



Photo Marten van der Beelen

VIH ET TUBERCULOSE DANS DES CONTEXTES FRAGILES

CARE. ACT. SHARE. LIKE CORDAID.



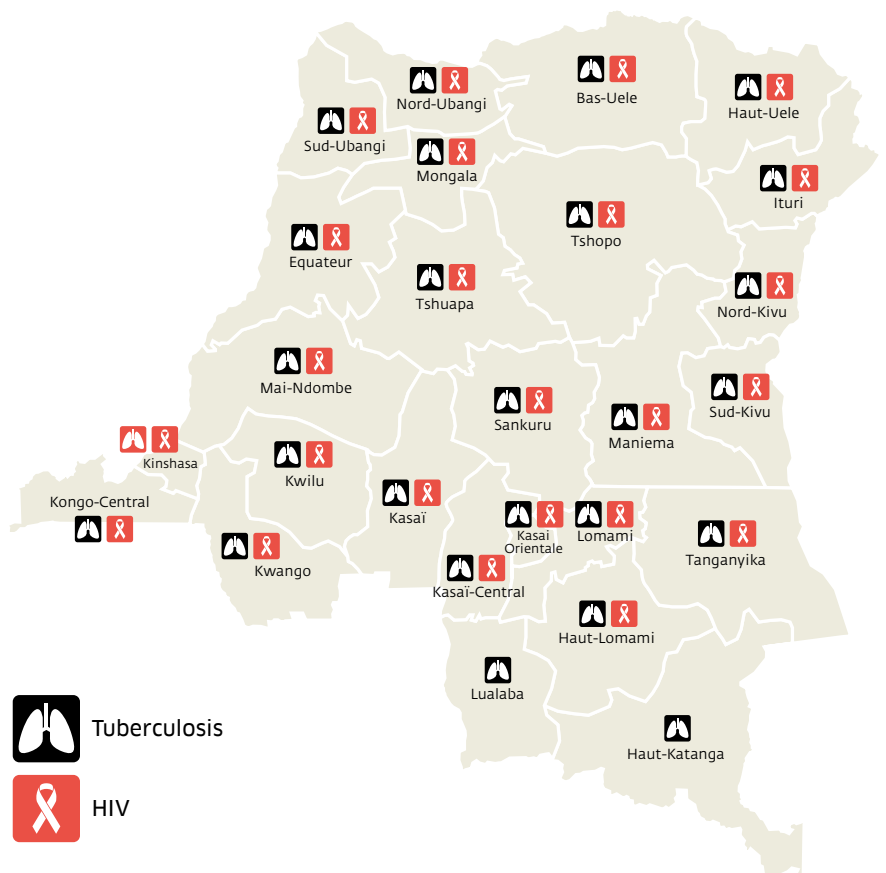
En République Démocratique du Congo, les situations de conflit et de

fragilité génèrent un risque accru de VIH/SIDA et de Tuberculose. Les niveaux élevés de pauvreté, les déplacements, la recrudescence de la violence fondée sur le genre et l'accès limité à des services de prise en charge du VIH/SIDA rendent les jeunes vulnérables à l'exploitation sexuelle et donc à une exposition accrue au VIH/SIDA.

PAS DE LAISSÉS-POUR-COMPTÉ

En 2007, dans le cadre d'un accord historique¹, tous les pays se sont engagés à mettre fin d'ici à 2030 à la menace de santé publique que représente le VIH/SIDA via une accélération de la riposte. Ces 18 dernières années, la riposte au VIH a été solide et a permis de faire reculer l'épidémie. Toutefois, l'élimination totale du VIH/SIDA d'ici à 2030 demande une approche plus complète ciblée sur les personnes les plus vulnérables : femmes, jeunes filles et personnes les plus difficiles à atteindre en raison de situations de conflit et de fragilité. Actif dans 24 provinces de la R.D.C, Cordaid apporte des services de prise en charge du VIH et de la tuberculose ainsi que des services de santé de base aux populations les plus désavantagées en surmontant les obstacles qui se dressent sur son chemin, car chaque personne compte.

CARTOGRAPHIE DES INTERVENTIONS DU PROJET VIH-TB (2018-2020)





Cibles mondiales de l'accélération de la riposte⁴:

- Réduire à moins de 500 000 le nombre de nouvelles infections d'ici à 2030.
- Réduire à moins de 500 000 le nombre de décès liés au SIDA d'ici à 2030.
- Éliminer la stigmatisation et la discrimination liées au VIH d'ici à 2030.
- Traitement pour tous 90-90-90 : faire en sorte que, d'ici à 2030, 30 millions de personnes aient accès à un traitement via la réalisation des objectifs 90-90-90 qui visent à ce que 90 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique VIH, à ce que 90 % des personnes connaissant leur statut reçoivent un traitement et à ce que 90 % des personnes sous traitement contre le VIH parviennent à un état de suppression virale.

FAITS ET CHIFFRES 2017

36,9 millions vivent avec le VIH⁵

36 % des décès annuels liés au SIDA ont lieu en Afrique subsaharienne⁶

58 % des nouvelles infections par le VIH chez les jeunes (15-24 ans) concernent des jeunes filles et des jeunes femmes⁷

CONSTRUIRE DES PONTS, FAIRE TOMBER LES OBSTACLES DANS LES SITUATIONS DE FRAGILITÉ

Cordaid vise à intégrer des mécanismes de prévention et de traitement du VIH et de la Tuberculose dans les structures communautaires et de santé existantes. Cet objectif est un véritable défi sachant que, dans les situations de fragilité, les systèmes de santé et de prise en charge du VIH et de la

Tuberculose sont surchargés en raison du manque de personnel médical et de ressources financières. En outre, il est indispensable d'utiliser une approche intégrée de la tuberculose et du VIH car la comorbidité est fréquente.



Joslyne lit le livre de Cordaid qui apprend aux adolescentes les changements dans leurs corps et leurs droits, Kinshasa, DRC, December 2018.

Cordaid construit des ponts en mettant en œuvre les mesures suivantes en faveur des services de santé :

- Un système de santé fonctionnel répondant à des normes minimales grâce au financement basé sur les résultats
- Une chaîne d'approvisionnement adéquate pour les tests du VIH et les médicaments contre le VIH et la tuberculose
- Des services de santé conviviaux, avec du personnel respectueux et soucieux de la confidentialité, qui se préoccupe plus particulièrement des besoins des jeunes, des femmes et des populations clés

Cordaid fait tomber les obstacles en menant des actions dans les communautés :

- Éducation au VIH et à la Tuberculose dans les communautés, par des travailleurs de santé locaux, des personnes vivant avec le VIH/SIDA et des émissions de radio dans les zones dangereuses
- Élimination de la stigmatisation et de la discrimination vis-à-vis des personnes vivant avec le VIH-TB
- Stratégies de réduction des risques et stratégies de protection des enfants et des jeunes dans les communautés. Lors de la formation des chefs religieux et des leaders communautaires, une attention particulière est portée aux facteurs aggravants que sont les déséquilibres de genre et de pouvoir et les situations de violence.

LE CAS DE CORDAID

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

La République démocratique du Congo (RDC) est confrontée à une épidémie persistante d'infection par le VIH. Seuls 27,5 % des patients éligibles à un traitement antirétroviral (ARV) y ont accès, soit environ un quart des 370 000 personnes (estimation) qui vivent avec le VIH. La RDC fait également partie des 30 pays les plus touchés par la tuberculose et un nombre croissant de personnes meurent d'une co-infection tuberculose/VIH.

Depuis 2012, Cordaid est le principal bénéficiaire du Fonds Mondial pour le VIH/SIDA et, depuis 2018, à la fois pour le VIH et la tuberculose. Il cible pratiquement l'intégralité du pays en intervenant dans 321 zones de santé⁸ (sur 516) de 24 provinces (sur 26), avec 28 sous-bénéficiaires. Cordaid et ses partenaires locaux ont obtenu des résultats significatifs en RDC sur la période 2012-2017 avec des actions menées, à l'époque, sur la moitié du pays :

- **5 546 772** hommes et femmes de 15 ans et plus (15-49 ans) ont été testés et connaissent le résultat
- **28 545** femmes enceintes séropositives ont reçu des antirétroviraux pour limiter le risque de transmission mère-enfant
- **85 806** adultes reçoivent actuellement un traitement antirétroviral

Accès à des services de prise en charge du VIH/SIDA de qualité en RDC

En RDC, Cordaid s'efforce de compléter les capacités limitées et la portée réduite du système de santé avec des modèles communautaires personnalisés et renforcés de services de prise en charge du VIH/SIDA tels que :

- **Des centres conviviaux** : qui offrent des services de santé sexuelle et reproductive (SSR). Ils contribuent à réduire le risque d'infection par le VIH en fournissant une prophylaxie post-exposition aux victimes de violences sexuelles et fondées sur le genre. Les centres proposent



Photo Kenneth Rawlinson

Dépôt de médicaments à Kinshasa, RDC.

également des services de prise en charge du VIH/SIDA aux populations clés. Quatre de ces centres sont situés dans certaines des zones les plus fragiles du pays, notamment à Kisangani, Goma, Bukavu et Bunia.

- **Postes de distribution (PODI)** : structures communautaires dont certaines situées dans des zones isolées et dangereuses et gérées par des personnes vivant avec le VIH/SIDA, qui fournissent des conseils sur le VIH/SIDA et des traitements antirétroviraux. En 2014, les PODI avaient débuté avec 12 personnes vivant avec le VIH/SIDA. Ils en comptent maintenant 1 046.

Ces deux modèles montrent la faisabilité d'un accès renforcé à des services de prévention et de traitement du VIH/SIDA par le biais d'approches communautaires, même dans les situations de fragilité et d'insécurité.

OBSTACLES ET DÉFIS RESTANTS

La fragilité à long terme d'un pays est source de mauvaise gouvernance et de départ du personnel médical qualifié. L'insécurité récurrente a des effets négatifs sur le suivi des traitements antirétroviraux, sur la prévention et sur les mesures du niveau de transmission du VIH et de la Tuberculose. Les routes endommagées nuisent au transport des fournitures et à la supervision des centres médicaux. Les flambées de violence et l'impunité totale conduisent à des niveaux extrêmement élevés de relations sexuelles involontaires et non protégées et de viol chez les filles, les femmes et les personnes LGBT.

Il est possible d'atténuer les risques, mais cela nécessite de multiples interventions simultanées. Les efforts et les coûts nécessaires pour atteindre tous les membres des groupes cibles et des zones les plus difficiles d'accès doivent être pris en charge. Pour réussir à faire reculer l'épidémie de VIH dans tous les pays sur le long terme, il faut que tout le monde ait accès à des soins.



Photo Marten van der Belen

Pasteur Emmanuel Nyamulinduka Fungulo. Miti Murhesa, South-Kivu, RDC, 2016.

CORDAID RÉCLAME UNE ACCÉLÉRATION DE LA RIPOSTE AU VIH/SIDA DANS LES SITUATIONS DE FRAGILITÉ

La reconnaissance du VIH en tant que problème de santé mondiale faisant peser un risque sur toutes les sociétés appelle à la solidarité internationale. Cordaid demande à la communauté internationale de renforcer son aide aux pays fragiles qui supportent le plus gros du fardeau du VIH et de la tuberculose. Sans hausse substantielle des interventions et des budgets, les objectifs mondiaux ne seront pas atteints en 2030, prolongeant les coûts humains et financiers pendant encore de nombreuses années.

Cordaid recherche des partenaires et des soutiens pour les tâches clés suivantes :

- Transposition à grande échelle des services de prise en charge du VIH dans les pays africains fragiles où le VIH affiche une faible prévalence mais un fort impact sur la société
- Financement durable et suffisant de la prévention du VIH/SIDA chez les jeunes dans les situations de conflit et de fragilité
- Transposition à grande échelle des modèles de soins communautaires dans les situations de conflit et de fragilité
- Intégration de services de prise en charge du VIH/SIDA et de la tuberculose dans les prestations de santé de base afin d'éviter toute concurrence dans le recrutement des rares personnels médicaux, particulièrement dans les contextes fragiles
- Mise à disposition accrue de traitements de prophylaxie post-exposition et d'un soutien approprié dans tous les centres s'occupant de survivants de faits de violence fondée sur le genre



Construire des ponts, faire tomber les obstacles, ne laisser personne sur le bord de la route! Pour vous en convaincre merci de visionner la vidéo intitulée « **Follow the pill: The last mile in DR Congo** » sur la chaîne YouTube de Cordaid.

Photo Kenneth Rawlinson

PLUS D'INFORMATION

Pour plus d'information sur le programme Santé de Cordaid, veuillez scanner ce code QR:



À PROPOS DE CORDAID

Cordaid s'efforce d'éliminer la pauvreté et l'exclusion. Nous agissons ainsi dans les régions du monde les plus fragiles et les plus touchées par les conflits ainsi qu'aux Pays-Bas. Nous incitons les communautés locales à rebâtir la confiance et la résilience et à renforcer l'indépendance des populations. Nos professionnels apportent de l'aide humanitaire et créent des solutions pour améliorer la sécurité, les soins et l'éducation, mais aussi pour stimuler la croissance économique inclusive. Nous sommes soutenus par 300,000 donateurs privés aux Pays-Bas et par un réseau mondial de partenaires.

CONTACT

Sylvain Duhau
Directeur Pays Cordaid RDC
Sylvain.Duhau@cordaid.org

Cordaid en RDC
65, Boulevard Tshatshi
Résidence FIKHUSS
Commune de la Gombe

+243 (0) 991001832
cordaid.rdc@cordaid.org
www.cordaid.org

**CARE.
ACT.
SHARE.
LIKE CORDAID.**

INFORMATION

Pour toutes informations concernant le VIH et la Tuberculose, appelez gratuitement le 47 22 22

NOS PARTENAIRES

PSSP, PASCO, RENADEF, BDOM, PNLT, PNLS, APEC, CARITAS CONGO, Armée du Salut, FDSS, EPVI, RASFED, UWAKI, IMA, APSME, Medicus Mundi, CRF, CDI, ECC, ADRA. UCOP+, CDI BWAMANDA, ABEF-ND)

¹ AIDS 2018. About. <http://www.aids2018.org/About>

² AIDS 2018. About. <http://www.aids2018.org/About>

³ <https://africacheck.org/factsheets/factsheets-africas-leading->

⁴ ONUSIDA. Accélérer la riposte : mettre fin à l'épidémie de SIDA d'ici à 2030. http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2686_WAD2014report_fr.pdf

⁵ (Source : ONUSIDA 2014) <http://www.unaids.org/en/resources/909090>

⁶ (rapport de MSF) : https://www.msf.org/sites/msf.org/files/2016_04_hiv_report_eng.pdf

⁷ (ONU-Femmes. Facts and Figures on women and HIV/AIDS: <http://www.unwomen.org/en/what-we-do/hiv-and-aids/facts-and-figures>)

⁸ Objectif : 354 zones de santé