



ÉVALUATION FINALE

PRÉVENTION ET INNOVATION
COMMUNAUTAIRE ET INTÉGRÉE
POUR LES POPULATIONS EXPOSÉES
AU VIH (PRINCIPE)

ÉVALUATEUR : PHILIPPE LEPÈRE - HMST

DATE DE L'ÉVALUATION : JUIN À NOVEMBRE 2023

**PAYS DE MISE
EN ŒUVRE :**HAÏTI ET RÉPUBLIQUE
DOMINICAINE**BUDGET :**

1 196 109 €

**PORTEUR
DE PROJET :**

AIDES

PARTENAIRES :

Fondation pour la
Santé Reproductrice
et l'Éducation
Familiale (FOSREF),
Promoteurs Objectif
Zerosida (POZ),
Association Kouraj,
Association Centro
de Orientacion e
Investigacion Integral
(COIN)

**DATE
DE DÉBUT :**

01/06/2020

**DATE
DE FIN :**

30/11/2023

LE PROJET

Contexte

AIDES a initié son premier projet en Haïti en 2013 avec un appui à la mise en place d'un dispositif de dépistage communautaire du VIH et en République dominicaine en 2014 avec un projet « Droits humains ». Fort de son historique de partenariat avec les acteurs de ces deux pays, AIDES a développé le projet PRINCIPE pour renforcer les services communautaires VIH à travers, i) une approche en santé sexuelle, en stratégie fixe et mobile permettant de décroiser la prévention, le dépistage et le soin, et, ii) le renforcement du plaidoyer. Ce projet cible i) les populations clés en Haïti, telles que les hommes ayant des rapports avec les hommes (HSH), les professionnel.le.s du sexe (PS) et les hommes et femmes transgenre (trans) ; ainsi que, ii) les utilisateurs de drogues injectables (UDI) et non injectables (UD) en République dominicaine.

Mode opératoire du projet

La mise en œuvre du projet n'a pas été aisée dans un contexte de grande insécurité en Haïti, ne permettant pas à l'équipe de AIDES de s'y rendre, et dans un environnement défavorable en République dominicaine où la prise en charge des utilisateurs de drogues est rendue difficile voire parfois risquée par une loi punitive.

OBJECTIFS

Objectif général

Renforcer la prévention, l'accès aux soins et la prise en charge des populations les plus exposées au VIH, hépatites et IST en Haïti et en République dominicaine.

Objectifs spécifiques

- Créer/renforcer les services communautaires innovants en matière de prévention combinée du VIH et des IST & d'accès aux soins, selon une approche globale différenciée en santé sexuelle adaptée aux besoins des populations clés et vulnérables.
- Renforcer le plaidoyer communautaire en faveur du développement, de l'accessibilité et de la pérennisation des services de santé innovants adaptés aux populations clés, s'inscrivant dans le cadre de stratégies communautaires efficaces.
- Assurer la pérennisation des services innovants mis en place par l'évaluation continue et la recherche d'opportunités de financement.

RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION

Pertinence

L'évaluateur a jugé l'intervention pertinente dans chaque pays, mais a questionné la pertinence d'un projet multipays n'assurant pas une prise en charge transfrontalière dans le contexte actuel. En Haïti, il est pertinent de cibler les HSH et PS au regard des indicateurs sanitaires. En République dominicaine, COIN est l'une des rares ONG à proposer des services pour les UD. Le projet apparaît cohérent car ses cibles sont alignées sur celles des plans stratégiques nationaux et les stratégies développées sont conformes aux directives internationales de l'OMS et ONUSIDA. De plus, le projet intervient en complémentarité avec les financements du Fonds mondial.

Efficacité

La principale faiblesse du projet réside dans le système de suivi-évaluation (S&E) des acteurs haïtiens, avec l'absence de base de données et une lecture des indicateurs clarifiée seulement au semestre 6. Pour les autres résultats attendus, le porteur a été efficace pour les volets formation et amélioration des services, avec des cibles souvent dépassées pour les indicateurs quantitatifs. Le porteur a été moins efficace pour les volets plaidoyer, S&E, capitalisation et pérennisation. Cependant ces volets devront être analysés à nouveau en fin de projet pour apprécier le niveau d'atteinte des cibles.

Efficience

Il ressort clairement que le taux d'absorption budgétaire est excellent et les dépenses conformes aux prévisions. Cependant, le contexte d'insécurité en Haïti a entraîné une grande inflation alors que le budget du projet était constant, ce qui a eu pour conséquence de limiter les activités de pair éducation.

Impact

Les conditions de l'évaluation n'ont pas permis de mesurer l'impact du projet auprès des bénéficiaires en Haïti. L'absence d'une base de données n'a pas permis de mesurer la contribution du projet à la réponse nationale au VIH. Cependant, en République dominicaine, l'évaluation a montré une grande satisfaction des professionnels de santé, des agents de COIN, des pairs éducateurs et des bénéficiaires. Dans ce pays, un impact notable est la création d'une association d'UD/UDI par les UD/UDI eux-mêmes. En Haïti, la demande de financement GC7 du Fonds mondial reprend les stratégies communautaires mises en œuvre par les associations, ce qui traduit un impact notable du projet.

Durabilité

En République dominicaine, COIN a confirmé qu'il est possible, sur du long terme, de prendre en charge des UD dans le cadre de la réponse au VIH tout en distribuant des seringues, malgré la loi punitive. Il est difficile cependant d'entrevoir la durabilité tant que la loi 50-88 ne sera pas abrogée ou modifiée pour considérer les questions de santé publique liées à la drogue.

En Haïti, en l'absence de nouveau financement, la durabilité technique repose en grande partie sur la capacité des associations à maintenir actif un réseau de pairs éducateurs, incluant la couverture des frais de déplacement. Dans le contexte actuel, il est difficile d'évoquer la durabilité politique du projet, alors que les gangs font la loi et que le gouvernement se repose sur le Conseil de sécurité des Nations Unies pour restaurer l'ordre institutionnel dans le pays.



Conclusions et recommandations

En République dominicaine, COIN a confirmé la faisabilité de mettre en œuvre une stratégie mobile en dehors des directives nationales en ciblant la population des UD/UDI, difficile à approcher dans un environnement juridique et législatif punitif. Cette stratégie combine la prévention du VIH et de l'hépatite C, la prise en charge des personnes vivant avec le VIH et la réduction des risques avec distribution de seringues.

En Haïti, les associations ont montré la faisabilité de i) mettre en œuvre des stratégies mobiles de prévention du VIH à travers la promotion du préservatif et de la PrEP, ii) proposer une dispensation communautaire multi-mois d'ARV pour la PrEP et/ou pour le traitement du VIH et, iii) de faire fonctionner une clinique communautaire, dans un contexte de crise économique, politique et sécuritaire.

L'évaluation a formulé un certain nombre de recommandations :

En direction de AIDES et ses partenaires de mise en œuvre :

- Mettre en place un plan de gestion des données dès le démarrage d'un projet, et si besoin, solliciter une assistance technique extérieure ;
- Approfondir la réflexion sur la motivation des pairs éducateurs et promoteurs en cherchant l'équilibre approprié entre contribution aux frais et rémunération ;
- Engager la réflexion sur la faisabilité d'un dépistage effectué directement par les pairs éducateurs en Haïti ;
- Reconsidérer l'approche multi-pays dans le contexte actuel en Haïti.

En direction de L'Initiative :

- Inclure dans les futurs projets les éléments permettant d'apprécier le plan de formation, le suivi post-formation et les évaluations des acquis des compétences. Même recommandation pour le contrôle de la qualité et fiabilité des données ;
- Une approche transfrontalière pour la prise en charge des Haïtiens traversant la frontière pour se soigner en République dominicaine, puis un suivi à leur retour en Haïti, serait tout à fait pertinente dans le cadre d'une intervention multi-pays.

AOÛT 2025