

WITO WA HATUA: KUKOMESHA UKIMWI KWA WATOTO AFRIKA



WITO WA HATUA: KUKOMESHA UKIMWI KWA WATOTO AFRIKA

Usuli

Katika kipindi cha miaka 15 iliyopita, kumekuwa na mafanikio makubwa katika kuzuia maambukizi ya VVU kwa njia ya wima barani Afrika. Utoaji wa dawa za kurefusha maisha (ART) kwa wanawake wajawazito na wanaonyonyesha wanaoishi na VVU umeongezeka kutoka 48% mwaka 2010 hadi 82% mwaka 2022, na kufikia 93% mashariki na kusini mwa Afrika. Hata hivyo, miaka ya hivi karibuni imeshuhudia kupungua kwa kasi ya maambukizi mapya ya VVU kwa watoto, kwa kiasi fulani kutokana na karibu 20% ya akina mama wajawazito wanaoishi na VVU kutopata ART mwaka 2022, jumla ya wanawake 220,000. Kuboresha huduma za ART katika kundi hili na kushughulikia mapengo ya matibabu kwa watoto kunatoa fursa muhimu ya kupunguza zaidi maambukizi ya VVU kwa watoto na kukomesha UKIMWI kwa watoto.

Inashangaza, mwaka 2022, wasichana na wanawake vijana 210,000 (AGYW) walipata VVU kwa kiwango cha maambukizi mapya 4,000 kwa wiki, ikiwa ni pamoja na zaidi ya 60% ya maambukizi mapya ya VVU katika Afrika. Kuhusu mapengo ya matibabu kwa watoto, kulingana na [UNICEF](#) mwaka 2022, chanjo ya matibabu ilikuwa 77% kati ya watu wazima (miaka 15 na zaidi), lakini 57% tu kati ya watoto (miaka 0-14). Data hii inatoa fursa muhimu ya kuzuia maambukizi mapya na kuboresha upatikanaji wa matibabu.

Sisi, muungano wa washirika wa utetezi wa Afrika na unaoongozwa na Afrika tumetambua viongozi wa serikali za Afrika katika ngazi zote, kuanzia Wakuu wa Nchi hadi Mawaziri wa Afya, pamoja na timu za kiufundi zinazoshughulikia programu na ufadhili wa VVU katika nchi, kama hadhira kuu kwa hati hii. Muungano wa washirika unaongozwa na [Africa REACH](#) na unajumuisha [Wakfu wa Afya wa Desmond Tutu](#), ([Desmond Tutu Health Foundation](#)), [Baraza la Mkanisa la Afrika Yote](#), ([All-Africa Council of Churches](#)), [Shirika la Wanawake wa Kwanza wa Afrika kwa Maendeleo](#), ([Organisation of African First Ladies for Development](#)), [Matibabu ya Watoto na Vijana Afrika \(Paediatric-Adolescent Treatment Africa\)](#), na [Kikundi Kazi cha Kudhibiti VVU cha Afrika \(African HIV Control Working Group\)](#).

Wito wetu wa kuchukua hatua:

1. Mazingira ya Wahudumu wa Afya ya Jamii yaliyoreshwa

Wafanyakazi wa Afya ya Jamii (CHWs) na watoa huduma za afya walio mstari wa mbele ndio msingi wa mwitikio wa VVU barani Afrika. Wanasaidia na kutoa huduma za VVU, ikiwa ni pamoja na kutafuta visa na uhusiano na matunzo, kuboresha matumizi ya huduma za Afya ya Uzazi wa Mama, Mtoto na Ngoni (SRH), na kusaidia ufuasi wa matibabu, na kutunza usalama wa ukandamizaji wa virusi kwa watoto na vijana wote.

Kuna mifano bora ambapo wahudumu wa afya ya jamii na programu za usaidizi rika zimeleta tofauti kubwa katika matokeo kwa vijana na vijana. Ni muhimu kuunga mkono miundo iliyopo ya kielelezo ya Kiafrika ya usaidizi rika, kwani hii inasaidia juhudi za kuzuia, matibabu na matunzo pamoja na kazi ya wahudumu wa afya katika jamii.

Tunatoa wito kwa Serikali:

- Ongeza mifano iliyopo ya kuigwa ya Kiafrika, na programu za wahudumu wa afya katika jamii.
- Hakikisha mafunzo ya kina, mbinu thabiti za usaidizi, usimamizi wa mara kwa mara, na malipo ya haki kwa wafanyakazi hawa, na kuwawezesha kutimiza majukumu yao kikamilifu.
- Wekeza katika mazingira yanayofaa kwa wahudumu wa afya ya jamii ili kukomesha mzunguko wa maambukizi kwa kutoa huduma bora, za kinga, matibabu na usaidizi zinazomlenga mtu.
- Kuhakikisha kwamba vituo vya afya na wahudumu wa afya wa jamii wana nyenzo zinazohitajika, ikiwa ni pamoja na sera na mwongozo, zana za uchunguzi, dawa na huduma za usaidizi, ili kutoa huduma bora zaidi.

2. Upatikanaji wa Taarifa juu ya Kinga Mchanganyiko na Elimu ya Kina ya Kujamiiana

Katika mashariki na kusini mwa Afrika, sehemu kubwa ya maambukizi mapya kwa watoto hutokana na mama kupata VVU wakati wa ujauzito au kunyonyesha. Ili kukabiliana na hili, huduma thabiti zaidi za kuzuia mchanganyiko zinahitajika, kwa kuzingatia sana wanawake wajawazito na wanaonyonyesha. Kwa mfano, uchunguzi wa VVU unaopatikana, ukuzaji wa kondomu, na kujipima kwa wenzi, kwa kiungo cha moja kwa moja cha utunzaji wa ujauzito (ANC). Ufikivu ulioimarishwa wa mbinu mbalimbali za uzuiaji, ikiwa ni pamoja na PrEP ya muda mrefu ya sindano, uingiliaji kati wa tohara ya wanaume, na kondomu, inapaswa kupewa kipaumbele.

[Data ya kielelezo ya Jarida la Lancet](#) imeonyesha kuwa tohara kwa wanaume na matumizi ya kondomu yanasalia kuwa baadhi ya mikakati madhubuti ya kuzuia, pamoja na PrEP, chaguzi hizi za uzuiaji huongeza chaguo na [hupatikana kuthaminiwa sana](#) na kuongeza matumizi. Chaguo ndilo ambalo vijana kutoka Azimio la [Lusaka linaloongozwa na vijana wanauliza](#), ili kuwezesha kinga na matibabu bora.

Kinga inaenea hadi kutekeleza programu za elimu zinazoshughulikia sababu za vijana, haswa wanawake vijana, kuendelea kubeba mzigo wa kupata VVU. Mpango wa [Utekelezaji wa Maputo uliorekebisha 2016-2030](#) unabainisha waziwazi katika eneo la 4 la kimkakati la kuzingatia kwamba nchi wanachama wa Afrika zinahitaji kuboresha taarifa za SRH zilizolengwa, elimu na mawasiliano. Kwa uingiliaji wa kipaumbele 4.1 ikieleza zaidi hitaji *la kurekebisha hili kwa watoto, vijana na vijana, ndani na nje ya shule na elimu ya kina ya kujamiiana inayolingana na umri na utamaduni ambayo inahusisha wazazi na jamii.*

Tunatoa wito kwa Serikali:

- Kutanguliza uwekezaji katika mitaala ya Elimu Kamili ya Kujinsia kama msingi wa kuzuia VVU kwa vijana.

- Anzisha mijadala inayojumuisha viongozi wa jumuiya, ikijumuisha viongozi wa kidini na wa kimila, ili kusambaza na kuonyesha ushahidi kuhusu manufaa ya CSE.
- Kuendeleza siku zijazo ambapo teknolojia bora na mpya za kuzuia na matibabu, ikijumuisha matibabu ya sindano na chanjo zinazowezekana zinapatikana na kuungwa mkono.
- Fanya upimaji na matibabu ya VVU kwa wanaume kuwa kitovu cha juhudi za kina za kuzuia.

3. Upatikanaji wa Chaguo Bora za Matibabu ya Watoto na Watoto

Mapengo ya matibabu kati ya watu wazima na watoto yanasalia kuwa ya kutisha, huku [UNICEF](#) inakadiria kuwa mmoja kati ya wajawazito watano wanaoishi na VVU hakuwa akipokea dawa za kurefusha maisha kuzuia maambukizi ya VVU kwa watoto wao wachanga. Ripoti hiyo ilianguzia zaidi maeneo ambayo maendeleo yalifanywa katika kupunguza mapengo ya matibabu yamekwama katika bara zima. Suluhu kwa hili ni pamoja na kuanzisha mchanganyiko wa dozi zisizobadilika za watoto zinazoweza kusambazwa (pALD) na dolutegravir ya watoto (pDTG), hizi zinaweza kusaidia katika kurahisisha matibabu na kuboresha matokeo kwa watoto wanaoishi na VVU.

Tunatoa wito kwa Serikali za Afrika:

- Kubuni programu ambazo zimeundwa ili kushughulikia mahitaji mahususi ya matibabu, matunzo na usaidizi kwa vijana na wanawake wachanga wanaoishi na VVU ambao ni wajawazito na wanaonyonyesha.
- Hakikisha ufikiaji wa dawa bora na zinazofaa kwa watoto, kama vile pDTG na kuendeleza upitishaji wa mchanganyiko ya dozi maalum kwa watoto, kama vile pALD.

4. Uhamasishaji wa Rasilimali za Ndani kwa Ufadhili Endelevu

Tamko la Umoja wa Afrika la Mkutano wa Uongozi wa Afrika - ([African Union's Declaration of the Africa Leadership Meeting](#)) -kuwekeza katika afya, ambalo linaisitiza ahadi za Addis Ababa kuelekea uwajibikaji wa pamoja na mshikamano wa kimataifa kwa ajili ya kuongezeka kwa ufadhili wa afya, hutumika kama msingi wa kutetea ufadhili endelevu wa ndani kwa ajili ya afya barani Afrika. Kama mashirika yanayoongozwa na Waafrika, tunasisitiza udharura wa kuhakikisha matokeo ya afya endelevu na yenye usawa katika bara zima.

Tunatoa wito kwa Serikali za Afrika:

- Tekeleza ahadi za bara lililotolewa kwa ufadhili wa ndani kwa ajili ya afya.
- Tayarisha bajeti za kitaifa zinazozingatia kiasi cha ufadhili wa wafadhili, ukilinda dhidi ya mabadiliko katika hali ya kimataifa ya wafadhili na utegemezi wa wafadhili.
- Kuanzisha na kuzingatia taratibu za ufuatiliaji na uwajibikaji kuhusu matumizi ya afya ya watoto.
 - Kutanguliza na kudumisha usaidizi wa kifedha kwa programu za afya ya watoto katika ngazi zote za utawala wa kitaifa na kikanda.

