

**AGIR SUR LES PRATIQUES
SEXUELLES À RISQUE:
ARRIMAGE APCOM/SANTE
EXPERIENCE SIDA3 - GUINEE**

**Dre AISSATOU TINKA BAH
Dre DIANE MORIN
Dr SOUMAILA DIAKITE
Dr SELIM RACHED
Mme SYLVIE CHARRON**

**JASP
Montréal, 1er décembre 2003**

PLAN DE PRESENTATION

PRÉSENTATION DE LA RÉP GUINÉE

PRÉSENTATION DU PROJET SIDA3

ARRIMAGE APCOM/SANTE

RÉSULTATS

CONCLUSIONS

République de Guinée



ZONES D'INTERVENTION EN GUINÉE



PRESENTATION DU PROJET SIDA3

- ▶ **Le Projet d'appui à la lutte contre le sida en Afrique de l'Ouest (Sida 3) couvre neuf pays de l'Afrique de l'Ouest (Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Ghana, Guinée, Mali, Niger, Sénégal et Togo).**
- ▶ **4 Volets thématiques pour travailler sur le risque:**
 - **Stratégies IST et médicaments,**
 - **Appui à la participation communautaire,**
 - **Genre et égalité des sexes,**
 - **Suivi monitoring et recherche.**
- ▶ **Financé par l'agence canadienne de développement internationale (ACDI) et les pays participants**

PRESENTATION DU PROJET SIDA3 (suite)

- ▶ **Exécuté par un consortium de quatre institutions canadiennes à savoir:**
 - (1) **le Centre de coopération internationale en santé et développement (CCISD),**
 - (2) **le Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA),**
 - (3) **le Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS),**
 - (4) **l'Unité de santé internationale de l'Université de Montréal (USI/UdM).**
- ▶ **Durée 5 ans (2001 – 2006).**

PRESENTATION DU PROJET SIDA3 (suite)

OBJECTIF:

- ▶ **Minimiser le risque de transmission du VIH et des IST en Afrique de l'Ouest par un contrôle syndromique efficace des IST, en utilisant **une combinaison d'approches cliniques et communautaires** et en accordant la priorité aux groupes de personnes et aux environnements à haut risque d'infection par les IST et le VIH.**

DEUX GRANDES STRATEGIES

- ▶ **la promotion de la prise en charge syndromique des IST**
- ▶ **l'appui à la participation communautaire (APCOM)**

ARRIMAGE APCOM/SANTE

COMPOSANTE SANTÉ : Les structures appuyées sont publiques, privées et communautaires

▶ PRINCIPALES ACTIVITÉS

- (1) **la contribution avec les autres partenaires, à l'élaboration d'une stratégie nationale de lutte contre les IST. L'approche syndromique a ainsi été adoptée à l'échelle nationale et les algorithmes de prise en charge ont été élaborés.**
- (2) **la formation du personnel de santé (PEC et Gestion Médicaments),**
- (3) **la dotation en médicaments essentiels anti-IST,**
- (4) **le suivi monitoring des données**
- (5) **et la supervision formative régulière des structures.**

ARRIMAGE APCOM/SANTE (Suite)

COMPOSANTE APCOM: Encadrement des ONG nationales appelés organismes relais (OR)

► PRINCIPALES ACTIVITÉS

- (1) Formations des OR**
- (2) Supervision régulière des activités des OR**
- (3) Suivi-monitoring**
- (4) Organisation des rencontres thématiques**
- (5) Financement des Micro-projets**



ARRIMAGE APCOM/SANTE (Suite)

SERVICES ADAPTÉS (SA)

- Des services adaptés aux besoins des TS et de leurs clients (SA) ont été implantés dans cinq structures de santé dont deux privées et trois publiques (3 à Conakry, 1 à Fria et 1 à Boké)**
- Deux animatrices (qui sont des TS) ont été recrutées par le projet pour appuyer le travail de mobilisation et de référence des TS et de leurs clients vers les SA. Depuis la création des SA, la grande majorité des TS sont orientées par les OR vers ces derniers.**
- Un groupe d'appui composé d'une personne de la composante santé, d'une personne de l'APCOM et de l'agent chargé du suivi-monitoring a été mis sur pied.**



RÉSULTATS

Formations effectuées par le volet santé:

- ▶ **Nombre de structures couvertes: 92 dont 18 dévoluées,**
- ▶ **Au total le volet a formé 531 personnes dont 230 hommes (soit 43%) et 301 femmes (soit 57%). La répartition entre les aspects du volet est la suivante:**
 - **Approche syndromique = 440 personnes dont 209 hommes (soit 48%) et 231 femmes (soit 52%);**
 - **Gestionnaires de médicaments = 91 personnes dont 21 hommes (soit 23%) et 70 femmes (soit 77%);**

RÉSULTATS (suite)

APCOM

- ▶ **Financement de 70 micro-projets de sensibilisation soumis par des ONG et des associations locales (174 000 dollars).**
- ▶ **Formation des membres des OR: 246 membres d'OR ont été formés. Ils se répartissent entre 154 hommes (soit 63%) et 92 femmes (soit 37%).**
- ▶ **Formation des pairs éducateurs : 500 TS, 130 gérants de centres professionnels et de bars, 150 routiers, 58 militaires et 51 ouvriers des usines**

CONCLUSIONS

- ▶ **Le fait d'intervenir simultanément et de façon complémentaire au niveau des structures de santé et des communautés particulièrement des groupes à haut risque comme les travailleuses du sexe et leurs clients, les camionneurs, les ouvriers des mines et les jeunes, a permis d'obtenir des résultats encourageants dans la lutte contre les IST en Guinée. Par exemple, le dépistage actif des IST chez les travailleuses du sexe affichées, animé par des organismes relais en collaboration étroite avec les structures de santé locales a permis de tisser des liens très importants entre les TS et les structures de santé..**

CONCLUSIONS (Suite)

- ▶ **Sur le plan de "l'efficacité", tout en contribuant à "renforcer les milieux", on cherche à élargir la couverture de l'offre de soins et de services de qualité (effet levier par le développement de partenariats solides avec les autres intervenants) afin de permettre au plus grand nombre de personnes contribuant de façon significative à l'évolution de l'épidémie d'y avoir accès et d'assurer la pérennité des actions. Nous postulons ainsi qu'un tel type d'opérationnalisation des stratégies du Projet saura influencer la prévalence des IST dans ces milieux donnés.**

CONCLUSIONS (Suite)

- ▶ **En Guinée, la prostitution reste dans un flou juridique, aucune loi ne la reconnaît comme profession et aucune ne réprime directement la personne qui se prostitue. Par contre culturellement et socialement elle est désapprouvée. Ceci explique en partie l'importance de la prostitution clandestine et rend difficile la tâche de sensibilisation des OR. L'arrimage faite entre les composantes santé et appui à la participation communautaire a permis de contourner du moins dans une large mesure cette difficulté**

Je vous remercie de votre aimable attention.