



DONNER LA PAROLE

AUX POPULATIONS CLÉS DANS LA RIPOSTE AU VIH/SIDA

Les populations clés désignent selon le Fonds mondial « des groupes fortement touchés par l'impact épidémiologique d'une maladie, ayant également un accès moindre aux services et appartenant à des populations criminalisées ou marginalisées ». L'ONUSIDA regroupe dans les « populations clés à plus forts risques » les usagers de drogues par voie intraveineuse (UDI), les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), les professionnels(les) du sexe (PS) et leurs clients, ainsi que les prisonniers.

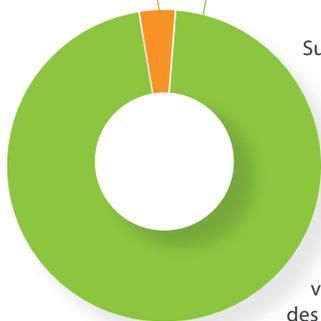


LES POPULATIONS CLÉS AU CŒUR DES DÉFIS À RELEVER POUR METTRE FIN À L'ÉPIDÉMIE DE VIH/SIDA

PART DES FINANCEMENTS DU FONDS MONDIAL ALLOUÉE AUX POPULATIONS CLÉS (AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE)

Part dédiée aux populations clés

Dépense totale
(1,2 milliards de \$)



Sur 19 pays de l'Afrique de l'Ouest et du Centre, les investissements pour financer la réponse à l'épidémie s'élevaient à 1,2 milliard \$ en 2011. La proportion des dépenses dédiées aux populations clés variait entre 0,8 à 3,2 % des dépenses totales.

Un enjeu épidémiologique majeur...

L'épidémie de VIH continue d'avoir un impact disproportionné sur les populations clés, avec des taux de prévalence du VIH 12 à 28 % supérieurs à ceux de la population générale :

- 28 fois supérieurs chez les usagers de drogues injectables
- 12 fois supérieurs chez les professionnels(les) du sexe
- 19 fois supérieurs chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes

... qui ne se traduit pas dans les financements internationaux¹

Bien que le Fonds mondial ait rendu obligatoire en 2013 la présence de représentants des populations clés au sein des instances de coordination nationales (CCM), la part des financements alloués à ces populations reste très faible.

Il existe un réel décalage entre le poids des populations clés dans l'épidémie de VIH et les dépenses en leur faveur, du fait notamment de leur faible représentativité et de la marginalisation dont elles sont victimes.

L'INITIATIVE 5%, UN DISPOSITIF D'ASSISTANCE TECHNIQUE MOTEUR POUR LA PRISE EN COMPTE DES POPULATIONS CLÉS DANS LE NOUVEAU MODÈLE DE FINANCEMENT

L'Initiative 5%, consciente des enjeux liés au nouveau modèle de financement, s'est engagée dans une dynamique de soutien aux pays qui ont sollicité son appui afin d'accompagner l'élaboration de notes conceptuelles VIH, VIH-TB et de renforcement des systèmes de santé (RSS). L'élaboration des notes conceptuelles s'est construite avec la participation des populations clés à toutes les étapes du processus, en dépit de contextes socio-culturels parfois complexes, avec une attention particulière à leur inclusion tout au long du processus et dans les programmes d'action.

Cambodge : appui au dialogue pays et au développement de la note conceptuelle sur le renforcement du système de santé (2014-2015)

Bénéficiaire : CCM du Cambodge

Jours d'expertise : 50 hommes-jours

Date de soumission de la note : 13 janvier 2015

« L'Initiative 5% a donné l'opportunité au Cambodge d'inclure de manière significative les populations clés et les communautés affectées dans le développement de la note conceptuelle. L'engagement des populations clés dans le dialogue pays a été mené avec les communautés affectées sélectionnées et les membres des structures communautaires à travers :

- des groupes de discussion (focus group) avec les populations clés affectées et des volontaires issus des communautés ;
- des interviews avec des responsables provinciaux du ministère de la Santé ;
- l'examen des documents de subvention des précédents dialogues pays pour la tuberculose, le paludisme et le VIH ;
- des réunions avec des experts qui ont facilité les dialogues pays tuberculose, paludisme et VIH. »

Emelita Santos Goddard, experte sur la mission

République démocratique du Congo : appui au développement de la note conceptuelle conjointe Tuberculose/VIH (2014)

Bénéficiaire : CCM de la République démocratique du Congo

Jours d'expertise : 195 jours

Date de soumission de la note : 18 août 2014

« En République démocratique du Congo, les populations clés impliquées dans l'écriture de la note conceptuelle étaient des représentants des personnes vivant avec le VIH, des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes et des professionnels(les) du sexe. Ils ont été chargés d'appuyer l'élaboration du module sur les populations clés en décrivant la situation exacte de ces populations et en formulant les activités spécifiques pouvant être financées dans le cadre de cette note.

L'initiative 5% a financé la prise en charge de quatre consultants nationaux, notamment dans le domaine du genre, des populations clés et du VIH pédiatrique. Alors que certains bailleurs et partenaires envoient parfois des consultants sans que le pays ne se prononce sur leurs CV, l'Initiative 5% demande toujours l'avis du pays et a même accepté que la RDC puisse proposer certains consultants pouvant lui apporter un appui significatif. »



L'approbation de la note conceptuelle conjointe TB/VIH a permis de débloquer une enveloppe de 242 404 028 \$ en faveur de la lutte contre la tuberculose et le VIH en RDC.
Émile Okitolonda Wemakoy, président du CCM de RDC

Note conceptuelle régionale sur la réduction des risques de transmission du VIH et de la Tuberculose chez les usagers de drogue injectable (2015-2016)

Bénéficiaire : Alliance Nationale Contre le Sida (ANCS) du Sénégal

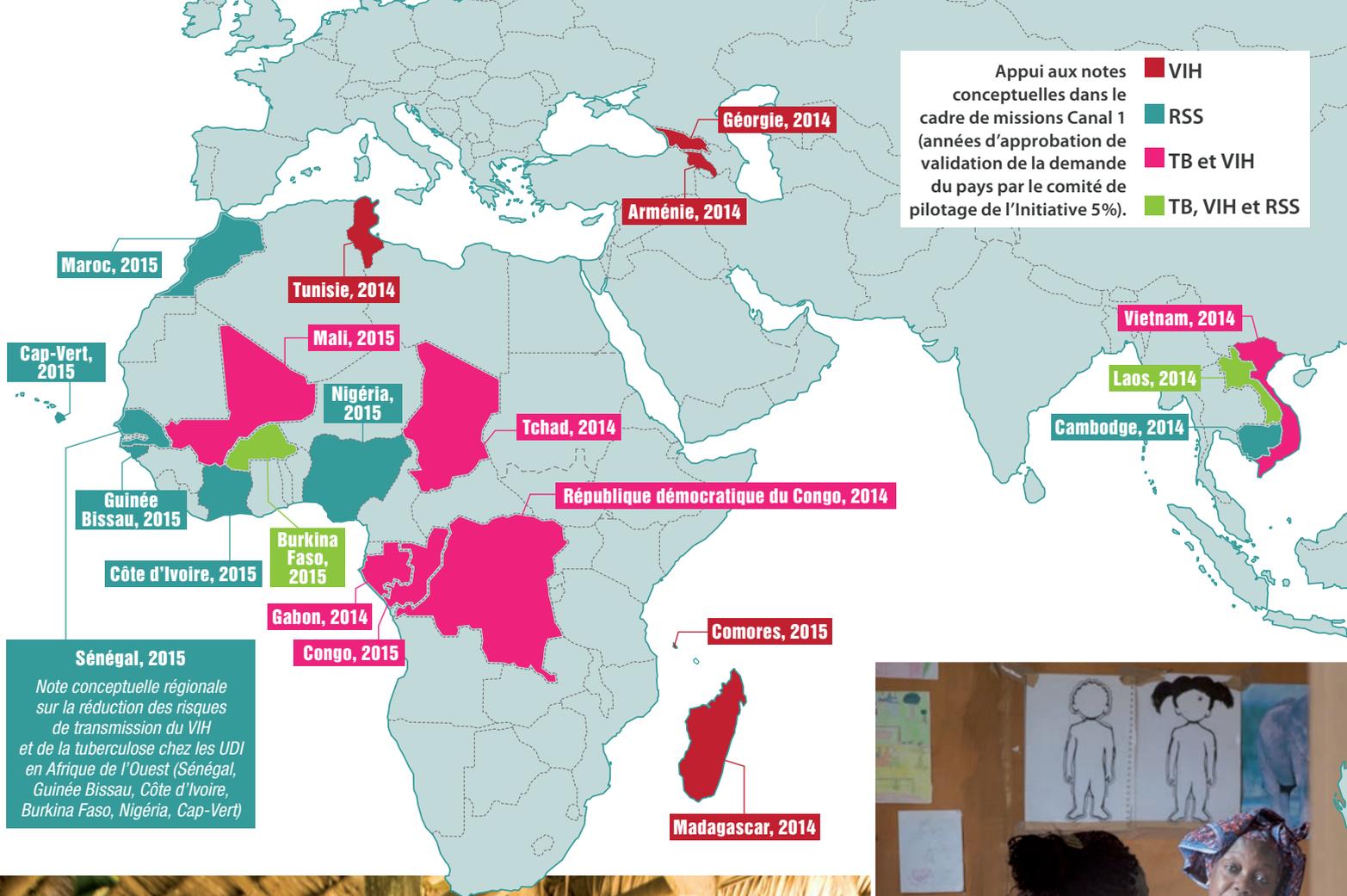
Jours d'expertise : 109 hommes-jours

Note en cours de soumission

Il existe à l'heure actuelle très peu d'informations sur les usagers de drogues injectables (UDI) en Afrique de l'Ouest : seulement 13 des 47 pays de l'Afrique subsaharienne ont recueilli des données sur le sujet. Alors qu'il existe une forte concentration de l'épidémie du VIH parmi cette population, les UDI n'apparaissent que rarement dans les plans stratégiques nationaux de lutte contre le sida et la tuberculose. C'est dans ce contexte que l'Initiative 5% a soutenu l'élaboration de la 1^{re} note conceptuelle régionale sur la réduction des risques de transmission du sida et de la tuberculose chez les UDI dans 6 pays (Burkina Faso, Cap-Vert, Côte d'Ivoire, Guinée Bissau, Nigéria, Sénégal). Cette note a été développée afin d'améliorer l'accès aux services de réduction des risques, de soins et de promotion des droits humains des usagers de drogues injectables.

Appui aux notes conceptuelles dans le cadre de missions Canal 1 (années d'approbation de validation de la demande du pays par le comité de pilotage de l'Initiative 5%).

- VIH
- RSS
- TB et VIH
- TB, VIH et RSS



Sénégal, 2015
Note conceptuelle régionale sur la réduction des risques de transmission du VIH et de la tuberculose chez les UDI en Afrique de l'Ouest (Sénégal, Guinée Bissau, Côte d'Ivoire, Burkina Faso, Nigéria, Cap-Vert)



« Le soutien apporté aux représentants des populations clés a été décisif dans l'objectif de développer la capacité des réseaux de populations clés et d'autres organisations de la société civile, et leur a permis d'assumer leur rôle de parties prenantes dans l'élaboration des notes conceptuelles. C'est un apprentissage pour les futures étapes. »

Kemal Cherabi, Expert VIH

NOS RECOMMANDATIONS

→ Améliorer la formation des experts communautaires et des leaders des populations clés sur le fonctionnement du nouveau modèle de financement.

→ Apporter une assistance technique perlée aux représentants des populations clés afin d'améliorer progressivement leur autonomisation.

→ Fournir un soutien technique dans une perspective de long terme, allant jusqu'à la fin du processus du dialogue pays et la mise en œuvre des interventions.

→ Soutenir les réseaux de populations clés afin qu'ils soient en capacité de développer une participation pertinente à l'élaboration des notes conceptuelles (ainsi qu'à la mise en œuvre et au suivi des subventions).

→ Veiller à la qualité des données épidémiologiques sur les populations clés dans les demandes de financement incitatif : tous les pays bénéficiaires du Fonds mondial doivent démontrer la cohérence entre les financements demandés et l'impact épidémiologique du VIH/sida sur les populations concernées.

→ Impliquer les populations clés et la société civile dans l'ensemble des évaluations du nouveau modèle de financement.

→ Assurer une rétro-information des populations clés à travers l'appui à des sessions de restitution des actes des CCM.

L'Initiative 5% s'engage à :

→ Inclure davantage les populations clés dans les termes de référence des missions qu'elle met en œuvre.

→ Veiller à ce que les experts se familiarisent avec les enjeux liés aux populations clés et les prennent en compte dans leurs missions de manière systématique, et mettre à leur disposition des outils spécifiques sur cette question.

Initiative 5%

Avec un montant de **360 M€ par an** (2014-2016), la France est le 2^e contributeur au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme. Afin de faciliter la mise en œuvre de ces financements, **l'Initiative 5% appuie les pays partenaires dans la conception, la mise en œuvre et le suivi-évaluation des programmes financés par le Fonds mondial**. Cette contribution indirecte de la France s'élève à 18 M€ par an. Orientée à la demande, l'Initiative 5% permet d'articuler aide bilatérale et financements multilatéraux. L'Initiative 5% mobilise environ 50 missions d'expertise par an dans plus de 36 pays. En parallèle, elle finance chaque année plus d'une dizaine de projets de 2 à 3 ans auprès d'ONG, d'organisations publiques ou d'instituts de recherche.

Plus d'information disponible sur le site de l'Initiative 5% :

www.initiative5pour100.fr

