

**Réunion de l'IAS Educational Fund**  
**« Science et communautés dans la réponse au VIH en République Démocratique du Congo » -**  
Hôtel Béatrice à Kinshasa, 22 - 23 juin 2023

**Contexte régional:** la réponse au VIH en Afrique de l'Ouest et Centrale et les contributions des partenaires dans cette réponse

Berthilde GAHONGAYIRE – Directrice Régional  
Afrique de l'Ouest et du centre ONUSIDA – Dakar /  
Sénégal

## Contexte régional:

la réponse au VIH en  
Afrique de l'Ouest et  
Centrale et les  
contributions des  
partenaires dans  
cette réponse



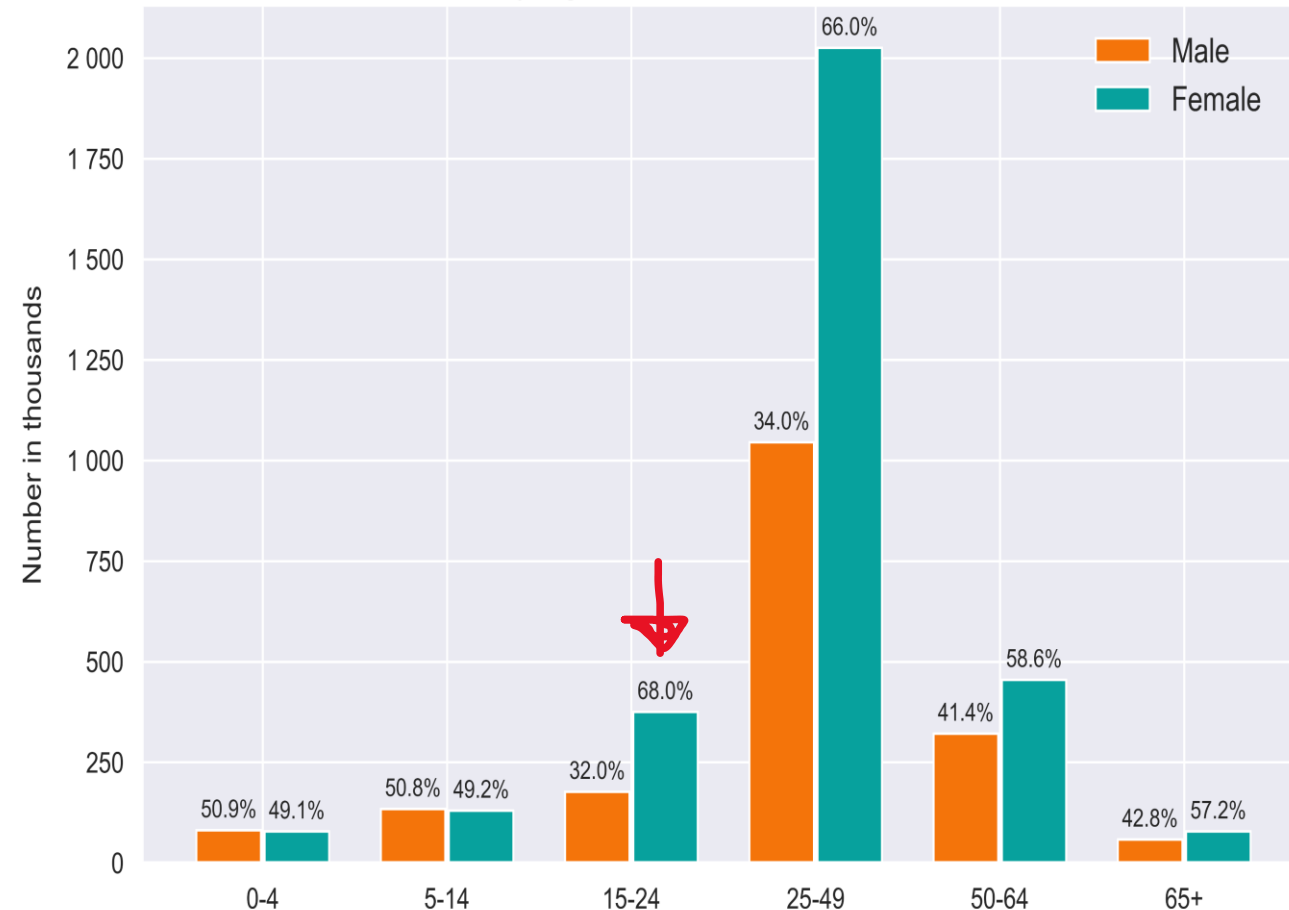


# 5 millions de personnes vivent avec le VIH en AOC, dans la tranche d'âge 15-24 ans, les femmes et filles représentent 68% de tous les PVVIH

- Bien que les femmes et les filles représentent 49,8% de la population totale de la région, elles représentent **63,4%** (ou 3,14 m) **de toutes les PVVIH** en AOC.
- La tranche d'âge des **15-24** ans présente le plus grand **déséquilibre entre les sexes** dans la répartition des PVVIH, les femmes représentant **68 %** des PVVIH dans cette tranche d'âge.

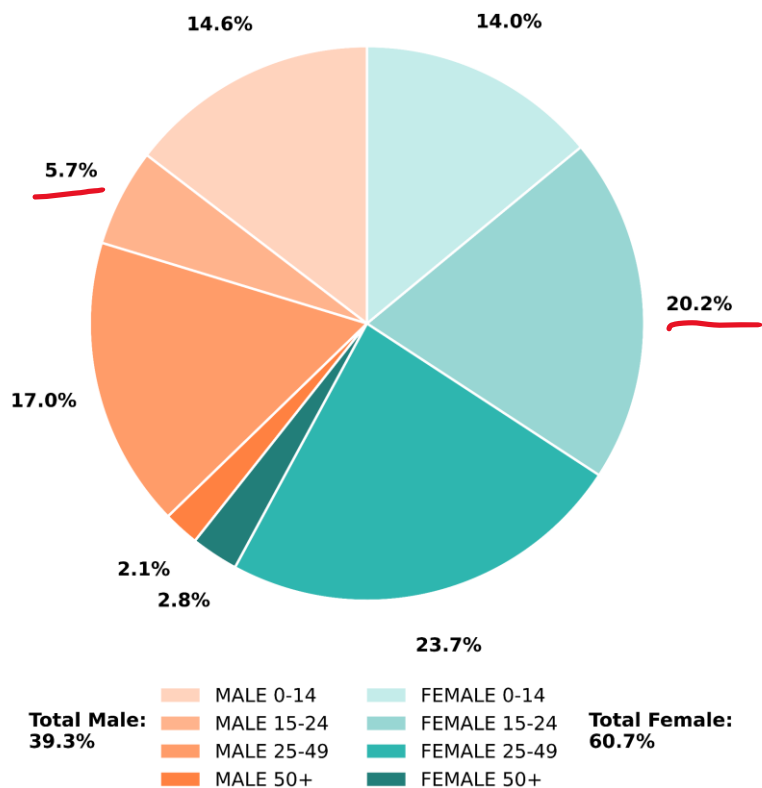


PLHIV Distribution by Age and Sex, Western and central Africa, 2021

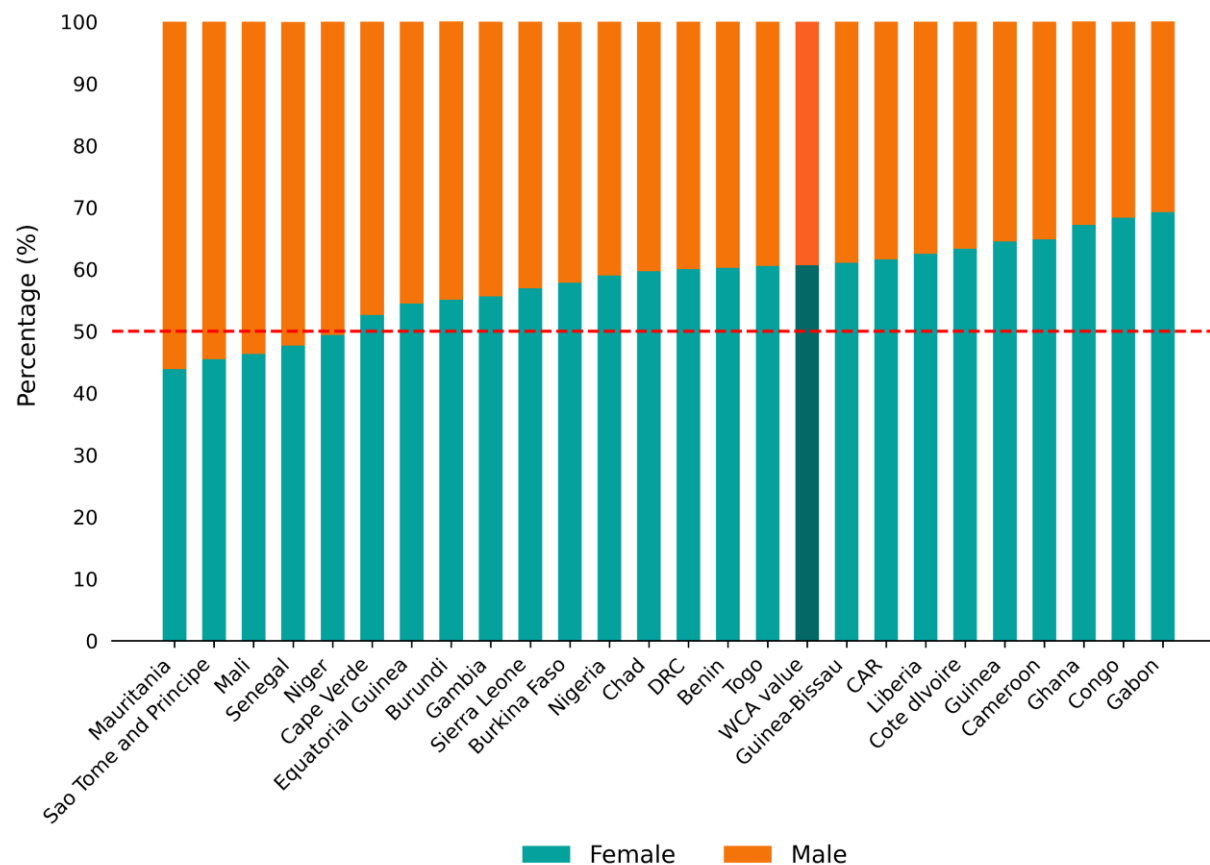


# L'AOC enregistre une inégalité entre les sexes dans la distribution des nouvelles infections : 61% chez les femmes vs 39% chez les hommes en 2021

Distribution of new HIV infections by sex  
Western and central Africa, 2021



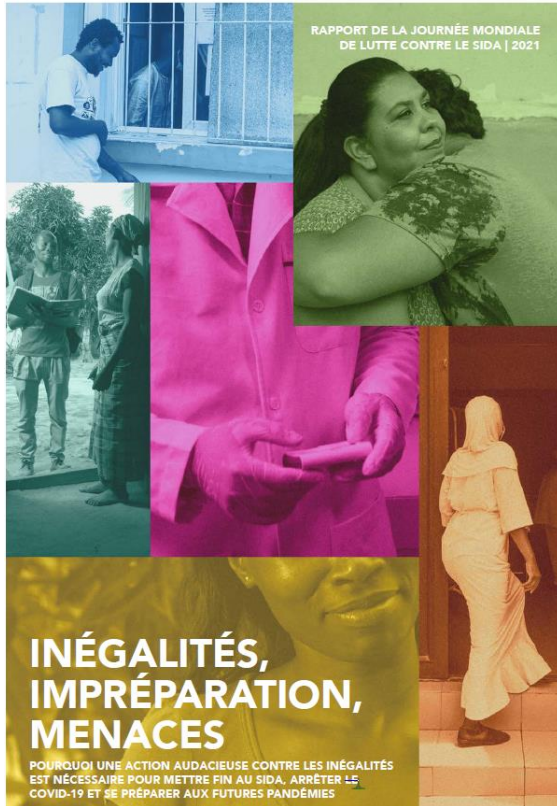
New HIV Infections Female vs. Male (all ages) by country  
West and Central Africa, 2021



## En AOC, plus de 60 % des nouvelles infections verticales proviennent de mères qui n'ont pas reçu de TARV (contre 48% au niveau mondial)

- En AOC en 2021, **62%** des nouvelles infections verticales proviennent de **mères qui n'ont pas reçu de TARV** pendant la grossesse ou l'allaitement, **19%** de mères qui ont **abandonné le TARV** pendant la grossesse ou l'allaitement, **14%** de mères **nouvellement infectées** pendant la grossesse ou l'allaitement, et seulement **5%** de mères qui étaient sous TARV mais **non supprimées viralemment**.
- Cela confirme **que la faible couverture ARV des femmes enceintes séropositives est le principal facteur d'infection verticale en AOC**.
- Pourtant, il existe des variations entre les pays: alors qu'en **Mauritanie**, au **Burundi** et au **Nigeria**, **83%**, **79%** et **77%** des infections verticales proviennent de mères qui **n'ont pas reçu de TARV** pendant la grossesse ou l'allaitement, au **Burkina Faso\***, **92%** proviennent de mères qui ont **abandonné** le traitement.








« Les réponses les plus réussies à la pandémie au sida comprennent que les gens accordent une plus grande confiance dans leurs propres communautés que dans les autorités gouvernementales. Les organisations des communautés touchées doivent être traitées comme des partenaires à part entière - impliquées dans la gouvernance, la conception, la planification et à la budgétisation des réponses à la pandémie - et elles ont besoin d'un appui technique et financier pour le faire efficacement »

Rapport Mondial de la lutte contre le sida 2021 ,

## ○ Attente vis-à-vis des communautés

 30 % des services de dépistage et de traitement doivent être fournis par des organisations communautaires.

 80 % de la prestation de services pour les programmes de prévention du VIH pour les populations clés doivent être mis en œuvre par des organisations dirigées par la communauté

 60 % des programmes soutiennent la réalisation d'outils sociétaux qui doivent être mis en œuvre par des organisations communautaires.

## ❖ Réponse aux enjeux du VIH pédiatrique en AOC :

- Implication des OSC dans le réseau EVA
- Soutien au développement des plans d'action pays en mobilisant les organisations de femmes, de jeunes et d'adolescents.

❖ Développement de mécanisme d'observatoire des intervention (CLM) avec ITCP.

❖ Mise en place d'étude stigma – index avec le GNP+



- Mise en place de l'institut de la société civile pour fédérer les efforts des communautés. 20199; 150 ONG et organisations membres dans 21 pays. 9 plateformes opérationnelles.
  - Co-organisation de la réunion de haut niveau sur le VIH en AOC en 2021. Dakar Sénégal. Renouvellement de l'engagement politique.
  - Organisation de deux réunions sur l'accès aux services des populations clés (sécurité et sûreté).
  - Appui aux organisations de la société civile pour les processus Fonds Mondial, etc.
- Développement d'appui multiformes à des OSC pour la réponse au VIH y compris en situation d'urgence :



- Appui au développement et à la mise en œuvre de stratégies différenciées de dépistage et de traitement
  - Réseaux de PVVIH et de populations clés : mise en place de postes et groupes communautaires ARV (PODI et GCA)
  - Coalition Plus pour le dépistage démedicalisé; Projet Pilote en Guinée Bissau.
  - Mise en place de sites de distribution communautaire des ARV ( PODI en RDC)
- **ONUSIDA mobilise des financements et un appui important pour :**
  - Le renforcement des capacités et de la place des OSC et des groupes communautaires.
  - Le développement d'actions innovantes dans les domaines clés de la région.

## Partenaires Techniques et Financiers

- AT et financement de la reponse
- Bilatéraux: US/USAID/PEPFAR, Luxembourg, France, MSF, etc.
- Multilatéraux: FM, UN
- Gouvernement: Fonds Domestiques