



Association pour le Développement des Personnes en Situation de Handicap et de Précarité Sociale - Association pour le Développement des Personnes en Situation de Handicap et de Précarité Sociale

Solidarité Inclusive Résilience
HUMAN COALITION PLUS



RAPPORT ANNUEL 2025

AVANT-PROPOS

Chers partenaires, chers membres et amis de l'ANSS-Santé PLUS, chers employés,

C'est avec un réel plaisir que je vous présente le Rapport Annuel de l'exercice 2025 de l'ANSS-Santé PLUS, une année marquée par un contexte particulièrement exigeant, suite à la suspension brusque des financements américains, en particulier ceux liés à USAID/PEPFAR, qui couvraient deux grands projets de l'ANSS-Santé PLUS. Cette situation a été à l'origine de défis importants conduisant à une restructuration du personnel et une réorganisation du travail qui ont permis de maintenir le paquet de services aux bénéficiaires avec des moyens humains, financiers et techniques limités.

Malgré ces contraintes, l'ANSS-Santé PLUS a fait preuve d'une résilience institutionnelle remarquable. L'organisation a su maintenir la continuité des services essentiels et consolider son rôle stratégique au sein du système national de santé. Les résultats obtenus au cours de l'année 2025 témoignent de la solidité de notre approche communautaire intégrée, centrée sur les personnes vivant avec le VIH (PVVIH), les populations les plus vulnérables au VIH, ainsi que sur les femmes, les enfants et les jeunes.

Les performances enregistrées dans le cadre des objectifs mondiaux 95-95-95, qui visent à ce que, d'ici 2030, 95 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut, 95 % de celles diagnostiquées soient sous traitement antirétroviral et 95 % des patients traités atteignent une suppression virale, afin de réduire significativement la transmission du virus, restent encourageantes malgré les coupes financières. Bien que le dépistage ait baissé, le ciblage a été meilleur pour chercher les cas là où il y a plus de risques. Toutes les personnes dépistées positives au VIH ont été mises sous traitement ARV, illustrant notre engagement en faveur de l'accès universel aux soins. Par ailleurs, 94 enfants exposés nés de mères vivant avec le VIH sont sortis du programme de Prévention de la Transmission Mère-Enfant (PTME) à l'âge de 18 mois avec une sérologie négative, témoignant ainsi du maintien des acquis dans la prévention des nouvelles infections pédiatriques. Le taux global de suppression virale est à 95 % mais cela constitue un recul pour l'ANSS-Santé PLUS, qui avait atteint le taux de 97% les 3 dernières années (de 2022 à 2024). Ceci est dû à l'arrêt des activités de suivi communautaire pour une bonne rétention au traitement ainsi que le transport des échantillons pour la charge virale.

Malgré la baisse des activités liées à la prévention, les avancées enregistrées dans le domaine de la prévention combinée, notamment l'extension de la prophylaxie pré-exposition (PrEP), le dépistage des hépatites virales ainsi que le dépistage du cancer du col de l'utérus, illustrent également la capacité d'innovation et d'adaptation de notre organisation face aux défis sanitaires émergents. L'ANSS-Santé PLUS a organisé la semaine internationale de dépistage du 17 au 21 Novembre 2025, embarquant avec elle d'autres structures communautaires et des hôpitaux publics. Les résultats de cette campagne permettront de nourrir un plaidoyer basé sur des évidences pour d'éventuelles actions sanitaires innovantes au niveau national.

Au-delà des résultats sanitaires, l'ANSS-Santé PLUS a poursuivi ses actions communautaires pour réduire l'impact socio-économique du VIH. Cela s'est traduit par le renforcement des groupes de solidarité « Nawe Nuze » pour l'autonomisation économique des bénéficiaires, l'appui aux veuves et orphelins, y compris la construction de 8 maisons pour les plus démunis, sans oublier l'appui à des actions de prévention et de prise en charge des violences basées sur le genre. L'intégration de la masculinité positive, la professionnalisation des pairs éducateurs

et le développement du monitoring communautaire constituent également des avancées importantes pour la durabilité de la réponse communautaire.

En définitive, l'année 2025 a été marquée par une dynamique partenariale soutenue, tant au niveau national, régional et international, à travers les différents projets mis en œuvre avec l'appui des partenaires techniques et financiers. La complémentarité entre les approches communautaires et institutionnelles a permis d'optimiser l'impact des interventions malgré un environnement financier contraignant. Toutefois, nous déplorons le décès de 69 bénéficiaires de l'ANSS-Santé PLUS sur l'année écoulée, soit un taux de mortalité de 11%. Que leurs âmes reposent en paix !

Ce rapport annuel reflète l'engagement constant du personnel, des membres, des amis, des pairs éducateurs et autres relais communautaires, des membres des groupes de solidarité ainsi que de l'ensemble de nos partenaires. Leur professionnalisme, leur dévouement et leur capacité d'adaptation ont été déterminants dans l'atteinte des résultats présentés ci-dessous.

Chers partenaires, chers membres et amis de l'ANSS-Santé PLUS, chers employés,

En 2026, l'ANSS-Santé PLUS est résolue à :

- Maintenir sa contribution active à l'atteinte des objectifs nationaux et internationaux de lutte contre le VIH, les hépatites et les comorbidités associées ;
- Mobiliser ses membres et ami-e-s pour apporter leurs appuis bénévolement à l'équipe en place afin d'essayer de garder la qualité de services offerts à nos bénéficiaires ;
- Faire un plaidoyer auprès du gouvernement pour être reconnu comme organisation d'utilité Publique étant donné que l'ANSS-Santé PLUS remplit les conditions ;
- Organiser des événements de mobilisation de fonds (soirée de Gala) et explorer la possibilité d'avoir des activités génératrices de revenus pour son autonomisation en ce temps de rareté de financements externes.

Pour conclure, au nom de l'ANSS-Santé PLUS et en mon nom propre, je voudrais remercier le gouvernement à travers le Ministère de la Santé Publique pour son leadership et sa bonne collaboration, ainsi que les partenaires comme Coalition PLUS et SIDACTION qui nous ont accompagnés pendant cette période difficile. Une mention particulière à l'équipe des salariés de l'ANSS-Santé PLUS, aux membres de notre Comité Exécutif et du conseil de surveillance qui n'ont ménagé aucun effort pour sauvegarder les acquis.

'La forêt brûle', disait le Directeur Général de Coalition PLUS, mais 'les arbres restent debout'. C'est le moment plus que jamais de démontrer la force de notre engagement communautaire.

JE VOUS REMERCIE

Jeanne GAPIYA NIYONZIMA

Présidente Représentante de l'ANSS-Santé PLUS



SIGLES ET ABBREVIATIONS

AC	Ancien Cas
AGR	Activité Génératrice de Revenu
ANSS-Santé PLUS	Association Nationale de Soutien aux Séropositifs et malades du Sida – Santé PLUS
ARV	Anti-Rétro Viraux
CAMEBU	Central d'Achat des Médicaments Essentiels du Burundi
CDV	Centre de Dépistage Volontaire
CE	Comité Exécutif
CLM	Community Lead Monitoring
CMS	Centre Médicosocial
CPN	Consultation Pré Natale
CV	Charge Virale
DCD	Décédé
DMPA-IM	Depo Médroxyprogestérone Acétate Intra. Musculaire
EPS	Education pour la santé
Etc.	Et Coetera
eTME	Elimination de la Transmission du VIH-SIDA de la Mère à l'Enfant
ETP	Education Thérapeutique
F	Féminin
Fbu	Francs burundais
GAC	Groupes d'Adhérence Communautaires
GC 7	Grant Cycle 7
HPV	Papillomavirus Humain
HTS	Indicateur de dépistage
ICN	Instance de Coordination Nationale
IO	Infection Opportuniste
IST	Infection Sexuellement Transmissible
IVA	Inspection Visuelle à l'acide Acétique
JMS	Journée Mondiale de Lutte contre le Sida
KP	Indicateur de prévention pour les populations clés
M	Masculin
MDJ	Maison de la Joie
NC	Nouveau cas
OEV	Orphelins et autres Enfants Vulnérables
PACE	Plateforme Afrique Centrale et de l'Est
PCR	Polymerase Chain Reaction
PDV	Perdu De Vue
PE	Pair Educateur
PEPFAR	President's Emergency Plan For AIDS Relief
PF	Planning Familial
PNLS/IST/VH	Programme National de Lutte contre le Sida, les Infections Sexuellement Transmissibles et les Hépatites Virales

PPE	Prévention Post Exposition
PPSS	Projet Paris Sida Sud
PVVIH	Personne Vivant avec le Virus d'Immunodéficience Humaine
RC	Renforcement des Capacités
SWAA	Society for Women Against AIDS in Africa
TARV	Traitement ARV
TR	Tuberculose
TG	Transgenres
TPT	Traitement Préventif de la Tuberculose
USAID	United State Agency International 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

SOMMAIRE

AVANT-PROPOS	i
SIGLES ET ABBREVIATIONS	iii
SOMMAIRE	v
0. INTRODUCTION	1
CHAPITRE I : GRANDES REALISATIONS	2
I.1. Réduction de nouvelles infections à VIH/IST/HV	2
I.2. Prise en charge holistiques des bénéficiaires.	11
I.3. Amélioration des droits humains au niveau sanitaire, social et économiques	16
I.4. Renforcement de la gouvernance pour maintenir les performances et la durabilité de la réponse au VIH/IST/HV	19
CHAPITRE II : LES DIFFERENTS PROJETS	22
CHAPITRE III : LES GRANDS EVENEMENTS DE L'ANNEE 2025	28
CHAPITRE IV : RAPPORT FINANCIER	31
Défis rencontrés en 2025	33
Conclusion générale	34
Principales recommandations	35
ANNEXES	36
Annexe 1: File active des bénéficiaires suivis jusque fin décembre 2025	36
Annexe 2 : Nos partenaires	37

QUI SOMMES NOUS ?

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

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.

ZONE D'INTERVENTION

L'ANSS intervient sur tout le territoire burundais à travers ses différents projets. Toutefois, elle a 5 Centres médico-sociaux à savoir : Turiho à Bujumbura, Ntuzobaheba à Gitega, Bwirukiro à Kirundo, Turabaha à Makamba et Twarakize à Rumonge.

NOS VALEURS

La solidarité, l'inclusivité, la résilience, le leadership, l'équité, le professionnalisme, l'excellence, l'intégrité, l'innovation telles sont les valeurs caractéristiques de l'ANSS-Santé PLUS.

Cadre d'intervention de l'ANSS-Santé plus

L'ANSS-Santé PLUS est une association burundaise sans but lucratif et une organisation communautaire engagée, agréée par l'ordonnance ministérielle N°205.01/184 du 04 Octobre 1993 dans la lutte contre le VIH/sida et ses comorbidités. Elle centre ses interventions sur les PVVIH ainsi que sur les populations les plus exposées au VIH, dont elle défend activement les droits et les intérêts.

Ses actions sont alignées sur la Stratégie nationale sectorielle de la santé et les Plans stratégiques nationaux VIH, TB et Santé communautaire. L'organisation définit ainsi des interventions prioritaires, pertinentes et adaptées aux besoins de ses bénéficiaires.

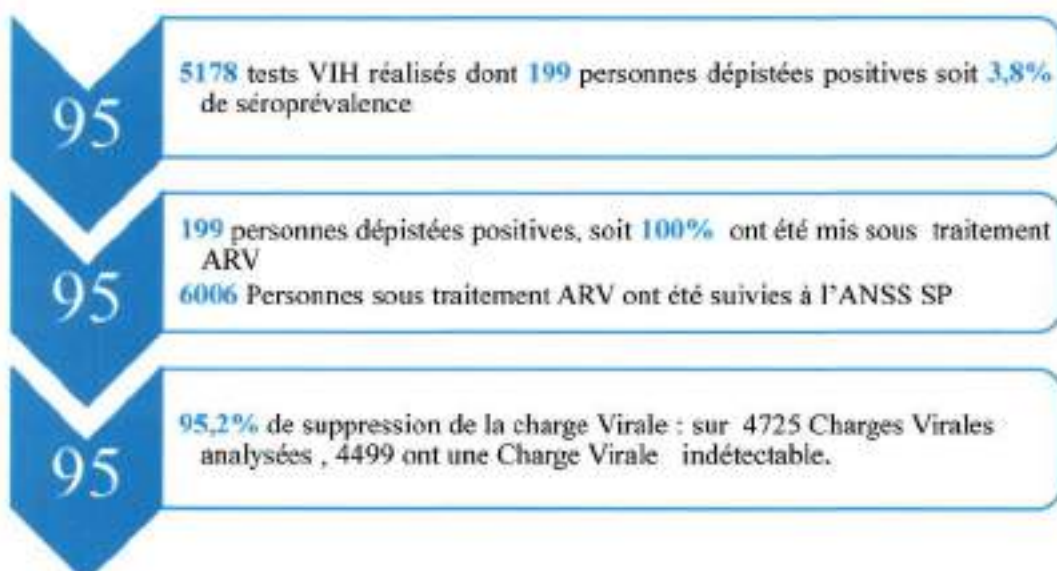
Structurellement, l'ANSS-Santé PLUS est guidée par la communauté qu'elle sert. Sa gouvernance est assurée par un Comité Exécutif (Conseil d'Administration) et des comités de gestion décentralisés au niveau des Centres Médico-Sociaux (CMS), garantissant la proximité, participation et redevabilité.

Sur le plan technique, l'ANSS-Santé PLUS est intégrée au Système National de Santé du Burundi, organisé en quatre niveaux (central, intermédiaire, périphérique et communautaire). Elle intervient à tous ces niveaux, principalement dans l'offre de services de prévention, de dépistage et de prise en charge du VIH, des IST et des hépatites virales, ainsi que dans le plaidoyer pour un accès équitable à des services de santé de qualité pour tous.

0.INTRODUCTION

En 2025, l'ANSS-Santé PLUS a enregistré des progrès significatifs dans la lutte contre le VIH, les IST et les hépatites virales. Les interventions ont porté sur la prévention, le dépistage et la prise en charge intégrée des personnes vivant avec le VIH, ainsi que sur le renforcement de la prévention de la transmission mère-enfant et l'intégration des services de santé sexuelle et reproductive. Parallèlement, l'organisation a mis en œuvre des approches communautaires innovantes pour améliorer l'accès aux services, renforcer l'adhésion au traitement et promouvoir le bien-être des bénéficiaires. Des actions ont également été menées pour soutenir l'autonomisation socio-économique, l'inclusion sociale et le respect des droits humains. Enfin, le renforcement des mécanismes de gouvernance, de coordination et de suivi-évaluation a contribué à améliorer l'efficacité des interventions et la qualité des données au service de la réponse nationale au VIH.

Contribution aux objectifs 95-95-95 de l'ONUSIDA pour mettre fin à l'épidémie de SIDA d'ici 2030.



CHAPITRE I : GRANDES REALISATIONS

En 2025, l'ANSS-Santé PLUS a enregistré des avancées importantes dans la mise en œuvre de ses interventions, en alignement avec ses résultats d'impact et priorités stratégiques à l'horizon 2028, malgré un contexte marqué par des contraintes financières et logistiques. Les efforts ont principalement porté sur la réduction des nouvelles infections au VIH, aux IST et aux hépatites virales, le renforcement de la prise en charge holistique des PVVIH, ainsi que l'amélioration de l'accès équitable aux services.

Par ailleurs, des progrès significatifs ont été réalisés dans la promotion des droits humains et le renforcement de la gouvernance institutionnelle, contribuant à une réponse plus efficace, inclusive et durable. Ces résultats témoignent de la résilience et de l'engagement de l'organisation à maintenir la qualité des services et à placer les bénéficiaires au cœur de son action.

1.1. Réduction de nouvelles infections à VIH/IST/HV

1.1.1. Prévention

➤ Distribution du matériel de prévention du VIH/IST.

En 2025, l'ANSS-Santé PLUS à travers son projet GC7, a assuré de manière continue la promotion et la distribution communautaire des préservatifs et gels lubrifiants au profit des populations les plus exposées au VIH (HSH, PS, UDI), conformément au plan de travail annuel. Une approche opérationnelle renforcée a été mise en œuvre afin de garantir la disponibilité des intrants jusqu'au dernier kilomètre, à travers un appui structuré aux districts sanitaires pour la quantification des besoins et l'organisation du circuit logistique, de la CAMEBU vers les districts sanitaires, puis vers les formations sanitaires et structures communautaires.

Cinq Conseillers Techniques Régionaux ont assuré la coordination, le suivi logistique et l'appui technique au niveau des districts sanitaires, en collaboration avec les formations sanitaires, les structures associatives et les pairs éducateurs. La distribution ciblée a été réalisée dans les sites traditionnels et non traditionnels identifiés lors du mapping communautaire, avec une intégration systématique des messages d'information, d'éducation et de communication, ainsi qu'une attention portée à la gestion écologique des intrants après usage.

Au total,



6 084 750 préservatifs
masculins



170 187 préservatifs
féminins



et 462 202 doses de gels
lubrifiants

ont été distribués en 2025 dans tout le pays. Cette intervention a contribué significativement à la réduction du risque de transmission du VIH parmi les populations les plus exposées au VIH, tout en améliorant l'efficacité logistique, la couverture géographique et la continuité de l'offre de prévention dans toutes les provinces d'intervention.

➤ Sensibilisation

Au cours de l'année 2025, 6 565 personnes ont été sensibilisées, dont 5 178 sur le VIH/IST et 1 387 sur le paludisme. Par ailleurs, 450 HSH ont été sensibilisés en ligne sur le VIH et 86 groupes de parole ont été organisés en faveur de 1 533 bénéficiaires, dont 2 groupes de parole en faveur de 15 HSH.

➤ Prophylaxie préexposition (PrEP) et Prophylaxie post-exposition (PPE).

L'ANSS-Santé PLUS a poursuivi en 2025 le renforcement de la prévention combinée à travers la mise en œuvre de la PrEP et de la PPE. Ces interventions visent à réduire significativement le risque d'acquisition du VIH chez les personnes séronégatives exposées, tout en renforçant l'accès à des services de prévention adaptés aux besoins des populations les plus exposées au VIH. Les efforts déployés ont notamment porté sur l'intensification de la sensibilisation, l'identification des populations les plus exposées au VIH et leur orientation vers les services appropriés, contribuant ainsi à l'élargissement de l'accès à ces stratégies de prévention efficaces.

Dans ce cadre, les résultats enregistrés au cours de l'année 2025 témoignent d'une dynamique encourageante dans l'adoption de ces outils de prévention.

- 712 Personnes nouvellement mises sous PrEP dont 248 lors de la SID en novembre 2025.
- Parmi 712 personnes ayant reçus la PrEP, 80 étaient des couples sérodiscordants, 190 HSH, 16 TG, 251 PS, 82UDI et 93 Autres (population générale).
- 279 Personnes ont bénéficié d'une prophylaxie post-exposition (PPE).

➤ Dépistage du VIH/IST/HV

Dépistage du VIH

1.Comparaison du volume des tests de dépistage du VIH 2024 et 2025

Année	Nombre de tests VIH réalisés	Nombre de personnes dépistées positives	% de séroprévalence du VIH
2024	11557	318	2,8%
2025	5178	199	3,8%



En 2025, les CMS de l'ANSS-Santé PLUS ont réalisé 5 178 tests de dépistage du VIH, permettant d'identifier 199 nouveaux cas positifs, soit une séroprévalence globale de 3,8 %.

En faisant une analyse comparative avec le nombre des tests réalisés en 2024 (11557) et celui de 2025 (5178 tests), on constate une baisse significative du volume de dépistage 6379 tests soit une diminution de 55%. Cette réduction drastique du nombre de tests en 2025 s'explique principalement par la suspension du financement USAID/PEPFAR, qui soutenait :

Le déploiement des pairs éducateurs dans les communautés et les activités de sensibilisation de proximité ainsi que la référence vers les services de dépistage du VIH.

L'arrêt de ces activités a entraîné une baisse mécanique du flux de personnes référées vers les services de dépistage, affectant directement la couverture globale.

2. Diminution modérée des cas positifs

Au cours de l'année 2024 : 318 cas positifs

Au cours de l'année 2025 : 199 cas positifs soit une diminution de 119 cas positifs (37 % contre une baisse de 55% pour le nombre de tests réalisés).

Bien que le nombre de cas positifs ait diminué, cette baisse est proportionnellement moins importante que celle du nombre de tests effectués. Cela signifie que les personnes testées en 2025 présentaient un risque plus élevé d'infection.

3. Augmentation de la prévalence

2024 : 2,8 %

2025 : 3,8 % soit une augmentation de 1,0 %

L'augmentation du taux de positivité traduit un meilleur rendement du dépistage en 2025. En contexte de ressources limitées, les équipes ont probablement privilégié :

Le dépistage ciblé des populations les plus exposées au VIH et le dépistage des partenaires (le dépistage indexé).

Ainsi, malgré la réduction des moyens, le dépistage est devenu plus sélectif, plus stratégique et plus efficient.

4. Effets programmatiques de la suspension USAID/PEPFAR

L'arrêt du projet a eu plusieurs effets négatifs tels que :

- Baisse importante de la couverture communautaire.
- Réduction de la mobilisation sociale par les pairs éducateurs.
- Risque d'augmentation des cas non diagnostiqués dans la population générale.

5. Perspectives pour le dépistage en 2026

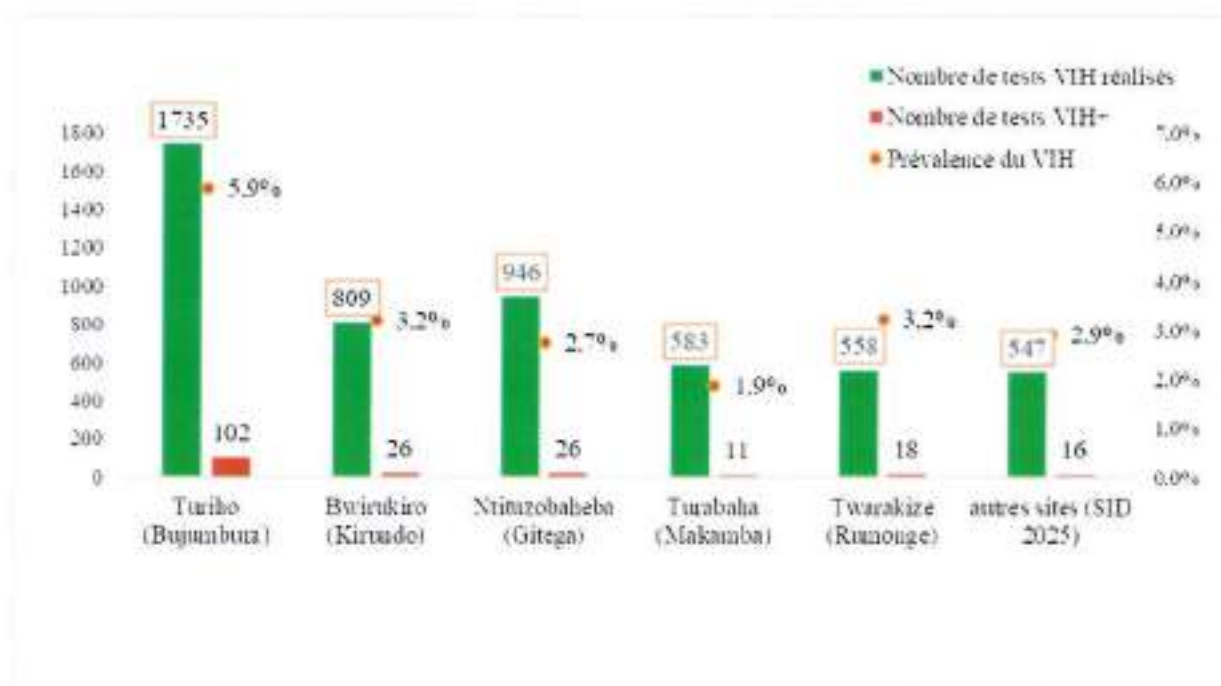
Pour faire face à cela et poursuivre les objectifs que l'ANSS-santé PLUS s'est fixés, il est prévu de :

- Mobiliser de nouveaux financements pour relancer la sensibilisation communautaire.
- Réintégrer les pairs éducateurs dans les stratégies de dépistage.
- Maintenir le rendement élevé tout en augmentant progressivement la couverture.

La comparaison des résultats de dépistage de 2024 et ceux de 2025 met en évidence l'impact direct de la suspension du financement USAID/PEPFAR sur la couverture du dépistage VIH. Si le nombre de tests a fortement diminué, l'augmentation du taux de positivité montre que les stratégies mises en œuvre en 2025 ont permis de maintenir un bon rendement malgré les contraintes.

Toutefois, la baisse de couverture constitue un défi majeur pour le contrôle de l'épidémie et souligne la nécessité de sécuriser des financements durables pour les interventions communautaires, en particulier celles reposant sur les pairs éducateurs.

DEPISTAGE DU VIH PAR SITE



En faisant une analyse du nombre des tests VIH réalisé par site, le centre Turiho enregistre le plus grand nombre des tests (1 735), représentant environ 34 % du total. Suivent par ordre décroissant les centres Ntuzobahaba (946), Bwirukiro (809), Turabaha (583), Twarakize (558) et les autres sites qui ont réalisé les dépistages du VIH pendant la SID 2025 (547).

La forte contribution du centre Turiho reflète sa capacité opérationnelle renforcée, son positionnement stratégique ou une forte demande en services de dépistage.

Identification des cas VIH+

Sur les 199 cas positifs :

- Turiho en a détecté 102, soit plus de 50 % des cas totaux.
- Bwirukiro et Ntuzobahaba comptent chacun 26 cas.
- Twarakize (18 cas),
- Turabaha (11 cas) présentent des volumes plus modestes.
- Autres sites : 16 cas (sites partenaires de l'ANSS-Santé PLUS ayant eu des cas VIH+ lors de la SID 2025 au mois de novembre 2025).

Cette concentration des cas à Turiho démontre un ciblage plus efficace des populations les plus exposées au VIH.

La séroprévalence varie sensiblement d'un CMS à l'autre :

- Turiho : 5,9 % (la plus élevée)

- Bwirukiro : 3,2 %
- Twarakizo : 3,2 %
- Autres sites (sites partenaires SID 2025) : 3,1 %
- Ntuzobahelja : 2,7 %
- Turabaha : 1,9 % (la plus faible)

La séroprévalence élevée à Turiho indique un dépistage fortement orienté vers des populations à risque ou une zone à forte vulnérabilité. À l'inverse, le taux plus faible à Turabaha pourrait indiquer un dépistage moins ciblé. Le taux global de 3,9 % demeure significatif et confirme la pertinence du dépistage ciblé. Les écarts de séroprévalence entre CMS mettent en évidence des dynamiques épidémiologiques différenciées, nécessitant des stratégies adaptées par zone. La forte performance de Turiho en matière d'identification des cas positifs pourrait servir de modèle de bonnes pratiques (ciblage, mobilisation communautaire, dépistage indexé).

La Semaine Internationale de Dépistage (SID) 2025.

La Semaine Internationale de Dépistage (SID) 2025, organisée du 17 au 21 novembre 2025 par l'ANSS-Santé PLUS, a constitué une intervention majeure de dépistage intégré du VIH et des pathologies associées. Mise en œuvre dans les cinq CMS de l'organisation, huit structures communautaires partenaires et trois hôpitaux publics, la campagne a permis à 2 401 personnes d'accéder à au moins un service de dépistage. Au total, 1 124 personnes ont été testées pour le VIH, avec 27 cas positifs (2,4 %) et une liaison aux soins assurée à 100 %.

La campagne a également permis le dépistage des hépatites B et C, de la syphilis, de la tuberculose, des lésions précancéreuses du col de l'utérus et des pathologies de la marge anale, révélant des prévalences parfois élevées dans certaines populations les plus exposées au VIH. En matière de prévention, 248 personnes ont initié la PrEP. La SID 2025 s'est distinguée par une forte mobilisation communautaire, une collaboration avec les partenaires et les hôpitaux publics, ainsi que l'utilisation d'outils numériques pour la collecte des données. Malgré certains défis logistiques et financiers, cette initiative confirme l'efficacité du dépistage intégré et ciblé pour renforcer la lutte contre le VIH et les hépatites virales.

Prévention du VIH/IST en dehors des CMS de l'ANSS-Santé PLUS

En complément des activités menées au sein de ses cinq CMS, l'ANSS-Santé PLUS, à travers le projet OC7, a poursuivi la mise en œuvre d'interventions de prévention et de dépistage du VIH et des IST en faveur des populations les plus exposées, dans toute l'étendue du pays.

Dans l'ensemble, la performance des indicateurs liés à ces interventions au cours de l'année 2025 est jugée satisfaisante à excellente, avec des taux d'exécution compris entre 83,3 % et 160,1 %. Ces résultats traduisent une forte mobilisation communautaire, une disponibilité adéquate des intrants, ainsi qu'une bonne capacité d'adaptation opérationnelle face aux contraintes contextuelles (voir tableau ci annexe).

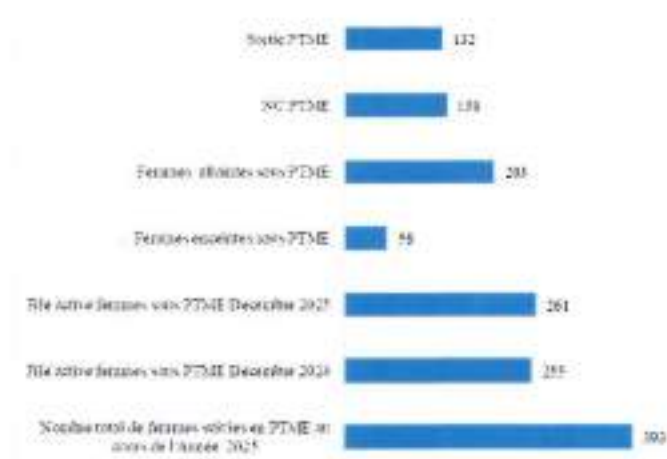
➤ PTME

Au cours de l'année 2025, l'ANSS-Santé PLUS a assuré le suivi de 393 femmes dans le cadre du programme de Prévention de la Transmission Mère-Enfant du VIH (PTME). Les résultats obtenus sont globalement satisfaisants, plusieurs enfants étant sortis du protocole de suivi chaque mois avec une sérologie VIH négative, contribuant ainsi de manière significative aux efforts de réduction de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

Au 31 décembre 2025, la file active des femmes bénéficiant des services de PTME s'élevait à 261, dont 203 femmes allaitantes et 58 femmes enceintes. Au cours de l'année, 138 nouvelles femmes ont été enrôlées dans le programme, tandis que 132 femmes sont sorties du protocole après avoir complété le suivi recommandé.

Par ailleurs, 94 enfants ont achevé le suivi de la PTME avec une sérologie VIH négative à l'âge de 18 mois, confirmant l'efficacité des interventions mises en œuvre. Ces résultats témoignent des efforts continus déployés par l'ANSS-Santé PLUS pour renforcer la prise en charge des femmes enceintes et allaitantes vivant avec le VIH et pour prévenir efficacement les nouvelles infections pédiatriques.

Situation de la PTME en 2025



S'agissant du dépistage précoce des enfants exposés au VIH, les analyses PCR réalisées en 2025 ont donné les résultats suivants :

	Tests PCR réalisés par CMS					Total
	Turiho (Bujumbura)	Bwirukiro (Kirundo)	Ntitezobabeha (Gitega)	Turabaha (Makamba)	Twarakize (Rumonge)	
PCR1	67	36	25	15	5	148
PCR 2	41	28	20	9	0	98
PCR 3	48	19	4	5	1	77
Total	156	83	49	29	6	323

Tous ces tests PCR réalisés ont eu un résultat négatif. Ces interventions contribuent de manière significative à l'identification précoce des enfants infectés et à leur mise sous traitement rapide, tout en renforçant la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

➤ Co-infection VIH/TB.

La tuberculose demeure l'une des principales infections opportunistes et l'une des causes majeures de morbidité et de mortalité chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH). Dans ce contexte, l'ANSS-Santé PLUS accorde une attention particulière à la prévention, au dépistage précoce et à la prise en charge de la co-infection VIH/TB dans l'ensemble de ses CMS.

Au cours de l'année 2025, un dépistage systématique de la tuberculose a été assuré chez les PVVIH lors des consultations de suivi, conformément aux recommandations nationales et internationales en matière de lutte contre la TB. Les efforts ont également porté sur la mise en œuvre du traitement préventif de la tuberculose (TPT) chez les patients éligibles, ainsi que sur la prise en charge des cas confirmés de tuberculose. Ces interventions contribuent à réduire le risque de développement de la tuberculose active chez les PVVIH, à améliorer leur état de santé et à diminuer la mortalité liée à cette co-infection. Les principaux résultats enregistrés au cours de l'année se présentent comme suit :

- PVVIH ayant bénéficié au moins d'un screening de la TB: 6006

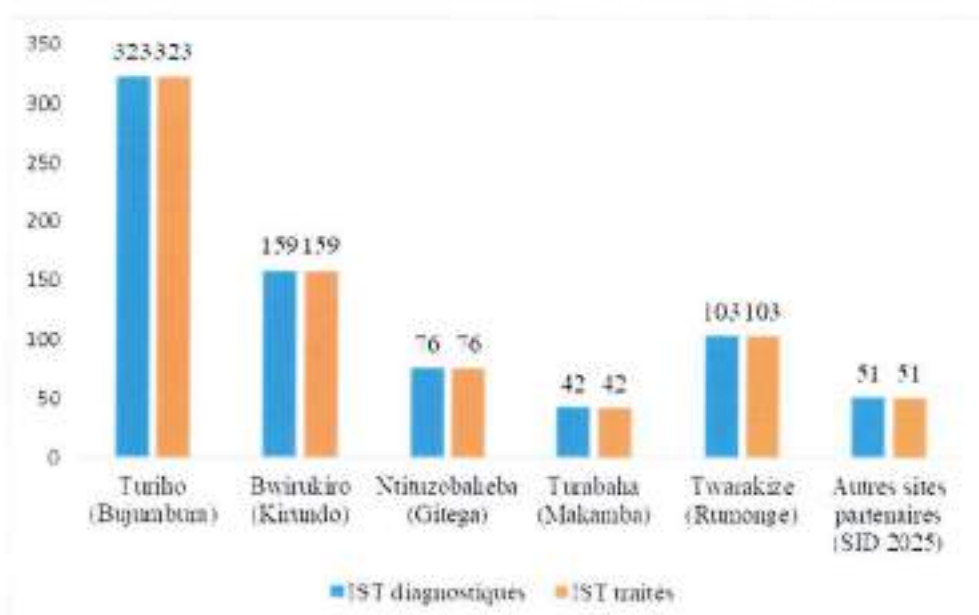
- PVVIH ayant un screening positif à la TB : 164
- PVVIH dépistés de la TB : 161
- PVVIH dépistés positifs à la TB : 24
- Nouveaux cas sous Anti TB : 24
- Nouveaux cas sous prophylaxie TPT : 95
- Ayant terminé prophylaxie TPT : 5429
- File active sous la prophylaxie TPT : 11
- File active des PVVIH sous anti TB : 12
- Décès liés à la TB : 3

➤ Dépistage des IST

Dans le cadre de son approche de prise en charge globale des PVVIH et des populations les plus exposées au VIH, l'ANSS-Santé PLUS assure le dépistage, le diagnostic et le traitement des IST au niveau de ses différents CMS. Ces interventions visent à réduire les complications associées aux IST, à limiter leur propagation au sein de la communauté et à contribuer au renforcement de la prévention combinée du VIH.

Au cours de l'année 2025, les activités menées dans les services de consultation ont permis d'identifier et de prendre en charge plusieurs cas d'IST parmi les patients reçus. Au total, 754 cas d'IST ont été diagnostiqués et traités, dont 152 cas détectés dans le cadre des activités organisées lors de la Semaine Internationale du Dépistage (SID) en novembre 2025.

IST diagnostiquées et traitées en 2025



Ces résultats témoignent du rôle essentiel joué par l'ANSS-Santé PLUS dans l'intégration des services de santé sexuelle et reproductive au sein des programmes de lutte contre le VIH. Le taux de traitement de 100 % des cas diagnostiqués reflète l'accessibilité et la qualité de la prise en charge offerte dans les différents CMS de l'organisation. La détection d'un nombre significatif de cas, notamment lors des activités de la Semaine Internationale du Dépistage, met également en évidence l'importance des campagnes de sensibilisation et de dépistage intensifié pour identifier précocement les infections et prévenir leur transmission.

➤ Dépistage du paludisme



Au cours de l'année 2025, 1387 personnes ont été dépistées au paludisme parmi eux 296 ont eu un résultat positif et ont été tous traités.

➤ Dépistage des Hépatites Virales

Le Virus de Hépatite B(VHB)

- 2995 personnes dont 1031 hommes et 1964 femmes dépistés VHB
- 116 positifs à VHB soit une prévalence de 4%.
- 116 personnes dépistées positives de l'hépatite virale B et traitées

Le Virus de l'Hépatite C(VHC)

2491 personnes dont 813 hommes et 1678 femmes dépistés VHC

118 positifs à VHC soit une prévalence de 5%.

Parmi les 118 positifs, 18 ont déjà bénéficié du traitement. Les listes pour le reste sont déjà envoyées au PNLS/IST/HV pour faire le plaidoyer afin qu'ils soient aussi traités du VHC.

➤ Dépistage des Lésions pré-cancéreuses du col de l'utérus

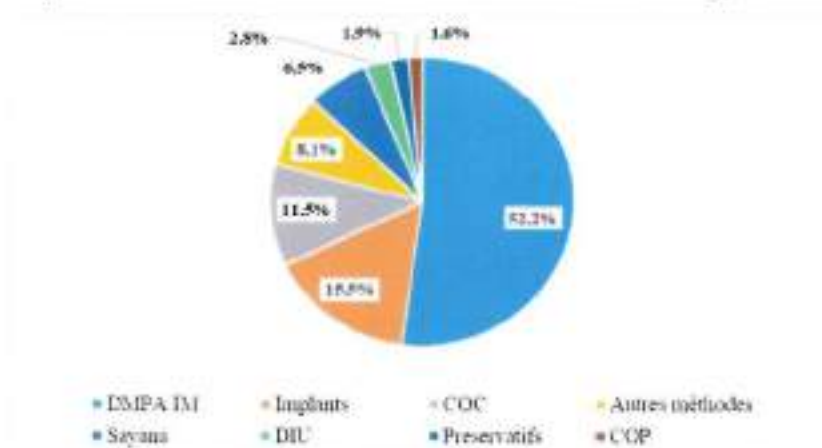
- 4453 tests de cancer du col de l'Utérus réalisés
- 256 tests positifs
- 212 traités
- 44 référés pour motifs de suspicion du cancer du col de l'utérus.

Parmi 4453 dépistées du CCU, 1992 ont été dépistées au test HPV et 2461 ont fait le test IVA. Il convient de noter que la cascade de dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus (test HPV – HPV positif – IVA – IVA positif) n'a été mise en œuvre qu'à partir du mois de mai 2025. Cette introduction tardive de l'approche de dépistage explique que le nombre de tests IVA réalisés soit supérieur au nombre de tests HPV positifs enregistrés au cours de l'année. En effet, avant la mise en place complète de cette cascade, le dépistage reposait principalement sur l'inspection visuelle à l'acide acétique (IVA) réalisée de manière directe chez les femmes éligibles.

➤ Planning Familial (PF)

Méthode	Turibo (Bujumbura)	Bwirukiro (Kirundo)	Ntirutabababa (Gitega)	Turabaha (Makamba)	Twarakize (Rumonge)	Total
Implants	46	0	0	4	Pis de service PF	50
DMPA-IM	90	19	38	21		168
DMPA-SC (Sayana Press)	15	0	4	2		21
COC	23	6	3	5		37
COP	3	0	0	2		5
DIU	9	0	0	0		9
Préservatifs	6	0	0	0		6
Autres méthodes	17	0	0	9		26
Total	209	25	45	43		322

Répartition des différentes méthodes utilisées dans le Planning Familial



Le PF constitue une intervention essentielle pour réduire la mortalité maternelle et prévenir les grossesses non désirées, notamment chez les femmes vivant avec le VIH, où elle contribue également à la prévention de la transmission mère-enfant du VIH. Dans ce cadre, l'ANSS-Santé PLUS offre des services de PF dans l'ensemble de ses CMS, à l'exception de celle de Rumonge, afin de renforcer l'autonomisation des femmes dans la prise de décisions éclairées concernant leur santé reproductive.

En 2025, parmi 2 053 femmes vivant avec le VIH sous ARV et en âge de procréer (15–49 ans), 332 utilisaient une méthode contraceptive, soit un taux de 15,7 %, contre 13,0 % en 2024, représentant une progression de 2,7 %. Le DMPA IM demeure la méthode la plus utilisée, illustrant l'importance de l'intégration des services VIH et PF dans la prévention des grossesses non désirées.

➤ Cas de Succès/Innovation enregistrés dans le cadre de la prévention



94 nourrissons exposés au VIH sont sortis du protocole PTME à 18 mois avec une sérologie VIH négative.



La SID 2025 a démontré le leadership de l'ANSS-Santé PLUS par le fait de fédérer neuf structures communautaires et trois hôpitaux publics. Les résultats serviront d'évidence pour le plaidoyer en faveur d'une meilleure prise en charge du VIH et de ses comorbidités.



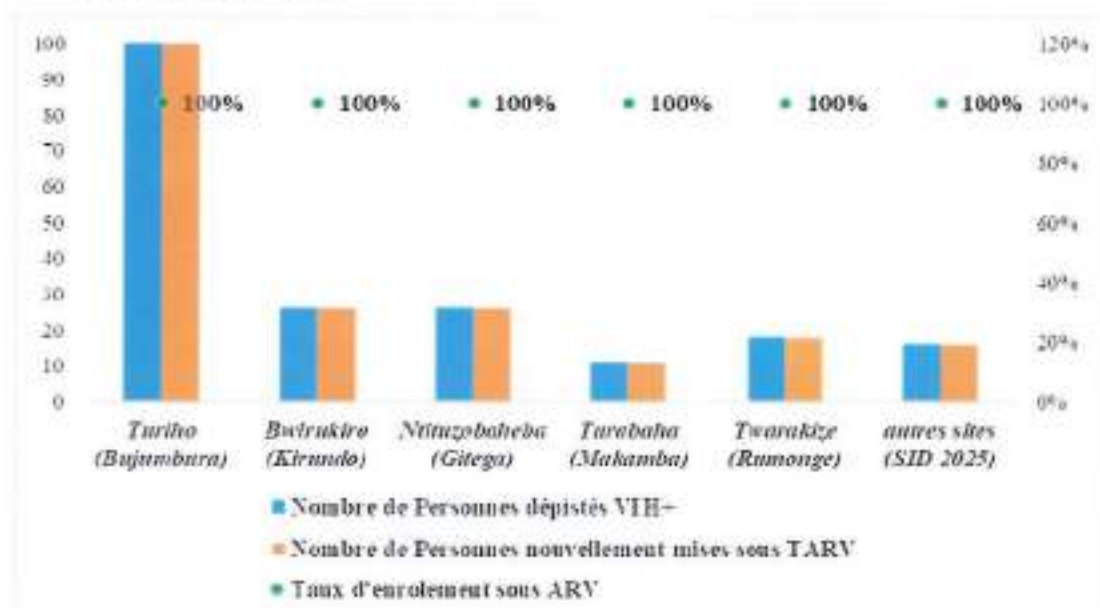
Grâce au projet GC7, ANSS-Santé PLUS a renforcé la prévention du VIH en assurant la distribution des intrants de prévention à l'échelle nationale.



Préparation de la logistique et distributions des préservatifs

1.2. Prise en charge holistiques des bénéficiaires.

➤ Liaison au traitement



Toutes les 199 personnes dépistées positives au VIH en 2025 dans tous les CMS et sites partenaires (SID 2025) de l'ANSS-Santé PLUS ont été toutes enrôlées sous traitement ARV. Ce qui constitue un cas de succès pour l'ANSS-Santé PLUS.

Prise en charge de la file active (PVVIH sous TARV et personnes affectées)

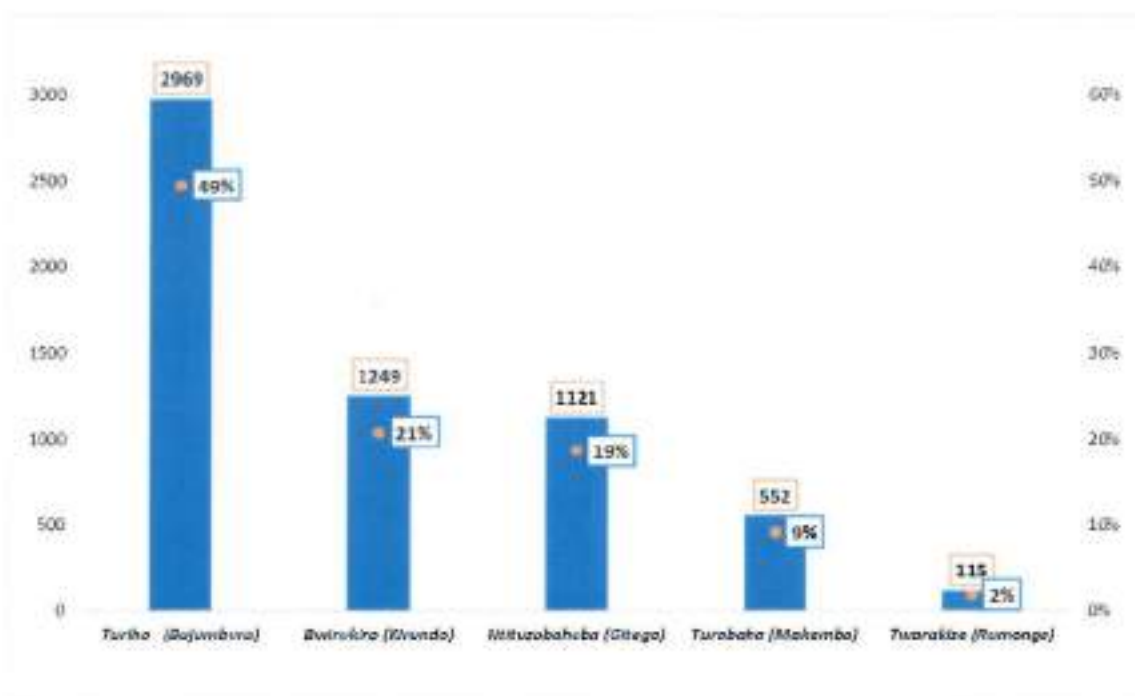
Au 31 décembre 2025, l'ANSS-Santé PLUS assurait le suivi et la prise en charge de 6 006 PVVIH sous TARV. Soit environ 8% de la file active nationale des PVVIH sous ARV (voir rapport annuel 2024 PNLS/IST/HV). Comparativement à l'année 2024, où la file active comptait 6 049 PVVIH sous TARV, une diminution de 43 patients soit 0,7% a été observée.

Cette légère baisse de la file active s'explique principalement par l'augmentation du nombre de patients perdus de vue (PDV), consécutive à la suspension des financements de l'USAID/PEPFAR, qui soutenaient les activités des pairs éducateurs communautaires. Ces derniers jouaient un rôle essentiel dans l'accompagnement des PVVIH, notamment à travers le rappel des rendez-vous pour l'approvisionnement en ARV, la recherche active des patients en retard de rendez-vous ainsi que le suivi des personnes PDV, contribuant ainsi au maintien des patients dans le continuum de soins.

Par ailleurs, les difficultés de déplacement liées à la pénurie de carburant observée au cours de l'année ont également constitué un facteur important ayant contribué à la diminution de la file active, en limitant à la fois la mobilité des patients vers les sites de prise en charge et la capacité des équipes communautaires à assurer le suivi de proximité.

En complément de ces PVVIH sous traitement ARV, l'ANSS-Santé PLUS assure également un suivi continu de 1 653 personnes affectées par le VIH, notamment les orphelins et enfants vulnérables (OEV), les enfants exposés au VIH ainsi que certaines populations les plus exposées au VIH, dans une approche globale de soutien médical, psychosocial et communautaire.

File active des PVVIH sous ARV au 31 Décembre 2025

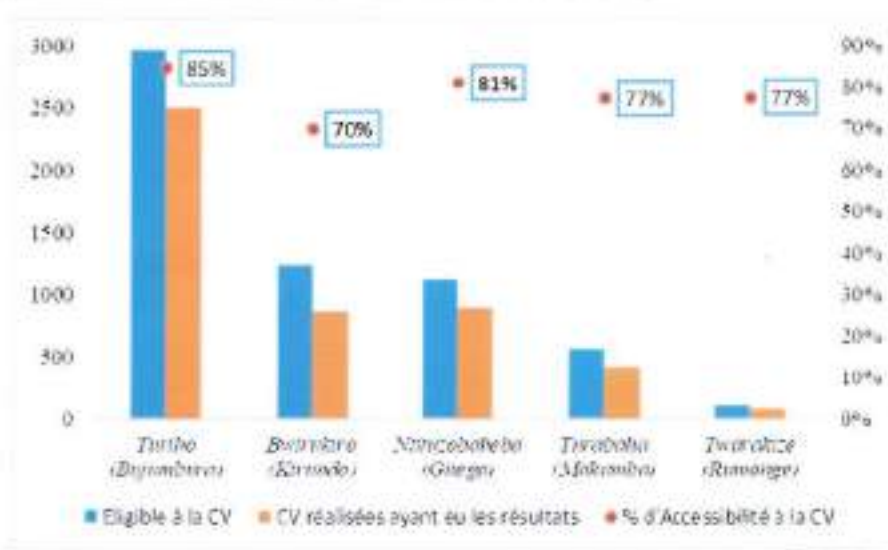


➤ Mesure de la charge virale (CV)

Accessibilité à la CV au 31 Décembre 2025

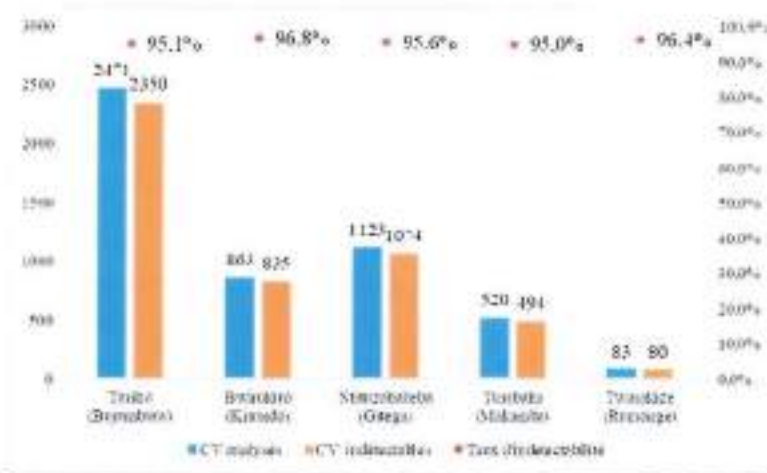
Au 31 décembre 2025, le taux d'accès à la charge virale pour l'ensemble des CMS de l'ANSS-Santé PLUS demeurait inférieur à 95 %. Cette situation s'explique principalement par la panne prolongée de l'équipement de mesure de la charge virale du centre Turiko, qui a fortement perturbé la réalisation régulière des examens de suivi biologique des patients sous traitement antirétroviral.

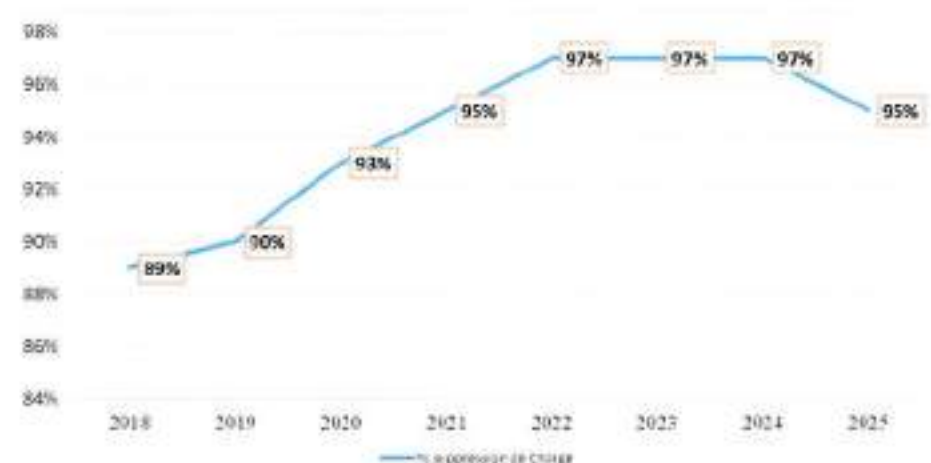
Par ailleurs, la suspension des financements de USAID/PEPFAR a également contribué à cette contre-performance. En effet, ces financements soutenaient les activités de suivi des patients et de transport des échantillons biologiques depuis les sites de traitement et de prétraitement vers les laboratoires de référence. L'interruption de cet appui logistique a entraîné des retards dans l'acheminement et l'analyse des prélèvements, réduisant ainsi l'accès des patients au test de charge virale.

Accessibilité à la CV par antenne au 31 Décembre 2025**Suppression de la charge virale**

Au cours de l'année 2025, l'ANSS-Santé PLUS a assuré le suivi biologique des patients à travers la réalisation des tests de charge virale, des bilans de suivi pour les adultes vivant avec le VIH ainsi que des tests PCR pour le dépistage précoce des enfants nés de mères vivant avec le VIH.

Concernant le suivi de la charge virale, 4 725 tests de charge virale ont été réalisés. Parmi ces résultats, 4 499 se sont révélés indétectables, ce qui correspond à un taux de suppression virale de 95,2 %, témoignant d'une bonne observance thérapeutique et de l'efficacité de la prise en charge des patients sous traitement antirétroviral. Toutefois, une baisse de 1,8 % du taux de suppression virale a été observée par rapport à l'année 2024. Cette diminution pourrait être liée, en partie, à la suspension des financements de USAID/PEPFAR, situation qui a également affecté l'indicateur relatif à l'accès à la charge virale. En effet, ces financements soutenaient des activités essentielles telles que le suivi rapproché des patients, le rappel des rendez-vous, ainsi que le transport des échantillons biologiques vers les laboratoires pour analyse, contribuant ainsi au maintien d'un niveau optimal de suppression de la charge virale chez les patients sous traitement.

Suppression de la Charge Virale par CMS Décembre 2025

Tendance de la suppression de la charge Virale au cours de 8 dernières années

L'analyse comparative du taux de suppression virale entre 2024 et 2025 révèle une légère baisse de 97 % à 95 %. Cette diminution s'explique principalement par la suspension du financement USAID/PEPFAR, qui soutenait le transport des échantillons de charge virale, ainsi que par la panne prolongée de l'appareil de charge virale du Centre Turiho en 2025, ayant temporairement affecté le suivi biologique des patients.

Consultations médicales

Au cours de l'année 2025, diverses consultations médicales ont été réalisées dans les différents CMS de l'ANSS-Santé PLUS, au profit des différentes catégories de bénéficiaires suivis par l'organisation. Ces consultations ont concerné la prise en charge de diverses pathologies, contribuant ainsi à assurer un suivi médical régulier et une réponse adaptée aux besoins de santé des patients :

PVVIH : 14512 consultations

HSH : 593 consultations

PS : 275 consultations

UD : 78 consultations

Plus spécifiquement, 517 consultations proctologiques ont été réalisées au cours de l'année 2025 dans les différents CMS de l'ANSS-Santé PLUS, permettant la prise en charge et le suivi des patients présentant des affections proctologiques.

➤ Consultations et accompagnement psychologiques

Au cours de l'année 2025, l'ANSS-Santé PLUS a poursuivi la mise en œuvre d'un accompagnement psychosocial intégré au profit des personnes vivant avec le VIH ainsi que d'autres bénéficiaires vulnérables suivis dans ses différents CMS. Cet accompagnement vise à renforcer l'adhésion au traitement, améliorer le bien-être psychologique des patients et soutenir leur insertion sociale et familiale.

Les interventions ont notamment porté sur les consultations psychologiques individuelles, l'animation des Groupes d'Adhérence Communautaires (GAC), l'organisation de visites à domicile et à l'hôpital, ainsi que l'appui nutritionnel destiné aux patients les plus vulnérables, notamment les PVVIH dénutries, les femmes et enfants sous PTME, ainsi que les orphelins et autres enfants vulnérables (OEV).

L'ensemble de ces actions contribue au renforcement du suivi communautaire et à l'amélioration de la qualité de vie des bénéficiaires.

• Consultations psychologiques :	1244
• Personnes ont reçu un accompagnement psychologique :	5095
• Nombre de groupes d'adhérence communautaires (GAC) :	123
• Nombre d'adhérents aux GAC :	1245
• PVVIH dénutrie reçu d'un appui nutritionnel :	471
• Femmes sous PTME reçu d'un appui nutritionnel :	47
• Enfants sous PTME reçu d'un appui nutritionnel :	65
• Orphelins et autres Enfants Vulnérables reçu d'un appui nutritionnel :	49
• Nombre de Visites à domicile (VAD) :	1745
• Personnes visitées en VAD :	1327
• Nombre de Visites à l'Hôpital (VAH) :	165
• Personnes visitées en VAH :	102

➤ **Maison de la Joie (MDJ)**

- 9 enfants de la Maison de la Joie (MDJ) ont bénéficié d'une prise en charge globale et d'un accompagnement scolaire régulier.
- Chacun d'eux a participé à deux séances individuelles d'écoute et de conseil psychosocial afin de renforcer leur bien-être et leur développement personnel.

Dans le cadre du soutien psychosocial,

- Un groupe de parole a été organisé à leur intention, ainsi qu'une journée récréative favorisant leur détente et leur socialisation.
- Une réunion d'échanges avec les familles élargies des enfants de la MDJ a également été organisée, avec la participation de 8 parents.

Sur le plan sanitaire,

- 18 consultations médicales ont été réalisées pour les enfants de la MDJ, dont 3 auprès de médecins spécialistes.

➤ **Prise en charge des maladies chroniques liées au vieillissement du VIH**

Avec l'amélioration de l'espérance de vie des personnes vivant avec le VIH grâce au traitement antirétroviral, la prise en charge des maladies chroniques associées au vieillissement devient un enjeu important. Parmi les pathologies chroniques identifiées chez les bénéficiaires figurent notamment l'asthme, le diabète, l'épilepsie, l'hypertension artérielle et les troubles psychotiques. À travers ses services de soins intégrés, ANSS-Santé PLUS assure une prise en charge régulière et un suivi médical adapté pour ces comorbidités. L'analyse des cas enregistrés montre que l'hypertension artérielle demeure la pathologie la plus fréquente (53,4 %), suivie du diabète (22,1 %) et de l'asthme (13,6 %), tandis que l'épilepsie et les troubles psychotiques représentent une proportion plus faible des cas.

Ces résultats soulignent l'importance de renforcer l'intégration de la prise en charge des maladies non transmissibles dans les services destinés aux PVVIH, afin d'améliorer la qualité de vie et le suivi à long terme des patients.

Prise en charge des maladies chroniques par CMS

Maladie Chronique	Turiho (Bujumbura)	Bwirukiro (Kirundo)	Ntuzobabab (Gitega)	Turabaha (Makamba)	Twarakize (Rumonge)	TOTAL	%
HTA	298	30	35	13	4	380	53,4%
Diabète	128	9	6	8	6	157	22,1%
Asthme	45	29	7	12	4	97	13,6%
Épilepsie	29	6	2	2	0	39	5,5%
Psychose	33	0	0	0	0	33	4,6%
Maladie de parkinson	3	0	0	0	0	3	0,4%
Hyperthyroïdie	1	0	0	0	0	1	0,1%
Goutte	0	1	0	0	0	1	0,1%
Total	537	75	50	35	14	711	100,0%

➤ **Cas de succès/innovation :**

- ✓ ANSS-Santé PLUS a acquis la capacité de réaliser la mesure de la charge virale des hépatites B et C, suite à la mise à disposition des cartouches nécessaires pour ces analyses par le PNLS/IST/HV.
- ✓ Près de 50 % des personnes ayant bénéficié du traitement de l'hépatite C dans le cadre du programme du Programme National de Lutte contre le Sida sont des bénéficiaires suivis par ANSS-Santé PLUS.
- ✓ L'ANSS-Santé PLUS s'est également distinguée comme acteur de premier plan dans le dépistage et la prise en charge du cancer du col de l'utérus (voir résultats SID et autres campagnes des projets SUCCESS et AGIR).

1.3. Amélioration des droits humains au niveau sanitaire, social et économiques

Le présent chapitre met en lumière les initiatives menées par l'ANSS-Santé PLUS au cours de l'année 2025 pour promouvoir et renforcer les droits humains dans les domaines sanitaire, social et économique des personnes vivant avec le VIH et des populations les plus exposées au VIH. À travers différentes approches communautaires, l'organisation a poursuivi ses efforts pour améliorer les conditions de vie des bénéficiaires, renforcer leur autonomisation économique et favoriser leur inclusion sociale. Les actions réalisées ont notamment porté sur la mise en place et l'appui aux groupes de solidarité, le développement d'activités génératrices de revenus, l'amélioration de l'accès à un logement décent ainsi que le renforcement de l'accompagnement juridique et psychosocial. Ces interventions contribuent à réduire les vulnérabilités socio-économiques, à lutter contre la stigmatisation et la discrimination, et à promouvoir un environnement favorable au respect des droits et à l'accès équitable aux services de santé.

➤ **Les groupes de solidarité Nawe Nuze.**

Dans le cadre de la réduction de l'impact socio-économique du VIH, 71 groupes de solidarité Nawe Nuze ont été fonctionnels en 2025. Ces groupes ont rassemblé 1 525 membres, dont 910 ont développé des activités génératrices de revenus (AGR) grâce aux mécanismes de solidarité et d'entraide mis en place. Ces initiatives contribuent à renforcer l'autonomisation économique des bénéficiaires et leur résilience face aux vulnérabilités socio-économiques. Elles favorisent également une meilleure adhésion aux soins et au traitement. Par ailleurs, le caractère mixte de ces groupes, réunissant des personnes vivant avec le VIH et des personnes non infectées, contribue à réduire la stigmatisation et la discrimination, tout en renforçant l'intégration et la considération sociale des membres.

➤ Assistance juridique et judiciaire

Dans le cadre de la réduction des obstacles liés aux droits humains, l'ANSS-Santé PLUS, à travers son projet GC7, a contractualisé neuf cabinets d'avocats, dont deux spécialisés dans l'appui aux populations les plus exposées au VIH. En 2025, un total de 84 cas d'assistance juridique et judiciaire ont été suivis, tandis que 12 bénéficiaires ont reçu un appui pour les frais de transport afin de faciliter leur accès aux services de justice. Ces interventions ont contribué à renforcer l'accès à la justice et la protection des droits des PVVIH ainsi que des populations les plus exposées. Par ailleurs, à travers le projet RIPOSTE, l'ANSS-Santé PLUS a mis en place 10 Points d'Écoute parajuristes visant à offrir un accompagnement de proximité aux personnes confrontées à des violations de leurs droits.

➤ Gira Aho Uba Wubahwe

Dans le cadre du projet **Gira Aho Uba Wubahwe**, l'ANSS-Santé PLUS œuvre pour améliorer les conditions de logement des veuves et des orphelins du Sida pris en charge, en leur offrant un abri sûr et digne, contribuant ainsi à leur bien-être et à leur réinsertion sociale et économique. En 2025, 8 maisons ont été construites et inaugurées en 2026, dont trois à Kirundo, deux à Rumonge, deux à Gitega et une à Makamba. Chaque maison comprend deux à trois chambres (selon l'espace disponible pour la construction), un salon, une cuisine extérieure et une toilette. Deux matelas sont également remis lors de l'inauguration afin d'améliorer les conditions de vie des bénéficiaires.

➤ Cas de succès/innovation pour l'amélioration des droits humains au niveau sanitaire, social et économiques

-  8 maisons construites en faveur des personnes vivant avec le VIH les plus vulnérables, notamment des veuves et des orphelins. Ces logements décentes contribuent à renforcer la dignité, la sécurité et le bien-être des bénéficiaires, tout en favorisant leur inclusion sociale et leur accès à un environnement de vie stable.

Eustache, âgé de 25 ans, est un orphelin de père et de mère. Après le décès de ses deux parents, il a été élevé par sa grand-mère, qui vit elle-même dans des conditions précaires.



La maison avant

Après la construction

KIRIMWINZIGO, âgé de 60 ans, et vit avec handicap, originaire de la commune Giheta avec 6 enfants à sa charge.



La maison avant

Après la construction

I.4. Renforcement de la gouvernance pour maintenir les performances et la durabilité de la réponse au VIH/IST/HV

Dans le cadre de la mise en œuvre de son plan stratégique, l'ANSS-Santé PLUS a poursuivi le renforcement de son système de coordination interne, de gouvernance institutionnelle et de leadership communautaire afin d'améliorer l'efficacité de ses interventions dans la réponse au VIH, aux IST et aux hépatites virales. Les efforts ont porté notamment sur l'amélioration des outils de gestion stratégique et programmatique, la coordination des programmes et projets, ainsi que la participation active aux cadres de concertation multisectorielle. L'organisation a également renforcé son engagement dans le suivi communautaire (CLM), le développement de partenariats avec les organisations de la société civile et la mobilisation des ressources. Par ailleurs, des actions ont été menées pour consolider le système de suivi-évaluation et la production d'informations stratégiques de qualité pour orienter la prise de décision.

➤ Renforcement de Capacités

ANSS-Santé PLUS à travers la PACE a contribué au renforcement de capacités :

- L'organisation de réunions d'information et de concertation des Organisations de la Société Civile pour une meilleure représentation à l'ICN (ANSS-Santé PLUS) ;
- 4 appuis techniques sur site, dont 3 en gestion administrative et financière (Association Djénandoum Nasson Santé+, Page Blanche pour ton Histoire, Association des Femmes Actives et Solidaires et 1 sur l'utilisation et la maîtrise du TOMPRO (ANSS-Santé PLUS) ;
- 3 ressources humaines renforcées à travers des stages, dont 2 en suivi-évaluation pour Association Nationale des Jeunes Femmes Actives pour la Solidarité et Association Djénandoum Nasson Santé +, et 1 en gestion administrative et financière (Association Nationale des Jeunes Femmes Actives pour la Solidarité en RCA) ;
- Une mission d'analyse sur site de la faisabilité d'un réseau communautaire des intervenants PACE en RDC (Fondation femmes Plus, Progrès santé sans Prix, Réseau Nationale des Organisations à Assises Communautaire des PVVIH, Union Congolaise des Organisations des PVVIH.) ;
- Une mission exploratoire sur la gouvernance et le réseautage des associations identitaires Association Nationale de Soutien aux Personnes vivant avec le VIH/SIDA (ANSP+).
- 1 atelier national en santé mentale (ANSS-Santé PLUS) ;
- 3 stages en diagnostic et prise en charge des lésions précancéreuses du col de l'utérus (We Act For Hope & Fondation Femmes Plus) ;
- 2 abstracts appuyés financièrement pour présentation aux conférences internationales sur les hépatites.

En matière de mobilisation des ressources, elle a organisé :

- 3 ateliers ayant permis le renforcement des capacités de 31 ressources humaines au sein des Association des Femmes Actives et Solidaires /RCA, Association Djénandoum Nasson Santé+/Tchad et ANSS-Santé PLUS/Burundi ;
- L'accompagnement de la mise en œuvre de 4 projets innovants en cours d'exécution au Burundi et au Cameroun (pour le Fonds innovation de coalition), ainsi qu'au Tchad et au Gabon (Dispositif Sofia).

Renforcement institutionnel

- 2 salles réaménagées pour les consultations et formations régionales en proctologie (ANSS-Santé PLUS) ;

- 1 atelier régional de formation organisé sur le diagnostic et la prise en charge des pathologies des marges anales en faveur de 10 participants venus de 5 pays et 2 formateurs de l'Afrique de l'Ouest ;
- La mobilisation de matériel pour les plateaux techniques proctologiques de 5 pays (Burundi, RDC, Congo, Cameroun, Rwanda) ;

ANSS Via la PACE a également soutenu la production et l'analyse des données stratégiques à travers :

- L'organisation de la Semaine Internationale de Dépistage (SID) dans les 7 pays, avec la production de données sur : le VIH, les IST (dont la syphilis), les hépatites B et C, ainsi que les lésions ano-génitales ;
- Paramétrage du logiciel DHIS2 de l'ANSS-Santé PLUS pour une collecte, traitement et analyse des données fiables.
- 1 atelier de renforcement des capacités techniques portant sur la planification, la gestion et le suivi des projets exécutés à l'ANSS-Santé PLUS.



Au cours de l'année 2025, l'ANSS-Santé PLUS a procédé à la construction d'une maison destinée à abriter le bureau de son CMS de Gitega, renforçant ainsi la présence institutionnelle de l'organisation et améliorant les conditions de travail du personnel ainsi que l'accès des bénéficiaires aux services.



Grâce à l'appui du PNUD Burundi, l'ANSS-Santé PLUS a bénéficié de l'installation d'un système de plaques solaires. Cette infrastructure permet désormais d'assurer une alimentation stable en électricité, de réduire les coupures d'énergie et de réaliser des économies substantielles sur les dépenses liées à l'électricité.

Dans le cadre du projet AGIR, l'ANSS-Santé PLUS a renforcé les capacités des structures publiques et associatives par la mise à disposition de matériels destinés au dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus. Les équipements distribués comprenaient notamment des kits de dépistage à l'acide acétique, du matériel de protection, des tables gynécologiques ainsi que divers accessoires facilitant les examens. Cette dotation vise à améliorer la qualité et la continuité des services de dépistage. Les équipes des structures bénéficiaires ont salué cette initiative, soulignant que ces équipements contribueront à améliorer leurs performances et la qualité des services offerts aux bénéficiaires.



Matériel remis à H Muyinga



Matériel remis à H Ngozi



Matériel remis au centre Bwirukiro

➤ Gouvernance et redevabilité :

- Toutes les réunions statutaires prévues ont été tenues : Une assemblée générale ; 5 réunions du comité exécutif et 2 réunions du comité de surveillance.
- Un rapport annuel 2024 a été produit et transmis au Ministère de l'Intérieur, Développement communautaire et de la Sécurité Publique.
- Les comptes de l'ANSS-Santé PLUS exercice 2024 ont été certifiés sans réserve

➤ Renforcement du système de suivi évaluation

- Mise en place d'un outil informatisé de collecte et rapportage des données (DHIS2) propre à l'ANSS-Santé PLUS.
- Un canevas interne de rapportage des données a été revu et validé au mois de janvier 2025.
- Un plan d'Action Budgétisé annuel 2026 a été élaboré.
- Les gestionnaires des données au niveau des CMS de l'ANSS Santé PLUS ont été formés sur l'utilisation du logiciel DHIS2 interne de l'ANSS-Santé PLUS.
- Production des rapports mensuels 2025.

➤ Cas de succès/innovation pour le renforcement de la gouvernance pour maintenir les performances et la durabilité de la réponse au VIH/IST/HV.

- ✓ En 2025, l'ANSS-Santé PLUS a franchi une étape importante dans le renforcement de ses capacités opérationnelles avec la construction d'un bâtiment destiné à abriter le bureau de son CMS de Gitega.
- ✓ Grâce à l'appui du PNUD Burundi, l'ANSS-Santé PLUS a bénéficié de l'installation d'un système de plaques solaires au CMS Turiko.

CHAPITRE II : LES DIFFÉRENTS PROJETS

No	Nom du projet	Bailleur	Objectifs	Réalisations
1	CC7	Fonds mondial	Accélération de la réduction de la transmission du VIH et de la tuberculose et l'amélioration de la prise en charge du paludisme au Burundi pour la période 2024-2026	Renforcement de la PTME communautaire : 203 mamans mentors formées et 51 recyclées ont assuré l'accompagnement de plus de 1 700 femmes enceintes/alliantes Prévention combinée auprès des populations les plus exposées au VIH : 6 084 750 préservatifs masculins, 170 187 préservatifs féminins et 462 202 gels lubrifiants ont été distribués grâce à une stratégie logistique renforcée de « dernier kilomètre ». Performance programmatique élevée : Les indicateurs HTS-3 et KP-1 affichent des taux d'exécution compris entre 83 % et 160 %, avec un dépassement significatif des cibles de prévention chez les HSH et les PS Soutien à la PREP : Reprise de la subvention des bilans biologiques au quatrième trimestre, bénéficiant à 327 personnes issues des populations les plus exposées au VIH Accès à l'information et aux droits : 2 078 appels traités via la ligne SOS VIH/TB et 84 cas d'assistance juridique accompagnés. Renforcement des capacités communautaires : 462 pairs éducateurs formés ou recyclés en décembre 2025
2	AGIR	Sidaction	Amélioration de la SSR des femmes vivant avec le VIH, des adolescentes, des jeunes et des populations les plus exposées au risque, à travers une approche intégrée combinant renforcement des capacités, amélioration de l'offre de services et sensibilisation communautaire.	Renforcement des capacités des prestataires : Une formation des prestataires à SWAA Bujumbura et Gitega ; Intégration du dépistage du CCU : Dotation des sites en équipements et intrants. Appui aux campagnes de dépistage dans 12/13 sites : 2 074 femmes testées (163 positives, 7,8%), traitées par thérapie coagulation ou référées. Amélioration de l'accès à une prise en charge intégrée en SSR : Mise en place ou renforcement des consultations intégrant dimensions médicales et psychosociales ; Education complète à la sexualité et pair-éducation : Organisation de 57 groupes de parole réunissant 1 069 adolescent·e·s et jeunes, 106 entretiens individuels et la distribution de 720 préservatifs.

No	Nom du projet	Bailleur	Objectifs	Réalisations
3	REPAIR	Initiative France	reconnaitre ; valoriser et professionnaliser les PE au Burundi, en les positionnant comme des ressources humaines en santé à part entière,	Mise en place du Conseil Communautaire de Création du Cadre de Concertation des Acteurs Communautaires (CCAC) ; Mise en place d'un Comité de Pilotage (COPIL) ; Elaboration d'une feuille de route opérationnelle ; Définie et ajustée après l'atelier régional de lancement à Dakar, Organisation des ateliers multi-acteurs (gouvernement, société civile, partenaires) Mise en place d'un modèle intégré de prévention secondaire : adaptation des protocoles nationaux, production des outils, formation des formateurs, des soignants et des techniciens de laboratoire, acquisition d'équipements de thermo coagulation et organisation du circuit de transport des échantillons.
4	SUCCESS	Expertise France	Contribuer à la stratégie mondiale d'élimination du cancer du col de l'utérus (CCU)	Mise en place d'un modèle intégré de prévention secondaire : adaptation des protocoles nationaux, production des outils, formation des formateurs, des soignants et des techniciens de laboratoire, acquisition d'équipements de thermo coagulation et organisation du circuit de transport des échantillons. Couverture des activités planifiées : 30 activités réalisées sur 33 Dépistage et prise en charge : 1 992 femmes dépistées par test HPV (21% de la cible). Parmi eux 77 femmes avaient lésions précancéreuses et ont été traitées par thermo coagulation, et 5 cas de lésions avancées ont été référés pour prise en charge spécialisée Renforcement communautaire : formation des pairs éducateurs sur l'auto-prélèvement et mobilisation des leaders multi-acteurs . Optimisation du dispositif laboratoire : audits des procédures, réunions trimestrielles des partenaires et amélioration de la gestion des intrants.

No	Nom du projet	Bailleur	Objectifs	Réalisations
5	Accès Santé II (AS2)	Coalition PLUS	Renforcer durablement l'accès à des services de santé sexuelle et reproductive de qualité pour les populations les plus exposées au VIH et les femmes vulnérables au Burundi	Renforcement du cadre normatif national : inclut la révision et la validation des Directives Nationales sur les hépatites B et C, la validation du guide opérationnel avec mise à jour du module national de formation sur la PrEP. Renforcement des capacités techniques : Organisation de formations dans les CMS de l'ANSS-Santé PLUS (pour prestataires et pairs éducateurs) sur la prévention combinée, l'IEPOA, le dépistage communautaire, l'index testing, l'autotest non assisté et l'accompagnement communautaire à la PrEP ; intégration de modules sur la SSR ; Amélioration de l'offre de soins IST et hépatites : Acquisition de médicaments et intrants contre les IST ; achat de matériel procotologique et gynécologique ; lancement d'un groupe de travail multisectoriel ; Appui stratégique au PNLS : Organisation d'ateliers multi-acteurs pour valider les directives sur les hépatites et les outils PrEP et contribution active à l'alignement des directives nationales sur les recommandations de l'OMS
6	PASSERELLE	Sidaction	Renforcer durablement la qualité et la couverture des services pédiatriques et adolescents VIH au Burundi	Renforcement des capacités communautaires : recyclage de 27 PE et formation de 53 nouveaux ; 27 groupes de parole pour 449 adolescents/jeunes ; soutien psychologique pour 27 PE ; et participation de 2 PE à un atelier régional à Bouaké. Renforcement des capacités des prestataires : formation de 76 soignants dont 34 formées sur SSR/PTME Gouvernance et coordination : mise en place du COPIL avec 2 réunions ; crédité par le Ministère de la Santé (PNLS/IST/HV) et une excellente collaboration public-associatif exemplaire

No	Nom du projet	Bailleur	Objectifs	Réalisations
7	PPSS	Sidaction	Réduire les nouvelles infections pédiatriques, améliorer la qualité de la prise en charge globale des enfants, adolescents et jeunes vivant avec le VIH (EAVVIH), et renforcer l'autonomisation socioéconomique de leurs familles	Prévention de la transmission mère-enfant : 100% des femmes enceintes VIH+ ont eu 3 consultations prénatales et 2 charges virales ; 100% des 75 nourissons sérologiques à 18 mois sont séronégatifs (toutes PCR négatives) ; 100% dépistage de l'hépatite B avec vaccination néonatale ; appui lait maternelisé pour contre-indications. Prise en charge médicale : 96% suppression virale (0-24 ans) ; 388 consultations régulières ; 45 soins spécialisés ; 100% des malnutritions aiguë modérée ont été pris en charge et les cas sévères ont y été référée. Santé sexuelle reproductive (SSR) : 375 consultations SSR ; 79 IST traités ; 8 séances info SSR plus 8 dialogues parents-ados ; 100% accès à la contraception moderne ; levée tabous. Accompagnement psychosocial : 86 entretiens psychologiques réalisés ; 4 collectifs de thérapies ; observance des clubs renforcée ; activités valorisantes (Talents Show, jeux concours SSR). Autonomisation sociale/économique : Appui alimentaire aux personnes vulnérables et plus de 200 OEV soutenus scolairement ;
8	TABARA II	Fondation de France	Contribuer à la réduction des violences basées sur le genre (VBG) chez les personnes vivant avec le VIH (PVIH) dans les zones d'intervention de l'ANSS-Santé PLUS	Formation des prestataires de soins : 26 prestataires issus des différents CMS de l'ANSS-Santé PLUS ont été formés Formation des acteurs communautaires : 42 pairs éducateurs et relais communautaires formés à Kirundo et Gitega. Sensibilisation communautaire : 8 groupes de parole organisés dans 4 CMS Prise en charge médicale et psychosociale des victimes : 8 cas de violences sexuelles identifiés et 22 cas de violences physiques ont été pris en charge) et pour 62 cas de violences psychologiques identifiés, 61 ont reçu un soutien de première ligne Des missions de supervision formative ont été réalisées dans les 5 CMS

No	Nom du projet	Bailleur	Objectifs	Réalisations
9	CPI	Coalition	Renforcer la participation et l'expertise des acteurs communautaires dans la lutte contre le VIH, les hépatites virales et les IST, au bénéfice des populations les plus exposées au VIH	Missions de diagnostic organisationnel et d'identification des besoins en RDC et au Congo Brazzaville ; Appuis techniques en gouvernance, gestion administrative, financière et programmatique (Gabon, Tchad, RCA) ; Formation de 12 cadres de l'ANSS-Santé PLUS en mobilisation des ressources ; Renforcement des capacités des équipes comptables (outil TOMPRO) ; Formation de l'équipe suivi-évaluation sur le paramétrage DHIS2 ; Réhabilitation des salles de consultation procotologique du Centre Turibo ; Participation active aux exercices de gouvernance et de capitalisation initiés par Coalition PLUS.
10	COVID-C19RM	Fonds Mondial	Renforcer les capacités du pays à riposter la COVID19 pour arrêter la propagation de la maladie.	Renforcement des capacités communautaires : 2 220 pairs éducateurs formés sur la surveillance à base communautaire, la communication des risques, la prévention et contrôle des infections (PCI) et la gestion des rumeurs et 2 638 leaders communautaires sensibilisés (89,7 %) à travers des dialogues communautaires dans les districts sanitaires. Mise en œuvre du Community-Lead Monitoring (CLM) : Formation des observateurs communautaires et superviseurs organisation de réunions trimestrielles de redevabilité ; déploiement progressif de la collecte communautaire des données TB, VIH et Paludisme ; appui au fonctionnement de 56 observateurs communautaires hors zone PEPFAR. Soutien aux organisations communautaires (OBC) : Appui institutionnel à 19 OBC pour renforcer leurs capacités de prestation de services Fonctionnement des lignes vertes : Maintien opérationnel des lignes d'écoute communautaires (Croix Rouge, RBP+, SWAA-Burundi) ; renforcement des compétences des écoutants sur la surveillance événementielle et le feedback communautaire. Coordination et gouvernance : Organisation régulière de réunions de coordination, plaidoyer et réseautage ; recrutement d'une équipe technique qualifiée (Coordinateur, Expert S&E, Comptable) ;

No	Nom du projet	Bailleur	Objectifs	Réalisations
11	SCAR	Expertise France	Réaliser un diagnostic rétrospectif de la situation nationale et communautaire en matière de prévention et de prise en charge du VIH avant les réductions budgétaires	Une collecte quantitative rétrospective, basée sur l'analyse des données de routine des organisations Une collecte qualitative, à travers des entretiens semi-directifs approfondis auprès des responsables associatifs et des pairs éducateurs
12	Riposte	Expertise France	Renforcer l'implication structurée des Leaders des Personnes Concernées (LPC) dans les processus de gouvernance, de définition des politiques et de gestion des subventions au Burundi	Mise en place de 10 Points d'Écoute para-juristes, la formation de 20 Personnes Concernées issues de 7 OBC sur le plaidoyer en santé et droits, ainsi qu'une contribution à la revue des documents nationaux de prise en charge. Le projet a également apporté un appui d'urgence à trois bénéficiaires vulnérables et participé aux échanges au sein de l'Instance de Coordination Nationale (ICN)
13	API	Sidaction	Améliorer les politiques publiques, le respect des droits humains et l'efficacité des financements de la lutte contre le VIH à travers un plaidoyer structuré et renforcé	Renforcement de l'accès aux droits à la santé pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) et assuré la prise en charge médicale et sociale des enfants infectés par le VIH à la Maison des Jeunes (MDJ). L'atteinte de zéro contamination mère-enfant ; Taux de suppression de la charge virale supérieur à 95 %.
14	RISE	USAID	Contribuer au renforcement de la réponse au VIH en collaboration avec l'équipe cadre du district sanitaire, en appuyant l'amélioration des services de dépistage, de prévention et de prise en charge	Le maintien des services essentiels offerts par l'ANSS-Santé PLUS malgré la suppression des financements provenant des États-Unis, assurant ainsi la continuité des soins pour les bénéficiaires

CHAPITRE III : LES GRANDS EVENEMENTS DE L'ANNEE 2025.

Woman of Impact 2025 – 8 mars



Dans le cadre de la célébration de la Journée internationale des droits des femmes du 8 mars 2025, la Présidente de l'ANSS-Santé PLUS, Jeanne Gapiya, a été honorée par le prix « *Woman of Impact 2025* ». Cette distinction lui a été décernée par la société Jibu, une entreprise spécialisée dans l'épuration et la distribution d'eau potable au Burundi. Cette reconnaissance met en lumière l'engagement remarquable de Madame Jeanne Gapiya dans la lutte contre le VIH/sida, la promotion des droits des femmes et l'amélioration de l'accès aux services de santé pour les populations vulnérables. A travers cette distinction, son leadership et sa contribution significative au bien-être des communautés ont été salués, renforçant ainsi la visibilité des actions menées par l'ANSS-Santé PLUS au Burundi et au-delà.

Assemblée Générale : 30 août



En date 30 Août 2025, s'est tenu une assemblée générale ordinaire de l'association Nationale de soutien aux Séropositifs et malades du SIDA-Santé PLUS, au centre TURJHO. La journée a commencé par un mot d'accueil de Madame la Présidente et Représentante légale de l'ANSS-Santé PLUS. Sen est suivi les points à l'ordre du jour : L'adoption du PV de l'AGO du 8 Septembre 2024, présentation et validation du rapport annuel exercice 2024, présentation du rapport du conseil de surveillance (par Monsieur Pierre Claver NKUNZIMANA Secrétaire du conseil de surveillance). Les deux rapports : annuel exercice 2024 et financier 2024 ont été approuvés par tous les membres participants à l'AGO. Les différents échanges ont apprécié les services offerts par l'ANSS-Santé PLUS jusqu'à présent.

Conférence européenne sur le SIDA : 15 au 18 octobre



Du 15 au 18 octobre, la Conférence européenne sur le SIDA s'est tenue à Paris autour du thème « De la science à la mise en œuvre ». Notre Présidente, Madame Jeanne GAPIYA NIYONZIMA, a pris la parole lors d'un panel le 17 octobre pour alerter sur les conséquences des coupes budgétaires du gouvernement américain et rappeler un message fort : « Les interventions, les services et les programmes ne sont possibles qu'avec un financement durable. »

Conseil d'Administration de Coalition PLUS



Du 22 au 26 octobre 2026, notre Présidente, Jeanne Gapiya NIYONZIMA, ainsi qu'Angeline INAMAHORO, responsable du projet AGIR, ont pris part à la réunion du Conseil d'Administration de Coalition PLUS en Malaisie. Cette rencontre a été marquée par des échanges d'expériences avec des associations locales engagées dans la lutte contre le VIH/Sida, des discussions stratégiques, ainsi qu'une intervention de l'ANSS-Santé PLUS portant sur l'impact des coupes de financements de l'USAID sur la riposte au VIH/Sida au Burundi et au sein de l'organisation.

Semaine Internationale de Dépistage



Du 17 au 21 novembre 2025, l'ANSS-Santé PLUS a pris part à la Semaine Internationale de Dépistage aux côtés de 47 pays. Cette semaine, placée sous le signe de l'action, de l'engagement et de l'espoir, a permis d'unir les efforts pour renforcer la lutte contre le VIH/Sida, les IST, les hépatites B et C, ainsi que le cancer du col de l'utérus au Burundi. À travers diverses activités, l'association a intensifié la promotion du dépistage du VIH, des IST, des hépatites B et C, ainsi que le dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus.

Célébration de la fête de Noël des enfants 2025



Dans le cadre de l'accompagnement psychologique et de la réduction de l'impact socioéconomique du VIH, l'ANSS-Santé PLUS organise chaque année une célébration de Noël en faveur des orphelins et autres enfants vulnérables suivis par l'organisation. Grâce à l'appui d'Interpétrol, environ 300 enfants ont bénéficié de cette initiative, visant à renforcer leur bien-être et leur épanouissement.

ANSS-Santé PLUS Kintado/ JMS2025



L'ANSS-Santé PLUS a célébré la journée mondiale de lutte contre le Sida édition 2025 dans tous ces Centres Médicaux sociaux. Les membres ont organisé et participé à cette cérémonie.

CHAPITRE IV : RAPPORT FINANCIER

I. BUDGET PROJETE VS BUDGET REALISE

Nom du bailleur	Nom du projet	Budget de la convention	Budget décaissé	Ecart	Taux de décaissement
SIDACTION	Projet Unique	407 072 885	407 072 887	- 2	100%
SIDACTION	SSR	457 075 464	212 558 436	244 517 028	47%
SIDACTION	Passerelle	361 483 503	140 822 000	220 661 503	39%
SIDACTION	PPSS	234 069 256	234 069 258	- 2	100%
EXPERTISE FRANCE	Riposte	286 598 553	318 153 222	- 31 554 669	111%
EXPERTISE FRANCE	SUCCESS	872 415 041	497 315 957	375 099 084	57%
COALITION PLUS	CP1	548 161 416	214 901 692	333 259 724	39%
COALITION PLUS	CP2	59 127 117	38 914 496	20 212 621	66%
COALITION PLUS	AS2	435 298 217	287 430 356	147 867 861	66%
COALITION PLUS	REPAIR	458 130 975	86 412 327	371 718 648	19%
COALITION PLUS	PLAS	355 698 507	339 429 430	16 269 077	95%
Ambassade de France	TABARA	73 701 328	52 606 307	21 095 021	71%
PNUD	PNLS	71 300 985	61 732 211	9 568 774	87%
FM	FM/GC7	2 184 636 545	1 587 478 805	597 157 740	73%
FM	FM/COVID	2 460 224 771	1 960 050 943	500 173 828	80%
PNUD	MPOX	198 127 078	192 610 535	5 516 543	97%
SIDACTION	FABRIQUE DE DIALOGUE	4 574 745	4 226 180	348 565	92%
USAID	BAHO MBEHEO	385 459 121	119 773 193	265 685 928	31%
USAID	RISE	359 156 514	231 413 670	127 742 844	64%
USAID	NGIRANKABANDI	1 278 314 800	519 221 505	759 093 295	41%
Fonds Propres	Fonctionnement	799 962 494	669 787 868	130 174 626	84%
TOTAL		12 290 589 315	8 175 981 278	3 984 433 411	67%

Un budget global de 8 333 411 942 francs burundais avait été projeté pour l'exercice 2025. L'analyse de l'exécution financière montre que ce budget a été globalement dépassé, jusqu'à atteindre douze milliards deux cent quatre-vingt-dix millions cinq cent quatre-vingt-neuf mille trois cent quinze francs burundais (12 290 589 315 BIF), grâce aux efforts de mobilisation des ressources. Toutefois, le montant effectivement décaissé s'élève à 8 175 981 278 francs burundais, soit 67 % des financements attendus.

Il convient également de noter que certains projets ont enregistré un faible taux de décaissement, ce qui est susceptible d'affecter l'atteinte des résultats programmés. C'est notamment le cas des projets Baho Mbeho et Passerelle. La situation du projet Baho Mbeho s'explique principalement par l'arrêt des interventions du gouvernement américain qui soutenait certaines activités.

Par ailleurs, le projet PLAS présente un taux de décaissement supérieur à 100 %. Cette situation s'explique par le fait que les fonds destinés à l'achat de carburant pour d'autres projets transitent par le compte du projet PLAS, ce qui entraîne une augmentation apparente de son niveau de décaissement.

II. REALISATIONS PAR RESULTAT D'IMPACT



Au regard des dépenses réalisées, il ressort que la répartition des dépenses est globalement conforme à celle prévue dans le Plan d'Action et Budget Annuel (PABA) 2025, traduisant ainsi une mise en œuvre financière alignée sur les priorités programmatiques définies pour l'année.

III. TABLEAU DE SUIVI BUDGETAIRE, EXERCICE 2025

Libellé	Réalisations en FBV (2025)	Budget en FBV(2025)	Disponible FBV(2025)	Exécution (%)
SUCCESS	938 892 598	872 415 041	-66 477 557	108%
Convention PPSS	254 411 057	234 069 256	-20 341 801	109%
REPAIR	167 603 291	458 130 975	290 527 684	37%
Fonds Progres ANSS	844 452 126	799 962 494	-44 489 632	106%
Convention TABARA II	32 894 420	73 701 328	40 806 908	45%
MPOX	192 978 467	198 127 078	5 248 611	97%
Convention HAGURUKA	3 465 494	4 574 745	1 109 251	76%
Convention Projet Unique (SIDACTION)	423 372 169	407 072 885	-16 299 284	104%
Convention FM PNLS-PNUD	103 675 499	71 300 985	-32 374 514	145%
Convention RIPOSTE (Initiative 5%)	182 338 842	286 598 553	103 259 711	64%
Convention RISE	245 140 904	359 156 514	114 015 610	68%
Convention COPLUS PLAS 2021-2024	355 908 233	355 698 507	-209 726	100%
Convention SIDACTION Pjt SSR	363 649 337	457 073 464	93 425 907	80%
Convention USAID/Pjt Ngira nk'abandi	658 147 171	492 144 105	-166 003 066	134%
Convention COPLUS PACE - CP1 Phase I	474 651 896	548 161 416	73 509 520	87%
Convention COPLUS - CP2 Phase I	38 905 595	59 127 117	20 221 522	66%
Convention COPLUS - ACCES SANTE II	470 306 169	435 298 217	-35 007 952	108%
Convention BAHO MBEHO	158 367 806	285 459 121	227 091 321	41%
Convention PASSERELLES	395 870 643	361 483 503	-34 387 139	110%
GC7	1 739 409 451	2 184 636 545	-34 387 139	80%
C19	1 876 499 090	2 460 224 771	-34 387 139	76%
Total	9 921 940 471	11 504 418 620	484 451 096	86%

Globalement, le taux d'exécution des projets est satisfaisant. Toutefois, certains projets présentent des niveaux d'exécution relativement faibles, notamment REPAIR (37 %) ainsi que TABARA, Riposte, RISE, CP2 et Baho Mbeho, qui n'atteignent pas 70 %. Le faible taux du projet REPAIR s'explique par un démarrage en milieu d'année et un premier décaissement intervenu deux mois après le lancement. Le projet Baho Mbeho a, quant à lui, été affecté par l'arrêt du financement du gouvernement américain. À l'inverse, le projet PNLS-PNUD affiche un taux d'exécution supérieur aux prévisions en raison de la comptabilisation, au moment de l'exécution, de médicaments reçus en nature et non initialement budgétisés.

Défis rencontrés en 2025

1. Arrêt de certaines activités suite aux Suspensions de financements USAID/PEPFAR
2. Ruptures de stock médicaments (comorbidités)
3. Panne appareil charge virale (8 mois)
4. Augmentation des perdus de vue
5. 69 cas de décès enregistrés en 2025 dont les causes sont les suivantes :

Causes décès	Nombre de Décès	%
causes inconnues	31	45%
Cancer	12	17%
Autres affections ou conditions liées au VIH	6	9%
Tuberculose	3	4%
Cardiopathie	2	3%
Pneumopathie	2	3%
Accidents	2	3%
Infection bactérienne avec septicémie	1	1%
Paludisme	1	1%
Méningite à cryptococque	1	1%
HTA	1	1%
Diabète	1	1%
Cirrhose post hépatite virale C	1	1%
Complications d'asthme	1	1%
Troubles neurologiques et épileptique	1	1%
Maladie de parkinson	1	1%
Complications de l'hypertension et diabète	1	1%
Traumatisme crânien	1	1%
TOTAL	69	100%

Conclusion générale

L'année 2025 a confirmé la résilience et la capacité d'adaptation de l'ANSS-Santé PLUS dans un contexte marqué par des contraintes financières et opérationnelles importantes. Malgré la réduction de certains appuis internationaux, notamment ceux liés à USAID/PEPFAR, l'organisation a su maintenir la continuité des services essentiels, préserver la qualité de la prise en charge et consolider son approche communautaire intégrée.

Les performances enregistrées en matière de dépistage, de mise sous traitement et de suppression de la charge virale, ainsi que les avancées dans l'intégration des services (VIH, hépatites virales, santé sexuelle et reproductive, VBG), témoignent de la solidité du modèle d'intervention et de l'engagement constant des équipes, des pairs éducateurs et des partenaires.

L'ANSS-Santé PLUS aborde l'année 2026 avec une vision claire : consolider les acquis, renforcer la durabilité financière, améliorer la qualité des données et intensifier le plaidoyer pour une réponse communautaire forte et pérenne. Plus que jamais, l'organisation demeure déterminée à contribuer activement à l'atteinte des objectifs nationaux et internationaux de lutte contre le VIH, dans une approche centrée sur les droits, la dignité et le bien-être des personnes vivant avec le VIH ainsi que les personnes les plus exposées au VIH.

Principales recommandations

Au regard des résultats de l'année 2025 et du contexte marqué par la réduction de certains financements internationaux, notamment ceux liés à USAID et au programme PEPFAR, les principales recommandations suivantes sont formulées à l'endroit de l'ANSS-Santé PLUS :

1. **Renforcer la durabilité financière**
 - Diversifier les sources de financement ;
 - Intensifier le plaidoyer pour un soutien accru de l'Etat et des partenaires ;
 - Développer des initiatives génératrices de revenus pour soutenir certaines activités communautaires.
2. **Améliorer la qualité et l'utilisation des données**
 - Harmoniser et digitaliser les outils de collecte ;
 - Organiser des revues périodiques de performance ;
 - Renforcer les capacités du personnel et des partenaires en suivi-évaluation.
3. **Garantir la continuité et la qualité des services**
 - Assurer le suivi régulier de la charge virale ;
 - Consolider l'intégration des services VIH, hépatites, dépistage précoce des lésions précancéreuses du col de l'utérus, des VBG et santé sexuelle et reproductive.
4. **Renforcer les capacités communautaires**
 - Plaidoyer pour la professionnalisation du métier des pairs éducateurs ;
 - Mettre en place des mécanismes de motivation et de rétention ;
 - Accompagner techniquement les organisations partenaires locales.
5. **Intensifier le plaidoyer et la documentation des impacts**
 - Documenter l'effet des coupes budgétaires sur les bénéficiaires ;
 - Valoriser les résultats obtenus pour mobiliser de nouveaux partenaires ;
 - Renforcer les alliances stratégiques au niveau national et régional.

Ces recommandations visent à consolider les acquis de 2025 et à assurer une réponse communautaire durable, efficace et centrée sur les bénéficiaires pour les années à venir.

ANNEXES

Annexe 1 : File active des bénéficiaires suivis jusqu'au fin décembre 2025

File active des bénéficiaires suivis à l'ANSS-Santé PLUS jusqu'au 31 décembre 2025

File active par CMS																	File active ANSS-Santé PLUS		
Tumori(bujumbura)			Bututsi(burundo)			Pami-cyabamba(burundi)			Turabaha(Makamba)			Twarakaze(Rumonge)			PLUS				
Sous/ARV	PVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	Sous/ARV	PVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	Sous/ARV	PVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	Sous/ARV	PVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	Sous/ARV	PVIH Suivis	Bénéficiaires suivis	Sous/ARV	PVIH Suivis	Bénéficiaires suivis		
0 - 4 ans	H	3	3	58	0	0	24	0	0	25	0	0	9	0	0	3	3	119	
	F	2	2	117	2	2	43	0	0	34	0	0	10	1	1	5	5	209	
	Total 1	5	5	175	2	2	67	0	0	59	0	0	19	1	1	8	8	328	
5-14ans	H	33	33	33	18	18	18	11	11	12	8	8	8	3	3	73	73	74	
	F	22	22	21	8	8	9	21	21	22	5	5	5	1	1	57	57	58	
	Total 2	55	55	54	26	26	27	32	32	34	13	13	13	4	4	130	130	132	
15 -19 ans	H	28	28	35	9	9	10	8	8	12	5	5	5	2	2	52	52	64	
	F	38	38	41	9	9	9	11	11	14	10	10	10	4	4	72	72	78	
	Total 3	66	66	76	18	18	19	19	19	26	15	15	15	6	6	124	124	142	
20 - 24 ans	H	80	80	204	20	20	21	19	19	19	6	6	6	1	1	126	126	312	
	F	79	79	80	28	28	33	33	33	38	12	12	12	5	5	157	157	193	
	Total 4	159	159	344	48	48	54	52	52	57	18	18	18	6	6	283	283	505	
25 et plus	H	849	849	1778	412	412	433	318	318	311	171	171	171	29	29	1779	1779	2726	
	F	1835	1835	1824	743	743	825	700	700	701	335	335	335	69	69	3682	3682	5826	
	total 5	2684	2684	3602	1155	1155	1258	1018	1018	1012	506	506	506	98	98	5461	5461	8552	
Total	2969	2969	4251	1249	1249	1475	1121	1121	1101	552	552	552	640	115	115	155	6006	6006	7659
MSM	66	66	1040	42	42	42	18	18	18	18	0	0	0	5	5	5	131	131	1105
TG	5	5	22	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	11	28
P5	15	15	37	63	63	64	43	43	43	43	19	19	19	27	27	20	167	167	240
UDI	37	37	154	3	3	3	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	45	45	162

Commentaire :

Au 31 décembre 2025, l'ANSS-Santé PLUS assurait le suivi de 6 006 personnes vivant avec le VIH (PVIH), toutes sous ARV. Cet effectif représente environ 8 % de la file active nationale estimée à 76 247 PVIH sous ARV (Rapport annuel PALS 2024). Par ailleurs, l'ANSS-Santé PLUS a également accompagné 1 653 personnes affectées par le VIH, notamment les orphelins, les enfants bénéficiant de la PTME ainsi que les populations les plus exposées au VIH.

Annexe 2 : Nos partenaires

