

ONUSIDA/PCB(26)/10.10
28 mai 2010

**26^{ème} Réunion du Conseil de Coordination du
Programme ONUSIDA
Genève, Suisse
22 au 24 juin 2010**

**Réduire la transmission du VIH chez les hommes ayant des rapports
sexuels avec des hommes et les personnes transgenres**

Documents supplémentaires sur ce sujet : ONUSIDA/PCB(26)/10.CRP.3

Action requise lors de cette réunion - le Conseil de Coordination du Programme est invité à :

Voir la décision du paragraphe 20 : *Prend note* du rapport concernant les progrès réalisés par l'ONUSIDA depuis 2009 sur la mise en œuvre du «*cadre opérationnel de l'ONUSIDA : accès universel pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres* » et *appelle* l'ONUSIDA et tous ses partenaires à intensifier leurs efforts afin de répondre aux besoins en matière de santé ainsi qu'aux droits des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et des personnes transgenres dans le contexte du virus VIH. Plus spécifiquement, il est urgent de faire face aux barrières importantes, qu'elles soient légales, sociales ou techniques, qui empêchent les réponses efficaces au VIH et de renforcer leur participation directe aux programmes et aux politiques nationale, régionale et mondiale liées au VIH.

Coûts liés à ces décisions : néant

I INTRODUCTION

1. En juin 2009, lors de sa 24^{ème} réunion, le Conseil de Coordination du Programme de l'ONUSIDA : « a prié l'ONUSIDA et ses autres partenaires de soutenir davantage d'actions, particulièrement sur la décriminalisation qui était l'une des priorités convenues du plan de travail et du budget unifié, mais aussi sur d'autres sujets en politique et en pratique, à la fois au sein et au-delà du secteur de la santé » (décision 12.1). Lors de cette même réunion, le Conseil de Coordination du Programme de l'ONUSIDA « a accueilli la promulgation du cadre opérationnel de l'ONUSIDA : Accès universel pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres et suivi des actions déjà en cours ». (décision 12.1).
2. Rappel de la décision 3.3 de la 25^{ème} réunion de décembre 2009, dans laquelle le Conseil de Coordination du Programme de l'ONUSIDA demandait à ce que l'ONUSIDA : « continue à travailler sur le cadre opérationnel de l'ONUSIDA concernant les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres et sur le cadre des résultats de l'ONUSIDA 2009-2010 et continue à soutenir l'élargissement de programmes complets visant à réduire la transmission du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres. Il est convenu que l'on rediscute de cette décision lors de la 26^{ème} réunion du Conseil ». (décision 3.3). Lors de la réunion du 26 février, le Bureau PCB a identifié ce sujet comme un élément clé pour la 26^{ème} réunion du Conseil, et a sollicité la consultation d'un document provisoire du Conseil avec tous les intervenants. Cela a été fait et les commentaires reçus ont été pris en compte pour la préparation du texte final en vue de sa présentation au Conseil de Coordination du Programme.
3. Comme décrit dans le rapport de l'ONUSIDA, « Le point sur l'épidémie de sida 2009 », à travers le monde, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres sont exposés à un très fort risque d'infection au VIH et ils n'ont pas du tout conscience de ce risque potentiel d'exposition au virus.¹ Dans toutes les régions du monde, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres font l'objet d'une incidence et d'une prévalence du VIH très élevées. Ils bénéficient très peu des activités et services liés au VIH et ils doivent faire face à de nombreux obstacles pour avoir accès aux services de santé liés au VIH, tels l'homophobie, la transphobie, la stigmatisation, la discrimination et la criminalisation.^{2 3 4 5 6 7 8 9} Comme on le voit sur le schéma ci-dessous, il est prouvé que, de par le monde, les hommes ayant

¹ ONUSIDA Le point sur l'épidémie de sida 2009.

www.unaids.org/fr/KnowledgeCentre/HIVData/EpiUpdate/EpiUpdArchive/2009/default.asp

² Mayer KH, Mimi aga MJ and Safren SA. Out of the closet and into public health focus: HIV and STDs in men who have sex with men in middle-income and resource-limited countries. *Sex Trans Dis* 37:4. Avil 2010.

³ Van Griensven F, de Lind van Wijngaarden JW, Baral S, et al. The global epidemic of HIV infection among men who have sex with men. *Curr Opin HIV AIDS* 2009; 4:300 –307.

⁴ Baral S, Sifakis F, Gieghom F, et al. Elevated risk for HIV infection among men who have sex with men in low and middle income countries 2000 –2006: Results of meta analysis. *PLoS* 2007; 4:e339.

⁵ Beyrer C. Hidden yet happening: the epidemics of sexually transmitted infections and HIV among men who have sex with men in developing countries. *Sex Transm Infect* 2008;84:410–412.

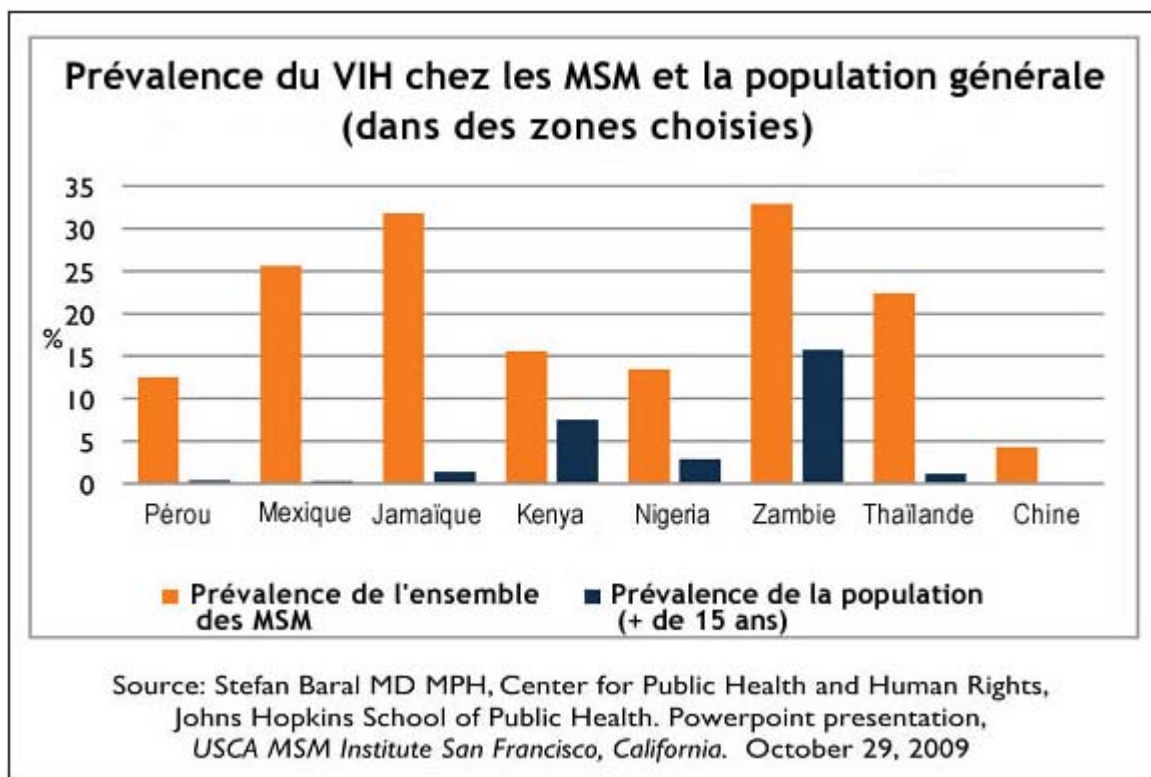
⁶ Singh Setia M, Brassard P, Jerajani HR, et al. Men who have sex with men in India: a systematic review of the literature. *Journal of LGBT health research*. 01/01/2008; 4(2-3):51-70.

⁷ Smith A, Tapsoba P, Peshu N, Sanders E, and Jaffe H. Men who have sex with men and HIV/AIDS in sub-Saharan Africa. *Lancet* 2009; 374: 416–22. press.thelancet.com/msmafrica.pdf

⁸ Baral S, Trapence G, Motimedi F, Umar E, Iipinge S, Dausab F, et al. HIV prevalence, risks for HIV infection, and human rights among men who have sex with men (MSM) in Malawi, Namibia, and Botswana. *PLoS One* 2009; 4(3):e4997.

⁹ Gruskin S and Ferguson L. Government regulation of sex and sexuality: in their own words. *Reproductive Health Matters* 2009;17(34):108118

des rapports sexuels avec des hommes sont plus lourdement touchés par le VIH que le reste de la population.¹⁰



- Il a été prouvé qu'une combinaison d'interventions VIH aux niveaux individuel, communautaire et structurel, avec une étendue, une qualité, une intensité, une durée et une échelle suffisantes, pouvait réduire l'incidence du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres.^{11 12 13 14} Dans ces populations, comme dans toutes les communautés, les individus peuvent acquérir les connaissances nécessaires pour gérer leurs pratiques sexuelles et l'utilisation de drogues dans un environnement plus protégé mais aussi pour bénéficier de la prévention, des traitements, des soins et du soutien nécessaires pour lutter contre le VIH. Dans de nombreux pays, principalement dans les pays à revenus élevés, des programmes ont été mis en œuvre avec succès afin de réduire les taux d'infection au VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres. Il existe des opportunités considérables de réduire les taux de transmission au VIH grâce à des programmes adaptés qui soutiennent les droits humains et de la santé des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres.
- Il est important de remarquer que les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres sont des populations extrêmement diversifiées, avec des contextes à risques très différents. Il existe toute une gamme d'identités sexuelles et

¹⁰ Global MSM Forum, Reaching Men Who have Sex with Men (MSM) in the Global HIV & AIDS Epidemic. February 2010.

¹¹ Global HIV Prevention Working Group. www.globalhivprevention.org

¹² OMS. Priority interventions for HIV/AIDS prevention, treatment and care in the health sector. April 2009. www.who.int/hiv/pub/priority_interventions_web.pdf

¹³ The Global Forum on MSM & HIV (MSGF). REACHING Men Who Have Sex With Men (MSM) In the Global HIV & AIDS Epidemic. février 2010. www.msgf.org/documents/MSGF_ReachingMSM.pdf

¹⁴ APCOM and USAID. Investing in HIV prevention for men who have sex with men: Averting a 'Perfect Storm'. 30 Sept 2009. www.msmandhiv.org/documents/AS_HOME_PerfectStorm.pdf

sociales dans des contextes culturels différents et une gamme de pratiques sexuelles qui peuvent inclure ou non les rapports sexuels entre hommes et les rapports sexuels entre un homme et une femme. Il est essentiel que cette diversité et ses différents impacts sur le risque d'infection au VIH soient reconnus dans les programmes et les politiques des réponses proposées.

II CADRE OPÉRATIONNEL DE L'ONUSIDA POUR L'ACCÈS UNIVERSEL POUR LES HOMMES AYANT DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES (MSM) ET LES PERSONNES TRANSGENRES

6. Lancé en mai 2009 lors de la Journée internationale contre l'homophobie, le « *Cadre opérationnel de l'ONUSIDA : Accès universel pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres* » est organisé autour de trois objectifs stratégiques interdépendants : promouvoir les droits de l'homme, renforcer les preuves et soutenir les capacités et les partenariats dans l'action.
7. Les actions de l'ONUSIDA sont basées sur une compréhension des droits de l'homme et un engagement à les respecter, tels qu'ils sont définis et reconnus dans la Charte des Nations Unies de 1945¹⁵, dans le pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels de 1966 (ICESCR)¹⁶, dans la Déclaration d'Engagement sur le VIH/SIDA des Nations Unies de 2001¹⁷, et dans la Déclaration Politique sur le VIH/SIDA de 2006¹⁸.
8. Tout être humain, y compris les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres, doit avoir accès à l'information et aux services de santé tels que les préservatifs ou les lubrifiants à base d'eau mais aussi les traitements contre les IST (infections sexuellement transmissibles) ou les traitements contre le VIH, ainsi qu'à une autonomie et à des responsabilités sociales suffisantes afin de pouvoir vivre une vie saine. Le schéma ci-dessous montre que là où il existe des lois non discriminatoires et des règles protégeant les droits des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, un pourcentage très important de ces hommes peut bénéficier des services de prévention du VIH. Grâce à une approche fondée sur le respect des droits, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres, ainsi que leurs partenaires sexuels pourront avoir accès aux services essentiels de santé et aux services liés au VIH, ainsi qu'à un soutien social. Ces personnes peuvent ainsi exercer leur droit à la santé.

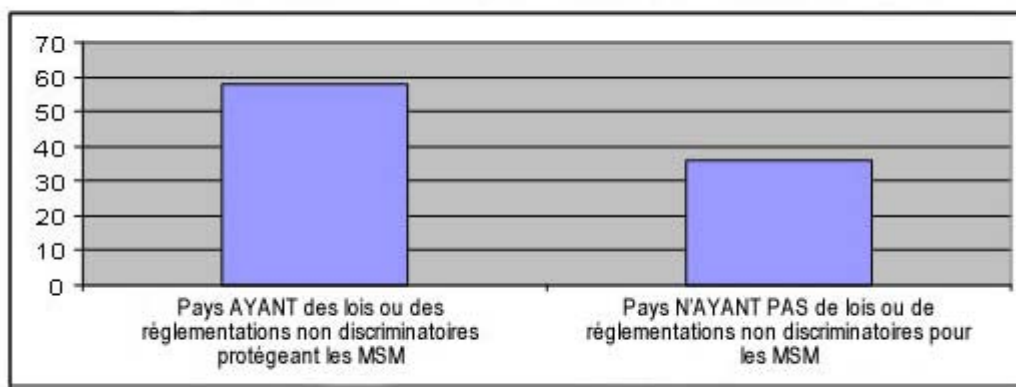
¹⁵ www.un.org/en/documents/charter/

¹⁶ www2.ohchr.org/english/law/cescr.htm

¹⁷ data.unaids.org/publications/irc-pub03/aidsdeclaration_en.pdf

¹⁸ UN Resolution 60/262. data.unaids.org/pub/Report/2006/20060615_hlm_politicaldeclaration_ars60262_en.pdf

Pourcentage moyen des MSM bénéficiant de services de prévention du VIH
Adapté du Rapport Mondial de l'ONUSIDA 2008



La décriminalisation comme prévention du VIH : réponses structurelles pour les MSM (hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes) et les UDI (utilisateurs de drogues par injection)¹⁹

9. En mai 2009, 80 pays dans le monde avaient des lois considérant comme criminelle toute pratique sexuelle entre adultes consentants du même sexe.²⁰ Dans ces pays là et dans bien d'autres, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres doivent faire face à des obstacles considérables avant de pouvoir bénéficier des actions de lutte contre le VIH. Cette situation est due à la stigmatisation, aux discriminations, à l'homophobie, à la transphobie, à la criminalisation et à la violence.²¹ Dans la lignée de son mandat, l'ONUSIDA prône depuis longtemps des programmes prenant en compte les droits de l'homme pour tous les individus, y compris les droits des personnes transgenres ou engagées dans des relations sexuelles avec un adulte consentant du même sexe.²² Pour soutenir cet effort, l'ONUSIDA, avec d'autres partenaires clés, a publié en 2009 le « Rapport du cadre légal et de la situation des droits de l'homme en lien avec la diversité sexuelle dans les pays à faibles et moyens revenus ».
10. Par rapport à 2008, l'ONUSIDA a atteint en 2009 un plus haut niveau de promotion des droits des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et des personnes transgenres. D'autre part, l'ONUSIDA a reçu de nouvelles demandes pour soutenir des actions fondées sur les droits dans des pays et des régions différents. Le travail de la politique actuelle de l'ONUSIDA s'inscrit dans la continuité de nombreuses années d'efforts pour fournir des conseils, des communications adaptées et une assistance technique aux pays faisant face à la pandémie du VIH en mettant l'accent sur les droits. Comme lors des années précédentes, il y a eu en 2009, dans certains pays, des débats très politisés sur le VIH, l'orientation sexuelle et l'identité. L'ONUSIDA, en association avec ses partenaires clés, a fourni un effort conséquent pour encourager les débats nationaux à trouver des

¹⁹ Beyrer C. Decriminalization as HIV Prevention: Réponses structurelles pour les MSM et les UDI (utilisateurs de drogues par injection) mai 2010.

²⁰ ILGA. State-sponsored homophobia. Updated facts and statistics at www.ilga.org

²¹ Baral, S. et al. HIV prevalence, risks for HIV infection, and human rights among men who have sex with men (MSM) in Malawi, Namibia, and Botswana. *PLoS One*. Parmi d'autres apports, cette étude met en lien la prévalence du VIH et le risque rapporté du VIH avec l'expérience rapportée des violations des droits de l'homme telles que violences, chantage, arrêts ou viols.

²² ONUSIDA Strengthening work with MSM in Africa: Social mobilization to challenge homophobia. mai 2008. Disponible sur: <http://www.stigmaindex.org/42/feature-articles/strengthening-work-with-msm-in-africa.html>.

réponses efficaces et fondées sur des preuves, ainsi que sur le respect et la mise en application des droits humains fondamentaux. Cependant, un effort plus intense est nécessaire afin de surmonter les obstacles considérables et déployer des programmes efficaces contre le VIH en faveur des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres.

11. Pour aider les pays à trouver des réponses, les actions de l'ONUSIDA doivent être documentées par des preuves et des informations sur les bonnes pratiques. L'ONUSIDA a depuis longtemps encouragé la collecte, la compilation et la diffusion de données et de bonnes pratiques concernant le VIH chez ces populations à travers le monde.^{23 24 25 26} Il y a plus de 50 pays, dans toutes les régions du monde, dans lesquels on peut trouver une estimation du nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et une estimation du nombre de personnes touchées par le VIH parmi eux.²⁷ Dans 66 pays à faibles et moyens revenus, on peut trouver des informations sur les réponses face au SIDA chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.²⁸ Toutefois, bien d'autres actions peuvent être entreprises pour améliorer la qualité de la collecte des données et les rapports sur l'ampleur et la fraction de risque attribuable au VIH et le fardeau du VIH que subissent les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres. Il en va de même pour le renforcement, l'accessibilité et l'impact d'interventions adaptées et globales fondées sur les droits.
12. Il existe des preuves solides concernant la combinaison d'interventions de base pour traiter le VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres. Les types d'interventions de base et leurs effets sont les suivants : promotion, distribution et éducation sur les préservatifs et les lubrifiants à base d'eau ou de silicone, qui peuvent réduire de manière significative les taux de transmission du VIH²⁹; accès précoce aux tests, aux traitements et aux soins concernant le VIH et les IST, ce qui peut réduire de manière significative les taux de maladies et la transmission par la suite^{30 31 32 33 34 35 36}, conseil et soutien psychologique, afin de renforcer les motivations, les talents, les valeurs et

²³ APCOM and USAID. Men who have Sex with Men (MSM) – Updates for ICAAP, Bali, 2009. www.aidsdatahub.org

²⁴ ONUSIDA ICASA 2008: Men who have sex with men and HIV in Africa. Décembre 2008.

www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/Resources/FeatureStories/archive/2008/20081207_msm.asp

²⁵ Cáceres C, Pecheny M, Frasca T, Rios R. Review of Legal Frameworks and the Situation of Human Rights related to Sexual Diversity in Low and Middle Income Countries. A Study Commissioned by UNAIDS. décembre 2009.

²⁶ WHO Regional Office for Europe. HIV prevalence and risks among men who have sex with men in Moscow and St. Petersburg. 2007. www.euro.who.int/Document/E90854.pdf

²⁷ Voir Cáceres CF, Konda K, Segura ER, Lyerla R Epidemiology of male same-sex behaviour and associated sexual health indicators in low- and middle-income countries: 2003-2007 estimates. *Sex Transm Infect.* 2008 Aug;84 Suppl 1:i49-i56; van Griensven F, de Lind van Wijngaarden JW, Baral S, Grulich A. The global epidemic of HIV infection among men who have sex with men. *Curr Opin HIV AIDS.* 2009 Jul;4(4):300-7..

²⁸ Adam, Philippe C G; de Wit, John B F; Toskin, Igor; Mathers, Bradley M; Nashkoev, Magomed; Zablotska, Iryna; Lyerla, Rob; Rugg, Deborah Estimating Levels of HIV Testing, HIV Prevention Coverage, HIV Knowledge, and Condom Use Among Men Who Have Sex With Men (MSM) in Low-Income and Middle-Income Countries *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes.* 52():S143-S151, décembre 2009.

²⁹ Weller S, Davis K. Condom effectiveness in reducing heterosexual HIV transmission. *Cochrane Database Syst Rev* 2002(1):CD00003255.

³⁰ WHO HIV testing and counseling (TC) toolkit. www.who.int/hiv/topics/vct/toolkit/en/index.html

³¹ Denison JA, O'Reilly KR, Schmid GP, Kennedy CE, Sweat MD. HIV voluntary counseling and testing and behavioral risk reduction in developing countries: a meta-analysis, 1990--2005. *AIDS Behav.* 2008;12(3):363-73.

³² Ibid.

³³ Holtgrave D, McGuire J. Impact of Counseling in Voluntary Counseling and Testing Programs for Persons at Risk for or Living with HIV Infection. *Clinical Infectious Diseases* 2007; 45(s4):S240-S243.

³⁴ Marks G, Crepaz N, Senterfitt JW, Janssen RS. Meta-analysis of high-risk sexual behavior in persons aware and unaware they are infected with HIV in the United States: implications for HIV prevention programs. *J Acquir Immune Defic Syndr* 2005; 39(4):446-453.

³⁵ Vernazza P, Hirschel B, Bernasconi E, Flepp M. HIV transmission under highly active antiretroviral therapy. *Lancet* 2008; 372(9652):1806-1807.

³⁶ Pao D, Pillay D, Fisher M. Potential impact of early antiretroviral therapy on transmission. *Curr Opin HIV AIDS* 2009; 4(3):215-221.

la confiance des personnes par rapport aux actions entreprises pour la prévention et le traitement du VIH.³⁷; et actions sociales et structurelles, ce qui peut avoir des impacts significatifs sur la manière dont les personnes vont avoir accès à ces interventions et en bénéficier.^{38 39 40 41}

13. Pour une action efficace et durable des pays contre le VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres, il est nécessaire d'obtenir des capacités et des partenariats chez de nombreux acteurs et dans de nombreux secteurs, y compris dans les communautés affectées, leurs alliés, gouvernements, bailleurs de fonds, parmi la société civile, le secteur privé et la famille des Nations Unies. D'autres actions peuvent être menées pour accroître la capacité des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres afin qu'ils évitent eux-mêmes l'infection à VIH, qu'ils documentent et reportent les violations des droits de l'homme et qu'ils recherchent et obtiennent l'accès aux services et au soutien indispensables. Des efforts peuvent être faits pour soutenir le dialogue sur les politiques éclairées afin de progresser vers l'objectif de l'accès universel pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres, quel que soit l'environnement. Et d'autres efforts sont possibles afin de développer et de renforcer des partenariats multi-secteurs et ainsi trouver des réponses au SIDA au niveau national, régional et mondial. L'ONUSIDA a un mandat commun et unique et une capacité à travailler avec différents partenaires pour exploiter les ressources et créer un environnement permettant la prévention du VIH, les soins et le soutien sur le long terme. Elle a aussi l'avantage de bénéficier de multiples points d'entrée et d'opportunités pour assurer un impact à court terme.
14. Ce rapport de progrès expose une mise à jour des progrès réalisés par les pays pour répondre aux besoins des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres en 2009-2010. Il expose également les efforts réalisés par l'ONUSIDA pour aider les pays à avancer vers leur objectif d'accès universel à la prévention, au traitement, aux soins et au soutien du VIH pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres.

III PROGRÈS DANS LE DÉVELOPPEMENT DE PROGRAMMES COMPLETS VISANT À RÉDUIRE LA TRANSMISSION DU VIH CHEZ LES HOMMES AYANT DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES ET LES PERSONNES TRANSGENRES

15. Le niveau d'action nationale de plus en plus élevé permet de lutter contre l'épidémie constante et dans beaucoup de cas croissante du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres. Dans de nombreux pays et régions, les actions nationales ont visé à fournir des efforts intenses de programmation afin d'atteindre l'accès universel à la prévention, au traitement, aux soins et au soutien liés au VIH. On peut remarquer particulièrement les efforts importants au Sud, au Sud-est, en Asie de l'Est et en Amérique Latine. D'autre part, des progrès importants ont été réalisés dans les

³⁷ ONUSIDA Sexual Behaviour Change and HIV/AIDS: Challenges and Experiences. In.

Amsterdam: share-net: Netherlands Network on Sexual & Reproductive Health and AIDS; 2003.

³⁸ Gupta GR, Parkhurst JO, Ogden JA, Aggleton P, Mahal A. Structural approaches to HIV prevention. *Lancet* 2008; 372(9640):764-775.

³⁹ Kippax S. Understanding and integrating the structural and biomedical determinants of HIV infection: a way forward for prevention. *Curr Opin HIV AIDS* 2008; 3(4):489-494.

⁴⁰ Ibid.

⁴¹ Peacock D, Stemple L, Sawires S, Coates TJ. Men, HIV/AIDS, and human rights. *J Acquir Immune Defic Syndr* 2009; 51 Suppl 3:S119-S125.

configurations nationales de quelques pays d'Europe de l'Est et d'Asie Centrale. Cependant, dans ces régions, on ne reconnaît que très peu l'ampleur de l'épidémie chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres. Dans les Caraïbes, les progrès de certains pays sont très mitigés et très peu d'actions sont entreprises dans d'autres, du fait de l'opposition politique. En Afrique de l'Est et du Sud, il y a depuis ces dernières années une véritable prise de conscience de la nécessité d'intensifier les efforts nationaux par rapport à ces populations, et à l'Ouest et au Nord de l'Afrique, les programmes se sont également développés.

16. En 2009-2010, parmi les actions notables menées dans les régions et dans les pays à travers le monde, on relève :

Actions au niveau mondial :

- Déclarations d'engagement politique de la part du Secrétaire Général des Nations Unies, M. Ban Ki Moon, de l'administrateur du Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD), Mme Helen Clark, et du directeur exécutif d'ONUSIDA, M. Michel Sidibé.
- Un réseau de dirigeants judiciaires a été mis en place pour traiter les questions liées à l'orientation sexuelle et à l'identité de genre.
- Analyse des interventions VIH efficaces auprès des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, y compris du coût de ces interventions.
- Soutien d'une étude plurinationale portant sur les facteurs politiques et sociaux permettant la mise en œuvre de programmes VIH pour les MSM.
- Rédaction d'une version des nouvelles Directives Opérationnelles pour le Suivi et l'Évaluation de la prévention du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.
- Organisation d'un Groupe de Travail interagences sur les jeunes les plus exposés, et soutien à une réunion technique mondiale sur la prévention du VIH chez les adolescents les plus exposés.
- Fourniture de Recommandations Techniques Internationales sur l'éducation sexuelle, qui incluent la reconnaissance de la nécessité d'intégrer la diversité sexuelle et les problèmes d'homophobie dans l'éducation sexuelle.
- Recommandations mises à jour sur les interventions prioritaires : Prévention du VIH/SIDA, traitement et soins dans le secteur de la santé.
- Mise à jour du manuel clinique de district sur la prise en charge intégrée des maladies de l'adolescent et de l'adulte (PCIMAA) et des directives sur les soins intensifs.
- Formation interne du personnel des Nations Unies et rédaction de supports de formation internes incluant des informations sur les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.

Afrique :

- Dans les différentes régions, on a noté une attention croissante à la prévalence du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres. Les efforts de plaidoyer dans les régions ont été renforcés avec la nouvelle coalition AMSHER (promotion des droits et de la santé en matière de sexualité chez les hommes africains) qui a reçu le soutien de l'ONUSIDA, ainsi qu'un appui pour que les avocats et les organismes pour lesbiennes, homosexuels, personnes transgenres et intersexes puissent participer à la 45^{ème} Conférence de la Commission africaine des droits de l'homme et des peuples.

- Le Sénégal a étudié l'impact des violations des droits de l'homme sur la prévention du VIH et ses conséquences sur la santé, y compris l'accès aux services. Au Cameroun, en Côte D'Ivoire, au Burkina Faso, en Guinée, au Nigeria, au Sierra Leone et au Togo, des recherches ont été menées sur les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres et les capacités des organisations communautaires principales ont été évaluées avec le soutien de l'ONUSIDA.
- L'impact des lois répressives a été examiné au Malawi, au Rwanda, au Burundi et en Ouganda et les capacités des organisations communautaires ont été évaluées. Le Kenya a mené un dialogue multisectoriel sur le genre et l'orientation sexuelle.
- Des recherches sur les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et la proportion d'épidémie du VIH au sein de cette population ont été examinées au Lesotho, à l'île Maurice, en Zambie, et au Zimbabwe, et les capacités des organisations communautaires ont été évaluées au Mozambique et en Afrique du Sud. Des réseaux nationaux d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, de personnes transgenres et d'autres minorités sexuelles ont participé au dialogue sur les politiques au Lesotho et en Afrique du Sud avec le soutien de l'ONUSIDA.

Asie et Pacifique :

- Un examen régional des lois liées aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et aux personnes transgenres est en cours et les résultats seront publiés en 2010. Afin de mettre en œuvre une estimation épidémiologique, l'ONUSIDA a organisé une formation régionale sur les méthodes d'estimation de la taille de la population et a développé un rapport sur l'épidémiologie VIH et les réponses chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes. Cadre opérationnel de l'ONUSIDA : l'accès universel pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres a été adapté dans chaque région afin de définir un ensemble complet de services, ainsi que l'élaboration d'un Guide pour les médecins. La Coalition sur la santé sexuelle masculine en Asie-Pacifique (APCOM) continue à soutenir des initiatives régionales.
- L'Inde a mené des consultations d'intervenants nationaux à propos de la décision de la section 377⁴² dans laquelle la Haute Cour de Delhi soutient que la disposition du Code Pénal Indien condamnant la sodomie est nulle lorsqu'il s'agit d'adultes consentants et si l'on considère les dispositions sur l'égalité et la vie privée de la Constitution Indienne. L'Inde a également organisé la première consultation nationale sur les personnes transgenres et le VIH. En Afghanistan, on a examiné les questions sur l'exploitation sexuelle de jeunes hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes dans le contexte du VIH, de la santé et de la protection. Des réseaux de plaidoyers nationaux d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, de personnes transgenres et d'autres minorités sexuelles au Bangladesh, au Sri Lanka et au Népal ont intensifié leurs travaux avec le soutien de l'ONUSIDA.
- Les Philippines ont élaboré un « ensemble complet de services » au niveau du pays pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et dans les îles Fidji et en Papouasie Nouvelle Guinée, des recherches et une cartographie des questions et des réseaux a été menée, ainsi qu'un dialogue et une formation multisectorielle.
- Le Vietnam a élaboré des recommandations nationales et des outils d'aide pour les formations destinées aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et pour les interventions VIH. Ce pays a aussi organisé des réunions rassemblant des groupes de travail constitués d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, des

⁴² Loi anti-sodomie, décision de la Haute Cour de Delhi à la section 377
Disponible sur http://www.lawyerscollective.org/sites/default/files/naz_judgment020709.pdf

formations et des ateliers de renforcement des capacités. La Chine et le Cambodge ont eux aussi soutenu des réseaux nationaux et des efforts de renforcement des capacités.

Europe de l'Est et Asie Centrale :

- Des réunions régionales sur les MSM incluant une formation sur les méthodes d'estimation de la taille de la population ont été organisées en avril 2009 et lors de la troisième Conférence sur le Sida en Europe de l'Est et en Asie Centrale qui a eu lieu à Moscou en octobre 2009. L'ONUSIDA a parrainé une évaluation de sept pays sur le VIH et des programmes de santé pour les adolescents les plus exposés.
- L'Ukraine a révisé ses barrières légales contre les interventions VIH pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et l'ONUSIDA a aidé un réseau de défenseurs des droits de l'homme et un suivi des droits de l'homme.
- La Biélorussie a mis en place une évaluation des interventions pour la prévention du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.
- Le Tadjikistan a examiné les contextes sociaux, les réseaux sociaux, les réseaux sexuels et les risques du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.
- En Russie et en Ukraine, un dialogue multisectoriel, des formations à la sensibilité, des ateliers de renforcement des capacités liés au genre, à l'orientation sexuelle et au VIH ont été mis en place.

États arabes :

- Dans cette région, huit études sur le VIH et la diversité sexuelle ont été communiquées. Elles étudient les barrières culturelles et religieuses rencontrées pour aider les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes, les pratiques de ces hommes ainsi que les messages dans la presse et sur internet à propos de l'homosexualité. L'ONUSIDA a soutenu une étude dans 14 pays arabes sur les codes pénaux qui condamnent les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les impacts démontrés de ces politiques et de ces pratiques sur la mise en œuvre des interventions VIH et l'accès à ces interventions.
- Les dirigeants des programmes et des politiques dans la région ont participé à un atelier régional intitulé: « Cours avancé sur la mobilisation de la communauté pour la prévention du VIH chez les populations les plus exposées », afin de favoriser le dialogue continu sur les interventions VIH appropriées et le respect des droits de l'homme.

Amérique latine et Caraïbes :

- Plusieurs pays d'Amérique latine ont adopté de nouvelles lois et politiques protégeant les droits des lesbiennes, des homosexuels et des personnes transgenres. Avec le soutien de l'ONUSIDA, le Groupe Parlementaire Interaméricain a entrepris une analyse comparative des lois nationales qui met l'accent sur les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres dans dix pays d'Amérique latine. Cadre opérationnel de l'ONUSIDA : l'accès universel pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres a été adapté dans chaque région et « un projet pour la fourniture de soins complets aux homosexuels et à tous les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes » a été lancé ainsi qu'un rapport sur « la promotion de la santé et la fourniture de soins aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes en Amérique latine et aux Caraïbes ».
- Plusieurs réunions multisectorielle ont eu lieu à la suite de la déclaration du Mexique sur la « prévention à travers l'éducation » et ont aidé à collecter des données concernant les besoins en matière de santé sexuelle des jeunes hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes afin d'aider à l'élaboration de programmes d'éducation sexuelle dans le pays.

- Avec le soutien de l'ONUSIDA, des personnes transgenres ont participé à l'Assemblée Générale de l'Organisation des Etats Américains (OEA) et une nouvelle vidéo à visée éducative et militante : « *Translatina* » a été diffusée.
- La Journée internationale contre l'homophobie a été marquée par un rapport de la réunion de l'ECOSOC en Jamaïque, avec un appel commun à éradiquer l'homophobie et à soutenir les plaidoyers pour des politiques fondées sur les droits et les programmes correspondants.
- Dans 14 villes d'Argentine, une étude s'est penché sur la question de la vulnérabilité des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes par rapport au VIH et aux barrières de la santé. ,
- Le Pérou a élaboré un document comportant des recommandations sur la prévention, le traitement, les soins et le soutien du VIH pour les personnes transgenres ou les travailleurs du sexe.
- Analyses sur les manques dans les services et un soutien aux réseaux nationaux et au renforcement des capacités a été fourni au Panama, en Guyane à Trinité et Tobago.

IV. Problèmes de la mobilisation des ressources

17. Au cours des dernières années, au niveau mondial, on a assisté à un recentrage des efforts de lutte contre le VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres. Cela est dû aux nouvelles preuves dont on dispose concernant les épidémies concentrées, l'échec des programmes VIH inadaptés et les plaidoyers efficaces de la part des communautés affectées dans toutes les régions du monde. Parmi les éléments clés de ce recentrage mondial, on trouve aussi le lancement en mai 2009 du Cadre Opérationnel de l'ONUSIDA et de la stratégie de l'orientation sexuelle et des identités de genre du Fonds Mondial.⁴³ En outre, les bailleurs de fonds portent une attention particulière sur ces problèmes : le PEPFAR (le Plan d'Urgence pour l'aide contre le SIDA), le DfID (Département du Royaume-Uni pour le développement international) et autres donateurs bilatéraux. Des actions de plus en plus nombreuses sont visibles dans les communautés et au niveau national et régional à travers le monde.
18. En 2009 et 2010, l'ONUSIDA a fourni un soutien technique pour la mise en place de la Stratégie pour l'orientation sexuelle et les identités de genre du Fonds Mondial incluant :
- En Afrique du Sud, le processus d'élaboration d'une proposition régionale pour le Fonds Mondial portant sur les problèmes des lesbiennes, homosexuels, personnes transgenres et intersexes dans le cadre de la Série 11.
 - Proposition multi-pays d'Asie du Sud de la Série 9 pour le Fonds Mondial retenue.
 - Proposition multi-pays de la Série 9 pour le Fonds Mondial concernant le programme Pan Caraïbe sur le SIDA (PANCAP, Partenariat Pan-Caraïbe contre le VIH/SIDA) retenue, ainsi qu'un soutien pour la réunion générale du PANCAP en octobre 2009 et les programmes de formation PANCAP pendant l'année 2009.

⁴³ The Global Fund Strategy in Relation to Sexual Orientation and Gender Identities (SOGI). Disponible sur : <http://www.theglobalfund.org/documents/replenishment/2010/The%20Global%20FUND%20SOGI%20Strategy%20Update.pdf>

V CONTINUER NOS EFFORTS

19. Comme décrit dans la section 3 ci-dessus, les résultats des efforts considérables et continus réalisés par les pays et l'ONUSIDA au cours des dernières années sont maintenant très visibles. Cependant, les nécessités et les exigences pour face aux besoins et aux droits des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres dans le contexte du VIH continuent à dépasser la réponse. Le « cadre opérationnel de l'ONUSIDA : Accès universel pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres » et le Dispositif des résultats de l'ONUSIDA en 2009-2011 : « Action commune pour des résultats » offrent tous deux une base solide et une opportunité pour continuer l'action stratégique afin de répondre aux droits et aux besoins des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et des personnes transgenres dans le contexte du VIH.

20. **Le Conseil de Coordination du Programme est invité à accepter les éléments suivants :**

Prend note du rapport concernant les progrès réalisés par l'ONUSIDA depuis 2009 sur la mise en œuvre du « *cadre opérationnel de l'ONUSIDA : Accès universel pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres* » et appelle l'ONUSIDA et tous ses partenaires à intensifier leurs efforts afin de répondre aux besoins en matière de santé des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et des personnes transgenres dans le contexte du virus VIH et afin d'abolir la discrimination. Plus spécifiquement, il est urgent de faire face aux barrières importantes, qu'elles soient légales, sociales ou techniques, qui empêchent les réponses efficaces au VIH et de renforcer leur participation directe aux programmes et aux politiques nationale, régionale et mondiale liées au VIH.

[Fin du document]