



BURKINA FASO

GENRE ET LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA AU BURKINA FASO



I- LA SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE A VIH/SIDA AU BURKINA FASO EN QUELQUES CHIFFRES

Le Burkina Faso, pays sahélien enclavé au cœur de l'Afrique de l'Ouest constitue une importante plaque tournante des échanges humains sous régionaux impliquant des changements de modes de vie et un risque augmenté de propagation du VIH tant en milieu rural qu'urbain. Les 13,11 millions d'habitants (11M ruraux) sont jeunes (55% <15 ans) avec une espérance de vie de 53,8 ans et un taux de croissance de 2,37% /an. Les femmes en âge de procréer représentent 23% de la population et donnent chacune naissance à 6,2 enfants.

Données de l'INSD : projection RGPH 1996

Situation épidémiologique du VIH/SIDA au Burkina Faso en 2006 (Estimations ONUSIDA/OMS)

- 140 000 adultes (15-49 ans) dont 80 000 femmes et 10 000 enfants vivent avec le VIH (contre 600.000 en 2002)
- 12 000 personnes VIH+ sont décédées
- 120 000 enfants estimés orphelins du fait du SIDA

Séroprévalence moyenne dans la population générale

- 7,17% en 1997
- 4,2% en fin 2002
- 2,3% en 2004
- 2 % (ONUSIDA/OMS fin 2007)
- 1,8% (Enquête Démographique et Santé 2003-2004)

Populations spécifiques

- Femmes enceintes → 5,7% (PTME, Ministère de la Santé 2006)
- Donneurs de sang → 1,6% (CNTS 2006)
- Résidents en milieu urbain → 3,7% (EDS 2003-2004)
- Résidents en milieu rural → 1,3% (EDS 2003-2004)
- Secteur de la santé → 3,4% (Etude VIRUS 2003),
- Secteur de l'Education → 2,8% (Etude VIRUS 2003)
- Travailleuses du sexe → 20,9% (Enquête SIDA 3, 2002), 12,5% (Enquête Pop Council 2004-05), 16% (SIDA 3, 2005), 11,8% (PAMAC /JMS 2006)
- Clients des travailleuses du sexe → 1,2% (SIDA 3, 2002), 1,6% (SIDA 3, 2005)
- Commerçants → 3,4% (PAMAC /JMS 2006)
- Vendeuses ambulantes → 13,1% (PAMAC /JMS 2006)
- Serveuses de bar → 11,2% (PAMAC /JMS 2006)
- Dolotières → 6,6% (PAMAC /JMS 2006)

Surveillance comportementale de 2ème génération /Utilisation du préservatif (SIDA 3, 2005)

- 99% des travailleuses du sexe utilisent régulièrement un condom avec leurs clients et 14% avec leurs petits amis
- 96% des clients utilisent régulièrement un condom avec les travailleuses du sexe, 92,5% avec les femmes occasionnelles et 61% avec les femmes régulières non conjointes

Surveillance des comportements sexuels de groupe ciblés (PROMACO, 2004)

N'ont jamais pensé aux risques qu'ils couraient d'être contaminés

- ✓ 33% des orpailleurs
- ✓ 27% des militaires
- ✓ 38% des routiers

Utilisation du condom lors du dernier rapport sexuel avec la conjointe

- ✓ 8% des orpailleurs
- ✓ 26% des militaires
- ✓ 26% des routiers

Utilisation du condom lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que la conjointe

- ✓ 70% des Orpailleurs
- ✓ 85% des militaires
- ✓ 84% des routiers (58,7%)

II. GENRE ET VIH SIDA AU BURKINA FASO

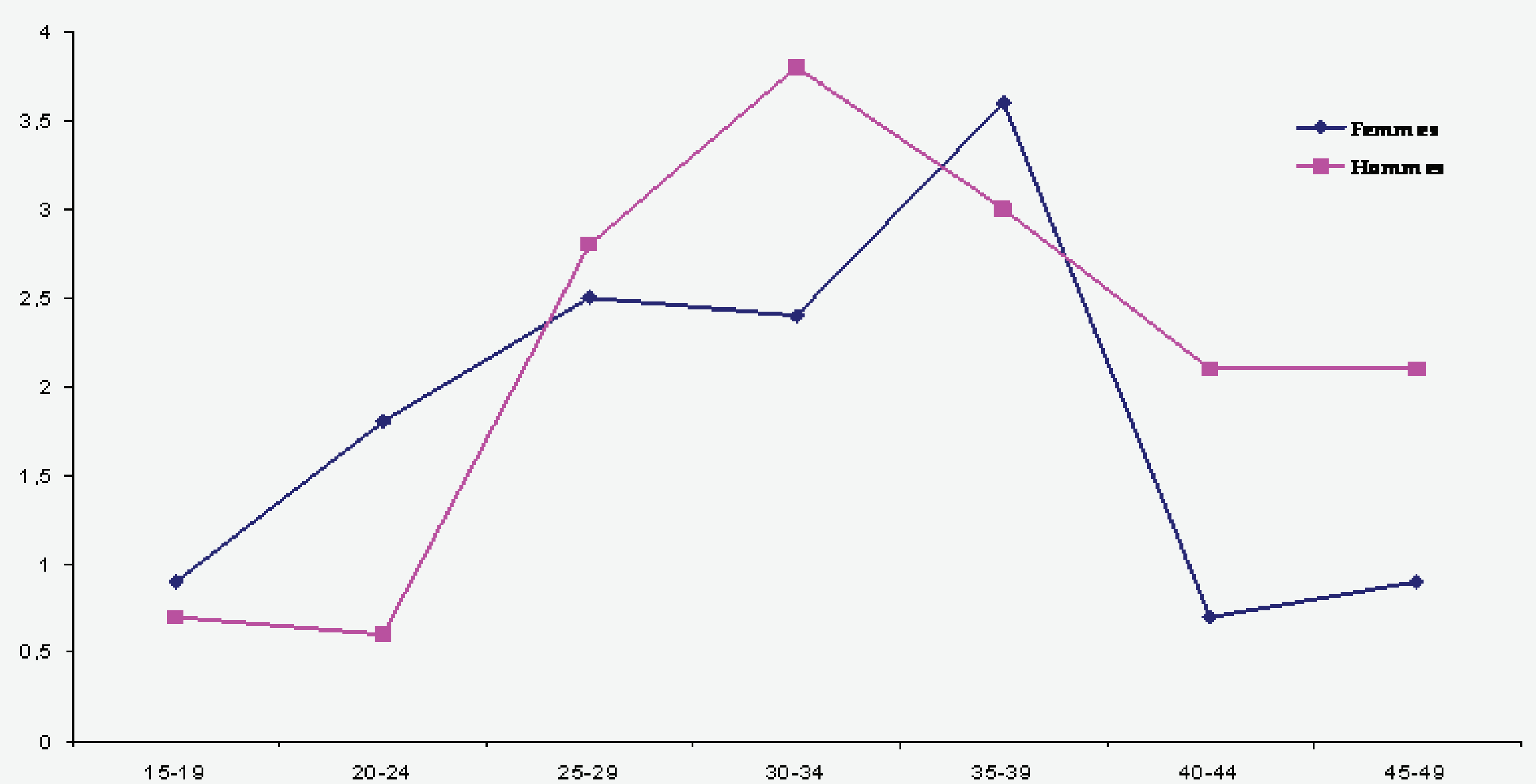
Le gouvernement du Burkina Faso s'est doté en 2000 du Cadre stratégique de lutte contre la pauvreté (CSPL) qui a fait l'objet d'une relecture en 2003.

La santé et la lutte contre le VIH/SIDA font parties des domaines prioritaires de cette stratégie nationale. C'est dans cette dynamique qu'un cadre stratégique de lutte contre le VIH/SIDA a été adopté par les autorités en 2001 pour la période 2001-2005. Tirant leçon de cette expérience, le gouvernement avec l'appui des partenaires techniques et financiers a élaboré un 2ème cadre S de lutte contre le VIH/SIDA pour la période 2006-2010 adopté en juin 2006.

- La lutte contre le VIH/SIDA et les IST pour la période 2006-2010 repose sur les principes directeurs suivants :
- Le renforcement des mesures de prévention de la transmission du VIH/SIDA et des IST et promotion du dépistage volontaire ;
- L'amélioration de l'accès aux soins et à la prise en charge globale des personnes infectées et affectées ;
- L'élaboration et la mise en œuvre de programmes nationaux spécifiques aux groupes vulnérables ;
- La consolidation de l'approche multisectorielle et décentralisée de la lutte contre le VIH/SIDA et les IST ;
- La prise en compte de la dimension Genre dans la lutte contre le VIH/SIDA et les IST ;
- Le renforcement du partenariat, de la coordination et de la mobilisation des ressources ;
- Le renforcement de la bonne gouvernance.

Graphique 1 : Données sexo spécifiques

Selon l'EDS 2003 : Prévalence (15-49 ans) Hommes 1,9 Femmes 1,8



Evolution des femmes enceintes vivant avec le VIH qui reçoivent un traitement prophylactique antirétroviral complet pour réduire le risque de TME

- 2004 → 68,5%
- 2005 → 70,7%
- 2006 → 81,8%

Tableau 1 : Prévalence du VIH/SIDA selon le niveau d'instruction et l'occupation

Niveau d'instruction	Femmes		Hommes		Ensemble	
	% positif	Effectif	% positif	Effectif	% positif	Effectif
Aucune	1,5	3242	1,7	1908	1,6	5150
Primaire	3,1	504	1,4	606	2,2	1110
Secondaire ou plus	2,8	340	2,9	551	2,8	891
Occupation professionnelle						
Travaille actuellement	1,7	3508	1,9	2063	1,8	5571
Ne travaille pas actuellement	2,6	578	1,8	1002	2,1	1580
Ensemble 15-49 ans	1,8	4086	1,9	3065	1,8	7151

Source : EDSBF, 2003

Evolution de la séroprévalence parmi les femmes enceintes dans le cadre de la PTME

- 2003 → 12,2% / 3 949 dépistés
- 2004 → 9% / 11 594 dépistés
- 2005 → 5,3% / 25 023 dépistés
- 2006 → 5,7% / 29 010 dépistés

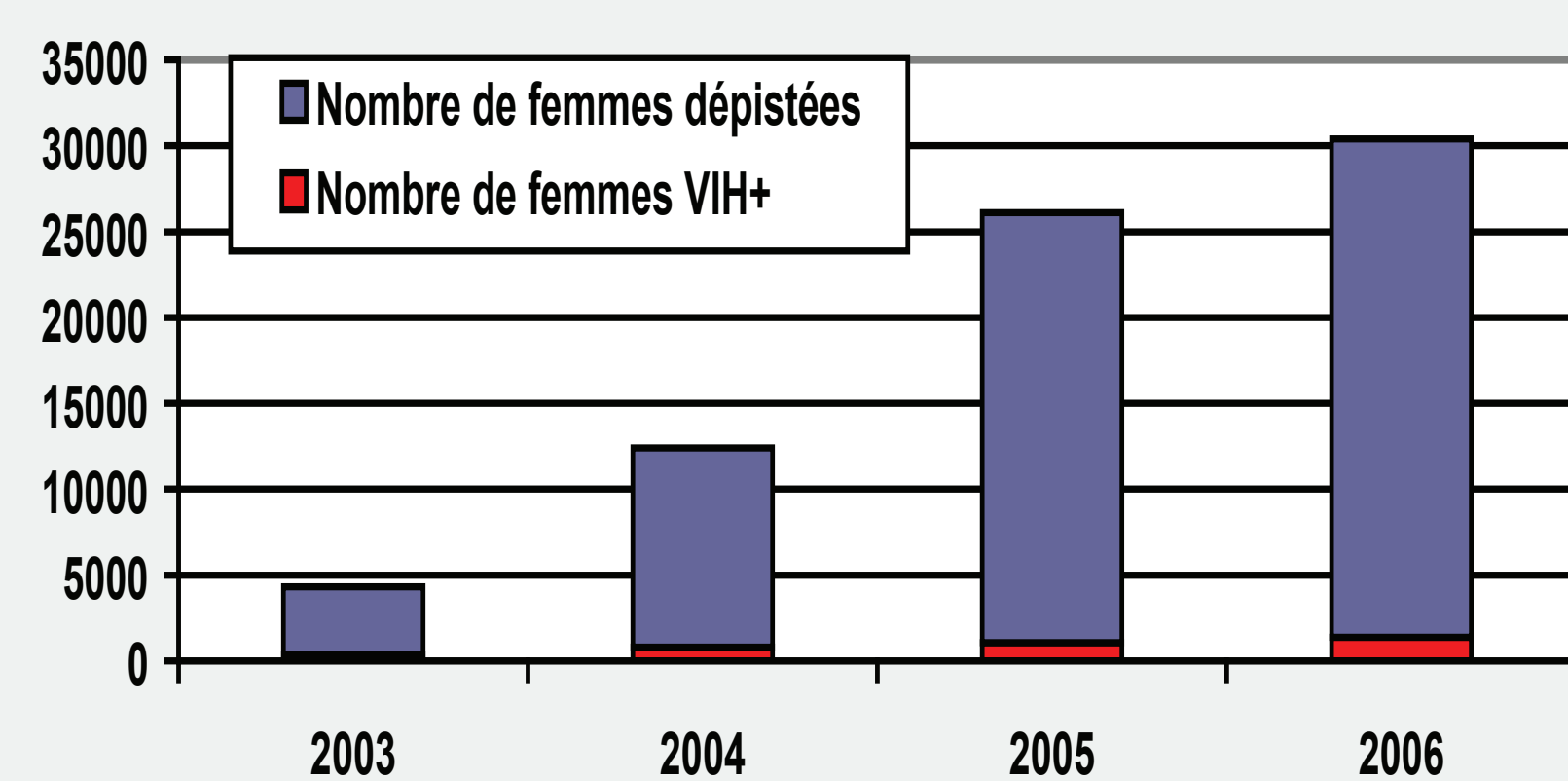


Tableau 3 : Synthèse des résultats de CDV et suivi du couple mère-enfant dans les sites PTME/VIH en 2005 et 2006

Activités de CPN, Conseil et Dépistage	2005		2006	
	Effectif	%	Effectif	%
Nombre total de nouvelle CPN	30 369		58 954	
Nombre de femmes enceintes ayant reçu un conseil Prétest			37 735	64,0
Nombre de femmes enceintes ayant réalisé le test VIH	11 594	38,2	29 010	49,2
Nombre de femmes enceintes ayant bénéficié de conseil post-test (résultats rendus)	8 850	76,3	24 356	84,0
Dont celles dépistées VIH+	801	9,1	1 378	5,7
Nombre de partenaires de femmes enceintes testés	417		142	
Nombre de partenaires testés positifs	38	9,1	95	6,7
Nombre d'enfants nés vivants de mère VIH+	942		1 386	
Nombre d'enfants testés à 18 mois de vie	193		237	
Nombre d'enfants testés à 18 mois et VIH +	17	8,8	14	5,9
Nombre d'enfants testés par la PCR			56	
Nombre d'enfants testés VIH+ par la PCR			5	8,9

Rapport DSF 2006

Tableau 5 : Facteurs exposant davantage les FEMMES et les HOMMES à l'infection à VIH/SIDA selon le sexe du répondant (n=223)

Facteurs exposant les FEMMES	SEXE DE L'ENQUETE				Facteurs exposant les HOMMES	SEXE DE L'ENQUETE			
	H		F			H		F	
	%	N	%	N		%	N	%	N
Excision	14,4	14,3	14,3	32	Migration	16,9	13,3	15,2	34
Grossesse rapprochée	2,5	2,9	2,7	6	Infidélité	17,8	28,6	22,9	51
Accouchement à domicile	5,1	8,6	6,7	15	Alcoolisme/drogue	5,1	7,6	6,3	14
Pauvreté	35,6	28,6	32,3	72	Lévirat	5,1	1	3,1	7
Polygamie	4,2	6,7	5,4	12	Courage (complexe de supériorité)	1,7	1	1,3	3
Lévirat	8,5	7,6	8,1	18	Multipartenariats	17,8	28,6	22,9	51
Infidélité	22	24,8	23,3	52	Circoncision	3,4	4,8	4	9
Matérialisme	3,4	1	2,2	5	Pouvoir économique	7,6	8,6	8,1	18
Multipartenariat	3,4	5,7	4,5	10	Mésentente conjugale	3,4	1	2,2	5
Ignorance	2,5	1,9	2,2	5	Refus de se protéger	6,8	3,8	5,4	12
Constitution biologique	0,8		0,4	1	Déni de la maladie	1,7		0,9	2
Profession à risque	2,5	4,8	3,6	8	Réjouissances populaires	1,7	1	1,3	3
Réjouissances populaires	1,7	1	1,3	3	Les objets souillés	5,1	4,8	4,9	11
Litho	0,8		0,4	1	Ignorance	3,4	4,8	4	9
Comportement à risque	13,6	15,2	14,3	32	refus de port du condom	14,4	13,3	13,9	31
Autres	11	7,6	9,4	21	Autres	11,9	3,8	8,1	18

Tableau 6 : Décision et exigence du port du préservatif dans le couple selon le sexe

Qui décide du port du préservatif (n=223)	Sexe de l'enquêté				Total	
	Masculin		Féminin			
	%	N	%	N		
c'est l'homme	32,2	38	34,3	36	33,2	74
c'est la femme	8,5	10	14,3	15	11,2	25
les deux	53,4	63	50,5	53	52	116
ne sait pas	5,9	7	1	1	3,6	8

Evolution du nombre de préservatifs masculins et féminins vendus ou distribués

- 2004 → 18 180 212 condoms masculins et 14 222 condoms féminins
- 2005 → 15 858 635 condoms masculins et 34 580 condoms féminins
- 2006 → 20 699 976 condoms masculins et 73 692 condoms féminins

III- CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Les actions relatives à la prise en compte du genre dans les activités de lutte contre le VIH/SIDA et les IST sont menées par l'Etat, les partenaires techniques et financiers et les ONG/Associations. La réponse de l'Etat s'est organisée à travers le cadre stratégique de lutte contre le Sida (CSLS) et le programme de transmission mère-enfant (PTME). Mais la conception des stratégies de mise en œuvre ne prend pas suffisamment en compte les besoins des femmes et de leurs conjoints et rend souvent la femme encore plus vulnérable à cause de la prise en charge sociale et économique des femmes dépistées séropositives limitée uniquement à la période de la grossesse.

L'accès au monde associatif paraît par excellence comme un domaine réservé aux femmes et reste souvent peu fréquenté par les hommes. Cette situation doit être corrigée pour ne pas perdre de vue le fait qu'au Burkina Faso, la transmission reste presque entièrement hétérosexuelle et de ce fait engage les deux sexes.

CNLS-IST

03 BP 7030 Ouagadougou 03
 Av. Kuma-yoonre et Av. du Burkina Faso
 Ouagadougou, Burkina Faso
 Tel: 226 50 32 41 88
 Fax: 226 50 31 40 01
 spcnls@fasonet.bf