

# SEMAINE INTERNATIONALE DU DÉPISTAGE NOTE TECHNIQUE 22 novembre 2021

## Les Pairs Educateurs, Travailleurs De L'Ombre de la Riposte aux Epidémies

**A l'occasion de la deuxième édition de la Semaine internationale du dépistage (2021), Coalition PLUS, à travers ses membres et partenaires se mobilisent pour la reconnaissance du statut des Agents de Santé Communautaire (ASC), y compris les Pairs Éducateurs, dont la contribution est indispensable à la réalisation des objectifs 95-95-95<sup>1</sup> de l'ONUSIDA à l'horizon 2030.**

L'importance de la réponse communautaire à tous les niveaux de la riposte au VIH s'est révélée être l'une des principales innovations de la lutte. Agents de santé communautaires, pairs-éducateurs, médiateurs thérapeutiques, conseillers communautaires de dépistage, pairs navigateurs, para juristes, conseiller(ère)s psycho-sociaux(ales) renvoient à des experts communautaires assurant la prévention et l'accompagnement des populations clés<sup>2</sup> et des personnes vivant avec le VIH (PVVIH). Impliqués dans la riposte dès le dépistage, leur expertise et leur fine connaissance des communautés leur permet d'accéder aux groupes les plus cachés et éloignés des systèmes de santé publics, les plus vulnérables à l'épidémie, permettant ainsi un meilleur ciblage. Cela constitue l'un des moteurs de l'accélération de la riposte au VIH. Et pourtant, alors que leur rôle est déterminant, ces visages de la lutte sont

1 "95 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique, 95 % des personnes qui connaissent leur séropositivité reçoivent un traitement et 95 % des personnes sous traitement aient une charge virale supprimée, de sorte que leur système immunitaire reste fort et que le risque qu'elles transmettent l'infection soit considérablement réduit" ONUSIDA, COMPRENDRE L'ACCÉLÉRATION : PASSER À LA VITESSE SUPÉRIEURE POUR METTRE FIN À L'ÉPIDÉMIE DE SIDA D'ICI 2030, 2015 ( [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/201506\\_JC2743\\_Understanding\\_Fast-Track\\_fr.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/201506_JC2743_Understanding_Fast-Track_fr.pdf) )

2 "Dans le contexte du VIH, les populations-clés comprennent : les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, en particulier les femmes transgenres, les travailleur(euse)s du sexe, les consommateurs de drogues injectables, les personnes vivant avec le VIH, les personnes incarcérées ou en détention. Ces populations sont socialement marginalisées, souvent criminalisées et confrontées à diverses atteintes aux droits humains qui les rendent plus vulnérables au VIH." (Source Fonds Mondial : <https://www.theglobalfund.org/fr/key-populations/>)



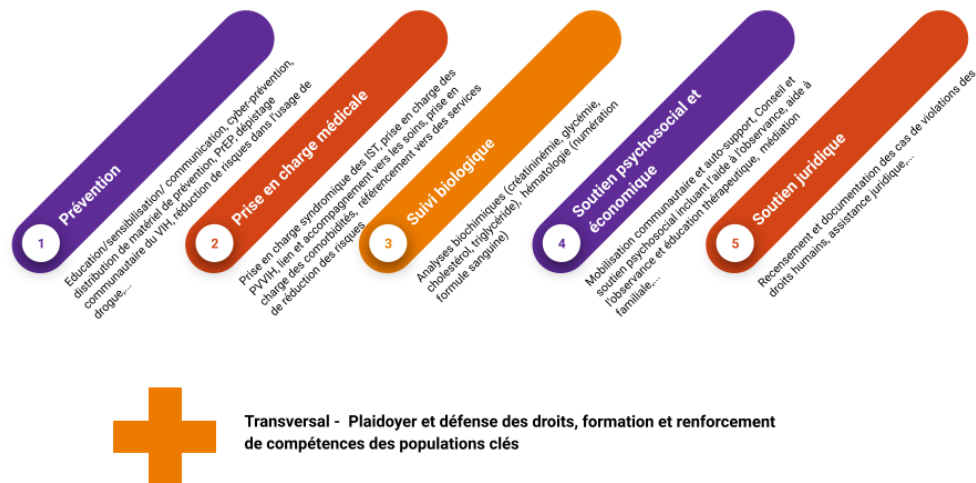
PRUEBA DÉPISTAGE CEEYTU TESTARE DEPISTAZ TESTARE BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ TESTE TESTE  
 STE TESTING TESTE BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ CEEYTU PRUEBA TESTING PRUEBA UJIAN TESTE  
 STING DEPISTAZ TESTARE UJIAN TESTING TESTE UJIAN TESTARE UJIAN PRUEBA BANAKISSÊ S  
 JIAN TESTÄRII TESTARE CEEYTU PRUEBA DEPISTAZ CEEYTU PRUEBA TESTÄRII CEEYTU PRUEBA  
 STÄRII UJIAN TESTÄRII DÉPISTAGE CEEYTU TESTING TESTE DEPISTAZ CEEYTU DÉPISTAGE PRU  
 ANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ PRUEBA DEPISTAZ TESTARE DÉPISTAGE CEEYTU TESTARE DEPISTAZ T  
 EYTU PRUEBA DÉPISTAGE DEPISTAZ TESTÄRII UJIAN TESTING TESTE PRUEBA TESTE TESTING T  
 ÉPISTAGE PRUEBA CEEYTU TESTING BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ UJIAN TESTÄRII BANAKISSÊ SÊ

invisibilisés, laissés sans reconnaissance institutionnelle, ni statut pérenne. Alors même que déjà en 2007, l'Organisation Mondiale de la Santé publiait un guide sur la délégation des tâches<sup>3</sup> soulignant que les agents de santé communautaires, y compris les personnes vivant avec le VIH/sida, peuvent fournir en toute sécurité et efficacement des services spécifiques au VIH, que ce soit dans une structure sanitaire ou directement auprès des communautés dans le cadre de la prestation de services.

## Le dépistage communautaire, levier de l'accélération de la riposte

Le dépistage est l'un des premiers chaînons de la riposte au VIH, et détermine à la fois l'insertion dans les soins et la prévention des nouvelles infections. En effet, les ASC ne sont pas simplement des agents de dépistage, mais ils sont aussi et surtout des acteurs communautaires intégrés, faisant le lien avec les autres programmes et sont des relais entre les communautés marginalisées et les services de soins. Ils mettent à la disposition des bénéficiaires des services en rapport avec d'autres services sociaux, sanitaires et de lutte contre le VIH, ainsi qu'avec des interventions propices à la santé et à la cohésion sociale.

*Exemple des services communautaires (Source : Coalition PLUS, Rapport des communautés sur les accès aux soins, nov.2020)*



<sup>3</sup> OMS, Task shifting : rational redistribution of tasks among health workforce teams : global recommendations and guidelines, 2008. <https://www.who.int/healthsystems/TTR-TaskShifting.pdf>

RUEBA DÉPISTAGE CEEYTU TESTARE DEPISTAZ TESTARE BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ TESTE TES  
ESTE TESTING TESTE BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ CEEYTU PRUEBA TESTING PRUEBA UJIAN TES  
TESTING DEPISTAZ TESTARE UJIAN TESTING TESTE UJIAN TESTARE UJIAN PRUEBA BANAKISSÊ  
UJIAN TESTÄRII TESTARE CEEYTU PRUEBA DEPISTAZ CEEYTU PRUEBA TESTÄRII CEEYTU PRUEB  
TESTÄRII UJIAN TESTÄRII DÉPISTAGE CEEYTU TESTING TESTE DEPISTAZ CEEYTU DÉPISTAGE PR  
BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ PRUEBA DEPISTAZ TESTARE DÉPISTAGE CEEYTU TESTARE DEPISTAZ  
CEEYTU PRUEBA DÉPISTAGE DEPISTAZ TESTÄRII UJIAN TESTING TESTE PRUEBA TESTE TESTING  
DÉPISTAGE PRUEBA CEEYTU TESTING BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ UJIAN TESTÄRII BANAKISSÊ SÊ

Le dépistage démedicalisé ou communautaire s'est imposé dans l'histoire de la riposte du VIH comme un complément nécessaire à l'approche de santé publique.

Pour preuve, une revue systématique et une méta-analyse des approches communautaires a permis de démontrer que le dépistage et le conseil en milieu hospitalier ne suffiront probablement pas à atteindre les objectifs nationaux et mondiaux en matière de lutte contre le VIH <sup>4</sup>. La même étude a également conclu que les approches communautaires de dépistage à domicile réussissent à atteindre les populations au début de l'infection par le VIH, qu'elles coûtent le plus souvent moins cher et que les analyses comparatives montrent que l'approche communautaire atteint les populations infectées plus tôt au cours de leur infection que les services offerts dans les établissements hospitaliers. **La mise en place d'un dépistage communautaire en renforcement des dispositifs médicalisés multiplie par sept environ le taux de connaissance du statut sérologique au niveau de la population<sup>5</sup>.**

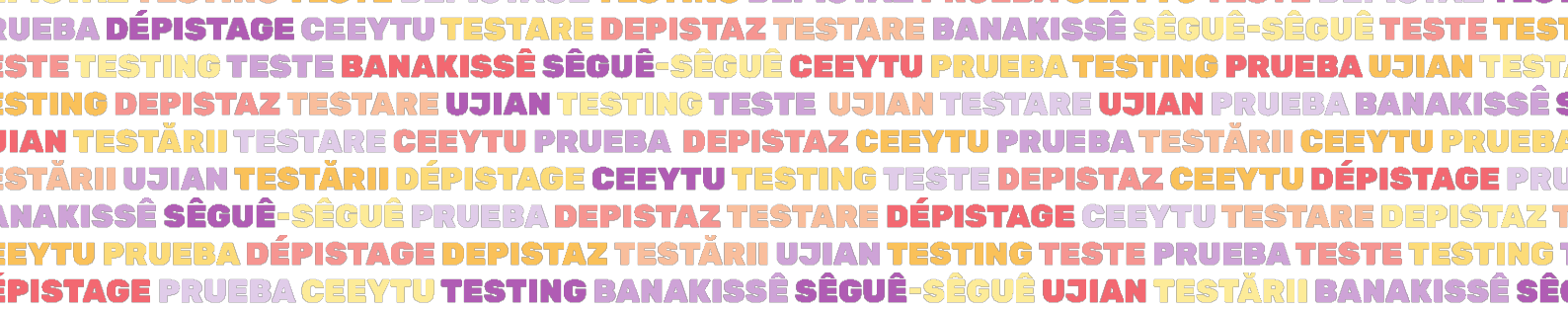
Le renforcement du dépistage médicalisé par le dépistage communautaire permet de multiplier la connaissance du statut sérologique de la population générale par

7

La connaissance généralisée du statut sérologique de la population est la clef pour la réduction de la transmission du VIH lorsqu'elle s'accompagne d'une offre de prévention et de soin. Elle permet d'élargir la couverture du traitement par antirétroviraux, d'augmenter la prévalence de la circoncision

4 Towards Universal Voluntary HIV Testing and Counselling: A Systematic Review and Meta-Analysis of Community-Based Approaches, Suthar AB, Ford N, Bachanas PJ, Wong VJ, Rajan JS, et al. (2013) Towards Universal Voluntary HIV Testing and Counselling: A Systematic Review and Meta-Analysis of Community-Based Approaches. PLOS Medicine 10(8): e1001496. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001496>

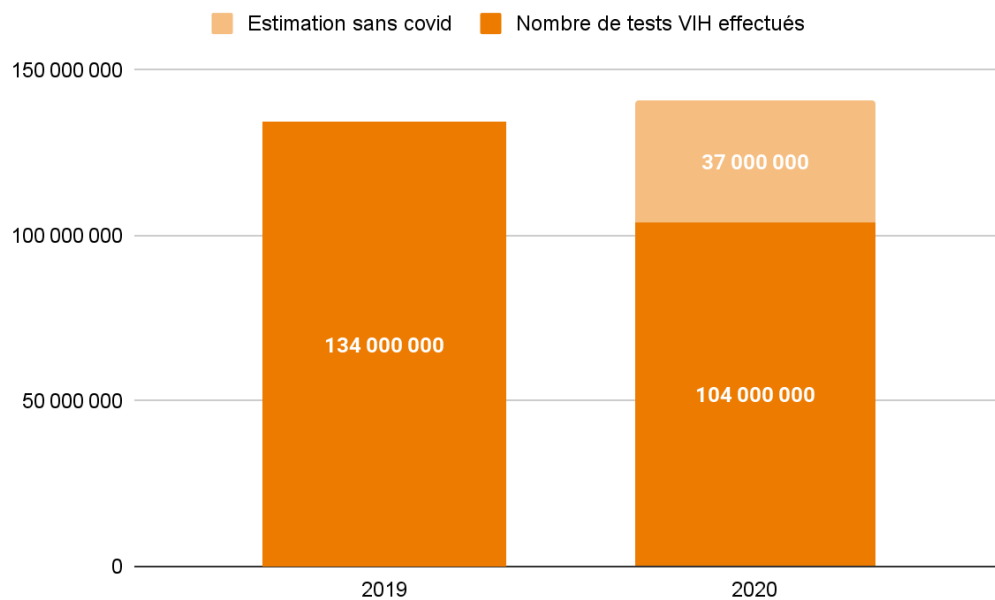
5 *ibid.*



masculine, l'utilisation des programmes d'échange de seringues, l'utilisation des préservatifs, la prophylaxie pré-exposition, les changements de comportement et la couverture des traitements de substitution aux opiacés.<sup>6</sup>

En Afrique subsaharienne, comme l'a noté le Fonds Mondial, la prestation du dépistage par des structures communautaires permet également de contourner le manque de ressources humaines en santé, puisque cette partie du monde concentre 69% des PVVIH mais seulement 3% du personnel de santé mondial, et d'augmenter l'impact des financements internationaux.

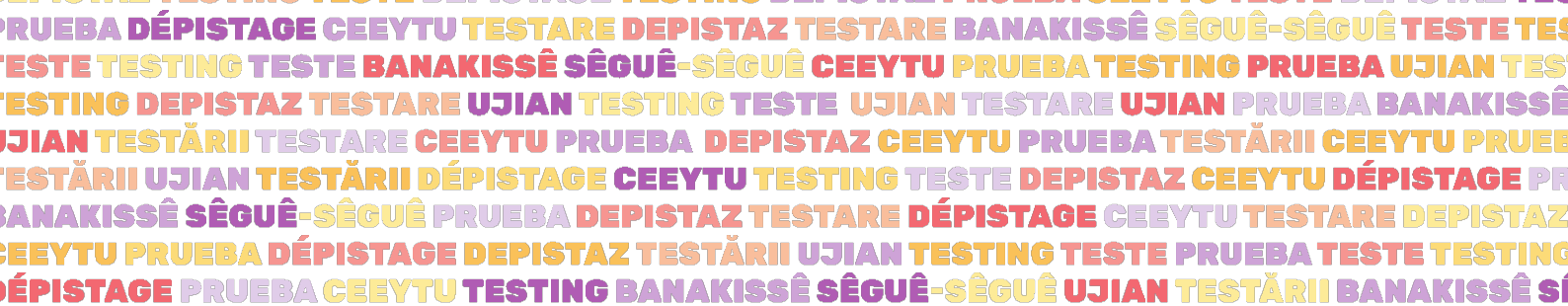
Ainsi, du fait de son efficacité, l'implication des communautés dans les prestations de services, dont le dépistage, est vivement encouragée dans les soumissions de demande de financement, notamment auprès du Fonds Mondial<sup>7</sup>. Les efforts conjoints des communautés, des gouvernements et des partenaires techniques et financiers ont permis des avancées considérables en 10 ans. En 2020, même si seulement 8 pays ont atteint les objectifs mondiaux, 84% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique<sup>8</sup>. Néanmoins, les services communautaires ont été suspendus dans la majorité des pays par les mesures d'urgence prises à l'échelle des pays en réponse à la pandémie de la Covid-19, ce qui a très certainement contribué à la baisse de 22% du nombre de dépistage dans le monde<sup>9</sup>.



Source : Fonds Mondial, Rapport sur les résultats, 2021

6 ibid.  
7 <https://www.theglobalfund.org/en/community-responses-systems/>  
8 Fonds Mondial, Rapport sur les résultats, 2021  
9 ibid.





Si les données disponibles à l'échelle des pays ne distinguent pas les données issues du dépistage communautaire et celles issues du dépistage médicalisé, les informations communiquées par les membres de Coalition PLUS confirment le rôle essentiel du dépistage communautaire dans l'accélération de la riposte du fait d'une recherche active et d'une maîtrise du ciblage grâce à une stratégie conjointe avec les ASC :

- En 2019, au Maroc, l'ALCS réalise 50% des tests positifs au VIH (dont 1/3 effectués par des médecins communautaires dans les centres de santé sexuelle de l'association et 2/3 sur le terrain par des ASC) en n'utilisant que 10% des tests.
- En 2019, en Équateur, Kimirina a identifié environ 900 cas positifs au VIH avec environ 40.000 tests. Le Ministère de la Santé a rapporté environ 4000 cas avec environ 1 million de tests.
- En 2020, au Mali, 11% des tests réalisés chez les travailleuses du sexe (TS), 10% chez les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) et 3% chez les personnes usagères de drogues injectables (PUDI) était positifs tandis que la séroprévalence nationale est de 1,1%. Le lien vers les soins VIH pour les TS était de 86 %, 98% chez les HSH et 98% chez les PUDI, bien au-delà de la cascade nationale (objectifs 3x95 définis par l'ONUSIDA).
- En 2019, en Côte d'Ivoire, 6,7% des TS et 7,6 % des HSH, ont été dépistés positifs au VIH alors que la prévalence nationale est de 2,39%

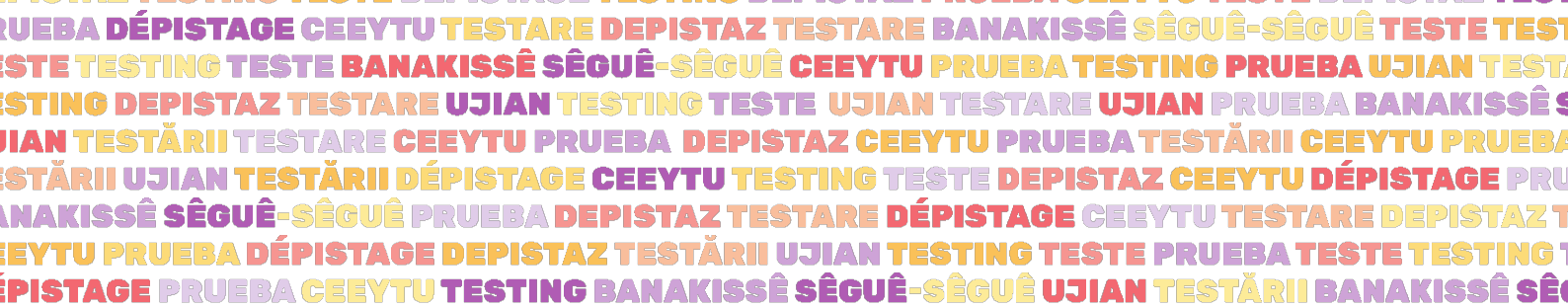
## Les ASC : acteurs clefs du ciblage et de la levée des barrières à l'accès à la prévention et au traitement

Le manque d'information, la criminalisation, l'inadaptation des services de santé publique, la discrimination, l'auto-stigmatisation et leurs conséquences, sont les principales barrières empêchant les populations clés d'avoir accès au dépistage médicalisé<sup>10</sup>. Celles-ci sont largement documentées, motivant l'OMS à se positionner en 2015 en faveur du dépistage communautaire dans tous les pays<sup>11</sup>. Ainsi, même lorsque la prévalence au niveau de la population générale est faible, elle augmente dans certaines populations plus exposées au VIH. Les populations clés (hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes, travailleuses du sexe, transgenres, détenus, migrants, personnes usagères de drogues injectables) ont 13 à 20 fois plus de chances d'être infectées par le VIH que la population générale.

10 Coalition PLUS, Rapport des communautés, novembre 2020.

11 OMS, L'OMS PRÉCONISE LE DÉPISTAGE DU VIH PAR DES PRESTATAIRES COMMUNAUTAIRES, mars 2016 ( [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204615/WHO\\_HIV\\_2015.14\\_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204615/WHO_HIV_2015.14_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y))





En réponse à cela, il y a une nécessité d'adapter l'offre à leurs besoins et de créer un environnement sécurisé pour les insérer dans un circuit de suivi, de prévention et de prise en charge, le cas échéant. Ainsi, *"Les soins ne consistent pas seulement à dépister et à donner des médicaments, il faut créer un environnement qui rassure les populations clés et facilite leur accès aux services de santé. Il y a beaucoup de discrimination, de rejet, de stigmatisation dans les structures de santé, ce qui fait que les populations clés ne préfèrent pas se soigner dans leur lieu de résidence."*<sup>12</sup>

C'est en cela que l'offre de Santé Sexuelle développée chez les membres des Coalition PLUS en Afrique de l'Ouest place les ASC au cœur de leurs services, dont les rôles recouvrent la sensibilisation de leurs pairs et la diffusion d'information, la prévention et le dépistage communautaire, l'orientation et le référencement vers les structures de soins, la distribution communautaire des ARV et le maintien dans le soin.

L'enquête menée par le Center for AIDS Intervention Research du Medical College of Wisconsin a souligné le niveau de satisfaction de 200 PVVIH à l'égard des prestations des ASC<sup>13</sup>. Cette satisfaction découle de la conformité de l'offre aux besoins et attentes des PVVIH, et a un impact positif sur la rétention des soins et le maintien de leur continuum, assurant une durabilité tout au long du circuit de prise en charge. Cette adéquation prend racine dans la position unique de l'ASC, qui est généralement issu de la même communauté que celle où il ou elle intervient, lui octroyant un positionnement unique : non seulement en tant que point focal de la communauté ciblée, vecteur d'information et facilitateur de changement, mais aussi en tant que pair, il ou elle partagent bon nombre des mêmes caractéristiques et obstacles que ses clients<sup>14</sup>. C'est en cela que leurs points de vue devraient être sérieusement pris en compte lors de l'évaluation de la mise en œuvre des programmes de prévention combinée du VIH.

Une étude multi pays<sup>15</sup> menée en Afrique du Sud, en Guinée, au Lesotho, au Malawi, en Mozambique, au Swaziland, en Zambie et au Zimbabwe a conclu que les ASC jouent un rôle essentiel dans l'extension des services de lutte contre le VIH et la correction des lacunes dans la cascade du traitement du VIH en fournissant des services de dépistage, de conseil et de soutien à l'observance au niveau des établissements et des communautés. Ces pays ont par ailleurs pris diverses mesures pour reconnaître les ASC, notamment en harmonisant la formation, les descriptions de poste et les structures de

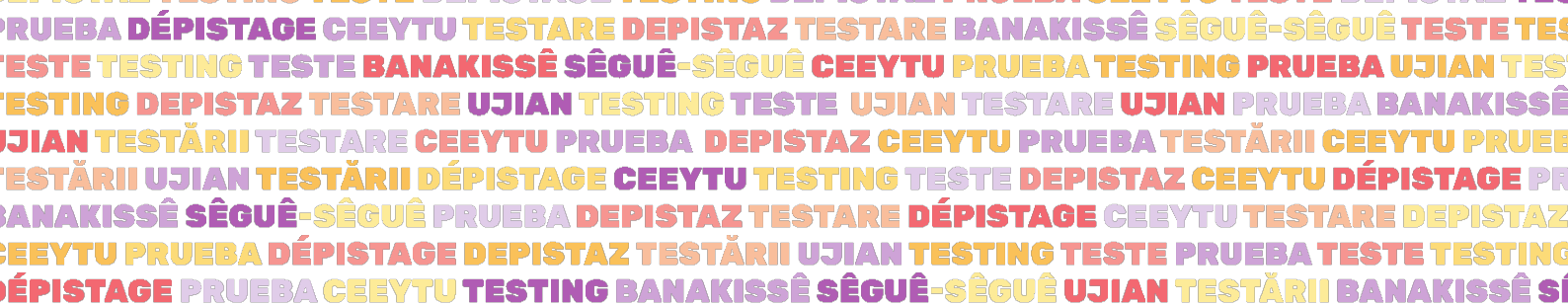
12 Coalition PLUS, Rapport des communautés, novembre 2020.

13 Buck M, Dickson-Gomez J, Bodnar G. Combination HIV Prevention Strategy Implementation in El Salvador: Perceived Barriers and Adaptations Reported by Outreach Peer Educators and Supervisors. *Glob Qual Nurs Res.* 2017 Apr 10;4:2333393617703198. doi: 10.1177/2333393617703198. PMID: 28462359; PMCID: PMC5406143. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28462359/>)

14 *ibid.*

15 Bemelmans M, Baert S, Negussie E, Bygrave H, Biot M, Jamet C, Ellman T, Banda A, van den Akker T, Ford N. Sustaining the future of HIV counselling to reach 90-90-90: a regional country analysis. *J Int AIDS Soc.* 2016 May 13;19(1):20751. doi: 10.7448/IAS.19.1.20751. PMID: 27189531; PMCID: PMC4870383. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27189531/>)





soutien. Cependant, l'intégration formelle de ce cadre dans les systèmes de santé nationaux est limitée, car les ASC ne sont généralement pas inclus dans les stratégies ou les budgets nationaux. La tendance actuelle de réduction du financement par les bailleurs des ASC, combinée à l'absence de priorité nationale, menace la durabilité de ce cadre positif et, par conséquent, met en péril le maintien de services VIH de qualité. Et ce, alors même que selon le guide de l'OMS<sup>16</sup>, des salaires et un statut adéquat pour les ASC permettrait de pérenniser des ressources humaines pour la santé, en particulier dans les zones rurales et parmi les communautés marginales, surtout si leurs institutionnalisations s'inscrivent au sein de stratégies plus larges de développement humain et de réduction de la pauvreté.

## Pour une reconnaissance effective des ASC et du rôle du dépistage communautaire

Au terme de ces différents éléments, il nous apparaît primordial en cette Semaine Internationale du Dépistage de mobiliser l'ensemble des parties prenantes autour d'une volonté commune de réalisation des objectifs nationaux et mondiaux et de pérenniser les avancées de la riposte communautaire. Et c'est en cela que nous appelons à la reconnaissance effective du rôle des ASC en :

intégrant les acteurs communautaires dans l'organigramme de la pyramide sanitaire;

travaillant étroitement avec les OBC pour la mise en place d'un cursus de formation vers une certification ;

intégrant systématiquement les données du dépistage communautaire aux données nationales ;

définissant un référentiel national d'intervention des acteurs communautaires à toutes les étapes du parcours de soin (certification – statut professionnel – cadre d'intervention – sécurité des intervenants) ;

garantissant un régime de protection sociale aux acteurs communautaires dans le prolongement de la reconnaissance du statut professionnel.

Mots-clés : délégation des tâches, dépistage communautaire, expertise communautaire, invisibilisation, agents de santé communautaire, ASC

16 OMS, Task shifting : rational redistribution of tasks among health workforce teams : global recommendations and guidelines, 2008. <https://www.who.int/healthsystems/TTR-TaskShifting.pdf>



PRUEBA DÉPISTAGE CEEYTU TESTARE DEPISTAZ TESTARE BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ TESTE TESTE  
TESTE TESTING TESTE BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ CEEYTU PRUEBA TESTING PRUEBA UJIAN TESTE  
TESTING DEPISTAZ TESTARE UJIAN TESTING TESTE UJIAN TESTARE UJIAN PRUEBA BANAKISSÊ S  
UJIAN TESTÄRII TESTARE CEEYTU PRUEBA DEPISTAZ CEEYTU PRUEBA TESTÄRII CEEYTU PRUEBA  
TESTÄRII UJIAN TESTÄRII DÉPISTAGE CEEYTU TESTING TESTE DEPISTAZ CEEYTU DÉPISTAGE PRU  
BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ PRUEBA DEPISTAZ TESTARE DÉPISTAGE CEEYTU TESTARE DEPISTAZ T  
CEEYTU PRUEBA DÉPISTAGE DEPISTAZ TESTÄRII UJIAN TESTING TESTE PRUEBA TESTE TESTING T  
ÉPISTAGE PRUEBA CEEYTU TESTING BANAKISSÊ SÊGUÊ-SÊGUÊ UJIAN TESTÄRII BANAKISSÊ SÊ

# LA SEMAINE INTERNATIONALE DU DÉPISTAGE EST UNE INITIATIVE



AVEC LE SOUTIEN DE



*Le présent programme est cofinancé par l'Agence française de développement.  
Cette Semaine internationale du dépistage bénéficie du soutien de L'Initiative  
mise en œuvre par Expertise France.*



[www.coalitionplus.org](http://www.coalitionplus.org)