Vers la fin du sida
et des hépatites en 2030 :

LES COMMUNAUTÉS EN ACTION(S)

10 ans
PLUS
COALITION INTERNATIONALE SIDA

Coalition PLUS, un réseau fort, engagé pour l'atteinte des objectifs fixés par la communauté internationale

Coalition PLUS, c'est :

70 MILLIONS D'EUROS
de budget d'exploitation en 2016[1]

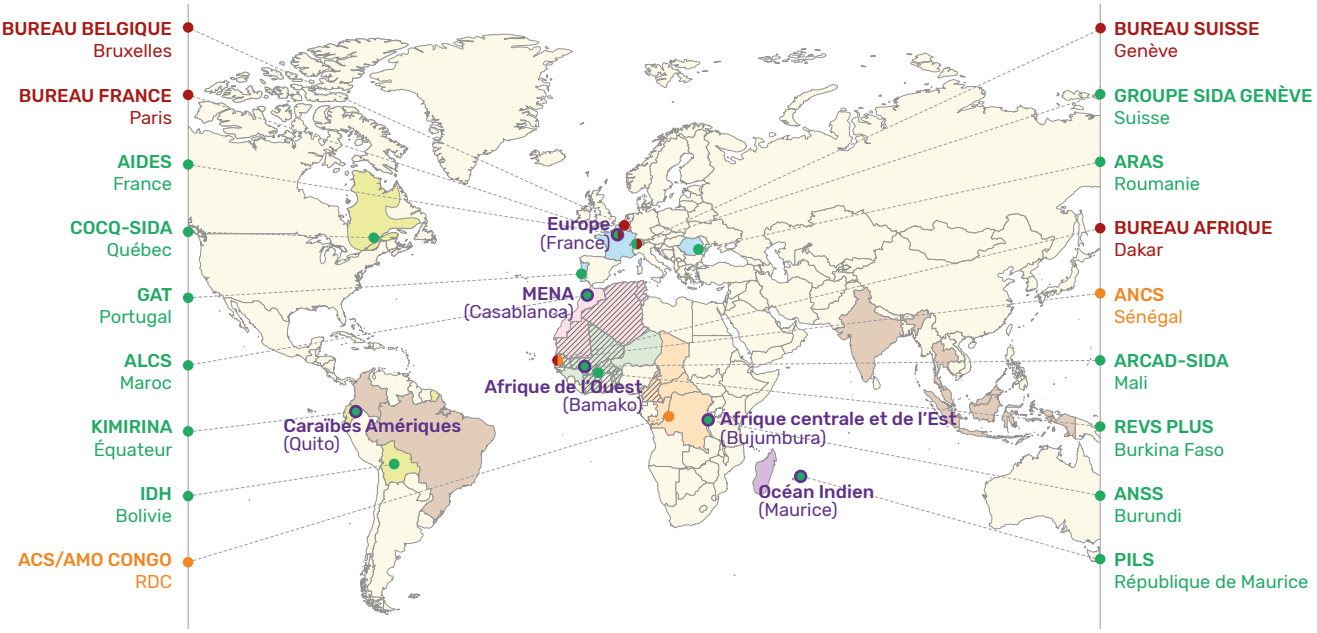
185000
TESTS VIH RÉALISÉS EN 2017[2]

Parmi lesquels :
4% de nouveaux cas d'infection à VIH

Objectifs fixés par l'ONUSIDA à l'horizon 2020 :

- **90%** des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique
- **90%** de toutes les personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement antirétroviral durable
- **90%** des personnes recevant un traitement antirétroviral ont une charge virale durablement supprimée
- **0%** discrimination

1. Budget aggloméré du Secrétariat, des bureaux et des 12 membres du Conseil d'administration
2. Par les 12 membres du Conseil d'administration



- Membres
- Observateurs
- Bureaux
- Plateformes
- Projet VHC
- Membres d'Alliance Globale des Communautés pour la Santé et les droits (AGCS)

Plateforme Europe
(France, Portugal, Roumanie, Suisse)

Plateforme MENA
(Algérie, Maroc, Mauritanie, Tunisie)

Plateforme Afrique de l'Ouest
(Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Conakry, Mali, Niger, Sénégal, Togo)

Plateforme Afrique centrale et de l'Est
(Burundi, Cameroun, République centrafricaine, République du Congo, République démocratique du Congo, Rwanda, Tchad)

Plateforme Océan Indien
(Union des Comores, Madagascar, République de Maurice, Mayotte, La Réunion, Rodrigues, Seychelles)

Plateforme Caraïbes Amériques
(Équateur, Bolivie, Québec, Guyane française, Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin)

Mot de la Présidente

Il y a de cela 10 ans, en 2008, 4 associations communautaires du Nord et du Sud décidaient d'unir leurs savoirs et compétences pour réaffirmer le rôle central des personnes séropositives ou particulièrement vulnérables au VIH dans la lutte mondiale contre le sida. Coalition PLUS était née : **un réseau international unique en son genre se mettait en mouvement.**

La décennie passée a été riche en victoires politiques, avec notamment la reconnaissance croissante par l'ONU du rôle essentiel des communautés pour mettre fin à l'épidémie, soutenant ainsi leur implication systématique dans l'élaboration et le pilotage des politiques et programmes de santé qui les concernent. **« Rien pour nous, sans nous ! »** : 35 ans après les Principes de Denver, la légitime revendication des activistes communautaires est désormais entendue.

Ces 10 dernières années ont également été marquées par de véritables révolutions en matière de prévention et de traitement de l'infection à VIH. Ainsi, **nous savons depuis 2008 qu'une personne séropositive sous traitement efficace ne transmet pas le virus.** Par ailleurs, il a été démontré que la PrEP (prophylaxie pré-exposition) pouvait être utilisée en prévention de l'infection à VIH chez les personnes séronégatives à haut risque d'infection. Cette stratégie fonctionne : elle doit donc être accessible partout, au Sud comme au Nord, en plus des dispositifs de prévention déjà existants.

Les outils pour mettre fin au sida existent. Mais le manque de volonté politique, la baisse des financements et les menaces sur les subventions du Fonds mondial, notamment dans les pays à revenu intermédiaire, freinent la riposte, alors même que la stigmatisation et les violations des droits fondamentaux des communautés les plus exposées continuent de nourrir l'épidémie. C'est pourquoi, depuis leurs débuts, nos associations n'ont de cesse de se battre pour l'accès à la santé des plus vulnérables : sur le terrain, à travers des actions spécifiques de prévention, dépistage et prise en charge ; mais aussi au sein des instances nationales et internationales, grâce aux apports de la recherche communautaire et du plaidoyer.

Aujourd'hui, Coalition PLUS travaille avec 100 structures réunies au sein de 6 Plateformes dans 40 pays ; sa gouvernance est assurée par 14 organisations adhérentes. Nos milliers de militants-es à travers le monde partagent les mêmes valeurs : respect de la différence, non-jugement, solidarité, innovation. **Ensemble, nous construisons, jour après jour et sans relâche, les fondations d'un monde sans sida, ni hépatites virales.**

Coalition PLUS est une union forte d'associations référentes dans leurs pays respectifs. La mise en commun de nos expertises et connaissances fait la richesse de notre réseau et permet de faire émerger des solutions innovantes pour combattre le VIH et les hépatites. Cette brochure se veut un panorama synthétique de quelques initiatives portées par nos militants-es. Je vous en souhaite bonne lecture.

Solidairement,

Pr. Hakima Himmich
Présidente
de Coalition PLUS

Coalition PLUS

Transparence financière

Coalition PLUS renforce les capacités des associations communautaires à répondre aux critères de bonne gestion et de transparence financière selon les normes internationales reconnues.

Objectifs :

- Améliorer la vision financière globale des associations
- Favoriser la transparence pour justifier l'emploi de leurs ressources
- Anticiper les besoins et soutenir la pérennité sur le long terme

Impact pour les associations adhérentes :

- Mise en place d'outils de gestion et de pilotage financier (budget, flux de trésorerie, tableaux de bord)
- Certification des comptes par un commissaire aux comptes ou assimilé
- Stratégie de diversification des ressources

Notre mission est de contribuer à **l'élimination du VIH/sida et des hépatites virales,** conformément aux objectifs fixés par la communauté internationale, à travers 4 axes principaux :

- Promotion de la **démarche communautaire** et **des droits fondamentaux des populations-clés**, ainsi que **des personnes vivant avec le VIH et/ou une hépatite virale**
- **Recherche communautaire**
- **Plaidoyer**
- **Renforcement des capacités** : soutien méthodologique, technique et financier
- Promotion de la **vie associative,** du **fonctionnement démocratique** et de la **transparence financière** dans les organisations membres de l'union

Notre vision :

Démarche communautaire

Nous militons pour que les personnes infectées, affectées ou particulièrement vulnérables au VIH et aux hépatites virales soient systématiquement associées aux processus de décisions et à la mise en œuvre opérationnelle des programmes de santé qui les concernent.

Renouvellement des rapports Nord-Sud

Nos associations membres sont les mieux placées pour prendre les décisions stratégiques qui s'imposent. Chacune d'entre elles fait entendre sa voix au sein des instances politiques de notre union et joue pleinement son rôle dans la prise de décision.

Transformation sociale

Nos associations ne sont pas seulement des opérateurs de santé, elles ont aussi vocation à changer le regard des sociétés sur les personnes vivant avec le VIH et/ou une hépatite virale et les populations-clés de ces épidémies (travailleurs-ses du sexe, hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, usagers-ères de drogues, etc.)

Nos valeurs :

- **Respect de la diversité et non-jugement**
- **Solidarité**
- **Innovation**

Toutes nos associations membres œuvrent au quotidien auprès des plus vulnérables pour mettre fin au sida et aux hépatites virales : cette brochure est un panorama non exhaustif de leurs actions.

Offre en santé sexuelle et reproductive

Pour les personnes vivant avec le VIH et/ou une hépatite virale et les populations-clés

La volonté de développer une offre de santé sexuelle dans nos pays d'intervention répond à un constat : aujourd'hui, nos associations font face à des épidémies de VIH et d'hépatites virales concentrées dans des populations fortement stigmatisées. Ainsi, les discriminations et la répression les éloignent de la prévention et du soin, alors même qu'elles en auraient le plus besoin. En accord avec la démarche communautaire qui fait la singularité de Coalition PLUS, nos membres ont donc mis en place un large panel d'interventions en santé sexuelle, afin de donner à chacun-e les outils nécessaires pour prendre soin de soi et des autres. Dans certains contextes, comme par exemple en Afrique de l'Ouest, cette offre comprend également la dispensation des médicaments antirétroviraux, le suivi de la charge virale et des actions visant la santé reproductive, notamment dans le cadre de la prévention de la transmission de la mère à l'enfant (PTME) et de la prise en charge pédiatrique.

PrEP **Préservatifs**
Dispense des ARVs **Traitement d'urgence contre le VIH (TPE)**
Suivi de charge virale **Groupes de parole**
Consultations en gynécologie et proctologie
Dépistage du VIH ***Vaccination contre les hépatites A et B***
et des IST ***Accompagnement psychosocial***

Des interventions réalisées gratuitement, sans jugement et en toute confidentialité

Mali : une clinique nocturne pour faciliter l'accès au soin des populations les plus exposées

Au Mali, la prévalence du VIH est estimée à 1,1% de la population générale, mais elle explose au sein des populations-clés. Ainsi, 1 travailleur-se du sexe (TS) sur 4 et 1 homme ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) sur 7 vivent avec le VIH. Une conséquence de la marginalisation de ces personnes, qui, face aux discriminations quotidiennes et à la répression, préfèrent éviter les structures de prévention et de soin ouvertes en journée, au vu et au su de tous. Pour remédier à ce grave problème de santé publique, ARCAD-SIDA, membre de Coalition PLUS au Mali, a ouvert en 2010 une clinique nocturne pour mieux atteindre et fidéliser ces populations. Une stratégie efficace, qui permet aujourd'hui à ARCAD-SIDA d'avoir un taux de résultats positifs de plus de 20% et de détecter plus de 80% des nouveaux cas d'infection à VIH estimés dans le pays[3].

France : un accompagnement communautaire à la PrEP pour améliorer l'observance et renforcer le suivi en santé sexuelle

La PrEP (prophylaxie pré-exposition) est une nouvelle stratégie de prévention du VIH qui repose à la fois sur un dispositif de santé renforcé et la prise d'une combinaison d'antirétroviraux. Autorisée en France depuis 2016, la PrEP s'adresse aux personnes séronégatives à haut risque d'infection par le VIH. Toutes les études sur ce nouvel outil de prévention ont montré que l'un des enjeux principaux pour son efficacité est la bonne observance du traitement dans la durée. Ainsi, pour améliorer l'observance, mais aussi renforcer le suivi en santé sexuelle des personnes les plus exposées au risque d'infection par le VIH, AIDES, membre français de Coalition PLUS, a mis en place un système d'accompagnement communautaire. Basé sur l'échange et l'écoute entre pairs-es, ce dispositif, lancé dans le cadre de l'essai clinique Ipergay (ANRS 2012), s'est enrichi au fil des années pour répondre aux besoins des utilisateurs-trices, avec entre autres, l'organisation d'ateliers collectifs, un suivi à distance (Whatsapp, SMS) et l'animation d'un groupe Facebook dédié.

Prep'Dial : le plus important groupe francophone sur la Prep

- ***Groupe d'échanges, témoignages et auto-support entre utilisateurs et acteurs de la PrEP sur Facebook®***
- ***Lancé fin 2015***
- ***Plus de 8000 membres, dont plus de 4200 membres actifs (fin 2017)***

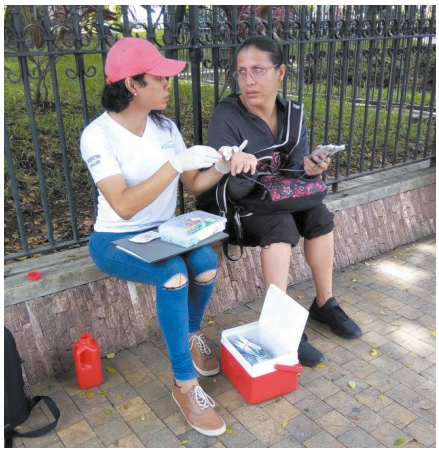
3. En 2016, l'ONUSIDA estimait à environ 5900 le nombre de nouveaux cas de VIH au Mali. La même année, ARCAD-SIDA a découvert environ 4900 nouveaux cas positifs au VIH.

Dépistage communautaire

Aujourd'hui encore, près d'1 personne vivant avec le VIH sur 3 et 4 personnes infectées par le virus de l'hépatite C (VHC) sur 5 ignorent leur statut : un vrai frein à la riposte contre ces épidémies. Pour répondre à ce défi, nos volontaires et pairs-éducateurs, spécialement formés à cet effet, vont directement au contact des communautés les plus affectées pour leur proposer des services de dépistage rapide adaptés à leurs besoins. Recommandées par l'OMS, ces stratégies sont complémentaires à l'offre existante dans les structures de santé « classiques » et permettent de mieux détecter les nouveaux cas d'infection à VIH. Au sein de notre réseau, le dépistage communautaire s'inscrit dans une approche globale de prévention combinée comprenant, entre autres, l'initiation immédiate du traitement en cas de séropositivité (« Test & Treat »).

Equateur : atteindre les populations-clés grâce au backpacking

Depuis 2016, grâce au soutien de Coalition PLUS et aux expériences partagées de ses adhérents, Kimirina, membre de l'union en Equateur, met en œuvre un système de dépistage communautaire inédit. Après une première phase pilote, il a été décidé de mettre en place une solution moins coûteuse et plus adaptée aux populations locales : le *backpacking*. Dans ces interventions, des pairs-es, appelés-es *brigadistas*, arpentent les lieux de rencontres, avec dans leur sac à dos des kits de prévention (préservatifs, lubrifiants et brochures d'information) et de dépistage du VIH (réactifs et matériel). Chaque équipe de rue dépend d'un centre communautaire, où elle offre un accompagnement psychosocial en cas de test positif. Les personnes dépistées positives sont ensuite orientées vers un centre de santé local pour être prises en charge rapidement. Cette stratégie innovante permet de toucher des personnes qui, en raison des discriminations qu'elles subissent, s'éloignent du soin : en Equateur, cela concerne tout particulièrement les hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH) et les femmes transgenres.



IMPACT
Grâce au backpacking :
- ***Plus de 17 000 tests de dépistage du VIH réalisés***
- ***Dans les deux principales villes du pays (Quito et Guayaquil) :***
  - ***18% de la population HSH atteinte***
  - ***10% de la population de femmes trans atteinte***
- ***En Equateur : détection de 10% des nouveaux cas d'infection à VIH***

Suisse (Genève) : plaidoyer pour l'autotest de dépistage du VIH

Stratégie complémentaire au dépistage communautaire, l'autotest de dépistage du VIH permet de se dépister soi-même à domicile, en toute confidentialité. En 2011, après une analyse de faisabilité et d'acceptabilité concluante, le Groupe sida Genève (GsG), membre suisse de Coalition PLUS, a joué un rôle précurseur en lançant un plaidoyer en faveur de son autorisation. Mais il aura fallu de longues années avant que les résistances ne cèdent, en particulier du côté des professionnels-les de santé et des autorités sanitaires. Récemment, suite notamment à un événement organisé par le GsG en collaboration avec l'OMS et l'ONUSIDA, en présence des autorités sanitaires genevoises, le processus a été relancé en Suisse : une ouverture semble se dessiner, avec une possible autorisation de la vente des autotests en pharmacie à l'été 2018. Selon le GsG, *« il est impensable qu'un pays comme la Suisse se prive d'un dispositif reconnu comme étant un outil additionnel pour atteindre les objectifs 90-90-90-0, alors qu'il est autorisé dans certains pays du Sud comme le Malawi. Nous avons encore beaucoup à apprendre de nos partenaires au Sud en matière de respect de l'autonomie des personnes ».*

Réduction des risques

En raison du mode de transmission de ces virus par le sang, les consommateurs-trices de produits psychoactifs sont particulièrement vulnérables au VIH et au VHC. Afin de réduire les risques encourus, nos associations proposent aux usagers-ères de drogues injectables (UDI) un soutien spécifique et des solutions adaptées à leurs pratiques.

Cependant, cette démarche de réduction des risques (RdR) ne peut être mise en œuvre dans l'ensemble de nos pays d'intervention : en effet, de nombreux Etats appliquent encore des politiques répressives en matière de drogues. En poussant les consommateurs-trices de produits psychoactifs à la clandestinité et en les maintenant à l'écart des structures de prévention et de soins, la criminalisation augmente les risques d'infection par le VIH et le VHC. Pour mettre fin à cette situation, Coalition PLUS et ses membres mènent un plaidoyer au niveau national, régional et international pour une réforme des politiques des drogues, tenant compte des droits fondamentaux des usagers-ères.

Projet de plaidoyer "Accès aux traitements VHC":

Depuis 2015, avec, entre autres, le soutien d'Unitaid, Coalition PLUS agit dans les pays à revenu intermédiaire pour promouvoir l'accès universel aux traitements de l'hépatite C, en particulier pour les personnes co-infectées VIH/VHC.

Objectifs :

- *Baisse des coûts des traitements du VHC*
- *Promotion du dépistage et du diagnostic du VHC*
- *Sensibilisation au VHC parmi les populations-clés, les professionnels-les de santé, les décideurs et la population générale*

Pays d'intervention : *Brésil, Colombie, Inde, Indonésie, Malaisie, Maroc et Thaïlande*

Roumanie : des structures d'économie sociale pour soutenir la réinsertion des personnes usagères de drogues

En Roumanie, le partage de seringues reste une voie d'infection importante par le VIH et le VHC. En effet, les UDI représentent 15% des nouveaux cas de VIH en 2016 ; par ailleurs, 82% de ces nouveaux cas présentent une co-infection par le VHC. Malheureusement, la réponse apportée par les autorités roumaines à cet enjeu de santé publique est très insuffisante : pour pallier ces manques, notre membre ARAS offre aux personnes usagères de drogues injectables de Bucarest et sa zone métropolitaine des services de prévention et de dépistage, ainsi qu'un accompagnement psychosocial. L'association distribue notamment près d'un million de seringues par an. Par ailleurs, en 2015, ARAS a créé 11 structures d'économie sociale, dont les employés-es et principaux-ales actionnaires sont issus des populations-clés. Un modèle qui leur permet de sortir de l'exclusion.

Portugal : repenser l'accompagnement des personnes vulnérables pour en faire des actrices de leur propre santé

Depuis 2001, le gouvernement portugais a fait le choix de décriminaliser la possession et la consommation de toutes les drogues. Un changement total de paradigme : les consommateurs-trices ne sont plus considérés-es comme des criminels, mais comme des personnes nécessitant accompagnement et soins. C'est cette décision politique qui a permis la mise en place de centres de réduction des risques, comme IN-Mouraria, ouvert en 2012 par GAT, membre de Coalition PLUS, au cœur de Lisbonne. Si ce centre offre les prestations habituelles en RdR (distribution de matériel, dépistage, accompagnement psychosocial…), il se distingue par la capacité des pairs-éducateurs, eux-mêmes anciens-nes usagers-ères du centre, à recréer du lien social avec les personnes accueillies : cette proximité permet de restaurer la dignité des usagers-ères et de leur donner les outils nécessaires pour être acteurs-trices de leur propre santé.

IN MOURARIA

Recherche communautaire

Un laboratoire de recherche basé sur un partenariat équitable entre les chercheurs-euses et les communautés, pour des programmes fondés sur des données probantes, au plus près des besoins des personnes auxquelles ils sont destinés.

Depuis leurs débuts, nos associations membres ont toujours eu le souci d'asseoir leurs programmes sur un diagnostic précis. Aussi, confrontées à un défi sanitaire sans précédent, elles ont sans cesse cherché à innover, afin de mettre en place des interventions adaptées aux besoins des communautés. Aujourd'hui, afin de les appuyer dans cette démarche, Coalition PLUS a mis en place son propre laboratoire de recherche communautaire, où chercheurs-euses et acteurs communautaires collaborent à chaque étape, du choix du sujet à la publication d'articles dans des revues scientifiques. Ainsi, nous menons ensemble des projets collectifs, impliquant les associations adhérentes, mais aussi d'autres structures partenaires, associations et instituts de recherche. Scientifique, notre approche est aussi éthique et politique : en recherche, la démarche communautaire permet de visibiliser les enjeux des personnes directement affectées par le VIH et le VHC et de contribuer à la transformation sociale.

Québec : une expertise en recherche communautaire partagée au sein de Coalition PLUS

Membre de Coalition PLUS au Québec, la COCQ-SIDA est depuis 1995 à l'avant-garde de la recherche communautaire. Cette expertise, construite au fil du temps en collaboration avec les milieux hospitalier et universitaire, bénéficie également à d'autres associations membres de Coalition PLUS. Ainsi, la COCQ-SIDA a facilité, en collaboration avec Coalition PLUS, l'Université du Québec à Montréal (UQAM) et ARCAD-SIDA, membre de l'union au Mali, l'adaptation culturelle du projet « Pouvoir Partager / Pouvoirs Partagés ». Initié au Québec et portant sur la question du partage du statut sérologique chez les femmes vivant avec le VIH, ce projet se poursuit donc aujourd'hui au Mali sous le nom de Gundo So, « la chambre des secrets » en langue bambara.
Loin de se cantonner aux seuls milieux académiques, la recherche conduite par la COCQ-SIDA est une recherche-action, tournée vers la valorisation des savoirs communautaires et les pratiques collaboratives : une démarche illustrée, par exemple, à travers le projet « Mobilise » sur l'accessibilité des outils de prévention combinée.

MOBILISE!

Pour en savoir plus :
www.projetmobilise.org

Maroc : l'ALCS, une association communautaire pionnière dans la recherche sur le VIH/sida au Maghreb

Fondée par la Pr. Hakima Himmich en 1988, l'ALCS, membre de Coalition PLUS au Maroc, a dès sa création joué un rôle de premier plan dans la recherche communautaire sur le VIH/sida au Maghreb. Ainsi, dans les années 1990, elle a lancé une étude autour des travailleurs du sexe masculins qui lui a permis d'initier des actions de proximité et de donner de la visibilité à ces hommes. Mais l'ALCS s'inspire aussi des initiatives menées au sein du réseau de Coalition PLUS : par exemple, l'association mène actuellement une expérience pilote, intitulée « PrEPare Morocco » dans trois villes du Royaume, afin d'étudier l'acceptabilité de la PrEP (prophylaxie pré-exposition) chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) et les travailleurs-ses du sexe (TS).

PrEPare Morocco, c'est :

- une vingtaine de médecins et intervenants-es formés-es à la PrEP

- environ 500 bénéficiaires sensibilisés

Plaidoyer

Influencer les politiques publiques pour de meilleurs résultats et davantage de droits

Parce qu'elles touchent avant tout des populations marginalisées, le VIH/sida et l'hépatite C sont des épidémies politiques et non seulement des urgences sanitaires. C'est pourquoi Coalition PLUS et ses membres, en parallèle de leurs activités sur le terrain, mènent des actions d'influence auprès des décideurs-euses politiques et des instances nationales et internationales.

Nos priorités

- Augmentation des financements pour la lutte mondiale contre le VIH/sida, en particulier via le Fonds mondial

- Baisse des prix des traitements du VIH et du VHC
- Défense des droits des personnes vivant avec le VIH et/ou le VHC et des groupes vulnérables au VIH et au VHC

- Amélioration de la gouvernance de la lutte contre le VIH/sida, ainsi que de l'efficacité des moyens mis en œuvre, notamment à travers la démédicalisation du dépistage et de la délivrance des traitements

Burundi : structurer le plaidoyer pour une plus grande force de frappe au niveau national et régional

Depuis 2014, avec le soutien de l'Agence française de développement (AFD), Coalition PLUS construit et renforce une équipe de plaidoyer internationale, décentralisée dans son bureau Afrique de Dakar, ainsi qu'au sein de 4 de ses associations membres au Burundi (ANSS), au Mali (ARCAD-SIDA), au Maroc (ALCS) et en République de Maurice (PILS). Au Burundi en particulier, ces efforts se sont révélés payants, malgré un contexte de crise. Ainsi, l'ANSS est aujourd'hui considérée comme l'interlocutrice incontournable des autorités nationales et des bailleurs internationaux en matière de lutte contre le VIH/sida dans le pays ; elle est aussi reconnue pour ses capacités de mobilisation de la société civile. De la surveillance de la disponibilité des antirétroviraux (ARV) à l'amélioration de la gouvernance de la réponse à l'épidémie, en passant par la promotion du rôle des communautés dans l'élaboration des politiques publiques de lutte contre le VIH, l'ANSS combat sur tous les fronts et mène le plaidoyer de la société civile au niveau national. Inestimable, cette expertise fera l'objet d'une capitalisation au niveau régional dans le cadre des activités de la Plateforme Afrique Centrale et de l'Est (PACE) de Coalition PLUS, pilotée par l'association.

Mise en œuvre du plan de rattrapage pour l'Afrique de l'Ouest et Centrale

Sous la coordination du bureau Afrique et des Plateformes de Coalition PLUS en Afrique de l'Ouest (PFAO) et en Afrique Centrale et de l'Est (PACE), les associations membres et partenaires du réseau participent directement à l'accélération de la riposte au VIH/sida en Afrique de l'Ouest et Centrale, à travers un plaidoyer spécifique.

*• **Objectif :** garantir la participation des associations communautaires pour atteindre les populations les plus éloignées de la prévention et du soin.*

Burkina Faso : sensibiliser les acteurs-clés pour promouvoir le respect des droits fondamentaux des communautés les plus vulnérables au VIH/sida et au VHC

Le respect des droits humains est aujourd'hui considéré comme un élément central de la lutte contre le VIH/sida. Pourtant, au Burkina Faso, comme ailleurs, la pénalisation du racolage sur la voie publique et de l'outrage aux bonnes mœurs sont régulièrement sources de discrimination des travailleurs-ses du sexe (TS) et des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH). Les droits des populations-clés sont régulièrement bafoués. Avec l'appui de AIDES et de l'AFD, REVS PLUS, membre de Coalition PLUS au Burkina Faso, plaide auprès des policiers, journalistes, soignants, mais aussi des leaders religieux pour encourager un positionnement neutre et non discriminant à l'égard des personnes issues des populations-clés.

L'Alliance globale des communautés pour la santé et les droits (AGCS)

Créée en 2007 avec le soutien de AIDES, l'AGCS est un réseau francophone panafricain de défense des droits des gays et des hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH). Elle couvre 10 pays et mobilise 19 associations identitaires LGBT et de lutte contre le VIH/sida en Afrique.
Depuis 2016, la gestion financière et le soutien méthodologique au réseau sont rattachés à Coalition PLUS Afrique (Dakar, Sénégal).
*• **Objectif :** augmenter le volume et la qualité de l'offre de services (prévention et prise en charge) en direction des HSH*
*• **Pays d'intervention :** Algérie, Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Côte d'Ivoire, Mali, Sénégal, Togo, Tunisie*
*• **Impact :** à travers leurs activités, les membres d'AGCS touchent plus de 10 000 HSH chaque année*

Renforcement des capacités

Dès ses débuts en 2008, Coalition PLUS a été pensée comme un espace privilégié de partage de connaissances et de bonnes pratiques entre ses membres. En effet, la lutte contre le VIH/sida ne peut se contenter d'interventions au Nord, alors que l'épidémie poursuit ses ravages au Sud ; à l'inverse, les pays du Sud, confrontés à des défis spécifiques, ont su développer des solutions innovantes et efficaces, qui peuvent également être utilisées au Nord. Partout, l'appropriation des stratégies et outils nécessaires pour mettre fin au sida ne peut se concrétiser sans un tissu associatif solide. Ainsi, le renforcement des capacités des associations communautaires constitue le cœur des activités de Coalition PLUS, en particulier dans les domaines suivants :

1/ **Opérationnalité technique :** stratégies de dépistage et de prise en charge, services spécifiques en direction des populations-clés, plaidoyer, recherche

2/ **Structuration associative :** gestion financière, mobilisation des ressources, y compris collecte de fonds, suivi-évaluation.

Au-delà de ses membres, Coalition PLUS œuvre plus largement à la structuration et au renforcement des associations communautaires à travers un dispositif de Plateformes mis en oeuvre depuis 2014 dans 6 sous-régions sur 3 continents : Afrique de l'Ouest (PFAO), Afrique Centrale et de l'Est (PACE), Moyen-Orient / Afrique du Nord (MENA), Océan Indien (PFOI), Europe et Amériques-Caraïbes.

Les Plateformes Coalition PLUS, une nouvelle dynamique au service de l'accélération de la riposte au VIH/sida

- *Plateforme Moyen-Orient / Afrique du Nord (MENA), pilotée par l'ALCS (Maroc) : Algérie, Maroc, Mauritanie, Tunisie*
- *Plateforme Afrique de l'Ouest, pilotée par ARCAD-SIDA (Mali) : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Conakry, Mali, Niger, Sénégal, Togo*
- *Plateforme Afrique centrale et de l'Est (PACE), pilotée par l'ANSS (Burundi) : Burundi, Cameroun, République centrafricaine, République du Congo, République démocratique du Congo, Rwanda, Tchad*
- *Plateforme Océan Indien (PFOI), pilotée par PILS (République de Maurice) : Union des Comores, Madagascar, République de Maurice, Mayotte, La Réunion, Rodrigues, Seychelles*
- *Plateforme Europe, pilotée par AIDES (France) : France, Portugal, Roumanie, Suisse (Genève)*
- *Plateforme Amériques-Caraïbes, pilotée par Kimirina (Equateur) : Bolivie, Canada (Québec), Equateur, France (Guadeloupe, Guyane, Martinique, Saint-Martin)*

République de Maurice : renforcer les capacités et développer les synergies entre acteurs pour soutenir la réforme de la politique des drogues dans l'Océan Indien

Lancée en 2014 avec le soutien de AIDES et de l'AFD, la Plateforme Océan Indien (PFOI) est portée par PILS, membre de Coalition PLUS en République de Maurice. A ce jour, elle accompagne 18 associations communautaires de lutte contre le VIH/sida dans 5 pays de la sous-région (cf. encadré ci-dessus) dans le renforcement de leurs capacités et le développement de synergies nationales et régionales en matière de recherche et de plaidoyer. Bénéficiant de l'expertise de PILS, notamment en matière de gestion financière, de dépistage communautaire et de promotion de la paire-éducation, la PFOI agit également pour promouvoir une réforme de la politique des drogues dans la région. Ainsi, les efforts réalisés en ce sens ont été déterminants dans la dépénalisation de la consommation de produits psychoactifs aux Seychelles : une réelle avancée, qui a permis, entre autres, la mise en place d'un programme d'échange de seringues (PES).

A ce jour, IDH a formé

18 000
professionnels-les de santé

6 000
étudiants-es en médecine

Bolivie : former les professionnels-les de santé pour mieux lutter contre l'épidémie au sein des populations-clés

Renforcer les capacités des pays à répondre à l'épidémie de VIH/sida, c'est aussi former les professionnels-les de santé et les futurs-es médecins aux problématiques sanitaires et éthiques que pose le VIH, notamment au regard de la stigmatisation des communautés les plus exposées. En Bolivie, IDH (Instituto para el desarrollo humano), membre de Coalition PLUS, est l'unique institution qui forme les professionnels-les de santé et les étudiants-es en médecine sur ces sujets. En plus de ces formations, IDH organise des séminaires internationaux, ainsi qu'un grand événement annuel de sensibilisation et d'information destiné aux étudiants-es, l'ExpoSida, pendant laquelle les nouvelles stratégies de prévention combinée sont présentées.

Membres du Conseil d'administration de Coalition PLUS

Membre de la Coalition Internationale Sida

Pantin (France)
aides@aides.org
www.aides.org

Plateforme Europe
Richard STRANZ – Responsable
Tél : +33 141 834 665
Email : rstranz@aides.org

Membre de la Coalition Internationale Sida

Casablanca (Maroc)
alcs@menara.ma
www.alcs.ma

Plateforme Moyen-Orient/ Afrique du Nord (MENA)
Latifa BELLA – Chargée de mission
Tél : +212 (0)6 79 42 73 12
Email: latefa.bella@gmail.com

Membre de la Coalition Internationale Sida

Bujumbura (Burundi)
anss_turiho@yahoo.fr
www.anssburundi.bi

Plateforme Afrique Centrale et de l'Est (PACE)
Patricia RWIMO - Co-Coordonnatrice
Tél : +257 22 23 92 32
Email : prwimo@gmail.com

Membre de la Coalition Internationale Sida

Bucarest (Roumanie)
aras@arasnet.ro
www.arasnet.ro

Membre de la Coalition Internationale Sida

Bamako (Mali)
arcadsida@arcadsida.org
www.arcadsida.org

Plateforme Afrique de l'Ouest (PFAO)
Véronique COULIBALY - Chargée de mission
Tél : +223 20 23 72 59
Email : verodiallo@yahoo.fr

Membre de la Coalition Internationale Sida

Montréal (Canada)
info@cocqsida.com
www.cocqsida.com

Membre de la Coalition Internationale Sida

Lisbonne (Portugal)
geral@gatportugal.org
www.gatportugal.org

Membre de la Coalition Internationale Sida

Genève (Suisse)
info@groupesida.ch
www.groupesida.ch

Membre de la Coalition Internationale Sida

Cochabamba (Bolivie)
direccion@idhbolivia.org
www.idhbolivia.org

Membre de la Coalition Internationale Sida

Quito (Equateur)
Kimirina@kimirina.org
www.kimirina.org

Plateforme Amériques Caraïbes
Paola SANCHEZ – Coordinatrice
Tél : + 593-2 244 3549 / 244 7425 ext. 127
Email : psanchez@kimirina.org

Membre de la Coalition Internationale Sida

Port-Louis (République de Maurice)
info@pils.mu
www.pils.mu

Plateforme Océan Indien (PFOI)
Ornella CHELLEN - Directrice des Programmes et Coordinatrice
Tél : +230 2124841/8674
Email : o.chellen@pils.mu

Membre de la Coalition Internationale Sida

Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)
revs@fasonet.bf
www.revs.bf

Membres observateurs

Dakar (Sénégal)
ancs@ancs.sn
www.ancs.sn

Kinshasa (RDC)
contact@acsamocongo.org
www.acs-amocongo.njno.info

AVEC LES COMMUNAUTÉS
#PourUnMondeSansSida

Bureaux de Coalition PLUS

France
Tour Essor – 14 rue Scandicci
93508 Pantin Cedex
Tél : + 33 (0) 1 77 93 97 25
Fax : + 33 (0) 1 77 93 97 09
Email : coalitionplus@coalitionplus.org

www.coalitionplus.org
coalitionplus

Belgique
Rue des Pierres, 29/010
1000 Bruxelles
Tél : + 32 (0) 2 502 89 48

Suisse
Rue du Grand-Pré 9
1202 Genève
Tél : + 41 (0) 22 342 40 53

Afrique
Contact : Aliou SYLLA
Directeur des Réseaux
Immeuble jaune
3ème étage Point E
Rue Fatick X Rue Thies
Tél : +221 784 577 851
Dakar - Sénégal

Coordination : Bintou Dembélé, Amira Herdoiza, Heide Jimenez Davila, Ken Monteith, Manon Richert • Textes : Secrétariat de Coalition PLUS • Graphisme : albanperinet.com Impression : Dridé / 1500 ex. • Brochure disponible en téléchargement sur notre site internet : www.coalitionplus.org • Avril 2018