



# INFOS - SIDA - MOPTI

Bulletin d'Information et de Rétro-information semestriel du  
Secrétariat Exécutif Régional du Haut Conseil National de Lutte  
contre le SIDA (SER/HCNLS) Région de Mopti - 1er semestre 2011

Numéro 02  
Juillet 2011

## EDITORIAL



Dr Mama COUMARE, Directeur Régional de la Santé de Mopti

Le dépistage, VIH peut  
vous sauver la vie !

Faites-vous dépister  
pour une bonne pré-  
vention du VIH et un  
traitement efficace  
du SIDA

Le conseil dépistage volontaire est aujourd'hui la porte d'entrée pour la prévention du VIH, la prise en charge et le traitement du SIDA.

### Pourquoi est-il nécessaire de se faire volontairement dépister ?

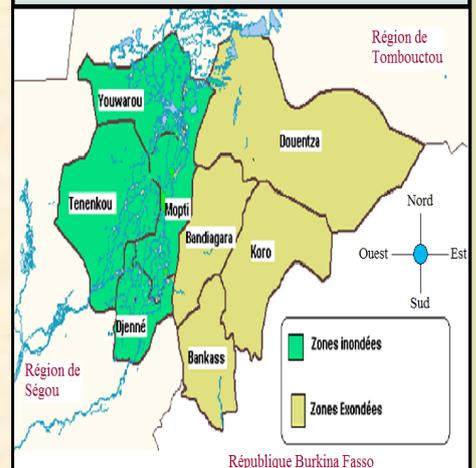
Connaître son statut est une étape importante dans la lutte contre le VIH et le SIDA car le dépistage volontaire présente des avantages à plusieurs niveaux.

- **Au niveau de l'individu:**
  - Permet aux **personnes non infectées** de se protéger contre le VIH,
  - Permet **aux séropositifs** de :
    - \* Bénéficier d'une prise en charge médicale et psychosociale,
    - \* Se protéger contre les maladies opportunistes,
    - \* Empêcher la surinfection et la contamination du partenaire.
- **Au niveau des couples et familles :**

- Permet une meilleure planification de l'avenir (**mariage, grossesse, gestion des orphelins et des héritages**),
- Augmente le nombre de femmes qui bénéficie du conseil et accepte le dépistage et le traitement anti-rétroviral en vue d'interrompre la transmission périnatale du VIH,
- Prévient la transmission du VIH des mères infectées à leurs bébés in utero, pendant l'accouchement et après la délivrance,
- Favorise la fidélité
- Encourage la planification familiale entre couple,
- Favorise l'accès à la prophylaxie et à la thérapie antirétrovirale, à la prise en charge clinique (prénatale, des IST et tuberculose...)
- Augmente la prise de conscience et le support communautaire.

Dr Mama COUMARE  
DRS, Mopti

### Carte administrative de Mopti



### Sommaire:

- Page 2: Projet VIH et SIDA BAD Région de Mopti
- Page 3 : Cinéma Numérique Ambulant (CNA)
- Page 4 - 5 : Résultats de réponses face aux VIH et SIDA
- Page 6: Recommandations du CRLS du 1<sup>er</sup> semestre 2011 et Dépistage à Koro
- Page 7: GTSER et Circuit de collecte et de transmission des données région de Mopti
- Page 8: Poème sur le SIDA

## Projet VIH/SIDA BAD dans la région de Mopti



Dr Djéneba LY, Coordinatrice projet VIH/SIDA BAD, au SE/HCNLS

La pandémie du VIH et du SIDA a été vite perçue comme étant un problème de santé publique, mais aussi comme affectant de façon générale tous les secteurs de développement d'un pays. Cette vision a permis aux acteurs de la lutte contre le VIH et le SIDA et à nos plus hautes autorités d'élaborer des stratégies en vue d'atténuer les impacts sociaux, économiques et culturels de la maladie. Ainsi avec la création du Haut Conseil National de lutte contre le SIDA en 2004, un programme multi-sectoriel contre le SIDA a été élaboré et validé par le Haut Conseil National de Lutte contre le SIDA, sous la présidence du Chef de l'Etat, son excellence Amadou Toumani TOURE. Le projet VIH/SIDA BAD constitue alors une des pièces maitresses de ce programme et couvre les régions de Mopti, Gao, Tombouctou et Kidal. D'un Montant de 7,192 milliards de F CFA, cet accord de don de la Banque Africaine de Développement (BAD), a permis :

- La dotation des Directions Régionales de la Promotion de la Femme de l'Enfant et de la Famille desdites régions en véhicules et d'équipements de bureau ;
- Le renforcement des capacités économiques des femmes des associations en technologies légères (moulins, décortiqueuses, pirogues, charrettes) ;
- Le renforcement du système de crédit féminin en équipements informatique et bureautique de Tenenkou;
- L'assistance juridique et judiciaire aux femmes et enfants à travers les cliniques juridiques de l'Association Malienne des Juristes;
- La sensibilisation de la population sur le VIH et le SIDA à travers le Cinéma Numérique Ambulant (CNA), les ONG (AMADE, Starcom) et les radios;

- La dotation des orphelins et enfants vulnérables au VIH et au SIDA en fournitures scolaires et vestimentaires; La surveillance sentinelle des femmes enceintes ;
- Le creusement de puits à grand diamètre et de forages ;
- L'achat de réactifs et des antirétroviraux ;
- L'appui matériel et alimentaire des Personnes Vivant avec le VIH.



Equipes BAD (Sénégal, Mali), DRPFEF, DNAP, SER/HCNLS, visite d'un puits à Touara Commune de Konio à Mopti.

- La formation des agents socio sanitaires en communication pour le changement de comportement, en Prévention de la Transmission Mère Enfant (PTME) du VIH, et en Conseil dépistage volontaire.

A l'issue des différentes missions de supervisions force est de reconnaître que les populations bénéficiaires ont largement apprécié le projet à juste titre. Ces résultats forts appréciables sont à l'actif de l'ensemble des structures impliquées dans sa mise en œuvre mais plus particulièrement le Ministère de la Promotion de la Femme de l'Enfant et de la Famille (MPFEF). Le projet exhorte les bénéficiaires, les collectivités et la DRPFEF à persévérer dans cet élan amorcé afin que l'évaluation finale du projet prévue pour septembre 2011 soit couronnée de succès.

Dr Djeneba LY



Formation des animateurs radios sur la conception, la réalisation et la diffusion, par Starcom



GàD: La Directrice de la DRPFEF de Mopti et une représentante d'association bénéficiaire de moulin

## CINÉMA NUMÉRIQUE AMBULANT

Une stratégie novatrice de lutte contre le SIDA



HCNLS  
SECRETARIAT EXECUTIF



**Implanté au Mali depuis 2004, le Cinéma Numérique Ambulant (CNA) est une association culturelle à but non lucratif qui diffuse des films africains auprès des populations, principalement en milieu rural.**



De G à D: la Directrice CNA Niger, la Directrice CNA Mali, le SER/HCNLS Mopti, Malick SENE SE/HCNLS Mali.

Le CNA Mali fait partie du CNA Afrique, un réseau d'associations présent dans 5 pays (Bénin, Mali, Niger, Burkina Faso, France) dont le siège est situé à Ouagadougou. Attaché au respect du droit d'auteur, le CNA Afrique œuvre pour la diffusion des cinémas africains en liant culture et développement. Il a pour devise : **« LE CINEMA POUR TOUS, LE CINEMA PARTOUT. »**

Le CNA a pour principal **objectif** la diffusion de films africains de fiction dans les localités où le cinéma n'existe pas. Indissociablement, le CNA projette des documents audio-visuels destinés à sensibiliser les spectateurs sur les graves problèmes de développement, de santé.

Ainsi, dans le cadre de la mise œuvre du plan d'action 2007 du projet de « lutte contre le SIDA, BAD », il était prévu de financer la conception, la réalisation et le

suivi des campagnes de sensibilisation. Le CNA nanti de cette expérience dans le domaine de la sensibilisation a obtenu du Secrétariat Exécutif du Haut Conseil National de lutte contre le SIDA la conception et la réalisation de 528 causeries débats dans les régions de Mopti, Gao et Tombouctou.

**But de la campagne :** Il visait à accroître dans les régions concernées les connaissances, les attitudes et les pratiques positives des groupes cibles (élus, communautés religieuses, chefs coutumiers, enseignants, femmes, jeunes et du grand public en matière de VIH et de SIDA à travers une diffusion de proximité d'un nombre varié de films de sensibilisation et des longs métrages africains dans une atmosphère festive.

### Thèmes de la campagne de sensibilisation dans les villages :

Ils portaient essentiellement sur:

- Les modes de transmission: la transmission sexuelle, la transmission sanguine, la transmission mère-enfant ;
- Les modes de prévention : l'abstinence, la fidélité (les dangers liés aux multiples partenaires), le port du préservatif (les dangers liés aux relations sexuelles non

protégées, utilisation correcte du préservatif);

- La promotion du dépistage volontaire au sein des communautés;
- L'accès aux soins et aux médicaments;

- La prévention de la discrimination et la stigmatisation des Personnes Vivant avec le VIH (PVVIH) sur les lieux de travail ;

- La prise en charge psycho sociale des Personnes Vivant avec le VIH et des enfants orphelins du SIDA ;

- Le genre et VIH (les facteurs de vulnérabilité des femmes et des enfants).

Au total dans la région de Mopti, de février 2010 à avril 2011 : 177 projections de film ont été réalisées. 33 villages ont été visités à travers les 8 cercles. 239 136 personnes ont été sensibilisées dont 180 981 Adolescents/Enfants et 58 155 adultes. Il est heureux de constater que les adolescents restent les spectateurs les plus fidèles avec plus de 75%.

Edouard SANGARE,  
SER/HCNLS Mopti

### Prises de vues pendant les projections à Mopti



## Résultats des réponses aux VIH et SIDA-1er semestre 2011

### Activités de sensibilisation

#### Indicateurs de sensibilisation au 1er semestre 2011, région de Mopti.

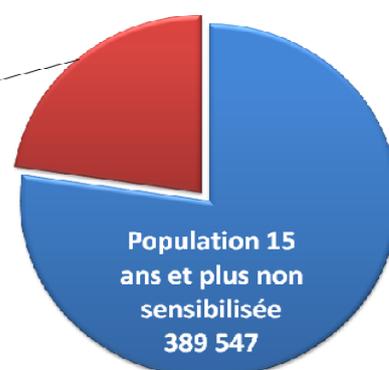
Indicateurs	Réalisation
Nombre de séance de sensibilisation prévu	3 814
Nombre de séances de sensibilisation réalisé	3 443
Taux de réalisation	<b>90%</b>
Nombre de personnes touchées	114 040

Au total 3 443 activités de sensibilisations ont été réalisées sur 3 814 prévues soit 90% de réalisation avec 114 040 personnes sensibilisées au 1er semestre 2011.

Les activités de sensibilisation, ont été menées essentiellement par les ONG et les associations : AMPRODE/Sahel, DIAM-NATI, Action Mopti, CCDV de Sofara, CCDV de Djen-

né, CNA, FCI/AEJT et la Croix Rouge Malienne. Les différentes interventions sont financées par le Fonds Mondial, la BAD, l'Agence Française de Développement, la Fondation de France, la Fondation Interarts/AECID, la Banque Mondiale, la Coopération Canadienne à travers le CECI et la Croix Rouge Danoise.

Population 15 ans et plus sensibilisée  
114 040 (23%)



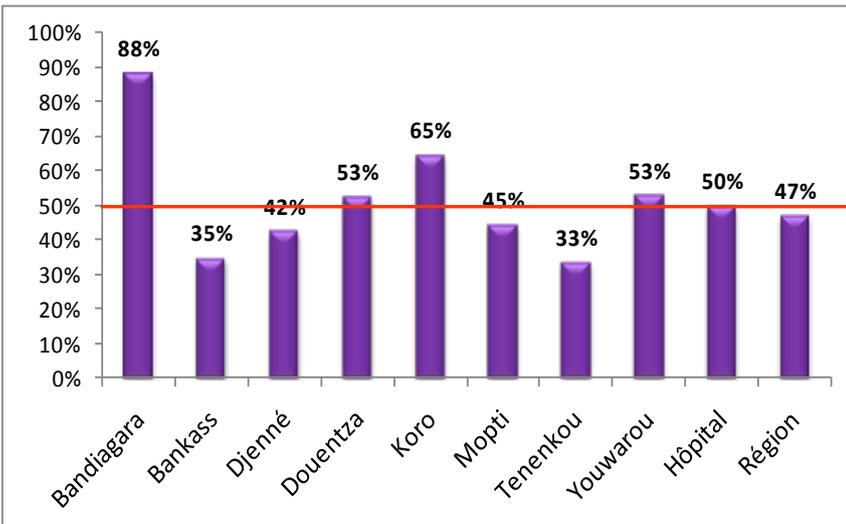
### Pourcentage de la population 15 ans et plus sensibilisée au 1er semestre 2011

## Prévention de la Transmission Mère Enfant (PTME) du VIH/SIDA

#### Indicateurs de la PTME au 1er semestre 2011 région de Mopti

Indicateurs	Nombre
Nbre de nouvelles femmes vues en CPN	9 538
Nbre de femmes conseillées	8 517
Nbre de femmes conseillées et testés	4 015
Nbre de femmes séropositives	32
Nombre de femmes ayant fait les TCD4	0
Nombre de femmes séropositives ayant reçu les ARV	21
Nombre de conjoints testés	4
Nombre de femmes sous ARV perdus de vue	2
Nombre de nouveau-nés de mères séropositives	11
Nombre de nouveaux nés de mère séropositive suivis	5
Nombre de nouveaux nés ayant reçu les ARV	11
Nombre de nouveau-nés ayant fait la PCR	0
Nombre de nouveau-nés ayant fait la sérologie à 18 mois	0

La région compte en fin 1er semestre 2011, 33 sites PTME. Le nombre de nouvelles femmes ayant reçu le counseling en Consultation Périnatale (CPN), en salle de travail et en post partum immédiat au 1<sup>er</sup> semestre 2011 est de 8 517 dont 4 015 femmes ayant effectivement fait le test soit 47% de taux d'acceptabilité. Le nombre de femmes positives est de 32 soit 0,79% de taux de positivité. 21 femmes et 11 nouveaux nés de mères séropositives ont été mis sous ARV. Aucun enfant n'a été positif à 18 mois de naissance.



**Pourcentages des femmes conseillées et testées par cercle/structure au 1<sup>er</sup> semestre 2011, région de Mopti**

Le Pourcentage de femmes conseillées et testées au 1<sup>er</sup> semestre 2011 est très faible dans l'ensemble de la ré-

gion 47%. Excepté les cercles de Bandiagara, de Douentza, de Koro et de Youwarou tous les autres ont un taux inférieur à 50%. Les raisons évoquées entre autre sont, les ruptures fréquentes des réactifs et aussi la mauvaise qualité du counseling dans certaines localités. Une analyse approfondie de ces résultats doit être faite par les sites, les CSRéf et le niveau régional afin de connaître d'autres causes réelles de ces écarts, surtout que d'année en année le pourcentage de femmes conseillées et testées diminue.

## Prise en charge VIH/SIDA

### Données cumulatives de prise en charge médicale du VIH/SIDA par structure, région de Mopti

STRUCTURES	Patients infectés par le VIH notifiés dans la structure	Patients ayant initié les ARV dans la structure	Patients sous ARV référés d'une autre structure	Patients sous ARV en arrêt de traitement	Patients sous ARV perdus de vue	Patients sous ARV décédés	Patients sous ARV transférés vers une autre structure	Patients sous ARV suivis régulièrement dans la structure	Patients suivis dans la structure (sous ARV et/ou IO)
HOPITAL MOPTI	868	542	30	14	167	64	79	248	575
CESAC MOPTI	1 684	715	146	29	37	87	79	629	1 452
CSREF MOPTI	44	31	9	0	5	4	0	31	36
CSREF KORO	98	89	42	0	0	11	2	118	118
CSREF BANKASS	104	74	26	0	6	3	0	91	101
CSREF BANDIAGARA	80	29	37	0	8	3	7	48	60
CSREF DOUENTZA	95	53	22	0	0	5	2	68	95
CSREF DJENNE	53	39	22	0	0	3	1	57	57
CSREF YOUWAROU	19	13	4	0	0	6	0	11	12
CSREF TENINKOU	52	40	20	0	17	3	2	38	59
ALLIANCE MISSION	168	137	6	6	23	26	7	81	111
GARNISON MILITAIRE	3	3	0	0	0	0	0	3	3
<b>TOTAL</b>	<b>3 268</b>	<b>1 765</b>	<b>364</b>	<b>49</b>	<b>263</b>	<b>215</b>	<b>179</b>	<b>1 423</b>	<b>2 679</b>

Les données cumulatives (nouveaux plus ancien cas) nous donnent en fin 1<sup>er</sup> semestre 2011, 3 268 cas notifié et 1 765 patients initiés aux ARV. Le nombre de patients sous ARV suivi régulièrement depuis le début de la prise en charge des PVVIH est de 1 423.

**- Activités de prise en charge psychosociale des OEV et PVVIH:**

- **RIOEV** : Avec l'arrêt de financement du Fonds Mondial aucune activité n'est réalisée.
- **CESAC** : Les appuis du CESAC se font essentiellement dans le cadre du téléthon dont les interventions concernent les AGR et la prise en charge sociale des enfants.
- **Le PAM** : Appui également les PVVIH en vivre à travers les districts sanitaires.

## Recommandations de la 1ère session du Conseil Régional de Lutte contre le SIDA (CRLS)-Mopti 12 août 2011, présidée par Mamadou Gaoussou TRAORE Conseiller aux Affaires Administratives et Juridiques du Gouverneur.



Au centre de GâD: Dramane GUINDO Conseiller à la Mairie, Edouard SANGARE SER/HCNLS, Mamadou G TRAORE CA du Gouverneur.

La première session semestrielle du CRLS a été sanctionnée par la formulation de 8 recommandations à savoir:

- 1- Faire le plaidoyer auprès des autorités et partenaires locaux et au niveau national pour le financement des ONG et associations dans le cadre de la sensibilisation ;
- 2- Améliorer le taux d'acceptabilité de dépistage

chez les femmes enceintes à la PTME ;

- 3- Respecter la promptitude, la complétude et l'exactitude des rapports ;
- 4- Remplir les canevas de rapports de dépistage et de soutien aux associations des Personnes Vivant avec le VIH (PVVIH) et de les transmettre à temps à la DRS ;
- 5- Financer les activités de supervision au niveau des districts sanitaires et de la région ;
- 6- Doter tous les cercles en équipements adéquats pour le bilan de suivi ;
- 7- Assurer un approvisionnement régulier en intrants et mettre en place un système de suivi des stocks ;
- 8- Diffuser les rapports trimestriels sur le VIH et le SIDA aux acteurs et à travers les radios à l'intention de la population.

## Echos des cercles: Dépistage volontaire du VIH : l'expérience de Koro

Au Mali les données de l'EDS IV (Enquête Démographique et de Santé) en 2006 montrent une séroprévalence nationale de 1,3%. Les professionnelles de sexe constituent l'un des principaux groupes à risque face à l'infection par le VIH en termes de transmission et de propagation.

La séroprévalence du VIH chez cette population cible étaient de 31,9% en 2003, de 35,3% en 2006 et de 25% en 2009 (selon ISBS).

Le cercle de Koro à cause de sa situation géographique frontalière est un lieu de brassage des populations où plusieurs couches

sociales se côtoient avec un risque élevé de propagation du VIH.

C'est ainsi que l'équipe du Centre de Santé de Référence avec l'appui financier de l'ONG « Consortium le SAHEL » a effectué une visite au niveau de certains lieux de la ville de Koro tels que les Bars et les hôtels du 26 au 28 Mai 2011 afin d'effectuer des séances de counseling et de proposer le dépistage volontaire du VIH.

**Les activités d'information et de sensibilisation ont aussi été menées lors de ces sorties.**

**Les messages ont porté sur :** Les modes de transmission du VIH, les moyens de prévention du VIH, les gestes qui ne transmet-

tent pas le VIH, les stratégies de lutte contre la stigmatisation et la discrimination à l'encontre des PVVIH, l'importance et la proposition du dépistage volontaire.

**Les hôtels et bars visités sont au nombre de six (6).**

Au total 50 personnes ont reçu le counseling dont 17 ont accepté le dépistage soit 34% de taux d'acceptabilité au test. Aucune personne n'a été dépistée positive.

Cette activité a touché aussi bien les hommes que les femmes. La tranche d'âge de 15 à 30 ans a été la plus représentée avec 70,58 %.

**Dr Modibo TOGORA,**  
Médecin Chef Koro

## GTSER et le circuit de collecte et de transmission des données

le Mali dispose de plusieurs mécanismes de suivi et d'évaluation à travers les départements ministériels.

Dans le cadre de la lutte contre le VIH et le SIDA, cette multiplicité est source de dispersion, de manque de cohérence et de gaspillage. Ainsi le SE/HCNLS a initié la mise en place « d'un seul système de suivi et d'évaluation, bien coordonné et très performant », conformément aux principes directeurs de l'ONU SIDA développé avec la participation de l'ensemble des intervenants.

Un élément essentiel de ce mécanisme a été la mise en place du forum consultatif dénommé Groupe Technique de Suivi-évaluation National (GTSEN) qui est décentralisé au niveau régional à travers le Groupe Technique de Sui-

vi-évaluation Régional (GTSER) qui travaille sous *le leadership du SE/HCNLS*

### - Composition du GTSER

Le profil des membres du GTSER de Mopti est défini en considérant fondamentalement l'aspect technique et la compétence tant de la personne elle-même que de la structure qu'elle représente. Le GTSER de Mopti regroupe les représentants de tous les secteurs : secteur public, secteur privé, organisations de la société civile, les Partenaires Techniques et Financiers et composé de 20 membres.

### - Rôles du GTSER

- Conseiller et fournir les directives techniques par rapport au pilotage du système de suivi évaluation au niveau régional;
- Appuyer dans la collecte des

données et la production des informations stratégiques;

- Contribuer et faciliter le processus de revue semestrielle et annuelle ;
- Contribuer à l'identification des besoins de formation en suivi évaluation au niveau régional ;
- Participer à la définition des indicateurs à retenir pour le système national de suivi évaluation du VIH/SIDA ;
- Assurer l'examen et la Validation des différents rapports périodiques avant diffusion.

### - Missions – Activités

- **Coordination,**
- **Planification/programmation,**
- **Collecte des données,**
- **Assurance de qualité des données,**
- **Partage de l'information,**
- **Renforcement des capacités et assistance technique.**

### - Mécanismes de fonctionnement

#### Présidence :

La présidence est assurée par le SER/HCNLS

\*La 1<sup>ère</sup> vice-présidence est assurée par la Direction Régionale de la Santé;

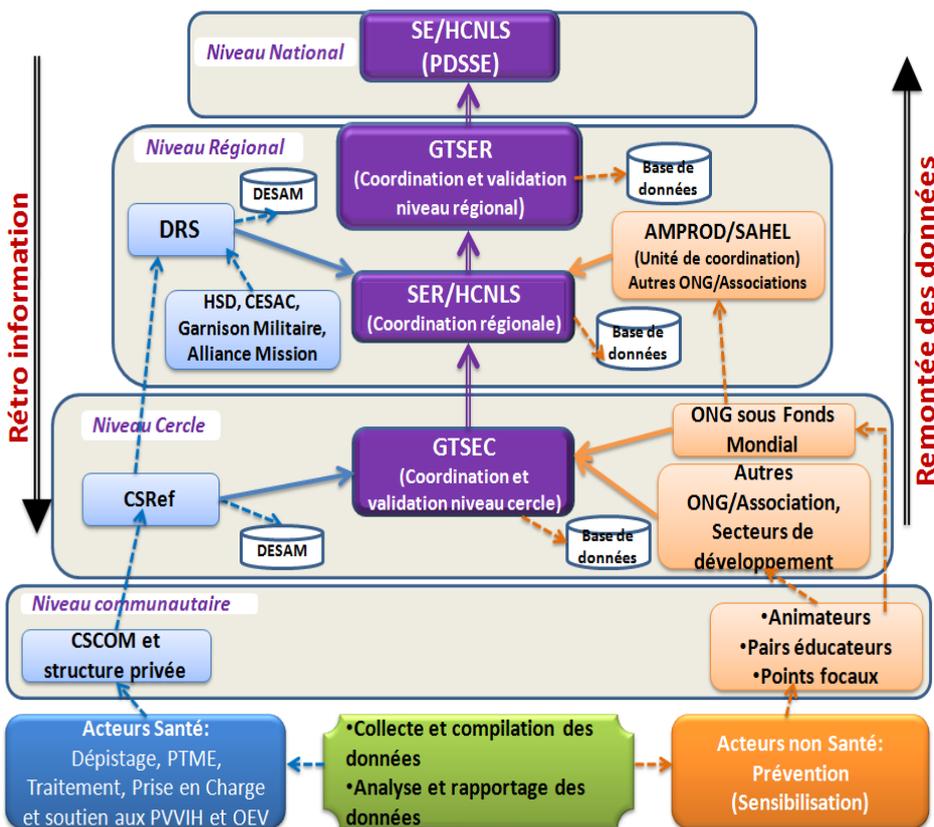
\*La 2<sup>ème</sup> vice-présidence est assurée par la Coordination régionale des ONG.

#### Secrétariat :

\*Le secrétariat est assuré par le Chargé de Suivi et Evaluation (CSE) du SER/HCNLS assisté du CSE de la DRS.

#### Périodicité des rencontres :

Les rencontres sont trimestrielles, des réunions extraordinaires sont tenues en cas de besoin.



Circuit global de collecte et de transmission des données de la région de Mopti

**Poème : Le Sida**

Ami TOURE ancienne coordonnatrice de Danaya so Mopti. Une combattante de la lutte contre le VIH au sein des groupes vulnérables.

SIDA va t'en, il est temps.  
Temps de t'en aller.  
N'es tu pas satisfait ?

Avec tant de malheurs et de cruautés.

Tant de peines et de désastre.

Il est temps que tu t'en ailles.

SIDA tu n'épargne personne:

Hommes, femmes, adultes, jeunes, enfants ?

Tu es aujourd'hui la plus grande pandémie.

Mais tu le resteras le plus longtemps dans ton royaume.

SIDA s'il existait un prix modèle du désastre;

Tu seras celui qui l'aurait ;

Parce que tu as mobilisé le

monde entier.

Mais avec la volonté des chefs d'états, des O.N.G, des paires éducateurs et de tous.

Tu resteras seul dans ton royaume.

**SIDA avec également**

**L'abstinence,**

**La fidélité réciproque,**

**Le préservatif, et**

**L'accès aux antirétroviraux**

**Nul ne sera à la porte de ton royaume;**

**A plus forte raison qu'à l'intérieur pour y demeurer victime.**

**SIDA!SIDA!SIDA tu t'en iras.**

**Infos – SIDA - Mopti en Humour**

La professeur : - Si je dis : j'étais belle c'est à l'imparfait et si je dis : je suis belle, qu'est-ce que c'est Toto ? Toto : - C'est un mensonge Madame !..

**Djénèba MALLET**

Publié par:  
Secrétariat Exécutif Régional du  
Haut Conseil National de Lutte  
contre le Sida (SER/HCNLS)



Téléphone : (223) 21 42 16 19  
Fax : (223) 21 42 16 19  
e-mail: serhcnlsmopti@yahoo.fr

**Adresses infos utiles VIH et SIDA :**

- DRS Mopti : 21 42 00 85
- CESAC Mopti : 21 43 08 79
- Alliance Mission : 21 42 01 68
- Hôpital Sominé DOLO : 21 43 04 41
- Centre d'écoute Action Mopti : 21 43 03 63

**Infos - SIDA - Mopti****Directeur de publication:**

-Edouard SANGARE, Secrétaire Exécutif Régional du HCNLS - Mopti

**Rédacteur en chef:**

-Mohamed TRAORE, Responsable de Suivi Evaluation, SER/HCNLS - Mopti

**Comité de rédaction:**

-Dr Moctar KONE, Point Focal VIH, DRS Mopti

-Dr Ibrahima COULIBALY, Chargé de Suivi Evaluation, DRS Mopti

-Dr Soumaïla DIAWARA, Coordinateur CESAC

-Moussa TRAORE, Action Mopti, Point Focal VIH et SIDA

-Sidy ARAMA, Point Focal VIH/SIDA, AMPRODE / Sahel

-Dr Emmanuel OUEDRAOGO, Responsable Médical SOLTHIS, Région Mopti