

RÉSUMÉ DU RAPPORT DU DIRECTEUR EXÉCUTIF

Documents supplémentaires pour ce point : N/A

Mesures à prendre lors de la présente réunion – Le Conseil de coordination du programme est invité à :

- *Prendre note* du rapport du Directeur exécutif ;

Incidences financières de la mise en œuvre des décisions : *aucune*

Introduction

1. Nous nous réunissons à un moment où la riposte au VIH et l'ONUSIDA connaissent des bouleversements majeurs.
2. Les États membres, les communautés et les coparrainants se sont réunis au milieu des années 1990 pour créer le Programme commun afin d'unir le système des Nations Unies, d'assurer la cohérence et de placer les personnes vivant avec le VIH au centre de la riposte. Vous avez soutenu l'ONUSIDA et la riposte au VIH au cours des trois dernières décennies. C'est cette riposte multisectorielle unique qui a conduit aux progrès que nous constatons aujourd'hui.
3. Le leadership du Brésil, qui a garanti l'accès gratuit aux traitements antirétroviraux en 1996, a démontré que le courage politique et l'engagement en faveur de l'équité peuvent rendre possible l'impossible.
4. Aujourd'hui, l'ONUSIDA et la riposte au VIH doivent une fois de plus se transformer pour relever de nouveaux défis et prévenir une résurgence de la pandémie.

Six éléments fondamentaux de la riposte au VIH

5. Six éléments ont été fondamentaux pour le succès de la riposte au VIH jusqu'à présent : l'ambition politique ; l'innovation ; les plans concrets ; les données pour la responsabilisation ; l'action multisectorielle ; et la gouvernance avec la société civile et les communautés. Ceux-ci doivent être préservés tout au long de notre transformation et sont essentiels pour surmonter les défis auxquels nous sommes encore confrontés.

Ambition politique

6. L'ONUSIDA a mobilisé la volonté politique pour faire passer le monde de l'apathie à l'action.
7. Parmi les étapes clés, citons la reconnaissance par le Conseil de sécurité des Nations unies en 2000 du sida comme une menace pour la sécurité ; la Déclaration d'engagement de l'Assemblée générale de 2001 ; la création du Fonds mondial et du PEPFAR ; et les déclarations politiques successives reconnaissant que la stigmatisation, la discrimination et les inégalités sont les moteurs de la pandémie.

Innovation

8. L'ONUSIDA a soutenu des innovations visant à surmonter les obstacles, notamment en réduisant le coût du traitement de plus de 10 000 dollars américains à moins de 50 dollars américains par personne et par an.
9. Parmi ces innovations, on peut citer le message « Indétectable = intransmissible » (ou U=U), les progrès biomédicaux tels que la prophylaxie pré-exposition à action prolongée (ou PrEP) et les innovations sociales dans les domaines des programmes fondés sur les droits et de la protection sociale.

Des plans concrets qui transforment les objectifs en ambition et en innovation.

10. Le Plan mondial pour éliminer la transmission verticale du VIH, lancé en 2011, a fixé des objectifs et des actions clairs.
11. En 2015, les nouvelles infections par le VIH avaient diminué de plus de moitié et l'OMS avait commencé à certifier les pays qui atteignaient les étapes importantes de l'élimination.
12. Seize pays ont réussi à éliminer à la fois le VIH et la syphilis ; les Maldives ont réussi à éliminer à la fois le VIH, la syphilis et l'hépatite.

Des données qui montrent où nous réussissons et où nous échouons

13. L'ONUSIDA a été le pionnier des objectifs 90-90-90, en créant de nouveaux systèmes de données et des modèles de soins centrés sur la personne. Les objectifs 95-95-95 sont désormais à portée de main.
14. En 2024, on estime que 87 % des personnes vivant avec le VIH connaissaient leur statut sérologique, 89 % recevaient un traitement et 94 % avaient une charge virale indétectable.
15. Les systèmes de données permettent désormais d'analyser les inégalités, en montrant quelles politiques et quelles populations sont touchées ou laissées pour compte.

Une action coordonnée et multisectorielle

16. Le Programme commun a mobilisé tous les secteurs, reconnaissant que les ripostes les plus efficaces au VIH dépassent le cadre du secteur de la santé.
17. Les organismes coparrainants continuent de travailler chaque jour à la création de synergies qui rendent la riposte au VIH efficace.

Gouvernance avec la société civile et les communautés

18. La société civile fait partie intégrante de la gouvernance de l'ONUSIDA depuis les Principes de Denver, qui ont façonné la participation active des personnes vivant avec le VIH dans la riposte au VIH.
19. Les communautés restent des membres pleinement engagés dans la gouvernance, renforçant les connaissances et la responsabilité, malgré les défis à relever.

Aujourd'hui, de nouveaux défis et une dangereuse complaisance menacent la riposte

20. La solidarité déclinante, la diminution des ressources internationales et les priorités concurrentes menacent la riposte au VIH.

21. L'aide extérieure en matière de santé devrait diminuer de près de 40 % par rapport à 2023.
22. Les deux tiers des pays africains consacrent plus de dépenses au service de la dette qu'à la santé.
23. Une réaction mondiale contre les droits humains sape encore davantage les progrès réalisés.
24. Sans action, la prévention et les services communautaires s'effondreront et les droits humains reculeront.

Mais ensemble, même sans remède ni vaccin, nous pouvons mener la riposte au VIH à bon port.

25. L'ONUSIDA et ses partenaires fixent des objectifs dans le cadre de la nouvelle Stratégie mondiale de lutte contre le sida.
26. Elle est : menée par les pays, résiliente et prête pour l'avenir – intégrée dans des systèmes de santé plus larges avec une collecte de données rigoureuse et axée sur la confidentialité.
27. Elle est centrée sur les personnes, avec équité, dignité et accès pour tous : elle met fin à la stigmatisation et à la discrimination, élargit l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement du VIH, et renforce la production régionale.
28. Elle est dirigée par les communautés de personnes vivant avec le VIH, exposées au risque d'infection ou touchées par le VIH, qui élaborent les politiques, fournissent les services et nous demandent des comptes.
29. Si les objectifs de la stratégie ne sont pas atteints, cela pourrait entraîner 3,3 millions de nouvelles infections par le VIH.
30. En 2024, avant les perturbations financières de 2025, l'ONUSIDA a lancé une nouvelle approche pour assurer la pérennité de la riposte au VIH, en aidant les pays à mettre en place des mesures de lutte contre le VIH qui leur permettent d'atteindre progressivement l'autonomie. Cette année, l'ONUSIDA a aidé les pays à accélérer ces efforts.
31. Trente-deux pays ont utilisé l'outil de financement rapide de la lutte contre le sida pour redéfinir les priorités budgétaires.
32. Plus de 30 pays élaborent actuellement des plans nationaux de durabilité.
33. La reconstitution des ressources du Fonds mondial a permis d'obtenir des engagements de plus de 11 milliards de dollars américains.
34. De nouveaux médicaments à action prolongée contre le VIH, dont le lenacapavir, sont en cours de déploiement en Afrique.

Transformation de l'ONUSIDA

35. L'ONUSIDA entame la transition et l'intégration au Système des Nations Unies et au-delà dans le contexte de l'initiative UN80 du Secrétaire général des Nations Unies. Nous embrassons le changement tout en étant lucides quant au défi que représente le renforcement de la riposte au VIH, afin qu'elle soit plus résiliente et mieux appropriée par les pays et les communautés.
36. Une question clé pour ce CCP : comment élaborer une vision claire et un plan concret pour une transition en douceur qui intègre l'ONUSIDA dans le système de développement des Nations Unies, tout en préservant ses capacités uniques et en maintenant le rôle essentiel des Nations Unies dans l'obtention de résultats et la responsabilisation en matière de VIH ?
37. La riposte sera menée par les pays et centrée sur les personnes, avec un leadership communautaire fort et des services dirigés par les communautés.
38. Les progrès seront soutenus par un financement national, des partenariats régionaux et l'intégration du VIH dans les systèmes de santé, tout en continuant à mettre l'accent sur l'équité et les droits.

Conclusion

39. La riposte au VIH doit conserver six éléments fondamentaux : ambition, innovation, plans concrets, données, action multisectorielle et leadership communautaire.
40. L'histoire jugera sévèrement si les engagements ne sont pas accompagnés d'actions concrètes.
41. Le succès passe par une réduction radicale des nouvelles infections au VIH, la garantie d'un accès universel au traitement et à la prévention, et l'élimination de la stigmatisation et de la discrimination.
42. Le CCP a toujours été un lieu où l'on peut trouver un consensus qui échappe à d'autres instances des Nations Unies. Aujourd'hui, le Conseil doit guider de manière responsable la transition de l'ONUSIDA, en préservant les résultats tout en s'alignant sur l'UN80. Ne pas y parvenir aurait également des implications majeures pour la riposte au sida.
43. Un consensus fondé sur des données probantes et une gouvernance inclusive restent essentiels pour prévenir une résurgence de la pandémie.

[Fin du document]