓ Expertise de l'ANSS a été incournable au niveau national que régional



30 Responsables des Associations communautaires Burundaises ont été formés sur le leadership, avec l'appui financier de l'Institut de la Santé et VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre



un atelier de formation de 20 formateurs nationaux, trois ateliers de formation de 73 prestataires des sites publiques(48) et associatifs(25 dont 2 de SOS Sida de la RDC) sur la « prise en charge médicale et accompagnement psychologique des adolescent.e.s et jeunes filles vivants avec le VIH » dans la cadre du projet canal ados phase 2.



- Renforcement des capacités en gestion de stock et PEC pédiatrique d'une association membre de la PACE (RENAPC) par un personnel expérimenté de l'ANSS

L'ANSS a su valoriser le communautaire en organisant un forum national des pairs éducateurs



- ✓ Descentralisation de la PEC des pathologies de la marge anale et des lésions précancéreuses du col de l'utérus
- ✓ Intégration de l'axe recherche communautaire dans le programme de l'ANSS
- ✓ Utilisation de l'identifiant unique dans la gestion des PVVIH à l'ANSS



L'ANSS a été capable d'organiser des ateliers régionaux : COPIL et Atelier régional PACE

95%

Des PVVIH suivies à l'ANSS ont une Charge virale supprimée

VIII. DEFIS

Priorité 1 : Prévention de nouvelles infections

- Ruptures répétitives des préservatifs et gel lubrifiant au niveau national
- Inobservance des personnes sous PrEP

Priorité 2 : Elimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

- On observe encore des nourrissons VH+, malheureusement, deux enfants ont été dépistés séropositifs. Les parents des ces derniers n'ont pas fait la PTME et sont venus pour la prise en charge tardivement.

Priorité 3 : Prise en charge globale des personnes infectées par le VIH

- Rupture de stock de 2 mois des réactifs de la mesure de la charge virale qui a impacté l'accès à la mesure de la charge virale
- Absence de financements pour la PEC des coinfections VIH /hépatites C et des lésions précancéreuses du col de l'utérus
- Difficultés d'obtention des financements pour la PEC des pathologies chroniques (544 dont 59 diabétiques, 226 avec cardiopathies (HTA et autres problèmes cardiaques), 58 avec problèmes neuropsychiatriques, 58 asthmatiques à Turiho seulement
- On observe toujours des cas de perdus de vue au traitement ARV
- L'ANSS déplore 52 décès. Les causes principales

Priorité 5 : Renforcement de la gestion et coordination de l'organisation

- Difficultés de mobilisation des fonds propre (préfinancements non conventionnel, violation des conventions par certains partenaires)
- Besoin d'une plateforme de collaboration en ligne (espace de stockage en ligne, mails professionnels, archivage en ligne, etc)
- Retard de décaissement de certains bailleurs (FM, Rise)
- Actions de visibilité/communication en souffrance suite au manque de ressources humaines chargé de la communication au sein de l'ANSS
- Manque de budget et renforcement des capacités en matière de suivi évaluation
- Retard la mise en œuvre du plan de mobilisation des fonds

IX. PERSPECTIVES

- Accélérer la mise en œuvre du plan de mobilisation des fonds
- Accélérer la mise en œuvre du plan stratégique de gestion des ressources humaines
- Mobilisation des parrains pour redynamiser les membres actifs de l'association
- Mobiliser des fonds pour la construction des locaux à l'antenne Gitega.
- Mobiliser des fonds pour la création d'un poste d'un conseiller technique en communication et mobilisation des ressources,
- Relancer les bailleurs de COPLUS sur les énergies photovoltaïques là où elle dispose ses propres locaux
- Mettre en place un plan de renforcement des capacités

X. CONCLUSION

L'année 2021 a été une année charnière dans la mise en œuvre du plan stratégique 2018-2022 de l'ANSS. Elle a été l'année où le processus de l'évaluation à mi-parcours de ce plan a été déclenché et les résultats provisoires enregistrés sont très encourageants.

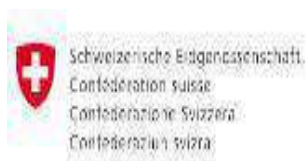
Nos objectifs s'alignent à ceux de la maîtrise de l'épidémie, c'est-à-dire les trois « 95 ». Ainsi, au 31 Décembre 2021, 5797 PVVIH avaient bénéficié d'au moins une CV et 5215 montraient une CV indétectable soit 95% de suppression de la charge virale ce qui démontre une très bonne qualité de la prise en charge des patients.

Parmi les grandes réalisations qui ont marqué l'année, nous avons mentionné la candidature de l'ANSS pour devenir récipiendaire directe des fonds de USAID/PEPFAR, mentorat de l'ANSS dans la prise en charge pédiatrique en faveur des prestataires des structures partenaires, organisation de la campagne de dépistage du VIH, des hépatites B et C et des lésions précancéreuses du col de l'utérus. Organisation à Bujumbura d'une part, du COPIL et atelier régional de la PACE, d'autre part, atelier de formation sur le leadership en faveur de 30 présidents ou directeurs des organisations de la société civile. Une performance remarquable des stratégies de ciblage pour le dépistage (séroprévalence 4%), la réussite de la PTME (100% d'enfants sortis du protocole tous négatifs au VIH : 115 enfants), la très bonne performance dans la prise en charge du VIH (95% de suppression de CV) sans oublier le rayonnement de l'ANSS en tant qu'acteur dans la lutte contre le VIH/Sida tant au niveau national qu'international. Toutefois, Malgré ces performances, nous avons aussi connu des moments douloureux au cours de cette année. En effet, nous déplorons le décès de 52 personnes qui étaient suivies dans notre file active.

Parmi les défis rencontrés au cours de l'année, l'insuffisance des médicaments pour la prise en charge des pathologies chroniques, la rareté des financements destinés à la réduction de l'impact et des déterminants de la vulnérabilité, l'insuffisance des fonds propres pour soutenir les fonctions de support et de recherche développement.

Malgré un contexte défavorable, l'ANSS a pu mobiliser des ressources pour mettre en œuvre les activités planifiées. Même si un gap reste à combler, 80% du budget planifié a pu être mis en œuvre au cours de l'exercice. Pour tout dire, l'ANSS reste une organisation crédible, dynamique, engagée dans la lutte contre le VIH/Sida au côté d'autres partenaires nationaux et internationaux

XI. NOS PARTENAIRES



Vous pouvez retrouver ce rapport sur notre site web :

<http://www.anssburundi.bi>

XII. ANNEXES

Rapport détaillé des antennes, services et projets de l'ANSS sur le lien ci dessous :

Centre Turiho	Antenne Kirundo	Antenne Gitega	Antenne Makamba
Antenne Rumonge	Finance	PACE	Plaidoyer
RAFG	RISE	EpiC	PPSS
RIPOSTE	Médical National	SID 2021	CRB-HSH