

LE VIH/SIDA ET LE CORPS DES ENSEIGNANTS ,
QUELS IMPACTS SUR LE SYSTEME EDUCATIF
IVOIRIEN

RAPPORT D'ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE DANS LES
REGIONS DE DALOA ET ABENGOUROU EN
REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

Réalisée par :

Dr BAHLOU KOPHY Alexandre

Médecin consultant/ formateur
à ABIDJAN

Abidjan, le 15 NOVEMBRE 2006

Sommaire

LISTE DES ABREVIATIONS	3
INTRODUCTION	4
MATERIEL D'ETUDE	4
POPULATION D'ETUDE	5
OBJECTIFS	5
RESULTATS ATTENDUS	5
METHODOLOGIE	6
DEROULEMENT DE L'ENQUETE	6
STRUCTURES BENEFICIAIRES	7-8
RECHERCHE DES DONNEES	8
PARAMETRES	9
ETUDE DESCRIPTIVE	9-16
COMMENTAIRE	17-19
CONCLUSION	20-21
ANNEXES	22
ANNEXE I : FICHE D'ENQUETE	

Liste des abréviations

MLS	Ministère de la lutte contre le sida
DAT	Direction de la coordination et des appuis techniques
ARV	Anti retroviraux
CCC	Communication pour le changement de comportement
IEC	Information éducation communication
IST	Infections sexuellement transmissibles
VIH	Virus de l'immuno déficience humaine
SIDA	Syndrome de l'immuno déficience acquis
ONG	Organisation non gouvernementale
PVVIH	Personne vivant avec le VIH
IESCI	l'Internationale de l'éducation SECTION COTE D'IVOIRE

INTRODUCTION

Avec une séro prévalence de 4,7% la Côte d'Ivoire demeure toujours le pays le plus touché par la pandémie du SIDA en Afrique de l'Ouest. On y enregistre 570 000 PVVIH dont 40 000 enfants et 310 000 Orphelins et Enfants rendus Vulnérables du fait du VIH/SIDA.

Ces chiffres appellent à une mobilisation de tous les acteurs dans la riposte à apporter à la pandémie. C'est ce qui justifie l'adoption par la Côte d'Ivoire de la politique de décentralisation et de multi sectorialité, incluant dans la lutte contre le SIDA les secteur public et secteur privé, les Organisations Non Gouvernementales, les leaders religieux

L'approche communautaire est de plus en plus considérée comme une nécessité permettant d'obtenir des résultats probants.

C'est pourquoi, en collaboration avec le Ministère de la lutte contre le SIDA, le Ministère de la santé, de la population et de l'hygiène publique, du Ministère de l'éducation nationale et de la formation de base, l'Internationale de l'éducation section cote d'Ivoire (**IESCI**) a décidé de mener une enquête épidémiologique VIH/SIDA sur les enseignants des régions du haut Sassandra et du Moyen Comoe en cote d'Ivoire.

Cette étude vient en complément de celle réalisée entre 1996 et 1998 par le DR KANGA Alphonse sur le système éducatif ivoirien.

MATERIEL D'ETUDE

I-/ POPULATION D'ETUDE

En collaboration avec le Ministère de la lutte contre le SIDA, le Ministère de la santé, de la population et de l'hygiène publique, du Ministère de l'éducation nationale et de la formation de base, l'Internationale de l'éducation section cote d'Ivoire avec l'appui financier de l'Internationale de l'éducation (IESCI) a décidé de mener une enquête épidémiologique VIH/SIDA sur les enseignants des régions du haut Sassandra et du Moyen Comoe en cote d'Ivoire.

II-/OBJECTIFS

II-1/Objectif général

L'objectif général de cette étude est :

- étudier les causes de décès des enseignants

II-2/Objectifs spécifiques

- Déterminer la part du VIH/SIDA dans ces causes
- Estimer le nombre d'enseignants vivant avec le VIH et sous traitement ARV
- Comparer la séroprévalence du VIH de ces deux régions (DALOA et ABENGOUROU) par rapport à l'enquête précédente
- Mesurer les effets négatifs subits par le système éducatif ivoirien.

III-/RESULTATS ATTENDUS

- Les causes de décès des enseignants sont connues
- La séroprévalence liée au VIH/SIDA des deux régions (DALOA et ABENGOUROU) est connue
- Le nombre d'enseignants vivant avec le VIH et sous traitement ARV est connu.
- Les effets négatifs subits par le système éducatif ivoirien sont connus.

IV-/METHODOLOGIE

Nous avons établi la part du VIH/SIDA dans la mortalité et la morbidité des enseignants en procédant de la façon suivante :

- ◆ Recensement de tous les enseignants des deux régions sus citées décédés dont la cause du décès est connue
- ◆ Dénombrement des cas de décès liés à l'infection VIH/SIDA avec une preuve biologique à l'appui
- ◆ Recensement de tous les enseignants vivant avec le VIH sous ou sans traitement

Nous avons étudié les répercussions de l'absence momentanée ou définitive de l'enseignant infecté par le VIH sur l'ensemble du système éducatif ivoirien à travers les paramètres suivants :

▶ Santé

&Paramètres cliniques (age, sexe, histoire de la maladie diagnostic clinique retenu par le médecin traitant, durée d'hospitalisation)

&Paramètres para cliniques (test de dépistage du vih et traitement ARV).

▶ Education

&Durée moyenne d'indisponibilité de l'enseignant décédé du sida

&Ancienneté moyenne de l'enseignant décédé du sida

&Perte de l'état ivoirien en terme de durée normale de service.

IV-1/DEROULEMENT

La formation se déroulera en deux semaines dans les deux régions sus-citées :

IV-1-1 Lieu : -DALOA (région du haut Sassandra)

-ABENGOUROU (région du Moyen Comoe)

IV-1-2 Date :

Entre le 04 novembre 2006 et le 16 novembre 2006

V-/ TYPE D'ETUDE

Enquête rétrospective des dossiers médicaux des enseignants entre les années 2002 et 2005.

VI-/STRUCTURES AYANT BENEFICIES DE L'ENQUETE

➤ Dans quelles structures sanitaires

Le président de l'IESCI a adressé une correspondance au Ministre de la lutte contre le sida, au Ministre de la santé de l'hygiène publique et de la population et aux Directeurs régionaux de la santé des deux régions concernées.

Chaque Directeur des structures sanitaires à visiter a été informé par courrier.

Le Directeur Général de la santé a reçu par amputation la requête du Ministre de la santé de l'hygiène publique et de la population.

Ce dernier a informé ses Directeurs régionaux de la réalisation d'une enquête dans ce sens.

Les données ont été recueillies dans les structures sanitaires suivantes :

-CHR de DALOA

-Centre Anti-Tuberculeux de DALOA

-Centre National de Transfusion Sanguine de DALOA

-CHR d'Abengourou

-Centre Anti-Tuberculeux d'Abengourou

➤ Dans quelles services du Ministère de l'éducation nationale et de la formation de base

Nous avons d'abord demandé et obtenu l'autorisation préalable de l'état de Cote d'Ivoire à travers son Ministère de l'éducation nationale et de la formation de base.

C'est ainsi que les deux Directeurs régionaux de l'éducation nationale et de la formation de base ont reçu des correspondances pour solliciter leur collaboration.

Nous avons travaillé en étroite collaboration avec :

- La Direction des ressources humaines
- La Sous Direction du personnel de l'enseignement pré scolaire et primaire
- Le service de l'informatique du Ministère de l'éducation nationale et de la formation de base.

VII-/ COMMENT LES DONNEES ONT ETE RECUEILLIES ?

❖ Enquête rétrospective

Au Ministère de l'éducation nationale et de la formation de base, la liste des enseignants décédés du 1^{er} Janvier 2002 au 31 Décembre 2005 au niveau de La Direction des ressources humaines. Cette liste nous donne les renseignements suivants :

- Nom et prénoms de l'enseignant
- Son lieu de fonction
- Sa date de décès
- Dans les Directions régionales de l'enseignement les listes sont comparées avec celles trouvées sur place en tenant compte des retard de déclaration de décès à la Direction des ressources humaines.

❖ Dans les structures sanitaires

Nous nous sommes rendus dans les services de santé ci-dessus cités pour rechercher les causes de décès et des enseignants vivant avec le VIH.

- Accès aux dossiers médicaux des patients
- Tri en fonction des causes de décès
- *Décès du au sida
- *Décès non liés à l'infection à VIH
- *Les enseignants vivant avec le vih
- * Les enseignants vivant avec le vih et sous traitement de médicaments anti retroviraux.

VIII-/ PAREMETRES

Dans la réalisation de cette enquête certains paramètres importants sont à connaître

VIII-1-/ Paramètres d'inclusion

-La profession d'enseignants exerçant dans l'enseignement public de l'Etat de Cote d'Ivoire dans les régions de Daloa et d'Abengourou vivant ou décédés entre le 1^{er} Janvier 2002 au 31 Décembre 2005.

-Les enseignants donneurs de sang

VIII-2-/ Paramètres d'exclusion

-Tout enseignant n'exerçant pas à la fonction publique l'Etat de Cote d'Ivoire

- Enseignant à la retraite

-Enseignant des autres régions outre que le Moyen Comoe (ABENGOUROU) et le Haut Sassandra (DALOA)

-Les enseignants du privé ne sont pas concernés et exclus de l'étude parce qu'ils ne sont pas directement gérés par une seule structure

-Les autres régions ne sont pas concernées compte tenue du budget insuffisant pour mener une enquête à l'échelle nationale.

➤ Enquête Transversale

Elle ne fut pas prise en compte dans cette étude à cause de la période trop brève de la réalisation de cette étude.

IX-/ETUDE DESCRIPTIVE

Les données étudiées ont été recueillies à l'aide d'une fiche d'enquête élaborée pour chaque région en annexe de notre travail. Les différentes techniques de saisie des données, leur comparaison entre les groupes de cas ont été faites par la méthode statistique :

-L'ODDS RATIO

- Le test de Khi2
 - Le seuil de significativité étant à 5%.
- IX-/ RESULTATS DES TRAVAUX

- REGION DE DALOA

Sur le terrain seulement ¼ environ des décès ont eu un dossier à l'hôpital de Daloa, les autres cas ne sont notifiés dans aucun registre, c'est pourquoi nous avons pris en compte uniquement que les cas de décès entre le 1^{er} Janvier 2002 et le 31 Décembre 2005. Ce qui nous donne le tableau ci-dessous :

Années scolaires	DECES		EFFECTIF	
	Primaire	Secondaire	Primaire	Secondaire
2002-2003	23	07	3950	890
2003-2004	20	07	4100	912
2004-2005	19	05	4093	970
TOTAL	62	19	4093	970

- REGION D'ABENGOUROU

Années scolaires	DECES		EFFECTIF	
	Primaire	Secondaire	Primaire	Secondaire
2002-2003	27	08	887	356
2003-2004	22	09	907	389
2004-2005	19	07	1175	420
TOTAL	68	24	1175	420

Au total nous avons **6658 enseignants** pour les deux régions avec un total de **173 cas** de décès pour les trois années scolaires 2002-2005.

- Nombre de décès liés au VIH/SIDA 31 cas soit **17,91% des cas** de décès des enseignants repartis ainsi :

DALOA → 17 cas, soit 5,3 cas par an soit 9,82% des cas de décès

ABENGOUROU → 14 soit 4,6 cas par an soit 8,09% des cas de décès

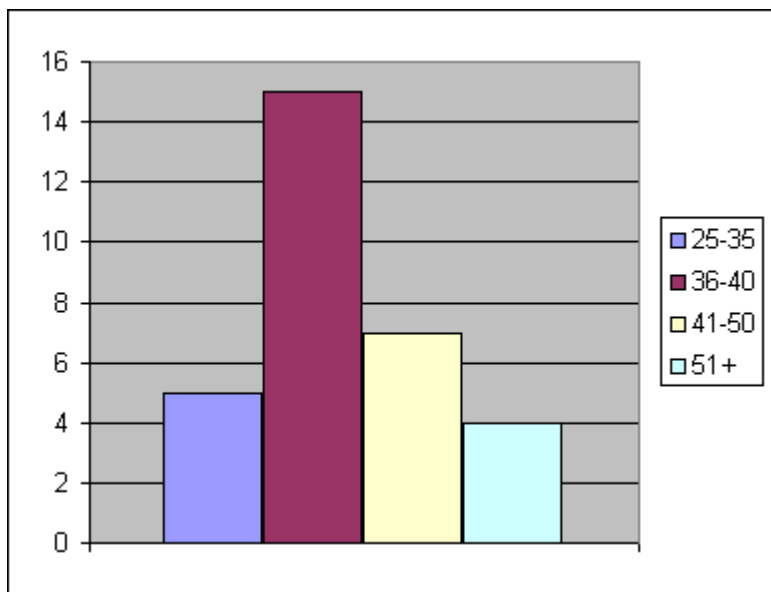
AU PLAN EPIDEMIOLOGIQUE

Répartition des décès selon l'âge de l'enseignant

AGE	EFFECTIF	POURCENTAGE
[25-35]	5	16,12%
[36-40]	15	48,33%
[41-50]	07	22,58%
[51 et +]	4	12,90%
TOTAL	31	100%

Les tranches d'âge les plus atteintes se situent respectivement entre 36 et 40 ans soit 48% et de 41 – 50 ans soit 22%.

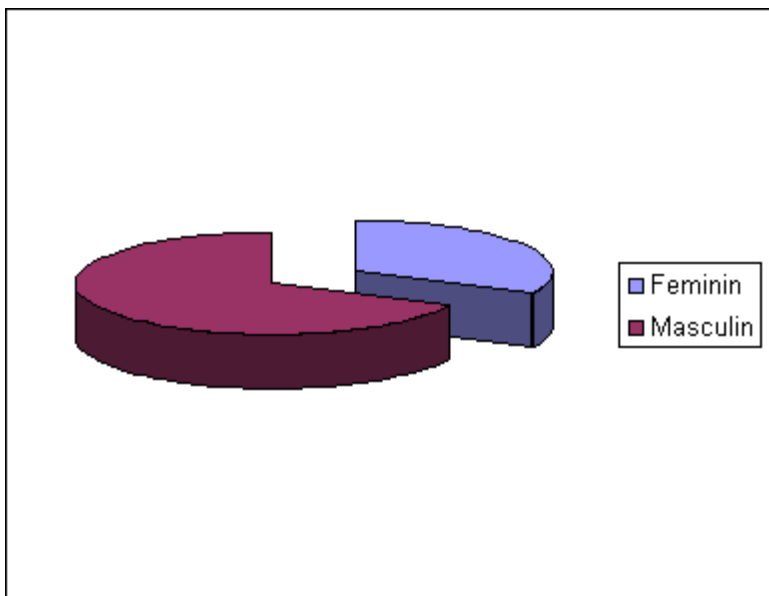
- Le patient le moins âgé de l'effectif a 28 ans
- Le patient le plus âgé de l'effectif a 57 ans.
- La moyenne d'âge des décès est de 42,5ans



Répartition des décès selon le sexe

SEXE	EFFECTIF	POURCENTAGE
F	10	32,26%
M	21	67,74
TOTAL	31	100%

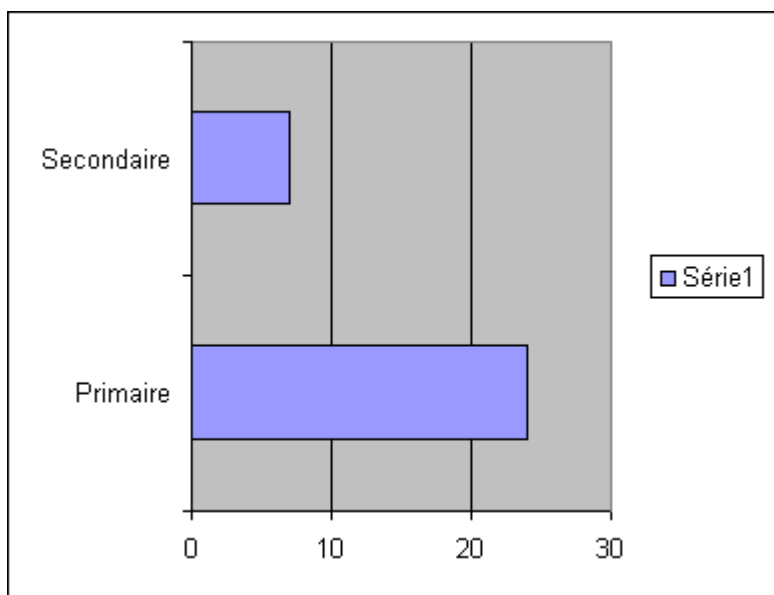
- Le décès touchait plus les hommes que les femmes.
- Le sexe Ratio était d'environ 3 hommes pour une (01) femme.



Répartition des décès selon le niveau d'instruction

PROFESSION	EFFECTIF	POURCENTAGE
Primaire	24	74,41%
Secondaire	7	22,58%
TOTAL	31	100%

La plupart de décès provenait de l'enseignement primaire 74,41% que du secondaire 22,58%.



AU PLAN CLINIQUE

Répartition des décès selon la pathologie Associée

FIEVRE	EFFECTIF	POURCENTAGE
+	26	83,87%
-	5	16,12%
TOTAL	31	100%

- La fièvre s'est manifestée dans 83,87%des cas.
Mais dans 16,12%nos patients étaient apyrétiques.

Répartition des décès selon la pathologie Associée

DIARRHEE	EFFECTIF	POURCENTAGE
+	12	38,70%
-	19	61,29%
TOTAL	31	100%

La plupart de nos patients soit 61,29%n'ont pas présenté de diarrhée.

Seule 38,70%ont manifesté des troubles du transit à type de diarrhée.

Répartition des décès selon la pathologie Associée

TUBERCULOSE	EFFECTIF	POURCENTAGE
F	12	38,70%
M	19	61,29%
TOTAL	31	100%

La majorité de nos patients soit 61,29% n'ont pas présenté la tuberculose comme maladie associée, Seul 38,70% de l'effectif on a noté l'existence de tuberculose.

AU PLAN BIOLOGIQUE

Répartition des enseignants testés selon la sérologie à VIH

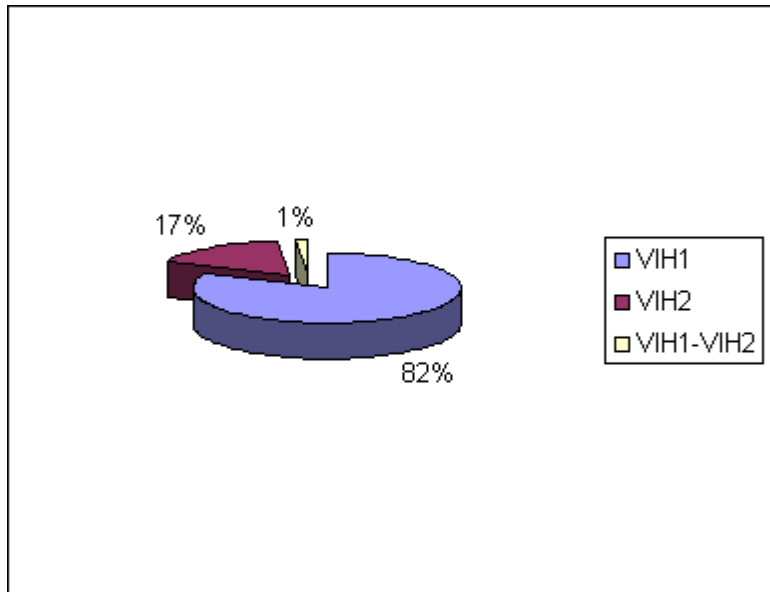
Sérologie à VIH	EFFECTIF	POURCENTAGE
+	76	11,18%
-	564	88,12%
TOTAL	640	100%

- Sur les **640** dossiers testés seulement 76 sont positifs soit **11,18%**
Contre 88,12% négatifs.

Répartition des enseignants testés positifs selon la sérotypage à VIH

Sérotypage à VIH	EFFECTIF	POURCENTAGE
VIH1	62	81,57%
VIH2	13	17,10%
VIH1- VIH2	1	1,31%
TOTAL	76	100%

La plupart de nos patients ont une sérologie positive à VIH1 soit 81,57% des cas.



Répartition des enseignants testés positifs sous Médicaments Anti-retroviraux (ARV) avant décès

Enseignants sous ARV	EFFECTIF	POURCENTAGE
+	26	34,21%
-	50	65,78%
TOTAL	76	100%

34,21% des enseignants étaient sous traitement de médicaments anti-retroviraux avant leur décès.

Répartition des enseignants vivant avec le VIH

Enseignants	EFFECTIF	POURCENTAGE
PVVIH	45	59,21%
DECEDES	31	40,78%
TOTAL	76	100%

59,21% des enseignants vivent avec le VIH

Répartition des **enseignants** vivant avec le VIH sous ARV

Enseignants	EFFECTIF	POURCENTAGE
PVVIH	18	69,23%
DECEDES	8	30,76%
TOTAL	26	100%

69,23% des PVVIH sont sous traitement ARV

Répartition des **enseignants testés** positifs sous Médicaments Anti
retroviraux (ARV) décédés

Enseignants sous ARV	EFFECTIF	POURCENTAGE
+	8	25,80%
-	23	74,19%
TOTAL	31	100%

Environ 25,80% des patients décédés étaient sous traitement de médicaments Anti retroviraux (ARV).

COMMENTAIRE

X-/ AU PLAN DE LA SANTE

X-1/Mortalité des enseignants

Le taux de mortalité des enseignants est de 1,30 pour 1000

X-2/ Cause de décès des enseignants

Pour la période 2002-2005 l'infection à VIH est responsable de **17,91% des cas** de décès des enseignants dont les causes sont déterminées.

Sous l'hypothèse que l'on a décelé 31 cas pour 3 ans ce qui correspond à **10 décès liés au VIH par an. Une année scolaire normale compte 7mois cela nous donne 1,4 cas de décès par mois.**

X-3/ Age des enseignants décédés

Le décès dont la principale cause est l'infection à VIH/SIDA intervient chez les enseignants en pleine activité professionnelle entre 36 et 40 ans d'âge. Ils sont relativement jeunes.

Sachant que l'espérance de vie de l'ivoirien tourne au tour de 50 ans. Le SIDA a réduit de 10 ans l'espérance de vie.

X-4/ Niveau d'instruction des enseignants décédés

Nous avons constaté que le taux de décès des enseignants du primaire était 3 fois plus élevé que celui des enseignants du secondaire.

X-5/ Enseignants vivant avec le VIH

- 59,21% des enseignants vivent avec le VIH
- 34,21% des enseignants étaient sous traitement de médicaments anti retro viraux avant leur décès
- 69,23% des PVVIH sont sous traitement ARV
- La plus part des enseignants souffraient de fièvre et d'affections pulmonaires.

XI-/AU PLAN DE L'EDUCATION

XI-1/LE PERSONNEL ENSEIGNANT

Nous notons une légère hausse du nombre des enseignants au fil des années malgré les décès constatés malgré l'existence de la guerre.

XI-2/CONSEQUENCES IMMEDIATS DU DECES DES ENSEIGNANTS

- Indisponibilité des enseignants pendant le stade de sida maladie
- Ancienneté des enseignants décédés du sida

Les enseignants décèdent en majorité entre 36 et 40 ans ce qui démontre qu'il ont travaillé pendant environ 10ans au moins. Cela prouve que l'état perd des Hommes expérimentés dans l'enseignement.

XI-3/REPERCUSSIONS SUR LA COHORTE SCOLAIRE

Lorsque un enseignant décède cela joue sur l'avenir des élèves ainsi des cas de figures peuvent se présenter :

- ❖ Si l'enseignant est tout de suite remplacé, le temps de réadaptation perturbe les enfants
- ❖ Les enfants peuvent être répartis dans d'autres classes
- ❖ Fermeture de la classe voire de l'école
- ❖ Abandon de l'école par les enfants

XI-4/AU PLAN SOCIAL

- L'apparition des orphelins enfants vulnérables du sida
- Diminution du revenu familial
- Enfants déscolarisés

CONCLUSION GENERALE

Notre étude a porté Sur **640** dossiers testés au Vih entre **Janvier 2002 et Décembre 2005** seulement **76** sont positifs soit **11,18%** Contre 88,12% négatifs. Elle se propose de dégager les caractéristiques liées au SIDA en Côte d'Ivoire.

Pour la période 2002-2005 l'infection à VIH est responsable de **17,91% des cas** de décès des enseignants dont les causes sont déterminées

Cette étude sur **3 ans**, nous a permis de confirmer qu'il s'agit d'une affection :

- **De plus en plus persistante, avec 1,4 cas de décès d'enseignant par mois au lieu de 1 décès par jour de classe comme le démontrait l'enquête de Dr KANGA en 1998.**
- **A prédominance masculine**, Le décès touche plus les hommes que les femmes. Le sexe Ratio était d'environ 3 hommes pour une (01) femme
- 34,21% des enseignants étaient sous traitement de médicaments anti retro viraux avant leur décès
- **69,23% des PVVIH sont sous traitement ARV**, Cela est un avantage contrairement à l'enquête de Dr KANGA en 1998 qui démontrait qu'aucun patient décédé n'était sous traitement de médicament ARV.
- Sur le plan clinique, La plus part des enseignants souffraient de fièvre et d'affections pulmonaires.

La biologie est appréciée par :

- **La séroprévalence VIH 1 est majoritaire**

Les répercussions sociales du décès des enseignants

Elles sont identiques à celles identifiées par le Dr KANGA en 1998

Sachant que l'aggravation est fonction du moment du dépistage au VIH, c'est le lieu d'attirer l'attention des pouvoirs publics sur l'alphabétisation et le renforcement des campagnes de sensibilisation sur le fléau VIH-SIDA. Car plus tôt est fait le dépistage et plus tôt commence la prise en charge qui prolonge la vie. Sachant que le coût de traitement par les médicaments anti-rétroviraux est à la portée de toute les couches socio professionnelles sociales nul n'a le droit de mourir sans être sous ARV.