

## Forum « Prise en compte des populations clés et leurs besoins dans la politique de santé ».

Tunis, 28 Avril 2014

### 1. Cadre et objectifs

Dans le cadre du renforcement du dialogue pays et la préparation de la note conceptuelle selon une approche participative, le CCM-Tunisie a programmé, dans son plan d'action, la réalisation de réunions-débats avec les différents secteurs représentés au sein du CCM et impliqués dans la riposte contre l'infection à VIH/SIDA dont les ONG, les PVVIH et les populations clé (HSH, UDI et PS).

C'est dans ce cadre que s'inscrit ce forum organisé le 28 Avril 2014 à Tunis en marge d'une réunion du CCM.

Quinze personnes appartenant aux 3 populations clés et venant des différentes régions du pays dont principalement le District de Tunis, Sousse et Sfax ont pris part à ce forum, en présence de certains membres du CCM et de partenaires d'organismes gouvernementaux (Ministère de la santé, Ministère des affaires sociales, Ministère de la justice, Secrétariat des affaires de la femme et de la famille), de l'Union Générale des Travailleurs Tunisiens (UGTT) et de la société civile (voir *liste détaillée des participants en annexe 1*).

Le forum s'est étalé sur une durée de 2 heures selon le programme préétabli (voir annexe 2).

### 2. Introduction

Pr. M.R. Kamoun a ouvert le forum en donnant un aperçu sur la composition du CCM et son mode de fonctionnement ainsi que sur les modalités du financement du Fonds Mondial et l'engagement de la société civile dans la riposte contre le VIH/SIDA. Il a également souligné l'importance du dialogue avec les populations clés pour alimenter la note conceptuelle.

Mr S. Ben Abdallah a ensuite introduit le forum en précisant les règles de déroulement et rappelant la terminologie à utiliser. Il a souligné le droit universel des populations clés à la santé dans l'équité totale et en l'absence de toute stigmatisation ou discrimination.

### 3. Problèmes soulevés et propositions

Les populations clés ont eu pratiquement le même temps de parole pour exposer leurs problèmes et présenter des propositions. Les problèmes et les propositions sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Problèmes soulevés	Remarques	Propositions
<b>Usagers de drogues</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Manque de centre pour la prise en charge des cures de sevrage.</b></li> <li>- <b>Augmentation des demandes de sevrage.</b></li> <li>- Délai d'attente long.</li> </ul>	Depuis la fermeture du centre de Djebel Ouest, le seul centre fonctionnel est celui de Sfax (ATUPRET) qui a une capacité de 18 lits étendue à environ 40 lits depuis début 2014. Le délai d'attente pour bénéficier d'une cure peut atteindre 6 à 8 mois.	<b>Créer d'autres centres d'aide au sevrage des usagers de drogues dans d'autres gouvernorats.</b>
<b>Ressources limitées et absence de couverture sociale chez la majorité des usagers de drogues.</b>	Coût moyen d'une cure d'un mois s'élève à 600 DT (# 380\$US).	<b>Assurer le financement des cures de sevrage (remboursement ou gratuité de la cure).</b>
<b>Absence de traitement substitutif.</b>		<b>Programmer la disponibilité de la méthadone.</b>
<b>Faible disponibilité des seringues.</b>	Fermeture des centres de distribution des seringues vers 17H00 et refus de vente des seringues par les pharmacies.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Optimiser la gestion du programme de distribution des seringues.</b></li> <li>- <b>Sensibiliser les pharmaciens sur la prévention du VIH/sida</b></li> </ul>
<b>Faible nombre d'éducateurs pairs.</b>	Difficultés d'atteindre d'autres usagers de drogues pour la sensibilisation et la distribution de seringues.	<b>Former d'autres éducateurs pairs.</b>
<b>Loi répressive à l'égard des usagers de drogues.</b>	Criminalisation de l'usage des drogues et emprisonnement des usagers de drogues quelque soit l'utilisateur (jeunes pour la première fois !).	<b>Révision des textes de lois.</b> Sensibilisation des décideurs sur la stratégie de réduction des risques chez les usagers de drogues
<b>Partage des seringues en milieu carcéral.</b>	Risque élevé d'exposition au VIH et au virus de l'hépatite C (VHC).	<b>Assurer des programmes de sensibilisation et de prévention en milieu</b>

		<b>carcéral.</b>
<b>Séroprévalence élevée du VHC chez les UDI.</b>	Coût élevé du traitement antiviral.	<b>Assurer la gratuité de la prise en charge de l'hépatite virale C.</b>
<b>Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH)</b>		
<b>Discrimination, stigmatisation et jugement de la part des professionnels de santé dans les centres de conseil et de dépistage anonyme et gratuit sur le VIH (CCDAG) et les structures de santé.</b>	Obstacle d'accès au dépistage et difficultés d'avoir un diagnostic précoce.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Faire la promotion des CCDAG -</b></li> <li>- <b>Promouvoir le dépistage par unité mobile et le dépistage communautaire.</b></li> <li>- <b>Promouvoir l'accompagnement des clients par les éducateurs pairs.</b></li> </ul>
<b>Horaire inadaptée des CCDAG</b>	Ouverture des CCDAG de 8 Heures à 14 Heures du lundi au samedi. Certaines personnes ne peuvent pas y accéder durant la matinée (travailleurs la nuit, étudiants, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Assurer l'ouverture des CCDAG les après midi et le dimanche.</b></li> <li>- <b>Promouvoir le dépistage communautaire en milieu universitaire.</b></li> </ul>
<b>Faible indemnité des éducateurs pairs.</b>	<p>L'indemnité mensuelle des éducateurs pairs est de 150 DT (#100\$US).</p> <p>Le manque de ressources financières limite les déplacements et les interventions (information, sensibilisation, prévention) auprès des HSH.</p>	<b>Valoriser les indemnités des éducateurs pairs.</b>
<b>Rupture de stock du lubrifiant depuis plus de 6 mois.</b>	Disponibilité du lubrifiant dans les pharmacies privées sous une forme inadaptée (flacon de 250 ml) et à un prix élevé (14 DT le flacon, soit environ 9\$US).	<b>Assurer la disponibilité permanente du lubrifiant sous forme de dosettes.</b>
<b>Problème de qualité de préservatif.</b>	<p>La mauvaise qualité des préservatifs expose au risque fréquent d'accidents de rupture.</p> <p>Egalement, la mauvaise odeur réduit l'utilisation régulière du préservatif.</p>	<b>Assurer l'achat de préservatif de qualité.</b>

<b>Criminalisation des pratiques sexuelles entre hommes.</b>	<p>La loi 230 expose au risque de peine de prison de 6 mois à 3 ans pour les pratiques sexuelles entre hommes. Cette loi est contraire à la liberté des personnes.</p>	<b>Plaidoyer pour la décriminalisation des orientations et pratiques sexuelles entre hommes et la révision de la loi 230.</b>
<b>Problème de stigmatisation et discrimination en milieu de soins et rendez-vous tardifs dans certains centres de prise en charge.</b>	<p>La stigmatisation et la discrimination retarde l'accès au dépistage et le diagnostic précoce de l'infection à VIH.</p> <p>Elles représentent aussi un obstacle majeur à l'accès aux soins.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promouvoir le dépistage communautaire.</li> <li>- Créer une clinique communautaire pour les soins VIH.</li> </ul>
<b>Manque d'information, de connaissances et d'implication des populations clés dans les prises de décisions.</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer les capacités des populations clés.</li> <li>- Décentraliser les ONG.</li> <li>- Décentraliser les réunions du CCM.</li> <li>- Impliquer les populations clés dans les prises de décisions.</li> </ul>
<b>Travailleuses du sexe clandestines (TS)</b>		
<b>Risques encourus par les éducatrices paires.</b>	<p>Les éducatrices paires ne disposent pas de carte professionnelle ou d'ordre de mission. Elles sont exposées au risque d'arrestation par les agents de l'ordre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fournir des cartes ou des ordres de mission afin de faciliter le travail et réduire les risques sur le terrain.</li> </ul>
<b>Manque de formation des éducatrices paires.</b>  Manque de préservatif et manque de formation du personnel d'une ONG à Sfax	<p>Le manque de formation réduit la qualité des services de prévention fournis par l'ONG et sur le terrain.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Multiplier les sessions de formation et de recyclage des éducatrices paires.</li> <li>- Améliorer les performances de l'ONG de Sfax.</li> </ul>
<b>Risques encourus par les travailleuses du sexe.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agression verbale et physique par les clients.</li> <li>- Obligation d'avoir des rapports sexuels avec plusieurs partenaires.</li> <li>- Motivation matérielle pour des</li> </ul>	<b>Renforcer la sensibilisation de masse sur le VIH/sida et sur les moyens de prévention</b>

	rapports non protégés	
<b>Problèmes de planification familiale pour les TS</b>	Les jeunes TS ont des difficultés d'accès à l'interruption volontaire de grossesse.	- <b>Faciliter l'accès aux services de planification familiale pour les TS.</b> - lutter contre la stigmatisation
<b>Criminalisation du travail du sexe et des TS qui portent des préservatifs</b>	Le travail de sexe non légalisé et le port de préservatif dans le sac à main (pris comme indice pour le travail du sexe par les agents de l'ordre) expose au risque de peine de prison de 6 mois.	<b>Plaidoyer pour modifier la loi et prévoir l'encadrement des TS avant la sanction.</b>
<b>Intention de certaines d'abandonner le travail du sexe.</b>	Certaines TS souhaitent abandonner le travail du sexe si elles trouvent source de revenu stable.	<b>Encourager les TS qui souhaitent abandonner le travail du sexe à monter des micro-projets ou à avoir une formation professionnelle (couture, coiffure, etc.)</b>
<b>Manque d'éducatrices paires et d'ONG dans les régions du centre et du sud.</b>	Une seule éducatrice paire assure les activités de proximité (dépistage, prévention, distribution de préservatif, accompagnement etc.) dans les régions du sud.	- <b>Décentraliser les ONG.</b> - <b>Multiplier le nombre des éducatrices paires en leur assurant une formation de qualité.</b>
<b>Problème de qualité de préservatif.</b>	La mauvaise qualité et la taille des préservatifs exposant au risque fréquent d'accidents de rupture.	<b>Assurer l'achat de préservatif de qualité.</b>

#### 4. Discussion

A la fin des interventions des trois populations, une discussion a eu lieu avec les différents partenaires.

Cette discussion a concerné les points suivants :

- La faible information sur les CCDAG existants et comment faire leur promotion.
- La faisabilité du dépistage communautaire.
- La création d'une clinique communautaire pour les soins VIH.
- Le besoin de création d'espaces communautaires en raison de la discrimination et la stigmatisation.
- Le changement de la perception de la société pour les enfants vivant avec le VIH qui rencontrent des difficultés scolaires.

- La faible indemnité des éducateurs pairs qui est insuffisante pour qu'ils puissent assurer leur mission de façon adéquate.

## **5. Conclusion**

Le forum réunion qui a duré environ 2 Heures était très animé et enrichissant.

Il a permis d'identifier plusieurs problèmes rencontrés par les populations clés et de relever certaines propositions.

Certains problèmes soulevés sont communs aux trois populations clés, tels que :

- La criminalisation des pratiques.
- La stigmatisation et la discrimination dans les centres de dépistage et de prise en charge.
- L'insuffisance des activités de proximité liée au faible nombre d'éducateurs pairs
- La mauvaise qualité des préservatifs disponibles.

Annexe 1 : Liste des présents.....

Annexe 2 : Agenda du forum

<b>Horaire</b>	<b>Intervention</b>	<b>Intervenant</b>
14H00-14h30	Ouverture du Forum et présentation des objectifs	Pr Mohamed Ridha Kamoun, Président du CCM
14H30-14H45	Présentation du diagnostic de situation concernant les populations clé et principales contraintes	Mr Senim Ben Abdallah, Pr Mohamed Chakroun et participants
14H45-15H00	Besoins des populations clé	Mr Senim Ben Abdallah et participants
15H00-15H45	Discussion	Membres CCM et participants au Forum
15H45-17H00	recommandations et conclusions pouvant alimenter la note conceptuelle	Mr Senim Ben Abdallah, Pr Mohamed Chakroun, membres CCM et participants au Forum
17H00-17h30	Pause café	Membres CCM et invités