

**FAVORISER
L'INNOVATION EN
MATIÈRE DE VIH
PAR L'ENGAGEMENT
COMMUNAUTAIRE**





Le projet “**Community Voices & Preparedness for New Treatment Innovations**”, mené par la Coalition internationale pour la préparation au traitement (ITPC), est une initiative essentielle visant à faciliter un dialogue constructif entre les innovateurs en matière de traitement du VIH et les communautés vivant avec le VIH.

Au premier plan de ces efforts, les produits injectables de longue durée d’action (IAL) pour le VIH sont en passe de débloquer des améliorations constantes à la fois en matière de prévention et de traitement.

Ce rapport fournit un résumé de haut niveau de trois dialogues communautaires menés fin 2023 au Botswana, en Eswatini et en Afrique du Sud par ITPC en partenariat avec BONELA, Dream Alive et NACOSA respectivement. Les dialogues soulignent le rôle des leaders communautaires dans l’élaboration du discours sur les IAL et le paysage plus large du traitement du VIH.



PRINCIPALES CONCLUSIONS

Les résultats sont organisés en fonction des lacunes dans les connaissances, des préoccupations, des problèmes de préparation et des opportunités liées aux IAL, offrant ainsi une exploration des divers points de vue exprimés par les dirigeants communautaires.

Lacunes dans les connaissances

- Les responsables communautaires ont révélé d'importantes lacunes dans leur compréhension du VIH et des IAL. Un questionnaire sur les connaissances administré dans les trois pays a mis en évidence des incohérences et une sensibilisation limitée à divers aspects de la prévention et du traitement du VIH, y compris les IAL.
- Les participants d'Afrique du Sud ont fait preuve d'une plus grande familiarité avec les IAL, tandis que ceux d'Eswatini se sont montrés les moins sensibilisés. Les discussions ont révélé une compréhension diverse des objectifs du traitement du VIH, en mettant l'accent sur des facteurs tels que l'efficacité, l'efficience, l'acceptabilité, l'accessibilité et le caractère abordable.
- Les participants ont montré des lacunes dans les connaissances fondamentales sur le VIH, notamment en ce qui concerne le nom des médicaments anti-VIH, la compréhension des classes d'ARV et le lien entre les informations sur le cycle de vie du VIH et la classification des ARV. En raison de la complexité des termes, les participants ont exprimé leur préférence pour des identifiants simplifiés (par exemple, en utilisant des couleurs de pilules ou des surnoms).
- La connaissance limitée de l'efficacité de la prophylaxie pré-exposition (PPrE) et des IAL pour la prévention indique la nécessité d'une éducation plus poussée.





Préoccupations

- Les participants ont exprimé des inquiétudes quant aux effets secondaires potentiels, aux problèmes de sécurité et à la fréquence des injections associées aux IAL. Des questions ont été posées sur le profil de sécurité global, l'oubli potentiel des visites à la clinique et l'impact des injections fréquentes sur les individus.
- Une appréhension notable à l'égard des aiguilles (trypanophobie), en particulier chez les hommes sud-africains, a suscité des inquiétudes quant à la probabilité que les personnes reviennent pour des injections bimensuelles.
- Tout en reconnaissant la commodité des IAL, le scepticisme persiste quant à leur efficacité lorsqu'elles sont administrées tous les deux mois.
- Les défis liés à la transition des pilules quotidiennes aux injectables ont été soulignés, notamment les difficultés de programmation, la résistance potentielle aux médicaments, les blessures au site d'injection et les préoccupations concernant le retour aux régimes de pilules si les injectables s'avèrent inadaptés.
- Les participants ont examiné l'influence du coût sur la décision de leur pays de fournir des IAL, en soulignant les problèmes potentiels en matière de droits de l'homme et de non-discrimination. Des inquiétudes ont été exprimées quant à la volonté ou à l'hésitation de payer un supplément pour avoir accès aux médicaments.



Lacunes dans l'état de préparation

- Les lacunes en matière de préparation englobent la formation des prestataires de soins de santé, les défis en matière de ressources, les risques de sécurité, les limites des infrastructures et les difficultés d'accès. Les participants ont exprimé leur inquiétude quant au manque d'informations sur les ARV spécifiques utilisés dans les IAL.
- Des préoccupations valables ont été exprimées concernant les difficultés liées à l'administration des produits injectables, notamment les longues files d'attente dans les cliniques et la nécessité de mettre en place des systèmes efficaces pour éviter les rendez-vous manqués, en particulier pour les personnes qui se déplacent en dehors de la ville.
- Chaque pays a présenté des défis uniques. Au Botswana, les préoccupations concernaient l'accessibilité, la livraison en temps voulu, les ruptures de stock, l'espace de stockage et les options de régime limitées. L'Eswatini s'est inquiété des implications potentielles sur l'utilisation des préservatifs et des critères d'éligibilité. L'Afrique du Sud s'est inquiétée des lacunes en matière de connaissances et de l'applicabilité des produits injectables chez les personnes âgées.



Opportunités

- Les participants ont reconnu le potentiel des IAL pour décongestionner les établissements de santé, réduire les temps d'attente et encourager la fréquentation, contribuant ainsi à un système de santé plus efficace.
- Les IAL ont été considérées comme un moyen d'améliorer la qualité de vie, en particulier pour les femmes confrontées à des problèmes d'observance des comprimés lors d'expériences telles que la violence sexiste.
- Les IAL ont été considérées comme une solution pour remédier à la lassitude des pilules de traitement, en limitant la prise quotidienne de pilules. Associées à un calendrier de visites bimensuelles, elles permettent de résoudre les problèmes d'observance.
- Les participants ont identifié les IAL comme un autre point focal pour la mobilisation des ressources et l'intensification du plaidoyer en faveur d'un déploiement à grande échelle et de l'éducation au VIH.



RÔLE DE LA COMMUNAUTÉ DANS LA MISE EN ŒUVRE DES IAL

Les dirigeants communautaires ont uniformément reconnu le rôle vital des organisations communautaires en tant que partenaires égaux dans les processus nationaux liés aux IAL. Les organisations participantes ont été reconnues pour leur capacité à compléter les efforts du gouvernement, à atteindre les populations vulnérables dans les zones reculées et à renforcer l'éducation et la sensibilisation.

En outre, la discussion a révélé les attentes des décideurs politiques et des prestataires, en mettant l'accent sur l'éducation au VIH, les soins sans stigmatisation, la représentation de la communauté et la résolution inclusive des problèmes. Les dirigeants communautaires ont exploré les nuances démographiques parmi les bénéficiaires des IAL et ont exprimé leurs attentes en matière de soutien, d'information et d'engagement actif de la communauté dans les processus de prise de décision.

Les recommandations concernant l'engagement de la communauté incluent le rôle crucial des leaders communautaires dans l'établissement de la confiance, la recherche active d'informations auprès des autorités sanitaires, l'implication dans les essais cliniques, le plaidoyer pour

des stratégies d'accès et le soutien à la fabrication locale.

Les efforts de collaboration par le biais des structures nationales de lutte contre le sida, la revitalisation des comités consultatifs existants, la diffusion générale des informations sur l'accès aux médicaments et un retour d'information cohérent vers les diverses parties prenantes ont été identifiés comme des stratégies clés.

La communauté a également souligné l'importance du suivi après le déploiement, de la lutte contre la stigmatisation et la discrimination, et de la priorité accordée à l'éducation au traitement pour une prise de décision éclairée et l'engagement de la communauté.



CONCLUSION

Les participants au dialogue se sont activement engagés dans des discussions sur la mise en œuvre des IAL, soulignant le rôle crucial des perspectives communautaires dans l'élaboration d'un traitement innovant contre le VIH. ITPC apprécie leurs précieuses contributions, qui mettent l'accent sur une approche centrée sur la communauté. Inspiré par cet engagement, ITPC prévoit de créer du matériel éducatif adapté aux besoins de la communauté et de fournir des mises à jour régulières sur les progrès et l'accès. ITPC s'engage à utiliser ces connaissances dans le cadre de son rôle au sein du comité directeur de la plateforme de coordination du traitement de longue durée du VIH.

Remerciements

ITPC exprime sa profonde gratitude aux diverses organisations qui ont joué un rôle crucial dans la réussite des dialogues au Botswana, en Afrique du Sud et en Eswatini. **Au Botswana**, le partenariat avec BONELA a été déterminant et des remerciements sont adressés aux organisations communautaires participantes, notamment BOCHAIP, BONEPWA, TEBELOPELE, Victus Global, SISONKE, WAR, Success Capital, Captive Eye, SENTEBALE, BOFWA, LEGABIBO, Men for Health, BOAD, Pilot Mathambo Centre for Men's Health, Friends of Diversity, CEYOHO, et Positive Moments. **En Afrique du Sud**, le partenariat avec NACOSA a été déterminant et des remerciements sont adressés aux organisations communautaires participantes, notamment le secteur des femmes de SANAC, le Forum de la société civile, Treatment Action Campaign, SAFAIDS, SWEAT, NAPWA, DPSA, Higher Health et Access Chapter 2. **En Eswatini**, le partenariat avec Dream Alive a été déterminant et nous remercions les organisations communautaires participantes, notamment Voice Of Our Voices, SNYP+, TransSwati, PUCAC, BOLHS, HealthPlus 4 Men et Membatsise Home Based Care.

En savoir plus : itpcglobal.org



@itpcglobal



/itpcglobal



@itpcglobal



/itpcglobal



/company/itpcglobal