

RAPPORT ANNUEL 2024

**La santé est un droit,
y accéder est vital.**

AGISSONS ENSEMBLE



Solthis
Une expertise engagée en santé



Mentions obligatoires

Ce rapport a été édité en juin 2025. À l'heure où nous publions ces pages, le rapport financier a été certifié par le Commissaire aux Comptes Forvis Mazars et reste soumis à la validation 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 toutes celles et tous ceux qui ont participé à ce rapport d'activité.

Coordination éditoriale et graphique :

Rachel Domenach, Juliette Bastin, Mamadama Camara

Conception graphique et réalisation :

Kao Com

Crédits photos :

AVSF, Boaz Reise, Bruno Demeocq, Imagin Communication, Jean-Claude Frisque, Mathieu Letellier, Media Whizz Multimedia Production, Miléquém Diarassouba, Rarili.

Nous remercions aussi chaleureusement les salariées et bénévoles de Solthis pour leurs photos.



SOMMAIRE

| | |
|---|------|
| Edito..... | p.4 |
| Hommage..... | p.5 |
| Mali..... | p.6 |
| 2024 en chiffres clés..... | p.7 |
| 2024 en actions clés..... | p.8 |
| Solthis, ONG de santé mondiale | p.10 |
| Nos pays d'intervention et partenaires de mise en œuvre..... | p.14 |
| <hr/> | |
| ENJEUX SANITAIRES : | |
| Santé sexuelle et reproductive..... | p.16 |
| Maladies infectieuses et émergentes..... | p.27 |
| Santé materno-infantile..... | p.36 |
| Santé et climat..... | p.38 |
| Assistances techniques et solidaires..... | p.40 |
| <hr/> | |
| Mobilisation académique et plaidoyer..... | p.44 |
| Rapport financier..... | p.46 |
| <hr/> | |

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Au 31.12.2024

Dr Roland TUBIANA, Président

Praticien hospitalier du service des Maladies Infectieuses de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière

M. Stéphane FREMONT, Trésorier

Directeur Administratif et Financier
chez GROUPE SOS

Mme Gaëlle KERGUS, Secrétaire générale

Directrice ISOSKELE non-profit

Pr Brigitte AUTRAN, Professeur Emérite d'Immunologie, Faculté de Médecine Sorbonne-Université, Centre de Recherches en Immunologie et Maladies Infectieuses (Cimi - Paris), Présidente du COVARIS (Comité de Veille et Anticipation des Risques sanitaires)

Dr Sanata DIALLO, Dermato-Vénérologue, Spécialiste en Santé Publique - option Pays en Développement

Pr Didier EKOUÉVI, Professeur de Santé publique, Directeur du Centre de Formation et de Recherche en Santé Publique (CFRSP) de l'Université de Lomé

Pr Christine KATLAMA, Responsable de l'Hôpital de Jour et de l'Unité de Recherche Clinique Sida du Service des Maladies Infectieuses et Tropicales de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière

Francis KPATINDE, Maître de conférences à Sciences-Po Paris, journaliste, ancien rédacteur en chef de Jeune Afrique et du Monde Afrique

Pr Yazdan YAZDANPANAHI, Chef du service des maladies infectieuses et tropicales à l'hôpital Bichat à Paris, Directeur de l'ANRS-Maladies infectieuses émergentes

Deux assemblées générales ont eu lieu les 19 juin et 18 décembre 2024.

Deux réunions du Conseil d'Administration se sont tenues respectivement les 19 juin et 18 décembre 2024.

[En savoir plus sur notre gouvernance](#)



EDITO

Nous publions ce rapport sur une année 2024 riche pour Solthis, alors que nous faisons face à un bouleversement de la santé mondiale et une remise en cause globale de la solidarité internationale.

En effet, les coupes de l'aide américaine, massives et irremplaçables, s'ajoutent à des coupes déjà majeures de l'aide publique au développement en Europe, et particulièrement en France avec une baisse de près de 40 % en 2025. Alors même que les besoins humanitaires et de plus long terme ne cessent d'augmenter face aux crises socio-économiques, climatiques, sanitaires et aux multiplications des conflits, ces réductions financières s'accompagnent de discours et de positions inquiétantes sur l'importance de la solidarité internationale.

L'impact est terrifiant et immédiat : on estime que 100 millions de personnes sont privées d'accès aux soins de base, entraînant des millions de décès évitables. Que des millions de femmes n'aient plus accès aux services de planning familial, entraînant là aussi des millions de grossesses non désirées et de décès maternels et infantiles. Dans le domaine du VIH/SIDA, nous risquons de voir l'épidémie flamber devant l'arrêt des actions de prévention et nous craignons des millions de décès du fait des arrêts de prise en charge et de traitements en cours.

Dans les pays d'action de Solthis, de nombreux partenaires sont en difficulté pour continuer à mener leurs activités, perdant tout soutien financier brutalement, du jour au lendemain.

C'est pourquoi Solthis s'engage plus que jamais à appuyer ses partenaires nationaux, ministères, agents de santé faisant face en première ligne, communautés et patients. Pour trouver ensemble de nouvelles solutions et faire face.

Nous sommes motivés pour continuer à agir, comme nous l'avons fait avec succès en 2024, en nous engageant sur des thématiques majeures pour la santé en Afrique de l'Ouest et nouvelles pour Solthis : cancer du col utérin, triple élimination VIH, hépatite B et syphilis, mais aussi en renforçant notre action sur les enjeux de santé liés au climat. Ce rapport décrit ces actions ainsi que nos appuis d'experts aux partenaires nationaux pour les aider à se consolider et se renforcer.

Nous mobilisons aussi nos soutiens partout dans le monde, à la recherche de solutions nouvelles pour la santé mondiale, cruciales en ce moment pour défendre les valeurs qui sont les nôtres, des valeurs de solidarité, d'humanité et d'engagement au service de toute la communauté. Mobilisation politique aussi, car nous devons pousser nos Etats à respecter leurs engagements et reconnaître l'importance de la solidarité internationale dans un monde interdépendant. Mobilisation financière enfin, car nous devons trouver de nouveaux moyens pour continuer à agir aux côtés de nos partenaires au service des populations les plus touchées par la crise actuelle.

Chaque individu, dans cette période de tourment, a, et aura, un rôle à jouer, entre autres en appuyant nos messages et nos actions. Votre soutien et votre intérêt font la différence et nous permettent de continuer, pour un monde plus juste et équitable.

Dr Roland TUBIANA,
Président de Solthis



Dr Serge BREYSSE,
Directeur Général

- HOMMAGE -

Le 21 décembre 2024 et le 30 mars 2025, Solthis a été endeuillée par le décès de deux acteurs historiques de notre organisation. Chacun a leur manière, ils en représentaient son âme et avaient participé à sa construction et à son évolution. Nous souhaitons ici rendre hommage à leur carrière, leur engagement et leur générosité.

Nous pensons fort à leur famille, leurs proches et à toute la communauté de la solidarité internationale qui a eu la chance de les côtoyer.



Etienne Guillard,

ancien référent renforcement des services et systèmes de santé

Etienne a travaillé pendant 16 ans à Solthis. Il était son âme. Il incarnait l'esprit de notre ONG.

Pharmacien de formation, il rejoint Solthis en 2007. D'une très grande ouverture et curiosité d'esprit, il a initié et développé de nombreux sujets. L'éducation thérapeutique, les relations soignants-soignés lui étaient particulièrement chères et il a œuvré pour remettre les patient·e·s au cœur des soins. Passionné par les questions environnementales, il a aussi porté les orientations de Solthis vers les thématiques de santé et climat et du One health.

Il rejoint MSF en 2023 comme référent sur l'éducation thérapeutique des patients, en menant en parallèle une thèse sur l'implication des pairs-aidants ou des patients-experts dans les contextes humanitaires.

Etienne était lumineux, généreux et toujours prompt à aider. Nous continuerons à porter les sujets qui lui tenaient tant à cœur.



Dr Sanata Diallo,

ancienne directrice pays Sénégal et nommée au Conseil d'administration en juin 2024

Sanata a travaillé pendant 17 ans à Solthis, elle en était un pilier. Sanata était dermatologue clinicienne, pionnière dans la lutte contre le VIH/Sida. Elle a créé l'ONG « Mieux Vivre avec le sida » au Niger, puis a dirigé le Programme national de lutte contre le sida pendant plusieurs années avant de rejoindre le FNUAP. Elle est aussi à l'initiative de « l'école des maris » dans l'objectif d'impliquer les hommes dans la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

En 2008, elle intègre Solthis au Niger en tant que coordinatrice médicale. Elle occupera plusieurs fonctions tant au siège comme responsable de services de santé, qu'au Sénégal comme cheffe de mission avec l'ouverture du projet d'autodépistage du VIH ATLAS.

Une fois à la retraite, elle a prolongé son engagement en devenant membre du CA de Solthis. Nous lui devons beaucoup.



—FERMETURE DE SOLTHIS MALI



En 2024, Solthis a été contrainte de stopper ses projets au Mali. La fermeture du bureau qui s'en est suivie a été une décision difficile car c'est au Mali que Solthis a démarré en 2003 avec un projet de soutien à l'accès aux traitements et à la prise en charge du VIH/sida à Ségou par l'accompagnement des personnels de santé des hôpitaux et centres de santé de la région et le soutien aux associations de patients vivant avec le VIH.

Solthis a continué à travailler avec ses partenaires jusqu'en 2024 sur la décentralisation et l'accès pour toutes et tous au dépistage et à la prise en charge du VIH, avec le soutien depuis 2019 à la mise en œuvre de la subvention du Fonds mondial, avec par exemple le coaching en cascade de plus de 400 soignant·e·s dans tout le pays, mais aussi avec le projet ATLAS sur l'autodépistage VIH de 2018 à 2022.

Solthis s'était également mobilisée pour la lutte contre le COVID-19 avec l'introduction des tests de dépistage antigénique en communauté, et en centres de santé pour les patients symptomatiques. Enfin, c'est au Mali, en même temps qu'au Niger, que Solthis a déployé son premier projet de promotion de la santé sexuelle et reproductive des jeunes et adolescent·e·s, JADES, pour prévenir les grossesses précoces et la transmission du VIH et des IST.

Nous tenons à remercier tous nos partenaires : le ministère de la Santé, le Programme national de lutte contre le VIH, la Coordination sectorielle de lutte contre le Sida, la tuberculose et l'hépatite B, le laboratoire de recherche en sciences sociales Miseli et les associations ASDAP, AKS, AMPRODE Sahel, ARCAD Santé Plus, Danaya So et Soutoura.

Nous remercions toutes et tous les professionnel·le·s de santé, agents communautaires, personnel des districts, membres de associations, communautés et individus avec qui nous avons eu la chance, pendant 20 ans, de travailler pour un accès plus équitable à des soins de qualité, pour lutter contre les maladies infectieuses et pandémies et pour les droits à la santé notamment des femmes et des jeunes. Nous remercions celles et ceux qui ont fait partie de nos équipes et qui se sont engagé·e·s avec nous.

CHIFFRES CLÉS

2024

18 projets

21 assistances techniques dans **14** pays

5 pays d'intervention avec **des équipes permanentes**



129 salarié-e-s

85%

de nos équipes basées dans les pays et **15 nationalités** représentées



11M€ de budget réalisé

MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

3 autotests de dépistage du VIH (2 sanguins, 1 oral) préqualifiés en Côte d'Ivoire dans le cadre de la mise en œuvre du plan de passage à l'échelle nationale de l'autodépistage du VIH.

128 790 femmes enceintes suivies dans le cadre du passage à l'échelle de la stratégie de prestation de services différenciés en matière de VIH au Niger.

296 séances de mentorat et de coaching réalisées dans l'ensemble des 35 formations sanitaires dans le cadre du projet NFM3 en Sierra Leone.

DROITS ET SANTÉ SEXUELS & REPRODUCTIFS

4 552 séances de sensibilisation réalisées en stratégie avancée touchant 12 670 adolescent-e-s et jeunes dans le cadre du projet AGIR en Côte d'Ivoire.

+ 9 000 adolescent-e-s et jeunes sensibilisé-e-s sur les grossesses non intentionnelles, la planification familiale, les IST, le VIH et les violences basées sur le genre en Guinée (projet PAJES).

163 survivant-e-s de violences basées sur le genre pris-es en charge de manière holistique dans le cadre du projet SANSAS au Sénégal.

87 % des travailleuses du sexe ayant participé aux ateliers d'autogynécologie du projet POUVOIR (Côte d'Ivoire) ont amélioré leur pouvoir d'agir.

SANTÉ MATERNO-INFANTILE

Moins de 1 jour

Le délai de rendu des résultats de charge virale du VIH chez les nouveau-nés, leur permettant de bénéficier du traitement adapté et ainsi de réduire considérablement les infections par le VIH des nouveau-nés.

SANTÉ ET CLIMAT



40 professionnel-le-s des trois santés formé-e-s sur les risques liés aux antimicrobiens, aux pesticides et à leur impact sur la santé humaine, animale et environnementale (projet THIELLAL, Sénégal).

MOBILISATION ACADÉMIQUE ET SCIENTIFIQUE



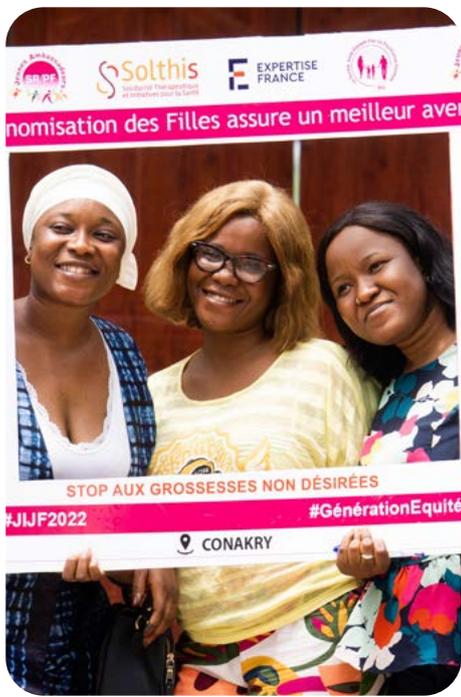
16 publications dans les revues scientifiques.



9 communications orales, 5 posters, 1 symposium et 1 workshop dans le cadre de 3 conférences internationales.

ACTIONS CLÉS

2024



Etude sur les grossesses non intentionnelles en Guinée

Parmi les volets de notre projet PAJES, qui s'est terminé en 2024, figurait une étude sur les grossesses non intentionnelles (GNI) en milieu scolaire en Guinée. Cette étude a montré que les violences basées sur le genre (VBG) constituent des facteurs essentiels qui contribuent à la survenue des GNI. Parmi les 678 élèves filles interrogées, 21 % ont eu des grossesses entre 2021 et 2023. Parmi ces grossesses, 73 % étaient non intentionnelles. L'étude souligne que différentes formes de violences en sont les causes comme les violences sexuelles imposées par les partenaires (19 % des élèves filles interrogées), y compris les conjoints pour les jeunes femmes mariées. Dans ce cas, les violences sexuelles traduisent une logique de coercition reproductive, qui renvoie à des comportements de contrôle ou de force qui interfèrent avec la prise de décision autonome d'une femme en matière de santé reproductive. Parmi les élèves concernées, 77 % étaient ou avaient déjà été enceintes de leurs maris. Cette étude inédite en Guinée a démontré que les VBG et les GNI étaient intrinsèquement liées. Ses résultats ont été présentés lors de la conférence AFRAVIH à Yaoundé, au Cameroun, en avril, et représentent des axes de réflexion afin que soient identifiées des pistes d'action efficaces pour lutter contre ces phénomènes à l'échelle du pays.



Travailler ensemble pour les DSSR

En septembre, les équipes de Solthis et celles de nos partenaires se sont réunies à Conakry, en Guinée, à l'occasion d'un séminaire sur les droits et la santé sexuels et reproductifs (DSSR). Organisée autour d'un parcours sur l'offre de service et d'un parcours sur nos activités communautaires, cette semaine de partages d'expérience a permis de capitaliser sur nos approches et sur l'évolution de cette thématique au sein de Solthis. Le genre, la santé menstruelle et la lutte contre les violences gynéco-obstétricales ont été au cœur des échanges. Présent sur place, le facilitateur graphique Mathieu Letellier a « croqué » les intervenant-e-s et thématiques. Son travail permettra la réalisation, en 2025, d'une brochure et d'un motion design sur l'engagement de Solthis dans les DSSR.

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



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



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



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



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.

2003

2004

2009

2015

2016



Solthis4Health, une collecte de fonds record

Grande première dans l'histoire de Solthis ! Le 18 novembre, nous avons organisé notre première soirée dédiée à la collecte de fonds, Solthis4Health, à la Mairie du 5^{ème} arrondissement de Paris.

Avec plus de 120 invités présents, ce fut une soirée émouvante et pleine d'espoir, animée par Mahi Traoré, et ponctuée des témoignages sur nos actions et notre impact de nos intervenants Dr Sanata Diallo et Henri Balbaud, membres du Conseil d'administration, Dr Odé Kanku Kabemba, directeur de Solthis en Guinée, Dr Guillaume Breton, référent technique, ou encore Dr Roland Tubiana, Dr Serge Breyse et Rachel Domenach, respectivement Président, Directeur général et Directrice de la communication et de la collecte de Solthis. En présence de la double médaillée d'argent aux JO de Paris en épée, Auriane Mallo-Breton, ainsi que de l'académicien et écrivain Jean-Christophe Rufin, cette soirée a permis de collecter plus de 50 000 €.



Une expertise reconnue dans l'autodépistage du VIH

Innovation majeure dans l'autonomisation des patient·e·s, l'autodépistage du VIH permet à chacune et chacun de choisir quand, où et avec qui il·elle prend connaissance de son statut sérologique. Solthis s'est engagée dans son introduction en Afrique de l'Ouest à partir de 2018 et le projet ATLAS, financé par Unitaïd, qui a permis la dispensation de de **400 000 kits d'autodépistage en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal**. Les travaux de recherche alors menés par l'IRD dans le cadre du projet ont démontré la pertinence de l'autotest comme outil complémentaire de dépistage. Les deux derniers articles, parus en 2024 dans le [Lancet HIV](#) et le Journal of the [International AIDS Society](#), prouvent l'impact épidémiologique et de coût efficacité de cette stratégie de dépistage. Forte de cette expérience, Solthis a ensuite été sollicitée dans le cadre d'assistances techniques financées par Expertise France - L'Initiative pour accompagner les programmes nationaux de [Guinée](#), du [Niger](#) et du [Tchad](#) dans l'introduction d'une stratégie d'autodépistage. En 2025, nous accompagnons le programme national de lutte contre le sida de Côte d'Ivoire pour déployer un plan de passage à l'échelle, visant à disponibiliser l'autotest dans les officines privées, avec un financement du Fonds d'Innovation pour le Développement.

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

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

Célébration des 20 ans de Solthis à Paris et dans les 6 pays d'opération.



2023

Guinée
Lancement de TRIO, notre premier projet consacré à la triple élimination VIH / Syphilis / Hépatite B.



2024



ONG DE SANTÉ MONDIALE



NOTRE IDENTITÉ

ONG experte en santé mondiale, Solthis est née de l'engagement de médecins de l'hôpital de la Pitié Salpêtrière pour **promouvoir l'accès aux soins et notamment aux traitements contre le VIH/sida**. Forte de ses **20 ans d'expérience**, Solthis s'engage aujourd'hui dans des enjeux sanitaires majeurs et milite pour le respect du droit à la santé et à l'accès à la santé pour tout·e·s.



NOTRE PRINCIPE D'ACTION

Agir sans se substituer dans une optique d'autonomie des partenaires nationaux et de pérennité sur le long terme en complémentarité avec les programmes de santé existants.



NOS VALEURS ET NOS ENGAGEMENTS

- ▶ **PROFESSIONNALISME ET REDEVABILITÉ**
- ▶ **SOLIDARITÉ ET ENGAGEMENT**
- ▶ **ÉQUITÉ ET INCLUSION**



Une **approche genre est intégrée de façon transversale dans tous nos projets**, dans nos politiques de ressources humaines et de lutte contre le harcèlement et la discrimination.



[En savoir plus sur la stratégie de Solthis 2022-2025](#)



NOS PRIORITÉS DE SANTÉ

Solthis répond aujourd'hui à 2 priorités de santé :

- ▶ **Les maladies infectieuses et émergentes** ; et en particulier le VIH/SIDA, la tuberculose, les maladies émergentes du type maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) ou l'hépatite B ;
- ▶ **les droits et la santé sexuels et reproductifs** et la santé infantile ; englobant les questions de sexualité, la procréation, la santé maternelle et celle des nourrissons et enfants ;
- ▶ **explorer l'opérationnalisation du concept « One Health » (« une seule santé »), qui lie santé humaine, animale et environnementale.**



1

MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES
VIH, tuberculose, Covid-19, Hépatite B.

2

LES DROITS ET LA SANTÉ SEXUELS ET REPRODUCTIFS, ET LA SANTÉ INFANTILE

3

ONE HEALTH



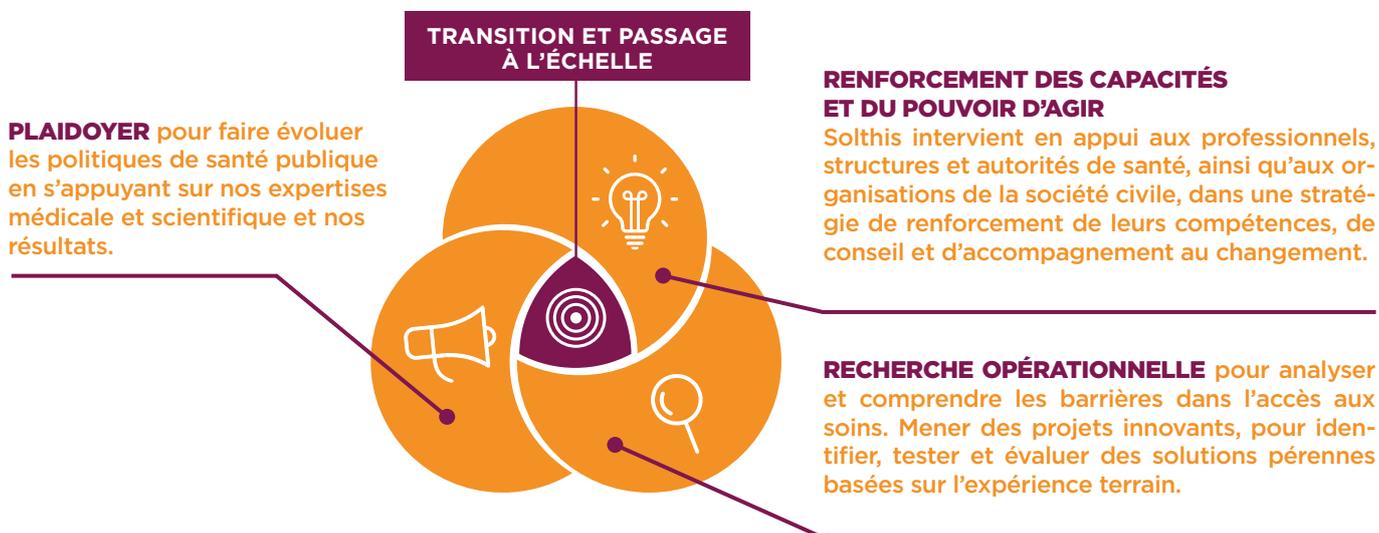
Notre organisation s'inscrit dans les évolutions actuelles de la solidarité internationale, visant l'autonomie des personnes et des organisations dans les pays d'Afrique où nous intervenons, au travers d'une approche localisée de l'aide, en renforçant le rôle des acteurs nationaux et prenant en compte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

Dr Serge Breyse, Directeur général



NOS MODES D'ACTION

Pour répondre à ses priorités d'intervention, Solthis a mis en place une approche d'intervention à fort impact qui s'articule autour de 3 axes :



1. UNE APPROCHE MULTIPLICATRICE D'IMPACT

En associant ces 3 modes d'intervention, Solthis a développé une approche permettant de multiplier et pérenniser l'impact de ses programmes et assurer la transition aux partenaires et le passage à l'échelle de ses interventions.





2. UNE APPROCHE PARTENARIALE AU CENTRE DE NOS PROJETS



« **Aussi locale que possible, aussi internationale que nécessaire** », nous inscrivons notre action dans les stratégies et politiques nationales et soutenons nos partenaires sur la base des besoins qu'ils expriment en restant fidèle à notre principe de non-substitution.

3. UNE DÉMARCHE DE PROMOTION DE LA SANTÉ POUR RENFORCER LES SYSTÈMES DE SANTÉ ET LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Notre démarche de promotion de la santé est une démarche participative et inclusive. Solthis travaille au renforcement, d'une part, des systèmes de santé et, d'autre part, des organisations de la société civile et des individus pour un accès à des services de qualité plus efficaces.



AMÉLIORATION DES
SERVICES DE SANTÉ À TOUS
LES NIVEAUX POUR OFFRIR
DES SOINS DE QUALITÉ

PROMOTION DE LA SANTÉ
ET MOBILISATION DES
COMMUNAUTÉS POUR
PERMETTRE AUX USAGER-ÈRE-S DE
DÉFINIR LEURS PROPRES BESOINS
ET DÉFENDRE LEURS DROITS À DES
SOINS DE SANTÉ DE QUALITÉ

NOS PROJETS EN 2024

SÉNÉGAL

- ☑ **SANSAS** : Santé sexuelle et reproductive des adolescent·e·s et jeunes au Sénégal
- ☑ **C'EST LA VIE ! Phase 2** : Santé sexuelle des adolescent·e·s et des jeunes en Afrique de l'Ouest
- ☑ **THIELLAL** : "Santé pour tous", contribuer à une meilleure santé humaine, animale et environnementale

GUINÉE

- ☑ **IPOP** : Optimiser la prise en charge des nouveau-nés exposés au VIH
- ☑ **IMPULSE** : Impliquer les usager·ère·s : levier pour les systèmes de Santé et l'Empowerment
- ☑ **PAJES** : Pouvoir d'agir des associations et jeunes engagé·e·s pour la santé sexuelle
- ☑ **TRIO** : Améliorer la prise en charge des femmes enceintes et des nouveau-nés pour les hépatites B, la syphilis et le VIH
- ☑ **SUCCESS II** : Intensifier l'élimination du cancer du col de l'utérus par une stratégie de prévention secondaire

SIERRA LEONE

- ☑ **SHARE** : Partage des actions, des résultats et des expériences en matière de VIH pour aider à la décision
- ☑ **NFM3** : Renforcement du système de santé et intensification des interventions à fort impact sur le VIH
- ☑ **PROSSAN 2** : Programme de renforcement des systèmes et des services de santé
- ☑ **IMPAACT4HIV** : Amélioration de l'accès aux soins et aux traitements contre le VIH avancé

Solthis a aussi effectué en 2024 des assistances techniques dans les pays suivants : Bénin, Cameroun, Congo, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée, Maroc, Niger, Rwanda, République Centrafricaine, Sénégal, Sierra Leone, Tchad et Togo.

CÔTE D'IVOIRE

- ☑ **POUVOIR** : Amélioration de la santé sexuelle et reproductive et droits des TS
- ☑ **AGIR** : Renforcer le pouvoir d'agir des jeunes et adolescent·e·s en matière de DSSR
- ☑ **C'EST LA VIE ! Phase 2** : Santé sexuelle des adolescent·e·s et des jeunes en Afrique de l'Ouest
- ☑ **TPE ADVIH** : Passage à l'échelle nationale de l'autodépistage du VIH
- ☑ **IMPAACT4HIV** : Amélioration de l'accès aux soins et aux traitements contre le VIH avancé

NIGER

- ☑ **AT PTME** : Prestation de services techniques à long terme pour la prestation de services différenciés en matière de VIH
- ☑ **LAHIYATA** : Promotion de la santé sexuelle des adolescent·e·s
- ☑ **C'EST LA VIE ! Phase 2** : Santé sexuelle des adolescent·e·s et des jeunes en Afrique de l'Ouest
- ☑ **AZANTCHI** : Appui à l'institutionnalisation d'un dispositif de tutorat en Santé Sexuelle et Reproductive (SSR) et VIH au Niger

NOS PARTENAIRES DE MISE EN ŒUVRE

GUINÉE

- Ablogui - Association des Blogueurs de Guinée
- AGBEF : Association Guinéenne pour le Bien-Etre familial
- AGUICAN : Association Guinéenne de Lutte contre le Cancer
- CEA-PCMT : Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles
- CNOSC-PF : Coalition nationale des Organisations de la Société Civile pour le repositionnement de la planification familiale
- CIP'PROD : Collectif inter-associatif pour le plaidoyer et la promotion des droits des patient-e-s
- Direction Nationale de la Santé Communautaire et Médecine Traditionnelle
- FEG : Fondation Espoir Guinée
- FMG : Fraternité Médicale Guinée
- L'hôpital Ignace Deen
- Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
 - Programme Elargi de Vaccination
 - Programme National de Lutte contre le Cancer
 - Programme National de Lutte contre le VIH/Sida et les Hépatites
- RAES : Réseau Africain de l'Education pour la Santé et la Citoyenneté
- UGANC : Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

SIERRA LEONE

- Action Contre la Faim
- DHMT : District Health Management Teams
- Ministère de la Santé :
 - National HIV/AIDS Control Program (NACP)
 - NETHIPS : Network of HIV Positives in Sierra Leone (Réseau des personnes vivant avec le VIH en Sierra Leone)



NIGER

- ENSP/DZ : Ecole nationale de la santé publique
- Lafia Matassa : Organisation non gouvernementale pour la santé des jeunes et des adolescents
- Ministère de l'Education Nationale
- Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales qui inclut le ministère de la Promotion de la Femme et de la Protection de l'Enfant, avec ses entités suivantes :
 - Programme National de Lutte contre le VIH/Sida et les Hépatites
 - Directions Régionales de Santé Publique de Niamey et Maradi
 - Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant
- RENIP+ : Réseau nigérien des Personnes vivant avec le VIH

SÉNÉGAL

- AVSF : ONG Agronomes et Vétérinaires Sans Frontières
- CASADES : Comité d'Appui et de Soutien au Développement Economique et Social des régions de Ziguinchor et de Kolda
- ENDA SANTE
- EQUIPOP
- Haut conseil national de la Sécurité sanitaire « One Health »
- LARTES : Laboratoire de Recherche sur les Transformation Economiques et Sociales
- Ministère de la Santé et de l'Action sociale
- RAES : Réseau Africain pour l'Éducation et la Santé

CÔTE D'IVOIRE

- Alliance-CI et Health Alliance
- Arc en Ciel +
- ASAPSU : Association de soutien à l'autopromotion Sanitaire Urbaine
- Covie : ONG Conscience et vie
- Espace Confiance
- Médecins du monde
- ONG MESSI
- Ministère de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Couverture maladie universelle
 - Programme National de Lutte contre le Cancer
 - Programme National de Lutte contre le Sida
 - Programme National de la Santé Mentale
 - Programme National de la Santé de la Mère et de l'Enfant
 - Programme National de Santé Scolaire et Universitaire - Santé Adolescents et Jeunes
- Programme de recherche PAC-CI
- Réseau des Jeunes Ambassadeurs SR/PF
- RIP +
- SWAG

PROJET SANSAS

Renforcer et promouvoir la santé reproductive des adolescent-e-s et jeunes du Sénégal

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS

Sénégal



Le projet SANSAS vise à améliorer l'accès aux droits à la santé reproductive des adolescent-e-s et des jeunes (DSSRAJ) au Sénégal, en particulier des jeunes filles, jeunes femmes et jeunes vulnérables. Dans cet objectif, les actions et résultats marquants de 2024 ont été :

► **l'amélioration de la qualité des soins et l'intégration des services de planification familiale en lien étroit avec la DSME du ministère de la Santé et de l'Action sociale :**

- 91 prestataires de santé et 62 acteur-ric-e-s communautaires formé-e-s à l'intégration des services de Santé maternelle néonatale et infantile - Planification familiale - Nutrition (SM-NI-PF-Nut) dans les 30 points de prestation de service ;
- renforcement du suivi post-formation et du tutorat dans les sites d'intervention du projet ;
- amélioration du score qualité des sites soutenus (passé de 44 % à 80 % dans la zone de Sédhiou et de 49 % à 72 % dans la zone de Mbour).

► **la lutte contre les Violences Basées sur le Genre (VBG) :**

- 163 (146 F et 17 H) survivant-e-s de VBG pris-es en charge de manière holistique ;
- 44 causeries, 5 mobilisations sociales et 21 émissions radio organisées pour sensibiliser sur les VBG et encourager la prise en charge ;
- 10 comités champions secrets composés de femmes et d'hommes issu-e-s des communautés et mobilisé-e-s pour les actions de prévention et de lutte contre les VBG.

Engagement et implication des collectivités territoriales dans la mise en œuvre des plans de plaidoyer et élaboration de deux notes politiques à destination de la DSME.



Les jeunes nous interpellent sur des sujets cruciaux comme les grossesses en milieu scolaire et l'exploitation sexuelle. Ce plaidoyer leur permet de s'affirmer en tant qu'acteurs du changement et nous pousse, en tant que décideurs, à agir concrètement.

Autorité locale à Mbour, après une rencontre avec des jeunes leaders



INFOS CLEFS



Durée

février 2021 - octobre 2025



Financement : AFD, Fondation Bill et Melinda Gates via l'AFD, Fonds L'Oréal pour Les Femmes, Fondation Bank of Africa



Partenaires : Enda Santé, RAES, Equipop, LARTES



[En savoir plus](#)



40 814

AJ reçu-e-s en consultation SR au sein des structures de santé partenaires



461 sorties de cliniques mobiles

permettant de toucher 12 069 personnes



91 prestataires de santé formé-e-s sur l'intégration des services

542 leçons de vie à partir des kits

« C'est la vie » avec 11 868 AJ élèves touché-e-s

PROJET SUCCESS 2

Dépistage et traitement précoce
du cancer du col de l'utérus en Guinée

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



INFOS CLEFS



Durée

mars 2024 - avril 2026



Financement : Unitaid, Expertise France, L'Initiative



Partenaires : AGUICAN, AGBEF, FMG, PNLCC, PNLISH



[En savoir plus](#)

Le cancer du col de l'utérus (CCU) est le cancer le plus meurtrier chez les femmes en Guinée (45,4 % des décès par cancer). Le projet SUCCESS 2 participe à l'effort mondial pour l'élimination du CCU par le dépistage, le traitement et la lutte contre les inégalités. En 2024, on peut noter, en termes de principales réalisations :

- ▶ **réunion du Groupe Technique de Travail sur le CCU**, qui a facilité l'intégration des activités du projet en impliquant toutes les parties prenantes ;
- ▶ **formation des formateurs** : un atelier, qui s'est déroulé en deux phases (technique et pédagogique), a permis de mettre en place un pool de formateur-ice-s nationaux-ales au test HPV, à l'IVA et à la thermocoagulation ;
- ▶ **formation des prestataires** pendant un atelier de cinq jours alliant la théorie et la pratique sur mannequin en salle.



Grâce au projet SUCCESS, la Guinée franchit une étape décisive vers l'élimination du cancer du col de l'utérus, en mettant les femmes au cœur de la prévention et des soins.

Dr Fatoumata Sitan Keita
Coordinatrice Adjointe du PNLCC



12 formateur-ice-s
formé-e-s

(8 femmes et 4 hommes)



8 technicien-ne-s de
laboratoire formé-e-s
dont une femme



25 prestataires de soins
formé-e-s (9 médecins,
14 sages-femmes et
2 infirmières)

PROJET POUVOIR

Amélioration des droits et de la santé sexuels et reproductifs des travailleuses du sexe cisgenres et trans en Côte d'Ivoire dans une démarche du renforcement du pouvoir d'agir

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS

Le projet POUVOIR est mis en œuvre depuis 2022 afin de lever les barrières d'accès aux services de SSR des travailleuses du sexe (TS) cisgenres et trans et de contribuer à l'amélioration de leur prise en charge.

Durant l'année 2024 plusieurs activités ont été réalisées dans l'optique d'atteindre cet objectif :

► **réalisation de 5 ateliers d'autogynécologie qui ont contribué à renforcer le pouvoir d'agir de 50 TS en matière de SSR**, notamment par une meilleure connaissance de leur anatomie et des pratiques à risque ;

► en partenariat avec Médecins du Monde, **mise en œuvre d'activités d'autodépistage du cancer du col de l'utérus à travers la formation de 10 éducatrices paires (EP)**, qui ont sensibilisé 400 TS parmi lesquelles 333 ont effectué l'autoprélèvement du papillomavirus humain (HPV) ; 88 parmi les TS autoprélevées ont été dépistées HPV positif, 66 parmi elles ont réalisé l'IVA qui s'est avérée positif pour 26 d'entre elles, toutes traitées à la thermocoagulation ;

► **organisation de 16 séances d'échanges entre prestataires de santé et TS** (« séances miroirs »), pour contribuer à l'amélioration des relations de soins. Ces séances ont regroupé 85 prestataires de santé et 49 TS ;

► **organisation de 12 sorties de sensibilisation et de consultation en stratégie avancée** sur les sites prostitutionnels, qui ont permis de toucher 259 TS dont 84 ont été mises sous méthodes contraceptives ;

► **organisation d'ateliers d'autodéfense féministes en collaboration avec le collectif Sex Workers Action Group (SWAG)** avec la participation de 65 TS (59 TS cis et 6 TS trans) ;

► **contribution à la mise en œuvre d'actions de plaidoyer pour l'amélioration de l'environnement social et politique des DSSR** qui a conduit à des avancées significatives, notamment la révision du Code Pénal relatif à l'avortement et la gratuité des produits contraceptifs.

“ Avant je n'étais pas informée sur beaucoup de choses. J'ai acquis beaucoup de connaissances en fait. J'ai appris comment calculer le cycle, comment se protéger pendant les menstrues. J'ai appris à quelle fréquence il faut changer la serviette hygiénique. J'ai appris aussi que les menstrues n'étaient pas sales...”

Prestataire de santé participant à l'atelier de clarification des valeurs



INFOS CLEFS

 **Durée :**
avril 2022 - juin 2025

 **Financement :** L'Initiative - Expertise France, Mairie de Paris, Fonds l'Oréal pour les femmes

 **Partenaires :** ONG Covie, Arc-En-Ciel +, Espace Confiance, PACCI, Programme National de santé de la mère et de l'enfant (PNSME), Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS), SWAG, PNSM, PNLCa

 [En savoir plus](#)



1 968 TS
sensibilisées aux DSSR



87 %
des TS ayant participé aux ateliers d'autogynécologie ont amélioré leur pouvoir d'agir

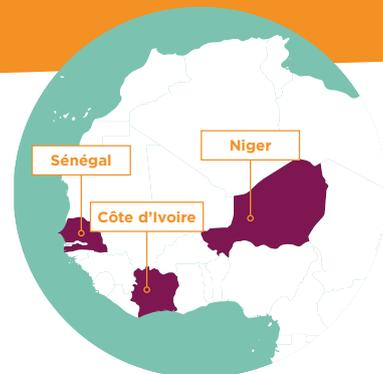


8
structures sanitaires ont amélioré leur score qualité de 52 % à 89 %

PROJET PHASE 2 C'EST LA VIE !

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS

Santé sexuelle et reproductive des adolescent-e-s
et des jeunes en Afrique de l'ouest



INFOS CLEFS

 **Durée :** février 2023 – juin 2026

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** RAES (lead), Equipop, OSC du Ratanga Club, Alliance Droit et Santé, UCPO

 [En savoir plus](#)

Le projet C'est la Vie 2 vise à accompagner l'adoption de comportements plus sûrs et plus respectueux des DSSR et du genre des adolescent-e-s et des jeunes, à travers le renforcement de leur capacité à faire des choix et à agir. Solthis, membre du consortium, a mis en œuvre en 2024 :

- ▶ **En Côte d'Ivoire** un renforcement continu des capacités des professionnel-le-s de santé qui a permis d'améliorer de manière significative la qualité de l'offre de service dans l'ensemble des structures sanitaire aux jeunes et adolescent-e-s.
- ▶ **Au Niger** la formation et l'accompagnement de 17 coachs en vue de contribuer à l'institutionnalisation et la pérennisation du dispositif de tutorat et de coaching auprès des professionnel-le-s de santé.
- ▶ **Au Sénégal** des sessions de renforcement des capacités des acteurs sur les bonnes pratiques en matière de Gestion des Approvisionnement et des Stocks (GAS).
- ▶ Dans les 3 pays, la réalisation de séances miroirs qui constituent un cadre d'échanges entre les professionnel-le-s de santé et les jeunes et adolescent-e-s, permettant aux AJ de contribuer eux-mêmes au renforcement de capacité des soignant-e-s.



14 séances miroirs :
280 jeunes et 40
prestataires de santé
touché-e-s (Niger)



2 comportements positifs en faveur de la prise en charge des AJ femmes observés dans 100 % des consultations SSR (vs 70 %) (3 pays)



89 % vs 57 %
évolution du score qualité
des centres de santé
(Côte d'Ivoire)



J'ai particulièrement apprécié cette activité parce qu'elle nous permet nous prestataires de prendre conscience de notre comportement et de nous remettre en cause.
Un professionnel de santé au Sénégal après une séance miroir.



PROJET AGIR

Renforcer le pouvoir d'agir des jeunes et adolescent-e-s en matière de DSSR

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



INFOS CLEFS



Durée :

mars 2022 - février 2025



Financement : AFD,

Fondation Bank of Africa,

Mairie de Paris



Partenaires : ASAPSU, Espace

Confiance, PNLs, PNSME,

PNSSU-SAJ, ONG MESSI,

Réseau des jeunes ambassadeurs

SR/PF, PNSM



En savoir plus

Pour contribuer à l'amélioration de la prise en charge et lever les barrières d'accès aux services de santé sexuelle et reproductive (SSR), le projet AGIR a travaillé à renforcer le pouvoir d'agir des adolescent-e-s et jeunes (AJ) et le système sanitaire :

- ▶ **développement et mise à disposition d'outils de sensibilisation** (boîte à images, modèle anatomique, jeu éducatif Oh Woman® !);
- ▶ **organisation de 4 552 séances de sensibilisation en stratégie avancée**, touchant 12 670 AJ (8 407 filles et 4 263 garçons) sur des thématiques DSSR ;
- ▶ **organisation d'ateliers d'empowerment avec 96 AJ** renforçant leurs capacités dans la prise de décisions éclairées en lien avec leur SSR. Ces AJ constituent des ambassadeur-ric-e-s DSSR auprès de leurs pair-e-s ;
- ▶ **organisation de 14 ciné-débats** basés sur la projection des séries C'est la Vie ! du RAES impactant 1 463 AJ (935 filles et 528 garçons) ;
- ▶ **renforcement des capacités de 26 prestataires de santé sur la prise en charge médicale des violences basées sur le genre et de 24 agents communautaires** (18 éducateur-ric-e-s pair-e-s et 6 accompagnateur-ric-e-s psychosociaux-ales) sur le suivi des AJ sous contraceptifs auto-injectables ;
- ▶ organisation de 2 missions conjointes de coaching/tutorat qui ont permis de **renforcer les capacités de 63 prestataires de santé** ;
- ▶ **2 664 AJ mises sous contraception** dans les **11 centres** de santé du projet ;
- ▶ mise en œuvre, avec l'ONG Messi et le Réseau des Jeunes ambassadeurs, du **plan de plaidoyer pour promouvoir un environnement social et politique favorable aux DSSR des AJ**.



Cette expérience m'a permis d'appréhender différemment la contraception avec mon gars, car avant je ne me protégeais pas, je me disais que le préservatif c'était juste un 'truc'. Maintenant je connais les méthodes contraceptives, je fais les piqûres et cette expérience m'a appris à calculer mes règles parce que je ne connaissais pas.

Jeune fille bénéficiaire



88 %

des AJ ayant participé aux ateliers d'empowerment ont renforcé leur pouvoir d'agir



89 % vs 51 %

score qualité des services des 11 structures sanitaires



1 arrêté établissant la gratuité de la planification familiale grâce au plaidoyer

PROJET LAHIYATA

Améliorer l'accès aux droits et à la santé sexuels et reproductifs au Niger

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



Niger

INFOS CLEFS



Durée :
février 2023 - mars 2026



Financement : Expertise France



Partenaires : Lafia Matassa, ministère de la Santé publique, de la Population et des Affaires sociales, ministère de l'Éducation nationale, ministère de la Jeunesse, du Sport, de la Culture et des Arts, Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites (PNLSH).



En savoir plus



L'année 2024 a été marquée par la réalisation d'activités en lien avec les résultats attendus du projet, qui vise à améliorer l'accès aux Droits et à la Santé Sexuels et Reproductifs des adolescent-e-s et des jeunes (DSSRAJ) au Niger et à contribuer à la réduction des infections au VIH et à la lutte contre les violences basées sur le genre. On retiendra principalement :

► au niveau des espaces sûrs :

20 séances de sensibilisation ont permis d'informer 150 jeunes filles des espaces sûrs sur les conséquences de l'abus des drogues, l'alcool, l'importance de la vaccination, l'hygiène corporelle, la fréquentation des centres de santé en cas de maladies. Le soutien aux activités génératrices de revenus des filles des espaces sûrs (fabrication des perles, tatouage au henné, fabrication de savons) ont permis de garantir la présence régulière des jeunes filles ;

► formation sur la clarification des valeurs :

Au total, 14 professionnel-le-s des centres de santé intégrés (CSI) et infirmeries scolaires (IS), dont 11 femmes de Niamey et Maradi, et 18 membres du RAES ont bénéficié de la formation sur la clarification des valeurs : représentations, normes et attitudes en lien avec les DSSR.

“ Je n'ai jamais imaginé qu'il existe des formations de ce genre qui peuvent faciliter nos contacts avec les élèves. Un infirmier scolaire à propos de la formation sur la clarification des valeurs ”



62 professionnel-le-s de santé de 16 structures accompagné-e-s



20 structures scolaires et parascolaires accompagnées



40 leaders communautaires formé-e-s



Dotation de 5 CSI et 5 IS en matériel médico-technique

PROJET AZANTCHI

Appui à l'institutionnalisation d'un dispositif de tutorat en Santé Sexuelle et Reproductive (SSR) et VIH au Niger

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



INFOS CLEFS

 **Durée :**
2023 - 2026

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** Ministère de la Santé publique, de la Population et des Affaires sociales, Lafia Matassa et le RENIP+

 [En savoir plus](#)

L'année 2024 a été marquée par la réalisation de plusieurs activités en lien avec les résultats attendus du projet. On retiendra principalement :

- ▶ **un atelier de lancement, réalisé le 24 juillet 2024, avec 50 participant-e-s des régions de Niamey et Maradi ;**
- ▶ **la réalisation d'un diagnostic participatif en matière de tutorat / coaching chez les bénéficiaires :** pour l'institutionnalisation et la pérennisation d'un dispositif de tutorat santé de la reproduction (SR) / VIH adapté aux besoins des professionnel-le-s de santé du pays, ce diagnostic a été réalisé, ainsi qu'un état des lieux des outils existants en DAQ à Niamey et Maradi. La collecte des données a été faite au cours de la période de mars à mai 2024 dans les deux zones d'interventions et un atelier de restitution des données réalisé en juillet 2024. Un atelier a également été mené avec les partenaires techniques et financiers en juin 2024, pour collecter des informations sur leurs expériences et supports utilisés en matière de mentorat ;
- ▶ **le développement des outils d'évaluation de qualité des services SSR (score de qualité des services) et des outils de pilotage du projet,** qui ont fait l'objet d'un atelier de validation réalisé conjointement avec le projet Lahiyata, sous le lead de la Direction de la santé mère-enfant / adolescents et jeunes, en septembre 2024 ;
- ▶ **une cartographie des acteur-ric-e-s communautaires au niveau des deux régions du projet** a également été menée afin d'actualiser le document national mentorat SR.

 **50** professionnel-le-s de santé des structures ciblées accompagné-e-s en SR lors des visites terrains

 **33** membres des COGES/COSAN/ relais communautaires sensibilisés sur les DSSR et le mentorat en SR lors de la cartographie communautaire

 **22** partenaires institutionnels appuyés dans le cadre du renforcement du mentorat SR

“ A notre niveau, nous croyons fermement en l'importance du mentorat pour accompagner les prestataires. AZANTCHI représente une véritable opportunité de renforcement des agents de santé en mentorat SR. Représentant de la Direction Générale de la Santé de la Reproduction lors de l'atelier de lancement du projet



PROJET PAJES

Pouvoir d'agir des associations et des jeunes engagé-e-s pour la santé sexuelle en Guinée

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



En 2024, le projet PAJES est arrivé à son terme. **Au total 17 sessions de renforcement de capacités ont été organisées sur des thématiques variées comme la gestion de projet, le suivi-évaluation ou encore les techniques de plaidoyer.**

Des **formations à l'utilisation du jeu Oh Woman ! ont été mises en œuvre à Conakry et dans les 7 régions de Guinée.** Ce jeu, introduit en Afrique de l'Ouest à l'initiative de Oh Woman !® et Solthis en 2023, constitue désormais **un outil pédagogique incontournable de nos projets de droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR),** utilisé aussi en Côte d'Ivoire, au Niger et au Sénégal.

L'application Génération qui Ose, qui propose des informations en DSSR, un système d'alerte pour les violences basées sur le genre (VBG) et une cartographie de structures de soins pour une prise en charge médicale et/ou psychosociale, des structures de conseil et d'orientation sur la SSR et les VBG ainsi que des structures d'assistance judiciaire/juridique, a été développée et lancée dans le cadre du projet.

Une étude sur les grossesses non-intentionnelles en milieu scolaire été réalisée et ses résultats ont été diffusés auprès des partenaires ainsi que lors de la conférence AFRAVIH, à Yaoundé, au Cameroun (voir page 8).

Enfin, **une étude sur les changements les plus significatifs a été réalisée au fil de l'année avec pour principaux résultats l'amélioration du pouvoir d'agir individuel, favorisé par le dispositif de formation ainsi que par le contexte favorable à la collaboration entre les différents partenaires du projet PAJES.**



INFOS CLEFS



Durée :

2021 - 2024



Financement : Expertise France, Fondation Orange Guinée, Mairie de Paris



Partenaires : Coalition OSC/PF ; Ablogui ; PNLSh ; DNSFN



[En savoir plus](#)



+ de 9 000

ado-jeunes sensibilisé-e-s sur les GNI, la planification familiale, les IST et le VIH et les VBG



+ de 37 000

personnes informées à travers la plateforme GquiOse et plus de 1 000 téléchargements de l'application



1 plan de plaidoyer élaboré pour la gratuité des contraceptifs et les droits des personnes vulnérables



J'ai bénéficié de plusieurs sessions de renforcement de capacités, mais j'ai beaucoup plus été marquée par la formation sur les techniques d'animation, de sensibilisation et de prise en charge des violences basées sur le genre.

Fatimatou Diallo, membre de la CNOSC/PF





ENJEUX DE SANTÉ MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

VIH

Malgré des avancées considérables, la situation du VIH reste préoccupante en Afrique de l'Ouest et du Centre. De nombreux pays aux systèmes de santé fragiles sont touchés par des conflits, des crises humanitaires et le dérèglement climatique.

En 2023, les chiffres stagnent, on estime que 81 % des adultes vivant avec le VIH connaissent leur statut, que 76 % d'entre eux accèdent aux traitements ARV et que 70 % ont une charge virale indétectable.

La situation des enfants et des adolescent·e·s vivant avec le VIH reste catastrophique avec 40 % connaissant leur statut et 35 % accédant au traitement ARV.

En 2023, 190 000 nouvelles infections ont été comptabilisées dans la région soit 14 % des nouvelles infections au niveau mondial. Si le nombre des nouvelles infections a baissé de 46 % depuis 2010, cette baisse a été beaucoup plus rapide chez les hommes (49 %) que chez les femmes (38 %). **Les femmes et les jeunes filles représentent 43 % des nouvelles infections et la faiblesse des services de santé sexuelle et reproductive contribue au fardeau disproportionné que l'épidémie fait peser sur elles.**

La couverture des programmes de prévention de la transmission verticale du VIH est passée de 29 % en 2010 à 53 % en 2022, mais stagne depuis 2016. **La région abrite 20 % des femmes enceintes vivant avec le VIH dans le monde, mais elle représente 52 % de toutes les femmes enceintes vivant avec le VIH qui ne sont pas sous traitement.**

Par ailleurs, les populations clés, avec leurs partenaires, représentent 34 % des nouvelles infections et alimentent la dynamique de l'infection en raison de leur accès difficile aux soins dû à la stigmatisation et, dans certains pays, de la criminalisation.



40 %

des enfants et des adolescent·e·s vivant avec le VIH connaissent leur statut et 35 % accèdent au traitement ARV en Afrique de l'Ouest et du Centre.



34 %

des nouvelles infections sont contractées par les populations clés, avec leurs partenaires, en Afrique de l'Ouest et du Centre.

(source ONUSIDA)

PROJET NFM 3

Renforcer les capacités des personnels
de santé pour accélérer la lutte contre le VIH

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



INFOS CLEFS

 **Durée :**
juillet 2022 - juin 2024

 **Financement :** Fonds mondial

 **Partenaires :** National Aids Control Program (NACP)

 [En savoir plus](#)

Solthis a soutenu **35 centres de santé** dans le cadre de nombreuses activités telles que **le renforcement des capacités des agents de santé** (5 formations en salle, 35 sessions de formation continue, 812 sessions de coaching et 28 agents de santé bénéficiaires de stages d'immersion dans une autre structure avec apprentissage par les pairs), **le soutien continu des districts de santé et des centres de santé pour une gestion optimale des produits de santé publique** (formations, distribution au dernier kilomètre, gestion des stocks, suivi) et **la collecte des données pour le système d'information sanitaire (SIS)**.

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet, **296 séances de mentorat et de coaching ont été réalisées dans l'ensemble des 35 formations sanitaires**. Trois formations ont été organisées autour notamment des outils nationaux révisés sur le VIH et les directives consolidées de traitement du VIH. Enfin, **une supervision formative a été assurée, couvrant l'ensemble des 35 formations sanitaires**.



5 773
bénéficiaires
pris en charge dans
les 35 centres de
santé soutenus



40 678
personnes testées
pour le VIH



2 860
personnes positives
ont initié un traite-
ment ARV (92,2 %)



Les changements sont nombreux, ils renforcent mes capacités et m'aident à fournir des services de qualité aux communautés. Cela m'a aidé à améliorer mes connaissances dans le domaine du VIH. Un autre avantage d'apprendre ces outils est que je pourrai les transmettre à mon tour.

Agent de santé à Port Loko



PROJET SHARE

Partage des actions, des résultats et des expériences en matière de VIH pour aider à la décision

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



Afin de contribuer à l'amélioration de la santé des populations, en particulier des personnes infectées et affectées par le VIH/sida, le projet SHARE a été dédié à la production et la diffusion de connaissances en explorant les expériences et les pratiques antérieures de Solthis et de son partenaire NETHIPS sur deux composantes :

- ▶ le renforcement des capacités de prestation de services ;
- ▶ l'engagement communautaire.

Les expériences prises en compte concernent Empower (2016-2021), l'assistance technique au Programme national de lutte contre le sida (NACP) dans le cadre du Fonds mondial, NFM3 (2022-2024) et PROSSAN 1 et 2 (2019-2024). Toutes les composantes de la prestation de services liées au VIH dans les centres de santé, du point de vue technique (dépistage, traitement, PTME, soins différenciés, IST, etc.), approvisionnement, laboratoires, systèmes d'information sanitaire ou liées à l'engagement communautaire (lien avec les groupes de soutien), ont été couvertes par des activités de renforcement des capacités.

Vingt-cinq focus groupes croisant professionnel-le-s de santé, patient-e-s et autorités sanitaires ont permis de collecter des données qualitatives (score qualité, analyse des performances des centres de santé), au-delà des données quantitatives.

L'amélioration des connaissances et la capacité à fournir des services de qualité, y compris une meilleure communication avec les patient-e-s et une plus grande confiance en soi, ont été mentionnées par la majorité des participant-e-s interrogé-e-s comme un impact individuel positif des activités de renforcement de compétences de Solthis.

“ Dans le cadre de EMPOWER 1 et 2, puis de PROSSAN 1 et 2, et de NFM3, l'organisation de formations pour les centres que Solthis soutient, a aidé le programme à s'occuper d'autres centres qui ne sont pas soutenus par des partenaires. Cela a eu un impact énorme en renforçant les capacités des travailleurs de la santé. **Superviseur de district pour le VIH** ”



Sierra Leone

INFOS CLEFS

 **Durée :**
juillet 2023 à juin 2025

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** NETHIPS, ministère de la Santé et de l'Hygiène publique

 [En savoir plus](#)



3 fiches de capitalisation produites



2 notes de politiques validées avec le ministère de la Santé et de l'Hygiène publique



1 vidéo de capitalisation



2 ateliers nationaux de partage des connaissances (cinquantaine de participant-e-s)

PROJET TPE-ADVIH

Passage à l'échelle nationale de
l'autodépistage du VIH

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
EMERGENTES



L'assistance technique fournie au Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) a permis l'élaboration, la validation et la mise en œuvre du plan de passage à l'échelle nationale de l'autodépistage du VIH (ADVIH). Ce plan traduit les ambitions du PNLS pour une diversification des populations cibles, des canaux de dispensation et une extension géographique de l'offre.

En termes de performance, un doublement de la dispensation de l'ADVIH est observé entre 2023 et 2024. Même si les objectifs globaux ne sont pas atteints (70 % de performance attendue), cela démontre une dynamique positive et la place grandissante de l'ADVIH dans les stratégies nationales de dépistage.

Parmi les autres activités déployées par le projet, **des supervisions formatives ont été menées dans 13 districts sanitaires auprès de 19 structures communautaires et 10 structures publiques.** Elles ont permis de coacher une centaine de personnes sur les différents sites afin d'améliorer l'accès et la qualité des services.

Le développement de partenariats publics/privés s'est traduit par **la formation de 70 pharmaciens d'officine dans les régions d'Abidjan 1 et 2, couplée avec une campagne nationale de promotion de l'ADVIH (TV, radio) afin de le rendre accessible à la population générale.**



INFOS CLEFS

-  **Durée :** octobre 2023 - septembre 2025
-  **Financement :** Fonds d'Innovation pour le Développement (FID)
-  **Partenaires :** Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)

 [En savoir plus](#)



1 plan de passage à l'échelle validé au niveau national



3 autotests préqualifiés (2 sanguins, 1 oral)



145 470 kits d'autotests dispensés



70 pharmaciens du secteur privé formés



Le projet TPE-ADVIH a permis au PNLS d'améliorer la coordination des interventions en lien avec l'autodépistage du VIH à travers des réunions avec l'ensemble des parties prenantes (secteur public, secteur privé et communautaire) en vue de lever les goulots d'étranglement liés au passage à échelle.
Chef de service dépistage, PNLS



PROJET TRIO

TRIple élimination VIH, syphilis, hépatite B,
Opérationnalisation de la stratégie

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



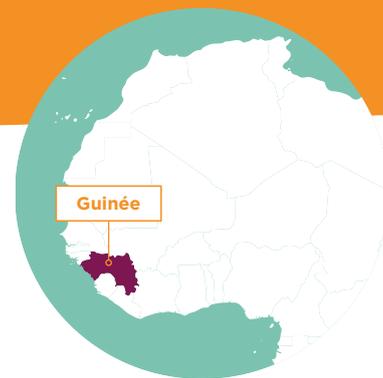
Dans la préfecture de Boké, la couverture en dépistage combiné syphilis-VIH était de 98 % en 2023 (données recueillies lors de l'état des lieux au niveau des sites PTME) et la vaccination VHB à la naissance n'est pas encore intégrée dans la stratégie nationale.

Dans ce cadre, le projet TRIO, dont l'**objectif est de contribuer à la réduction de la transmission mère-enfant du VHB, de la syphilis et du VIH**, a débuté ses activités en 2024 avec notamment :

- ▶ la participation de 12 membres du collectif inter associatif à l'atelier de priorisation de leurs besoins ;
- ▶ la soumission au Comité National d'Ethique en Recherche en Santé du protocole de recherche développé conjointement entre le CEA-PCMT et Solthis ; cette recherche comporte 5 volets :
 1. une enquête sur les connaissances, attitudes et pratiques des soignants ;
 2. une enquête sur les barrières à la triple élimination élargie à l'analyse situationnelle des accouchements à domicile ;
 3. une étude d'acceptabilité de l'intervention ;
 4. une étude de faisabilité et efficacité de l'intervention ;
 5. une étude coût efficacité et de modélisation de ce coût efficacité.
- ▶ le lancement du projet à Boké avec 66 participant-e-s ;
- ▶ l'approbation par le Groupe Technique Consultatif sur la Vaccination en Guinée de l'introduction du vaccin VHB à la naissance à travers le projet TRIO.

“ Avec cette stratégie de la triple élimination, notre offre vaccinale s'améliorera en introduisant dès la naissance le vaccin contre le VHB.

Agent de santé du Programme élargi de vaccination



INFOS CLEFS

 **Durée :**
avril 2024 - mars 2028

 **Financement :** L'Initiative - Expertise France, FOG

 **Partenaires :** PNLSSH, PEV, ONG RAES, DNSCMT, CEA-PCMT et Collectif inter associatif

 [En savoir plus](#)

L'état des lieux a mis en avant :

98 % des femmes en consultation pré-natale ont bénéficié du test **DUO VIH Syphilis**, (1,33 % de résultats VIH positif et 0,2 % de taux de positivité syphilis)

95 % des femmes enceintes vivant avec le VIH ont bénéficié d'un traitement ARV

83 % des femmes enceintes ayant un test syphilis positif ont été référées pour traitement

4 % des nouveau-nés exposés au VIH ont reçu les résultats du diagnostic précoce du VIH

97 % des nouveau-nés exposés au VIH ont bénéficié d'un traitement préventif.

PROJET PROSSAN II

Programme de renforcement des systèmes
et services de santé – Phase 2

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



INFOS CLEFS

 **Durée :**
mai 2022 - juillet 2024

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** Action contre la faim (ACF), Community Action for the Welfare of Children (CaWeC), ministère de la Santé et de l'Hygiène publique

 [En savoir plus](#)

L'objectif du projet est de renforcer la qualité et l'accès aux services de santé et d'assurer la participation active des communautés, notamment des femmes et des jeunes.

A la fin du projet, les 10 centres de santé soutenus ont obtenu un score qualité des soins en matière d'accès à la thérapie antirétrovirale, de dépistage et de prise en charge de la mère et l'enfant supérieur à 80 % avec une amélioration observée pour 11 des 13 indicateurs évalués. **Le score global de qualité de la prise en charge a progressé de 68 % à 85 %.**

Les scores de qualité concernant le dépistage et la prise en charge mère/enfant ont progressé dans 9 des 10 centres soutenus. **Les scores globaux se sont améliorés de 47 % à 78 %.**



 **10**
structures
de santé soutenues

 **374**
professionnel-le-s de
santé impliqué-e-s

 **1 416**
patient-e-s pris-es
en charge



Je pense que toutes les activités de renforcement des capacités se complètent afin de fournir des services de qualité aux patients.

Auxiliaire de santé dans le Western Rural Area



PROJET IMPULSE

IMpliquer les Usager·ère·s :
Levier pour les Systèmes de Santé et l'Empowerment

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



Le projet IMPULSE vise à renforcer les services et systèmes de santé et à mieux les centrer sur les usager·ère·s et leurs droits. Dans cette première année d'activité, l'accent a été principalement porté sur :

- ▶ la réalisation du diagnostic participatif collectif de la prise en charge du VIH, assorti d'une feuille de route d'amélioration de la qualité des 6 sites partenaires du projet ;
- ▶ le codéveloppement d'outils pour les accompagnateur·rice·s psychosociaux·ales (APS) prenant en compte les besoins des femmes et les droits des patient·e·s vivant avec le VIH ;
- ▶ la réalisation d'une étude sur l'inventaire des barrières juridiques à la promotion des droits des usager·ère·s et PVVIH.

Par ailleurs, les différentes activités ont permis :

- ▶ la formation de 30 APS à la mise en œuvre des services de soutien innovant aux patient·e·s, dont 15 tuteur·rice·s ;
- ▶ l'organisation de 14 sessions (soit 56 séances) de sensibilisation sur les droits des patient·e·s qui ont permis de renforcer les compétences de 903 patient·e·s sur leurs droits ;
- ▶ la tenue de 32 groupes d'analyse des pratiques professionnelles pour renforcer les capacités de 80 soignant·e·s sur la relation soignant·e / soigné·e ;
- ▶ la formation et l'accompagnement de 12 membres des OSC à la mise en œuvre des actions de plaidoyer.



Grâce aux activités de sensibilisation sur les droits des patient·e·s, j'ai acquis de nombreuses connaissances qui me permettent aujourd'hui de défendre mes opinions face aux soignant·e·s. C'est cette prise de conscience qui m'a amenée à rejoindre l'association FEG, où je milite pour que mes pair·e·s connaissent et revendiquent leurs droits.

Membre de la FEG



INFOS CLEFS

 **Durée :**
juillet 2023 - juin 2027

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** CIP'PROD, FEG, Collectif inter associatif, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC), Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, sites du CHU Ignace Deen

 [En savoir plus](#)



903
patient·e·s (F 603 /
H 300) ont renforcé
leurs compétences
sur leurs droits



80
soignant·e·s ont
analysé leurs
pratiques profes-
sionnelles et ainsi
renforcé la relation
soignant·e / soigné·e

PROJET IMPAACT4HIV

Amélioration de l'accès aux soins et
au traitement du VIH dans le cadre du VIH au stade avancé

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES

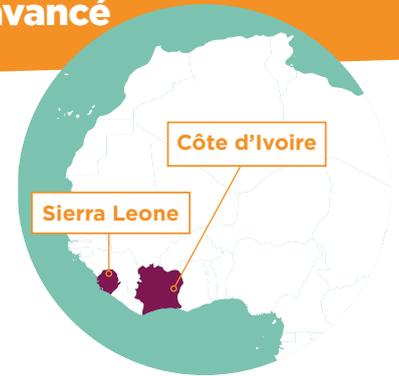


Malgré des progrès significatifs dans l'accès au traitement antirétroviral, **le nombre de décès liés au VIH/sida reste bien au-dessus des cibles fixées**. L'infection à VIH à un Stade Avancé (IVSA), associée à un grand nombre d'infections opportunistes, est une des causes principales de ces décès. C'est donc un défi majeur dans la lutte mondiale contre le VIH, en particulier en Afrique subsaharienne. En Côte d'Ivoire et en Sierra Leone, Solthis met en œuvre le projet Impaact4HIV, par ailleurs déployé dans 4 autres pays dans le cadre d'un consortium piloté par Aurum.

En 2024, le projet a débuté avec :

- ▶ **le développement, en lien avec les programmes nationaux et les réseaux de personnes vivant avec le VIH**, de la stratégie d'implémentation spécifique à chaque pays, pour piloter un modèle de décentralisation de la prise en charge de l'IVSA ;
- ▶ **l'identification, suite à un état des lieux, des sites pilotes** (15 en Côte d'Ivoire dans la région du Sud Comoé et 8 en Sierra Leone dans les Western Rural and Urban Areas) ;
- ▶ **l'adaptation des outils de formation et de suivi.**

En parallèle, un soutien est apporté aux programmes nationaux de lutte contre le sida dans la mise à jour des directives, recommandations et outils nationaux liés à la prise en charge de l'IVSA pour un alignement avec les recommandations normatives de l'OMS.



INFOS CLEFS



Durée :

janvier 2024 - juin 2027



Financement : UNITAID



Partenaires :

Côte d'Ivoire : Programme National de Lutte contre le Sida, RIP+
Sierra Leone : NACP, NETHIPS



[En savoir plus](#)

Objectifs du projet :



23

sites inclus
dans le projet



Cohorte totale de

13 000

personnes vivant
avec le VIH



26

établissements de
santé bénéficieront
du projet



L'analyse des données montre qu'une grande partie des patients viennent tardivement dans les structures sanitaires avec déjà des infections opportunistes en raison des barrières sociales, surtout la stigmatisation. Alors que le traitement ARV est disponible et a montré ses avantages.

Dr Kouadjalé Mathurin, Directeur Coordonnateur Adjoint du PNLS



PROJET AT PTME

**Prestation de services techniques
à long terme pour la prestation de
services différenciés en matière de VIH**

**ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES**

Dans le cadre du passage à l'échelle de la stratégie de prestation de services différenciés (DSD-SI) en matière de VIH, Solthis travaille en collaboration avec le ministère de la Santé publique, de la Population et des Affaires sociales dans 75 centres de santé intégrés (CSI), dont 42 nouveaux inclus en 2024. Afin de favoriser la triple élimination VIH / Syphilis / VHB chez les femmes enceintes dans les établissements de santé, l'administration d'ARV aux femmes enceintes séropositives et le diagnostic précoce, des activités ont été déployées tout au long de l'année :

- ▶ **identification et formation de 24 points focaux et de 44 prestataires dans les sites sélectionnés ;**
- ▶ **élaboration et validation d'une feuille de route simplifiée, servant de support et de guide pour les coaches ;**
- ▶ **collecte des informations sanitaires à partir des registres nationaux pour renseigner les feuilles de route ;**
- ▶ **suivi des données des nouveau-nés exposés via des appels téléphoniques auprès des CSI et districts concernés,** afin de compléter les indicateurs liés au nombre de cas, à la mise sous prophylaxie ARV (suspension buvable), à l'administration du cotrimoxazole, à la réalisation des tests PCR et à la transmission des résultats ;
- ▶ **organisation de revues trimestrielles des performances au niveau régional,** donnant lieu à des recommandations et ajustements personnalisés.

Ces activités ont permis de :

- ▶ mettre sous traitement ARV 95 % des femmes enceintes dépistées positives au VIH dans les 33 anciens sites et 92 % dans les 42 nouveaux sites ;
- ▶ dispenser un traitement à 87 % des femmes enceintes positives à la syphilis ;
- ▶ dispenser un traitement par TDF à 45 % des femmes enceintes porteuses de l'AGHbs ;
- ▶ dépister 71 % des nouveau-nés exposés au VIH ;
- ▶ mettre sous ARV 100 % des nouveau-nés exposés au VIH et 75 % sous cotrimoxazole pour les 33 anciens sites ;
- ▶ mettre sous ARV 92 % des nouveau-nés exposés au VIH et 93 % sous cotrimoxazole dans les 42 nouveaux sites.



Le dépistage de la triple élimination pour moi et celui du VIH fait précocement pour mon bébé, sont une priorité et ce projet a répondu à mes attentes .

Mère bénéficiaire du projet



INFOS CLEFS



Durée :

mars 2024 - mars 2025



Financement : Fonds mondial



Partenaires : Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales (Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites)



[En savoir plus](#)



128 790

femmes enceintes touchées



75 sites

dans 33 districts de 5 régions accompagnés



ENJEUX DE SANTÉ

SANTÉ MATERNO INFANTILE

L'amélioration de la santé maternelle et infantile en Afrique de l'Ouest demeure un défi majeur, malgré les efforts déployés. Environ 70 % des décès maternels surviennent en Afrique subsaharienne. Si depuis les années 2000, ces décès ont diminué de 40 % ils restent inacceptablement élevés (OMS 2023). Pourtant, la majorité des décès maternels est évitable. **Les obstacles demeurent multiples et le manque de personnel de santé qualifié et d'infrastructures adéquates sont des facteurs majeurs, avec seulement 65 % des naissances assistées dans la région, le taux le plus bas au monde.** Les **inégalités d'accès aux soins**, exacerbées par **des facteurs socio-économiques et géographiques**, contribuent également à cette situation. L'Afrique de l'Ouest continue également de présenter des **taux de mortalité infantile parmi les plus élevés au monde**, avec 92 décès pour 1 000 naissances vivantes en 2021, soit un enfant mort toutes les 17 secondes dans la région (OMS, 2021). Les principales causes de ces décès incluent la **malnutrition**, les **infections respiratoires aiguës**, la **prématurité**, la **diarrhée** et **l'asphyxie à la naissance**.

Aujourd'hui, les experts mondiaux sont peu optimistes quant à l'atteinte des objectifs de développement durable en matière de mortalité maternelle et infantile à l'horizon 2030. Face à ce constat, il est essentiel de favoriser le déploiement de nouvelles approches et d'accompagner des engagements politiques forts pour atteindre les cibles fixées. Outre l'importance de garantir l'accès à des services de qualité pendant la grossesse, l'accouchement et la période postnatale, il est nécessaire d'inscrire les efforts dans une perspective de santé globale, en **élargissant l'accès à un continuum de soins et en prévenant les problèmes de santé sous-jacents tels que l'anémie, le paludisme et les maladies non transmissibles qui augmentent les risques de complications** chez les femmes et leurs enfants à naître.



**13 400
enfants**

et

**786
femmes
meurent**

encore chaque jour dans le monde de causes évitables ou curables.

(OMS 2024 et 2020)

70 % de ces décès surviennent en Afrique subsaharienne.

PROJET IPOP

Introduction des Point of care pour Optimiser la Prophylaxie post natale des nouveau-nés exposés au VIH

ENJEUX DE SANTÉ

SANTÉ
MATERNO
INFANTILE



Guinée

INFOS CLEFS



Durée :

février 2021 - février 2024



Financement : ANRS-MIE,
Fondation Rotary Guinée,
Mairie de Paris



Partenaires : PNLSH (Programme
National de Lutte contre le Sida et
les Hépatites), Hôpital Ignace
Deen, Fédération Espoir Guinée
(FEG)



En savoir plus

L'année 2024 a été marquée par la fin des inclusions des couples mère-enfant, en mars, selon le processus suivant :

- ▶ 6 556 femmes ont accouché à l'hôpital Ignace Deen de Conakry ;
- ▶ 6 045 femmes ont bénéficié d'un test de dépistage du VIH ;
- ▶ 93 femmes infectées par le VIH ont été identifiées (soit 1,5 % de prévalence) ;
- ▶ 78 femmes ont bénéficié d'une proposition de participation au projet IPOP (les autres sont sorties de la maternité avant la proposition ou sont décédées) ;
- ▶ 70 femmes ont accepté de participer au projet IPOP.

Ce sont donc 140 femmes et nouveau-nés qui ont pu bénéficier du projet.

Parmi eux, seul 1 enfant a été diagnostiqué positif au VIH à la naissance, les 69 autres nouveau-nés ont bénéficié d'un traitement préventif adapté et à ce jour aucun n'est infecté.

Ces résultats ont été présentés lors de la conférence internationale de l'AFRAVIH à Yaoundé au Cameroun en avril 2024.

Au-delà des 140 femmes et bébés mis sous traitement, ce projet a permis des avancées majeures en termes de santé publique en Guinée où 1 400 nouveau-nés sont infectés chaque année par le VIH.

C'est la première fois en Guinée que la charge virale peut être réalisée tout de suite pour les mères par le personnel soignant, sans passer par un laboratoire, et dès la naissance pour les enfants. Cela permet aux nouveau-nés de bénéficier du traitement adapté, d'une meilleure rétention dans les soins et au final une réduction considérable des infections par le VIH des nouveau-nés.



Nous sommes très contentes d'avoir la machine sur place. C'est nous qui faisons le test et en 1H30 nous avons les résultats de l'enfant. Cela fait partie de notre quotidien et c'est vraiment un exploit car avant on attendait 2 à 3 mois. Maintenant on peut améliorer les chances de survie des enfants.

Dr Yalikhathou Camara, pédiatre



89 %

(vs 41 %) des
nouveau-nés ont
accès au DNP
à 6 semaines



84 %

(vs 27 %) de
rétention dans les
soins à 9 mois



Moins de 1 jour
(vs 47 jours) délai
moyen de rendu des
résultats

ENJEUX DE SANTÉ

SANTÉ ET CLIMAT

De nombreuses régions du monde font face à des défis de sécurité, socio-économiques et de déplacement de populations, mais sont aussi particulièrement affectées par des dérèglements climatiques (sécheresses, inondations, etc.), en raison de leur localisation et de la pression anthropique sur les écosystèmes (pratique de l'agriculture extensive, feux de brousse, déforestation soutenue, etc.).

Le dérèglement climatique est une des plus grandes menaces sanitaires actuelles. Il modifie fortement les déterminants fondamentaux de santé. Les impacts sont déjà observables partout dans le monde : **sévérité ou émergence de certaines maladies infectieuses, catastrophes climatiques** majeures, **résistances antimicrobiennes**, mais également augmentation des **maladies chroniques, dégradation de la santé mentale et insécurité alimentaire** perturbant fortement l'organisation des systèmes de santé.

Le fardeau associé à ces problématiques souligne la nécessité d'une approche proactive, durable et intégrée, l'importance d'adopter des modes d'intervention basés sur **une collaboration pluridisciplinaire permettant le lien entre santé humaine, animale et environnementale (Une Seule Santé)**, et sur des projets contextualisés et localisés, s'appuyant sur les communautés à l'échelle de territoires, et comportant des composantes de suivi-évaluation et recherche opérationnelle.

Le dérèglement climatique invite ainsi à **de nouvelles formes de coopération en santé**, au niveau international et au sein des communautés, afin d'**améliorer la surveillance et la documentation des risques sanitaires, de soutenir des stratégies d'atténuation** et d'adaptation et ainsi de contribuer à l'**identification et la mise en œuvre d'interventions pertinentes** permettant l'adaptation des communautés et des systèmes de santé au dérèglement climatique, et à leur promotion auprès des parties prenantes, aux niveaux local, national et international.



60 %

des agents pathogènes qui causent des maladies humaines proviennent des animaux domestiques ou sauvage.

Les activités humaines ont profondément modifié 75 % des écosystèmes terrestres et 66 % des écosystèmes marins.

(Source Organisation mondiale de la santé animale)

PROJET THIELLAL

Contribuer à une meilleure santé humaine,
animale et environnementale

ENJEUX DE SANTÉ
SANTÉ ET
CLIMAT

L'année 2024 a été essentiellement une année de capitalisation pour le projet Thiellal, marquée par trois actions notables :

- **Organisation d'un atelier de capitalisation** avec les partenaires et acteurs opérationnels dans trois domaines clés : la résistance aux antimicrobiens (RAM), l'agroécologie et la gouvernance One Health.

Résultats clés :

1. réduction du recours aux circuits informels d'acquisition de médicaments ;
 2. adoption des biopesticides et meilleure gestion des déchets chimiques par les agriculteurs ;
 3. institutionnalisation des cadres de concertation One Health avec reconnaissance juridique et implication locale.
- **Production et diffusion d'outils de capitalisation sur les pratiques agroécologiques et la résistance aux antimicrobiens (RAM) pour assurer la transmission des connaissances.**
 - **Intégration des apprentissages du projet dans la gouvernance nationale et locale.** En effet, le projet Thiellal a contribué à une capitalisation transversale avec un autre projet One Health financé par l'AFD, en Guinée. Le partage des recommandations clés a permis de structurer et de transmettre les enseignements du projet pour alimenter les réflexions au niveau national et local en matière de One Health au Sénégal.

D'autres activités notables du projet se sont déroulées en 2024 :

- **4 cadres de concertation communaux** ont été mis en place pour structurer la gouvernance locale avec une approche One Health. Ces cadres ont mobilisé 178 membres (dont 20 % sont des femmes), via des activités de plaidoyer, sensibilisation et surveillance épidémiologique ;
- **la formation de plus de 40 professionnel-le-s des trois santés (animale, humaine, et environnementale)** sur les risques liés aux antimicrobiens, aux pesticides et à leur impact sur la santé humaine, animale et environnementale ;
- **la mise en place de 64 Clubs Dimitra dans 15 villages pour favoriser l'apprentissage collectif et l'adoption de pratiques durables.** Formation de 1 548 membres (64 % de femmes) sur les alternatives agroécologiques et la gestion des déchets.

Sénégal

INFOS CLEFS



Durée :

2021 - 2024



Financement : AFD (FISONG)



Partenaires : AVSF (lead),
CASADES



[En savoir plus](#)



Plus de **40**
professionnel-le-s
formé-e-s sur les 3
santés



1 548
personnes (dont 64 %
de femmes) formées
sur les alternatives
agroécologiques et la
gestion des déchets



Grâce aux formations, nous avons pris conscience des risques liés à la surutilisation des antibiotiques. Maintenant, nous expliquons mieux aux patients pourquoi il est important de suivre la prescription et de ne pas acheter des médicaments sans ordonnance.

Infirmier chef de poste, Vélingara



ENJEUX DE SANTÉ

ASSISTANCES TECHNIQUES & SOLIDAIRES

Pour l'année 2024, le volume de nos activités d'assistance technique (AT) a encore augmenté, avec **21 assistances techniques mises en œuvre** grâce à la **mobilisation de 42 consultant-e-s**, dont 45 % sont issu-e-s directement du Sud global et dont 35 % s'identifient au genre féminin, et avec le soutien financier de l'Initiative d'Expertise France, notamment via son Canal Expertise.

Cette année, nous avons concentré nos efforts autour de trois thématiques prioritaires qui ont permis de renforcer durablement notre impact dans les pays où nous intervenons en Afrique :

> RENFORCEMENT DE LA SOCIÉTÉ CIVILE.

Nous avons soutenu **21 organisations de la société civile** (OSC) pour renforcer leurs capacités institutionnelles, leur implication dans les politiques de santé publique, ainsi que leur plaidoyer en faveur des droits des patient-e-s.

> RENFORCEMENT DES RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ (RHS).

Nous avons fait de la consolidation des RHS une pierre angulaire de notre approche d'intervention dans les AT. Notre soutien s'est étendu à tous les niveaux de la pyramide sanitaire : éducateur-ric-e-s pair-e-s, médiateur-ric-e-s, agents de santé communautaire, prestataires de santé dans les centres de santé et hôpitaux, médecins de district, mais aussi aux agents ministériels. Cet axe vise à garantir un meilleur accès aux soins et une prise en charge plus efficiente à tous les échelons du système de santé.

> PRÉVENTION ET ACCÈS AUX PRODUITS DE SANTÉ INNOVANTS.

Nous avons poursuivi nos efforts pour améliorer l'accès à des produits de santé innovants, notamment la Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP) et l'autotest de dépistage du VIH (ADVIH) dans une logique d'équité et d'accessibilité, particulièrement auprès des populations les plus éloignées des soins.

Nous optons pour **un accompagnement sur mesure, d'une durée variable**, et durant lequel nous soutenons les pays dans le développement de leur système de santé, afin qu'ils aient la capacité d'être autonomes et performants dans la réalisation des fonctions essentielles de santé publique, incluant la prestation des soins et des services de santé.

L'expertise technique et l'accompagnement organisationnel fournis visent à soutenir le transfert des « meilleures pratiques » non seulement des Nordes vers les Suds, mais aussi entre les Suds, notamment en favorisant le partage de connaissances entre États voisins.

Notre approche s'inscrit également dans un engagement pour la décolonisation de l'aide publique au développement, en valorisant les savoirs locaux, en renforçant les capacités des acteur-ric-e-s nationaux-ales et en facilitant leur autonomie dans la mise en œuvre des programmes de santé publique.



En savoir plus sur toutes nos assistances techniques



Nous souhaitons exprimer notre profonde reconnaissance envers les consultant-e-s avec qui nous collaborons étroitement. Leur engagement en faveur de la consultance solidaire constitue un pilier essentiel de nos interventions, en apportant expertise et innovation au service d'appuis porteurs d'impact positif.

RENFORCER LES CAPACITÉS D'AGIR DE LA SOCIÉTÉ CIVILE

ENJEUX DE SANTÉ
ASSISTANCES
TECHNIQUES
& SOLIDAIRES

En 2024, Solthis a apporté **un soutien actif à 21 OSC** réparties dans plusieurs pays d'Afrique de l'Ouest et centrale (AOC). Ces OSC œuvrent auprès de différents publics cibles : les PVVIH et leurs familles en population générale, des groupes identitaires LGB-TQI+ ou pour les droits des travailleur·se·s du sexe. Certaines initiatives se concentrent spécifiquement sur les jeunes et les adolescent·e·s, un public essentiel pour garantir un accès inclusif et adapté aux soins.

Notre approche s'inscrit dans une démarche **d'empowerment organisationnel** qui s'attache à éviter les démarches descendantes, souvent déconnectées des besoins réels des personnes et des organisations. Nous travaillons avec un souci constant d'impliquer les personnes dans la définition et la mise en place des actions qui répondent au mieux à leurs besoins.

Notre accompagnement s'est traduit par une approche intégrée et personnalisée, comprenant :

- ▶ **diagnostic organisationnel** : identification des forces et des axes d'amélioration de chaque organisation, tout en tenant compte de leur contexte spécifique ;
- ▶ **élaboration de plans de renforcement de capacités** : conception de stratégies sur-mesure visant à renforcer leur fonctionnement interne, leur gouvernance et leur capacité à mener à bien leurs missions ;

- ▶ **mobilisation de ressources** : appui à la recherche de financements locaux et internationaux, tout en promouvant l'autonomisation financière des OSC ;
- ▶ **gestion de projets** : formation sur la planification, le suivi, l'évaluation et la capitalisation des projets mis en œuvre par les OSC ;
- ▶ **formation de formateurs** : développement des compétences pédagogiques pour favoriser la diffusion de bonnes pratiques au sein de chaque organisation ;
- ▶ **mise en place de procédures administratives et financières** : création ou amélioration de mécanismes de gestion qui garantissent la transparence et la redevabilité ;
- ▶ **renforcement technique des équipes** : accompagnement technique sur des thématiques spécifiques liées à leurs domaines d'intervention, afin d'améliorer la qualité des services offerts.

Cet engagement de Solthis vise à renforcer durablement les capacités des OSC partenaires afin qu'elles puissent jouer un rôle clé dans l'amélioration de l'accès aux soins de santé et dans la défense des droits des populations qu'elles servent. L'accent est mis sur la pérennisation de ces initiatives par le transfert de compétences et l'accompagnement à l'autonomisation.



Les associations soutenues par Solthis

Sénégal

Alliance Nationale des Communautés pour la Santé (ANCS), Réseau national des associations de PVVIH (RNP+)

Niger

Réseau Nigérien des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA (RENIP+), Mieux Vivre avec le Sida (MVS)

Togo

Réseau des enfants, adolescent·e·s et jeunes vivant avec le VIH (REAJIR+)

Tchad

Association Djenandoum Naasson (ADN)

Sierra Leone

Consortium for the Advancement of the Rights of Key Affected Populations (CARKAP)

Côte d'Ivoire

Espace Confiance, Aposam, Association de Soutien à l'Auto Promotion Sanitaire Urbaine (Asapsu), Enda Santé

Cameroun

MotoAction Cameroun (MAC), Association des Femmes Actives et Solidaires (AFASO)

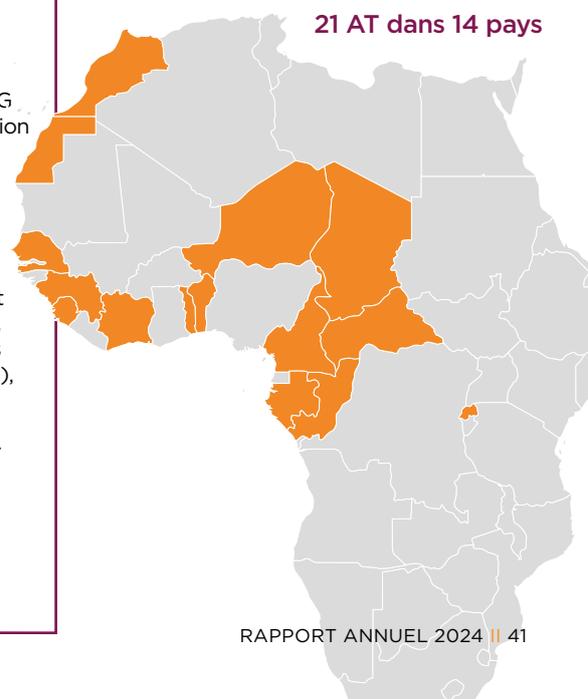
Bénin

ASSOPIIL (Association pour la promotion des Initiatives Locales), ONG ICONE 360 et Association Solidarité

Congo

Centre de Ressources et de Compétences pour le Développement Communautaire (CRC), Association des Jeunes Positifs du Congo (AJP), Association Bomoï, Association Serment Universel (ASU), Avenir positif

21 AT dans 14 pays



AT

STRUCTURER & SOUTENIR LES RESSOURCES HUMAINES EN SANTÉ

ENJEUX DE SANTÉ
ASSISTANCES
TECHNIQUES
& SOLIDAIRES

En 2024, Solthis a poursuivi son engagement en faveur du renforcement des ressources humaines en santé (RHS) par une série d'interventions stratégiques visant à améliorer les compétences et les pratiques des professionnel-le-s de santé, renforcer les capacités organisationnelles des acteur-rices communautaires et favoriser une meilleure intégration des services de santé au niveau national. Ces actions s'inscrivent dans une approche globale visant à renforcer la résilience des systèmes de santé en AOC.

Renforcer les compétences des professionnel-le-s de santé

Au Togo un diagnostic approfondi a été réalisé pour **identifier les besoins en ressources humaines en santé**, permettant de proposer au ministère de la Santé et de l'Hygiène publique des stratégies adaptées aux réalités locales.

Au Niger Solthis a appuyé le PNLSH pour améliorer les activités de **prévention de la transmission mère-enfant (PTME)** et contribuer à la triple élimination du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B.

“ Lors de notre mission de diagnostic des RHS au Togo, l'intégration du genre s'est imposée comme une priorité, répondant à une attente forte du ministère. L'égalité femmes-hommes et la lutte contre les VBG doivent désormais être au cœur du fonctionnement des activités centrales et des structures sanitaires. Cela exige une approche globale incluant une sensibilisation accrue des étudiant-e-s sur l'ensemble des formations disponibles, des plans d'action concrets pour chaque centre de formation, et une réelle prise en compte des besoins spécifiques des femmes et des jeunes filles étudiantes, notamment en matière de logement et de transport. La formation doit aussi intégrer systématiquement les enjeux liés au genre et aux VBG, tant dans les soins prodigués pour identifier les VBG chez les patient-e-s que dans la lutte contre les violences subies par les soignant-e-s en milieu professionnel.

Valérie Vallin, consultante RHS

Soutenir l'élaboration et la mise en œuvre de stratégies nationales intégrées

Au Sénégal Solthis a appuyé la mise en œuvre de la nouvelle stratégie intégrée du Plan Stratégique National Intégré (PSNI) 2023-2030, en renforçant les capacités des organisations communautaires impliquées dans la riposte contre les maladies, en particulier sur l'intégration VIH, tuberculose, hépatites et IST.

Au Gabon Solthis a également apporté un soutien technique au Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) pour l'élaboration d'un projet complet visant à améliorer la prise en charge du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans à travers une approche communautaire intégrée.

Promouvoir l'innovation dans la prise en charge communautaire

L'assistance technique de Solthis vise également à promouvoir des stratégies innovantes pour améliorer l'accessibilité aux soins. Par exemple, dans le cadre de l'élaboration d'une stratégie nationale de démedicalisation des services VIH en Guinée, Solthis a travaillé à la définition de modèles permettant d'impliquer davantage les acteurs communautaires dans le dépistage et la prise en charge.

Enfin, en partenariat avec les autorités locales marocaines et la société civile impliquée auprès des PVVIH, Solthis a développé un guide national d'accompagnement psychosocial incluant un module de formation spécifique pour renforcer les compétences des professionnel-le-s de santé et des agents communautaires en matière d'accompagnement psychosocial des PVVIH et de leur famille au Maroc.



METTRE LES POPULATIONS VULNÉRABLES AU CŒUR DES DISPOSITIFS DE PRÉVENTION

ENJEUX DE SANTÉ
ASSISTANCES
TECHNIQUES
& SOLIDAIRES

Depuis 2018, Solthis apporte un appui technique important au déploiement des outils de prévention et de dépistage du VIH, notamment l'autodépistage du VIH (ADVIH) et la Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP). Ces interventions visent à renforcer l'accès des populations les plus exposées, en particulier les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) et les travailleur-se-s du sexe (TS) à des stratégies innovantes et différenciées. Ces AT visent à développer des stratégies adaptées aux contextes de faible prévalence du VIH, tout en garantissant un accès aux populations clés parmi lesquelles la prévalence du VIH demeure élevée.

Autodépistage du VIH

L'engagement de Solthis dans la promotion de l'ADVIH a commencé dès 2018 avec le projet ATLAS, qui a permis de tester des approches novatrices et d'institutionnaliser cette stratégie complémentaire de dépistage, améliorant ainsi la connaissance de leur statut des populations prioritaires et de leur réseau en AOC. En 2024, Solthis a apporté un appui technique au Tchad et au Niger pour le déploiement de pilotes ADVIH. Les évaluations de ces pilotes auront lieu en 2025.

Prophylaxie Pré-Exposition

Depuis 2022, Solthis a initié des interventions ciblées pour soutenir l'introduction de l'offre de PrEP. En 2024, Solthis a apporté un appui technique au Tchad et au Niger pour le déploiement d'initiatives pilotes PrEP. Par ailleurs, Solthis appuie actuellement le lancement de la PrEP en Guinée et son opérationnalisation dans 6 régions pilotes en 2025. L'analyse de faisabilité et d'acceptabilité menée en 2024 a permis de confirmer la faisabilité du déploiement de la PrEP. L'appui au développement des normes et procédures, référentiels de formation et plans d'opérationnalisation permet de guider l'offre de PrEP dans le pays.

L'approche de Solthis met un accent particulier sur :

- ▶ l'adaptation des interventions aux besoins spécifiques des populations clés ;

- ▶ le renforcement des capacités des acteur-ric-es communautaires et professionnel-le-s de santé impliquée-s dans le déploiement de la PrEP et de l'ADVIH ;
- ▶ la coordination avec les autorités nationales pour intégrer ces stratégies dans les politiques de santé publique ;
- ▶ le renforcement des capacités des acteur-ric-es locaux-ales de la société civile pour opérationnaliser et pérenniser l'offre de service.

Des efforts importants ont été consentis afin d'accélérer la mise en œuvre de ces stratégies innovantes. Ces efforts se sont concrétisés notamment par :

- la formation de 118 personnes (agents de santé et pair-e-s éducateur-ric-es) pour la dispensation de l'ADVIH dans 3 régions pilotes ;
- la dispensation de près de 4 000 kits d'ADVIH entre octobre et décembre 2024 ;
- la formation de 66 pair-e-s éducateur-ric-es et 35 agents de santé dans les régions de Niamey et Zinder pour la dispensation de la PrEP ;
- l'inclusion de 62 usager-ère-s PrEP au sein du centre CEDAV dans la région de Niamey.

Anthony Vautier, Consultant services différenciés pour l'AT ADVIH & PrEP au NIGER

L'intégration de la PrEP dans la réponse communautaire existante offre une opportunité d'élargir l'offre de soins au-delà de la PrEP. En tenant compte du paquet de services existants, les usager-ère-s de PrEP pourront, dans le cadre de leur suivi, bénéficier d'autres services en lien avec la PrEP. Par exemple, l'intégration du dépistage de l'hépatite B, le suivi systématique et régulier des ISTs, le dépistage régulier du VIH, la distribution de préservatifs et d'autotests de dépistage (pour les usager-ère-s et pour leurs partenaires) sont autant de services qui pourront être associés sans avoir à développer un plateau technique spécifique au sein des centres de santé et sans générer de coûts supplémentaires conséquents.

Dr Antoine Sandouno, Consultant national services différenciés pour l'AT PrEP GUINEE

NOS INTERVENTIONS ACADÉMIQUES ET SCIENTIFIQUES

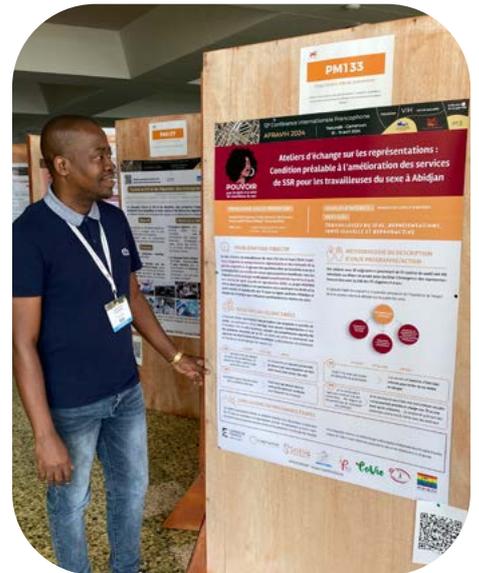
Créée par des médecins universitaires et soutenue par un groupe scientifique d'expert·e·s en santé et développement, Solthis tisse de nombreux partenariats : instituts de recherche, centres hospitalo-universitaires, universités, réseaux africains et associations humanitaires. Depuis sa création, elle participe activement aux grandes conférences internationales de santé publique.

AFRAVIH 2024

Yaoundé, Cameroun (16-19 avril)

À la conférence francophone sur le VIH, les hépatites, la santé sexuelle et les infections émergentes, Solthis a été très présente avec un stand, un symposium et plusieurs interventions. Le symposium SANSAS a réuni plus de 150 personnes autour de la santé sexuelle et reproductive (SSR) des jeunes, avec le témoignage inspirant du jeune leader Abdourahmane Niang.

Cinq communications orales ont partagé les avancées des projets IPOP, PAJES (sur les grossesses non intentionnelles en milieu scolaire en Guinée) et d'assistances techniques au Cameroun et au Niger. Des posters ont mis en valeur les projets POUVOIR (photo), COVACOM et deux assistances techniques réalisées au Cameroun. Le projet SUCCESS II a été lancé lors d'un symposium piloté par l'organisation lead du consortium Expertise France.



ACSHR 2024

Rabat, Maroc (26 février - 2 mars)

Lors de la conférence africaine sur les droits en SSR, Solthis a renforcé sa mobilisation sur ces enjeux. En partenariat avec Médecins du Monde Burkina, RAES Sénégal et Equipop Guinée, un workshop a mis en lumière nos ateliers d'empowerment en Côte d'Ivoire. Trois communications orales, un poster et notre jeu OhWoman!® présenté sur notre stand ont suscité un vif intérêt.

Nos équipes ont également participé à la **25^{ème} Conférence Internationale sur le sida (AIDS 2024)** à Munich, en Allemagne (22-26 juillet) et au **7^{ème} séminaire régional EVA sur le VIH pédiatrique** à N'Djamena, au Tchad (28 février - 1^{er} mars).

Publications scientifiques

Nos projets donnent lieu à des recherches dont certaines sont publiées après leur clôture.

En 2024, le projet **ATLAS** (terminé en 2022) a généré [huit publications sur l'autodépistage du VIH](#) en Afrique de l'Ouest. Le projet **TB-Speed** a produit deux articles sur la tuberculose infantile : un sur [le coût/efficacité](#), l'autre sur [les résultats opérationnels](#). Des publications issues des projets **AIRE**, **AIRPOP** et **COVACOM** ont aussi vu le jour. Enfin, nos expert·e·s ont contribué à des articles sur des projets menés en [Guinée](#), au [Sénégal](#) et en [Sierra Leone](#).

 [Découvrir nos partenaires académiques et scientifiques](#)

NOTRE PLAIDOYER

Grâce à ses projets menés en Afrique de l'Ouest, son ancrage scientifique ainsi que ses liens avec les institutions françaises et internationales, Solthis développe des actions de plaidoyer en s'appuyant sur l'analyse de ses projets et les résultats de recherche. L'objectif de ce plaidoyer est double :

- ▶ **mettre à l'échelle des projets ayant démontré leur intérêt,**
- ▶ **partager avec la communauté internationale son expérience et celle de ses partenaires pour améliorer les politiques de santé et le fonctionnement des initiatives internationales.**

Pour un plaidoyer multiplicateur d'impact : renforcement des équipes et des partenaires

En s'appuyant sur les résultats concrets de nos projets et les connaissances produites avec les partenaires nationaux, institutions et société civile, nous voulons porter des changements concrets dans les politiques et les approches des acteur·rice·s de santé et renforcer le droit des patient·e·s et les systèmes de santé.

Plaidoyer pour les DSSR et lutte contre les violences basées sur le genre

En 2024, le projet PAJES en Guinée s'est clôturé après 3 années. Il a permis de former 9 000 jeunes et de sensibiliser plus de 37 000 personnes via la plateforme numérique Génération qui Ose de notre partenaire Ablogui. Une étude sur les grossesses scolaires non intentionnelles et les violences sexuelles a permis de lever des tabous. Un plan de plaidoyer pour la gratuité des contraceptifs a été porté par la Coalition, autre partenaire de Solthis pour PAJES.

À l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre les violences basées sur le genre, [trois reportages ont été diffusés sur France.tv.afrique, RFI et ARTE](#) autour des projets de DSSR Pouvoir et Agir en Côte d'Ivoire.

Plaidoyer autour du One health : résistance antimicrobienne et enjeux de lutte contre la malnutrition

En 2024, le projet Thiellal – Une seule santé – s'est également terminé, capitalisant sur [l'approche One Health avec trois notes de politique](#) autour des enjeux de résistance aux antimicrobiens et antibiotiques et de marché parallèle des médicaments.

A l'occasion du One Sustainable Health Forum fin octobre, Solthis et ses partenaires ont cosigné une [tribune, publiée dans Wathi, le think tank citoyen ouest-africain, pour rappeler que les enjeux de malnutrition doivent être au cœur de l'approche One Health.](#)

Actions globales pour améliorer la santé mondiale

Solthis influence l'**agenda de santé mondiale** en participant à des conférences, des organes de coordination, et en coalition avec ses partenaires pour demander des financements et des politiques adaptés aux priorités de santé mondiale, favorables aux pays et populations les plus vulnérables.

Solthis interpelle **les pouvoirs publics** français et institutions internationales sur leur rôle dans la santé. Notre présence au sein du Conseil National pour le Développement et la Solidarité Internationale (CNDSI), en tant que représentant de la société civile, au sein de CSUD, du Groupe Initiative et du Collectif Santé Mondiale (CSM) permet de porter nos demandes et celles de nos partenaires.

Solthis est également membre de l'initiative internationale pour prévenir les futures pandémies Prézode, du One Sustainable Health Forum, de l'Alliance globale pour la fin du sida chez les enfants d'ici 2030 lancée par l'OMS, l'UNICEF et l'ONUSIDA, et participe dans les pays où elle a des équipes permanentes aux organes de coordination des partenaires santé et de développement.

Nous agissons aussi en coalition pour que les grands mécanismes multilatéraux (Fonds mondial, UNITAID, GAVI...) et les bailleurs répondent au plus près des besoins concrets des populations les plus vulnérables.

La solidarité internationale et la santé publique mondiale menacées

Ce rapport d'activité est publié en juin 2025 et les menaces contre la solidarité internationale sont violentes. La France a coupé plus de 40 % de son aide publique au développement en 2025.

Le Président américain Trump a signé la fin de l'aide américaine portée par l'USAID et le PEPFAR (programme de lutte contre le VIH/sida) avec des conséquences dramatiques pour nos partenaires.



A lire :

- ▶ [Côte d'Ivoire : c'est la fin de l'aide américaine dans Transversal](#)
- ▶ Interview de notre Directeur général dans Challenges - [Coupes budgétaires sur l'aide au développement : un stop-and-go incohérent](#)



RAPPORT FINANCIER 2024

Chiffres clés 2024

L'année 2024 est marquée par une forte augmentation du volume opérationnel de l'organisation (+ 20 %), passant de 9 M€ à 11 M€. Cette hausse est principalement portée par le démarrage effectif en 2024 des projets financés via la Convention de Partenariat Pluriannuel (CPP), signée mi 2023 avec l'AFD, ainsi que le projet SANSAS au Sénégal et le démarrage de deux nouveaux projets d'envergure en Guinée, les projets SUCCESS et TRIO.

L'exercice 2024 ressort bénéficiaire à hauteur de +421 K€ grâce au volume de projets mis en œuvre au cours de l'année, la progression continue des assistances techniques et l'appui structurant apporté par l'AFD via la Convention Programme et la CPP. Les résultats de change et financier de l'organisation, fortement bénéficiaires cette année, ont également permis de renforcer le résultat de l'exercice.

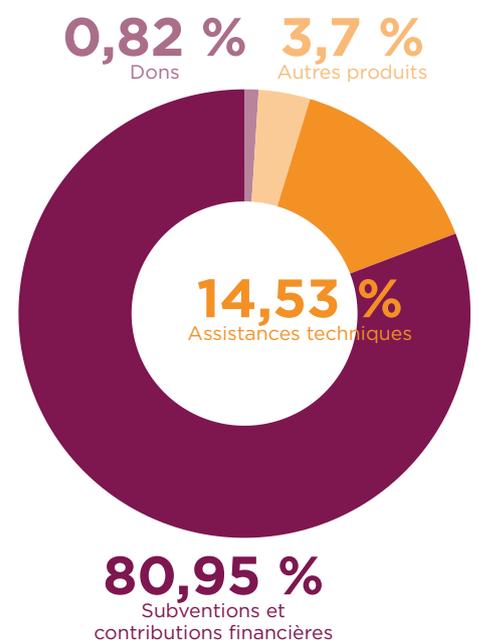
Ce bénéfice, ainsi que celui enregistré en 2023, permettent à Solthis une reconstitution de ses réserves, reconstitution nécessaire à l'absorption partielle du choc de la baisse de l'aide publique au développement. La situation française comme internationale accentue encore les enjeux de diversification des financements et de construction de nouveaux partenariats, priorité pour l'organisation en 2025 afin d'assurer son équilibre économique.



11M€
de budget
réalisé en 2024

Origine des ressources

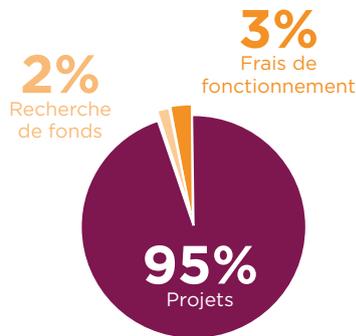
Les ressources de Solthis en 2024 sont issues des subventions et contributions financières de nos **partenaires publics et privés (80,95 %)**, des **assistances techniques (14,53 %)**, des **autres produits (dont le résultat de change et le résultat financier : 3,70 %)** et des produits **collectés auprès du grand public (0,82 %)**. Solthis continue de travailler à la diversification de ses sources de financement en renforçant et développant de nouveaux partenariats financiers, indispensables à la dynamique des projets et au renforcement de son modèle économique. Cela s'est traduit en 2024 avec le démarrage d'un partenariat avec l'institut sud-africain AURUM dans le cadre du projet IMPAACT4HIV en Côte d'Ivoire et en Sierra Leone (voir page 33) et le lancement d'un partenariat pluriannuel avec la Fondation Orange Guinée en appui aux projets menés dans ce pays.



Utilisation des fonds

Les fonds 2024 se répartissent de la manière suivante :

Pour 100 euros dépensés, **95 euros ont été consacrés à la réalisation des missions sociales**, **3 euros aux frais de fonctionnement de l'association** et **2 euros à la recherche de fonds**.

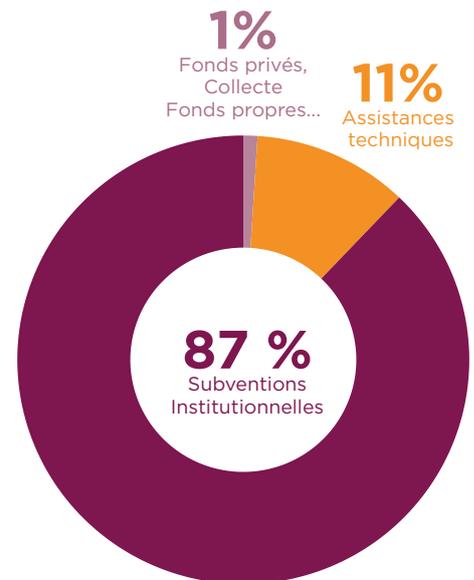


- ▶ **La mission sociale** comprend les dépenses engagées au titre des activités opérationnelles liées aux activités de renforcement des systèmes et services de santé, de recherche opérationnelle et de plaidoyer, ainsi que le support aux opérations.
- ▶ **Les frais de recherche de fonds** correspondent aux dépenses engagées dans le cadre des activités de recherche de fonds publics et privés.
- ▶ **Les frais de fonctionnement** correspondent principalement aux coûts du siège de l'association qui supervise les activités opérationnelles des équipes pays, le contrôle interne et la bonne utilisation des ressources. Il permet également d'assurer le lien avec nos partenaires académiques, institutionnels et associatifs.

Perspectives 2025

Le budget 2025 voté par le conseil d'administration en décembre 2024 s'élève à 13,2 M€, avec la répartition suivante des sources de financement (cf. diagramme).

Le budget 2025 est fortement porté par le Sénégal et la Guinée dont les projets représentent respectivement 26 % et 16 % du budget de Solthis en 2025. L'activité d'assistance technique devrait représenter 11 % des ressources prévisionnelles 2025 dans une perspective de maintien du volume et de la marge actuels.



Transparence financière

Certification des comptes 2024 par FORVIS MAZARS

Les comptes sont arrêtés lors du CA de Solthis en juin 2025 et certifiés par le cabinet FORVIS MAZARS. Nos comptes ainsi que le rapport des commissaires aux comptes sont [disponibles ici](#).

Merci à tous nos partenaires



La santé est un droit,
y accéder est vital.
AGISSONS ENSEMBLE.



 **Solthis**
Une expertise engagée en santé

Pour nous contacter

Solthis

14-34 Avenue Jean Jaurès

75019 Paris - France

contact@solthis.org

