

RÉSULTATS DE L'EXAMEN DE LA STRATÉGIE ACTUELLE DE L'ONUSIDA POUR 2016-2021 ET DES CONSULTATIONS POUR LA STRATÉGIE DE L'ONUSIDA AU-DELÀ DE 2021

Autres documents relatifs à ce point de l'ordre du jour : UNAIDS/PCB (47/20.36 ; UNAIDS/PCB (47)/CRP4 ; UNAIDS/PCB (47)/CRP5

Le Conseil de coordination du Programme est invité à :

Voir les projets de décisions dans les paragraphes ci-dessous :

35. Le CCP est donc invité à :

- *Prendre note* des résultats de l'examen des données et des consultations sur la stratégie de l'ONUSIDA après 2021, tels qu'ils sont présentés dans le document - « Résultats de l'examen de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA pour 2016-2021 et des consultations avec une option pour la stratégie de l'ONUSIDA après 2021 » et *accepter* l'option 2 telle que proposée par la directrice exécutive de l'ONUSIDA¹ ;
- *Se réjouit* de recevoir les grandes lignes annotées de la prochaine stratégie de l'ONUSIDA, reflétant l'option 2, lors de la 47^e réunion du CCP, afin de garantir que la prochaine stratégie de l'ONUSIDA reste ambitieuse, visionnaire et fondée sur des données probantes.

Conséquences de la mise en œuvre des décisions en termes de coûts : aucune*

¹ Option 2 : maintenir jusqu'à la fin 2025 les volets critiques qui ont donné des résultats dans la stratégie actuelle, son ambition et les principes qui la sous-tendent, mais aussi renforcer la stratégie actuelle pour donner la priorité aux domaines critiques qui sont à la traîne et nécessitent davantage d'attention

Introduction

1. L'épidémie de VIH reste une question urgente et inachevée. En dépit des progrès réalisés dans la réduction des nouvelles infections par le VIH et l'augmentation de l'accès et de l'adhésion au traitement du VIH, en 2019, 1,7 million de personnes ont été nouvellement infectées par le VIH et 690 000 personnes ont perdu la vie à cause de maladies liées au sida. Beaucoup trop de personnes continuent à faire l'objet de stigmatisation, de discrimination et de violence en raison de leur séropositivité ou se voient refuser l'égalité d'accès aux services, car elles sont marginalisées ou criminalisées.
2. La lutte contre le VIH se situe à un moment crucial. De nombreux pays ne parviendront pas à atteindre les objectifs mondiaux de lutte contre le VIH, qui expirent à la fin de l'année 2020. La pandémie actuelle de COVID-19 menace encore davantage les progrès fragiles de la riposte au VIH. Pourtant, dans le même temps, des idées clés ont été formulées au cours de ces dernières années sur la manière de lutter le plus efficacement possible contre le VIH, de passer rapidement de la stagnation à des progrès et d'améliorer les résultats pour les personnes les plus touchées et les plus vulnérables au VIH.
3. À l'approche de l'expiration de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA pour 2016-2021, le processus d'élaboration de la prochaine stratégie mondiale de lutte contre le sida est l'occasion de réaffirmer la vision de zéro nouvelle infection par le VIH, zéro discrimination et zéro décès lié au sida et de raviver l'engagement politique, l'activisme et l'ambition nécessaires pour accélérer de toute urgence les progrès de la lutte contre le VIH.
4. La stratégie, assortie de nouveaux objectifs mondiaux et d'estimations des besoins en ressources pour 2025, devrait également être une source d'inspiration pour la prochaine réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies sur la fin du sida et la déclaration politique qui pourrait en découler. Ces nouveaux objectifs et besoins en ressources, qui seront inclus dans la prochaine stratégie, seront plus granulaires et plus ciblés afin de remettre les pays sur la bonne voie et de créer une dynamique et un engagement politique renouvelé pour atteindre l'objectif consistant à mettre fin au sida en tant que menace de santé publique d'ici 2030 dans le cadre des objectifs de développement durable.
5. Lors de sa 46e réunion au mois de juin 2020, le Conseil de coordination du Programme (CCP) de l'ONUSIDA a demandé à la Directrice exécutive de l'ONUSIDA de :
 - a. présenter les résultats de l'examen complet de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA (2016-2021) et leurs implications pour les priorités stratégiques au-delà de 2021, accompagnés des constatations de l'évaluation indépendante de la réponse du Système des NU au sida 2016-2019, pour examen par la consultation multipartite au plus tard en septembre 2020 ;
 - b. suite à cette consultation, présenter les résultats de la consultation multipartite avec les options pour la Stratégie de l'ONUSIDA au-delà de 2021 lors d'une session d'information pour les membres et les observateurs du Conseil de coordination du programme ;
 - c. présenter, à travers le Bureau du CCP, un document sur les résultats de la revue et des consultations avec une option pour la Stratégie de l'ONUSIDA au-delà de 2021 pour décision intersessions au plus tard fin octobre 2020; et

- d. présenter à la 47e réunion du CCP, en décembre 2020, un sommaire détaillé de la Stratégie de l'ONUSIDA au-delà de 2021 veillant à ce qu'elle reste ambitieuse, visionnaire et fondée sur des données probantes;²
6. Pour répondre aux demandes du CCP 5.2.a et 5.2.b, l'ONUSIDA a :
- Complété un Examen des données de la mise en œuvre de la Stratégie 2016–2021 de l'ONUSIDA : Accélérer l'éradication du SIDA (juillet 2020) ;
 - Mené une enquête mondiale en ligne en 16 langues, avec un total de plus de 8.300 répondants de 163 pays, afin d'évaluer les réactions des parties prenantes sur la stratégie actuelle ainsi que les priorités, les obstacles et les éléments changeant la donne pour la prochaine stratégie mondiale de lutte contre le sida (du 27 mai au 2 août 2020) ;
 - Mené 65 entretiens approfondis avec les parties prenantes (juin 2020) ;
 - Tenu une série de plus de 60 discussions de groupe, en collaboration avec les partenaires et les parties prenantes (juin-octobre 2020) ;
 - Organisé un atelier interne pour analyser les contributions reçues et examiner les thèmes et questions récurrents qui doivent être abordés lors de l'élaboration de la prochaine stratégie (août 2020) ;
 - Organisé une consultation multipartite avec plus de 180 participants pour discuter d'une série de priorités stratégiques découlant de la révision de la stratégie actuelle, identifier les éléments changeant la donne et discuter de la manière de passer des engagements à l'action et d'accroître la responsabilité (16 septembre 2020) ; et
 - Organisé une réunion d'information pour les membres du Conseil de coordination du programme et les observateurs sur les résultats de la consultation multipartite (15 octobre 2020).
7. Ce document répond à la demande formulée dans la décision 5.2.c du CCP de « présenter, via le Bureau du CCP, un document sur les résultats de la revue et des consultations avec une option pour la Stratégie de l'ONUSIDA au-delà de 2021 pour décision intersessions au plus tard fin octobre 2020 ».
8. Le document résume les principales conclusions de l'examen des données probantes de la mise en œuvre de la stratégie de l'ONUSIDA pour 2016-2021 : sur la voie rapide pour mettre fin au sida et les principaux thèmes et priorités qui ressortent des consultations inclusives, y compris la consultation multipartite. Le document propose une option recommandée pour la prochaine stratégie mondiale de lutte contre le sida de l'ONUSIDA, fondée sur des données probantes et des priorités identifiées, en veillant à ce que la prochaine stratégie demeure ambitieuse, visionnaire et fondée sur des données probantes.
9. Dans son rapport à la 46^e réunion du CCP au mois de juin 2020, la Directrice exécutive de l'ONUSIDA a présenté les options possibles pour la prochaine stratégie :
- Option 1: Maintenir l'orientation et la structure de la stratégie actuelle, en prolongeant le calendrier jusqu'à la fin 2025;
 - Option 2: Maintenir jusqu'à la fin 2025 les volets critiques qui ont donné des résultats dans la stratégie actuelle, son ambition et les principes qui la sous-tendent, mais aussi renforcer la stratégie actuelle pour donner la priorité aux domaines critiques qui sont à la traîne et nécessitent davantage d'attention;
 - Option 3: Élaborer une nouvelle stratégie globale de l'ONUSIDA en partant de zéro.

²Décision 5.2 de la 46^e réunion du Conseil de Coordination du Programme : https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Decisions_%28PCB46%29_EN.pdf

10. Lors de la 46^e réunion du CCP ainsi que lors de la réunion d'information du CCP du 15 octobre 2020, les membres et observateurs du CCP, qui ont formulé leur opinion sur les options, ont soutenu l'option 2. Les conclusions de l'examen de la stratégie actuelle ainsi que les vastes consultations mondiales indiquent que l'option 2 est la plus appropriée pour garantir que la prochaine stratégie de l'ONUSIDA demeure ambitieuse, visionnaire et fondée sur des données probantes.
11. L'examen des données et les consultations démontrent que les priorités stratégiques de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA restent très pertinentes. Toutefois, elles démontrent également que des domaines critiques sont à la traîne et doivent être traités en priorité. En outre, la prochaine Stratégie devrait non seulement accélérer l'action, mais également remédier aux progrès inégaux selon le contexte et les populations, se concentrer plus explicitement sur les personnes vivant avec le VIH, les autres populations clés (les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, les transsexuels, les consommateurs de drogues injectables, les prisonniers et les travailleurs du sexe) et les personnes exposées au VIH. Elle devrait également adopter une approche plus globale qui reconnaisse l'interconnexion des domaines de résultats stratégiques et se concentre sur l'obtention de résultats équitables en matière de VIH.

Principales conclusions de l'examen de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA et des consultations

12. L'examen de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA ainsi que les consultations ont notamment porté sur les questions suivantes :
 - Qu'est-ce qui fonctionne dans la riposte au VIH dans la stratégie actuelle et comment convient-il de le maintenir ou de le développer ?
 - Dans quels domaines accumulons-nous du retard et pourquoi ?
 - Que devons-nous faire différemment pour atteindre les personnes les plus touchées par le VIH dans tous les pays et dans tous les milieux ?
 - Comment surmonter les généralités, les sagesses conventionnelles et les hypothèses parfois dépassées pour se remettre sur la voie de l'élimination du sida en tant que menace pour la santé publique à l'horizon 2030 ?
 - Quelles sont les implications pour les priorités stratégiques de la prochaine stratégie ?
13. Les principales conclusions et les messages qui ressortent de l'examen des données et des consultations sont présentés ci-dessous. Les rapports complets peuvent être consultés à l'adresse https://www.unaids.org/en/Global_AIDS_strategy.

Principales conclusions de l'examen des données

14. L'ONUSIDA a procédé à un examen des données disponibles afin d'évaluer la mise en œuvre de la stratégie actuelle et les résultats obtenus. L'examen des données a évalué de manière critique ce qui fonctionne et doit être maintenu ou intensifié dans les ripostes au VIH. L'examen fournit également une analyse des motifs pour lesquels les progrès enregistrés dans les ripostes mondiales et nationales au VIH ne sont pas satisfaisants. Il vérifie si la riposte doit être différente ou si elle doit intensifier ce qui est déjà fait. Certaines conclusions principales sont résumées dans le tableau 1.

Tableau 1. Résumé des principales conclusions tirées dans *l'Examen des données de la mise en œuvre de la Stratégie 2016–2021 de l'ONUSIDA : Accélérer l'éradication du SIDA*

<p>Conclusions générales</p>	<p>Les priorités stratégiques de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA demeurent pertinentes, mais n'ont pas toujours été mises en œuvre de manière adéquate ni hiérarchisées.</p> <p>Les réponses au VIH sont souvent à la traîne dans les contextes où le VIH se concentre parmi les populations marginalisées et/ou criminalisées.</p> <p>De grandes différences sont constatées dans l'accès, l'utilisation et l'impact des services de lutte contre le VIH au sein des pays et entre eux, ainsi qu'entre les populations d'un même pays.</p> <p>Les ripostes au VIH doivent devenir plus granulaires et adaptées aux besoins des personnes les plus touchées dans chaque contexte national et infranational.</p> <p>L'engagement politique, l'orientation des ressources vers les programmes ayant le plus d'impact et la participation des communautés sont essentiels au succès.</p>
<p>Prévention du VIH</p>	<p>Les nouvelles infections par le VIH n'ont diminué que de 23 % dans le monde depuis 2010, loin des 75 % prévus dans la stratégie actuelle de l'ONUSIDA.</p> <p>Là où les approches de prévention combinée ont été renforcées, l'incidence du VIH a diminué.</p> <p>Il n'existe pas de solution unique, mais les programmes et services de prévention du VIH doivent être adaptés aux besoins des personnes les plus exposées au risque et doivent comprendre un mélange approprié d'interventions biomédicales, comportementales et structurelles.</p>
<p>ETME et traitement pédiatrique du VIH</p>	<p>Différentes actions sont nécessaires dans différents contextes pour éliminer la transmission verticale du VIH.</p> <p>Il convient de se concentrer davantage sur les enfants vivant avec le VIH qui ne sont pas sous traitement.</p>
<p>Le dépistage du VIH, la connaissance du statut sérologique, le traitement et la suppression de la charge virale</p>	<p>Les progrès se poursuivent pour élargir l'accès au dépistage et au traitement du VIH et pour réduire les décès liés au sida. Toutefois, des différences majeures sont constatées dans les progrès réalisés entre les pays et les régions.</p> <p>Même dans les pays très performants, les plus vulnérables ont souvent un accès limité aux services et les résultats en matière de VIH ne sont pas optimaux.</p> <p>Les lacunes dans la cascade de dépistage et de traitement du VIH varient selon les pays et les milieux. Une focalisation est</p>

	nécessaire pour combler les écarts et atteindre les individus, les populations et les communautés laissés pour compte.
Stigmatisation et discrimination liées au VIH et environnement juridique habilitant	<p>Peu de pays ont suffisamment progressé vers l'élimination de la stigmatisation et de la discrimination liées au VIH et vers la création d'environnements juridiques et politiques habilitants.</p> <p>Les lois, politiques et pratiques punitives demeurent monnaie courante et entravent l'accès aux services liés au VIH et à d'autres services essentiels.</p>

Contexte mondial de la riposte au VIH

15. L'examen de la stratégie et les consultations révèlent que le contexte mondial a fortement évolué depuis que l'actuelle stratégie de l'ONUSIDA a été adoptée par le CCP en 2015. Dans le même temps, l'examen et les consultations démontrent que de nombreuses choses sont également demeurées inchangées. Le tableau 2 résume certains résultats et thèmes liés au contexte de la lutte contre le VIH au-delà de 2021.

Tableau 2. Résumé des principales conclusions et des thèmes qui se dégagent des consultations sur la stratégie mondiale concernant le contexte de la lutte contre le VIH au-delà de 2021

Le contexte mondial a fortement changé depuis 2015

La majorité des nouvelles infections par le VIH sont aujourd'hui déplorées parmi les populations clés et leurs partenaires sexuels (62 % en 2019, soit une augmentation par rapport aux années précédentes).

Le financement national et international de la lutte contre le VIH a diminué en 2018 et 2019, laissant le monde à 30 % en deçà de l'objectif de financement de 2020 pour une riposte efficace au VIH. Le début de la récession mondiale pourrait avoir un impact supplémentaire sur les investissements dans le domaine du VIH.

Les priorités politiques concurrentes et la croyance erronée que le sida a été « résolu » ont affaibli l'engagement multisectoriel et le leadership politique de haut niveau nécessaires pour garantir des ripostes fortes, durables et centrées sur les personnes, au VIH.

La pandémie de COVID-19 a mis en exergue le coût du sous-investissement dans la santé et les ripostes à la pandémie. Dans certains milieux, les personnes vivant avec le VIH, d'autres populations clés et les personnes à haut risque d'infection par le VIH, sont confrontées à des perturbations potentiellement mortelles des services liés au VIH et à la santé en raison de l'épidémie de COVID-19. Dans le même temps, la force et la flexibilité des ripostes au VIH ont permis d'éviter bon nombre d'effets néfastes, qui avaient été prévus lors de l'apparition de COVID-19. Il est important que les ripostes au VIH tirent les enseignements de l'expérience liée au COVID-19.

Une vague croissante d'inégalités complexes et imbriquées menace les progrès vers les objectifs de lutte contre le VIH et les objectifs de développement durable.

Les avancées technologiques et les innovations scientifiques offrent des opportunités pour la prochaine phase de la lutte contre le VIH.

Nombreuses choses sont également demeurées inchangées

La prévention du VIH et l'intensification du traitement demeurent des priorités urgentes. Les objectifs de 2020 ne sont pas atteints.

Les principaux outils sociaux et structurels, tels que l'accès équitable à une éducation, un emploi et des soins de santé de qualité, la protection sociale et les systèmes juridiques qui protègent les droits des plus marginalisés au sein de la société, restent essentiels à une riposte efficace au VIH, mais sont négligés ou sous-utilisés dans de nombreux contextes.

Les inégalités entre les sexes et la violence sexospécifique continuent d'alimenter l'épidémie chez les femmes et les jeunes filles, en particulier les adolescentes et les jeunes femmes.

De nombreuses personnes sont laissées pour compte : personnes vivant avec le VIH, personnes qui consomment des drogues, professionnel(le)s du sexe, hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, transgenres, enfants et jeunes, migrants, réfugiés et personnes dans des milieux humanitaires, prisonniers, populations autochtones, etc.

L'appropriation par les pays et le leadership politique restent essentiels.

Les communautés jouent un rôle crucial dans la lutte contre le VIH, mais les ripostes menées par les communautés sont souvent sous-utilisées et leur capacité à maximiser l'impact est minée par un sous-financement chronique.

Consultation multipartite

16. À la demande du CCP, l'ONUSIDA a organisé une consultation multipartite le 16 septembre 2020 afin de présenter les résultats de l'examen complet de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA (2016-2021) et les implications pour les priorités stratégiques au-delà de 2021, ainsi que les constats de l'évaluation indépendante de la réponse du système des Nations unies au SIDA en 2016-2019. Lors de la consultation, l'ONUSIDA a également fait le point sur le processus de fixation des objectifs et d'estimation des besoins en ressources pour 2025, qui fait partie intégrante de l'élaboration de la prochaine stratégie. La consultation a réuni plus de 180 participants, dont des États membres, des représentants de réseaux de personnes vivant avec le VIH et de populations clés et d'organisations de la jeunesse, des organisations de la société civile, des partenaires, des donateurs et des fondations, ainsi que des représentants de tous les coparrainants de l'ONUSIDA.
17. Les participants à la consultation multipartite ont discuté des thèmes résumés dans le tableau 3 afin d'identifier les éléments changeant la donne et de discuter sur la manière permettant de passer des engagements à l'action et d'accroître la responsabilisation :

Tableau 3. Questions prioritaires examinées lors de la consultation multipartite

Leadership politique et financement	Partenariats et responsabilité
COVID-19	Populations clés
Jeunes femmes et adolescentes	Ripostes dirigées par la Communauté
Inégalités	Multisectorialité

Spécificité régionale	VIH et Couverture de santé universelle
-----------------------	--

Élimination de la stigmatisation, de la discrimination et des lois punitives : vers des environnements sociaux et juridiques habilitants
--

18. Les questions soulevées par les participants lors de la consultation multipartite allaient de l'insistance sur le fait que la prévention combinée du VIH devrait poursuivre des objectifs clairs et inclure des interventions biomédicales, comportementales et structurelles adaptées, à l'insistance sur l'importance de l'appropriation par les pays, du multilatéralisme et de la solidarité mondiale. Il a été souligné que la prochaine stratégie devrait se fonder sur des preuves et que les droits de l'homme et l'égalité des sexes doivent rester au cœur de la riposte au VIH. L'importance de l'intégration du VIH dans d'autres services de santé et services essentiels non sanitaires ainsi que des partenariats innovants et efficaces, a également été mise en exergue y compris entre l'ONUSIDA et le Fonds Mondial de lutte contre le sida, la Tuberculose et le Paludisme. Les participants ont souligné que l'épidémie de stigmatisation et de discrimination doit être vaincue pour mettre fin au sida et qu'il est nécessaire de s'associer à d'autres pour analyser les données sur les inégalités multidimensionnelles qui se chevauchent (par exemple, les données sur l'éducation, l'emploi, le genre, la participation civique, les lois, les politiques et les réglementations pertinentes). Il a également été souligné que les personnes vivant avec le VIH, les autres populations clés et les personnes à risque doivent être au centre de la prochaine stratégie.

Messages clés issus de l'examen de la stratégie et des consultations

19. Plusieurs messages généraux se révèlent essentiels parmi l'ensemble des consultations et l'examen des données. Ils sont résumés dans le tableau 4.

Tableau 4. Messages clés issus de l'examen de la stratégie et des consultations
--

Message clé : Il est nécessaire de conférer à nouveau un caractère d'urgence à la lutte contre le VIH
--

La complaisance est inacceptable alors que près de 700 000 décès liés au sida et 1,7 million de nouvelles infections par le VIH sont survenus en 2019.

La nécessité d'un leadership plus fort, d'une responsabilité collective et d'une obligation justifier les résultats et les échecs, a été soulignée. La nécessité d'investissements plus importants par les donateurs internationaux et les gouvernements nationaux a été soulignée pour combler le déficit de ressources. L'appropriation par les pays est crucial.

Les consultations ont démontré que la lutte contre le VIH peut servir de catalyseur de progrès pour plusieurs objectifs de développement durable.

L'accent a également été mis sur la mise en pratique des enseignements tirés de la pandémie actuelle de COVID-19 et sur la préparation à d'autres crises et menaces sanitaires mondiales.

Message clé : Les priorités stratégiques de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA demeurent pertinentes, mais devraient être adaptées et affinées

Les consultations et l'examen des données de la stratégie ont réaffirmé les principes qui sous-tendent la stratégie actuelle de l'ONUSIDA et la pertinence continue des priorités stratégiques actuelles.

Les consultations ont souligné la nécessité de continuer à renforcer les approches programmatiques qui ont donné des résultats, mais ont également noté la nécessité d'accroître la concentration et les investissements dans les domaines qui sont à la traîne.

Message clé : Les personnes vivant avec le VIH, les autres populations clés et les communautés devraient être au centre de la prochaine stratégie de l'ONUSIDA

L'importance de placer les personnes vivant avec le VIH, es autres populations clés et les personnes vulnérables au VIH et les communautés au centre de la lutte contre le VIH est apparue comme un message fort dans toutes les consultations.

Il a été souligné que, afin de se focaliser sur les personnes, les ripostes au VIH doivent être multisectorielles pour répondre aux multiples besoins des personnes vivant avec le VIH et de celles touchées par l'épidémie. Il a été souligné que les facilitateurs sociaux et structurels ne sont pas facultatifs, mais essentiels pour obtenir de meilleurs résultats en matière de VIH pour les individus et les communautés. La protection sociale a été citée comme un élément clé pour renforcer la résilience et réduire la vulnérabilité.

L'importance de la mise à l'échelle et du financement durable des ripostes communautaires a été soulignée.

Message clé : Des approches plus granulaires, ciblées et hiérarchisées sont nécessaires dans différents contextes pour répondre efficacement aux besoins des personnes vivant avec le VIH, des autres populations clés et des personnes vulnérables au VIH

L'examen de la stratégie et les consultations ont clairement démontré que l'approche unique est inefficace. Les ripostes au VIH doivent reposer sur des données granulaires afin que les programmes et les services puissent être ciblés et adaptés au contexte et atteindre les populations qui en ont le plus besoin.

La nécessité de briser le cloisonnement entre la prévention et le traitement du VIH a été soulignée, à l'instar de la nécessité d'adopter des approches plus globales et intégrées.

Questions clés nécessitant une discussion plus approfondie dans le cadre du processus d'élaboration de la stratégie

20. L'examen des données et les consultations ont également mis en évidence certaines questions importantes qui devront être examinées plus avant à mesure que le processus d'élaboration de la stratégie progresse vers un sommaire annoté, qui sera présenté au CCP lors de sa 47^e réunion au mois de décembre 2020. Ces questions devront être abordées lors des prochaines étapes du processus de développement de la prochaine stratégie. Ce document n'aborde pas ces questions du fait que ce document présente un résumé des résultats de l'examen des données et des consultations avec une option recommandée pour l'élaboration de la prochaine stratégie pour prise de décision intersessions par le CCP. Il y aura d'autres opportunités pour discuter de ces questions de manière plus approfondie au fil des prochaines phases du processus de développement de la prochaine stratégie.
21. Certaines questions qui ressortent des consultations portent sur la manière dont la prochaine stratégie peut être mieux organisée pour répondre au nouvel environnement et aux nouveaux défis. Parmi les questions soulevées, citons l'accroissement de la responsabilité de tous les acteurs, la régionalisation, l'augmentation de l'appropriation par les pays, les partenariats et la solidarité mondiale, la science et les innovations, le COVID-19 et la réponse aux crises.

22. Certains domaines et questions techniques se reflètent dans la stratégie existante et demeurent pertinents, mais continuent de susciter des débats. Ils comprennent notamment la santé et les droits sexuels et reproductifs, l'éducation sexuelle complète, la réduction des risques, la réforme législative et la dépénalisation et l'accès équitable aux médicaments et aux équipements médicaux.
23. Certaines questions sont également partiellement prises en compte dans la stratégie existante, mais le processus de consultation et l'examen des données ont montré à maintes reprises qu'il convenait d'y réfléchir de manière plus approfondie dans la prochaine stratégie. Il s'agit notamment de l'importance essentielle des ripostes communautaires, de la protection des droits humains des personnes vivant avec le VIH et des populations clés, des adolescentes et des jeunes femmes et des jeunes, de la lutte contre les inégalités liées au VIH et d'une protection sociale adaptée au VIH.

Option proposée afin de garantir que la stratégie de l'ONUSIDA reste ambitieuse, visionnaire et fondée sur des données probantes au-delà de 2021.

24. Le CCP a demandé à l'ONUSIDA de présenter des options possibles pour garantir que la prochaine stratégie de l'ONUSIDA demeure ambitieuse, visionnaire et fondée sur des données probantes. Dans son rapport à la 46^e réunion du CCP au mois de juin 2020, le directeur exécutif de l'ONUSIDA a présenté les options possibles pour la prochaine stratégie :
- **Option 1** : maintenir l'orientation et la structure de la stratégie actuelle, en prolongeant le calendrier jusqu'à la fin de 2025 ;
 - **Option 2** : maintenir jusqu'à la fin 2025 les volets critiques qui ont donné des résultats dans la stratégie actuelle, son ambition et les principes qui la sous-tendent, mais aussi renforcer la stratégie actuelle pour donner la priorité aux domaines critiques qui sont à la traîne et nécessitent davantage d'attention ;
 - **Option 3** : élaborer une nouvelle stratégie globale de l'ONUSIDA en partant de zéro.
25. **Option recommandée** : L'option 2 « Maintenir jusqu'à la fin 2025 les volets critiques qui ont donné des résultats dans la stratégie actuelle, son ambition et les principes qui la sous-tendent, mais aussi renforcer la stratégie actuelle pour donner la priorité aux domaines critiques qui sont à la traîne et nécessitent davantage d'attention » est retenue comme étant l'option la plus appropriée permettant de garantir que la prochaine stratégie de l'ONUSIDA demeure ambitieuse, visionnaire et fondée sur des données probantes, car :
- L'examen et les consultations démontrent que les priorités stratégiques de la stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA restent très pertinentes. Le nombre de pays qui sont en passe de mettre fin à leurs épidémies nationales continue d'augmenter, ce qui prouve qu'un avenir sans épidémie est possible et que les approches éprouvées peuvent être reproduites à plus grande échelle, en particulier dans les pays où les progrès sont lents.
 - Dans le même temps, des domaines critiques sont à la traîne et nécessitent une plus grande attention et un recentrage.
 - Le contexte mondial a évolué et la prochaine stratégie doit proposer une riposte au VIH dans ce nouveau contexte tout en s'appuyant sur les enseignements tirés et les volets de la stratégie actuelle.
26. L'option 1, « Maintenir l'orientation et la structure de la stratégie actuelle, en prolongeant le calendrier jusqu'à la fin de 2025 », n'a pas été retenue. Bien que le processus d'examen des données et de consultation souligne la pertinence continue

des priorités stratégiques de la stratégie actuelle, il reflète également la mesure dans laquelle le contexte mondial a évolué depuis 2015, date à laquelle la stratégie actuelle a été adoptée. Il est urgent d'ajuster la prochaine stratégie pour obtenir des résultats dans tous les pays, contextes et populations. Il est également nécessaire d'adapter la stratégie afin de proposer une meilleure riposte au VIH dans le contexte d'autres menaces et crises sanitaires mondiales, notamment le COVID-19, et de tirer parti des nouveaux et importants développements scientifiques, des connaissances fondées sur la recherche et des tendances clés telles que la perturbation numérique, et les mettre à l'échelle.

27. L'option 1 maintiendrait l'orientation de la stratégie actuelle, avec des efforts accélérés axés en particulier sur 35 pays bénéficiant de la procédure accélérée. Toutefois, les faits indiquent que de nombreux pays n'ont pas suffisamment « accéléré » leurs ripostes nationales et que des stratégies et actions différenciées sont nécessaires, en fonction du contexte épidémiologique, afin d'obtenir des résultats équitables pour les personnes les plus touchées par le VIH dans tous les pays et milieux. Le maintien de la stratégie actuelle et la simple actualisation des objectifs limiteraient également la possibilité de lier plus clairement la prochaine stratégie à tous les ODD concernés et de s'appuyer sur les engagements de la déclaration politique de 2016 sur le VIH/sida, qui ne sont pas reflétés dans la stratégie actuelle.
28. L'option 3, « Élaborer une nouvelle stratégie globale de l'ONUSIDA en partant de zéro », n'a pas davantage été retenue. L'examen de la stratégie et les consultations réalisés confirment la pertinence des fondements de la stratégie actuelle. En particulier, l'examen des données démontre que, si des lacunes importantes subsistent au niveau des pays dans la politique et la mise en œuvre de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA, les priorités, principes et politiques de la stratégie actuelle demeurent solides et pertinents. L'examen des données a démontré que plusieurs pays ont appliqué avec succès la stratégie actuelle pour adopter et mettre en œuvre une approche urgente et ciblée afin d'atteindre, voire de dépasser, les objectifs de 2020. L'option 3 risque de négliger la possibilité de tirer des enseignements et de s'appuyer sur ces expériences positives, ainsi que sur l'expérience des pays qui accusent un retard dans la réalisation des objectifs de 2020.
29. L'option 3 pourrait également impliquer un processus long et complexe à un moment où les objectifs de 2020 arrivent à échéance, et nous devons de toute urgence nous appuyer sur les succès de la Stratégie actuelle.
30. Sur la base des données et des consultations, il est prévu que :
 - La prochaine stratégie mondiale de l'ONUSIDA repose sur une vision zéro nouvelle infection par le VIH, zéro discrimination et zéro décès lié au sida ;
 - Les priorités stratégiques de la stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA seraient conservées dans la prochaine stratégie. Toutefois, la prochaine stratégie refléterait une approche plus globale, intégrée et complète, qui se concentrerait sur les personnes vivant avec le VIH et les personnes à risque, les autres populations clés et les personnes vulnérables au VIH, encouragerait la multisectorialité et l'engagement communautaire et catalyserait les progrès grâce à des ripostes au VIH adaptées au contexte local, aux données et aux besoins des populations ;
 - La stratégie serait une stratégie *mondiale* de lutte contre le sida, une feuille de route destinée à orienter les ripostes au sida aux niveaux mondial, régional et national afin d'atteindre les nouveaux objectifs de 2025 et d'accélérer les progrès en vue de mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique à

l'horizon 2030, avec des liens plus clairs et plus explicites entre les ODD plus larges ;

- La contribution et la valeur ajoutée du programme commun de l'ONUSIDA seront clairement articulées dans la stratégie ;
- Le calendrier de la stratégie s'étendrait de son adoption en 2021 à la fin de 2026, avec des objectifs jusqu'à la fin de 2025, pour permettre l'examen des progrès et la préparation de la stratégie ultérieure de l'ONUSIDA ; et
- La prochaine stratégie s'appuiera sur la stratégie actuelle de l'ONUSIDA et sur la déclaration politique de 2016 sur le VIH/sida.

Prochaines étapes

31. Quand le CCP se sera prononcé sur l'option pour la prochaine stratégie de l'ONUSIDA, l'ONUSIDA organisera un atelier virtuel au début du mois de novembre, avec la participation des membres du CCP et d'autres parties prenantes, afin d'obtenir des contributions pour l'élaboration du sommaire annoté de la prochaine stratégie, qui sera présentée lors de la 47^e réunion du CCP au mois de décembre 2020.
32. Une réunion préalable du CCP sur le point de l'ordre du jour relatif à la stratégie de l'ONUSIDA au-delà de 2021, prévue pour le 3 décembre 2020, donnera aux membres du CCP l'occasion de discuter du plan annoté avant la réunion du CCP.
33. La discussion actuelle du CCP sur la stratégie lors de la 47^e réunion du CCP est prévue pour le mercredi 16 décembre 2020. Il est prévu que la nouvelle stratégie sera finalisée après la discussion du CCP et présentée au CCP pour approbation au mois de mars 2021.

Conclusion

34. L'examen des données probantes de la mise en œuvre de la stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA et les consultations inclusives menées par l'ONUSIDA soulignent la nécessité de rappeler l'urgence de la lutte contre le sida. L'examen et les consultations démontrent que, si les priorités stratégiques actuelles de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA demeurent très pertinentes et devraient être maintenues dans la prochaine stratégie mondiale de lutte contre le sida, des ajustements sont nécessaires pour permettre à la prochaine stratégie de répondre à un contexte mondial modifié, d'accélérer la mise en œuvre de stratégies fondées sur des données probantes, (en particulier lorsque la riposte est à la traîne), et de combler efficacement les principales lacunes de la riposte ainsi que les besoins de ceux qui sont laissés pour compte. Cette approche est la mieux adaptée pour remettre la riposte sur la bonne voie afin de mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique à l'horizon 2030.
35. Le CCP est donc invité à :
 - *Prendre note* des résultats de l'examen des données et des consultations sur la stratégie de l'ONUSIDA au-delà de 2021, tels qu'ils sont présentés dans le document « Résultats de l'examen de la stratégie actuelle de l'ONUSIDA pour 2016-2021 et des consultations avec une option pour la stratégie de l'ONUSIDA après 2021 » et *accepter* l'option 2 telle que proposée par la Directrice exécutive de l'ONUSIDA³ ;

³ Option 2 : maintenir jusqu'à la fin 2025 les volets critiques qui ont donné des résultats dans la stratégie actuelle, son ambition et les principes qui la sous-tendent, mais aussi renforcer la stratégie actuelle pour donner la priorité aux domaines critiques qui sont à la traîne et nécessitent davantage d'attention

- *Se rejouit* de recevoir les grandes lignes annotées de la prochaine stratégie de l'ONUSIDA, reflétant l'option 2, lors de la 47^e réunion du CCP, afin de garantir que la prochaine stratégie de l'ONUSIDA reste ambitieuse, visionnaire et fondée sur des données probantes.

[Annexes suivant]

Annexe 1 : La stratégie actuelle de l'ONUSIDA 2016-2021 en un coup d'œil

1. La stratégie de l'ONUSIDA pour 2016-2021 : Sur la voie rapide pour mettre fin au sida était fondée sur la vision de zéro nouvelle infection par le VIH, zéro discrimination et zéro décès lié au VIH. Elle s'est fixé comme objectif d'ici à la fin de 2020 :
 - **Moins de 500 000 personnes nouvellement infectées par le VIH**
 - **Moins de 500 000 personnes meurent de causes liées au sida**
 - **Élimination de la discrimination liée au VIH**
2. Cette stratégie était un appel à l'action audacieux visant à inspirer une réponse mondiale au VIH centrée sur les personnes et fondée sur les droits. Il s'agissait d'un appel urgent à investir en amont, à combler le fossé du dépistage, à atteindre les objectifs 90-90-90, à faire progresser la prévention combinée du VIH, à réduire considérablement les nouvelles infections par le VIH chez les adultes et les enfants, et à éliminer la discrimination liée au VIH d'ici 2020. Bon nombre des objectifs et des approches de la stratégie ont incité les États membres à prendre des engagements ambitieux dans la déclaration politique de l'Assemblée générale des Nations unies sur le VIH et le sida de 2016.
3. La stratégie a défini les actions de base pour garantir que toutes les personnes, en particulier les populations clés, ainsi que les jeunes femmes et les filles dans les milieux à forte prévalence d'infection par le VIH, puissent accéder aux services VIH dont elles ont besoin, et pour remédier à la couverture de traitement déplorablement faible pour les enfants vivant avec le VIH. Ses objectifs et ses cibles pour 2020 sont alignés sur l'Agenda 2030 et organisés autour des cinq objectifs de développement durable les plus pertinents pour la lutte contre le sida. Elle a inspiré des actions de collaboration dans divers secteurs de la société, ainsi que des investissements dans des domaines où le VIH et d'autres priorités de santé et de développement se recoupent. La stratégie a été conçue pour atteindre les objectifs accélérés d'ici 2020, et ainsi se mettre sur la voie de l'élimination de l'épidémie d'ici 2030.



Domaine de résultat 1 : Les enfants, les adolescents et les adultes vivant avec le VIH ont accès au dépistage, connaissent leur statut et se voient immédiatement offrir et bénéficier d'un traitement de qualité abordable.

Domaine de résultat 2 : Les nouvelles infections au VIH chez les enfants sont éliminées et la santé et le bien-être de leur mère sont préservés



Domaine de résultat 3 : Les jeunes, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes, ont accès à des services de prévention combinée et sont autonomisés pour se protéger du VIH



Domaine de résultat 4 : Des services de prévention combinée du VIH personnalisés sont accessibles aux populations clés, notamment les professionnel(le)s du sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les consommateurs de drogues injectables, les personnes transgenres et les détenus, ainsi que les migrants.



Domaine de résultat 5 : Les femmes et les hommes pratiquent et encouragent les normes de sexospécificité et travaillent ensemble à mettre fin à la violence sexiste, sexuelle et à l'encontre du partenaire intime pour atténuer les risques et l'impact du VIH.

Domaine de résultat 6 : Les lois, politiques et pratiques punitives, la stigmatisation et la discrimination qui entravent l'efficacité des ripostes au VIH sont supprimées.



Domaine de résultat 7 : La riposte au sida est entièrement financée et mise en œuvre efficacement sur la base d'informations stratégiques fiables.

Domaine de résultat 8 : Des services liés au VIH et de santé centrés sur les populations sont intégrés dans le contexte de systèmes de santé renforcés.]

Annexe 2 : Documents complémentaires

Nom du document	Description
Évaluation indépendante de la réponse du système des Nations unies au sida en 2016-2019	L'évaluation a été commandée par le bureau d'évaluation de l'ONUSIDA et a été réalisée par une équipe d'évaluation indépendante, ITAD Limited, d'août 2019 à mars 2020. Elle se concentre sur la contribution du Programme commun des Nations Unies aux buts et objectifs de la stratégie de l'ONUSIDA pour 2016-2021. Le rapport d'évaluation sera examiné par le CCP en décembre 2020, en même temps que la réponse de la direction.
Réponse intérimaire de la direction de l'ONUSIDA Évaluation indépendante de la riposte du système des Nations unies au sida 2016-2019	La réponse provisoire de la direction du Programme commun de l'ONUSIDA à l'évaluation indépendante de la réponse du système des Nations unies au sida 2016-2019 a été présentée comme le contexte de la consultation multipartite sur la prochaine stratégie de l'ONUSIDA (16 septembre 2020). La réponse de gestion finale sera présentée au CCP lors de sa 47e réunion en décembre 2020.
Evidence Review, Implementation of the 2016-2021 UNAIDS Strategy : Sur la voie rapide pour mettre fin au sida	Le rapport présente une analyse approfondie des données disponibles sur chacun des domaines de résultats de la stratégie et sur les dix objectifs de la procédure accélérée, en comparant les succès et les défis entre les régions, les pays et les populations.
Synthèse des entretiens de dialogue	Un rapport de synthèse de 65 entretiens approfondis avec diverses parties prenantes qui ont été et restent profondément immergées dans la lutte mondiale contre le sida.
Résultats de l'enquête mondiale en ligne	Le rapport d'enquête présente les conclusions de plus de 8 500 personnes interrogées dans 120 pays sur les priorités de la stratégie actuelle qui doivent être maintenues et des suggestions de nouveaux domaines et de changements de jeu qui nous pousseront à aller de l'avant pour atteindre l'objectif de mettre fin au sida d'ici 2030.
Document supplémentaire pour informer le processus d'élaboration de la stratégie (disponible d'ici fin octobre 2020)	
Résumé des principales questions soulevées lors des discussions de groupe	Des groupes de discussion thématiques dirigés par l'ONUSIDA, les coparrains, les groupes consultatifs de l'ONUSIDA, les partenaires de la société civile, les réseaux de population clés ont été menés au niveau mondial, régional et national.

[Fin de document]