

Faits – TCHAD

- Estimation du taux de prévalence du VIH chez les adultes (15-49 ans) : 3,3% fin 2005
- Transmission de la mère à l'enfant: Taux de prévalence du VIH chez les femmes enceintes jeunes (15-24 ans) dans la capitale : 3,6%
- Infections pédiatriques: Nombre estimatif d'enfants (âgés de 0 à 14 ans) vivant avec le VIH : + de 16.000

Principales réalisations en 2008 :

Renforcements des capacités du gouvernement et de la société civile

- Appui au Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS) pour améliorer le système d'approvisionnement.
- Elaboration de stratégies nationales de communication PTME, et de prévention chez les jeunes.
- Renforcement des capacités de l'ONG AILS en gestion et supervision et octroi d'un véhicule, de 9 motos et 9 ordinateurs pour le niveau national et le régional.

Amélioration des connaissances, pratiques et attitudes chez jeunes âgés de 10 à 24 ans

- 3 nouveaux centres pour jeunes ont été rendus fonctionnels portant à 11 le nombre total de centres fonctionnels (8 anciens et 3 nouveaux),
- 334 pairs éducateurs des réseaux des jeunes formés,
- Renforcement du partenariat avec les médias, les associations religieuses et ONG qui ont sensibilisé 74,000 adolescents et jeunes.
- 25 Centre de Dépistage Volontaire fonctionnels ont permis le dépistage de 13,297 personnes dont 2,753 séropositifs, soit 20,7% (15% chez les hommes et 30% chez les femmes)
- Dépistage de 8,506 jeunes de (15-24 ans) dont 517 séropositifs (6,7%) ;
- Formation de 400 maîtres communautaires sur la prévention du VIH en milieu scolaire, mise en place de 20 clubs scolaires dans les établissements scolaires secondaires et sensibilisation de 1,500 élèves sur le VIH/SIDA
- 45,737 jeunes de 15-24 ans sensibilisés dans 11 centres d'écoute des camps des réfugiés et 139,870 parmi les déplacés et les populations hôtes de l'est

Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant :

- Croissance des districts qui ont un site PTME passant de 22 en 2007 à 30 en 2008 avec 53 structures de santé qui appliquent la PTME contre 33 en 2007.
- Formation de 400 personnels de santé en PTME et fourniture des tests rapides, de matériel de laboratoire et des médicaments pour les infections opportunistes.
- Sur 100,800 femmes enceintes vues à la CPN, 10,830 ont bénéficié du test de dépistage au VIH.
- Prise en charge de 722 femmes séropositives (ARV, suivi biologique, infection opportunistes) contre 326 en 2007.

Prise en charge des Orphelins et Enfants Vulnérables :

- Appui en médicaments pour soigner les infections opportunistes à l'Association Interdiocésaine de Lutte contre le Sida (AILS), à l'Initiative de développement des districts sanitaires de Goré et de Danamadji qui ont assuré la prise en charge médicale de 2,480 personnes vivant avec le VIH.
- Formation de 30 accompagnateurs des malades sur les soins à domicile et 16 personnes formées sur l'identification de la vulnérabilité des OEV.
- Prise en charge scolaire et suivi psychosocial de 2,225 OEV à travers l'Association Interdiocésaine de lutte contre le SIDA et SOS Village d'Enfants.
- Dotation de 90 accompagnateurs des malades de l'ONG AILS en vélos pour pouvoir bien organiser les soins à domicile.

Principales actions prévues pour 2009 :

- Assurer le passage à l'échelle nationale de l'enseignement du VIH à l'école
- Renforcer les capacités des ressources humaines par des supervisions formatives sur le terrain et le rapportage
- Evaluer la stratégie de causerie communautaire en vue de sa mise en œuvre à l'échelle nationale et la renforcer par les compétences de vie courantes, surtout chez les adolescents et les jeunes
- Amélioration des connaissances, pratiques et attitudes surtout chez les jeunes:
- Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et soins pédiatriques : assurer une plus large couverture de la PTME et améliorer la qualité des services dans les sites PTME.
- Augmentation de l'accès au dépistage et à la prise en charge précoces des enfants exposés au VIH.
- Prise en charge des Orphelins et Enfants Vulnérables et réalisation d'une analyse de la situation des OEV afin de disposer des données de base pour la rédaction d'une politique et d'un plan d'action national pour les OEV.