

Protection sociale et VIH

- **La protection sociale atténue les désavantages et les inégalités** qui rendent vulnérables à l'infection à VIH, aide à surmonter les obstacles à l'accès au traitement et réduit l'impact du VIH sur les ménages.
- **27 pour cent seulement de la population mondiale** bénéficie d'une protection sociale complète. **Plus de 80 pour cent des personnes vivant en Afrique subsaharienne n'ont pas d'assurance maladie** (Rapport mondial sur la sécurité sociale de l'OIT, 2014). Une revue de littérature internationale commandée par ILOAIDS en 2013, portant sur plus de 100 études, a montré que **pour les populations clés des pays à faible revenu**, y compris les personnes vivant avec le VIH (PVVIH), **les taux d'accès à la protection sociale sont peu élevés**.
- Pour les **PVVIH qui travaillent dans l'économie informelle**, les programmes ciblant les personnes démunies constituent la seule possibilité d'accéder à la protection sociale. Cependant, **ces programmes sont peu connus et les PVVIH ont du mal à en bénéficier en raison de la complexité des procédures mais aussi de la stigmatisation et de la discrimination**. Cela explique **le faible taux de participation des PVVIH à ces programmes**. (Etude multipays de l'OIT sur la protection sociale et le VIH, 2014)
- **La discrimination et l'auto-stigmatisation**, qui prend la forme d'une **mauvaise image de soi et d'un manque de confiance en soi**, couplées à l'absence de sensibilisation à leurs droits, **dissuadent souvent les PVVIH de rechercher une protection sociale**. Et lorsqu'elles y accèdent, **la médiocrité du traitement que leur réservent les prestataires de services renforce l'auto-stigmatisation**.
- Au Malawi, les incitations à l'accès à la protection sociale ont permis de réduire de **60 pour cent l'infection à VIH chez les jeunes filles et de faire baisser de 25 pour cent le taux des nouvelles infections dans cette même population** (essai clinique randomisé, Banque mondiale, 2012), mais ont aussi favorisé des changements de comportements liés à la vulnérabilité au VIH (grossesse chez les adolescentes, mariages précoces, âge des premiers rapports sexuels et taux de décrochage scolaire).
- **68 à 95 pour cent des PVVIH** interrogées dans le cadre de l'étude de l'OIT de 2014 indiquent qu'elles avaient pu **conserver leur emploi lorsqu'elles bénéficiaient de prestations maladie** (Etude multipays de l'OIT sur la protection sociale et le VIH, 2014).
- Un **appui combiné visant à améliorer le revenu, les moyens de subsistance et l'emploi est nécessaire, en plus des services de santé**, pour renforcer l'impact de la protection sociale sur les populations clés touchées par le VIH.

La **recommandation (n° 200) de l'OIT concernant le VIH et le sida, 2010** stipule que les mesures concernant le VIH et le sida dans le monde du travail devraient faire partie des politiques et programmes nationaux de développement, y compris ceux ayant trait au travail, à l'éducation, à la protection sociale et à la santé. (paragr. 3 (j))

Parmi les principes fondamentaux de la **recommandation (n° 202) de l'OIT sur les socles de protection sociale, 2012** figurent l'universalité de la protection, la non-discrimination et l'égalité entre hommes et femmes.

Appui aux moyens de subsistance: Le programme «Girinka» au Rwanda

Le système de protection sociale du Rwanda fonctionne bien. Les PVVIH ont accès aux prestations sociales – pensions, prestations mensuelles en espèces et assurance maladie – au même titre que la population générale. En outre, elles ont accès à des services de santé dans les centres de santé.

L'appui aux moyens de subsistance est une façon d'assurer une protection sociale. Le programme Girinka (Une famille, une vache) a été lancé en 2006 par le gouvernement rwandais pour faire reculer la pauvreté et améliorer la nutrition au sein des familles pauvres.

Le programme Girinka transforme les moyens de subsistance en milieu rural et réduit la pauvreté. Il fournit de la nourriture, génère des revenus et crée de l'emploi. Il procure un revenu stable à une famille et permet de fertiliser les sols grâce au fumier, ce qui facilite la culture à petite échelle. A ce jour, plus de 177 200 familles et PVVIH à faible revenu en ont bénéficié.

«Je suis veuve et séropositive et je fais partie des bénéficiaires du programme. Le programme Girinka procure un revenu stable à mon foyer. J'ai du fumier et aussi du lait que je consomme et je vends le surplus à mes voisins. Maintenant, je peux subvenir aux besoins de base de ma famille, payer mon assurance médicale et envoyer mes enfants à l'école.»

Source: ILOAIDS, *ACCESS to and EFFECTS of Social Protection Programmes on Women and Men Workers in Informal and Formal Economies Affected by HIV/AIDS and their Households in Rwanda* (2014)

Comment les dirigeants peuvent-ils agir en Afrique?

► Ce que peuvent faire les gouvernements:

- Elaborer des politiques et une législation ou réviser celles en vigueur pour intégrer le VIH et le sida aux stratégies de protection sociale et de réduction de la pauvreté, et supprimer les clauses d'exclusion fondées sur le VIH, l'âge, le genre ou d'autres motifs.
- Lancer des programmes plus conviviaux en simplifiant et en rationalisant les procédures permettant de bénéficier de prestations, et mieux informer la population sur les services de protection sociale.
- Collaborer plus étroitement avec les syndicats, les employeurs et la société civile afin de disposer de moyens et d'outils moins coûteux pour informer la population et l'aider à accéder aux prestations.
- Mettre en place des mécanismes pour les travailleurs à faible revenu de l'économie informelle qui ne sont pas assez pauvres pour répondre aux critères d'admissibilité mais n'ont pas pour autant les moyens de financer une assurance privée, pour leur permettre de bénéficier des systèmes nationaux d'aide sociale.

Namibie: Les partenariats public-privé améliorent l'accès des PVVIH aux systèmes d'assurance

En septembre 2006, la Namibie a lancé le premier fonds d'égalisation des risques en Afrique. Le conseil d'administration de ce Fonds rassemble des administrateurs de programmes médicaux et des donateurs. Il est garanti par la compagnie d'assurance Prosperity Life.

Le fonds propose une assurance santé générale ainsi qu'un plan qui ne couvre que le VIH, moyennant une prime mensuelle d'environ 30 dollars namibiens (5 \$ US). Pour bénéficier de cette couverture, une entreprise doit inscrire tous ses employés non assurés. Un soutien institutionnel est fourni pour promouvoir une observance stricte des protocoles de traitement du VIH par les travailleurs. En 2009, quelque 10 000 personnes étaient inscrites pour bénéficier des programmes d'assurance maladie à faible coût et des prestations VIH et sida, ce qui a permis d'augmenter de quatre pour cent environ le nombre de Namibiens disposant d'une assurance santé.

Source: *The Private Workplace as Platform for Provision of Social Protection Against HIV/AIDS - Relevance, Promise, and Constraints*, Elaine Fultz, OIT 2010

► Ce que peuvent faire les employeurs:

- Travailler avec les gouvernements et les syndicats pour mettre en œuvre des politiques et des programmes de protection sociale tenant compte du VIH, et veiller à ce que les informations sur les prestations et les mécanismes parviennent aux travailleurs, en particulier à ceux qui vivent avec le VIH et les membres de leur foyer.
- Fournir un appui au développement des compétences et aux moyens de subsistance ciblant les personnes vivant avec le VIH, au travers de services de développement des entreprises.
- Créer des partenariats public-privé avec des institutions nationales pour proposer des systèmes d'assurance à faible coût essentiels pour améliorer l'accès des employés aux services et aux prestations de santé, en particulier de ceux à faible revenu qui sans cela ne pourraient pas financer une assurance privée.
- Les gros employeurs pourraient obliger ou inciter leurs sous-traitants et fournisseurs à mettre en place une protection sociale pour leurs employés.

Des dirigeants d'entreprise s'investissent sur les lieux de travail pour développer une assurance santé à faible coût au Kenya et en Zambie

L'engagement et l'investissement des dirigeants ont permis de mettre en place des systèmes d'assurance à faible coût pour les employés de la chaîne d'hôtels Serena au Kenya et ceux d'une société minière en Zambie. Les dirigeants de ces sociétés ont introduit ces systèmes pour contrer l'absentéisme et les coûts élevés qu'il engendre. Ces derniers étaient liés aux longs délais d'attente propres aux établissements publics de santé, qui obligeaient les employés à s'absenter du travail deux ou trois jours. Cette initiative a permis de proposer une assurance à faible coût aux employés à faible revenu, indépendamment du fonds d'aide médicale auquel ils cotisaient. Ce système a aidé les employés à accéder aux services médicaux en temps opportun, évitant ainsi que leur état de santé ne se dégrade tout en réduisant l'absentéisme.

Source: *Etude d'ILOAIDS What Works in Implementing workplace programmes in Africa*, 2014

► Ce que peuvent faire les syndicats:

- Promouvoir des politiques et des programmes de protection sociale fondés sur les droits et tenant compte du VIH.
- Sensibiliser les travailleurs aux politiques et programmes de protection sociale existants, et renforcer les partenariats avec les gouvernements, les employeurs et les organisations à assise communautaire, notamment les organisations de personnes vivant avec le VIH, pour réduire la stigmatisation liée au VIH et élargir l'accès des PVVIH aux programmes de protection sociale.
- Promouvoir le dialogue entre les administrations nationales de protection sociale, les programmes nationaux de lutte contre le sida et les administrations du travail pour améliorer la compréhension mutuelle, la coordination et la collaboration.
- Motiver et soutenir les travailleurs de l'économie informelle vivant avec le VIH pour qu'ils se rassemblent au sein d'associations et créent des partenariats avec des prestataires locaux en vue de constituer une réserve pour financer les soins médicaux et les systèmes de protection sociale.