

ÉVALUATION FINALE

ACCÈS À LA PREP POUR LES FEMMES : ÉLABORATION ET MISE EN ŒUVRE D'UNE INTERVENTION COMMUNAUTAIRE MODÉLISABLE ET ADAPTÉE AUX FEMMES LES PLUS EXPOSÉES AU VIH

ÉVALUATRICE : JULIETTE PAPY - HMST

DATE DE L'ÉVALUATION : OCTOBRE À DÉCEMBRE 2023

**PAYS DE MISE EN ŒUVRE :**
MALI, MAROC,
MAURICE**BUDGET :**
1 077 622 €**PORTEUR DE PROJET :**
Association de Lutte
Contre le Sida (ALCS)**PARTENAIRES :**
ARCAD SANTÉ PLUS,
Prevention Information
Lutte contre le Sida
(PILS)**DATE DE DÉBUT :**
01/05/2020**DATE DE FIN :**
30/03/2024

LE PROJET

Contexte

La PrEP, recommandée par l'OMS comme une stratégie qui a prouvé son haut niveau d'efficacité dans la réduction du risque d'infection et la protection contre l'infection au VIH, est l'une des approches adoptées pour atteindre la feuille de route de l'ONUSIDA qui vise une réduction du nombre de nouvelles infections au VIH de plus de 1,8 millions en 2016 à moins de 370 000 d'ici à 2025. Cependant, dans la plupart des pays du Sud, comme dans les trois pays de ce projet, la mise en œuvre de la PrEP est souvent peu ou pas effective. Dans les pays du projet, la PrEP était intégrée dans les plans stratégiques nationaux mais encore peu voire pas disponibles pour les femmes. Parmi les organisations partenaires, l'ALCS avait déjà une expérience de mise en œuvre pour les populations TS, ARCAD Sante Plus uniquement avec les HSH, tandis que PILS n'avait pas encore de responsabilité dans la dispensation de la PrEP en dehors de la collaboration entre les prestataires de soins.

Mode opératoire du projet

La coordination et le suivi technique et financier global du projet était placée sous la responsabilité de l'ALCS qui assurait le contrôle et la consolidation des données fournies par les partenaires, sur la base des outils de suivi mis en place. Une coordination collégiale (incluant 2-3 personnes au niveau de l'ALCS) et une collaboration thématique (avec des comités de plaidoyer, de renforcement des capacités et de recherche incluant les experts des trois associations) ont été mises en place afin de permettre un réel échange et une collaboration « Sud-Sud » entre les partenaires.

OBJECTIFS

Objectif général

Promouvoir le déploiement de la PrEP au Mali, au Maroc et à Maurice avec et pour les TS femmes, les femmes trans et les partenaires sexuelles des UDI, sur la base d'une stratégie communautaire innovante, sur mesure et modélisable.

Objectifs spécifiques

- ▶ Elaborer en année 1 des stratégies de déploiement de la PrEP en se basant sur des données scientifiques ;
- ▶ Améliorer l'environnement politique et sanitaire pour déployer et/ou renforcer la PrEP par le biais d'une stratégie de plaidoyer ;
- ▶ Améliorer l'accès à la PrEP des femmes visées par le projet.

RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION

Pertinence

Le projet est pertinent dans le contexte du Maroc, du Mali et de Maurice, et répond aux besoins et contraintes spécifiques des femmes TS, transgenre et PPID en matière de prévention du VIH et de santé sexuelle. Ces femmes, confrontées à la stigmatisation et à la discrimination, ont des difficultés à accéder aux services de santé publics, et sont particulièrement vulnérables au VIH et aux IST. Malgré les recommandations internationales sur la PrEP, ces services ne leur sont généralement peu accessibles, malgré des besoins évidents. Le projet adopte une approche participative et intègre la PrEP dans des services communautaires respectueux et pratiques pour répondre à ces défis.

Efficacité

L'efficacité du projet, malgré des défis liés à la pandémie de COVID-19 et des retards dans l'approvisionnement au Mali, est globalement positive. La recherche communautaire a créé une bonne visibilité et des stratégies de déploiement de la PrEP ont été développées sur cette base. La PrEP a été intégrée dans les plans stratégiques ou protocoles nationaux, et les demandes de financement GC7 du Fonds mondial, à l'exception des populations PPID à ciblées. Maurice. La formation des équipes sur la PrEP et le lancement/extension de la PrEP a été menée avec succès au Mali et au Maroc, mais avec des résultats moindres à Maurice. L'intégration de la PrEP dans des services de santé sexuelle a amélioré considérablement la qualité de ces soins pour les femmes.

Efficience

Le projet est globalement considéré comme cout efficace, malgré le démarrage tardif des interventions PrEP au Mali et à Maurice, et le coût relativement élevé des services PrEP. Bien que les chiffres de recrutement à Maurice soient relativement faibles et qu'il y ait un nombre important de pertes de vue dans les trois pays, il est important de noter que certains résultats, tels que le renforcement de la collaboration entre PILS et le ministère de la Santé à Maurice, ne peuvent simplement pas être quantifiés en termes monétaires. Le projet a également fait face à un turnover élevé du personnel administratif et des agents communautaires, mais cela n'a pas entraîné de problèmes majeurs dans la mise en œuvre.

Impact

Le projet a notablement amélioré la prévention et la santé sexuelle des femmes ciblées, même si l'impact varie d'un pays à l'autre, en raison du nombre restreint de bénéficiaires. Les bénéficiaires sont mieux équipés afin de faire des choix éclairés en matière de prévention du VIH et des IST, et ont un meilleur accès à des services de qualité. Le projet a également établi la PrEP comme une stratégie de prévention combinée pour cette population, et a généré un soutien en faveur de son intégration dans les politiques nationales et le financement du Fonds mondial. Enfin, il a renforcé la position stratégique des partenaires en tant qu'experts communautaires en PrEP.

Durabilité

La durabilité du projet est jugée relativement bonne au Maroc et au Mali, et moyenne à Maurice malgré des atouts certains. Ces atouts comprennent la création d'une demande de PrEP parmi les populations ciblées, une intégration dans les politiques nationales, des financements du Fonds mondial, des perspectives de financement par l'État, et une expertise communautaire développée dans les trois associations. Cependant, des obstacles tels que le statut de bénévole des animateurs communautaires, le turnover élevé, les difficultés d'accessibilité financière et géographique pour les femmes ciblées, ainsi que la difficulté à obtenir un financement futur pour certains aspects du projet, posent des menaces à la durabilité.



Conclusions et recommandations

Le projet « Accès à la PrEP pour les femmes » a permis de créer (Maurice, Mali) et d'améliorer (Maroc) l'accès à des services PrEP pour les femmes TS, transgenre et partenaires de personnes consommant des drogues injectables.

Les succès du projet comprennent la mise sous PrEP de 469 femmes dans les trois pays, la visibilité créée dans les pays sur la PrEP pour les femmes ciblées par le projet et au-delà, le développement de connaissances et d'une expertise communautaire de la PrEP, la modélisation d'un service PrEP pour ces populations, l'ancrage politique et l'acquisition de financements du FM.

Parmi les facteurs de succès, l'on souligne une très bonne collaboration et complémentarité des partenaires qui ont su partager leurs expertises, se soutenir les uns les autres en cas de difficultés et une grande flexibilité dans la mise en œuvre du projet, l'approche triple « recherche-plaidoyer-intervention » qui a permis de créer cette visibilité et d'ancrer le projet au niveau national, l'approche de services intégrés « one-stop shop » communautaire et la fréquence des suivis médicaux afin de répondre aux besoins spécifiques et holistiques des femmes.

Il reste cependant des défis importants afin :

1. d'améliorer la qualité, la couverture et l'efficacité des services PrEP, en particulier le recrutement et la mobilisation communautaire - notamment les stratégies de recrutement et de mobilisation des femmes (au Maroc et à Maurice en particulier), l'organisation des services et le référencement (et contre référencement) et le plaidoyer (à Maurice) en faveur des services communautaires. A Maurice, il est nécessaire de renforcer le plaidoyer auprès du ministère de la Santé afin d'offrir les services PrEP plusieurs jours par semaine et à des horaires plus adaptés aux femmes.
2. d'améliorer la participation et l'autonomisation des communautés, ainsi que l'implication des autorités nationales dans le projet afin de favoriser une appropriation et un pilotage national et communautaire du projet.
3. d'améliorer le système de suivi et évaluation du projet, notamment les indicateurs orientés vers les résultats et permettant de mieux suivre/évaluer la cascade de la PrEP.

AOÛT 2025