



PEPtalk

Revue d'information du PEPFAR Côte d'Ivoire

No. 8, Octobre 2009

Mot de l'Ambassadeur

Le PEPFAR est un catalyseur pour le changement qui utilise ses ressources humaines et financières pour redéfinir ce qui est possible dans la lutte contre le VIH.

Aujourd'hui, le PEPFAR est aussi en train de changer de haut en bas. Un nouveau Coordinateur Mondial, l'Ambassadeur Eric Goosby, est entrain de déterminer une nouvelle vision globale de cinq ans pour la Phase 2 du PEPFAR. Aussi, le PEPFAR Côte d'Ivoire a une nouvelle équipe dirigeante ; vous découvrirez sur cette page Jennifer Walsh (Coordonnatrice Pays désignée), Dr. Anna Likos (Directrice de CDC) et Félix Awantang (Représentant de l'USAID). Mme Julia Stanley a rejoint l'équipe PEPFAR en tant que nouveau Chef Adjoint de la Mission de l'Ambassade.



Conformément à notre nouveau paradigme de partenariat, l'équipe PEPFAR, en collaboration avec les Ministères et autres partenaires, œuvre à élaborer des programmes qui s'appuient sur le leadership national et la responsabilité qui renforcent les capacités locales et qui en fin de compte peuvent être soutenus sans assistance internationale. Ces principes doivent guider notre planification, qui s'inscrit dans un nouveau Plan Stratégique National 2010-2013 et dans un contrat Cadre de Partenariat qui trace les objectifs et engagements des gouvernements ivoirien et américain.

Au milieu de ce tourbillon de changements, les organisations et programmes ivoiriens poursuivent leur ascension inexorable vers l'excellence. Cela m'a été rappelé lors de ma récente visite à San-Pedro avec le Programme National de Prise en Charge des OEV (PNOEV), l'APROSAM et l'ANADER. APROSAM (voir histoire sur cette page) travaille depuis deux fois plus longtemps que le PEPFAR et continuera certainement à s'occuper des femmes et des enfants dans le besoin longtemps même après le départ du PEPFAR.

Si le PEPFAR sert de catalyseur pour le changement, le PNOEV, l'ANADER et l'APROSAM représentent l'espoir de la pérennisation.

Gérer le changement et préparer la pérennisation, ce sont des défis. Ensemble, nous accueillons les possibilités.

Wanda L. Nesbitt
Ambassadeur des Etats-Unis

Voici... la nouvelle équipe PEPFAR-CI



Directrice CDC
Dr. Anna Likos

Précédent poste: Directrice, CDC Haïti
Autres expériences intéressantes: Epidémiologiste (grippe), « epidemic intelligence officer » (poxvirus), médecin (médecine interne), professeur et présidente de division, technicienne médicale, serveuse
Ce que je sais du PEPFAR-CI:



En dépit de l'environnement difficile en Côte d'Ivoire, l'équipe a accompli de grandes choses.

Objectif majeur en CI: Bâtir des ponts: entre les partenaires, entre les agences, entre le siège et l'équipe pays, entre Retro-CI et l'Ambassade... partout où des ponts seront nécessaires

Première action officielle: Ecouter

« Best practice » favorite: Fermer les portables durant les réunions

Passe-temps favori: Apprendre de nouveaux trucs, que ce soit en cuisine, jardinage, sport, voyage, toute sorte de choses

Dessert favori: Tout ce qui est chocolat



Coordonnatrice Pays PEPFAR
Jennifer Christine Walsh

Précédent poste: Directrice Pays Adjoint du Programme, Care International en Côte d'Ivoire
Autres expériences intéressantes: International Rescue Committee, Programme Alimentaire Mondial, Tabou, 2003-04. Christian Children's Fund, Tchad, 2005. Serveuse.



Ce que je sais du PEPFAR CI: Ils sont des bourreaux du travail.

Objectif majeur en CI: M'assurer d'une vision commune de ce que nous voulons réaliser à court et long terme. Encourager les idées novatrices et récompenser la recherche de l'excellence. Encourager un équilibre travail/vie. Assurer une bonne coordination, sous la direction du gouvernement ivoirien.

Première action officielle: M'entretenir avec les collègues, partenaires et représentants gouvernementaux pour avoir une nette compréhension de leurs opinions.

« Best practice » favorite: Taper les notes au cours des réunions.

Passe-temps favori: Beach volleyball
Dessert favori: Avant, la crème brûlée. Maintenant, un bol de fruits.



Représentant Pays
Felix N. Awantang

Précédent poste: Directeur Adjoint de Mission, USAID/West Africa, Accra, Ghana
Autres expériences intéressantes: Responsable Régional Santé, USAID/West Africa; Responsable Santé, Sénégal; Représentant USAID, au Nigéria.



Ce que je sais du PEPFAR CI: J'ai entendu et vu des réalisations majeures du programme. J'ai aussi entendu parler des défis de l'environnement opérationnel, ainsi que des grandes opportunités du programme.

Objectif majeur en CI: Améliorer la pérennisation et l'efficacité du programme et contribuer à la réalisation d'opportunités plus grandes.

Première action officielle: Ecouter les acteurs de la mise en œuvre et les défis et obstacles qu'ils ont définis.

« Best practice » favorite: Engagement tenace à comprendre les problèmes, et confiance en l'équipe

Passe-temps favori: La pêche et la plongée en scaphandre
Dessert favori: Salade de fruit

Nouvelle technologie TB: diagnostique et soins

Des outils de diagnostic de pointe et des rénovations de laboratoires renforcent le programme de lutte contre la tuberculose en Côte d'Ivoire, permettant d'identifier et de traiter plus rapidement et de façon plus fiable les patients de TB et de diagnostiquer correctement la TB résistante aux médicaments.

Cette année, trois laboratoires d'Abidjan en bénéficieront, avec deux autres centres de TB en 2011, à travers un partenariat entre le Programme National de Lutte contre la TB (PNLT), Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND), CDC/Retro-CI, EGPAF et la Société Américaine de Microbiologie. La TB est la principale cause de mortalité chez les personnes vivant avec le VIH.

Les nouveaux équipements de diagnostic — le BACTEC MGIT 960 pour la culture en milieu liquide et les tests de sensibilité, les appareils d'immunochromatographie sur membrane pour l'identification rapide d'espèces de TB, et les outils de génotypage PCR pour la détection des souches résistantes aux antituberculeux — seront introduits au laboratoire national de TB de référence (Institut Pasteur) et au CeDReS. La décentralisation de la culture des mycobactéries en milieu liquide sera pilotée au Centre Antituberculeux (CAT) d'Adjamé.

Le nouvel équipement améliorera énormément l'identification de TB en termes de sensibilité — de 60 % ou moins avec les techniques de microscopie de frottis à près de 100 % avec la culture de liquide —

aussi bien que la vitesse, réduisant les temps de culture liquide de 28-70 jours à 8-14 jours. Il permettra aussi l'identification rapide des espèces de TB (en moins de 15 minutes) et la détection génétique moléculaire de la résistance à des médicaments spécifiques. "Cette technologie constitue une avancée notable,"

a dit Professeur Dosso Mireille, Directeur de l'Institut Pasteur. "Le diagnostic plus rapide et plus précis permet la fourniture d'un traitement plus efficace et la réduction de la morbidité, la mortalité et la transmission de l'infection."

Pour accéder aux nouvelles technologies, l'Institut Pasteur reçoit un nouveau laboratoire de Niveau 3. Le CeDReS et le CAT d'Adjamé sont mis au Niveau 2 avec des pratiques du Niveau 3. Tout les trois reçoivent de nouvelles armoires de sécurité biologique et de chambres de pression négative.

Les laboratoires seront entièrement opérationnels à la fin novembre, et la formation d'un pool national de formateurs débutera en décembre. La première année, le PNLT devra fournir des services de culture liquide gratuits pour 2 200 patients (principalement des cas suspects de TB avec des tests de frottis négatifs), des tests d'identification rapides d'espèce sur 1 000 cas positifs, le test de sensibilité au médicament de première ligne pour 200 cas et des tests de génotypage pour 400 patients hautement exposés au risque de TB multi-résistants au traitement.

CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA
SECRETARIAT TECHNIQUE

Ministère de la Lutte contre le SIDA
RSD
République de Côte d'Ivoire

Accueil Contact Faq Plan du site

Le SIDA, l'affaire de tous !

recherche...
CP

Discours du ministre à l'occasion de la JNCD

Identification

Identifiant
Mot de passe
Se souvenir de moi
Connexion

Mot de passe oublié ?
Identifiant oublié ?
Créer un compte

Madame la 1ère Dame de Côte d'Ivoire,
Monsieur le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique,
Monsieur le Préfet de la Région des Lagunes,
Monsieur le Maire de la commune d'Abidjan,
Madame l'Ambassadeur des Etats-Unis d'Amérique,
Mesdames et Messieurs les Représentants des Agences du Système des Nations Unies,
Mesdames et Messieurs les Directeurs Centraux et Chefs de service,
Mesdames et Messieurs les représentants des réseaux et ONG de lutte contre le sida,
Distingués Chefs coutumiers et religieux,
Honorables Invités,
Mesdames et Messieurs,

www.mlsida.gov.ci

Le Ministère de la Lutte contre le SIDA nous offre deux nouvelles ressources: Voir Page 2

Le MLS produit 2 nouveaux outils de lutte contre le SIDA

La lutte contre le VIH/SIDA en Côte d'Ivoire enregistre deux importants nouveaux outils : un site Web national et un centre national de documentation et d'information.

Le Ministère de la Lutte contre le VIH/SIDA (MLS) vient de lancer son site Web, www.mlsida.gouv.ci. En offrant des données épidémiologiques, des actualités, des événements, des offres d'emplois, la documentation et d'autres informations relatives à la réponse nationale, ce site peut être un outil précieux d'échange et de coordination, qui permet également aux visiteurs d'y transférer directement leurs soumissions.

« Nous voulons que le site soit l'objet d'une grande exploitation par les partenaires, les chercheurs, le grand public et toute personne soucieuse du bien-être des populations de Côte d'Ivoire », a dit le Dr. Ehua Evelyne, Directrice de l'information et la Communication du MLS. « Nous attendons vivement des contributions et des idées pour l'enrichir et le rendre le plus utile possible. »

Le Centre Nationale de Documentation et d'Information renouvra au mois d'octobre au dispensaire du Pont Houphouët-Boigny à Treichville. Un centre créé sur ce site en 1998 a été délocalisé au Plateau en 2006, mais un déficit de matériel et les difficultés d'accès ont amené le ministère à le rénover et le relocaliser à son site initial.

Remis à neuf tant dans la forme que dans le fond de ses offres, le centre mettra à la disposition des acteurs et des populations des documents nationaux de politique, de directive, de procédure et de formation aussi bien que des études, des thèses et autres documents scientifiques dans un environnement favorable à la lecture et à la recherche. Il sera ouvert tous les jours de la semaine du lundi au vendredi à toutes les parties intéressées.



Dr. Ehua



L'Ambassadeur Wanda Nesbitt à l'ouverture du centre pédiatrique d'APROSAM

Une décennie au service de la santé maternelle et infantile, une nouvelle clinique pédiatrique, et une campagne nationale sur les droits des enfants étaient les grands points d'amalgame d'activités de deux jours (16-17 octobre) à de San Pédro.

L'Ambassadeur des USA, Wanda Nesbitt, s'est joint au Préfet et à l'Inspecteur Général du Ministère de la Femme, la Famille et des Affaires Sociales (MFFAS) pour les cérémonies marquant :

- Les 10 ans d'activités de l'ONG APROSAM au service de la santé des femmes, des enfants vulnérables et des familles dans la région du Basassandra sous la direction de Mme Koffi Brou Odette.
- L'ouverture officielle d'un centre de santé pédiatrique.
- Le don de matériels de laboratoire à la clinique d'APROSAM pour les populations hautement vulnérables (Centre Espérance).
- Le lancement officiel par Mme la Ministre Jeanne Peuhmond (MFFAS) d'une caravane de sensibilisation pour promouvoir la protection des orphelins et enfants vulnérables (OEV). La caravane s'appuiera sur des spots télé/radio, des affiches et autres matériels conçus par JHU/CCP.
- Un tour du centre social restructuré, qui coordonne la plateforme OEV.

Dix-huit comités villageois de lutte contre le SIDA ayant réalisé une grande performance ont été honorés et récompensés de ressources de travail (y compris 12 motos) au cours d'une cérémonie, par le Programme PEPFAR-ANADER en août.

Les comités villageois vainqueurs l'ont emporté sur plus de 122 autres villages dans cinq régions de Côte d'Ivoire où ANADER (Agence nationale pour le Développement Rural) soutient les activités de prévention, de dépistage, et de soins liés au VIH. Les comités villageois volontaires composés de chefs, d'infirmières, d'enseignants, de conseillers communautaires de VIH formés et d'autres activistes représentent l'épine dorsale du programme d'ANADER, qui d'octobre 2008 à juin 2009 a touché

Nouvelles brèves

plus de 200 000 personnes avec les activités de proximité de prévention, conseillé et testé plus de 23 000 personnes et fourni des soins et soutien en faveur de 2 700 personnes vivant avec le VIH et plus de 9 700 OEV.

Observez les bordures de routes - et les murs des cliniques - pour voir une campagne nationale attirant l'attention des populations sur le diagnostic et les soins du VIH pédiatrique, organisé par EGPAF en collaboration avec la Fondation MTN Côte d'Ivoire en octobre.

Cette campagne est menée en collaboration avec le Ministère de la Santé et avec l'assistance technique de JHU/CCP, un partenaire du PEPFAR. En 2008, le partenariat EGPAF-MTN a mené plusieurs actions, dont la rénovation d'une unité d'urgences pédiatriques, des dons de matériels de bureau et de kits scolaires et une campagne de dépistage du VIH pour les enfants.

La plupart des participants à la Journée Nationale de Conseil et Dépistage du VIH étaient des personnes qui se faisaient dépister pour la première fois, qui ont été attirées par une campagne publicitaire et sont reparties comme des clients satisfaits, déterminés à protéger leur santé, selon une enquête.

JHU/CCP a interviewé 711 clients (dont 49% de femmes) pendant la première JNCD (20 juin), un pilotage qui a testé 12 583 personnes (dont 3,7% séropositifs) sur 83 sites à Abidjan. L'effort a été mené par le Ministère de la Lutte contre le SIDA et le Ministère de la Santé, appuyés par JHU/CCP à travers la promotion médiatique, le laboratoire de CDC/RETRO-CI qui en a assuré la supervision technique et le RIP + (le réseau national des organisations de PVVIH) à travers la mobilisation communautaire et le conseil de suivi et de soutien.

Presque les deux-tiers (64%) des personnes interviewées ont dit être à leur premier test de VIH.

Plusieurs stratégies de promotion ont aidé à mobiliser la partici-

ipation : 34% ont dit avoir reçu l'information sur la tenue de la Journée Nationale de Dépistage par la TV, la radio, les panneaux d'affichage, ou les affiches; 28% ont été informés par la mobilisation menée par les agents communautaires et à travers les caravanes; et 26% ont rapporté avoir été informés par des parents et amis.

Après le test, 84% ont rapporté qu'ils ont eu l'intention de préserver leur santé par un comportement plus sain (l'abstinence, la discipline/prudence, l'utilisation de préservatifs, observer les conseils reçus pendant le conseil, etc.).

Malgré les longues attentes sur beaucoup de sites, 91% ont rapporté avoir été satisfaits des services reçus. Par contre, seulement 34% des conseillers de site et 40% des conseillers communautaires se sont prononcés satisfaits; plusieurs se sont plaints de la mauvaise organisation, l'ouverture tardive des sites, et autres choses du genre.

Les recommandations guideront un lancement national de la Journée de Dépistage l'année prochaine. Le rapport complet est disponible sur le site Web du MLS, www.mlsida.gouv.ci.

Les facteurs de vulnérabilité au VIH et les besoins en santé des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) sont au centre d'une étude financée par le PEPFAR et menée par l'Institut National Supérieur de la Statistique et de l'Economie Appliquée (ENSEA), l'ONG Arc en Ciel, le CDC et le Ministère de la Lutte contre le SIDA.

Une phase formative meublée d'interviews et de groupes de discussion impliquant 32 HSH et 11 agents de santé s'est achevée en Septembre. L'étude complète, dont la fin est prévue pour début 2010, guidera la programmation visant cette population mal desservie.

L'inspecteur général du Fonds Mondial a établi une ligne sans frais de 24 heures et un service Internet pour permettre aux gens de rapporter les potentiels cas de fraude ou de mauvais usage des financements du Fonds Mondial. Les gens peuvent rapporter dans une des six langues sur le numéro (+1 704-541-6918) et dans une des 21 langues sur le site Web (<http://www.theglobalfund.org/en/oig/contact/> ou <https://www.integrity-helpline.com/theglobalfund.jsp>) ou par e-mail (inspector_general@theglobalfund.org).

Nouveau Partenaire



Qui: Health Alliance International (HAI)

Directeur de projet: Dr. Albert Bakor

Quoi: Sous un accord de coopération avec CDC/PEPFAR, HAI va appuyer l'expansion des services de prévention, de soins et de traitement du VIH au Centre, au Nord et au Nord-est de la Côte d'Ivoire. Ces services comprendront le conseil et dépistage, la PTME, soins et soutien (aussi en faveur des OEV) et l'ART. Le modèle de prestation de service de HAI est basé sur l'approche du district sanitaire. L'équipe du projet sera incorporée dans celle de district du Ministère de la Santé pour consolider l'intégration et le renforcement des capacités

Quand: débuté en Septembre 2009

Où: Vallée du Bandama, Savanes, Zanzan

Quoi d'autre: HAI est actif en Côte d'Ivoire de façon périodique depuis 1991, intervenant dans plusieurs projets d'évaluation et de recherche en collaboration avec les CHU et l'Institut National de Santé Publique. Dans le cadre des efforts de reconstructions des infrastructures sanitaires détruites par la crise, HAI a mis en œuvre en 2007-2008 un projet financé par l'UNICEF pour le passage à l'échelle des services de PTME dans trois districts de Bouaké. Lorsque le contrat avec UNICEF a pris fin, HAI est devenu sous-partenaire du PEPFAR pour poursuivre et étendre ces services.

Contact: beteck.bakor@hai-ci.org, (225)31.63.12.36, (225) 67.60.01.13, www.healthallianceinternational.org



Dr. Bakor

Contribuer au PEPtalk:

howardb@ci.cdc.gov

Ont Contribués au PEPtalk No. 8: Joan-Luis Njambo, Ernest Koffi, Alexandre Ekra, Christine Adjé-Touré, Tehe André, Teri Wingate, Djénéba Coulibaly-Traore, Sonia Tra Lou Viesia, Corinne Essoh, Brian Howard

www.mlsida.gouv.ci

<http://abidjan.usembassy.gov/PEPFAR.html>

Arrivées & Départs



Julia Stanley, Directeur Adjoint de Mission



Laura Ramseur, nouvelle Assistante Administrative



Simone Koko, technicien de labo, quitte Retro-CI

In Memoriam
Feu Blingui Lucien, chauffeur