# COVID-19 ET SON IMPACT SUR LES POPULATIONS CLÉS: UNE RÉFLEXION COMMUNAUTAIRE



Nadia Rafif, Directrice du Plaidoyer

MPACT: ACTION MONDIALE POUR LA SANTE ET LES DRUITS DES HUMMES MATS

## APERÇU DE LA PRÉSENTATION

- Covid-19 comme une excuse pour réprimer
- Violence
- Instabilité économique
- Accès aux services
- Réémergence de réponses draconiennes au VIH
- Planification nationale du sida

#### **COVID-19 COMME EXCUSE POUR RÉPRIMER**

- Les personnes portant le blâme, et ciblage des populations clés en hausse transformées en bouc emissaires.
  - Certains gouvernements utilisent COVID-19 pour introduire de nouvelles lois ou pour les rendre plus sévères, conçues pour discriminer / criminaliser les populations clés.
- Les fausses allégations diffusées par les gouvernements ex : les thérapies hormonales substitutives augmentent le risque d'infection et de transmission du COVID-19.
- Dans les pays qui imposent des ordonnances de confinement ou qui sont fermés, et où les pièces d'identité délivrées par le gouvernement sont obligatoires :
  - Personnes transgenres à risque si le sexe sur les documents n'a pas été changé;
  - Les migrants / immigrants sans papiers sans pièce d'identité délivrée par le gouvernement sont également en danger.
- Les populations clés peuvent être à risque de ne pas recevoir de soins médicaux urgents dans les endroits où les ventilateurs ou les lits d'hôpital sont rares et vont aller en premier aux groupes non stigmatisés.
- Les mesures de protection sociale mises en place par les gouvernements excluent les homosexuels, les professionnel (le) s du sexe, les consommateurs de drogues et / ou les personnes transgenres - et leurs prestataires.

### **COVID-19 COMME EXCUSE POUR RÉPRIMER**

- Certains gouvernements utilisent les restrictions sur les libertés civiles et des rassemblements publics pour réprimer les organisations et les individus LGBT.
  - Ouganda où 20 personnes ont été inculpées après une descente dans un abri pour personnes LGBT.
- La présence accrue de la police et de l'armée dans les rues signifie que les populations clés sont plus à risque d'arrestation et de harcèlement.
  - Des cas signalés au Cameroun et au Kenya, où des hommes gays / bisexuels, des consommateurs de drogues, des travailleuses du sexe et des personnes transgenres ont été battus pour avoir "enfreint les règles" en se rassemblant dans les rues parce qu'ils/elles n'avaient nulle part où aller
  - En Inde, 18 personnes ont été ramassées et emmenées dans un centre de redressement, qui manquait de thérapie de substitution aux opiacés et de nourriture en quantité suffisante.
- Préoccupation croissante concernant la vie privée et la confidentialité dans la façon dont les gouvernements utilisent les données.
  - Les gouvernements surveillent les téléphones portables pour pister les mouvements des personnes pendant le confinement ou les couvre-feux.
  - Utilisation croissante d'Internet dans la surveillance par l'État des populations clés criminalisées.

### **VIOLENCE**

- Risque accru de violence alors que la stigmatisation, le blâme commencent à s'imposer.
- Risque accru de violence entre partenaires intimes lorsqu'ils sont coincés à la maison avec des partenaires violents
  - Pas seulement un risque / une préoccupation pour les femmes hétérosexuelles cisgenres.
- Le chantage opportuniste est en augmentation.

### INSTABILITÉ ÉCONOMIQUE

- Perte d'emplois entraînant une insécurité du revenu, du logement, de la nourriture et des soins de santé.
  - La perte de travail et / ou l'interruption de travail créant une vulnérabilité accrue à la violence, à l'instabilité du logement et à l'insécurité alimentaire chez les professionnel (le) s du sexe.
- Les lieux pour les sans-abris devraient augmenter parmi les populations clés qui sont déjà représentées de manière disproportionnée parmi les personnes dormant dans la rue ou dans leur voiture.
- Personnes logées à la marge, incapables de se déplacer entre amis et refuges.

### SANTÉ MENTALE ET TOXICOMANIE

- Les populations clés sont de nouveau traumatisées par la réintroduction de politiques régressives, la stigmatisation accrue, la discrimination et la violence.
- Symptômes de type SSPT, dépression, anxiété, suicide déclenchés par la perte d'êtres chers, d'un emploi, de systèmes de soutien et d'un sentiment de sécurité.
- La distanciation sociale exacerbe le sentiment d'isolement social, la solitude des hommes gays / bisexuels, ainsi que des consommateurs de drogues, professionnel (le) s du sexe et personnes transgenres peuvent déjà ressentir.
- Les inquiétudes commencent à monter à propos de l'augmentation de la consommation problématique de substances et de la toxicomanie, sans accès aux services nécessaires comme services de réduction des risques.

### ACCÈS AUX SERVICES

- Ruptures de stock ou indisponibilité des ARV, services de prévention, de soins et de traitement du VIH, car les ressources sont réorientées vers la réponse COVID-19.
- Les politiques de confinement sont particulièrement difficiles pour :
  - La capacité des utilisateurs de substances à accéder aux médicament ou traitement de leur choix pourrait entraîner un risque élevé, y compris un risque de surdosage.
  - Les personnes transgenres à accéder aux services d'affirmation de genre, y compris aux thérapies hormonales.
  - Capacité de toutes les populations clés à accéder à la prévention du VIH (y compris la PrEP), aux soins et au traitement.
- Le financement de programmes axés sur la population clé peut être priorisé comme non essentiel, y compris :
  - Réduction des risques, traitements de substitution aux opiacés.
  - Thérapies hormonales affirmant le genre.
- Les restrictions sur les rassemblements auront un impact important sur la sensibilisation et les programmes essentiels de prévention, de soins et de traitement du VIH pour les populations clés, ce qui pourrait réduire le «rendement», compromettant la réalisation des objectifs.
  - Nous devons nous opposer à l'utilisation de l'argument de «mauvaises performances» dans ce contexte pour justifier une diminution du financement.

### ACCÈS AUX SERVICES

- Les services de réduction des risques sont fermés.
  - Les services de réduction des risques devraient être définis comme des « services essentiels » qui sauvent des vies, et qui doivent rester ouverts, pour que ses travailleurs soient classés comme personnel de soins de santé essentiels.
- Nécessité pour les agents de sensibilisation d'avoir des permis pour pouvoir se déplacer et travailler sur terrain.
- Des directives plus strictes sont nécessaires de l'OMS sur COVID-19 et ce qui constitue les services essentiels pour les populations clés.
  - Les services de réduction des risques / VIH / affirmation de genre ont dû s'adapter très rapidement, sans directives spécifiques.
  - Comment rendre les services aussi accessibles que possible c'est-à-dire quels services peuvent être fournis dans les pharmacie, services communautaires ?

### ACCÈS AUX SERVICES

- La stigmatisation et la discrimination déjà vécues par les populations clés vont probablement s'aggraver lors de l'accès aux services liés au COVID-19 et / ou au VIH.
- Les professionnels de la santé, y compris les éducateurs pairs et les agents de sensibilisation, doivent être formés à COVID-19.
  - Il faut également leur offrir un équipement de protection individuelle pour réduire le risque d'infections à la COVID-19.

#### RÉÉMERGENCE DE RÉPONSES DRACONIENNES AU VIH

- Criminalisation du COVID-19 dans de nombreux pays, les populations clés étant considérées comme vecteurs de la maladie.
- L'utilisation du tracage pour COVID-19 est problématique d'autant plus que les pays deviennent de plus en plus stricts et punitifs.
  - Il est probable que les groupes déjà criminalisés seront confrontés à des mesures de police et de répression plus sévères de la part de la santé publique et des forces de l'ordre, y compris la divulgation forcée de contacts / réseaux après une exposition à COVID-19.
- Retour aux politiques d'abstinence et à la surveillance du sexe sous le couvert de COVID-19 nouveaux blâmes et reproches/bouc emissaires.
- L'orientation sur le sexe à l'ère de l'isolement social est importante et rarement diffusée.

#### PLANIFICATION NATIONALE DU SIDA

- De nombreux pays déplacent les processus nationaux de planification du sida, notamment les dialogues / consultations avec le Fonds mondial vers des processus en ligne.
  - S'assurer d'un engagement significatif des communautés clés de la population à risque.
  - L'accès à Internet et la sécurité sont essentiels.
- Assurer la sécurité, l'atténuation du piratage lors des réunions virtuelles.
- Suivre l'impact de COVID-19 sur :
  - Financement, programmes et services destinés aux populations clés.
  - Violations des droits humains.
  - Violence.
  - Déni de services.
  - Besoin de santé mentale et de services concrets (logement, nourriture).

Plaider pour des investissements dans la réponse COVID-19, tout en préservant les fonds / ressources pour les portefeuilles VIH au niveau national.

#### RESUME

- Les contrecoup se produisent alors que les répressions se poursuivent sans relâche.
- Les populations clés sont plus vulnérables que jamais à la violence.
- Intensification de la stigmatisation, de la discrimination et des violations des droits de l'homme.
- Le chômage, l'instabilité du logement et l'insécurité alimentaire vont aggraver et saper les ripostes au VIH.
- Déclin progressif de la santé mentale.
  - La distanciation sociale aggrave la situation.
- Ruptures de stock d'ARV ou indisponibilité des services de réduction des risques, prévention du VIH, soins, soutien, affirmation de genre et services de traitement car les ressources sont réorientées vers la réponse COVID-19.
- Déni des services VIH / santé sexuelle ou invitation à «passer à la fin de la queue» largement rapporté.

#### ET N'OUBLIEZ PAS DE...

- Consulter et engager des organisations communautaires et dirigées par des populations clés pendant la pandémie de COVID-19!
  - Équilibrer les approches descendantes avec des solutions locales ascendantes et créatives.
  - Toutes les idées, adaptations et approches doivent être soigneusement examinées par des organisations communautaires de confiance, dirigées par des populations clés.
  - Adopter une approche participative et collaborative pour sauvegarder les services VIH et les gains durement gagnés.

#### REMERCIEMENTS

- Erika Castellanos, GATE <a href="https://gate.ngo/">https://gate.ngo/</a>
- Judy Chang, INPUD <a href="https://www.inpud.net/">https://www.inpud.net/</a>
- Ruth Morgan Thomas, NSWP <a href="https://www.nswp.org/">https://www.nswp.org/</a>
- George Ayala, Stephen Leonelli, Nadia Rafif, Mohan Sundararaj, Johnny Tohme, MPact <a href="https://mpactglobal.org/">https://mpactglobal.org/</a>

GATE, INPUD, MPact et NSWP collectent et diffusent chacun de manière proactive des informations (avec par exemple, des pages Web dédiées, des BLOGS, des questionnaires rapides Survey Monkey, des témoignages vidéo).

### MERCI!