



2018

LA SANTÉ EST UN DROIT
AGISSONS ENSEMBLE !



4**INTRODUCTION****6****SOLTHIS 2018 :
NOTRE ACTION EN BREF****8****SOLTHIS, ONG
DE SANTÉ MONDIALE**

Notre mission
Nos priorités de Santé
Notre expertise

12**NOS ACTIVITÉS**

Nos pays d'intervention
Nos partenaires de mise en oeuvre

14**MALI****16****NIGER****20****GUINÉE****24****SIERRA LEONE****27****CÔTE D'IVOIRE, SÉNÉGAL & MALI****28****MOYEN ORIENT /
AFRIQUE DU NORD
- GABON****29****MADAGASCAR - RÉPUBLIQUE
DÉMOCRATIQUE DU CONGO -
RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE****30****FRANCE**

Réflexion scientifique et académique
Nos actions de plaidoyer
Nos partenaires
15 ans d'action

38**RAPPORT FINANCIER**

Rapport financier 2018
Nos partenaires financiers

41**S'ENGAGER AVEC SOLTHIS**

• Ce rapport a été édité en juin 2019.
À l'heure où nous imprimons ces pages,
le rapport financier a été certifié par le
Commissaire aux Comptes KPMG et reste
soumis au vote de l'Assemblée Générale.
• L'intégration des photos des personnes ne
doit en aucun cas être interprétée comme une
indication de leur état de santé. Le rapport
d'activité de Solthis est protégé par le droit
d'auteur. L'utilisation de tout ou partie du
document n'est possible qu'à condition d'en
citer la source. Solthis remercie tous ceux
qui ont participé à ce rapport d'activité.



Décerné par un comité indépendant, ce
label atteste de la qualité de la gouvernance,
de la gestion financière et du suivi de
l'efficacité de l'action de Solthis.

Coordination éditoriale et graphique :

Rachel Domenach, Jasmine Irakoze,
Gaëlle Guerrero et Alexandra Levy

Conception graphique et réalisation :

Jean-Luc Gehres / www.welcomedesign.fr

Impression : juin 2019**Crédits photos :** Solthis - Agence

MAPS : Gaël TURINE, Loïc DELVAUX,

Alessandro PENSO - Erwan ROGARD

- Université de Bordeaux/ TB-speed

Nous remercions aussi chaleureusement
les salariés et bénévoles de Solthis pour
leur participation et leurs photos.

En 2018, Solthis a fêté ses 15 ans. 15 ans d'action, 15 ans d'aventure humaine et scientifique, 15 ans de partenariat. Et nous sommes convaincus que pour faire face à la complexité des enjeux sanitaires, Solthis doit continuer à s'inscrire dans une vision mondiale et collective de la santé. Nous voulions tout d'abord dire un grand merci à toutes celles et ceux qui ont fait Solthis depuis sa création en 2003, et qui nous ont permis depuis 15 ans de participer à la réponse mondiale de lutte contre les pandémies et d'accès à la prévention et aux soins pour toutes les populations, y compris les plus vulnérables.

Depuis 15 ans, La communauté internationale est mobilisée : Les progrès réalisés ces dernières décennies en termes de santé sont impressionnants ; La mortalité materno-infantile a diminué dans toutes les régions du monde ; Des millions de personnes bénéficient aujourd'hui d'un traitement antirétroviral ; Les progrès scientifiques poussent chaque jour plus loin l'innovation thérapeutique. Et pourtant...

On assiste à un accroissement significatif de la circulation des agents infectieux et des risques de pandémies. Des millions de nouveaux cas de paludisme, de VIH/sida et de tuberculose sont déclarés chaque année, en particulier en Afrique sub-saharienne. De plus, l'évolution et l'émergence des pathogènes soulèvent la complexité des interactions entre la santé humaine, la santé animale et l'écosystème global. Les épidémies d'Ebola, de dengue ou Zika, sont de parfaits exemples. L'épidémie d'Ebola qui a sévi en Afrique de l'Ouest en 2014-2015 a mis en lumière les faiblesses des systèmes de santé et des dispositifs de surveillance et d'alerte épidémiologique. Néanmoins, la peur des crises sanitaires n'a pas provoqué un vrai travail systémique pour construire ou améliorer les services de santé nationaux. Avec l'augmentation progressive des maladies non transmissibles, liées à l'évolution des modes de vie, qui fait peser une charge supplémentaire sur les systèmes de santé, la nécessité d'avoir des systèmes de santé solides n'est que plus urgente.

Nous pensons que la communauté internationale peut réussir à faire face à ces enjeux complexes si, collectivement et de façon transversale, nous croyons à une approche pluridisciplinaire et pluri-acteurs des enjeux, où la santé, le climat et l'éducation travaillent ensemble. Nous croyons à la force du collectif, à l'intérêt de réunir les acteurs de la société civile, chercheurs et acteurs publics. Depuis sa création, Solthis agit pour un renforcement global des systèmes de santé locaux. Pour faire face à cette globalisation des enjeux, nous voulons aborder, dans les années qui viennent, avec nos partenaires des chantiers liés à l'environnement autour de l'impact du réchauffement climatique, de la gestion des déchets ; liés à l'éducation autour du développement de la petite enfance et également liés aux interactions croissantes entre santé humaine et santé animale, avec l'antibiorésistance par exemple.

Pour faire face à la complexité des enjeux sanitaires, nous devons développer une vision mondiale de la santé et en tant qu'acteur de la santé mondiale, Solthis est déterminé à se mobiliser pour construire des réponses collectives aux défis planétaires qui nous attendent.



Dr Roland TUBIANA
Président



Dr Louis PIZARRO
Directeur Général

Dr Roland TUBIANA
Président

Dr Louis PIZARRO
Directeur Général



LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Au 31.12.2018

Dr Roland TUBIANA, Président

Praticien à l'Hôpital de La Pitié-Salpêtrière

Pr Brigitte AUTRAN, Trésorière

*Immunologue - Hôpital de La Pitié-Salpêtrière
et professeure à Paris VI*

Mme Bettina AURBACH, Secrétaire générale

Directrice générale d'Albert Menès

M. Henri BALBAUD

Dirigeant de HBRH Conseil

M. Eric CHENNEVEAU

Entrepreneur et dirigeant d'entreprises

Mme Annabel DESGRÉES DU LOÛ

*Démographe,
Dir. Recherche à l'IRD et membre du CEPED*

Dr Pierre FRANGE

Pédiatre - Hôpital Necker

Pr Christine KATLAMA

*Responsable de l'Hôpital de Jour
et de l'Unité de Recherche Clinique
Sida du Service des Maladies
Infectieuses et Tropicales - Hôpital
de la Pitié-Salpêtrière*

Pr Christine ROUZIOUX

*Virologue, Professeur émérite
Ancienne cheffe de Service
Virologie - Hôpital Necker*

L'assemblée générale a eu lieu le 20 juin 2018.
2 réunions du Conseil d'Administration se sont
tenues le 20 juin et le 19 décembre 2018

SOLTHIS 2018 : NOTRE ACTION EN BREF



1 15 ANS AU SERVICE DE LA SANTÉ MONDIALE

Solthis a fêté ses 15 ans en 2018. Ce fût l'occasion de réunir et d'échanger avec nos partenaires locaux et internationaux à Conakry, Niamey et Paris autour de deux conférences et deux expositions sur les enjeux actuels de santé Mondiale en Afrique et ceux à venir. **PAGE 33**



5 NIGER

Santé des jeunes

Vernissage de l'exposition « Ma santé sexuelle, Mes droits, Mes choix » réalisée par le photographe Gaël Turine / Agence MAPS pour retracer l'engagement des pair-éducateurs/trices en faveur des droits en santé sexuelle et reproductive des jeunes au Niger dans le cadre du projet JADES (Jeunes et Adolescent-e-s en Santé). **PAGE 19**



2 SIERRA LEONE

Un beau bilan pour le projet Empower

13 sites appuyés depuis 2016, environ 1/3 de la file active (nombre de patients infectés par le VIH) du pays appuyé, une augmentation des patients prenant régulièrement leur traitement et une augmentation des patients allant régulièrement à leurs consultations. Des résultats qui représentent une contribution importante pour l'atteinte des objectifs mondiaux de lutte contre le VIH/sida en Sierra Leone. **PAGE 24**



3 CÔTE D'IVOIRE, MALI & SÉNÉGAL

Signature du projet ATLAS « Libre d'Accéder à la connaissance de son statut VIH » pour améliorer l'accès au dépistage VIH par l'introduction des autotests auprès des populations clés que l'on n'atteint pas aujourd'hui mais qui sont les plus à risque. **PAGE 27**

4 GUINÉE

Santé mère-enfant : 1^{ers} impacts positifs du projet DIAVINA

Le projet a déjà permis d'améliorer le dépistage et la prise en charge VIH en salle de travail et en pédiatrie à l'hôpital Ignace Deen. : + 50% de dépistage chez les femmes en salle de travail à la maternité depuis 2016, et 3 fois plus d'enfants infectés par le VIH qui ont bénéficié d'un traitement antirétroviral. **PAGE 22**



6 AFRAVIH, AIDS & ASLM 2018

Participation de Solthis à ces trois conférences internationales avec un symposium du projet OPP-ERA pour l'accès au test de charge virale VIH en Afrique de l'Ouest et Centrale (AIDS 2018), des communications orales et des posters. **PAGE 30**



7 GUINÉE & CAMEROUN

Visite d'Unitaid et du Fonds Mondial aux laboratoires appuyés par le projet OPP-ERA. Une mission conjointe pour appréhender avec toutes les parties prenantes, les enjeux liés à la décentralisation du test de charge virale permettant d'évaluer l'efficacité du traitement des patients infectés par le VIH. **PAGE 20**



8 FOCUS SUR NOS PROJETS DANS LES MÉDIAS AVEC LE MONDE AFRIQUE ET RFI

Burundi : « La charge virale enfin disponible », « Rendre le VIH invisible et revivre » (Projet OPP-ERA, p.20) « A Maradi, au Niger, du foot et des sketches pour lutter contre le sida » (Projet JADES, p.14). « Sida, les nouvelles armes de l'Afrique (2) : en Afrique de l'Ouest et Centrale, une personne sur deux ignore encore si elle est séropositive » (Projet ATLAS, p27).



9 SIERRA LEONE

Solthis et ICAP Columbia ont co-organisé une conférence nationale qui a réuni 120 acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH en Sierra Leone pour échanger sur les avancées et ce qui reste à faire pour éliminer le VIH/sida en Sierra Leone. **PAGE 31**



10 GUINÉE

PACTES - Patients au cœur du traitement et des soins

Après 15 mois de mise en œuvre du projet, le projet PACTES a réuni en décembre 2018 pour 2 jours, les acteurs de la prise en charge VIH en Guinée, ainsi que les réseaux des patients infectés par le VIH pour réfléchir à une stratégie d'amélioration continue de la qualité de l'organisation des soins et de la prise en charge dans les sites appuyés par le projet. **PAGE 23**

NOS CHIFFRES CLÉS EN 2018

17 PROJETS DANS 18 PAYS.	+ DE 11 000 PROFESSIONNELS de santé formés et accompagnés depuis 15 ans.	8 601 PATIENTS DONT 527 ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS qui ont bénéficié des actions du projet Empower dans les centres de santé appuyés par le projet en Sierra Leone.	29 899 JEUNES ET 1 661 PARENTS D'ÉLÈVES sensibilisés à la santé sexuelle et reproductive des jeunes au Mali et au Niger (Projet JADES-Jeunes et adolescent-e-s en santé).
6 PAYS D'INTERVENTION avec des équipes permanentes.	+50% DE DÉPISTAGE CHEZ LES FEMMES en salle de travail depuis 2016 à l'hôpital Ignace Deen (Projet DIAVINA, Guinée).	207 PERSONNELS encadrants sensibilisés au suivi sanitaire des détenus dans deux Maisons d'Arrêt au Niger de 2016 à 2018 (Projet amélioration des conditions de vie des détenus, Niger).	+ DE 26 000 TESTS DE CHARGE VIRALE VIH réalisés en Guinée depuis 2014 (Projet OPP-ERA).
8 MILLIONS de budget en 2018.	3 FOIS PLUS DE DÉPISTAGE et nombre d'enfants infectés par le VIH qui ont bénéficié d'un traitement antirétroviral à l'hôpital d'Ignace Deen à Conakry (Projet DIAVINA, Guinée).		
+ DE 100 SALARIÉS sur les terrains et au siège.			
73% DU PERSONNEL sur le terrain et 16 nationalités représentées.			

SOLTHIS, ONG DE SANTÉ MONDIALE

Fondée en 2003 par des médecins universitaires de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière

01 MISSION

Améliorer durablement la santé des populations dans les pays à ressources limitées.

Notre approche : renforcer les acteurs et composants des systèmes de santé locaux pour répondre sur le long terme aux enjeux de santé publique mondiaux.

02 PRINCIPES CLÉS

- Agir sans se substituer
- Mobiliser une expertise académique pluridisciplinaire au service de l'action terrain

03 MODES D'INTERVENTION



Renforcement des capacités



Recherche opérationnelle



Plaidoyer

04 VALEURS AU CŒUR DE NOTRE ACTION

- Solidarité et engagement
- Transparence
- Professionnalisme
- Créativité et innovation



8 DOMAINES D'EXPERTISE

Pour améliorer l'accès, la qualité, l'efficacité et l'équité dans l'accès aux soins des services de santé offerts aux populations, il est nécessaire d'agir sur tous les axes constitutifs des systèmes de santé.



SERVICES DE SANTÉ

Donner accès aux populations à des services de santé de qualité dans les structures de santé par une meilleure intégration/coordination des services entre eux et de l'organisation de l'offre de soins.



PRODUITS DE SANTÉ ET SYSTÈME PHARMACEUTIQUE

Permettre un accès pérenne à des médicaments de qualité et garantir le bon usage des produits de santé par les prescripteurs, dispensateurs et patients.



SYSTÈME D'INFORMATION SANITAIRE (SIS)

Renforcer le système de collecte et traitement des données sanitaires pour assurer le bon suivi des patients, l'analyse des épidémies et l'évaluation des programmes de santé.



GOUVERNANCE ET POLITIQUES DE SANTÉ

Appuyer l'élaboration de politiques nationales de santé, de stratégies sectorielles et de normes et procédures. Renforcer la concertation avec la société civile.



RESSOURCES HUMAINES

Appuyer nos partenaires nationaux dans l'élaboration et le suivi de leurs stratégies nationales de formation et de délégation des tâches.



LABORATOIRES ET PLATEAUX TECHNIQUES

Améliorer le diagnostic et le suivi biologique des patients par l'appui aux équipes dans la réalisation des examens, l'interprétation des résultats et la gestion des équipements.



FINANCEMENT DE LA SANTÉ

Agir avec nos partenaires pour la mobilisation des financements internationaux, l'accès équitable à la santé et l'adéquation des dispositifs d'aide aux réalités du terrain.



SECTEUR COMMUNAUTAIRE

Accompagner les acteurs communautaires et les patients pour les rendre acteurs de leur santé et du renforcement des systèmes de santé.

2 PRIORITÉS DE SANTÉ EN AFRIQUE DE L'OUEST ET CENTRALE



SANTÉ MATERNO INFANTILE



SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

• 1 enfant sur 13 meurt avant l'âge de 5 ans en Afrique subsaharienne, soit 15 fois plus que dans les pays à revenu élevé. Cette région du monde a le taux de mortalité infantile le plus élevé au monde.

MALADIES INFECTIEUSES

• 10 millions de nouveaux cas de Tuberculose par an dont 25% enregistrés en Afrique.

• 70% de nouvelles infections au VIH/sida surviennent en Afrique.



VIH/SIDA



TB TUBERCULOSE



VHB HÉPATITES



ME MALADIES ÉMERGENTES



PALU PALUDISME



MTN MALADIES TROPICALES NÉGLIGÉES

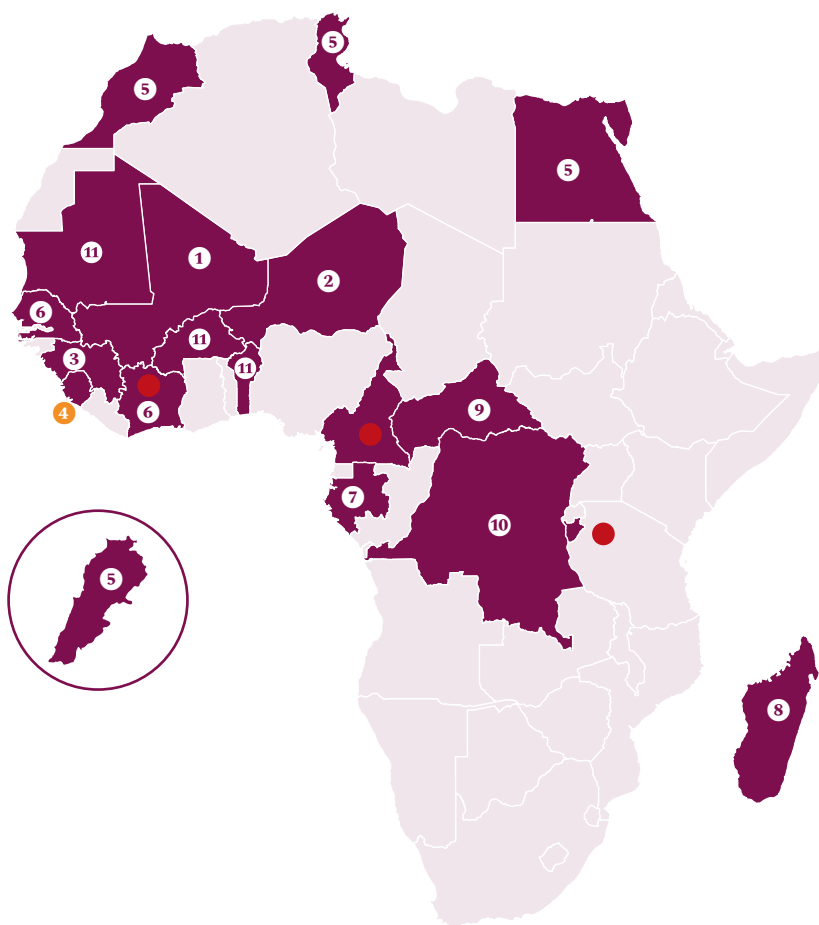


“ On a mis en place plusieurs méthodes. Je sensibilise mes camarades d'école ; nous organisons aussi des sensibilisations dans des quartiers, les communautés et centres de santé. [...] Un jeune qui n'a aucune information, il est dans l'ignorance. Avec JADES, les choses évoluent ; on donne aux jeunes les informations. On les suit pas à pas. „

AISSATA SANDA, PAIR-ÉDUCATRICE



NOS PAYS D'INTERVENTION



1 MALI

- **JADES**, promotion de la santé sexuelle des adolescent-e-s
- **Assistance technique** au Ministère de la Santé Cellule VIH/Sida, pour la formation et la supervision des personnels de santé
- **ATLAS**, AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH

2 NIGER

- **JADES**, promotion de la santé sexuelle des adolescent-e-s
- **Amélioration** des conditions de vie des détenus
- **Audit** de la file active des patients infectés par le VIH
- **CORAQ**, Coopération pour le renforcement de l'Assurance Qualité

3 GUINÉE

- **Diavina**, DIAGnostic Virologique et Initiation à la Naissance
- **OPP-ERA**, améliorer le suivi des personnes vivant avec le VIH par l'accès à la charge virale
- **PACTES**, Patients au Cœur du Traitement et des Soins
- **Ripost**, Réseau de surveillance épidémiologique à base communautaire

4 SIERRA LEONE

- **Empowerment** des usagers pour une prise en charge du VIH de qualité
- **TB-Speed**, renforcer les services de TB pédiatriques pour un diagnostic précoce amélioré

5 MAROC, LIBAN, TUNISIE, ÉGYPTE

- **ACACIAS**, Application mobile pour une Communication Adaptée aux populations Clés et pour des Informations fiables pour l'Accès et l'engagement dans la prévention et les Soins dans la région du Maghreb / Moyen Orient

6 SÉNÉGAL & CÔTE D'IVOIRE

- **ATLAS**, AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH

7 GABON

- **Appui** au processus d'élaboration de la demande pour la subvention du programme tuberculose au Fonds Mondial

8 MADAGASCAR

- **Assistance technique** pour la révision du protocole de prise en charge globale des personnes vivant avec le VIH – volet gestion des approvisionnements et des stocks

9 RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

- **Audit** de la file active des personnes vivant avec le VIH suivies dans les formations sanitaires (TARV et pré-TARV)

10 RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

- **Audit** de la file active des patients sous traitement ARV

11 BÉNIN, BURKINA FASO, MAURITANIE

- **CORAQ**, Coopération pour le renforcement de l'Assurance Qualité

BURUNDI, CAMEROUN & CÔTE D'IVOIRE

OPP-ERA, améliorer le suivi des personnes vivant avec le VIH par l'accès à la charge virale. Pays où Solthis est cheffe de file du consortium de mise en œuvre du projet OPP-ERA pour l'accès à la charge virale : ANRS pour la direction scientifique, Expertise France pour la Côte d'Ivoire et le Cameroun, Sidaction pour le Burundi et Solthis en Guinée.

NOS PARTENAIRES DE MISE EN OEUVRE

GUINÉE

- **CNLS** ▶ Le Comité national de lutte contre le Sida, rattaché à la primature et piloté par le Secrétariat exécutif (SE/CNLS).
- **PNLSH** ▶ Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites.
- **REGAP +** ▶ Réseau Guinéen des personnes infectées et affectées par le VIH/sida.
- **FEG** ▶ Fondation Espoir Guinée.
- **FMG** ▶ Fraternité médicale Guinée.
- **AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ SANITAIRE**

MALI

- **SE HCNLS** ▶ Le Secrétariat Exécutif du Haut conseil national de lutte contre le Sida, rattaché à la Présidence de la République.
- **CSLS-MSAS** ▶ La cellule sectorielle de lutte contre le Sida du Ministère de la Santé et des affaires Sociales, rattachée au Ministère de la Santé et des Affaires Sociales.
- **ASDAP** ▶ Association de Soutien au Développement des Activités de Population.
- **WALE** ▶ Organisation non-gouvernementale « Action, Santé, Populations » engagée dans la lutte contre le SIDA.
- **ONG INTERNATIONALE EQUIPOP** ▶ Equilibres et Populations.

NIGER

- **CISLS** ▶ La Coordination intersectorielle de lutte contre les IST/VIH/Sida, rattachée à la Présidence de la République depuis 2008.
- **ULSS** ▶ L'Unité de lutte sectorielle Sida du Ministère de la Santé.
- **DSME** ▶ La Direction Santé Mère Enfants, rattachée à la Direction Générale de la Santé et de la Reproduction (DGSR) au Ministère de la Santé Publique.
- **DGASP/R** ▶ La Direction générale de l'administration et de la sécurité pénitentiaires, et de la réinsertion au Ministère de la Justice.
- **ANDDH** ▶ Association Nigérienne pour la Défense des Droits de l'Homme.
- **LAFIA MATASSA** ▶ Organisation non-gouvernementale pour la santé des jeunes et des adolescents.
- **ONG INTERNATIONALE EQUIPOP** ▶ Equilibres et Populations.

RÉGION MENA : MOYEN ORIENT / AFRIQUE DU NORD

- **MAROC : ITPC - MENA** ▶ ONG Marocaine pour l'Accès au Traitement.
- **LIBAN : MARSÀ SEXUAL HEALTH CENTER ET M-COALITION** ▶ Coalition pour l'accès aux soins des populations clés.
- **TUNISIE : ASSOCIATION TUNISIENNE DE PRÉVENTION POSITIVE (ATP+)**
- **ÉGYPTE : AL SHEHAB** ▶ ONG pour la défense des droits des personnes marginalisées, notamment les droits des personnes vivant avec le VIH.

SIERRA LEONE

- **NAS** ▶ Le National Aids/HIV Secrétariat, rattaché à la primature.
- **NACP** ▶ Le National Aids/HIV Control Programme, rattaché au Ministère de la Santé.
- **NETHIPS** ▶ « Network of HIV Positives in Sierra Leone », réseau des personnes vivant avec le VIH en Sierra Leone.
- **NLTCP** ▶ National Leprosy and Tuberculosis Control Programme.
- **UNIVERSITÉ DE BORDEAUX** ▶ Leader du consortium de mise en oeuvre du projet TB-Speed.



Sur la période 2018-2019, Solthis a signé de nouveaux partenariats locaux en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal dans le cadre du projet ATLAS.

- **AU SÉNÉGAL** ▶ CEPIAD, CTA et ENDA Santé, et ses partenaires.
- **AU MALI** ▶ AKS, AMPRODE Sahel, ARCAD SIDA, DANAYO SO, SOUTOURA et PSI.
- **EN CÔTE D'IVOIRE** ▶ Espace Confiance, Fondation Ariel Glaser, Heartland Alliance International et ses partenaires, et Ruban Rouge ainsi que les Ministères de la Santé et programmes / conseils nationaux de lutte contre le VIH/sida au Sénégal, Mali et en Côte d'Ivoire. **CF. PAGE 27**



MALI

Au Mali, les pathologies maternelles et néo natales, le paludisme, les infections digestives, les maladies cardio-vasculaires et infections respiratoires sont les premières causes de mortalité tout âge confondu. L'épidémie du VIH reste par ailleurs concentrée chez les populations clés avec une prévalence moyenne allant de 5 à 24,2%. On note également une vulnérabilité accrue des jeunes, notamment des jeunes filles face aux IST/VIH, aux grossesses non désirées, mariages précoces,... et un taux de dépistage du VIH très faible : uniquement 1 personne sur 2 vivant avec le VIH connaît son statut virologique. En collaboration avec les autorités maliennes et la société civile, Solthis travaille à réduire les nouvelles infections et la mortalité liée au VIH/sida. En 2018, Solthis a lancé le projet ATLAS « Libre d'accéder à son statut VIH » par l'introduction des autotests au Mali, Côte d'Ivoire et Sénégal. Solthis mène aussi des initiatives pilotes en matière de Droits à la Santé Sexuelle et Reproductive des adolescent-e-s dans la région de Ségou et de Bamako.

FOCUS

JADES : JEUNES ET ADOLESCENT-E-S EN SANTÉ

PROMOTION DE LA SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE CHEZ LES ADOLESCENT.ES POUR RÉDUIRE LES NOUVELLES INFECTIONS ET LA MORTALITÉ LIÉES AU VIH / SIDA.



DURÉE DU PROJET
janvier 2016 à mars 2019

SOURCE DE FINANCEMENT
Initiative 5%

PARTENAIRES CLÉS

Équilibres et Populations • ONG Lafia Matassa • ONG ASDAP • ONG Walé • Ministères de l'Éducation Mali et Niger • Ministères de la Santé et de l'Hygiène Publique • Cellule de Coordination du Comité Sectoriel de Lutte contre le VIH et le Sida, Division Santé et Reproduction.



NOTRE ACTION

Au Mali et au Niger, nous avons en 2018 concentré notre travail sur la mise en œuvre de plusieurs types d'activités pour répondre à l'un des déterminants de l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive des jeunes : la promotion du dialogue entre les jeunes, les différentes générations et membres des communautés. Nous avons ainsi continué les activités de proximité impliquant les pair-éducateur·rice·s (notamment les échanges en petits groupes lors des causeries éducatives) et la mobilisation sociale réunissant plusieurs types de publics : à travers des débats, des conférences, des tournois sportifs ou encore d'événements festifs sur les thématiques de la santé sexuelle et reproductive. En 2018, le projet a par ailleurs contribué à la formation de 60 personnels de santé pour améliorer la qualité de la prise en charge des jeunes au niveau des structures sanitaires et infirmeries des écoles : offrir aux adolescent·e·s des services de soins adaptés et assurer un bon suivi des jeunes infecté·e·s par le VIH. Lancée en 2016, la première phase du projet a pris fin en mars 2019. Dans ce cadre, Solthis a travaillé sur la pérennisation du projet avec les principaux acteurs nationaux (MSP, Ministère de l'Éducation, ONG locales) afin que les recommandations émises par l'ensemble des personnes visées par le projet puissent être prises en compte dans les futures politiques publiques de santé à destination des adolescent·e·s et des jeunes.

ENJEUX

En Afrique de l'Ouest et Centrale, plus de 10 000 jeunes sont infectés par le VIH chaque année et deux jeunes sur trois sont des jeunes filles. Cette situation de vulnérabilité des jeunes est exacerbée par un accès limité à une information de qualité en matière de contraception, de planification familiale, et de prévention VIH/IST, par l'absence de protocole national de prise en charge médicale adaptée à leurs besoins et par des facteurs socio-culturels tels que le tabou entourant la sexualité, en particulier chez les jeunes filles.

« Avant, les jeunes étaient marginalisés. À travers le renforcement des capacités dans l'accueil et l'offre de soins, les jeunes ont maintenant accès à des soins de qualité, ils sont plus à l'aise, ils viennent plus aux centres de santé. Ces centres répondent davantage à leurs besoins et ont adapté leurs horaires. »

A.D, MÉDECIN, MALI



DEPUIS 2016 À FIN 2018 AU MALI ET AU NIGER

67
JEUNES LEADERS
FORMÉS EN PAIR-
ÉDUCATION.

198
AGENTS DE SANTÉ
FORMÉS.

29 899
JEUNES SENSIBILISÉS
ET 6 600 DÉPISTÉS
QUI CONNAISSENT
LEUR STATUT
SÉROLOGIQUE VIH

158
LEADERS
COMMUNAUTAIRES
SONT FORMÉS SUR
LA SSR ET 1661
PARENTS D'ÉLÈVES
SENSIBILISÉS

ASSISTANCE TECHNIQUE

Renforcement des capacités du personnel de santé

ASSISTANCE TECHNIQUE À LA CELLULE SECTORIELLE CONTRE LE SIDA DANS LA MISE EN ŒUVRE DE STRATÉGIES DE COACHING DES PRESTATAIRES DE SANTÉ ET POUR L'AMÉLIORATION DE LA RÉTENTION



DURÉE DU PROJET
janvier 2018 - 2020

SOURCE DE FINANCEMENT
Subventions du Fonds Mondial

PARTENAIRES CLÉS
Cellule Sectorielle de Lutte
contre le Sida du Ministère de
la Santé et Hygiène Publique

NOTRE ACTION

En 2018, Solthis a poursuivi son appui à la CSLS / MSHP dans ses activités de renforcement des capacités de coaches formateurs de 8 Directions Régionales de santé et du district de Bamako. Cette mission a permis de former 22 nouveaux coaches formateurs et 116 coaches pour améliorer leurs pratiques de formation, de prise en charge VIH adulte et pédiatrique ainsi que leurs techniques de supervision post formation. Ainsi depuis 2017, à l'échelle nationale, un pool de 44 coaches formateurs et 236 coaches ont été formés pour améliorer la qualité de la prise en charge VIH (PEC) dans les sites décentralisés de la PEC. Par ailleurs, Solthis a mené une étude visant à identifier les déterminants liés à l'abandon des soins des patients infectés par le VIH, dits « perdus de vue ». Cette étude a permis de faire des recommandations et de contribuer à l'élaboration de la politique nationale et à la définition de plusieurs activités pour renforcer la rétention dans les soins des patients.

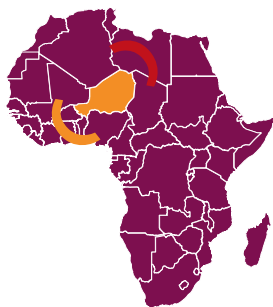
CHIFFRES CLÉS & RÉSULTATS

22
nouveaux coaches
formateurs (super coach)
formés

116
coaches formés

24
supervisions de mission
post formation réalisées

8
DRS (Direction Régionale
de Santé) appuyées et
56 Centre de santé de
référence accompagnés



NIGER

Au Niger, le paludisme, les maladies diarrhéiques, les maladies infectieuses, cardiaques et respiratoires, ainsi que les déséquilibres nutritionnels représentent les premières causes de mortalité. Malgré une baisse significative de la mortalité infanto-juvénile depuis 1992, le Niger reste confronté à un poids de décès maternels important (250 décès pour 100 000 naissances vivantes en 2015) dont les déterminants sont à la fois liés aux déficiences du système de santé et aux facteurs socio-culturels, particulièrement en ce qui concerne les jeunes filles et femmes. En effet, la forte fécondité chez la femme dans la société nigérienne (avec un indice de fécondité parmi les plus élevés au monde : 7,6 enfants par femme en moyenne), les mariages précoces, un manque d'information sur les grossesses précoces ainsi que le faible pouvoir de décision des femmes aggravent d'autant plus le retard de recours aux soins. On note par ailleurs, une situation préoccupante de non-respect des droits fondamentaux des détenus dans les maisons d'arrêt où les conditions sanitaires minimales ne sont pas garanties. Face à ces enjeux, Solthis agit au Niger sur l'offre de soins et sur le droit à la santé des jeunes et usagers afin de créer un environnement social et politique favorable à la santé des populations les plus vulnérables.

FOCUS

AMÉLIORATION DES CONDITIONS DE VIE DES DÉTENUS AU NIGER



DURÉE DU PROJET
2016 - 2018

SOURCE DE FINANCEMENT
Agence Française de Développement (AFD)

PARTENAIRE
Association Nigérienne pour la Défense des Droits de l'Homme (ANDDH)



ENJEUX

Contribuer à la promotion des droits humains au Niger par l'amélioration de l'accès des détenus à des services sanitaires, juridiques et sociaux de qualité.



NOTRE ACTION

Depuis 2016 jusqu'à fin 2018, le projet a travaillé avec tous les acteurs clés impliqués dans le milieu carcéral pour améliorer les conditions des détenus au Niger. En 2018, le projet a été marqué par l'amélioration de l'offre et de la qualité des soins des personnes incarcérées aux prisons de Niamey et Say par la formation et suivi post formation du personnel soignant des deux prisons, par les dotations d'équipement et petit matériel, par le renforcement du système de référence des détenus et la mise en place d'un **Comité Interministériel en santé carcérale** visant à redynamiser la concertation des intervenants clés en santé carcérale : Ministère de la Santé Publique, de la Justice, de l'Intérieur et de la Défense.

Le projet a par ailleurs continué le renforcement de la société civile nigérienne dans son rôle de défense et de promotion des droits humains, en travaillant à la fois :

- ▶ Avec les détenus pour renforcer leurs connaissances de la chaîne pénale et leurs droits afin qu'ils deviennent acteurs de leur santé et qu'ils puissent contribuer à rééquilibrer les rapports de force entre détenus et le système judiciaire.
- ▶ Avec les détenus Pair-éducateurs formés, les Volontaires des Nations Unies (VNU) et les greffiers affectés dans les maisons d'arrêt, seuls acteurs que les détenus peuvent solliciter pour le suivi de leurs dossiers et pour des conseils juridiques.
- ▶ Et sur le renforcement des capacités de plaidoyer de l'Association Nationale Nigérienne de Défense des Droits de l'Homme (ANDDH) en matière de droits humains pour interpellier les décideurs sur le décalage entre le cadre légal et les conditions réelles des détenus.

Pour favoriser le dialogue entre les acteurs associatifs du milieu carcéral, Solthis a soutenu la redynamisation d'un organe institutionnel de concertation plus large, regroupant également les organisations non-gouvernementales concernées, **la Plateforme carcérale dont la coordination est assurée par la Direction de la Réinsertion du Ministère de la Justice.**

« Ça a été une bonne chose, que la plateforme carcérale existe maintenant [...] Les objectifs de la plateforme, c'est de pouvoir fédérer les ONG et les associations intervenant en milieu carcéral, avoir une cartographie. Faire en sorte que nous soyons au même niveau d'information et qu'on ne fasse pas tous les mêmes choses. »

ONG MEMBRE DE LA PLATEFORME CARCÉRALE

RÉSULTATS DEPUIS 2016

207

PERSONNELS
ENCADRANTS
RENFORCÉS EN
MATIÈRE DE SANTÉ DES
DÉTENUS

6 038

CONSULTATIONS
MÉDICALES DANS LES
MAISONS D'ARRÊT DE
NIAMEY ET DE SAY

64

DÉTENU.E.S PAIR.E.S
ÉDUCATEUR.RICES
FORMÉ.ES

1 514

DÉTENU.E.S
SENSIBILISÉ.E.S DANS
LES DEUX MAISONS
D'ARRÊT SUR LES
QUESTIONS D'HYGIÈNE
ET SANTÉ EN MILIEU
CARCÉRAL

24

MEMBRES DE
L'ASSOCIATION
NATIONALE DE
DÉFENSE DES DROITS
DE L'HOMME (ANDDH)
RENFORCÉS EN
MATIÈRE DE DROIT DES
DÉTENUS

886

DÉTENU.E.S DES
MAISONS D'ARRÊT
NIAMEY ET DE SAY
ONT BÉNÉFICIÉ D'AU
MOINS UN ENTRETIEN
JURIDIQUE

ASSISTANCE TECHNIQUE

Évaluation de la file active des patients infectés par le VIH pour une meilleure gestion des traitements



DURÉE DU PROJET

Mai 2018 – Juillet 2018

SOURCE DE FINANCEMENT

Initiative 5 %

NOTRE ACTION

Solthis a été sollicitée pour appuyer la CISLS (Coordination intersectorielle de lutte contre le Sida), récipiendaire principal de la subvention VIH du Fonds mondial à actualiser la file active des patients sous traitement ARV et faire l'inventaire des stocks des antirétroviraux en vue d'améliorer le système de collecte et de remontée des données de prise en charge VIH.

Cette mission a permis de mettre à disposition des acteurs nationaux, des informations précises et de qualité permettant notamment d'adapter la planification des actions de lutte contre le VIH à la réalité de l'épidémie et de disposer d'une base de données actualisable pour l'évaluation ponctuelle de la file active. La mission a par ailleurs permis d'élaborer et valider un protocole d'audit de la file active à partir du « Modèle Simplifié Reproductible » et former les acteurs nationaux pour maintenir une actualisation régulière de la base nationale.

CHIFFRES CLÉS & RÉSULTATS

94

structures de prise en charge VIH et 92 sites de Prévention de la Transmission au VIH de la Mère à l'enfant (PTME) inclus dans l'étude

32 174

dossiers de patients infectés par le VIH traités (totalité des dossiers PVVIH ouverts depuis 2004 au Niger).

PROJET

Coopération & renforcement de l'assurance qualité des laboratoires de contrôle-qualité (CORAQ_LAB)



Fin 2018, Solthis a lancé au Niger en partenariat avec le CHMP, le Laboratoire National de Contrôle-Qualité du Maroc (LNCM Maroc) et l'OMS, le projet CORAQ-Lab qui vise à renforcer les capacités des Laboratoires Nationaux de Contrôle Qualité de Médicaments afin d'atteindre les normes minimales acceptables pour soumettre une demande de pré-qualification auprès de l'OMS. Financé par l'Initiative 5 %, le projet sera mis en œuvre dans 4 pays **Bénin, Burkina Faso, Mauritanie et au Niger** pour une durée de 3 ans.

En Afrique francophone, l'inexistence d'unité de production pharmaceutique de médicaments oblige les grossistes pharmaceutiques (publics et privés) à importer la quasi-totalité de leurs besoins en médicaments avec des risques de défauts majeurs de qualité pharmaceutique.

Dans cette région d'Afrique, le contrôle de l'application des réglementations pharmaceutiques reste insuffisant et l'absence de laboratoire national de contrôle qualité des médicaments fonctionnel et conforme aux normes internationales constituent un handicap majeur dans l'objectif de protection de la population. En effet, actuellement en Afrique, six laboratoires sont pré-qualifiés par l'OMS mais aucun n'est situé en Afrique de l'Ouest francophone. Solthis est chargée d'une assistance technique Ingénierie de formation pour la mise en place des prérequis aux activités de formation (Andragogie, Formation de formateurs, Elaboration du matériel et des outils pédagogiques) à destination des formateurs du LNCM Maroc & du CHMP.

PROJET

JADES : Jeunes et Adolescent-e-s en Santé



En 2018, en collaboration avec le photographe Gaël Turine / MAPS, Solthis a réalisé l'exposition « **Ma santé Sexuelle, Mes droits, Mes choix** » pour retracer l'engagement des jeunes pairs éducateur.trice.s en faveur des droits à la santé sexuelle et reproductive des jeunes dans les rues, quartiers, et écoles de Niamey. Cette exposition a été présentée pendant 3 semaines au Centre culturel franco-nigérien de Niamey avant d'être exposée à Paris.

« Les causeries éducatives sont très importantes car maintenant, les jeunes filles viennent au centre de façon régulière pour s'informer sur leur santé sexuelle et reproductive. »

A.S, JEUNE PAIR-ÉDUCATRICE, NIAMEY

21 689

JEUNES SENSIBILISÉ.E.S GRÂCE AUX PAIR-ÉDUCATEURS & ÉDUCATRICES DEPUIS 2016, AU MALI ET NIGER.

« La pair-éducation a beaucoup changé ma vie surtout auprès de mes camarades. J'ai une responsabilité, un engagement envers eux. »

A.K, JEUNE PAIR-ÉDUCATRICE, NIAMEY.

Depuis 2016, la 1^{ère} phase du projet JADES qui s'est achevée en mars 2019, a permis de mettre les jeunes au cœur du processus de prévention et de créer un dialogue ouvert avec leur entourage pour un changement durable en matière de santé sexuelle et reproductive au Mali et au Niger. La 2^e phase du projet qui se déroulera au Niger, mettra un accent sur la construction d'un leadership collectif des jeunes afin d'interpeller les autorités à faire évoluer les politiques publiques pour le respect des droits, l'accès aux soins de qualité pour les jeunes et à la prévention en Santé Sexuelle et Reproductive.

VOIR LES ACTIVITÉS DU PROJET EN 2018 AVEC NOS PARTENAIRES
À LA PAGE 14.



GUINÉE

En dépit des efforts pour améliorer la santé de la mère et de l'enfant en Guinée, les principaux indicateurs de santé restent préoccupants avec un quotient de mortalité infanto-juvénile de 273 (pour 1000 naissances vivantes), l'un des plus élevés au monde. Les difficultés de coordination, le faible accès de la population à une prise en charge de qualité sur l'ensemble du territoire national contribuent par ailleurs à expliquer la faible performance opérationnelle du système de santé guinéen. Au niveau VIH, la riposte nationale est encore loin de l'atteinte des objectifs 90-90-90 de l'ONUSIDA. Solthis agit en Guinée pour améliorer la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant, pour augmenter l'accès à une prise en charge (PEC) VIH de qualité par l'accès au test de charge virale, par l'ouverture du dialogue entre les différentes parties prenantes de la PEC en Guinée (Patients, Soignants, autorités,...) et par un plaidoyer pour le respect des droits des patients.

FOCUS

PROJET OPP-ERA : AMÉLIORER LE SUIVI DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH PAR L'ACCÈS À LA CHARGE VIRALE



DURÉE DU PROJET

Phase II (3 ans) : 2016-2019

SOURCE DE FINANCEMENT

UNITAID • ANRS

Le projet OPP-ERA est mis en oeuvre par un consortium d'acteurs français : Solthis, chef de file et responsable de la mise en oeuvre du projet en Guinée, Sidaction au Burundi et Expertise France au Cameroun & Côte d'Ivoire et l'ANRS, chargée de la direction scientifique.

PRÉSENTATION DU PROJET OPP-ERA

L'examen de charge virale chez une personne vivant avec le VIH permet de suivre l'efficacité de son traitement et d'être alerté en cas d'échec thérapeutique. Une charge virale indétectable permet d'éviter les risques de transmission. Cependant, son accès reste limité en Afrique Subsaharienne particulièrement dans la région de l'Afrique de l'Ouest et du Centre. Lancé en 2013, le projet OPP-ERA vise à améliorer l'accès à l'examen de charge virale dans 4 pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre : Burundi, Guinée, Côte d'Ivoire et Cameroun. Il s'inscrit dans la stratégie mondiale de lutte contre le VIH/sida, notamment le 3ème 90 de l'ONUSIDA qui vise à atteindre l'objectif suivant d'ici à 2020 : 90% des patients sous traitement antirétroviral ont une charge virale indétectable. Le projet OPP-ERA a permis de créer les conditions favorables (« enabling environment ») à la réalisation des tests de charge virale via la formation des professionnels de santé, le renforcement des infrastructures locales, l'approvisionnement en réactifs et consommables de laboratoire ainsi que la mise en place de plans de transition du projet avec les acteurs institutionnels.



LE PROJET OPP-ERA, CE SONT DÉJÀ :

4
pays d'intervention

9
Laboratoires fonctionnels en 2018

+ de 160 000
charges virales réalisées sur les 4 pays depuis 2014

+ de 300
professionnels de santé formés (cliniciens, techniciens de Laboratoire, experts de la chaîne d'approvisionnement)

Jusqu'à 88%
de charges virales indétectables sur certains sites appuyés par le projet



PROJET OPP-ERA EN GUINÉE

Depuis 2013, le projet OPP-ERA a permis d'introduire pour la première fois, un accès à la charge virale dans le système de santé public guinéen par l'installation de deux laboratoires de biologie moléculaire à l'institut National de Santé Publique (INSP) et à l'Hôpital National de Donka à Conakry.

NOTRE ACTION EN 2018, GUINÉE

En 2018, le projet OPP-ERA a poursuivi la mise en œuvre des activités indispensables à la réalisation d'un test de charge virale en travaillant sur l'offre de charge virale comme sur la demande. Au niveau des laboratoires, les activités ont été marquées par la mise en place de procédures d'assurance qualité et d'outils de suivi des activités, par des échanges entre les pays d'intervention du projet notamment avec la Côte d'Ivoire et des formations sur site du personnel de laboratoire pour améliorer l'offre de charge virale. Le projet OPP-ERA a par ailleurs travaillé sur la demande régulière de tests de charge virale et la gestion des échecs thérapeutiques par la formation et le tutorat auprès des cliniciens, prescripteurs de cet examen. Des outils de suivi (registres, bases de données), de sensibilisation à la demande du test de charge virale et d'aide à la décision pour l'analyse des résultats (poster, chevalier, algorithme de CV) ont été également mis à disposition des prescripteurs. Les experts en gestion des Approvisionnements et des Stocks (GAS) du projet OPP-ERA ont participé au travail du Groupe Technique GAS national sur les activités de quantification des besoins en produits de laboratoire pour la charge virale et de planification des commandes. Ils ont également mis en place des outils et dispensé plusieurs formations et tutorats relatifs à la gestion des produits de laboratoires pour la réalisation du test de charge virale notamment ceux nécessitant une chaîne du froid.

Au niveau institutionnel, Solthis a contribué à la rédaction de la Stratégie Nationale de mise à l'échelle de la charge virale en Guinée 2019-2022 pour assurer la pérennité du projet et appuyer la décentralisation du test de charge virale.

« Solthis, à travers le projet OPP-ERA, nous a permis de travailler tous ensemble sur la Stratégie nationale de la charge virale, et nous savons maintenant quelle direction prendre pour atteindre le 3^e 90. »

DR YOUSSEF KOITA, COORDONNATEUR NATIONAL PNLSH

CHIFFRES CLÉS & RÉSULTATS

+ de 26 000
tests de charge virale
réalisés en Guinée
de 2014 à 2018

77%
de charges virales
indétectables sur
les sites appuyés

Une stratégie
nationale sur 5 années
(2019-2022) sur la
charge virale en Guinée

FOCUS

PROJET DE RECHERCHE OPÉRATIONNELLE ANRS 12344-DIAVINA

RENFORCER LA PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION VIH DE LA MÈRE AU NOURRISSON DÈS LA NAISSANCE



DURÉE DU PROJET

2016-2019

SOURCE DE FINANCEMENT

Mairie de Paris • ANRS

PARTENAIRES CLÉS

Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites (PNLSH) • L'Association FEG • Les Services de maternité et Pédiatrie Ignace Deen



ENJEUX

En Afrique Sub-Saharienne, de nombreux enfants naissent encore de mères infectées par le VIH n'ayant pas reçu de traitement pendant leur grossesse et sont à haut risque d'infection. Pour améliorer la prise en charge de ces enfants en Guinée, Solthis met en œuvre depuis 2016, une stratégie combinant un diagnostic de l'infection à VIH et un traitement systématique antirétroviral préventif renforcé dès la naissance chez les nouveau-nés à haut risque d'infection.

NOTRE ACTION

Après une année de préparation au lancement (en 2016) et d'inclusion des couples mère – enfant dans l'étude depuis février 2017, l'année 2018 a été marquée par la fin des inclusions et par la poursuite des activités de suivi des couples. Solthis a continué la mise en œuvre de toutes les activités nécessaires au bon déroulement de l'étude : réunion hebdomadaire interdisciplinaire (pédiatre, sage-femme, accompagnatrice psycho-sociale), appui matériel ponctuel (intrants de laboratoire, matériel médical), gestion régulière des stocks de médicaments (ARV et cotrimoxazole pédiatriques), transport quotidien des échantillons sanguins des sites d'études vers les laboratoires, formation des pédiatres à la prise en charge du VIH pédiatrique. Solthis a continué à soutenir les activités quotidiennes de prise en charge des femmes et des enfants par les soignants de l'hôpital Ignace Deen et tous particulièrement les accompagnatrices psycho-sociales de l'association FEG dont

le travail est essentiel pour que les femmes infectées par le VIH puisse continuer leur suivi médical et celui de leur enfant malgré le rejet et le stigma dont elles souffrent. Si les résultats définitifs du projet ne seront connus qu'en fin d'année 2019, les activités de formation des équipes soignantes ont déjà permis d'améliorer le dépistage et la prise en charge du VIH à l'hôpital Ignace Deen : le dépistage du VIH en salle de travail est passé de 65% en 2016 à 95% en 2018 et au niveau des services de pédiatrie : 3 fois plus de dépistage VIH et d'enfants infectés par le VIH qui ont bénéficié d'un traitement antirétroviral. Ce projet a par ailleurs permis de montrer la bonne tolérance du traitement préventif renforcé administré dès la naissance aux enfants à hauts risque.

« Quand j'ai appris la maladie j'ai pleuré, pour moi et pour mon enfant. Le projet m'a apporté du soutien et du savoir sur la maladie. Quand on m'a annoncé que mon enfant n'était pas infecté, j'ai aussi pleuré, mais cette fois, de joie. »

MME B, PARTICIPANTE AU PROJET DIAVINA
ET EN FIN DE SUIVI AVEC SON ENFANT

CHIFFRES CLÉS & RÉSULTATS

95,5%
de femmes dépistées en
salle d'accouchement en
2018, soit 6141 sur 6431
femmes.

51 sur 57 mères
infectées par le VIH+
et à haut risque de
transmission ont intégré
le projet ainsi que 56
enfants.

PROJET

PACTES : Patients Au Cœur du Traitement Et des Soins

OPTIMISER L'EFFICACITÉ DE LA PRISE EN CHARGE VIH ET RENDRE LES CIRCUITS DE SOINS MOINS LOURDS POUR LES PATIENTS



PARTENAIRES CLÉS

REGAP+ • FEG • FMG • PNLISH

DURÉE DU PROJET

3 ans

SOURCE DE FINANCEMENT

Agence Française de Développement • UNITAID dans le cadre du projet OPP-ERA

et la dynamique collective. Dans ce cadre, 20 soignants ont été formés et 83 patients/associatifs ont participé aux ateliers de diagnostic participatif. En collaboration avec le projet OPP-ERA (page 20) les soignants ont été accompagnés pour promouvoir la demande de l'examen de la charge virale et l'utilisation des résultats dans le suivi des patients (adaptation du traitement et espacement des rendez-vous). Un appui a été apporté au collectif des associations pour la défense des droits des PVVIHs en Guinée pour s'approprier la démarche de plaidoyer et mieux défendre les droits des usagers à une prise en charge de qualité. Les institutions nationales sont également impliquées dans le processus pour une meilleure appropriation de la philosophie du projet et assurer la pérennisation des activités.

NOTRE ACTION

Lancé en 2017, le projet PACTES a consacré sa première année à des ateliers de diagnostic participatif avec tous les acteurs de la prise en charge VIH : soignants, patients, acteurs associatifs, médiateurs psychosociaux, et managers, pour analyser collectivement le circuit du patient et l'organisation de la prise en charge et co-construire une stratégie commune pour l'amélioration de la qualité de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH en Guinée. En 2018, les activités du projet se sont focalisées sur la formation des soignants, des agents d'accueil et des médiateurs psychosociaux à l'analyse des pratiques professionnelles pour améliorer la relation soignant-soigné



PROJET

Réseau des Instituts Nationaux de Santé Publique d'Afrique de l'Ouest

RIPOST : CONTRIBUTION À LA RÉDUCTION DE LA MORBIDITÉ ET LA MORTALITÉ DUES AUX MALADIES À POTENTIEL ÉPIDÉMIQUE



SOURCE DE FINANCEMENT

Agence Française de Développement (AFD) • MAEDI (Ministère de l'Europe et des Affaires Étrangères)

DURÉE DU PROJET

2017-2019

PARTENAIRES

Mis en œuvre dans 6 pays membres de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) par un consortium d'acteurs pilotés par l'AMP dont Solthis en Guinée

NOTRE ACTION

L'épidémie Ebola a révélé un certain nombre de faiblesses dans les dispositifs de systèmes d'information en santé au niveau national et international. Le projet RIPOST souhaite donc renforcer la surveillance des maladies à potentiel épidémique dans 6 pays : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Niger et Togo. Solthis a intégré le projet RIPOST en proposant à l'Agence Nationale de Sécurité Sanitaire (ANSS) de les soutenir dans le renforcement de capacités des acteurs impliqués dans la surveillance épidémiologique à base communautaire (SBC) afin d'améliorer la surveillance (identification, notification, communication) et également d'améliorer le niveau de retro information. Alors que la SBC est mise en œuvre en Guinée depuis janvier 2016, Solthis a intégré dès 2017 les différents espaces de discussion et de décision relatifs à la SBC dont le comité technique coordonné par l'ANSS. Dans le cadre de ce travail collaboratif des réajustements opérationnels ont pu être opérés afin d'adapter nos activités aux nouvelles directives nationales pilotées par l'Agence Nationale de Sécurité



SIERRA LEONE

La Sierra Leone a fait des progrès significatifs pour rebâtir un système de santé résilient après la crise Ebola de 2015. Cependant, beaucoup reste à faire pour une amélioration durable des indicateurs de santé. La Sierra Leone est classée parmi les 30 pays les plus touchés par la Tuberculose et fait face à d'énormes défis en matière de diagnostic chez les enfants. La prévalence du VIH est de 1,5% avec une forte concentration de l'épidémie dans 5 villes (Freetown, Kenema, Bo, Koidu Town et Makeni), qui représentent collectivement 40% du fardeau national de la transmission du VIH de la mère à l'enfant. Depuis 2011, Solthis travaille en Sierra Leone avec ses partenaires pour renforcer les systèmes et services de santé, pour améliorer la qualité des soins VIH/Tuberculose et la prise en charge de la Tuberculose pédiatrique, par un accompagnement des professionnels de santé et des communautés.

FOCUS

EMPOWERMENT DES USAGERS POUR UNE PRISE EN CHARGE VIH DE QUALITÉ



DURÉE DU PROJET
Première Phase 3 ans
2016-2019

SOURCE DE FINANCEMENT
Agence Française de Développement (AFD) • National HIV/AIDS Control Programme (NACP) • Mairie de Paris • Donateurs privés

PARTENAIRES CLÉS
NETHIPS (Réseau National des PVVIH en Sierra Leone) • NAS (Le National AIDS Secrétariat) • NACP (Le National AIDS Control Programme)



PRÉSENTATION DU PROJET EMPOWER (PHASE 1)

La Sierra Leone fait face à différents enjeux pour réduire sa prévalence nationale VIH estimé à 1,5%. La stigmatisation et la discrimination au sein des centres de santé et des communautés sont encore un obstacle pour accéder au dépistage VIH et par conséquent aux traitements. De plus, la qualité de la prise en charge reste un problème majeur pour maintenir les patients dans les soins, entraînant ainsi une faible rétention dans les soins et un risque plus élevé d'échec thérapeutique.

NOTRE ACTION

En 2018, Solthis a poursuivi l'appui du Réseau National des Personnes vivant avec le VIH/Sida (NETHIPS) par le renforcement des capacités de ses 12 groupes de soutien aux PVVIHs. Le travail de renforcement des capacités de plaidoyer a été un axe central du travail réalisé avec NETHIPS, notamment en appuyant le réseau dans son plaidoyer auprès des acteurs institutionnels sur les discriminations vécues par les PVVIHs et les besoins spécifiques en termes de prise en charge, ainsi qu'en remontant les insuffisances ou manquements identifiés dans le circuit de soins au sein des différentes structures de santé (rupture de stocks ARV par exemple). L'objectif du travail avec NETHIPS était donc double : consolider les connaissances des PVVIH sur le VIH et leurs droits, renforcer leur capacité d'agir, mais aussi soutenir le Réseau afin qu'il puisse se positionner comme un acteur central de plaidoyer et d'influence en Sierra Leone et plus largement à l'échelle continentale en créant du lien et des passerelles avec d'autres structures communautaires d'envergure (Visite du Réseau National de PVVIHs en Ouganda, NAFOPHANU par exemple). Au niveau des structures de santé appuyées, l'équipe médicale de Solthis a par ailleurs continué la formation, le suivi-post formation et le mentorat des soignants sur l'ensemble des besoins relatifs à une prise de charge de qualité centrée sur les besoins des patients séropositifs. Au delà du contenu technique, la démarche mise en œuvre vise à renforcer leurs capacités et améliorer leurs attitudes envers les patients.



« L'interaction entre le personnel de Solthis, le personnel de la clinique et les clients est si cordiale que cela a contribué à améliorer la qualité des soins et la confiance des patients. »

PARTICIPANT ENQUÊTE EN LIGNE

CHIFFRES CLÉS & RÉSULTATS 2018

2000

HEURES DE TUTORAT POUR 196 SOIGNANTS DANS LES CLINIQUES APPUYÉES PAR LE PROJET

8 601

PATIENTS, DONT 527 ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS, ONT BÉNÉFICIÉ DE NOS ACTIONS

11

SESSIONS DE FORMATION POUR 72 AGENTS SANTÉ (DONT 15 DU SECTEUR PRIVÉ)

« Le projet Empower a complètement changé notre mode de vie. »

MEMBRE DU GROUPE DE SOUTIEN

RETOUR SUR LES 3 ANS DU PROJET EMPOWER

La phase 1 du projet Empowerment des usagers pour une prise en charge de qualité du VIH en Sierra Leone, également appelé « Empower », a démarré début 2016 et s'est achevée en 2018. Une 2ème phase du projet a été lancée en Mars 2019 avec le soutien de l'AFD. La première phase du projet a permis à Solthis de réunir les patients et les professionnels de santé, pour les amener à s'engager dans un dialogue constructif et un processus de renforcement de leurs capacités. Ceci a permis de commencer à briser les principales barrières pour mettre fin au VIH en Sierra Leone. La particularité et le bien fondé des interventions de Solthis dans le contexte de réponse au VIH en Sierra Leone, se caractérisent par le renforcement à la fois de la demande et de l'offre de services de santé comme clé du succès. En effet, durant ce projet de trois ans, Solthis a déployé une approche autour de trois volets pour construire et renforcer les capacités au niveau national, au niveau des établissements de santé et au niveau communautaire. À travers des formations ciblées et du tutorat sur site des agents de santé, des membres et leaders des groupes de soutien aux patients, le projet a non seulement transformé la qualité des soins du VIH dans les 13 sites de prise en charge appuyés, mais il a également permis aux patients de revendiquer par eux-mêmes la qualité des services qu'ils méritent, sans stigmatisation ni discrimination. Grâce à leur fort engagement, nos principaux partenaires (le Secrétariat national de lutte contre le VIH/sida (NAS) et le Programme national de lutte contre le VIH/Sida (NACP) et le réseau de PVVIH en Sierra Leone (NETHIPS) ont réussi à créer les conditions favorables pour déclencher un changement significatif et positif pour la prise en charge du VIH.

Interview avec l'équipe du projet Empower / Solthis Sierra Leone

DEPUIS 2016

298

professionnels de santé formés

+ 25

formations pour les groupes de soutien et NETHIPS

+ 42 pts

sur le score des patients qui restent dans les soins (rétention)

+ 46 pts

sur le score des patients qui prennent correctement leurs médicaments (adhérence aux traitements)



PROJET

TB-SPEED

RECHERCHE OPÉRATIONNELLE INTERNATIONALE POUR AMÉLIORER LE DÉPISTAGE PRÉCOCE ET RENFORCER LA PRISE EN CHARGE DE LA TUBERCULOSE INFANTILE



DURÉE DU PROJET

2017-2021 (4 ans)

SOURCE DE FINANCEMENT

UNITAID • Initiative 5 %

PARTENAIRES CLÉS

Université de Bordeaux • Ministre de la santé et de l'Hygiène (MOHS SL) • Programme National de Lutte contre la Lèpre et la Tuberculose (NLTCP) • OMS • Mouvement de la Société Civile contre la TB Sierra Leone • Hôpital pédiatrique Ola During • Équipes de gestion sanitaire des districts de Bo et de Port Loko.

ENJEUX

Le diagnostic de la Tuberculose chez les enfants jeunes est complexe par la difficulté à réaliser des prélèvements d'échantillons respiratoires. Aujourd'hui, il n'existe pas de test de diagnostic TB rapide, efficace et facile d'utilisation chez l'enfant, réalisable simplement en particulier dans les centres de santé primaires et hôpitaux de districts des pays à haute prévalence TB comme la Sierra Leone où se présentent de nombreux enfants présentant des cas suspects de tuberculose. Ainsi, la majorité des enfants atteints de la TB ne sont pas diagnostiqués et ne sont donc pas mis sous traitement.



NOTRE ACTION

Le projet TB-Speed est l'occasion pour la Sierra Leone de participer à un vaste projet international de recherche opérationnelle dont l'objectif est d'améliorer le diagnostic de la tuberculose infantile. Lancé en octobre 2017, l'année 2018 a été essentiellement consacrée à l'intégration des espaces de discussion et de décision relatifs à la tuberculose infantile, à l'engagement des acteurs clés en Sierra Leone et aux préparatifs pour le lancement de deux activités de recherche opérationnelle en 2019 :



► Evaluation de la décentralisation du diagnostic de la TB pédiatrique dans les hôpitaux de district et les centres de santé primaire.

► Validation d'algorithmes et d'outils adaptés pour le diagnostic de la TB chez les enfants de moins de 5 ans sévèrement malnutris.

Une fois le projet présenté au Ministère de la Santé et aux parties prenantes, une évaluation de base de la situation actuelle du diagnostic et de la prise en charge de la tuberculose chez les enfants a été réalisée dans cinq districts. Le comité technique du projet TB-Speed fournit par ailleurs une plateforme de travail pour soutenir les discussions sur les politiques et les directives concernant la prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement précoce de la tuberculose pédiatrique.

Le projet TB-Speed est mis en œuvre dans 7 pays par un consortium dont Solthis en Sierra Leone, et L'Université de Bordeaux comme chef de file et coordinateur du projet.

CÔTE D'IVOIRE, SÉNÉGAL & MALI



L'épidémie de VIH / Sida en Afrique de l'Ouest présente des taux de prévalence en population générale de faibles à modérés : 0,4 % au Sénégal, 1,2 % au Mali et 2,8 % en Côte d'Ivoire. Toutefois, dans certains sous-groupes spécifiques, cette prévalence peut être beaucoup plus importante, atteignant 41,9 % chez les HSHs (les Hommes ayant des relations Sexuelles avec les Hommes) au Sénégal ou encore 12,2 % chez les PS (Professionnel.le.s du sexe) en Côte d'Ivoire. Aujourd'hui, moins de la moitié des personnes vivant avec le VIH dans la région connaissent leur statut. Accroître l'accès au dépistage est donc indispensable pour réduire la mortalité et la morbidité liées au VIH / Sida.

FOCUS

ATLAS : AUTOTEST VIH, LIBRE D'ACCÉDER À LA CONNAISSANCE DE SON STATUT



DURÉE DU PROJET
2018-2021

SOURCE DE FINANCEMENT
UNITAID

PARTENAIRES CLÉS

IRD (Institut de Recherche et de Développement) • Ministères de la Santé • Au Sénégal : CEPIAD, CTA et ENDA Santé et ses partenaires • Au Mali : AKS, AMPRODE Sahel, ARCAD SIDA, Danayaso, Soutoura et PSI • En Côte d'Ivoire : Espace Confiance, Fondation Ariel Glaser, Heartland Alliance International et ses partenaires, et Ruban Rouge

ENJEUX

Connaître son statut sérologique VIH reste une étape indispensable pour accéder aux traitements et mettre fin à l'épidémie. Contribuer à améliorer l'accès à son statut VIH par l'autotest vient en complément des stratégies de dépistage existantes pour parvenir à toucher le plus de personnes possible et accélérer l'atteinte des objectifs 90-90-90 de l'ONUSIDA, et particulièrement le premier : « À l'horizon 2020, 90% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique » dans une région où presque la moitié des personnes vivant avec le VIH ne connaissent pas leur statut et ne peuvent donc pas accéder au traitement.

NOTRE ACTION

Premier projet structurant sur l'autotest en Afrique de l'Ouest, ATLAS vise à dispenser, en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal, des kits d'autodépistage auprès des populations cibles comme les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes et leurs partenaires, les travailleuses du sexe et leurs partenaires/clients, les usagers de drogues et leurs partenaires (au Sénégal), les partenaires de personnes vivant avec le VIH/sida et les jeunes (16-24 ans en Côte d'Ivoire) en utilisant notamment des canaux innovants de distribution secondaire. Projet contenant un important volet de recherche, ATLAS

visera également à générer des données probantes sur les résultats et l'impact des interventions. L'année 2018 a été essentiellement consacrée aux activités préparatoires à la dispensation des kits : définition participative des canaux de distribution adaptés à chaque population cible, adaptation des supports d'utilisation de l'autotest, développement des outils de suivi-évaluation, étude médiatique préalable à la définition des supports de sensibilisation et la définition du plan de gestion des achats et approvisionnements. **D'ici 2021, 500 000 autotests VIH seront distribués.**



PROJET

MOYEN ORIENT / AFRIQUE DU NORD (MENA)

MAROC, LIBAN, TUNISIE, ÉGYPTE

ACACIAS : FAVORISER L'ACCÈS À UNE INFORMATION FIABLE ET ADAPTÉE À PARTIR D'UNE APPLICATION MOBILE POUR AMÉLIORER LA PRÉVENTION ET LES SOINS DES POPULATIONS EXPOSÉES AU VIH, NOTAMMENT LES POPULATIONS CLÉS



DURÉE DU PROJET
3 ans (2017-2020)

SOURCE DE FINANCEMENT
Mairie de Paris • ITPC-MENA (International Treatment Preparedness Coalition - ONG Marocaine pour l'Accès au Traitement)

ENJEUX

La région MENA présente des résultats mitigés dans la lutte contre le VIH : 20 000 nouvelles personnes se contaminent tous les ans dans la région, en majorité dans les populations clés, majoritairement touchées par l'épidémie. La cascade de soins est loin d'être optimale avec seulement 37 % de PVVIH connaissant leur statut sérologique, 17% ayant accès au traitement ARV et 11 % seulement ayant une charge virale indétectable.

NOTRE ACTION

Lancé en 2017 en partenariat avec ITPC-MENA, la mise en œuvre du projet ACACIAS s'appuie sur des organisations de la société civile dans les pays d'intervention : au Liban : Marsa & M-Coalition ; en Tunisie : Association Tunisienne de Prévention positive (ATP+) ; en Egypte : Al Shehab. Après une première année marquée par la mise en place d'un cadre de collaboration dans la région MENA, l'année 2018 a permis d'avancer sur le développement de l'application numérique par un travail préalable d'enquête sur les attentes des partenaires associatifs et de leurs membres. Ce travail a conduit à l'élaboration d'un cahier des charges. Une cartographie des applications existantes en mesure de répondre au cahier des charges a permis d'identifier Life4me+ et des discussions sont en cours pour définir dans quelle mesure un partenariat est envisageable. En parallèle, des ateliers ont été organisés par ITPC-MENA pour le renforcement des associations partenaires. Cet appui s'est fait également en donnant aux partenaires la possibilité de participer à des conférences internationales : AFRAVIH 2018 à Bordeaux ; AIDS 2018 à Amsterdam.

ASSISTANCE TECHNIQUE

GABON

ÉLABORATION DE DEMANDE DE SUBVENTION DU PROGRAMME TUBERCULOSE AU FONDS MONDIAL : APPUI AU PROCESSUS D'ÉLABORATION DE DEMANDE COMPLÈTE POUR LA SUBVENTION DU PROGRAMME TUBERCULOSE



DURÉE DU PROJET
66 jours

SOURCE DE FINANCEMENT

Initiative 5% • Le Fonds mondial • Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères

Dans le cadre de sa demande pour la subvention du Programme tuberculose auprès du Fonds mondial, le Comité de Coordination Multisectoriel du Gabon a sollicité une expertise en gestion des approvisionnements et des stocks fournie par Solthis afin d'appuyer l'élaboration de la liste des produits médicaux et non médicaux, la quantification des besoins de ces produits et leur budgétisation. En 2018, les actions menées en collaboration avec les partenaires nationaux ont consisté à : appuyer l'élaboration de la note conceptuelle tuberculose 2019-2021, ainsi que la demande hiérarchisée de financement au-delà de la somme allouée (PAAR) par la sélection des produits de santé Tuberculose, la quantification nationale et la budgétisation de ces produits ; mais aussi à appuyer l'élaboration du plan stratégique national (PSN) Tuberculose 2019-2023 et fournir une assistance technique spécifique auprès des structures nationales en charge des approvisionnements sur différentes activités liées à la gestion des produits de santé Tuberculose ...).

ASSISTANCE TECHNIQUE

MADAGASCAR

RÉVISION DU PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH



DURÉE DU PROJET
45 jours

SOURCE DE FINANCEMENT

Initiative 5% • Le Fonds mondial • Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères

Les institutions malgaches coordonnant la lutte contre le VIH/Sida ont souhaité réviser leur protocole national de prise en charge des PVVIHs pour se conformer aux recommandations de l'OMS 2016. Une expertise technique sur la pharmacie et la gestion des approvisionnements et des stocks a été fournie par Solthis pour appuyer la révision du protocole ainsi que pour quantifier les besoins en produits de santé liés à ce nouveau protocole. Les actions menées en collaboration avec les partenaires nationaux ont consisté à appuyer : la révision et validation du protocole national de prise en charge du VIH aux recommandations de l'OMS, à la quantification nationale et budgétisation des produits de santé VIH liés à la révision du protocole ainsi que des produits de santé afférents pour la prise en charge des co-morbidités, à l'élaboration d'un plan d'approvisionnement ; ainsi qu'à la réalisation d'un diagnostic rapide de la chaîne d'approvisionnements des produits de santé VIH et des capacités de gestion au sein des structures en charge des approvisionnements et proposer des pistes d'amélioration.

ASSISTANCE TECHNIQUE

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

CERTIFICATION DE LA FILE ACTIVE DES PATIENTS SOUS TRAITEMENT ARV



DURÉE DU PROJET
Septembre 2018 - Mai 2019

SOURCE DE FINANCEMENT

Fonds mondial de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme

La RDC est confrontée à la faible qualité des données issues de la file active VIH, ce qui entrave la prise de décision stratégique au niveau programmatique.

En 2018, Solthis a ainsi été sollicitée par le Fonds mondial pour réaliser une assistance technique auprès du Programme Nationale de Lutte contre le VIH pour la réactualisation de la file active des personnes vivant avec le VIH (adultes et enfants) sous ARV dans le pays.

Débutée fin 2018, cette mission vise à établir une méthodologie d'évaluation de la file des PVVIHs sous ARV, dénombrer les patients sous ARV et évaluer l'adéquation entre le nombre de patients sous traitement et les consommations mensuelles en ARV, et enfin proposer des recommandations sur l'utilisation des outils de collecte et la qualité de la remontée des données de la file active.

ASSISTANCE TECHNIQUE

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

ÉVALUATION ET RÉACTUALISATION DE LA FILE ACTIVE DES PATIENTS SOUS TRAITEMENT ARV



DURÉE DU PROJET
Juillet 2017 - Avril 2018

SOURCE DE FINANCEMENT
Initiative 5%

La RCA reste confrontée depuis quelques années à la faible qualité des données issues de la file active. Le nombre total de personnes sous ARV reste souvent contesté tant au niveau des sites qu'au niveau national.

En 2018, Solthis a finalisé une assistance technique en appui au CCM (Country Coordinating Mechanism) pour un audit de la file active des patients sous ARV en République Centrafricaine.

Débutée en juillet 2017, cette mission visait à établir une méthodologie d'évaluation de la file des PVVIHs sous ARV, quantifier et décrire la file active et analyser le système de collecte et remontée des données, enfin proposer une stratégie de rapportage des données permettant un suivi plus rapproché de la file active.

FRANCE

RÉFLEXION SCIENTIFIQUE & ACADÉMIQUE

Créée par des médecins universitaires, appuyée par un groupe scientifique d'experts de la santé et du développement, Solthis développe de nombreux partenariats avec des instituts de recherche et de santé publique, des centres hospitalo-universitaires, des universités et facultés, des réseaux de partenaires notamment africains et avec d'autres associations humanitaires.

Solthis, grâce à son expertise pluridisciplinaire, appuie la recherche opérationnelle de plusieurs façons : en contribuant à la réflexion des acteurs de terrain, en aidant à identifier de nouvelles solutions fondées sur l'évidence scientifique, en appuyant la diffusion des résultats des

projets de recherche auprès des décideurs, afin d'assurer que les résultats soient pris en compte dans la pratique, mais aussi en valorisant les résultats des projets de recherche et leurs auteurs au cours d'événements scientifiques internationaux ou par des publications dans des revues spécialisées.

Les équipes de Solthis enseignent également dans plusieurs masters et facultés de médecine, santé publique et affaires internationales. Nos experts sont également régulièrement invités à intervenir dans des conférences et colloques spécialisés.

COMMUNICATION SCIENTIFIQUE



• **AFRAVIH 2018 : La 9^e édition de la conférence sur la lutte contre le VIH & les Hépatites** - tenue à Bordeaux du 4 au 7 avril, a été l'occasion pour Solthis de présenter l'étude réalisée dans le cadre du projet DIAVIANA, DIAGnostic Virologique et Initiation à la Naissance « Non Révélation aux soignants du statut VIH et de la prise de traitement antirétroviral, lors de l'accouchement, à Conakry en Guinée » par Dr. Guillaume BRETON, Directeur scientifique à Solthis. Deux posters ont été également présentés sur la prise en compte et la mesure des coûts d'élimination des déchets générés par les tests de charge virale, dans le cadre du projet OPP-ERA, ainsi que l'étude sur « Exemple d'appropriation nationale d'un projet pilote de la décentralisation de la prise en charge globale au VIH » réalisée au Niger.



• **AIDS 2018 : Conférence Internationale sur le Sida** - À l'occasion de l'AIDS 2018, tenue du 23 au 27 juillet à Amsterdam (Pays-Bas), Solthis a organisé un symposium dans le cadre du projet OPP-ERA afin de partager son expérience sur les avancées et les enjeux pour l'amélioration de l'accès à la charge virale dans les pays à ressources limités. Ce fût également l'occasion de lancer officiellement le projet d'autotest VIH ATLAS en partenariat avec Unitaïd et l'IRD et en présence de l'Ambassadrice pour la Santé Mondiale, Stéphanie Seydoux.

• **ASLM 2018 : « Prévenir et contrôler la prochaine pandémie : le rôle des laboratoires » du 10 au 13 décembre, Abuja, Nigeria** - Organisée par l'African Society for Laboratory Medicine (ASLM) du 10 au 13 décembre, Solthis y a participé dans le cadre du projet OPP-ERA pour présenter l'étude « évaluation du coût réel de l'élimination des déchets des tests de charge virale, cas du Burundi » au symposium ASLM « Bio-safety/Bio-security: Reducing the Threats » et à en communication orale à la session « The last mile to achieving the UNAIDS 90-90-90 targets ».

INTERVENTIONS 2018



• **Conférence Nationale sur le VIH : « Sierra Leone : Où en est la lutte contre le VIH ? »** : Du 13 au 14 novembre, Solthis Sierra Leone, ICAP Columbia et le NAS (National Aids Secretariat) ont co-organisé une conférence nationale de deux jours à Freetown qui a réuni 120 acteurs de la lutte contre le VIH en Sierra Leone pour présenter leurs réalisations ces dernières années et discuter des étapes suivantes pour l'atteinte de l'objectif 90-90-90 en Sierra Leone.



• **JSSS 2018 : Les Journées Scientifiques Sida du Sénégal** : Le projet ATLAS, mis en œuvre par Solthis et l'IRD et un ensemble de partenaires locaux et de recherche, a tenu un symposium sur le thème « L'autotest VIH, un outil innovant afin de rendre disponible une offre de dépistage adaptée aux populations vulnérables ? ».

• **Rencontres des médecins africains de France, 6ème édition, 6 octobre 2018 organisée par l'AMAFF** : pour échanger sur « Le marché du diagnostic moléculaire en Afrique : enjeux et perspectives » avec le Dr Louis Pizarro, Directeur Général de Solthis et Nadia YAKHELEF, Economiste de la santé.

• **« Santé Mondiale et Afrique : quels enjeux de santé à venir ? »** organisée le 22 novembre à l'occasion de la célébration des 15 ans de Solthis à Paris.

• **Convergences** : Du 3 au 4 Septembre 2018, Le 11^e Forum Mondial Convergences a réuni ses participants autour du thème « Faire Société, Faire Demain » avec une intervention de Louis Pizarro, D.G de Solthis à la session « comment financer la santé durablement ».

ENSEIGNEMENTS

En 2018, Solthis a poursuivi les interventions académiques sur les enjeux de santé mondiale : accès aux soins, gestion des de santé, renforcement des systèmes de santé, couverture de santé universelle, lutte contre le VIH/sida en Afrique, gestion des données sanitaires auprès des établissements et des écoles : Sciences Po – Paris, ISPED – Bordeaux, U. Pierre et Marie Curie, U. Paris Diderot, U. Paris Est Créteil, U. Paris 1 Panthéon Sorbonne, Institut Pasteur, Ecoles des Mines, Pharmaciens Humanitaires (PAH), Le CNAM.

PARTENAIRES SCIENTIFIQUES ET ACADÉMIQUES

NOS ACTIONS DE PLAIDOYER EN 2018

Par son double ancrage scientifique et terrain, Solthis développe depuis plusieurs années son expertise en plaidoyer, se positionnant aussi entre acteurs locaux et internationaux pour améliorer la circulation de l'information et les modalités existantes de partenariats techniques et financiers. Notre plaidoyer est « evidence-based », basé sur les faits et documenté. Il est effectué en complémentarité avec les initiatives d'autres réseaux et organisations partenaires.

DÉFENDRE LES DROITS

Sur le terrain les équipes de Solthis travaillent avec nos partenaires nationaux et les associations de patients notamment sur les questions de droits d'accès aux soins pour toutes les populations, et d'empowerment des patients et des communautés.

• **Les droits des patients et la lutte contre la stigmatisation** : Avec le projet Empower en Sierra Leone, Solthis renforce le réseau de patients Nethips. Une charte des droits des patients a été lancée. Un partenariat avec le Haut-commissariat aux droits de l'homme de Sierra Leone et NETHIPS a été créé également pour lutter contre la stigmatisation. Le projet PACTES (Patients au Cœur des Traitements et des Soins) en Guinée vise à rendre disponible l'appui psychosocial, à améliorer la relation soignants-patients, et à renforcer les capacités des réseaux associatifs pour mieux défendre les droits des personnes vivant avec le VIH.

• **Les droits à la santé des populations vulnérables** : Au Niger, dans le cadre du projet sur l'amélioration des conditions de vie des détenus des maisons d'arrêt de Say et de Niamey, Solthis avec son partenaire local l'ANDDH (Association Nigérienne pour la Défense des Droits de l'Homme) a mis en place un « Observatoire des droits des détenus » dont le 1er rapport a été publié en 2018.

• **Les droits à la santé sexuelle et reproductive** : Une exposition et un film intitulé « Ma santé sexuelle, mes droits, mes choix » ont été réalisés avec les pairs-éducateurs et éducatrices du projet JADES au Niger en 2018 afin de contribuer à la promotion des droits à la santé des jeunes, de leur donner accès à une juste information de santé publique et les rendre acteurs et actrices de leur santé.

RAPPELER LE RÔLE DE LA FRANCE EN SANTÉ MONDIALE

• En tant que chef de file de la commission santé de Coordination Sud, membre fondateur du Collectif Santé Mondial, Solthis en 2018 a continué à œuvrer pour interpeller les pouvoirs publics sur le respect des engagements de la France.

• En mai 2018, Solthis a salué avec d'autres partenaires associatifs la décision du Président français d'accueillir en 2019 la conférence de reconstitution du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme. Mais reste vigilante à l'implication de la société civile et à l'engagement du Président. Solthis a co-signé en septembre 2018 une tribune intitulée « M. MACRON, AIDEZ LE FONDS MONDIAL À SAUVER ENCORE PLUS DE VIES ».

PARTENAIRES ASSOCIATIFS

SOLTHIS EST MEMBRE DE PLUSIEURS PLATEFORMES ET COLLECTIFS INTER-ASSOCIATIFS



Solthis est membre de la plateforme des organisations internationales de solidarité. Solthis est tête de file de la Commission Santé et Développement depuis 2012.



Solthis est membre de la Plateforme ELSA « Ensemble Luttons contre le Sida en Afrique ». Plus de 80 associations communautaires africaines sont partenaires de la plateforme.



Solthis a rejoint le Groupe Initiative en 2018. Composé de 12 organisations de la Solidarité Internationale, le GI est un lieu d'échange et de partage d'expériences et de pratiques qui permet d'alimenter la réflexion des acteurs de la co-opération et de formuler des recommandations en matière de politiques publiques.



Le Collectif réunit 10 associations de solidarité internationale pour demander à la France de tenir ses engagements financiers et politiques en faveur de la santé mondiale.



Solthis a reçu le label IDEAS en 2013, renouvelé en 2017, qui atteste les bonnes pratiques en matière de Gouvernance, gestion financière, et suivi de l'efficacité des actions.

Nos autres partenaires associatifs : Coalition + • Convergences • Crips • Djantoli • ENDA SANTE • Les amis du Fonds Mondial Europe • MSF • REMED • VIH.org

SOLTHIS A FÊTÉ SES 15 ANS EN 2018



15 ANS DE MOBILISATION POUR RELEVER LES GRANDS DÉFIS DE SANTÉ MONDIALE

15 ans de lutte contre le VIH/ Sida et les maladies infectieuses

Le VIH/ sida n'est pas une maladie du passé ! Si les progrès ont été spectaculaires ces dernières décennies, les années à venir seront cruciales pour réussir enfin à mettre fin à l'épidémie. L'accès à la prévention, au dépistage puis à la prise en charge adéquates restent des enjeux majeurs. Le renforcement des acteurs locaux, des infrastructures, la formation des professionnels de santé et l'accompagnement des communautés ont été et vont rester des piliers fondamentaux de notre action.

15
ans

Retrouvez sur 15ans.solthis.org
nos expositions photos,
la rediffusion de notre
conférence « Santé mondiale
et Afrique : quels enjeux
à venir ? » et les témoignages
de nos partenaires.

15 ans d'action en faveur du droit à la santé, pour la qualité des soins et la mobilisation des usagers

Solthis se bat depuis 15 ans pour promouvoir le droit à la santé pour toutes et tous et un accès équitable à la prévention et aux soins. Avec sa démarche d'amélioration de la qualité dans les centres de santé appuyés, Solthis a contribué à améliorer la qualité de la prise en charge pour les patients, et la relation entre soignants et soignés. Depuis plusieurs années, Solthis travaille aussi avec ses partenaires locaux, réseaux de patients, associations, communautés pour les rendre acteurs et actrices de leur santé.

15 ans d'innovation pragmatique

L'ADN de Solthis vient de la médecine et de la recherche opérationnelle. L'évidence scientifique est au cœur de notre action et nous recherchons les solutions les plus coûts-efficaces et les plus adaptées aux terrains d'intervention. Solthis a, à la fois, développé des projets pilotes de recherche opérationnelle, ouvrant la voie à l'évolution des protocoles nationaux ou au passage à l'échelle. L'innovation réside aussi dans l'ingénierie sociale : Solthis cherche à prendre en compte toutes les dimensions des enjeux de santé, médicale, sociale, économique et politique, mais aussi penser les réponses de façon systémique pour que toute la chaîne d'acteur et de processus impliqués soient renforcés. Enfin, elle est aussi technologique, avec par exemple la capacité d'apporter la biologie moléculaire et de renforcer les laboratoires en Afrique de l'Ouest et Centrale.

15 ANS APRÈS, NOUS VOULONS CONTINUER À RELEVER LES GRANDS DÉFIS DE SANTÉ MONDIALE.

Le combat contre les trois pandémies les plus dévastatrices au monde n'est pas gagné. Des millions de nouveaux cas sont déclarés chaque année, particulièrement en Afrique Sub-saharienne. Aux maladies transmissibles s'ajoute le fardeau des maladies non transmissibles qui progressent (diabète, maladies cardiovasculaires, cancers, etc) et qui font peser une charge supplémentaire sur les systèmes de santé, alors même que le poids des maladies transmissible reste fort.

Il est donc essentiel de continuer à renforcer durablement les systèmes et services de santé face à ces défis, mais aussi de contribuer à une approche transversale et mondiale de la santé.

De plus en plus nous serons amenés à apporter des réponses construites collectivement et qui prennent en compte les enjeux à la fois humains, animaux et environnementaux de la santé publique mondiale, c'est le concept de « One Health ». Sa mise en œuvre passe par le renforcement des capacités de services de santé publique, vétérinaires et phytosanitaires, mais aussi par le développement de solutions innovantes en matière d'énergie et de gestion des déchets et le développement de programmes de recherche et de formation. Solthis s'inscrit pleinement dans cette vision et dynamique mondiale de la santé.

HISTORIQUE

2003	2004	2005	2006	2007	2008	2010
Création de Solthis par les médecins de l'hôpital de la Pitié – Salpêtrière à Paris. / Mali : 1 ^{er} projet d'appui à la prise en charge VIH décentralisée dans la région de Ségou.	Niger : 1 ^{er} projet d'appui au programme national de lutte contre le sida.	Madagascar : 1 ^{er} étude épidémiologique VIH.	Niger : 1 ^{er} projet de recherche en sciences sociales avec le LASDEL.	Intégration de la commission santé de Coordination Sud .	Guinée : 1 ^{er} projet de prise en charge VIH/TB en capitale et dans la région de Boké.	Niger : 1 ^{er} projet de recherche opérationnelle sur le diagnostic TB chez les PVVIH.

ELLES ET ILS TÉMOIGNENT



DR OUMAROU SEYBOU
RESPONSABLE DE LA CELLULE DE
PRISE EN CHARGE À L'ULSS
Unité de lutte sectorielle contre le
sida, Ministère de la santé publique -
Niamey, Niger

« La logique de travail de Solthis avec le système de santé public s'inscrit dans un cadre d'assistance technique avec un appui de proximité. Dans une approche de compagnonnage et ce à tous les niveaux du système de santé. Cet appui autour du VIH se traduit auprès du Ministère de la santé dans l'élaboration des politiques de santé, des documents stratégiques nationaux, le soutien au système d'approvisionnement, en termes de formation des agents de santé, et de mise à disposition à disposition d'experts pour certains aspects spécifiques. Cela nous a permis des avancées considérables dans le recrutement des patients, le suivi, la qualité de la prise en charge, la prévention de la prise en charge mère-enfant, la collecte et la remontée des données et la décentralisation avec de nouveaux centres en région. »



DR AHMED TIDIANE BARRY
ANCIEN DIRECTEUR GÉNÉRAL
DE L'HÔPITAL REGIONAL DE BOKÉ,
Guinée

« La collaboration de notre établissement avec Solthis a été un levain pour changer la donne en matière de prévention et prise en charge des personnes vivant avec le VIH. Cette collaboration s'est développée autour de 5 axes : la formation du personnel médical et infirmier, l'appui technique en matière d'équipement biomédical notamment de diagnostic, l'apport en mobilier pour faciliter le séjour de nos patients, le développement du système d'information à travers la mise en place d'une base de données pour la gestion des patients, un appui communautaire à l'association des personnes vivant avec le VIH de la région. Aujourd'hui cette collaboration nous a permis d'être performant : l'équipe de choc est la plus sollicitée de la région, elle gère plus de 1200 malades. »



PROFESSIONNELLE DU SEXE,
MEMBRE DE L'ASSOCIATION DES
JEUNES FILLES DÉVOUÉES DE
GUINÉE.

« Tout être humain a droit à la santé et à la sécurité ; Solthis nous a montré quels sont nos droits et nos devoirs. Solthis nous a aidés dans les activités de sensibilisation. Grâce à eux, beaucoup de travailleuses du sexe utilisent le préservatif correctement. Il y a eu la création d'un centre communautaire qui nous permet de nous réunir, de faire nos causeries éducatives, de parler de nos problèmes. Ainsi qu'un médecin mis à disposition sur le traitement des IST et le dépistage du VIH/sida. »

2011	2013	2015	2016	2017	2018
Sierra Leone : 1 ^{er} projet de prise en charge VIH/TB à Freetown. / Mali : un nouvel axe d'intervention à Ségou pour l'éducation à la santé des communautés.	Guinée & Niger : projet d'appui pour l'accès aux soins et le renforcement du système d'information sanitaire, CASSIS. / 10 ans de Solthis : HIV Forum Paris. / Obtention du Label IDEAS.	Solthis Santé devient Solidarité Thérapeutique et Initiatives pour la santé. / Guinée & Sierra Leone : Continuité des soins en contexte Ebola et prévention et contrôle des infections en milieu hospitalier.	Mali & Niger : 1 ^{er} projet pour la promotion de la santé sexuelle et reproductive des Jeunes, JADES. / Sierra Leone : 1 ^{er} projet de mobilisation communautaire, Empower. / Solthis devient le chef de file du projet d'accès à la charge virale OPP-ERA. / Le Dr Roland TUBIANA devient Président de Solthis. / Guinée : 1 ^{er} projet de recherche financé par l'ANRS, ANRS 12344 - DIAVINA.	Sierra Leone : 1 ^{er} projet pour la lutte contre la tuberculose infantile, TB-Speed.	Solthis intègre le Groupe Initiatives. / Sénégal, Côte d'Ivoire & Mali : 1 ^{er} projet d'autotest VIH ATLAS.



“Se mettre ensemble avec les soignants pour échanger sur les problèmes du patient a été pour moi une expérience positive car il n’y a jamais eu ce genre d’activités où nous, patients, pouvons parler face à nos soignants.,”

PATIENT LORS D’UN ATELIER DU DIAGNOSTIC PARTICIPATIF, PROJET PACTES

RAPPORT FINANCIER 2018

FAITS SIGNIFICATIFS 2018

Solthis est une association loi 1901 reconnue d'utilité publique. Sur l'exercice 2018, l'association présente un budget de 8 millions d'euros (en hausse de 23% par rapport à 2017). Le résultat net s'élève à 171K€ et les fonds propres de l'association à 800K€ au 31 décembre 2018.

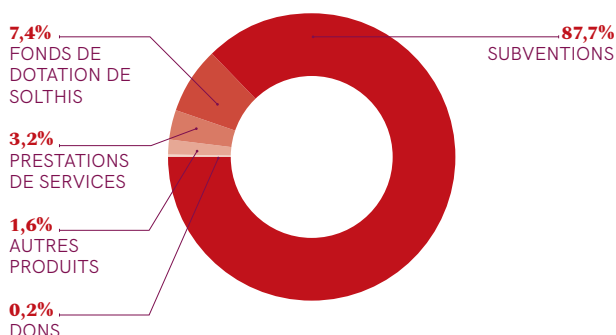
**8 MILLIONS
D'EUROS
DE BUDGET EN 2018**

ORIGINE DES RESSOURCES

L'année 2018 a été marquée par la célébration des 15 ans de Solthis, le lancement du projet d'envergure d'autotest de dépistage ATLAS financé par Unitaid, et la montée en puissance de projets comme Empower, Pactes, Jades et OPP ERA. Plusieurs subventions arrivent à échéance en 2018 (Fonds mondial en Guinée et le projet d'amélioration des conditions de vie des détenus au Niger). De même qu'en 2017, l'activité en Guinée reste prépondérante en 2018, avec la réalisation des projets OPP ERA et PACTES notamment.

Solthis renforce également sa présence comme un acteur sur le marché de l'assistance technique, avec la réalisation en 2018 de plusieurs missions courtes, comme par exemple au Niger, en RDC ou encore en République Centrafricaine avec des audits de la file active des PVVIH, ou bien au Gabon un appui à l'élaboration de la demande de subvention au Fonds mondial pour le programme Tuberculose.

Depuis 2015, Solthis fait appel à la générosité du public, dans le cadre de sa stratégie de diversification de ses sources de financement.



UTILISATION DES FONDS

Les dépenses de mission sociale couvrent les dépenses engagées dans le cadre de la mission de Solthis visant à améliorer la santé des populations en renforçant durablement les systèmes de santé dans les pays à ressources limitées. La mission sociale Solthis se décline en 3 axes stratégiques : renforcement des systèmes de santé / recherche opérationnelle / plaidoyer.

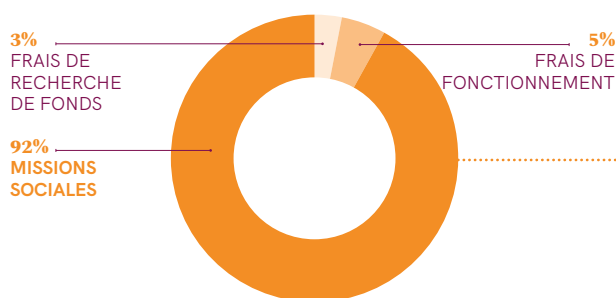
- **La mission sociale France** comprend les dépenses engagées au titre des activités opérationnelles menées en France (activités de plaidoyer).

- **La mission sociale Etranger** couvre toutes les dépenses engagées sur le terrain, soit à la fois : les dépenses opérationnelles liées aux activités de renforcement des systèmes et services de santé (formations, équipements des sites de prise en charge, contribution aux frais généraux et de transport), de recherche opérationnelle et de plaidoyer, ainsi que le support aux opérations (coordination et pilotage, communication, etc.)

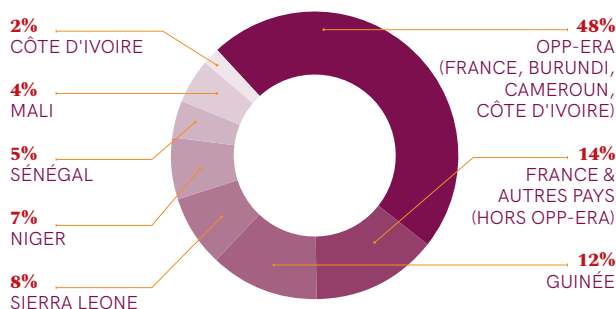
- **Les frais de recherche de fonds** correspondent aux dépenses engagées dans le cadre des activités de recherche de fonds publics (réponses aux appels à projets, relations bailleurs, etc.) et privés. Concernant cette dernière activité, Solthis poursuit la structuration de celle-ci afin de soutenir la croissance de ses opérations et d'intensifier la diversification de ses financements. A ce titre, un comité de soutien a notamment été créé.

- **Les frais de fonctionnement** correspondent principalement au coût du siège de l'association, situé à Bagnolet, à celui de la direction financière et administrative, de la direction des ressources humaines et de la direction générale. Le siège supervise les activités opérationnelles des équipes terrain, le contrôle interne et la bonne utilisation des ressources. Il permet également d'assurer le lien avec nos partenaires académiques, institutionnels et associatifs.

RÉPARTITION DES FONDS



MISSIONS SOCIALES PAR PAYS



DÉTAILS - MISSIONS SOCIALES



COMPTE D'EMPLOI DES RESSOURCES DE L'EXERCICE 2018 (K€)

EMPLOIS	A	B
1. MISSIONS SOCIALES	7 318	13
1.1. RÉALISÉES EN FRANCE	49	-
RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ	-	-
RECHERCHE OPÉRATIONNELLE	-	-
PLAIDOYER	49	-
1.2. RÉALISÉES À L'ÉTRANGER	7 269	13
RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ	4 984	-
RECHERCHE OPÉRATIONNELLE	135	1
PLAIDOYER	203	-
PILOTAGE & SUPPORT AUX OPÉRATIONS	1 947	12
2. FRAIS DE RECHERCHE DE FONDS	248	-
3. FRAIS DE FONCTIONNEMENT	353	-
I. TOTAL DES EMPLOIS DE L'EXERCICE INSCRITS AU COMPTE DE RESULTAT	7 919	-
II. DOTATIONS AUX PROVISIONS	-	-
III. ENGAGEMENTS À RÉALISER SUR RESSOURCES AFFECTÉES	-	-
IV. EXCÉDENT DE RESSOURCES DE L'EXERCICE	171	-
V. TOTAL GÉNÉRAL	8 090	-

A Emplois de N = Cpte de résultat (1)

B Affectation par emplois des ressources collectées auprès du public utilisées sur N (3)

RESSOURCES	C	D
REPORT DES RESSOURCES COLLECTÉES AUPRÈS DU PUBLIC NON AFFECTÉES ET NON UTILISÉES EN DÉBUT D'EXERCICE		
1. RESSOURCES COLLECTÉES AUPRÈS DU PUBLIC	13	13
1.1. DONS ET LEGS COLLECTÉS	13	13
DONS MANUELS NON AFFECTÉS	13	13
DONS MANUELS AFFECTÉS	-	-
2. AUTRES FONDS PRIVÉS	595	-
3. SUBVENTIONS & AUTRES CONCOURS PUBLICS	7 055	-
4. AUTRES PRODUITS	386	-
PRESTATIONS DE SERVICES	261	-
COTISATIONS	0	-
AUTRES PRODUITS	125	-
I. TOTAL DES RESSOURCES DE L'EXERCICE INSCRITS AU COMPTE DE RESULTAT	8 048	-
II. REPRISES DE PROVISIONS	30	-
III. REPORT DES RESSOURCES AFFECTÉES NON UTILISÉES DES EXERCICES ANTÉRIEURS	13	-
IV. VARIATION DES FONDS DÉDIÉS COLLECTES AUPRÈS DU PUBLIC	-	13
V. INSUFFISANCE DE RESSOURCES DE L'EXERCICE	-	-
VI. TOTAL GÉNÉRAL	8 090	25

C Ressources de N = Cpte de résultat (2)

D Suivi des ressources collectées auprès du public et utilisées sur N (4)

PERSPECTIVES 2019

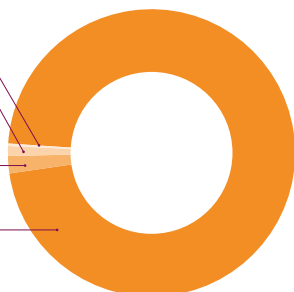
Le budget 2019 voté par le conseil d'administration s'élève à 13 millions d'euros, avec la répartition suivante des sources de financement :

50 KEUR - 0,4%
FONDS PRIVÉS À LEVER

240 KEUR - 2%
PRESTATION DE SERVICE

245 KEUR - 2%
FONDS DE DOTATION SOLTHIS

12 569 KEUR - 96%
BAILLEURS INSTITUTIONNELLES



L'augmentation par rapport au budget 2018 est principalement liée au fait que 2019 est une année d'exécution pleine pour les deux projets les plus significatifs en terme de budget : montée en puissance du projet ATLAS courant 2019 (budget de 15M USD sur 3 ans) et finalisation du projet OPP ERA à fin 2019. Cette hausse est aussi liée au lancement de nouvelles phases de 2 projets : la phase II du projet Empower en Sierra Leone et la phase II du projet JADES au Niger, et plus largement le démarrage de la première convention-programme Solthis-AFD.

Les activités de prestation de service sont toujours présentes dans le budget 2019 (perspectives d'assistance technique centrées sur les spécialités clés de Solthis : gestion des stocks / audit de file active, etc.) ainsi que la collecte de fonds privés, dans le cadre de la consolidation de la stratégie de collecte auprès des grands donateurs et de la prospection renforcée auprès des Fondations.

TRANSPARENCE FINANCIÈRE

Certification des comptes 2018 par KPMG. Les comptes sont arrêtés lors du CA de Solthis du 19 juin 2019 et certifiés par le cabinet KPMG.



Label IDEAS : reconnaissance de la qualité de la gouvernance, de la gestion financière et du suivi de l'efficacité de l'action de Solthis.

Solthis a reçu le label IDEAS en 2013, renouvelé en 2017. Ce Label atteste des bonnes pratiques de Solthis en matière de gouvernance, gestion financière, et suivi de l'efficacité de son action.

NOS PARTENAIRES FINANCIERS EN 2018



NOUS TENONS ÉGALEMENT À REMERCIER POUR LEUR SOUTIEN :

- BCG : The Boston Consulting Group • Meeschaert • GARD- Canada • Translation Without Borders
- Webassoc • Chevalier TORPEZ (Vignobles de Saint-Tropez)

MERCI À TOUS NOS PARTENAIRES !

VOTRE DON EST ESSENTIEL POUR NOTRE ACTION !

“ Quand on rencontre les équipes de Solthis, on comprend comme une évidence que l'argent que l'on donne va droit au but ! ”

JND, DONATEUR

S'ENGAGER AVEC SOLTHIS

Dans les pays dans lesquels nous intervenons, les contextes sanitaires et géopolitiques peuvent évoluer rapidement ainsi que l'a démontré l'épidémie d'Ebola. Faire face à ces situations, notamment pour répondre aux besoins des patients et des professionnels de santé, demande adaptabilité, réactivité et une mobilisation rapide de ressources, ce que seule une diversification accrue de nos financements peut nous permettre. C'est pour cela que nous avons besoin de votre soutien, afin d'assurer la pérennité de notre modèle d'intervention, flexible et indépendant, mais aussi de répondre aux exigences de co-financements des bailleurs de fonds, de pouvoir prolonger ou renforcer certaines activités voire de pouvoir développer des projets pilotes innovants.

VOUS ÊTES UN PARTICULIER ?

Vous pouvez nous soutenir par un don déductible de l'Impôt sur le revenu ou par un don à la Fondation Solthis, sous égide de la Fondation Caritas France, déductible de l'Impôt sur la Fortune Immobilière.

Pour en savoir plus
sur nos projets à
soutenir et notre action :
solthis.org/devenirpartenaire
Entreprises ou particuliers,
vous pouvez aussi faire un
don sur solthis.org

VOUS ÊTES UNE ENTREPRISE, UNE FONDATION ?

Vous pouvez vous engager à nos côtés par différents moyens, choisissez celui qui vous convient !

- ▶ **Un don direct**
- ▶ **Une action mobilisant vos salariés**
- ▶ **Une action de produit-partage**
- ▶ **Un mécénat en nature ou en compétence**
- ▶ **Legs, donation et assurance-vie** : la Fondation Solthis est habilitée à recevoir des legs, donations et assurances-vie, entièrement exonérés de droits de succession et de mutation.
- ▶ **Fonds de dotation** : Solthis a aussi créé un Fonds de dotation, qui peut-être abondé par des entreprises ou des particuliers, qui souhaitent structurer leur générosité dans la durée.

Notre équipe est à votre disposition pour définir avec vous un partenariat personnalisé.
Contact : rachel.domenach@solthis.org

“ Grâce au renforcement des capacités et au tutorat, l'équipe Empower a transformé NETHIPS en un acteur incontournable dans la lutte contre le VIH / Sida en Sierra Leone. [...] Les parties prenantes considèrent désormais NETHIPS comme un partenaire et un décideur clé.,,

ÉVALUATEUR EXTERNE, RAPPORT D'ÉVALUATION FINALE DU PROJET



SOLTHIS ONG DE SANTÉ MONDIALE

N'attendons pas la crise
pour agir !

POUR NOUS CONTACTER
OU NOUS REJOINDRE

Solthis

6 rue Sadi Carnot
93170 Bagnolet - France
+33 (0)1 81 70 17 90
contact@solthis.org
www.solthis.org

