PEPtalk

Revue d'information du PEPFAR Côte d'Ivoire

No. 13, Janvier 2011

Mot du Coordonnateur

Engagement et espoir. Dans ces moments d'incertitude et d'angoisse, ce qui nous unit tous, c'est notre engagement à l'amélioration du bien-être des ivoiriens et notre espoir pour un climat de paix dans lequel il est possible de construire un avenir meilleur. En cette période difficile, il est réconfortant de savoir que le PEPFAR et ses partenaires continuent de se concentrer sur l'atteinte des objectifs qui ont motivé la création du programme durant la crise politique en 2004 – éviter des nouvelles infections à VIH, assurer des soins et traitements de qualité partout, réduire l'impact du VIH sur les populations les plus vulnérables et renforcer les systèmes sanitaires et communautaires pour une réponse nationale durable.

Faire face à une épidémie est difficile même dans les meilleures situations. Ainsi, avec tant de facteurs que nous ne maîtrisons pas, les chances de réussite peuvent sembler quasi inexistantes. Les frustrations sont grandes, autant parmi les personnels obligés de travailler à distance et parmi ceux restés pour assurer la relève dans un environnement tendu. Nos pensées vont à ceux qui ont été affectés par les violences et les perturbations, et ceux qui vivent et travaillent avec ce stress.

Cependant, nous ne devons pas laisser les difficultés empiéter sur notre motivation à remplir notre mission. Tout en prenant des précautions pour minimiser les risques, nous continuons de mener nos activités du mieux que la situation le permet, par exemple en travaillant avec la Pharmacie de la Santé Publique pour assurer que les médicaments essentiels sont livrés. Nous continuons à bâtir sur la base de nos succès et à aller de l'avant tout en sachant que les vies et le bien-être des milliers de personnes dépendent de nous.

Au personnel du PEPFAR, aux partenaires, à nos collaborateurs ivoiriens, aux communautés, aux familles et aux individus, nous vous souhaitons nos vœux les meilleurs pour 2011 que nous espérons être une année de paix et d'unité en Côte d'Ivoire.

Jennifer Walsh
PEPFAR Coordonnateur Pays

Dépistage du cancer du col de l'utérus: bonne nouvelle pour les femmes VIH+

Success Story

Il a fallu tout le courage de Tere Djesselet pour se présenter au Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Treichville en cette journée couverte. Elle y était pour subir le test de dépistage du cancer du col de l'utérus, sous un ciel gris qui reflétait sa mauvaise humeur. Djesselet, âgée de 36 ans, mère de deux enfants et devenue veuve depuis le début de cette année, avait déjà été diagnostiquée porteuse du VIH. Elle n'avait plus aucun désir de savoir qu'elle avait encore une autre maladie potentiellement mortelle.

Il y avait des raisons de s'inquiéter: Le cancer du col de l'utérus est le deuxième type de cancer chez les femmes dans les pays en voix de développement, et en Côte d'Ivoire environ 6.000 femmes développent ce cancer chaque année. Les femmes vivant avec le VIH courent un risque encore plus élevé.

Mais un prestataire au Centre Plus de Yopougon a encouragé Djesselet à subir le dépistage. En une seule visite gratuite, elle pourrait se faire dépister et traiter, dans le cadre d'un programme innovateur de prévention du cancer du col de l'utérus financé par le partenaire du PEPFAR JHPIEGO. Une infirmière ou une sage-femme applique du vinaigre de ménage sur le col, et s'il devient blanc, cela indique qu'il y a des lésions précancéreuses. Si de petites lésions précancéreuses sont détectées, l'infirmière peut utiliser immédiatement la cryothérapie pour les insensibiliser et les enlever.

En collaboration avec le Ministère de la Santé et d'autres partenaires du PEPFAR, JHPIEGO a formé 40 prestataires de soins de santé sur neuf sites à Abidjan, qui ont dépisté 2.740 femmes vivant avec le VIH entre Avril 2009 et Août 2010. Sur 290 femmes (11%) qui ont eu un résultat anormal ou présenté des lésions précancéreuses, 146 ont reçu immédiatement la cryothérapie, tandis que 37 retardaient la cryothérapie et 79 autres étaient référées à un site de soins avancés pour les grandes lésions et 28 pour les cas suspects de cancer.

La sage-femme Emilienne Nouho a une bonne nouvelle pour Tere Djesselet, à gauche, après son dépistage du cancer du col de l'utérus.

Djesselet a été l'une des plus chanceuses: Son dépistage a révélé qu'elle était en bonne santé. Comment se sentait-elle? « Heureuse et soulagée, » dit-elle avec un sourire, en promettant d'informer ses sœurs et amies des services disponibles.

Au cours des 18 prochains mois, JHPIEGO entend aider le Ministère à démarrer les services de dépistage et de traitement dans 11 autres structures sanitaires, former 64 prestataires et superviseurs ainsi que 20 formateurs nationaux, et préparer deux hôpitaux de référence pour traiter les lésions plus larges. Le projet s'attachera à identifier des partenaires capables de financer le dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes ayant un statut VIH négatif ou inconnu et soutiendra l'éducation sur l'importance du dépistage de cette maladie évitable et curable.

Résultats du PEPFAR: une progression rassurante

Les programmes financés par le PEPFAR ont continué de croître en Côte d'Ivoire et dans le monde entier l'année dernière, avec des hausses impressionnantes en matière de prévention et de dépistage du VIH, de traitement antirétroviral (ART), de soins et soutien aux orphelins et enfants vulnérables (OEV) et d'autres domaines.

Dans le monde, grâce à ses partenariats avec plus de 30 pays, le PEPFAR a de façon directe soutenu l'ART de plus de 3,2 millions d'hommes, de femmes et d'enfants à la date du 30 Septembre 2010, contre 2,5 millions en 2009.

Le PEPFAR a directement pris en charge la prophylaxie antirétrovirale pour prévenir la transmission mère-enfant du VIH à plus de 600.000 femmes enceintes séropositives au cours de l'année fiscale 2010, permettant ainsi à plus de 114.000 enfants de naître sans VIH ; les soins et soutiens de 11 millions de personnes, incluant 3.8 millions d'OEV ; et le test et conseil VIH à près de 33 millions de personnes. Pour les années à venir, les États-Unis se sont engagés à soutenir directement plus de 4 millions de personnes sous traitement.

PEPFAR en Côte d'Ivoire	AF 2007	AF 2008	AF 2009	AF 2010
Sites de PTME	146	236	414	541
Femmes enceintes VIH+ recevant la prophylaxie ARV	4.963	4.620	7.757	10.993
Sites de dépistage et conseil	159	209	450	737
Personnes testées	169.676	316.788	646.738	836.670
Patients recevant soins/soutiens	74.319	84.270	105.530	141.720
Orphelins et enfants vulnérables recevant soins et soutien	41.147	68.061	95.875	110.095
Sites de traitement ARV	99	160	258	326
Personnes sous ARV	34.900	39.324	49.697	61.203

En outre, les États-Unis sont le principal donateur du Fonds Mondial de Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme avec une contribution de plus de USD 5,1 milliards à ce jour.

Pour plus d'informations et des résultats, prière visiter le site Web nouvellement re-développé www.PEPFAR.net.

Journée Mondiale: honorer, célébrer, renforcer

La Journée Mondiale de Lutte Contre le SIDA, marquée au niveau mondiale le 1 décembre, est à la fois un jour de recueillement et une célébration. Nous gardons tous le souvenir de ceux dont la vie a été écourtée par le SIDA, et c'est en hommage à leur mémoire que nous œuvrons, sans relâche, à assurer à des millions d'êtres humains des services de prévention, de traitement et de soins contre ce fléau.

Pourtant, nous devons également célébrer en ce jour ceux dont la vie a été améliorée et prolongée en Côte d'Ivoire et dans le monde entier, grâce à une mobilisation universelle contre cette maladie dévastatrice. Aussi convient-il de nous rappeler que nous avons tous le devoir de consolider ces progrès en investissant nos fonds de manière judicieuse afin de sauver d'autres vies encore.

Ces réalisations sont d'ailleurs nombreuses (voir tableaux Page 1), et le concours des États-Unis à cette cause ne cesse de croître en dépit de cette période de précarité économique. Tout en consolidant les résultats positifs du PEPFAR et d'autres programmes internationaux de santé, le Président Obama a également lancé une ambitieuse initiative sanitaire mondiale (Global Health Initiative), qui appuiera des programmes coordonnés visant à réduire le nombre des victimes du SIDA et d'autres graves problèmes sanitaires. De plus, les sommes investies par les États-Unis dans le Fonds Mondial de Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme permettront à une multitude de personnes supplémentaires de bénéficier de services de prévention, de traitement et de soins.

Travaillant en collaboration étroite avec la Côte d'Ivoire, nous devenons également plus avisés sur le plan des types d'investissement que nous faisons en vue de sauver toujours plus de vies. L'expérience nous a appris comment tirer le meilleur parti de chaque FCFA investi pour mieux lutter contre le SIDA. Cela signifie que chaque FCFA va un peu plus loin, nous permet de combattre plus efficacement le SIDA et de nous attaquer à toute une gamme de problèmes sanitaires mondiaux. Cela signifie aussi que nous pouvons mesurer nos résultats non pas simplement en FCFA investis mais selon l'ultime critère de succès, à savoir les existences améliorées et les vies sauvées.

Pendant cette période de crise en Côte d'Ivoire, nous n'oublions pas d'honorer les vies perdues au VIH/SIDA et nous célébrons les vies sauvées, mais nous ne saurions prendre de repos. Nous devons continuer à travailler ensemble, forts de notre détermination à consolider les succès acquis en effectuant des investissements avisés qui sauveront encore plus de vies.

Contribuer à PEP*talk*!

Avez-vous une information, une histoire, une belle photo? Un commentaire pertinent ? Envoyez-le à peptalk@ci.cdc.gov.

Contributeurs à PEP*talk* No. 13:
Deborah N'Guessan, Korotoumou Traore, Ernest Koffi, Jennifer Walsh, Teri Wingate, Dr. Alexandre Ekra, Stephan Zoukou, Roland Amehou, Brian Howard

Personnels honorés pour contributions à la santé publique

Cinq membres de l'équipe PEPFAR Côte d'Ivoire ont reçu des prix du Centre pour la Santé Globale du U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) en reconnaissance de leur contributions exceptionnelles pour l'amélioration de la santé publique.

Les cinq font partie des 17 prix individuels donnés aux employés locaux du CDC dans le monde entier. Les récipiendaires sont les suivants :

Réalisations en Santé Globale – *Dr. Christiane Adje-Toure*

Pour sa contribution exceptionnelle dans le développement et la pérennisation des actions de santé publique, en engageant les partenaires locaux et les professionnels de santé publique du gouvernement hôte à adopter les meilleures pratiques et méthodes

Recherche en Epidémiologie et Laboratoire de la Santé Publique Internationale – *Dr. Alexandre Ekra*

Pour la recherche (épidémiologique, laboratoire, statistiques et autres) qui contribue substantiellement à l'approfondissement de la connaissance de la communauté scientifique et de santé publique

Leadership en Santé Publique Internationale – *Dr. Djénéba Coulibaly-Traore*

Pour impact en utilisant des compétences techniques, de l'expérience et de la créativité afin d'assurer le leadership de programmes novateurs en santé publique qui ont contribué à la portée et la qualité des travaux du CDC à l'étranger

Soutien Administratif en Santé Publique Internationale – *Baudouine Kouadio*

Pour son habileté exceptionnelle et sa compétence à fournir des services administratifs et du soutien qui contribuent à faire avancer la mission globale de santé publique du CDC

Leadership du Personnel Local – *Dr. Konan Ehoussou*

Pour un standard de performance exceptionnel, un leadership fort et une contribution au programme de santé globale par un superviseur

En brèf

Les approches novatrices et les leçons apprises du programme de la Côte d'Ivoire en faveurs des orphelins et enfants vulnérables (OEV) étaient au nombre des sujets d'une conférence PEPFAR/USAID sur le Renforcement du Secteur Sociale qui s'est tenu à Cape Town, Afrique du Sud, en Novembre. Une délégation représentant le Programme National de Prise en Charge des OEV (PNOEV) du Ministère de la Femme, de la Famille et des Affaires Sociales, l'Institut National de la Formation Sociale (INFS), l'ANADER, l'UNICEF et le PEPFAR a fait des présentations sur les réussites et les stratégies de renforcement de capacité du secteur social de la Côte d'Ivoire.

L'ancien directeur du PNOEV Dr. Anderson-Koua Clémentine a présentée le programme OEV de la Côte d'Ivoire – ainsi que la prouesse de danse ivoirienne – durant la conférence.

Le programme PEPFAR Côte d'Ivoire en faveur des OEV a soutenu plus de 110.000 enfants et jeunes en 2010, un progrès énorme par rapport à 23.000 OEV en 2005. L'équipe a partagé des pratiques prometteuses pour soutenir le leadership du Ministère dans l'amélioration de la qualité des programmes OEV, engager des champions de haut niveau pour les OEV et les programmes du secteur social et intégrer les soins et soutiens VIH dans les curricula de formation nationaux des travailleurs sociaux.

* * *

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a approuvé un test novateur pour le diagnostic rapide de la tuberculose basé sur la technique PCR permettant un diagnostic du complexe *M. tuberculosis*, ainsi que de la tuberculose multirésistante (TB-MR), notamment les mutations résistantes à la rifampicine, directement à partir des échantillons de crachats, et avec des résultats disponibles au bout de deux heures (voir http://www.who.int/tb/features_archive/new_rapid_test/en/index.htlm).

Le gouvernement américain a estimé que ce nouvel outil, appelé Xpert MTB/RIF, est une opportunité majeure pour un diagnostic précoce et plus exact de la tuberculose liée au VIH, et saluent la déclaration de politique de l'OMS ainsi que la feuille de route pour le passage à échelle de la nouvelle technologie. Avec les financements des Instituts Nationaux de Santé Américains et de la Fondation Bill et Melinda Gates, FIND (la Fondation pour les Outils Diagnostics Nouveaux) a établi un partenariat public-privé avec la compagnie Cepheid Inc. et l'Université de Médecine et de Dentisterie de New Jersey pour développer ce nouveau test automatisé d'amplification des acides nucléiques spécifiques à la tuberculose.

* * *

Les États-Unis ont annoncé leur intention d'apporter une assistance sans précédent au Fonds Mondial pour la Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme. L'administration Obama a l'intention d'octroyer 4 milliards de dollars au Fonds Mondial sur trois ans (2011-2013), représentant une augmentation de 38% de l'investissement des États-Unis ces trois dernières années, de loin la plus forte augmentation de tous les pays donateurs.
Grâce à cet engagement et les contributions par d'autres donateurs, le Fonds Mondial affirme qu'il sera en mesure de soutenir, d'ici 2015, 4.4 millions de personnes sous traitement antirétroviraux, 2.5 millions d'OEV, 3.9 millions de traitements contre la tuberculose par an et 110 millions de moustiquaires imprégnées distribuées pour la prévention du paludisme chaque année.

Plus d'informations sur le Web:

Réponse nationale de la Côte d'Ivoire:
www.mlsida.gouv.ci

PEPFAR Côte d'Ivoire:
http://abidjan.usembassy.gov/PEPFAR.html

PEPFAR global (site nouvellement redéveloppé)
www.PEPFAR.gov