

METTRE FIN AU SIDA PÉDIATRIQUE AU SEIN DES ORGANISATIONS MEMBRES DU RIP+

Renforcement du plaidoyer pour le soutien aux enfants et aux adolescents vivants avec le VIH au sein du Réseau Ivoirien des organisations de Personnes vivant avec le VIH (RIP+)

Auteur: **Nicolas Vako** Directeur Exécutif, RIP+ ; **Gnanmien Goly Théodore** Directeur des programmes RIP+, **Camara Ben Zacariah** chargé de programme enfants et adolescents RIP+, **ONUSIDA**, Côte d'Ivoire
Programme National de Lutte contre le SIDA

CONTEXTE

En Côte D'Ivoire, l'atteinte des objectifs 95-95-95 enregistre des inégalités entre adultes et enfants au niveau des 1^{er} et 3^{ème} 95. Pour le 1^{er} 95, **56%** (enfants), **57%** (adolescents) et **81%** (adultes). Pour le 3^{ème} 95, **71%** (enfants), **72%** (adolescents), **85%** (adultes). Seulement **44%** (enfants PVVIH) connaissent leur statut sérologique contre **89%** (femmes). Sur **100%** des enfants qui connaissent leurs statuts sérologiques et sous TARV, **34%** ont leur charge virale supprimée. Ces disparités se traduisent par les financements quasiment orientés vers les adultes, le faible engagement des politiques sur la problématique des enfants et adolescents, la faible mobilisation de ressources domestiques et le faible engagement des adolescents et jeunes sur ladite thématique.

Aussi, la Côte d'Ivoire a pleinement adhéré, à l'initiative de l'Alliance Mondiale pour mettre fin au sida chez les enfants d'ici 2030.

Pour susciter l'engagement communautaire, RIP+ mobilise les personnes vivant avec le VIH, pour accompagner l'état dans le cadre de la mise en œuvre des recommandations de l'alliance mondiale à travers le projet intitulé « **Mettre le VIH pédiatrique et le plaidoyer communautaire en Côte d'Ivoire au cœur de l'action : Renforcement du plaidoyer pour le soutien aux enfants et aux adolescents vivants avec le VIH au sein du Réseau Ivoirien des organisations de Personnes vivant avec le VIH (RIP+).** »

Ainsi, RIP+ s'engage à mettre la problématique du VIH pédiatrique au centre des interventions de ses organisations membres.

METHODOLOGIE

Le projet s'aligne sur l'adhésion de la Côte D'Ivoire à l'initiative de l'alliance mondiale pour mettre fin au Sida pédiatrique chez les enfants d'ici 2030. Un plan d'action prioritaire pays est en cours avec cinq axes qui prend en compte le secteur public ainsi le privé. Des actions sont donc prévues dans ce sens.

Le Ministre de la santé a lu une déclaration lors du lancement de cette alliance à Dares Salam où il s'engageait pour mettre fin au sida pédiatrique en Côte D'Ivoire

Le Ministère de la santé de l'hygiène publique et de la couverture maladie universelle, à travers le Programmes national de lutte contre le sida PNLS à travers le Ministère de la santé assure l'exécution dudit plan pédiatrique avec ses partenaires dont l'ONUSIDA et RIP+.

Le plan d'action communautaire implémenté par RIP+ est axé sur le plan d'action prioritaire national ;

Le projet a été présenté aux entité national et aux ONG membres du RIP+ ;

Le programme national de lutte contre le sida participe aux réunions de suivi du projet et contribue à la recherche de solutions aux difficultés rencontrées ;

Le projet associe tous les partenaires du ministère de la santé pour mieux apprécier les initiatives de plaidoyer en cours en vue de mieux adresser son plan de plaidoyer national ;

A travers le projet, le RIP+ et ONUSIDA prennent en compte l'engagement de Madame la Première Dame de Côte d'Ivoire sur à l'élimination du sida pédiatrique.



Réunion de suivi du projet avec les parties prenantes (RIP+, PNLS, ONUSIDA)

RESULTATS



Formations de 32 jeunes leaders acteurs du changement issus des OSCs membres du RIP+ mèneront des actions dans leurs communautés respectives pour influencer les politiques.

Après **03** mois de mise en œuvre du projet, RIP+ a réalisé les actions suivantes :

01 réunion de démarrage avec les partenaires, **01** webinaire de présentation du projet aux organisations membres, **01** plan de suivi et évaluation, **01** plan d'action sur la réponse communautaire et le plaidoyer sur le VIH pédiatrique, **05** réunions de l'équipe de coordination et **01** réunion des parties prenantes. Aussi, **01** fichier de cartographie adressé aux organisations membres du RIP+ est en cours de renseignement et **32** jeunes leaders, acteurs de changement et porteurs de plaidoyer ont été formés. Ceux-ci mèneront des actions de mobilisation communautaire contre la stigmatisation, la discrimination et l'auto-stigmatisation pour influencer les politiques telles que l'adoption de la loi portant sur la Santé de la Reproduction et autres pratiques qui entravent les initiatives visant à mettre fin au sida pédiatrique en Côte D'Ivoire. RIP+ participe aux réunions du Groupe de Travail Technique (GTT) nationale sur le VIH Pédiatrique.

ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE DANS L'AGENDA DE L'ALLIANCE MONDIALE

Pendant la mise en œuvre du projet, une analyse situationnelle de 10 OSCs membres du RIP+ est prévue pour prendre en compte les besoins organisationnels en matière de plaidoyer ciblant les enfants et adolescents

Les 10 OSCs membres du RIP+ sélectionnées bénéficieront de renforcement de capacités en lien avec la problématique des enfants et des adolescents

Des cellules d'enfants, d'et adolescents et de jeunes seront mis en place au seins des OSCs pour faciliter la participation des enfants et adolescents aux activités, stratégies et prise de décisions les concernant.

Le projet permettra aux communautés d'intensifier et combler les GAPS de dépistage, les actions de suivi communautaire et celles en lien avec la charge virale dans les différentes régions par la mise en œuvres des services différenciés en communauté et favoriser l'atteinte des 3x95 ;

Le projet pourra permettre à travers le plaidoyer, d'impulser la prise de décision et de directives pouvant contraindre le secteur privé à adhésion et à la prise en compte du plan d'action pédiatrique national dans leurs actions en vue d'atteindre les 3 x 95 ;

Les communautés pourront faire le suivi des indicateurs et relever les goulots d'étranglement à travers le CLM ;

LEÇONS APPRISSES

- ✓ Le leadership sur le VIH pédiatrique doit être confié aux organisations et réseaux dirigés par les communautés de PVVIH ;
- ✓ Les jeunes leaders issus des communautés doivent porter le leadership et le plaidoyer sur les thématiques qui les concernent ;
- ✓ Les ressources domestiques doivent être suffisamment mobilisées pour adresser la problématique du VIH chez les enfants, adolescents et jeunes ;
- ✓ Des projets d'autonomisation doivent être développés en faveur des ménages des PVVIH adultes, enfants, adolescent et jeunes en vue de réduire leur vulnérabilité Côte d'Ivoire