7 ÉTUDES DE CAS

M·PACT
GLOBAL ACTION
FOR GAY MEN'S HEALTH & RIGHTS

Présentant Des Initiatives De Prophylaxie Pré-Exposition Au Vih Menées Par Des Hommes Homosexuels En Australie, Au Kenya, En Ukraine, Au Vietnam Et Au Zimbabwe

REMERCIEMENTS

Auteurs principaux
Mohan Sundararaj, MPact, États-Unis
Charlie Baran, consultant, États-Unis

Rédaction et conception
Saurav Jung Thapa, consultant, États-Unis
Sabiha Basrai, Design Action Collective, États-Unis

Contributeurs
Alice Olawo, FHI 360, Kenya
Andrii Bogoslavets, Alliance Global, Ukraine
Angel Fabian, MPact, États-Unis
Barbara Thirikwa, FHI 360, Kenya
Ben Eveslage, FHI 360, États-Unis
Doan Thanh Tung, Lighthouse, Vietnam
Don Baxter, MPact Board, Australie
George Ayala, MPact, États-Unis
Greg Tartaglione, MPact, États-Unis
Jeffrey Walimbwa, Ishtar, Kenya
Matthew Vaughan, ACON, Australie
Ngoc Nguyen Anh et Le Thanh, G-Link, Vietnam
Nic Parkhill, ACON, Australie
Omar Banos, MPact, États-Unis
Othman Mellouk, MPact Board, Maroc
Pato Hebert, New York University, États-Unis
Purvi Shah, FHI 360, Kenya
Samuel Matsikure, GALZ, Zimbabwe
Saurav Jung Thapa, consultant, États-Unis
Sergey Kondratyuk, ITPC, Ukraine

Ces études de cas ont été développées spécialement pour les ateliers d'augmentation de la demande de la PrEP de MPact, et ont été testées lors de formations conduites par MPact et ITPC à Siem Reap au Cambodge, et à Johannesburg en Afrique du Sud en 2019. MPact souhaite remercier les 55 activistes des deux formations pour leurs apports et leurs conseils précieux qui ont contribué à renforcer les études de cas et à améliorer leur valeur pédagogique.

MPACT PRÉSENTE CE RECUEIL DE SEPT ÉTUDES DE CAS RÉELLES, DISPONIBLES DANS UN FORMAT ACCESSIBLE, POUR SOUTENIR LA MOBILISATION DE LA DEMANDE COMMUNAUTAIRE DE PROGRAMMES DE PROPHYLAXIE PRÉ-EXPOSITION AU VIH (PREP) À L'ATTENTION DES HOMMES HOMOSEXUELS ET BISEXUELS DANS DIVERS CONTEXTES À TRAVERS LE MONDE.

Les études de cas proposées ici sont destinées à servir d'outil pédagogique à toute personne cherchant à déployer de nouveaux efforts en matière de PrEP ou à renforcer les efforts existants. Cet outil sera particulièrement utile pour les activistes, les organisations communautaires, les fournisseurs de soins de santé et les décideurs politiques actifs dans les domaines de la prévention du VIH, de la santé sexuelle ou des droits humains. Malgré des contextes spécifiques uniques dans chaque pays, chaque étude de cas fournit des leçons ou des considérations qui peuvent être pertinentes dans le contexte d'autres pays. Des éléments clés à retenir sont présentés au début de chaque étude de cas. Chaque étude de cas est suivie d'une série de questions de réflexion.

Les études de cas sont précédées d'une introduction sur la PrEP et son prix, et suivies d'un questionnaire de connaissances, d'une fiche de travail pour la planification d'actions, et de ressources supplémentaires. Elles soulignent les composantes des efforts de plaidoyer, de marketing social, de formation et de prestation de services déployés par la communauté pour faciliter l'accès à la PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels.

Les sept études de cas ont été assemblées à la suite de recherches documentaires détaillées et d'entrevues qualitatives avec des intervenants et organismes communautaires en partenariat avec MPact. Nous avons mené les études de cas lors de deux ateliers internationaux sur l'augmentation de la demande de la PrEP en partenariat avec la Coalition internationale pour la préparation au traitement (ITPC) en 2019. Les ateliers se sont déroulés à Siem Reap et à Johannesburg et ont contribué à renforcer les capacités en matière de PrEP des activistes du Botswana, du Burundi, du Cambodge, du Cameroun, du Ghana, d'Indonésie, de Jamaïque, du Kenya, du Kirghizistan, d'Afrique du Sud, du Tadjikistan, de Tanzanie, d'Ukraine, du Vietnam et du Zimbabwe. Les études de cas ont été révisées et améliorées sur la base des commentaires des activistes qui ont aidé à les adapter en vue d'une utilisation en environnement d'apprentissage. Elles sont recommandées comme ressources supplémentaires à la Boîte à outils de l'activiste : la PrEP pour les populations clés, de l'ITPC.

Ce document n'aurait jamais pu voir le jour sans le travail acharné des activistes du monde entier qui mènent des travaux essentiels dans ces domaines. Les études de cas nous donnent un aperçu de notre situation actuelle dans la lutte mondiale pour l'équité en matière de santé pour les hommes homosexuels et bisexuels. Ce manuel d'études de cas est également un document évolutif qui sera mis à jour au fur et à mesure de l'évolution des conditions, de l'émergence de nouvelles expériences instructives et de la disponibilité de nouveaux guides normatifs.

Il existe de nombreuses raisons de saluer la PrEP. Il s'agit d'un outil puissant supplémentaire dans la lutte contre l'épidémie de VIH, tout comme le traitement, et le I=I qui garantit un risque de transmission nul. La PrEP intermittente, pour les hommes homosexuels et bisexuels qui ne veulent pas prendre une pilule tous les jours, fait partie des autres avancées récentes prometteuses.

Mais nous savons qu'il n'est pas toujours facile d'accéder à la PrEP pour ceux qui devraient ou qui veulent y avoir accès. C'est tout particulièrement vrai à une époque où les ressources internationales concernant le VIH, et notamment sa prévention, se tarissent rapidement. Nous savons également que les hommes transgenres ayant des rapports sexuels avec des hommes ont été exclus des programmes de recherche sur la prévention du VIH, ce qui illustre la nécessité de mettre en place davantage de sensibilisation et de collecte de données. Il est donc nécessaire d'agir rapidement et efficacement pour faire de l'accès à la PrEP une réalité pour tous les hommes homosexuels qui pourraient y trouver un avantage. La PrEP doit également servir de point d'entrée supplémentaire dans notre lutte contre la stigmatisation, y compris celle liée au VIH, l'homophobie et la transphobie. Nous espérons que ces ressources vous seront utiles dans votre travail et pour votre communauté.

Comme toujours chez MPact, nous sommes ravis de recevoir vos commentaires, vos contributions et vos suggestions d'amélioration. Si vous avez une expérience liée à la PrEP concernant des hommes homosexuels et bisexuels, y compris des hommes transgenres ayant des rapports sexuels avec des hommes, qui pourrait être instructive pour autrui – que l'issue soit positive ou non – n'hésitez pas à la partager avec nous. Grâce aux informations et aux outils fournis dans ce manuel d'études de cas, vous devriez être en mesure d'élaborer et de déployer une stratégie efficace de plaidoyer en matière de PrEP. Pour obtenir des conseils et de l'aide quant à l'utilisation de ce manuel, n'hésitez pas à nous contacter.

Solidairement vôtre,
L'équipe MPact

TABLE DES MATIÈRES

Une introduction à la PrEP 3

Une introduction au prix de la PrEP 6

Étude de cas 1 : Un modèle d'autofinancement pour la fourniture communautaire de la PrEP au Vietnam 9

Étude de cas 2 : Déploiement de la PrEP à grande échelle en Australie 12

Étude de cas 3 : Soutien pour l'intégration des hommes homosexuels dans la mise en œuvre gouvernementale de la PrEP au Zimbabwe 15

Étude de cas 4 : Utilisation de modèles en ligne dirigés par les pairs pour faire évoluer le discours relatif à la PrEP parmi les hommes homosexuels au Kenya 19

Étude de cas 5 : Déploiement d'images et de messages avec une approche sexuelle positive pour l'inscription des hommes homosexuels à la PrEP en Ukraine 21

Étude de cas 6 : Réponse à la stigmatisation de la PrEP au niveau de l'individu, de la communauté et des fournisseurs au Vietnam 24

Étude de cas 7 : Amélioration de l'accès à la PrEP pour les hommes homosexuels à l'aide d'une plateforme en ligne de réservation de services liés au VIH au Kenya 27

Questionnaire de connaissances sur la PrEP 33

Fiche de travail pour la planification d'actions 36

Ressources supplémentaires 44

UNE INTRODUCTION A LÁ PREP

Qu'est-ce que la PrEP ou prophylaxie pré-exposition ?

La PrEP constitue une avancée scientifique majeure en matière de prévention du VIH et implique la prise orale de médicaments antirétroviraux par des personnes séronégatives pour prévenir la transmission du VIH. La PrEP est une formulation de médicaments contre le VIH destinée aux personnes séronégatives désirant se protéger contre la transmission du VIH, à prendre quotidiennement sous forme de pilule, ou directement avant et après une activité sexuelle, par exemple une double dose 2 à 24 heures avant l'activité sexuelle, et une troisième et quatrième dose 24 heures et 48 heures après l'activité sexuelle.

La PrEP utilise une combinaison de médicaments antirétroviraux pour prévenir la transmission du VIH (pour plus d'information, voir l'encadré ci-après). Certains considèrent la PrEP comme un moyen de se protéger contre le VIH. D'autres la considèrent comme un outil leur permettant de vivre pleinement leur sexualité et de pouvoir découvrir et profiter de leur sexualité sans préservatif. Ces deux points de vue sont valables. La PrEP est, et peut être, un avantage considérable pour les hommes homosexuels et bisexuels partout à travers le monde. Elle doit être disponible sur demande et sans jugement, à un coût minimal ou nul pour l'utilisateur. L'expérience nous a appris que la stigmatisation et le jugement moral liés à l'utilisation de la PrEP et à la pratique de rapports sexuels sans préservatif persistent. Cette stigmatisation doit être surmontée grâce à une nouvelle définition positive de la sexualité et à la priorité accordée aux principes d'intégrité physique et d'autodétermination.

Les interventions de prévention combinées, qui reconnaissent la relation interdépendante entre la prévention, les soins et le traitement, sont essentielles pour promouvoir une approche globale de la santé sexuelle des hommes homosexuels. La PrEP est un élément essentiel d'une telle approche, laquelle devrait inclure les éléments suivants :

- Prophylaxie pré-exposition (PrEP) ;
- Prophylaxie post-exposition (PEP) ;
- Interventions comportementales au niveau de l'individuel et du groupe ;
- Évaluation des antécédents sexuels ;
- Stratégies d'adaptation comme le sérotriage et le positionnement stratégique
- Promotion de l'utilisation du préservatif et de lubrifiant ;
- Dépistage volontaire du VIH et conseils ;
- Services de prévention et de soins liés aux infections sexuellement transmissibles ;
- Services de soins de santé mentale ;
- Services de réduction des risques ;
- Services de médecine intégratrice ;
- Interventions structurelles visant à mettre fin à la violence basée sur le genre qui cible les hommes homosexuels et bisexuels.

La PrEP est la plus efficace lorsqu'elle est déployée de manière à impliquer la communauté, à la considérer comme une priorité et à la responsabiliser. Elle fait partie d'un ensemble complet de services de prévention du VIH et de santé sexuelle. La santé sexuelle globale pour les hommes homosexuels – la PrEP en faisant partie intégrante – est une évaluation du bien-être qui se concentre sur l'état physique et émotionnel holistique de la personne. Cela va au-delà de la simple prévention ou du simple traitement d'une maladie particulière. Dans une approche de santé sexuelle globale, le VIH est plus qu'un agent pathogène. Elle tient compte d'un éventail de facteurs qui affectent la santé des hommes homosexuels, y compris les barrières structurelles. L'Organisation mondiale de la Santé définit la santé sexuelle comme suit :[1]

> *«... il s'agit d'un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social dans le domaine de la sexualité. Ce n'est pas seulement de l'absence de maladie, de dysfonctionnement ou d'infirmité. La santé sexuelle requiert une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui soient source de plaisir et sans risque, libres de toute coercition, discrimination ou violence. Pour atteindre et maintenir un bon état de santé sexuelle, les droits sexuels de tous les individus doivent être respectés et protégés.»*

Une approche de responsabilisation communautaire vise à fournir des ressources aux hommes homosexuels et bisexuels pour leur permettre de prendre en charge individuellement et collectivement la réponse au VIH. Une intervention communautaire axée sur la responsabilisation en matière de PrEP engagera un dialogue

1 https://www.who.int/reproductivehealth/topics/sexual_health/sh_definitions/en/

avec les hommes homosexuels et bisexuels afin de les sensibiliser à leurs droits, d'établir des espaces sûrs dirigés par la communauté et de les sensibiliser à la PrEP et à d'autres options disponibles de prévention du VIH. Les communautés d'hommes homosexuels et bisexuels sont les mieux placées pour atteindre d'autres membres, mobiliser du soutien et faire pression pour que les politiques nationales en matière de VIH et de PrEP répondent à leurs besoins. Les hommes homosexuels et bisexuels responsabilisés peuvent également contrer l'homophobie sociétale et lutter contre la stigmatisation et la discrimination. La responsabilisation des communautés peut contribuer à renforcer l'estime de soi et susciter un sentiment d'urgence, d'altruisme et de camaraderie.

Les rapports sexuels consensuels entre hommes ne sont ni une pathologie, ni un comportement à risque en soi. C'est un comportement sain, amusant et vital. La PrEP est une mesure que les hommes homosexuels peuvent utiliser pour réaliser plus avant leur sexualité et leur identité en réduisant considérablement les risques de contracter le VIH. C'est un outil puissant pour prendre soin de soi et se responsabiliser. Les hommes homosexuels ont droit à la PrEP, tout comme ils ont le droit au plaisir, à l'intimité et à la santé sexuelle globale.

L'encadré ci-dessous fournit plus d'informations sur la PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels.

Notions de base sur la PrEP

Informations relatives aux médicaments
Le médicament le plus couramment utilisé pour la PrEP est composé de 300 mg de ténofovir disoproxil fumarate et de 200 mg d'emtricitabine. Il a été développé à l'origine comme traitement antirétroviral pour les personnes vivant avec le VIH, et est toujours utilisé comme traitement. Jusqu'en 2019, c'était le seul médicament officiellement approuvé au titre de PrEP orale dans de nombreux pays. En octobre 2019, la Food and Drug Administration (FDA) aux États-Unis a approuvé un deuxième médicament à utiliser pour la prophylaxie du VIH, lequel contient une nouvelle forme de ténofovir. Ce nouveau médicament PrEP contient 25 mg de ténofovir alafénamide et 200 mg d'emtricitabine.

Qui devrait prendre la PrEP ?
Il a été démontré que la PrEP offre une protection substantielle et fiable contre la transmission du VIH parmi les hommes homosexuels et bisexuels susceptibles d'être exposés au VIH. Il s'agit des hommes qui sont sexuellement actifs, qui travaillent dans l'industrie du sexe, qui n'ont pas accès aux préservatifs, qui choisissent de pratiquer des rapports sexuels sans préservatif, et qui ont des relations sexuelles avec des partenaires multiples et inconnus. Bien que le caractère indétectable du VIH garantisse une transmission nulle (Indétectable=Intransmissible ou I=I), la PrEP est un outil supplémentaire puissant pour les hommes homosexuels et bisexuels qui sont engagés dans des relations sérodiscordantes.

Efficacité et dosage
Le dosage recommandé pour la PrEP orale est d'un seul cachet, à prendre quotidiennement, à heure fixe. La PrEP injectable administrée une fois toutes les huit semaines s'est avérée sûre et efficace sur la base des données des essais cliniques (bien que son utilisation n'ait pas encore été approuvée). En prise quotidienne, la PrEP orale est extrêmement efficace pour prévenir la transmission du VIH lors des rapports sexuels anaux chez les hommes homosexuels. D'après les résultats de l'étude iPrEx, la PrEP a été efficace à 99 % pour prévenir la transmission du VIH parmi les hommes homosexuels et les femmes transgenres ayant suivi un traitement PrEP régulier de sept jours par semaine. Lorsque le traitement PrEP était suivi avec moins de régularité, son efficacité était moins importante, mais toujours significative. L'efficacité de la PrEP à raison de quatre pilules par semaine a été estimée à 96 %. Pour une prise de deux pilules par semaine, la protection contre la transmission du VIH était estimée à 76 %.

PrEP intermittente
De récentes directives sur la prévention du VIH recommandent également l'utilisation de la PrEP intermittente ou à la demande pour les hommes homosexuels qui ne peuvent pas suivre un traitement de PrEP quotidien. La PrEP intermittente ou ED-PrEP implique la prise de cachets PrEP selon un calendrier 2+1+1 - deux cachets à prendre 2 à 24 heures avant un rapport sexuel et un cachet à prendre 24 heures et 48 heures après le rapport sexuel. L'essai IPERGAY a prouvé que la PrEP intermittente était très efficace même pour les hommes homosexuels et bisexuels ayant des rapports sexuels peu fréquents (moins de cinq fois par mois en moyenne) ; aucun nouveau cas d'infection n'a été rapporté chez les hommes homosexuels et bisexuels prenant la ED-PrEP.

PrEP injectable
Les résultats d'un récent essai clinique mondial ont montré l'innocuité et l'efficacité d'un médicament injectable à action prolongée pour prévenir l'infection par le VIH par rapport

à un traitement quotidien par PrEP orale. Le protocole de recherche de l'étude HPTN 083 a été interrompu prématurément parce que les données ont clairement montré comparativement que le médicament injectable à action prolongée, le cabotégravir, fournissait les meilleurs résultats pour réduire l'incidence du VIH chez les hommes cisgenres et les femmes transgenres ayant des rapports sexuels avec des hommes. L'essai clinique comptait 4 570 hommes cisgenres et femmes transgenres ayant des relations sexuelles avec des hommes en Argentine, au Brésil, au Pérou, en Afrique du Sud, en Thaïlande, aux États-Unis et au Vietnam. Les deux tiers des participants étaient âgés de moins de 30 ans et 12 % étaient des femmes transgenres. Cinquante pour cent des participants à l'étude aux États-Unis étaient Noirs ou Afro-Américains. L'option injectable, administrée toutes les huit semaines lors de l'étude, est une nouvelle alternative prometteuse au format pilule. Avec la PrEP injectable à action prolongée, les hommes homosexuels et les femmes transgenres pourront bientôt choisir parmi une gamme d'options de prévention du VIH accessibles, conviviales et flexibles selon une approche sexuelle positive, qui sont essentielles pour enrayer les nouveaux cas d'infection par le VIH dans nos communautés.

PrEP et effets secondaires

La PrEP est un médicament extrêmement sûr et bien toléré qui n'entraîne aucun effet secondaire, ou des effets secondaires minimes. Cependant, les hommes homosexuels qui souhaitent commencer la PrEP devraient d'abord passer un examen médical auprès d'un professionnel de la santé qualifié. Cet examen comprendra, entre autres, un test de dépistage du VIH et de l'insuffisance rénale. La PrEP n'est recommandée que pour les personnes séronégatives qui ne souffrent pas d'une insuffisance rénale significative. Une petite proportion de personnes signalent des effets secondaires comme des nausées, des vomissements, une perte d'appétit, des maux de tête et de la fatigue au cours des premiers jours de prise du médicament, mais ces effets se sont généralement estompés en quelques semaines.

PrEP, VIH et IST

La PrEP n'empêche pas la transmission d'infections sexuellement transmissibles (IST) autres que le VIH. Les autres IST comprennent la syphilis, la blennorragie, l'herpès, l'hépatite ou la chlamydia. Il est recommandé aux personnes prenant la PrEP de la combiner avec d'autres méthodes pour prévenir les IST. Il est également recommandé aux personnes sexuellement actives prenant la PrEP de passer un test de dépistage du VIH et des IST tous les trois mois.

Disponibilité et accessibilité

La disponibilité et l'accessibilité de la PrEP varient beaucoup selon le pays, la proximité des établissements de santé, la capacité financière, les connaissances sur le VIH et la PrEP et d'autres facteurs. Dans certains pays, la PrEP est facilement accessible à moindre coût ou sans frais pour la plupart des personnes qui la demandent. Dans d'autres pays, la PrEP n'est pas approuvée et n'est donc pas disponible. La plupart des pays présentent une situation intermédiaire. Pour obtenir des informations actuelles sur la disponibilité de la PrEP dans votre pays, consultez le site https://www.prepwatch.org/.

UNE INTRODUCTION AU PRIX DE LA PREP

La PrEP est un outil relativement nouveau dans la lutte contre le VIH, et sa disponibilité et son prix varient considérablement d'un pays à l'autre en raison du statut du brevet des médicaments de PrEP et d'autres facteurs. Le seul médicament actuellement approuvé pour la PrEP orale dans la majeure partie du monde est le ténofovir disoproxil fumarate avec emtricitabine.

Aux États-Unis, la FDA a également approuvé un autre médicament à utiliser dans la prophylaxie du VIH, lequel contient une nouvelle forme de ténofovir, à savoir le ténofovir alafénamide avec emtricitabine Le ténofovir disoproxil fumarate avec emtricitabine fait partie des médicaments les plus souvent utilisés pour traiter le VIH et a été le premier médicament étudié et approuvé pour un usage préventif en tant que PrEP. Ces deux médicaments sont commercialisés par Gilead Science, Inc. sous les noms de marque Truvada pour le ténofovir disoproxil fumarate avec emtricitabine et Descovy pour le ténofovir alafénamide avec emtricitabine.

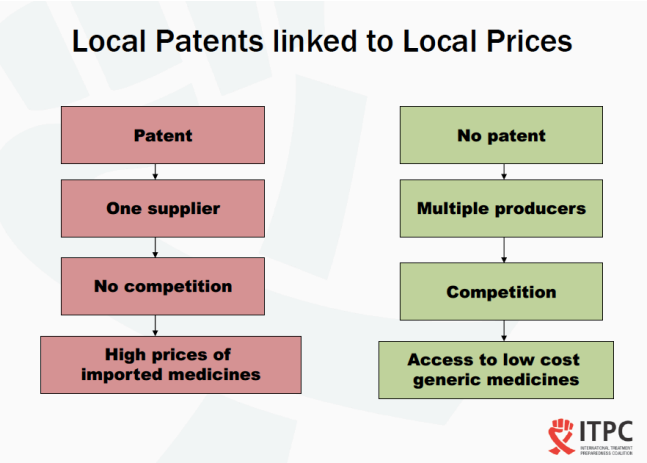
Aux États-Unis, un mois de traitement au Truvada coûte entre 1 600 $ et 2 000 $, alors qu'une forme générique du médicament est disponible pour moins de 5 $. Dans la plupart des pays à moyen et faible revenu, la disparité, bien que moins extrême, peut encore être significative. Par exemple, en Indonésie, un mois de traitement de PrEP au Truvada coûte 63 $, alors que la forme générique du médicament utilisée pour le traitement coûte douze fois moins cher. Le coût de la PrEP dans de nombreux pays dépasse donc de loin le prix du traitement, même s'il s'agit du même médicament. Ces faibles coûts internationaux sont, en partie, imputables aux négociations de prix menées par des acheteurs à grande échelle, comme le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, ou les gouvernements nationaux.

Les brevets sont attribués à des sociétés pharmaceutiques, comme Gilead, par des gouvernements nationaux. Un brevet d'invention est un droit de propriété valable pour quelques années ou quelques décennies, octroyé par un gouvernement national à l'inventeur. Un brevet, par exemple pour une formule de traitement PrEP ou contre le VIH, signifie qu'aucune autre partie ne peut avoir la possibilité de produire, d'utiliser, de vendre ou d'importer le médicament breveté.[2] Les brevets permettent à l'inventeur d'un produit d'en bénéficier financièrement en le monétisant, tandis que toute concurrence est interdite pendant une période déterminée.

Ses médicaments de PrEP étant protégés par brevets dans de nombreux pays, Gilead n'a pratiquement pas de concurrents et peut donc fixer un prix élevé. Le brevet américain de Gilead pour l'utilisation du médicament comme traitement a expiré en 2017, il est donc désormais largement produit par des fabricants de médicaments génériques. Toutefois, le brevet américain de Gilead pour l'utilisation du même médicament comme moyen de prévention n'expire qu'en septembre 2020. Cela signifie que les patients qui sont séronégatifs et qui souhaitent bénéficier de la PrEP doivent généralement acheter la version onéreuse de la marque plutôt qu'un générique qui est pourtant plus abordable et disponible pour des fins de traitement. Ce constat est réel partout dans le monde.

Par conséquent, les protections par brevet des médicaments de PrEP fabriqués par des sociétés pharmaceutiques sont le principal facteur responsable du coût exorbitant de la PrEP dans de nombreux pays. Le démantèlement ou la renégociation des brevets en question est au cœur des efforts visant à réduire le coût de la PrEP. Il existe de nombreux exemples nationaux réussis de démantèlement ou de renégociation des brevets de la PrEP qui constituent des enseignements utiles pour réduire les coûts dans d'autres pays.

FIGURE 1. BREVETS LOCAUX LIÉS AUX PRIX LOCAUX (ITPC, 2019)



2 https://www.uspto.gov/patents-getting-started/general-information-concerning-patents#heading-2

Étant donné que le statut du brevet peut varier d'un pays à l'autre, il est important d'adopter une approche nationale afin de comprendre la situation et déterminer ce qui peut être fait pour réduire le prix de la PrEP pour les utilisateurs. Selon la campagne « Rendre les médicaments abordables », la première étape est de réunir des informations sur le brevet et le marché à travers les réponses à une série de questions :

- **Quel est le prix des cachets de PrEP ?**
  - › Discussions avec les fournisseurs, les patients et les pharmaciens afin de connaître les prix à la consommation.
- **Qui sont les acheteurs de cachets de PrEP ?**
  - › Les organisations comme le Fonds mondial
  - › Les entités gouvernementales nationales ou locales, y compris les organismes de santé publique
  - › Les prestataires de soins de santé privés
  - › Les utilisateurs/consommateurs
  - › Les organisations de la société civile
- **Où obtenir la PrEP ?**
  - › Via un mécanisme d'approvisionnement commun, comme le site web wambo.org du Fonds mondial
  - › Directement auprès de Gilead Sciences, Inc.
  - › Auprès d'un fabricant de médicaments génériques

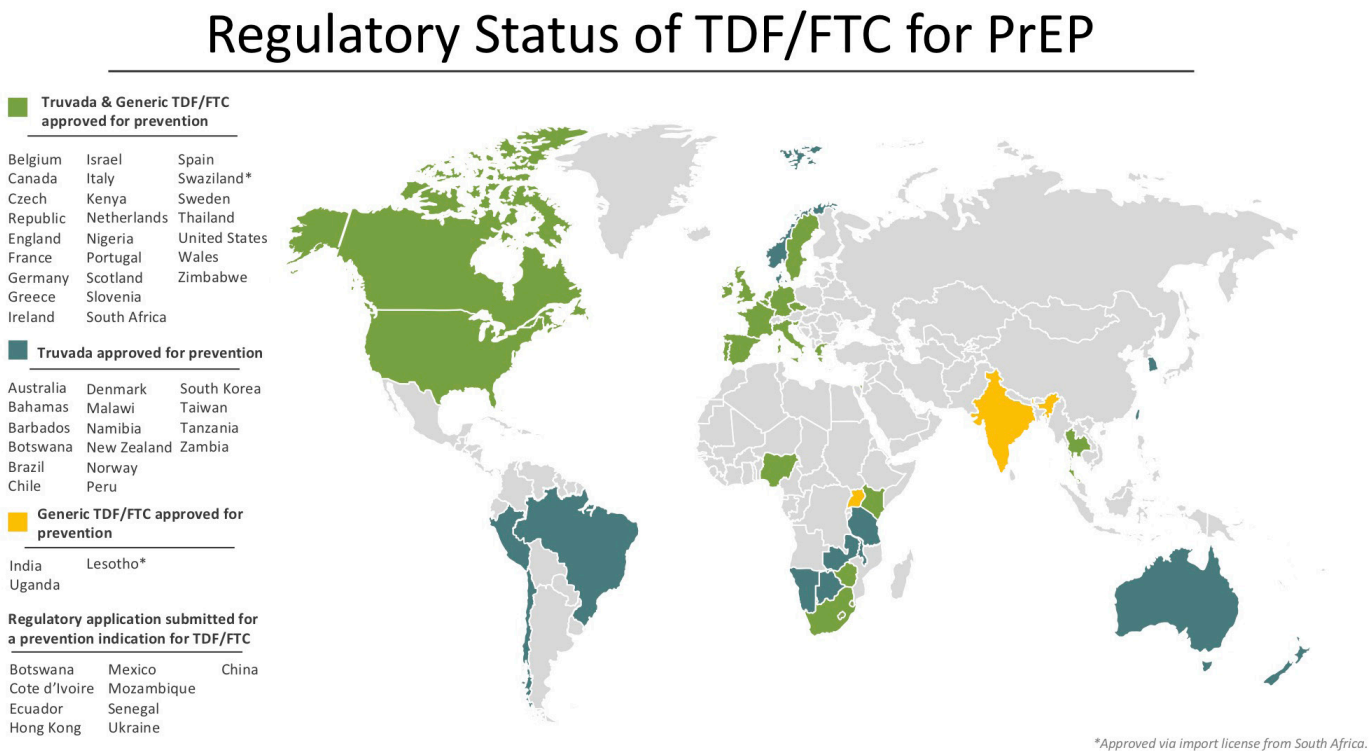
Une fois les conditions du marché précisées, il est possible de déterminer si la PrEP est abordable dans un pays donné. En raison du nombre d'années de plaidoyer et de négociation, il se peut que la PrEP soit bon marché dans un pays, du moins du point de vue de l'approvisionnement, mais pas nécessairement du point de vue du coût pour le consommateur. Si la PrEP s'avère inabordable, il faut alors rechercher les informations suivantes :

- **Quelle est la législation applicable en matière de brevets pour les médicaments de PrEP dans un pays donné ?**
  - › Le schéma 2 donne un aperçu du statut réglementaire de la PrEP dans le monde.
  - › Le Medicines Patent Pool dispose d'un outil en ligne qui permet d'identifier les brevets pharmaceutiques dans la plupart des pays. Cet outil ne clarifie pas le statut des brevets liés à la PrEP, mais détermine s'il existe ou non des brevets actifs pour les médicaments de PrEP dans la plupart des pays.
  - › S'il existe un brevet actif règlementant l'utilisation d'un médicament contre le VIH (comme le Truvada) comme PrEP dans un pays, un avocat spécialisé en droit des brevets peut se rendre au bureau de la propriété intellectuelle ou des brevets afin d'y obtenir des informations. L'ITPC confirme que la diffusion d'un appel d'offres d'un avocat spécialisé en droit des brevets est généralement efficace et que les services ne sont habituellement pas trop chers. Un pharmacien peut apporter son aide à l'avocat.

Le principal objectif de l'avocat sera d'apprendre la base et la véracité de la protection par brevets dans votre pays. Ces infor-

SCHÉMA 2. STATUT RÈGLEMENTAIRE DU TRUVADA POUR LA PREP (AVAC, 2019)

Updated April 2019



*Approved via import license from South Africa.

mations importantes sont essentielles afin de déterminer votre plan d'action afin de contester, de démanteler ou de contourner le brevet. Les découvertes correspondent généralement à l'une des options suivantes :

- **Faible protection par brevets**
  - › Les brevets sont considérés comme étant faibles quand ils sont basés sur une modification mineure d'un médicament - ou d'une combinaison de médicaments - déjà existant.
  - › Dans ces cas-là, les organisations de la société civile sont encouragées à déposer une demande « d'opposition au brevet » au bureau de la propriété intellectuelle. L'avocat doit pouvoir vous aider à introduire cette demande.
  - › Le fait de déposer cette demande une certaine pression sur les laboratoires pharmaceutiques et pourrait les forcer à ne pas faire appliquer le brevet ou à accorder des licences volontaires sans que vous n'ayez à entreprendre d'autres actions.
- **Forte protection par brevets**
  - › Un brevet fort est basé sur une invention plus importante, comme un nouveau médicament ou une nouvelle combinaison de médicaments.
  - › Dans ces cas-là, le plan d'action immédiat le plus prometteur est d'entrer en contact avec le gouvernement afin d'établir une licence obligatoire pour le médicament. Par exemple, un gouvernement peut obliger un laboratoire pharmaceutique, comme Gilead, à accorder une licence pour la fabrication locale et/ou générique et la vente d'un médicament s'il juge qu'une telle action est essentielle pour la santé publique.
  - › L'introduction d'un tel processus, surtout quand une société est déjà sous pression pour réduire ses prix, comme Gilead, pourrait également forcer une entreprise à commencer à négocier les prix et/ou les options de la licence avec le gouvernement.
- **Absence de protection par brevets**
  - › En l'absence de protection par brevets, ou si Gilead a accordé une licence volontaire (voir l'encadré ci-dessous pour plus d'informations) dans le pays, mais que les prix restent trop élevés, il est possible de plaider pour une concurrence accrue sur le marché. Cela peut comprendre l'invitation de fabricants de génériques à entrer sur le marché.
  - › Il faudrait aussi évaluer l'influence de la corruption sur les prix des médicaments et leur disponibilité. Une campagne anticorruption pourrait être une option.
  - › Augmenter la demande du médicament pour permettre les achats à plus grande échelle, ce qui peut entraîner la baisse du prix pour les consommateurs. Il est également nécessaire de militer pour davantage d'interventions financières dans le coût des médicaments de la part du gouvernement ou des donateurs.

Licences volontaires

Une licence volontaire est un arrangement via lequel un titulaire de brevet peut autoriser d'autres personnes à fabriquer, importer et/ou distribuer son médicament breveté (amfAR, 2017). Il s'agit d'une stratégie clé permettant de diminuer les prix des médicaments sur un marché défini. Malgré le fait qu'elle soit souvent la cible des campagnes pour la réduction des prix, la Fondation pour l'accès aux médicaments a fait l'éloge de Gilead pour « l'utilisation la plus large d'une licence volontaire non-exclusive », pour ses médicaments contre le VIH et l'hépatite C. Cela sous-entend qu'il y a eu de nombreux succès en termes de licences et de réduction des prix pour les médicaments de Gilead.

ÉTUDE DE CAS 1 : UN MODÈLE D'AUTOFINANCEMENT POUR LA FOURNITURE COMMUNAUTAIRE DE LA PREP AU VIETNAM

ÉLÉMENTS CLÉS À RETENIR

- **La PrEP est un outil puissant qui s'inscrit dans une série d'interventions efficaces pour la prévention et le traitement du VIH et des IST chez les hommes homosexuels et bisexuels.**
- **À travers la fourniture communautaire de la PrEP, les hommes homosexuels et bisexuels sont assurés de bénéficier de services conviviaux suivant une approche sexuelle positive.**
- **Les programmes de santé sexuelle doivent être conçus et mis en œuvre avec la participation des hommes homosexuels.**

Depuis avril 2019, le ministère de la Santé au Vietnam a rendu la PrEP disponible dans la majorité du pays, sans frais pour les utilisateurs. Cette décision est intervenue à la suite d'un programme pilote lancé en 2018 à Hanoï et Hô Chi Minh-Ville, dans lequel l'organisation de santé sexuelle LGBT G-Link s'est associée au gouvernement pour mettre la PrEP à la disposition des hommes homosexuels et bisexuels pour un prix de 18 $ par mois. Face au succès du projet pilote, G-Link a enrichi sa prestation en créant un modèle d'autofinancement pour augmenter l'accès à la PrEP pour les hommes homosexuels. L'organisation poursuit sa collaboration avec le gouvernement afin d'offrir gratuitement la PrEP à environ 700 hommes homosexuels et bisexuels au Vietnam. G-Link travaille également avec les établissements de santé gouvernementaux et les organismes communautaires dans tout le pays pour s'assurer que les hommes homosexuels et bisexuels reçoivent la PrEP de manière adéquate.

L'épidémie de VIH au Vietnam s'est toujours concentrée parmi les hommes homosexuels, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, les consommateurs de drogues et les travailleurs de l'industrie du sexe. Cependant, lors de ces dernières années, une proportion grandissante de nouveaux cas de VIH a été constatée chez les hommes homosexuels, avec une prévalence passant de 5,7 % en 2015 à 7,4 % en 2016. Parallèlement, la croissance économique rapide du Vietnam et son récent statut de pays à revenu intermédiaire ont conduit les donateurs à réduire leur soutien aux programmes de santé publique, y compris aux services de lutte contre le VIH. En réponse à ces tendances, les organisations de la société civile se tournent vers des modèles d'autofinancement afin de pouvoir continuer à servir efficacement leurs communautés.

G-Link est un exemple du passage à ce modèle. À l'origine groupe de soutien pour les hommes homosexuels de Hô Chi Minh-Ville, G-Link a étendu la gamme de ses services et gère aujourd'hui une clinique avec un service complet de santé sexuelle pour la communauté LGBT, dont la majorité des patients sont des hommes homosexuels.

La plupart des services liés au VIH au Vietnam sont proposés par des établissements de santé publique gérés par le gouvernement, dont le personnel n'est généralement pas sensibilisé pour fournir un service compétent aux hommes homosexuels. L'existence d'une clinique gérée par des hommes homosexuels et s'occupant principalement d'hommes homosexuels est donc une innovation importante. La clinique G-Link assure également des services de traitement et de prévention du VIH en accord avec les directives nationales et sur la base des recommandations de l'Organisation mondiale de la Santé et des Centres américains pour le contrôle et la prévention des maladies, tout en apportant une orientation générale de santé sexuelle à tous ses services.

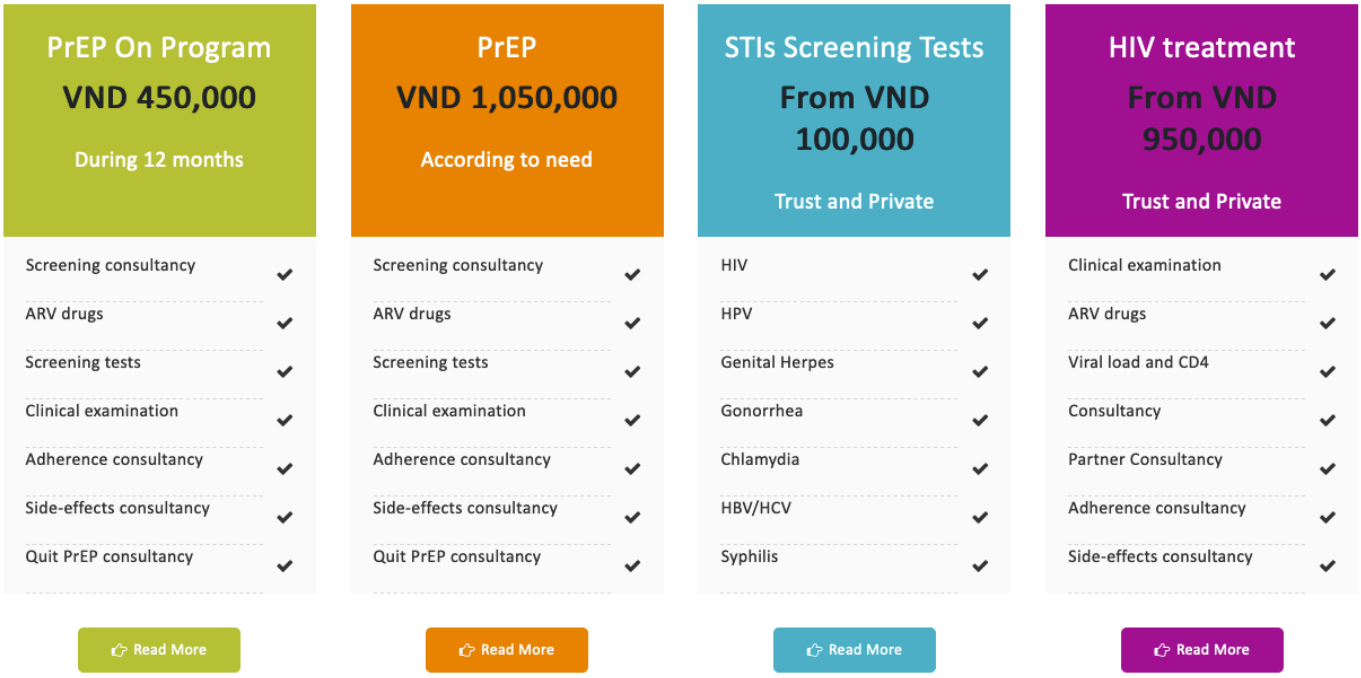
La définition de l'OMS de « la santé sexuelle »

Il s'agit d'un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social dans le domaine de la sexualité. Ce n'est pas seulement de l'absence de maladie, de dysfonctionnement ou d'infirmité. La santé sexuelle requiert une approche positive et respectueuse de la sexualité et des relations sexuelles, ainsi que la possibilité d'avoir des expériences sexuelles qui soient source de plaisir et sans risque, libres de toute coercition, discrimination ou violence. Pour atteindre et maintenir un bon état de santé sexuelle, les droits sexuels de tous les individus doivent être respectés et protégés.

En raison des réductions des financements par les donateurs internationaux, les services de PrEP de G-Link n'ont été fournis que sur la base d'une rémunération à l'acte pendant la phase initiale de la mise en œuvre de la PrEP au Vietnam, en 2018. Une étude G-Link, réalisée parmi les hommes homosexuels, sur la volonté de payer la PrEP a révélé qu'environ 70 % de ses clients étaient d'accord de payer pour la PrEP.

G-Link propose la PrEP dans le cadre d'un assortiment de services complets de prévention et de santé sexuelles pour les individus et les couples. En tant que clinique qui fournit également des traitements contre le VIH, G-Link fait la promotion de ses services pour les couples sérodiscordants, comme un traitement TAR pour un partenaire et la PrEP pour l'autre partenaire. Pour les individus, G-Link se place en tant que « guichet unique » en matière de santé sexuelle, ce qui est plus facile et plus confortable pour les hommes homosexuels et les autres membres des communautés LGBT. Les principaux services en matière de VIH offerts par G-Link sont énumérés à la Figure 1.

FIGURE 1. OFFRE DE SERVICES DE SANTÉ SEXUELLE DE G-LINK



G-Link organise ses services de PrEP en accord avec le principe de santé sexuelle globale et contribue, par conséquent, à la santé physique, émotionnelle et sexuelle de ses clients, ainsi qu'à leur bien-être. Les services de santé sexuelle proposés sont fondés sur les principes suivants :

- Fourniture par les pairs et dimension pédagogique ;
- Prise en compte des besoins des besoins des communautés et des inégalités structurelles ;
- Offre de possibilités de soutien social et d'appartenance ;
- Inclusion de possibilités pour les individus de contribuer de manière significative à leur bien-être et à celui de leur communauté.

Tarifs de vacances pour la PrEP

Le coût de la PrEP s'est révélé être l'un des principaux obstacles pour les hommes homosexuels qui pourraient normalement y avoir accès. Tandis que 70 % des hommes homosexuels qui bénéficiaient des services de G-Link ont déclaré être d'accord de payer le coût moyen de la PrEP, il restait tout de même près d'un tiers des hommes homosexuels qui n'y avaient pas accès. G-Link étant une clinique privée, elle peut directement gérer les tarifs de ses produits et services. Pour augmenter la demande et l'acceptation de ses offres de PrEP en 2018 et en 2019, G-Link a lancé des promotions de vacances. Pendant les principales périodes de vacances au Vietnam, durant lesquelles G-Link a constaté une augmentation de l'activité sexuelle, la clinique a proposé la PrEP à un tarif réduit pour encourager un plus grand nombre d'hommes homosexuels à se lancer ou à reprendre la PrEP. Le nombre de patients pour la PrEP a augmenté à la suite de ces promotions périodiques.

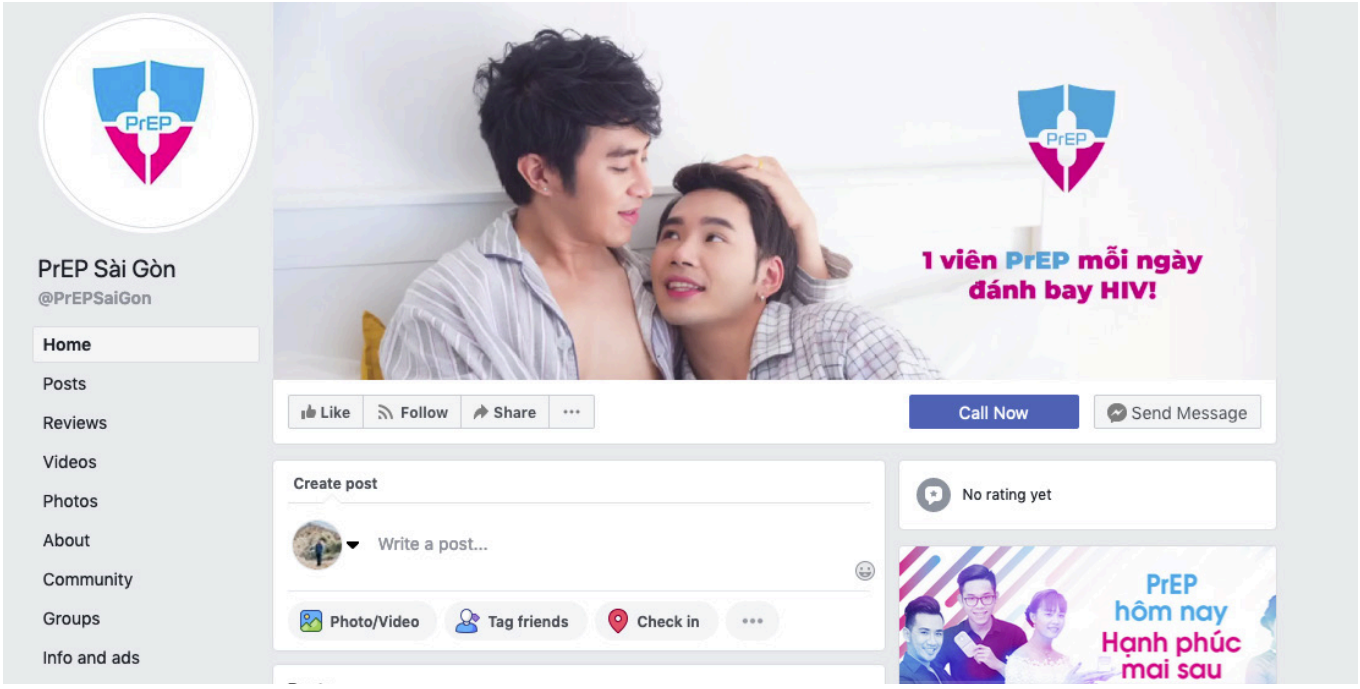
G-Link utilise deux mécanismes principaux pour faire la promotion de ses services de PrEP : le bouche-à-oreille entre ses clients et les réseaux sociaux. Le personnel de la clinique a constaté que ces deux mécanismes fonctionnent bien, car ils engendrent des niveaux comparables de demande des services de PrEP. Pour encourager le bouche-à-oreille, G-Link veille à ce que tous ses patients, indépendamment des services qu'ils reçoivent, soient informés de tous les services disponibles, dont la PrEP. Ceci est particulièrement important maintenant que la PrEP est disponible gratuitement.

G-Link utilise la page Facebook PrEP Sài Gòn pour promouvoir la PrEP, spécifiquement pour les hommes homosexuels et bisexuels et les femmes transgenres. Des publications avec des images de haute qualité et des messages ciblés ayant une approche sexuelle positive y sont utilisés afin de sensibiliser les communautés LGBT de Hô Chi Minh-Ville et des alentours et de les encourager à demander la PrEP (voir schéma 2). Cette approche est similaire à celle décrite dans l'exemple ukrainien (Étude de cas 5), détaillé plus loin dans ce document.

QUESTIONS DE RÉFLEXION

1. Quelle est la définition de la santé sexuelle donnée par l'Organisation mondiale de la Santé ?
2. Existe-t-il un modèle de fourniture communautaire de la PrEP dans votre pays ? Comment évalueriez-vous la faisabilité de la fourniture communautaire de la PrEP dans votre pays ?
3. Combien coûte un mois de PrEP dans votre pays ? Comment procéderiez-vous pour trouver cette information ?
4. Quelles stratégies utilisez-vous dans votre pays ou contexte local pour promouvoir et commercialiser les informations et services liés à la PrEP ?

SCHÉMA 2. PAGE PREP SÀI GÒN



ÉTUDE DE CAS 2 : DÉPLOIEMENT DE LA PREP À GRANDE ÉCHELLE EN AUSTRALIE

ÉLÉMENTS CLÉS À RETENIR

- **Les campagnes pour la PrEP et les plateformes de fourniture doivent être correctement examinées avec des hommes homosexuels avant leur mise en œuvre.**
- **Une campagne bien exécutée peut inciter les hommes homosexuels et bisexuels à discuter de la PrEP, du VIH et de la santé sexuelle avec les fournisseurs, leurs partenaires et leurs amis.**
- **L'utilisation de multiples canaux pour mobiliser les hommes homosexuels peut permettre de développer la PrEP au sein d'une communauté.**
- **La théorie de la diffusion des innovations peut être un prisme supplémentaire à travers lequel améliorer les approches communautaires visant à augmenter la demande de PrEP.**

L'état australien de Nouvelle-Galles du Sud (NGS) observait un nombre stable de nouveaux cas de VIH depuis 2012, malgré une augmentation substantielle du dépistage et du traitement du VIH. Toutefois, une baisse remarquable du nombre de nouveaux cas de VIH s'est produite après l'introduction rapide de la PrEP en 2016. Sur les 7 000 personnes ayant pris la PrEP, une seule a contracté le VIH en 2017. En outre, le nombre de nouveaux cas de VIH en NGS a chuté de 35 % en un peu plus d'un an. Une étude a attribué cette réduction spectaculaire des nouveaux cas de VIH à la prise de la PrEP et à l'adhésion élevée des personnes ayant commencé à l'utiliser.

Au cours des dernières années, il y a eu une augmentation de la prise de la PrEP chez les hommes homosexuels et bisexuels en Australie. Entre 2015 et 2017, la proportion d'hommes homosexuels et bisexuels interrogés qui ont déclaré avoir utilisé la PrEP est passée de 2 à 24 %.[3] Le principal moteur de l'augmentation de la prise de la PrEP a été le lancement, en 2016, d'un projet de démonstration de la PrEP à grande échelle en NGS (EPIC-NSW), qui englobe Sydney. Ce lancement a été suivi par l'approbation nationale du ténofovir disoproxil fumarate avec emtricitabine pour la PrEP et son intégration en tant que médicament couvert par le régime national des soins de santé en 2018.

Une étude a révélé que le nombre d'hommes homosexuels prêts à essayer la PrEP a également augmenté considérablement entre 2011 et 2017, et que les inquiétudes vis-à-vis de l'utilisation de la PrEP se sont dissipées.[4] Après des années de création de la demande, les hommes homosexuels étaient largement prêts à prendre la PrEP quand elle a commencé à devenir couramment disponible.

En 2013, ACON, une organisation de santé LGBTI basée à Sydney, a été engagée par le gouvernement de NGS pour développer et déployer une campagne d'éducation publique liée à la PrEP ainsi qu'à la prévention et au traitement du VIH et des IST, destinée aux hommes homosexuels, et portant le nom de « Ending HIV » (Mettre fin au VIH). Cette campagne et plusieurs autres ont permis d'augmenter de manière significative la demande de PrEP et la sensibilisation aux interventions en matière de VIH chez les hommes homosexuels au cours des six années concernées. Depuis le lancement de la campagne Ending HIV, en février 2013, et avril 2019, ACON a mené 11 études parmi les hommes homosexuels en NGS sur leur niveau d'acceptation d'une série de déclarations, notamment :

3 Holt M. et al. *Community-level changes in condom use and uptake of HIV pre-exposure prophylaxis by gay and bisexual men in Melbourne and Sydney, Australia: results of repeated behavioural surveillance in 2013-17 (Changements au niveau des communautés par rapport à l'utilisation du préservatif et la prise de la prophylaxie en pré-exposition au VIH par les hommes homosexuels et bisexuels à Melbourne et Sydney, Australie : résultats de la surveillance comportementale répétée en 2013-17).* The Lancet HIV, en ligne avant l'impression, juin 2018.

4 Holt M. et al. *Trends in attitudes to and use of HIV pre-exposure prophylaxis by Australian gay and bisexual men, 2011-2017: implications for further implementation from a diffusion of innovations perspective (Tendances au niveau des comportements relatifs à la prophylaxie en pré-exposition au VIH et de la prise de celle-ci par les hommes homosexuels et bisexuels australiens, 2011-2017 : implications pour une poursuite de la mise en œuvre du point de vue de la diffusion des innovations).* AIDS and Behavior, 2018, édition en ligne, https://doi.org/10.1007/s10461-018-2368-y.

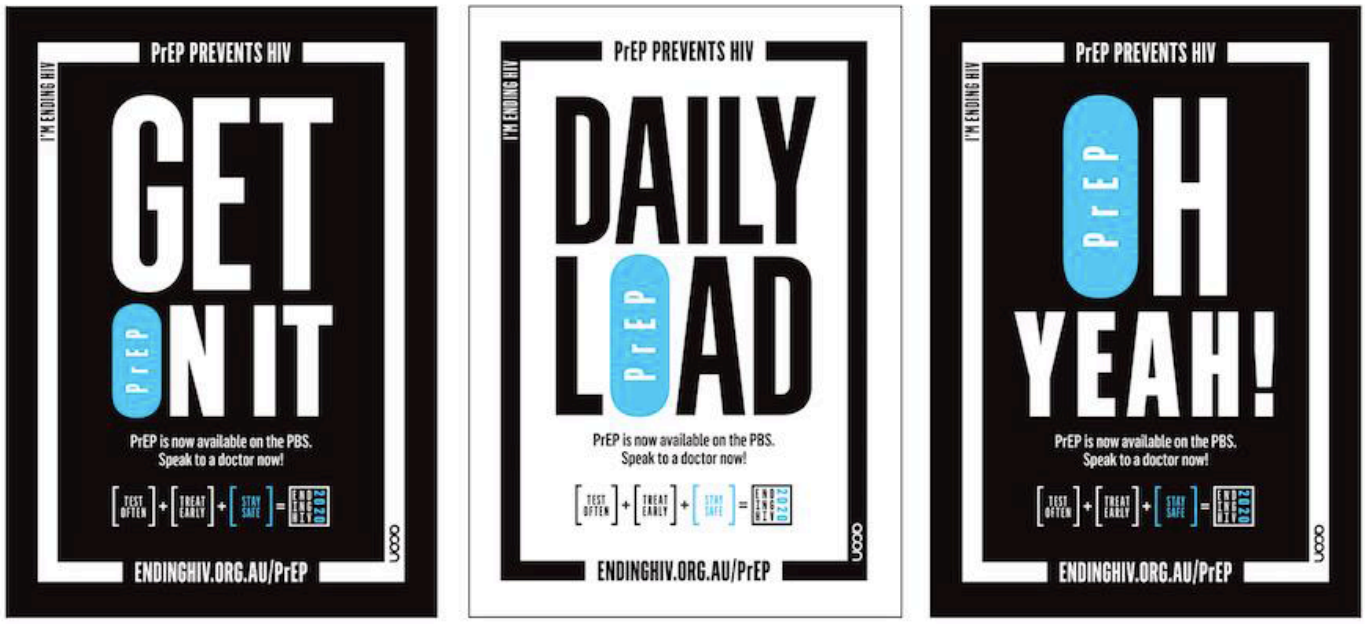
« Tout a changé, nous pouvons maintenant réduire de manière radicale la transmission du VIH. »

Février 2013, d'accord: **48 %** Avril 2019, d'accord: **85 %**

En 2018, pour coïncider avec l'introduction de la couverture de la PrEP par le système australien de soins de santé (PBS : Pharmaceutical Benefits Scheme), ACON a lancé sa 11ème campagne d'information publique depuis 2013, dans le cadre de la campagne à long terme Ending HIV. Dénommée « PrEP Access » (Accès à la PrEP), cette campagne consistait en trois images (voir schéma 1) diffusées sur Facebook, Grindr et d'autres plateformes en ligne. Elles ont également été affichées dans des endroits publics extérieurs, dans les bars homosexuels, les établissements de soins de santé, les rues et les gares.

Les images utilisées pour la campagne PrEP Access ont été sélectionnées parmi 18 images préalablement testées dans des groupes de discussion composés d'hommes homosexuels. Trois groupes de discussion de 10 à 15 participants chacun ont été formés. Cette évaluation et mise au point de la campagne réalisées avant son déploiement ont permis à ACON de sélectionner les images qui parvenaient le mieux à transmettre les informations concernant la PrEP.

SCHÉMA 1. LES TROIS AFFICHES DE LA CAMPAGNE PREP ACCESS



L'utilisation de plateformes en ligne et physiques pour communiquer une seule idée ou un petit ensemble d'idées simples a eu un impact beaucoup plus grand qu'une approche via une seule plateforme, étant donné que les différentes plateformes touchaient en fait la même population. Le renforcement d'une campagne en ligne/hors-ligne et à canaux multiples a suscité un niveau élevé de rappels chez le public ciblé et l'a enfin poussé à agir. Pour comprendre la portée et l'impact de la campagne PrEP Access en 2018, ACON a mené une étude en ligne principalement auprès des hommes homosexuels en NGS. Ils ont découvert que 64 % des personnes interrogées se rappelaient avoir vu la campagne, et que presque toutes les personnes interrogées avaient le sentiment que la campagne avait communiqué de manière efficace. Mais le plus important est que 37 % des personnes interrogées ont agi après avoir vu les affiches. Ces actions comprenaient, entre autres, la recherche en ligne de plus d'informations sur la PrEP, des questions sur la PrEP à leur fournisseur de soins de santé et des discussions sur les options de prévention du VIH avec leurs partenaires ou amis.

Composants de la campagne à canaux multiples pour l'accès la PrEP :

- Affiches placées dans des endroits « extérieurs » : lieux destinés aux homosexuels, journaux, rues, gares, magasins de proximité 7/11.
- Publicité payante sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Instagram), les sites de rencontre (Grindr, Hornet, Jack'd, Squirt), YouTube et Google.
- Dix vidéos de questions fréquemment posées postées en ligne.
- Dix publications Instagram comprenant des vidéos et 14 images supplémentaires liées à la campagne.
- Quatre articles de blog sur la PrEP.
- Une page d'accueil consacrée aux informations sur la PrEP sur le site web d'ACON.

Un autre point intéressant concernant l'augmentation de la prise de la PrEP en NGS est la manière dont les auteurs de l'étude ont analysé les données à travers le prisme de la théorie de la diffusion des innovations (DOI), lequel renvoie à l'adoption de nouvelles idées, de nouveaux comportements ou produits au sein d'une population. La théorie de la DOI se base sur la notion selon laquelle les idées, les comportements ou les produits innovants sont d'abord adoptés par une petite partie de la population plus encline à prendre des risques (à ne pas confondre avec les risques liés au VIH). Ces personnes sont appelées « innovateurs » et « adoptants précoces ». Le reste de la population s'inspire de ce petit groupe, car les individus se sentent plus à l'aise avec ces nouvelles idées, nouveaux comportements et nouveaux produits en observant l'utilisation qu'en font les autres. Les innovateurs et adoptants précoces qui prennent les risques sont suivis par des groupes de plus en plus traditionnels et conservateurs, à savoir la majorité précoce, la majorité tardive et enfin les traînards (voir graphique ci-dessous).[5] Dans le cas de la NGS, l'utilisation de la PrEP s'est largement propagée parmi les hommes homosexuels dès que son innocuité et son efficacité ont été établies, grâce aux efforts tels que le projet de démonstration EPIC-NSW et la campagne PrEP Access d'Acon.

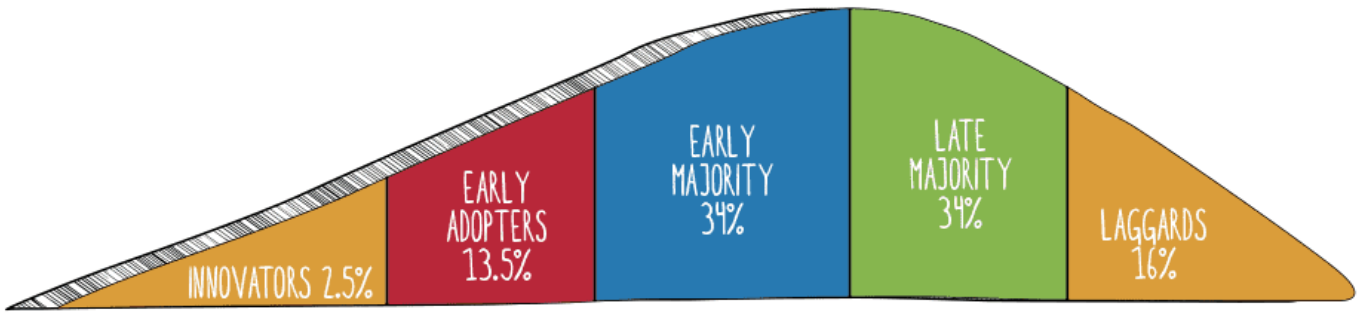
QUESTIONS DE RÉFLEXION

1. À quoi ressemblerait un partenariat multipartite pour le déploiement de la PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels dans votre pays ?
2. Connaissez-vous des campagnes d'éducation du public ciblant les hommes homosexuels et bisexuels ? Quels étaient leurs points forts et leurs points faibles ? Pourquoi ?
3. Selon vous, quelles seraient les plateformes les plus efficaces à exploiter dans le cadre d'une campagne à canaux multiples visant à augmenter la demande de la PrEP dans votre pays ou communauté ?
4. Quels aspects de cet exemple australien avec la PrEP s'appliquent à votre contexte et quels aspects ne s'y appliquent pas ? Pourquoi ?

5 http://sphweb.bumc.bu.edu/otlt/MPH-Modules/SB/BehavioralChangeTheories/BehavioralChangeTheories4.html

6 https://www.smartinsights.com/marketing-planning/marketing-models/diffusion-innovation-model/

FIGURE 2. DIFFUSION OF INNOVATION MODEL[6]



ESSENTIAL MARKETING MODELS HTTP://BIT.LY/SMARTMODELS

ÉTUDE DE CAS 3 : SOUTIEN POUR L'INTÉGRATION DES HOMMES HOMOSEXUELS DANS LA MISE EN ŒUVRE GOUVERNEMENTALE DE LA PREP AU ZIMBABWE

ÉLÉMENTS CLÉS À RETENIR

- **L'application de politiques et de cadres concernant la mise en œuvre de la PrEP intégrés dans les programmes nationaux de lutte contre le VIH peuvent faciliter l'accès à la PrEP pour les hommes homosexuels.**
- **Un plaidoyer mondial auprès des institutions telles que le Fonds mondial et PEPFAR peut influencer le financement et les services de PrEP au niveau national.**
- **Un ensemble systématique d'actions de renforcement des capacités de plaidoyer, y compris des initiatives visant à préparer les activistes à l'engagement dans les processus nationaux de planification contre le VIH, est indispensable pour une réponse nationale inclusive.**

Seuls 94 hommes homosexuels et bisexuels étaient inscrits à la PrEP au Zimbabwe à la fin de l'année 2017, ce qui ne représente que trois pour cent du total des inscriptions. Depuis lors, la couverture programmatique et financière de la PrEP pour les hommes homosexuels a considérablement augmenté en raison d'une importante campagne de plaidoyer menée par des organisations LGBTI comme GALZ. Le premier Plan national de mise en œuvre de la prophylaxie pré-exposition au VIH au Zimbabwe, 2018-2020 a considérablement élargi l'accès à la PrEP au Zimbabwe et comprend des objectifs de PrEP pour les hommes homosexuels.

Les hommes homosexuels et bisexuels au Zimbabwe portent un fardeau extrême lié au VIH. Il est en effet estimé qu'un tiers d'entre eux vivent avec le VIH. Les programmes de prévention du VIH ciblant les hommes homosexuels n'ont jamais reçu de financement adéquat et la réponse nationale au VIH ciblait surtout d'autres populations clés. Les Zimbabwéens homosexuels sont également confrontés à un climat juridique et politique hostile. Les relations sexuelles entre personnes de même sexe sont criminalisées et l'ancien dictateur Robert Mugabe, qui a dirigé le Zimbabwe pendant 37 ans jusqu'en 2017, était un homophobe notoire qui considérait les hommes homosexuels comme « pire que des porcs ».

Cependant, ces dernières années, le gouvernement a davantage investi dans les programmes de lutte contre le VIH ayant ciblé de manière significative les hommes homosexuels. Ces résultats sont largement dus au travail de plaidoyer et aux contributions techniques de GALZ (Gays and Lesbians of Zimbabwe), la plus vieille organisation LGBTI du pays. En raison de la mobilisation de GALZ au niveau mondial et national auprès de donateurs tels que le PEPFAR et le Fonds mondial - qui contribuent pour la majeure partie du financement de la réponse au VIH au Zimbabwe - le ministère de la Santé s'est montré plus désireux de financer des interventions contre le VIH à destination des hommes homosexuels.

La PrEP est disponible au Zimbabwe depuis 2016 à la suite de la mise à jour des directives nationales normatives définissant la PrEP comme méthode de prévention pour les communautés les plus susceptibles d'être exposées au VIH. GALZ a participé à des consultations nationales visant à formuler une politique en matière de PrEP et s'est assuré que des hommes homosexuels étaient inclus. Les directives mises à jour s'accompagnaient de campagnes de sensibilisation du public et d'une évaluation de la demande de PrEP. Malgré une demande élevée, elle n'a pas été immédiatement associée à une prise élevée.

GALZ est la plus ancienne organisation pour la défense des droits des personnes LGBTI au Zimbabwe.

Elle compte actuellement 24 employés répartis dans quatre bureaux à travers le pays. En tant qu'organisation de membres, GALZ incarne un cadre de responsabilisation d'une communauté : elle fait partie de la communauté LGBTI, est au service de la communauté LGBTI et défend les droits de la communauté LGBTI. GALZ mène des actions de plaidoyer et surveille la fourniture de services de PrEP aux hommes homosexuels et bisexuels.

À la fin de l'année 2017, le ministère de la Santé et de la Protection de l'enfance (MOHCC) a déclaré que seuls 94 hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes avaient commencé un traitement par la PrEP, ce qui représente seulement trois pour cent du total des inscriptions. Toutefois, depuis lors, grâce à une campagne de sensibilisation importante menée par GALZ et d'autres organisations, la couverture programmatique et financière liée à la PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels a augmenté, surtout grâce à une subvention de fonds complémentaires de 2 millions de dollars du Fonds mondial qui a commencé en 2019. Un déploiement plus important de la PrEP a débuté en 2018, avec le lancement du premier Plan national de mise en œuvre de la prophylaxie en pré-exposition au VIH au Zimbabwe, de 2018 à 2020. Des objectifs clairs en matière de PrEP pour les hommes homosexuels sont désormais inclus dans le plan national de lutte contre le VIH.

Jusqu'à ce jour, le principal fournisseur de PrEP au Zimbabwe est Population Services International (PSI), une ONG internationale qui fournit des tests de dépistage du VIH et la PrEP sur six sites à travers le pays. De plus, le conseil municipal de Harare gère une clinique qui fournit des services en matière de VIH, y compris la PrEP, aux hommes homosexuels, et I-TECH, un programme de l'Université de Washington, gère un établissement qui fournit la PrEP aux hommes homosexuels et aux travailleurs de l'industrie du sexe. Les infrastructures d'accès à la PrEP au Zimbabwe sont donc majoritairement financées et mises en œuvre par des donateurs.

Le gouvernement du Zimbabwe n'a jamais réellement impliqué les hommes homosexuels et les autres populations clés dans la formulation des politiques en matière de VIH, et était rarement réactif à la sensibilisation nationale demandant à le faire. Comme ce fut le cas de beaucoup d'autres pays, les organisations homosexuelles comme GALZ ont adapté leurs demandes aux attentes des donateurs afin de pouvoir accéder aux espaces dont l'accès est normalement restreint par le gouvernement, et d'inciter les gouvernements à répondre à leurs besoins. Cette stratégie fut particulièrement efficace étant donné que les donateurs fournissent la majorité des financements pour les programmes de lutte contre le VIH ou d'autres programmes de santé au Zimbabwe. Quelques exemples du discours des donateurs au sujet des hommes homosexuels et autres populations clés sont présentés ci-dessous :

> ***« PEPFAR soutient et se bat fermement et sans équivoque avec et pour les populations clés. Ces groupes comprennent les hommes homosexuels et les autres hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes, les personnes qui consomment de la drogue, les travailleurs de l'industrie du sexe, les personnes transgenres et les prisonniers. » (site de PEPFAR)***

> ***« La stratégie du Fonds mondial pour 2017-2022 donne la priorité à l'investissement dans des programmes fondés sur les faits pour des populations clés, à la suppression des obstacles aux services de santé et à la fourniture d'un soutien afin de garantir leur engagement significatif. De plus, le Fonds mondial demande aux pays d'accorder la priorité aux programmes pour les populations clés et les populations vulnérables dans leurs demandes de financement, ainsi que via des engagements nationaux, selon le contexte de revenu du pays. » (site du Fonds mondial)***

Étant la principale organisation LGBTI au Zimbabwe, GALZ avançait un argument solide en tant que représentant et défenseur des populations clés, et en ayant activement participé aux groupes de travail techniques sur le VIH et la PrEP qui étaient régulièrement consultés par le ministère de la Santé. Les membres des groupes de travail ont rejoint les équipes de rédaction des propositions pour un financement par des donateurs tels que le PEPFAR et le Fonds mondial. Comme l'un des représentants de GALZ l'a mentionné : « La sensibilisation est plus un processus qu'un évènement ». Grâce à son engagement dans des processus gouvernementaux et de donateurs, GALZ est parvenu à faire valoir les priorités des hommes homosexuels, mais également à les suivre et les contrôler au fil du temps. Une cartographie partielle des réunions et des processus dans lesquels GALZ s'est engagé, et les objectifs qu'ils souhaitaient atteindre sont décrits dans le Tableau 1. Cette cartographie pourrait être intéressante pour les activistes d'autres pays qui reçoivent des subventions du Fonds mondial ou du PEPFAR pour des programmes liés au VIH.

TABLEAU 1. PROCESSUS TECHNIQUES ET PROCESSUS DE PARTENARIATS GALZ

Processus continus	Processus limités dans le temps
Réunions d'engagement des OSC dans le cadre du PEPFAR • Objectif trimestriel : examiner les possibilités de financement du PEPFAR et le suivi des programmes • Principaux sujets du plaidoyer : soutien du PEPFAR aux programmes de PrEP à destination de la population clé, innovations en matière de création de la demande, coûts des médicaments	**Développement de la demande de financement du Fonds mondial** • Objectifs du premier trimestre 2017 : identifier les manques de financement et les priorités des programmes LGBTI • Principaux sujets du plaidoyer : modèles proposés pour atteindre les hommes homosexuels et bisexuels avec la PrEP et d'autres services de prévention du VIH ; demande de soutien pour les stocks de PrEP
Groupe de travail technique sur la PrEP • Objectif trimestriel : superviser le programme national sur la PrEP • Principaux sujets du plaidoyer : plus grande accessibilité à la PrEP dans les établissements de santé publics en plus des établissements privés	**Réunion pour déterminer et fixer et les objectifs de PrEP** • Objectif : examiner et amender les objectifs de PrEP pour différentes populations clés • Principaux sujets du plaidoyer : contribution à l'établissement des priorités de PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels et les femmes transgenres pour 2019-20
Forum des partenaires des populations clés • Objectif trimestriel : discuter des défis et des opportunités des programmes pour les populations clés • Principaux sujets du plaidoyer : fourniture de la PrEP dans le cadre du paquet standard de prévention	

Les résultats majeurs liés à l'engagement de GALZ dans les questions de PrEP au sein des organismes de planification en matière de VIH ont été les suivants :

- Les objectifs de la PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels en 2018-2020 représentaient 18 % de l'objectif national, une multiplication par six par rapport aux niveaux de 2017 (voir Tableau 2) ;
- La « sensibilisation et création de la demande » est l'objectif bénéficiant des moyens les plus importants dans le budget du plan national pour la PrEP, un sujet de préoccupation important pour GALZ ;
- En participant au Groupe de travail technique sur la PrEP, GALZ a milité avec succès pour l'extension des services de PrEP aux établissements de santé publique ;
- Le ministère de la Santé a amendé les directives liées aux services de prévention du VIH pour y inclure la PrEP.

TABLEAU 2. OBJECTIFS NATIONAUX DE PREP POUR LE ZIMBABWE, 2018-2020

Population Group	2018	2019	2020
Female Sex Workers (FSW)	4,313	4,357	4,400
Sero-Discordant Couples (SDC)	2,674	2,474	2,475
Men who have Sex with Men (MSM)	1,969	1,949	1,969
Adolescent Girls (15-19 years old)	1,013	1,023	1,034
Young Women (20-24 years old)	645	652	658
Totals	**10,576**	**10,455**	**10,536**

Les objectifs d'augmentation de la prise de la PrEP associés aux directives mises à jour ont rendu la PrEP bien plus accessible pour les hommes homosexuels au Zimbabwe. C'est un précurseur essentiel pour répondre à la demande.

En conclusion, il est clair qu'en participant directement aux processus de planification et de financement des gouvernements et des donateurs, GALZ s'est assuré que les hommes homosexuels soient inclus dans le plan national de mise en œuvre de la PrEP et dans les budgets de PEPFAR, du Fonds mondial et de lutte contre le VIH au niveau national. Ces résultats positifs n'ont pas toujours été garantis. L'homophobie de certains responsables gouvernementaux et du personnel de l'organisme d'exécution aurait pu limiter la participation de GALZ et compromettre l'accès des hommes homosexuels à la PrEP et à d'autres services de lutte contre le VIH. GALZ a pu relever ces défis grâce à un plaidoyer tenace, à un engagement au niveau local et à des retours continus aux donateurs internationaux, directement et à l'aide d'intermédiaires.

QUESTIONS DE RÉFLEXION

1. Dans votre pays, comment sont représentés les hommes homosexuels dans les programmes nationaux de lutte contre le VIH ? Quels points d'entrée permettent aux hommes homosexuels de participer aux décisions en matière de programmation et de financement de la PrEP ?
2. Comment pourriez-vous formuler vos messages de sensibilisation lors des interventions à destination de votre ministère de la Santé ? Qu'en est-il du ministère des Finances ou du Trésor ?
3. Quels efforts sont actuellement en place pour renforcer les capacités des activistes homosexuels de diverses régions géographiques de votre pays leur permettant de s'engager dans des processus nationaux de lutte contre le VIH ?
4. Bien que l'exploitation des priorités fixées par les donateurs pour définir les priorités nationales en matière de VIH et de PrEP puisse être une stratégie utile et efficace, comment protégez-vous les intérêts des hommes homosexuels ?

ÉTUDE DE CAS 4 : UTILISATION DE MODÈLES EN LIGNE DIRIGÉS PAR LES PAIRS POUR FAIRE ÉVOLUER LE DISCOURS RELATIF À LA PREP PARMI LES HOMMES HOMOSEXUELS AU KENYA

ÉLÉMENTS CLÉS À RETENIR

- **L'utilisation de modèles d'éducation par les pairs pour mobiliser la demande de PrEP chez les hommes homosexuels est conforme aux recommandations de l'OMS visant à accroître l'acceptabilité des services.**
- **Le renforcement des capacités des pairs éducateurs en ligne peut assurer l'harmonisation et l'amélioration continue des informations relatives à la PrEP qui sont fournies en ligne.**
- **Les pairs leaders sont plus en mesure de répondre aux besoins des utilisateurs de services lorsque leurs propres réalités et expériences correspondent à celles de la communauté.**

Forte d'une expérience de longue date dans la fourniture d'informations et de services liés au VIH via la sensibilisation par les pairs, Ishtar MSM – une organisation et clinique communautaire gérée par des homosexuels au Kenya – a exploité de nouvelles opportunités pour préserver l'engagement des communautés dans la PrEP. Ishtar a procédé en intégrant des approches d'éducation par les pairs sur des plateformes en ligne fréquentées par les hommes homosexuels et bisexuels. En formant les hommes homosexuels à l'utilisation de la PrEP pour éduquer d'autres hommes homosexuels de leur cercle social, Ishtar a atteint ses objectifs de modification du discours sur la PrEP parmi les hommes homosexuels, d'augmentation de la demande de PrEP au sein de la communauté et d'attribution de lieux supplémentaires où fournir des informations et services de santé sexuelle aux hommes homosexuels.

Le Kenya est un pays d'Afrique de l'Est où les relations sexuelles entre adultes consentants du même sexe sont illégales. Néanmoins, les programmes de lutte contre le VIH pour les hommes homosexuels et bisexuels ont bénéficié du soutien du Programme gouvernemental national de contrôle du sida et des IST depuis 2005.[7] En 2016, en conformité avec les directives normatives internationales, le gouvernement kenyan a recommandé une augmentation rapide de la prise de la PrEP pour toutes les personnes exposées à la transmission du VIH, dont les hommes homosexuels. Au moment du déploiement de la PrEP par le gouvernement, les niveaux de sensibilisation à la PrEP chez les hommes homosexuels étaient assez bas.

Ishtar s'est servi de groupes de soutien en ligne et en personne pour augmenter la demande de la PrEP chez les communautés homosexuelles et pour encourager l'adhésion chez les hommes homosexuels bénéficiant déjà de la PrEP. Une des fonctions principales de ces groupes de soutien est l'échange d'informations et d'expériences personnelles au sujet de la PrEP parmi les hommes homosexuels. Ishtar a observé que chez certains hommes homosexuels, des inquiétudes liées aux effets secondaires de la PrEP alimentaient le scepticisme et freinaient l'adhésion, des rumeurs et des informations inexactes circulant à ce sujet. Pour faire face, Ishtar a décidé de développer et de déployer un modèle mené par les pairs pour chasser les mythes et fournir des informations exactes.

Des groupes de soutien de la PrEP d'Ishtar ont été organisés en ligne, sur Facebook et WhatsApp. Certains groupes de soutien ont été spécialement créés dans ce but, alors que d'autres étaient des cercles sociaux préexistants connectés aux pairs leaders et étaient utilisés à cet effet. Dans de nombreux cas, ces « groupes

7 Onyango-Ouma W., Burungi H., Geibel S. Understanding the HIV/STI risks and prevention needs of men who have sex with men in Nairobi, Kenya (Comprendre les risques et les besoins de prévention du VIH/des IST pour les hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes à Nairobi, Kenya). *Washington : Conseil de population.* 2005.

de soutien » étaient des fils de discussion informels sur la page Facebook d'Ishtar, publiés dans la section des commentaires de publications. Certains des groupes étaient liés à des fêtes LGBT spécifiques, des défilés de mode ou d'autres évènements sociaux et culturels établis dans les communautés LGBT.

Afin d'attirer de nouveaux membres dans les groupes de soutien en ligne, Ishtar organisait régulièrement des évènements en personne afin de sensibiliser à la PrEP et d'augmenter la demande, comme leur événement « Friday PrEP Talks » (Discussions du vendredi sur la PrEP). Les groupes de soutien en ligne faisaient la publicité de ces évènements afin d'encourager la communication entre les membres actuels et les nouveaux membres. Dans les groupes de soutien en ligne, qui sont généralement des discussions de groupe par chats ou textos, les membres du groupe peuvent poser des questions aux autres membres ou au pair leader. Le pair leader avait trois rôles principaux dans la discussion :

1. Répondre aux questions avec des informations exactes et des expériences personnelles, le cas échéant.
2. Surveiller les discussions et intervenir en cas d'informations inexactes.
3. Renvoyer un membre à l'établissement d'Ishtar pour une consultation sur la PrEP, si le membre a présenté un intérêt en ce sens.

Pour garantir le fait que les pairs leaders donnent une valeur ajoutée optimale aux groupes de soutien, Ishtar a fixé un ensemble de critères. Ceux-ci permettent à Ishtar d'assurer la qualité et l'authenticité des communications avec les membres des groupes de soutien. Les critères pour les pairs leaders étaient les suivants :

1. Être un utilisateur de la PrEP ;
2. Accepter de discuter publiquement de son expérience d'utilisation de la PrEP et de certaines questions liées au domaine médical et au style de vie ;
3. Disposer d'un cercle social important à inclure et élargir ainsi la portée du groupe ;
4. Disposer d'informations exactes sur les services liés à la PrEP et au VIH.

En déployant des éducateurs pairs pour augmenter la prise de PrEP, Ishtar a appliqué les conseils de l'Organisation mondiale de la Santé sur la valeur ajoutée des « champions de la PrEP » comme importante source d'informations. Le recours à des pairs leaders est une approche efficace utilisée depuis longtemps dans la lutte contre le VIH à travers le monde. Lisez l'encadré pour plus d'informations sur les raisons de l'efficacité élevée des approches basées sur les pairs en matière de PrEP et de VIH pour atteindre les hommes homosexuels.

Raisons de l'utilisation des approches basées sur les pairs pour la fourniture de services

(Adapté du Chapitre 1 du MSMIT)

- Baisse de la stigmatisation intériorisée et augmentation de la solidarité collective et de l'estime de soi dans le contexte de la PrEP grâce au partage d'expériences communes.
- Plus grande probabilité d'échange de connaissances sur la PrEP et accès à des réseaux et des communautés d'hommes homosexuels et bisexuels liés à la PrEP.
- Moins de gêne pour discuter des détails intimes avec une personne qui a de l'expérience et des connaissances sur les questions de santé sexuelle des hommes homosexuels.
- Plus grande probabilité de suivi des conseils en matière de services, d'adhésion au traitement et d'engagement vers un comportement sain si la personne a confiance en celle qui lui donne des conseils.

QUESTIONS DE RÉFLEXION

1. Décrivez certains des principes ou bonnes pratiques que vous utilisez pour sélectionner, former et guider les éducateurs pairs pour la mobilisation de la demande de PrEP chez les hommes homosexuels.
2. Quels problèmes avez-vous rencontrés pour partager les informations en matière de PrEP sur les plateformes en ligne ? Quels problèmes de sécurité avez-vous rencontrés, et comment les avez-vous résolus ?
3. Quelles approches envisagerez-vous pour répondre aux besoins de formation des pairs éducateurs engagés dans l'augmentation de la demande de la PrEP ?
4. Si vous deviez concevoir un programme pour un engagement en ligne mené par les pairs concernant l'augmentation de la demande de la PrEP, quels facteurs devriez-vous prendre en compte avant la mise en œuvre ? Comment en mesurer la réussite ? De quels types de ressources auriez-vous besoin ?
5. Y a-t-il des hommes homosexuels qui ne seront pas concernés par les stratégies d'augmentation de la demande dépendant essentiellement de l'accès à Internet et aux réseaux sociaux ? Comment tiendrez-vous compte de leurs besoins ?

ÉTUDE DE CAS 5 : DÉPLOIEMENT D'IMAGES ET DE MESSAGES AVEC UNE APPROCHE SEXUELLE POSITIVE POUR L'INSCRIPTION DES HOMMES HOMOSEXUELS À LA PREP EN UKRAINE

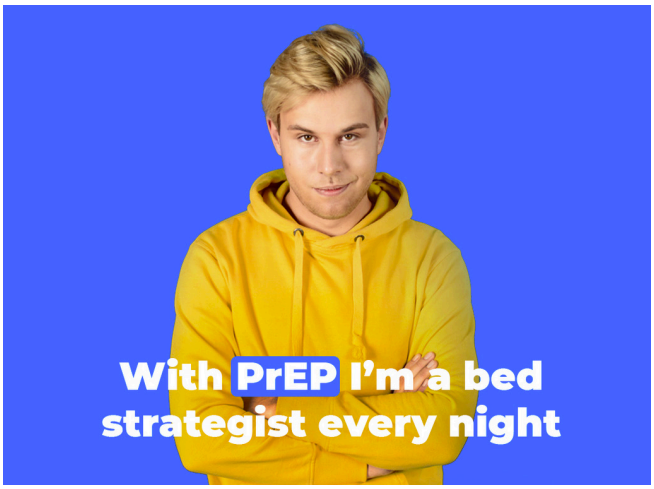
ÉLÉMENTS CLÉS À RETENIR

- **Les plateformes virtuelles sont un moyen efficace d'atteindre et d'inscrire à la PrEP les hommes homosexuels et bisexuels dans les milieux ruraux et urbains.**
- **Les messages avec une approche sexuelle positive et les approches d'engagement non stigmatisantes peuvent augmenter la prise de la PrEP.**
- **Différents types d'analyses peuvent aider les programmes de PrEP à exploiter au mieux leurs données.**

Alliance Global est à l'avant-garde de la fourniture de PrEP aux hommes homosexuels et bisexuels en Ukraine. Ses services de PrEP sont connus des hommes homosexuels à Kiev - où l'organisation gère un centre de santé communautaire LGBT - et dans certaines grandes villes d'Ukraine. Cependant, la sensibilisation à la PrEP est faible chez les hommes homosexuels dans les autres parties du pays. Afin d'atteindre ces hommes homosexuels en Ukraine et d'augmenter la demande de PrEP parmi eux, Alliance Global a développé une campagne d'information publique axée sur le site web prep.com.ua. Cette initiative a été rendue possible grâce à des changements au niveau du gouvernement. Depuis avril 2019, les directives nationales sur le VIH soutiennent l'augmentation de la disponibilité de la PrEP dans tout le pays.

L'Ukraine est un pays d'Europe de l'Est où l'épidémie de VIH se concentre parmi les populations clés, en particulier les hommes homosexuels et bisexuels et les consommateurs de drogues. Si des services de prévention et de traitement du VIH adaptés aux hommes homosexuels existent dans la capitale, Kiev, et dans certaines autres grandes villes, ce n'est pas le cas dans la majorité du pays. Une forte stigmatisation des hommes homosexuels et des personnes vivant avec le VIH est observée dans tout le pays.

Néanmoins, il s'agit d'une période prometteuse pour la PrEP en Ukraine. Après une année du projet de démonstration financé par le PEPFAR à Kiev, lequel proposait la PrEP gratuitement aux hommes homosexuels et autres populations clés, environ 400 personnes prenaient la PrEP. En avril 2019, le gouvernement a publié des directives nationales pour la PrEP, afin de s'aligner davantage sur les recommandations de l'OMS et d'affirmer sa volonté de s'engager dans la distribution de la PrEP à travers le pays, sans frais pour les utilisateurs. Avec l'augmentation de la disponibilité des ressources et l'extension des sites de distribution de la PrEP, la demande et la prise devraient rapidement augmenter, avec un objectif de 2 900 personnes sous PrEP d'ici 2020.



Alliance Global, qui gère le seul centre de santé pour les communautés LGBT à Kiev, a été le premier fournisseur à mettre en œuvre la PrEP en Ukraine pour les hommes homosexuels. L'organisation fournit une combinaison de services de prévention du VIH, de tests de dépistage et de traitement du VIH, de l'hépatite C et d'autres IST. Elle coordonne également le site prep.com.ua, la principale plateforme en ligne pour les informations et les liens avec les services de PrEP en Ukraine.

Alors qu'Alliance Global et ses services de PrEP sont bien connus des hommes homosexuels à Kiev et dans d'autres grandes villes en Ukraine, la sensibilisation à la PrEP est faible dans les autres parties du pays. Afin d'atteindre ces hommes et d'améliorer la sensibilisation et la demande de la PrEP chez les hommes homosexuels en Ukraine, Alliance Global a développé une campagne d'information publique simplifiée et de qualité, qui présente une approche sexuelle positive et qui est centralisée sur le site prep.com.ua. La fonction principale du site est de prévoir pour les hommes homosexuels et bisexuels intéressés une consultation sur la PrEP, ce qui peut mener à un début de traitement. Le site combine des photos et des éléments de conception attractifs et de haute qualité et des messages qui résonnent auprès de nombreux hommes homosexuels, puis la promotion de la campagne se poursuit sur les réseaux sociaux et les applications de rencontre, ce qui suscite ainsi l'intérêt et déclenche des discussions sur la PrEP parmi les hommes homosexuels, en ligne et en personne. Comme un fournisseur l'a mentionné : « Afin d'avoir un impact en Ukraine, la campagne doit être provocante, pour que les hommes homosexuels en parlent ».

Les publicités, qui font toutes référence à prep.com.ua, présentent des messages avec une approche sexuelle positive et placent la PrEP comme un mécanisme de responsabilisation sexuelle. Par conséquent, la PrEP n'est pas juste une autre campagne de santé publique, mais un moyen de permettre aux hommes homosexuels d'avoir des relations sexuelles comme ils le veulent, sans tenir compte des drogues, de l'alcool, de l'anonymat ou du nombre de partenaires.

En plus d'améliorer la sensibilisation à la PrEP, les messages, discussions et ressources de la campagne sur les plateformes en ligne telles que Facebook et Hornet (l'application de rencontre en ligne la plus populaire pour les hommes homosexuels en Ukraine) visent à corriger les préjugés. Certains des préjugés contre lesquels lutte Alliance Global sont communs à d'autres contextes également, par exemple l'idée que la PrEP entraîne de puissants effets secondaires et est hors de prix.

Trois éléments principaux constituent la campagne en ligne pour l'augmentation de la demande de la PrEP :

- Impact via les applications : Les messages de haute qualité et accompagnés d'images au sujet de la PrEP dans les applications de rencontre comme Hornet et Grindr, ou sur prep.com.ua et son groupe Facebook, sont efficaces pour sensibiliser les hommes homosexuels à la PrEP et à la santé sexuelle.
- Un dialogue plus poussé : Une approche par les réseaux sociaux, principalement via un groupe Facebook, permet de publier plus d'informations et d'ouvrir un dialogue public sur la PrEP sur les plateformes en ligne. Les visiteurs sont redirigés vers le site prep.com.ua pour accéder à plus de ressources sur la PrEP.
- Transformer l'intérêt en action : Le site web prep.com.ua constitue le point final des autres outils en ligne et propose un formulaire simple pour indiquer son intérêt pour la PrEP et fournir ses coordonnées. Le personnel d'Alliance Global effectue ensuite un suivi pour le tri et la mise en contact des hommes éligibles avec les services de PrEP.

Alliance Global utilise Google Analytics pour déterminer la localisation des visiteurs de prep.com.ua. Ainsi, l'organisation est en mesure de mieux comprendre la portée et les résultats de la campagne, et d'apporter les ajustements nécessaires à sa stratégie.

Le « but ultime » de la campagne est, évidemment, de mettre en contact les hommes intéressés avec les fournisseurs de la PrEP situés à proximité. À Kiev, pendant la phase pilote, les personnes potentiellement intéressées par la PrEP ont été renvoyées vers le centre communautaire d'Alliance Global. Mais au niveau national, Alliance Global collabore avec 27 ONG dans toute l'Ukraine. La coordination comprend le fait de s'assurer que les ONG ont la capacité et la volonté de fournir les services de PrEP aux hommes homosexuels, conformément aux directives normatives nationales et internationales. Une fois cette capacité établie, les hommes ayant indiqué leur intérêt pour la PrEP sur prep.com.ua sont renvoyés vers des fournisseurs locaux.

Exploiter les applications de rencontre pour atteindre les hommes homosexuels avec des messages de prévention du VIH

Une analyse du Centre pour le contrôle et la prévention des maladies des États-Unis a montré que pour atteindre les hommes homosexuels avec des messages sur le VIH, la publicité payante sur les applications de rencontre pour homosexuels peut être bien plus efficace que des publicités sur des applications plus générales. Le taux de clics pour les publicités placées sur des applications de rencontre pour homosexuels était deux fois plus élevé que celui pour les publicités placées ailleurs. D'autres recherches ont révélé que les messages placés sur des applications et sites de rencontre sont corrélés avec des taux plus élevés de tests du VIH chez les utilisateurs homosexuels de ces applications. Cette approche peut s'avérer particulièrement efficace pour atteindre des hommes non identifiés comme homosexuels mais ayant des relations sexuelles avec des hommes, lesquels sont généralement plus difficiles à atteindre dans l'espace public.

Qu'est-ce que Google Analytics peut vous apprendre sur les personnes qui visitent votre site ?

- Leur comportement sur votre site : combien de temps elles ont passé sur votre site, quelles pages elles ont visité et sur quoi elles ont cliqué.
- D'où elles viennent : Sur quel site elles étaient avant d'arriver sur le vôtre, c'est-à-dire, la façon dont elles ont trouvé votre site.
- Qui « est passé » de visiteur à acteur, c'est-à-dire qui a fait ce que vous souhaitiez qu'il fasse en fin de compte, comme s'inscrire à une consultation sur la PrEP ?

En rassemblant ce genre d'informations sur vos visiteurs, vous pouvez tirer des conclusions sur les stratégies d'engagement en ligne qui fonctionnent et ce qui ne fonctionne pas, pour ensuite adapter votre stratégie afin d'obtenir de meilleurs résultats.

QUESTIONS DE RÉFLEXION

1. Comment les hommes homosexuels obtiennent-ils des renseignements sur la PrEP, le VIH et la santé sexuelle dans votre pays ?
2. Avez-vous envisagé d'utiliser un portail en ligne pour augmenter la demande de PrEP chez les hommes homosexuels de votre pays ? Quels sont les avantages et les inconvénients d'essayer d'atteindre votre public cible en ligne ?
3. Quelles sont les plateformes en ligne les plus populaires (sites web, réseaux sociaux, applications de rencontre) couramment utilisées par les hommes homosexuels dans votre pays ? Laquelle de ces plateformes serait la plus efficace pour une campagne visant à augmenter davantage la demande de PrEP ?
4. Si vous deviez concevoir une campagne ayant une approche sexuelle positive pour augmenter la demande de PrEP chez les hommes homosexuels, à quoi ressemblerait-elle ?

Concevoir une publication sur les réseaux sociaux (contenu uniquement)

Principales plateformes de réseaux sociaux : Facebook, Instagram, Snapchat, Twitter, TikTok, WhatsApp

Les plateformes les plus utilisées et les plus utiles pour le marketing par réseaux sociaux semblent être Facebook, Instagram et Twitter. Est-ce le cas au sein de votre communauté et cercle social ?

Les trois éléments les plus importants à retenir :

- Racontez une histoire
- Restez simple
- Soyez naturel(le)

Questions pour définir votre approche :

- Quel est le public cible ?
- Que souhaitez-vous qu'il fasse ? (Appel à l'action)
- Quelle est son activité en ligne ? Sur quelles plateformes ?
- Quel est votre message clé ?
- Quel type de contenu serait le plus utile ? Vidéos, photos, textes ?

Composants d'une publication (peut varier selon la plateforme) :

- Images : La photo, la vidéo ou le graphique que vous présentez
- Message : L'idée que vous communiquez
- Texte : Les mots que vous utilisez
- Connexion : Liens, hashtags, identifiants d'utilisateurs/comptes, géolocalisation, capacité de partage des utilisateurs

Publications dans le cadre d'une campagne :

- Dans quelle mesure votre publication s'inscrit-elle dans un cercle de communication plus étendu auprès de votre public ?
- La publication actuelle complète-t-elle ou répète-t-elle du contenu antérieur ? S'agit-il d'un tout nouveau sujet ?
- Quel type de contenu a suscité l'engagement lors des publications précédentes ?
- La publication actuelle présente-t-elle un aspect et dégage-t-elle une impression similaire aux publications précédentes ?
- Quel sera le sujet de vos prochaines publications ?

ÉTUDE DE CAS 6 : RÉPONSE À LA STIGMATISATION DE LA PREP AU NIVEAU DE L'INDIVIDU, DE LA COMMUNAUTÉ ET DES FOURNISSEURS AU VIETNAM

ÉLÉMENTS CLÉS À RETENIR

- **La stigmatisation et l'auto-stigmatisation liées à la PrEP chez les hommes homosexuels et bisexuels doivent être traitées comme des obstacles majeurs à l'adoption et au maintien de la PrEP.**
- **Les communautés tireront profit d'une feuille de route claire reprenant les conditions pour s'inscrire et rester inscrit à la PrEP.**
- **Avec une feuille de route, les fournisseurs de soins de santé et les membres de la communauté sont préparés afin d'être plus efficaces dans leurs interactions.**

Lighthouse, un organisme à but non lucratif dirigé par des hommes homosexuels, a lancé en mars 2018 la fourniture de la PrEP pour les populations clés de Hanoï, à un coût d'environ 18 dollars/mois, à la clinique Light. Avant de proposer la PrEP, Lighthouse a réalisé une étude sur leurs clients au sujet de leurs connaissances, leur compréhension et leurs besoins en matière de PrEP. Lighthouse a ensuite adopté une stratégie sur plusieurs fronts visant à réduire la stigmatisation et l'auto-stigmatisation liées à la PrEP, à présenter une feuille de route à la communauté pour obtenir et maintenir l'accès à la PrEP, et à sensibiliser les fournisseurs de soins de santé à un travail efficace avec les utilisateurs PrEP homosexuels.

Selon l'administration vietnamienne de lutte contre le VIH/le sida (VAAC), il y a au Vietnam plus de 300 000 hommes homosexuels, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes. La prévalence du VIH parmi cette population est d'au moins 12 %, les jeunes hommes étant particulièrement concernés. Pour de nombreuses personnes travaillant avec les hommes homosexuels sur les problèmes liés au VIH au Vietnam, des signes montrent une augmentation importante des nouveaux cas de transmission aura lieu dans un futur proche si des mesures efficaces ne sont pas mises en place.

L'une de ces principales mesures, à l'efficacité prouvée, est la PrEP, dont le lancement massif a récemment été approuvé au Vietnam, après une phase pilote. Une étude réalisée dans le cadre du projet Healthy Markets a montré une importante demande de PrEP chez les hommes homosexuels et les femmes transgenres dans les centres urbains de Hanoï et de Hô Chi Minh-Ville. Sur presque 800 personnes interrogées, 91 % ont déclaré être intéressées par la prise de la PrEP et 71 % ont préféré y avoir accès via une organisation communautaire ou homosexuelle. Cette différence montre l'importance d'une fourniture des services par les communautés, ou du moins le besoin d'un personnel clinique sensibilisé et rassurant.

Lighthouse, un organisme à but non lucratif dirigé par des hommes homosexuels, a lancé en mars 2018 la fourniture de la PrEP pour les populations clés de Hanoï, à un coût de 425 000 VND/mois (environ 18 $), à sa clinique Light. Avant de proposer la PrEP, Lighthouse a réalisé une étude sur 128 patients des communautés au sujet de leurs connaissances, leur compréhension et leurs besoins en matière de PrEP. Les résultats de l'étude ont permis de développer une stratégie pour augmenter la demande de la PrEP et qui comprenait les éléments suivants :

1. Améliorer les connaissances et la compréhension de la PrEP ;
2. Réduire la stigmatisation et l'auto-stigmatisation liées à la PrEP ;
3. Présenter un plan d'action pour obtenir et maintenir l'accès à la PrEP ;
4. Sensibiliser les prestataires de soins de santé pour travailler de manière efficace avec les utilisateurs homosexuels et bisexuels de la PrEP ;
5. Fournir des liens vers d'autres services de santé sexuelle connexes ;
6. Suivre et répondre aux commentaires des utilisateurs de la PrEP ;
7. Mener des actions de plaidoyer et créer un environnement propice à la prise de la PrEP.

Pour cette étude de cas, nous nous concentrerons sur les composantes 2, 3 et 4 de la stratégie Lighthouse. La recherche[8 9 10] a documenté la manière dont les médias et les normes culturelles peuvent encourager la stigmatisation des utilisateurs de la PrEP, laquelle peut être intériorisée. Des notions humiliantes comme « la pute sous Truvada » et l'idée selon laquelle la PrEP encourage la promiscuité sexuelle chez les hommes homosexuels (et que c'est intrinsèquement mauvais) peuvent se retrouver dans la plupart des contextes où la PrEP est disponible ou connue. Cette attitude moralisatrice n'a aucun fondement scientifique. En outre, d'un point de vue des droits humains, la PrEP est un outil bénéfique pour promouvoir la santé sexuelle et le bien-être des hommes homosexuels. Néanmoins, la stigmatisation à l'encontre de la PrEP est réellement présente dans de nombreuses communautés et pour de nombreux individus, et doit être combattue.

Grâce à son étude et à son expérience pratique, Lighthouse a découvert que la stigmatisation et l'auto-stigmatisation envers les utilisateurs de la PrEP étaient l'un des principaux obstacles empêchant les hommes homosexuels à Hanoï de demander la PrEP. Ces obstacles comprenaient la stigmatisation ambiante au sein de la communauté, la stigmatisation de la part des fournisseurs de soins de santé et l'auto-stigmatisation des utilisateurs de la PrEP. Lighthouse a mis au point du contenu médiatique visant à encourager la demande de la PrEP en s'attaquant directement à la stigmatisation et à l'auto-stigmatisation, avec le message suivant : « n'oubliez jamais la signification de l'amour, l'importance de protéger sa propre santé et la normalisation de l'utilisation de la PrEP comme un outil adéquat de protection pour tous ». En outre, Lighthouse souligne le fait qu'ils garantissent la confidentialité et la vie privée de leurs clients pendant toutes les phases du processus d'inscription à la PrEP, notamment les consultations et la fourniture de services.

Une double réponse à la stigmatisation de la PrEP

- **Communication :** Encourager une approche positive de la sexualité et de la santé et affirmer des messages sur la PrEP via une campagne de communication et des canaux de marketing.
- **Confidentialité :** Garantir aux hommes homosexuels que leur vie privée sera protégée à tous niveaux du processus d'inscription à la PrEP, et communiquer cette garantie à l'avance.

Les troisième et quatrième composants de la stratégie de Lighthouse agissent de concert. Ils impliquent la préparation des utilisateurs et des fournisseurs afin qu'ils soient efficaces et sensibilisés au moment d'interagir et afin de réduire la stigmatisation et d'améliorer la probabilité que les hommes homosexuels et bisexuels qui veulent avoir accès à la PrEP soient en mesure de le faire.

L'étude communautaire sur la PrEP réalisée par Lighthouse a montré que le processus d'inscription à la PrEP devait surtout être précis, spécifique et clair, y compris en ce qui concerne le coût, c'est-à-dire une feuille de route. « Depuis lors, nous travaillons avec les établissements distribuant la PrEP, nous discutons du processus d'orientation pour garantir qu'il soit rapide, simple et pratique », a déclaré l'un des membres du personnel. Les principales composantes du processus que Lighthouse couvre dans sa feuille de route pour l'inscription à la PrEP sont les suivantes :

- **Le temps et les tests :** Les tests sanguins et le temps qu'il faut pour avoir les résultats et pour être admis pour la PrEP ;
- **Le nombre de PrEP :** Le nombre de cachets de PrEP fournis à chaque visite ;
- **Le suivi :** Les attentes concernant les visites de suivi et l'adhésion ;
- **La vie privée :** Les réglementations et les pratiques liées à la sécurité des informations dans les établissements médicaux.

Étant donné que la PrEP est souvent présentée comme une intervention à la demande, de nombreuses personnes ont peut-être l'impression qu'elles peuvent simplement aller dans une clinique de PrEP et en partir avec autant de doses qu'elles veulent. Souvent, ce n'est pas le cas. Par conséquent, il est important de clarifier les étapes nécessaires pour commencer et conserver le traitement de PrEP afin que les utilisateurs potentiels ne soient pas surpris et ne soient pas dégoûtés par un processus inattendu.

En plus de l'interaction, les prestataires des soins de santé doivent être sensibilisés au fait de travailler efficacement avec les hommes homosexuels et de fournir la PrEP d'une manière non moralisatrice. Pour Lighthouse, l'objectif est de « garantir que les fournisseurs de services comprennent les communautés, qu'ils

8 Card, K.G., Hawkins, B.W., Mortazavi, L. et al. AIDS Behav (2018). https://doi.org/10.1007/s10461-018-2332-x

9 Calabrese S.K., Underhill K. How Stigma Surrounding the Use of HIV Preexposure Prophylaxis Undermines Prevention and Pleasure: A Call to Destigmatize «Truvada Whores» (Comment la stigmatisation autour de l'utilisation de la prophylaxie en pré-exposition au VIH nuit-elle à la prévention et au plaisir : un appel à déstigmatiser « la pute sous Truvada »). *Am J Public Health*. 2015;105(10):1960-1964. doi:10.2105/AJPH.2015.302816

10 http://www.croiconference.org/sessions/prep-stigma-predicts-prep-uptake-and-adherence-results-radar-cohort-study

connaissent le langage des communautés, ainsi que les questions et les besoins courants... qu'ils aient de bonnes compétences en communication et qu'ils fournissent les services de manière respectueuse ».

Afin d'y arriver, Lighthouse aborde la sensibilisation des fournisseurs sous deux angles : la formation et le retour d'informations. Lighthouse leur offre des formations courtes sur la fourniture de services aux hommes homosexuels et bisexuels ainsi qu'aux femmes transgenres avant qu'ils ne commencent à fournir des services. Et puis, de temps en temps, Lighthouse fait le suivi de personnes inscrites à la PrEP, pour prendre note de leurs commentaires volontaires sur leurs expériences avec des fournisseurs spécifiques. Ces résultats sont ensuite transformés en recommandations qui sont partagées avec les prestataires afin qu'ils puissent améliorer leurs services.

Ces approches sont conformes à certaines des directives normatives quant à la manière dont les prestataires de soins de santé devraient travailler avec les hommes homosexuels et bisexuels, dans un contexte de PrEP ou autre. Les conseils cliniques complets pour la PrEP peuvent être obtenus auprès de l'Organisation mondiale de la Santé, des ministères et départements gouvernementaux de la Santé, des CDC américains et d'autres institutions chargées des réglementations. Le manuel MSMIT de MPact fournit également des principes essentiels pour le personnel clinique dans le cadre de la fourniture des services aux hommes homosexuels et bisexuels.

MSMIT : principes de sensibilisation du personnel clinique afin de travailler avec des hommes homosexuels

Tout personnel fournissant des services cliniques devrait être formé et continuellement informé pour les soins envers les hommes homosexuels, avec un respect particulier du comportement éthique. Cela comprend :

- Le devoir d'être respectueux et non moralisateur.
- La compréhension des besoins spécifiques des populations d'hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.
- L'obligation absolue de garantir la confidentialité de toutes les informations fournies pendant la séance de conseils, dont l'engagement du patient dans un comportement homosexuel.

Jusqu'ici, on estime qu'il y a 2 500 personnes inscrites à la PrEP au Vietnam. De mars 2018 à mars 2019, Lighthouse a présenté et a fourni la PrEP à 217 patients à Hanoï. Récemment, la PrEP a été mise à disposition gratuitement pour les hommes homosexuels dans 11 provinces. Lighthouse continue de faire augmenter la demande de la PrEP, d'améliorer la qualité des services de PrEP, en mettant l'accent sur les jeunes hommes homosexuels et bisexuels qui ont également besoin de la PrEP.

QUESTIONS DE RÉFLEXION

1. Quels sont les préjugés habituels concernant la PrEP dans votre pays ? Si la stigmatisation et l'auto-stigmatisation constituent des obstacles à l'accès à la PrEP et à son utilisation, comment y remédieriez-vous ?
2. Si vous deviez développer une feuille de route pour l'inscription à la PrEP dans votre communauté, quelles en seraient les principales composantes ?
3. De quelles ressources techniques et financières aurez-vous besoin pour sensibiliser les prestataires de soins de santé à la PrEP au sein de votre réseau ?
4. Comment garantirez-vous la qualité continue des programmes de PrEP ?

ÉTUDE DE CAS 7: AMÉLIORATION DE L'ACCÈS À LA PREP POUR LES HOMMES HOMOSEXUELS À L'AIDE D'UNE PLATEFORME EN LIGNE DE RÉSERVATION DE SERVICES LIÉS AU VIH AU KENYA

ÉLÉMENTS CLÉS À RETENIR

- **Les plateformes de réservation de services en ligne constituent une méthode efficace et pratique pour fournir une gamme de services de lutte contre le VIH aux hommes homosexuels et bisexuels, ainsi que des auto-évaluations du risque de VIH non stigmatisantes et des campagnes d'augmentation de la demande de la PrEP.**
- **Le fait d'associer des travailleurs communautaires avec des utilisateurs en ligne sur des plateformes virtuelles peut considérablement augmenter l'utilisation des services et l'inscription à la PrEP.**
- **Les avantages pour les travailleurs communautaires doivent être équitables et proportionnées au niveau d'effort, et pas seulement à la réalisation des objectifs en matière de PrEP.**

Au Kenya[11], le projet LINKAGES financé par l'USAID et le PEPFAR aide les organisations de services communautaires (OSC) de 16 comtés à assurer la prévention, les soins et le traitement du VIH pour les populations clés. Pour les clients, le point d'accès principal aux services de lutte contre le VIH se fait par des approches de sensibilisation physique comme des événements communautaires, la mobilisation et les réseaux fournis par ces OSC. Les approches de sensibilisation mettent en relation les populations clés aux communautés d'aide sociale et d'éducation sur la santé sexuelle, et facilitent l'orientation vers les services de santé et de lutte contre le VIH. Toutefois, les partenaires communautaires qui utilisent ces approches physiques de sensibilisation et d'orientation rencontrent des défis tels que :

- Un faible taux de dépistage du VIH (48 à 53 %) parmi les hommes homosexuels admissibles.
- Des difficultés à atteindre certains hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, en particulier ceux qui ne s'identifient pas étroitement aux organismes de services communautaires, ne sont pas ouverts à propos de leur sexualité, ne sont pas présents en ligne, et ne se rendent pas physiquement dans les lieux de rassemblement des hommes homosexuels.
- Une perte de contact entre le diagnostic de séropositivité au VIH et le lien avec le traitement du VIH.

Parmi les hommes homosexuels testés dans le cadre de ce programme, le nombre de cas de VIH signalés était relativement bas. Ce nombre pourrait s'expliquer par le fait que les membres des cohortes du programme adoptent des comportements sexuels plus sûrs, ce qui se traduit par une incidence plus faible du VIH. Cependant, il reste une proportion d'hommes homosexuels n'a pas encore été sensibilisée au Kenya et présente des risques plus élevés de contracter le VIH parce qu'ils n'ont pas été éduqués à la prévention du VIH ni eu accès aux tests de dépistage réguliers. En outre, l'éventail des modalités de fourniture de services, reposant principalement sur la sensibilisation physique et le dépistage du VIH communautaire ainsi que sur l'orientation vers les services, est parfois inaccessible aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.

Pour mieux comprendre les populations non sensibilisées, leur risque auto-évalué lié au VIH et leurs préférences en matière de fourniture de services, LINKAGES a diffusé une enquête en ligne en 2018 et a recueilli les réponses de 347 hommes à risque d'infection au VIH et 215 hommes homosexuels ou bisexuels. Les principales conclusions de l'enquête en ligne, filtrées pour n'inclure que les 215 hommes homosexuels et bisexuels comprennent (analyse complète ici) :

11 MPact souhaite remercier les auteurs de cette étude de cas, Ben Eveslage, Barbara Thirikwa, Alice Olawo, et Purvi Shah, ainsi que les partenaires communautaires ayant rendu ce travail possible, à savoir HOYMAS, MPEG, KASH, MAAYGO, NYDESO, et K-NOTE.

- 45 % des répondants étaient âgés de moins de 25 ans ;
- 60 % des répondants n'avaient pas été contactés par une OSC locale en matière de santé sexuelle au cours des six derniers mois ;
- Le moyen de prédilection pour s'informer sur les services de lutte contre le VIH était une recherche en ligne ;
- Le moyen de prédilection pour trouver des services était de réserver un rendez-vous en ligne ;
- Le site de fourniture de services de prédilection était un établissement de santé privé ;
- 73 % ont déclaré être prêts à payer pour les services de lutte contre le VIH ;
- 60 % étaient intéressés par la PrEP, 15 % n'étaient pas intéressés, 15 % ne connaissaient pas la PrEP et 10 % prenaient déjà la PrEP.

Un verdict rendu en mai 2019 par la haute Cour du Kenya a maintenu l'interdiction archaïque de l'époque coloniale visant les relations sexuelles entre personnes de même sexe. La stigmatisation sociale contre la communauté LGBT au Kenya est très élevée. La criminalisation ainsi que la stigmatisation et la discrimination consécutives subies par les hommes homosexuels leur rendent l'accès difficile aux services de lutte contre le VIH en raison de préoccupations liées à la vie privée et du risque de voir son homosexualité révélée sur les sites de fourniture de services. Révéler l'homosexualité des hommes homosexuels peut mettre leur vie en danger. Dans ce contexte difficile, des approches nouvelles et adaptées sont nécessaires pour atteindre et soutenir les hommes homosexuels. Ils pourront ainsi avoir accès à un large éventail d'options et de fournisseurs de services de lutte contre le VIH, de manière confidentielle.

En mars 2019, LINKAGES a soutenu le lancement de Step1.co.ke, un site web permettant aux clients d'évaluer leur risque lié au VIH et de réserver des rendez-vous auprès de services de lutte contre le VIH. Le site web prévoit les fonctionnalités suivantes :

- Une évaluation non stigmatisante des risques, qui permet aux clients de recevoir des recommandations personnalisées pour les services de lutte contre le VIH ;
- La réservation de services dans 14 cliniques, dont six centres d'accueil d'OSC et huit cliniques privées ;
- Une campagne d'augmentation de la demande et marque plus large et plus complète de fourniture de services de lutte contre le VIH, permettant à un large éventail d'hommes homosexuels d'utiliser la plateforme et d'accéder aux services de lutte contre le VIH ;
- Une vaste gamme d'options de services cliniques, y compris la PrEP, la PEP, le dépistage et le traitement du VIH, le dépistage des IST, le traitement des IST et les conseils en matière de santé sexuelle ;
- Des options de réservation de services disponibles dans les grandes villes.

Trois approches de sensibilisation sont utilisées pour augmenter la demande et générer du trafic vers le site web Step1, y compris des travailleurs communautaires actifs en ligne basés chez les OSC partenaires, des influenceurs sur les réseaux sociaux et la publicité sur Facebook et Instagram. Ces approches de sensibilisation tirent parti d'une campagne commune appelée #iam1in3 – qui se base sur la statistique selon laquelle un Kenyan sur trois a été testé pour le VIH suffisamment récemment pour connaître véritablement leur statut. Cette campagne permet aux Kenyans d'affirmer qu'ils sont 1 sur trois à connaître leur statut VIH.

TABLEAU 1 : À PROPOS DE LA CAMPAGNE ET DE LA MARQUE DU SITE WEB

#iam1in3 – Campagnes sur les réseaux sociaux

Une enquête représentative à l'échelle nationale[12] a révélé que seul un Kenyan sur trois a été testé pour le VIH assez récemment que pour connaître son statut VIH. Cette campagne considère cette statistique comme le principal appel à l'action : « Faites le premier pas pour affirmer fièrement #iam1in3 ! » (« je fais partie du tiers testé »). La campagne met l'accent sur la connaissance de son statut, et non sur le résultat du test. Toutefois, il est possible d'éduquer de manière adéquate concernant le traitement du VIH afin de réduire les craintes qui peuvent empêcher de vouloir connaître le résultat du test de dépistage du VIH. Les clients sont alors renvoyés vers le site Step1 où ils peuvent faire le premier pas vers cet objectif.

Site web Step1

Le site web de Step1 est la première étape des clients vers la découverte de leur statut VIH et la prise en charge de leurs besoins en matière de santé sexuelle. Les clients jouent à un jeu simple sur Step1 pour voir s'ils ont besoin de mettre à jour leur statut de santé sexuelle avec un test VIH, pour pouvoir dire qu'ils font partie du tiers testé. Les clients terminent l'étape 1 en réservant un rendez-vous pour des services, passent à l'étape 2 en arrivant à la clinique, et terminent le processus à l'étape 3 lorsqu'ils reçoivent leurs résultats et les prochaines étapes de la part d'un conseiller – à ce moment-là, ils peuvent dire qu'ils font partie du tiers testé.

12 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4786172/

TABLEAU 2 : APPROCHES DE SENSIBILISATION POUR STEP1

Sensibilisation par les influenceurs	Travailleurs communautaires en ligne	Publicités en ligne
Denis Nzioka est un activiste LGBT au Kenya qui a rejoint la campagne iam1in3 et a publié du matériel promotionnel pour ses followers sur les réseaux sociaux. Denis est accompagné de deux autres influenceurs, le rappeur Femi One et le comédien Seth Gor.	Les travailleurs communautaires basés dans les OSC ont été formés pour mener, en toute sécurité, des actions de sensibilisation en ligne auprès des hommes homosexuels et bisexuels, et faciliter l'orientation à travers le site Step1. Ils ont reçu des photos de profil représentant une marque afin de préserver leur anonymat lors de leurs actions de sensibilisation. Les centres d'accueil appelleront les nouveaux clients avant de confirmer leurs rendez-vous et ainsi garantir leur propre sécurité et celle des clients.	Une série de messages publicitaires a été développée pour Facebook et Instagram afin de mettre en évidence la plateforme et les offres de services Step1, augmentant ainsi la sensibilisation des publics cibles à leur risque face au VIH, réduisant également les obstacles à l'accès aux services liés au VIH, et introduisant l'éducation à la PrEP et le TAR, ainsi que le principe I=I. Toutes les publications renvoient les clients à Step1 afin qu'ils puissent réserver des services liés au VIH.

Depuis le lancement de la campagne #iam1in3 et de la plateforme de réservation Step1 en mars 2019, le programme LINKAGES et les OSC partenaires ont obtenu des résultats impressionnants grâce à cette nouvelle plateforme de fourniture de services VIH en ligne, et ont commencé à en tirer des leçons. Le programme prévoit d'introduire cette approche auprès d'autres OSC et cliniques, et d'aider les travailleurs communautaires à recourir régulièrement à la sensibilisation en ligne comme mécanisme pour atteindre les hommes homosexuels en ligne et les orienter vers des services cliniques dans des établissements communautaires et privés pour le dépistage du VIH, la PrEP, le TAR, et d'autres services de santé sexuelle.

Quelques informations clés :

- Il est possible d'atteindre en ligne un grand nombre de personnes qui ont besoin de services de lutte contre le VIH. Parmi les 3 490 personnes qui ont passé l'évaluation des risques de Step1 entre le 15 mars et le 24 avril 2019, 36 % n'avaient jamais été testées pour le VIH et 42 % des clients conscients de leur statut séropositif ne prenaient pas le TAR de façon régulière (ou ne prenaient aucun traitement).
- Iam1in3 a permis d'atteindre les hommes homosexuels. Parmi ceux qui ont terminé une évaluation des risques de Step1, environ 25 % ont déclaré être membres d'une population clé.
- Le taux d'hommes homosexuels qui prennent rendez-vous et se rendent dans une clinique est inférieur au taux d'hommes qui le font après une intervention de sensibilisation physique. Ce niveau était insatisfaisant.
- Les travailleurs communautaires en ligne sont davantage parvenus à attirer des clients vers les services de lutte contre le VIH que les autres approches de sensibilisation en ligne. Parmi les méthodes de sensibilisation en ligne, 57 % des clients se rendant à la clinique l'ont fait suite à un contact avec un travailleur communautaire en ligne, 20 % l'ont fait

après avoir vu des publicités et 9 % l'ont fait après avoir vu des publications par des influenceurs (les autres étaient des références non suivies).

- Les approches de sensibilisation comme les influenceurs sur les réseaux sociaux et la publicité en ligne sont incroyablement efficaces pour amener les clients à passer l'évaluation en ligne. Cependant, elles parviennent moins efficacement à encourager les clients à se rendre physiquement dans une clinique. Des approches publicitaires plus ciblées devraient résoudre ce problème, par exemple en ciblant les publicités sur les clients qui ont déjà effectué une évaluation mais qui n'avaient pas pris de rendez-vous.
- À l'heure actuelle, aucune information n'indique que les personnes vivant avec le VIH se rendent dans des cliniques pour des services de TAR.
- Le flux de réservations et de visites dans les cliniques est irrégulier d'une semaine à l'autre selon l'engagement temporaire de travailleurs communautaires et l'irrégularité des influenceurs et promotions publicitaires.
- Le dépistage du VIH peut servir de point d'entrée pour débuter la PrEP, mais est actuellement trop peu utilisé (seulement 12 % des personnes séronégatives commencent la PrEP).
- La création de la demande en ligne pour la PrEP va également stimuler le dépistage du VIH parmi les personnes les plus exposées au risque de contracter le VIH.

Étapes suivantes :

- Diffuser des messages encourageant l'élimination des obstacles à l'accès aux services dans les cliniques.
- Offrir des incitatifs équitables à tous les travailleurs communautaires en ligne.
- Favoriser davantage les micro-influenceurs avec un engagement plus important au niveau de la communauté et des incitatifs axés sur les performances.
- Créer plus de cliniques et de services de proximité dans les régions mal desservies.
- Intégrer des campagnes de sensibilisation avec auto-dépistage et d'autres campagnes en ligne, y compris d'autres programmes de PrEP financés par le gouvernement américain au Kenya.
- Développer une campagne d'augmentation de la demande en ligne pour la PrEP renvoyant les clients à Step1.
- Élaborer une stratégie de réseau de référence autodéclarée et fondée sur le risque pour diriger les personnes vivant avec le VIH vers le traitement et leur fournir des méthodes sûres et confidentielles pour orienter leurs partenaires vers le dépistage du VIH.

SCHÉMA 1 : DONNÉES DE TESTS DE DÉPISTAGE DU VIH ET DE STATUT DU VIH PROVENANT DE L'ÉVALUATION DES RISQUES EN LIGNE DE STEP1 (DU 15 MARS AU 24 AVRIL 2019)

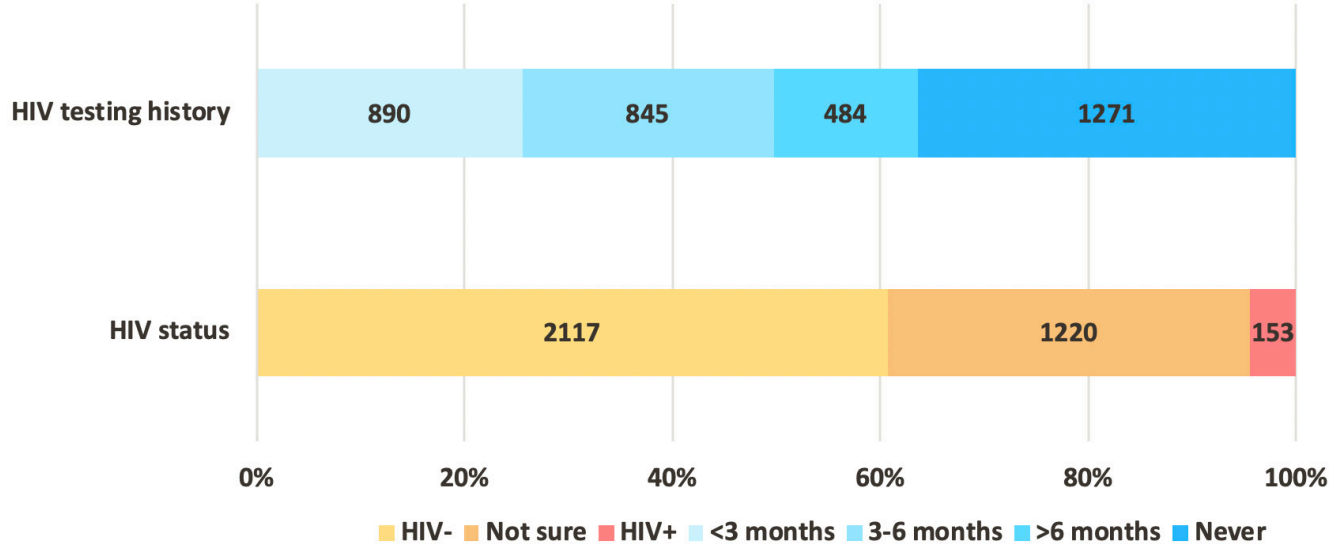


SCHÉMA 2 : STATUT DU TRAITEMENT DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH. DONNÉES PROVENANT DE L'ÉVALUATION DES RISQUES EN LIGNE DE STEP1 (DU 15 MARS AU 24 AVRIL 2019)

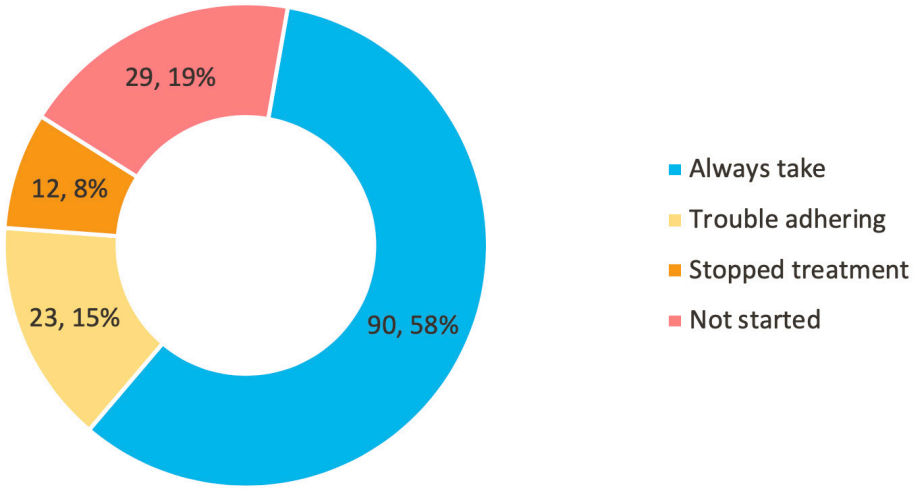


SCHÉMA 3 : ENSEMBLE DES SERVICES LIÉS AU VIH DE STEP1 PROVENANT DE LA CAMPAGNE DE SENSIBILISATION EN LIGNE (DU 15 MARS AU 1ER JUIN 2019)

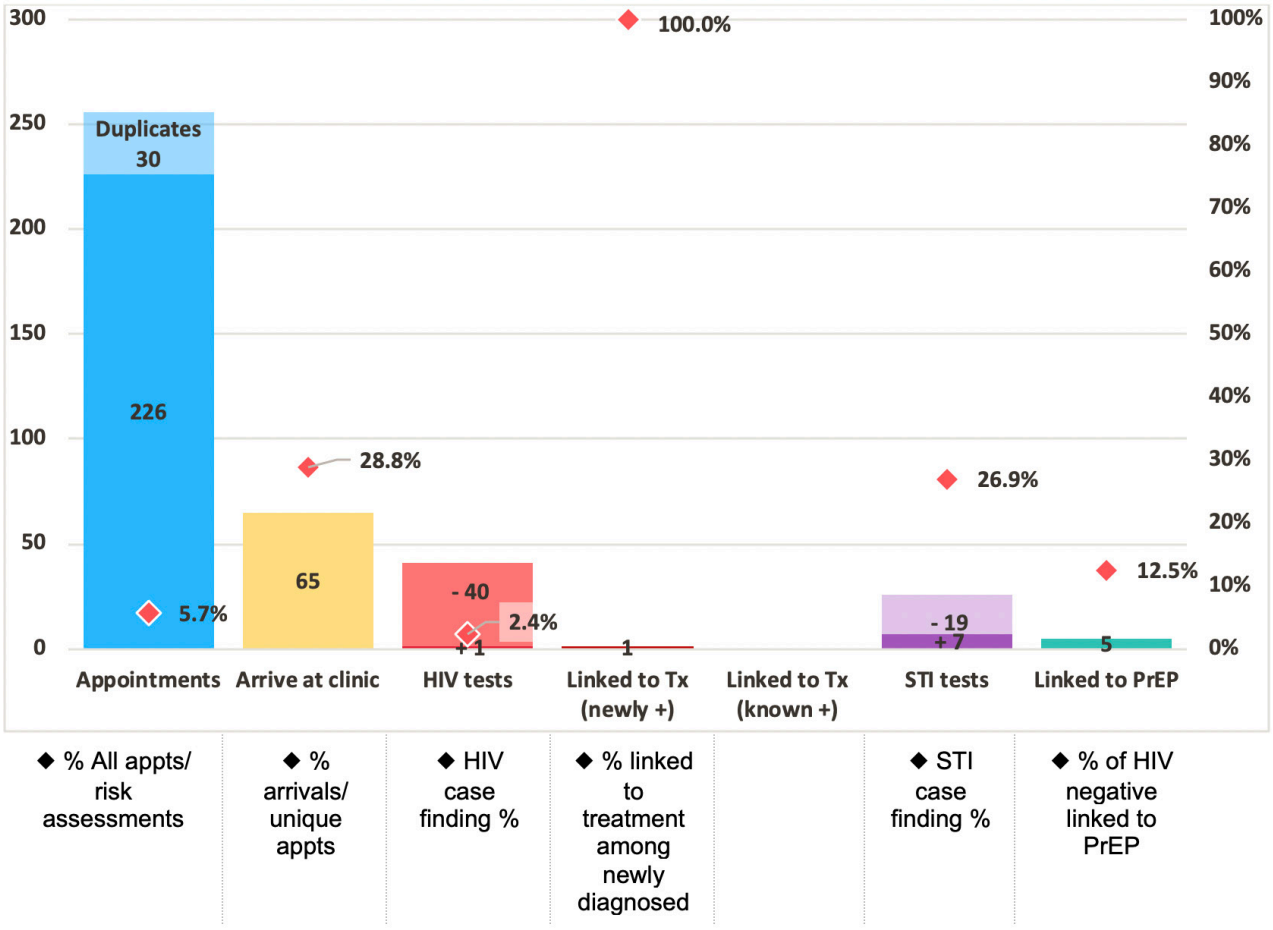
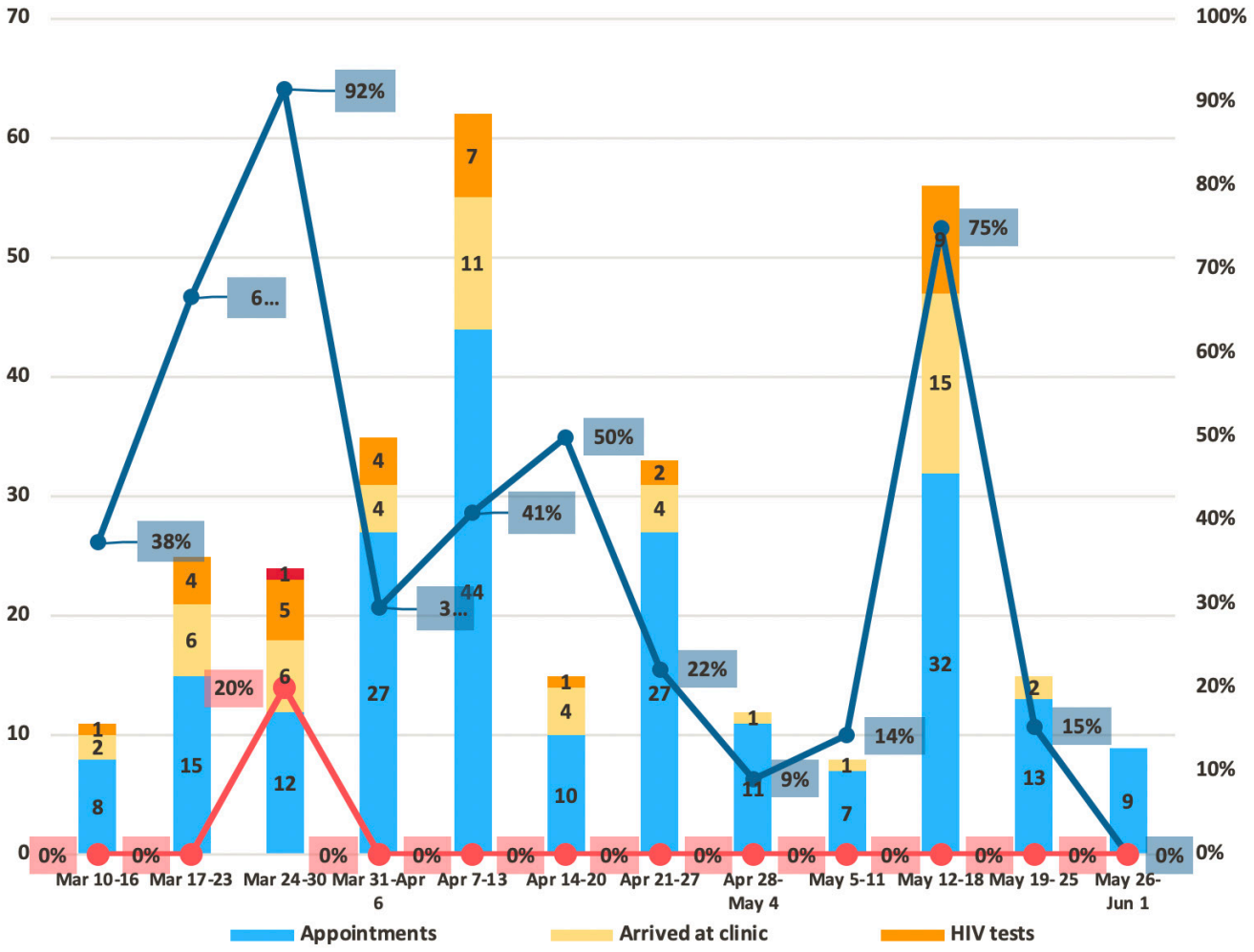


SCHÉMA 4 : RÉSULTATS GÉNÉRAUX PAR SEMAINE (DÉPISTAGE VIH) (DU 15 MARS AU 1ER JUIN 2019)



QUESTIONS DE RÉFLEXION

1. Connaissez-vous une plateforme en ligne de réservation de services de santé ou de lutte contre le VIH dans votre pays ou dans votre contexte ? Quelles mesures pouvez-vous prendre pour évaluer si cette plateforme est acceptable pour les hommes homosexuels et bisexuels qui souhaitent accéder aux services de lutte contre le VIH, notamment à la PrEP ?
2. Afin de concevoir une plateforme virtuelle de services de santé, quels types de partenariats devrez-vous réunir pour évaluer sa pertinence dans le contexte de votre pays ?
3. Quels sont tous les types d'informations et de services que vous pouvez offrir sur une seule plateforme en ligne pour promouvoir la santé et le bien-être des hommes homosexuels et bisexuels ?

QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCES SUR LA PREP

Répondez le mieux possible au questionnaire de connaissances suivant. Vous pouvez consulter la section « Ressources supplémentaires » à la fin de ce document si vous avez besoin de plus amples renseignements. Une clé de correction est fournie à la fin du questionnaire.

1. Que signifient les abréviations « PrEP » et « PEP » ?
PrEP: _____
PEP: _____

2. Vrai ou Faux : La PEP (prophylaxie post-exposition) est tout aussi efficace que la PrEP
☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

3. Vrai ou Faux : Le Truvada, approuvé pour la PrEP par la U.S. Food and Drug Administration (FDA), est un médicament sous la forme d'une pilule à prendre oralement une fois par jour, et qui combine deux médicaments en un : l'emtricitabine et le ténofovir disoproxil fumarate.
☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

4. Vrai ou Faux : Pour les personnes ne prenant que quatre pilules PrEP par semaine, le niveau de protection estimé contre la transmission du VIH est de 80 %.
☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

5. Vrai ou Faux : La PrEP protège davantage les hommes que les femmes.
☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

6. Vrai ou Faux : Le Truvada agit en bloquant une enzyme appelée transcriptase inverse du VIH. Lorsque cette enzyme est bloquée, le VIH est incapable de se répliquer dans le corps humain.
☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

7. Lequel des énoncés suivants N'EST PAS un élément clé de la responsabilisation communautaire pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes ? (Sélectionnez une réponse)
☐ A) Encourager les programmes menés par les hommes homosexuels et bisexuels
☐ B) Promouvoir un cadre de respect des droits humains
☐ C) S'adapter aux besoins et contextes locaux
☐ D) Faire jouer un rôle purement figuratif aux hommes homosexuels
☐ E) Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

8. Sélectionnez la caractéristique des approches programmatiques qui convient le plus à cette description :
Les programmes de PrEP tiennent compte des idées des hommes homosexuels concernant les mesures à prendre pour déployer la PrEP et la façon de les mettre en œuvre.
☐ Collaborative
☐ Normative
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

9. Vrai ou Faux : 90 % des personnes ayant pris du Truvada pour la PrEP ont fait état de nausées pendant le premier mois, par rapport à 5 % des personnes ayant reçu le placebo.
☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

10. Vrai ou Faux : Lors d'un essai sur la PrEP, seulement 0,3 % des personnes ayant reçu le Truvada ont présenté de légères augmentations du taux de créatinine sérique qui ont persisté jusqu'au test suivant.
☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

11. Une participation significative à la fourniture de la PrEP et aux processus politiques liés à la PrEP au niveau national signifie que les hommes homosexuels... (sélectionnez une réponse)

☐ A) ...ne choisissent pas la façon dont ils sont représentés.
☐ B) ...choisissent la façon dont ils sont représentés, mais pas par qui.
☐ C) ...choisissent la façon dont ils sont représentés et par qui.
☐ D) ...ne choisissent pas de participer ou pas.
☐ E) Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

12. Vrai ou Faux : L'essai iPrEx a montré que la PrEP réduit le risque de transmission du VIH chez les hommes homosexuels et bisexuels, mais pas chez les femmes transgenres.

☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

13. Vrai ou Faux : La consommation d'alcool réduit l'efficacité de la PrEP et est donc interdite pendant la prise de PrEP.

☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

14. Vrai ou Faux : D'après l'Organisation mondiale de la Santé, la PrEP peut servir de traitement intermittent (2-1-1) avant et après des relations sexuelles.

☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

15. Vrai ou Faux : Le traitement hormonal féminisant (THF) réduit les taux de ténofovir dans le sang, mais si elle est prise régulièrement, la PrEP peut encore être efficace chez les personnes suivant un THF.

☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

16. Vrai ou Faux : Les combinaisons de médicaments utilisées pour la PrEP orale qui contiennent du Ténofovir sont actuellement les seuls outils de PrEP recommandés par l'OMS.

☐ Vrai
☐ Faux
☐ Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

17. Indiquez l'ordre le plus logique pour les étapes du cycle de plaidoyer pour la PrEP (attribuez une étape de 1 à 5 à chaque proposition) :

___ A) METTRE EN ŒUVRE ET SURVEILLER : Mettre en œuvre vos activités liées à la PrEP et assurer le suivi de ce que vous avez accompli.
___ B) HIÉRARCHISER LES PROBLÈMES : Quels problèmes faut-il traiter en premier, et pourquoi ?
___ C) PLANIFIER VOS ACTIONS DE PLAIDOYER : Qu'allez-vous faire, comment, quand et avec quelles ressources ?
___ D) ÉVALUER ET CORRIGER : Quel changement avez-vous apporté, et dans quelle mesure ? Comment pouvez-vous améliorer vos actions ?
___ E) RASSEMBLER DES PREUVES : Quel est le problème de l'accès à la PrEP, et comment le savez-vous ?

18. Lequel des éléments suivants N'EST PAS une composante d'une campagne d'éducation à la PrEP ciblant les hommes homosexuels et bisexuels ? (Sélectionnez une réponse)

☐ A) Publicité payante sur les réseaux sociaux et les applications comme Facebook et Instagram.
☐ B) Installation d'un distributeur de préservatifs dans les lieux de travail sexuel.
☐ C) Publications Instagram contenant des photos et vidéos sur l'accès à la PrEP.
☐ D) Vidéos de « questions fréquemment posées » concernant la PrEP et publiées sur YouTube ou le site web de votre organisation.
☐ E) Affiches avec une approche sexuelle positive placées dans les lieux publics fréquentés par les hommes homosexuels.
☐ F) Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

19. Dans votre région, vous êtes responsable de la défense des programmes de PrEP contre la réduction des financements. Les décideurs politiques affirment que la PrEP, chère et difficile à fournir, est inutile puisque des préservatifs et lubrifiants sont disponibles. Parmi les arguments suivants, lesquels seront susceptibles de plaider en faveur de votre cause ? (Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent)

- ☐ A) Les hommes homosexuels présentent souvent de multiples comorbidités (p. ex. Le VIH, la tuberculose et les problèmes de santé mentale) et de mauvaises situations sociales.
- ☐ B) Pour être plus efficaces, les stratégies de prévention du VIH doivent prévoir plusieurs volets, impliquant diverses stratégies de prévention qui doivent être soigneusement combinées, adaptées et mises en œuvre par les communautés les plus touchées par le VIH.
- ☐ C) Toutes les personnes, y compris les hommes homosexuels et les personnes transgenres, ont le droit à l'autodétermination et au choix de l'option de prévention du VIH qui leur convient le mieux.
- ☐ D) l'ONUSIDA a recommandé des approches sur plusieurs fronts ou combinées en matière de prévention du VIH pour les hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, tout en tenant compte plus largement de leurs droits humains.
- ☐ E) Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

20. Sélectionnez le(s) résultat(s) le(s) MOINS important(s) en matière de formation des prestataires de soins de santé concernant la santé sexuelle des hommes homosexuels et la PrEP. (Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent)

- ☐ A) Renforcer les connaissances des prestataires sur les hommes homosexuels et leurs problèmes de santé communs, y compris les obstacles à la PrEP.
- ☐ B) Remettre en question et faire évoluer les croyances morales et religieuses des prestataires au sujet des actes ou relations sexuels entre personnes du même sexe.
- ☐ C) Améliorer l'attitude des prestataires envers les hommes homosexuels, comme la gêne lors des discussions sur les relations sexuelles anales.
- ☐ D) Améliorer les compétences et la confiance des prestataires pour une fourniture de services conviviaux et appropriés aux hommes homosexuels.
- ☐ E) Veiller à ce que les prestataires de services ne fassent pas de tort lorsque la loi exige qu'ils signalent aux autorités les hommes qui se livrent à des actes homosexuels.
- ☐ F) S'assurer que les prestataires de services veillent à passer du temps dans les bars homosexuels et dans d'autres lieux communautaires.
- ☐ G) Toutes les réponses ci-dessus
- ☐ H) Aucune de ces réponses

Vérifiez maintenant votre travail à l'aide de la clé de correction ci-dessous

1. Prophylaxie pré-exposition ; prophylaxie post-exposition
2. Faux
3. Vrai
4. Faux
5. Faux
6. Vrai
7. D
8. Collaborative
9. Faux
10. Vrai
11. C
12. Faux
13. Faux
14. Vrai
15. Vrai
16. Vrai
17. E>B>C>A>D (voir guide ITPC)
18. B
19. B, C, D
20. A, C, D, E

FICHE DE TRAVAIL POUR LA PLANIFICATION D'ACTIONS

Les exercices suivants vous aideront à orienter votre réflexion et votre planification en vue d'accroître l'adoption de la PrEP par les hommes homosexuels et bisexuels dans votre contexte, quelle que soit la manière dont vous pourriez la définir.

Cartographie de la situation actuelle

Quelques ressources pour vous aider à répondre à ces questions :

Statut général : www.prepwatch.org

Statut règlementaire : https://www.medspal.org/?page=1

1. Quel est le statut actuel de la PrEP en termes de disponibilité ? (Sélectionnez l'option qui le décrit le mieux)

- ☐ La PrEP est facilement disponible à faible coût ou gratuitement pour la plupart ou tous les hommes homosexuels qui la demandent.
- ☐ La PrEP est disponible partout, mais son coût peut poser problème.
- ☐ La PrEP est disponible, mais de nombreux hommes homosexuels n'y ont pas accès.
- ☐ La PrEP est approuvée, mais n'est pas disponible partout.
- ☐ La PrEP n'est pas approuvée ou disponible.
- ☐ Je ne suis pas sûr.

2. Quelles sont les organisations actives en matière de défense de la PrEP ou de fourniture de services de PrEP dans votre pays/ville/communauté ?

Organisation	Plaidoyer	Fourniture	Autres services

3. Si la PrEP est disponible, où et comment les hommes homosexuels peuvent-ils y accéder, et à quel prix ?

_____

_____

4. De quelle manière la PrEP est-elle financée ?

☐ À 100 % par le gouvernement national ou local

☐ À 100 % par des donateurs internationaux comme le Fonds mondial, le PEPFAR, ou autres (Autres ?_____)

☐ Partiellement par le gouvernement ou des donateurs internationaux

☐ Par l'assurance santé

☐ Par des organisations non gouvernementales ou communautaires (p. ex. : _____ _____)

☐ Par les consommateurs/patients

☐ Autre :_____

5. Sur une échelle de 1 à 10, dans quelle mesure les hommes homosexuels et bisexuels sont-ils informés au sujet de la PrEP, des avantages qu'elle peut leur apporter et de l'endroit où y avoir accès ?

Ce qu'est la PrEP :	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Les avantages que la PrEP peut leur apporter :	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
L'endroit où avoir accès à la PrEP :	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6. Existe-t-il un plan PrEP national ou d'autres plans de lutte contre le VIH contenant des objectifs ou stratégies de PrEP ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Décrivez : _____

_____

_____

7. Existe-t-il actuellement des essais cliniques ou d'autres projets de recherche concernant la PrEP, ou certains sont-ils prévus ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Décrivez : _____

_____

_____

Création d'une stratégie de plaidoyer

8. Selon vous, quels sont les principaux obstacles à l'élargissement de l'accès à la PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels ?

_____

_____

_____

9. Quels sont les principaux outils nécessaires pour surmonter ces obstacles ? Il peut s'agir d'outils politiques, juridiques, économiques, de communication, sociaux ou autres.

_____

_____

_____

10. Comment vous et/ou votre organisation pouvez-vous spécifiquement agir pour éliminer ces obstacles, ou promouvoir autrement la disponibilité, l'accessibilité, le caractère abordable, la demande et la prise de la PrEP ?

_____

_____

_____

11. En vous basant sur votre évaluation du statut actuel de la PrEP, ainsi que sur les principaux obstacles et outils, lesquelles des entités ci-dessous seraient vos partenaires idéaux pour une coalition de défense de la PrEP ? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent, et identifiez un point de contact dans chaque entité avec lequel vous pourriez collaborer.

Ministère de la Santé :

_____

Ministère des Finances :

_____

Officiels élus :

_____

Agence gouvernementale nationale/provinciale/municipale :

_____

Instances de coordination nationale du Fonds mondial :

_____

Comité national pour les plans opérationnels de PEPFAR :

_____

ONG internationale(s) :

_____

ONG nationale(s) :

_____

Organisation(s) communautaire(s) :

_____

Réseau international d'hommes homosexuels et autres populations clés :

_____

Réseau national d'hommes homosexuels et autres populations clés :

_____

Célébrités, personnages influents, ou autres personnalités publiques :

_____

Organisations religieuses :

_____

Fabricants de produits pharmaceutiques :

_____

Établissements universitaires et centres de recherche :

_____

Autres :

_____

Autres :

_____

12. Quels sont les messages clés en matière de PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels que les décideurs doivent absolument connaître ?

Message 1 : _____

_____

_____

_____

Message 2 : _____

_____

_____

_____

Message 3 : _____

_____

_____

_____

13. Quels sont les messages clés en matière de PrEP que les hommes homosexuels et bisexuels doivent connaître ?

Message 1 : _____

_____

_____

_____

Message 2 : _____

_____

_____

_____

Message 3 : _____

_____

_____

_____

14. Quels sont les messages clés en matière de PrEP pour les hommes homosexuels et bisexuels que le public doit connaître ?

Message 1 : _____

_____

_____

_____

Message 2 : _____

_____

_____

_____

Message 3 : _____

_____

_____

_____

15. Comment communiquerez-vous ces messages aux publics concernés ?

Décideurs politiques : _____

Hommes homosexuels et bisexuels : _____

Le public : _____

Besoins en termes de ressources

16. De quelles ressources avez-vous besoin pour déployer votre stratégie de plaidoyer ?

Personnel : _____

Infrastructures : _____

Couverture médiatique : _____

Juridique/réglementaire : _____

Déplacements et autres dépenses : _____

17. Où seriez-vous en mesure d'obtenir un financement et de l'assistance en nature pour vos efforts de plaidoyer ?

_____

_____

_____

_____

Comment saurez-vous que votre plaidoyer est parvenu à des résultats ?

Il s'agit peut-être de l'élément le plus important de toute stratégie de plaidoyer : savoir quels résultats vous voulez atteindre. Il est important de commencer par un objectif ambitieux, comme par exemple : « la PrEP doit être disponible et accessible à tous les hommes homosexuels et bisexuels de mon pays, gratuitement ou à faible coût, d'ici la fin de 2022 ». Mais de tels objectifs ne se prêtent pas bien aux stratégies en raison du nombre souvent trop élevé d'étapes entre la situation actuelle et votre but ultime. Ainsi, avec votre objectif à l'esprit, définissez quelques cibles ou étapes plus spécifiques que vous pourrez respecter tout au long du processus.

Mon objectif de plaidoyer de la PrEP :

_____

_____

_____

_____

Cible 1 : _____

_____

_____

À atteindre pour (année ou date) : _____

Outils clés nécessaires pour y arriver : _____

Cible 2 : _____

_____

_____

À atteindre pour (année ou date) : _____

Outils clés nécessaires pour y arriver : _____

Cible 3 : _____

_____

_____

À atteindre pour (année ou date) : _____

Outils clés nécessaires pour y arriver : _____

Cible 4 : _____

_____

_____

À atteindre pour (année ou date) : _____

Outils clés nécessaires pour y arriver : _____

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

Nous voudrions vous suggérer ces lectures et vidéos supplémentaires.

Sites web

- PrEP Watch par AVAC : www.prepwatch.org
- Tracker mondial de la PrEP, PrEP Watch par AVAC : https://www.prepwatch.org/resource/global-prep-tracker/
- Developing Marketing and Communications Strategies to Promote Demand and Uptake (Développer des stratégies marketing et des communications pour promouvoir la demande et la prise), PrEP Watch par AVAC : https://www.prepwatch.org/prep-planning/marketing-communications/
  Accélérateur de communications sur la PrEP, PrEP Watch par AVAC : http://accelerator.prepwatch.org/
- Sexe qui t'allume, par l'Alliance pour la santé sexuelle des hommes homosexuels (Canada) : https://thesexyouwant.ca/
- PrEPMAP par APCOM : https://www.prepmap.org/prep_status_by_country
- Prepfacts.org par la San Francisco AIDS Foundation et autres : https://prepfacts.org/

Guides normatifs

- Lignes directrices de l'OMS relatives au moment pour commencer un traitement antirétroviral et la prophylaxie pré-exposition pour le VIH : https://www.who.int/hiv/pub/guidelines/earlyrelease-arv/en/
- Lignes directrices unifiées de l'OMS relatives à l'utilisation de médicaments antirétroviraux pour le traitement et la prévention de l'infection à VIH : dernières informations (Notes d'orientation) : https://www.who.int/hiv/pub/arv/policy-brief-arv-2015/fr/
- Lignes directrices unifiées de l'OMS relatives à l'utilisation des médicaments antirétroviraux pour le traitement et la prévention de l'infection à VIH: Recommandations pour une approche de santé publique, 2e édition : https://www.who.int/hiv/pub/arv/arv-2016/en/
- U.S. CDC Preexposure Prophylaxis for the prevention of HIV infection in the United States – 2017 update: A clinical practice guideline: (Prophylaxie pour la prévention de l'infection par le VIH - Mise à jour 2017 - Lignes directrices de pratiques cliniques : https://www.cdc.gov/hiv/pdf/risk/prep/cdc-hiv-prep-guidelines-2017.pdf
- Lignes directrices consolidées de l'OMS relatives à la prévention, au diagnostic, au traitement et aux soins du VIH pour les populations clés, mise à jour 2016 : https://www.who.int/hiv/pub/guidelines/keypopulations-2016/en/
- Lignes directrices consolidées de l'OMS relatives à la prévention, au diagnostic, au traitement et aux soins du VIH pour les populations clés, Notes d'orientation - Mise à jour 2016 : https://www.who.int/hiv/pub/toolkits/keypopulations-2016-update/en/

Boîtes à outils

- Boîte à outils pour la mise en œuvre auprès des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (MSMIT) : https://mpactglobal.org/current-projects/msmit/
- Outil de l'OMS pour la mise en œuvre de la prophylaxie en pré-exposition de l'infection à VIH : https://www.who.int/hiv/pub/prep/prep-implementation-tool/en/
- Boîte à outils de l'activiste : la PrEP pour les populations clés de l'ITPC : https://itpcglobal.org/wp-content/uploads/2018/12/ITPC-PrEP-Toolkit-French.pdf
- Boîte à outils Plan 4 PrEP OPTIONS, PrEP Watch par AVAC : https://www.prepwatch.org/prep-planning/plan4prep-toolkit/

Vidéos

- Vidéo accompagnant la Boîte à outils pour la mise en œuvre auprès des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (MSMIT) : https://mpactglobal.org/learn-online/cpr-video-gallery/
- Demand Creation 101, Accélérateur de communications sur la PrEP, PrEP Watch par AVAC : http://accelerator.prepwatch.org/demand-creation/
- Generating Demand and Increasing Uptake of PrEP Among Gay and Bisexual Men (Augmenter la demande et la prise de la PrEP chez les hommes homosexuels et bisexuels), vidéo atelier PrEP à Siem Reap, Cambodge : https://www.youtube.com/watch?v=8-aZsZuzwLk
- Getting PrEP to Our Communities (Fournir la PrEP à nos communautés), vidéo atelier PrEP à Johannesburg, Afrique du Sud : https://www.youtube.com/watch?v=sywlh-C0EQg

Stigmatisation de la PrEP

- Media-driven PrEP stigma (Stigmatisation de la PrEP par les médias) : https://www.mdmag.com/medical-news/addressing-stigma-that-limits-prep-use-for-hiv
- Destigmatize "Truvada whores" (Déstigmatiser « la pute sous Truvada ») : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4566537/

- Experience of stigma related to PrEP in Canada (L'expérience de la stigmatisation liée à la PrEP au Canada) : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5756933/

Engagement avec les donateurs

- Independent multi-country review of community engagement in grant making and implementation processes (Examen indépendant multinational de l'engagement des communautés dans les processus d'octroi et de mise en œuvre des subventions), CLAC, MPact, autres : https://mpactglobal.org/wp-content/uploads/2017/03/MSMGF-CLAC-Study-Full7.pdf
- Comment la société civile et les communautés peuvent s'impliquer dans les processus d'établissement des subventions du Fonds mondial, ICASO et MPact, 2017, http://icaso.org/wp-content/uploads/2017/06/grant-FR.pdf
- How can you influence PEPFAR plans in your country? (Comment influencer les plans du PEPFAR dans votre pays ?), Projet d'accès mondial Health GAP : https://healthgap.org/wp-content/uploads/2018/11/Fact_Sheet_-_PEPFAR_COP_Engagement.pdf
- How to make your voice heard in your country's voluntary national review of sustainable development implementation (Comment faire entendre votre voix dans l'examen national volontaire de la mise en œuvre du développement durable dans votre pays), MPact, https://mpactglobal.org/wp-content/uploads/2018/05/VNR-Engagement-Info-Sheet-FINAL.pdf

Pairs éducateurs

- WHO Implementation Tool for Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) of HIV Infection. (Outil de l'OMS pour la mise en œuvre de la prophylaxie en pré-exposition à l'infection à VIH (PrEP)). Module 2, éducateurs et défenseurs des communautés. https://www.who.int/hiv/pub/prep/prep-implementation-tool/en/
- UNAIDS Training Manual for MSM Peer Educators (Manuel de formation de l'ONUSIDA pour les pairs éducateurs des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes), 2016, https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Alliance_MENA_MSM_module1_en.pdf

Engagement en ligne

- Une approche d'actions en ligne pour accélérer l'impact des programmes de lutte contre le VIH. FHI 360 LINKAGES. 2019. https://www.fhi360.org/goingonline
- Note technique : Application de réservation en ligne de programmes de fourniture de services liés au VIH. FHI 360 : https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/resource-linkages-ora-technical-brief.pdf

MPact Action mondiale pour la santé et les droits des hommes homosexuels a été fondée en 2006 par un groupe international d'activistes préoccupés par le fardeau disproportionné du VIH que portent les hommes homosexuels et bisexuels. Depuis, nous avons étendu nos activités au domaine plus large de la santé sexuelle et aux besoins en matière de droits humains de tous les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.

MPact Global Action for Men's Health and Rights
111 Broadway, Floor 3
Oakland, California 94607
United States
www.mpactglobal.org

Pour de plus amples informations, contactez-nous à l'adresse
contact@mpactglobal.org

Copyright © 2020 par MPact