

Report on the global

HIV/AIDS

epidemic



2002



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS

UNAIDS

UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK

UNAIDS/02.26E (English original, July 2002)
ISBN 92-1973-185-4

© Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) 2002. This document is not a formal publication of UNAIDS and all rights are reserved.

The document may, however, be freely reviewed, quoted, reproduced or translated, in part or in full, provided the source is acknowledged. The document may not be sold or used in conjunction with commercial purposes without prior written approval from UNAIDS (contact: UNAIDS Information Centre).

The views expressed in documents by named authors are solely the responsibility of those authors.

The designations employed and the presentation of the material in this work do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of UNAIDS concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers and boundaries.

The mention of specific companies or of certain manufacturers' products does not imply that they are endorsed or recommended by UNAIDS in preference to others of a similar nature that are not mentioned. Errors and omissions excepted, the names of proprietary products are distinguished by initial capital letters.

UNAIDS - 20 avenue Appia - 1211 Geneva 27 - Switzerland
Telephone: (+41 22) 791 36 66 - Fax: (+41 22) 791 41 87
E-mail: unaids@unaids.org - Internet: <http://www.unaids.org>

Cover design: Poj Ongtaweekiat • Photos: Getty Images (Thailand) Co., Ltd

Report on the global **HIV/AIDS** epidemic

July 2002



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS

UNAIDS

UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK

Table des matières

	Remerciements	5
	Préface	6
	Tableau récapitulatif de l'épidémie d'infection à VIH/SIDA dans le monde, fin 2001	8
1	Pour combattre le SIDA, une nouvelle détermination mondiale	9
2	Survol de l'épidémie dans le monde	21
3	L'impact grandissant	43
	Le Point : le SIDA et les droits de l'homme	63
	Le Point : le SIDA et les jeunes	71
4	Prévention : appliquer les leçons de l'expérience	81
	Le Point : le SIDA et le monde du travail	112
	Le Point : le SIDA et les populations mobiles	118
5	A la croisée de la prévention et de la prise en charge	125
	Le Point : le SIDA et les orphelins	138
6	Prise en charge, traitement et soutien des personnes vivant avec le VIH/SIDA	147
7	Répondre aux besoins	167
8	Les actions nationales : de l'engagement aux actes	179
	Tableau des estimations et données relatives au VIH/SIDA par pays, fin 2001	195
	Annexe 1 : Estimations et données relatives au VIH/SIDA, fin 2001	209
	Annexe 2 : Légendes du Tableau 1	213
	Bibliographie choisie	214

Figures

Page	Fig.	
23	1	Prévalence du VIH chez les femmes enceintes à Kampala, Ouganda : 1991-2000
24	2	Prévalence du VIH chez des femmes enceintes en consultations prénatales en milieu urbain au Cameroun : 1989-2000
27	3	Usage du préservatif par les hommes ayant des rapports avec des partenaires occasionnel(le)s dans certains pays d'Afrique subsaharienne : 1994-2000
29	4	Prévalence du VIH chez des professionnel(le)s du sexe dans certaines provinces de Chine : 1993-2000
33	5	Infections à VIH cumulées par million d'habitants signalées dans les pays d'Europe orientale : 1993-2001
36	6	Prévalence du VIH chez les femmes enceintes, Saint-Domingue, République dominicaine : 1991-2000
40	7	Incidence du VIH chez des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes à Vancouver, Madrid et San Francisco : 1995-2000
45	8	Modification de l'espérance de vie dans certains pays africains à prévalences du VIH élevée et faible : 1950-2005
45	9	Réduction de l'espérance de vie comparée au scénario « sans SIDA » : 2000-2005
46	10	Décès estimés et projetés chez les 15-34 ans avec et sans SIDA en Afrique du Sud : 1980-2025
52	11	Réduction projetée de la population d'enfants en âge d'aller à l'école primaire d'ici à 2010, dans certains pays africains
54	12	Pourcentage de main-d'œuvre perdue à cause du SIDA d'ici à 2005 et 2020 dans certains pays africains
55	13	Impact du SIDA sur l'industrie : vue d'ensemble
69	14	Proportion de jeunes femmes ayant entendu parler du SIDA et ayant au moins une attitude négative vis-à-vis des personnes vivant avec le VIH/SIDA
72	15	Pourcentage de jeunes hommes et femmes (15-19) qui ont eu des rapports sexuels avant leur 15 ^e anniversaire : 1998-2001
73	16	Pourcentage de filles ayant une expérience sexuelle en Afrique du Sud qui disent...
74	17	Pourcentage d'hommes ayant utilisé un préservatif avec un(e) partenaire occasionnel(le), selon le niveau d'instruction : 1995-2000
84	18	Scénario de l'épidémie en Thaïlande s'il n'y avait eu aucune intervention jusqu'en 2020 et courbe observée de l'épidémie
87	19	Prévalence du VIH chez les consommateurs de drogues injectables à Katmandou, Népal : 1991-1999
88	20	Prévalence du VIH chez les professionnel(le)s du sexe et les consommateurs de drogues injectables dans certains sites d'Indonésie : 2000-2001
89	21	Augmentation de l'utilisation déclarée du préservatif avec des partenaires occasionnel(le)s dans certains districts d'Ouganda : 1996-2000
90	22	Insuffisance de l'approvisionnement en préservatifs dans les pays d'Afrique subsaharienne en 1999
94	23	Prévalence du VIH chez les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes dans certains pays : 1996-2000
102	24	Connaissances et comportements des professionnelles du sexe et de leurs clients à Djakarta, Surabaya et Manado, Indonésie : 1996-2000
104	25	Prévalence du VIH et utilisation régulière déclarée des préservatifs parmi les professionnelles du sexe à Abidjan, Côte d'Ivoire : 1992-1998
110	26	Besoins estimés en vaccin de haute efficacité et couverture probable
110	27	Besoins estimés en vaccin de faible/moyenne efficacité et couverture probable
127	28	Conseil et test volontaires comme portail d'accès à la prévention et à la prise en charge du VIH
129	29	Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent où faire un test VIH et qui ont été testées : 1998-2000
130	30	Rôles, formation et responsabilités des conseillers CTV
139	31	Pourcentage d'enfants de 10-14 ans qui sont encore à l'école selon que leurs parents sont en vie ou non, dans certains pays : 1997-2001
150	32	Décès dus au SIDA et personnes utilisant des antirétroviraux, par région
151	33	Coût de l'achat des antirétroviraux, dépenses évitées et coût final pour le Ministère de la Santé du Brésil : 1997-2001
152	34	Prix (dollars/an) d'un protocole antirétroviral de première intention en Ouganda : 1998-2001
158	35	Projection des exigences annuelles pour la prise en charge du VIH/SIDA (soins et soutien) d'ici à 2005, par région
161	36	La filière de la prise en charge et du soutien en matière de VIH/SIDA
169	37	Financement VIH/SIDA public, privé et venant des donateurs dans certains pays d'Amérique latine et des Caraïbes : 2000
171	38	Projection des ressources disponibles et des besoins dans des pays à revenus faible et moyen : 2003-2005
172	39	Dépenses publiques de santé en pourcentage des dépenses nationales dans les pays africains : 1998
173	40	Ressources internationales disponibles et documentées pour le VIH/SIDA : 2002
174	41	Ressources identifiées disponibles pour le Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme, par source, en date d'avril 2002
175	42	Les Cadres stratégiques de lutte contre la pauvreté (CSLP) abordent-ils le SIDA de manière efficace?
178	43	Aide officielle nette au développement (AOD) en pourcentage du produit intérieur brut (PIB), 2000
186	44	Evaluation mondiale de la préparation des programmes VIH/SIDA dans 114 pays

Remerciements

Ce rapport a été préparé par Hein Marais et Andrew Wilson avec une équipe composée de Michael Bartos, Michel Caraël, Marika Fahlen, Peter Ghys, Craig McClure, Michel Sidibe, Neff Walker, Brian Williams et Anne Winter. L'équipe de production comprenait Efen Fadriquel, Nathalie Gouiran, Marie-Laure Granchamp, Lon Rahn, Elena Sannikova, Olga Sheean, Susan Squarey, Susan Timberlake, Sandra Woods et Elizabeth Zaniewski.

Ce rapport n'aurait pu être écrit sans le soutien et la précieuse contribution de nos collègues des organismes coparrainants de l'ONUSIDA, le Secrétariat de l'ONUSIDA, les programmes nationaux de lutte contre le SIDA et les instituts de recherche tout autour du monde. Les personnes suivantes sont celles qui ont apporté d'importantes contributions et méritent une reconnaissance particulière : Peter Aggleton, Calle Almedal, Rachel Baggeley, Andrew Ball, Hakan Bjorkman, Tim Brown, Jesus-Maria Garcia Calleja, Mark Connolly, Mary Crewe, Karl Dehne, Susan Erskine, José Esparza, Nina Ferencic, Julian Fleet, Michael Fox, Jacob Gayle, Amaya Gillespie, John Harker, Mary Haour-Knipe, Jean-Louis Lamboray, Susan Leather, Gael Lescornec, Eric Lief, Miriam Maluwa, William McGreevey, Aurorita Mendoza, Henning Mikkelsen, Nicolette Moodie, Roeland Monasch, Francis Ndowa, Salvator Niyonzima, Jeanette Olsson, Victor Ortega, Connie Osborne, Cyril Pervilhac, Jos Perriens, Elizabeth Pisani, Badara Samb, Godfrey Sikipa, Stephanie Urdang, Bruce Waring et Alan Whiteside.

Préface

L'année 2001 a marqué les 20 ans du SIDA dans le monde. Cette date a été l'occasion de déplorer le fait que l'épidémie s'est révélée bien plus grave qu'on ne l'avait prédit en disant « *Si seulement nous avions su alors ce que nous savons maintenant* ». Mais maintenant nous savons. Nous savons que l'épidémie en est encore à ses débuts, qu'il est possible de la combattre efficacement mais seulement si la riposte est soutenue par une volonté politique et si elle est de grande envergure, et qu'à moins que nous n'en fassions davantage aujourd'hui et demain, l'épidémie continuera à s'étendre.

Ce rapport présente les réflexions sur l'état de l'épidémie de VIH/SIDA du Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA (ONUSIDA), qui comprend huit organismes du système des Nations Unies. Il présente également des exemples de ripostes à l'épidémie mises en œuvre par de nombreux partenaires, notamment par des gouvernements, par le secteur des affaires et par la société civile.

Ce rapport fournit la preuve éclatante que le VIH, laissé à son cours naturel, sera à l'origine d'une catastrophe sans précédent. Un par un, de dangereux mythes d'autosatisfaction volent en éclats.

En Afrique australe, la prévalence du VIH n'a pas encore atteint sa limite naturelle. Les taux sont toujours croissants avec plus de 40% de femmes enceintes infectées dans certains endroits. En Afrique de l'Ouest, une stabilisation apparente à un seuil plus faible s'est révélée illusoire puisque l'épidémie flambe à nouveau. Ce rapport réfute l'hypothèse confortable selon laquelle certaines régions d'Asie auraient été en quelque sorte à l'abri du VIH. L'Indonésie, épargnée jusqu'à une période récente malgré des facteurs de risque évidents, se retrouve face à une épidémie en pleine croissance. En Europe orientale et en Asie centrale, l'hypothèse selon laquelle l'épidémie resterait confinée à des groupes de population marginalisés, comme les consommateurs de drogues injectables, se révèle un vœu pieux de la pire espèce. En effet, la croissance explosive de l'épidémie a pour conséquence inévitable sa propagation à toute la population. Et dans les pays à revenu élevé, où la diminution de la mortalité liée au SIDA a fait les gros titres ces dernières années, le retour à des pratiques sexuelles plus risquées et l'augmentation parallèle des infections à VIH sont passés presque inaperçus.

S'il a été amplement démontré que l'inaction était une erreur mortelle, il n'y a jamais eu autant de preuves tangibles que la lutte contre le SIDA est payante. Ce rapport contient de nombreux exemples de succès — des communautés qui s'organisent, des programmes à l'école ou sur les lieux de travail, un leadership national exceptionnel et de nouveaux outils qui sont déployés (des textes rela-

tifs aux droits de l'homme jusqu'aux traitements antirétroviraux). Le succès repose avant tout sur deux groupes de population : les jeunes parce qu'ils ont pris la tête de la lutte en matière de changement des comportements et des normes, parce qu'ils sont affectés de manière disproportionnée par l'épidémie et parce que l'avenir dépend de la pérennité de leur changement de comportement ; et les personnes vivant avec le VIH/SIDA — jeunes ou vieux, hommes et femmes — non seulement parce que leur vie est en jeu, mais aussi parce qu'ils constituent la plus grande ressource, encore inexploitée, pour combattre l'épidémie.

Les succès rapportés ici doivent être tempérés par une vision réaliste des défis qui nous attendent. En particulier, celui de la prise en charge. Les données présentées ici pourraient difficilement être plus flagrantes : c'est là où la prise en charge est la plus nécessaire qu'elle est la moins accessible. L'ordre du jour concernant le développement d'un potentiel d'action pour étendre la prise en charge à toutes les personnes qui en ont besoin est clairement présenté. Et, au-delà de la prévention et de la prise en charge, la nécessité d'accroître les ressources est exposée de manière convaincante.

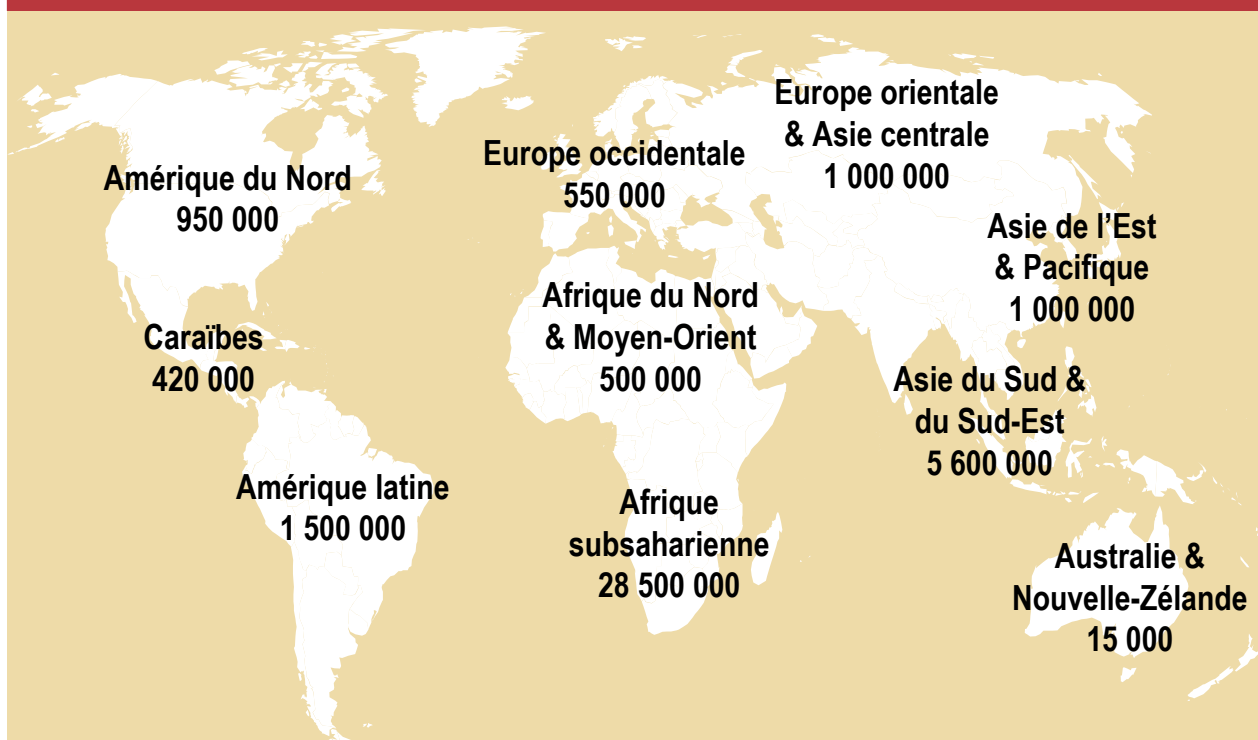
Les demi-mesures et les réponses ponctuelles ne marchent pas. Les Nations Unies et tous les pays du monde ont adhéré à de nouvelles priorités quand ils ont entériné la Déclaration d'engagement lors de la Session extraordinaire de l'Assemblée générale des Nations Unies sur le VIH/SIDA en juin 2001.

Il est temps de rassembler les pièces du puzzle. Les plans ont été établis. Les besoins sont évidents. Les solutions existent. La volonté politique s'affirme. Maintenant, agissons !



Dr Peter Piot
Directeur exécutif
Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA

Tableau récapitulatif de l'épidémie d'infection à VIH/SIDA dans le monde, fin 2001



Total des adultes et des enfants vivant avec le VIH/SIDA : 40 millions

Nouveaux cas d'infection à VIH en 2001	Total	5 millions
	Adultes	4,2 millions
	Femmes	2 millions
	Enfants <15 ans	800 000
Nombre de personnes vivant avec le VIH/SIDA	Total	40 millions
	Adultes	37,1 millions
	Femmes	18,5 millions
	Enfants <15 ans	3 millions
Décès dus au SIDA en 2001	Total	3 millions
	Adultes	2,4 millions
	Femmes	1,1 million
	Enfants <15 ans	580 000
Nombre total d'orphelins du SIDA* depuis le début de l'épidémie		14 millions

* C'est-à-dire des enfants qui, avant l'âge de 15 ans, ont perdu un de leurs parents ou leurs deux parents à cause du SIDA.