



# Programme océanien multi-pays de prise en charge et de traitement du VIH: Défis et perspectives

---



**Garvez A., Iniakwala D., Concepcion A.**

*Division santé publique  
Secrétariat général de la Communauté du Pacifique  
Suva, Fidji*



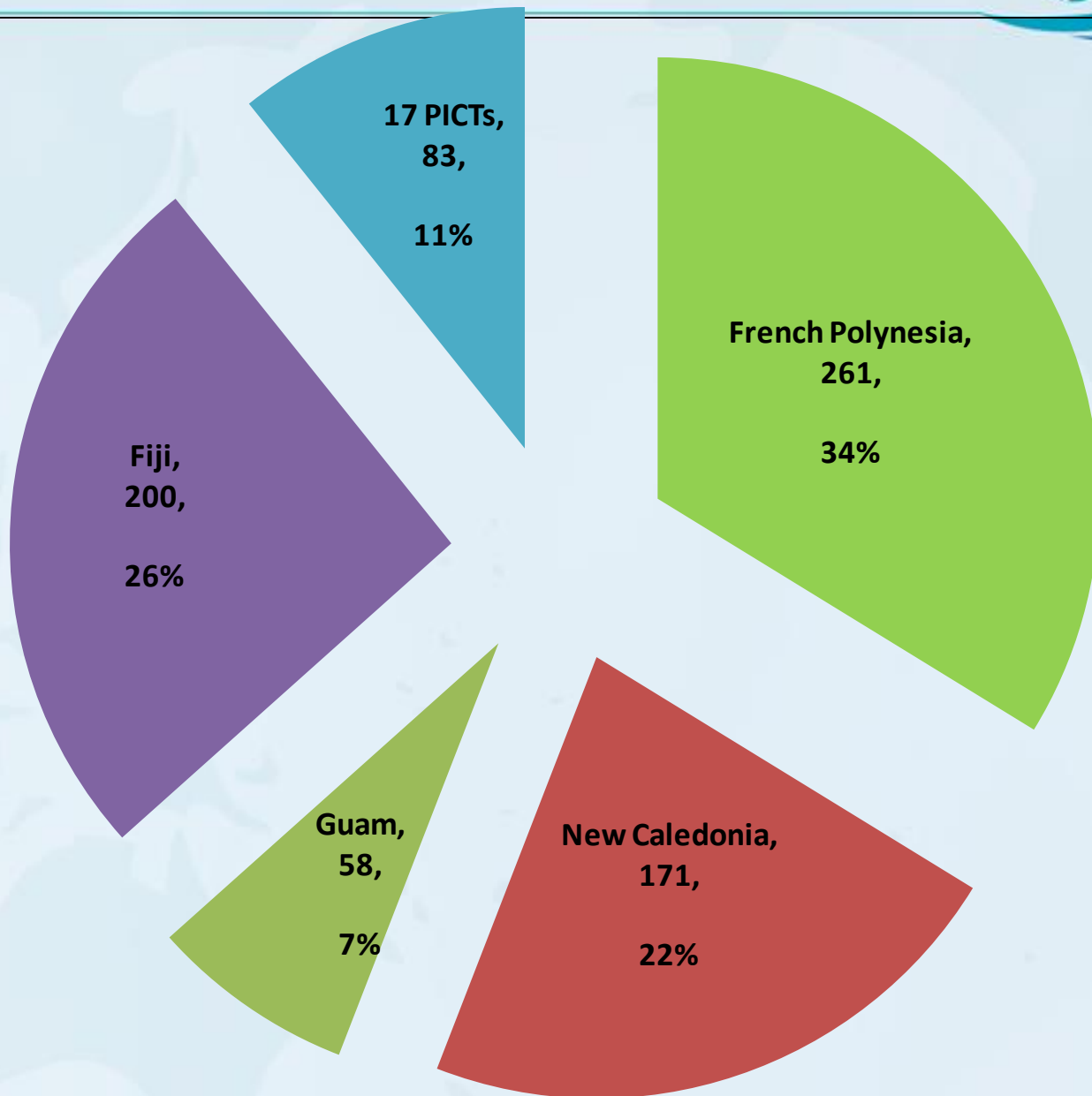
# Plan de l'exposé

1. Le VIH dans la région
2. Stratégie régionale
3. Fonds de mise en œuvre de la stratégie : Fonds mondial
  - a. Récipiendaires,
  - b. Partenaires,
  - c. Domaines de financement
4. Résultats
5. Défis
6. Recommandations

# 1a. Le VIH dans la région : prévalence très faible



# 1a. Répartition des Cas de VIH actif par pays





## 2. Stratégie régionale

---

- **En 2004, par l'intermédiaire du Forum, les dirigeants océaniques ont entériné une stratégie régionale de lutte contre le VIH/sida et chargé la CPS de mettre au point un plan détaillé de mise en œuvre.**
- **La CPS a élaboré le Plan de mise en œuvre de la stratégie régionale océanique de lutte contre le VIH et les IST (PRSIP)**
  - PRSIP I (2004-2008)
  - PRSIP II (2009-2013)
- **But du PRSIP : Enrayer la propagation du VIH tout en accompagnant les personnes infectées et touchées par le VIH en Océanie.**



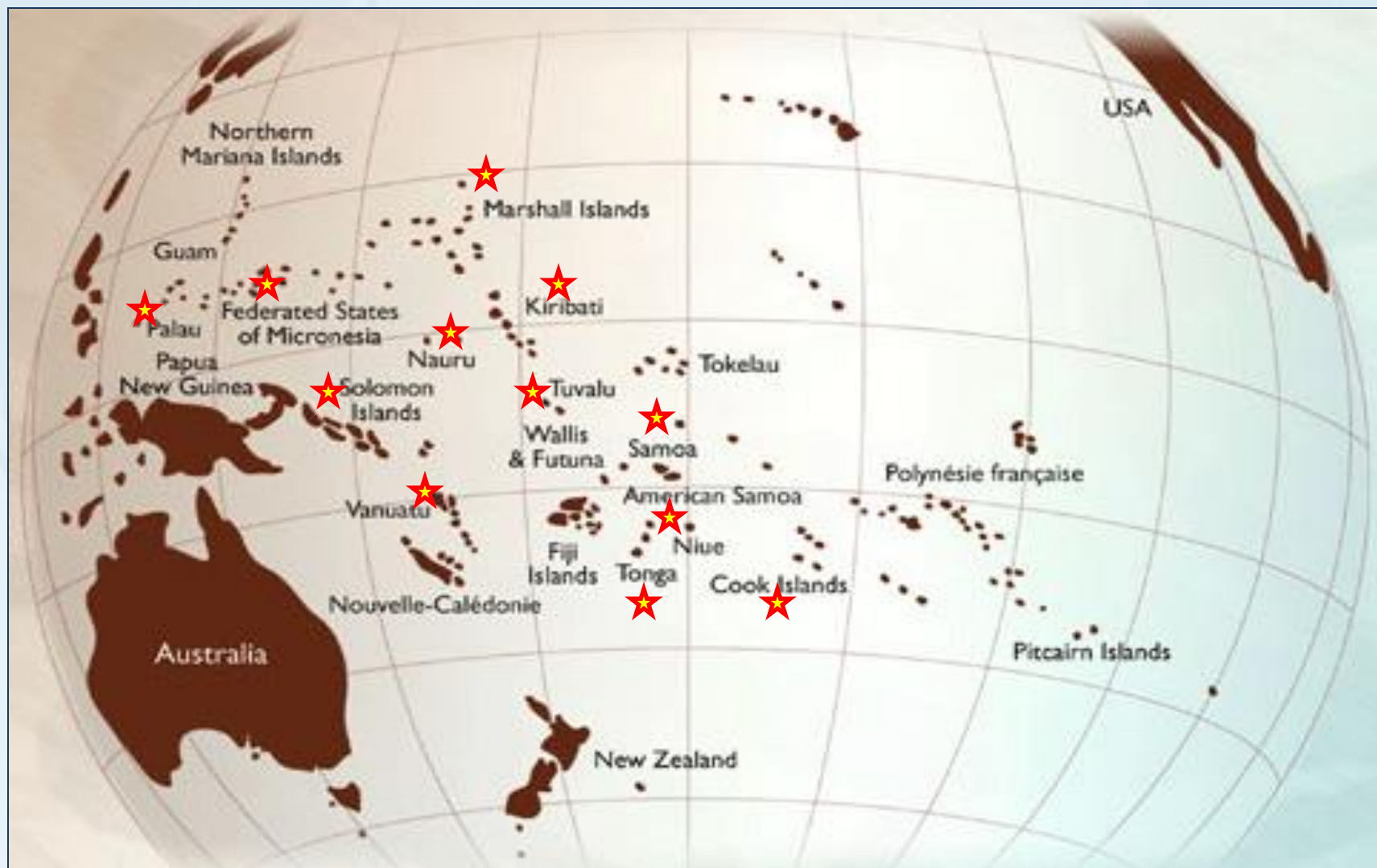
## 3. Fonds mondial

---

- **En tant que Récipiendaire principal du Fonds mondial, la CPS assure le soutien technique et la gestion de la subvention multi-pays pour la lutte contre le VIH dans le Pacifique occidental**
  - **Série 2 (juillet 2003 – juin 2008)**
  - **Série 7 (juillet 2008 – juin 2013)**
- **Cette subvention, octroyée par le Fonds mondial, bénéficie à 12 pays récipiendaires secondaires.**



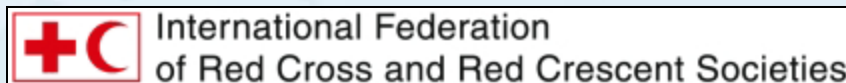
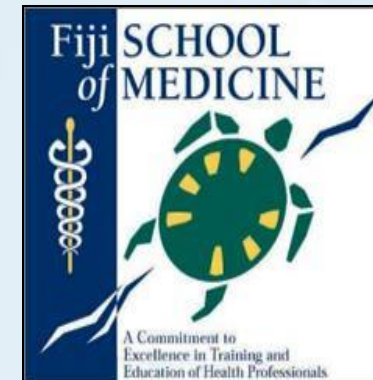
## 3a. Fonds mondial : Série 7 de subventions - VIH 12 pays récipiendaires secondaires





# 3b. Programme multi-pays – 7<sup>e</sup> série de subventions du Fonds mondial

## Organisations régionales récipiendaires secondaires



Pacific Counselling and Social Services







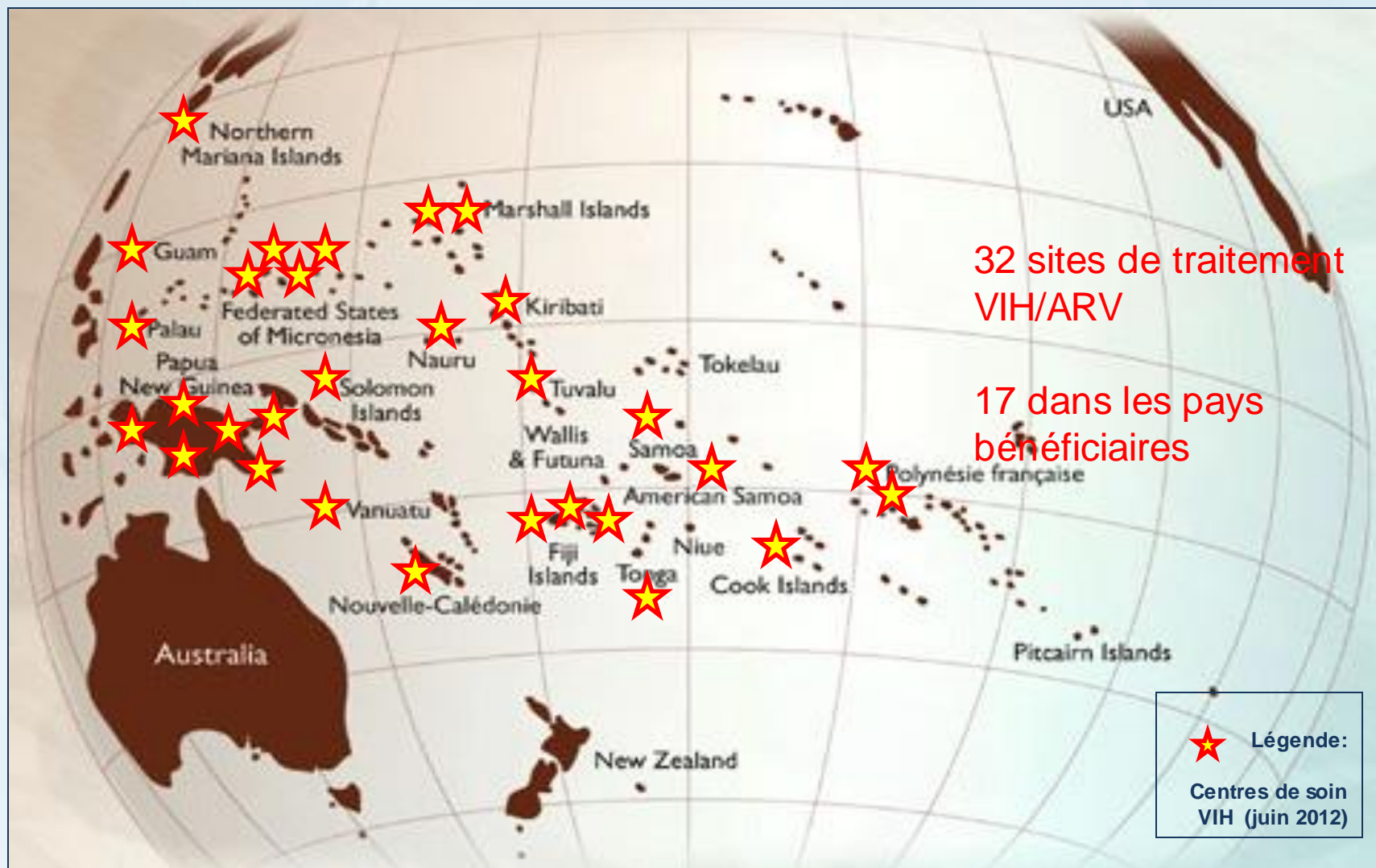
## **3c. Domaines financés**

---

- **Renforcement des ressources humaines dans les pays**
- **Fourniture de préservatifs aux populations clés et promotion du préservatif**
- **Fourniture de trousse de dépistage et de médicaments pour le VIH et les IST**
- **Formation de conseillers à l'échelon national**
- **Plaidoyer en faveur de la réforme des cadres juridiques nationaux et conseils juridiques aux décideurs**
- **Renforcement des capacités et encadrement clinique des agents de santé soignant les porteurs du VIH**
- **Dispositif régional d'achat des médicaments**

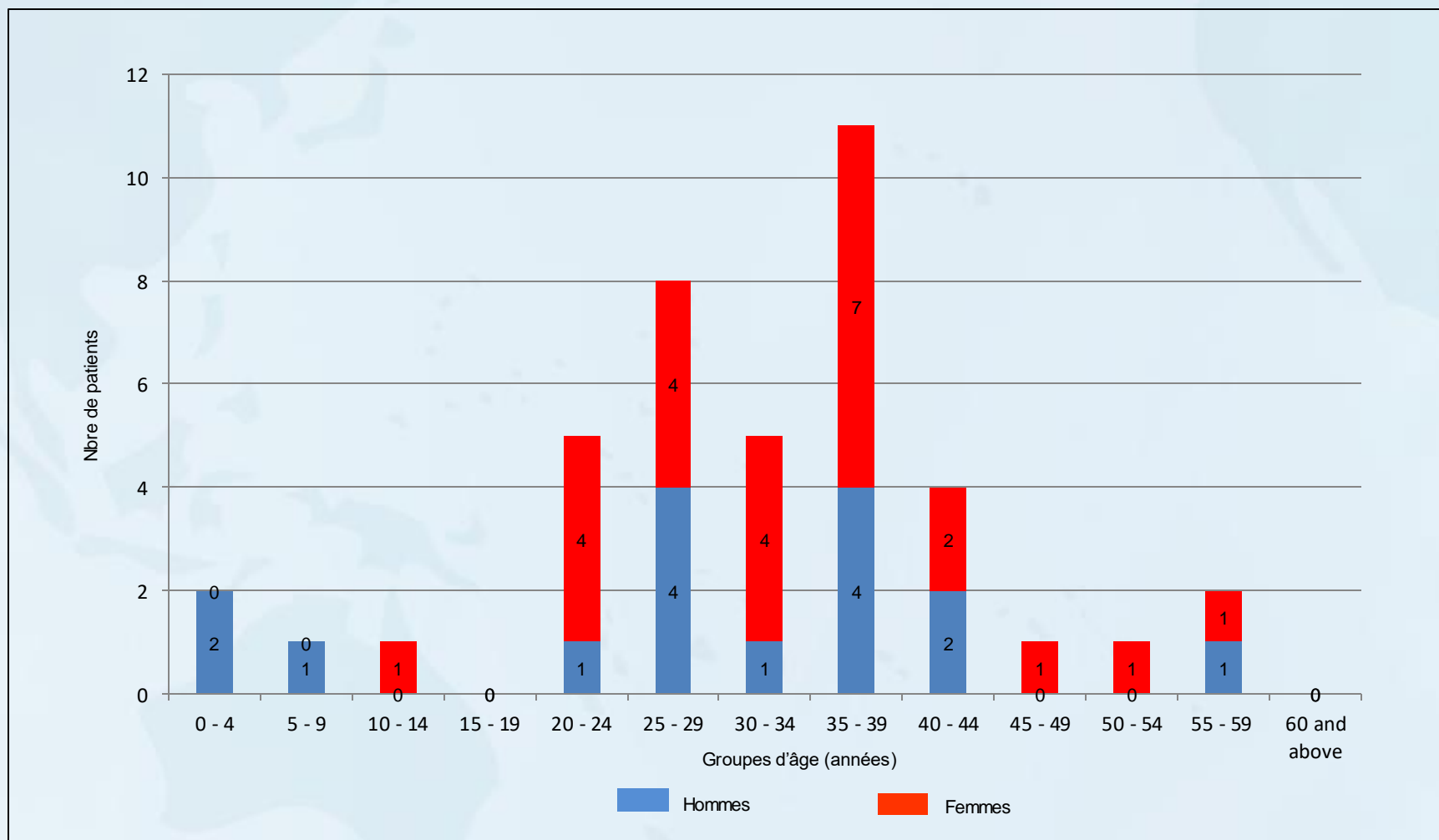


## 4. Services de soin VIH dans le Pacifique





## Nombre de patients sous traitement antirétroviral par groupe et par sexe





## Tableau 6

### Traitement antirétroviral: substitution et nouveaux schémas, juillet-décembre 2011

Indicateur		Nbre patients	%
Patients sous antirétroviraux au 31 décembre 2011		41	100%
Schéma classique de première intention		25	61%
Schéma de première intention de substitution		2	5%
Schéma thérapeutique de deuxième intention		14	34%
Évaluation de l'observation du traitement		18	60%
Nbre de doses non prises	% observation		
< 3 doses non prises en un mois	95% (bon)	13	32%
3 – 12 doses non prises en un mois	80 – 95% (moyen)	5	12%
> 12 doses non prises en un mois	<80% (mauvais)	3	7%



## 5. Défis (1)

---

- **D'autres priorités doivent être traitées par les systèmes de santé des pays océaniques**
  - MNT et leur charge de morbidité
  - Il y a pourtant davantage de sources de financement pour la lutte contre le VIH et les IST
- **Capacité du personnel soignant**
  - Manque de compétences et de connaissances sur le VIH
  - Érosion des connaissances et compétences, compte tenu du faible nombre de cas
  - Pénurie et rotation du personnel
  - Rôles et fonctions multiples
  - Manque d'engagement et de dévouement



## 5. Défis (2)

---

- **Faibles capacités institutionnelles et d'assimilation**
  - Recrutement dans les pays de gestionnaires des programmes VIH/IST ; les fonctionnaires du système de santé perçoivent différemment leurs fonctions
  - Problèmes de communication
  - Difficultés relationnelles
- **Confidentialité de l'information**
  - Non respect de la confidentialité dans les petits États insulaires
  - Opprobre et discrimination fréquents
  - Conséquences pour l'accès au traitement, aux soins et à l'accompagnement



## 5. Défis (3)

---

- **Géographie**
  - **Infrastructure, systèmes de communication et réseaux de transport peu développés dans les pays océaniques (archipels)**
- **Absence de systèmes de soutien**
  - **Les organisations de la société civile, peu développées, n'ont pas les capacités suffisantes**
  - **Les personnes vivant avec le VIH étant peu nombreuses, il est quasiment impossible de mettre en place un système de soutien par les pairs**



## 5. Défis (4)

---

- **Les pays ne s'approprient pas les programmes**
  - Notion de financements extérieurs
  - Conséquences pour la pérennisation des programmes (ex. : stocks d'antirétroviraux)
- **Il n'existe pas d'instruments juridiques pour**
  - Donner aux buts et activités du programme un mandat clair
  - Créer un milieu favorable aux personnes vivant avec le VIH
  - Évaluer l'efficacité du programme





# Recommandations

---

- **Étant donné que les systèmes de santé doivent faire face à de multiples priorités, il faut mettre en place des synergies pour le traitement de longue durée du VIH et des MNT.**
- **Faute de capacités institutionnelles et d'assimilation suffisantes dans les pays océaniques, il faut envisager de trouver des sources externes pour financer la lutte contre le VIH et les IST.**
- **Les bailleurs de fonds doivent encourager les systèmes de santé des pays océaniques à s'approprier les programmes, afin de pérenniser l'action nationale de lutte contre le VIH et les IST.**