

TUNISIE

HAMMAMET

du 19 | nov.
au 21 | 2021

4^e édition

AFRAMED 2021

VIH, Hépatites, Santé sexuelle
Infections émergentes



www.aframed2021.org



Aperçu Régional sur la réponse de Réduction des Risques (RdR) au Moyen-Orient et en Afrique du Nord (MENA)

**Elie Aaraj
Directeur Executif
(MENAHRA)**



MENAHRA



- Créé en 2007, par l'initiative de l'OMS et de l'Association International sur la réduction des risques (HRI) et d'autres partenaires, dans le but de créer un réseau régional sur la réduction des risques à travers:
 1. le renforcement des capacités de la société civile, et;
 2. l'élaboration de programmes modèles de prévention et de traitement du VIH/SIDA ciblant les PUDI
- Enregistrée au Liban en tant qu'organisation non gouvernementale internationale en 2012 (décret présidentiel 7491) avec une des activités qui couvrent 20 pays



- **La mission de MENAHRA est de :**
- Prolonger et améliorer la qualité de vie des utilisateurs de drogues injectables dans la région.
- Tout en reconnaissant le rôle crucial de la société civile dans la fourniture de services de santé aux populations clés à risque accru,

La stratégie clé de MENAHRA vise à renforcer le rôle de la société civile dans la mise en œuvre de la RdR dans la région MENA.

Les objectifs de MENAHRA sont les suivants :

- Créer un environnement propice à la mise en œuvre et à l'intensification des activités de réduction des risques dans les pays de la région.
- Renforcer les capacités et améliorer les connaissances et les compétences des gouvernements et des OSC afin d'accroître la disponibilité, l'accès et la couverture des services de réduction des méfaits (RH) pour les consommateurs de drogues.
- Accroître la disponibilité, l'accès à, et la couverture des services RdR à l'intérieur et à l'extérieur des prisons et pour différents sous-groupes de PUD.



En quoi consiste cette stratégie ?



1. Programmes d'aiguilles et de seringues
2. TSO
3. Dépistage du VIH
4. Traitement Antiretroviral
5. Prévention et traitement des infections sexuellement transmissibles
6. Programmes de préservatifs pour les personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires sexuels
7. L'information, l'éducation et la communication ciblées pour les personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires sexuels
8. La prévention, la vaccination, le diagnostic et le traitement de l'hépatite virale
9. Prévention, dépistage et traitement de la Tuberculose
10. Prévention des décès par surdose (Naloxone)



Les données comparatives sont limitées



- La plupart des pays sont confrontés à des problèmes de disponibilité des ressources/données pour mener des études approfondies
- Ce qui rend difficile l'évaluation de l'étendue et des tendances de l'abus de drogues.
- Cela bloque le plaidoyer pour l'intégration des RdR dans les politiques de santé





Réduction des Risques dans la région MENA



- Les RdR font face à d'énormes défis pour les systèmes de santé publique en général
- Faible engagement politique, faible priorisation de la riposte au VIH, réduction du financement et restrictions des fonctions des ONG dans certaines régions de la région MENA
- **Mais il y a eu des changements positifs dans la visibilité, la fourniture et la couverture des politiques de réduction des risques depuis 2016.**





L'évaluation de la situation en 2020 estime
que le nombre moyen de PUDI
dans les 20 pays est de 1. 017. 593



En termes de profil d'âge :

- Le pourcentage le plus faible de PUDI âgées de 25 ans ou moins
- Âge moyen est de 33,5 ans (27-43 ans)
- Moyen d'âge de la première injection 28,9 ans (20-29)
- Durée médiane de l'injection 10,0 (3–14) ans

Les informations sur le profil d'âge des PUDI étaient disponibles pour 12 des 20 pays.





ASSESSMENT OF SITUATION AND RESPONSE OF DRUG USE AND ITS HARMS IN THE MIDDLE EAST AND NORTH AFRICA



- Seuls quatre pays ont mis en œuvre les deux services essentiels de RdR sous la forme de services combinés de TSO et de NSP (Afghanistan, Iran, Liban et Maroc).
- Quatorze pays ont mentionné la RdR dans leur stratégie nationale
- Le traitement de l'abstinence aux TSO existe dans sept pays sur 20 (Afghanistan, Émirats Arabes Unis, Iran, Koweït, Liban, Maroc, et Palestine)
- MMT dans cinq pays (Afghanistan, Émirats Arabes Unis, Iran, Maroc et Palestine)





ASSESSMENT OF SITUATION AND RESPONSE OF DRUG USE AND ITS HARMS IN THE MIDDLE EAST AND NORTH AFRICA



- BMT dans quatre pays (Émirats Arabes Unis, Iran, Koweït, Liban). L'Iran utilise la teinture d'opium pour le traitement de substitution.
- Cinq pays qui restent dans la phase de planification des TSO sont l'Algérie, l'Égypte, Oman, le Pakistan et la Tunisie .
- TSO est disponible dans les prisons en Afghanistan, en Iran, au Liban, au Maroc et en Palestine.
- Dix pays fournissent des programmes NSP (Afghanistan, Algérie, Égypte, Iran, Jordanie, Liban, Maroc, Pakistan, Palestine et en Tunisie).
- Depuis quelques années le NSP dans les prisons n'est plus disponible en Iran.





ASSESSMENT OF SITUATION AND RESPONSE OF DRUG USE AND ITS HARMS IN THE MIDDLE EAST AND NORTH AFRICA



- La distribution de préservatifs est signalée dans les prisons iraniennes, égyptiennes et algériennes
- Deux pays fournissent le Naloxone au porté de la communauté (Afghanistan et Iran)
- Aucun pays ne fournit de DCR (chambres de consommation)
- Des services de dépistage du VIH (HTS) sont disponibles dans 18 pays de la région sauf aux Émirats Arabes Unis et au Qatar
- La couverture du TAR varie d'un pays à l'autre





ASSESSMENT OF SITUATION AND RESPONSE OF DRUG USE AND ITS HARMS IN THE MIDDLE EAST AND NORTH AFRICA



- Les services de RdR dans la région ont besoin de plaider et de soutien pour planifier, mettre en œuvre et étendre
- Le manque de financement des services de réduction du VIH et des RdR joue un rôle majeur dans l'absence de ces services, ce qui a un impact direct sur les risques, la morbidité, le taux de mortalité et la propagation du VIH / hépatite C.
- La réponse actuelle en matière de RdR dans les prisons de la région MENA est très faible





RdR et réfugiés

- Les pays de la région MENA reconnaissent les réfugiés comme une population à risque en raison de leur marginalisation, des traumatismes importants liés aux conflits et aux déplacements, et de la situation socioéconomique défavorable.
- Des efforts sont déployés en faveur des services de santé VIH par le moyen de subventions telles que le Fonds mondial projet MER avec l'IOM.





RdR et prisons

- Les détenus sont une population clé identifiée dans la région MENA.
- On estime que plus de 600 000 personnes sont privées de liberté dans la région MENA
- la grande majorité d'entre eux sont des hommes et détenus pour des accusations liées à la drogue
- Le nombre de femmes incarcérées est environ 5 %
- Les données carcérales sur les Infections Virales Transmises par le Sang sont insuffisantes





- La consommation par voie injectable de l'héroïne, des amphétamines / ATS, de la cocaïne, de morphine et de buprénorphine (Subutex®) sont courantes dans la région MENA.
- La comorbidité avec la maladie mentale est de plus en plus préoccupante
- Les approches de traitement des troubles liés à la consommation des opiacés varient de la désintoxication à l'aide de méthadone (la plus courante en Arabie Saoudite et au Bahrayn)
- L'Iran a mis en ligne des programmes de traitement et de RdR pour les femmes
- Le Pakistan, la Palestine et le Liban identifient les femmes qui utilisent les drogues comme un groupe vulnérable clé nécessitant un traitement et un soutien.





Réponses des organismes d'application de la loi

- Approches répressives et punitives et de criminalisation
- Le traitement forcé par les tribunaux et les pratiques agressives continuent à décourager les PUD de demander des soins de santé
- Ce qui renforce la marginalisation et la stigmatisation des PUD ce qui augmente le taux des pratiques à risques
- La peine de mort pour les infractions liées à la drogue existe toujours dans de nombreux pays de la région MENA





COVID-19

En raison de la pandémie de COVID-19, la région MENA :

- Le counseling volontaire/ les centres de traitement/les centres d'accueil/les unités de distribution/les services de proximité et les unités mobiles ont réduit le nombre de jours de travail ou ont été entièrement fermés
- PUD a eu du mal à accéder aux services en raison des politiques de confinement et des déplacements limités
- PUD hésitait à accéder aux services en raison de la peur de contracter le COVID-19
- Les services ont dû faire face à une perte de bénévoles et d'éducateurs paires aussi par peur de contracter le COVID-19
- Les services de proximité avaient de la difficulté à joindre les personnes qui utilisent des drogues pour leur fournir des trousseaux de prévention ou d'hygiène.
- Un grand nombre de personnes souffrant du syndrome de sevrage en raison de l'indisponibilité des médicaments ou du TSO dans certains pays
- De nouveaux besoins sont apparus, tels que l'aide alimentaire, l'aide au logement et l'aide financière, à la suite de pertes d'emplois.





Certains gouvernements ont pris des mesures pour soutenir les services de RdR pendant le COVID-19

- En Algérie, en Iran, au Maroc et en Syrie, les gouvernements ont soutenu la distribution d'équipements de protection individuelle et de matériel d'hygiène pour les travailleurs communautaires et de santé travaillant à la réduction des risques ou pour les personnes qui utilisent des drogues et les personnes vivant avec le VIH
- Au Liban, le Ministère de la santé publique a prolongé la validité des prescriptions des TSO à 2 semaines et les patients peuvent recevoir des doses allant jusqu'à deux semaines; ce fut également le cas au Maroc, en Palestine et en Iran.
- Les organisations qui travaillent dans le domaine de la RdR ont adapté la prestation de services au contexte du COVID-19 et ont mis en place de nombreuses interventions pour assurer la continuité des services entre autre les services de suivi en ligne.





www.menahra.org

Merci

[http://www.menahra.org/images/pdf/Situation Assessment 2021 - Web.pdf](http://www.menahra.org/images/pdf/Situation%20Assessment%202021%20-%20Web.pdf)



References

- United Nations Programme on HIV/AIDS, 2016 and 2019
- UNODC Global Drug Report, 2019; 2020
- ASSESSMENT OF SITUATION AND RESPONSE OF DRUG USE AND ITS HARMS IN THE MIDDLE EAST AND NORTH AFRICA 2020
- Global State of Harm Reduction 2020