

# Analyse de la situation de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH (PVVIH): Enquête qualitative auprès des PVVIH et informateurs clés

**Soussi Takoua** Etudiante en Master d'Anthropologie Sociale et culturelle à l'Institut Supérieure des Sciences Humaines de Tunis (ISSHT), chargée de l'enquête auprès de PVVIH ; encadrée par **Mme. Hayet Moussa**  
**Meriem Zribi** Résidente en Médecine Préventive et communautaire à l'Institut National de la Santé (INSP) et encadrée par **Dr Nadia Ben Mansour**

## Besoin sociétal exprimé/problématique soulevée



Le problème d'accès à la santé; pour les PVVIH, la communauté LGBTQI, les enfants, adolescents, femmes et jeunes filles issues de la population clé et à leurs droits; tient à cœur à l'association Tunisienne de Prévention Positif (ATP+) confrontée aux difficultés et souffrances de sa population cible. Une prise en charge de qualité, globale et un suivi continue des malades ne semblent pas garantis aujourd'hui dans les structures de soins. Il s'agit donc de favoriser un diagnostic sur la situation thérapeutique des PVVIH, impulser une réflexion sur la base d'un travail scientifique et élaborer un plaidoyer argumenté pour une amélioration de la prise en charge des PVVIH particulièrement vulnérables en cas de prise en charge défailante.

L'association a aussi fait état de faits de stigmatisation et de discrimination de la part de certains personnels de santé, ce qui favorise un éloignement des malades des structures de soins avec un effet dévastateur sur leur santé

## Projet de recherche / objectif

Ce projet a pour but d'étudier la qualité de la prise en charge des PVVIH au sein d'une structure hospitalière de référence. Il s'agit de :

1. Etudier le vécu et les expériences des PVVIH de leur prise en charge en structure de soin en se basant sur:
  - sur les expériences vécues par des PVVIH qui, de par leur pathologie sont en contact fréquent avec des personnels de santé de leur prise en charge.
  - sur l'expérience d'informateurs clés et parties prenantes impliqués dans la prise en charge des PVVIH
2. Elaborer, à partir de cet état des lieux, des recommandations à même d'améliorer la prise en charge et le suivi de PVVIH.



## Résultats et impacts



- Les tests de dépistages ne sont faits librement que par les personnes à risque : travailleurs de sexe. Le reste de la population étudiée a fait un test après la demande d'un médecin/ aux urgences suite à l'apparition des maladies opportunistes liées au VIH.
- L'annonce se fait la plupart du temps par le personnel paramédical (en dehors des normes et en absence d'encadrement médical et psychologique) qui, sans respecter le secret professionnel et la hiérarchie médicale, fait l'annonce à la famille qui elle-même en parle au malade.
- Les PVVIH ont souligné des formes de stigmatisation et discrimination au sein de l'hôpital de la Rabta de la part du cadre paramédical. On peut expliquer ceci par l'attachement du cadre paramédical aux représentations sociales de la maladie. Au contraire du cadre médical qui tend à rompre avec le profane et s'attache le plus à la logique des sciences.
- La stigmatisation se voit le plus fréquemment dans les services de stomatologie et de gynéco-obstétrique (mention « VIH » sur les dossiers médicaux, dans la porte de la chambre d'accouchement ou d'un bébé VIH) ce qui rend l'information sur la séropositivité accessible à tout le monde.
- Ces pratiques discriminatoires vis-à-vis du PVVIH en matière de soins peuvent être expliquées par la crainte d'une contamination au cours de l'exercice professionnel ce qui indique des lacunes en matière de formation

## Recommandations

- Sensibiliser la population générale à l'importance du dépistage
- Sensibiliser les personnels de santé, notamment les paramédicaux, au respect de l'éthique dans l'annonce pour éviter tout choc et de refus.
- Former le personnel paramédical sur les modes de transmission afin d'éviter des réactions de peur engendrant de la stigmatisation et discrimination
- Veiller à une prise en charge de qualité et respectueuse des PVVIH dans les services de référence
- Veiller au respect de la confidentialité (en ne mentionnant pas la pathologie sur le dossier visible par tous),
- Garantir l'accès des PVVIH au traitement sans rupture de stocks pour éviter des complications de la maladie
- Renforcer une prise en charge globale des PVVIH (médicale; psychologique; sociale)

