

Science et communautés : tous unis dans la réponse au VIH en Tunisie

Recommandations des travaux de groupe

24-25 janvier 2024

Tunis, Tunisie

Réunion de l'IAS Educational Fund en partenariat avec l'Association Tunisienne de Lutte contre les MST et le SIDA Tunis (ATL MST SIDA Tunis)

Thématique 1 : La PrEP Communautaire

Question 1 : Comment promouvoir la PrEP auprès des personnes les plus exposées au risque du VIH en Tunisie ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en œuvre)
1	Ateliers de renforcement de capacités : D'ici 2025, organiser des ateliers sur la promotion de la PrEP pour 50 journalistes en collaboration avec les associations, le programme national de santé et le ministère de l'Intérieur.	D'ici fin 2025	Les associations, le PNLS	Organiser les ateliers	Le Fonds Mondial
2	Centres d'accompagnement : D'ici 2026, implémenter 6 centres d'accompagnement pour les personnes exposées aux risques, en collaboration avec les associations et le PNLS au sein des centres de santé de base.	D'ici 2026	Les associations, le PNLS	Implémenter les centres d'accompagnements au sein des centres de santé de base	Ministère de la Santé
3	Cartographie et sensibilisation : D'ici 2025, élaborer une cartographie des personnes vulnérables et organiser des séances de sensibilisation via des unités mobiles par les associations, le PNLS et le ministère de l'Intérieur.	D'ici fin 2025	Les associations, le PNLS	Élaborer une cartographie et la sensibilisation par les entités mobiles à travers des flyers	Fonds Mondial, Ministère de la Santé
4	Création de contenu : D'ici 2025, créer du contenu pour promouvoir la PrEP sur les réseaux sociaux en collaboration avec les créateurs de contenu et les associations.	D'ici fin 2025	Les associations, le PNLS, les créateurs de contenu	Créer le contenu pour promouvoir la PrEP	Les bailleurs des associations et les boîtes pharmaceutiques

Question 2 : Comment mettre en place des programmes efficaces de PrEP communautaire en Tunisie ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	Planification : Établir un plan opérationnel budgétisé pour la première phase de PrEP communautaire dans un site du Grand Tunis, avec un plan de suivi.	D'ici 2024	PNLS, communautés	Établir un comité de pilotage (PNLS + communautés + bailleurs de fonds)	Fonds Mondial, partenaires techniques et financiers, PNLs
2	Créer de la demande	D'ici fin 2024	Cible : Population générale, surtout les jeunes	Développer les supports visuels d'information et de sensibilisation (informations simples)	Fonds Mondial, partenaires techniques et financiers, PNLs
3	Réviser les recommandations et planifier des formations pour les agents soignants, agents communautaires, éducateurs pairs et psychologues.	D'ici fin 2024	Formateurs : 4 médecins, 4 agents communautaires, 10-20 éducateurs pairs	Établir un comité scientifique : Counselling, TDR, soutien psychologique, offre de PrEP	Fonds Mondial, partenaires techniques et financiers, PNLs
4	Évaluation et extension : Préparer un plan d'extension de la PrEP communautaire basé sur l'évaluation initiale.	D'ici fin 2025	Évaluateurs indépendants	Planifier une évaluation de la PrEP communautaire Établir un plan opérationnel de mise en place de la première phase de PrEP communautaire dans un site sur le grand Tunis	Fonds Mondial, partenaires techniques et financiers, PNLs

Question 3 : Comment améliorer l'attractivité et la rétention à la PrEP communautaire en Tunisie ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	Accès à l'information : Assurer une information claire sur les modalités de prise de la PrEP.	Juin 2025	ATL MST SIDA Tunis, Ministère de la Santé Publique	Réseaux sociaux, campagnes de sensibilisation, influenceurs, application et ligne verte	ATL MST SIDA, partenaires
2	Disponibilité continue : Garantir la disponibilité continue des produits PrEP.	Avril 2024	Ministère de la Santé	Engager le Ministère de la Santé pour fournir le traitement	Ministère de la Santé, partenaires techniques et financiers
3	Accessibilité : Faciliter l'accès à la PrEP pour les patients.	Avril 2024	ATL MST SIDA	Travailler hors des horaires de travail (17h - 20h), prévoir des unités mobiles	Ministère de la Santé, Bailleurs de fonds
4	Implication communautaire : Impliquer les communautés dans la mise en œuvre de la PrEP.	Octobre 2024	ONG, OG, Populations clés	Impliquer les populations clés dans les décisions et les former pour motiver leurs pairs	ATL MST SIDA Tunis, partenaires

Question 4 : Quels sont les besoins à identifier pour accélérer l'accès à la PrEP et la couverture du service en Tunisie ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en oeuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en oeuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	Informier et sensibiliser les bénéficiaires (populations clés, MSM, transgenres, le cors médical et paramédical) immédiatement par les ONGS thématiques, le PNLs, à travers des guides, des « training of trainers » (TOT) et des éducateurs parisi (EP).	Fin 2025	Les ONG thématiques, le PNLs	Guide (Papier / S Médiatique) TOT EP	Fonds Mondial, ONUSIDA
2	Quantifier les besoins en médicaments (PrEP, et TTT des IST) et assurer la disponibilité des médicaments de façon continue	Mars 2025 (quantification) Décembre 2025 (Passation des commandes)	PNLS, ONGs (une charte de collaboration)	Arrêter une liste de bénéficiaires. Prioriser des zones à forte concentration de populations clés. Passer la commande.	État, Fonds Mondial
3	Généraliser et décentraliser la PrEP dans les ONGs, pas uniquement dans les hôpitaux, afin d'améliorer l'accessibilité pour les patients.	Fin 2025	ONGs, État	Recruter du personnel médical dans les ONGs Établir une hotline ouverte 24h Établir 3 centres à Tunis, Sousse, Gabes ou dans d'autre régions proches qui n'offrent pas les services.	Coalition d'ONGs qui travaillent déjà sur ce sujet, État
4	Développer un guide de référence généralisé et inclusif pour tous patients	Fin 2025	Personnel medical, sociologies, psychologues	Établir des groupes de travail pour élaborer les chapitres différents du guide	État, ONGs

Question 5 : Quels sont les services prioritaires à intégrer avec la PrEP en vue d'optimiser la prévention combinée ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	<p>Accompagnement psychologique : D'ici le 30 juin 2024, renforcer l'accompagnement psychologique pour les personnes prenant la PrEP.</p>	Juin 2025	<p>Société civile, ONG, représentant.e.s communautaires</p> <p>Accompagnateurs socio-sanitaires</p> <p>Communauté de médecins sensibilisés au sujet et faisant partie de la communauté</p>	<p>Recruter, former le personnel</p> <p>Établir une convention et un partenariat avec les associations des psychologues et psychiatres tunisiens</p>	<p>Fonds Mondial, Projet Forss, Coalition plus, Afrique 2000, Représentations diplomatiques (Pays Bas, France, USA, entre autres), Solidarité SIDA, ATL (évènement domestique de collecte de fonds)</p>
2	<p>Accompagnement social : Renforcer l'accompagnement social pour éviter la perte de vue des personnes prenant la PrEP et l'abandon du traitement.</p> <p>Suivi personnalisé : Assurer un suivi personnalisé via messages téléphoniques, emails, rappels de RDV et informations ciblées.</p> <p>Permanences physiques et téléphoniques : Mettre en place des permanences pour le soutien aux utilisateurs de la PrEP.</p> <p>Décentralisation des services : Décentraliser les services vers les communautés à l'aide de cliniques mobiles bien équipées pour le dépistage.</p>	Juin 2025	<p>Société civile, ONG, représentant.e.s communautaires</p> <p>Accompagnateurs socio-sanitaires</p> <p>Structures d'accueil (hors structure médico-sociale)</p> <p>Associations communautaires travaillant avec les MSM, PNLS</p>	<p>Former le personnel de santé, les accompagnateurs, les représentants communautaires</p>	<p>Fonds Mondial, Projet Forss, Coalition Plus, Afrique 2000, Représentations diplomatiques (Pays Bas, France, USA, entre autres)</p>

3	Promotion en ligne : Promouvoir la PrEP sur les réseaux sociaux.	Juillet 2024	Associations communautaires, Access Now	Éducateurs pairs virtuels, newsletter, sites de rencontre pour la communauté MSM (par exemple : Grindr, hornett)	Fonds Mondial, Ambassades
4	Réduction des risques : Mettre en place des programmes de réduction des risques et des formations continues sur la PrEP et la protection lors du chemsex.	Juin 2025	Associations communautaires Hôpital Razi (addictologues formés, psychiatres, entre autres)	Newsletters, messages de prévention	Ambassades, Ministère de la santé, Association STADD

Thématique 2: Optimiser l'accès aux soins et l'appui à l'observance pour une meilleure qualité de vie

Question 1 : Comment les communautés peuvent-elles participer à l'optimisation de l'accès aux soins ? Que manque-t-il ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Baillleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	Former un nombre suffisant d'accompagnateurs socio-sanitaires afin d'assurer l'accompagnement des patients pendant au moins 6 mois.	Fin 2024	ONG et services de prise en charge	Organiser des groupes de formation pour que les agents soient à jour : <ul style="list-style-type: none"> - Identifier et recruter des accompagnateurs socio-sanitaires. - Développer et organiser des programmes de formation adaptés. - Assurer un suivi continu et des sessions de mise à jour régulières. 	ONG, Fonds Mondial
2	Décentraliser les activités de prévention et de dépistage afin de cibler les populations clés des gouvernorats non couverts par les ONG et les centres de prise en charge	Mars 2024	ONG communautaires	Organiser des campagnes de sensibilisation pour des patients relais : <ul style="list-style-type: none"> - Identifier les gouvernorats non couverts et les populations clés. - Planifier et exécuter des campagnes de sensibilisation et de dépistage. - Évaluer l'impact des campagnes et ajuster les stratégies en conséquence. 	ONG, Fonds Mondial
3	Gratifier le rôle des éducateurs socio-sanitaires par un statut administratif et légal qui dicte leurs droits et leurs devoirs	Juin 2025	Ministère de la Santé et Ministère de l'Intérieur, ONG	Émettre une circulaire définissant le statut administratif et légal des éducateurs socio-sanitaires : <ul style="list-style-type: none"> - Rédiger et approuver la circulaire définissant le rôle et les droits des éducateurs. 	Aucun financement spécifique requis

- Diffuser la circulaire aux parties prenantes.
- Mettre en place des mécanismes de suivi pour s'assurer de la mise en œuvre et du respect des nouvelles directives.

Question 2 : Comment contribuer au renforcement de l'observance chez les personnes sous traitement (messages clés à développer) ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Baillleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	Faciliter l'accès aux bilans sanguins en créant des circuits dans l'hôpital de proximité afin de transporter les bilans aux laboratoires spécialisés	2026	Laboratoires, Comités des hôpitaux, Directions régionales de santé, Ministère de la Santé (MS), DSSB	<p>Prélever des bilans sanguins à proximité des patients : organiser des points de collecte dans les communautés locales pour prélever les bilans sanguins.</p> <p>Transporter les bilans par ambulance aux laboratoires spécialisés : mettre en place un service de transport par ambulance pour acheminer les échantillons aux laboratoires spécialisés.</p> <p>Analyser les bilans dans les laboratoires de spécialité, et informatiser et communiquer les résultats : assurer que les laboratoires spécialisés analysent les échantillons rapidement et que les résultats soient informatisés et accessibles aux patients et médecins traitants.</p>	Ministère de la Santé (MS), Fonds mondial (GF)
2	Créer des nouveaux relais de consultations médicales d'infectieux	2026	Comités des hôpitaux, Directions régionales de santé, Ministère de la Santé (MS), DSSB	<p>Créer des jours de consultation assurés par les infectiologues non recrutés dans les services hospitalo-universitaires (HU) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifier les infectiologues disponibles : recruter des infectiologues disponibles pour assurer des consultations dans les régions éloignées. - Planifier les consultations : organiser des jours de consultation et informer les patients des nouvelles disponibilités. - Suivi et évaluation : évaluer l'impact des nouvelles consultations sur l'accès aux soins et ajuster en fonction des besoins. 	Ministère de la Santé (MS)

3	Standardiser et institutionnaliser un protocole d'éducation thérapeutique au profit des résidents en infectieux	2026	Collège des infectieux, Facultés de médecine	<p>Introduire un cours axé sur les droits des patients, l'éducation thérapeutique, et la communication dans le cursus des résidents en infectiologie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Développer le contenu du cours : collaborer avec des experts pour créer un programme éducatif complet. - Intégration dans le cursus : introduire le cours dans le programme de formation des résidents. - Formation continue : organiser des sessions de mise à jour régulières pour les professionnels de santé. 	Ministère de la Santé (MS), Facultés de médecine, Fonds mondial (GF), Associations
4	Créer des unités mobiles pour la dispensation des ARV	2026	ONG, Office National de la Famille et de la Population (ONFP)	<p>Programmer les dates de déplacement des unités pour dispenser les médicaments, avec possibilité de stockage à l'ONFP et mobilisation de médecins :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Planification des déplacements : établir un calendrier de déplacement des unités mobiles en collaboration avec les centres de santé locaux. - Stockage et logistique : assurer que les médicaments sont stockés de manière sécurisée et que les unités mobiles sont bien équipées. - Mobilisation des médecins : recruter et former des médecins pour accompagner les unités mobiles et dispenser les traitements. 	ONG, Fonds mondial (GF)
5	Appuyer les disponibilités à plein temps des psychologues	2026	Ministère de la Santé, DSSB, Fonds Mondial	<p>Modifier les contrats des psychologues.</p> <p>Améliorer les liens entre les médecins et les psychologues.</p>	Fonds Mondial

Conclusion :

En facilitant l'accès aux bilans sanguins, en créant des relais de consultations, en standardisant l'éducation thérapeutique, et en mettant en place des unités mobiles pour la dispensation des ARV, il est possible de renforcer l'observance chez les personnes sous traitement. Une collaboration étroite entre les communautés, les professionnels de santé, et les partenaires de financement est essentielle pour réaliser ces objectifs d'ici 2026.

Question 3 : Comment assurer la rétention aux soins ? Quelles sont les bonnes pratiques à partager ?

Assurer la rétention aux soins est crucial pour améliorer les résultats de santé des patients, particulièrement dans les contextes de soins chroniques et de maladies infectieuses. Ces recommandations sont pour améliorer la rétention aux soins se concentrent sur l'accueil, la prise en charge psychologique et sociale, les horaires flexibles, et le suivi régulier des patients.

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en œuvre)
1	Améliorer l'accueil et la prise en charge psychologique et sociale	D'ici fin 2024, avec un début de mise en œuvre à partir de 6 mois et extension à tous les centres hospitaliers et communautaires.	Les centres de soins et les services communautaires.	Recrutement de psychologues et d'assistants sociaux et formation des agents communautaires et du personnel médical : <ul style="list-style-type: none"> - Identifier les besoins spécifiques en personnel dans chaque centre. - Recruter des professionnels qualifiés en psychologie et assistance sociale. - Développer et dispenser des programmes de formation pour les nouvelles recrues ainsi que pour le personnel existant. - Mettre en place des sessions de suivi pour évaluer l'impact de ces nouvelles ressources sur la qualité de la prise en charge. 	Fonds collectés par les ONG.
2	Mettre en place des horaires flexibles au niveau des centres de prise en charge	D'ici fin 2024, avec une mise en œuvre sur un délai de trois mois.	Les centres de soins et le Programme National de Lutte contre le SIDA (PNLS).	Offrir des rendez-vous en dehors des horaires de travail habituels : <ul style="list-style-type: none"> - Conduire une évaluation des horaires actuels et identifier les besoins des patients. - Mettre en place des horaires flexibles en consultation avec le personnel des centres de soins. - Informer les patients des nouveaux horaires par divers canaux de communication (affiches, SMS, appels). 	ONG et centres de prise en charge.

				- Évaluer périodiquement l'efficacité et l'accessibilité des nouveaux horaires	
3	Mettre en œuvre un système de suivi régulier	Mise en œuvre sur un délai de trois mois. Décembre 2024	Les centres de soins.	<p>Rappel des rendez-vous par appel téléphonique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Créer une base de données centralisée des patients avec des informations de contact à jour. - Former un personnel dédié ou intégrer la tâche de rappel dans les responsabilités existantes. - Mettre en place un système de rappel automatique par SMS ou appels pour les rendez-vous. - Effectuer des rappels de suivi pour les patients manquant des rendez-vous et proposer des solutions alternatives. 	Les centres de soins.

Bonnes pratiques à partager :

1. Communication proactive : maintenir une communication régulière avec les patients par différents moyens (appels, SMS, emails) pour rappeler les rendez-vous et vérifier leur bien-être.
2. Formation continue : organiser des sessions de formation continue pour le personnel médical et communautaire pour qu'ils restent informés des meilleures pratiques en matière de soins et de soutien psychologique.
3. Évaluation et adaptation : conduire des évaluations régulières des pratiques mises en place et être prêt à adapter les stratégies en fonction des retours des patients et du personnel.
4. Engagement communautaire : impliquer activement les membres de la communauté dans la conception et la mise en œuvre des programmes pour s'assurer qu'ils répondent aux besoins réels des patients.
5. Utilisation de la technologie : utiliser des technologies modernes comme les applications mobiles pour faciliter la prise de rendez-vous, les rappels et le suivi des patients.

Conclusion :

La rétention aux soins est essentielle pour améliorer la qualité de vie des patients et l'efficacité des services de santé. En mettant en œuvre les recommandations ci-dessus avec un engagement et une coordination solides entre les centres de soins, les services communautaires, les partenaires de financement et les patients eux-mêmes, il est possible de réaliser des progrès significatifs d'ici la fin de 2024.

Question 4 : Comment les communautés peuvent-elles contribuer à l'amélioration de la qualité de vie ?

Les recommandations sont structurées autour des principales actions à mener d'ici 2024 et 2025, en se concentrant sur l'engagement communautaire, le renforcement des compétences, l'autonomie, la solidarité et l'indépendance économique.

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	<p>Avoir une communauté engagée en l'impliquant dans la conception et la prise des décisions :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impliquer activement les membres de la communauté dans les processus de prise de décision pour garantir que les initiatives répondent véritablement à leurs besoins et préoccupations. - Assurer une large participation en communiquant efficacement sur les objectifs et les bénéfices des ateliers. 	Décembre 2024	ATL MST SIDA Tunis et ses partenaires	Organiser des ateliers de diagnostic communautaires participatifs	DROSOS, Fonds Mondial, Oxfam, Right Here Right Now (RHRN).
2	<p>Avoir une communauté formée en renforçant leurs compétences et connaissances :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Développer des programmes de formation adaptés aux besoins spécifiques de la communauté. - Inclure des méthodes d'évaluation pour mesurer l'impact des formations et ajuster les contenus en conséquence. 	Décembre 2024	ATL MST SIDA Tunis et ses partenaires	Organiser des sessions d'initiation, formations et sensibilisations	DROSOS, Fonds Mondial, Oxfam, RHRN
3	<p>Avoir une communauté autonome en facilitant l'accès à l'information pertinente :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Créer des plateformes accessibles et interactives pour diffuser des informations sur les services, les droits et les opportunités disponibles. - Former des ambassadeurs communautaires pour aider à la diffusion et à l'interprétation de ces informations. 	Décembre 2024	ATL MST SIDA Tunis et ses partenaires	Développer des outils de communication adaptés et spécifiques	DROSOS, Fonds Mondial, Oxfam, RHRN

4	<p>Avoir une communauté solidaire avec une meilleure santé mentale et émotionnelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mettre en place des groupes de soutien et des activités communautaires pour renforcer les liens sociaux. - Former des intervenants en santé mentale issus de la communauté pour offrir un soutien adapté et accessible. 	Décembre 2024	ATL MST SIDA Tunis et ses partenaires	Favoriser un environnement de soutien social et encourager des relations interpersonnelles saines.	DROSOS, Fonds mondial, Oxfam, RHRN
5	<p>Avoir une communauté économiquement indépendante :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Établir des partenariats avec des entreprises locales pour offrir des opportunités de stage et d'emploi. - Soutenir le lancement et le développement des AGR par des financements et des conseils en gestion d'entreprise. 	Décembre 2025	ATL MST SIDA Tunis et ses partenaires	Organiser des formations professionnelles et de métiers, insertion professionnelle, lancer des AGR (activités génératrices de revenus).	DROSOS, Fonds mondial, Oxfam, RHRN.

Rôle des communautés pour optimiser la qualité de vie

Les communautés doivent jouer un rôle actif et central dans toutes les initiatives visant à améliorer leur qualité de vie. Cela inclut :

- Participation active : encourager la participation dans les processus de planification et de décision pour assurer que les interventions sont alignées sur les besoins réels.
- Autonomisation : offrir des opportunités de formation et de développement des compétences pour renforcer la capacité des membres à contribuer de manière significative.
- Soutien mutuel : créer un environnement de soutien social où les membres se sentent connectés et soutenus.
- Innovation locale : encourager l'innovation locale en soutenant des projets et initiatives communautaires qui peuvent servir de modèles pour d'autres.
- Responsabilité : promouvoir un sens de responsabilité collective où chaque membre joue un rôle dans la mise en œuvre et le succès des initiatives communautaires.

Conclusion :

Pour optimiser la qualité de vie des communautés, il est essentiel de mettre en œuvre des stratégies inclusives et participatives. Les initiatives prévues par ATL MST SIDA Tunis et ses partenaires offrent une feuille de route claire. En suivant ces recommandations, les communautés pourront devenir plus engagées, compétentes, autonomes, solidaires et économiquement indépendantes, contribuant ainsi à une amélioration durable de leur qualité de vie.

Question 5 : Comment contribuer aux efforts de récupération des perdus de vue aux soins ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Baillleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	Mettre en place un système de détection rapide des perdus de vue en se basant sur la définition nationale des perdus de vue, incluant les personnes vivant avec le VIH incarcéré.e.s et mobiles	Décembre 2025	PNLS, 4 centres de prise en charge	Créer une plateforme reliant les ONG, les 4 centres et le PNLS	Partenaires techniques et financiers, PNLS
2	Renforcer la formation et le nombre des accompagnateurs socio-sanitaires et créer un système de connexion efficace entre les ONG et les centres de prise en charge	Décembre 2025	PNLS, 4 centres de prise en charge, ONG	Recruter et former les assistants de service social	Fonds Mondial, partenaires techniques et financiers, PNLS
3	Créer des séances d'aide à la rétention aux soins en insistant sur une prise en charge centrée sur la personne et en agissant sur les facteurs ayant conduit à l'abandon des soins	Décembre 2025	PNLS, 4 centres de prise en charge	Elaborer un outil de communication avec les personnes vivant avec le VIH perdus de vue et récupérés Organiser des séances de soutien avec les perdus de vue récupérés	PNLS
4	Améliorer l'accueil et la qualité de prise en charge	Décembre 2025	PNLS, 4 centres de prise en charge	Développer une intervention pour améliorer la qualité de l'accueil et des soins pour les personnels de santé des 4 centres de prise en charge	Fonds Mondial, partenaires techniques et financiers, PNLS
5	Prévoir la décentralisation des soins	Décembre 2025		Développer une cartographie des personnes vivant avec le VIH pouvant servir pour évaluer le besoin de décentralisation des soins	PNLS, Fonds Mondial, ONUSIDA

Thématique 3: Vers une triple élimination de la transmission verticale du VIH, de l'Hépatite B, et de la Syphilis

Question 1 : Comment les communautés peuvent plaider en faveur de la triple élimination de la transmission verticale du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B ? De quoi ont-elles besoin pour assurer ce rôle ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en œuvre)
1	D'ici décembre 2025, établir un accès facile et équitable aux soins dans discrimination et sans stigmatisation	Décembre 2025	ATL MST SIDA Tunis et ses partenaires	Généraliser l'observatoire dans tous les centres de santé prénatale	Fonds mondial, Solidarité SIDA, ITPC MENA, UNICEF
2	D'ici le 1er décembre 2025, publier le premier rapport annuel de l'observatoire de la triple élimination couvrant les thématiques suivantes : - Discrimination - Disponibilité de tests, médicaments, et vaccins	Décembre 2025	ATL MST Sida Tunis et ses partenaires	Établir un site web, un mailing, une conférence de presse Collecter les témoignages des femmes enceintes et des histoires personnelles	Fonds Mondial, Solidarité SIDA, ITPC MENA, UNICEF
3	Plaider pour que les communautaires soient inclus dans les processus décisionnels liés aux politiques de santé	Décembre 2025	ALT MST SIDA Tunis et ses partenaires	Former le personnel médical et paramédical, organiser des réunions scientifiques	Fonds Mondial, Solidarité SIDA, ITPC MENA, UNICEF
4	Convaincre les décideurs de mobiliser les fonds et de s'engager dans la triple élimination	Décembre 2025	ATL MST SIDA Tunis et ses partenaires		Fonds Mondial, Solidarité SIDA, ITPC MENA, UNICEF

Question 2 : Comment les communautés peuvent-elles promouvoir et assurer le succès de la triple élimination de la transmission verticale ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	Établir des campagnes d'information et de sensibilisation dans plusieurs formes d'activités telles que les groupe de discussions, les séances de sensibilisation auprès des couples	Février 2025	Les ONG travaillant sur la santé sexuelle et reproductive (SSR), telles que ATSR, Centre Jasmin	Organiser des workshops (pull) Mettre en place des tentes et des unités mobiles (push)	Bailleurs de fonds
2	D'ici décembre 2025, identifier et former un groupe de leaders au sein des différentes communautés pour qu'ils soient décideurs de leurs pairs par les ONG.	Décembre 2025	Les ONG travaillant sur la SSR	Identifier les leaders Renforcer les capacités	Bailleurs de fonds
3	D'ici décembre 2025, organiser des sorties trimestrielles afin de décentraliser les services de SSR : collaboration entre les ONG travaillant sur la SSR, le Ministère de la Santé, et les scouts	Juin 2025 – Décembre 2025	Les ONG travaillant sur la SSR, le Ministère de la Santé, les Scouts	Organiser une sortie par semestre	Bailleurs de fonds, état

Question 3 : Comment la société civile/les réseaux communautaires peuvent-ils contribuer à lever les obstacles et réduire la stigmatisation et la discrimination dans les services de soins prénatals et de maternité et au sein de la communauté ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en œuvre)
1	Former des équipes de santé sur les droits humains, droits à la différence, terminologie appropriée, approches de communication	Juin 2025	Services de prise en charge hôpitaux/première ligne (ONFP/PMI), Facultés de médecine/sciences infirmières, ONG thématiques, ATSF	Créer un module de formation ou rassembler les modules existants Se concerter sur quel format Meubler les séances de formation	Fonds Mondial, ONG, UNFPA
2	Documenter les violations et agressions et les signaler auprès des structures concernées	Juin 2025	ONG	Collecter les témoignages, les documenter, établir des poursuites judiciaires, et généraliser les éducateurs para-juristes.	ONG thématiques : ASF, ATL, 3D, NESS
3	Orienter les patient.e.s vers des structures « safe »	Juin 2025	ONG thématiques	Utiliser le réseau existant de gynéco/infectiologues	Fonds Mondial
4	Former des réseaux communautaires sur leurs droits sanitaires	Juin 2025	ONG thématiques	Former les ayants-droits sur les droits	ONG thématiques
5	Signaler les agressions subies par les ayants-droits au CNOM	Juin 2025	ONG thématiques	Signaler les pratiques aberrantes	ONG thématiques

Question 4 : Quelles sont les étapes au cours desquelles les communautés peuvent être engagées avec le programme national (PNLS) pour une stratégie de triple élimination de transmission verticale de VIH, syphilis, et hépatite b ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en oeuvre)
1	Impliquer les communautés dans l'élaboration de la future stratégie d'ici juin/Juillet 2025 en vue d'informer le PNLS sur les spécifiques des jeunes femmes et adolescentes en matière de santé reproductive et de prévention du VIH et des IST.	Juin/Juillet 2025	PNLS	Désigner des représentants des communautés et les inviter à participer aux réunions et ateliers de préparation de la stratégie	PNLS, UNICEF
2	Intégrer l'élimination de la transmission verticale dans les programmes de formation et de sensibilisation des ONG et former/sensibiliser les éducateurs pairs sur le thème de la triple élimination, et intégrer ces activités dans les projets en cours.	Juin/Juillet 2025	PNLS	Partager avec les ONG des messages clefs sur la triple élimination	PNLS (si besoin)
3	Informer dans les maternités les personnels de santé pour éviter la stigmatisation et la discrimination des jeunes femmes venant consulter – créer des noyaux de sages femmes et médecins alliés.	Juin/Juillet 2025	PNLS	Organiser avec les ONG des séances de sensibilisation, information, discussions, ateliers, etc.	PNLS, UNICEF
4	Accompagnement des femmes enceintes testées positives tout au long de la grossesse jusqu'à l'accouchement et pendant le post-partum (incluant l'accompagnement lié à l'allaitement)	Juin/Juillet 2025	PNLS	Intégrer l'élimination de la transmission verticale dans la formation des éducateurs pairs	

5	Intégrer l'élimination de la transmission verticale dans le suivi dirigé par les communautés	Juin/Juillet 2025	Projet Forss, PNLS, et ATL	Ajouter des indicateurs dans le projet de l'observatoire (Forss)	Solidarité SIDA
---	--	-------------------	----------------------------	--	-----------------

Question 5 : Comment les communautés peuvent contribuer à l'élaboration et à l'évaluation des lois, réglementations, politiques, et plans nationaux pour les programmes de prévention/élimination de la transmission verticale du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B ?

N°	Recommandations/Solutions	Timeline	Qui? (responsable.s de la mise en œuvre)	Comment ? (étape(s) de mise en œuvre)	Financement (Bailleurs de fonds / Partenaires de mise en œuvre)
1	D'ici juin/juillet 2025, renforcer et soutenir le développement de compétences en plaidoyer au sein des communautés concernées, en formant des leaders communautaires pour qu'ils puissent plaider en faveur de politiques, contribuant ainsi à façonner des programmes plus adaptés et centrés sur les besoins réels.	Juin/Juillet 2025	ATL MST SIDA Tunis, Groupe Tawhida Ben Cheikh, Association Hanen pour la promotion de l'allaitement maternel	Mettre en place des formations pour la population concernée et le personnel de santé	Fonds Mondial, ONUSIDA, UNICEF, UNFPA
2	D'ici juin/juillet 2025, garantir la participation active des personnes directement touchées en les incluant dans les groupes de travail et les consultations publiques	Juin/Juillet 2025	ATL MST SIDA Tunis, Group Tawhida Ben Cheikh	Mettre en place des formations pour l'élaboration de projets de lois Veiller à la participation des personnes touchées dans les processus législatifs	Fonds Mondial, ONUSIDA, UNICEF, UNFPA
3	D'ici juin/juillet 2025, assurer des campagnes de sensibilisation et dépistage ciblant la population générale concernant la transmission verticale du VIH, de l'hépatite B, et de la syphilis	Juin/Juillet 2025	Ministère de la Santé, ONG	Établir une caravane de santé dans les différentes régions et dans les centres de maternités	ONG, Ministère de la santé, PNLS, PNLHVCHBV
4	D'ici juin/juillet 2025, plaider pour un accès équitable aux soins pour toutes les femmes enceintes (dépistage et traitement VIH, hépatite B, syphilis)	Juin/Juillet 2025	ONG (Group Tawhida Ben Cheikh, ATFD), Services de maternité	Mener des enquêtes d'évaluation des barrières à l'accès au triple dépistage auprès des femmes pour pouvoir proposer des solutions efficaces	ONG, Fonds Mondial, ENDA
5	D'ici juin/juillet 2025, intégrer le partenaire masculin dans les actions de dépistage, de sensibilisation, et de renforcement des capacités en matière de prévention de la transmission verticale	Juin/Juillet 2025	ONG, personnel soignant (privé, public)	Élaborer des spots publicitaires Encourager les femmes à impliquer leurs partenaires masculins	ONUSIDA, ONUFEMME, Ministère de la santé et des affaires sociales