

# Comment la société civile s'est adaptée à la crise sanitaire et quels problèmes a-t-elle rencontrés ?

Exemple de Coalition PLUS

Estelle Tiphonnet Diawara– Coalition PLUS  
Les Amis du Fonds Mondial Europe – 15 octobre 2020 |





# I. Introduction

## A. Une coalition née en 2008 d'une vision



« Depuis 2008, il nous paraît indispensable de mettre en commun au niveau international le savoir-faire d'ONG de lutte contre le VIH/sida, qui ont toutes à cœur d'impliquer dans leur gouvernance et dans leurs programmes les communautés les plus vulnérables à l'épidémie. »

# Quelques mots sur Coalition PLUS

## *En chiffres*

*16 associations membres  
(Afrique, Amérique, Europe, Asie,*

*100 associations partenaires*

*52 pays*

- Démarche communautaire : les personnes infectées, affectées ou particulièrement vulnérables au VIH et au VHC soient systématiquement associées aux processus décisionnels, de réalisation et d'évaluation des programmes de santé qui les concernent
  - Des réseaux thématiques, géographiques, linguistiques qui interagissent
  - Une gouvernance partagée : chaque membre est présent au CA avec égalité de voix
  - Un Secrétariat éclaté, horizontal chez les membres
- => Laisser la place et la parole aux acteurs des pays dans la prise de décision, les orientations et la construction politique

## *Nos priorités face à la COVID-19*

- **Assurer la continuité des services aux bénéficiaires des structures partenaires**
  - Maintenir dans le soin
  - Informier et sensibiliser sur la Covid-19
- **Répondre aux besoins nouveaux des associations et des bénéficiaires**
  - Equiper les personnels et bénéficiaires en matériel de protection
  - Apporter une aide pour la survie au quotidien
- **Partage d'expérience**



- Le système associatif, comme les autres, a été bouleversé par l'arrivée de la pandémie
- Les mesures prises par les Etats ont affecté les associations et les conditions de vie / de suivi des personnes
- Renforcement de la précarité, notamment chez les personnes déjà stigmatisées et/ ou vulnérables
- Dé-priorisation de la lutte contre les pandémies : VIH/VHC
- Manque de prise en compte, dans les réponses nationales, des personnes que nous suivons

*Les difficultés rencontrées*

## *Les réponses apportées*

- **Un fonds d'urgence 1,4M€**

A partir de la réorientation de nos financements (AFD, Unitaid) et fonds propres

Flexible, basé sur les besoins des associations

- **Une réorganisation des actions de proximité et du déploiement des services dans les pays**

Gestes barrières, réduction des déplacements etc.

Télé médecine, utilisation des réseaux sociaux, téléphone

Apport de médicaments et de paniers alimentaires

- **Un plaidoyer spécifique pour la prise en compte des besoins des plus vulnérables dans nos communautés (FM, Etat)**

Prendre en compte les réponses communautaires

Utiliser la crise COVID-19 pour pousser l'accès élargi à l'ensemble des produits de santé (VHC)

# *Les leçons apprises (ou confirmées)*

- Le système communautaire est réactif et innovant
- On ne peut construire des réponses adaptées sans les bénéficiaires
- Penser la santé de tou.te.s et notamment des plus marginalisé.e.s, vulnérables, dans une approche globale des besoins de santé
- Le système communautaire est complémentaire du système public, et non un simple prestataire

-> Serons-nous entendus des Etats et des OI ?