## **DÉCLARATION DE PARIS**

Le 1<sup>er</sup> Décembre 2014 (modifiée le 13 avril 2021)

# FAST-TRACK CITIES: METTRE FIN À L'ÉPIDÉMIE DE HIV

Les villes et municipalités s'engagent à réduire à zéro la discrimination liée au VIH et à atteindre les objectifs 95-95-95 sur une trajectoire vers les objectifs de zéro nouvelle infection et zéro décès liés au sida.

**Nantes** 

LE 6 décembre 2021

95%

des personnes vivant avec le VIH ont ont connaissance de leur statut sérologique

95%

des personnes connaissant leur séropositivité suivent un traitement antirétroviral (ARV)

95%

Des personnes sous ARV ont une charge virale indétectable

# **DÉCLARATION DE PARIS SUR LES FAST-TRACK CITIES**

Nous sommes à un moment décisif de la lutte contre le VIH. Grâce aux avancées scientifiques, aux associations et à l'engagement politique, nous avons la possibilité d'atteindre l'objectif de développement durable 3.3, qui consiste à mettre fin à l'épidémie de VIH d'ici 2030. Les villes et les municipalités ont toujours été fortement touchées par l'épidémie et sont à l'avant-garde de la lutte contre le VIH. Elles sont un levier essentiel pour accélérer les actions en vue d'atteindre les objectifs 95-95-95 des Nations Unies et d'autres objectifs pertinents. La réalisation de ces objectifs nous placera sur une trajectoire permettant d'atteindre zéro nouvelle infection au VIH et zéro décès lié au sida.

Nous reconnaissons que pour mettre fin à l'épidémie de VIH, une approche globale est nécessaire pour permettre à tous d'avoir accès à des services de qualité en matière de prévention, de traitement, de soins et d'accompagnement face au VIH, à la tuberculose (TB) et aux hépatites virales. L'intégration de ces services dans les démarches de santé sexuelle, reproductive et mentale est essentielle pour atteindre l'accès universel aux soins de santé.

Nous pouvons éliminer la discrimination et la stigmatisation si nous fondons nos actions sur les preuves scientifiques existantes. Comprendre que la réussite du traitement contre le VIH et la suppression virale empêchent la transmission du virus (indétectable = intransmissible) contribue à réduire la stigmatisation et encourage les personnes vivant avec le VIH à entamer un traitement contre le VIH et à y adhérer.

En travaillant ensemble, les villes et les municipalités peuvent accélérer les actions locales visant à mettre fin aux épidémies de VIH, de tuberculose et d'hépatites virales dans le monde d'ici 2030. Comme le préconise le Nouvel Agenda Urbain (New Urban Agenda), nous tirerons parti de tous nos moyens d'action, de nos infrastructures et de nos capacités humaines pour construire un avenir plus équitable, plus inclusif, plus prospère et plus durable pour tous nos citoyens, quels que soient leur âge, leur sexe, leur orientation sexuelle et leur situation sociale et économique.

## **NOUS NOUS ENGAGEONS À:**

#### Mettre fin à l'épidémie de VIH dans nos villes et municipalités d'ici 2030

Nous nous engageons à atteindre les objectifs 95-95-95 et les autres objectifs de l'Initiative Fast-Track, nous positionnant ainsi sur la voie de la fin des épidémies de VIH, de tuberculose et d'hépatites virales d'ici 2030. Nous nous engageons à fournir un accès durable à des services de qualité en matière de dépistage, de traitement et de prévention du VIH, y compris la prophylaxie pré-exposition (PrEP), à l'appui d'une approche globale visant à mettre fin à l'épidémie de VIH mais aussi à la tuberculose, aux hépatites virales, aux infections sexuellement transmissibles, à la santé mentale, aux troubles liés à la consommation de substances et aux comorbidités associées au vieillissement avec le VIH. Nous éliminerons la stigmatisation et la discrimination liées au VIH.

#### 2. Mettre les personnes concernées au centre des programmes

Nous concentrerons nos efforts sur toutes les personnes qui sont vulnérables au VIH, à la tuberculose, aux hépatites virales et à d'autres maladies liées. Nous contribuerons à la réalisation et au respect des droits humains de tous les individus affectés et nous ne laisserons personne de côté dans le cadre de nos réponses municipales au VIH, à la tuberculose et aux hépatites virales. Nous ferons participer de manière significative les personnes vivant avec le VIH à la prise de décisions concernant les politiques et les programmes qui affectent leur vie. Nous agirons localement et en partenariat avec nos communautés pour galvaniser le soutien mondial en faveur de sociétés saines et résilientes et du développement durable.

# 3. Nous attaquer aux causes des prises de risque, de la vulnérabilité et de la transmission

Nous emploierons tous les moyens, légaux, politiques et programmatiques à notre disposition, afin de nous attaquer aux facteurs qui rendent les gens vulnérables au VIH et à d'autres maladies, notamment les lois qui discriminent ou criminalisent les populations clés. Nous veillerons à ce que les personnes affectées par le VIH bénéficient d'une participation égale à la vie civile, politique, sociale, économique et culturelle, sans préjugés, stigmatisation, discrimination, violence ou persécution. Nous travaillerons en étroite collaboration avec les groupes concernés, les prestataires de soins et de services, les forces de l'ordre et autres partenaires, ainsi qu'avec les populations marginalisées et vulnérables, notamment les habitants des bidonvilles, les personnes migrantes ou déplacées, les jeunes femmes, les travailleurs du sexe, les toxicomanes, les hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, et les personnes transsexuelles, afin de favoriser l'équité sociale.

## 4. Mettre notre réponse au VIH au service d'une transformation sociale positive

Notre leadership promouvra une transformation sociale innovante pour construire des sociétés équitables, inclusives, réactives, résilientes et durables. Nous intégrerons les programmes sanitaires et sociaux pour améliorer la prestation de services, notamment en matière de VIH, de tuberculose, d'hépatites virales et d'autres maladies. Nous utiliserons les progrès de la science, de la technologie et de la communication pour faire avancer les programmes de transformation sociale, notamment dans le cadre des efforts visant à garantir l'égalité d'accès à l'éducation et à l'apprentissage.

## 5. Construire et accélérer une réponse adéquate adaptée aux besoins locaux

Nous développerons et promouvrons des services innovants, sûrs, accessibles, équitables et exempts de stigmatisation et de discrimination. Nous encouragerons et favoriserons la participation active des associations et personnes concernées afin de fournir des services de qualité qui répondent aux besoins locaux.

## 6. Mobiliser des ressources pour une santé publique intégrée et un développement durable

Investir dans la lutte contre le VIH tout en s'engageant fermement en faveur de la santé publique et du développement durable est un investissement judicieux pour l'avenir de nos municipalités, qui se traduira par une efficacité encore plus grande des programmes, une prospérité partagée et le bien-être général de nos citoyens. Nous adapterons nos plans et ressources municipaux pour une réponse accélérée au VIH, à la tuberculose, aux hépatites virales et à d'autres maladies dans le cadre d'une approche intégrée de la santé publique. Nous développerons des stratégies de financement innovantes et mobiliserons des ressources supplémentaires pour mettre fin à l'épidémie de VIH d'ici 2030.

#### 7. Nous unir pour des programmes co-construits

Nous nous engageons à développer un plan d'action pour guider les efforts de nos villes et municipalités dans le cadre du programme Fast-Track, à mettre en place une utilisation transparente des données, et à participer activement au réseau de villes et de municipalités membres pour faire de la Déclaration de Paris sur les Fast-track Cities une réalité concrète. En travaillant en large concertation avec toutes les personnes concernées, nous évaluerons régulièrement nos résultats et adapterons nos réponses pour être plus rapides, plus intelligents et plus efficaces. Nous soutiendrons d'autres villes et municipalités et partagerons nos expériences, nos connaissances et nos données sur les résultats positifs obtenus comme sur les programmes à améliorer. Nous établirons un rapport annuel de nos progrès.

Marlène COLLINEAU Adjointe à la santé Ville de Nantes furth:

Bertrand AUDOIN IAPAC

Anne HILDALGO Maire de Paris Winnie BYANYIMA UNAIDS

Maimunah Mohd SHARIF UN-Habitat











