





# La riposte au VIH dans la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord (MENA)

Webinaire post-conférence AIDS 2018  
23 Mai 2019



Avons-nous répondu au plan d'action régionale établi à la réunion de l'IAS Educational Fund à Casablanca de Mars 2017 ?

## Le contexte tunisien sur la réponse au VIH

Pr. Mohamed CHAKROUN

Président du CCM-Tunisie.

Chef de service des Maladies Infectieuses

CHU Fattouma Bourguiba, Monastir.

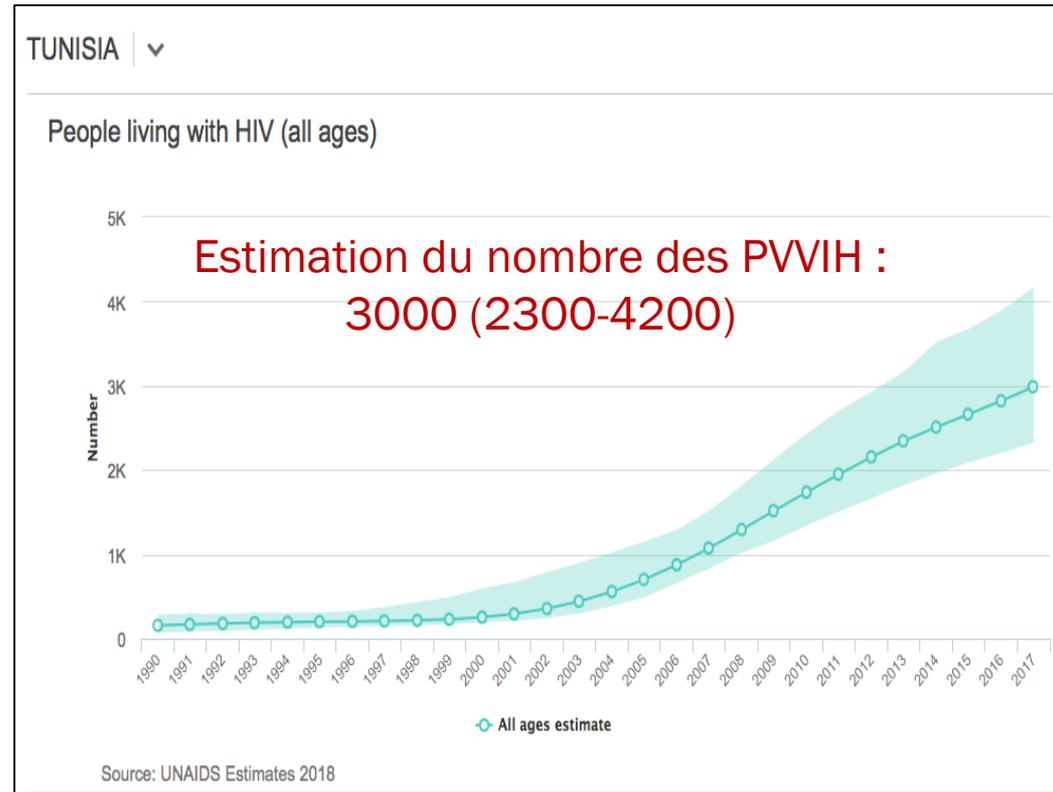


# Epidémie du VIH



## ”Peu active et stable”

Epidémie peu active et stable au sein de la population générale avec une faible prévalence de l'ordre de 0,016% et une transmission sexuelle prédominante : 57% (46% H, 77% F).



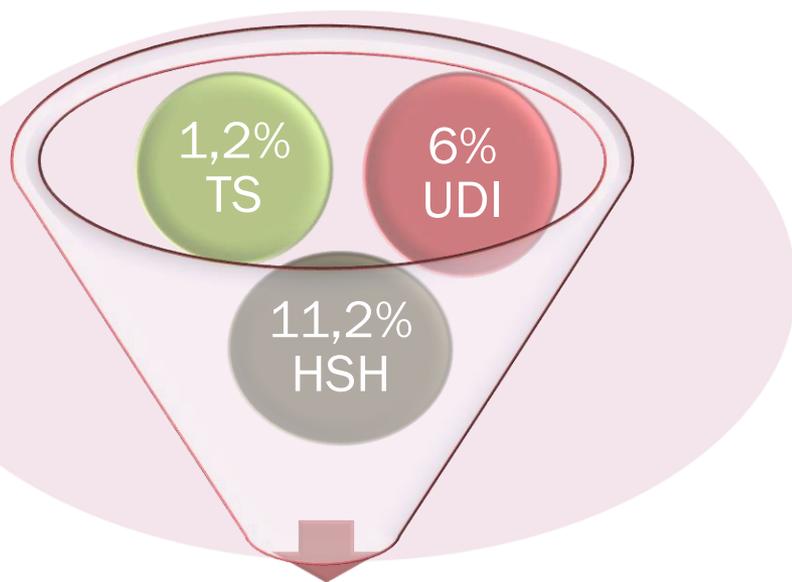
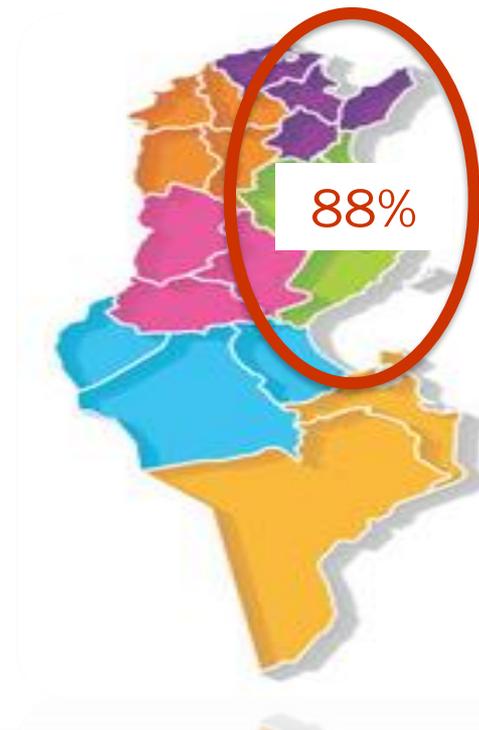


# Epidémie du VIH

”Doublement  
concentrée”

Au sein des populations clés

Géographiquement sur le littoral



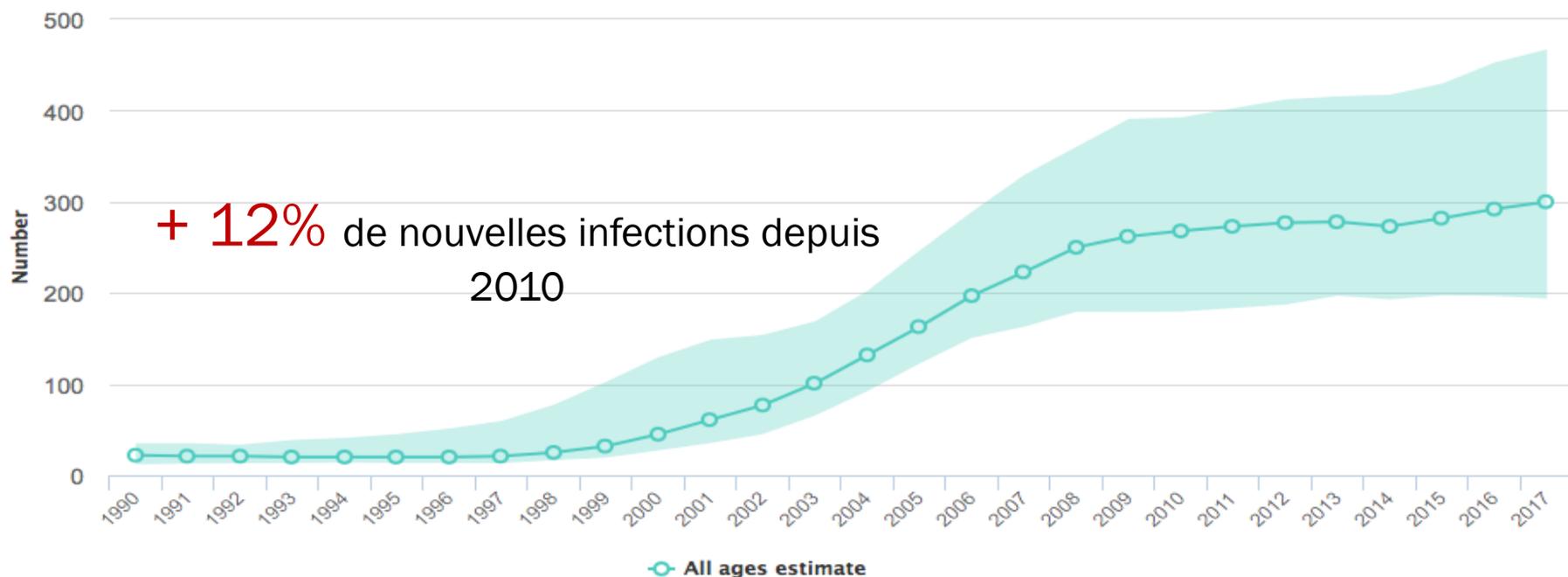
	2009	2011	2014	2018
HSH	4,9%	13%	9,4%	11,2%
UDI	2,7%	2,4%	3,9%	6%
TS	0,43%	0,64%	0,94%	1,2%



# Epidémie du VIH

“Incidente et cachée”

Selon les estimations du Spectrum de 2017, le nombre de PVVIH qui ne connaissent pas leur statut est estimé à **42%** (≈ 1200 personnes)



Source: UNAIDS Estimates 2018



## Epidémie du VIH

### “Inadéquation de l’offre des services”

2011-2013, 80 à 97% des nouvelles infections à VIH devraient provenir des populations clés, alors seulement 24% des cas notifiés provenaient des populations clés.\*

2014-2016, les populations clés représentaient moins de 5% des clients des CCDAG en Tunisie et en 2017 environ 10%.

Selon les données du GAM 2017, 48% des nouvelles infections se présentent tardivement aux soins avec moins de 200 CD4/mm<sup>3</sup>

Ainsi, les personnes les plus exposées au risque d’infection à VIH ne bénéficient pas des services de santé dont elles ont besoin.

\*Modélisation « Mot-2011 » et « Spectrum 2013 ».



## Epidémie du VIH

Riposte ciblant de plus en plus les populations clés  
Mais, encore marquée par certains défis.

	HSH	UDI	TS
Pourcentage de personnes qui fait un test VIH	28,4%	77,7%	32,5%
Pourcentage de personnes qui ont utilisé le préservatif au cours du dernier rapport sexuel	64%	43,7%	58,4%
Pourcentage de personnes qui ont bénéficié de programme de prévention VIH (paquet d'interventions adaptées)	73,9%	95,5%	74,4%

IBBS & PU/DR, 2018.



**Réunions de l'IAS Educational Fund  
Du 15 au 17 mars 2017  
Casablanca, Maroc**

**"Une réponse scientifique au VIH en Afrique du Nord :  
Traduire les bonnes pratiques dans la mise en place de  
politiques"**

**Avons-nous répondu au plan  
d'action régional ?**



# Avons-nous répondu au plan d'action régional ?



## Domaines d'interventions

Dépistage communautaire.

Interventions innovantes de prévention.

Accès aux soins et traitement.

Environnement favorable et rôle de la société civile

## Catégories selon le degré de réalisation

Activités non réalisées	
Activités partiellement réalisées	
Activités (quasi) complètement réalisées	



## Dépistage communautaire

Dépistage communautaire	<ul style="list-style-type: none"><li>- Est prévu dans l'actualisation de la stratégie de dépistage qui est en cours de finalisation.</li><li>- Certaines campagnes étaient réalisées depuis 2017 (VIH, VHC, VHB).</li><li>- Certaines ONG actuellement offrent ce dépistage.</li></ul>	
Dépistage par prestataires non-médicaux	<ul style="list-style-type: none"><li>- N'est pas encore autorisé et n'est pas prévu à court terme.</li><li>- Nécessite une révision des textes actuels sur le dépistage.</li></ul>	
Auto-test VIH	<ul style="list-style-type: none"><li>- Est prévu dans l'actualisation de la stratégie de dépistage qui est en cours de finalisation.</li><li>- Besoin d'une étude de faisabilité et d'une stratégie de mise en œuvre.</li></ul>	



# Interventions innovantes de prévention

Utilisation des réseaux sociaux pour la diffusion de messages sociaux	<ul style="list-style-type: none"><li>- Communication bien établie au sein des populations clés à travers les réseaux sociaux.</li><li>- Pages Facebook des ONGs permettent la diffusion de messages préventifs.</li><li>- Forums de discussion sur le net (HSH).</li></ul>	
Utilisation des sites internet et des applications pour la prévention	<ul style="list-style-type: none"><li>- Services téléphoniques : info SIDA.</li><li>- Sites internet des ONGs qui fournissent plusieurs informations (centres de prévention, prévention combinée, etc.).</li><li>- L'usage des applications n'est pas encore développé.</li></ul>	
Mise en œuvre de la PrEP chez les HSH et les TS	<ul style="list-style-type: none"><li>- N'est pas encore prévue à court terme.</li></ul>	
Stratégie de prévention combinée	<ul style="list-style-type: none"><li>- Plusieurs ONGs offrent des services de prévention combinée.</li><li>- Il n'y a pas encore de référentiel national.</li></ul>	



## Accès aux soins et traitement

<p>Amélioration du système de référencement</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Quelques initiatives d'accompagnement physique des PVVIH par les ONG.</li><li>- Il n'existe pas de circuit formalisé.</li><li>- L'assignement d'un code d'identification unique dans les centres de dépistage des personnes testées positives n'est pas encore appliqué .</li></ul>	
<p>Améliorer la couverture du traitement par l'approche « tester et traiter »</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Directives de 2013 recommandent de traiter les PVVIH ayant <math>&lt; 500 \text{ CD4/mm}^3</math>.</li><li>- En pratique, les centres de soins se sont alignés depuis 2016 sur la stratégie « tester et traiter ».</li></ul>	
<p>Accès à la charge virale et à la numération des CD4</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Disponible dans les 4 centres de prise en charge.</li></ul>	

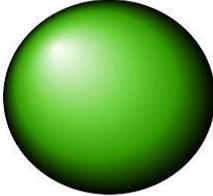
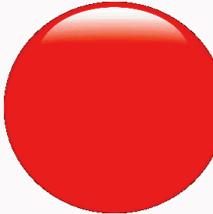
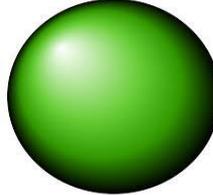


## Accès aux soins et traitement

Système de soutien aux PVVIH pour la rétention aux soins	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pas de système de soutien national.</li><li>- Une initiative a été développée depuis Novembre 2018 dans un centre de prise en charge (email et SMS de rappel des RDV) entraînant un taux de rétention élevé &gt; 95% à M6.</li></ul>	
Appui psychosocial aux PVVIH	<ul style="list-style-type: none"><li>- Disponible dans les 4 centres de prise en charge.</li></ul>	
Informatisation du dossier médical	<ul style="list-style-type: none"><li>- Application Nadis mise en place et fonctionnelle depuis Janvier 2019 dans 3 centres de prise en charge.</li></ul>	



# Environnement favorable et rôle de la société civile

<p>Formation des professionnels de santé et des acteurs communautaires sur le dépistage</p>	<p>- Depuis 2018, 4 sessions de formation étaient délivrées aux personnels des centres de dépistage volontaire (CCDAG) et agents communautaires de quelques ONGs.</p>	
<p>Formation des professionnels de santé et des acteurs communautaires sur la PrEP</p>	<p>- Aucune session n'était délivrée.</p>	
<p>Développement d'outils régionaux communs</p>	<p>- Elaboration d'un guide de sensibilisation ciblant les imams. - Réalisation d'un court métrage traitant des questions liées au VIH et au sida (nouveau, restrictions, etc.).</p>	



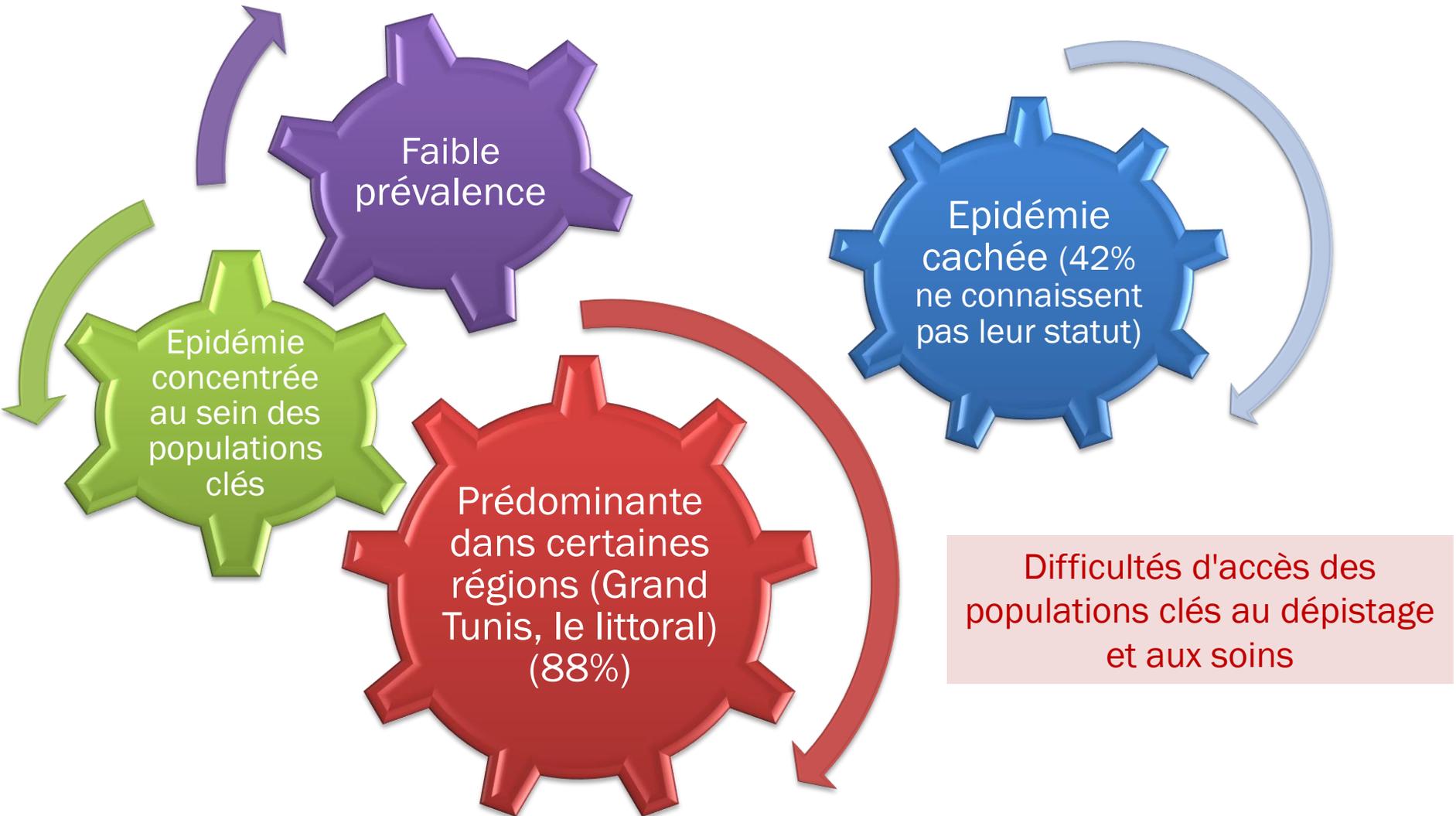
# Environnement favorable et rôle de la société civile

Création d'une synergie entre les gouvernements et les organisations de la société civile	<ul style="list-style-type: none"><li>- Limitée aux activités de sensibilisation et de dépistage pendant la semaine de la célébration de la journée mondiale de lutte contre le Sida (JMLS).</li></ul>	
Sensibilisation des décideurs	<ul style="list-style-type: none"><li>- Réunions de sensibilisation avec les juristes.</li><li>- Rencontres de plaidoyer avec les députés de l'ARP pour réviser certaines lois punitives.</li></ul>	
Accessibilité et convivialité	<ul style="list-style-type: none"><li>- Services de santé reproductive (santé sexuelle) dans les centres de l'ONFP et les centres de santé de base.</li><li>- Espaces de rencontres/échanges dans les ONGs.</li></ul>	
Sensibilisation de l'ensemble de la population	<ul style="list-style-type: none"><li>- Essentiellement pendant la semaine de la célébration de la JMLS.</li><li>- Activités des ONGs au cours de l'année (événements culturels, festivals, journées cinématographiques, cafés, plages, etc.).</li></ul>	



# Conclusion

## Epidémie du VIH en Tunisie



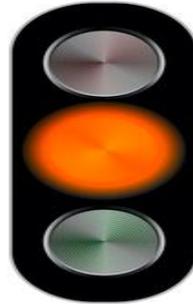


# Conclusion

“Plusieurs avancées mais des efforts restent à faire”

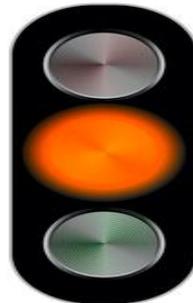
## Dépistage communautaire

Autorisation des agents communautaires en attente de texte et introduction de l'ATVIH.



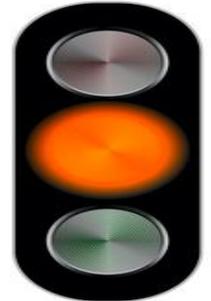
## Interventions innovantes de prévention

Introduction de la PrEP, renforcement des réseaux de communication.



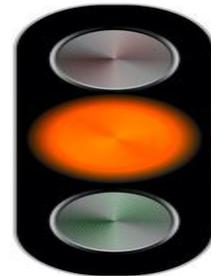
## Accès au traitement & rétention aux soins

Amélioration du référencement, amélioration de la rétention et poursuite de l'informatisation du DM.



## Environnement favorable & Société civile

Formation sur la PrEP, renforcement de la synergies entre SG et OSC, ainsi que la sensibilisation des décideurs.





- Merci pour votre attention



Questions