

DÉCLARATION DE PARIS

le 1^{er} décembre 2014

METTRE FIN À L'ÉPIDÉMIE DU SIDA : LES VILLES S'ENGAGENT

Pour atteindre les objectifs 90-90-90 d'ici 2020

90% des personnes séropositives
connaissent leur statut
sérologique.

90% des personnes qui connaissent
leur séropositivité reçoivent des
traitements antirétroviraux.

90% des personnes sous traitements
antirétroviraux ont une charge
virale indétectable.

DÉCLARATION DE PARIS

Nous sommes aujourd'hui à un moment déterminant de la riposte au sida. Grâce aux derniers progrès scientifiques, à l'activisme associatif et à un engagement politique constant, avec une volonté partagée d'atteindre des objectifs communs, nous avons une réelle opportunité d'atteindre l'Objectif de développement durable de mettre fin à l'épidémie de sida dans le monde d'ici à 2030. Les villes ont longtemps été affectées par cette épidémie et sont à l'avant-garde de la riposte au sida. Elles demeurent dans une position unique pour une accélération de la mise en œuvre effective des objectifs « 90-90-90 » et autres d'ici 2020.

Nous reconnaissons que la lutte contre le sida nécessite une approche globale permettant à tous ceux qui souffrent du VIH, de la tuberculose et de l'hépatite virale d'avoir accès à des services de prévention, de traitement, de soins et de soutien de qualité qui sauvent et améliorent la vie. L'intégration de ces services dans les services de santé sexuelle, reproductive et mentale est essentielle pour parvenir à un accès universel aux soins de santé.

Nous pouvons éliminer la stigmatisation et la discrimination si nous fondons nos actions sur des preuves scientifiques. Comprendre qu'un traitement anti-VIH efficace et la suppression des virus empêche la transmission du VIH (Indétectable = Intransmissible) peut aider à réduire la stigmatisation et encourager les personnes vivant avec le VIH à initier et à suivre un traitement anti-VIH.

Travaillant ensemble, dans nos villes, nous pouvons mener des actions pour mettre un terme à toutes les infections du sida, de la tuberculose et de l'hépatite virale d'ici 2030. En nous appuyant sur le Nouvel agenda urbain, nos infrastructures, nos ressources et moyens humains, nos villes vont œuvrer pour un avenir plus équitable, inclusif, prospère et durable pour leur population - indépendamment de leur sexe, âge, statut social et économique ou de leur orientation sexuelle.

NOUS, LES MAIRES, NOUS ENGAGEONS À :

1. Mettre fin à l'épidémie de sida dans les villes

Nous nous engageons à tout faire pour atteindre les objectifs « 90-90-90 » et autres objectifs d'accélération d'ici 2020, et ainsi réduire rapidement les nouvelles infections au VIH et le nombre de décès liés au sida, y compris par la tuberculose et l'hépatite virale pour un chemin accéléré qui nous rapproche de la fin du sida en 2030. Nous nous engageons à fournir un accès durable à des services de qualité de dépistage, de traitement et de prévention du VIH, y compris une prophylaxie pré-exposition (PrEP), afin de soutenir une approche globale de lutte contre le sida qui couvre également la tuberculose, l'hépatite virale, les infections sexuellement transmissibles, la santé mentale, la toxicomanie, la toxicomanie et les comorbidités associées au vieillissement avec le VIH. Nous mettrons fin à la stigmatisation et à la discrimination.

2. Placer les personnes au cœur de toutes nos actions

Nous allons mettre l'accent sur les personnes, en particulier celles et ceux qui sont vulnérables au VIH, à la tuberculose et à l'hépatite virale et qui sont marginalisés. Nous allons respecter les droits humains et n'abandonner personne dans la riposte au VIH, à la tuberculose et à l'hépatite virale de notre ville. Nous allons inclure de manière significative les personnes vivant avec le VIH dans la prise de décision concernant les politiques et les programmes qui affectent leur vie. Nous allons agir localement et en partenariat avec l'ensemble de la société afin de galvaniser le soutien international pour des sociétés en bonne santé et résilientes, et un développement durable.

3. Traiter les causes de risque, de vulnérabilité et de transmission

Nous allons utiliser tous les moyens à notre disposition y compris administratifs et juridiques pour traiter les facteurs qui rendent les personnes vulnérables au VIH, à la tuberculose et à d'autres maladies, notamment les lois discriminatoires ou criminalisant les populations clés. Nous veillerons à ce que les personnes touchées par le VIH participent sur un pied d'égalité à la vie civile, politique, sociale, économique et culturelle, sans préjugés, stigmatisation, discrimination, violence ou persécution. Nous travaillerons en étroite collaboration avec la société civile, les prestataires de services, les services administratifs, sociaux et judiciaires, et d'autres partenaires, ainsi que les populations marginalisées et vulnérables, notamment les résidents des bidonvilles et les personnes déplacées, les jeunes femmes, les travailleurs du sexe, les consommateurs de drogues, les migrants, les homosexuels et les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes, et les personnes transgenres, pour construire et promouvoir la tolérance et les inégalités qui les frappent.

4. Utiliser notre riposte au sida pour une transformation sociale positive

Nous userons de notre leadership politique pour optimiser les transformations sociales innovantes et construire des sociétés justes, équitables, résilientes et pérennes. Nous intégrerons les programmes sociaux et de santé pour améliorer la prestation des services aux personnes, y compris pour le VIH, la tuberculose, l'hépatite virale et d'autres maladies. Nous utiliserons les progrès des sciences, des technologies et de la communication pour conduire ce programme, y compris dans le cadre des efforts visant à assurer un accès égal à l'éducation et à l'apprentissage.

5. Construire et accélérer une riposte adaptée aux besoins locaux

Nous développerons et assurerons la promotion de services innovants, sûrs, accessibles et équitables sans aucune stigmatisation et discrimination. Nous encouragerons et favoriserons le leadership et l'engagement de la société civile afin que la demande et l'offre de services soient pleinement adaptées aux besoins locaux.

6. Mobiliser des ressources pour la santé publique et un développement intégré

Investir ensemble dans la riposte au sida, avec un engagement fort pour la santé publique, est un bon investissement pour le développement durable de nos villes en favorisant l'efficacité économique, une prospérité et un bien-être partagés. Nous adapterons les plans et les ressources de nos villes pour permettre la mise en œuvre d'une riposte accélérée au VIH, à la tuberculose et à l'hépatite virale dans le cadre d'une approche intégrée de la santé publique. Nous développerons des mécanismes de financements innovants et mobiliserons des ressources additionnelles et des stratégies pour mettre fin à l'épidémie de sida d'ici 2030.

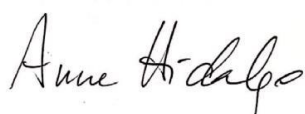
7. Nous rassembler en tant que leaders dans des actions conjointes

Nous nous engageons à mettre en œuvre un plan d'action accéléré, à adopter l'utilisation transparente des données pour nous tenir responsables et à nous organiser en réseau de villes pour faire de cette Déclaration une réalité. Travaillant en large concertation avec tous les acteurs concernés, nous allons mesurer et évaluer régulièrement nos résultats et adapter nos réponses afin qu'elles soient plus rapides, plus intelligentes et plus efficaces. Nous allons aider d'autres villes, partager nos expériences, nos connaissances et nos données sur ce qui fonctionne et ce qui peut être amélioré. Nous rendrons compte annuellement des progrès réalisés.

Nom Moncef Mouhoudhoire
Titre Directeur de l'Association Nariké M'sada
Ville Mamoudzou, Mayotte
Date 1 / 10 / 2019
Signature _____

Nom Dr. José M. Zuniga
Titre CEO IAPAC
Institution IAPAC
Date 1 / 10 / 2019
Signature _____

Nom Issa Abdou
Titre Vice-Président du Conseil
départemental de Mayotte en charge
de la santé
Ville Dembéni, Mayotte
Date 1 / 10 / 2019
Signature _____



Anne HIDALGO
Mayor of Paris



Gunilla CARLSSON
UNAIDS



Maimunah Mohd SHARIF
UN-Habitat



Josè M. ZUNIGA
IAPAC



Objectifs de l'accélération de la riposte

d'ici 2020

Objectifs de traitement

90-90-90

500 000

Nouvelles infections
chez les adultes

ZÉRO

Discrimination

d'ici 2030

Objectifs de traitement

95-95-95

200 000

Nouvelles infections
chez les adultes

ZÉRO

Discrimination