

Le SIDA et l'Afrique :

Représentations et discours scientifique articulés aux stratégies nationales et internationales de lutte contre l'épidémie

Collège de France - 28 mars 2013

Damien RWEGERA

**Anthropologue
Directeur de l'URACA (Unité de Réflexion
et d'Action des Communautés Africaines)**



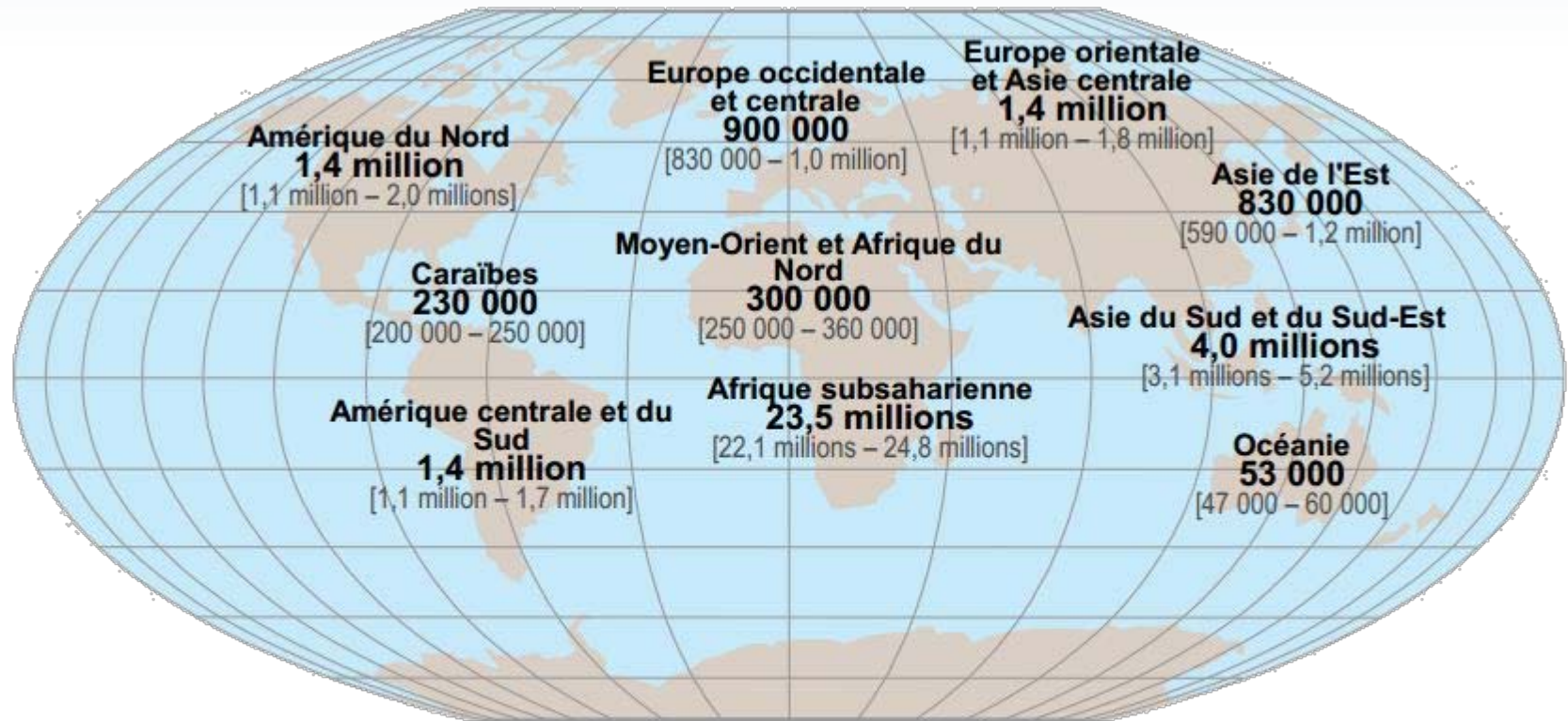


Sommaire

- ❖ Les chiffres
- ❖ Les représentations du sida
- ❖ Le discours scientifique
- ❖ Stratégies nationales et internationales de lutte contre l'épidémie
- ❖ Initiatives sous-régionales
- ❖ Financement de la lutte contre le SIDA
- ❖ Prévention, prise en charge et engagement politique
- ❖ Exemple de prise en charge du VIH/SIDA : ESTHER
- ❖ Changements opérés par les réponses à l'épidémie
- ❖ Conclusion



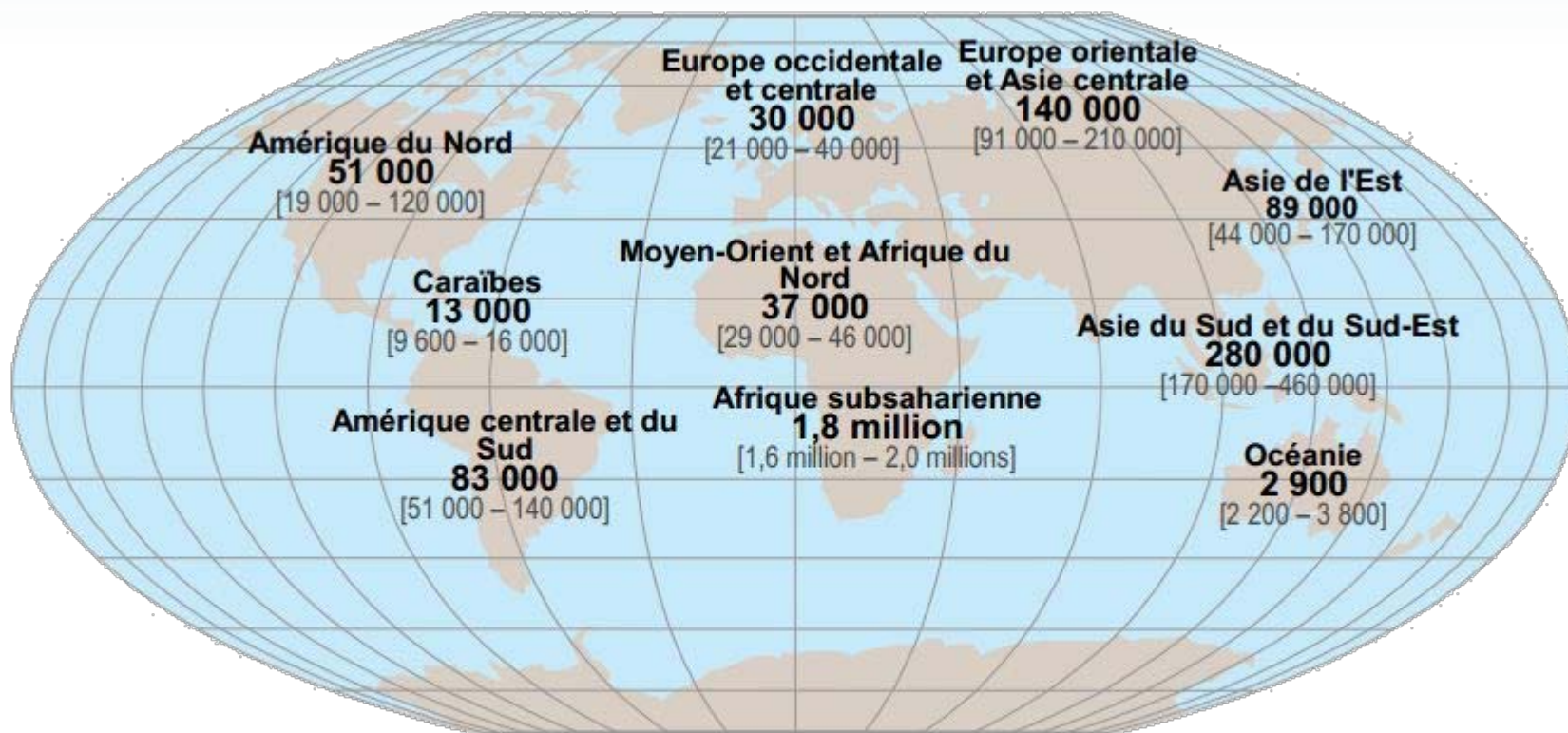
Estimation du nombre d'adultes et d'enfants vivant avec le VIH - 2011



Total : 34,0 millions [31,4 millions – 35,9 millions]



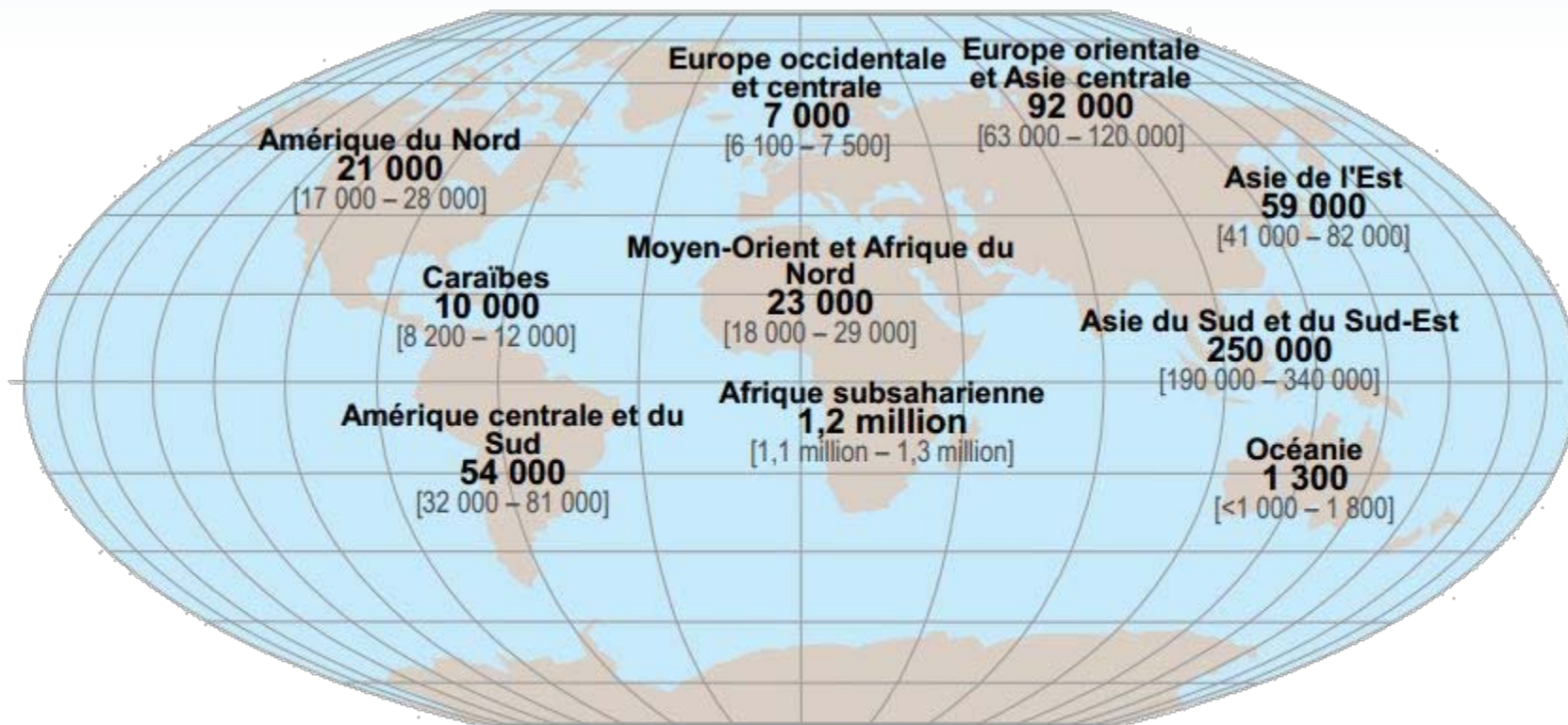
Estimation du nombre d'adultes et d'enfants nouvellement infectés par le VIH - 2011



Total : 2,5 millions [2,2 millions – 2,8 millions]



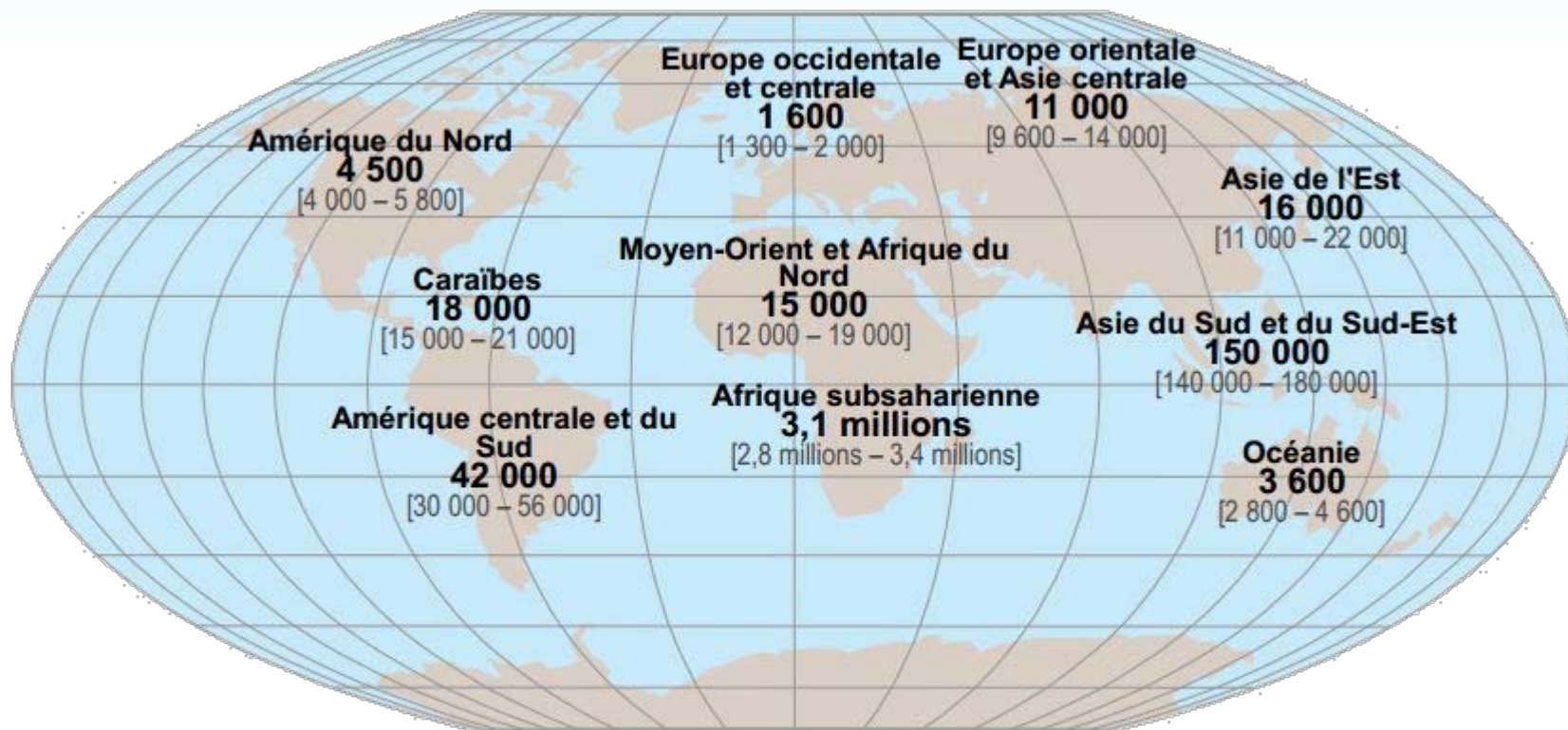
Estimation du nombre de décès d'adultes et d'enfants liés au SIDA - 2011



Total : 1,7 million [1,5 million - 1,9 million]



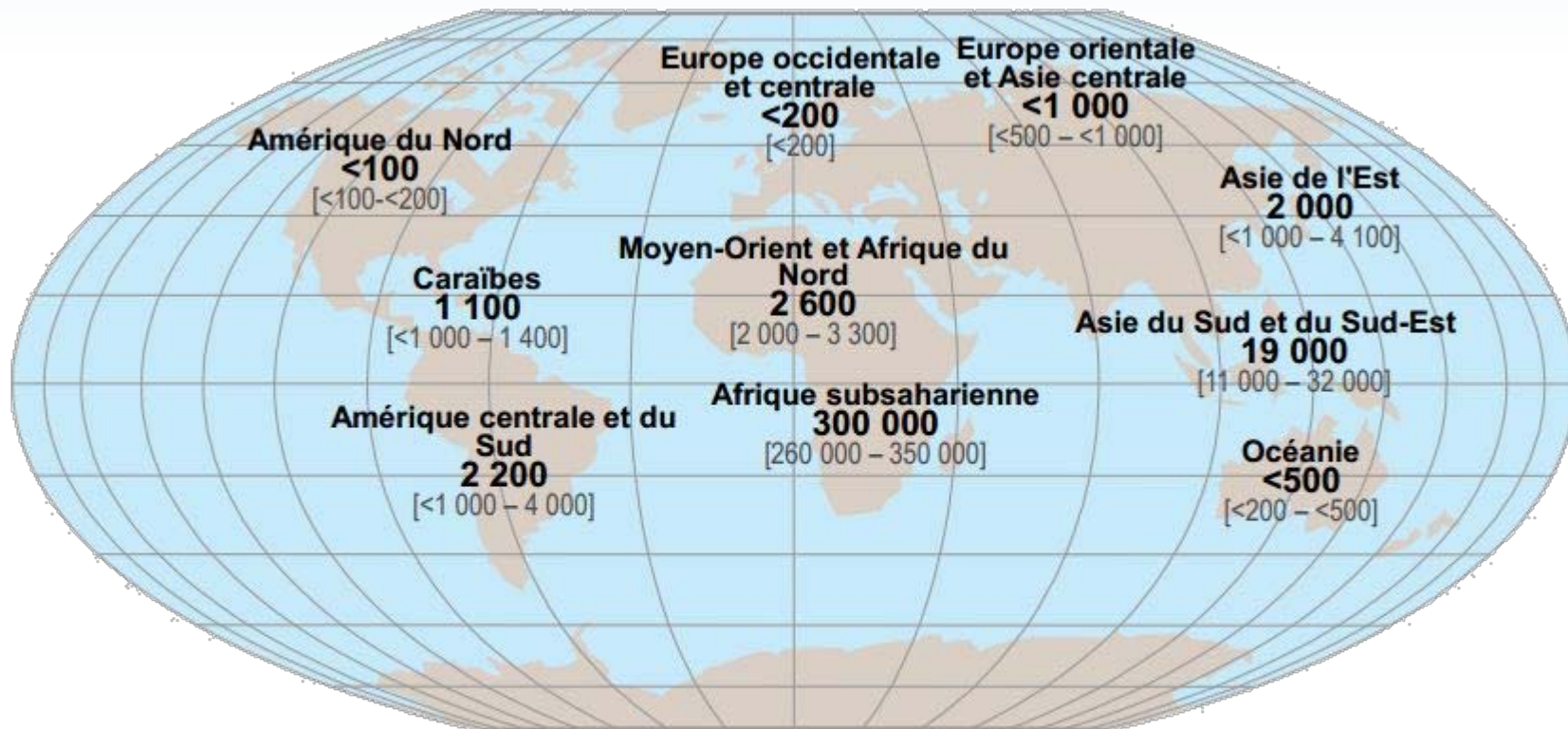
Estimation du nombre d'enfants (< 15 ans) vivant avec le VIH - 2011



Total : 3,3 millions [3,1 millions – 3,8 millions]



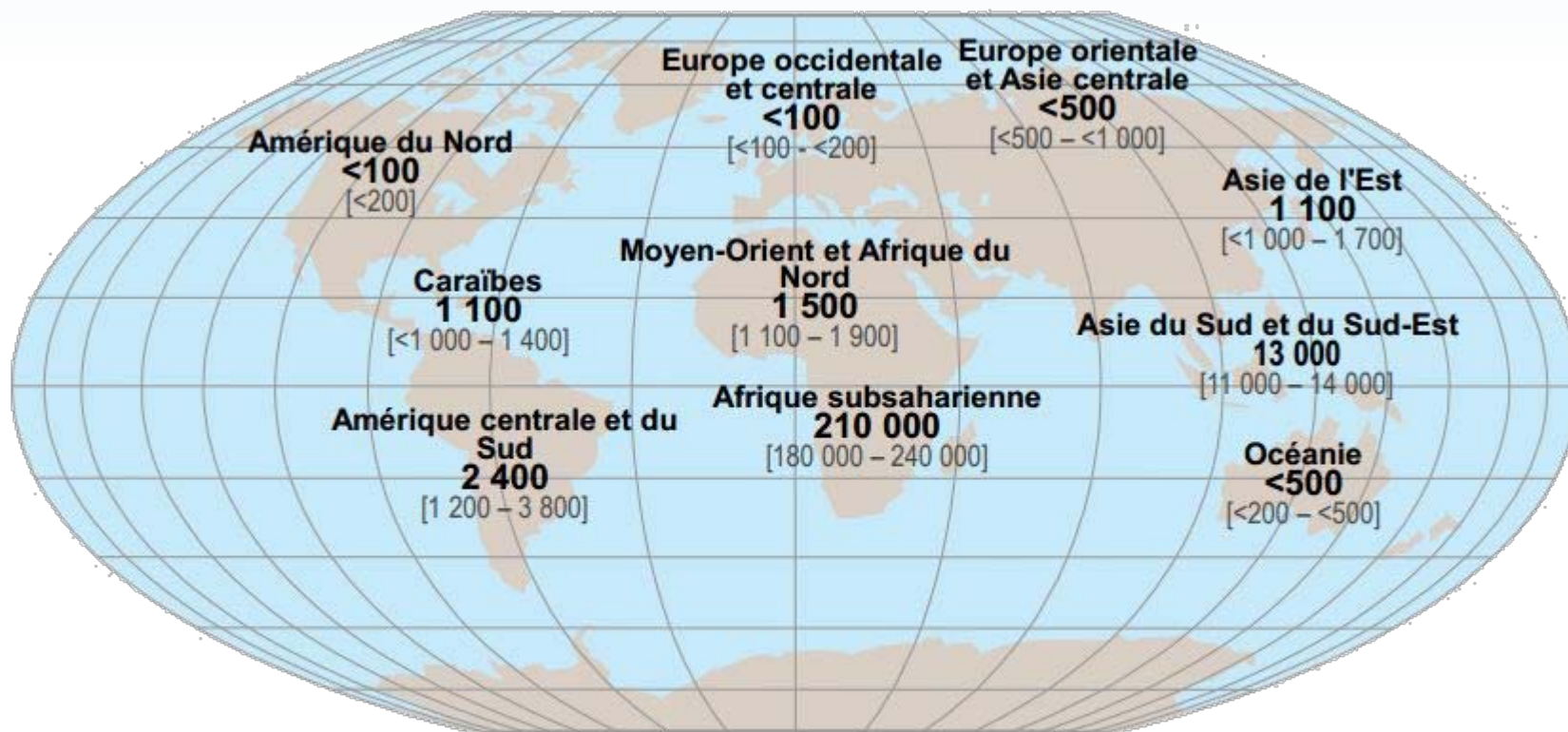
Estimation du nombre d'enfants (< 15 ans) nouvellement infectés par le VIH - 2011



Total : 330 000 [280 000 – 390 000]



Estimation du nombre de décès d'enfants (< 15 ans) liés au SIDA - 2011

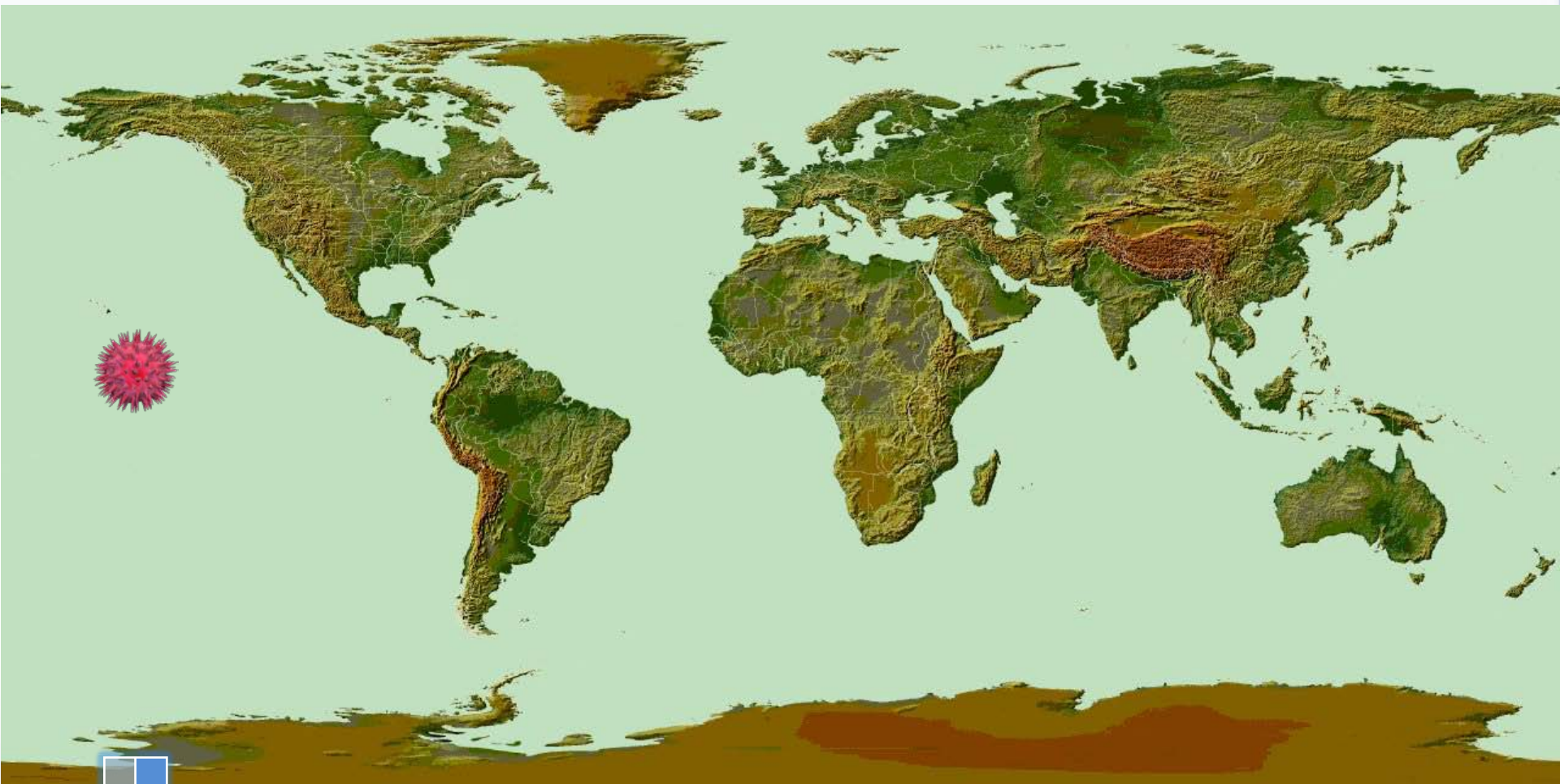


Total : 230 000 [200 000 - 270 000]





Les représentations du SIDA



Mars 2013

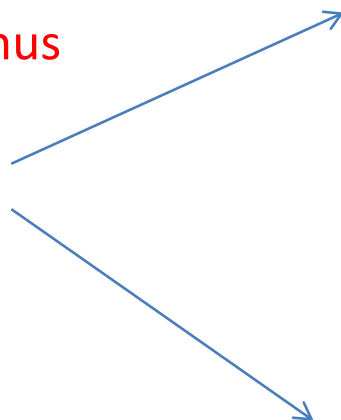
Le SIDA et l'Afrique





Le discours scientifique

Virus africanus



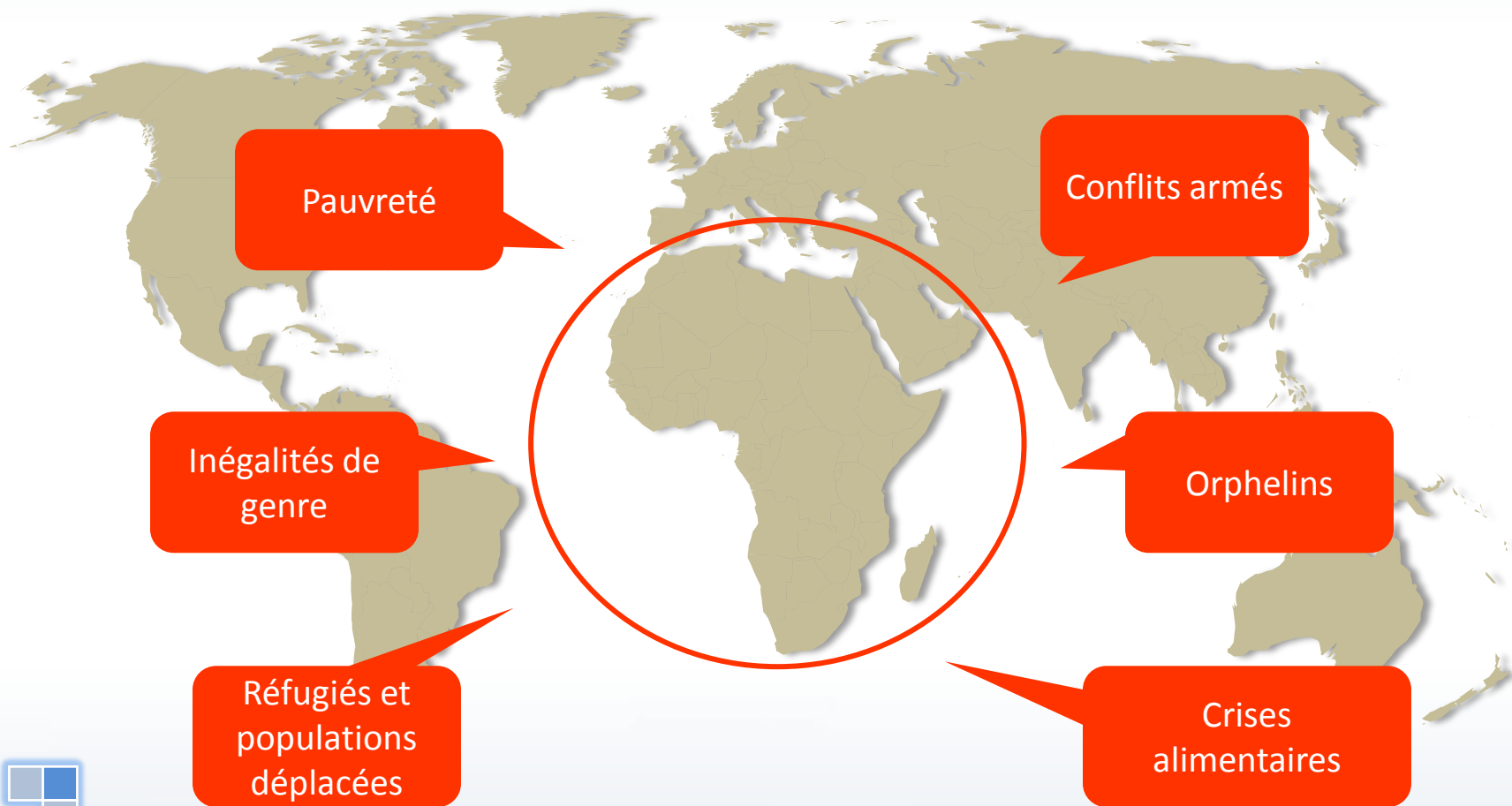
Homo sexualis
africanus

Cultura sexualis
africana



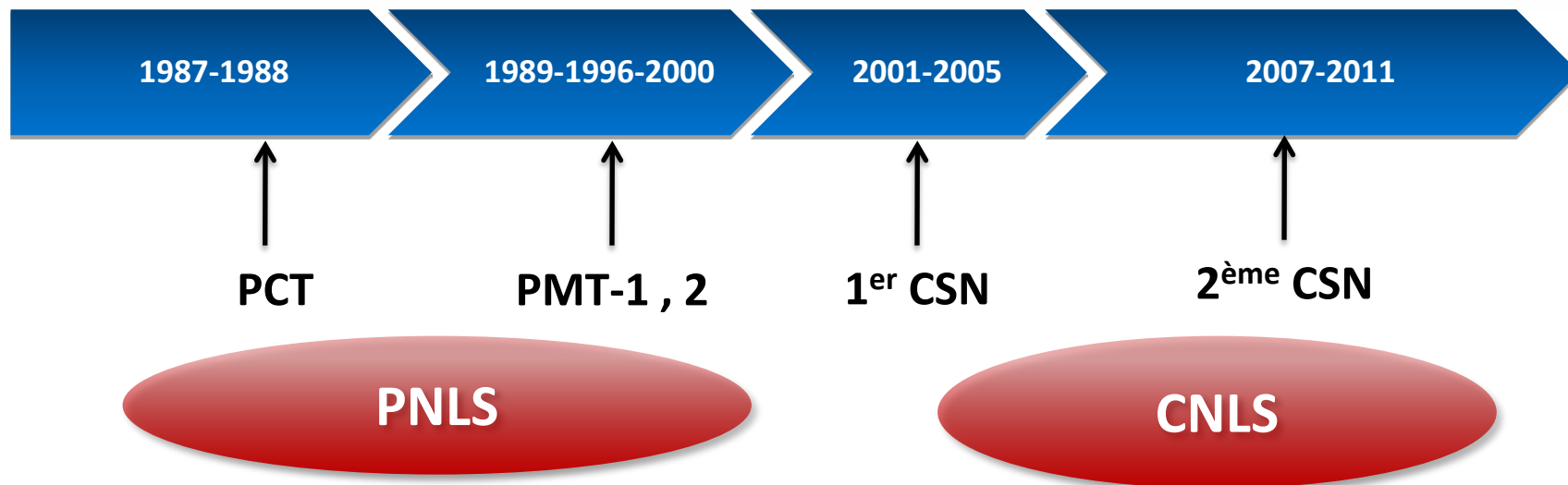


Une Afrique très vulnérable





Stratégies nationales de lutte contre l'épidémie



PNLS : Programme national de lutte contre le SIDA

PCT : Plan à court terme

PMT-1 , PMT-2 : Plan à moyen terme de 1^{ère} puis 2^{ème} génération

CNLS : Comité/Conseil national de lutte contre le SIDA

CSN : Cadre stratégique national de lutte contre le VIH/SIDA/IST





Stratégies internationales

Multisectorialité

« THREE ONES »

- Une seule coordination nationale
- Un seul cadre de concertation
- Un système unique de suivi-évaluation

CADRE STRATÉGIQUE NATIONAL

- Secteur santé
- Secteur de l'action sociale
- Secteur des institutions et des ministères autres que celui de la santé et de l'action sociale ou de la famille
- Secteur communautaire
- Secteur privé et des entreprises





Stratégies internationales

Multisectorialité

PRÉSIDENCE

- CNLS : Président de la République et/ou premier ministre
- Ministres (Finance, Plan, Santé, etc.)
- Personnalités religieuses

COORDINATION

- Secrétariat Permanent/CNLS
- Comités régionaux et/ou départementaux

EXÉCUTION

- Programmes sectoriels
- ONG
- Associations





Stratégies internationales

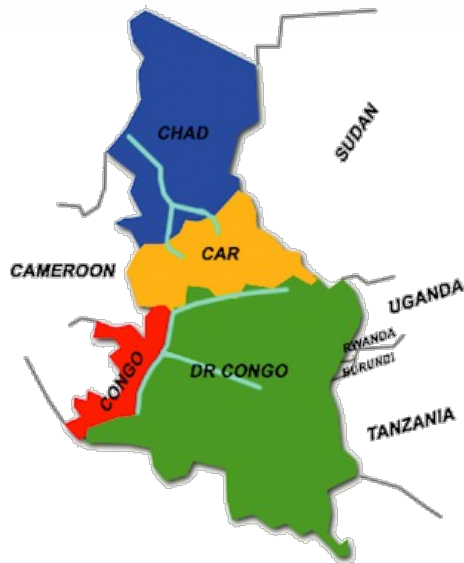
Limites de la multisectorialité

- Conflits de leadership
- Multiplicité d'acteurs
- Harmonisation difficile des partenaires techniques et financiers
- Risque de doublon de financement
- Coordination difficile avec le système national de santé





Initiative des pays riverains des fleuves Congo et Oubangui Chari



4 PAYS D'AFRIQUE CENTRAL

Centrafrique

RD Congo

République du Congo

Tchad

- Pays en crise politique, économique et avec des conflits récurrents
- Séroprévalence moyenne de 5%
- 8,3 millions USD de la Banque Africaine de Développement (sept. 2003)



Programme conjoint sous-régional de prévention et d'accès aux soins le long du corridor Abidjan-Lagos



5 FRONTIÈRES - 825 KM DE LONG

Côte d'Ivoire

Ghana

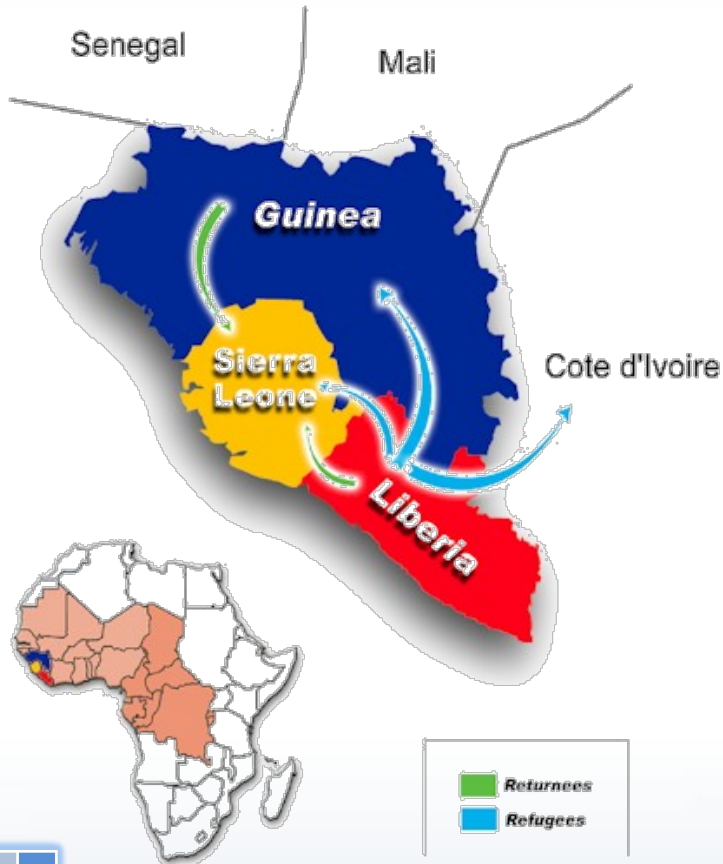
Togo

Bénin

Nigéria

- Intense activité économique et migration continue des populations
- Séroprévalence moyenne de 5%
- 16,6 millions USD (Banque Mondiale) sur 3 ans

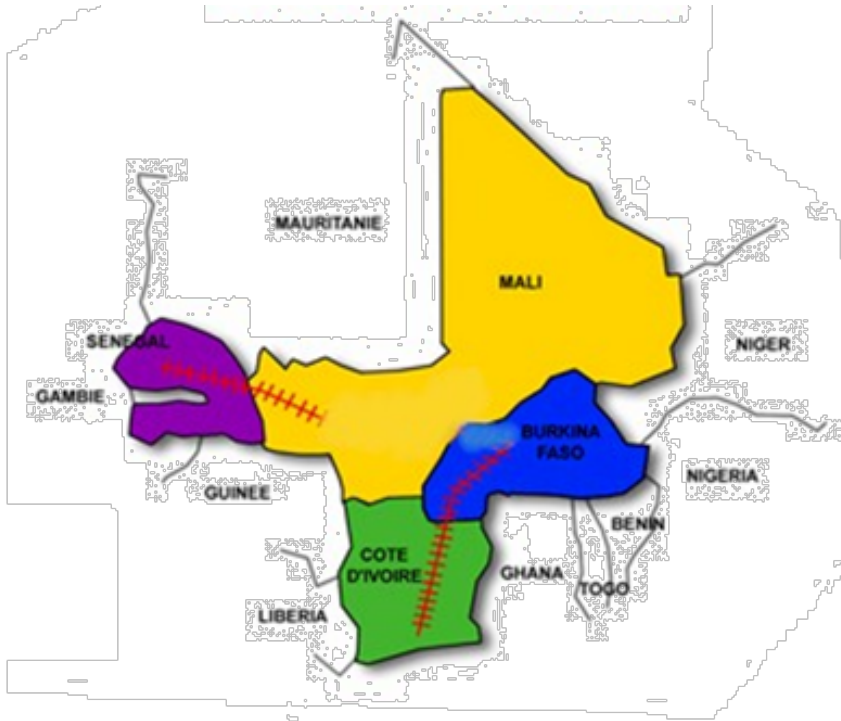
Projet sous-régional de prévention des IST/VIH/SIDA dans les pays du bassin de la rivière Mano



Guinée
Libéria
Sierra Leone
Côte d'Ivoire

- Conflits récurrents
- Déplacements massifs de population
- Violation des droits humains
- Crises humanitaires
- Séroprévalence moyenne autour de 5%
- 7 millions USD (BAD)

Programme de prévention des IST et du VIH le long du chemin de fer Dakar-Bamako et Abidjan-Ouagadougou



4 PAYS - 1,2 MILLIONS DE PASSAGERS PAR AN

Sénégal

Mali

Côte d'Ivoire

Burkina Faso

- Vulnérabilité et risques des IST/VIH/SIDA dû à une intense mobilité des populations
- 1,5 millions USD du programme Secure the Future, West Africa, Bristol Myers Squibb Foundation





Financement de la lutte contre le SIDA

1. Coopérations bilatérales
2. Union Européenne
3. Nations Unies (OMS, ONUSIDA, PNUD, UNICEF, etc.)
4. Banque Mondiale (MAP), BAD
5. Le secteur privé et les fondations (Bill Gates)
6. Fonds Mondial de Lutte contre le Sida, la tuberculose et le paludisme





Financement de la lutte contre le SIDA

Fonds Mondial de Lutte contre le Sida, la tuberculose et le paludisme



Création en 2002

Projets présentés par les CCM des pays ou des initiatives sous régionales

Sur 10 ans :

- **25 956 070 USD** ont été approuvés
- **18 443 417 826 USD** ont été décaissés
- Plus de **1000 programmes** ont été soutenus dans 151 pays
- **4,2 millions** de personnes ont reçu des traitements anti-Sida
- **9,7 millions** de personnes ont reçu des traitements anti-tuberculose
- **310 millions** de moustiquaires imprégnées d'insecticide pour la prévention du paludisme ont été distribuées

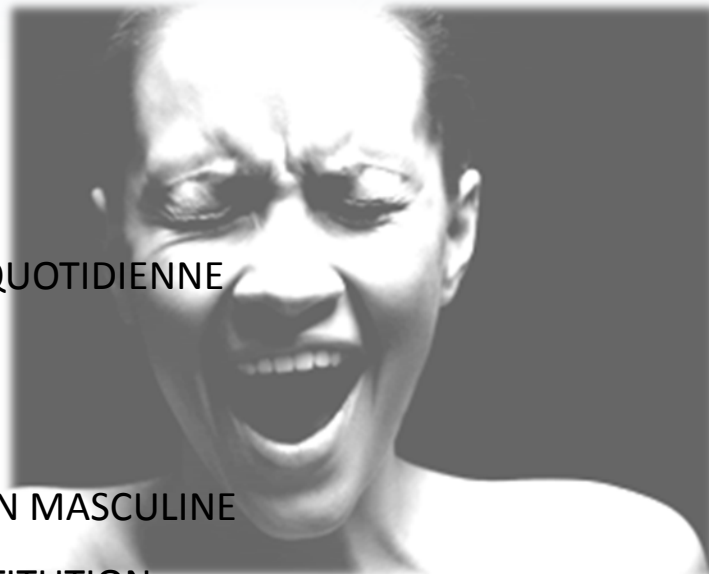




Prévention, prise en charge et engagement politique

Obstacles

- REPRESENTATIONS DU SIDA
- STIGMATISATION ET DISCRIMINATION DANS LA VIE QUOTIDIENNE
- VIOLENCES FAITES AUX FEMMES
- VIOLS FAITES AUX FEMMES EN TEMPS DE GUERRE
- INTERDITS ET TABOUS JUSTIFIES PAR LA DOMINATION MASCULINE
- MULTIPARTENARIAT SEXUEL DIFFERENT DE LA PROSTITUTION
- PRATIQUES SEXUELLES LIEES AU CONTEXTE SOCIO-CULTUREL (ex. DRY SEX)
- VIOLATIONS DES DROITS HUMAINS DES PERSONNES INFECTEES OU AFFECTES PAR LE VIH/SIDA





Prévention, prise en charge et engagement politique

Engagement des chefs d'états et de gouvernements

- UNGASS, NY 2001
- DECLARATION DES CHEFS D'ETATS AFRICAINS AUX SOMMETS D'ABUJA ET D'ADDIS ABEBA

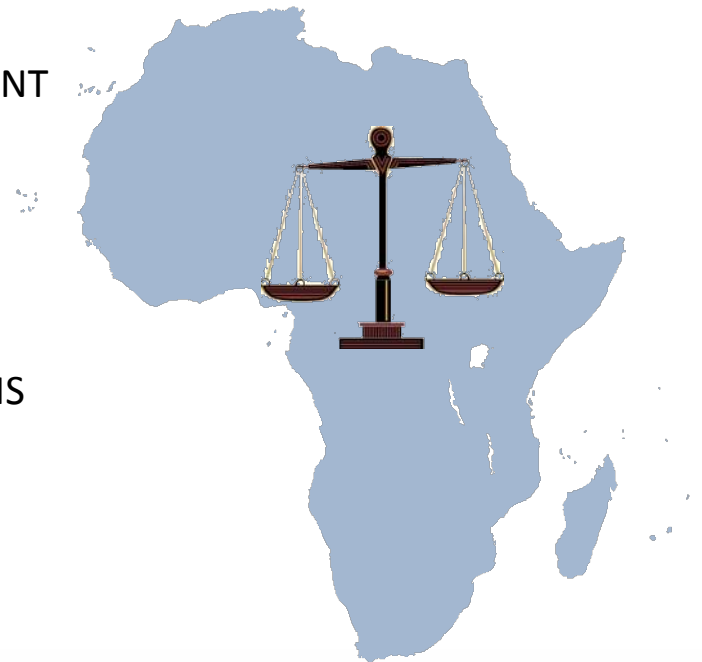




Prévention, prise en charge et engagement politique

Lois sur le VIH/SIDA

- 16 SUR 25 PAYS D'AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE ONT ADOPTE UNE LOI VIH
- 9 PAYS ONT UNE LOI EN COURS DE REVISION
- 2 PAYS ONT UN PROJET DE LOI
- 4 PAYS N'ONT PAS ENCORE DE PROPOSITION DE LOI MAIS SOLLICITENT L' ASSISTANCE DE L'ONUSIDA



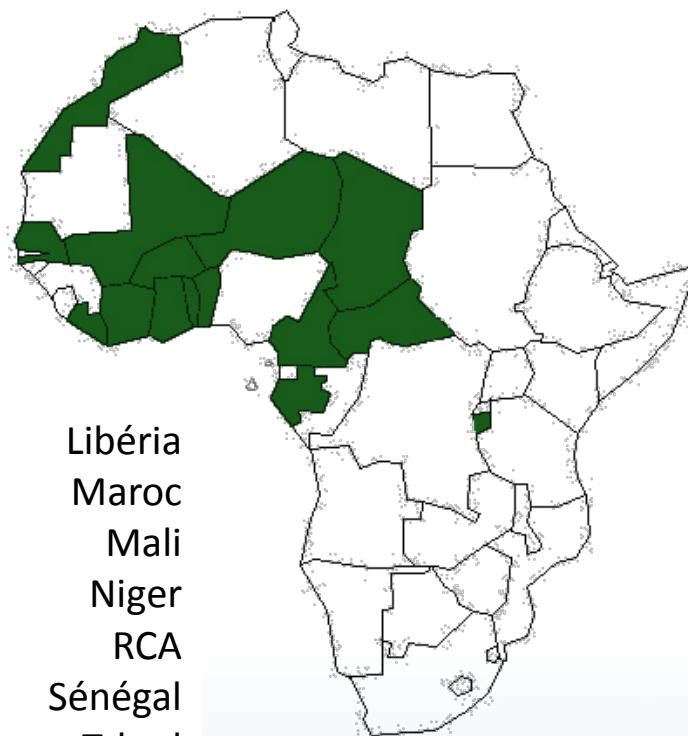
La prise en charge du VIH/SIDA

Exemple d'ESTHER

17 Pays partenaires

13 pays d'Afrique

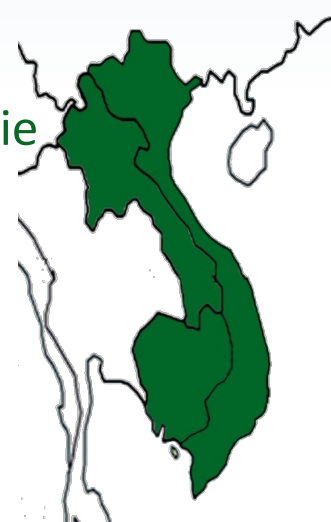
Bénin
Burkina Faso
Burundi
Cameroun
Côte d'Ivoire



Libéria
Maroc
Mali
Niger
RCA
Sénégal
Tchad
Togo

3 pays d'Asie

Cambodge
Laos
Vietnam



Haïti



La prise en charge du VIH/SIDA

Exemple d'ESTHER



45 hôpitaux français mobilisés
(CHU 70%)



45 Etablissements impliqués dans un programme ESTHER



Mars 2013

Le SIDA et l'Afrique

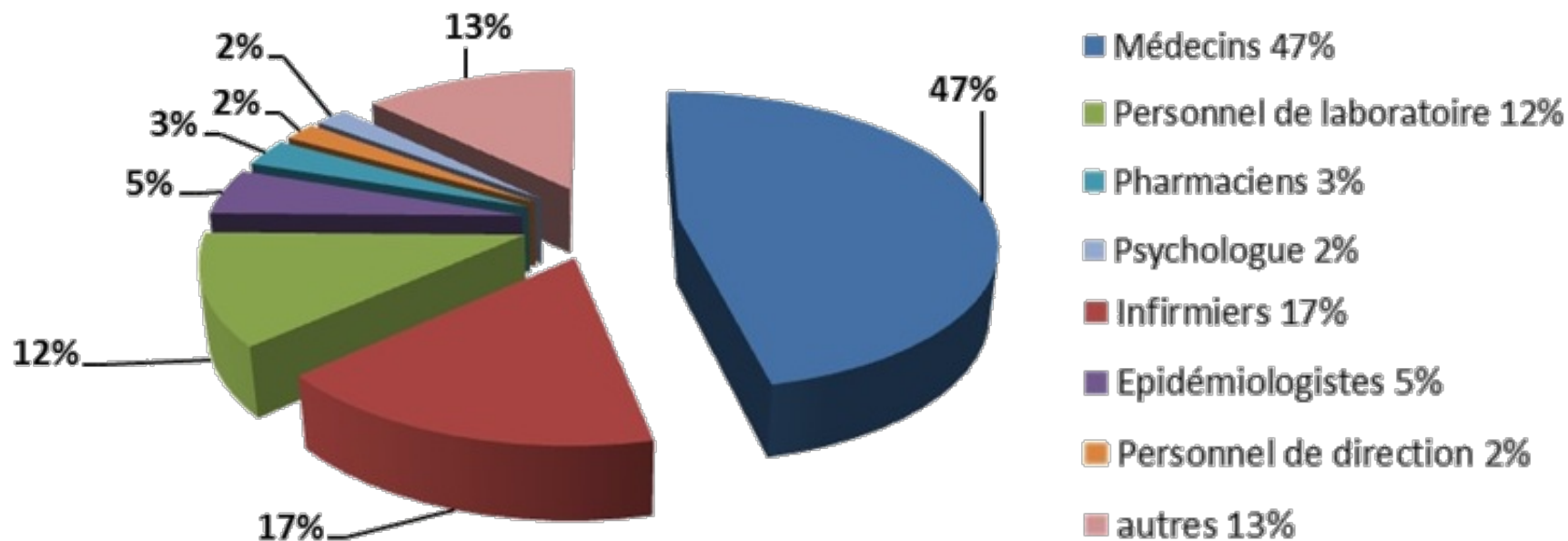




La prise en charge du VIH/SIDA

Exemple d'ESTHER

Les fonctions mobilisées dans le cadre des jumelages

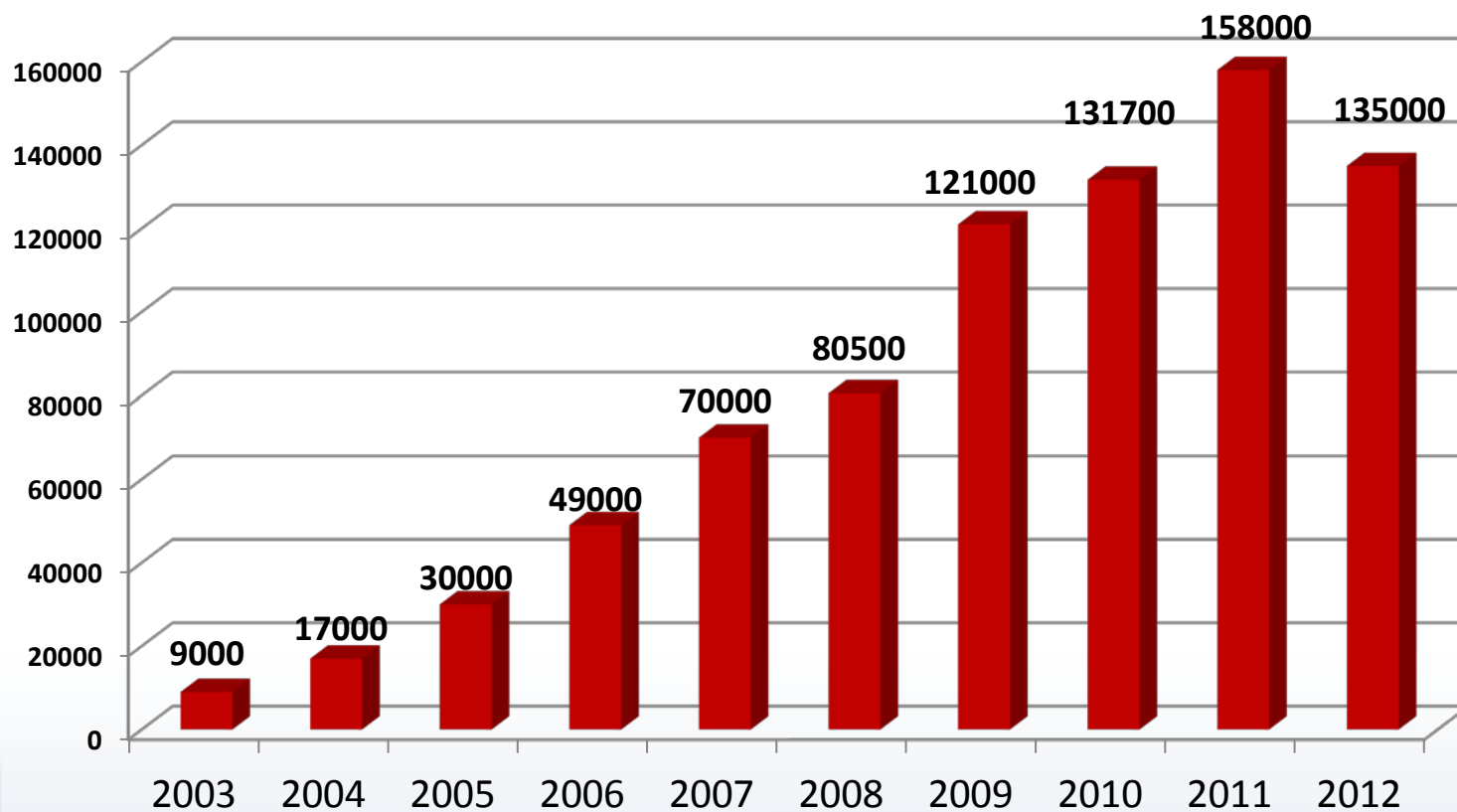




La prise en charge du VIH/SIDA

Exemple d'ESTHER

135.000 PVVIH ont bénéficié d'un appui d'ESTHER en 2012



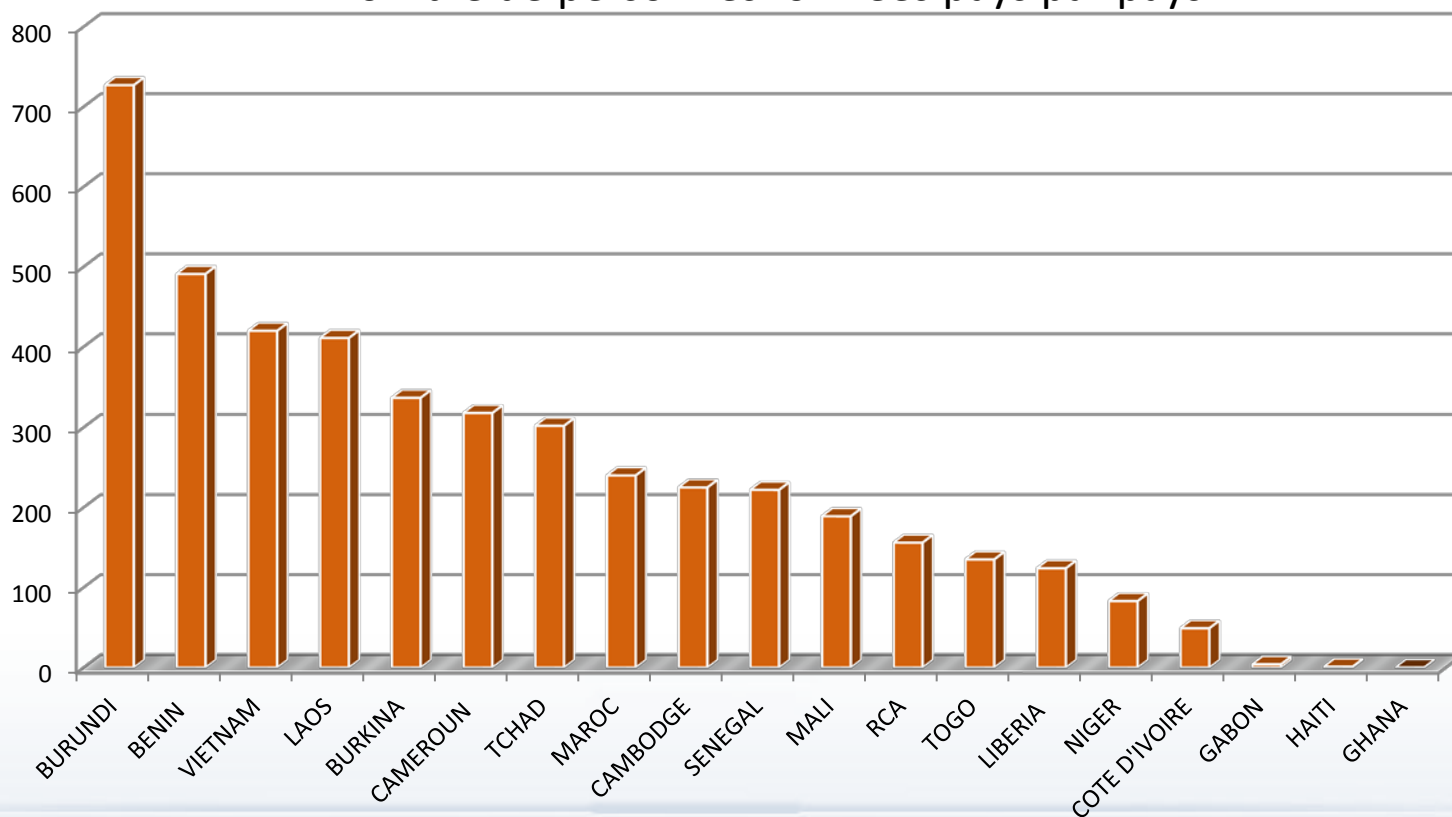


La prise en charge du VIH/SIDA

Exemple d'ESTHER

5 504 personnes formées en 2012

Nombre de personnes formées pays par pays

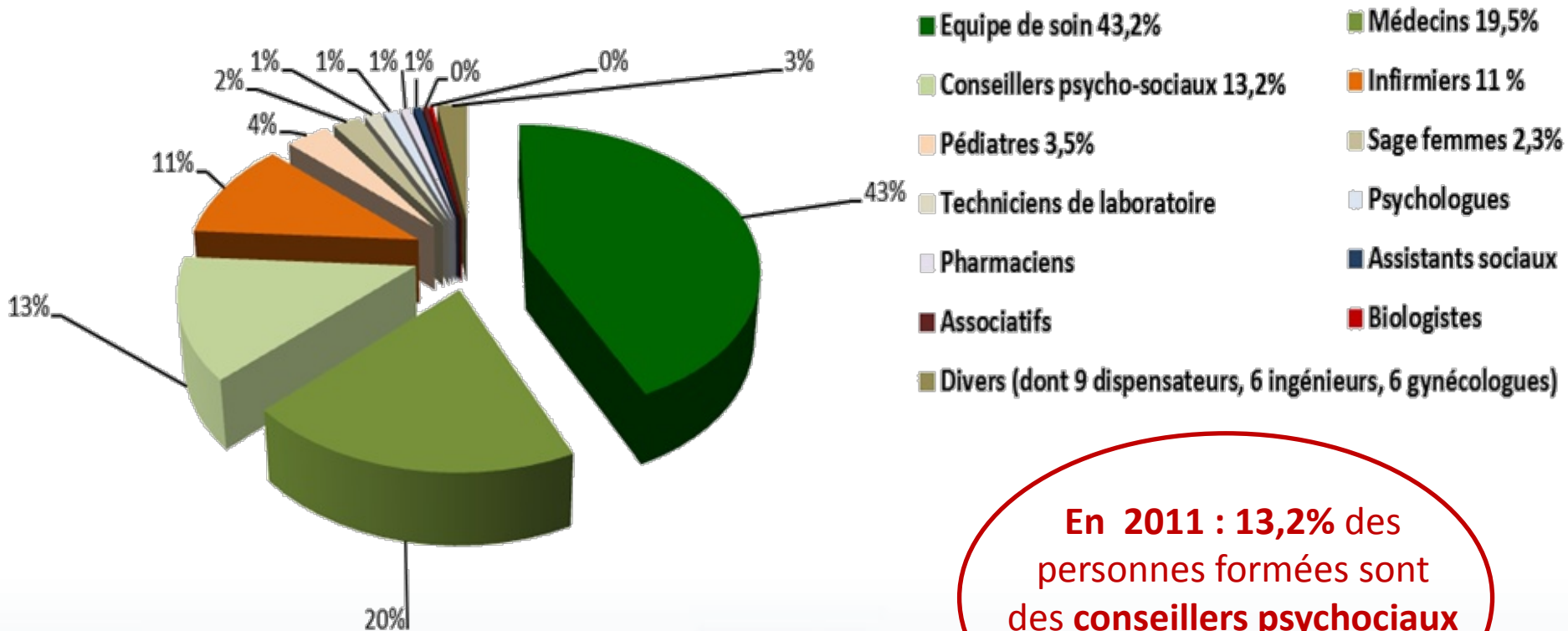




La prise en charge du VIH/SIDA

Exemple d'ESTHER

Profil des personnes formées



En 2011 : 13,2% des personnes formées sont des conseillers psychociaux ou médiateurs



La prise en charge du VIH/SIDA

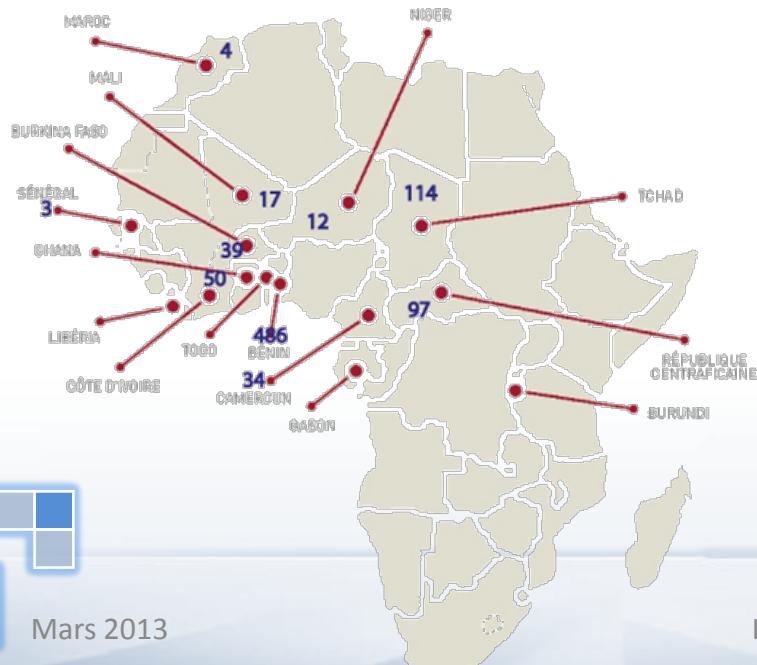
Exemple d'ESTHER



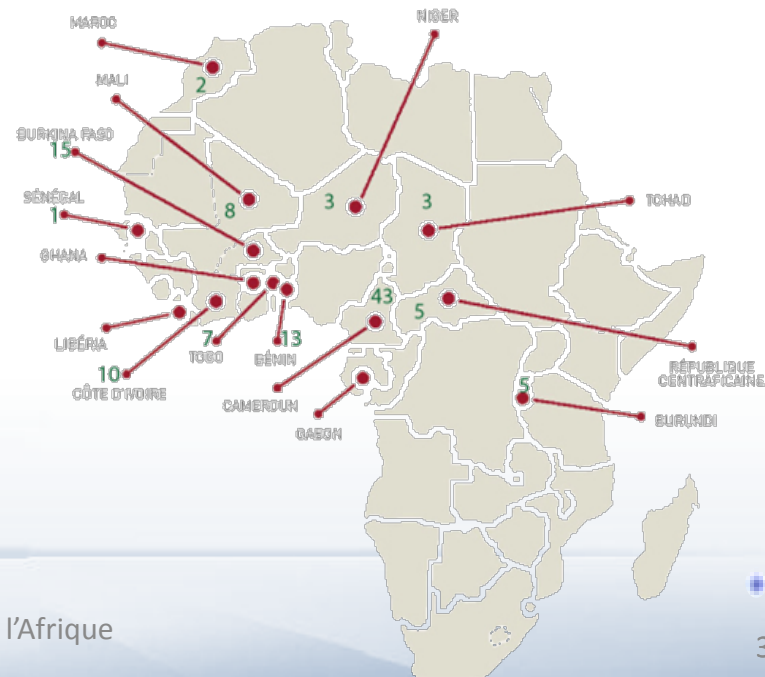
L'accompagnement psychologique et social

- 12 collectifs associatifs et/ou plateformes de santé
- 126 associations
- 873 personnes ont été formées à l'accompagnement psychologique et social dans 17 pays (dont 500 au Tchad et Bénin sur projet FM)

869 CPS/médiateurs soutenus en Afrique



117 Associations soutenues en Afrique





Changements opérés par les réponses à l'épidémie

1. Promotion des droits humains
2. Changement dans les rapports médecins/patients
3. Changement dans les rapports hommes/femmes
4. Attention plus accrue au financement de la santé
5. Rôle accru de la société civil dans la prévention et la prise en charge des maladies
6. Rôle central des associations des personnes touchées par une maladie (PVVIH)
7. Rôle de la politique et des politiques dans les questions de santé





Conclusion





**MERCI DE
VOTRE
ATTENTION**