



# **Coalition PLUS**

## **Rapport d'activité 2021**

[www.coalitionplus.org](http://www.coalitionplus.org)  
[@coalitionplus](https://twitter.com/coalitionplus)





**Créée en 2008, Coalition PLUS est un réseau international d'organisations communautaires de lutte contre le VIH/sida et les hépatites virales, engagées pour les droits et la santé des populations clés de l'épidémie !**





# Nos valeurs et principes d'actions

## **Transformation sociale**

Changer la société et l'environnement pour un meilleur accès à la santé et aux droits des personnes affectées et infectées par le VIH et les populations clé de l'épidémie. Nos associations ne sont pas seulement des opératrices de santé, elles ont aussi vocation à changer le regard des sociétés sur les personnes vivant avec le VIH et/ou une hépatite virale et les populations-clés de ces épidémies (travailleurs-ses du sexe, hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, personnes trans, personnes migrantes, usagers-ères de drogues, etc.). Nos associations intègrent la dimension du genre dans les actions de terrain, les programmes et dans le plaidoyer qui se doivent d'être les plus inclusifs possible.

## **Démarche communautaire**

Faire avec les populations clés du VIH à toutes les étapes de notre action et de notre gouvernance. Nous militons pour que les personnes infectées, affectées ou particulièrement vulnérables au VIH et aux hépatites virales soient systématiquement associées aux processus de décisions et à la mise en œuvre opérationnelle des programmes de santé qui les concernent. Rien pour nous sans nous !

## **Gouvernance partagée**

Être un réseau international au sein duquel chaque pays, chaque organisation a le même poids dans les décisions. Nos associations membres sont les mieux placées pour prendre les décisions stratégiques qui s'imposent et qui les concernent. Chacune d'entre elles fait entendre sa voix au sein des instances politiques de notre union et joue pleinement son rôle dans la prise de décision. L'apprentissage et la solidarité entre pairs est au cœur de la vision du réseau.



# Sommaire

<b>Coalition PLUS : 100 associations, 52 pays, 10 réseaux internationaux</b>	<b>7</b>
<b>Notre impact</b>	<b>10</b>
<b>Nos défis</b>	<b>11</b>
<b>Faits marquants de l'année</b>	<b>12</b>
Poursuite des activités liées à la Covid-19	12
Seconde édition de la Semaine Internationale du Dépistage (SID)	14
L'année de la collecte de données du programme EPIC	16
Notre mobilisation en faveur de la santé sexuelle	18
Soutien aux personnes LGBTQI+ en Afghanistan	19
Coalition PLUS et l'INSERM scellent un partenariat stratégique	20
<b>Théorie du changement : accès aux services de santé, recherche communautaire et plaidoyer</b>	<b>21</b>
<b>Focus sur notre démarche de capitalisation</b>	<b>25</b>
<b>Focus sur notre démarche de plaidoyer</b>	<b>27</b>
<b>Nos partenaires financiers</b>	<b>29</b>
<b>Rapport financier</b>	<b>32</b>
<b>Nos productions et publications</b>	<b>35</b>



## Lexique des acronymes

AAD : Antiviraux à action directe (médicaments utilisés pour traiter l'hépatite C)

ANRS : Agence nationale de recherche sur le sida et les hépatites (agence autonome de l'Inserm)

ARV : Traitements antirétroviraux

CoNE : Community Network for Empowerment

DNP+ : Delhi Network of Positive People

HSH : Homme ayant des rapports sexuels avec des hommes

Inserm : Institut national de la santé et de la recherche médicale, établissement public français à caractère scientifique et technologique

IST : Infection sexuellement transmissible

MTAAG+ : Positive Malaysian Treatment Advocacy and Access Group

OCDE : Organisation de coopération et de développement économiques

OMS : Organisation mondiale de la Santé

PC : Populations clés

PEPFAR : Plan d'urgence présidentiel de lutte contre le sida (initiative internationale du gouvernement américain pour sauver et améliorer les vies des personnes infectées ou exposées à l'infection du VIH/sida)

PrEP : Prophylaxie pré-exposition

RENAPC : Réseau national des associations des positifs du Congo

SESSTIM : Unité mixte de recherche Sciences économiques et sociales de la santé & traitement de l'information médicale, basée en France

Sida : Syndrome d'immunodéficience acquise

TS : Travailleur-euse du sexe

UD : Usager-ère de drogues

UDI : Usager-ère de drogues par injection

VHB : Hépatite B

VHC : Hépatite C

VIH : Virus de l'immunodéficience humaine



## Coalition PLUS : 100 associations, 52 pays, 10 réseaux internationaux



- 5 continents et 52 pays
- 100 associations partenaires
- 16 d'entre elles constituent le Conseil d'Administration
  - 100% LIFE, Ukraine
  - AIDES, France
  - ALCS, Maroc
  - ANCS, Sénégal
  - ANSS, Burundi
  - ARAS, Roumanie
  - ARCAD Santé PLUS, Mali
  - COCQ-SIDA, Canada (Québec)
  - GAT, Portugal
  - Groupe santé Genève, Suisse
  - Fundación Huésped, Argentine
  - IDH, Bolivie
  - Kimirina, Equateur
  - Malaysian AIDS Council, Malaisie
  - PILS, Maurice
  - REVS PLUS, Burkina Faso



- 4 bureaux : Bruxelles (Belgique), Dakar (Sénégal), Genève (Suisse), Pantin (France)
- Budget total<sup>1</sup> : 12 millions d'euros, dont 9,2 millions pour Coalition Internationale Sida
  - 70% de financement d'activités
  - 20% de dépenses en fundraising
  - 10% de frais de fonctionnement
- Ressources humaines : 100+ salariés-es
- Programmes : 17 en cours soutenus par 8 organismes publics et privés

## **Les réseaux régionaux et thématiques de Coalition PLUS :**

- Réseaux des Plateformes de renforcement de capacités Afrique centrale et de l'Est : Burundi, Rwanda, RDC, Congo-Brazzaville, RCA, Tchad, Cameroun
- Plateforme de renforcement de capacités Afrique de l'Ouest : Mali, Côte d'Ivoire, Bénin, Burkina Faso, Togo, Guinée Conakry, Niger, Sénégal
- Plateforme de renforcement de capacités Amériques-Caraïbes : Equateur, Bolivie, Canada (Québec), Colombie, Guatemala, France (Guyane française, Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin)
- Plateforme de renforcement de capacités Europe : France, Portugal, Roumanie, Suisse (Genève), Ukraine
- Plateforme de renforcement de capacités MENA : Maroc, Algérie, Tunisie, Mauritanie, Liban
- Plateforme de renforcement de capacités Océan Indien : Maurice, Comores, Madagascar, , Seychelles, Rodrigues, France (Mayotte, La Réunion)
- Alliance globale des communautés pour la santé et les droits (AGCS PLUS) : Algérie, Tunisie, Maroc, Mali, Côte d'Ivoire, Bénin, Burkina Faso, Togo, Sénégal, Cameroun, Burundi
- Plaidoyer pour l'accès aux médicaments contre le virus de l'hépatite C : Brésil, Colombie, Malaisie, Maroc, Inde

---

<sup>1</sup> Après agrégation des budgets des projets Coalition PLUS, quelque soit l'entité juridique porteuse (Coalition Internationale Sida, fonds Coalition PLUS, Coalition PLUS Belgique, Coalition PLUS Suisse et membres). Sur ce document, seuls les comptes de l'entité Coalition Internationale Sida sont présentés en détail. Les comptes détaillés des autres entités juridiques et des membres sont disponibles par les canaux officiels de publicité des comptes dans les pays concernés et sur demande.



- Réseau de recherche sur les questions liées au bien-être et à la santé globale des hommes gays, bisexuels, autres HSH et de la population trans en Amérique latine (RIGHT PLUS) : Espagne, Pérou, Mexique, Chili, Portugal, Brésil, Bolivie, Guatemala
- Réseau de renforcement de capacités des pays lusophones : Portugal, Brésil, Timor oriental, Guinée-Bissau, Angola, Mozambique, Cap-Vert, Sao Tomé-et-Principe



## Notre impact

### **Accès aux services de santé**

60 actions de renforcement de capacité  
en accès aux services de santé VIH, IST et santé sexuelle

2 programmes d'accès à la PrEP pour les HSH  
et les Femmes en Afrique et Océan indien

Réseau de 20 centres de santé sexuelle communautaires  
dans le monde dédié aux populations vulnérables

### **Recherche scientifique**

69 citations scientifiques (articles, colloques, conférences)  
dans le cadre de 17 projets de recherche communautaire

### **Plaidoyer pour l'amélioration de l'environnement et des moyens de la lutte contre le VIH et la santé des populations**

1 programme dédié à l'augmentation  
des ressources du Fonds Mondial

1 réseau de 11 plaideurs dans 9 pays pour l'accès  
et la défense des droits humains

### **Semaine Internationale du Dépistage**

(22 au 28 novembre 2021)

85 organisations dans 37 pays

42 083 tests réalisés (VIH, IST, hépatites)

1,4 % des diagnostics positifs de VIH dans le monde

### **Urgence Covid-19**

48 associations soutenues financièrement  
pour maintenir l'accès au dépistage, au traitement VIH et à la PrEP

1 enquête (EPIC) dans 33 pays avec 13 000 répondant documentant  
l'impact de la Covid-19 sur les populations vulnérables au VIH

### **Urgence Afghanistan**

15 activistes afghans soutenus  
pour quitter le pays en août 2021



## Nos défis

### **Consolider nos acquis et notre assise politique**

Faisant le constat que les conditions de fin de l'épidémie de VIH/sida pour 2030 fixées par l'ONUSIDA ne sont pas réunies, Coalition PLUS est engagée dans un processus de redéfinition de ses orientations stratégiques pour inscrire son action dans la durée et proposer des réponses durables aux besoins de santé et aux droits des populations clés et des organisations communautaires qui assurent un travail de proximité sur le terrain. En 2022, Coalition PLUS aura défini son nouveau projet associatif.

### **Maintenir le VIH comme une priorité de l'agenda en santé mondiale**

Dans un contexte marqué par une désorganisation des systèmes de santé liée à la pandémie de Covid-19 et la volonté politique de revoir les stratégies globales d'anticipation, de préparation et de réactivité face aux pandémies, Coalition PLUS entend rappeler que l'épidémie de VIH/sida n'est pas terminée et que la mobilisation de 40 années a apporté une réponse structurante des systèmes de santé qu'il convient de maintenir pour affronter les défis nouveaux en santé mondiale.

### **S'adapter à un monde qui change**

L'épidémie de Covid-19, le dérèglement climatique, la persistance de conflits armés, de tensions géopolitiques et de mobilités des populations génèrent des changements permanents en termes de besoins, de réponses et de dynamique de travail. Coalition PLUS entend intégrer dans son action et son organisation ces nouvelles données tout en maintenant le cap de contribuer à l'augmentation du nombre de personnes dépistées et sous-traitement pour mettre fin à l'épidémie de VIH.



## Faits marquants de l'année

Avec la persistance de l'épidémie de Covid-19 et des restrictions affectant l'ensemble des secteurs d'activité, Coalition PLUS s'est attachée à donner les moyens de garantir l'accès et la continuité du dépistage et des soins à leurs bénéficiaires dans l'ensemble de notre réseau. Malgré la crise sanitaire, l'année 2021 a néanmoins été marquée par une reprise importante de nos activités, en particulier celles de renforcement de capacités.

### Poursuite des activités liées à la Covid-19

Comme toutes les organisations, Coalition PLUS a été impactée dans son fonctionnement par la durée de l'épidémie de Covid-19 et s'est mobilisée pour adapter ses programmes. Aucun dysfonctionnement majeur dans le fonctionnement du secrétariat n'est à déplorer. L'inscription sur la durée de l'épidémie a engendré une mobilisation de l'ensemble du secrétariat tant en interne, pour soutenir notre réseau et adapter les modalités de travail, qu'en externe pour suivre, notamment en matière de plaidoyer, les dispositifs mis en place et les réorientations budgétaires des grandes agences.

En réponse à la pandémie de Covid-19, le Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, a mis en place un dispositif de riposte au COVID-19, ou C19RM, afin d'aider les pays à atténuer l'impact du COVID-19 sur les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme, et apporter des réponses d'urgences.

Plusieurs pays se sont engagés dans le processus d'élaboration de subvention avec des dialogues pays qui ont marqué la participation de la société civile y compris des organisations de populations clés. Afin d'assurer une réelle présence et une participation efficace et la prise en charge de besoin dans la subvention, AGCS Plus dans le cadre du Consortium SHAG avec MPACT a accompagné ses membres en Guinée Conakry (Afrique Arc En Ciel), en Côte d'Ivoire (Espace Confiance et Ruban Rouge en collaboration avec le Réseau des organisations de populations clés), au Bénin (BESYP) et au Cameroun (Affirmative Action, Alternatives, Humanity First).

Les actions mises en oeuvre dans les différents pays ont tourné autour de :

- l'identification des alliés au sein du comité de rédaction qui peuvent contribuer à la prise en compte des besoins des populations clés avec l'appui d'un consultant local pour accompagner le processus ;
- l'organisation des focus group à l'endroit des différentes composantes de populations clés (HSH, TG, PS/TS, CD/CDI) pour l'identification de leurs priorités dans le cadre du processus d'élaboration de la subvention C19RM (présentiel) ;



- l'organisation d'un atelier d'identification des priorités des populations clés dans le cadre du processus d'élaboration de la subvention ;
- la conduite d'une enquête sur l'impact de la Covid-19 chez les populations clés.

Il en a résulté :

- La prise en compte d'une partie des besoins prioritaires des populations clés dans les notes conceptuelles de ces différents pays.
- une meilleure participation des populations et une présence dans les groupes de priorisation surtout sur les questions de budget.
- une synergie des actions au sein des organisations de populations clés autour d'une part de leurs représentant.e.s au sein de l'Instance de Coordination Nationale du Fonds mondial et d'autres part les personnes mandatées à cet effet.
- une appropriation par les organisations de Guinée Conakry des mécanismes du Fonds Mondial surtout dans la riposte Covid19.

Coalition PLUS a participé activement à l'ACT-Accelerator, l'initiative conjointe des agences mondiales pour coordonner et renforcer la réponse au COVID19. Cette participation a pris la forme d'un engagement et d'une participation active en tant que représentant de la société civile / communauté dans le Groupe de Travail sur le Soutien aux Pays du Pilier Diagnostic (représentant Chase Perfect de Coalition PLUS) et dans le Connecteur des Systèmes de Santé (représentante Soufia Bham de PILS / Coalition PLUS). En outre, Coalition PLUS a organisé des briefings spécifiquement orientés vers le public francophone. Par la participation de ces représentants, Coalition PLUS a veillé à mettre en avant les valeurs d'équité et de voix communautaire qui guident notre mission dans la lutte contre le VIH ; la vulnérabilité des populations marginalisées aux risques sanitaires directs et à l'impact social indirect du COVID-19 et ses conséquences. Enfin, les organisations leaders d'ACT-A étant des agences de premier plan dans la lutte contre le VIH, avec lesquelles nous sommes déjà en relation, cela nous a donc permis d'engager un dialogue fluide avec elles et de renforcer notre rôle de garant de leur responsabilité.

Si 2020 avait vu un ralentissement global des programmes et activités des Réseaux de Coalition PLUS ainsi qu' une réorientation stratégique des moyens sous forme de fonds d'urgence visant à assurer le continuum les services de santé communautaire, 2021 a connu une reprise progressive des activités, dans un format adapté à un contexte sanitaire toujours incertain. Ainsi, les activités de renforcement de capacités menées par les Plateformes ont privilégié les rencontres nationales qui ont été mises en place soit en distanciel, soit en semi-présentiel à l'échelle sous-régionale.

Du fait de leur proximité avec les populations, certains partenaires de Coalition PLUS ont mis à disposition leur réseau pour renforcer les efforts de la lutte contre la pandémie de Covid-19. C'est le cas par exemple de SOS PE en Mauritanie qui propose à ses bénéficiaires la vaccination contre la COVID-19 dans ses centres de santé.



En 2020, une baisse nette du nombre de personnes dépistées par les partenaires des Plateformes a été observée. Dans le cadre du projet "Accès à des services de santé de qualité pour les populations clés" soutenu par *L'Initiative* par exemple, le nombre de personnes dépistées par les associations est passé de 36 000 en 2019 à moins de 17 000 en 2020. En 2021, les activités de dépistage ont progressivement repris au fur et à mesure de la levée des mesures de distanciation sociale, de couvre-feu et de confinement, sans cependant n'avoir jamais atteint le niveau de 2019, en s'établissant à près de 20 000 personnes.

## Seconde édition de la Semaine Internationale du Dépistage (SID)



La deuxième édition de la Semaine Internationale du Dépistage (SID) s'est déroulée du 22 au 29 novembre 2021, son slogan : "Dépister c'est la clé".

Le lancement officiel s'est tenu à Lisbonne avec notre membre GAT et conjointement avec l'ETW (European Testing Week) ; 49 associations de Coalitions PLUS (membres et partenaires) se sont mobilisés dans 39 pays durant toute la semaine. Au total, près de 40 000 personnes ont été directement touchées par nos actions (communication, sensibilisation et dépistage, plaidoyer et renforcement de capacités).

Cette édition a été marquée par une participation accrue de partenaires tels que l'ONUSIDA ou l'OMS, qui a officialisé son rapport "Impact de la COVID-19 sur les services de santé de dépistage" lors de la journée de lancement.

Les objectifs de la SID sont fixés dans la note d'orientation stratégique quinquennale et visent à (i) contribuer à l'accélération de la riposte 2021-2025 par des déclinaisons sous régionales spécifiques ; (ii) consolider les acquis communautaires, (iii) se centrer sur l'épidémie(s) dynamique(s) des PC- vulnérables.

En 2021, un total de 40 245 tests de dépistage ont été effectués par les organisations participantes à la campagne ; soit presque le double de tests réalisées lors de la première édition (2020). Parmi les données collectées : 20 920 tests VIH (1,91 % réactifs) ; 4 878 tests VHC (0,96 % réactifs) ; 7 381 tests VHB (1,61 % réactifs) et 7 066 tests syphilis (2,19 % réactifs) ont été réalisés.

Une part importante de ces dépistages a ciblé les communautés les plus touchées par les épidémies. Pour exemple, sur un total de près de 21 000 tests de dépistage VIH, environ 39 % ont ciblé des personnes appartenant au groupes de populations clés<sup>2</sup>.

Durant cette édition, la création de partenariats a été perçue comme une plus value évidente pour la grande majorité des membres et partenaires. Ceux-ci disent avoir renforcé et/ou créé des relations partenariales avec d'autres structures communautaires, des décideurs politiques, des acteurs du système de santé formel.

***“C'est une synergie réussie entre l'expertise publique et les capacités communautaires d'une structure de la société civile qui a permis de lever les barrières institutionnelles à la stratégie de la délégation des tâches et de transfert de compétences”<sup>3</sup>***  
(SOS PE, Mauritanie)

***“Le plaidoyer est une arme puissante pour le changement. La semaine internationale du dépistage a été une opportunité pour l'obtention de ce changement”*** (Espace Confiance, marche à Bouaké de pairs éducateurs, RCI).

***“La formation inter-associative des conseillers communautaires de dépistage a renforcé la pertinence de l'événement”<sup>4</sup>*** (ALCS, Maroc) ***“Le travail en synergie entre les départements du plaidoyer, communication et dépistage a donné une touche spéciale à la SID de cette année. C'est un modèle à reproduire dans les prochaines éditions.”***



Pour Coalition PLUS, la SID est à un point de convergence, à la croisée d'un faisceau d'objectifs complémentaires pour notre réseau. Sa mise en oeuvre devra permettre de (i) changer des normes/règles/financements en faveur du dépistage communautaire ; (ii) construire des alliances stratégiques avec des partenaires de la lutte contre le sida et les hépatites virales sur les enjeux de dépistage (institutionnels, labos, etc.) ; (iii) renforcer notre sentiment d'appartenance-réseau ; (iv) enfin asseoir notre visibilité.

<sup>2</sup> 7 943 personnes issues du groupe des populations clés (dont 3 855 HSH, 2 978 TS, 169 personnes migrantes, 496 détenus.es, 284 UDI et 251 personnes transgenres) ont été dépistées au VIH, VHC, VHB ainsi qu'à la syphilis. Pour plus d'informations, un rapport d'évaluation SID sera disponible après validation du CA.

<sup>3</sup>Collaboration entre SOS PE et l'Institut national d'hépatovirologie : un point fort dans la mesure où ce dernier a eu confiance et pour une deuxième fois accepte de former l'équipe de SOS sur le dépistage de l'hépatite B.

<sup>4</sup> 75 conseillers communautaires formés au conseil et dépistage volontaire du VIH (TROD démedicalisés)



## L'année de la collecte de données du programme EPIC



Le programme EPIC est né du besoin de documenter l'impact de la crise sanitaire Covid-19 sur les populations qui fréquentent les associations communautaires et les personnes qui y travaillent. EPIC, pour “**Enquêtes pour évaluer l'impact de la crise sanitaire Covid-19 en milieu communautaire**” est une recherche communautaire qui a la particularité de s'adapter aux besoins et aux capacités financières, techniques et humaines des associations qui décident d'y participer. EPIC respecte toutes les étapes d'une recherche communautaire et implique les personnes concernées par la recherche à toutes les étapes de cette dernière.



Si l'année 2020, dans un contexte d'urgence, a vu la naissance du programme, la co-construction des outils entre scientifiques et communautaires et le lancement de premières enquêtes, l'année 2021 est marquée par une mise à l'échelle du programme, notamment rendue possible par l'acquisition de financements et par une réorganisation du travail de coordination dans ce programme.

Il en résulte le lancement de **109 enquêtes en 2021** (contre 11 en 2020), 60 quantitatives (soit environ 12 000 répondants par questionnaire) et 49 qualitatives (soit environ 650 entretiens) dans **33 pays**. Une quarantaine de structures diverses ont ainsi participé à EPIC en 2021 (associations membres, associations partenaires des plateformes géographiques, laboratoires de recherche et associations membres de RIGHT PLUS et du réseau Lusophone et même utilisation d'EPIC au sein d'autres recherches déjà en place par des partenaires scientifiques).



Figure 1: extrait de la carte représentant les structures participantes au programme EPIC (en bleu) et les équipes scientifiques associées (en gris).

L'équipe du laboratoire de recherche communautaire, en plus de la coordination globale des enquêtes, a continué à proposer les formations initiées en 2020 : plus de **90 personnes ont été formées** au cours des 20 sessions proposées dans l'année (principalement liées au recueil des données quantitatives et qualitatives). Des temps collectifs sous format de séminaires ou d'ateliers ont également été organisés au niveau global comme au sein des Plateformes. La diversification des financements s'est poursuivie avec l'aide du pôle Projets et Prospection et a abouti au financement de l'analyse des enquêtes qualitatives de la région MENA par l'ANRS (ANRS EPIC MENA) et d'ateliers de valorisation EPIC par le RCF.



La valorisation scientifique et non scientifique des résultats et de la démarche du programme EPIC a démarré en 2021, même si celle-ci sera intensifiée à partir de 2022. Le laboratoire de recherche communautaire a accompagné les soumissions à la conférence AFRAVIH en proposant du tutorat, et a commencé à valoriser la démarche du programme EPIC, via la soumission d'un article, la participation à 2 conférences (Fast Track Cities 2021 à Lisbonne, Colloque Recherche Participative de IRESP en 2022) et le lancement de la capitalisation d'EPIC en lien avec le pôle Capitalisation. L'équipe garde à l'esprit que les résultats du programme doivent servir avant tout aux associations et aux populations



concernées. Elle travaille pour cela en lien très étroit avec les équipes de communication, du plaidoyer, et des services du Secrétariat et des Plateformes et accompagne les associations membres à en faire de même au niveau national.

## Notre mobilisation en faveur de la santé sexuelle

Depuis la publication du référentiel régional de la Plateforme Afrique de l'Ouest sur la santé sexuelle, l'offre de santé sexuelle est devenue progressivement un axe majeur de mobilisation, transversal à tout Coalition PLUS. Ainsi, en février 2020, sur proposition d'ARCAD Santé PLUS, le CA a décidé la mise en place d'un groupe de travail relatif à l'offre de santé sexuelle. Ce groupe de travail est effectif et se réunit environ 4 fois par an en marge des CA en présence d'administrateurs-trices et d'experts issus du secrétariat et des membres, qui se sont donné 3 objectifs :

1. Valoriser les OSS développées au sein de l'union, et par là-même promouvoir l'expertise communautaire ;
2. Développer les OSS au sein de l'Union ;
3. Pérenniser l'OSS.

Deux premiers chantiers ont été lancés et vont se poursuivre durant l'année 2022 :

- Une consultance d'analyse des offres de santé sexuelle développées dans le réseau dont l'objectif est de documenter les bonnes pratiques et identifier les marges de progrès, afin d'appuyer l'implémentation de l'OSS là où c'est nécessaire ;
- Un chantier de capitalisation visant à documenter les parcours de vie (stigmatisation, besoins en santé non couverts...) comme de soins OSS (adéquation besoins/ services, effets sur la santé et la prise en charge du VIH/IST, HPV) de ses usagers.ères.

En parallèle, dans le cadre du projet Accès à des services de santé de qualité pour les populations clés et de la convention-programme 1, un beau livre de photographies relatif aux OSS de l'ALCS, AIDES, ARCAD santé PLUS, Kimirina et Alternatives Cameroun, documente les différents services de ce paquet étoffé à travers la rencontre de ses acteurs-trices et usagers-ères.



## Soutien aux personnes LGBTQI+ en Afghanistan

En septembre 2021, suite au coup d'État des talibans à Kaboul, Coalition PLUS a lancé un programme d'aide d'urgence aux personnes LGBTQI+ vulnérables en Afghanistan. Ce programme, qui s'inscrit dans la continuité du travail effectué sur les enjeux de droits humains depuis la création de notre réseau.

Coalition PLUS a été sollicitée par des activistes des droits de la communauté LGBT et des membres de la diaspora afghane et s'est mobilisée afin de répondre à l'appel à l'aide d'une communauté qui depuis la chute de Kaboul le 16 août 2021, craint pour la vie de ses membres. Grâce à notre réseau, nous avons mis en œuvre tous les moyens logistiques et légaux pour assurer la protection de personnes LGBTQ menacées.

En pratique, Coalition PLUS a financé la sortie légale de 15 personnes d'Afghanistan en leur assurant un refuge dans des *safe house* au Pakistan.

A l'occasion du 1er décembre, suite à l'impossibilité d'obtenir un visa pour assurer la participation des activistes LGBTQI+ afghans à un événement à Bruxelles, une présentation par téléphone a pu être mise en place afin de pouvoir débattre de la situation afghane et de comment cela impacte la lutte contre le VIH dans le pays.

En termes de plaidoyer, Coalition PLUS avec ses membres et partenaires a essayé de mobiliser les gouvernements européens mais aussi américain, canadien et argentin afin d'aider les personnes au Pakistan à pouvoir obtenir des visas ou l'asile dans des pays où elles ne seront pas discriminées à cause de leur orientation sexuelle.

Coalition PLUS a aussi lancé une campagne de financement afin de pouvoir financer ces activités et éventuellement l'installation de ces demandeurs d'asile dans leurs nouveaux pays.

Une aide spécifique a été fournie aux personnes qui ont pu faire une demande d'asile en France par la mise en contact avec des associations pouvant héberger les réfugiés et en apportant de l'aide dans la compilation des documents nécessaires à présenter la demande d'asile.

Une campagne d'appel à dons a été lancée auprès de notre base de donateurs, sympathisants et militants et ce sont 2 133,89 € qui ont été récoltés dans le cadre de cette campagne. La campagne n'a donc pas connu de mobilisation importante.



## **Coalition PLUS et l'INSERM scellent un partenariat stratégique**

Afin de renforcer ses liens avec la recherche académique, Coalition PLUS scelle un partenariat stratégique avec Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM) en France. Cet accord vise à soutenir le développement de projets internationaux en recherche portés par le laboratoire "Sciences économiques et sociales de la santé & traitement de l'information médicale" qui travaille notamment sur des projets d'accès à la PrEP, de réduction des risques, combinant sciences sociales et médicales. Ce partenariat permettra en outre de créer des synergies avec les activités de recherche communautaire de Coalition PLUS.





## Théorie du changement : accès aux services de santé, recherche communautaire et plaidoyer

Pour agir sur les dysfonctionnements qui entravent la lutte contre le VIH et les hépatites virales, et promouvoir la diffusion de stratégies innovantes de prévention, dépistage et traitement de ces infections, le plaidoyer communautaire mené par Coalition PLUS, ses membres et partenaires devient de plus en plus professionnalisé, planifié et structuré. En 2021, le secrétariat a ainsi étendu une offre d'appui technique en plaidoyer vers ses partenaires à travers les Plateformes régionales.

Par ailleurs en matière de recherche, qui d'autres que les personnes infectées et affectées par le VIH et les hépatites, peuvent éclairer et enrichir nos connaissances dans ce domaine. Elle repose donc sur un partenariat équitable entre les chercheurs.euses et les communautés pour des programmes fondés sur des données probantes et adaptés aux besoins des personnes auxquelles ils sont destinés. Afin d'appuyer les associations dans le développement, la mise en œuvre et la valorisation des activités de recherche, plusieurs activités de renforcement de capacités en recherche communautaire ont été menées au sein des plateformes régionales: formations, accompagnement technique et méthodologique, webinaires d'échanges d'expériences.

Ainsi les axes d'action entre la recherche, le plaidoyer et le renforcement des capacités étant communs à notre union, permettent à la fois de créer un cadre de collaboration efficace autour d'un triptyque dont la caractéristique centrale réside dans la mise en exergue systématique du « recours aux preuves » lors du déploiement des stratégies de plaidoyer.

En 2021, les résultats collectés par le projet de recherche communautaire EPIC (Enquêtes pour évaluer l'impact de la crise sanitaire Covid-19 en milieu communautaire), sont une parfaite illustration du lien entre plaidoyer, recherche et accès aux services de santé.

En effet, impliquant à la fois les populations concernées, chercheurs.euses, associatifs.ves et activistes au-delà de la recherche, le programme EPIC a d'ores et déjà permis à certaines associations :

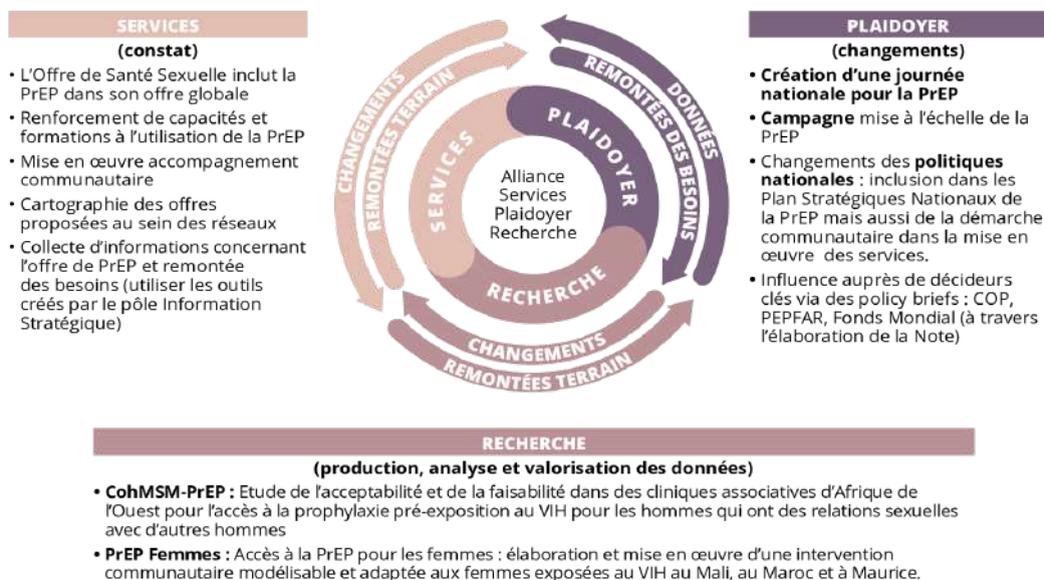
- de collecter des nouvelles informations sur des populations clés ;
- d'adapter des actions ou services en fonction des besoins recueillis dans le programme ;
- d'utiliser ces données scientifiques à des fins de plaidoyer, de communication, et de mobilisation de ressources.

En matière de plaidoyer, les données collectées grâce à ce projet sont venues s'ajouter aux efforts en cours pour protéger l'accès aux services des populations clés, aux produits de

prévention du VIH, aux services de conseil, de dépistage, de traitement au VIH et l'accès aux services de santé sexuelle.

Les associations participantes ont donc utilisé les résultats pour leur plaidoyer au niveau national, et notamment pour : une diffusion sur leurs réseaux sociaux, des discussions lors de réunions internes et avec leurs bénéficiaires, des discussions avec le ministère de la Santé, et même une utilisation dans le cadre de formations et de campagnes nationales (Semaine Internationale de Dépistage, Journée Mondiale de lutte contre le Sida).

### DIFFUSION DE LA PROPHYLAXIE PRÉ EXPOSITION (PREP)



Toujours dans une perspective de nourrir le plaidoyer, les résultats de l'enquête multi-pays "PrEP Femmes" conduite au Maroc, au Mali et à Maurice, pilotée par l'ALCS et co-financée par Expertise France, révèlent que plus de 85 % des travailleuses de sexe interrogées au Mali et au Maroc ne connaissaient pas la PrEP, tandis que 80 % des femmes partenaires d'usagers de drogues injectables enquêtées à Maurice n'en avaient jamais entendu parler. A Maurice où la majorité des femmes transgenres connaissent la PrEP, seules 18 % d'entre elles l'utilisent, faute de pouvoir y accéder via les centres de santé communautaire.

Cet état de fait montre avec acuité, l'importance et l'urgence des stratégies de plaidoyer pour une levée des barrières persistantes qui limitent l'accès à la PrEP chez les femmes, mais surtout de l'élimination des inégalités de genre en matière d'accès aux outils de prévention et aux services de prise en charge du VIH. C'est dans cette perspective que



s'inscrit dès lors la stratégie plaidoyer de Coalition PLUS qui, à partir des données de la recherche, permettra d'intensifier la sensibilisation sur la PrEP auprès des femmes, de sensibiliser à l'adaptation des services PrEP aux besoins spécifiques des travailleuses de sexe, des femmes transgenres et des femmes usagères ou partenaires d'usagers de drogues injectables.

### **Le renforcement de capacités dans l'accès aux services**

En octobre 2021, le projet "Accès à des services de santé de qualité pour les populations clés", cofinancé par l'Initiative, s'est achevé. Ce projet de 54 mois consacré exclusivement au renforcement de l'offre de service de santé dédiés aux PC présente des résultats utiles à des fins de plaidoyer dans la mesure où "[il a] fait de la stratégie communautaire une réalité dans les pays en permettant son inscription définitive dans les documents stratégiques de tous les pays ciblés et également contribué à un meilleur positionnement des Plateformes et une valorisation de l'expertise communautaire<sup>5</sup>." L'inscription des stratégies communautaires dans les stratégies nationales a surtout concerné le dépistage démedicalisé dont le projet a parachevé de démontrer l'efficacité. En effet, près 115 000 personnes ont été dépistées sur l'ensemble du projet, dont 40 % de primo-dépistées et des taux de remise de résultats positifs allant de 2,5 en moyenne chez les TS à 7 % chez les HSH. Forts de ces résultats, il convient désormais de renforcer la reconnaissance des stratégies et l'efficacité des services communautaires, sur tout le continuum de la prise en charge, conjointement avec la recherche, le plaidoyer et le développement de l'offre de services.

### **Le renforcement de capacités en plaidoyer**

À l'issue d'une première année difficile marquée par la pandémie de la Covid-19, l'année 2021 a permis de véritablement étendre l'offre d'appui technique en plaidoyer au sein des Plateformes. Dans ce sens, une série d'ateliers en format distanciels couplée à un accompagnement technique visant la construction de stratégies de plaidoyer pour la levée de certaines barrières politiques nationales, ont été organisés avec des partenaires de 4 plateformes, dont la Plateforme Afrique de l'Ouest, la Plateforme Afrique du Centre et de l'Est, la Plateforme MENA et la Plateforme Océan Indien.

Dès cette première phase de l'appui technique, certains indicateurs de la professionnalisation du plaidoyer étaient déjà perceptibles : les associations disposent de stratégies de plaidoyer construites à partir d'analyses approfondies des contextes socio-politiques et économiques de leurs pays ainsi que des capacités internes de leurs associations. Cette phase d'appui méthodologique a également permis de rassembler les conditions, notamment les fondements techniques nécessaires à la structuration d'une dynamique de plaidoyer régionale et internationale prévue dans les prochaines étapes de l'appui technique au plaidoyer.

<sup>5</sup> Evaluation finale du projet Accès à des services de santé de qualité pour les populations clés, p. 34, Abdoulaye Wade, Saïd Bisbis, mars 2021



## **Le renforcement de capacités en recherche communautaire**

Plusieurs activités de renforcement des capacités ont été menées dans le domaine de la recherche communautaire. En octobre 2021, une formation de formateurs à l'écriture d'abstracts scientifiques a eu lieu pour les chargé.e.s de mission recherche des plateformes régionales ainsi que pour des membres des associations (ex : coordinateur.rice de projet, chargé.e de plaidoyer) ; l'objectif étant que ces personnes soient en capacité d'animer à leur tour des formations et d'assurer le tutorat sur l'écriture d'abstracts. Au total, 60 personnes ont pu être formées au sein de la Plateforme Afrique de l'Ouest et de Plateforme MENA. Des formations sont prévues sur les autres plateformes pour 2022.

Sur la PFAC, un programme de formation en ligne sur la recherche a été initié en septembre 2021. Ce programme vise à créer un socle de connaissances communes sur la recherche communautaire, ses principes, ses enjeux, ses outils et ses méthodes. Parmi les thématiques abordées : les principes fondamentaux de la recherche communautaire, la construction de partenariat, les méthodologies de recherche, les principes éthiques, etc. Une large place est accordée aux échanges d'expérience, non seulement entre les membres de la PFAC mais aussi avec des partenaires externes et les membres du réseau de recherche communautaire hispanophone Right PLUS. Enfin, 21 personnes sont inscrites à la formation qui se déroule sur 6 modules mensuels. Elles viennent des associations membres de la plateforme et de différents secteurs : des pairs-éducateurs.trices, des coordinateurs.trices de projet et du personnels techniques (médecins, psychologues).



## Focus sur notre démarche de capitalisation

*Apprendre. Se renouveler. Se perfectionner !*

L'année 2021 a été marquée par une emphase spécifique sur la capitalisation des actions et des réponses apportées à la crise sanitaire liée à la COVID-19. En effet, un état des lieux a été réalisé au sein des membres permettant d'avoir une vision générale du type d'activités générées par cette crise.

Outre la synthèse des actions menées par 3 membres (ALCS, PILS, Kimirina) avec leurs autorités nationales et le système public de santé dans le contexte de la crise sanitaire due à la COVID-19, une analyse de la réponse globale de Coalition PLUS a été réalisée en lien avec la mise en place du Fonds d'urgence COVID-19. Ce travail a permis la production de plusieurs livrables de capitalisation et de valoriser notre réponse communautaire face à la nécessité de répondre à de nouveaux besoins de nos membres et partenaires.

Dans un autre domaine, celui de la recherche communautaire, un travail a été mené sur « La définition de la recherche communautaire selon les acteurs.rices du projet EPIC » et sur la valeur ajoutée de la démarche de recherche communautaire de ce projet mis en place rapidement après la survenue de la COVID-19.

La première édition de la semaine internationale du dépistage a fait l'objet d'une analyse qui a permis, entre autres, d'identifier les leçons apprises et les recommandations pour améliorer les outils et la méthodologie de mise en œuvre des projets transversaux de Coalition PLUS à partir du cas pratique de la SID 2020. Un grand nombre de recommandations ont ainsi pu être mises en œuvre pour organiser l'édition 2021.

Un appui constant au projet Riposte en matière de renforcement de capacités, a continué en 2021 et s'est traduit par un accompagnement du chargé de capitalisation du projet au sein de REVS PLUS à la construction de cette démarche, avec sur les outils et méthode (fiche bonnes pratiques, fiche d'expérience, outils pour organiser un focus group, etc.) et de la structure de livrable, que ce soient des ateliers de capitalisation (2 ateliers en 2021) ou la production des documents (document de support pour la campagne plaidoyer pair éducateurs SID).

Une démarche de capitalisation a été entamée à partir de mars 2021 au sein de ARAS qui héberge le pôle capitalisation. Celui-ci s'est engagé dans un travail de systématisation et de valorisation de l'expérience de plus de 30 ans de l'association dans le dépistage communautaire du VIH. Le rapport de capitalisation issu de ce chantier est actuellement un des leviers du plaidoyer mené par ARAS pour la reconnaissance du dépistage communautaire.

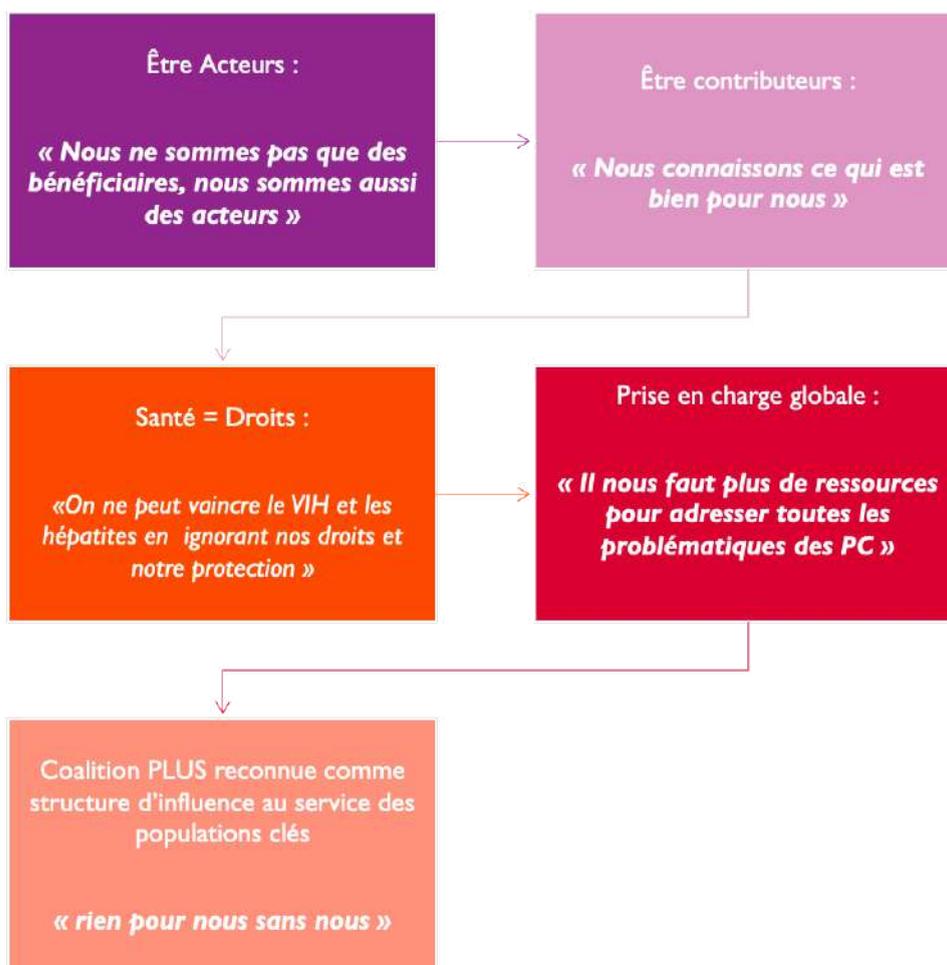


Le pôle a également initié et coordonné un partenariat stratégique régional d'ARAS avec l'Union pour la Santé et Équité de République de Moldavie. Ce partenariat est une mutualisation des expertises et des bonnes pratiques de traitement, prévention et soutien psycho-social des personnes vulnérables, poursuivie en 2022 par une demande conjointe des deux associations auprès du programme d'aide au développement du gouvernement roumain.

Enfin, un important travail d'identification et d'analyse des bonnes pratiques et outils autour de la mobilisation des communautés contre l'hépatite C, a été finalisé en 2021. Ce travail a permis, après 5 ans de mobilisation, de capitaliser nos expériences pour les transmettre et renforcer la riposte communautaire face aux pandémies. Outre ce livrable, et dans la dynamique de transfert d'expériences et de savoirs, l'équipe hépatites a mis sur pied un atelier interne à Coalition PLUS, qui a rassemblé 85 personnes de notre Réseau. Enfin, c'est en marge de l'Assemblée mondiale de la Santé que nous avons pu accueillir lors d'un événement de clôture du projet plus de 120 participants autour du sujet « Le rôle complémentaire des organisations communautaires et dirigées par les communautés dans la conception et la mise en œuvre des ripostes nationales au VHC ». Nous avons pu bénéficier de la participation des autorités nationales (parlementaires, ministres de la Santé), d'Unitaid et de l'OMS pour discuter et montrer que la légitimité et l'impact de l'engagement communautaire est réel dans la lutte contre le VIH/VHC et que les acteurs-trices communautaires doivent être intégrées à la construction des réponses nationales.

## Focus sur notre démarche de plaidoyer

*Défendre les communautés. Veiller à leur représentation. Influencer les décisions !*



La stratégie Plaidoyer et Droits Humains de Coalition PLUS pour la période 2022-2025 a été élaborée dans le cadre d'un processus consultatif à partir de mai 2021, l'objectif étant de s'accorder sur le cadre et les enjeux collectifs de plaidoyer voulu par notre union. La vision de la stratégie est de repositionner les populations clés au centre de la riposte et ses quatre piliers sont : la valorisation de l'expertise communautaire, l'amélioration de la veille des droits humains, l'augmentation des ressources et la structuration du plaidoyer de Coalition PLUS. Repositionner les populations clés au centre de la Riposte consiste à (1) puiser dans notre savoir-faire communautaire, des expériences de terrain qui contribuent à l'atteinte des résultats et de faire en sorte qu'elles soient reconnues et promues; (2) mobiliser l'attention autour de ce qui reste à faire pour que nos besoins restent prioritaires et soient portés et posés par les personnes concernées; (3) mettre notre engagement communautaire au service de la promotion des droits humains en travaillant pour un environnement favorable,



seule garantie pour l'accès aux soins de nos communautés, (4) activement œuvrer pour qu'il y ait plus du financement, orienté vers les services communautaires, accessible aux organisations communautaires, disponible à temps et qui réponde à nos besoins; et (4) structurer nos dynamiques internes et externes de plaidoyer afin qu'elles soient adaptées à nos contextes pluriels et porteurs d'influence et d'impact.



## Nos partenaires financiers

### **Agence Française de Développement**

L'implication communautaire, au sein de 5 plateformes régionales d'appui aux associations de lutte contre le VIH/sida dans les régions Maghreb, Afrique de l'Ouest, Afrique centrale et de l'Est, océan Indien, Amérique latine

Programme multipays de plaidoyer et de recherche communautaire au Maroc, au Mali, au Burundi, à Maurice, au Burkina Faso, au Cameroun, en Côte d'Ivoire et en Équateur

### **UNITAID**

Accès aux traitements contre le virus de l'hépatite C dans plusieurs pays à revenus intermédiaires pour les personnes vivant avec le VIH/une hépatite C.

### **AIDES**

Dotation globale pour le financement des activités d'appui à la gouvernance des membres de Coalition PLUS, de soutien à AGCS, et de soutien aux activités et au fonctionnement du secrétariat.

### **ANRS / INSERM**

Évaluation des effets à court et moyen terme d'un programme de renforcement de capacités pour les femmes vivant avec le VIH au Mali autour de la question du partage du statut sérologique

Accès à la prophylaxie pré-exposition au VIH pour les hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes : étude de l'acceptabilité et de la faisabilité dans des cliniques associatives d'Afrique de l'Ouest

Étude multipays, exploratoire et descriptive visant à identifier les déterminants au VIH et les besoins en santé sexuelle des travailleurs du sexe nés de sexe masculin et offrant leurs services sur internet

Soutien des activités et du fonctionnement du laboratoire Sciences économiques et sociales de la santé & traitement de l'information médicale (Sesstim) dont Coalition PLUS assure le portage



### **Expertise France**

Accès à la PrEP pour les femmes : élaboration et mise en œuvre d'une intervention communautaire modélisable et adaptée aux femmes exposées au VIH au Mali, au Maroc et à Maurice, projet porté par l'ALCS (Maroc)

Accès à des services de santé de qualité pour les populations clés

Riposte communautaire pour l'accès aux soins et aux droits des populations clés dans 7 pays d'Afrique francophone « Riposte : la voix des populations clés », projet porté par REVS PLUS (Burkina)

Cascades communautaires : Amélioration de l'impact de la contribution communautaire dans l'accès à la prise en charge et le maintien dans le soin des populations-clés

### **FONDS MONDIAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME - INITIATIVE COMMUNAUTÉS, DROITS ET GENRE**

Assistance technique à court terme pour la société civile et les communautés

### **Fonds Robert Carr**

Pour un meilleur accès à des services VIH de qualité et fondés sur les droits pour les populations les plus vulnérables

### **Institut Bouisson Bertrand**

Accès à la prophylaxie pré-exposition au VIH pour les hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes : étude de l'acceptabilité et de la faisabilité dans des cliniques associatives d'Afrique de l'Ouest

### **Mairie de Paris**

Prise en charge des IST/VIH, des hépatites et de la santé sexuelle et reproductive chez les groupes vulnérables entre le Sénégal, la Guinée-Bissau et la Gambie

Dispositif de santé sexuelle pour les populations clés et les personnes vivant avec le VIH en Équateur

Accès à la santé sexuelle et aux droits des HSH et des femmes en situation de vulnérabilité (TS, migrantes et femmes rurales) en Algérie

Programme de réduction des risques chez les personnes usagères de drogues à Madagascar



### **New Venture Fund for Global Fund Advocacy**

Encourager le président de la République française à soutenir la 7e conférence du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme de 2022

### **Gilead**

Soutien à la Semaine Internationale du Dépistage (SID)

**...et plus de 11 000 donateurs individuels qui soutiennent chaque mois Coalition PLUS !**



## Rapport financier

Le présent rapport est celui de l'unité de gestion de l'union Coalition PLUS, basée en France au sein de la structure juridique « Coalition internationale Sida - C.I.S. ». Les comptes des entités Coalition PLUS Belgique, Coalition PLUS Suisse, Coalition PLUS Afrique et le fonds Coalition PLUS font l'objet de rapports financiers propres dont la publicité est assurée dans chacun des pays concernés.

Les comptes annuels 2021 de Coalition Internationale Sida ont été audités et certifiés par le cabinet comptable Deixis, notre commissaire aux Comptes. Le rapport est disponible sur le site internet de Coalition PLUS.

Les comptes laissent apparaître un résultat bénéficiaire de +325 K€ (soit 4 % du budget réalisé) et un taux de réalisation de 100 % du budget projeté de 9,2M€.

L'année 2021 est caractérisée par une diminution du niveau de la mise en œuvre de projets issus de financements institutionnels, qui s'explique notamment par la fin du projet « Hépatites » financé par UNITAID et le souci de ralentir un peu le rythme pour les projets nécessitant un co-financement en ressources privées de Coalition PLUS, ceci afin de répondre aux objectifs du Plan d'amélioration de la santé financière.

En revanche, avec la levée des contraintes sanitaires en 2021 liés à la Covid 19, un programme de Street marketing « test » a pu être déployé en Belgique, ce qui explique l'augmentation du niveau des dons de +11 % par rapport à 2020.

Suite au Plan de renforcement de la santé financière mis en place, on peut noter l'amélioration de plusieurs indicateurs de santé financière entre 2020 et 2021 avec une hausse du niveau des fonds propres, véritable réserve de sécurité, qui s'élève désormais à 0,6 M€ et une trésorerie nette à la clôture de 390 K€.

Ces éléments nous permettent ainsi de clôturer l'année financière 2021 en respectant les objectifs visés et en nous positionnant adéquatement pour débiter l'année en cours.

## Bilan

Les montants sont exprimés en milliers d'euros.

### Bilan actif

Actif Immobilisé	2021	2020	Variation
Immobilisation incorporelles			
Immobilisations corporelles	02	09	-79%
Immobilisations financières	2 790	3 632	-23%
<b>Total</b>	<b>2 792</b>	<b>3 640</b>	<b>-23%</b>
Actif circulant	2021	2020	Variation
Stocks			
Créances (dont financeurs)	2 842	6 806	-58%
Valeur Mobilières de Placement			
Disponibilités	390	19	1997%
<b>Total</b>	<b>3 232</b>	<b>6 825</b>	<b>-53%</b>
Charges constatées d'avance	24	11	110%
Ecart de conversions actif	11	136	-92%
<b>Total actif</b>	<b>6 060</b>	<b>10 612</b>	<b>-43%</b>

### Bilan passif

Fonds propres	2021	2020	Variation
Report à nouveau	239	477	-50%
Résultat de l'exercice	325	-238	-237%
Subventions d'investissement	01	03	-69%
<b>Total</b>	<b>565</b>	<b>243</b>	<b>133%</b>
Fonds dédiés	04	91	-96%
Provisions	2021	2020	Variation
Provisions pour risques	57	159	-64%
Provisions pour charges			
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>159</b>	<b>-64%</b>
Dettes	2021	2020	Variation
Emprunts et dettes financières	873	1 710	-49%
Fournisseurs	952	1 300	-27%
Fiscale & sociale	351	662	-47%
Autres dettes	353	164	115%
<b>Total</b>	<b>2 530</b>	<b>3 835</b>	<b>-34%</b>
Produits constatés d'avance	2 891	6 024	-52%
Ecart de conversions passifs	13	260	-95%
<b>Total Passif</b>	<b>6 060</b>	<b>10 612</b>	<b>-43%</b>

## Compte de résultat

Les montants sont exprimés en milliers d'euros.

### Charges

Charges d'exploitation	2021	2020	Variation
Achats et charges externes	2 036	2 301	-12%
Aides financières (versements)	4 757	5 086	-6%
Impôts & taxes	146	152	-4%
Salaires et traitements CIS	1 322	1 299	2%
Charges sociales CIS	522	516	1%
Dotations	37	172	-79%
Reports fonds dédiés		73	-100%
Autres charges	30	15	93%
<b>Total</b>	<b>8 849</b>	<b>9 615</b>	<b>-8%</b>
Charges financières	15	27	-46%
Charges exceptionnelles	23	04	468%
<b>Sous-total charges</b>	<b>8 887</b>	<b>9 646</b>	<b>-8%</b>
<b>Résultat excédentaire</b>	<b>325</b>		
<b>Total charges</b>	<b>9 212</b>	<b>9 646</b>	<b>-5%</b>

### Produits

Produits d'exploitation	2021	2020	Variation
Cotisations	15	13	15%
Concours public et subventions	4 009	4 601	-13%
Dons	2 308	2 074	11%
Contributions membres	2 501	2 502	0%
Reprises	270	190	42%
Utilisation des fonds dédiés	87	19	359%
Autres produits	03	08	-58%
<b>Total</b>	<b>9 193</b>	<b>9 406</b>	<b>-2%</b>
Produits financiers	18	00	8582%
Produits exceptionnels	01	02	-50%
<b>Sous-total produits</b>	<b>9 212</b>	<b>9 408</b>	<b>-2%</b>
<b>Résultat déficitaire</b>		<b>238</b>	
<b>Total produits</b>	<b>9 212</b>	<b>9 646</b>	<b>-5%</b>

## Compte d'Emplois et Ressources

Les montants sont exprimés en milliers d'euros.

	Réalise 2021		Anticipation 2021		Réalise 2020	
	Charges	% TOTAL	Charges	% TOTAL	Charges	% TOTAL
<b>EMPLOIS (en K€)</b>						
ACTIVITES	4.086	44%	4.365	47%	3.975	41%
VE ASSOCIATIVE	325	4%	222	2%	350	4%
COLLECTE	625	7%	627	7%	1.129	12%
COMMUNICATION	322	4%	337	4%	307	3%
CAPITALISATION	142	2%	286	3%	57	1%
PLAQUETTES ET PARTENARIATS	1.587	17%	1.726	18%	1.656	17%
RECHERCHE	1.065	12%	1.016	11%	477	5%
PROVISIONS DE CHARGE	0	0%	150	2%		
<b>ANIMATION ET SOUTIEN AUX RESEAUX</b>	<b>3.668</b>	<b>40%</b>	<b>3.985</b>	<b>38%</b>	<b>4.584</b>	<b>47%</b>
REFACTURATIONS	9	0%	0	0%	3	0%
<b>FONCTIONNEMENT</b>	<b>1.065</b>	<b>12%</b>	<b>1.080</b>	<b>12%</b>	<b>1.100</b>	<b>11%</b>
Dotations aux provisions et engagements à terme	0	0%	0	0%	4	0%
<b>SOUS-TOTAL EMPLOIS</b>	<b>8.887</b>	<b>96%</b>	<b>9.028</b>	<b>96%</b>	<b>9.647</b>	<b>100%</b>
<b>RÉSULTAT EXCÉDENTAIRE</b>	<b>325</b>	<b>4%</b>	<b>336</b>	<b>4%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>TOTAL EMPLOIS</b>	<b>9.212</b>	<b>100%</b>	<b>9.365</b>	<b>100%</b>	<b>9.647</b>	
<b>RESSOURCES (en K€)</b>						
FINANÇEMENTS INSTITUTIONNELS	4.262	46%	4.273	46%	4.681	49%
MAIRIE DE PARIS	257	2%	140	1%	282	3%
UNITAID	796	9%	675	7%	1.383	14%
AGENCE FRANÇAISE DU DÉVELOPPEMENT	1.620	18%	1.851	20%	1.719	18%
EXPERTISE FRANCE	533	6%	721	8%	483	4%
INSERM / ANRS	110	1%	93	1%	60	1%
INF FONDATION GATES	77	1%	68	1%	7	0%
ROBERT CARR FUND / RCF via IMPACT	762	8%	724	8%	817	8%
GILEAD	54	1%	0	0%	0	0%
AUTRES SUBVENTIONS	0	0%	2	0%	0	0%
APPORTS MEMBRES	256	27%	257	27%	255	26%
AUTRES PRODUITS ET REFACTURATIONS	178	2%	435	5%	168	1%
<b>SOUS-TOTAL RESSOURCES</b>	<b>9.212</b>	<b>100%</b>	<b>9.365</b>	<b>100%</b>	<b>9.488</b>	<b>98%</b>
<b>RÉSULTAT DÉFICITAIRE</b>					<b>239</b>	
<b>TOTAL RESSOURCES</b>	<b>9.212</b>		<b>9.365</b>		<b>9.647</b>	

## Nos productions et publications

Retrouvez l'intégralité sur la page [www.coalitionplus.org/publications/](http://www.coalitionplus.org/publications/)

Nature	Description	Auteur-e-s	Contexte (conférence, etc.)
Article scientifique	Title: "Yes, I'm interested in taking PrEP!": PrEP interest among women respondents to the European community-based survey "Flash! PrEP in Europe"	Coalition PLUS, AIDES, SESSTIM, Ath & Thess Checkpoints, Athens, Greece. Fondazione LILA Milano, Milan, Italy. GSSG-Gemeinnützige Stiftung Sexualität und Gesundheit, Cologne, Germany. AIDES, Pantin, France. Terrence Higgins Trust, London, United Kingdom. University of Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands. Maastricht University, Maastricht, The Netherlands.	PLOS ONE
Article scientifique	Title: Determinants and effects or consequences of internal HIV-related stigma among people living with HIV in Morocco	Coalition PLUS, ALCS	BMC Public Health
Rapport	Title: European MSM Internet Survey 2017 (EMIS-2017) : Rapport national de la France	Coalition PLUS, AIDES, Santé Publique France	Site web AIDES, Santé Publique France, Sigma Research
Article scientifique	Title: La recherche	Coalition PLUS, ALCS, Santé Publique France,	Santé Publique

	communautaire en temps de pandémie : retour sur l'étude multi-pays EPIC	Kimirina, ANSS, ARCAD, PILS, AIDES, Public Health England, SESSTIM, Santa Casa de São Paulo School of Medical Sciences	
Article scientifique	Title: Impact of the early 2020 COVID-19 crisis and lockdown on PrEP use among men who have sex with men (MSM) in France	Coalition PLUS, AIDES, Santé Publique France	Sexually Transmitted Infections
Page web Site Coalition PLUS	Action : Capitalisation	Cristina Iova, Manon Richert, Camille Sarret	
Rapport	Rapport de capitalisation de la Semaine internationale du dépistage 2020	Cristina Iova, Victor Vozian, Estelle Tiphonnet	Capitalisation interne de la SID 1ère édition
Rapport	Rapport de capitalisation sur l'expérience de dépistage communautaire de ARAS	Victor Vozian Cristina Iova	SID 2021 (plaidoyer local ARAS) et anniversaire 30 ans ARAS en 2022.
Publication	Un Fonds d'urgence COVID-19 pour soutenir la réponse communautaire à la crise sanitaire Mars – décembre 2020	Victor Vozian, Cristina Iova, Estelle Tiphonnet	La réponse communautaire à la crise de la Covid19 : rôle de Coalition PLUS
Publication	Synthèse en français et en anglais de « Un Fonds d'urgence	Victor Vozian, Cristina Iova, Estelle Tiphonnet	La réponse communautaire à la crise de la Covid19 : rôle de Coalition PLUS

	COVID-19 pour soutenir la réponse communautaire à la crise sanitaire »		
Séminaire en ligne	Un fonds d'urgence COVID-19 pour soutenir la réponse communautaire à la crise sanitaire	Cristina Iova, Victor Vozian, Daniela Rojas Castro	La réponse communautaire à la crise de la Covid19
Publication	La coordination des associations communautaires, membres de Coalition PLUS, avec les autorités nationales et le système public de santé dans le contexte de la crise sanitaire due à la COVID-19	Cristina Iova, Victor Vozian, Estelle Tiphonnet	La réponse communautaire à la crise de la Covid19
Site Internet	Destination Élimination : Une exposition virtuelle sur la mobilisation communautaire contre l'hépatite C	Équipe projet VHC, sous la coordination de Valentina Lombardo, Estelle Tiphonnet	Fin du projet Unitaid
Rapport de capitalisation	Mobiliser les communautés en vue de l'élimination de l'hépatite C, bonnes pratiques et outils	Maria Donatelli, Hélène Boscardin-Suwandi, Cristina Iova, Victor Vozian, Estelle Tiphonnet	Projet Hépatite
Fiche	La définition de la recherche communautaire	Cristina Iova, Victor Vozian,	Projet EPIC



	selon les acteurs.rices du projet EPIC		
Atelier en visioconférence	Élimination de l'hépatite C : les communautés se mobilisent	Équipe projet VHC, sous la coordination de Estelle Tiphonnet	Fin du projet Unitaïd, dissémination des expériences et savoirs en interne à Coalition PLUS.
Webinaire, Événement de clôture du projet VHC	Le rôle complémentaire des organisations communautaires et dirigées par les communautés dans la conception et la mise en œuvre des ripostes nationales au VHC		Assemblée Mondiale de la Santé, mai 2021
Rapport d'impact SID 2021! (à destination des financeurs privés)	Brochure marketing d'engagement d'entreprises dans le co-financement de l'édition 2021 de la SID! <ul style="list-style-type: none"> <li>- Présentation des résultats de l'édition 2020</li> <li>- Appel à participation financière à l'édition 2021</li> </ul>	Sawsen Khodja et Laurence Collard (pôle Collecte)	SID 2021!
Concept sheet SID 2021!	Résumé plus visuel et en 1 page du rapport	Sawsen Khodja et Laurence Collard (pôle Collecte)	SID 2021!

	d'impact		
Brochure mécénat	Brochure marketing pour la recherche de mécènes <ul style="list-style-type: none"> <li>- Présentation de Coalition PLUS</li> <li>- Présentation des différentes formes de mécénat</li> </ul>	Charles Vignalou Sawsen Khodja et Laurence Collard (pôle Collecte)	Élargissement des canaux de collecte de fonds privés par le mécénat
Newsletters et communication donateurs	Communication régulière et ponctuelle à destination des donateurs et des inscrits à la Newsletter de Coalition PLUS	Laurence Collard (pôle Collecte)	Fidélisation des donateurs, sondages et information
Appel à don - Urgence Afghanistan	Communication exceptionnelle à destination des donateurs et des inscrits à la Newsletter de Coalition PLUS	Laurence Collard (pôle Collecte)	Appel à dons, fidélisation des donateurs et information
Newsletter sécurité Informatique	Communication interne pour la sensibilisation à la sécurité informatique et le partage de bonnes pratiques.	Thomas Van Bogaert (Pôle Collecte)	Plan d'amélioration de la sécurité informatique demandé par le comité d'audit interne de Coalition PLUS
L'Essentiel de Coalition PLUS 2021	Rapport d'activité simplifié à destination des donateurs français	Laurence Collard et Sawsen Khodja (Pôle Collecte)	Obligation de publication imposée par le Comité de la charte (Don en confiance)
La santé	Beau livre de	Stanislas Mommessin	Promotion des OSS



sexuelle : une stratégie communautaire pour en finir avec le sida	photographies	(Pôle PF), Camille Sarret, Gaëlle Tossé (Pôle com), ALCS, AIDES, Alternatives, ARCAD et kirmirina	
---	---------------	---	--



**Directeur de publication :** Vincent Leclercq

**Rédaction et coordination :** Rosemary Delabre, Pape Abdoulaye Deme, Serge Douomong, Florence Giard, Cécile Henriot, Vincent Leclercq, Stanislas Mommessin, Nicolas Ritter, Daniela Rojas Castro, Estelle Tiphonnet

**Date de publication :** Novembre 2022

Disponible en téléchargement sur notre site internet : [www.coalitionplus.org](http://www.coalitionplus.org).

*Le présent document bénéficie du soutien de l'Agence Française de Développement. Néanmoins, les idées et les opinions présentées ne représentent pas nécessairement celles de l'AFD. Le contenu de ce rapport d'activité relève de la seule responsabilité de Coalition PLUS et ne reflète pas nécessairement les points de vue et opinions de L'Initiative et d'Expertise France.*



## **Bureaux de Coalition PLUS**

### **Sénégal**

Afrique Villa N°2466 Immeuble AF  
3e étage appartements C et D  
rue DD 116, Sicap Dieupeul II Dakar  
Sénégal  
Tél. : +221 33 824 28 86

### **Belgique**

Rue des Pierres 29/010  
1000 Bruxelles  
Tél. : + 32 2 502 89 48

### **France**

Tour Essor  
14, rue Scandicci 93508  
Pantin Cedex  
Tél. : + 33 1 77 93 97 25

### **Suisse**

Rue du Grand-Pré 9 1202 Genève  
Tél. : + 41 22 342 40 53

Mail : [coalitionplus@coalitionplus.org](mailto:coalitionplus@coalitionplus.org)

Site web : [www.coalitionplus.org](http://www.coalitionplus.org)

Réseaux sociaux : [@coalitionplus](https://www.instagram.com/coalitionplus)