

# sida 3 Info

## ☞ *Que se passe t il au front anti- IST?*

À l'image des années antérieures, le dernier trimestre 2004 a été caractérisé par une animation intense sur le front anti-IST. À titre d'exemples, nous pouvons citer : la tenue des différentes réunions du CROCEP dans les cercles et régions, et l'organisation des festivités du mois de décembre dédié à la lutte contre les IST/SIDA dont la cérémonie officielle de lancement a connu cette année une innovation de taille à savoir la réalisation d'une œuvre collective sur le thème «**femme en santé, Afrique en santé**», initiée par le projet SIDA3. La réalisation de cette œuvre au Mali a été rehaussée par la participation effective du chef de l'État et de l'ensemble des membres du gouvernement et du corps diplomatique. De nombreuses activités conjointes d'animation ont été menées par les ONG appuyées par le projet sous l'égide des équipes socio-sanitaires dans les cercles de la région de Sikasso et la ville de Bamako tout le long du mois. Le démarrage effectif de la supervision intensive des unités d'intervention (UI) au niveau de la commune 2 de Bamako à travers la réalisation de la supervision mensuelle de la prise en charge des IST par l'équipe socio-sanitaire avec l'appui technique

## ☞ *ECHOS du mois de lutte contre le sida 2004*

Le 1<sup>er</sup> décembre est retenu comme la journée mondiale de lutte contre le SIDA. Au Mali, tout le mois y est consacré. Il est l'occasion ultime pour chaque pays de faire une auto évaluation de la situation, d'entrevoir des stratégies et d'autres moyens de lutte et de prévention.

Cette année le thème du mois était « Femmes, filles, face au VIH/SIDA », ce thème cadrerait parfaitement avec le slogan de l'œuvre commune de SIDA3 cette année, qui s'intitulait « Femmes en Santé, Afrique en Santé ».

Au Mali cette campagne a été lancée, le 1<sup>er</sup> décembre 2004, au Palais des Congrès de Bamako en présence du Président de la République, des Ministres, des partenaires au développement parmi lesquels le Projet SIDA 3, les personnes vivant avec le VIH/SIDA, etc..

*Les ministres de la culture et des domaines de l'État participent à l'oeuvre sous le regard attentif du chef de l'État et de la ministre de la santé*



## SOMMAIRE

- ☞ Que se passe t-il sur le front anti-IST ? .....P.1
- ☞ Échos du mois de lutte contre le SIDA .....P.1
- ☞ Les ONG intervenant dans le milieu prostitutionnel en atelier.....P.2
- ☞ La prise en charge syndromique des IST se met en place en commune 2

**ECHOS du mois de lutte contre le sida 2004**  
(suite)

et aux structures socio-sanitaires partenaires du Projet SIDA 3. En ce qui concerne l'œuvre collective, le Président de la République, le Premier Ministre, les membres du gouvernement présents, les partenaires et les autres invités, y ont exprimé leur engagement positif dans la lutte contre la pandémie à travers des coups de pinceaux sur la toile dressée à cet effet. Ces différents gestes des plus hautes autorités du pays constituent non seulement un grand honneur pour toute l'équipe de SIDA 3, mais aussi une grande source de motivation pour progresser.

À Sikasso, le ton des activités a été donné par ADZ à travers une conférence débat, qui a regroupé les femmes de 25 groupements féminins des différentes communes rurales de Kadiolo. Cette conférence a été agrémentée par une projection sur les IST courantes.

À Kadiolo, la population n'a pas caché sa satisfaction, devant le cross country, qui est devenu une tradition dans la ville durant ce mois avec le service socio-sanitaire et les ONG dont ADAC.

Dans la même mouvance, la ville de Koutiala a tenu en haleine la population à travers une soirée Balafon avec un balafoniste de renom et l'ensemble des pairs éducateurs des ONG oeuvrant dans la lutte contre le SIDA dont APDF et GARDEM.

Des chansons et des poèmes sur le SIDA ont émerveillé l'assistance.

A Sikasso, en plus des activités programmées dans le cadre du mois, l'ONG ASAME et Kenedougou Solidarité, à travers les pairs éducateurs

jeunes ont organisé une soirée récréative dans l'enceinte du groupe scolaire TIÈBA avec les élèves et le corps professoral. Par ailleurs, une grande mobilisation a sanctionné la course cycliste, qui a mis aux prises à Niéna dans la commune urbaine de Sikasso, les cyclistes de toutes les communes rurales.

D'autres conférences ont eu lieu à Bougouni par GADS et les travailleuses du sexe des différentes maisons closes de la ville au bar SOUTOURA et par ADAC au lycée de Kadiolo.

Le représentant Régional du projet a également participé à toutes les activités organisées par le Comité régional de Lutte contre le Sida en tant que membre du comité préparatoire : camion PSAMAO, SIDA Show, dîner GALA, pour la récolte des fonds destinés aux PVVIH de Sikasso, des conférences dans les établissements scolaires de la ville.

Aussi, une conférence radiophonique a permis au représentant régional du Volet Mali, de donner d'amples informations à la population sur les facteurs de vulnérabilité des femmes et sur l'œuvre commune du projet. Il en a profité également pour donner d'amples informations à la population de Sikasso sur l'œuvre commune des différents pays de SIDA3.

Toutes ses activités se sont déroulées, en présence des autorités administratives, politiques, communales et sanitaires de ces dites localités, avec l'appui financier et matériel de SIDA3.

**☞ Premier atelier du RORIMPros (Réseau des OR intervenant en milieu prostitutionnel )**

L'atelier de concertation s'est déroulé du 17 au 19 décembre 2004 dans la salle de réunion de l'Institut National de Recherche en Santé Publique (INRSP). Il a regroupé plus d'une dizaine d'intervenants du secteur.

Les concertations périodiques constituent une stratégie visant l'animation réelle du RORIMPros ; cette manifestation regroupe autant les ONG intervenant dans la lutte contre les IST/VIH/SIDA en milieu prostitutionnel, les partenaires et les personnes ressources que les groupes cibles de TS et boy-friends.

Ainsi, le RORIMPros a réalisé sa première concertation conformément à ses orientations. Les activités de concertation sont envisagées en vue d'harmoniser les approches d'intervention, assurer une meilleure circulation de l'information entre les membres et une prise en compte efficiente du groupe cible des TS dans le cadre de la lutte contre les IST/VIH/SIDA.

La présente concertation, avait pour objectifs de :

- Évaluer le plan d'action 2004, en dégager les forces et les faiblesses
- Examiner le rapport d'activités ainsi que le bilan financier 2004

- Dégager les perspectives du plan d'action 2005
- Identifier une stratégie de suivi de la mise en œuvre du plan d'action 2005
- Harmoniser les outils d'IEC et de PEC
- Dégager des stratégies favorisant une plus grande utilisation du port du condom par les TS avec leurs boys-friends
- Mettre en place des commissions thématiques fonctionnelles
- Créer des groupes de réflexion sur les sujets partagés
- Tenir une conférence de presse de présentation du Réseau

Force est de reconnaître que cet atelier a vu des membres très engagés à l'œuvre. Il est clairement remarquable que les thèmes abordés répondent effectivement à leurs préoccupations actuelles, principale raison de la motivation soutenue des participants durant l'atelier. Cette attitude n'a fait que renforcer l'engagement et la disponibilité des personnes ressources à leurs côtés. Il faut espérer voir que toutes les rencontres se déroulent de la même manière

### ***☞ La Prise en charge syndromique des IST se met en place en commune 2***

Le rôle des infections sexuellement transmissibles dans la propagation du VIH/SIDA n'est plus à démontrer. C'est pour cela que les autorités maliennes ont retenu la prise en charge correcte des IST comme un des axes stratégiques de la lutte contre le SIDA. La mise en œuvre de cette

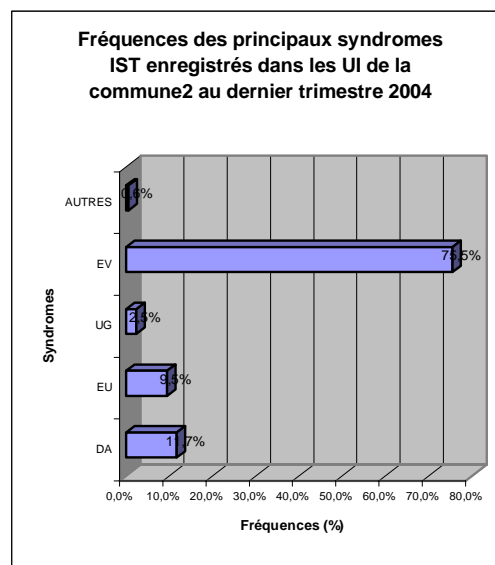
stratégie pour qu'elle produise effectivement son effet sur la courbe évolutive de l'épidémie du VIH, nécessite une action combinant certaines actions clés dont l'amélioration des compétences des agents de santé à travers la formation à la prise en charge syndromique des IST, la disponibilité de

médicaments anti-IST et de matériels nécessaires à un examen correct des patients (e)s, une supervision formative régulière en vue de corriger au fur et à mesure les problèmes rencontrés. Ces différentes actions devront être soutenues par un système de suivi-monitoring de la qualité et une action communautaire pour s'assurer que les populations cibles reçoivent des informations fiables sur les services disponibles en matière d'IST.

La mise en œuvre de ce paquet d'activités en commune 2 du district de Bamako a démarré en juillet 2004 par la formation des agent(e)s de santé à la prise en charge syndromique des IST. Cette formation a concerné 100 prestataires des structures de santé qui sont : ASACOME, ASACOH, BONIABA, DISPENSAIRE ÉVANGÉLIQUE, PMI NIARÉLA, CMIE2 ET LE CSREF.

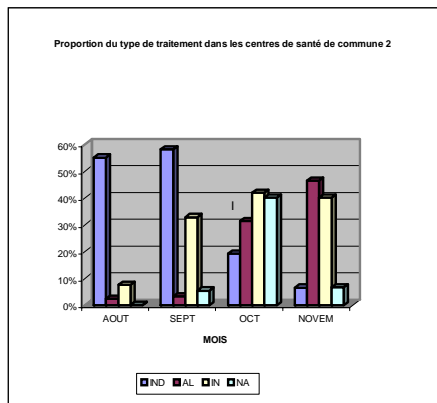
Une dotation initiale en médicaments, en matériels techniques (spéculum...) et en condoms a été faite sur la base de critères bien définis. Cette dotation devant être intégrée dans les stocks des pharmacies et le matériel géré selon les règles en vigueur dans les structures de santé de ce niveau. Certaines unités d'intervention comme le CMIE 2, le dispensaire Évangélique, et la PMI de Niaréla qui sont des structures parapubliques n'ayant pas le même système de gestion des médicaments que les structures publiques et CSCOM, n'ont pas été dotés en médicaments anti-IST. Les patients consultant dans ces structures seront référés pour l'achat des médicaments vers les UI disposant de pharmacies. Les agents formés ont commencé la prise en charge des IST selon les directives nationales à partir du mois d'août 2004 et

trois visites de supervision mensuelle ont été réalisées durant les mois de septembre, octobre et novembre dernier par l'équipe socio-sanitaire de la commune avec l'appui technique et financier du projet. Au total, 1378 cas d'IST ont été notifiés parmi lesquels l'écoulement vaginal constitue le syndrome le plus fréquent représentant 75,5% des syndromes IST enregistrés comme le montre le graphique ci dessous.



D'autre part une analyse du type de traitement selon qu'il est conforme à l'algorithme (AL), non conforme mais efficace (NA), inefficace (IN) ou indéterminé (IND), a été faite sur chacun des 4 mois. Cette analyse a montré une très grande proportion de traitements indéterminés (c'est à dire que les traitements ne sont pas notés dans les registres) pour les mois d'août et septembre mais qui diminue les 2 mois suivants. Ce qui montre que même si les traitements notés sont inefficaces, les directives sont suivies par rapport au remplissage des registres.

On note par ailleurs que les traitements conformes à l'algorithme passent de 2,4% au mois d'août à 46,5% au mois de novembre.



Bien que ce chiffre soit loin de l'objectif qui est d'atteindre au moins 80% de traitements conformes à l'algorithme, si

**LA formation des RACOMS en GUINÉE**

A l'Hôtel NOVOTEL de Conakry en Guinée s'est tenue du 24 au 29 janvier 2005, la dernière formation continue des responsables de l'appui à la participation communautaire (RACOMS) du Projet SIDA 3. Elle a regroupé les 16 RACOMS provenant des neuf pays d'intervention du Projet SIDA 3 et 4 RACOMS provenant de 5 autres projets exécutés par le Centre de Coopération Internationale en Santé et Développement (CCISD) ; notamment, le projet Banque mondiale au Niger, le projet PAPSIDA et PAPSIFER au Burkina Faso, le projet PALIH en Haïti et le projet PROSA-KIN en République démocratique du Congo.

Cette formation a été animée par la conseillère technique (CT) du volet « Appui à la participation communautaire » (APCOM), la chargée du volet (CV), la directrice du volet

les chiffres continuent à augmenter à ce rythme, on peut espérer atteindre les objectifs dans un bref délai.

Cependant un grand effort reste à faire par rapport aux traitements indéterminés qui sont de 40,2% en novembre 2004. Les traitements inefficaces sont encore très importants et représentent 40,2%. Si on additionne traitements indéterminés + traitements inefficaces, cela représente plus de 80 % alors... Donc il serait souhaitable que les prestataires fassent un effort en consultant les algorithmes affichés pour donner les traitements appropriés et efficaces.

(DV) et un consultant spécialisé en masculinité.

Le but de la formation était de permettre des échanges approfondis et de renforcer les connaissances et les compétences des RACOMS du Projet SIDA 3 sur des thèmes centraux dans leurs pratiques quotidiennes.

Les principaux thèmes abordés ont été la masculinité, la communication interpersonnelle et de groupe, les outils de communication, la fiche de suivi santé, l'empowerment, l'outil d'évaluation des capacités organisationnelles, le réseau des RACOMS et la démonstration de l'Xtranet SIDA 3.

Il faut retenir que la formation a été riche et diversifiée. Il est souhaitable que des suites soient données au projet SIDA 3 pour que les acquis APCOM et services adaptés puissent continuer à se développer et perdurer auprès de nos partenaires communautaires.

 **INFORMATIONS BRÈVES**

- la participation de SIDA3 à l'atelier d'orientation sur la réponse Nationale face au VIH/SIDA organisé par le Haut Conseil National de lutte contre le SIDA et le PNLIS. Au cours de cet atelier des propositions ont été faites par rapport aux acteurs de la société civile et aux rôles que peuvent jouer les ONG. et accéder aux fonds
- La CNA et le Représentant régional ont participé respectivement aux CROCEP de Bamako et de SIKASSO au mois de décembre 2004, au cours desquels les rapports d'activités et Les plans opérationnels (PO) des cercles et communes ont été discutés. Les activités financées par SIDA3 ont été intégrées aux différents PO des cercles et communes appuyées.
- Le CN du Volet MALI a effectué du 05 au 15 janvier 2005, une mission au Canada au cours de laquelle des

séances de travail ont permis de passer en revue les activités du projet, de finaliser le rapport de l'étude sur les kits anti-IST, de discuter de l'enquête sur la SSG (qui portera sur les TS et les TSC) pour adapter le protocole et élaborer le manuel de procédures pour les enquêteurs.

- Les DV et CV ont réalisé une mission de supervision des activités des Volets Guinée et Mali. Au cours de cette mission outre la supervision, les discussions avec les autorités maliennes (HCNLS, PNLIS, DRS et ESSC), ont porté sur les dispositions pratiques à envisager d'ici la fin du projet SIDA 3 prévue pour septembre 2006. Aussi est il nécessaire d'élaborer un plan d'appropriation des activités par le niveau national pour maintenir les résultats acquis par le Projet SIDA3 au-delà de cette date.

**MERCI ! ET AU PROCHAIN NUMÉRO**  
**Femmes en santé, Afrique en santé !**