



**Organisation
mondiale de la Santé**

BUREAU RÉGIONAL DE L'

Afrique

AFR/RC58/PD/3

14 mars 2008

COMITÉ RÉGIONAL DE L'AFRIQUE

ORIGINAL : ANGLAIS

Cinquante-huitième session

Yaoundé, Cameroun, 1^{er}-5 septembre 2008

Point 9 de l'ordre du jour provisoire

**PARTAGE DES MEILLEURES PRATIQUES DANS L'INTENSIFICATION DES
INTERVENTIONS DE PRÉVENTION, DE TRAITEMENT ET DE SOINS DU VIH/SIDA**

Discussion de groupe

SOMMAIRE

Paragraphes

CONTEXTE	1 – 3
OBJECTIFS	4
RÉSULTATS ESCOMPTÉS	5
CONFÉRENCIERS	6
ORDRE DU JOUR	7

CONTEXTE

1. La région de l'Afrique subsaharienne reste la plus touchée par le VIH/sida. Selon les estimations du Rapport ONUSIDA/OMS 2007, jusqu'à 1,7 millions de personnes ont été infectées par le VIH rien qu'en 2007, ce qui porte le nombre total de personnes vivant avec le virus à 22,5 millions.
2. Les pays de la Région africaine ont accompli de remarquables progrès dans la mise en œuvre des divers éléments des interventions de prévention, de traitement et de soins du VIH/sida au cours des trois à quatre dernières années. Un certain nombre de pays ont enregistré de meilleures pratiques qui méritent d'être partagées. S'agissant de la prévention, la campagne « Connaissez votre statut sérologique », lancée au Lesotho en janvier 2006, a permis à plus de 250 000 personnes dans ce pays qui compte au total 1 800 000 habitants, de connaître leur statut sérologique. Dans ses efforts de prévention de la transmission du VIH par voie sexuelle, le Sénégal a documenté les interventions efficaces ciblant les groupes les plus à risque tels que les travailleurs du sexe. En ce qui concerne la prévention de la transmission de la mère à l'enfant (PTME), le Botswana est en train d'accomplir des progrès significatifs vers la réalisation de l'accès universel. Pour ce qui est du traitement et des soins, la Zambie a réussi à améliorer le taux de couverture de la thérapie antirétrovirale (TAR), le portant à plus de 50 %.
3. La présente discussion de groupe est organisée pour permettre aux délégations des pays de partager les expériences et les leçons apprises dans l'intensification de certaines interventions de prévention, de traitement et de soins du VIH/sida.

OBJECTIFS

4. Les objectifs de la discussion de groupe sont les suivants :
 - a) Partager l'information sur les facteurs de succès de l'intensification des interventions de prévention, de traitement et de soins du VIH/sida;
 - b) Partager l'information sur les facteurs susceptibles d'entraver les efforts soutenus visant à intensifier les interventions de prévention, de traitement et de soins du VIH/sida;
 - c) Recommander les stratégies requises pour s'attaquer aux goulots d'étranglement, afin de promouvoir la reproduction des meilleures pratiques dans la Région.

RÉSULTATS ESCOMPTÉS

5. Les résultats escomptés sont les suivants :
 - a) Facteurs de succès de l'intensification des interventions de prévention, de traitement et de soins du VIH/sida partagés;
 - b) Facteurs susceptibles d'entraver l'intensification des interventions de prévention, de traitement et de soins du VIH/sida identifiés;
 - c) Recommandations sur les stratégies appropriées pour s'attaquer aux goulots d'étranglement entravant la reproduction des meilleures pratiques formulées.

CONFÉRENCIERS

6. Conférenciers proposés :

- a) Président : Ministre de la Santé de/du..... (pays à déterminer);
- b) Président suppléant (à déterminer);
- c) Experts du Botswana, du Lesotho, du Sénégal et de la Zambie;
- d) Facilitateur (à déterminer).

ORDRE DU JOUR

7. L'ordre du jour de la discussion de groupe sera le suivant :

- a) Mot d'ouverture et présentation des participants (5 minutes) : Président
- b) Expérience du Botswana dans l'intensification de la PTME (10 minutes)
- c) Expérience du Lesotho dans l'intensification des interventions de dépistage et conseil du VIH (10 minutes)
- d) Expérience du Sénégal dans les interventions de prévention de l'infection à VIH ciblant les groupes à haut risque (10 minutes)
- e) Expérience de la Zambie dans l'intensification de la TAR (10 minutes)
- f) Exposés de trois autres pays ayant une expérience pertinente (à déterminer : 5 minutes chacun)
- g) Discussions (1 heure et 15 minutes) : Président
- h) Présentation des recommandations par le Facilitateur (10 minutes)
- i) Mot de clôture (5 minutes) : Président