



UNION CONTRE LA CO INFECTION VIH/HEPATITES/TUBERCULOSE

UNICO NEWS

Oct-Novembre 2016

N° 06

Mensuel d'éducation santé VIH /HV/TB et promotion des droits humains

Le mot du président

Les maîtres mots qui guident l'UNICO sont « Les trois 90 ». Comment contribuer efficacement à la réduction de la pandémie du VIH Sida dans notre pays, voire notre continent puisque nous avons suscité des représentations dans d'autres pays africains ?

Comment former nos ONG membres traditionnelles et identitaires à prendre en compte les nouvelles données de la lutte ?

90-90-90 : UNE NOUVELLE VISION DU TRAITEMENT DU VIH QUI POSE LES FONDEMENTS POUR METTRE FIN A L'EPIDEMIE DU SIDA

Contrairement aux cibles précédentes, qui ont porté exclusivement sur les gains directs de morbidité et de mortalité liés à la mise à l'échelle du traitement, la nouvelle cible capte à la fois les avantages thérapeutiques et préventifs du traitement du VIH. Comme la nouvelle cible le reflète, des efforts seront nécessaires pour expliquer aux individus, aux communautés, aux décideurs et à la société en général que le traitement antirétroviral maintient non seulement les personnes en vie, mais empêche également la transmission du virus. La nouvelle cible privilégie l'équité. La communauté mondiale ne mettra fin à l'épidémie du SIDA que si toutes les communautés affectées par le VIH ont un accès complet et équitable au traitement vital et à d'autres services de prévention. En particulier, l'ambitieuse cible 90-90-90 exige des progrès spectaculaires de réduction de l'écart qui existe en matière de traitement en faveur des enfants, des adolescents et des populations clés, en faisant usage d'approches fondées sur les droits. La nouvelle cible met l'accent sur la rapidité de la mise à l'échelle et de l'initiation précoce du traitement du VIH d'une manière compatible avec les droits humains. Une mise à l'échelle précoce permet à la réponse de prendre de l'avance sur l'épidémie elle-même et renforce les économies à long terme. Afin d'atteindre l'objectif de mettre fin à l'épidémie du SIDA d'ici à 2030, une mise à l'échelle accélérée est requise d'ici à 2020

Nicolas VAKO

(Source *ONUSIDA*)

FLASH BACK DES MOIS D'OCTOBRE ET NOVEMBRE



Participation de UNICO à la réunion préparatoire de la Journée mondiale de lutte contre le sida (JMLS) au PNL le jeudi 10 novembre 2016,

En Côte d'Ivoire, le thème retenu pour cette année, découlant du thème au niveau mondial est: « **Agissons ensemble pour plus de prévention** » avec pour slogan « **L'élimination du sida, c'est maintenant ou jamais !** ».



L'Institut Français se mobilise aux côtés de Madame Raymonde Goudou-Coffie, Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique :

« Faux médicaments, un fléau en constante progression ? »

Le débat a eu lieu mercredi 19 octobre à partir de 15h en présence du représentant de Madame la Ministre.

Populations clés

L'expression « populations clés » désigne les populations les plus exposées au VIH/sida.

Souvent marginalisées, la stigmatisation sociale dont elles font l'objet alimente leur vulnérabilité au VIH, et inversement.

On entend spécifiquement par le terme « populations clés », les groupes de la population dans lesquels les taux de séroprévalence sont bien au-dessus de ceux de la population générale :

- les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes,
- les personnes transsexuelles,
- les usagers de drogues injectables,
- les travailleurs du sexe et leurs clients,
- les personnes détenues ou incarcérées,
- les personnes en situation de handicap,
- les partenaires séronégatifs des couples sérodifférents,
- les travailleurs migrants ou toute personne à forte mobilité

Ces catégories sont relativement transversales, mais d'autres catégories peuvent se rajouter selon les différents contextes épidémiologiques nationaux à travers le monde. Par ailleurs, une même personne peut appartenir à plusieurs de ces catégories, décuplant ainsi son exposition au virus.

Pour ne pas concourir à une stigmatisation encore plus forte que celle qui est déjà vécue, le terme de « populations clés » a remplacé celui de « population à risque » ou de « personnes vulnérables ».

On entend également par « population clés », le fait que la mobilisation communautaire et leur participation à la construction des programmes de réduction des risques sexuels qui leur sont destinées, sont indispensables dans la réussite à la riposte à l'épidémie.



L'ONG LGBT « OMBRE ET LUMIÈRE » a adhéré à l'UNICO. Ici son PCA, Quattara Florent remettant les documents de l'organisation à l'UNICO.

Rédaction : Nicolas Vako
Mise en page : Muriel Kouassi

COOPÉRATION



Afin de mesurer l'impact des interventions et de disposer de données fiables pour la prise de décisions, CDC/PEPFAR a initié le projet Improving HIV/AIDS Surveillance and Program Evaluation in Côte d'Ivoire mis en œuvre par FHI 360, pour renforcer la production des données de surveillance et évaluer les programmes bénéficiant du financement PEPFAR.

La recherche active de la tuberculose est une stratégie recommandée depuis 2004 par l'OMS afin de réduire le fardeau mondial de la tuberculose chez les PVVIH. C'est dans ce cadre que l'étude portant sur l'évaluation de la mise en œuvre, de l'enregistrement, et du rapportage de la recherche active des cas de tuberculose dans la prise en charge des PVVIH en Côte d'Ivoire a été conduite en 2015. Dans l'optique de présenter les résultats de cette étude, un atelier de restitution a été organisé par FHI 360 le 12 octobre 2016. UNICO a été invité à participer à cet important échange.



Le *Center for Diseases Control and Prevention* (CDC) a mandaté ICAP pour développer et mettre en œuvre une enquête nationale auprès des ménages dans la population générale dénommée PHIA (*Population-based HIV Impact Assessment*) de 15 pays en Afrique y compris la Côte d'Ivoire sur une période de 5 ans (2014-2019). Les objectifs principaux de l'enquête PHIA en Côte d'Ivoire (CIPHIA) sont d'estimer la prévalence de l'infection à VIH (y compris la prévalence pédiatrique) et la prévalence de la suppression de la charge virale du VIH. Les objectifs secondaires comprennent entre autre l'estimation de l'incidence de l'infection à VIH, la distribution du taux des CD4 chez les personnes séropositives au VIH et la prévalence de la résistance transmise du VIH aux ARVs. Cette enquête a pour particularité l'annonce de certains résultats aux participants de l'enquête dans le ménage.

UNION CONTRE LA CO INFECTION VIH/HEPATITES/TUBERCULOSE
Siège social Abidjan Cocody

Contacts : 09.65.09.23 / 09.65.09.23 - Email : unico.siege@gmail.com

Renforcer les organisations de santé pour mieux servir la Communauté.