



#STILL STANDING

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2025

EDITORIAL DU PROFESSEUR MEHDI KARKOURI, PRÉSIDENT DE COALITION PLUS

L'histoire de la lutte contre le sida est jalonnée de tournants décisifs. 2025 aura été, sans conteste, l'un d'entre eux. Il y a trente ans, en 1996, l'arrivée des premières trithérapies ouvrait une ère d'espoir et une bataille acharnée pour l'accès universel aux traitements. Depuis, grâce à la mobilisation sans faille des associations, des médecins, des Etats donateurs, nous avons sauvé des dizaines de millions de vies et évité autant d'infections. Nous avons fait du VIH une véritable « école de santé publique », plaçant la personne concernée au cœur de la réponse.

Pourtant, l'année 2025 restera marquée par un paradoxe cruel. Alors que la science n'a jamais été aussi proche de nous donner les moyens de mettre fin à l'épidémie, nous avons assisté à un coup de frein politique et financier brutal. Le désengagement de certains grands bailleurs et la montée des courants conservateurs ont fragilisé un écosystème que nous avons mis des décennies à bâtir. Des modélisations prédisent un rebond de l'épidémie de VIH, avec une hausse des infections et des décès dans les prochaines années si la mobilisation continue de faiblir. Mais face à cette adversité, Coalition PLUS n'a pas seulement résisté : elle a accéléré.

Ma pensée va, avec une profonde fraternité, à nos collègues mobilisés sur le front de l'épidémie. Vous agissez dans des contextes parfois dangereux, souvent précaires, là où le travail communautaire est entravé et les droits de nos communautés ouvertement bafoués. À vous qui tenez bon malgré les menaces, sachez que Coalition PLUS fait bloc à vos côtés.

LA SCIENCE AU SERVICE DES COMMUNAUTÉS

Notre force réside dans notre capacité à transformer la recherche en action. En 2025, nous avons maintenu un investissement massif dans la recherche communautaire avec la concrétisation de projets ambitieux comme LAMIS et SCAR. En documentant les réalités vécues par les populations clés, nous ne faisons pas que de la science, nous produisons des preuves pour exiger le respect des droits et un meilleur accès aux services de santé.

Cette expertise nous a permis de franchir une étape historique cette année : l'adoption d'un plan d'accélération de la PrEP. Nous refusons que les innovations restent l'apanage des pays les plus riches. Coalition PLUS s'est positionnée comme un acteur majeur de la diffusion mondiale de la prophylaxie pré-exposition. Notre rôle est clair :

informer, accompagner et lever les barrières sociales et politiques pour que chaque personne qui en a besoin puisse se protéger, quel que soit son pays de résidence.

AGIR DANS L'URGENCE, PLAIDER POUR LE LONG TERME

L'année écoulée a malheureusement été celle de toutes les insécurités. Fidèles à nos valeurs de solidarité, nous avons déployé des aides d'urgence exceptionnelles pour soutenir nos organisations membres et partenaires opérant dans des contextes politiques ou financiers tendus. Que ce soit face à la répression des minorités ou à l'effondrement de services de santé locaux, Coalition PLUS a répondu présent pour garantir la continuité des services essentiels et la sécurité des militantes et militants sur le terrain.

Parallèlement, nous avons porté la voix des communautés sur la scène internationale à l'occasion de l'Assemblée mondiale de la Santé ou lors de la conférence de reconstitution du Fonds mondial. Dans un contexte géopolitique renversé et de concurrence des crises, notre mobilisation a été totale pour rappeler aux décideurs que chaque euro investi dans le Fonds mondial est un investissement qui sauve des vies et contribue à la lutte mondiale contre le VIH, la tuberculose et le paludisme et plus largement au renforcement des systèmes de santé et à la préparation aux pandémies futures. Nous ne laisserons pas les traitements du Sud devenir une variable d'ajustement budgétaire.

NOUVEAU SUCCÈS POUR LA SEMAINE INTERNATIONALE DU DÉPISTAGE

Le succès de la Semaine Internationale du Dépistage 2025 témoigne de l'incroyable vitalité de notre réseau. À travers le monde, des milliers d'actions ont permis de ramener vers le dépistage des personnes souvent éloignées des systèmes classiques. Cette mobilisation est la preuve concrète que la démarche communautaire est la seule brique capable d'atteindre le « dernier kilomètre » de la santé publique. Plus de 92 000 tests de dépistage ont été réalisés en une semaine sur les cinq continents, confortant l'ancrage de cette campagne dans l'agenda de la santé mondiale. Le lancement de cette campagne, dans la ville de Bogota a permis de mettre en avant le travail incroyable des acteurs communautaires en Colombie et dans la région Amériques et Caraïbes où Coalition PLUS dispose d'une plateforme d'échange.

LE PARTENARIAT COMME AXE STRATÉGIQUE

Enfin, l'année 2025 a marqué une accélération de notre développement partenarial. Nous avons renforcé nos liens avec nos organisations sœurs et d'autres grands réseaux internationaux. Ce choix n'est pas seulement tactique ; il est stratégique. Face à des crises globales, la réponse doit être collective. En mutualisant nos forces, nos expertises et nos capacités de plaidoyer, nous créons un front uni capable de résister aux vents conservateurs et de peser sur les décisions mondiales.

Je souhaite en profiter pour remercier l'ensemble des partenaires institutionnels et financiers de Coalition PLUS ainsi que nos donateurs. Ces contributions permettent à notre mouvement d'agir du plus local au plus global contre l'épidémie, pour la santé et les droits des communautés.

TRANSFORMER LA CRISE EN OPPORTUNITÉ

Les bouleversements que nous traversons sont brutaux, mais ils nous invitent à transformer en profondeur nos modèles. L'avenir de la lutte contre le sida ne réside pas dans l'opposition entre associatif et étatique, mais dans une intégration intelligente : l'action communautaire doit être reconnue comme un métier de santé à part entière et bénéficier de financements domestiques stables.

En tant que médecin et président de Coalition PLUS, ma conviction demeure : nous ne pourrions contrôler l'épidémie qu'en plaçant la participation des personnes et les droits humains au centre de chaque décision. Coalition PLUS est prête pour les défis de demain.



« **Les bouleversements que nous traversons sont brutaux, mais ils nous invitent à transformer en profondeur nos modèles.** »

Mehdi Karkouri, Président

SOMMAIRE

01. QUI SOMMES-NOUS ?	06
01. 115 associations au service de la santé et des droits des populations vulnérables au VIH	08
02. Résultats et impact 2025	10
03. Une gouvernance internationale et horizontale	18
02. 2025 OU LA RECOMPOSITION DE LA RÉPONSE AU VIH	20
01. #StillStanding : face à la tempête, nous restons debout !	22
02. Contribuer au Fonds mondial n'est pas une dépense, mais un investissement stratégique et solidaire	24
03. Trouver la résilience dans les partenariats	26
03. NOS ACTIVITÉS EN 2025	28
01. Favoriser l'accès à des services de santé de qualité pour toutes et tous	30
02. La recherche scientifique avec et pour les communautés	35
03. Plaider pour faire entendre la voix des communautés	37
FOCUS : Faire (re)connaître le rôle unique de Coalition PLUS sur l'échiquier de la santé mondiale et la lutte contre le VIH et les hépatites	40
04. FINANCES	42
01. Rapport financier	44
02. Bilan	46
03. Compte de résultats	47
Merci à nos partenaires	48
Merci à nos mécènes	49
FOCUS : Capitaliser sur les expertises et les connaissances des communautés	50
05. PUBLICATIONS	52
Articles scientifiques	54
Article de vulgarisation	56
Communications orales	56
Posters	57
Tables rondes et séminaires	57
LEXIQUE DES ACRONYMES	58
CONTACTS	59



Bamako, Mali, septembre 2025. Une femme vivant avec le VIH vient chercher son traitement anti-rétroviral au centre de soins, d'animation et de conseils pour les personnes vivant avec le VIH/sida. ©The Global Fund / Vincent Becker



Montréal, Québec (Canada), avril 2026. Conseil d'administration de Coalition PLUS avec de gauche à droite : Martine Kabugubugu et Jeanne Gapiya Niyonzimayia (ANSS-Santé-PLUS), Cécile Henriot (Coalition PLUS), Magattte Mbodj (ANCS), Oleksii Zavadynskyi (100% LIFE) ©Renaud Philippe

**« En mutualisant
nos forces, nos expertises
et nos capacités de plaidoyer,
nous créons un front uni
capable de résister aux vents
conservateurs et de peser
sur les décisions mondiales. »**

Mehdi Karkouri, Président

01. QUI SOMMES- NOUS ?

01. 115 ASSOCIATIONS AU SERVICE DE LA SANTÉ ET DES DROITS DES POPULATIONS VULNÉRABLES AU VIH

01. QUI SOMMES-NOUS ?

Créée en 2008, Coalition PLUS est un réseau de plus de 115 organisations communautaires qui se mobilisent pour la santé et les droits des populations vulnérables au VIH et aux hépatites sur tous les continents.

Notre vocation est d'être un maillon solide, efficace et durable de la riposte au VIH et aux hépatites, construit avec les communautés, dans un monde marqué par les crises et la régression des droits. Pour cela, nous entendons :

- Impacter la santé globale des populations vulnérables et affectées par le VIH à travers le monde
- Influencer les politiques publiques nationales, régionales et internationales
- Renforcer la gouvernance horizontale et inclusive de Coalition PLUS

Nos activités sont mises en œuvre au sein de 10 réseaux qui rassemblent 115 organisations partenaires dans 54 pays.

Ces organisations ont pour objectif de peser collectivement sur les décisions politiques, les recherches scientifiques et les transformations sociales en matière de santé, dans une dynamique d'échanges et de décisions décentralisées, plus adaptées aux contextes régionaux.

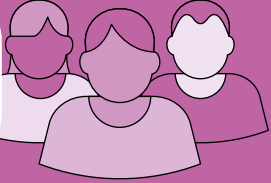


Clinique communautaire de Ndongor à Kaolack, Sénégal, décembre 2024.
Souadou Dia, technicienne biologiste, effectue un prélèvement sur un patient.
©Mamadou Diop

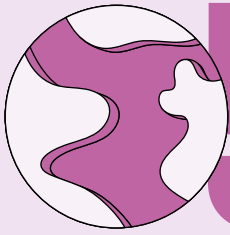
AXES PRIORITAIRES D'INTERVENTION DE COALITION PLUS 2025 - 2030

- Renforcement de la gouvernance de l'union et des réseaux
- Déploiement au plus près des personnes vulnérables d'interventions et d'un paquet minimum de services de santé prioritaires (prévention, soins)
- Innovations et production de connaissances
- Défense des droits humains : influence sur les politiques publiques et transformations sociales
- Déploiement de mécanismes politiques et financiers de solidarité et de protection face aux crises
- Mise en œuvre d'une politique genre pour des interventions sensibles au genre ; parcours de formations internes sur la décolonisation et la déconstruction des représentations autour des questions de racisme

COALITION PLUS EN CHIFFRES

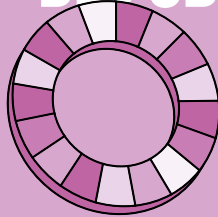
115 

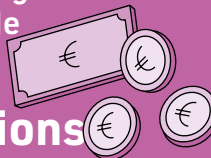
associations partenaires, dont 15 composent la gouvernance du Conseil d'Administration

 54
pays dans le monde

6  bureaux
Barcelone (Espagne),
Bruxelles (Belgique), Dakar
(Sénégal), Genève (Suisse),
Marseille et Paris (France)

5  langues
de travail communes
anglais, arabe, espagnol,
français, portugais

NOUS CONTRIBUONS À L'ATTEINTE
DES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT
DURABLE (ODD)

en particulier l'ODD 3 (Bonne santé et bien-être)
et l'ODD 10 (Inégalités réduites)

9  Un budget
total de
millions
d'euros,
dont 75% sont directement
rétrocédés aux organisations
du réseau

17 
programmes en cours
soutenus par 13 organismes
publics et privés

 64
salariés·es

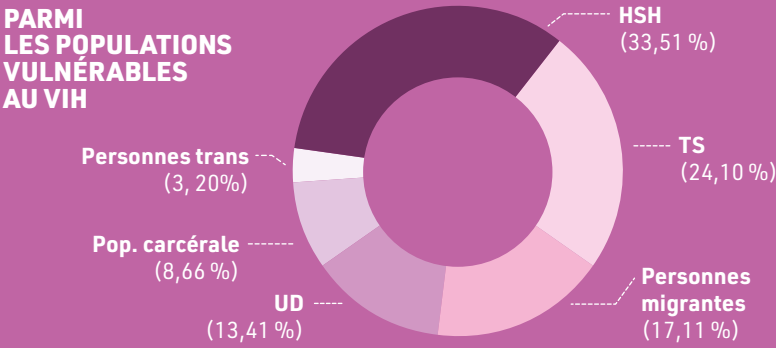
02. NOTRE IMPACT EN 2025

*Recensement auprès de 14 organisations membres de Coalition PLUS du 1^{er} janvier au 31 décembre 2025

EN UN COUP D'ŒIL

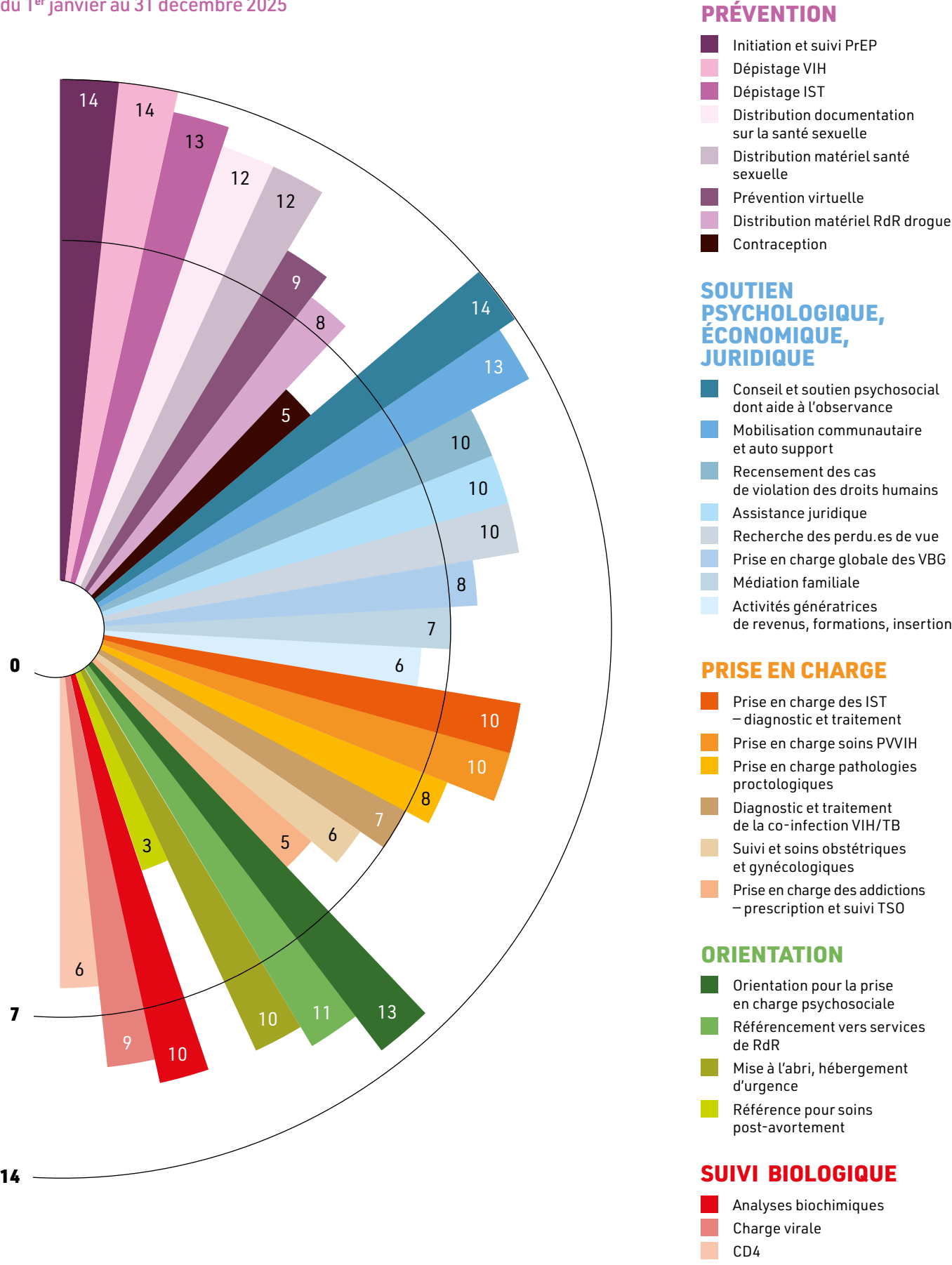


884 458 bénéficiaires



PANORAMA DES SERVICES DE SANTÉ SEXUELLE DISPONIBLES AU SEIN DES ORGANISATIONS DE NOTRE RÉSEAU

*Recensement auprès de 14 organisations membres de Coalition PLUS du 1^{er} janvier au 31 décembre 2025

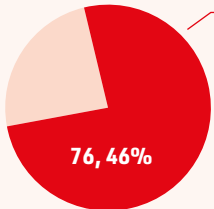


DÉPISTAGE DU VIH ET DES HÉPATITES

Le dépistage communautaire, mené dans une approche de proximité, permet de détecter plus tôt les infections, de favoriser un accès rapide au traitement antirétroviral, et ainsi de réduire la transmission du VIH.



Taux de positivité de 1,87%
Concentration des cas positifs chez les TS et les HSH



Cas positifs initiés aux ARV

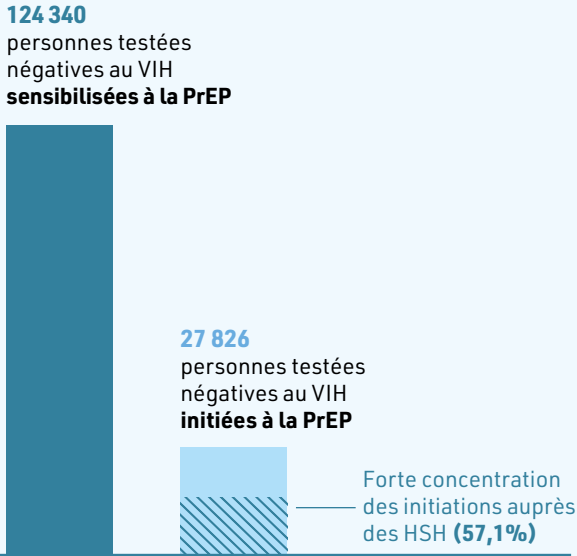


CHALLENGE :

L'entrée et le maintien dans le soin restent des défis majeurs après le dépistage positif, notamment pour les populations vulnérables dans les contextes où la stigmatisation et les discriminations subsistent, ou encore pour les populations en situation de mobilité.

PREP

Les associations communautaires sont en première ligne pour sensibiliser les populations concernées autour de la PrEP. Elles jouent un rôle clé dans l'accompagnement à l'initiation et au suivi des personnes sous PrEP.



FORMATION DES RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ

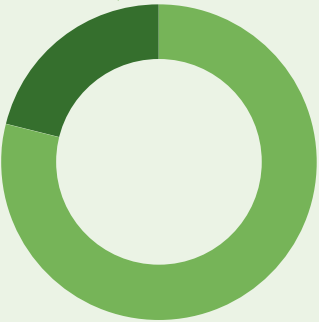
7 553 personnes formées



- Personnel communautaire (75,54%)
- Personnel paramédical (10,81%)
- Personnel médical (13,65%)

Les 3/4 des personnes formées sont des agents de santé communautaire, des médiateurs en santé et des pairs éducateur-rices.

Formation certifiante : 20,89 % du total formé

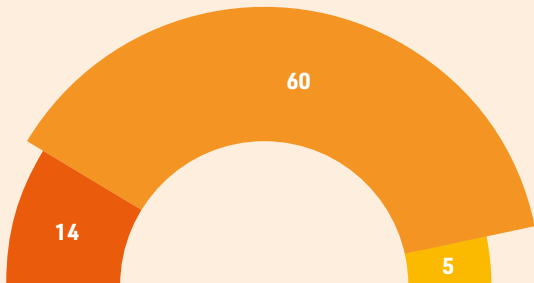


Formation qualifiante : 79,11 % du total formé

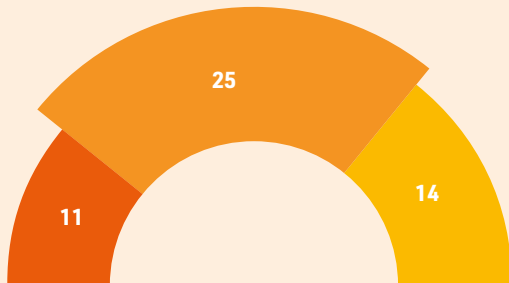
PLAIDOYER ET POLITIQUES PUBLIQUES

Coalition PLUS mène des actions d'influence auprès des décideur-euses politiques et des instances publiques afin d'améliorer les politiques impactant la lutte contre le VIH/sida.

CHANGEMENT DES POLITIQUES PUBLIQUES : 79



SIÈGES AU SEIN DES INSTANCES DÉCISIONNELLES : 50



- Régionales
- Nationales
- Internationales

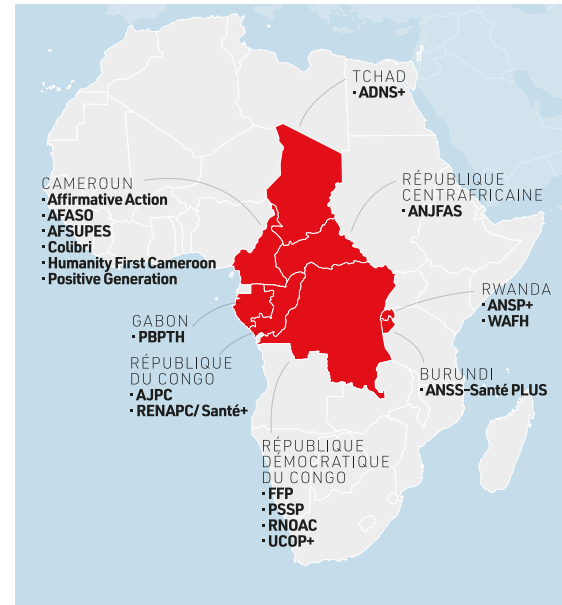
LES RÉSEAUX GÉOGRAPHIQUES



« Plateforme Afrique Centrale et de l'Est » (PACE)

Burundi, Cameroun, Gabon, République centrafricaine, République démocratique du Congo, République du Congo, Rwanda, Tchad.

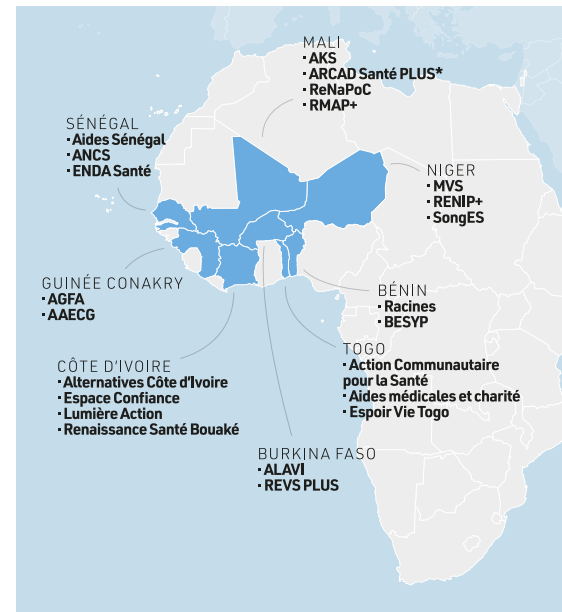
La PACE a conduit une mission exploratoire afin d'intégrer l'association gabonaise "Page Blanche pour Ton Histoire" (PBPTH) à la plateforme, élargissant ainsi sa couverture territoriale. Depuis, PBTH a bénéficié d'un appui à la gouvernance et à la structuration par les membres de la PACE.



« Plateforme Afrique de l'Ouest » (PFAO)

Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Conakry, Mali, Niger, Sénégal, Togo.

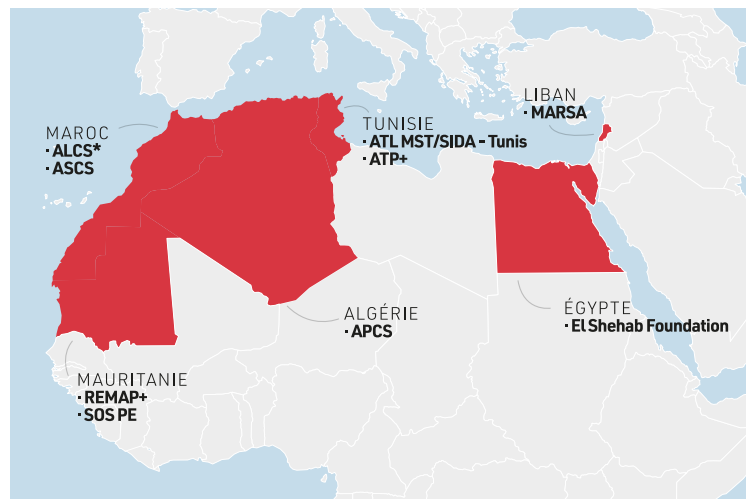
Au Mali, la plateforme a organisé une formation à destination des médias sur les bases du VIH et de la tuberculose, les droits humains en matière de santé sexuelle, d'IST et de VIH/sida, ainsi que sur les obstacles qui entravent l'accès aux soins contre le VIH et la tuberculose.



« Plateforme Moyen-Orient et Afrique du Nord » (MENA)

Algérie, Égypte, Liban, Maroc, Mauritanie, Tunisie.

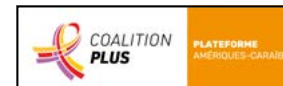
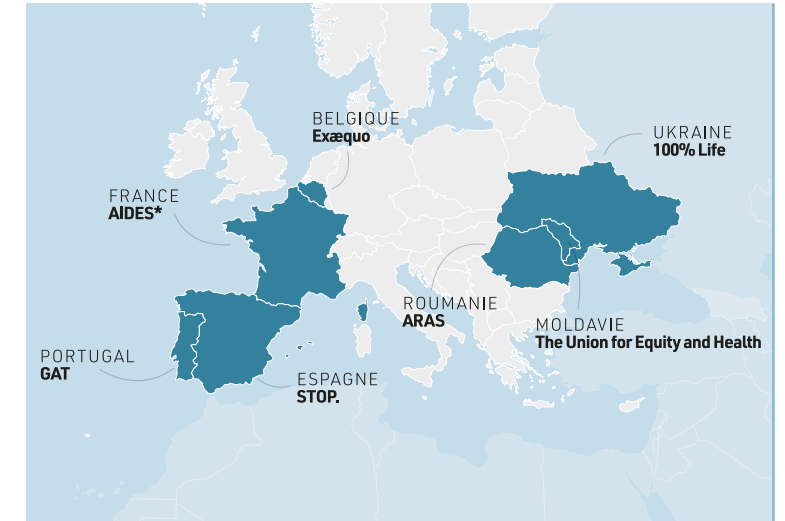
Au Maroc, l'ALCS a mis en place un atelier de restitution afin de présenter, enrichir et valider les résultats du diagnostic communautaire participatif mené au Maroc et en Tunisie sur la pratique du chemsex. Rassemblant 30 acteurs.rices (ONUSIDA, Ministère de la Santé, professionnels.les de santé, pair éducateurs.rices), l'objectif était de co-construire une action communautaire pour réduire les risques liés à cette pratique dans les deux pays.



« Plateforme Europe » (PE)

Belgique, Espagne, France, Moldavie, Portugal, Roumanie, Ukraine.

En France, AIDES a co-organisé l'Académie Européenne des soins centrés sur la personne (EACS), conférence qui réunit une cinquantaine d'activistes, de militants.es, de chercheurs.es et prestataires de soins de santé de toute l'Europe continentale, afin d'échanger des idées, d'encourager l'innovation et de créer des réseaux.



« Plateforme Amériques-Caraïbes » (PFAC)

Argentine, Bolivie, Canada (Québec), Colombie, Équateur, France (Guyane française, Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin), Guatemala, République dominicaine.

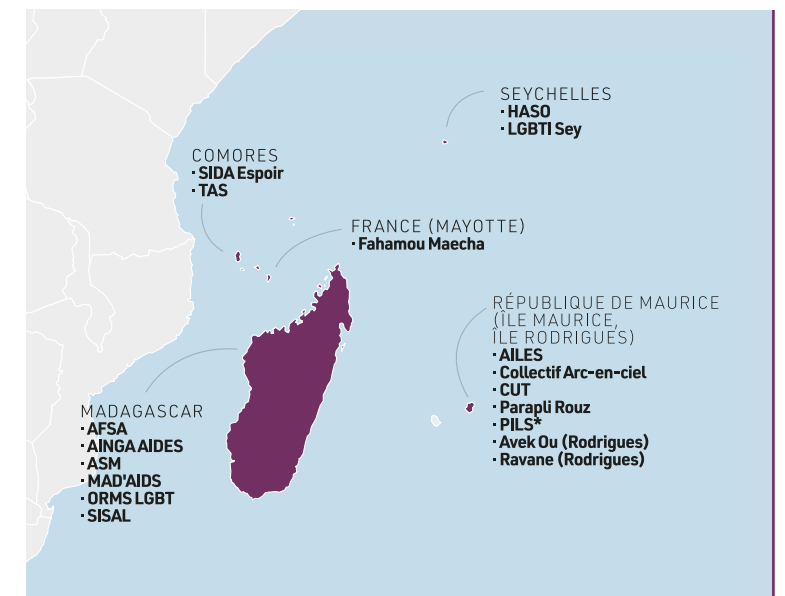
En République dominicaine, la plateforme a mis en place un atelier rassemblant des soignants.es, responsables, acteurs.rices communautaires et membres de la directions de CAS (Guatemala), Red Somos (Colombie), IpDH (Bolivie), Kimirina (Equateur) et Fundación Huésped (Argentine) sur la prise en charge de la santé mentale.



« Plateforme Océan Indien » (PFOI)

Comores, France (Mayotte), Madagascar, République de Maurice (île Maurice, île Rodrigues), Seychelles.

A Madagascar, PILS (Ile Maurice), a mis en place une formation à destination de 7 associations partenaires malgaches (AINGA AIDS, ORMS LGBT, MAD'AIDS, CUT, AFSA, SISAL, ASM) sur les bases de la réduction des risques afin d'en définir les principes fondamentaux et d'élaborer des messages et des stratégies de plaidoyer adaptés au contexte malgache.



Plateforme « Asie du Sud et du Sud-Est » (SASEA)

Inde, Indonésie, Malaisie, Thaïlande.

Yayasan Peduli Hati Bangsa (Indonésie) a mis en place un système de suivi communautaire (CLM) visant à collecter et mettre à disposition des données. Ce dispositif permet d'identifier les lacunes dans les services de santé, d'en améliorer la qualité, et de renforcer la prise en charge ainsi que l'orientation des populations clés vers les services adaptés.



LES RÉSEAUX THÉMATIQUES ET LINGUISTIQUES



Réseau ibéro-américain d'études sur les hommes gays, les autres HSH et les personnes trans (Right PLUS)

Argentine, Bolivie, Brésil, Chili, Colombie, Équateur, Espagne, Guatemala, Pérou, Portugal, République dominicaine.

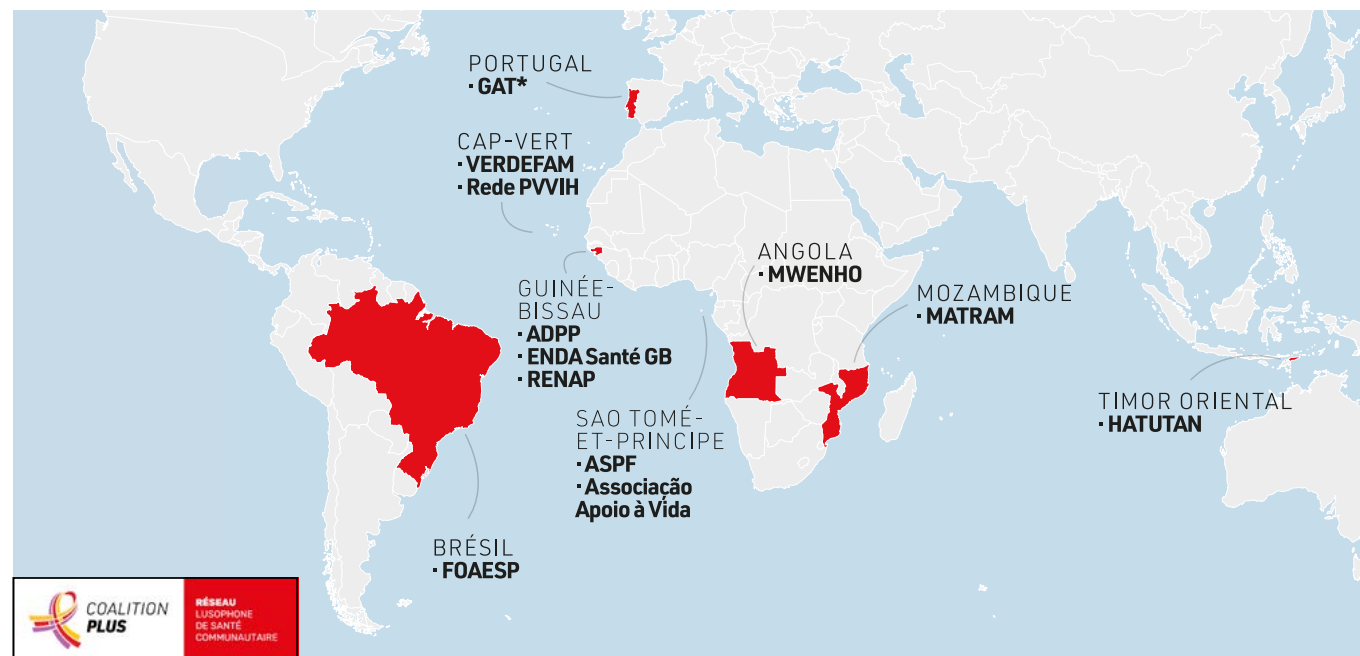
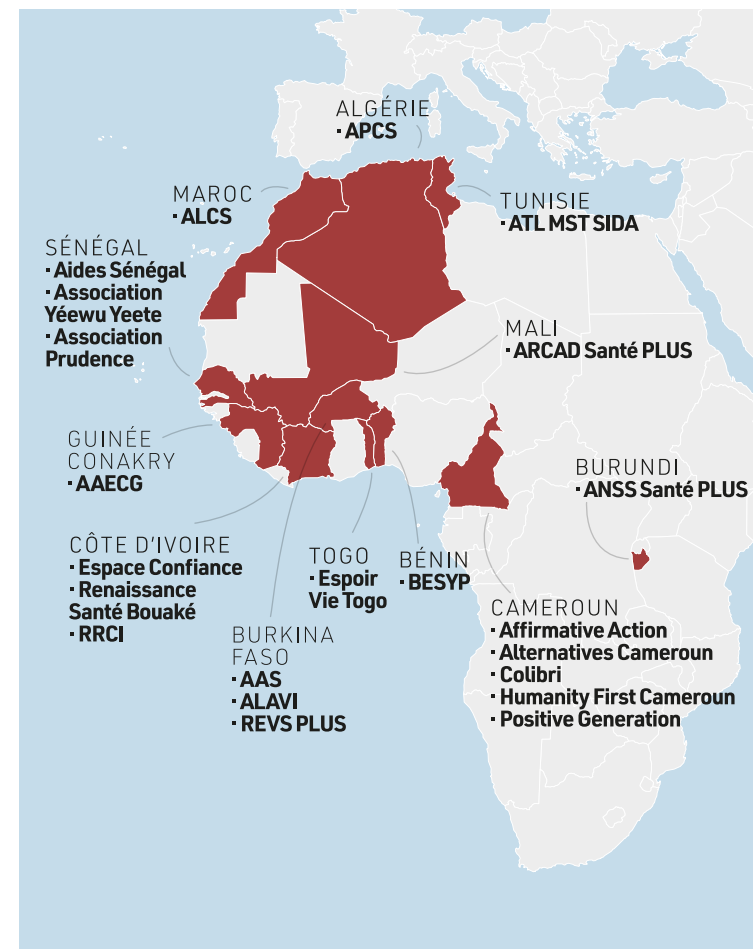
Le réseau Right PLUS a organisé son premier webinar dans le cadre d'une série de rencontres trimestrielles en ligne, visant à partager des projets et expériences au sein du réseau tout en renforçant le sentiment d'appar-

tenance. Ce premier temps, intitulé «Migration, santé et populations vulnérables», présentait 2 projets de prise en charge de la santé des personnes migrantes en Colombie et au Chili.

Le réseau "Alliance des communautés pour la santé et les droits" (AGCS PLUS)

Algérie, Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Côte d'Ivoire, Guinée Conakry, Mali, Maroc, Sénégal, Togo, Tunisie.

Lors de la conférence ICASA, AGCS PLUS a décerné le prix Yves Yomb, une distinction qui célèbre le leadership communautaire en Afrique. Ce prix met en lumière des acteurs engagés dans la promotion des droits humains, l'accès équitable à la santé et la lutte contre les inégalités. En 2025, le prix a été attribué à Cheick Hamala Sidibé pour son engagement en Afrique francophone en faveur des droits humains et de l'accès à des services de santé de qualité.



Le réseau linguistique lusophone

Angola, Brésil, Cap-Vert, Guinée-Bissau, Mozambique, Portugal, Sao Tomé-et-Principe, Timor oriental.

Le réseau a organisé quatre sessions de formation en Guinée-Bissau, à São Tomé-et-Principe, au Cap-Vert et en Angola, destinées aux soignants.es et aux pairs éducateurs.rices. Ces formations visaient à renforcer

la mise en œuvre de services communautaires intégrés de dépistage, ainsi qu'à améliorer les dispositifs de suivi et les systèmes de collecte de données.

03. UNE GOUVERNANCE INTERNATIONALE ET HORIZONTALE

01. QUI SOMMES-NOUS ?

Le modèle politique de Coalition PLUS est régi par les principes d'égalité en matière de prise de décisions, afin de garantir leur pleine appropriation par le collectif. Ce modèle offre un équilibre entre respect de la souveraineté et des spécificités de chaque membre et force du collectif en termes de visibilité, d'influence, d'accès aux financements. Cela encourage également la mutualisation d'expertises et les capacités d'innovation et de solidarité face aux crises.

A travers son modèle de gouvernance et celui de ses réseaux décentralisés, Coalition PLUS porte une vision à long terme de transformation des relations internationales entre acteurs non gouvernementaux.

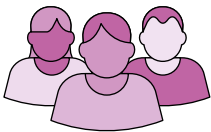
LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DE COALITION PLUS : DÉBATTRE, S'ACCORDER, METTRE EN MOUVEMENT

Le Conseil d'Administration (CA) est constitué de 15 organisations issues de 15 pays différents. En se réunissant 6 fois par an (dont 2 fois en présentiel), les membres du CA définissent et pilotent le cadre stratégique et les orientations de l'union.

En intégrant l'union, chaque membre se conforme à 10 critères d'adhésion¹ qui définissent une vision politique partagée et des standards communs en matière de bonne gouvernance et de transparence financière. Les membres peuvent alors bénéficier de mécanismes de soutien :

- Apport financier annuel en structuration et vie associative
- Fonds d'urgence pour les situations de crises et conflit
- Mobilisation dans les situations d'atteinte aux droits des activistes et minorités sexuelles

¹Les 10 critères d'adhésion à Coalition PLUS : être reconnu juridiquement dans son pays ; Objet principal = la lutte contre le VIH/sida ; But de l'OSC = transformation sociétale ou toute notion équivalente ; Principe de fonctionnement = démarche communautaire ; Intégrer des personnes concernées dans son organisation (y compris au sein des instances décisionnelles) ; Gouvernance démocratique et représentativité des membres ; Comptabilité générale et analytique d'engagement respectant les normes internationales ; Comptes certifiés par un cabinet indépendant ; Un rapport d'activité annuel est établi ; Adhésion à la politique genre de Coalition PLUS



ASSOCIATIONS MEMBRES DU CA EN 2025

100% Life, Ukraine	Fundación Huésped, Argentine
AIDES, France	GAT, Portugal
ALCS, Maroc	IDH, Bolivie
ANCS, Sénégal	Kimirina, Équateur
ANSS santé PLUS, Burundi	Malaysian AIDS Council, Malaisie
ARAS, Roumanie	PILS, République de Maurice
ARCAD Santé PLUS, Mali	REVS PLUS, Burkina Faso
COCQ-SIDA, Québec (Canada)	

LE SECRÉTARIAT ET LA COORDINATION DES RÉSEAUX

L'union est animée par un secrétariat implanté en Afrique de l'Ouest (Sénégal) et en Europe (France, Belgique, Espagne) et des salariées travaillant chez les membres pour la coordination des projets régionaux dont ils ont la gestion directe.



©Renaud Philippe

COALITION PLUS S'ENGAGE POUR L'ÉGALITÉ DE GENRE

L'association bénéficie d'une représentation équilibrée des femmes et des minorités sexuelles et de genre (MSG) dans ses instances de décision, assurant ainsi que leurs perspectives et besoins spécifiques soient pleinement intégrés dans la stratégie de l'union. Ainsi, sur les 32 personnes siégeant au CA, on compte 17 femmes et 15 hommes.

La politique genre de Coalition PLUS, adoptée en 2024, est alignée sur les réalités vécues par les populations clés de l'épidémie de VIH et s'articule autour de cinq engagements :

- Prévenir, répondre et lutter contre les violences basées sur le genre
- Promouvoir un cadre organisationnel sensible au genre
- Instaurer une politique salariale favorisant l'inclusion et l'égalité de genre
- Intégrer l'approche genre de manière transversale dans tous les projets, programmes et documents stratégiques
- Intégrer systématiquement le genre comme déterminant d'accès à la santé dans les services et actions destinés aux usagers.es

01. QUI SOMMES-NOUS ?



Bujumbura, Burundi, novembre 2025. La Maison de la joie accueille actuellement 9 orphelins du sida, eux aussi porteurs du VIH. Pour la venue de Jeanne Gapiya Niyonzima (au centre) d'anciens pensionnaires de l'orphelinat sont revenus pour la saluer. ©Coalition PLUS / Benjamin Girette

02. 2025 OU LA RECOMPOSITION DE LA RÉPONSE AU VIH

**« L'insuffisance
des financements ne nous
empêchera pas de nous faire
une place dans les discussions
qui nous concernent,
et de le faire bruyamment
s'il le faut. Elle ne nous
condamne ni à l'inaction,
ni au silence. »**

Vincent Leclercq,
directeur général de Coalition PLUS



Paris, France, avril 2025. Action publique de militant.e.s de AIDES et Coalition PLUS pour protester contre les conséquences des baisses de financement des programmes de lutte contre le VIH. © Bastien André

01. #STILLSTANDING : FACE À LA TEMPÊTE, NOUS RESTONS DEBOUT !



20 JANVIER

L'administration américaine annonce des coupes budgétaires au sein de PEPFAR et USAID.

5 FÉVRIER

Statement de Coalition PLUS : "Repenser la santé mondiale".

21 FÉVRIER

Sortie de l'enquête sur l'impact des coupes au sein du réseau Coalition PLUS

7 MARS

#StandUpForScience en soutien aux chercheur.euses aux États-Unis, où la liberté académique est mise à l'épreuve par les coupes budgétaires, la suppression de programmes et des licenciements.

28 JUIN

En clôture du mois des fiertés, Coalition PLUS et AIDES appellent à un réveil collectif dans une tribune parue dans Libération.

29 AVRIL

Action publique menée à Paris avec AIDES pour dénoncer les conséquences de la suspension du PEPFAR, réclamant une hausse de la contribution française au Fonds mondial.

19 MARS

L'ONUSIDA déclare que le gel de l'aide américaine pourrait entraîner 6,3 millions de morts supplémentaires d'ici 2029.

17-19 NOVEMBRE

Voyage de presse au Burundi (Le Monde, La Croix et le photoreporter Benjamin Girette).

NOVEMBRE

Lancement de la phase 2 de l'enquête sur les coupes pour actualiser les données, en partenariat avec Aidsfonds, Frontline AIDS et Sidaction pour publication le 20 janvier 2026.

1^{ER} DÉCEMBRE

Dîner Link pour AIDES en France au profit de l'aide internationale.

1^{ER} DÉCEMBRE

Lancement de la campagne de communication et collecte #StillStanding pour documenter l'impact des coupes budgétaires sur les associations et les communautés.

LE GEL BRUTAL DES FINANCEMENTS AMÉRICAINS ET LES COUPES DRASTIQUES DANS L'AIDE AU DÉVELOPPEMENT DE PLUSIEURS PAYS FINANCEURS

METTENT DES MILLIONS DE VIES EN PÉRIL



Lire la vidéo

#ENQUÊTE

Le 20 janvier 2025, au lendemain de l'investiture de Donald Trump à la Maison Blanche, un ordre de suspension immédiate de toute aide étrangère est émis pour une durée de 90 jours.

Face aux coupes soudaines de l'aide internationale et à l'orchestration du démantèlement de l'USAID et de PEPFAR, Coalition PLUS lance en février une grande enquête auprès de ses associations partenaires.

Les 49 associations répondantes font état de l'impact de ce gel sur les activités de planification familiale, de diversité de genre, de droits aux personnes LGBTQI+ et celles liées au changement climatique.

Relativement aux services spécifiques de prise en charge du VIH, il ressort que **seules les activités suivantes sont globalement maintenues : traitement et soin du VIH et prévention de la transmission mère-enfant.**

- Parmi les répondantes, 29 organisations ont déclaré subir au moins un impact lié au gel des financements américains
- 18 organisations (37 %) ont subi un impact sur la **mise à disposition des intrants**, et plusieurs connaissent des ruptures de stock de **préservatifs**, de tests de **dépistage** et de **PrEP**
- 27 organisations (55 %) ont subi un impact sur le financement partiel ou complet des RH engendrant **licenciement** et indisponibilité de financement des indemnités salariales
- 27 organisations (55 %) ont subi un impact sur leur **offre de services** et sont contraintes de réduire ou d'arrêter leurs activités de **dépistage** ou de prise en charge des personnes vivant avec le VIH

Au-delà de l'effet brutal immédiat, la réduction drastique de l'aide internationale pour la lutte contre le VIH/sida pose la question de savoir comment favoriser l'émancipation des systèmes de santé dans les pays du Sud, dont leur accès aux innovations thérapeutiques.

#RIPOSTE

Face à ces coupes budgétaires qui fragilisent la lutte mondiale contre le VIH/sida, Coalition PLUS a lancé le 1er décembre la campagne #StillStanding à l'occasion de la journée internationale de lutte contre le sida.

Cette campagne de **communication** et de **collecte de fonds** a pour ambition de maintenir les services essentiels de prévention et de soin du VIH pour espérer conserver les acquis des vingt dernières années, et ainsi éviter un rebond de l'épidémie à travers le monde.

La campagne se fixe quatre priorités :

01. Maintenir les **services essentiels** pour les populations les plus exposées (dépistage, accès aux traitements, outils de RDR, accompagnement psychosocial)
02. Soutenir de **déploiement des innovations préventives** comme la PrEP à longue durée
03. Renforcer la **stabilité des organisations membres de Coalition PLUS** tant sur le plan organisationnel que financier
04. **Mobiliser** les décideurs, le grand public et les donateurs aux conséquences dramatiques de cette crise des financements

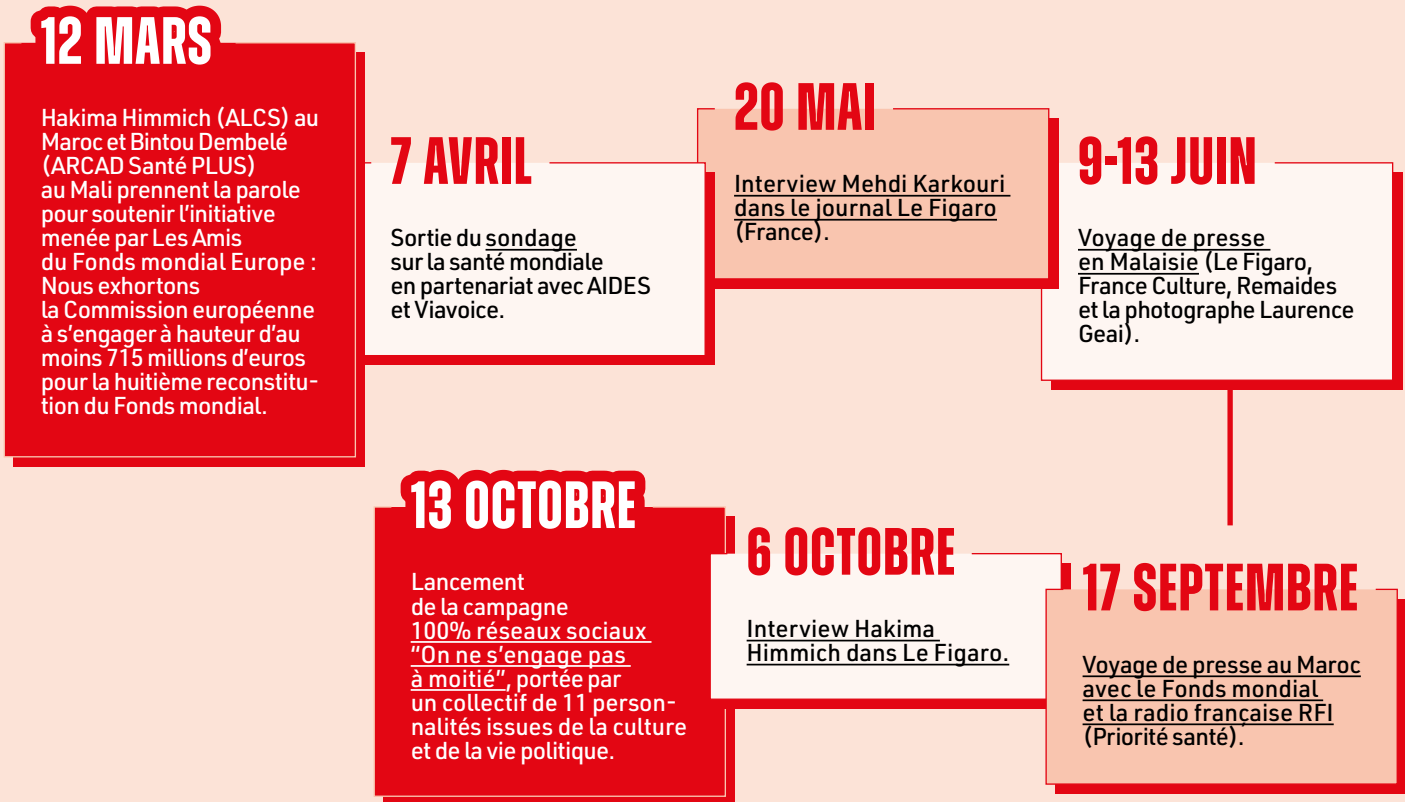
L'enjeu est également **politique** car les associations communautaires sont les seules à garantir l'accès aux outils de prévention et aux soins pour les populations désormais ouvertement exclues des programmes de financement américains : personnes issues des communautés LGBTQI+, travailleurs et travailleuses du sexe, personnes usagères de drogues, personnes en situation de migration, etc.

Sans prise en charge des populations particulièrement exposées au virus, un rebond de l'épidémie est inévitable et l'ONUSIDA prévoit à ce titre 4 millions de morts supplémentaires et 6 millions de nouvelles infections directement imputables à ces coupes budgétaires. Les épidémies ne connaissent pas les frontières et sans financements, le VIH/sida redeviendra une épidémie majeure du XXIème siècle comme elle le fut au siècle précédent.

02.
LA RECOMPOSITION DE L'ARCHITECTURE EN SANTÉ MONDIALE

02. CONTRIBUER AU FONDS MONDIAL N'EST PAS UNE DÉPENSE, MAIS UN INVESTISSEMENT STRATÉGIQUE ET SOLIDAIRE

AIDES et Coalition PLUS ont mené une campagne de plaidoyer tout au long de l'année 2025, articulée autour de trois axes complémentaires : plaidoyer politique, mobilisation communautaire et présence médiatique.



SUR LE PLAN POLITIQUE

Les deux organisations ont intensifié leur travail parlementaire, culminant avec l'organisation le 16 septembre d'un événement co-parrainé par quatre députés de groupes politiques distincts à l'Assemblée nationale française.

Des réunions ont été obtenues auprès de l'ensemble des ministères concernés (Affaires étrangères, Budget, Santé, Premier ministre), ainsi qu'auprès du cabinet de l'Élysée : une première depuis plusieurs années sur ce sujet.

En parallèle, une présence active a été assurée dans des forums internationaux stratégiques (conférence de Séville, World Health Summit de Berlin, EACS à Paris).



©CoalitionPLUS

SUR LE PLAN MÉDIATIQUE

La campagne de communication "On ne s'engage pas à moitié" a généré plus de 900 000 interactions.

La stratégie de ciblage des médias traditionnellement positionnés à droite, avec notamment deux publi-rédactionnels et un voyage de presse en Malaisie parus dans Le Figaro, a permis d'élargir la portée du plaidoyer au-delà des cercles acquis.



La campagne de Sweet Punk pour Coalition PLUS et AIDES a remporté le Cas d'OR Social Media & Influence aux Cas d'OR Grandes Causes 2026.

02. LA RECOMPOSITION DE L'ARCHITECTURE EN SANTÉ MONDIALE

LA MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

A constitué le fil rouge de l'ensemble de la séquence, renforçant la légitimité institutionnelle des deux organisations auprès des décideurs tout en maintenant leur ancrage militant.

Malgré un contexte budgétaire et politique particulièrement difficile, cette séquence a permis à AIDES et Coalition PLUS de s'imposer comme des interlocuteurs incontournables du débat sur le financement de la santé mondiale.

Projet réalisé avec le soutien financier de New Venture Fund

03. TROUVER LA RÉSILIENCE DANS LES PARTENARIATS



À CELLES ET CEUX QUI NE VOIENT LA SANTÉ QU'À TRAVERS LES CHIFFRES.

UNE LIGNE DE BUDGET EN MOINS, CE SONT DES MILLIONS DE MORTS EN PLUS.

LES TAXES SOLIDAIRES SAUVENT DES VIES. LA FRANCE DOIT RENFORCER SON SOUTIEN AU FONDS MONDIAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME.

« DERRIÈRE LES CHIFFRES, DES VIES »

Une campagne menée avec AIDES, The One Campaign, Action Santé Mondiale, Sidaction, Global Citizen, Solidarité Sida et les Amis du Fonds mondial Europe

Le collectif d'associations engagées pour la santé mondiale rappelle, à travers cette campagne de plaidoyer, que derrière chaque chiffre, il y a des visages, des parcours, des vies humaines. Face au désengagement des États et à la logique comptable qui étouffe la solidarité, cette mobilisation redonne un visage à celles et ceux que les budgets effacent.



Paris, France, novembre 2025. Action publique de militant.e.s de AIDES et Coalition PLUS pour inciter la France à financer dignement le Fonds mondial. ©Bastien André

02. LA RECOMPOSITION DE L'ARCHITECTURE EN SANTÉ MONDIALE

30 JANVIER

Réaction publique face au risque de réallocation des taxes de solidarité.

23 SEPTEMBRE

Lancement de la campagne inter associative.

12 NOVEMBRE

Action publique (projection) devant le Ministère de l'Economie et des Finances français pour alerter sur les conséquences tragiques du désengagement financier de la France et des grandes puissances dans la lutte contre les pandémies.

21 NOVEMBRE

Conférence de reconstitution des ressources du Fonds mondial.

Projet réalisé avec le soutien financier de New Venture Fund

« LES COMMUNAUTÉS AU CŒUR DE LA SANTÉ MONDIALE ET DE LA SÉCURITÉ SANITAIRE »

Un side event en marge de la 78e Assemblée mondiale de la santé à Genève, co-organisé avec Frontline AIDS, en partenariat avec l'ONUSIDA et l'OMS.

En marge de la 78e Assemblée mondiale de la santé à Genève, Coalition PLUS et Frontline AIDS ont organisé le 19 mai un événement parallèle permettant d'examiner les moyens de maintenir la prévention du VIH, les services communautaires et les traitements dans un contexte de baisse sans précédent du financement des donateurs.

Cet événement, retransmis en direct sur de nombreux réseaux sociaux, a permis de mobiliser l'expertise et la volonté collectives des gouvernements, de la société civile, des communautés, des agences des Nations unies et des partenaires de la santé mondiale, pour discuter de ce qui fera la différence dans la situation actuelle afin que les gouvernements soient en mesure de donner la priorité à la prévention du VIH et aux services gérés par les communautés.

Une atmosphère ouverte et positive a permis aux participants de discuter de stratégies, d'outils et de nouvelles solutions, qui pourraient garantir un financement durable et des interventions rentables afin que les systèmes de santé et les systèmes communautaires soient préservés dans des régions déjà sollicitées à l'extrême. Ces solutions et outils comprennent les obligations à impact social et d'autres modèles de financement innovants, les contrats sociaux, l'intégration où la prévention du VIH et les services communautaires sont prioritaires, les exercices de priorisation, les environnements moins criminalisants, les estimations des coûts unitaires budgétaires pour les services communautaires, etc.

« Quelle que soit la situation que nous allons vivre, nous allons continuer à agir. Oui, nous allons continuer à agir parce que nous avons agi avant même les ressources. Les acteurs communautaires ont porté des malades sur des charrettes. Les acteurs communautaires ont eu à faire des séances de sensibilisation sous l'arbre à palabre. Et c'est seulement après que les ressources sont arrivées. »

Magatte Mbodj, directrice exécutive de l' ANCS, Sénégal

Cet événement a permis de souligner que la prévention du VIH et les services gérés par les communautés ne sont pas des ajouts souhaitables, mais qu'ils sont essentiels à la mise en place de systèmes de santé résilients et rentables garantissant un accès équitable aux soins pour tous, en particulier pour les populations les plus marginalisées.



Projet réalisé avec le soutien financier de l'AFD

03. NOS ACTIVITÉS



Bujumbura, Burundi, novembre 2025. ONG RNU+ à l'occasion de la 6e Semaine Internationale du Dépistage. ©Benjamin Girette

Coalition PLUS contribue à l'amélioration de la riposte au VIH et à la transformation sociale d'un point de vue communautaire à travers :

- le renforcement des services directs auprès des populations les plus touchées
- la recherche avec un rôle prédominant des communautés dans sa mise en œuvre
- le plaidoyer pour faire avancer les droits des populations

01. FAVORISER L'ACCÈS À DES SERVICES DE SANTÉ DE QUALITÉ POUR TOUTES ET TOUS

La réduction des financements internationaux à la santé et le recul marqué des droits humains dans de nombreux pays affecte significativement la continuité des soins, et l'accès à des services de santé de qualité pour toutes et tous. Les organisations communautaires mobilisent leurs expertises et savoirs-faire pour accompagner ces évolutions vers des systèmes de santé plus durables, en œuvrant à l'efficience des services, l'équité et la qualité des soins.

A travers le **renforcement des capacités**, le **déploiement d'innovations** et le **partage des savoir-faire entre pairs**, Coalition PLUS contribue directement au renforcement des compétences et des qualifications des Ressources Humaines en Santé, à l'amélioration de l'accès aux services de santé et influence les politiques publiques nationales, régionales et internationales.

Cet engagement s'inscrit dans les enjeux de santé globale des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et des personnes vulnérables au VIH, qui cumulent souvent les plus fortes vulnérabilités sociales. Elle vise à **couvrir non seulement les besoins spécifiques liés au VIH** (dépistage, prévention, prise en charge), mais aussi **l'ensemble des besoins de santé**, inhérents ou non au VIH : comorbidités, maladies non transmissibles, vieillissement, santé mentale, etc. En cela, les systèmes communautaires jouent un rôle central pour **apporter une réponse adaptée, sécurisante et proche des réalités des communautés, là où les systèmes nationaux peinent parfois à garantir un accès équitable et respectueux**.

Cet engagement s'inscrit également dans les **enjeux de droits à la santé et des droits des minorités sexuelles et de genre** : offrir à toutes et tous, indépendamment du contexte de vie, des conditions de santé et d'accès aux soins justes et sûrs. Les progrès réalisés en matière d'accès au traitement ne suffiront pas à atteindre les objectifs mondiaux de fin de l'épidémie d'ici 2030 tant que persistent les inégalités d'accès aux services et les atteintes aux droits humains qui touchent particulièrement les personnes les plus vulnérables, notamment les MSG.

FAVORISER L'ACCÈS AUX PREP DANS LES STRATÉGIES DE PRÉVENTION

Après l'arrivée des traitements ARV il y a 30 ans, la PrEP, traitement préventif du VIH est la deuxième révolution en matière de lutte contre le sida. Il s'agit d'un **traitement préventif qui permet aux personnes qui s'exposent au VIH d'être totalement protégées**. Disponible par voie orale quotidienne depuis 10 ans, d'autres formes (orale mensuelle, injectable semestrielle, anneau vaginal, injectable bi mensuelle) sont progressivement accessibles, ce qui laisse entrevoir un déploiement plus large à la fois en termes de géographies et de groupes cibles.



Depuis plusieurs années, les réseaux de Coalition PLUS sont particulièrement actifs sur le volet **accompagnement communautaire à la PrEP**. En effet, les acteurs communautaires peuvent plus aisément en faire la promotion en stratégie avancée au sein même des communautés et constituent le maillon clé pour que les personnes entrent dans la prise en charge. De plus, dans une perspective de partage des tâches, et au même titre que la dispensation communautaire des ARV qui fonctionne tout particulièrement dans les contextes où les systèmes de santé sont fragiles, la dispensation communautaire de la PrEP pourrait être envisagée selon le même principe pour en favoriser son accessibilité.

Le déploiement de nouveaux outils de prévention comme la PrEP à longue durée d'action, entraîne des besoins pour accompagner la génération de la demande, favoriser l'appropriation communautaire et l'adaptation des stratégies d'intervention. Les organisations du réseau Coalition PLUS sont particulièrement actives dans la veille des opportunités autour des nouvelles formes de PrEP et se préparent d'ores et déjà à contribuer à leur déploiement.

Pour faire face au recul des services essentiels de lutte contre le VIH en raison des coupes drastiques dans la solidarité internationale, le Conseil d'Administration de Coalition PLUS a adopté un **plan d'accélération de la PrEP afin de contribuer au rattrapage et à son passage à l'échelle, en particulier à travers ses nouvelles formes** :

- Évaluation du déploiement de la PrEP dans les régions
- Plaidoyer sur le prix et la propriété intellectuelle
- Développement de programmes pilotes
- Renforcement des échanges, des connaissances et des bonnes pratiques



6^e SEMAINE INTERNATIONALE DU DÉPISTAGE DU 17 AU 23 NOVEMBRE 2025 : TOUJOURS SOLIDAIRES, DÉPISTER, RÉSISTER, AGIR

Face à l'effondrement des financements de la lutte contre le VIH, les associations mobilisées dans une cinquantaine de pays ont porté cette campagne comme un élan collectif en soutien aux milliers de vies mises en péril par des décisions politiques brutales et réactionnaires.

Durant une semaine, ces associations ont prouvé que dans l'adversité, la mobilisation et l'engagement des communautés restent intacts. Malgré les fermetures de centres, le démantèlement des équipes et les ruptures d'approvisionnement, les organisations communautaires continuent d'œuvrer avec une capacité d'innovation inchangée depuis le début de l'épidémie.

Du 17 au 23 novembre 2025, **les associations participantes ont intensifié leurs actions de dépistage du VIH, des hépatites virales, de la syphilis, de certains cancers et autres infections sexuellement transmissibles, faisant du dépistage un étendard de la riposte mondiale à ces épidémies.**

Cette année, un nouveau partenaire nous a rejoint, **Frontline AIDS**. Avec une dizaine de pays supplémentaires, l'impact global de la mobilisation s'élève dès lors à 92 193 tests.

UN LANCEMENT À BOGOTÁ POUR METTRE EN LUMIÈRE LA SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE EN AMÉRIQUE LATINE

Alors que le nombre de nouveaux diagnostics du VIH continue d'augmenter en Amérique latine, Coalition PLUS a choisi de mettre en lumière la mobilisation communautaire dans la région en lançant sa campagne à Bogotá, en Colombie, aux côtés de son partenaire **Red Somos**. Une cérémonie de lancement en présence de représentants du gouvernement, de l'ONUSIDA, de l'OMS ou encore du Fonds mondial s'est tenue le 18 novembre, et de nombreuses activités ont rythmé la semaine pour renforcer la visibilité et l'impact de cette campagne.

INVESTIR DANS LE DÉPISTAGE DU VIH CONSTITUE UN CHOIX ÉCONOMIQUEMENT PERTINENT, NOTAMMENT LORSQUE LES ACTIVITÉS SONT CONÇUES PAR ET POUR LES COMMUNAUTÉS

Le dépistage communautaire, mené dans une approche de proximité (aller vers), permet de détecter plus tôt les infections, de favoriser un accès rapide au traitement antirétroviral, et ainsi de réduire la transmission du VIH. Il contribue également à renforcer la prévention auprès des personnes séronégatives, en facilitant le recours à la PrEP.

À long terme, **cette stratégie permet de réduire les coûts liés aux soins et aux complications évitables, tout en améliorant les résultats de santé publique**. C'est donc un investissement durable, bénéfique à la fois pour les communautés et pour les systèmes de santé.



Semaine Internationale du Dépistage 2025, ici en Argentine. ©Fundación Huésped

03. NOS ACTIVITÉS

RÉSULTATS SID 2026

92 193
TESTS RÉALISÉS

dans 49 pays par 70 associations.

93 % DES PERSONNES DÉPISTÉES POSITIVES AU VIH

ont été référées vers le soin, illustrant la solidité de notre continuum de santé.

1 890 INITIATIONS À LA PREP

ont été réalisées, dans la logique de prévention combinée auprès des populations les plus exposées.

SANTÉ ANALE

Au sein de Coalition PLUS, la prise en charge des pathologies anales a fait l'objet d'un développement progressif et concerté basé sur la volonté et les capacités des associations à implémenter ces services, et à mobiliser les ressources nécessaires (expertises et matériel médical spécifique pour équiper leurs plateaux techniques).

Les activités se poursuivent avec **un effort marqué sur la génération de la demande et la formation des formateurs sur la déconstruction des représentations autour de la santé anale**.

Plusieurs réseaux ont formulé lors de leur état des lieux des recommandations en termes de **plaidoyer afin de rendre l'environnement plus favorable aux populations clés**, tout en identifiant et en mobilisant des partenaires et structures d'orientation pour un meilleur continuum de soins.

Des recommandations sur les directives nationales de **vaccination HPV** sont aussi identifiées dans certains pays.

RÉSULTATS OBTENUS ENTRE 2024 ET 2025

3 FORMATEURS

ont pu réaliser des formations régionales (PFAC et PACE) et nationales (Burundi, Maroc) à destination de 25 médecins et 7 infirmiers.

7 MÉDECINS

ont effectué des stages de perfectionnement dans les sites de référence.

Ces formations, couplées à la mise en place d'un plateau technique minimum pour la prise en charge ont permis l'implémentation des consultations santé anale dans

26 ORGANISATIONS COMMUNAUTAIRES

du réseau Coalition PLUS, dans 52 lieux de consultation.

En matière d'acquisition de compétences, les évaluations attestent d'un excellent niveau de savoir-faire relationnel et pratique (80,5%).

L'étude d'impact a révélé au sein de la PFAO une augmentation de

+141% DES ORIENTATIONS VERS LA PROCTOLOGIE.

Les pairs éducateurs.rices sont devenus la principale porte d'entrée (68% des orientations totales).

Certaines personnes formées ont également pu acquérir des compétences en diagnostic et traitement des lésions HPV du col de l'utérus.

Projet réalisé avec le soutien financier de l'AFD, Expertise France, la Région Île-de-France, Robert Carr Found

Projets réalisés avec le soutien financier de l'AFD, Expertise France et A. Legrand

UNE BOÎTE À OUTILS EN LIGNE POUR SE FORMER À LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE



La formation est l'un des leviers essentiels pour renforcer la lutte contre le VIH. C'est pourquoi Coalition PLUS a mis à disposition une boîte à outils en ligne couvrant 6 thématiques clés.

Développées en collaboration avec les experts.es en santé communautaire des associations membres du réseau de Coalition PLUS, ces formations se veulent pratiques, interactives et adaptées aux réalités du terrain.

L'objectif est de fournir tous les outils nécessaires pour écouter, comprendre et orienter les personnes les plus vulnérables à l'épidémie de VIH.

Grâce à cette boîte à outils, chaque formateur.trice pourra organiser une ou plusieurs formations pour des groupes d'une dizaine de pairs éducateurs, médiateurs et prestataires de santé, sur des thématiques essentielles :

- La PrEP
- Le parcours de santé sexuelle
- Les violences basées sur le genre
- La réduction des risques usagers.ères de drogues injectables
- La prévention virtuelle
- La santé reproductive

Découvrir la boîte à outils

Projet réalisé avec le soutien financier d'Expertise France

02. LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE AVEC ET POUR LES COMMUNAUTÉS

Depuis sa création, Coalition PLUS a fait de la recherche, et en particulier de la recherche communautaire, une de ses priorités stratégiques. Là où de nombreuses organisations communautaires (OC) se heurtent à des limites structurelles et se concentrent sur les services de santé et le plaidoyer, Coalition PLUS a fait le choix de se doter de ressources humaines qualifiées pour la recherche, tout en développant et consolidant des partenariats académiques solides.

“recherche communautaire : participation active des acteurs.rices communautaires à toutes les étapes de réflexion et de mise en œuvre de projets de recherche permettant la production de savoirs scientifiques les concernant.”

Pour Coalition PLUS, il s'agit d'un véritable combat politique et d'une nécessité éthique qui fait écho au principe de « rien pour nous sans nous ». Cette **participation communautaire garantit une plus grande adéquation entre les questions de recherche, les réalités du terrain et les besoins spécifiques des populations clés**. La pertinence et la validité scientifique des projets de recherche communautaire garantissent *in fine* un plus grand impact sur la qualité et l'adaptation des services de santé, et nourrissent également les actions de plaidoyer permettant de défendre efficacement les droits des populations clés.

- Une équipe de recherche
- Quatre hubs scientifiques : ALCS, Casablanca ; CEEISCAT, Barcelone ; Fundación Huésped, Buenos Aires ; SESSTIM, Marseille
- Un comité de pilotage de la recherche et de l'information stratégique (CoPRIS) qui permet d'étudier et orienter les demandes émanant des associations partenaires de Coalition PLUS

STRUCTURATION DE L'ACTIVITÉ

Cette structuration permet de mutualiser les ressources humaines et techniques disponibles pour répondre aux besoins de recherche des acteurs.rices communautaires souhaitant mettre en œuvre un nouveau projet, ou ayant besoin d'un accompagnement ponctuel pour une analyse de données existantes, une recherche bibliographique, ou un partage d'outils.

L'équipe de recherche s'assure que les collaborations entre chercheurs.ses académiques et acteurs.rices communautaires soient équilibrées, et que chacun.e puisse apporter son expertise et savoir-faire, indépendamment de sa formation professionnelle.

L'un des éléments clés est la **participation et l'implication active des acteurs.rices communautaires à chaque étape de mise en œuvre des projets** : depuis les premières réflexions autour de la question de recherche et de la méthodologie, jusqu'à la valorisation des résultats, tant sur le plan scientifique (publications, conférences) que communautaire (ateliers de restitutions, vulgarisation scientifique). Cette participation active permet **un apprentissage mutuel**, contribue à **déconstruire les préjugés** que peuvent avoir les uns.es envers les autres, et favorise la pertinence, la validité scientifique, et l'impact de nos activités de recherche sur les populations clés et marginalisées avec lesquelles nous travaillons.

03. NOS ACTIVITÉS



Semaine Internationale du Dépistage 2025, ici en Argentine. ©Fundación Huésped

03. NOS ACTIVITÉS

L'accompagnement de l'équipe de recherche et des hubs se fait aussi en continu à travers :

- La rédaction d'abstracts pour les conférences
- La préparation d'une note conceptuelle, de protocoles ou de demande de financement
- Un soutien à l'écriture d'articles scientifiques
- Des formations techniques.

Si Coalition PLUS soutient ses membres et partenaires dans leurs projets et activités de recherche, elle met également en oeuvre en interne plusieurs projets de recherche.



©Mamadou Diop

LAMIS 2025

LAMIS-2025 (Latin American MSM Internet Survey) s'inscrit dans la continuité de LAMIS-2018 : enquête régionale en ligne ayant recueilli les réponses de 64 655 **hommes gays, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (GBHSH)** dans 18 pays d'Amérique Latine et des Caraïbes. Cette initiative avait alors permis de collecter des données essentielles sur le VIH, les IST, les hépatites, la santé mentale et les violences, tout en alimentant les indicateurs clés de l'ONUSIDA.

LAMIS-2025 a élargi sa portée à **24 pays et territoires d'Amérique Latine et des Caraïbes**, et a mis en place un processus participatif impliquant **10 organisations communautaires** et **5 institutions académiques** (comité exécutif) dans la révision du questionnaire de 2018 afin de le simplifier et d'y intégrer les enjeux actuels comme la DoxyPEP, la migration, la santé mentale et les violences.

Les organisations communautaires du comité exécutif et au-delà (au moins une dans chaque pays) ont également piloté le nouveau questionnaire afin de réaliser les ajustements nécessaires pour optimiser la passation. Les mêmes organisations communautaires ont ensuite été chargées de mettre en place des campagnes de promotion de l'étude à l'échelle nationale, en adaptant le matériel de communication fourni par la coordination générale du projet.

Une extraction des données préliminaire a été réalisée en décembre 2025 dans le but de préparer 3 abstracts pour la conférence mondiale AIDS-2026 sur un échantillon de 26 005 participants.



Un projet réalisé avec le soutien financier de l'AFD, Grindr4Equality, Scruff.

SCAR

L'objectif général du projet SCAR (Severe Cuts, AIDS Resurgence) est d'analyser **comment le retrait de l'aide internationale reconfigure l'accès à la prévention et aux soins dans la lutte contre le VIH, les trajectoires des populations vulnérabilisées et les dynamiques communautaires**, en mobilisant les apports de la psychologie sociale.

L'objectif de la phase 1 est de réaliser un diagnostic de la situation concernant la prévention et la prise en charge du VIH dans 5 pays (Burundi, Colombie, Côte d'Ivoire, Indonésie, Mozambique) en 2023 et 2024 (avant la réduction des financements).

La phase 2 permettra de **documenter l'impact de la réduction de l'aide américaine et des autres financements internationaux à moyen et long terme.**

Les résultats préliminaires de la phase 1 mettent en évidence un **profond affaiblissement des systèmes de santé communautaires, avec des impacts à plusieurs niveaux, et interconnectés.**

- Au niveau **structurel**, les coupes ont entraîné une diminution des activités de prévention du VIH, des actions d'aller-vers et des dispositifs de décentralisation des services
- Au niveau **professionnel et personnel**, le manque de ressources (outils de prévention du VIH, financements des transports) conduit à des situations d'épuisement professionnel des pairs éducateurs.rices
- Au niveau des **bénéficiaires**, la réduction des activités des OC et les obstacles liés aux déplacements, ont limité l'accès aux traitements antirétroviraux (malgré leur disponibilité nationale) ainsi qu'aux outils de prévention entraînant une augmentation des perdus de vue et des séroconversions.

Dans un contexte de montée des politiques d'extrême droite et de recul de la gouvernance multilatérale en santé mondiale, les communautés les plus affectées par le VIH font face à une nouvelle invisibilisation et à une dégradation de leur santé, faisant craindre une résurgence mondiale de l'épidémie.

Un projet réalisé avec le soutien financier de l'AFD, d'Expertise France et de Sidaction

03. PLAIDER POUR FAIRE ENTENDRE LA VOIX DES COMMUNAUTÉS

4 PILIERS

01. Reconnaissance de l'expertise communautaire
02. Financement de la lutte contre le VIH et des hépatites
03. Promotion des droits humains
04. Appui technique au plaidoyer

En 2025, le plaidoyer de Coalition PLUS s'est inscrit dans un contexte de rupture. Les coupes américaines et les réductions de l'aide internationale ont rebattu les cartes du financement mondial de la lutte contre le VIH et provoqué une onde de choc systémique. Dans ce moment de bascule, Coalition PLUS a fait le choix de **maintenir une alerte continue sur l'impact des coupes dans les pays et sur le poids qu'elles représentent pour les systèmes communautaires**. Ce travail a été consolidé par des enquêtes menées afin de documenter précisément les effets des coupes budgétaires.

Dans ce contexte de fortes tensions, Coalition PLUS a consolidé ses positions, renforcé ses alliances et poursuivi ses actions afin que les communautés demeurent présentes et influentes dans les espaces de prise de décisions qui les concernent.



Berlin, Allemagne, World Health Summit, octobre 2025 ©Coalition PLUS

CAMPAGNE 3 X 10%

Les nouveaux objectifs mondiaux en matière de lutte contre le VIH mettent l'accent sur la création d'un environnement favorable à l'éradication du VIH/sida, identifié dans les objectifs 10-10-10 : moins de 10 % des pays ont des conditions juridiques et politiques punitives qui interdisent ou limitent l'accès aux services ; moins de 10 % des populations clés et des personnes vivant avec le VIH sont confrontées à la discrimination et à la stigmatisation ; et moins de 10 % des femmes, des filles, des personnes vivant avec le VIH et des populations clés sont confrontées à la violence et à l'inégalité entre les hommes et les femmes.

L'exercice 2025 a marqué la **consolidation et l'aboutissement des acquis stratégiques** du projet. Parmi les réalisations majeures issues de cette phase opérationnelle, il convient de souligner les résultats suivants :

- **Soutien à la réforme juridique** : lever les barrières liées aux droits humains pour l'accès aux soins via des évaluations de l'environnement juridique au Bénin, au Cameroun et en RCA. Les partenaires locaux ont été positionnés en première ligne pour conduire les campagnes de sensibilisation, fondées sur ces évaluations, auprès des acteurs étatiques, des communautés et des divers partenaires financiers et techniques.
- **Capitalisation et partage d'expériences** : en particulier la réforme législative VIH en République centrafricaine et la réforme législative drogues en Côte d'Ivoire.

03. NOS ACTIVITÉS



©The Global Fund / Vincent Becker

Projet réalisé avec le soutien financier de l'ONUSIDA et d'Expertise France - L'Initiative



©The Global Fund / Vincent Becker

FABRIQUE DES DIALOGUES

Le projet Fabrique des Dialogues a pour but de **favoriser la conduite de dialogues inclusifs performants notamment par les jeunes, les femmes et les minorités de genre** contribuant à l'amélioration des résultats nationaux dans le cadre de la lutte contre le sida, le paludisme et la tuberculose, le genre (incluant les droits et la santé sexuelle et reproductive), la problématique jeunes, et les droits humains dans des pays francophones.

Durant l'année 2025, l'activité majeure a été le lancement du premier cycle des Appels à Manifestation d'intérêt. Au total, **13 associations ont été sélectionnées**.

Dix pays sont représentés, sept d'Afrique de l'Ouest et trois d'Afrique Centrale, ainsi qu'une sous-région (MENA).

Plusieurs ateliers et espaces d'échanges nationaux ont été organisés dans quatre pays partenaires afin de co-construire et de partager les bonnes pratiques, mais aussi de définir les priorités collectives de plaidoyer.

En outre, pour pallier la réduction des financements américains et garantir une participation significative des acteurs communautaires aux processus internationaux, une enveloppe de 26 000 euros a été réaffectée du budget initial pour créer un fonds d'urgence. Ce dispositif a soutenu la mobilisation et la coordination de la société civile dans la priorisation des activités GC7 et l'identification des enjeux du GC8. Ces interventions ont renforcé la préparation des acteurs locaux et consolidé leurs dynamiques de plaidoyer national.



FABRIQUE DES DIALOGUES

Projet réalisé avec le soutien financier d'Expertise France - L'Initiative

REPAIR

En septembre 2025, Coalition PLUS et ses partenaires ont lancé à Dakar le projet REPAIR, pour la **Reconnaissance des pairs éducateurs.rices**, lors d'ateliers stratégiques réunissant experts.es, représentants.es institutionnels.les et acteurs.rices communautaires du **Sénégal** et du **Burundi**.

Face au rôle déterminant mais encore trop souvent méconnu des pairs éducateurs.rices dans la lutte contre le VIH, les hépatites, la tuberculose et les violences basées sur le genre, REPAIR vise à **professionnaliser et à valoriser ce métier** essentiel de la santé communautaire.

Ce projet innovant propose la création d'un dispositif de **certification des pairs**, la co-construction avec les parties prenantes de **référentiels métier**, et une feuille de route partagée pour une reconnaissance institutionnelle durable.

Les ateliers de lancement ont permis de poser les bases d'une **méthodologie participative, adaptée aux contextes locaux**, et d'engager un plaidoyer fort auprès des autorités sanitaires nationales.

En outre, le projet REPAIR ouvre la voie à des partenariats stratégiques efficaces avec les académies et les établissements d'enseignement supérieur au Sénégal et au Burundi, traçant ainsi le chemin d'une valorisation et d'une véritable reconnaissance du métier de pair éducateur.rice. REPAIR se donne ainsi pour ambition de les soutenir, d'améliorer la qualité des interventions sur le terrain et d'inspirer d'autres initiatives sur le continent africain.

Projet réalisé avec le soutien financier d'Expertise France



©Coalition PLUS



©Coalition PLUS

12-14 OCTOBRE

World Health Summit
Berlin (Allemagne)

Une délégation communautaire de Coalition PLUS a participé à ce sommet. Parmi les sessions à noter : Side event co-organisé par Women For Global Fund et Frontline AIDS sur le thème : "Indigenous, Community-Led & Gender-Transformative Action to End AIDS, TB & Malaria."

Parmi les intervenants.les : Yoemi Tuhalo, femme trans mauricienne et défenseuse des droits humains. Paralegal officer à PILS, organisation membre de Coalition PLUS, elle milite pour l'autonomisation et la reconnaissance des droits des personnes trans, en favorisant la confiance et la visibilité.

15-18 OCTOBRE

EACS
Paris (France)

Table Ronde sur l'impact du retrait des financements pour les programmes VIH organisé par le TRT-5 et l'ANRS.

Participation de Jeanne Gapiya de l'ANSS SANTÉ PLUS sur l'expérience du Burundi et co-modération par Soufia Bham, Responsable Appui Technique au Plaidoyer à Coalition PLUS.

3-7 DÉCEMBRE

ICASA

Accra (Ghana)
Remise du prix Yves Yomb

La participation de AGCS PLUS à la Conférence ICASA 2025 s'inscrit dans une dynamique de renforcement du plaidoyer régional, de visibilité institutionnelle et de consolidation des partenariats stratégiques dans la riposte au VIH en Afrique.

À cette occasion, AGCS PLUS a décroché le prix Yves Yomb, symbole de la reconnaissance du leadership communautaire en Afrique mettant en lumière des acteurs.rices engagés.es dans la défense des droits humains, l'accès à la santé et la lutte contre les inégalités, à Cheick Hamala Sidibé.

FAIRE (RE)CONNAÎTRE LE RÔLE UNIQUE DE COALITION PLUS SUR L'ÉCHIQUIER DE LA SANTÉ MONDIALE ET LA LUTTE CONTRE LE VIH ET LES HÉPATITES

REPÈRES 2025

PLUSIEURS CENTAINES
DE RETOMBÉES MÉDIAS

3 VOYAGES DE PRESSE

France Culture, le Figaro, Remaides, RFI,
Le Monde, La Croix

6 CAMPAGNES
STRUCTURANTES

plaidoyer / influence / mobilisation

En 2025 la lutte contre le sida a subi de plein fouet les crises mondiales : pressions budgétaires, remise en cause des droits humains et persistance des inégalités d'accès aux soins.

La brutalité de cette actualité aura paradoxalement permis de mettre un coup de projecteur sur un sujet assez peu médiatique jusqu'alors – la santé mondiale et son financement.

Ainsi en 2025, la communication de Coalition PLUS a visé deux priorités : amplifier les messages de plaidoyer (financement, prévention/PrEP, droits humains, rôle des communautés) et renforcer l'influence institutionnelle et médiatique de l'organisation et de ses porte-paroles eu égard à leur légitimité et leur expertise dans la séquence.

Une communauté de

10 000 ABONNÉS

EMAILING

49 EMAILS

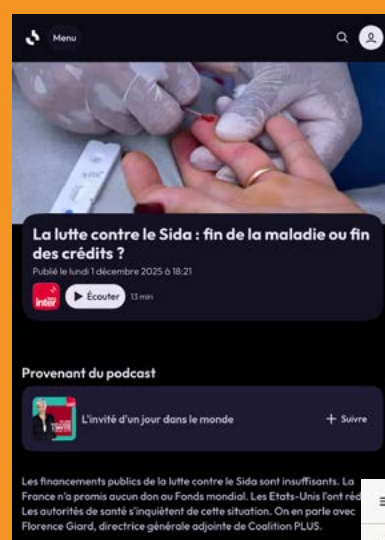
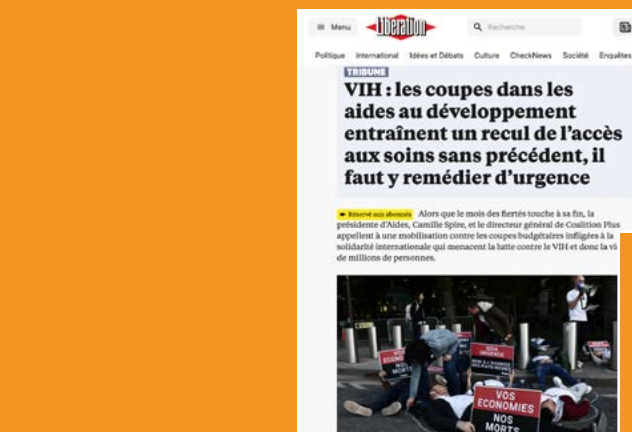
88 714 ENVOIS

SITE WEB

32 PUBLICATIONS

22 000 VISITEURS

43 000 PAGES VUES



« Coalition PLUS est en permanence à la recherche d'un équilibre entre consolidation financière pour préparer l'avenir et soutien aux organisations en difficulté aujourd'hui. Ce sont des discussions politiques importantes que nous avons régulièrement dans nos instances de gouvernance. »

Guy Gagnon,
trésorier de Coalition PLUS

04.

FINANCES



Kuala Lumpur, Malaisie, juin 2025. T-home, centre d'hébergement pour personnes trans partiellement financé par MAC. Ici 8 femmes trans sont hébergées. Ce matin, elles cuisinent des mets locaux afin de les vendre. ©Laurence Geai

L'exercice financier 2025 reflète le contexte de tension économique dans lequel Coalition PLUS évolue ainsi que l'équilibre permanent à trouver entre consolidation financière pour préparer l'avenir et nécessité de répondre à des besoins d'interventions urgentes ou d'ajustements de nos budgets pour prendre en considération ce contexte.

Le résultat net de l'exercice 2025 s'établit à **+19 572 €**, légèrement supérieur à la projection budgétaire de clôture qui prévoyait un résultat à l'équilibre. Toutefois, ce résultat demeure inférieur à l'objectif d'excédent de **+ 50 K€** fixé dans le cadre du Plan révisé d'amélioration de la situation financière (PASF).

Contrairement à l'exercice précédent, ce résultat a été obtenu sans mobilisation du Fonds de dotation ni recours à d'autres mesures exceptionnelles de soutien observées en 2024. Il reflète ainsi principalement les opérations courantes de l'exercice dans le cadre du nouveau référentiel comptable en France (ANC n° 2022-06).

L'exercice 2025 traduit une contraction du volume budgétaire global, marquée par la fin progressive de certaines conventions (CP1), le report de certaines activités financées par L'Initiative, et la baisse du financement de la RCF. Les produits totaux s'établissent à 9,17 M€, contre 11,19 M€ en 2024, soit une baisse de 18,01 %.

L'exercice 2025 constitue une année charnière pour Coalition PLUS, marquée à la fois par :

- la poursuite de la montée en charge du projet SGS PLAS 2
- la fin progressive de certains financements structurants notamment la CP1, en attente de renouvellement pour l'année 2026
- une baisse significative (33%) sur les produits RCF en 2025
- un contexte général de forte incertitude sur les ressources
- la poursuite de l'attrition sur les dons

La baisse des produits s'est aussi traduite par une diminution de l'activité et une réduction des charges, qui passent de 11,09 M€ en 2024 à 9,15 M€ en 2025, soit une baisse de 17,43 %.

La structure des charges reste toutefois marquée par :

- le poids important des redistributions aux membres et partenaires (plus de 60%)
- le maintien d'une masse salariale relativement stable et même légèrement baissière de 9% par rapport à 2024
- ainsi qu'un niveau soutenu de dépenses opérationnelles sur les projets structurants

En valeur absolue, les produits diminuent de 2,02 M€ tandis que les charges diminuent de 1,94 M€. La contraction des charges a ainsi permis d'absorber l'essentiel de la baisse d'activité, mais l'écart résiduel d'environ 80 K€ entre la baisse des produits et celle des charges explique la diminution du résultat net, qui passe de 107 K€ en 2024 à 20 K€ en 2025.

De plus, l'année 2025 est également la première année d'application du **nouveau règlement ANC n° 2022-06**. Cette modernisation des états financiers modifie la présentation de nos comptes, notamment avec une définition très restrictive du résultat exceptionnel et la suppression de la technique des transferts de charges entre les bureaux. Le résultat final reflète ainsi la performance strictement liée à notre activité courante.

Contrairement à l'exercice précédent, les indicateurs bilanciaux 2025 traduisent une situation globalement stable mais toujours marquée par plusieurs points de vigilance structurels.

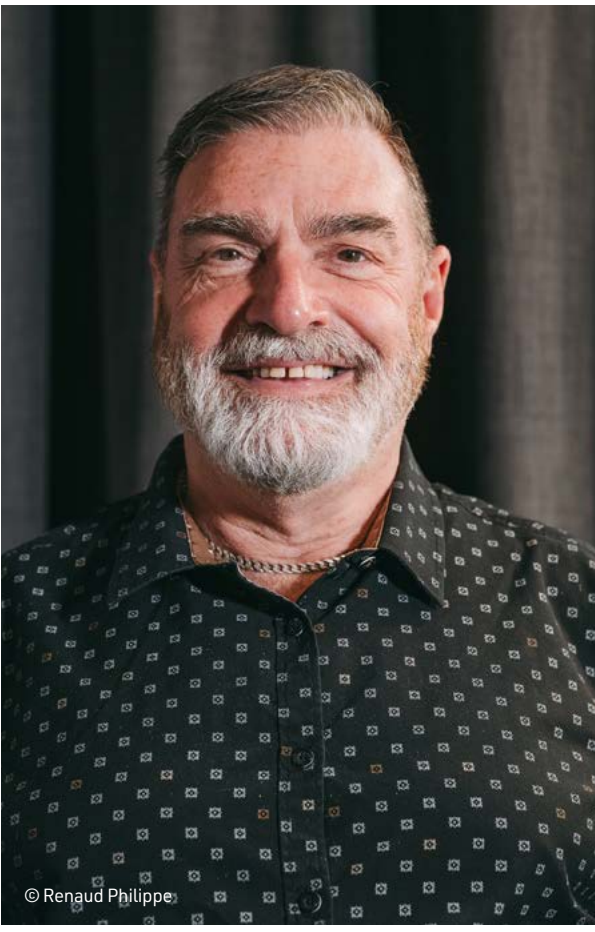
La créance détenue sur Coalition PLUS Belgique demeure le principal encours financier pour un montant de 819 K€. Conformément au plan révisé d'amélioration de la situation financière, cette créance fait l'objet d'un échéancier de remboursement pluriannuel.

Les échéances prévues au titre des exercices 2025 et 2026 seront régularisées au cours de l'exercice 2026, tandis que le plan d'apurement global demeure inchangé avec un remboursement complet prévu à l'horizon 2028.

Le maintien de cette position a notamment été rendu possible par la mise en place d'un dispositif tripartite associant le Fonds de dotation, Coalition PLUS Belgique et Coalition PLUS France, destiné à sécuriser le remboursement futur de la créance.

Compte tenu de ces éléments, aucune provision pour dépréciation n'a été comptabilisée sur cette créance au 31 décembre 2025.

Parallèlement, les dettes envers les membres et autres fournisseurs enregistrent une légère progression, atteignant 2 041 K€ contre 1 858 K€ en 2024. Cette évolution s'explique principalement par la montée des engagements liés aux conventions pluriannuelles, l'augmentation des produits constatés d'avance ainsi qu'un volume plus important de ressources affectées non encore consommées à la clôture.



© Renaud Philippe

La trésorerie nette poursuit sa progression pour atteindre environ 1,43 M€, soutenue notamment par les encaissements bailleurs reçus en fin d'exercice.

Les fonds propres évoluent et progressent légèrement pour atteindre 1,11 M€, contre 1,09 M€ en 2024.

Finalement, les comptes de l'exercice 2025 traduisent une situation globalement stabilisée à court terme, disposant d'une trésorerie renforcée et de fonds propres préservés, mais un environnement financier plus contraignant qui nécessitera la poursuite des efforts de sécurisation des ressources et de maintien des équilibres budgétaires.

02. BILAN

	2024	2025	VARIATION
BILAN ACTIF	12 576 K€	13 605 K€	8%
Immobilisations nettes	928 K€	937 K€	1%
Créances	10 570 K€	11 198 K€	6%
Trésorerie	1 007 K€	1 427 K€	42%
Charges constatées d'avance	72 K€	39 K€	-46%
Écart de conversion actif	0 K€	5 K€	n/a
BILAN PASSIF	12 576 K€	13 605 K€	8%
Fonds propres	1 091 K€	1 110 K€	2%
dont résultat de l'exercice	107 K€	20 K€	-81%
Fonds dédiés	80 K€	17 K€	-79%
Dettes et provisions	2 592 K€	2 418 K€	-7%
Produits constatés d'avance	9 095 K€	10 059 K€	11%
Écart de conversion passif	14 K€	0 K€	-100%

03. COMPTE DE RÉSULTATS

	2024	2025	VARIATION
PRODUITS D'EXPLOITATION	11 035 K€	9 162 K€	-17%
Subventions et concours publics	6 693 K€	4 918 K€	-27%
Dons	1 612 K€	1 417 K€	-12%
Contributions financières	2 500 K€	2 500 K€	0%
Reprises sur amortissements, dépréciations	180 K€	14 K€	-92%
Cotisations	15 K€	15 K€	0%
Autres	35 K€	235 K€	571%
Utilisation fonds dédiés	0 K€	63 K€	n/a
CHARGES D'EXPLOITATION	10 802 K€	9 137 K€	-27%
Achats, autres achats, charges externes	2 835 K€	1 612 K€	-43%
Aides financières et autres charges de soutien aux réseaux	4 584 K€	4 154 K€	-9%
Impôts, taxes	140 K€	222 K€	59%
Frais de personnel	2 684 K€	2 432 K€	-9%
Amortissement, provisions			n/a
Reports fonds dédiés	9 K€	0 K€	-100%
Autres charges	550 K€	717 K€	30%
			n/a
			n/a
RÉSULTAT D'EXPLOITATION	233 K€	25 K€	-89%
RÉSULTAT FINANCIER	-1,5 K€	-5 K€	n/a
RÉSULTAT EXCEPTIONNEL	-124,5 K€	0 K€	n/a
RÉSULTAT COMPTABLE	107 K€	20 K€	-82%

04. FINANCES



Bujumbura, Burundi, novembre 2025. Ici la consultation mère enfant du centre Turiho de l'ANSS santé PLUS) avec une patiente porteuse du VIH et son bébé, qui n'est pas porteur du virus, synonyme d'une bonne observance du traitement ARV par la mère.
© Coalition PLUS / Benjamin Girette

MERCI À NOS PARTENAIRES



- Renforcer l'implication communautaire au sein de 7 réseaux régionaux d'appui aux associations de lutte contre le VIH/sida dans les régions du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord, d'Afrique de l'Ouest, d'Afrique centrale et de l'Est, de l'océan Indien, d'Amérique et des Caraïbes, d'Asie du Sud et du Sud-Est, et de 3 réseaux thématiques et linguistique de Coalition PLUS (Réseau lusophone, Right PLUS, AGCS PLUS)

En plus du renforcement de capacités structurel et de l'appui à la gouvernance, ce programme permet de financer des activités spécifiques de renforcement de capacités des services, en plaidoyer et en recherche communautaire.

- Améliorer la santé globale et les droits des populations vulnérables et affectées par le VIH à travers le monde en renforçant les organisations communautaires dans leurs stratégies, leurs interventions et leur influence internationale



Convention de financement des activités d'appui à la gouvernance des associations membres et partenaires de Coalition PLUS, et aux activités et au fonctionnement du secrétariat.



- Documentation et analyse des conséquences de la réduction de l'aide américaine et des financements globaux sur les droits et l'implication des communautés dans la lutte contre le VIH.
- Étude transversale, exploratoire et communautaire visant à identifier les besoins en santé sexuelle et les barrières à l'accès à la prévention du VIH chez les hommes (cis ou trans) et les femmes trans impliqués dans le sexe transactionnel en ligne en Bolivie et en Équateur.



- Accès à la PrEP pour les femmes : élaboration et mise en œuvre d'une intervention communautaire modélisable et adaptée aux femmes exposées au VIH au Maroc et à Maurice, projet porté par l'ALCS (Maroc).
- Accès à des services de santé de qualité pour les populations clés.
- Riposte communautaire pour l'accès aux soins et aux droits des populations clés dans 7 pays d'Afrique francophone « Riposte : la voix des populations clés », projet porté par REVS PLUS (Burkina Faso).
- Soutien au développement de dialogues inclusifs en Afrique francophone, impliquant les jeunes, les femmes et les minorités de genre pour renforcer l'impact de la lutte contre le VIH/sida, le paludisme et la tuberculose.
- Recherche-action participative sur l'implication des populations clés et affectées dans les CCM, à travers le prisme de la responsabilité communautaire.
- Dissémination des expertises de réduction des risques auprès des associations communautaires d'Afrique de l'Ouest francophone (Togo et Bénin) dans le cadre de la lutte contre le VIH et la tuberculose au sein des populations usagères de drogues, projet porté par Médecins du Monde France.
- Favoriser l'accès des populations clés, adolescents.es, filles et jeunes femmes à des services VIH inclusifs, respectueux des droits humains dans 6 pays d'Afrique de l'Ouest et du centre, par la réforme juridique, le soutien pour l'accès aux services juridiques et la lutte contre la stigmatisation, la discrimination et les violences basées sur le genre (VBG) en milieu de soins, projet porté par ONUSIDA.
- Établir un cadre politique et juridique pour la reconnaissance effective, la pérennisation et l'intégration des pairs éducateurs.rices en tant que ressources humaines en santé au Burundi et au Sénégal (REPAIR).



La fondation apporte son soutien par la mise à disposition de son application pour la diffusion de campagnes de prévention et de promotion du dépistage, ou lors d'études scientifiques, auprès de ses usagers.



Encourager la France à augmenter son niveau de soutien au Fonds mondial et maintenir son rang de donatrice pour la 8e Conférence du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme de 2025.



- Soutien au renforcement des organisations communautaires malgaches pour améliorer le dépistage du VIH, des IST et des hépatites, renforcer la coordination et réduire la transmission
- Soutien à la Semaine Internationale du Dépistage 2025 au Maroc et au Sénégal



- Réduire les risques sanitaires et les dommages sociaux chez les usagers.es de drogues par injection (UDI) à travers un dispositif de proximité à Madagascar
- Optimiser l'accès aux services de prévention, de dépistage et de prise en charge du VIH en renforçant l'intégration des bénéficiaires dans un parcours de soins continu en Algérie



Soutien des activités et du fonctionnement du laboratoire SESSTIM dont Coalition PLUS assure le portage, dans le cadre d'une convention cadre entre l'INSERM, Aix-Marseille Université et Coalition PLUS.



Pour un meilleur accès à des services VIH de qualité et fondés sur les droits pour les populations les plus vulnérables.

MERCI À NOS MÉCÈNES



L'entreprise apporte un soutien financier et réalise des dons de matériel pour renforcer et déployer les services de soins proctologiques au Burundi, au Maroc, à Maurice et au Mali.



La fondation apporte son soutien financier qui a permis l'achat de matériel professionnel et la formation de soignants.es pour déployer les services de soins proctologiques au Burundi, au Maroc, à Maurice et au Mali.



L'entreprise apporte son soutien à travers du mécénat de compétence en traduction du français vers le portugais et l'espagnol.



L'agence apporte son soutien aux campagnes de mobilisation et de communication.



L'entreprise apporte son soutien à travers du mécénat de compétences en traduction du français vers l'anglais.

CAPITALISER SUR LES EXPERTISES ET LES CONNAISSANCES DES COMMUNAUTÉS



ASSOCIATION DE LUTTE CONTRE LE SIDA (ALCS) AU MAROC : PRÉVENTION VIRTUELLE À DESTINATION DES HOMMES AYANT DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES (HSH)

L'ALCS a mis en place une intervention de prévention virtuelle à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), principalement via les applications de rencontre, pour sensibiliser les populations vulnérables au VIH, promouvoir les services de santé sexuelle et augmenter la couverture nationale en matière de prévention. Cette initiative, née en 2006, s'est formalisée avec la création d'une équipe de conseillers en ligne et d'outils communautaires adaptés. La capitalisation de cette expérience permet de mettre en lumière l'importance d'une approche flexible et communautaire dans la lutte contre le VIH, en particulier auprès des HSH.



RÉDUIRE LES RISQUES : COLLECTIF URGENCE TOXIDA (CUT) ET L'INNOVATION COMMUNAUTAIRE À L'ÎLE MAURICE

Le programme aiguilles-seringues, mené par CUT, vise à réduire la transmission du VIH parmi les usagers·ères de drogues par injection à l'île Maurice grâce à une approche communautaire. Cette capitalisation explore les stratégies utilisées, les leçons apprises et les résultats obtenus, tout en mettant en avant les défis liés à la stigmatisation et au financement. L'objectif est de documenter les bonnes pratiques afin de renforcer l'efficacité du programme, mis en œuvre depuis près de 20 ans, et inspirer des interventions similaires.



PROJET CHAMS : PRÉVENTION ET LUTTE CONTRE LES VIOLENCES CIBLANT LES TRAVAILLEUSES DU SEXE – ALCS

Dans un contexte où la féminisation de l'épidémie du VIH est exacerbée par la prévalence élevée des violences faites aux femmes, l'ALCS a lancé en 2019 un projet dédié à la prévention et à la prise en charge des violences basées sur le genre, spécifiquement avec et auprès des travailleuses du sexe. Cette capitalisation interroge l'apport et les spécificités de l'intervention de l'association, qui adopte une approche en deux volets. Le premier s'articule autour de l'activation des ressources individuelles, sociales et communautaires des femmes survivantes, avec l'objectif de renforcer leurs capacités, favoriser leur autonomisation et sortir de la logique victimisante. Le second déploie des stratégies de prévention ciblant des interventions environnementales et des changements juridiques.

En 2025, Collation PLUS a poursuivi ses travaux visant à documenter les pratiques communautaires, à mettre en lumière les enseignements tirés des projets de terrain et à favoriser leur diffusion au sein et au-delà du réseau.

Plusieurs fiches de capitalisation thématiques ont ainsi été élaborées, mettant en évidence des approches innovantes en matière de prévention, d'accès aux soins et de défense des droits des populations clés, vulnérables au VIH.



MISE EN RELATION DES PERSONNES SÉROPOSITIVES AVEC LE SYSTÈME NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE PAR L'INTERMÉDIAIRE DES PAIRS EDUCATEURS. RICES COMMUNAUTAIRES DE LA CORPORACIÓN KIMIRINA, À QUITO, ÉQUATEUR

Depuis 2017, l'organisation de la société civile Corporación Kimirina met en œuvre un modèle communautaire visant à accompagner les personnes vivant avec le VIH dans leur intégration au système national de santé. Face aux obstacles persistants dans l'accès aux soins – stigmatisation, formalités administratives, délais prolongés avant le début du traitement – ce modèle s'est structuré autour de la figure du ou de la navigateur·rice communautaire, un·e pair·e éducateur·rice qui assure un accompagnement personnalisé des usagers·ères. Cette initiative a permis de réduire considérablement les délais d'orientation, de renforcer la confiance au sein de la communauté et de démontrer le rôle essentiel de la médiation communautaire entre les populations clés et les services publics de santé.



AGCS PLUS : 18 ANS DE GOUVERNANCE MILITANTE AU SERVICE DE LA SANTÉ ET DES DROITS DES MINORITÉS SEXUELLES EN AFRIQUE

Créé en 2007 dans un environnement hostile, AGCS PLUS est un réseau communautaire panafricain qui, en 18 ans, est passé d'un mouvement informel à un acteur régional influent, fort de son ancrage communautaire et de son engagement militant. Cette capitalisation intervient à un moment charnière de son histoire, marqué par un processus de structuration et de professionnalisation de sa gouvernance visant à renforcer son autonomie organisationnelle. Sans prétendre à l'exhaustivité, cette capitalisation retrace l'histoire, la structuration et les dynamiques internes du réseau, tout en mettant en lumière ses atouts, ses spécificités, les défis à relever et les pistes d'amélioration pour l'avenir. L'ensemble de ces productions vise à nourrir l'apprentissage collectif, à renforcer le plaidoyer communautaire et à diffuser des pratiques inspirantes au sein du réseau Coalition PLUS, ainsi qu'auprès de partenaires institutionnels et associatifs.

05. PUBLICATIONS



Clinique communautaire de Ndong, Kaolack, Sénégal, décembre 2024 Une médiatrice et une sage-femme échangent à propos d'une patiente. ©Mamadou Diop

« Il y avait la volonté
au Sud de dire : nous aussi,
il faut qu'on nous entende. »

Dr. Aliou Sylla, ARCAD Santé PLUS, Mali

ARTICLES SCIENTIFIQUES

Spire, B., & **Di Ciaccio, M.** (2025). Community Aspects of HIV Biomedical Prevention. Annual Review of Pharmacology and Toxicology. <https://doi.org/10.1146/annurev-pharm-tox-062124-044855>

Di Ciaccio, M., Yebedie, M., Coulibaly, K., Dondbzanga, D., Traoré, D., Cissé, Dembélé, B., Rouane, L., Delabre, R.M., Simões, D., Rojas Castro, D., Sagaon-Teyssier, L. (2025). The added value of community-based organisations in retaining people living with HIV (PLHIV) in the continuum of care in Mali. *African Journal of AIDS Research*, 1–11 <https://doi.org/10.2989/16085906.2024.2434023>

Salazar, M., **Lorente, N.**, Schmidt, A. J., Jonas, K., Svallfors, S., Ekström, A. M., Berglund, T., Cáceres, C. F., Strömdahl, S., Stuardo, V., & Casabona, J. (2025). Prevalence and associated factors of selling sex among men who have sex with men (MSM) in Latin America: Results from the Latin American MSM Internet Survey in 18 countries (LAMIS-2018). *BMJ Global Health*, 10(12) <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2025-021058> (accepted november 2025, published in december)

Di Ciaccio, M., **Bourhaba, O.**, Adami, E., Boulahdour, N., Ben Moussa, A., Sodqi, M., Bensaid, S., **Riegel, L.**, **Rojas Castro, D.**, Karkouri, M., & **Lorente, N.** (2025). Syndemic perspective of how people living with HIV faced the COVID-19 crisis in North Africa. *Scientific Reports*, 16(1), 249. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-29487-0> (accepted november 2025, published in december)

Robledo, M. S., Costa, M., Lacoux, C., Jones, J., **Avila, J. C.**, Valdez, E., **Delabre, R. M.**, Sagaon-Teyssier, L., & **Castro, D. R.** (2025). Violences dans les relations sexuelles transactionnelles en ligne parmi les hommes (cis et trans), les femmes trans et les personnes non binaires en France: Résultats de l'étude ANRS SEXTRA. *Santé Publique*, 37(4), 23-33. <https://doi.org/10.3917/pub.254.0023>

Stuardo Ávila, V., **Apffel Font, O.**, León Cáceres, A., Radusky, P., Aristegui, I., Mendoza, H., Veras, M., Pinheiro, R., Mesa, D.V., Barriga, M.A., Gómez, L., Reyes-Díaz, M., Parra, V., Lisboa Donoso, C., Kretzer, L., **Castro Ávila, J.**, **Delabre, R.M.**, **Riegel, L.**, Folch Toda, C., Casabona, J., Cáceres, C.F., Lorente, N., **Rojas-Castro, D.** (2025). Impact of COVID-19 on key populations and sociopolitical responses from the EPIC community research program in Latin America, BMC Public Health <https://doi.org/10.1186/s12889-025-22017-7>

Lisboa, C., Stuardo, V., Robles, V.H., **Lorente, N.**, Cortés, E., Parra, V., Sagredo, G., **Rojas Castro, D.** (2025). Impacto de la COVID-19 y el acceso al tratamiento en personas viviendo con VIH en Chile/ Impact of COVID-19 and access to treatment in people living with HIV in Chile. *Journal chilien d'infectiologie*, 42(2) <https://doi.org/10.4067/s0716-10182025000200117>

Di Ciaccio, M., Adami, E., Boulahdour, N., **Bourhaba, O.**, **Castro Avila, J.**, **Lorente, N.**, Beldi Chouikha, K., Nabli, M., Torkhani, S., Karkouri, M., **Rojas Castro, D.** (2025). An intersectional analysis of social constraints and agency among sex workers in Tunisia during the COVID-19 pandemic; the community-based qualitative study EPIC-MENA, *Global Public Health* <https://doi.org/10.1080/17441692.2025.2486436>

Protiere, C., **Sow, A.**, Estellon, V., **Bureau, M.**, Leclercq, V., Grégoire, M., Bladou, F., **Spire, B.**, **Michels, D.**, Roux, P., & PaacX group (2025). Diversity of Chemsex Experiences among Men Who Have Sex with Men: Results from the French ANRS PaacX Study Using Q-Methodology. *Archives of sexual behavior*, 54(3), 1129–1140. <https://doi.org/10.1007/s10508-024-03007-z>

Dos Santos, M., **Salcedo, M.**, Mora, M., Siguier, M., Velter, A., **Leclercq, V.**, & Girard, G. (2025). Negotiating Access to Healthcare and Experience of Stigma Among Cisgender Gay Men Diagnosed with Mpox During the 2022 Epidemic in France: A Qualitative Study. *AIDS and behavior*, 29(9), 2831–2840. <https://doi.org/10.1007/s10461-025-04739-2>

A.Eubanks, **M.Hoyer, A.Sow**, M.Mora, L.Assoumou, L.Beniguel, J.Ghosn, J.C. Jones, D.Costagliola, **B.Spire**, JM.Molina, G.Liegeon, L.Sagaon-Teyssier, C.Protière (2025). Willingness to participate in a long-acting injectable cabotegravir HIV pre-exposure prophylaxis study among men who have sex with men in the French ANRS-PREVENIR cohort. *Sexually Transmitted Infections*. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2025-056662>

E.Sietins, L.Sagaon-Teyssier, **A.Sow**, L.Assoumou, M.Mora, L.Beniguel, D.Rojas-Castro, D.Michels, J.C.Jones, J.Ghosn, D.Costagliola, **B.Spire**, P.Roux, JM.Molina, C.Protiere (2025). Trajectories of Chemsex Engagement Across Time Among PrEP-Using Men Who Have Sex with Men: Results from the French ANRS-Prévenir Cohort. *International Journal of Sexual Health*. <https://doi.org/10.1080/19317611.2025.2511902>

R.Van Huizen, M.Annequin, Marion Mora, **A.Faye**, M.Fiorentino, **M.Bourrelly**, G.Maradan, C.Berenger, F.Michard, Y.Yazdanpanah, A.Freire Maresca, E.Rouveix, L.Cuenot, L.Balhan, M.Costa, D.Michels, L.Blanquart, G.Rincon, C.Protiere, B.Spire, the ANRS-Trans&HIV study group (2025). Socioeconomic marginalization, social exclusion, and engagement in transactional sex among transgender women living with HIV: the role of multidimensional gender affirmation. *AIDS Care*. <https://doi.org/10.1080/09540121.2025.2560094>

L.Sagaon-Teyssier, **M.Hoyer**, C.Donadille, **A.Sow**, L.Assoumou, J.Ghosn, D.Costagliola, **B.Spire**, JM.Molina, C.Protiere, P.Roux (2025). Differences between men who have sex with men that use drugs and engage in chemsex and those who do not engage in chemsex in the French ANRS-PREVENIR cohort: the need to rethink harm reduction services. *Substance Abuse Treatment Prevention and Policy*. <https://doi.org/10.1186/s13011-025-00661-x>

L.Sagaon-Teyssier, **M.Hoyer, M.Dos Santos**, M.Mora, **M.Bourrelly**, C.Protière, G.Maradan, P.Verger, D.Michels, M.Salcedo, A.Velter, M.Certoux, P.Peretti-Watel, PBV.Tong, V.Lugaz, **V.Leclercq**, L.Assoumou, M.Siguier, G.Pialoux, JM.Molina, P.Roux, **B.Spire**, G.Girard (2025). Acceptability of public health information and prevention measures by gay men, bisexual men and men who have sex with men during the French Mpox outbreak in 2022: the ANRS-MPX-SHS cross-sectional survey. *Sexually Transmitted Infections*. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2024-056406>

S.Garbolino, **M.Dos Santos**, O.Pimond, L.Sayag, N.Khatmi, P.Roux (2025). “You have to love the party setting”: an ethnography of the blurred lines between roles and experiential knowledge in a French harm reduction collective working in the party setting. *Harm Reduction Journal*. <https://doi.org/10.1186/s12954-025-01209-9>

I.Anwar, **A.Faye**, C.Donadille, L.Briand Madrid, L.Lalanne, MJauffret-Roustide, M.Auriacombe, P.Roux (2025). Gender-based factors associated with hepatitis C testing in people who inject drugs: results from the French COSINUS cohort. *BMJ Open*. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-091707>

MAJ.Noorman, KAGJ.Romijnders, **S.Lefebvre**, JSY. Lau, VL.Bakeroot, J.Power, C.Protiere, Sarah E. Stutterheim, JBF.de Wit (2025). From initial awareness to sustained involvement: using social and behavioral stage models to better understand engagement in HIV cure efforts in the Netherlands, France, Australia, and sub-saharan Africa. *AIDS Care*. <https://doi.org/10.1080/09540121.2025.2592889>

C.Boutet, **M.Di Ciaccio, B.Spire**, A.Velter, L.Sagaon-Teyssier (2025). A Competing Risks Duration Model to Study PrEP Discontinuation Among MSM in France: The ERAS 2023 Study. *AIDS and Behavior*. <https://doi.org/10.1007/s10461-025-04729-4>

C.Ramier, C.Protopopescu, **V.Di Beo**, L.Parlati, F.Marcellin, F.Carrat, T.Asselah, M.Bourlière, P.Carrieri (2025). Behaviour-Based Predictive Scores of Hepatocellular Carcinoma in People With Chronic Hepatitis B (<scp>ANRS CO22 HEPATHER</scp>). *Liver International*. <https://doi.org/10.1111/liv.70065>

T.Barré, C.Ramier, K.Ory, T.Saidi, P.Sogni, Fabien Zoulim, **M.Bureau-Stoltmann**, C.Protopopescu, F.Marcellin, P.Carrieri, the ANRS CO13 HEPAVIH Study Group (2025). Liver Enzyme Elevation After Hepatitis C Virus Cure: Is There a Sex Effect? (ANRS CO13 HEPAVIH Cohort). *Journal of Viral Hepatitis*. <https://doi.org/10.1111/jvh.70007>

T.Barré, C.Ramier, L.Wittkop, P.Sogni, D.Zucman, R.Tardieu, P.Carrieri, F.Marcellin, for the ANRS CO13 HEPAVIH Study Group, D.Salmon, L.Wittkop, P.Sogni, P.Carrieri, B.Spire, K.Ory, P.Trimoulet, J.Izopet, L.Serfaty, L.Alric, M.A.Valantin, G.Pialoux, J.Chas, K.Barange, A.Naqvi, E.Rosenthal, A.Bicart-See, O.Bouchaud, A.Gervais, C.Lascoux-Combe, C.Goujard, K.Lacombe, C.Duvivier, D.Neau, P.Morlat, F.Bani-Sadr, F.Boufassa, C.Solas, H.Fontaine, L.Piroth, A.Simon, D.Zucman, F.Boué, P.Miaïlhes, E.Billaud, H.Aumaître, D.Rey, G.Peytavin, O.Zaeglel-Faucher, D.Salmon, R.Usubillaga, P.Sogni, B.Bienvenu, O.Launay-Puybasset, C.Bernasconi, A.Brunet, B.Silbermann, H.Boucher, F.Rollet, O.Zak Dit Zbar, S.Pol, C.Le Jeunne-Ballif, P.Louergue, H.Mehawej, L.Merine-Belardi, F.Almasi, N.Benammar, L.Alagna, S.Chaussade, L.Guillevin, B.Terris, C.Norgeux, C.Katlama, M.A.Valantin, H.Stitou, F.Caby, L.Paris, L.Schneider, R.Tubiana, A.Simon, L.Roudière, O.Benveniste, G.Breton, M.Bonmarchand, M.Kirstetter, F.Charlotte, F.Capron, V.Calvez, V.Thibaut, C.Soulie, B.Abdi, S.Lambert-Niclot, S.Bregigeton-Ronot, O.Zaegel-Faucher, H.Laroche, A.Menard, E.Gaubert-Marechal, S.Thirée, C.Tamalet, C.Hakimi, J.C.Poluzzi (2025). Low CD4 Cell Count Is Associated With Post-Hepatitis C Virus Cure Mortality in People With HIV (ANRS CO13 HEPAVIH Cohort). *Clinical Infectious Diseases*. <https://doi.org/10.1093/cid/ciaf016>

M.Lotto, C.Ramier, F.Carrat, L.Périeres, E.Delaroque-Astagneau, J.Nicol, F.Marcellin, F.Zoulim, **V.Di Beo**, M.Bertheau, S.Pol, C.Protopopescu, M.Bourlière, P.Carrieri (2025). Mortality risk in migrant and non-migrant individuals with chronic hepatitis B virus infection: a French hospital-based cohort study (ANRS CO22 HEPATHER). *BMC Global and Public Health*. <https://doi.org/10.1186/s44263-025-00173-7>

C.Ramier, F.Carrat, **V.Di Beo**, L.Parlati, M.Lotto, F.Marcellin, C.Protopopescu, P.Carrieri, M.Bourliere (2025). Unhealthy Behaviours and All-Cause Mortality Among People With Chronic Hepatitis B, With and Without Hepatitis Delta (<scp>ANRS C022 HEPATHER</scp>). Journal of Viral Hepatitis. <https://doi.org/10.1111/jvh.70033>

T.Barré, V.Di Beo, C.Protopopescu, E.Lahaie, R.Andler, V.Nguyen-Thanh, A.Pasquereau, P.Carrieri, F.Beck (2025). Prevalence and factors associated with tobacco and cannabis co-use in France: Results from a national representative survey. Drug and Alcohol Dependence Reports. <https://doi.org/10.1016/j.dadr.2025.100381>

T.Barré, E.Lahaie, V.Di Beo, P.Carrieri, R.Andler, V.Nguyen-Thanh, F.Beck (2025). Recreational nitrous oxide use in France in 2022: Results from a nationwide representative sample of adults. Drug and Alcohol Review. <https://doi.org/10.1111/dar.14039>

T.Barré, C.Ramier, C.Protopopescu, P.Sogni, K.Ory, T.Saidi, S.Abgrall, S.Brégigéon-Ronot, P.Carrieri, F.Marcellin (2025). Perceived disabling physical pain and suicidal ideation in aging people living with <scp>HIV</scp> cured of hepatitis <scp>C</scp>: A multi-center survey in France (<scp>ANRS C013 HEPAVIH</scp>). HIV Medicine. <https://doi.org/10.1111/hiv.70121>

A.Gish, E.Radwan, C.Richeval, C.Protopopescu, JF.Wiart, F.Hakim, D.Allorge, P.Carrieri, **T.Barré**, JM.Gaulier (2025). Liquid Chromatography-Tandem Mass Spectrometry Method for Simultaneous Quantification of Four Endocannabinoids and Endocannabinoid-Like Substances in Plasma: Application in an HIV-Hepatitis C Virus Coinfected Population. Therapeutic Drug Monitoring. <https://doi.org/10.1097/FTD.0000000000001397>

F.Marcellin, **V.di Beo**, P.Sogni, C.Ramier, C.Brouard, Y.Allier, A.Mourad, **M.Bureau-Stoltmann**, S.Deuffic-Burban, P.Carrieri, B.Rolland, M.Bourliere, C.Protopopescu (2025). Bridging the Gap: How Distance to Hospitals Limits <scp>HCV</scp> Treatment Initiation in France. Journal of Viral Hepatitis. <https://doi.org/10.1111/jvh.70102>

D.Fortin, **V.Di Beo**, M.Kowalski, EL. Sevigny, J.Grigg, C.Protopopescu, GR. Potter (2025). Cannabis growers as gardeners: results from a survey among Italian and British small-scale growers. International Journal of Drug Policy. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2025.104959>

F.Marcellin, **V.Di Beo**, C.Brouard, C.Ramier, Y.Allier, A.Mourad, **M.Bureau-Stoltmann**, P.Sogni, S.Deuffic-Burban, M.Bourlière, B.Rolland, P.Carrieri, C.Protopopescu, Traitement de l'hépatite C : variations temporelles et régionales de la part des primo-prescriptions d'antiviraux à action directe par les médecins généralistes et facteurs associés, projet ANRS Fantasio 2, France hexagonale, 2019-2022 (2025). Bull Épidémiol Hebd

ARTICLE DE VULGARISATION

Alaoui I, Di Ciccio M, Lorente N. (2025). La santé communautaire en péril : reconfigurations de l'architecture en santé mondiale face à la crise de financement dans la lutte contre le VIH. Alternatives Humanitaires, 30 - *L'aide en danger : après le choc de 2025, les conséquences et la riposte*. <https://www.alternatives-humanitaires.org/fr/2025/11/27/la-sante-communautaire-en-peril-reconfigurations-de-larchitecture-en-sante-mondiale-face-a-la-crise-de-financement-dans-la-lutte-contre-le-vih/>

COMMUNICATIONS ORALES

Martínez-Riveros H., Rocha M., **Apffel Font O.**, Meireles P., Stuardo V., **Rojas Castro D.**, **Lorente N.**, Folch C., LIBEROPOX study group. (2025). Desafíos metodológicos y aprendizajes del estudio LIBERO-POX sobre mpox en la red Iberoamericana Right PLUS. XLIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y XX Congreso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE) – Sept 2-5, Las Palmas de Gran Canaria (Espagne).

Casabona, J, Lorente, N, Apffel, O, Folch, C. (2025). Investigación aplicada y participativa entre la academia y la comunidad, Iberoamericana: la red Right PLUS, proceso y lecciones aprendidas. XLIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y XX Congreso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE) – Sept 2-5, Las Palmas de Gran Canaria (Espagne).

Radusky P.D., **Lorente N.**, Folch C., Reyes M.E., Casabona J. (2025). ¿Qué aprendimos de la Encuesta Latinoamericana por Internet para HSH (LAMIS-2018) y cómo informó el desarrollo de LAMIS-2025?. XXII Simposio Científico Regional Fundación Huésped. August, 27-29, Buenos Aires.

Castro Avila J., Mendoza H., **Lorente N.**, **Di Ciccio M.**, Valdez E., **Rojas Castro D.**, Becquet V. (2025). Sex work in Bolivia during the Covid-19 crisis: intersectional impact and adaptative strategies. Orally presented at the 16th AIDS Impact conference, May 26-28, Casablanca.

Radusky P.D., **Lorente N.**, Folch C., Reyes M.E., Casabona J. (2025). What Did We Learn from the Latin American MSM Internet Survey (LAMIS-2018), and How Can It Inform the Development of LAMIS-2025? Orally presented at the 16th AIDS Impact conference, May 26-28, Casablanca.

Meireles P., **Lorente N.**, Folch C. (2025). Mpox diagnosis, vaccine, and preventive behaviours in gay, bisexual, and other MSM in the Ibero-American region: results from the LIBERO-POX study. Orally presented at the 16th AIDS Impact conference, May 26-28, Casablanca.

Novais M., **Lana J.**, Cabama J., Aliu Djalo M., Barreto K., Machado F., Camara A., Infante R., Pedro R., Vaz A., Castigo L., Mufanequico C., Xavier E., Leclercq V., Diah M., Ritter N., Cook E., **Lorente N.**, Coutinho O., Freitas R., Meireles P. (2025). International Testing Week 2020-24: results from community-based initiative offering integrated STIs testing in Portuguese-speaking African countries. Orally presented at the 16th AIDS Impact conference, May 26-28, Casablanca.

Casabona J., **Lorente N.**, **Apffel Font O.**, Folch C., The Right PLUS Network. (2025). Community and academic collaborative applied research in the Ibero-American region: the Right PLUS network. Process and lessons learned. Orally presented at the 16th AIDS Impact conference, May 26-28, Casablanca (Symposium Right PLUS).

Ixcot D., Castellanos E., **Lorente N.**, Rodas L., **Gómez L.** (2025). Integration of mental health services into a community-based combined HIV prevention clinic targeted at GBMSM in Guatemala. Orally presented at the 16th AIDS Impact conference, May 26-28, Casablanca (Symposium Right PLUS).

POSTERS

Michel NDIONE L., Coulibaly A., Adamou A., Some K.V.G., Sambou D., Adiffon A.C., Boiro F., Degbe D., **Cook E.**, **Scavenius M.**, **Henriot C.**, **Diagne R.** (2025). Contextual analysis of the implementation of proctological management in community-based organizations (CBOs) in West Africa: Discovering neglected intimacy. Poster presented at the 16th AIDS Impact conference, May 26-28, Casablanca (Morocco).

Novais M., Lana J., Djalo MA., Barreto K., Camara A., Machado F., Coutinho O., **Riegel L.**, Freitas R., Meireles P. (2025) Community-Based Testing for HIV and Coinfections in Guinea-Bissau – insights from a two-month intervention. Poster presented at the 16th AIDS Impact conference, May 26-28, Casablanca (Morocco).

TABLES RONDES ET SÉMINAIRES

Lorente, N., Castro Avila, J., Mendoza, H., Medina, J. (2025). Seminario SEXTRA-AL en el Hub Barcelona - presentación general del proyecto ANRS-SEXTRA. February 5th, Badalona, Espagne.

Lorente, N. (2025). Coalition PLUS y la investigación comunitaria. Seminario de restitución SEXTRA. March 20th, Cochabamba, Bolivie.

Spire, B., Lorente, N. (2025). Doing research with people, not for people. Oct 15th, IAS Person-Centred Care Advocacy Academy, Paris, France.

Lorente, N. (2025). Community-based and participatory research in the field of HIV. Roundtable. European AIDS Clinical Society (EACS), Oct 15-18, Paris, France.

Lorente, N. (2025). Recerca comunitària a Coalition PLUS. Reunió trimestral del CEEISCAT. December 12th, Badalona, Espagne.



©UNDP Djibouti/Margot H. Quinty

COALITION PLUS EST RÉGIE PAR 3 GRANDS PRINCIPES D'ACTION

01.

DÉFENSE DES DROITS ET TRANSFORMATION SOCIALE

Coalition PLUS travaille pour changer la société et l'environnement, pour garantir un meilleur accès à la santé et défendre les droits des personnes affectées et infectées par le VIH et les hépatites, et les populations vulnérables à l'épidémie. Nos associations partenaires ne sont pas seulement des opératrices de santé, elles ont aussi vocation à changer le regard des sociétés sur les personnes vivant avec le VIH/sida et/ou une hépatite virale et les populations clés de ces épidémies (travailleurs·ses du sexe, hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, personnes trans, personnes migrantes, usagers·es de drogues, etc.). Nos associations intègrent la dimension du genre dans leurs actions de terrain, leurs programmes et dans le plaidoyer.

02.

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.

03.

RÉSEAU MONDIAL À LA GOUVERNANCE PARTAGÉE

Coalition PLUS est un réseau international au sein duquel chaque organisation, chaque pays, a le même poids dans les décisions. Nos associations membres sont les mieux placées pour prendre les décisions stratégiques qui les concernent. Chacune d'entre elles fait entendre sa voix au sein des instances politiques de l'union et joue pleinement son rôle dans la prise de décision. L'apprentissage et la solidarité entre pairs est au cœur de la vision du réseau

