



Association Nationale de Soutien aux Séropositifs et malades du Sida - Santé PLUS

Solidarité Inclusivité Résilience

MEMBRE DE COALITION PLUS

Rapport Annuel 2024



TABLE DES MATIERES

I.	AVANT PROPOS	3
I.	QUI SOMMES NOUS ?	5
II.	L'ANSS-santé plus a consacré :	7
III.	Contribution de L'ANSS-Santé PLUS sur les trois 95	8
IV.	EVENEMENTS.....	9
V.	LES GRANDES REALISATIONS.....	14
VI.	TABLEAU DES PERFORMANCES	32
VII.	RAPPORT FINANCIER.....	33
VIII.	SUCCES	41
IX.	LES DEFIS.....	42
X.	CONCLUSION	42
XI.	RECOMMANDATIONS	43
XII.	NOS PARTENAIRES	44

I. AVANT PROPOS



*Jeanne Gapiya NIYINZIMA
Présidente et Représentante Légale
de l'ANSS-SP*

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

C'est pour moi une immense joie de vous présenter le Rapport Annuel de l'Exercice 2024, année qui nous a permis de développer encore plus des partenariats locaux et internationaux pour devenir sous récipiendaire du Fond Mondial et récipiendaire direct de l'Expertise France. Mais permettez-moi d'abord de vous adresser au nom du Comité Exécutif et en mon nom propre, les Meilleurs Vœux pour l'année 2025. Que cette année soit pour vous et pour les vôtres une année de bonne santé et de réussite dans tous vos projets, mais aussi une année de grande croissance pour l'ANSS-Santé PLUS.

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

Dans la prise en charge médicale, jusqu'au 31 décembre 2024, l'ANSS-Santé PLUS assurait le suivi de **6 049** séropositifs, tous sous traitement ARV. Sa contribution dans la prise en charge des PVVIH au Burundi est estimée à 8%. 17 223 consultations médicales ont été réalisées en 2024. Le nombre de ces consultations continue à baisser régulièrement suite aux stratégies de dispensation multi mensuel du traitement ARV et la santé de nos patients continue à s'améliorer. Dans le volet prévention du VIH/IST et les hépatites virales B et C, 11 557 dépistés dont 318 séropositifs. Pour arriver à ce résultat, l'ANSS-Santé PLUS a utilisé les stratégies de ciblage des poches du VIH. Ces stratégies ont permis d'atteindre une séroprévalence de 2,8% contre 0.9 % au niveau national. L'ANSS-Santé PLUS a continué la distribution du matériel de prévention, 206 181 préservatifs masculins, 4 820 femidoms et 23 050 gels lubrifiants ont été distribués.

Dans le cadre de la prévention de la transmission mère-enfant, 289 femmes sous PTME ont été suivi en 2024 parmi lesquelles 129 femmes sont nouvellement admis au protocole PTME. Ainsi, 303 tests de diagnostic précoce pour les nourrissons (PCR) ont été réalisés et tous sont négatifs. Au cours de cette année, 120 nourrissons exposés au VIH sont sortis du protocole PTME à 18 mois. Et tous ont montré une sérologie VIH négative.

D'autres activités ont contribué au bien-être de nos bénéficiaires. Ainsi, 309 élèves ont bénéficié d'un kit de matériel scolaire composé de cahiers, stylos et boîtes mathématiques, 13 ayant fréquenté les écoles professionnelles. Au primaire, un taux de réussite de 70% a été enregistré et ce taux a été de 72% au secondaire. Mentionnons en plus que le taux d'obtention du diplôme ou certificat d'apprentissage 87%.

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

Au chapitre des grands événements qui ont marqué l'année, les visites des partenaires de haut niveau tant locaux qu'internationaux comme : La visite de haut niveau de Madame Ahunna Eziakonwa, Assistante au Secrétaire Général, Administratrice adjointe et Directrice du Bureau régional du PNUD pour l'Afrique et madame Caty Sow Fall chef du département Afrique et Moyen-Orient, Fonds mondial de lutte contre le sida, la Tuberculose et le Paludisme et enfin la Visite du sénateur Olivier CADIC,

représentant les Français établis hors de France et membre du Conseil d'administration de l'AFD France. Le sénateur était accompagné par l'ambassadeur de la France au Burundi et Madame Céline Demagny représentante de l'AFD au Burundi.

Malgré ces moments heureux, nous déplorons le décès de 68 personnes qui étaient suivies dans nos structures de prise en charge. Ces décès nous rappellent encore que le chemin est encore long. Il est actuellement possible de vivre positivement avec le VIH certes, mais les coinfections à la tuberculose et aux hépatites virales ainsi que les pathologies chroniques doivent rester au centre de nos préoccupations.

JE VOUS REMERCIE !

Présidente et Représentante Légale de l'ANSS-Santé PLUS

Jeanne GAPIYA NIYONZIMA



I. QUI SOMMES NOUS ?

NOTRE MISSION

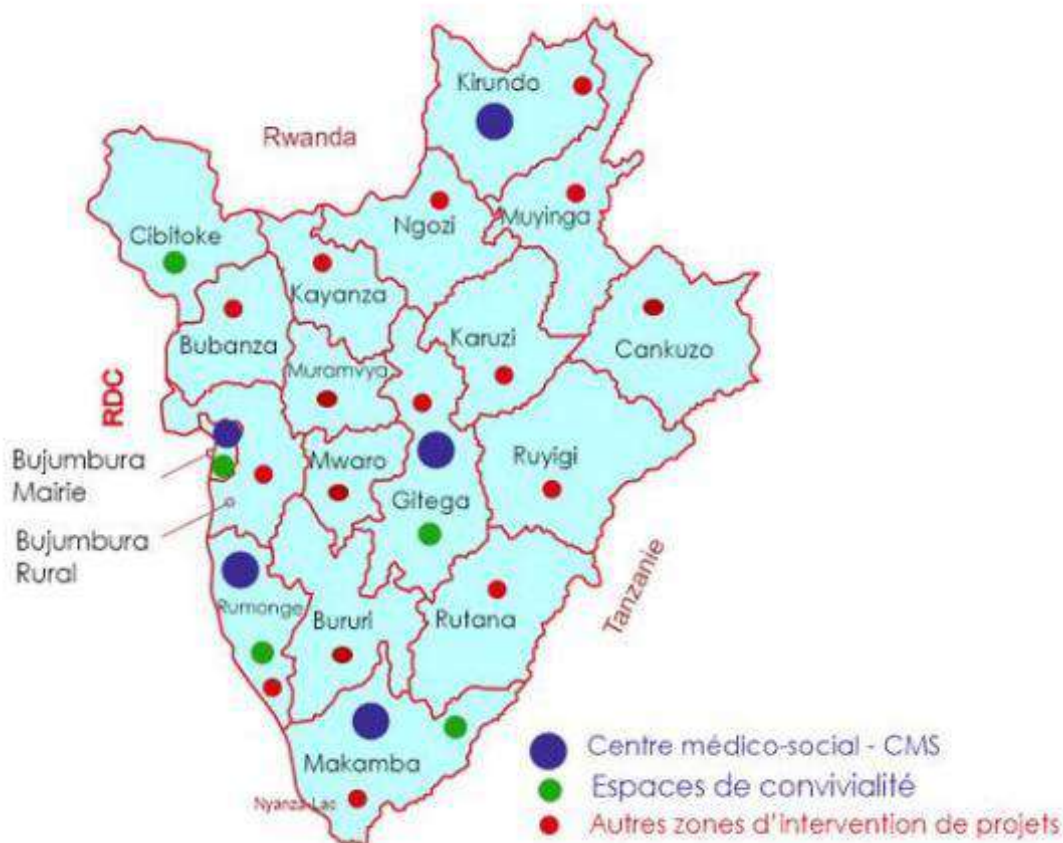
« Promouvoir la prévention de la transmission du VIH/SIDA et améliorer le bien être des personnes infectées et/ou affectées par le VIH/SIDA ».

NOTRE VISION

A l'horizon 2030, chaque bénéficiaire de l'ANSS-Santé PLUS possède les compétences et les moyens d'éviter l'infection ou de vivre positivement avec le VIH, accède aux services de santé de qualité dont il a besoin, et jouit d'un mieux-être durable, sous-tendu par le respect de ses droits.

ZONE D'INTERVENTION

L'ANSS-Santé PLUS intervient sur tout le territoire national

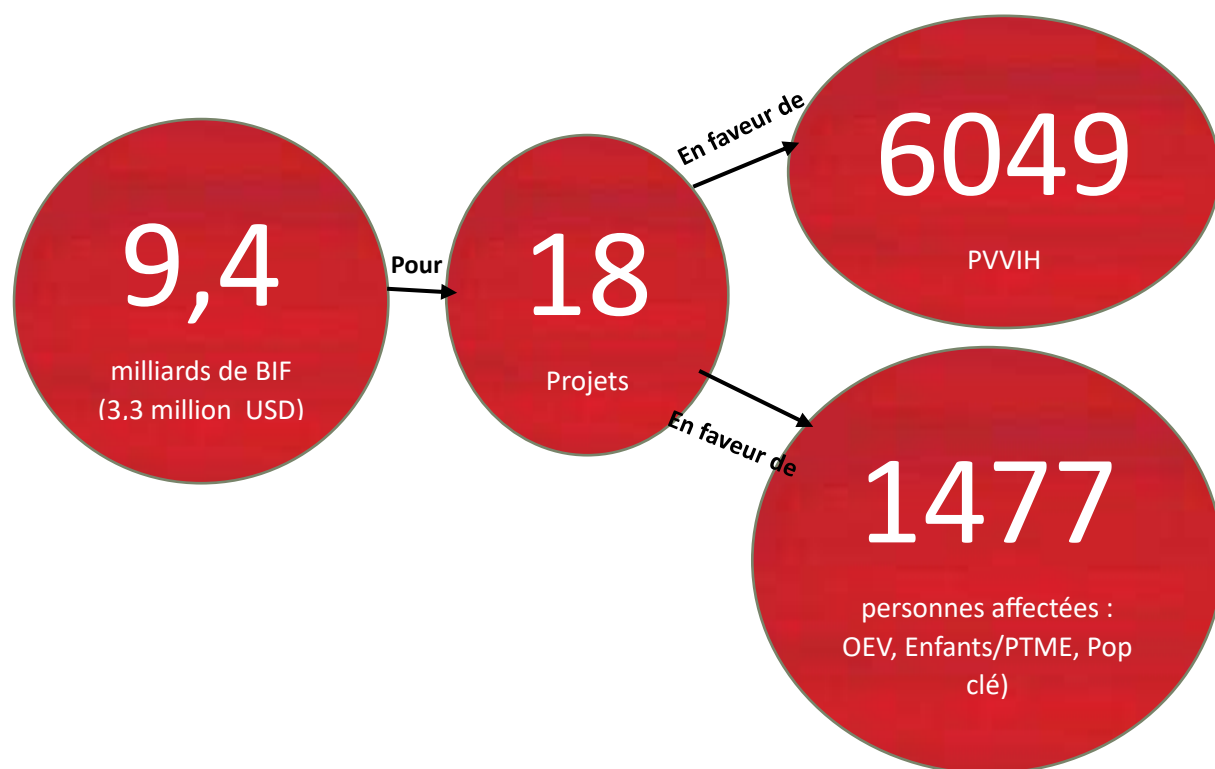




**En plus de la prévention et PEC des PVVIH,
l'ANSS-Santé PLUS fait aussi :**

- 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. L'ANSS-SANTE PLUS A CONSACRE :



III. CONTRIBUTION DE L'ANSS-SANTE PLUS SUR LES TROIS 95

1^{er} 95



Dépistage du VIH

11 557 Dépistés dont

318 séropositifs

L'ANSS-SP a utilisé les stratégies de dépistage du VIH (indexation, Autotest, EPOA). Ces stratégies ont permis d'atteindre une séroprévalence de **2,8% contre 0.9 % au niveau national**.

2^e 95



Prise en charge du VIH

318 personnes nouvellement

dépistées VIH+ ont été mis sous ARV, soit **100%** de mise sous TARV.

3^e 95



Mesure de la charge virale

97,2% des PVVIH ont une charge virale supprimée

Sur 6 191 CV réalisées pour les bénéficiaires de l'ANSS, 6 015 ont une CV supprimée

IV. EVENEMENTS

🚫 Visite d'une délégation du FM – 21 février



Visite de haut niveau de Madame Ahunna Eziakonwa, Assistante au Secrétaire Général, Administratrice adjointe et Directrice du Bureau régional du PNUD pour l'Afrique et madame Caty Sow Fall chef du département Afrique et Moyen-Orient, Fonds mondial de lutte contre le sida, la Tuberculose et le Paludisme.

Cette visite s'inscrit dans le cadre du lancement officiel de la nouvelle subvention du Fond Mondial GC7 au Burundi de 2024-2026 pour laquelle l'ANSS-Santé PLUS a été sélectionnée par le PNUD (PR) comme sous-réceptaire sur la composante VIH.

Cette visite a eu lieu ce mercredi le 21 février 2024 au Centre Turiho de l'ANSS-Santé PLUS. Les visiteurs ont pu faire le tour des services du Centre Turiho et écouter les témoignages des bénéficiaires (une maman séropositive qui a pu mettre au monde 7 enfants séronégatifs grâce au programme PTME, Le représentant des jeunes et celui des populations les plus exposés au VIH). La visite a été clôturée par une séance de remise des kits de travail pour 155 des pairs éducateurs et d'échange des cadeaux.

🚫 Campagne de dépiste du cancer du col de l'utérus – 27 février 🚫 Communiqué de presse – 12 février



Sous le haut patronage du Directeur Général du Programme National de la Santé et de la Reproduction (PNSR), l'ANSS-Santé PLUS a organisé un atelier de lancement de la campagne de dépistage du cancer du col de l'utérus ce mardi le 27 février 2024 dans le cadre du projet « Agir pour la santé sexuelle des jeunes et des personnes vivant avec le VIH » financé par Expertise France. Cet atelier a vu la participation du Directeur Général du PNSR Dr Ananie Ndacayisaba, la Présidente et Représentante Légale de l'ANSS-Santé PLUS Jeanne Gapiya Niyonzima, la célèbre athlète Burundaise et médaille d'or de 3000 m femmes de Lausanne Athletissima en 2022 Francine Niyonsaba, le personnel de l'ANSS-Santé PLUS et les partenaires.



Dans le cadre de la journée mondiale du malade, Jeanne Gapiya Jeanne Présidente et Représentante Légale de l'ANSS-Santé PLUS a donné un communiqué de presse auprès des journalistes locaux ce lundi le 12 février 2024 au sein du Centre Turiho. Elle a parlé les principales contributions de l'ANSS-Santé PLUS depuis 10 ans (2013-2022)

Elle a également répondu pourquoi changer ANSS en l'ANSS-Santé PLUS ?

L'ANSS -Santé PLUS s'efforce à offrir une prise en charge holistique pour répondre à tous les aspects du bien-être de ses membres bénéficiaires. Elle a intégré dans son paquet de service la prise en charge de la coïnfection de la Tuberculose, et d'autres pathologie de comorbidités.

🚫 Assemblée Générale - 14 janvier



Assemblée générale électorale à l'ANSS-Santé PLUS. Un nouveau comité Exécutif a été élu pour un mandat de 5 ans. Cette assemblée a eu lieu ce dimanche le 14 janvier 2024 au Centre Turiho.

Le nouveau comité est composé de :

Présidente et Représentante Légale : Jeanne Gapiya NIYONZIMA

Vice-Présidente : Dorcella Bazahica

Secrétaire : Francine Nahimana

Trésorier : Fabien Ntanyungu

🚫 Décès d'un employé de l'ANSS-Santé PLUS – 12 Janvier



L'ANSS-Santé PLUS a perdu un de ces employés, mademoiselle Goreth MUHIMPUNDU celle qui était la maman des enfants de la Maison de la Joie pendant des années, elle nous a quitté au mois de janvier 2024.

Goretti a dédié sa vie aux orphelins du sida au moment où la discrimination était à un niveau où même le père ne reconnaissait pas son enfant parce qu'infecté/e par le Vih.

Elle les a aimés, elle les a nourris et elle a fait en sorte qu'ils/elles retrouvent la joie de vivre. Elle a été la garde malade de tous/tes ces enfants lorsqu'ils/elles étaient hospitalisés/es.

Elle a suivi les enfants qui avaient des charges virales très élevées, les a accompagnés en leur montrant comment être observant/e

🚫 Visite du Sénateur Français Olivier CADIC – 10 Avril



Visite à l'ANSS-Santé PLUS par le sénateur Olivier CADIC, représentant les Français établis hors de France et membre du Conseil d'administration de l'AFD France. Le sénateur était accompagné par l'ambassadeur de la France au Burundi et Madame Céline Demagny représentante de l'AFD au Burundi.

🚫 COPIL ET Atelier régional de la PACE – 13 Avril



Il s'est tenu en dates des 11 et 12 avril à Yaoundé et suivi par un atelier régional (13-14 avril) sur la thématique de la Santé mentale qui a réunis les membres du COPIL et les directeurs-trices des associations de la PACE qui ne sont pas représentées dans le COPIL

Ce COPIL en présentiel, instance de pilotage de la PACE, a rassemblé à Yaoundé les participants venus des 7 pays d'intervention et des associations membres de la Plateforme. Il a été organisé avec la collaboration de HFC-PLUS pour son organisation locale. Ça été l'occasion de présenter l'état de mise en œuvre des recommandations du COPIL précédent, les réalisations faites durant l'année par la PACE, revisualiser le plan d'action annuel intégré 2024, faire un partage d'expérience sur la PrEP au sein de la PACE.

L'objectif global était de tenir une réunion statutaire en présentiel du comité de pilotage de la PACE et restituer sur l'état de mise en œuvre du Plan d'action intégré de la PACE pour la période d'Avril 2023 à Avril 2024, pour avoir des orientations stratégiques et politiques appropriées.

Les objectifs spécifiques étaient :

- a) Présenter l'état de mis en œuvre des recommandations émises au dernier COPIL de la PACE (avril 2023)
- b) Présenter le rapport annuel intégré (Avril 2023 à Avril 2024) de la PACE ;
- c) Valider le Plan d'action Intégré 2024 de la PACE (Convention Programme et Accès Santé 2) ;
- d) Présenter le bilan de l'édition de la SID 2023 ;
- e) Échange d'expériences sur l'implémentation de la prophylaxie préexposition (PrEP) au sein de la PACE
- f) Analyse de nouvelles demandes d'adhésion à la PACE.

🚫 **Lancement officiel des projets PASSERELLES ET SUCCES- 10 Juin**



Sous le haut patronage du ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida, l'ANSS-Santé PLUS a procédé au lancement officiel de deux projets financés par Expertise France :

- 1) PASSERELLES : « Pour un passage à l'échelle des services de prévention et de prise en charge des enfants adolescent.e.s/Jeunes vivants avec le VIH ».
- 2) SUCCES : « Prévention secondaire du cancer du col de l'utérus »

A Bujumbura, au Royal Palace Hôtel le 10 juin 2024. Cette cérémonie a vu la participation des invités de marque tels que

- L'Assistant de Madame la Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida

- Le Chargé de la Coopération à l'Ambassade de France au Burundi

- La Coordinatrice Régionale d'Expertise France

- Les Représentants Légaux des structures partenaires : SWAA-Burundi, Service Yezu Mwiza, RBP+, CAPES+, CCDP+, etc.

🚫 **Réception d'une voiture – 26 Juin**



L'ANSS-Santé PLUS a réceptionné, ce mercredi le 26 juin 2024, une voiture de type TOYOTA HILUX double cabine de la part du PNUD. Cette voiture va servir dans le cadre de la mise en œuvre des subventions du Fond Mondial sur le dispositif de riposte au COVID-19 (C19RM) conclu entre l'ANSS-Santé PLUS et le PNUD qui est récipiendaire principal.

🚫 Don d'une voiture de type NOAH – 10 Septembre 🚫 Semaine Internationale de Dépistage – 18 Novembre 🚫 Conférence de presse à l'ONUSIDA Genève – 26 Novembre



Une cérémonie de remise d'un véhicule de type NOAH par la Banque Commerciale de Bujumbura (BCB) à l'ANSS-Santé PLUS. Ce véhicule va servir au transport des bénéficiaires se trouvant à l'hôpital du jour du Centre Turiho prêt à être transférer vers les hôpitaux de référence.

Ce don s'inscrit dans le cadre du partenariat entre la BCB et l'ANSS-Santé PLUS. Cette cérémonie a vu la participation du Directeur Général Adjoint, Directeur Commerciale, Directeur Administratif du Centenaire, Personnel Marketing de la BCB et la Présidente et Représentante, Vice-Présidente ainsi que les haut cadres et cadres de l'ANSS-Santé PLUS.

Une visite guidée des services de l'ANSS-SP avait été faite après la cérémonie de remise.

Cet évènement a eu lieu dans les locaux de l'ANSS-Santé PLUS/Centre Turiho mardi le 10 septembre 2024.



L'ANSS-Santé PLUS a participé à la Semaine Internationale de Dépistage (SID) dans cadre du dépistage et dans la lutte contre le VIH/SIDA, de la tuberculose, des IST, des pathologies de la marge anale, des hépatites virales B et C et du cancer du col auprès des populations les plus à haut risque. Du 18 au 22 novembre 2024, l'ANSS-Santé-PLUS a mis en place une campagne de dépistage gratuits dans 5 de ses antennes à savoir : Le centre TURIHO à Bujumbura, l'antenne GITEGA, l'antenne KIRUNDO et l'antenne MAKAMBA, l'antenne Rumonge. Ainsi que dans des sites partenaires : APECOS, CENTRE REMURUKA et ABCMAV. Notons que le lancement de la SID a été fait à Rumonge par le gouverneur de la province.



En date du 26/11/2024 la présidente de l'ANSS-SP a été invité pour partager son expérience dans la lutte contre le Vih et les droits.

Une conférence de presse a été organisée par ONUSIDA Genève et elle a eu lieu au Palais des Nations. Elle a été suivie par des panels dans les enceintes de l'ONUSIDA où elle a une fois encore partager son expérience.

La présidente de l'ANSS-Santé PLUS Mme Jeanne GAPIYA NIYONZIMA a aussi participé à la célébration des 40 ans de AIDES.

Conviée à la table ronde d'ouverture des cérémonies elle a rendu un hommage mérité à AIDES qui a été le premier partenaire de l'ANSS.

Celle qui est à la base des premiers traitements ARV à l'ANSS et qui a sauvé des vies des hommes et des femmes Burundais-e-s vivant avec le VIH.

Une vraie solidarité des malades du Sida de France envers les malades des pays du Sud.

V. LES GRANDES REALISATIONS

4.1. Réduction de nouvelles infections VIH/IST/VH

Dans le cadre de la prévention de nouvelles infections, l'ANSS-Santé PLUS a poursuivi la mise en œuvre de sa mission qui se focalise sur la prévention de la transmission du VIH/Sida, les IST, les hépatites virales B et C, les cancers du col de l'utérus chez les femmes séropositives.

Pour contribuer au renforcement du contrôle de l'épidémie du VIH, l'ANSS-Santé PLUS a continué à utiliser les stratégies suivantes :

- ✓ 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 ;
- ✓ Education pour la santé, etc

Cette complémentarité a permis à l'ANSS-Santé PLUS d'atteindre les personnes à plus haut risque d'infection à VIH en obtenant une séroprévalence de 2,8% sur les personnes dépistées en 2024.



Méthodes, approches de prévention en chiffres :

A. Prophylaxie pré et post exposition par le traitement ARV



595 personnes ont été nouvellement mises sous PrEP en cette année, soit 121% des prévisions. Parmi ces dernières, 15% sont des partenaires des couples sérodiscordants, 43% sont HSH, 21% sont des PS et 10% des UD et 12% autres populations.



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

B. Distribution du matériel de prévention :



547 776 préservatifs masculins, **47 000** femidoms.
172 000 gels lubrifiants, soit 180% réalisé par rapport aux préservatifs masculins et gels prévu dans la PABA 2024. Cette performance s'explique du fait que c'est l'ANSS-SP qui distribue ces outils au niveau national dans le cadre du projet GC7

C. DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH



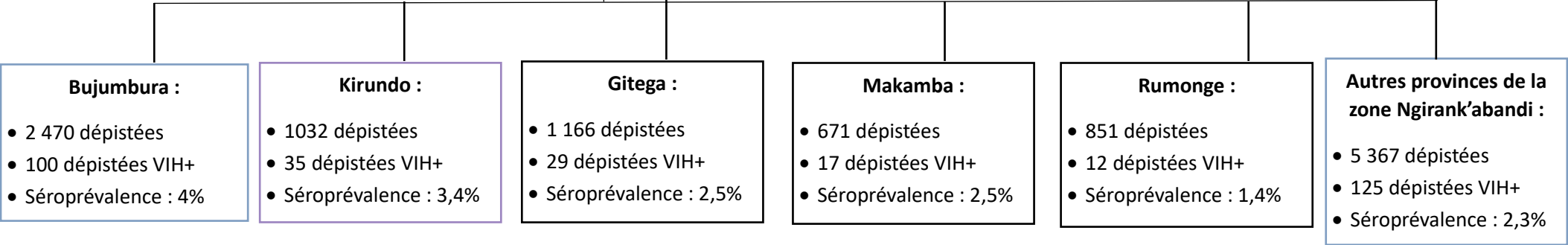
Dépistage du VIH

11 557 personnes ont été dépistées par l’ANSS-Santé PLUS en 2024. Parmi les personnes dépistées 318 sont séropositives soit une séroprévalence de **2,8%**

DEPISTAGE PAR SITES

ANSS-SP :

- 11 557 personnes dépistées
- 318 personnes dépistées VIH+
- Soit **2,8%** de séroprévalence



On voit que les stratégies communautaires utilisées (indexation, autotest, etc.) pour faire le dépistage du VIH dans les poches où se trouvent encore le VIH a donné de bons résultats.

D. Dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus



2351 femmes ont bénéficié d'un dépistage du cancer du col de l'utérus,

147 femmes avaient des lésions précancéreuses. Toutes ces femmes ont été traitées,

La séroprévalence est **9%** pour les femmes dépistées.

Le cancer du col de l'utérus est principalement provoqué par les papillomavirus humains (HPV), responsables de lésions sur le col de l'utérus. Ces lésions évoluent parfois en cancer. Les femmes vivant avec le VIH ont six fois plus de risques de développer un cancer du col de l'utérus que les autres.

La vaccination prophylactique contre le HPV, de même que le dépistage et le traitement des lésions précancéreuses, constituent des stratégies efficaces pour prévenir le cancer du col de l'utérus. Le cancer du col de l'utérus peut être guéri s'il est diagnostiqué à un stade précoce et traité rapidement.

L'ANSS Santé Plus proposent les consultations gynécologiques aux femmes de leurs files actives et un dépistage du cancer du col tous les jeudis. Les prestataires se réfèrent aux directives nationales qui recommandent un dépistage par an pour toute femme PVVIH. Pour pouvoir respecter les directives nationales, des campagnes sont organisées pour toucher toutes les femmes en indication mais aussi élargir le dépistage aux femmes PVVIH prises en charge dans les structures qui n'ont pas encore intégrées le dépistage du cancer du col de l'utérus. Au total 2351 femmes PVVIH ont bénéficié du dépistage des lésions précancéreuses dont 147 positifs soient 9.06%. Tous les cas positifs ont été traités soit directement à la thermo coagulation dans la structure de prise en charge soit transférer chez les gynécologues dans les hôpitaux spécialisés pour des cas des lésions étendues. Au cours de cette année, 32 femmes ont été référées. Les consultations gynécologiques ont été réalisées auprès de 2400 femmes et filles.

E. Dépistage des hépatites C et B

La lutte contre les hépatites virales est plus que jamais nécessaire dans les efforts constants et permanents de l'ANSS-Santé PLUS pour assurer aux bénéficiaires un mieux-être réel et conséquent. Le dépistage des hépatites B et C fait partie des activités de routine dans la prise en charge des PVVIH.

En plus, durant la Semaine Internationale de Dépistage, financé par la Coalition PLUS, une campagne de dépistage des hépatites B et C a été organisée en novembre 2024. Les résultats de la campagne ont montré un taux élevé d'infection à VHB et VHC chez les personnes dépistées, avec une prévalence plus élevée de l'infection à VHB et VHC.



1158 personnes dépistées de l'hépatite B, 40 ont été dépistées positives, soit une séroprévalence est de 3.6%.

1136 personnes dépistées de l'hépatite C, 32 personnes ont été dépistées positives, soit une séroprévalence est de 2.8%.

F. Elimination de la Transmission du VIH de la Mère à l'enfant(e-TME)

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.

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



- **289** femmes sous PTME ont été suivies par l'ANSS-SP parmi lesquelles 129 femmes sont nouvellement admises au protocole PTME en 2024.
- **311** PCR ont été réalisés et tous sont négatifs. Parmi ces derniers, il y a 132 PCR faits dans les 2 mois de vie, 108 PCR 2 et 71 PCR 3.
- **120** nourrissons exposés au VIH sont sortis du protocole PTME à 18 mois. Et tous ont une sérologie VIH négative.

G. Adhésion aux 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

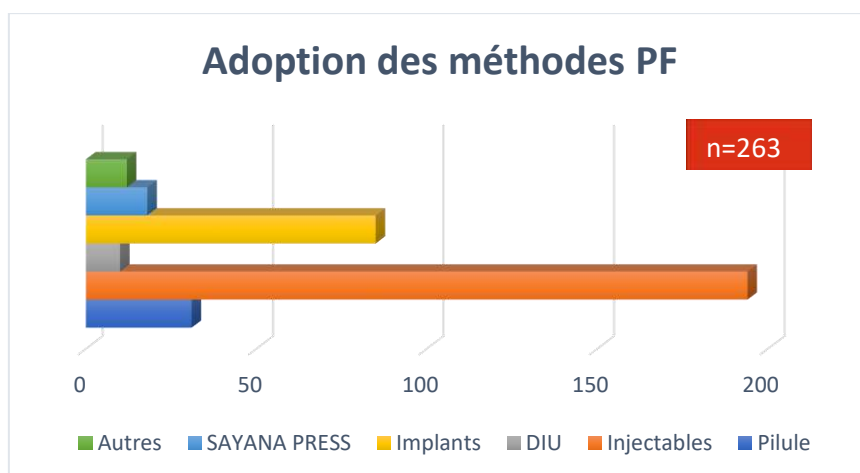


Consultation pédiatrique à l'antenne Kirundo

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.

- **263** 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, 216 sont sous méthodes PF, soit 13 % de la file active. Les femmes/filles adhèrent beaucoup aux injectables.

4.2. Renforcement de la Prise en charge holistique des PVVIH

La prise en charge des PVVIH dans les structures de l'ANSS.SP (CMS) a connu une bonne évolution cette année, compte tenu de la disponibilité quasi permanente des moyens diagnostiques performants, d'un bon accès aux antirétroviraux (ARV) et au suivi biologique. Ce qui a considérablement amélioré le confort et la survie de ses bénéficiaires, l'infection à VIH devenant ainsi une infection chronique.

L'ANSS-Santé PLUS a commencé la mise en œuvre de son nouveau Plan Stratégique quinquennal 2024-2028 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 2024, l'ANSS-Santé PLUS suit 6 049 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 VHI+ et suivies à l'ANSS-SP (318 PVVIH) ont été mises sous traitement ARV.

Commentaire : Dans sa mission de lutte contre le Sida, l'ANSS-SP a contribué vers l'atteinte des trois 95 de l'objectif de traitement de l'ONUSIDA. Elle a permis à 318 PVVIH de connaître leur séropositivité et d'être mis sous ARV. Une séroprévalence de **2,8%** est un succès remarquable vers l'atteinte du 1^{er} 95.

Notons que 193 PVVIH mis sous traitement ARV sont prise en charge dans les 5 centre médicaux sociaux de l'ANSS-Santé PLUS, 125 PVVIH ont été référé dans les structures partenaires de l'ANSS-SP pour diverses raisons.

- ❖ Au 31 décembre 2024, l'ANSS a atteint une file active de **6 049** PVVIH sous ARV, soit 8% de la file active nationale (79287 selon DHIS2). L'ANSS-Santé PLUS a suivi également 1477 personnes affectées par le VIH (les Orphelins, les enfants sous PTME, les populations clés). La file active des PVVIH est répartie comme suit :

- Enfants 0- 14 ans : 135 dont 73 hommes et 62 femmes
- Adolescents (15 à 19 ans) : 157 (70 hommes et 87 femmes)
- Adultes (20 ans et plus) : 5 744 (1918 hommes et 3826 femmes)



Consultation médicale à l'antenne Bujumbura

Consultation médicale à l'antenne Kirundo

- **17 223** consultations médicales ont été réalisées, soit en moyenne 3 consultation par bénéficiaires. Les consultations médicales ont baissé suite la mise en application des stratégies de dispensation multi mensuel des ARV.

Suppression de la Charge Virale (CV) est de **97%**

Tous les bénéficiaires suivis à l'ANSS-Santé PLUS ont bénéficié d'au moins une charge virale. Ainsi 6191 charge virale ont été réalisés dont 6015 ont une charge virale indétectable, soit **97%** 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	3017	2926	1362	1337	1182	1156	544	516	86	80	6191	6015
indétectable	97%		98%		98%		95%		93%		97%	

- **Contribution du laboratoire de l'ANSS-Santé PLUS sur la charge virale en faveur des structures partenaires**
- 12 694 CV ont été analysés par le laboratoire de biologie moléculaire de l'ANSS en 2024. Parmi ces CV analysées, 20% (2602) sont les bénéficiaires de l'ANSS-SP et 80% sont les bénéficiaires des autres structures nationales publiques, privées ou associatives.

Prise en charge de la coinfection VIH/TB :

- ✓ 6 049 PVVIH suivis ont bénéficié d'au moins un screening de la TB,
- ✓ 266 PVVIH ont été nouvellement mis sous INH selon les directives nationales et après avoir obtenu le consentement éclairé du patient.
- ✓ 266 PVVIH ont terminé la prophylaxie INH ;

- ✓ 30 personnes suivies à l'ANSS ont été dépistées positives à la tuberculose et mises sous traitement antituberculeux

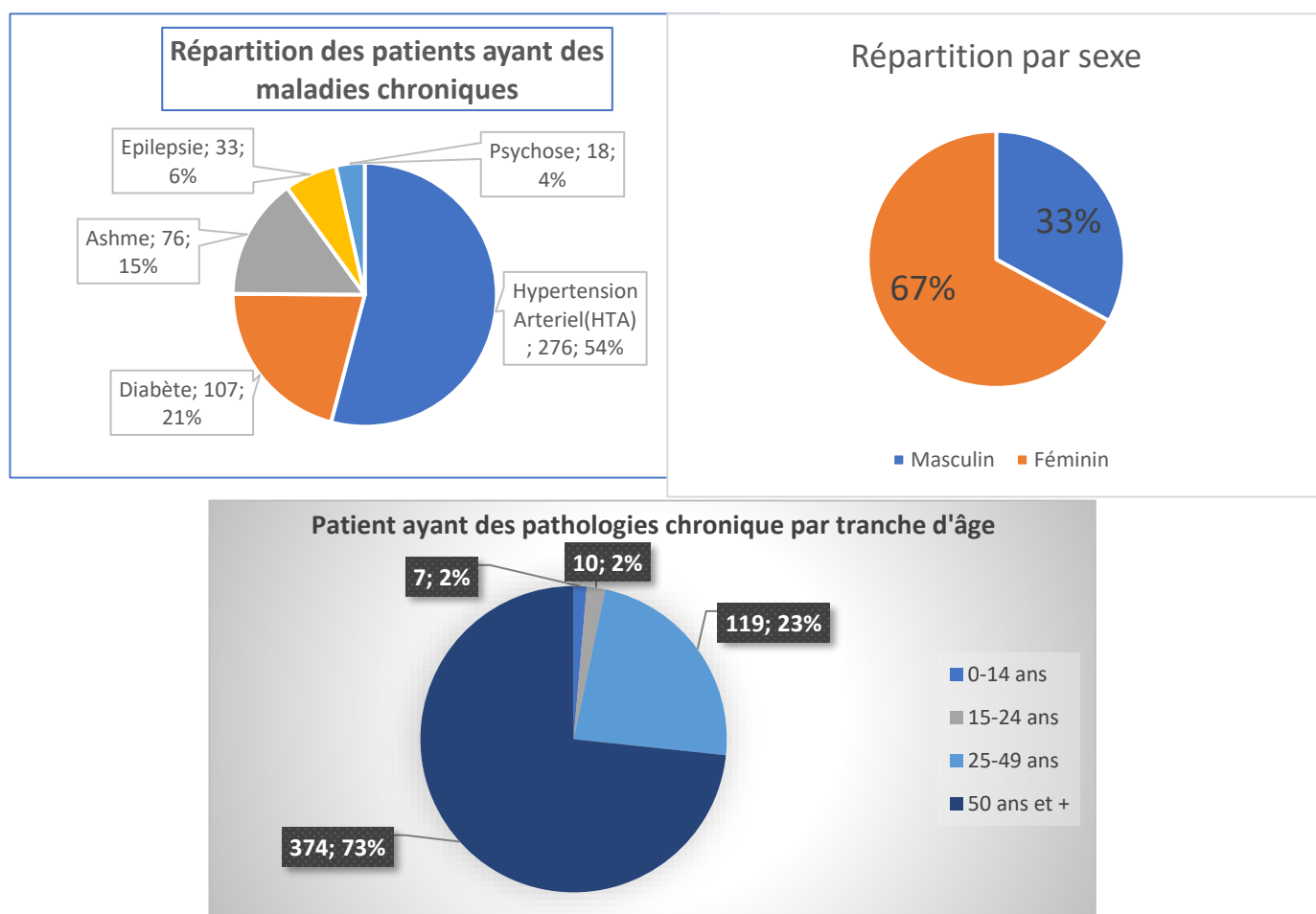
Prise en charge des IST



- 639 cas d'IST dont 136 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
- 189 consultations proctologiques ont été effectuées dont 78 IST dépistées et traitées (28 blennorragies, 39 Condylomes, 5 Herpès, 6 suppurations, et 66 affections non transmissibles dont les fissures anales, hémorroïdes, ...) et autres.

PEC des Pathologies chroniques lié au vieillissement du VIH

L'ANSS-Santé PLUS a suivi 510 bénéficiaires vivants avec des maladies chroniques. Parmi ces derniers 276 souffrent des cardiopathies (HTA et autres problèmes cardiaques), 107 du diabétique, 76 personnes avec l'Asthme, 33 avec l'épilepsie et 18 avec la psychose. 73% des personnes ont plus de 50 ans



Observance, accompagnement psychologiques et social des PVVIH**a) Observance, accompagnements psychologiques**

- **874 entretiens** individualisés ont été faites ;
- **318 personnes** nouvellement dépistées VIH+ ont bénéficié des séances pré thérapeutiques et ont été enrôlées sous traitement antirétroviral avec un suivi régulier
- 319 patients dont 55 enfants, ados et jeunes de 0-24 ans qui avaient besoin d'un renforcement de l'observance (Observance per thérapeutique) en ont bénéficié.
- Au niveau communautaire, il y a des pairs éducateurs qui sensibilisent les jeunes sur la santé sexuelle et les accompagnent si besoin jusqu'au centre pour demander des services. Au cours de cette année, 2 314 jeunes de 10 à 24 ans dont 583 PVVIH ,1247MSM,319 PS,165 UDI ont consultés et reçu des informations sur la SSR.
- 55 séances ont été tenues auprès de 1076jeunes et ados (521Garçons et 555 filles). Elles ont porté sur Les droits des adolescents en SSR, la menstruation et l'hygiène menstruelle, l'hygiène des parties intimes, la prévention des grossesses non désirées et des grossesses précoces, la prévention des IST chez les Ado et jeunes et les relations amoureuses.
- 4 week End thérapeutiques ont été organisés en faveur de 80 jeunes. 549 jeunes ont été reçus en entretien individualisé.
- Des séances de sensibilisation auprès des parents ont été animées par les parents pairs éducateurs dans les groupes de parole. 308 parents (103 H et 205F) ont bénéficié des séances d'éducation sur la SSR.
- 46 Séances de groupes de parole ont été animées en faveur des bénéficiaires de l'ANSS-SP
- **32 PVVIH** adultes dont l'observance a été renforcée au moins une fois ont participé à une séance de groupe de parole organisée pour leur offrir un espace d'échange et de témoignages sur la vie avec le traitement ARV
- **175 entretiens psychologiques** ont été réalisés en faveur de **70** EAJVVIH et **41** pour les adultes infectés et affectés par le VIH.

b) Soutien nutritionnel et accompagnement social

- **1372 entretiens** ont été réalisés en faveur des enfants, ados et jeunes suivis ainsi que leurs parents/ tuteurs.
- **101 bénéficiaires** dont 23 enfants dépistés malnutris dont 7 en malnutrition aigüe sévère, 5 en malnutrition aigüe modérée et 11 malnutrition légère, 30 femmes sous PTME et 33 enfants en âge de diversification alimentaire ; ont reçu un appui nutritionnel.
- **41 ados et jeunes** (33 filles et 8 garçons) ont bénéficié de 127 kits d'hygiène (Serviettes hygiénique pour les jeunes filles, savons de lessive et savons de toilette pour les garçons et les filles).
- Chez les adultes : **638** demandes d'appui alimentaire dont 543 servies. Un kit était composé d'1 kg de farine complète et de ½ kg de sucre ou 5 kg de grains de maïs.
- 8 nourrissons (5 anciens cas sur FM et 3 nouveaux cas dont 1 référé par le RNJ+ sur PPSS) dont les mères sont en contre-indication d'allaitement maternel (crevasses mammaires, CV détectable au moment de l'accouchement, perdue de vu), ont bénéficié du lait maternisé pendant les 6 premiers mois.

- 30 femmes sous PTME dont 8 enceintes et 22 allaitantes ont bénéficié d'un appui alimentaire.
- Sur 16 demandes d'hébergement 3 ont été servies sur PPSS (Appui ponctuel),
- Sur 33 autres demandes, 18 ont été servies : pampers, matelas, savons, frais de déplacement, etc.
- 75 Repas chauds servis à 60 patients en hospitalisation de jour et dans les hôpitaux publics.
- 781 Visites à domicile effectuées par les prestataires :
- 581 Visites à domicile effectuées par les relais communautaires :
- 59 Visites à l'Hôpital ont été effectuées en faveur de 137 bénéficiaires.

Pour les ados et jeunes :

- 85 VAD ont été réalisées en faveur de 52 bénéficiaires dans le besoin
- 48 VAH ont été réalisées en faveur de 30 patients hospitalisés
- 65 kits nutritionnels ont été distribués lors des visites (VAD et VAH)
- 21 visites scolaires réalisées en faveur de 19 élèves.

4.3 Amélioration de l'environnement favorable pour lever les obstacles à l'accès aux services des PVVIH et des populations clés

1) Droit au logement convenable : Inauguration de 5 maisons construites en faveur des Veuves et OEVs

L'ANSS-Santé PLUS a inauguré 5 maisons construites par l'ANSS-SP pour des Veuves et OEVs.

Le logement permet d'assurer la stabilité et la sécurité d'un individu ou d'une famille. Notre domicile, qui est au cœur de notre vie sociale, émotionnelle et parfois économique, doit être un refuge : un endroit où l'on peut vivre en paix, en sécurité et dans la dignité.



1. Maison construite pour une veuve de 3 enfants à Kirundo



2. Construction d'une maison d'une veuve très malade de 4 enfants. (Gitega) (Suite)



3. Construction d'une 2^{ème} maison à un veuf, père de 5 enfants dont l'une est séropositive à Gitega



4. Inauguration d'une maison construite en faveur d'une veuve de 4 enfants à Makamba.



5. Inauguration d'une maison d'une veuve et mère de deux enfants à Bujumbura.



2) Maison de la Joie



Visite des femmes de la Banque BCB à la MDJ dans le cadre de la célébration de la journée internationale des droits de la femme

Les enfants accueillis dans la maison de transit appelée « maison de la joie » sont tous des orphelins infectés par le VIH dont certains n'ont pas de famille élargie pour assurer la relève après le décès de leurs parents.

Ces enfants ont une santé très fragile avec des complications liées au VIH que les familles tutrices ne sont pas capables de prendre en charge : malnutrition, échappement thérapeutique, etc.

Depuis 2012, l'ANSS-SP porte le projet « Maison de la Joie » qui permet à 10 enfants infectés par le VIH/Sida de bénéficier d'une prise en charge globale : médicale, psychologique, sociale et alimentaire.

Quelques réalisations de 2024 ci-dessous :

- 10 enfants ont bénéficié d'une prise en charge globale à la MDJ.
- 10 enfants ont bénéficié au moins une séance d'écoute.
- 2 groupes de paroles et 2 sorties récréatives ont été organisé en faveur des enfants suivis à la MDJ dans le but de renforcer l'observance au traitement ARV.
- La prise en charge scolaire a été assurée aux 9 enfants scolarisés.

3) Journée mondiale de lutte contre le Sida

- L'ANSS-Santé PLUS a célébré la journée mondiale de lutte contre le Sida édition 2024 dans toutes ces Centres Médicaux sociaux. Les membres ont organisés et participé à cette cérémonie



Célébration de la JMS 2024 au Centre Turiho le 04/12/2024

4) Fête de Noël des enfants



L'ANSS-Santé PLUS PARTAGE LA JOIE DE NOEL AVEC LES ORPHELINS ET AUTRES ENFANTS VULNERABLES. Merci à Interpetrol qui a donné encore une fois pour la 8^{ème} fois consécutif le financement de cet événement.

L'organisation leader dans la lutte contre le Sida au Burundi, l'ANSS-SANTE PLUS a organisé samedi le 28 Décembre 2024 à l'Hôtel Lake Palace Beach à Bujumbura, la fête de Noël à 58 jeunes orphelins et autres enfants vulnérables sous son encadrement. Ces jeunes de 8 à 14 ans ont eu la joie de partager Noël dans une ambiance totale avec Jeanne Gapiya Niyonzima la Présidente et Représentante Légale de l'ANSS Santé plus, accompagnée par son époux Monsieur Salvator Niyonzima, Madame Marie Margarete Molnar Ako directrice pays de l'ONUSIDA, accompagnée par son époux Monsieur Rodrigue Ako, le délégué de la Société Inter pétrole du Burundi et autres invités. C'était un weekend pas comme les autres, pour ces jeunes orphelins et autres enfants vulnérables qui portaient des habits, des souliers neufs achetés par l'ANSS-SANTE PLUS.

5) LES GRANDES REALISATIONS AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE

- Au cours de l'année 2024, 101 membres ont effectué des visites à domicile en faveur de 1214 bénéficiaires et des visites à hôpital ont été effectuées par 39 membres au profit de 79 membres hospitalisés.
- Pour ce qui concerne les cotisations des membres ,1183 personnes ont sont en ordre avec les cotisations de l'année 2024.
- Il y a 59 groupements Nawe Nuze qui comptent 1228 adhérents exerçant des AGR.
- **123** groupes d'adhérence communautaires (GAC) avec 1414 adhérents
- **8 Séances de dialogue entre parents et AJVVIH autour de la SSR.** Les parents interrogés affirment que les questions liées à la sexualité sont difficiles à aborder car la culture burundaise et les croyances religieuses font obstacles. Au cours de ces séances, les AJVVIH ont exprimé le besoin d'être écoutés par leurs parents/tuteurs, l'existence des sujets faciles à aborder en milieu familial comme les changements physiques, l'hygiène corporelle, la prévention des grossesses précoces et IST, et que la famille constitue un cadre privilégié pour en discuter. A la fin de chaque séance, les parents/tuteurs ont compris la nécessité d'intégrer les sujets liés à la SSR et ont pris l'engagement de l'initier dans leurs familles respectives. **79 Parents/tuteurs et 84 AJVVIH** ont participé aux activités.

4.4 Renforcement de capacités des centres médicosociaux de l'ANSS-SP et de son système communautaire

Les ressources humaines des CMS, salariés et bénévoles, travaillant sur site ou dans les communautés ont vu leurs capacités améliorées à travers les formations, le mentorat et la supervision formative.

✂ Formation en communication interne - 21 février ✂



Formation des responsables de l'ANSS-Santé PLUS en matière de communication interne et externe. Dans le cadre du projet Convention Programme dans sa Phase II, financé par L'Agence Française de Développement (AFD) à travers Coalition PLUS, mis en œuvre par la Plateforme Coalition PLUS Afrique Centrale et de l'Est (PACE), l'ANSS-Santé PLUS a organisé un atelier de trois jours de formation sur les stratégies de communication interne et externe. Cet atelier a eu lieu du 21 au 23 Février 2024 à King's Conference de Bujumbura

✂ Atelier de restitution de l'enquête sur la PrEP - 25 janvier ✂



L'ANSS-Santé PLUS vient d'organiser un atelier de restituer les résultats du tri à plat de l'enquête PrEP Buja aux personnes impliquées dans la sensibilisation, prestation de soins ou programmation des activités liés à la PrEP. Cette activité s'est déroulée à Bujumbura à l'hôtel King's Conference ce jeudi le 25 janvier 2024

L'enquête PrEP Buja a été mise en place en 2022. Elle avait pour objectif de renseigner sur les connaissances, attitudes et pratiques liées à la PrEP des pop clés de Bujumbura afin d'en utiliser les résultats à des fins de plaidoyer et comme base pour améliorer les sensibilisations en lien avec la PrEP.

🚫 Retraite de réflexion stratégique – 15 janvier



Au lendemain de ses 30 ans d'expertise communautaire, l'ANSS Santé-PLUS continue de chercher à perfectionner ses services, tant sur l'aspect d'élargissement du paquet des services à offrir, en adéquation avec sa nouvelle dénomination de Santé-PLUS, tant sur l'aspect qualité des services offerts. Pour faire cela, il faut aussi évidemment aussi penser à la pérennité de l'institution.

C'est dans ce cadre que son équipe, composée par les représentants des bénéficiaires de toutes les antennes de l'ANSS Santé-PLUS, les coordonnateurs des antennes, les membres de l'organe dirigeante Comité Exécutif et le personnel clé de la Direction Exécutive, se sont réunis à Banga du 15 au 18 janvier 2024, sous la facilitation d'un expert en santé communautaire, pour une retraite de réflexion stratégique sur 2 questions essentielles à la vie de notre association :

Quel paquet de services le plus complet et holistique pouvons-nous offrir à nos patients, en tant que centre médico-social communautaire ?

Comment pouvons-nous mobiliser des fonds propres pour l'autonomisation de notre institution, en capitalisant sur notre large expertise ?

🚫 Formation en gestion de projets - 11 Juin



L'ANSS-Santé PLUS a organisé une formation sur la gestion de projets en faveur de 22 responsables de projets. Cette formation avait comme objectif de contribuer à l'amélioration de l'élaboration et la gestion des projets et programmes de l'ANSS-Santé PLUS. Cette session a été réalisée grâce l'appui financier de la PACE. Cette formation a eu lieu en date

🚫 Séance de sensibilisation et d'information – 22 Juin



L'ANSS-Santé PLUS a organisé une séance de sensibilisation et d'information de ses employés de la Direction Exécutive sur le manuel des ressources humaines et le code d'éthique et déontologie. L'ANSS-Santé vient d'être promu comme sous récipiendaire des subventions du Fond Mondial, ainsi l'équipe de la Direction Exécutive vient d'être renforcé d'une vingtaine d'employé avec l'arrivée de quatre nouveaux projets cette année (GC7 VIH, C19RM, BAHOMBEHO, RISE). Cette séance a eu lieu le vendredi le 22 juin 2024 dans la salle des réunions du Centre Turiho à Bujumbura.

🚫 Formation des pairs éducateurs – 6 décembre



Dans le cadre de renforcer les capacités des pairs éducateurs sur les thématiques de prévention, de détection et de riposte contre les épidémies, de suivi de la continuité des services de santé dans des situations d'urgences humanitaires ou de crise, et dans la mise en œuvre du Projet «C-19RM » financé par le Fonds Mondial de lutte contre le VIH/sida et la Tuberculose et le paludisme, dont le PNUD est Bénéficiaire Principal et l'Association Nationale de soutiens aux Séropositifs et malades du Sida-Santé PLUS (ANSS-SP), Sous Bénéficiaire, une formation est cours pour 1500 pairs éducateurs des organisations à base communautaire sur le module (SBC, PCI, communication des risques et gestion des rumeurs, utilisation des TIC) au cours du quatrième trimestre pendant 5 jours par session et dans tous le pays (populations clés, Adolescents et jeunes PVVIH, Transporteurs de crachats, pêcheurs, réfugiés, Batwa et miniers, Pairs éducateurs PVVIH adultes), soit 50 sessions de 30 participants.

🚫 Atelier d'actualisation des directives nationales sur le dépistage et la prise en charge du cancer du col de l'utérus – 4 décembre



Le Ministère de la santé Publique et de la Lutte contre le SIDA en collaboration avec l'ANSS-Santé PLUS via le projet SUCCESS financé par Expertise France a organisé un atelier d'actualisation des directives nationales sur le dépistage et la prise en charge du cancer du col de l'utérus suivant les nouvelles approches recommandées par l'OMS. Ce projet va intervenir dans les provinces de Bujumbura Mairie ; Bujumbura Rural ; Gitega, Kayanza , Karuzi, Rumonge, Makamba et Bururi pour la prévention secondaire du cancer du Col de l'Utérus en faveur de 8000 femmes vivant avec le VIH âgées de 25 à 50 ans.

L'atelier s'est déroulé à Ellody hôtel dans la province de Gitega du 04 au 06 décembre 2024

4.5 Développement des partenariats locaux

Cette année a eu un grand succès dans l'éclosion du développement des 29 partenariats locaux qui ont été signé par l'ANSS-Santé PLUS dans le cadre de la mise en œuvre de différents projets.

- **1 accord de partenariat comme SR Communautaire**

Depuis Avril 2024, ANSS-Santé PLUS a été promu comme sous Récipiendaire communautaire de la composante VIH auprès du Principal Récipiendaire PNUD Burundi dans le cadre de mise en œuvre du Projet GC7 : « Program to Accelerate the Reduction of Transmission of the HIV and Tuberculoses Epidemic and to Improve Malaria Management in Burundi », financé par le Fonds Mondial pour le 7^{ème} cycle de financement couvrant la période d'avril 2024 au 31 décembre 2026.

- **5 partenariats locaux dans le cadre du projet GC7**

Dans le but d'appuyer le plan stratégique national de lutte contre le sida, ANSS-Santé PLUS a été sélectionnée comme sous- récipiendaire (SR) communautaire du Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD), Récipiendaire Principal (PR) du Fonds Mondial, pour la période d'allocation 2024-2026 (GC7). Ainsi, dans le cadre de ce financement, l'ANSS-Santé PLUS a recruté des sous sous récipiendaires (SSR) sur les thématiques suivantes : PTME, PS et UDI. Les SSR que l'ANSS-Santé PLUS a conclu des accords sont : SERVICE YEZU MWIZA pour le volet PS, SWAA-Burundi pour le volet PTME et le consortium BAPUD, ABMPD, SERVICE YEZU MWIZA pour le volet UDI.

- **20 partenariats locaux dans le cadre du projet C19RM**

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités de lutte contre le COVID 19 au Burundi, le PNUD (Principal Récipiendaire) et l'ANSS-Santé PLUS (Sous Récipiendaire) ont conclu un protocole d'accord pour mettre en œuvre les activités de lutte contre le COVID 19 financées par le C19RM dans les 18 provinces du Burundi. Ce protocole d'accord couvre la période allant du 01 janvier 2024 au 31 Décembre 2025. Cet accord a permis à l'ANSS-Santé PLUS de contracter des partenariats avec 20 organisations à base communautaire (OBC) qui vont mettre en œuvre les activités du C19RM. Ces OBC sont les suivants : CAPES+, SWAA-Burundi, ANSS-SP, BAPUD, RBP+, RAINBOW UMUCO, APECOS, RNJ+, SERVICE YEZU MWIZA, CBF+, CRB, BUNERELLA+, COPED, Nouvelle Espérance, ABCMAV, AVLT, ABMPD, ALCS TABARA, BAWA, ASSOCIATION TURIBAMWE.

- **2 partenariats locaux dans le cadre du projet PASSERELLES**

L'ANSS-Santé PLUS a signé un accord avec SIDACTION dans le cadre de la mise en œuvre des activités du projet PASSERELLES. L'ANSS à son tour à signé deux partenariats locaux avec le PNLS et la SWAA-Burundi pour faciliter la mission du projet.

- **1 accord de partenariat dans le cadre du projet SUCCESS**

L'ANSS-Santé PLUS a reçu un financement direct d'Expertise France dans le cadre de la mise en œuvre du projet SUCCESS. L'ANSS-SP a signé un partenariat avec le SERVICE YEZU MWIZA pour la mise œuvre du projet.

4.6 Consolidation pour une ANSS-Santé PLUS forte et pérenne

La période de 2024 a consacré à la consolidation des bonnes pratiques en cours de mise en œuvre. Les organes dirigeants de l'association ont été renforcés pour qu'ils exécutent efficacement leurs plans d'action.

Les interventions prioritaires consolidé se rapportent à :

- La bonne gouvernance et la redevabilité ;
- Le renforcement des performances / capacités du personnel et des membres de l'association ;
- La mise en place d'un programme de gestion du stress en milieu de travail pour le bien-être du personnel
- La fidélisation / rétention du personnel ;
- La consolidation du système de gestion financière de qualité basé sur la transparence, l'efficacité, et la crédibilité auprès des bailleurs ;
- La mobilisation de fonds avec une vision de pérennité ;
- Le renforcement de la structure organisationnelle de l'association ;
- Le renforcement du travail en réseaux au niveau national, régional et international ;
- Le renforcement du système de communication : partage d'information sur les études de cas, résultats et acquis de l'ANSS-Santé PLUS au niveau national et régional.

Gouvernance et redevabilité :

- Toutes les réunions statutaires prévues ont été tenues : deux assemblées générales ; 4 réunions du comité exécutif et 2 réunions du comité de surveillance.
- Un plan stratégique quinquennal 2024-2028 du programme a été élaboré et validé
- Au 25 mars 2024, un rapport annuel 2023 a été transmis au Ministère de l'Intérieur, de la Formation Patriotique et Développement Local et au ministère de tutelle
- Transmission du PV de l'AG au Ministère de l'Intérieur, de la Formation Patriotique et Développement Local
- Transmission du rapport technique et financier aux bailleurs
- Les comptes de l'ANSS-Santé PLUS exercice 2023 ont été certifiés sans réserve

Coordination et décentralisation

- Coordination des projets/programmes national, régional et international
- Coordination locale et régionale du renforcement des capacités des organisations partenaires
- Crédibilité et visibilité croissante de l'ANSS-Santé PLUS
- La Coordination de la Plateforme régionale PACE, portée par l'ANSS-Santé PLUS a été faite.
- Renforcement des capacités de 20 associations partenaires, situés dans 7 Pays,
- Les descentes de supervision des antennes,

Renforcement du système de suivi évaluation,

- Un plan de Suivi-Evaluation 2024-2028 a été élaboré et validé
- Un plan opérationnel 2024-2026 a été élaboré et validé
- Le processus d'utilisation d'un outil informatisé (DHIS2) est avancé, Intégration des données de toutes les antennes de l'ANSS-Santé PLUS dans la base de données (DHIS2).
- Production du rapport annuel 2023, rapport trimestriel ont été fait
- Mise à jour des outils programmatique et de suivi

Mobilisation de fonds avec une vision de pérennité et Gestion des ressources

- 18 projets ont été exécutés en 2024. Sur 22 projets soumis pour cette année, 18 ont été acceptés et quatre sont en attente de confirmation.
- Un plan de mobilisation des fonds a été mis à jour
- Un plan stratégique quinquennal de gestion des ressources humaines a été élaboré et validé
- Acquisition de nouveaux outils de suivi et de gestion : Logiciel TOM 2 PRO web,
- Les comptes de l'ANSS pour l'exercice 2023 ont été certifiés sans réserve

VI. TABLEAU DES PERFORMANCES

N°	Indicateurs de couverture	Cible 2024	Réalisations	Taux d'exécution
2.1	Quantité de préservatifs masculins et gels distribués aux groupes cibles (PVVIH, HSH, PS, UD, jeunes de 20-24 ans, adolescents de 15-19 ans)	400 000	719 776	180%
2.2	Nombre de dépistages volontaires effectués en faveur des PC des 15 ans et plus (PS, HSH, TG, UD)	7311	11 557	158%
2.3	95% des enfants (0 à 14ans) vivant avec le VIH bénéficient d'un traitement ARV dans les CMS, selon les directives nationales	168	148	88%
2.4	95% des PVVIH adultes des 15 ans et plus bénéficient d'un traitement ARV dans les CMS, selon les directives nationales de PEC	6074	5901	97%
2.5	Au moins 95 % des PVVIH traitées par ARV (enfants, adolescents et adultes), de la file active de l'ANSS-santé PLUS, qui bénéficient de la mesure de la charge virale VIH, l'ont supprimée.	95%	97%	102%

La distribution du matériel de prévention tel que le préservatif masculin et gel lubrifiant a connu une grande performance du fait que c'est l'ANSS-Santé PLUS qui distribue ces outils au niveau national à travers le projet GC7. Le nombre de personnes dépistées a beaucoup augmenté du fait que l'ANSS-SP a couvert tout le territoire national grâce au projet financé par le FM.

VII. RAPPORT FINANCIER

Le présent rapport financier de l'exercice 2024 est composé des éléments ci-dessous exigés par le rapportage financier standard :

- Etat de mise en œuvre des recommandations des audits
- Etat récapitulatif des fonds reçus des bailleurs de fonds en 2024
- Bilan Actif indiquant les fonds cumulés de l'Association, les soldes bancaires, les autres actifs de l'Association
- Bilan Passif indiquant les engagements auprès des tiers,
- Tableau des charges
- Tableau des Produits
- État d'exécution budgétaire
- Tableaux des immobilisations

II.1. Etat de mise en œuvre des recommandations des audits

N	Constat établi par l'auditeur	Risque de gestion du constat établi par l'auditeur	Degré d'impact du risque	Formulation de la recommandation détaillée	Etat de mise en œuvre des recommandations	Date de mise en œuvre des recommandations
---	-------------------------------	--	--------------------------	--	---	---

Recommandations de l'Audit 2023

1	Existence des pièces comptables avec numérotation mais les numéros que portent les pièces comptables ne sont pas les mêmes au moment de la saisie des écritures dans le GL général	Risque de créer une rupture dans la numérotation et la saisie des écritures comptables	Moyen	Il faut numéroter correctement les pièces justificatives qui sera cohérent avec la saisie des écritures comptables	Les pièces portent les numéros générés dans le grand livre banque par le logiciel Tompro pendant la saisie	Déc-24
2	Absence d'un contrat entre une Société de construction des maisons des Vulnérables GEBUCOCO et ANSS et Absence de 3 facture proforma	Risque de ne pas adapter les tâches souhaitées, voir même la durée du travail qui risque de se prolonger - Risque des prix non concurrentiels	Fort	-Le contrat de deux parties est important pour suivre les clauses du contrat - Faire appel aux 3 fournisseurs pour les 3 factures proforma	Le contrat existe à Kirundo et la copie a été transmise	Aout 2024
3	Une pièce comptable non numérotée de BIF 12 183 842 (virement salaire brut PACE)	Risque de perdre la traçabilité des opérations comptables et cela peut causer un problème de classement	Faible	Il est important de classer la pièce comptable avec numérotation	La pièce est numérotée 0126	Aout 2024
4	Une pièce comptable de BIF 2 000 000 non trouvée dans le classent (Frais pour la construction d'une maison dans le cadre du 30ème anniversaire)	Risque d'une administration qui peut réclamer la pièce en cas de contrôle	Fort	Apprenez à numéroter à classer correctement les pièces comptable	La pièce est disponible	Aout 2024
5	Description de poste pour le responsable de contrôle interne bien signée avec tampon mais non datée	Risque sur le délai en cas de recours sans information de date pour la bonne gestion l'information	Moyen	Un document administratif doit porter la date	Le document a été daté	Aout 2024

Recommandations des Audit antérieurs à 2023

6	Absence d'indemnité de fin de contrat : Les contrats de travail incluent une clause de fin de contrat en cas d'arrêt du financement sans préavis et sans indemnité		Moyen	Prévoir les contrats une provision pour indemnités de fin de contrat par exemple d'un 1/12 du salaire brut qui sera versé au personnel à la fin du contrat	La recommandation a été noté, L'ANSS Santé PLUS s'engage à intégrer les indemnités de fin de contrat dans l'élaboration des projets à venir	Ultérieurement
7	Non-respect de la grille des salaires : Il existe au sein de l'ANSS une grille des salaires mais on constate des disparités suivant les projets où sont affectés les salariés : les salaires bruts, existence ou non d'annales et de primes		Fort	Prévoir des contrats de base conforme au code de travail burundais avec un salaire de base conforme à la grille des salaires et des avantages conforme au code du travail. En cas de négociations avec un partenaire financier de rémunération supérieure faire un avenant incluant une prime spécifique à ce projet	La grille salariale harmonisée a été mis en place et est en vigueur depuis juillet 2024	Juil-24
8	Gestion du courrier La mission a constaté un mauvais classement à cause de l'exiguïté du bureau du secrétariat	Le classement électronique est en cours d'évolution pour une consultation aisée des courriers	Moyen	Il faut être rapide pour un classement électronique pour réduire le volume du papier à classer en raison de l'exiguïté des bureaux	Un abonnement à la plateforme CLOUD est disponible pour l'archivage électronique	Nov-24
9	La mission constate que l'ANSS dispose le titre de propriété des immeubles du centre TURIHO ; le terrain et les constructions de constructions de GITEGA, l'ANSS possède un document d'attribution de la parcelle No2773/GITEGA. Cependant les titres de propriété des immeubles construits à MUTAKURA et MAKAMBA restent toujours en cours de réclamation.	Appréciation : L'absence des titres de propriété de ses immeubles défavorise l'ANSS en cas d'exploitation forcée	Fort	Sans changement : La mission recommande d'être rapide au processus d'acquisition des titres de propriété des immeubles de MUTAKURA et de l'antenne MAKAMBA.	Le processus est En cours. Il existe une autorisation de payer les frais de bâtisse de la parcelle MAKAMBA	Ultérieurement

10	Gestion des missions de travail La transmission des rapports de mission de travail accuse une insuffisance		Fort	Les rapports de missions existent mais non systématique.	Les rapports de mission et d'activités sont produits	8 jours apres chaque mission
11	Recouvrement des créances La mission constate que certaines créances ne sont pas recouvrées		Fort	Il faut être rapide et comprendre le motif de non-aboutissement de ces créances sur le compte de l'ANSS, tel est le cas de KAYONDE CANDIDE (donneur d'ordre), le bénéficiaire ANSS en date du 15 novembre 2021 (Banque bénéficiaire BRB).	La créance est devenue irrécouvrable et cette perte a été constaté dans la saisie comptable du 31/12/2024	31/12/2024
12	Classement des pièces comptables La mission constate absence de dossier d'achat à la comptabilité Recommandation La mission recommande au service de la comptabilité de classer ensemble tous les documents se rapportant à un dossier d'achat		Moyen	A partir de fin 2022, les demandes d'achat restent conserver dans le service logistique mais une copie est annexée à la facture lors du paiement	Les copies du processus d'achat sont systématiques annexés à la facture avant le paiement	Aout 2024

II.2. Etat récapitulatif des fonds reçus des bailleurs de fonds en 2024

Au cours de l'année 2024, huit conventions ont été signés et totalisent un montant de 13 398 810 478 francs burundais

Subventions reçues au cours de l'Exercice 2024					
	Conventions	Budget en BIF	Durée de la convention en mois	Date début	Date fin
1	PPSS SIDACTION	241 740 000	12	01/01/2024	31/12/2024
2	PU SIDACTION	372 690 000	12	01/01/2024	31/12/2024
3	Fonds Mondial COVID	2 021 373 085	24	01/01/2024	31/12/2025
4	Fonds Mondial GC7	5 477 056 125	36	01/01/2024	31/12/2026
5	SUCCESS	2 420 402 178	30	01/06/2024	30/11/2026
6	Mpox	226 667 322	1	20/11/2024	31/12/2024
7	Projet Passerelles	1 210 041 950	36	01/01/2024	31/12/2026
8	PNLS	1 428 839 818	36	01/01/2024	31/01/2026
	TOTAL	13 398 810 478			

II.2. Etat d'exécution budgétaire des projets 2024

L'état d'exécution global des budgets de l'exercice 2024 est de 73%. Les écarts non satisfaisants sont dus du fait que certains projets ont été signé vers le 2 Emme semestre de l'année.

No	Conventions	Budget de la convention en BIF	Durée de la convention en mois	Date début	Date fin	Budget 2024 2024	Réalisations 2024	%	Commentaires
1	PPSS SIDACTION	241 740 000	12	01/01/2024	31/12/2024	241 740 000	239 463 691	99%	<i>Projet terminé</i>
2	TABARA II	60 750 129	12	01/01/2024	31/12/2024	60 750 129	2 442 080	4%	<i>le projet est en difficultés de réalisation au niveau des antennes</i>
3	PU SIDACTION	372 690 000	12	01/01/2024	31/12/2024	372 690 000	386 122 594	104%	<i>Projet terminé</i>
4	RIPOSTE	790 282 721	36	01/03/2023	28/02/2026	295 209 110	98 780 843	33%	<i>La signature du contrat a tardé</i>
5	RISE	271 581 125	12	01/10/2023	30/09/2024	206 497 342	163 478 352	79%	Projet terminé
6	COPLUS PLAS	939 271 500	36	01/09/2021	31/08/2024	560 615 694	401 270 486	72%	<i>Projet terminé</i>
7	Projet SSR	1 077 810 733	32	01/05/2022	31/03/2025	500 589 942	287 966 905	58%	<i>A mis chemin</i>
8	Projet Ngirankandi	6 037 500 000	36	03/08/2022	02/08/2025	2 006 846 019	2 024 581 790	101%	

9	CP1 phase II	984 222 520	36	01/08/2022	31/07/2025	570 012 266	487 349 177	85%	<i>L'ecart est dû à la différence de change</i>
10	CP2 Phase II	322 955 816	36	01/11/2022	31/10/2025	303 358 560	70 010 123	23%	<i>il n'y a pas de responsable de projet qui prépare les budgets(Voir succession Kabanga, Nicole, Claude)</i>
11	Access santé II	1 028 143 390	36	01/04/2023	31/03/2026	342 714 463	172 561 947	50%	<i>le debut de mis en œuvre est au octobre 2024 (Voir J Michel nommé responsable de ce projet)</i>
12	Fonds Mondial COVID	2 021 373 085	24	01/01/2024	31/12/2025	1 010 686 543	739 928 385	73%	<i>Avancement normal</i>
13	Fonds Mondial GC7	5 477 056 125	36	01/01/2024	31/12/2026	1 825 685 375	896 893 140	49%	<i>La convention a tardé</i>
14	SUCCESS	2 420 402 178	30	01/06/2024	30/11/2026	1 246 337 882	741 933 694	60%	<i>le recrutement a tardé</i>
15	Mpox	226 667 322	1	20/11/2024	31/12/2024	226 667 322	33 210 920	15%	<i>le projet a commencé en décembre 2024 et a prolongé en janvier 2025</i>
16	Projet Passerelles	1 210 041 950	36	01/01/2024	31/12/2026	345 156 012	109 800 009	32%	<i>le projet a attendu l'activité préalable "Etude de baseet</i>

									<i>d'évaluation du projet CANAL ADOS qui l'a précédé avant de démarrer les autres activités</i>
17	BAHOMBEHO / Care and Treatment	351 465 875	60	01/10/2023	31/09/2028	351 465 875	292 624 054	83%	Avancement perturbé par les retard des conventions et des décaissements
18	PNLS / SUIVI BIO	234 628 708	36	01/01/2024	31/01/2026	67 871 062	45 053 171	66%	<i>la convention a été signée tardivement et le resultat de ce projet dépend du niveau des prestations facturées par les antennes</i>
18	PNLS / médicaments CAMEBU		12	01/01/2024	31/01/2024	2 417 226 502	1 823 354 260	75%	<i>Avancement normal</i>
19	FONDS PROPRES		12	01/01/2024	31/01/2024	451 049 000	735 417 237	163%	<i>le depassement est lié aux frais administratifs qui viennent à compte goutte</i>
	TOTAL	24 068 583 177				13 403 169 098	9 752 242 858	73%	Avancement normal

Trésorerie des projets au 31/12/2024

Projet	Banque	No de compte	Montant rapproché au 31/12/2024
Comptes en BIF			
Fonds Propres	BCB	13101-00200008147	52 569 978
PLAS	BCB	13101-20083960023	33 729 099
PACE	BCB	20083960035-89	27 864 336
Projet Unique	BCB	20083960008	743 883
PPSS	BCB	20083960011	1 646 984
PASSERELLE	BCB	20083960047-48	4 553 331
SSR	BCB	20083960050	124 575 893
NGIRANKABANDI	BCB	20083960074	-377 206
SOUS/TOTAL			245 306 298
Fonds Propres	INYISHU/Dépôt	009710-00-15	153 021 759
	INYISHU Compte courant	009710-00-14	52 747 159
	INYISHU / BCAB	20101432301-69	77 658 527
SOUS/TOTAL			283 427 445
PNLS	BANCOBU	01237620124-63	20 857 157
COVID-19/2024-2026	BANCOBU	18289420102 - 32	742 703
GC7	BANCOBU	18289420101-59	210 948 028
RIPOSTE	BANCOBU	1237620103-95	820 285
MPOX	BANCOBU	01237620141 - 06	192 610 535
BAHOMBEHO	BANCOBU	1237620138-87	1 770 136
SOUS/TOTAL			427 748 844
FP/MOBILISATION	DTB	120101103812014	14 878 704
Sous total			14 878 704
SUCCESS	BGF	20460970002	131 574 292
Sous total			131 574 292
Comptes en devises			
Tous les projets	BCB PART en dollar	20083960103	\$106 812,23
Tous les projets	BCB PARTENAIRE en euro	20083960086	131 161,46 €
SUCCESS	BGF en euro	20460970015	239 000,00 €
NGIRANKABANDI	BRB	01118803801	\$9 023,44

VIII. SUCCES



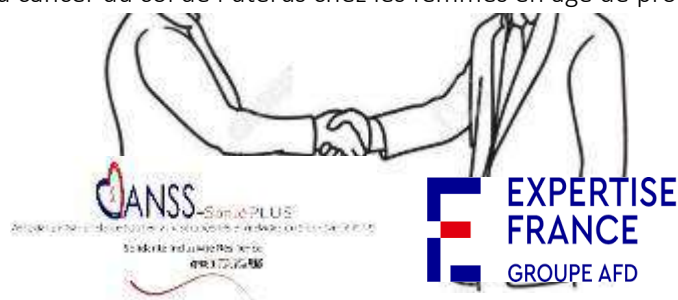
L'ANSS-Santé a été promue sous récipiendaire du Fond Mondial

L'ANSS-Santé PLUS a été promue en tant que **sous récipiendaire** des subventions du Fond Mondial sur deux composantes à savoir VIH volet communautaire GC7 et le projet C19RM(COVID-19) via le PNUD qui le récipiendaire principal (PR)



L'ANSS-Santé PLUS est devenu récipiendaire direct d'Expertise France

L'ANSS-Santé PLUS est devenu **récipiendaire direct** d'Expertise France sur le projet SUCCESS en consortium avec le Service Yezu Mwiza sur la thématique Prévention, dépistage et prise en charge du cancer du col de l'utérus chez les femmes en âge de procréer



Plaidoyer et visibilité



L'ANSS-Santé PLUS a été marqué par la visite de haut niveau de Madame Ahunna Eziakonwa, Assistante au Secrétaire Général, Administratrice adjointe et Directrice du Bureau régional du PNUD pour l'Afrique et madame Caty Sow Fall chef du département Afrique et Moyen-Orient, Fonds mondial de lutte contre le sida, la Tuberculose et le Paludisme.

Cette visite s'est inscrite dans le cadre du lancement officiel de la nouvelle subvention du Fond Mondial GC7 au Burundi de 2024-2026 pour laquelle l'ANSS-Santé PLUS a été sélectionnée par le PNUD (PR) comme sous-récipiendaire sur les composantes VIH/TB et C19RM.



120 nourrissons exposés au VIH sont sortis du protocole PTME à 18 mois. Et tous ont une sérologie VIH négative.



97% de suppression de la charge virale aux PVVIH suivies à l'ANSS-Santé PLUS.

Ainsi 6191 charge virale ont été réalisées dont 6015 ont une charge virale indétectable



IX. LES DEFIS

- L'ANSS-Santé PLUS déplore **68** décès au cours de cette année 2024.
- Nombre de perdus de vue qui reste élevé et retour insuffisant malgré les efforts déployés pour les rechercher ;
- Le plan d'action annuel budgétisé n'a pas été disponible à temps pour orienter la ; planification. Cette situation est dû au fait que le plan stratégique 2024-2028 était encore en cours d'élaboration au 1^{er} trimestre 2024.

X. CONCLUSION

Les activités de l'ANSS-Santé PLUS se sont bien déroulées durant l'année 2024. Elle a été marquée par le développement des partenariats locaux et internationaux. D'une part, l'ANSS-Santé PLUS a été mise à niveau comme SR des fonds du Fond Mondial via le PNUD qui est récipiendaire principal (PR), d'autre part, elle a été promue comme le récipiendaire direct d'Expertise France en consortium avec le Service YEZU MWIZA. Ces grands partenariats ont fait que l'ANSS-SP signe avec 29 partenariats locaux avec les organisations à base communautaire dans le cadre de la mise en œuvre de différents projets.

Les activités de prévention et de prise en charge des bénéficiaires ont continué avec une nette amélioration de la qualité de services car ces nouveaux projets ont apporté une valeur ajoutée. La distribution des outils de prévention a doublé puisque c'est l'ANSS-SP qui gère ce volet de distribution des outils de prévention au niveau national grâce au projet GC7. Elle a assuré le suivi de 6 049 personnes vivants avec le VIH et tous sont sous traitement ARV. Elle a fait également le suivi de 1477 personnes affectées par le VIH (les orphelins, les nourrissons sous PTME, les populations vulnérables). La rétention a été renforcé par les approches communautaires de la distribution des ARV dans la communauté par les pairs, les visites à domiciles. 318 personnes nouvellement dépistées VIH positives ont été mis sous traitement ARV dans les centres médicaux sociaux de l'ANSS-Santé PLUS. Le programme de la PTME a très bien réussi car 120 enfants ont terminé le protocole PTME avec sérologie séronégative.

Dans le cadre de plaidoyer et visibilité, lors du lancement officiel de la nouvelle subvention du Fond Mondial GC7 de 2024-2026 au Burundi, l'ANSS-Santé PLUS a reçu une visite de la délégation du Fond Mondial de haut niveau composée par madame Ahunna Eziakonwa, Assistante au Secrétaire Général, Administratrice adjointe et Directrice du Bureau régional du PNUD pour l'Afrique et madame Caty Sow Fall chef du département Afrique et Moyen-Orient, Fonds mondial de lutte contre le sida, la Tuberculose et le Paludisme.

Dans la gouvernance, l'ANSS-Santé PLUS a élu un nouveau comité Exécutif pour un mandat de 5 ans ou madame Jeanne Gapiya NIYONZIMA a été réélu encore à la tête de la présidence de l'association.

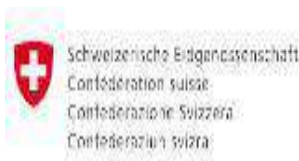
L'Association a aussi fait une réflexion stratégique dans une retraite où tous les cadres ont pu participer dans le but d'orienter sa mission et vision d'ici 2028.

On ne peut oublier qu'il y a encore des défis à relever car on voit que l'ANSS-SP déplore 68 décès cette année, la rétention aux ARV reste à améliorer puisque le nombre de perdues de vues reste élevé

XI. RECOMMANDATIONS

- Renforcer la rétention des personnes sous traitement ARV dans la cohorte de prise en charge, renforcer la recherche active des perdues de vue, renforcer le travail communautaire en sensibilisant sur la prise correcte du traitement ARV.
- Elaborer le plan d'action annuel budgétisé pour l'année 2025 dans les délais.
- Documenter d'avantage les décès et les perdues de vue afin de faire des recherches inspirer la prise de décision
- Commanditer une enquête sur les PVV

XII. NOS PARTENAIRES



Vous pouvez retrouver ce rapport sur notre site web :

<http://www.anssburundi.bi>