

A l'attention de M. le Président de la République française

Le vendredi 28 juin 2019

Monsieur le Président de la République Française,

La France accueillera le 10 octobre 2019 la 6^{ème} conférence de reconstitution trisannuelle du Fonds Mondial de lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme.

Nous, Président.e.s et Vice-Président.e.s des Comités régionaux de lutte contre le VIH et les IST (COREVIH), souhaitons que cette conférence soit l'occasion de montrer l'engagement fort de la France et plus largement des pays donateurs, dans la lutte contre le VIH, le paludisme, la tuberculose dans le monde.

Nous appelons donc de nos vœux une direction forte de votre part ; en tant que chef d'état du pays hôte, vous serez aussi le président de cette conférence : cela vous donne autorité pour que l'engagement de refinancement dépasse le montant de 14 milliards de dollars pour les 3 ans à venir¹.

Depuis 1981, la France est une figure majeure de la lutte contre le VIH. Ce sont des chercheur.euse.s français.es qui ont identifié le VIH ; l'Agence Nationale de Recherche contre le Sida et les Hépatites (ANRS) a été un extraordinaire moteur de projets de recherche qui ont révolutionné la vie des personnes vivant avec le VIH ainsi que la prévention ; les valeurs françaises d'humanisme, de progrès pour tou.te.s, d'attention aux plus démunie.e.s, ont toujours trouvé à s'illustrer dans la lutte contre les grandes pandémies.

La France est à sa place lorsqu'elle fédère les efforts de tou.te.s pour un monde plus juste.

¹ Estimations du groupe d'expert indépendant *Global Fund Advocates Network* (GFAN) : <http://www.globalfundadvocatesnetwork.org/campaign/get-back-on-track/#.W5faUUUzagQ>

Aujourd'hui, nous sommes à une période charnière de la lutte contre le VIH :

- Les traitements actuels allient une haute efficacité (permettant une espérance de vie normale s'ils sont appliqués suffisamment tôt, et de supprimer toute transmission du virus) et une meilleure tolérance, compatible avec un traitement de l'ensemble des personnes vivant avec le VIH ;
- Quoique que le vaccin reste du domaine de la recherche, et donc n'est pas encore disponible, les moyens de prévention et de dépistage se sont diversifiés, permettant de s'adapter au mieux aux différentes populations ;
- Et nous sommes témoins de baisses spectaculaires de nouvelles contaminations dans des régions ou villes appliquant le « *test and treat* » (dépister régulièrement, traiter dès le diagnostic, et assurer le suivi thérapeutique) et la prophylaxie préexposition (PreP).

De ce fait, il est possible d'envisager au niveau mondial pour 2030 une victoire sur l'épidémie du VIH : zéro nouveau cas de sida, un nombre très réduit de nouvelles contaminations, et zéro discrimination... Ce qui semblait encore irréaliste il y a une décennie !

Le Fonds Mondial est un instrument essentiel et très efficace de cette stratégie :

- En déployant des programmes spécifiques dans les pays concernés, il permet d'agir à grande échelle et de façon adaptée ;
- C'est en partie grâce à son action que la mortalité cumulée de la tuberculose, du paludisme et du sida a reculé de 4,1 millions par an en 2005 à 2,1 millions par an en 2017 ;
- Plus largement, depuis sa création par le G7 en 2001, 27 millions de morts dues à ces maladies ont été évitées dans les pays à revenus faibles et intermédiaires où le Fonds Mondial opère ;
- Il assure respectivement 65% et 57% des financements pour la tuberculose et le paludisme ;
- Pour le VIH/sida, il finance la moitié des traitements antirétroviraux disponibles dans le monde² ;

² Rapport 2018 sur les résultats du Fonds mondial : <https://www.theglobalfund.org/fr/news/2018-09-12-global-fund-partnership-has-saved-27-million-lives/>

- Son mécanisme original de gouvernance, qui associe donateurs, ONG et représentants des communautés affectées ou à risque, doit être préservé au mieux.

Si nous nous réjouissons de ces avancées extraordinaires, nous constatons aussi que le combat contre les pandémies requiert notre plus grande vigilance :

- La tuberculose, le VIH/sida et le paludisme font toujours plus de 8 000 morts par jour³ ;
- La résistance aux antimicrobiens (antipaludéens, antituberculeux, antirétroviraux) menace les progrès réalisés ;
- Seule la moitié des 37 millions de personnes vivant avec le VIH dans le monde ont accès pour l’instant à un traitement antirétroviral, dont la moitié des enfants séropositifs dans le monde⁴ ;
- Pour la tuberculose seule, sans accélération des efforts engagés, la perte pour l’économie mondiale s’élèverait à 983 milliards de dollars au cours des 15 prochaines années⁵.

Monsieur le Président, la France peut s’enorgueillir d’avoir adopté une stratégie nationale de santé sexuelle parmi les plus abouties du globe, qui ambitionne entre autres d’en finir avec le VIH à l’horizon 2030.

Or, les virus ne connaissent pas les frontières. Nous serons à même de remplir nos ambitions si nous nous impliquons dans une approche mondiale et globalisée de la lutte contre ces pandémies (sans oublier les hépatites virales). C’est en tout cas ce que l’évolution de nos modes d’interactions politiques et économiques exige.

Plus de 14 milliards de dollars sont nécessaires pour la période 2020-2022. Nous comptons sur une augmentation de la contribution de la France, et sur votre leadership pour convaincre vos pair.e.s d’augmenter la leur, afin que tou.te.s se montrent, de manière très concrète, à la hauteur des enjeux et de leurs responsabilités.

Veillez recevoir, Monsieur le président, l’expression de nos salutations distinguées,

³ Réunion de Haut Niveau sur la tuberculose aux Nations Unies : <https://www.un.org/pga/72/event-latest/fight-to-end-tuberculosis/>

⁴ <https://www.unaids.org/fr/resources/fact-sheet>

⁵ The Price of a pandemic – Global TB Caucus https://docs.wixstatic.com/ugd/309c93_56d4ef0e87d24667b1d3edae55f6eeb5.pdf

Liste des signataires

COREVIH arc alpin	Professeur Olivier EPAULARD Président Infectiologue CHU Grenoble Alpes	Sylvie VANDERSCHILT Vice-Présidente Coordinatrice Sida Info Service
COREVIH Auvergne Loire	Docteur Christine JACOMET Présidente Infectiologue CHU Gabriel Montpied Clermont Ferrand	Stéphane CRIÉDLICH, Vice-Président Coordinateur associatif Association ACTIS St Etienne
COREVIH Bourgogne Franche-Comté	Michaël PEYRAZAT Président par Intérim Responsable de région Association AIDES	Michaël PEYRAZAT Vice-Président Responsable de région Association AIDES
COREVIH Bretagne	Docteur Cédric ARVIEUX Président Infectiologue CHU de Rennes	Gérald GUERDAT Vice-Président Responsable Ille-et-Vilaine et Côtes d'Armor Association AIDES
COREVIH Centre Val de Loire	Docteur Guillaume GRAS Président Infectiologue CHU de Tours	Catherine AUMOND Vice-Présidente Présidente - Association AIDES pour la région Centre - Val de Loire
COREVIH Grand Est	Professeur Bruno HOEN Président Infectiologue CHRU de Nancy	Philippe MALFRAIT Vice-Président Coordinateur de territoire Association AIDES
COREVIH Guadeloupe St Martin St Barth	Docteur Isabelle LAMAURY Présidente Infectiologue, CHU de Guadeloupe	Jean-Claude MACED, Vice-Président Responsable Association AIDES Région Caraïbes - Zone Antilles

COREVIH Guyane	Professeur Mathieu NACHER Président Infectiologue CH de Cayenne	<i>Pas de vice-présidence à ce jour</i>
COREVIH Hauts de France	Docteur Bertrand RIFF Président Médecin généraliste Lille	Jimmy LAMBEC Vice-Président Chargé de projet Prévention et Dépistage Association AIDES Hauts de France
COREVIH Ile de France Centre	Docteur Marc-Antoine VALANTIN Président Infectiologue APHP, Hôpital de la Pitié-Salpêtrière	Professeure Karine LACOMBE Vice-Présidente Infectiologue APHP, Hôpital St Antoine
COREVIH Ile de France Est	Professeur Willy ROZENBAUM Président Infectiologue APHP - Hôpital Saint Louis	Marc SHELLY Vice-Président Association AREMEDIA
COREVIH Ile de France Nord	Professeur Yazdan YAZDANPANA Président Infectiologue APHP – Hôpital Bichat	Giovanna RINCON Vice-Présidente Directrice Association ACCEPTESS-T
COREVIH Ile de France Ouest	Professeure Elisabeth ROUVEIX Présidente Médecine interne AP-HP, CHU A. Paré	Docteur Alix GREDER BELAN Vice-Présidente Infectiologue Hôpital André Mignot, Versailles
COREVIH Ile de France Sud	Professeure Dominique SALMON Présidente Infectiologue Hôpitaux Universitaires Paris Centre	Xavier REY-COQUAIS Vice-Président Directeur Association Actif Santé
L'ensemble des membres du COREVIH Lyon Vallée du Rhône		
COREVIH Martinique	Professeur André CABIE Président Infectiologue CHU de Martinique	Marlène OUKA Vice-Présidente Présidente Association Action Sida Martinique

COREVIH Normandie	Professeur Manuel ETIENNE Président Infectiologue CHU Charles Nicolle, Rouen	Marinette SLIMANI Vice-Présidente Coordinatrice Association Sid'Accueil
COREVIH Nouvelle Aquitaine	Professeur Francois DABIS Président Directeur de l'ANRS	Christian MERMOZ Vice-Président AIDES Pays Basque
COREVIH Occitanie	Professeur Jacques REYNES Président Infectiologue CHU Gui de Chauliac, Montpellier	Guy MOLINIER Vice-Président Act-up Toulouse
COREVIH Océan Indien	Docteur Catherine GAUD Présidente Infectiologue CHU de la Réunion, hôpital Felix Guyon	Docteur Jean MAXIME Vice-Président Infectiologue CH Mayotte Docteur Xavier LARMURIER Vice-Président Union régionale des médecins libéraux de l'Océan Indien
COREVIH Provence Alpes Côte d'Azur Est	Docteur Pascal PUGLIESE Président Infectiologue CHU de Nice	Erwann LE HÔ Vice-Président Président du Centre LGBT Côte d'Azur, Nice
COREVIH Provence Alpes Côte d'Azur Ouest Corse	Docteur Patricia ENEL Présidente Santé Publique AP HM - Marseille	Jean-Régis PLOTON, Vice-Président Directeur Association Autres Regards
COREVIH Pays de la Loire	Docteur Eric BILLAUD Président, Infectiologue CHU de Nantes	Docteur Valérie RABIER Vice-Présidente Infectiologue CHU Angers