

# Renforcement des capacités des groupes constitutifs de la société civile du CCM Tunisie

## Compte rendu de la réunion avec les UDI

Tunis, le 19 novembre 2014

### 1. Contexte

Le CCM Tunisie a entamé depuis des mois le processus d'élaboration de la note conceptuelle qui devra être soumise au Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le malaria (GFATM) d'ici le 15 janvier 2015 en vue d'accéder au nouveau modèle de financement dans la riposte au sida.

Eu égard à la situation épidémiologique du VIH dans le pays et à la composition du CCM dont 60% des membres représentent la société civile, les populations clés (HSH, UDI et TS) occupent une place centrale sur la scène de la riposte nationale. Leur implication et participation active dans l'élaboration de la note conceptuelle sont en plus une condition primordiale dans l'accroissement des chances d'approbation de cette note par le GFATM.

Dans ce cadre, le CCM a organisé déjà une série de rencontres avec les populations clés au cours des mois de février, mars et avril 2014 à Sfax (1), Sousse (2) et Tunis(1). Ces rencontres visaient à renforcer leurs capacités et leurs rôles dans le CCM ainsi que leur implication dans le dialogue pays et la préparation de la note conceptuelle.

Une deuxième série de rencontres est programmée : avec les MSM le 15 novembre 2014 à Sousse (réalisée), avec **les UDI le 19 novembre 2014 à Tunis, avec les TS le 22 janvier 2015 et enfin un forum avec des représentants des trois groupes sera organisé à l'occasion de la tenue de la réunion du CCM en mars 2015.**

### 2. Résultats attendus des réunions

1. Les populations clés maîtrisent les spécificités de la situation épidémiologique du VIH en Tunisie à partir des résultats d'enquêtes sérocomportementales qui viennent d'être menées auprès des MSM, TS et UDI
2. Les populations clés ont une connaissance précise et claire de la mission du CCM Tunisie, de sa composition et de la mission des groupes constitutifs
3. les populations clés ont bien internalisé le nouveau modèle de financement du GFATM
4. Les participants aux réunions ont identifié des actions simples, concrètes et ne dépendant que d'eux pour améliorer la communication entre les groupes constitutifs d'une part et entre ces groupes et les non membres du CCM appartenant à ces groupes.
5. Les participants sont déterminés à participer aux travaux du groupe technique de travail chargé du suivi de l'élaboration de la note conceptuelle pour le nouveau mécanisme de financement du Fonds Mondial et à refléter les propositions des non membres de leurs groupes dans la note conceptuelle.

### 3. Déroulement de la réunion avec les UDI

Ont pris part à la réunion de Tunis, quinze (15) UDI venus de différentes régions ainsi que le représentant du groupe constitutif des UDI au sein du CCM. (*annexe1 : liste des participants*).

La réunion s'est déroulée en deux parties : (i) *la première partie* a consisté à présenter de manière interactive les principaux résultats des enquêtes sérocomportementales qui ont été réalisées en 2014 auprès des populations clés (*annexe2 : présentation des résultats des enquêtes sérocomportementales*). Les résultats concernant les UDI ont été commentés un par un ; (ii) *la deuxième partie* a été consacrée à la discussion de modalités pratiques pour assurer une meilleure implication des UDI dans le processus d'élaboration de la note conceptuelle pour l'accès au NMF du GFATM. Elle a été l'occasion de rappeler la composition du CCM, sa mission, le rôle des populations

clés et de noter les propositions des participants pour faire parvenir davantage leur voix dans les réunions du CCM et dans le plan opérationnel du PSN 2015-2018.

Afin d'aider les participants à construire sur ce qu'ils (ou leurs pairs) ont discuté dans la réunion précédente, la modératrice leur a présenté la synthèse des principaux points soulevés au cours de cette réunion et leur a demandé de réfléchir et proposer des actions simples, réalistes pour une meilleure implication des UDI dans la note conceptuelle et dans la riposte nationale au VIH (*annexe 3 : résultats du cercle de discussion*).

#### **4. Principaux commentaires et points soulevés par les participants**

##### ***a) A propos des résultats des enquêtes séro comportementales (ESC)***

Les participants ont manifesté beaucoup d'intérêt aux résultats des ESC et particulièrement ceux concernant les UDI. Ci après, les principaux commentaires et remarques soulevés :

- A propos de la situation socio professionnelle, les participants ont contesté le taux de chômage estimé à 50.8% qu'ils ont trouvé en deçà des réalités des UDI qui selon eux, vivent dans le chômage et la pauvreté.

- Concernant les pratiques de réduction des risques (90% des enquêtés déclarent utiliser des seringues à usage unique): les participants étaient unanimes à dire que malgré la prise de conscience de la nécessité d'utilisation de seringues à usage unique de la part des UDI, ceux-ci pratiquent largement le partage des seringues quand ils se trouvent devant des situations comme : (i) les situations de manque ; (ii) le refus de certaines pharmacies de leur vendre les seringues avec l'intention de les dissuader à consommer les drogues injectables ; (iii) l'éloignement de certaines pharmacies des lieux de consommation.

Ils ont tous relaté des expériences personnelles de partage des seringues et ont rapporté le résultat trouvé dans l'enquête au fait que les UDI enquêtés soient déjà touchés par les éducateurs pairs (EP) des ONG et donc connaissaient les réponses à donner dans le questionnaire.

Ils ont ajouté que la proportion de 91.2% des UDI qui achètent les seringues à la pharmacie témoigne des faibles capacités des ONG à élargir leurs zones d'intervention.

- A propos des UDI sexuellement actifs (78.6% des répondants ont déclarés être actifs sexuellement) : les participants ont contesté ce résultat en disant que les UDI sont très peu actifs sexuellement.

Ils ont également émis une réserve sur la séroprévalence trouvée chez les UDI enquêtés (3.9%) qu'ils trouvent plus faible que dans la réalité.

##### ***b) Participation des UDI au processus d'élaboration de la note conceptuelle***

###### ***➤ Synthèse des principaux points soulevés lors de la réunion des UDI le 25 février 2014 :***

- Les UDI sont marginalisés

-La loi est sévèrement répressive vis-à-vis des consommateurs de drogues

- Le Ministère de la santé ne les écoute pas et ne prête aucune attention à leurs problèmes

- Manque flagrant en centres de prise en charge face à une demande accrue de cures de désintoxication

- Refus total de payer pour se faire traiter dans le centre Tina de Sfax pour manque de moyens.

- Volonté de s'organiser dans des associations de défense des droits des UDI

- Volonté de participer dans la riposte nationale au VIH.

## ➤ Commentaires des participants

La présentation de la synthèse ci haut mentionnée aurait aidé les participants à se projeter dans la logique de recherche de solutions et de modalités pratiques pour une meilleure implication des UDI dans la riposte au VIH et pour de meilleures garanties de leurs droits à la prévention et à la prise en charge.

Ci après les propositions émanées des discussions :

### 1. *L'éducateur pair (EP) :*

- ✓ L'EP doit répondre à des critères dont notamment : être bien formé et informé, être non usager de drogues et complètement guéri pour pouvoir être un modèle à ses pairs UDI, être bien intégré dans le quartier de résidence.
- ✓ Soutenir l'EP en révisant à la hausse l'indemnité mensuelle actuelle et de la verser à temps,
- ✓ Fournir un badge et un ordre de mission dans les sorties à l'EP

### 2. Les centres d'accueil des UDI :

- ✓ Les centres doivent disposer d'un espace ouvert pour des activités sportives, d'une salle de jeux, de toilettes et douches, d'équipement tel qu'une TV,
- ✓ Le paquet de prestations doit comprendre le dépistage du VIH
- ✓ Les centres doivent assurer la continuité des prestations et la prise en charge pour une cure de désintoxication. A ce propos, il n'est pas indispensable que la prise en charge se fasse dans le centre mais le centre doit avoir des contacts avec d'autres services de prise en charge et orienter le bénéficiaire vers le service adéquat,
- ✓ Pour leur survie, les centres d'accueil doivent bénéficier d'un financement ininterrompu.

### 3. La cartographie des UDI :

- ✓ Actualiser annuellement la cartographie avec la participation active des EP

### 4. Renforcement de la participation des UDI :

- ✓ Constituer une commission composée des ONG intervenant auprès des UDI et de représentants des UDI pour faire des contacts avec le Ministère de la Santé et toutes les parties pouvant aider à la mise en application des recommandations citées plus haut
- ✓ Améliorer la communication des ONG avec les UDI d'une part et entre elles d'autre part. A ce propos, les UDI ont exprimé leur préoccupation par le manque de communication et de coordination entre ces ONG,
- ✓ Impliquer les médias dans la lutte contre la stigmatisation des UDI par le public général en commençant par les professionnels de la communication eux même. Le message clé à travailler dessus est « l'UDI est ni pitoyable ni criminel »
- ✓ Appuyer les UDI dans la formation professionnelle et la recherche de travail.

Enfin, les UDI ont proposé à leur représentant dans le CCM de veiller à ce que leurs recommandations soient tenues en compte dans le plan opérationnel du PSN 2015-2018.