

EDITO

Il y a 20 ans, des médecins français, en lien avec leurs collègues en Afrique de l'Ouest, décidaient de créer Solthis pour faciliter l'accès aux traitements antirétroviraux pour les personnes vivant avec le VIH. Notre organisation est née de cette conviction que nos partenaires sur place étaient les mieux placés pour lutter contre l'urgence sanitaire du VIH/SIDA et améliorer la santé des populations avec notre soutien. Un soutien de proximité, sans substitution, basé sur l'échange d'expertise et la confiance. Ce qui fut possible grâce à l'engagement initial de la fondation Bettencourt Schueller.

Forte de cette approche moderne et visionnaire, Solthis a relevé de nombreux défis : mener des projets innovants, appuyer les institutions et associations nationales et internationales à les déployer dans des contextes complexes et fragiles, intégrer une approche de renforcement des systèmes de santé jusqu'au niveau communautaire. Sans jamais renier nos valeurs fondatrices :

faire aux côtés des acteurs de première ligne, aller vers les plus vulnérables.

L'organisation n'a cessé de se transformer, de s'adapter aux évolutions du monde, se déployant dans 6 pays et menant des assistances techniques dans de nombreux autres, modifiant son modèle de financement dans une croissance maîtrisée où la qualité des interventions est restée au cœur de son ambition. En étant un acteur de santé mondiale reconnu, influant au niveau national et international.

Solthis a aussi fait face à de multiples crises qui l'ont fait évoluer, s'engageant sur les pathologies infectieuses et la santé sexuelle et reproductive, s'impliquant sur les épidémies émergentes, tout en continuant à travailler sur la relation de soin, la promotion de la santé, et les droits des patients.

Aujourd'hui nous sommes fiers des résultats obtenus et de notre engagement pour un monde

solidaire, respectueux des droits de chaque personne et de chaque pays partenaire.

Face aux bouleversements actuels qui impactent la santé mondiale, nous allons continuer, grâce aux personnes engagées avec nous qui portent ces valeurs.

Il est difficile de retracer 20 ans d'histoire en 20 pages, mais elles sont surtout l'occasion de rendre hommage à celles et ceux qui ont accompagné Solthis, et de nous projeter ensemble vers le futur.



Dr Roland TUBIANA,
Président de Solthis

Dr Serge BREYSSE,
Directeur Général

Mali

Ouverture du bureau pays pour la prise en charge décentralisée du VIH dans la région de Ségou.



2003

Niger

1^{er} projet d'appui au programme national de lutte contre le sida.



2004

Madagascar

1^{ère} étude épidémiologique sur le VIH.



2005

Guinée

1^{er} projet de prise en charge VIH/TB.



2008

Burundi

1^{ère} assistance technique pour Solthis sur la décentralisation de la prise en charge du VIH/sida.



2009

Sierra Leone

1^{er} projet sur la prise en charge du VIH à Freetown.



2011

10 ans de Solthis

HIV Forum Paris et conférences au Mali, au Niger et en Guinée.



2013



DE SAVOIR-FAIRE ET D'ENGAGEMENT

Créée en 2003 par des médecins universitaires de l'hôpital La Pitié-Salpêtrière à Paris pour introduire les antirétroviraux en Afrique de l'Ouest, Solthis a été pionnière sur les enjeux de renforcement des systèmes de santé et de qualité des soins dans les pays à ressources limitées.

Initialement engagée dans la lutte contre le VIH/sida en Afrique, Solthis a progressivement étendu son champ d'action aux maladies infectieuses et émergentes, aux enjeux de droits et de santé sexuels et reproductifs et à la santé des femmes et des enfants.

L'approche originelle axée sur la formation du personnel de santé, le renforcement des capacités des structures sanitaires et l'assistance technique à nos partenaires institutionnels a été complétée par une approche centrée sur les besoins des usager·ère·s des systèmes de santé, l'appui et le renforcement de leur pouvoir d'agir.

2003 → 2023

NOMBRE ANNUEL DE PROJETS

1 projet au Mali → 15 projets en moyenne



BUDGET ANNUEL

3,5 millions → 11 millions



SALARIÉ·E·S

13 → 130

“ En tant que cliniciens, nous étions révoltés que les gens meurent de manière silencieuse alors que les traitements existaient. Nos combats étaient l'accès au traitement, le dépistage des enfants et la charge virale.

Pr Christine Katlama, Co-fondatrice de Solthis, Professeur en maladies infectieuses à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière



“ Notre organisation s'inscrit dans les évolutions actuelles de la solidarité internationale, visant l'autonomie des personnes et des organisations dans les pays d'Afrique où nous intervenons, au travers d'une approche localisée de l'aide, en renforçant le rôle des acteurs nationaux et prenant en compte l'évolution des déterminants de la santé et l'impact conjugué des crises sanitaires, socio-économiques, politiques et environnementales.

Dr Serge Breyse, Directeur général de Solthis



Guinée & Sierra Leone
Lancement d'actions sur la continuité des soins en contexte Ebola, la prévention et le contrôle des infections en milieu hospitalier.



2015

Mali & Niger : 1^{er} programme pour la promotion de la SSR des jeunes, JADES.

Sierra Leone : Lancement d'Empower, 1^{er} projet de renforcement du réseau NETHIPS (réseau de PVVIH).

Guinée : Démarrage de DIAVINA, projet de recherche financé par l'ANRS sur la PTME.

2016

Sénégal, Côte d'Ivoire & Mali
Lancement d'ATLAS, projet d'auto-dépistage du VIH. 1^{er} projet au Sénégal et en Côte d'Ivoire.



2018

Guinée & Niger
Clôture du projet OPP-ERA pour la mesure de la charge virale du VIH. Lancement du projet AIRE pour améliorer l'identification des détresses respiratoires chez les enfants de moins de 5 ans.



2019

Mali & Niger
Projets pour lutter contre le Covid-19, protéger le personnel soignant, assurer la continuité des soins et faciliter le dépistage rapide.



2020

Sénégal
1^{er} projet One Health en partenariat avec AVSF et lancement du projet SANSAS pour les DSSR des jeunes.



2021

Côte d'Ivoire
Premiers projets DSSR POUVOIR et AGIR.



2022

IMPACTER DURABLEMENT LA SANTÉ DES POPULATIONS

Solthis s'appuie sur l'expertise de ses équipes et partenaires pour développer une approche multiplicatrice d'impact, avec des projets aux réponses intégrées et durables, conformes aux besoins des populations et construites avec les acteurs concernés.

Solthis inscrit son action dans une démarche globale de promotion de la santé et de renforcement des systèmes de santé.

“ Depuis sa création, Solthis agit pour un renforcement global des systèmes de santé du niveau central au plus délocalisé. Les enjeux de santé mondiale sont extrêmement complexes. Pour les aborder, Solthis croit à l'approche pluridisciplinaire, à la force du collectif, à l'intérêt de réunir les acteurs de la société civile, les chercheurs et les acteurs publics, pour faire vivre une vraie solidarité internationale.

Louis Pizarro, Directeur exécutif DNDi, ancien Directeur général Solthis (2007 - 2019).

Pérenniser et mettre à l'échelle

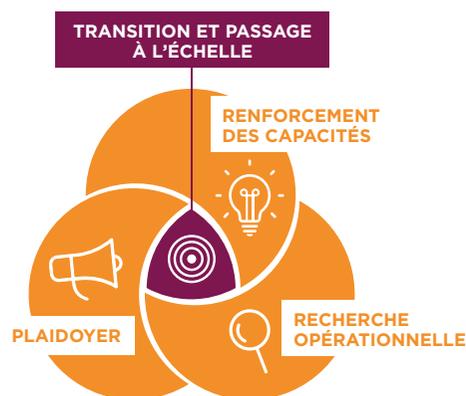
Afin de multiplier l'impact de ses programmes et assurer transition et passage à l'échelle des interventions, Solthis a développé une méthodologie aux 3 modes d'action :

> renforcement des capacités et du pouvoir d'agir :

Appuyer les professionnels, structures et autorités de santé, ainsi que les organisations de la société civile et les communautés dans une stratégie de renforcement de leurs compétences, de conseil et d'accompagnement au changement.

> recherche opérationnelle :

Analyser et comprendre les barrières dans l'accès aux soins. Mener des projets innovants, pour identifier, tester et évaluer des solutions pérennes basées sur l'expérience terrain.



> plaidoyer :

Faire évoluer les politiques de santé publique en s'appuyant sur nos expertises médicale et scientifique et nos résultats.

Solthis a mené avec succès des projets dans ce sens, notamment les projets CASSIS, de renforcement des systèmes d'information sanitaires, OPP-ERA, d'accès et utilisation de la charge virale et ATLAS, d'autodépistage du VIH.

Le projet de recherche opérationnelle de délégation des tâches, TRIDEL, mené au Niger, a permis de faire réviser le protocole national de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME) afin d'assurer la délégation de la prescription des traitements aux sages-femmes pour les femmes enceintes, permettant ainsi de pallier le manque de médecins et de favoriser la rétention des femmes enceintes dans les soins. Dix ans après la fin du projet, grâce à la révision du protocole et à la mise à l'échelle, le Niger est passé de 8 centres de santé intégrés à plus de 1 000 sites de PTME.

“ Le projet ATLAS a été vécu comme une opportunité. Il nous a notamment accompagnés, avec l'OMS, dans l'élaboration d'une stratégie nationale et la mise en œuvre d'un plan de transition pour le passage à l'échelle, qui permettra l'accès aux autotests de dépistage du VIH dans toutes les régions du Sénégal.

Pr Safiatou Thiam, Secrétaire exécutive du Conseil National de Lutte contre le SIDA (CNLS), Sénégal.

Développer une approche multidisciplinaire

Nous mobilisons une expertise académique qui prend en compte toutes les dimensions des enjeux de santé : épidémiologique, médicale, sociologique, anthropologique, économique et politique.

Notre approche participative permet de renforcer le partage des savoirs et la co-construction des interventions avec l'ensemble des groupes concernés (académiques, politiques, population) afin d'améliorer la qualité de nos interventions.



DE PARTENARIATS EFFICIENTS

Agir en partenariat, localement, sans se substituer

Solthis s'appuie sur la légitimité des acteurs nationaux, institutionnels et communautaires, en matière de définition et de mise en œuvre des stratégies nationales de santé.

Nous nouons des partenariats étroits avec les divers acteurs : institutionnels nationaux, société civile, associatifs, académiques et instituts de recherche, structures sanitaires et personnel de santé.

Cette approche décentralisée et contextualisée permet d'accroître le rôle des acteurs les plus proches de l'action en travaillant en non-substitution. Pour cela, nous inscrivons notre action dans les stratégies et politiques nationales et soutenons nos partenaires sur la base des besoins qu'ils expriment.

“ Solthis amène l'idée, nous concevons ensemble les projets, nous les mettons en œuvre ensemble. C'est une façon de nous amener à nous les approprier. Solthis a été un véritable enseignant. C'est une organisation formatrice qui permet d'améliorer la qualité de ce que nous donnons en termes de prise en charge aux patients vivant avec le VIH / sida.

Dr Foromo Guilavogui, responsable de l'unité de Prise en charge au Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites, Guinée.



135

partenaires institutionnels, financiers, techniques, associatifs et scientifiques



300

centres de santé appuyés



17 000

personnels de santé formés et accompagnés



109

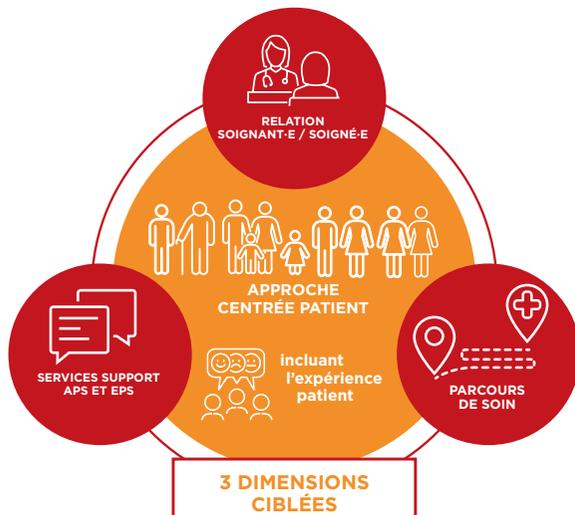
projets dont 47 assistances techniques, dans 19 pays différents

D'UNE DÉMARCHE DE PROMOTION DE LA SANTÉ

20 ans d'action pour les droits à la santé : les patient·e·s au centre

POUR UNE PRISE EN CHARGE DE QUALITÉ, PRENANT EN COMPTE L'EXPÉRIENCE PATIENT·E·S

Notre démarche de promotion de la santé est une démarche participative et inclusive. Solthis travaille au renforcement des systèmes de santé, des organisations de la société civile et des individus pour un accès à des services de qualité, plus efficaces, adaptés aux besoins des usager·ère·s. L'expérience usager·ère·s, l'observance et la rétention dans les soins passent également par une intégration des dimensions non-médicales.



RENFORCER LES CAPACITÉS DES SOIGNANT·E·S POUR UNE PRISE EN CHARGE DU VIH CENTRÉE SUR LE PATIENT

Le projet PACTES en Guinée a permis une prise en charge (PEC) centrée sur le patient. De nouveaux modèles ont été expérimentés, notamment au travers de la réorganisation des soins, d'une offre plus large incluant une PEC psychosociale et d'une meilleure relation soignant·e / soigné·e. De plus, l'accompagnement des associations de patient·e·s a permis une forte mobilisation communautaire en faveur de l'accès à une prise en charge de qualité et du respect des droits des usager·ère·s.

“ Grâce à l'intervention de Solthis, je n'ai plus d'idées fausses sur le VIH. Ma relation avec les patient·e·s s'est améliorée. Solthis m'a donné des connaissances et des compétences, je peux maintenant conseiller un·e patient·e en toute confiance, le tester, le mettre sous traitement et assurer un suivi adéquat.

Infirmière conseillère VIH, accompagnée par le projet Empower II, Sierra Leone.

AMÉLIORER LES DROITS DES USAGER·ÈRE·S

Solthis intègre une approche prenant en compte toutes les parties prenantes afin de réaffirmer que toute personne malade dispose de droits fondamentaux dans son parcours de soins.

“ La stigmatisation a été très largement combattue ; nous avons avancé sur ce terrain. Pour faire comprendre que le VIH/sida est une maladie comme une autre, si la prise en charge médicale et psychosociale suit bien sûr. À présent, tout a été mis en œuvre pour respecter les droits des personnes vivant avec le VIH.

Alhousseini Maiga, Président du Renip+, Réseau nigérien des personnes vivant avec le VIH, Niger.

RÉAFFIRMER LES DROITS DES PATIENT·E·S DANS LES SERVICES DE SANTÉ

Dans le cadre du projet Empower en Sierra Leone, la charte des droits du patient, élaborée par NETHIPS (réseau de PVVIH) avec le soutien de Solthis, a été diffusée auprès de l'ensemble des parties prenantes : communauté, organismes chargés de l'application de la loi et travailleurs de la santé. Ce vaste plaidoyer a permis de défendre les droits des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et a contribué à réduire les discriminations.

20 ans d'action pour les droits à la santé : renforcer le pouvoir d'agir individuel et collectif

Solthis agit à trois niveaux pour renforcer le pouvoir d'agir :

1. **individuel (patient-e-s et usager-ère-s ; personnels de santé ; acteurs communautaires et société civile ; acteurs institutionnels),**
2. **organisationnel,**
3. **national,**

à travers notamment le renforcement des compétences et du pouvoir d'agir individuel et collectif, mais aussi le conseil en organisation, l'empowerment organisationnel, le conseil auprès des décideurs, le plaidoyer et l'assistance technique.



Engagés depuis plusieurs années dans les démarches communautaires en santé, nous œuvrons pour renforcer le niveau de participation des usager-ère-s, leurs compétences techniques et aussi psychosociales (estime de soi, confiance en soi, capacité à gérer des conflits et surmonter des obstacles, etc.). Et ce afin qu'ils et elles puissent faire des choix éclairés en faveur de leur propre santé.



RENFORCER L'AUTONOMIE DES INDIVIDUS SELON LEURS BESOINS

Solthis met en place des ateliers de conscientisation des représentations sociales, des diagnostics participatifs et des ateliers collectifs (sensibilisation, groupes d'autosupport, éducation pour la santé, ateliers de littératie, création d'outils pédagogiques...).

“ Les adolescent-e-s et jeunes sont prêt-e-s à la sexualité positive mais sont freiné-e-s par l'environnement, les tabous, les parents et parfois les prestataires. On travaille à enlever ces freins, on apprend aux prestataires à dialoguer pour promouvoir une sexualité positive.

Partenaire du projet SANSAS, Sénégal.



FAVORISER L'AUTONOMIE DES ACTEUR-RICE-S DE LA SOCIÉTÉ CIVILE

En Sierra Leone, le projet EMPOWER II a contribué à l'autonomisation des groupes de soutien aux personnes vivant avec le VIH pour défendre leurs droits à la santé, notamment par le renforcement du réseau NETHIPS. Via un diagnostic participatif, le plan élaboré a permis d'améliorer leurs structuration et capacités institutionnelles à agir, déclinées notamment en activités de visibilité et de plaidoyer.

“ Le projet nous a donné l'occasion de nous autoévaluer en tant qu'organisation. Nous disposons maintenant d'une feuille de route et d'un plan d'action. Nous sommes en train de devenir une organisation moderne et autonome.

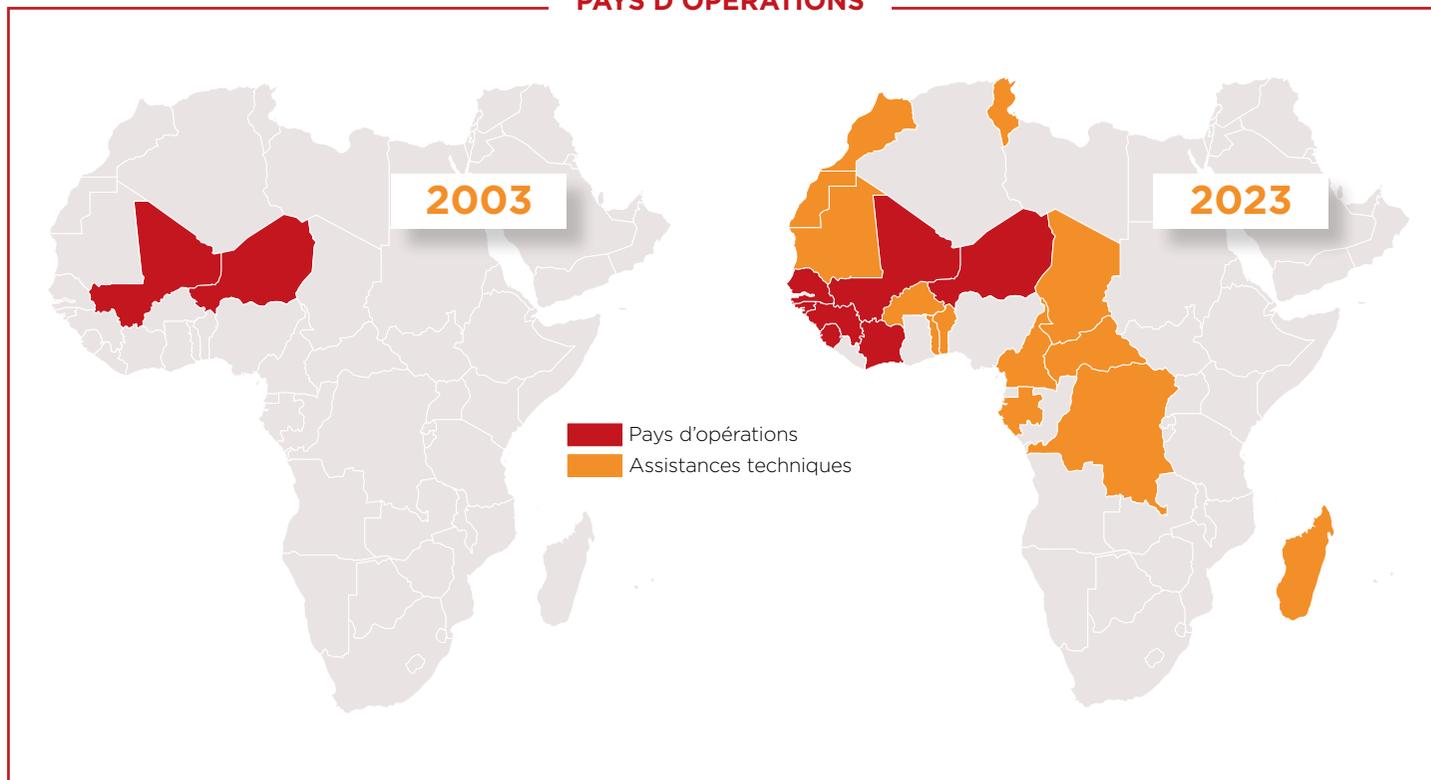
Idrissa Songo, Directeur exécutif de NETHIPS, Réseau des personnes vivant avec le VIH en Sierra Leone.



D' ACTIONS ET D' INNOVATIONS AU SERVICE DE LA SANTÉ MONDIALE



PAYS D'OPÉRATIONS



 **86%**
de nos équipes
basées sur
le terrain (2022)

18 nationalités
représentées
(2022)

 **95%**
de notre budget
dédié à notre mission
sociale (2022)

 **130** salarié-e-s
(2022)

STOP



“ La logique de travail de Solthis avec le système de santé publique 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. Cela nous a permis des avancées considérables dans le recrutement des patient-e-s, 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 Oumarou Seybou, Responsable de la cellule de prise en charge à l'Unité de lutte sectorielle contre le sida, ministère de la Santé publique, Niger.

“ L'équipe de Solthis et le projet ATLAS ont appuyé la lutte contre le sida en Côte d'Ivoire, nous ont transmis beaucoup et ont renforcé notre conviction que l'on peut aller plus loin, vers les populations, pour rendre disponible l'autotest.

Pr Eboi Ehui, Directeur-coordonateur du Programme National de Lutte contre le Sida, Côte d'Ivoire.

“ Solthis a une grande capacité d'adaptation tant aux besoins des populations qu'aux différents bailleurs grâce à une démarche concertée. Son action repose sur l'expertise, l'efficacité et l'adaptabilité. Le renforcement des capacités de la société civile est mené selon une double approche : l'appui aux acteurs publics et le travail avec les organisations de la société civile.

Nicolas Le Guen, Responsable des partenariats avec la société civile, AFD, France.

“ La collaboration de notre établissement avec Solthis a été un levier pour changer la donne en matière de prévention et prise en charge des personnes vivant avec le VIH. Cette collaboration nous a permis d'être performants : l'équipe de choc est la plus sollicitée de la région.

Dr Ahmed Tidian Barry, ancien Directeur général de l'hôpital régional de Boké, Guinée.

“ L'étude ECOVAM permettra au Mali de développer sur le terrain la stratégie la mieux adaptée et avec le maximum de fiabilité pour le dépistage du Covid-19.

Pr Daouda Kassoum Minta, infectiologue, Chef de service Maladies infectieuses au CHU du point G, Bamako, Mali.





LES MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

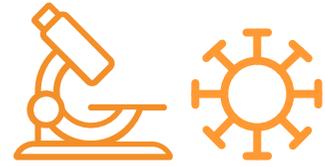
Depuis sa création, Solthis lutte contre les maladies infectieuses telles que le VIH / sida et la tuberculose et apporte désormais son expertise contre les maladies émergentes.

En Afrique de l'Ouest et du Centre, les maladies infectieuses restent la première cause de mortalité. Leur impact sur la santé des individus et sur des systèmes de santé fragiles est considérable dans une région où les conséquences du changement climatique amplifient les risques de maladies. Il est primordial de poursuivre nos efforts pour garantir un accès effectif et pérenne aux soins pour toutes et tous.


Près de
400 000
autotests de dépistage du VIH
distribués en Côte d'Ivoire, au
Sénégal et au Mali


85 000
personnes vivant avec le VIH
(PVVIH) accompagnées
dans les centres appuyés
par Solthis et ses partenaires


38 000
enfants screenés
pour la tuberculose
en Sierra Leone


16 771
patient·e·s screené·e·s
pour le COVID-19
au Mali et au Niger



Poursuivre la riposte mondiale au VIH/sida

L'Afrique de l'Ouest et du Centre représente 12 % des personnes infectées dans le monde, mais 30 % des nouvelles infections chez les enfants et 20 % de la mortalité liée au VIH au niveau mondial.

Dans le cadre de l'objectif 95-95-95 de l'ONUSIDA, Solthis développe des approches globales de lutte contre le sida.

AMÉLIORER L'ACCÈS AU DÉPISTAGE, EN METTANT UN ACCENT PARTICULIER SUR L'AUTODÉPISTAGE

Favoriser le dépistage et en faciliter l'accès est au cœur de la réponse de Solthis, notamment en s'appuyant sur l'innovation technologique et sociétale que constitue l'autotest de dépistage du VIH (ADVIH).



S'AUTODÉPISTER POUR ACCÉDER LIBREMENT À LA CONNAISSANCE DE SON STATUT

Le projet ATLAS a introduit l'ADVIH au Mali, en Côte d'Ivoire et au Sénégal. La stratégie, notamment fondée sur la dispensation de 400 000 kits par les organisations communautaires et les pair-e-s, a abouti à une couverture de 91 % des populations clés. Cette approche a permis d'augmenter de 38 % l'accès au dépistage pour les populations vulnérables.

“ Solthis est une organisation qui pousse des projets innovants et transformationnels. ATLAS a questionné tout le système de dépistage et a transformé en son cœur le système de santé.

Mach-Houd Kouton,
Conseiller ONUSIDA WCA, Sénégal.

POUR DES TRAITEMENTS ACCESSIBLES ET DISPONIBLES

Solthis mène des projets qui facilitent l'accès des populations aux traitements contre le VIH/sida. L'un des enjeux actuels est l'accès à de nouvelles molécules et nouvelles formulations, plus efficaces, abordables, moins contraignantes et mieux tolérées, en particulier chez les enfants.

RENFORCER LES CAPACITÉS DES ACTEUR·RICE·S IMPLIQUÉ·E·S DANS LA GESTION DES APPROVISIONNEMENTS ET DES STOCKS

“ L'approche d'intervention de Solthis est intéressante : c'est le faire faire et non la substitution. Aujourd'hui, il y a une véritable appropriation du travail qui a été fait par Solthis.

Mouslihou Diallo, pharmacien du Programme national de prise en charge sanitaire et de prévention des IST/VIH/sida, Guinée.

ACCOMPAGNER L'INTRODUCTION DE NOUVELLES MOLÉCULES DANS LES RECOMMANDATIONS NATIONALES

À Madagascar et au Niger, Solthis a appuyé les autorités pour élaborer un plan de transition vers les schémas thérapeutiques à base de Dolutégravir. Par ailleurs, Solthis explore l'introduction des antirétroviraux (ARV) injectables au Sénégal (projet TIVIH et TIVIH access) pour améliorer la qualité de vie des PVVIH.

AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS ET DES ADOLESCENT·E·S VIVANT AVEC LE VIH

Au Sénégal, nous évaluons l'impact de la transition au Dolutégravir chez les adolescent·e·s (projet IODA). Au Cameroun et au Bénin, nous appuyons les programmes nationaux pour identifier les difficultés et proposer des pistes d'améliorations de la prise en charge des enfants et des adolescent·e·s.

ASSURER LA SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

La mesure de la charge virale est incontournable pour évaluer l'efficacité du traitement et, si nécessaire, l'ajuster en conséquence.



AMÉLIORER L'ACCÈS À LA CHARGE VIRALE POUR SUIVRE L'EFFICACITÉ DU TRAITEMENT

Le projet OPP-ERA a permis d'augmenter l'accès à la charge virale et de l'intégrer dans les systèmes de santé de 4 pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre, grâce à la mise en place de 11 laboratoires de biologie moléculaire, la formation du personnel, la disponibilité continue des intrants, l'organisation des systèmes de collecte des prélèvements et de rendu des résultats et l'implication des autorités sanitaires et des usager·ère·s. Il a permis l'accès à la charge virale pour plus de 230 000 patient·e·s.

GESTION DES ÉCHECS THÉRAPEUTIQUES

OPP-ERA a mis en évidence les difficultés d'utilisation des résultats de charge virale pour les patients en échec virologique. Solthis a ensuite développé une méthodologie d'appui des soignant·e·s basée sur des discussions multidisciplinaires en Guinée et au Niger. Ainsi, le projet Labo-2S au Niger a permis d'augmenter de 65 % la prise en charge des patient·e·s en échec virologique.



Lutter contre la tuberculose et les maladies infectieuses émergentes

INTRODUIRE DES TESTS DE DÉPISTAGE RAPIDE POUR OPTIMISER LA LUTTE CONTRE LE COVID-19

Solthis a contribué à l'introduction des tests rapides de dépistage et à l'identification des personnes suspectes de COVID-19 dans les centres de santé au Niger et au Mali, et dans la communauté au Mali.

Plus de 16 000 personnes ont bénéficié d'une recherche de signes cliniques de COVID et 3 789 de la réalisation d'un test diagnostic.

Ce projet a montré l'importance de la circulation du virus, à l'origine de plus de 20 % des consultations en milieu de soin. Cette stratégie a permis d'augmenter de plus de 170 % l'accès au diagnostic dans les centres de santé et de plus de 2 000 % en communauté, en comparaison avec la méthode de référence (PCR).

“ Avec le test antigénique, nous obtenons le résultat au bout de 15 minutes. Si le test est positif, le patient est pris en charge de façon précoce, ce qui réduit la circulation du virus au sein de la communauté et dans les centres de santé.

Dr Issouf Maïga, chef du projet COVACOM, Solthis Mali.

DÉCENTRALISER LE DÉPISTAGE POUR LUTTER CONTRE LA TUBERCULOSE PÉDIATRIQUE

Mené avec l'Université de Bordeaux, le projet TB-SPEED a renforcé le dépistage de la tuberculose chez les enfants de moins de 15 ans. Solthis a mis en œuvre le projet en Sierra Leone ; 38 000 enfants ont ainsi bénéficié d'une recherche de signes cliniques de la tuberculose.

Le nombre d'enfants bénéficiant d'un diagnostic et d'un traitement de la tuberculose a ainsi augmenté de 250 %.



LA SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE

Pour des services de santé maternelle et infantile disponibles et de qualité

En Afrique, les mortalités maternelle, néonatale et infantile demeurent un véritable fléau. Le continent enregistre le taux le plus élevé de mortalité infantile, avec 72 décès pour 1 000 naissances vivantes (OMS, 2020), loin de l'objectif des Nations unies de 25 décès pour 1 000 en 2030.

Pourtant, la majorité de ces décès sont évitables. Aussi, la santé des femmes et des enfants est une priorité pour Solthis. Notre action s'inscrit dans le cadre des objectifs de développement durable (ODD) et l'ambition de réduire les taux mondiaux de mortalités maternelle, néonatale et infantile.

DIAGNOSTIQUER POUR AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE DÉCENTRALISÉE DES ENFANTS

Le projet AIRE, coordonné par ALIMA et déployé au Niger par Solthis, a permis l'amélioration de l'identification des détresses respiratoires chez l'enfant grâce à l'intégration d'un outil diagnostic - l'oxymètre de pouls - dans les centres de santé, ainsi que la formation de relais communautaires et la sensibilisation des familles. Ce projet a permis de toucher 10 000 enfants au Niger, de manière décentralisée.

AMÉLIORER LE DIAGNOSTIC DU VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES ET LEURS NOURRISSONS POUR OPTIMISER LA PRÉVENTION ET LE TRAITEMENT

En Guinée, Solthis a accompagné le programme national pour qu'un dépistage du VIH soit réalisé systématiquement lors de l'accouchement. Le projet DIAVINA a montré l'intérêt de l'optimisation du traitement préventif chez les nouveau-nés en fonction de leur risque de transmission. Le projet IPOP met en place une technologie permettant un accès en 90 minutes à la charge virale des mères à l'accouchement et au diagnostic précoce des nouveau-nés afin d'optimiser la prise en charge des mères et des enfants. Au Niger, le projet Labo-2S a permis d'améliorer l'accès au dépistage des nourrissons de 250 % et le délai de rendu de résultats.

Par ailleurs nous appuyons les autorités pour améliorer la prévention de la transmission du VIH dans 26 sites prioritaires dans les différentes régions du pays.

TESTER LE TRANSPORT D'URGENCE PAR DRONES POUR AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE

En Guinée, le trafic urbain dans la capitale est l'un des obstacles à l'accès au diagnostic et au traitement précoces du VIH chez les enfants infectés. Le projet AIRPOP a montré que le transport par drone des prélèvements sanguins des nouveau-nés exposés était une solution bien acceptée et dont la modélisation était coût efficace. Nous explorerons prochainement l'opérationnalisation de cette solution, afin, à terme, d'améliorer la prise en charge des 2 500 enfants exposés au VIH qui naissent chaque année en Guinée.



LES DROITS ET SANTÉ SEXUELS ET REPRODUCTIFS

Pour une approche globale et intégrée des droits et de la santé sexuels et reproductifs

En Afrique de l'Ouest et centrale, l'accès aux droits et à la santé sexuels et reproductifs (DSSR) continue aujourd'hui de se heurter à de multiples obstacles. Si les principaux indicateurs ont progressé ces dernières années, les évolutions demeurent fragiles et restent largement en deçà des ODD.

Ainsi, le taux de prévalence contraceptive est de 22 %, contre 63 % au niveau mondial et on estime que chaque année, la moitié des grossesses ne serait pas le fruit d'un choix délibéré. Les problèmes liés à la san-

té sexuelle et reproductive (SSR) constituent 17 % des causes de décès chez les adolescentes (FNUAP 2022).

Afin de répondre aux besoins des populations en matière de DSSR, en particulier des jeunes et adolescent·e·s et des plus vulnérables (PVVIH, travailleur·euse·s du sexe, personnes LGBT+, etc.), Solthis met en oeuvre des interventions pour améliorer l'accès à des services de SSR complets et de qualité, et renforcer la pleine expression des droits sexuels et reproductifs.



Plus de **135 000** personnes sensibilisées, formées et ayant eu accès à des services de SSR

Parmi elles, 93 % sont des jeunes et adolescent·e·s entre 10 et 24 ans, dont :



plus de **60 000** touché·e·s par des actions de sensibilisation, prévention et formation aux enjeux de SSR

depuis 2016 au Mali, au Niger, au Sénégal, en Guinée et en Côte d'Ivoire.



plus de **75 000** ont été reçu·e·s en consultation, ont bénéficié d'un dépistage pour le VIH/sida, d'autres IST ou ont été reçu·e·s en clinique mobile de santé appuyé·e·s par Solthis et

ses partenaires depuis 2016 au Mali, au Niger, au Sénégal, en Guinée et en Côte d'Ivoire.



AMPLIFIER L'EMPOWERMENT DES JEUNES POUR LA DÉFENSE DE LEURS DROITS

Au Niger, en partenariat avec les ONG Lafia Matassa et EquiPop, le projet JADES 2 vise à construire un leadership collectif des jeunes afin d'interpeller les autorités pour faire évoluer les politiques publiques en faveur du respect de leurs droits et de l'accès à des soins de qualité en SSR. La campagne #ZéroViolence menée par les Jeunes Leaders pour le Plaidoyer a permis de toucher près de 200 000 personnes et d'interpeller le ministère de l'Éducation sur les violences sexistes et sexuelles (VSS) à l'école. Grâce à cette campagne combinant plaidoyer et communication, le règlement intérieur des établissements scolaires a été révisé afin de prévenir, protéger et prendre en charge les victimes et témoins de VSS.



DÉVELOPPER UNE APPROCHE DE PAIR-À-PAIR POUR IMPLIQUER LES JEUNES

Dans le cadre du projet JADES au Niger, la sensibilisation des jeunes par les jeunes a été au cœur de l'approche de promotion de la SSR pour porter leurs voix, les aider à libérer leur parole et leur faciliter l'accès aux services de SSR.

“ Je sensibilise mes camarades à l'école, dans les quartiers, les communautés, les centres de santé. À la maison, le sujet est tabou. Un jeune qui n'a aucune information, il est dans l'ignorance et peut avoir des rapports sexuels non protégés. Avec JADES, les choses évoluent ; on donne aux jeunes les informations. On les suit pas à pas.

**Aissata Sanda, jeune paire-éducatrice,
Niamey, Niger.**



*DISPOSER DES CONNAISSANCES NÉCESSAIRES
POUR FAIRE VALOIR SES DROITS*

En partenariat notamment avec l'ONG RAES, le projet SANSAS au Sénégal a misé sur la sensibilisation des jeunes et de leur entourage au travers des séances de ciné-débats et la diffusion de la série télévisée et radio « C'est la vie ! », ainsi que la mobilisation de jeunes leaders pour le plaidoyer avec l'association EquiPop.

*ÉLARGIR ET AMÉLIORER L'OFFRE
EN MATIÈRE DE SERVICES SSR POUR LES JEUNES*

Avec son partenaire Enda Santé, le projet SANSAS au Sénégal a mis en place des cliniques mobiles, une offre de proximité adaptée et accessible aux jeunes (horaires, lieux, etc.). Mis en œuvre jusqu'en 2025, le projet met en place, avec EquiPop, un plan de suivi et de transfert des connaissances qui permettra de faire connaître les résultats en vue de leur utilisation par les décideur-euse-s et le grand public. Le projet a déjà permis de mener plus de 16 000 consultations d'adolescent-e-s et jeunes et de former 55 jeunes leaders.

*FAVORISER LA MONTÉE EN PUISSANCE DE LA SOCIÉTÉ CIVILE
POUR MIEUX PRENDRE EN COMPTE LES RÉALITÉS LOCALES*

Dans une logique d'accompagnement du développement organisationnel, le projet PAJES en Guinée a appuyé le rapprochement de l'association des blogueurs Ablogui et du réseau des jeunes ambassadeurs de la CNOSC-PF. À présent, ils développent un plaidoyer interassociatif et des campagnes d'information à destination d'autres jeunes sur les DSSR, notamment les violences basées sur le genre.



*ADOPTER UNE DÉMARCHÉ PARTICIPATIVE POUR AMÉLIORER
LES DROITS ET LA SANTÉ DES TRAVAILLEUR-SE-S DU SEXE*

En Côte d'Ivoire, le projet POUVOIR adopte une démarche holistique et participative qui repositionne les travailleuses du sexe au centre de leur prise en charge comme actrices de leur santé. Elle s'appuie en particulier sur le renforcement des paires-éducatrices, sur la SSR notamment, dans les approches liées à l'autosoin (auto-gynécologie, autodépistage des IST et contraception en auto-utilisation) et les violences basées sur le genre (VBG).



Relevons ensemble les défis de demain

Des changements majeurs du contexte mondial impactent la santé des populations et réduisent les progrès enregistrés ces dernières années. C'est pourquoi Solthis continuera d'accompagner ses partenaires en Afrique pour améliorer l'accès aux soins et le respect du droit à la santé. Nous poursuivrons notre action pour des systèmes de santé plus résilients, accessibles à toutes et tous, réactifs et adaptés aux besoins des populations concernées, notamment celles les plus éloignées du soin. La formation et le renforcement des capacités des ressources humaines resteront au cœur de notre action. Solthis accompagnera les combats des femmes et des minorités à défendre leurs droits à la santé et favorisera le développement de nouveaux modèles de soin comme l'autosoins pour plus d'autonomie des personnes et afin de réduire les inégalités en santé.

Nous maintiendrons nos actions dans le domaine du VIH, de la tuberculose, de la santé sexuelle et reproductive, maternelle, néonatale et infantile et développerons des projets face aux risques d'émergences pandémiques et aux hépatites.

Forts de notre expertise, nous continuerons à proposer des solutions innovantes avec nos partenaires.

Nous renforcerons nos actions face au bouleversement climatique. Déjà engagés sur la problématique One Health, nous souhaitons travailler en alliance avec des experts de la santé animale et environnementale et étendre notre action aux impacts plus larges du climat sur la santé des populations et les systèmes de santé.

Enfin, nous accompagnerons les évolutions nécessaires de l'aide internationale. Conscients des enjeux actuels de localisation de l'aide et de nos contextes d'intervention, nous bâtirons avec nos partenaires des modes d'action et de collaboration au service du renforcement de la capacité d'agir des acteurs nationaux et des sociétés civiles.

Nos 20 ans d'expérience, d'engagement et d'apprentissage, notre connaissance de la diversité de nos pays d'intervention, notre capacité d'innovation, nos équipes pluridisciplinaires et internationales, nos liens de confiance avec les institutions, les structures sanitaires, les organisations de la société civile, les populations, les autres acteurs du développement, les instituts de recherche et les bailleurs, nous permettent d'affronter ces enjeux, tout en proposant de nouveaux modèles de collaboration, efficaces et inclusifs, au service d'un accès renforcé à une santé de qualité pour toutes et tous.

Brochure rédigée par Anne Degroux, consultante, et Solthis. Création et mise en page : KAO COM.
Crédits photos : Afroto, ATC Média Services, Agence MAPS, Bruno Demeocq, Jean Claude Frisque, Manon Levet, Planet IDMedia, Rarili, ainsi que les salariés et bénévoles de Solthis que nous remercions.



135

partenaires

institutionnels, financiers, techniques, associatifs et scientifiques.



38 000

enfants screenés pour la tuberculose.



Plus de **135 000**

personnes sensibilisées, formées et ayant eu accès à des services de santé sexuelle et reproductive.

Parmi elles, 93 % sont des jeunes et adolescent·e·s entre 10 et 24 ans.



109

projets dont 47 assistances techniques, dans 19 pays.



300

centres de santé appuyés.



MERCI À NOS PARTENAIRES

Nous tenons à remercier tous nos partenaires nationaux et internationaux, institutionnels, associatifs, techniques, académiques, scientifiques pour leur appui dans la conception et la mise en œuvre des projets que nous portons ensemble depuis 20 ans.

Nous remercions aussi nos partenaires financiers. Merci à la Fondation Bettencourt Schueller qui nous a accompagnés jusqu'en 2016.

Merci tout particulièrement au Groupe AFD (l'AFD, Expertise France / L'Initiative), à l'ANRS, au Fonds mondial, à Unitaïd et à la Ville de Paris, pour leur soutien renouvelé sur plusieurs années.

Merci à tous nos autres bailleurs institutionnels et privés. Merci aussi à nos donatrices et donateurs.

Enfin merci à toutes nos équipes qui font Solthis au quotidien, aux consultant·e·s qui mènent nos assistances techniques et à toutes celles et tous ceux qui ont fait partie de Solthis et qui sont toujours à nos côtés.

Sans vous toutes et tous nous n'aurions pas pu avoir cet impact.

Vous pouvez retrouver la liste de nos partenaires sur notre site internet et dans nos rapports d'activité.



85 000

personnes vivant avec le VIH accompagnées dans les centres appuyés par Solthis et ses partenaires.



Près de

400 000

autotests de dépistage du VIH distribués en Côte d'Ivoire, au Sénégal et au Mali.



17 000

personnels de santé formés et accompagnés.



SOLTHIS

14-34 avenue Jean Jaurès 75019 Paris
www.solthis.org

 /Solthis

 /solthis.org

 /ngosolthis

 /Solthis