

L'URGENCE DU MOMMENT



Rapport Mondial sur le sida

Lancement

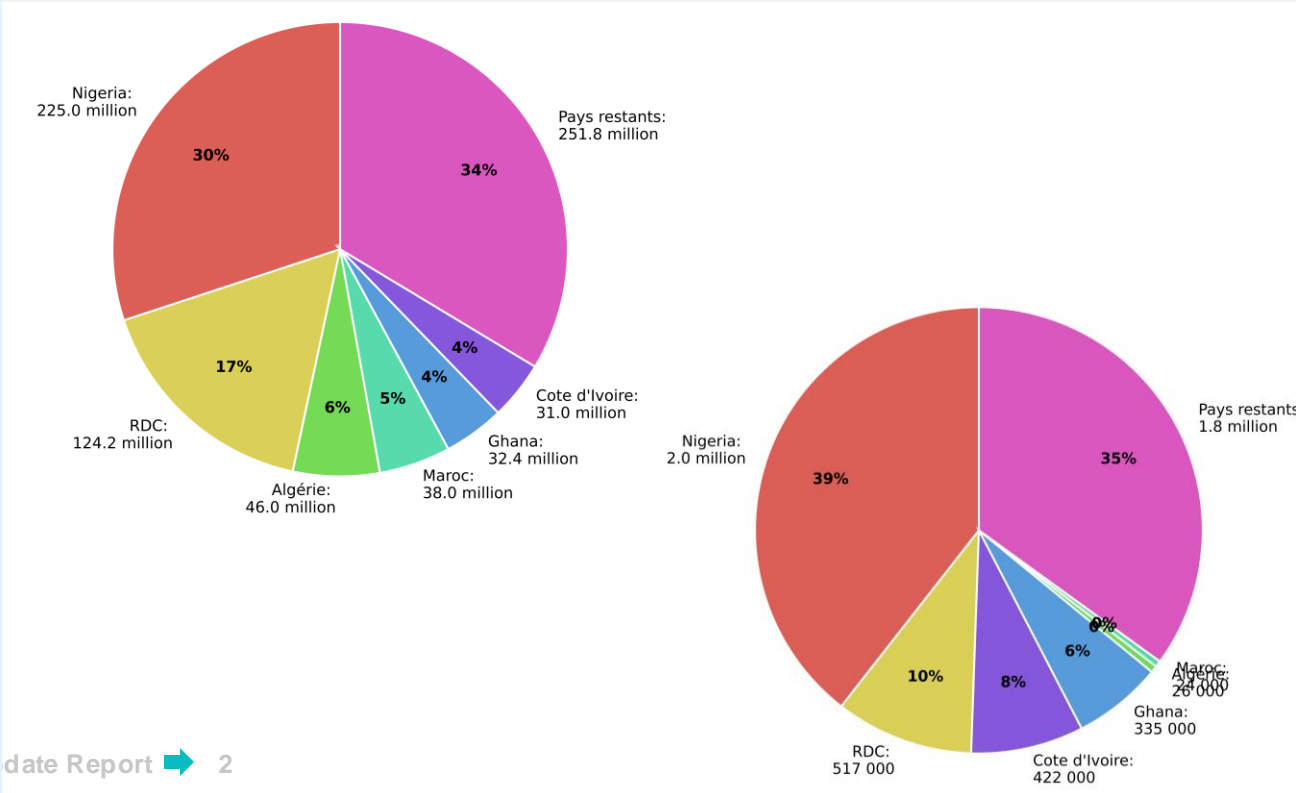
23 Juillet 2024, 15.00 – 17.00

LE SIDA A LA CROISEE DES CHEMINS

Afrique de l'Ouest, du Centre et du Nord : Une region en transformation

9% de la population mondiale (748 Millions) mais:

- ✓ 13% de tous les PVVIH (5.18 millions)
- ✓ 15% de toutes les nouvelles infections à VIH
- ✓ 20% de tous les décès dû au sida (130 000)



La région n'est pas sur la bonne voie pour d'atteindre les objectifs fixés pour 2025 en ce qui concerne les nouvelles infections ou les décès liés au sida.

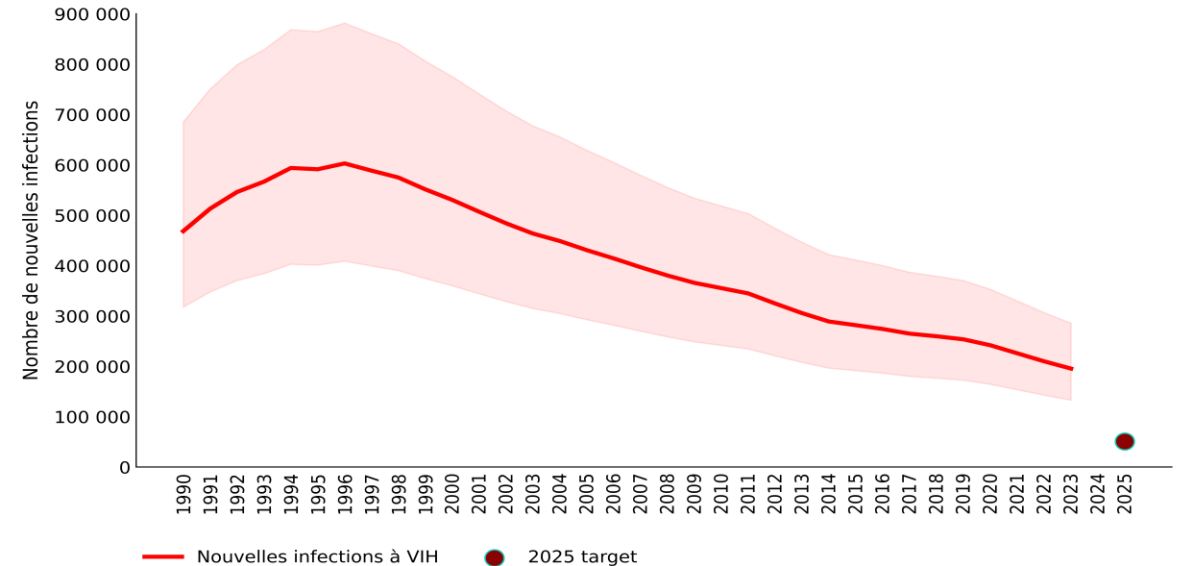
Pour la région en 2023:

- 196 000 Nouvelles infections à VIH
- 130,000 décès dus au sida
- 5.2 millions de Personnes vivant avec le VIH

Source: UNAIDS epidemiological estimates, 2024
(<https://aidsinfo.unaids.org/>)

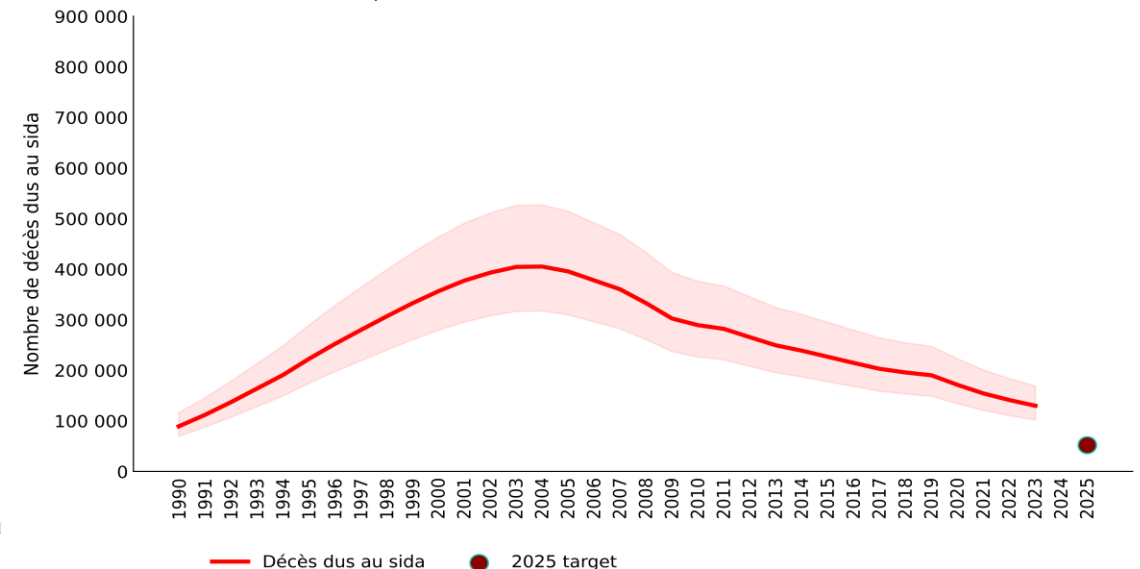
Nombre de nouvelles infections à VIH, et cible 2025

Afrique de l'Ouest, du Centre et du Nord, 1990-2023



Nombre de décès dus au sida, et cible 2025

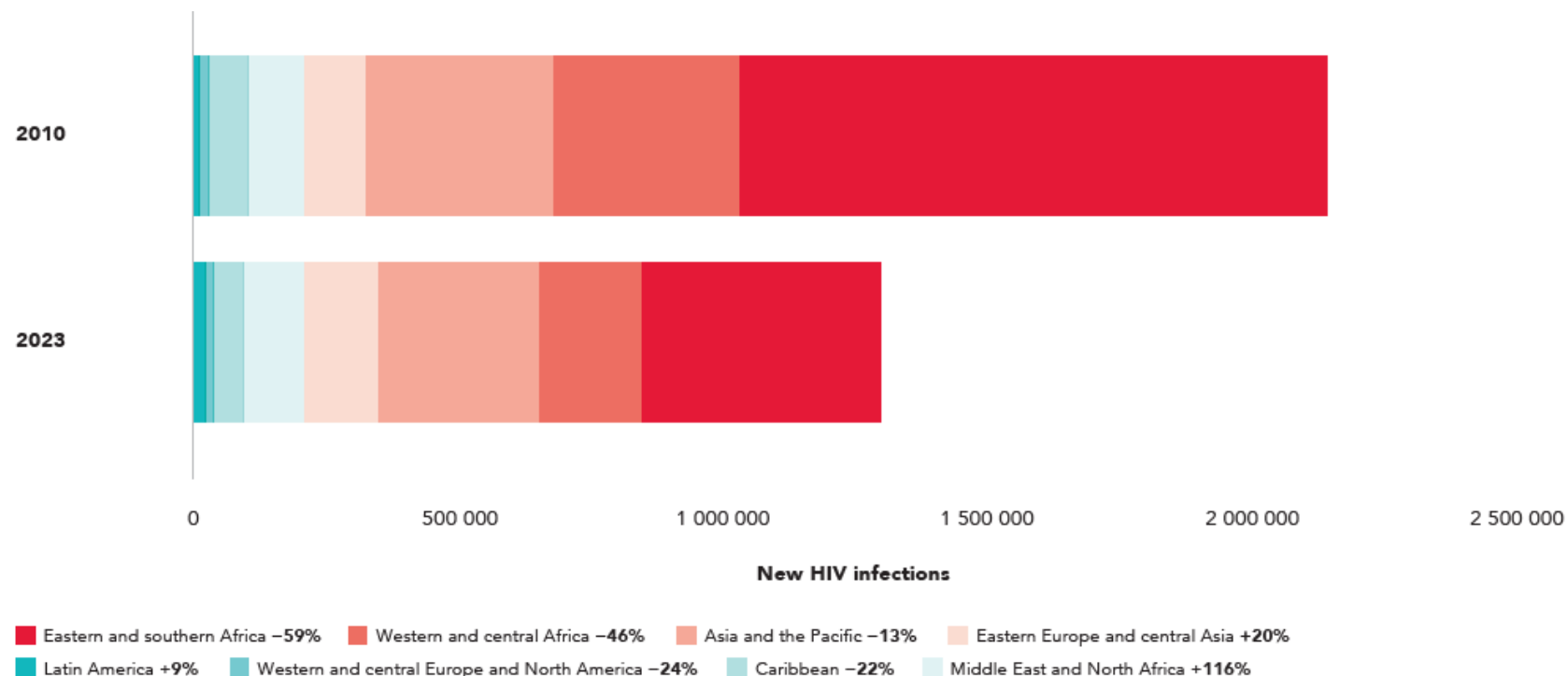
Afrique de l'Ouest, du Centre et du Nord, 1990-2023



Les régions d'Afrique subsaharienne enregistrent les reculs les plus importants en termes de baisse des nouvelles infections à VIH

Distribution des Nouvelles infections à VIH et % de changement entre 2010 et 2023, population totale, par région

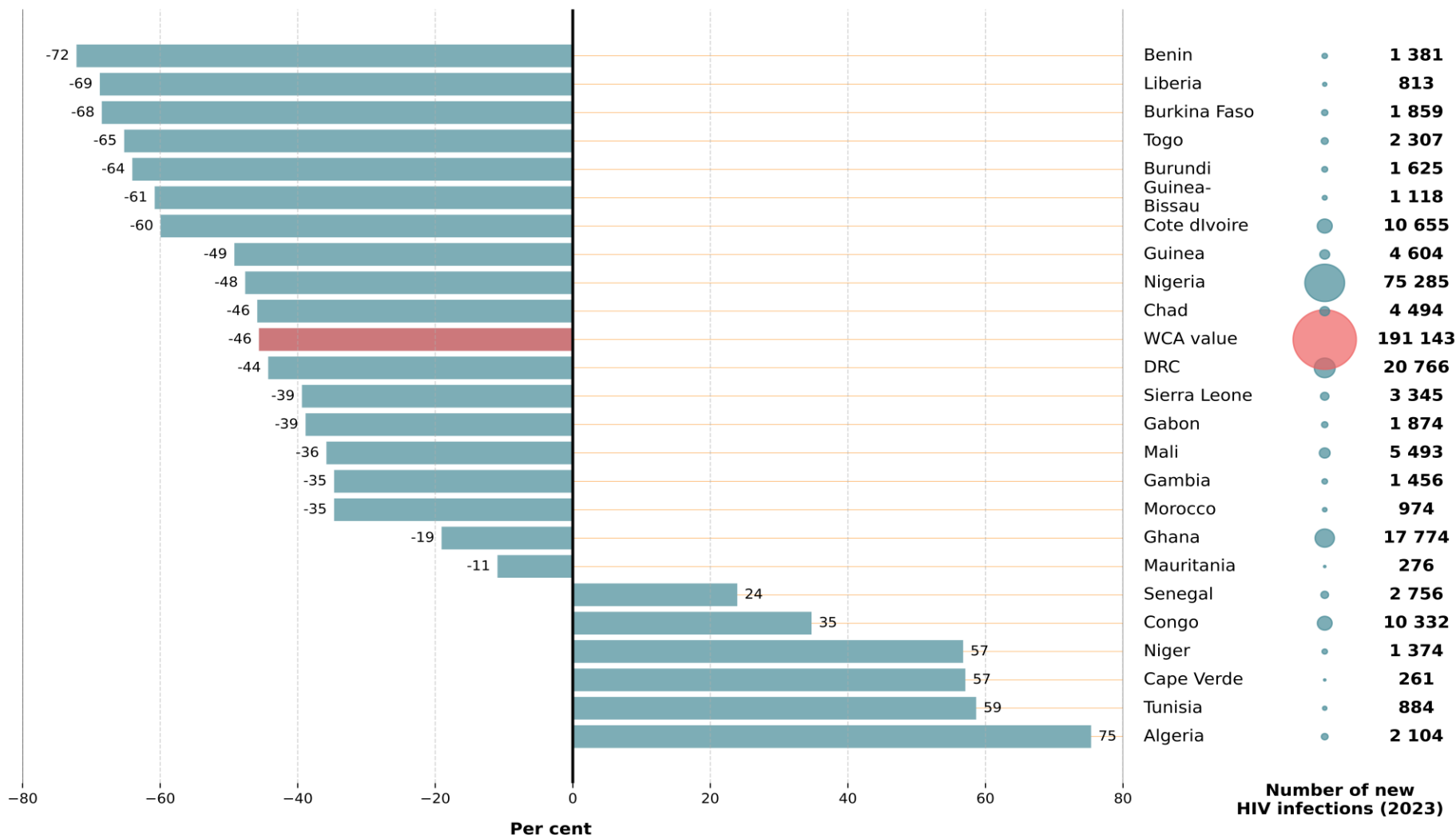
Par rapport à 2010, le nombre de personnes ayant contracté le VIH a augmenté en Europe de l'Est et en Asie centrale, au Moyen-Orient et en Afrique du Nord ainsi qu'en Amérique latine, mais il a diminué en Asie et dans le Pacifique, en Europe occidentale et centrale, en Amérique du Nord, dans les Caraïbes, en Afrique occidentale et centrale ainsi qu'en Afrique orientale et australe.



Source: UNAIDS epidemiological estimates, 2024 (<https://aidsinfo.unaids.org/>).

Les Nouvelles infections à VIH ne baissent pas de la même façon dans les pays de la région

Change in New HIV infections Male+Female, 2010-2023, and number of new HIV infections, 2023, WCA countries



Diminution de l'utilisation des préservatifs chez les adolescentes et les jeunes femmes ainsi que chez les adolescents et les jeunes hommes dans les pays où la prévalence du VIH est élevée

Pourcentage d'adolescents et de jeunes (15-24 ans) ayant utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel à haut risque, pays sélectionnés, 2000-2022

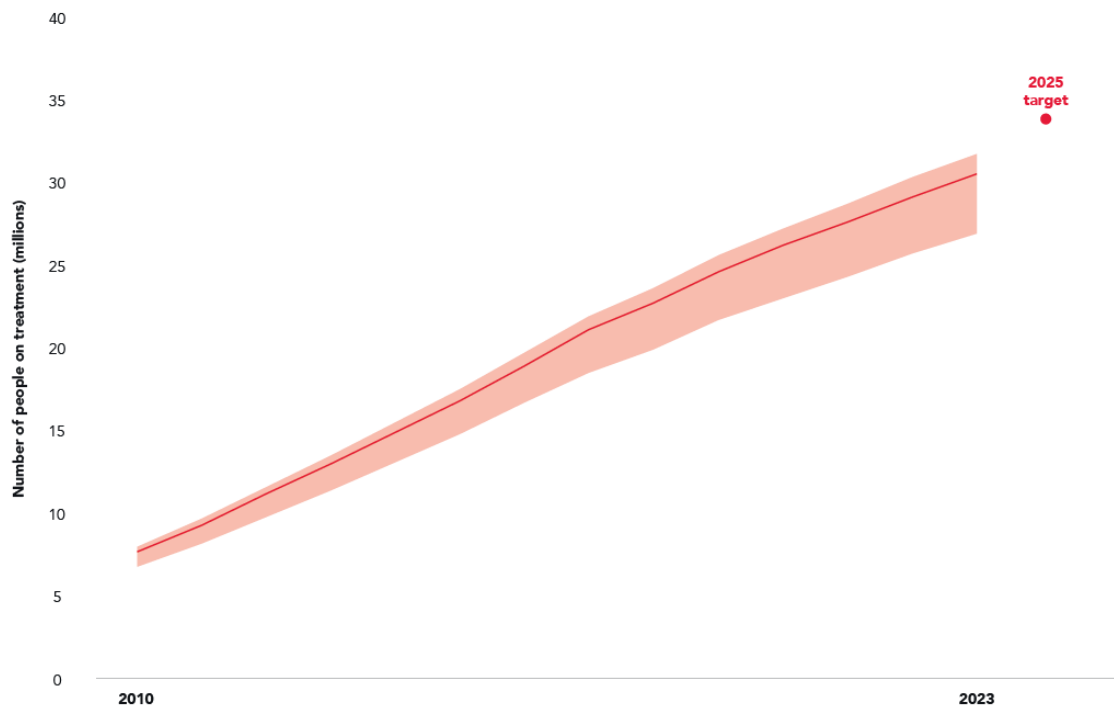
Les messages relatifs à l'utilisation des préservatifs ne semblent pas avoir d'impact chez les jeunes, malgré leur impact sur la prévention du VIH, des IST et des grossesses non désirées.



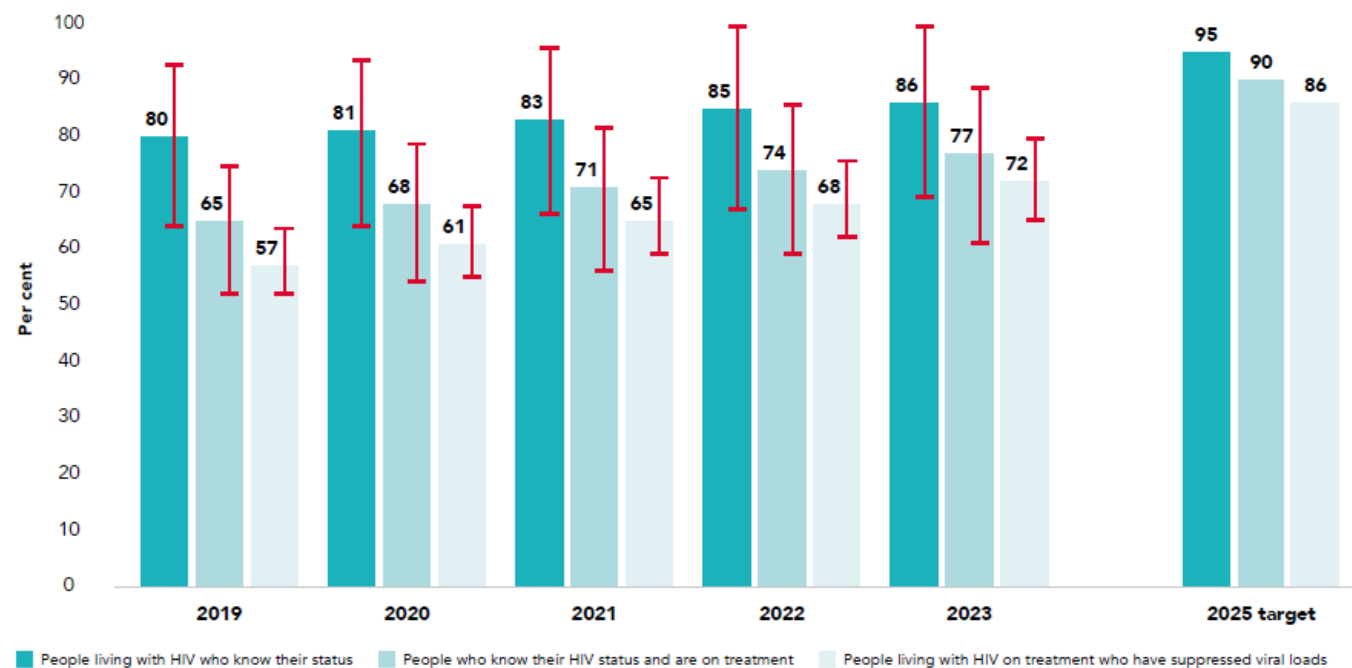
Progrès considérables dans l'extension de la thérapie antirétrovirale

Plus de 30 millions de personnes vivant avec le VIH bénéficient d'un traitement salvateur

Number of people receiving antiretroviral therapy, 2010–2023, global, and 2025 target



Testing and treatment cascade among people living with HIV, global, 2019–2023



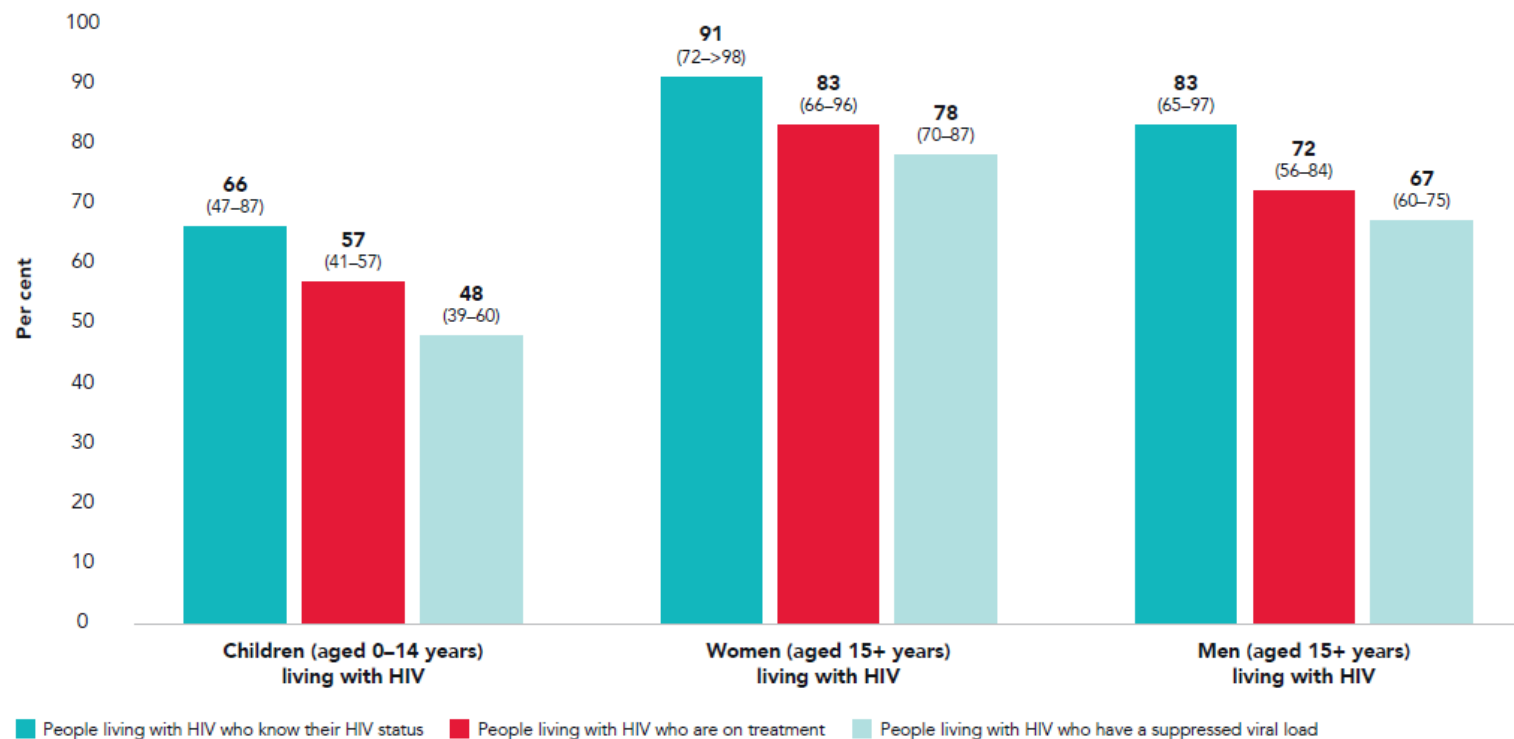
Source: UNAIDS epidemiological estimates, 2024 (<https://aidsinfo.unaids.org/>)

Des gaps importants dans la cascade du traitement

Pour combler les lacunes de la cascade, il faut un traitement plus précoce et une meilleure rétention.

D'importantes lacunes subsistent pour les enfants : seuls 48 % des enfants vivant avec le VIH ont une charge virale supprimée.

Testing and treatment cascade among children, women and men, global, 2023

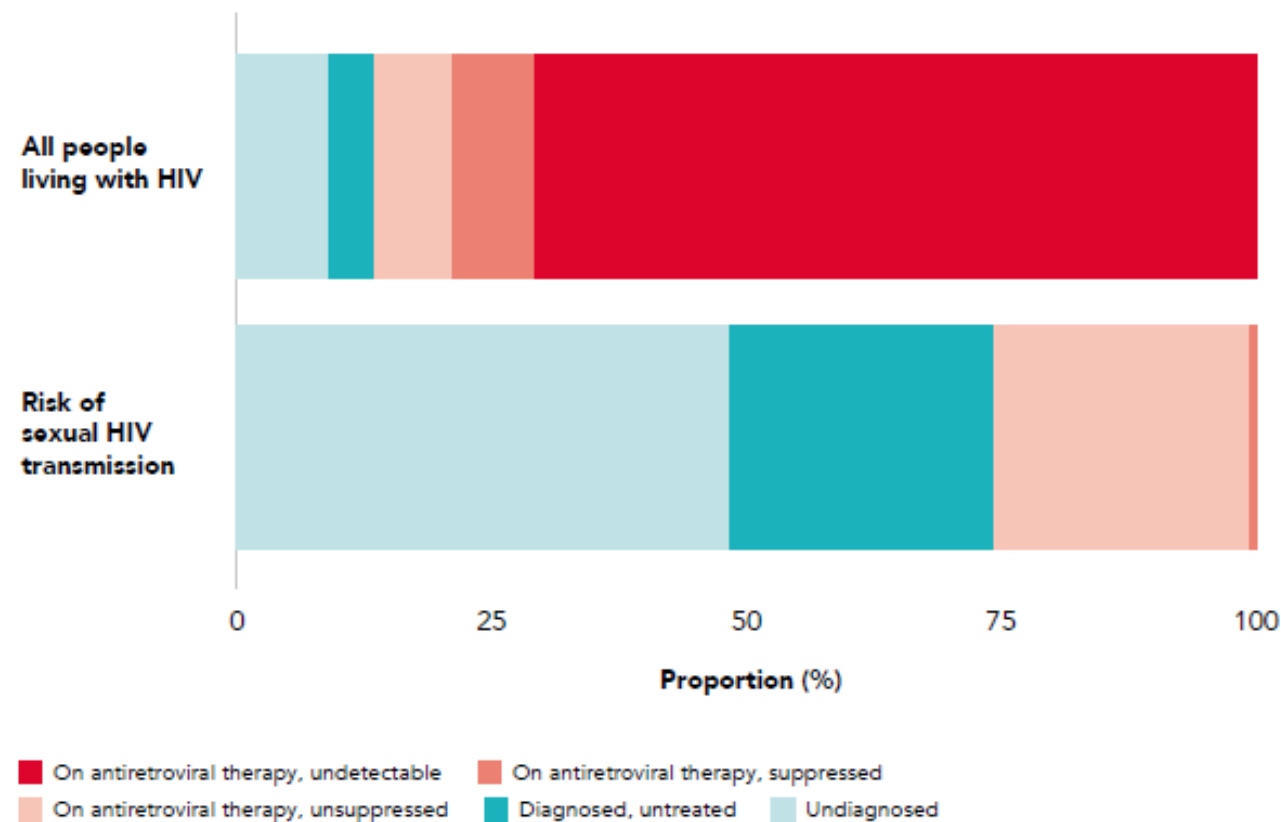


Source: UNAIDS epidemiological estimates, 2024 (<https://aidsinfo.unaids.org/>).

Les preuves montrent que les avantages de U=U sont indiscutables (indécelables = Intransmissibles)

U=U est insuffisamment compris et connu des décideurs politiques, des professionnels de la santé et des personnes vivant avec le VIH - et pourtant, il a changé la donne.

People living with HIV along the testing and treatment cascade, and their respective contribution to sexual HIV transmission, 2020



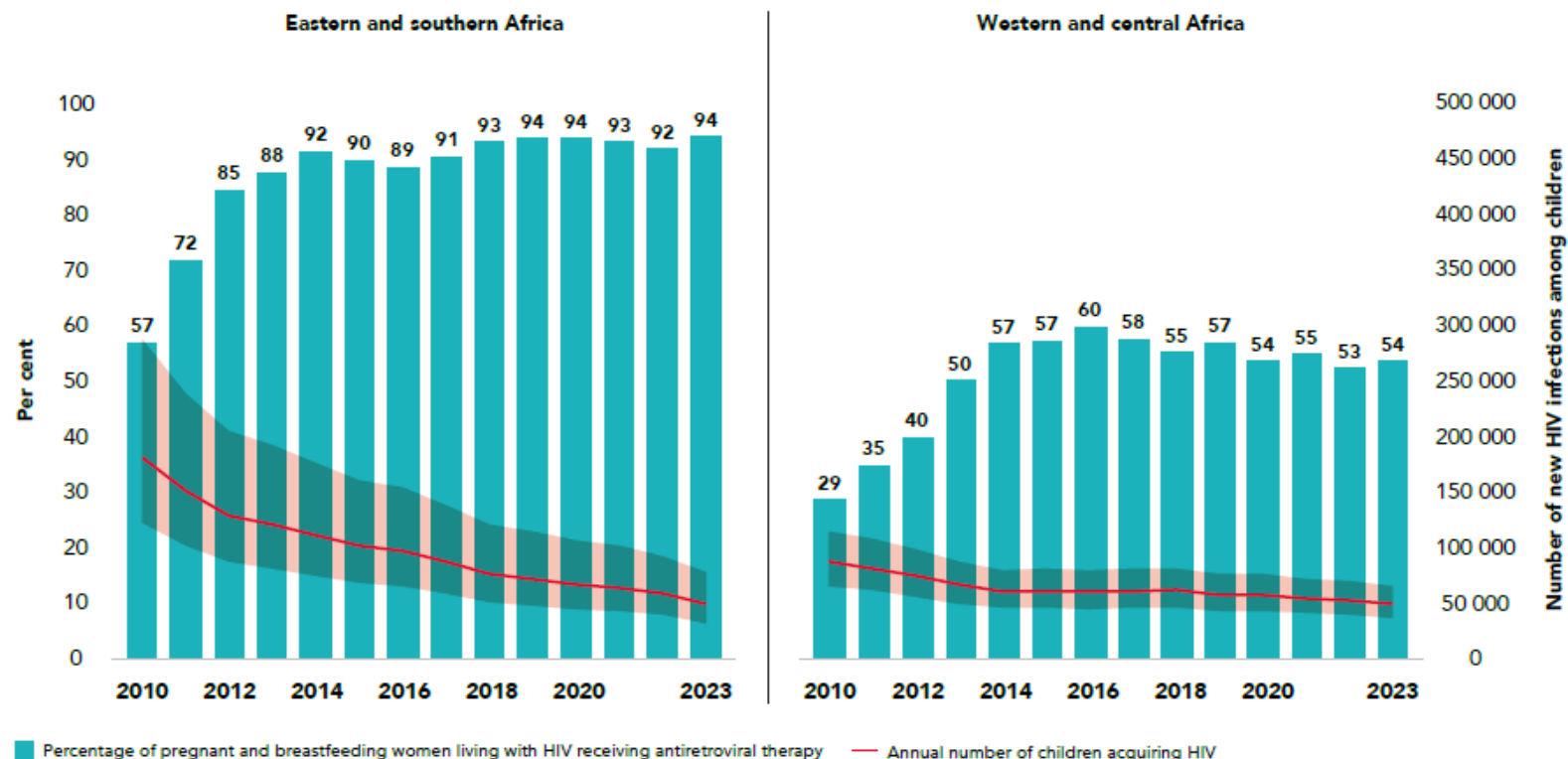
Source: Edun O, Okell L, Chun H, Bissek ACZ, Ndongmo CB, et al. HIV risk behaviour, viraemia, and transmission across HIV cascade stages including low-level viremia: analysis of 14 cross-sectional population-based HIV impact assessment surveys in sub-Saharan Africa. PLOS Glob Public Health. 2024;4(4):e0003030.

Des Lacunes importantes restent à combler pour atteindre l'objectif d'élimination des nouvelles infections par le VIH chez les enfants

Annual number of children (aged 0–14 years) acquiring HIV and percentage of pregnant and breastfeeding women living with HIV receiving antiretroviral therapy, in eastern and southern Africa, and in western and central Africa, 2010–2023

Les progrès ont été plus lents en Afrique occidentale et centrale, qui représente aujourd'hui plus de 41 % de l'ensemble des nouvelles infections verticales.

Bien que d'énormes progrès aient été réalisés, l'Afrique orientale et australe représente toujours une proportion similaire des nouvelles infections verticales (environ 43 %).

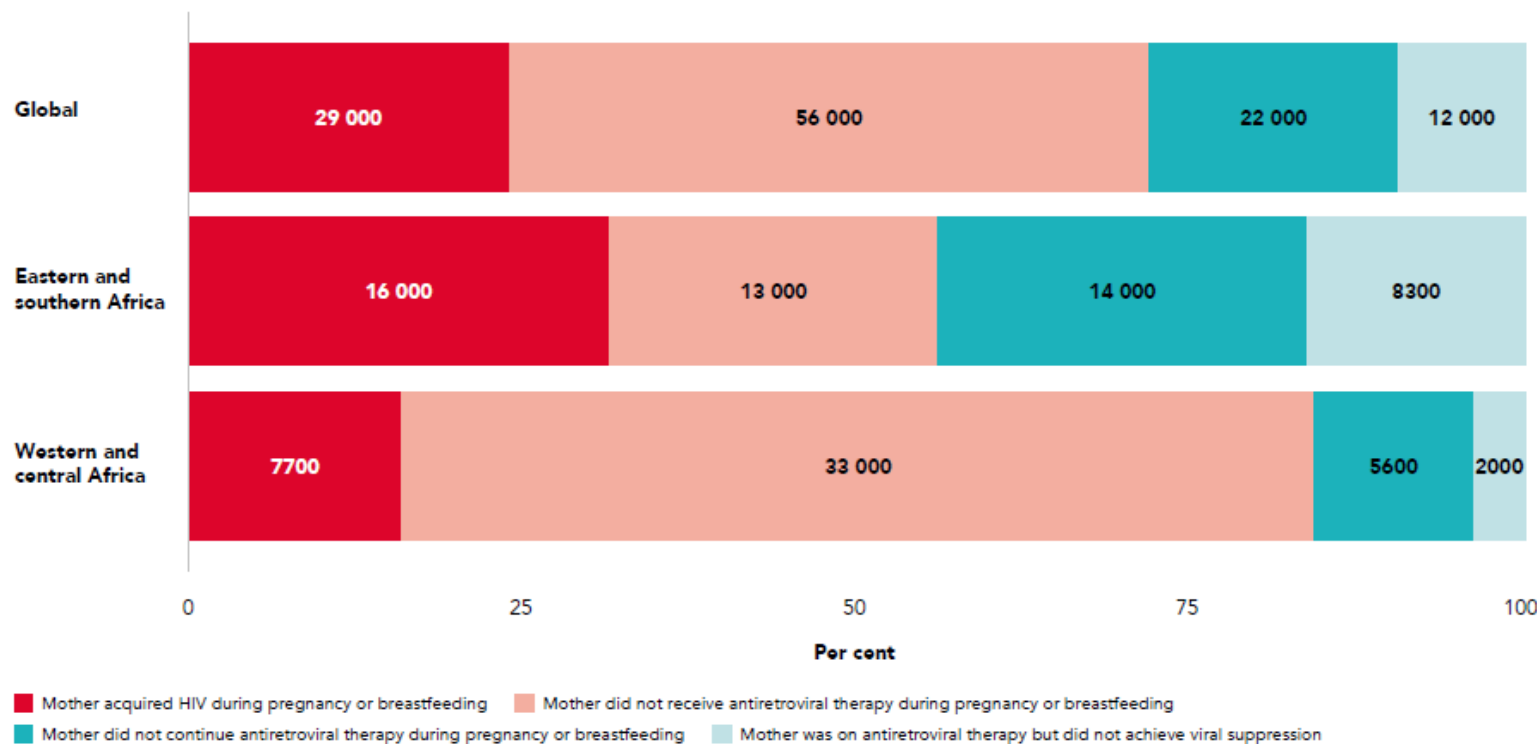


Source: UNAIDS epidemiological estimates, 2024 (<https://aidsinfo.unaids.org/>).

Les raisons de la persistance des nouvelles infections par le VIH chez les enfants varient d'une région à l'autre

De meilleurs programmes sont nécessaires pour s'assurer que les femmes reçoivent un traitement pendant la grossesse et l'allaitement en AOCN.

Percentage of new vertical HIV infections by cause of transmission, global and selected regions, 2023



Source: UNAIDS epidemiological estimates, 2024 (<https://aidsinfo.unaids.org/>).

Les progrès en matière de discrimination sont lents et doivent être soutenus

Pourcentage de femmes et d'hommes (âgés de 15 à 49 ans) qui déclarent avoir des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, pays pour lesquels des données sont disponibles, 2019-2023

Seuls trois pays ont atteint ou sont sur le point d'atteindre l'objectif concernant les attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH (Eswatini, Rwanda et Argentine). Il est essentiel de poursuivre les efforts dans la durée



Source: Population-based surveys, 2019–2023.

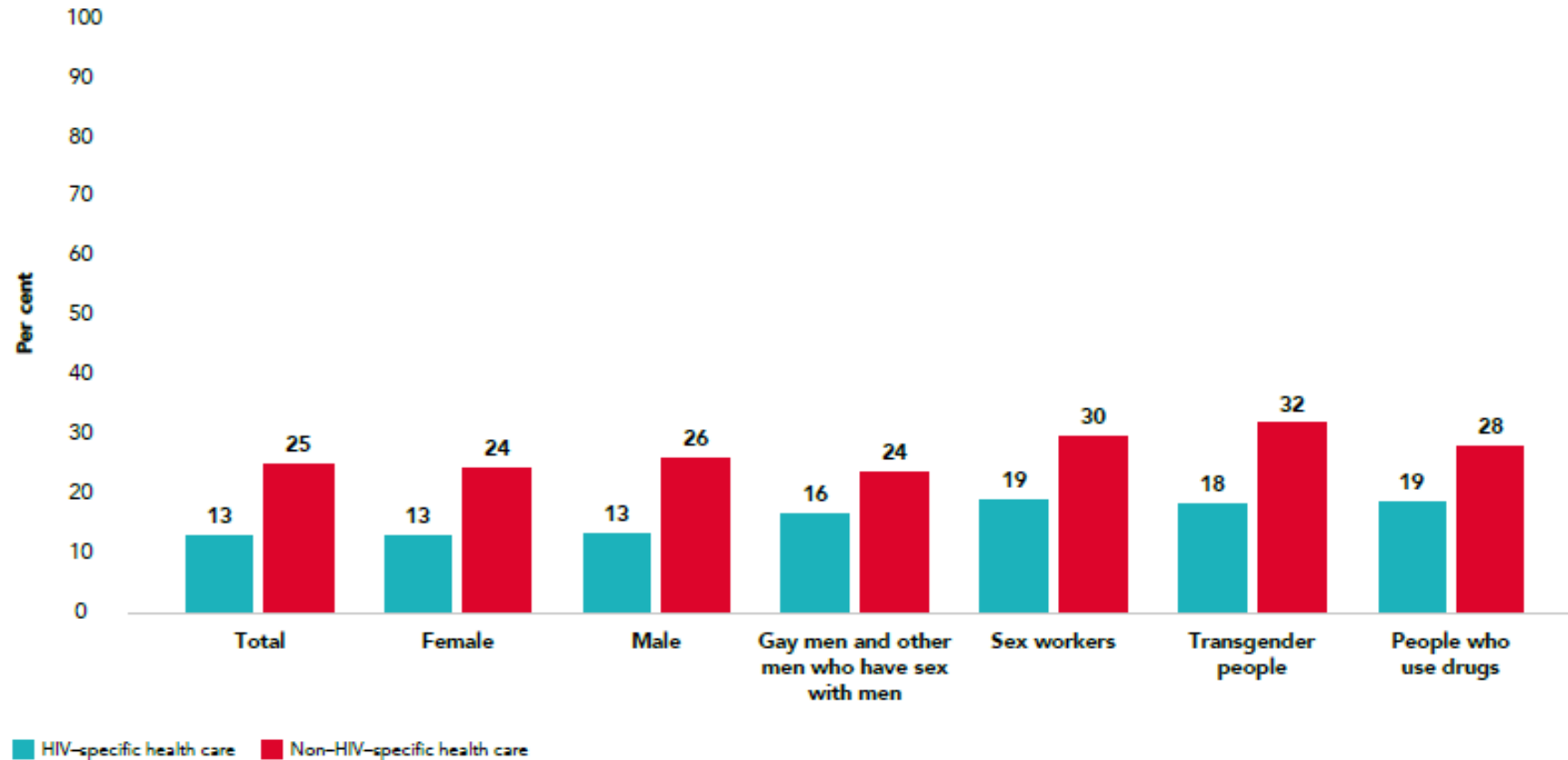
Les obstacles aux soins, tels que la stigmatisation et la discrimination, doivent être levés.

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui ont été victimes de stigmatisation ou de discrimination en raison de leur statut sérologique lorsqu'elles ont cherché à obtenir des services de prise en charge du VIH ou d'autres services de santé au cours des 12 mois précédents, 25 pays, 2020-2023

13 % des personnes vivant avec le VIH ont déclaré avoir été victimes de stigmatisation et de discrimination lorsqu'elles ont cherché à obtenir des soins liés au VIH.

25 % ont fait état d'expériences similaires lorsqu'elles cherchaient à obtenir des soins de santé non liés au VIH.

Un tiers des personnes interrogées (34 %) qui ont été victimes de stigmatisation et de discrimination lors de la recherche de soins liés au VIH ont également déclaré avoir interrompu ou arrêté leur traitement contre le VIH à un moment donné.



Source: Global Network of People Living with HIV (GNP+). People Living with HIV Stigma Index 2.0. Global Report 2023. Hear Us Out: Community Measuring HIV-Related Stigma and Discrimination. Amsterdam: GNP+; 2023

à leurs besoins en matière de santé sexuelle et génésique en un seul endroit, mais ces services doivent passer à échelle.

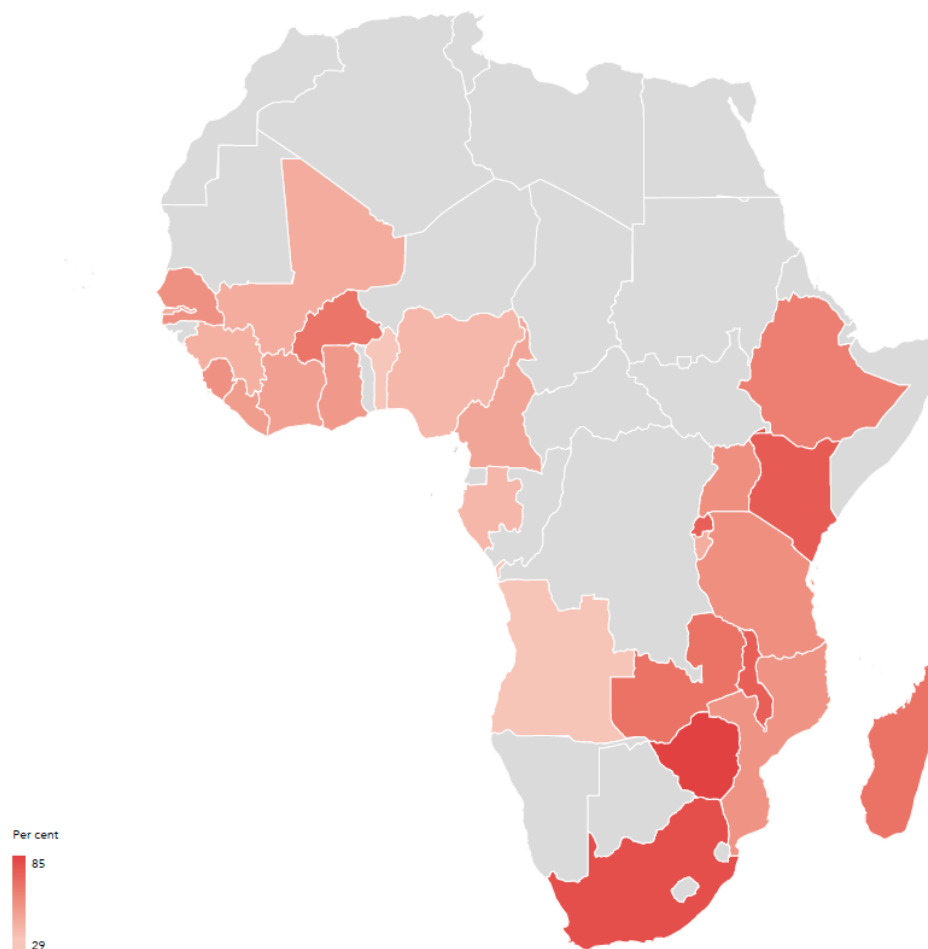
Pourcentage de femmes et de filles dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes de contraception, par âge, dans certaines régions, 2015-2022

Les femmes, les adolescentes et les jeunes femmes ont besoin de services qui répondent à leurs besoins en matière de santé sexuelle et génésique en un seul endroit.

Les besoins non satisfaits en matière de contraceptif moderne sont particulièrement élevés en Afrique subsaharienne, où ils s'élèvent à près de 47 % chez les femmes adultes, un écart qui atteint 53 % chez les adolescentes (15-19 ans).

Source: The DHS Program STATcompiler. Funded by USAID.
<http://www.statcompiler.com>. Accessed on July 8, 2024.

Note: Percentage of demand for family planning satisfied by modern methods of contraception is calculated as the number of all women using modern methods of family planning divided by the number of all women with demand for family planning (either with unmet need or currently using any family planning).



Il est urgent d'intensifier les programmes de prévention du VIH et les facilitateurs sociaux

Contrairement au traitement du VIH, les besoins en ressources pour la prévention du VIH et les programmes de soutien à la société restent très importants et ne sont pas satisfaits dans presque toutes les régions.

Entre 1,8 et 2,4 milliards USD étaient disponibles pour les programmes de prévention primaire dans les pays à revenu faible et intermédiaire en 2023, contre **9,5** milliards de dollars qui seront nécessaires en 2025.

Les dépenses totales consacrées aux facilitateurs sociaux en 2023 ont été estimées entre 0,9 et 1,1 milliard d'USD, soit près de 2 milliards d'USD de moins que les 3 milliards d'USD estimés nécessaires en 2025.

Amount and source of HIV prevention spending, by region, 2023



Source: UNAIDS financial estimates, July, 2024 (<http://hivfinancial.unaids.org/hivfinancialdashboards.html>); Global AIDS Monitoring, 2024 (<https://aidsinfo.unaids.org/>).

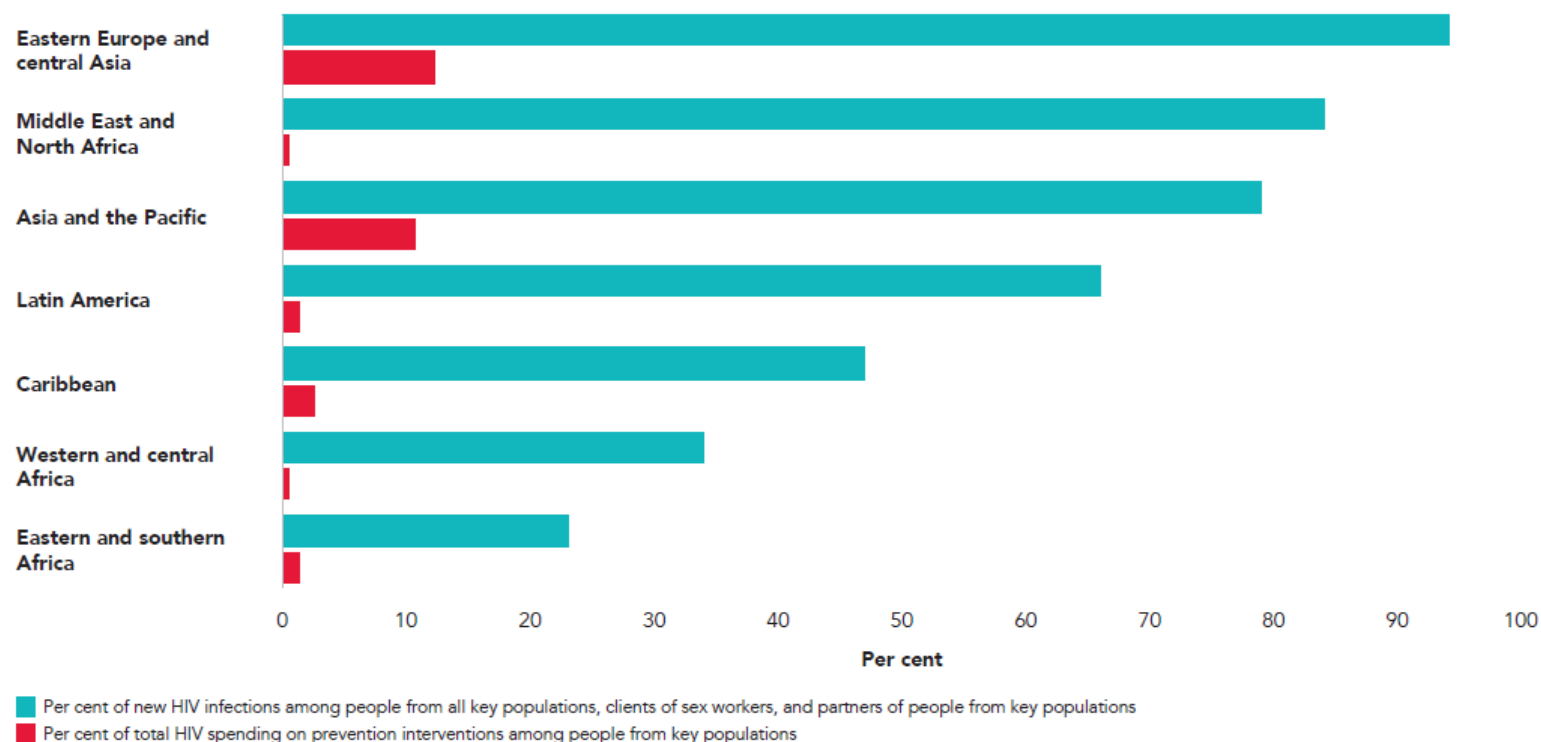
Les programmes en directions des populations les plus à risque pour le demeurent sous financées

Les dépenses consacrées aux interventions en faveur des populations clés représentent encore une très faible proportion des dépenses totales consacrées au VIH en AOCN.

En 2025, un cinquième de l'ensemble des ressources consacrées au VIH dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire devrait être affecté à la prévention pour les populations clés.

En moyenne, seulement **2,6 %** des dépenses totales en matière de VIH sont consacrées aux populations clés.

Percentage of total HIV resources spent on programmes for people from key populations and percentage of new HIV infections occurring among members of key populations and their sex partners, by region, 2023

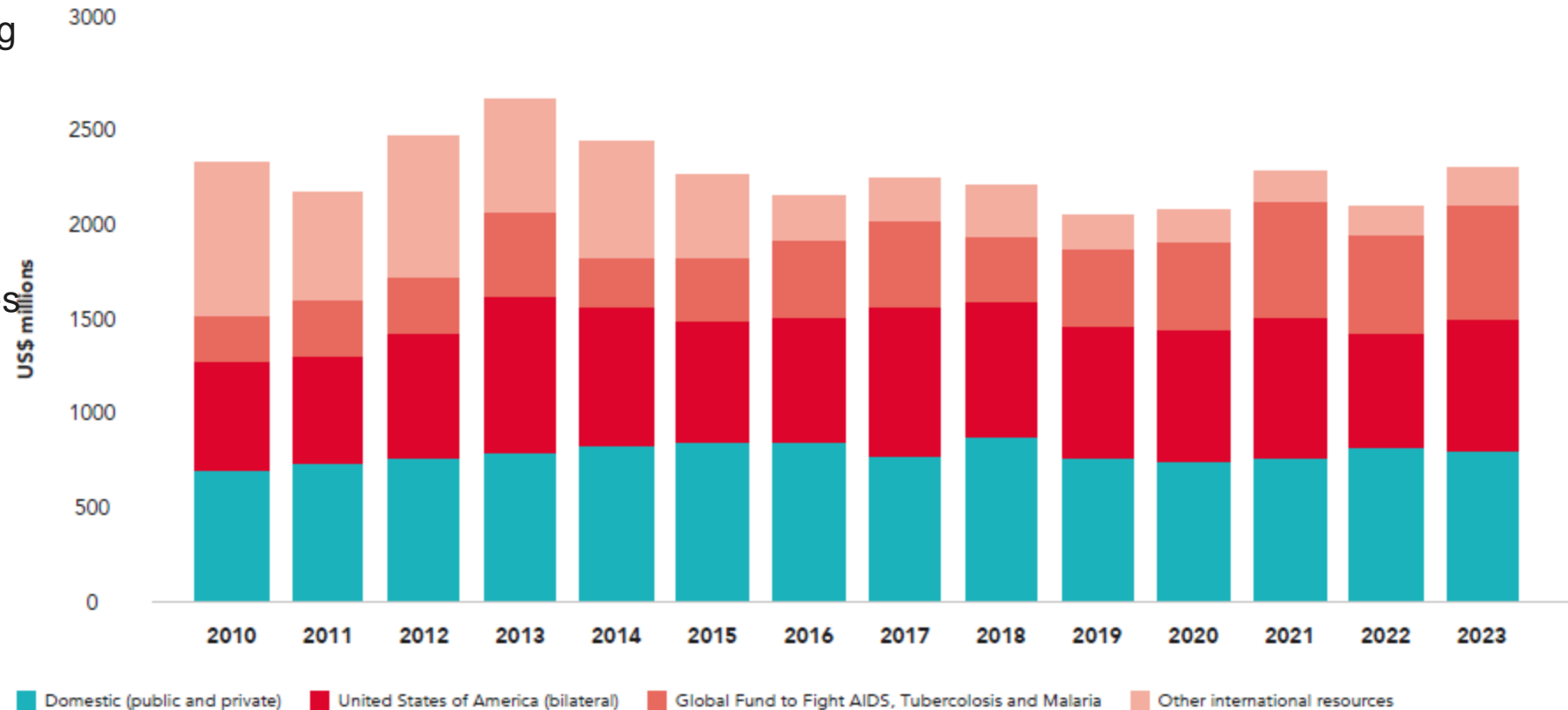


Source: Korenromp EL, Sabin K, Stover J, Brown T, Johnson LF, Martin-Hughes R, et al. New HIV infections among key populations and their partners in 2010 and 2022, by world region: a multisources estimation. *J Acquir Immune Defic Syndr.* 2024;95(1S):e34–e45. doi:10.1097/QAI.0000000000003340.; UNAIDS financial estimates, July 2024 (<http://hivfinancial.unaids.org/hivfinancialdashboards.html>).

Baisse continue des ressources domestiques de 3 % par an en 2023 et augmentation des ressources internationales de 10%

→ A widening funding gap is holding back the HIV response in low- and middle-income countries. Approximately US\$ 19.8 billion (2019 US dollars) was available in 2023 for HIV programmes in low- and middle-income countries - almost US\$ 9.5 short of the amount needed in 2025

→ Development assistance for HIV has been and will continue to be crucial, with the United States President’s Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR) and the Global Fund playing essential roles. They are also the largest funders of grants for health systems generally.



Source: UNAIDS financial estimates, July, 2024 (<http://hivfinancial.unaids.org/hivfinancialdashboards.html>).

Messages clés

- 1. Les dirigeants et les décideurs politiques doivent agir de toute urgence pour assurer l'accès aux services de traitement et de prévention afin de réduire le nombre de décès dus au sida et la transmission du virus.** D'importantes lacunes subsistent dans l'accès aux services de prévention et de traitement du VIH et doivent être comblées. Les progrès en matière de prévention sont bien en deçà de ce qui est nécessaire.
- 2. Les services de prévention et de traitement ne seront accessibles que si les droits de l'homme sont respectés,** si les lois injustes à l'égard des femmes et des communautés marginalisées sont abolies et si l'on s'attaque à la discrimination et à la violence. L'accès équitable aux médicaments et aux innovations, y compris aux technologies à longue durée d'action, est essentiel.
- 3. Les financements diminuent partout dans le monde et des ressources insuffisantes sont investies dans la prévention du VIH et dans les outils sociaux, ce qui freine les progrès et conduit même à une recrudescence des épidémies dans certaines régions.**
- 4. L'urgence du présent - la riposte au sida est à la croisée des chemins.** C'est maintenant qu'il faut investir pour que les objectifs de 2025 soient atteints et qu'une riposte durable soit mise en place pour les décennies à venir. La riposte au VIH doit s'adapter pour devenir un pilier intégré et durable des services sociaux et de santé, avec les communautés et les droits au centre.

Merci.

« Seul nous sommes une goutte d'eau, Ensemble nous sommes un océan »