



2022

RAPPORT ANNUEL

LA SANTÉ EST UN DROIT
Y accéder est vital
Agissons ensemble

 **Solthis**
Solidarité Thérapeutique
et Initiatives pour la Santé

EDITO

2022 fût riche en évènements pour Solthis. Dans un monde de plus en plus incertain, et face à des contextes de travail qui se complexifient, les équipes de Solthis, de 18 nationalités différentes et à grande majorité africaines, ont continué à œuvrer pour la santé des populations et en particulier des femmes et des jeunes dans nos 6 pays d'intervention.

Le projet ATLAS, permettant le déploiement de l'autotest de dépistage du VIH en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal, s'est achevé, mais continue à porter ses fruits : grâce à l'approche de Solthis impliquant les partenaires nationaux, les autotests sont désormais financés et disponibles sur le long terme. Une grande fierté pour nos équipes qui ont travaillé dur pendant 4 ans. D'autres projets ont pris fin, pour lutter contre le COVID (tests de détection rapide au Niger et au Mali) ou contre la tuberculose infantile en Sierra Leone, et leurs résultats ont permis d'aider à améliorer les politiques nationales.

Solthis continue à renforcer son implication pour la santé des femmes et des jeunes, au travers de projets de droits et santé sexuels et reproductifs, au Niger, au Sénégal et en Guinée, mais aussi en Côte d'Ivoire, où deux nouveaux projets ont été lancés, en partenariat avec des associations nationales.

L'année passée, Solthis a organisé des conférences de haut niveau sur la santé communautaire et sur le passage à l'échelle de projets pilotes en santé, grâce aux soutiens de nos partenaires, comme l'Agence Française de Développement et Expertise France, avec qui des accords structurants ont été signés, permettant de nous renforcer ainsi que nos projets.

Nous voilà en cette année 2023 à nos 20 ans, le bel âge, et nous sommes fiers de tout ce que nous avons accompli, dans la lutte contre le VIH/SIDA initialement, et désormais sur des champs plus larges de la santé, mais avec le même souci d'aller vers les plus fragiles, de permettre l'accès aux soins équitables et de qualité, en accompagnement de nos partenaires nationaux, institutionnels ou citoyens, avec l'ambition d'apporter des solutions nouvelles, comme nous l'avons fait pour l'autotest de dépistage du VIH.

Et nous nous préparons déjà pour la suite et les défis qui nous attendent : continuer à mettre notre expertise au service de l'accès à la santé pour toutes et tous ; le faire en collaboration permanente avec nos partenaires, afin de passer le relai autant que possible aux personnes travaillant dans les pays où nous intervenons. Nous regardons vers 2030, fin des Objectifs de Développement Durable, à l'atteinte desquels contribue notre action pour un monde meilleur et plus solidaire. Que cette année anniversaire soit riche en rencontres, en partages, en enseignements et en progrès pour la santé mondiale !

Dr Roland Tubiana,
Président de Solthis
Dr Serge Breysse,
Directeur général de Solthis

MENTIONS OBLIGATOIRES

Ce rapport a été édité en juin 2023. À l'heure où nous imprimons ces pages, le rapport financier a été certifié par le Commissaire aux Comptes KPMG 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, Inès Amiche
Conception graphique et réalisation :
Céline Lequeux - www.celinelequeux.com
Crédits photos : Afroto, ATC Média Services,

Loïc Delvaux / Agence MAPS, Bruno Demeocq,
Jean-Claude Frisque, Manon Levet, PlanetIDMedia,
Marc Spangenberg,

Nous remercions aussi chaleureusement les
salarié-e-s et bénévoles de Solthis pour leurs photos.

SOMMAIRE

- 1 **Edito** p.2
2022 en chiffres et en actions p.4
Solthis, ONG de Santé Mondiale p.6
Nos pays d'intervention et partenaires de mise en œuvre p.10
- 2 **Nos actions en 2022**
Enjeux sanitaires p.12
 - Maladies infectieuses et émergentes
 - Santé materno-infantile
 - Santé sexuelle et reproductive
 - One healthAssistances techniques p.27
Mobilisation académique et plaidoyer p.28
- 3 **Rapport financier** p.30

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION au 31.12.2022

D^r Roland TUBIANA, Président
Praticien à l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière

M. Stéphane FREMONT, Trésorier
Directeur Administratif et Financier
chez GROUPE SOS

M^{me} Gaëlle KERBUS, Secrétaire générale
Directrice Isoskele non-profit

P^r Brigitte AUTRAN,
Professeure Emérite d'Immunologie, Faculté de Médecin Sorbonne-Université, Centre de Recherches en Immunologie et Maladies Infectieuses (Cimi - Paris).
Présidente du COVARIS (Comité de Veille et Anticipation des Risques sanitaires)

M. Henri BALBAUD,
Dirigeant de HBRH Conseil, consultant en ressources humaines et communication

M. Eric CHENNEVEAU,
Entrepreneur et dirigeant d'entreprises

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

P^r Christine KATLAMA,
Responsable de l'Hôpital de jour et de l'unité de recherche clinique sida du service des maladies infectieuses et tropicales - Hôpital de la Pitié-Salpêtrière

P^r Yazdan YAZDANPANAH,
Chef du service des maladies infectieuses et tropicales à l'hôpital Bichat à Paris, Directeur de l'ANRS-Maladies infectieuses émergentes

L'assemblée générale a eu lieu le 23 juin 2022
2 réunions du Conseil d'Administration se sont tenues respectivement les 23 juin et 15 décembre 2022

EN SAVOIR +
sur notre gouvernance



2022 EN CHIFFRES



MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

COVID-19

+2 500%

l'augmentation du nombre de personnes suspectes de COVID-19 ayant bénéficié d'un dépistage.

788

personnes prises en charge par les agents de santé communautaire formés aux tests rapides, dans le district sanitaire de Fana au Mali.

TUBERCULOSE

+242%

d'augmentation du nombre d'enfants traité·e·s en comparaison aux données d'avant le projet Tb-Speed en Sierra Leone.

71%

proportion des patients VIH présentant une suspicion de tuberculose qui ont bénéficié du test GeneXpert (contre 27 % avant le projet), dans le cadre du projet LABO 2S au Niger.

VIH

397 367

kits d'autodépistage du VIH dispensés au Sénégal, en Côte d'Ivoire et au Mali depuis le début du projet ATLAS, en 2018.

98%

taux d'amélioration du score d'empowerment en termes d'estime de soi des patient·e·s participant aux ateliers suite à la formation des 14 assistant·e·s psychosociaux·ales, dans le cadre du projet RUCHE en Guinée.

DROITS ET SANTÉ SEXUELS ET REPRODUCTIFS DES JEUNES

près de **17 000**

consultations d'adolescent·e·s et jeunes (AJ) dont 8 123 en stratégie avancée via les cliniques mobiles au Sénégal.

357

agents de santé formés à la prise en charge de la santé sexuelle et reproductive au Niger et au Sénégal.

SANTÉ MATERNO-INFANTILE

96%

des nouveau-nés, des nourrissons et des enfants éligibles à la mesure de la saturation en oxygène par l'oxymètre de pouls en ont bénéficié dans le cadre du projet AIRE au Niger.

778

nourrissons exposés au VIH naissant chaque année dans les 33 maternités de Conakry peuvent accéder au diagnostic rapide grâce au transport des échantillons par drone.

ACTIONS CLÉS

Démontrer l'apport de la santé communautaire

La délocalisation de la prise en charge, et notamment la santé communautaire, joue un grand rôle dans l'amélioration de la performance des systèmes de santé. Solthis est convaincue de l'apport majeur des agents de santé au niveau local, et, dans le cadre de la mise en œuvre de projets, s'attache à le démontrer. Ainsi, dans le cadre du projet ATLAS, plus de 85 % des kits d'autodépistage ont été dispensés dans le cadre d'activités à base communautaire. L'étude COVACOM, qui s'est déroulée en 2022 au Mali, a démontré que la mise à disposition de tests rapides de dépistage du Covid et du paludisme dans les zones rurales a permis de mieux diagnostiquer ces pathologies. En janvier 2022, une conférence co-organisée avec l'AFD « Empowerment et santé communautaire » nous a d'ailleurs permis de présenter ces résultats et discuter de ces enjeux avec un large panel de partenaires de mise en œuvre, institutionnels, techniques et financiers.

Répondre aux besoins en santé sexuelle et reproductive

Solthis met en œuvre des interventions qui permettent, d'une part, de renforcer l'exercice des droits sexuels et reproductifs et, d'autre part, d'améliorer l'accès à des services de SSR complets et de qualité pour les jeunes, les adolescent·e·s et les populations vulnérables. En 2022, alors que les projets SANSAS au Sénégal et PAJES en Guinée poursuivent leurs activités, deux nouveaux projets ont débuté en Côte d'Ivoire : AGIR, Renforcer le pouvoir d'agir des jeunes et adolescent·e·s en matière de DSSR, et 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.

1

2

3

4

Résultats du projet ATLAS

Le projet ATLAS pour l'introduction et le passage à l'échelle de l'autodépistage du VIH en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal est arrivé à terme. Près de 400 000 kits ont été dispensés via plus de 200 sites publics et communautaires ; 91% des kits ont été dispensés aux populations clés (hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, travailleuses du sexe, usager·ères de drogue, leurs pair·e·s, partenaires et clients) et leurs réseaux dont une majorité à travers la distribution secondaire et 85% en utilisant les stratégies communautaires. Les résultats de recherche démontrent que 41% des usager·ère·s se sont dépisté·e·s pour la première fois et que l'ADVIH a un impact positif sur l'accès au dépistage, la connaissance de son statut, le nombre de nouvelles personnes dépistées et leur prise en charge. Véritable outil d'empowerment, l'autotest de dépistage du VIH est désormais pleinement intégré aux stratégies nationales dans les 3 pays du projet ATLAS.

Partage d'expertise

Au-delà de la mise en œuvre de projets, Solthis est sollicitée dans le cadre d'assistances techniques visant à répondre aux besoins ponctuels en expertise technique formulés par les structures publiques et communautaires afin de renforcer la qualité de l'offre de soins et soutenir la demande de soins. En pleine croissance, cette activité a mobilisé 28 expert·e·s dans 10 pays, dans le cadre de 15 assistances techniques. En décembre dernier, l'un de nos experts a été sollicité par l'ONUSIDA afin de témoigner de notre expérience dans l'autodépistage du VIH et la PrEP, dans le cadre des ateliers préparatoires à la rédaction des demandes de financement au Fonds Mondial pour les pays de la zone Afrique de l'Ouest et centrale.





NOTRE IDENTITÉ

ONG experte en santé, 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 18 ans d'expérience, Solthis s'engage aujourd'hui dans des enjeux sanitaires majeurs et milite pour le respect du droit à la santé et l'accès à la santé pour tout·e·s.



NOS VALEURS ET NOS ENGAGEMENTS

- 1 Professionnalisme et redevabilité
- 2 Solidarité et engagement
- 3 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.

NOTRE PRINCIPE D'ACTION

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

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

Dr Serge Breyse, Directeur général de Solthis

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 ;
- et explore l'opérationnalisation du concept « One Health » (« une seule santé »), qui lie santé humaine, animale et environnementale.



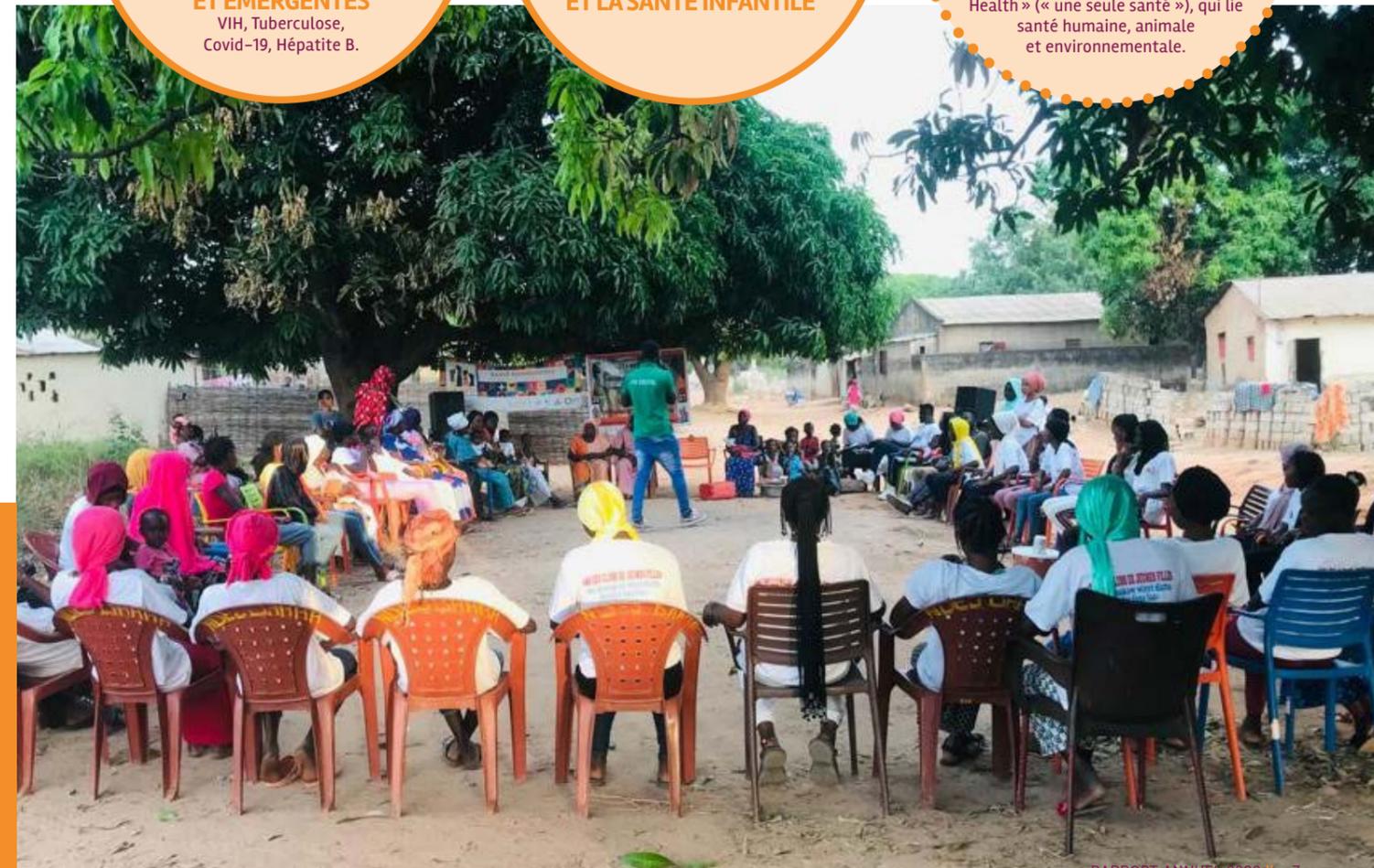
**MALADIES
INFECTIEUSES
ET ÉMERGENTES**
VIH, Tuberculose,
Covid-19, Hépatite B.



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



ONE HEALTH
Nous explorons
l'opérationnalisation du concept « One
Health » (« une seule santé »), qui lie
santé humaine, animale
et environnementale.

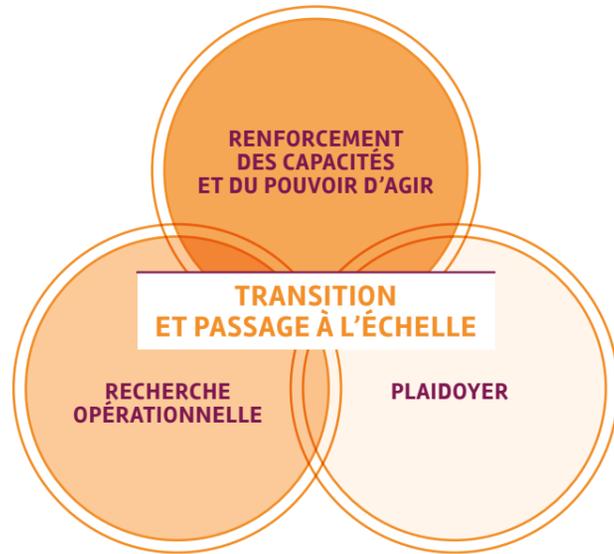


NOS MODES D' ACTIONS

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.

- ▶ **Renforcement des capacités et du pouvoir d'agir**
Solthis intervient en appui aux professionnels, structures et autorités de santé, ainsi qu'aux organisations de la société civile, dans une stratégie de renforcement de leurs compétences, de conseil et d'accompagnement au changement.
- ▶ **Recherche opérationnelle** pour analyser et comprendre les barrières dans l'accès aux soins. Mener des projets innovants, pour identifier, tester et évaluer des solutions pérennes basées sur l'expérience terrain.
- ▶ **Plaidoyer** pour faire évoluer les politiques de santé publique en s'appuyant sur nos expertises médicale et scientifique et nos résultats.

2.

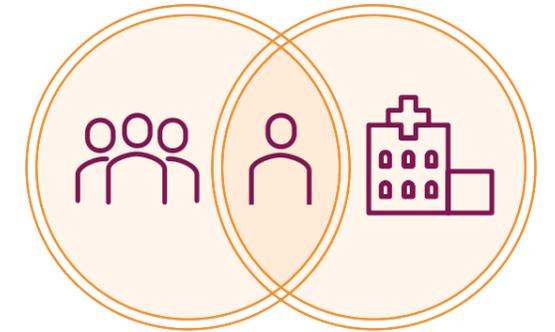
UNE APPROCHE PARTENARIALE AU CENTRE DE NOS PROJETS



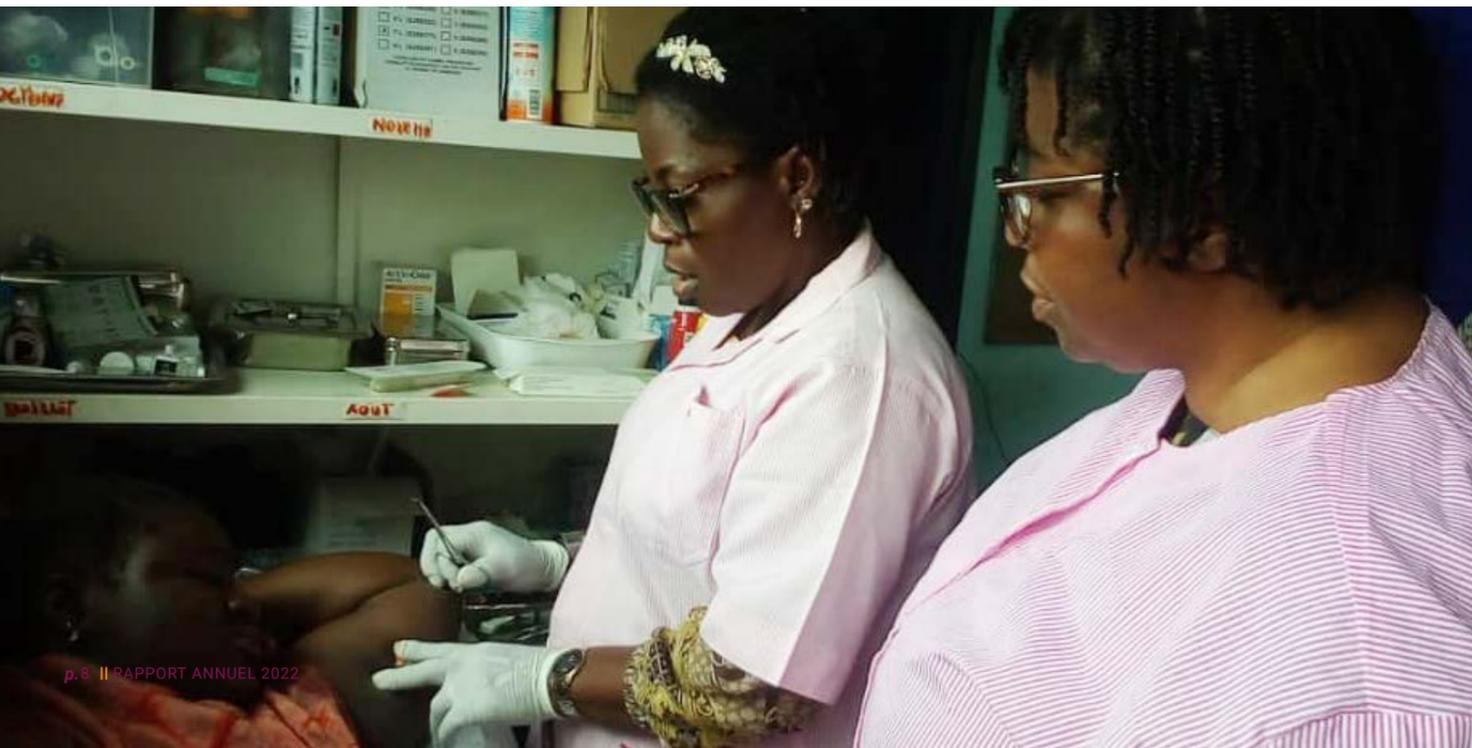
« Aussi local que possible, aussi international que nécessaire », nous inscrivons notre action dans les stratégies et politiques nationales et soutenons nos partenaires sur la base des besoins qu'ils expriment en restant fidèle à notre principe de non-substitution.

3.

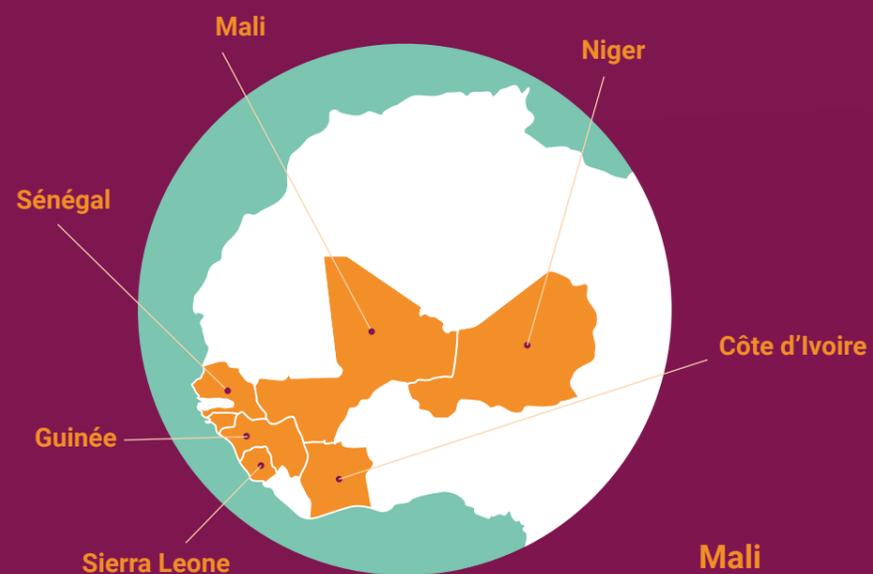
UNE DÉMARCHE DE PROMOTION DE LA SANTÉ POUR RENFORCER LES SYSTÈMES DE SANTÉ ET LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE



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.



PAYS D'INTERVENTION



Sénégal

- ⊕ **ATLAS**
AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH
- ⊕ **SANSAS**
Santé sexuelle et reproductive des adolescent·e·s et jeunes au Sénégal
- ⊕ **THIELLAL**
"Santé unique" - contribuer à une meilleure santé humaine, animale et environnementale

Guinée

- ⊕ **I-POP**
Introduction des Point of Care pour optimiser la prise en charge des nouveau-nés exposés au VIH
- ⊕ **AIR-POP**
Etude sur l'utilisation des drones pour optimiser la prise en charge des nouveau-nés exposés au VIH
- ⊕ **RUCHE**
Remettre les usager·ère·s au centre de la lutte contre le VIH
- ⊕ **PAJES**
Pouvoir d'agir des associations et jeunes engagé·e·s pour la santé sexuelle
- ⊕ **AT DSD**
Appui à la PEC différenciée du VIH

Sierra Leone

- ⊕ **PROSSAN 2**
Programme de renforcement des systèmes et des services de santé
- ⊕ **TB Speed**
Renforcer les services de tuberculose pédiatrique pour un diagnostic précoce amélioré
- ⊕ **NFM3**
Coaching des personnels de santé pour une meilleure prise en charge des personnes vivant avec le VIH

Côte d'Ivoire

- ⊕ **ATLAS**
AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH
- ⊕ **PROSSAN**
Programme de renforcement des systèmes et des services de santé
- ⊕ **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

Mali

- ⊕ **ATLAS**
AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH
- ⊕ **ECOVAM**
Renforcer le dépistage du Covid-19 par l'utilisation de tests antigéniques
- ⊕ **NFM3**
Coaching des personnels de santé pour une meilleure prise en charge des personnes vivant avec le VIH

Niger

- ⊕ **JADES 2**
Promotion de la santé sexuelle des adolescent·e·s
- ⊕ **AIRE**
Amélioration de l'identification des détresses Respiratoires chez l'Enfant
- ⊕ **LABO 2S**
Laboratoires au Service de la Santé

En 2022, Solthis a aussi effectué 15 assistances techniques dans les pays suivants :

Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Gabon, Madagascar, Maroc, Niger, Tchad, Togo

EN SAVOIR ⊕



NOS PARTENAIRES DE MISE EN ŒUVRE

Guinée

- **ABLOGUI**
Association des Blogueurs de Guinée
- **FEG**
Fondation Espoir Guinée
- **MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE DE LA RÉPUBLIQUE DE GUINÉE**
- **PNLSH**
Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites
- **CTA DONKA & CTA ET HÉMATO IGNACE DEEN**
- **CS MATOTO**
Centre de gestion agréé de Matoto
- **CIP'PROD**
Collectif inter-associatif pour le plaidoyer et la promotion des droits des patient·e·s (REGAP+, REFIG, FEG, FMG, ASFEGMASSI, Afrique Arc en Ciel Guinée).
- **CNOSC-PF**
Coalition Nationale des organisations de la société civile guinéenne engagées dans le repositionnement de la planification familiale

- **PSI**
Population Services International
- **SOUTOURA**

CSLS-TBH

- Cellule Sectorielle de Lutte contre le Sida, la Tuberculose et les Hépatites virales
- **DANAYO SO**
Association « Maison de la Confiance »

- **HCNLS**
Haut Conseil National de Lutte contre le Sida
- **INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE**

- **LINKAGES**
- **MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE**
- **PPM**
Pharmacie Populaire du Mali

- **PSI**
Population Services International
- **SOUTOURA**

Niger

- **ALIMA**
Alliance pour l'action médicale internationale
- **ANIMAG-TB**
- **BEFEN**
Association Bien-Etre de la Femme et de l'Enfant au Niger
- **CERMES**
Centre de Recherche Médical et Sanitaire

- **DIRECTION DES LABORATOIRES DE SANTÉ**
- **DIRECTION NATIONALE DE LA PHARMACIE**
- **DRSP DOSSO**
Direction Régionale de la Santé Publique Dosso
- **DRSP NIAMEY**
Direction Régionale de la Santé Publique Niamey

- **DSME**
Direction Santé Mère Enfants
- **DSNI**
Direction Santé Néonatale et Infantile
- **EQUIPOP**
- **JLP**
Jeunes Leaders pour le Plaidoyer
- **LABORATOIRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE TB/VIH**

Mali

- **AKS**
Association KénéDougou Solidarité
- **AMPRODE Sahel**
Association Malienne pour la Protection et le Développement de l'Environnement au Sahel
- **ARCAD Santé Plus**
Association pour la Résilience des Communautés pour l'Accès au Développement et à la Santé

LAFIA MATASSA

- ONG pour la santé des jeunes et des adolescents
- **MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE LA POPULATION ET DES AFFAIRES SOCIALES**
- **PNLSH**
Programme National de Lutte contre le VIH/Sida et les Hépatites.
- **RENIP+**
Le Réseau nigérien des Personnes vivant avec le VIH

Sierra Leone

- **ACF**
Action Contre la Faim
- **CAPS**
Association "Community Association for Psychosocial Services"
- **CAWEC**
ONG "Community Action for the Welfare of Children"
- **NACP**
National Aids/HIV Control Program
- **DNMT**
District Health Management Team
- **MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'HYGIÈNE**

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
- **CEPIAD**
Centre de prise en charge intégrée des addictions de Dakar
- **CNLS**
Conseil National de Lutte contre le Sida
- **CTA**
Centre de Traitement Ambulatoire
- **DLSI**
Division de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles
- **EQUIPOP**

ENDA SANTE

- **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

- **ACF**
Action Contre la Faim
- **ALLIANCE CÔTE D'IVOIRE**
- **APROSAM**
Association pour la Promotion de la Santé de la femme, de la mère, de l'enfant et de la famille
- **ARC-EN-CIEL +**
- **ASAPSU**
Association de Soutien à l'Autopromotion Sanitaire Urbaine
- **BLETY**
ONG Ivoirienne de lutte contre les IST/VIH/SIDA, la stigmatisation et la discrimination
- **ESPACE CONFIANCE**
- **HEARTLAND ALLIANCE CÔTE D'IVOIRE**
- **MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE (PNLS, PNSME, PNSSU-SAJ)**
- **ORASUR**
Organisation pour l'Assistance Sanitaire en Zone Urbaine et Rurale
- **PAC-CI**
- **RUBAN ROUGE**
ONG ivoirienne engagée dans la lutte contre les IST/VIH/Sida et les autres pandémies

MALADIES INFECTIEUSES
ET ÉMERGENTES

- VIH/SIDA
- COVID-19
- TUBERCULOSE



VIH/SIDA

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 et ne se sont pas encore remis des effets économiques et sociaux de la pandémie de COVID-19 qui avait entraîné une baisse de dépistage du VIH et de l'accès au traitement de près de 40 % en 2020. En 2021, on estime que 84 % des adultes vivant avec le VIH connaissent leur statut, 82 % d'entre eux accèdent aux traitements ARV et que 73 % ont une charge virale indétectable. La situation des enfants et des adolescent·e·s vivant avec le VIH reste catastrophique avec 35 % qui connaissent leur statut et seulement 35 % d'entre eux qui accèdent au traitement ARV. En 2021, 190 000 nouvelles infections ont été comptabilisées soit 13 % des nouvelles infections au niveau mondial. Si le nombre des nouvelles infections a baissé de 43 % 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 61 % des nouvelles infections et la faiblesse des services de santé sexuelles et reproductive contribue au fardeau disproportionné que l'épidémie fait peser sur elles. Par ailleurs, les populations clés, avec leurs partenaires et clients, représentent 74 % des nouvelles infections et alimentent la dynamique de l'infection en raison de leur accès difficile aux soins en raison de la stigmatisation et, dans certains pays, de la criminalisation.



Chaque heure, 36 personnes sont infectées par le VIH en Afrique de l'Ouest et centrale (ONUSIDA 2021).



5 millions de personnes vivent avec le VIH en Afrique de l'Ouest et centrale (ONUSIDA 2021).

DÉVELOPPER DES APPROCHES
GLOBALES DE LUTTE CONTRE LE VIH

Avec les projets ATLAS, RUCHE, LABO 2S et PROSSAN, Solthis poursuit son action et continue à développer des approches globales de lutte contre le sida qui permettent de viser l'objectif des trois 95 % fixé par la communauté internationale en agissant notamment sur l'accès au dépistage, au suivi efficace de la maladie pour réduire les échecs thérapeutiques et sur la mobilisation des usagers et de la société civile pour adapter les soins aux besoins réels des personnes vivant avec le VIH.

DÉPLOIEMENT DES AUTOTESTS VIH
EN AFRIQUE DE L'OUEST

L'année 2022 a été marquée par la concrétisation de la phase de transition et de passage à l'échelle de l'autodépistage du VIH sous l'égide des ministères de la Santé de la Côte d'Ivoire, du Mali et du Sénégal.

Ce processus a été nourri par les recommandations des acteurs impliqués (programme en charge de la lutte contre le VIH, société civile, partenaires techniques et financiers...) issues des leçons apprises au niveau opérationnel mais aussi des résultats des travaux de recherche sous la coordination de l'IRD. Un processus participatif a été mené dans chaque pays afin de rédiger des notes de politique en direction des décideurs pour assurer, entre autres, un financement pérenne de l'autodépistage dans ces pays.

En complément de la dissémination au niveau local, les résultats du projet ont été largement disséminés via des publications scientifiques, des conférences internationales (notamment l'AFRAVIH en France en avril ou la AIDS en juillet) et des webinaires coorganisés avec l'OMS et l'ONUSIDA. Par ailleurs de nouveaux pays dans la sous région comme la Guinée, le Niger ou le Burkina Faso ont pu bénéficier de l'assistance technique de Solthis pour l'introduction et le déploiement de l'ADVIH en 2022.



“ L'autotest est bien et facile. Je le fais pour moi-même et je le fais avec mes clients. Je leur montre comment le faire. Mes clients disent qu'ils sont d'accord avec cela. Ils le font également avec leur femme. ”

Travailleuse du sexe, Vridy, Abidjan

EN SAVOIR PLUS

PROJET ATLAS

Soutien financier :
Unitaid avec un financement
complémentaire de l'AFD



400 000

Près de 400 000 kits d'autodépistage du VIH ont été dispensés via plus de 200 sites dans les 3 pays, dont 91 % aux populations clés et à leurs réseaux (partenaires, pair·e·s caché·e·s, clients).

85

Plus de 85 % des kits ont été dispensés dans le cadre d'activités à base communautaire.

40

Plus de 40 % des utilisateur·rice·s de kit d'autotest ne s'étaient jamais dépisté·e·s auparavant.

“ Les interventions du projet ont permis l'amélioration de l'acceptation des assistant·e·s psycho-sociaux·ales par les soignant·e·s : les patient·e·s connaissent de mieux en mieux leurs droits et contribuent efficacement à la résolution des problèmes constatés dans le circuit thérapeutique. ”

Assistant psycho-social impliqué dans le projet RUCHE

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

Infirmière conseillère VIH accompagnée par le projet EMPOWER II (Sierra Leone)

EMPOWERMENT DES COMMUNAUTÉS ET AMÉLIORATION DE LA RELATION SOIGNANT·E-SOIGNÉ·E

Face au constat de difficultés persistantes d'accès aux services de dépistage (59 % des PVVIH connaissent leur statut), de traitements (52 % des PVVIH sont sous traitement ARV) et de charge virale (données non disponibles) en Guinée, la question du vécu de la prise en charge par les patient·e·s, ainsi que leur relation avec les soignant·e·s, doit être questionnée. Le projet RUCHE, en collaboration avec les autres interventions développées en matière de lutte contre le VIH, promeut une prise en charge du VIH centrée sur les patient·e·s en combinant le renforcement des capacités des soignant·e·s et des décideur·e·s et le renforcement du pouvoir d'agir des organisations de la société civile et des patient·e·s, et en favorisant l'échange entre ces différent·e·s acteur·rice·s.

Dernière année de mise en œuvre du projet, 2022 a été l'occasion de consolider les acquis et de les inscrire dans une perspective de pérennisation.

Pour contribuer à l'amélioration de la relation entre soignant·e·s et soigné·e·s et l'intégration des accompagnateur·rice·s psycho-sociaux·ales (APS) dans les équipes de prise en charge (PEC), le projet a poursuivi les ateliers de rencontre entre patient·e·s et soignant·e·s sur la qualité de la PEC du VIH au sein des structures de santé appuyées.

En outre, les activités régulières d'analyse des pratiques professionnelles (APP) relationnelles se sont maintenues au sein des sites avec l'appui d'une consultante et des animateur·rice·s nation·aux·ales de groupes d'APP dont les compétences ont été renforcées au fil du projet. Pour favoriser la transition de cette approche au niveau national, le projet a également soutenu les travaux du Groupe technique de transition et passage à l'échelle sous l'égide du PNLISH. Un travail de capitalisation de l'approche d'APP a produit une note de cadrage pour contribuer à la déployer au sein d'autres sites du pays.

Pour renforcer les capacités et le pouvoir d'agir des APS et de certain·e·s patient·e·s et inscrire les pratiques d'APS dans une approche globale de promotion de la santé, le projet RUCHE a développé des modalités d'interventions innovantes avec des ateliers réunissant un pool d'APS et de patient·e·s et le développement d'outils éducatifs. Ce pool a été accompagné à capitaliser cette expertise en vue de la diffuser à leurs pair·e·s.

Les OSC partenaires du projet, la FEG et les associations membres du collectif interassociatif de défense des droits des patients, ont bénéficié d'un renforcement selon les plans élaborés en 2020 en vue d'atteindre les changements escomptés en matière de structuration et de montée en puissance dans la maîtrise du plaidoyer et de l'accompagnement.

EN SAVOIR PLUS

PROJET RUCHE

Source de financement :
AFD, UNITAID,
Mairie de Paris
& Fondation Caritas



13

coanimateur·rice·s de Groupe d'Analyse des Pratiques (GAPP) sont formé·e·s et ont animé 39 GAPP au bénéfice de 63 prestataires.

14

assistant·e·s psycho-sociaux·ales rendu·e·s formateur·rice·s en animation d'ateliers collectifs. Leur intervention a permis à 43 patient·e·s participant aux ateliers d'améliorer leur score d'empowerment : Estime de soi (98%) - Prise de parole 93% et Conscience critique (100%).

25

leaders associatif·ive·s formé·e·s en techniques de communication et techniques de plaidoyer ont pu partager leur expérience en valorisant le changement le plus significatif lors d'un voyage d'études au Sénégal.

RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DES AGENTS DE SANTÉ POUR LUTTER CONTRE LE VIH

Dès sa création, Solthis s'est engagée dans une démarche de non substitution. Cette valeur fondatrice de notre identité nécessite qu'une part de nos activités se concentre sur le renforcement des capacités. En collaboration avec les structures publiques et les acteurs locaux, nos projets interviennent tant aux niveaux individuel, structurel que politique et institutionnel.

Au niveau structurel et individuel, en 2022, au Niger, le projet LABO 2S a permis d'appuyer le laboratoire national de référence pour le VIH et la tuberculose notamment sur le renforcement des compétences du personnel à travers des formations sur site et des stages pratiques dans un laboratoire partenaire, le renforcement de la plateforme charge virale, l'amélioration du circuit des échantillons, l'élaboration des procédures opératoires standards et l'inscription à un programme d'Evaluation Externe de la Qualité (EEQ). En parallèle, 203 personnes des sites bénéficiaires ont été appuyées sur l'analyse et interprétation des résultats de charge virale, la mise en place des outils de gestion des équipements, réactifs et consommables de laboratoire, la gestion et la dispensation des antirétroviraux et antituberculeux.

Des progrès significatifs ont ainsi été réalisés en 2022 en termes d'accès des patient·e·s au dépistage précoce chez les nourrissons exposés et au dépistage de la coinfection TB/VIH dans les sites de Niamey et de Dosso. Une augmentation notable de 30 % des nouveaux patient·e·s VIH ayant bénéficié d'un dépistage de la tuberculose conforme aux recommandations nationales a été observée dans les sites de la région de Dosso. De plus, les patient·e·s VIH présentant une suspicion de tuberculose ont davantage bénéficié du test GeneXpert, avec une proportion passée de 27 % à 71% en 2022, toujours pour les sites de la région de Dosso. Par ailleurs, une augmentation des prescriptions de traitement préventif à l'isoniazide (TPI) a été constatée chez les patient·e·s éligibles, atteignant plus de 90 % (cible visée) desdit·e·s patient·e·s dans la région de Dosso. En ce qui concerne la région de Niamey, le délai de rendu des résultats du dépistage précoce du VIH chez les nourrissons exposés au VIH s'est amélioré : plus d'un quart d'entre eux ont reçu les résultats en moins de 2 semaines. Ces résultats témoignent des efforts déployés sous forme d'appuis du projet LABO 2S aux professionnel·le·s des sites, pour le développement et la mise en œuvre d'activités et outils nécessaires afin de favoriser l'accès aux différents examens de biologie moléculaire, de la prescription, aux circuits de prélèvements et de rendu de résultats, jusqu'aux utilisations optimales des résultats

EN SAVOIR PLUS

PROJET PROSSAN

Soutien financier :
AFD



PROJET PROSSAN 2

Soutien financier :
AFD



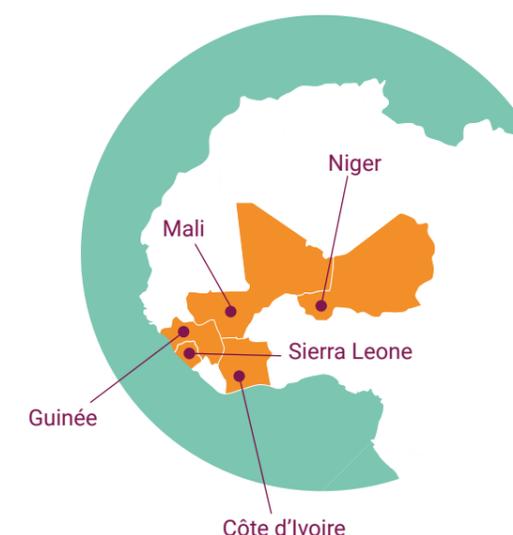
PROJET LABO 2S

Soutien financier :
Expertise France



PROJET NFM 3

Soutien financier :
Le Fonds Mondial



MALADIES INFECTIEUSES
ET ÉMERGENTES

- VIH/SIDA
- COVID-19
- TUBERCULOSE

En termes de renforcement individuel, le projet PROSSAN, en Côte d'Ivoire et en Sierra Leone, a permis de renforcer les capacités des travailleur-euse-s de santé grâce aux différentes stratégies de Solthis, notamment l'évaluation participative des besoins, les formations sur différents sujets liés à la gestion du VIH, le mentorat et le coaching clinique ou encore la sensibilisation. PROSSAN a également permis de favoriser l'intégration du VIH dans le paquet de services essentiels des structures de santé appuyées et d'améliorer la qualité de la prise en charge du VIH.

Au Mali et en Sierra Leone, Solthis est le prestataire retenu par les ministères de la Santé pour accompagner la mise en œuvre du nouveau modèle de financement 3 (NFM3) afin d'accélérer la réalisation des objectifs 95-95-95. Cela nous a conduits à intervenir sur le renforcement des systèmes de santé en matière de services complets liés au VIH, notamment le diagnostic, l'initiation des patient-e-s au traitement antirétroviral recommandé, le suivi des patient-e-s, la gestion de la co-infection VIH/tuberculose, la stratégie de prévention de la transmission mère-enfant, dans le cadre d'ateliers bilan, coaching, de supervision et d'évaluation.

“ Je suis responsable des services VIH dans mon établissement depuis 2018, mais je n'ai jamais été formée. Il n'y avait pas de registres, ni de bureau désigné pour le VIH. Grâce à l'intervention de Solthis, j'ai maintenant un bureau VIH et j'ai bénéficié de multiples activités de renforcement des capacités, qui ont eu un impact positif sur la qualité des services VIH. Mon établissement de santé fournit désormais des services de soins complets en matière de VIH. ”

Mabinty Tarawallie, conseillère VIH
au Newton CHC, Western Area Rural,
Freetown

+ de
65%

des patient-e-s des sites couverts par le projet LABO 2S dans la région de Dosso, au Niger, ont bénéficié de la charge virale, malgré l'absence de plateau technique durant la période, grâce au transport des échantillons de charge virale qui a été mis en place.

71%

des patient-e-s VIH présentant une suspicion de tuberculose ont bénéficié du test GeneXpert (contre 27 % avant le projet), dans le cadre du projet LABO 2S au Niger.

10

sites de prise en charge du VIH et la tuberculose ont bénéficié d'un renforcement du plateau technique, à travers des appuis matériels, grâce au projet LABO 2S au Niger.

4

formations en Côte d'Ivoire et en Sierra Leone pour améliorer l'implication de **82 agents de santé communautaire** issus de **27 structures sanitaires** dans la prévention, le conseil et le dépistage du VIH ainsi que dans l'observance aux traitements (PROSSAN).



COVID-19

Selon les chiffres du Centre de contrôle et de prévention des maladies du continent (Africa CDC), l'Afrique comptabilisait, au 2 mai 2023, plus de 12 millions de cas d'infection depuis le début de la pandémie et 256 542 décès. Des statistiques que l'OMS estimait sans doute 7 fois inférieures au bilan réel, à cause principalement d'un très grand nombre de malades totalement asymptomatiques et d'un sous-dépistage. La situation est contrôlée depuis la vague du variant Omicron de l'hiver 2021-2022.

Si le continent a été moins affecté en termes de décès, la pandémie du Covid-19 a mis en évidence les difficultés des systèmes de santé, notamment pour la prise en charge des cas graves, l'accès à l'oxygène, le dépistage des cas suspects, la mise en place des mesures de protection, d'hygiène et de prévention dans les structures de santé et la couverture vaccinale de la population qui est estimée à 31 %. De plus la pandémie de Covid-19 a fragilisé les systèmes de santé avec des impacts sur le dépistage et la prise en charge du VIH et de la tuberculose.

Pour répondre à ces besoins, Solthis et ses équipes ont continué à se mobiliser en 2022 pour appuyer la riposte nationale au Niger et au Mali, notamment à travers les projets ECoVAN, ECoVAM et COVACOM.

25

25 agents de santé communautaires formés.

+2 500 %

en comparaison avec la stratégie nationale, la stratégie COVACOM a permis d'augmenter de : 2 500 % la proportion de personnes suspectes de COVID-19 ayant bénéficié d'un dépistage;

+120 %

120 % : proportion de personnes fébriles traitées pour un paludisme.

EN SAVOIR PLUS



PROJET COVACOM

Financement : FIND

PROJET
ECO VAN/ECOVAM

Financement : FIND



PAYS : MALI / NIGER

COVID-19 : INTRODUCTION DES TESTS
ANTIGÉNIQUES POUR AMÉLIORER LE
DÉPISTAGE

Au Mali, de nombreuses personnes n'ont pas accès aux centres de santé en raison de la distance et du coût du transport, ce qui entraîne une sous-détection des cas de Covid-19. Le projet de recherche opérationnelle COVACOM a évalué la faisabilité, l'acceptabilité et le coût-efficacité d'une stratégie de dépistage communautaire du Covid-19 et du paludisme basé sur les tests rapides antigéniques en comparaison de la stratégie nationale dans le district sanitaire de Fana.

- La réalisation des tests rapides du Covid-19 Ag par les agents de santé communautaire (ASC) a permis l'accès au test diagnostique chez 79 % des patient-e-s suspect-e-s, alors que seulement 3 % des patient-e-s en bénéficient dans la stratégie de référence en raison de refus ou de difficultés (manque de temps et/ou d'argent) pour se rendre au centre de santé.
- La stratégie nationale de triage et de référence des patient-e-s suspect-e-s de Covid-19 est non seulement inefficace, mais aussi délétère, privant les patient-e-s qui acceptent d'être référés au centre de santé de l'accès aux soins primaires proposés par les agents de santé communautaires en cas de fièvre.
- La stratégie a été très bien acceptée par la population, les agents de santé communautaire et les responsables permettant de renforcer la confiance envers le travail des agents de santé communautaires.
- Cette stratégie est coût-efficace.
- L'intégration du dépistage communautaire par le Covid-19 et le paludisme est essentielle pour que les agents de santé communautaires puissent s'attaquer aux maladies pandémiques et endémiques.

MALADIES INFECTIEUSES
ET ÉMERGENTES

- VIH/SIDA
- COVID-19
- TUBERCULOSE

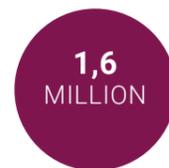


TUBERCULOSE

La tuberculose est l'une des principales causes de mortalité infectieuse et la 1^{ère} chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH). L'OMS a élaboré la stratégie End TB dont l'objectif est d'atteindre d'ici 2035 une diminution de 95 % de la mortalité et de 90 % du nombre des nouveaux cas par rapport à 2015. Elle nécessite d'améliorer le diagnostic et les traitements, en particulier des formes multirésistantes, de mettre en place des stratégies préventives et de poursuivre la collaboration des programmes TB et VIH. En 2021, selon l'OMS, 10,6 millions de personnes ont contracté la tuberculose et 1,6 million en sont mortes dont 187 000 PVVIH. Ces chiffres sont en hausse, rompant avec les progrès enregistrés depuis plus de 20 ans, en raison de la pandémie de COVID-19, mais aussi des conflits, des déplacements de population et de l'insécurité alimentaire. L'accès au diagnostic rapide reste limité (38 %), le traitement préventif recommandé chez les PVVIH et les enfants exposés à la TB n'est toujours pas suffisamment implémenté (42 %) et la survenue d'une TB expose près de la moitié des familles à des coûts catastrophiques.

“ Cette pathologie est évitable et traitable. Et pourtant, nous avons encore 3 000 personnes qui mourraient de la tuberculose chaque année. ”

D^r Mariama Mamoud, Responsable nationale du programme TB-Speed.



1,6 million de personnes (dont 187 000 PVVIH) sont décédées de la tuberculose en 2021.



1,1 million d'enfants ont contracté la tuberculose dans le monde en 2021, moins de la moitié ont été diagnostiqués et traités. A peine un tiers des enfants exposés à la tuberculose bénéficient d'un traitement préventif (OMS, 2021).

Relever le défi du sous-diagnostic de la tuberculose chez les enfants et les personnes vivant avec le VIH.

Solthis participe en Sierra Leone au projet TB-Speed, dont l'objectif est d'améliorer le dépistage de la tuberculose et l'accès au traitement chez les enfants de moins de 15 ans en décentralisant l'accès aux moyens diagnostiques. Au Niger, le projet Labo2S, participe à l'amélioration du dépistage de la TB chez les enfants malnutris, ainsi qu'au dépistage de la TB et au traitement préventif chez les personnes vivant avec le VIH.

EN SAVOIR PLUS
PROJET TB-SPEED
Soutien financier
UNITAID et l'Initiative

LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE
INFANTILE EN SIERRA LEONE

La Sierra Leone est l'un des 30 pays fortement impactés par la tuberculose où l'incidence de la maladie est estimée à 285 pour 100 000 habitants (Stop TB Partnership, 2021). Parmi les personnes les plus à risque, les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) mais aussi les enfants, souvent sous-diagnostiqués et qui constituent près de 11 % de l'incidence nationale en 2021 (2 600 enfants sur 24 000 cas). Pour répondre à cet enjeu, Solthis, avec l'appui du programme national de lutte contre la tuberculose en Sierra Leone, met en œuvre le projet TB-Speed, lancé en 2018 dans 6 pays par un consortium porté par l'Université de Bordeaux pour tester de nouvelles stratégies de dépistage de la tuberculose infantile, notamment dans les zones reculées. Arrivé à son terme en 2022, TB-Speed a permis de renforcer les capacités des personnels soignants et de soutenir les structures de santé (Hôpital national et 4 centres de santé) dans les districts de Bo et Port Loko. Ce soutien s'est notamment exprimé par la fourniture d'outils de diagnostic et de traitement innovants comme les cartouches GeneXpert Ultra, plus adaptées pour le diagnostic de la tuberculose. Le projet TB-Speed, a permis d'améliorer l'identification de la tuberculose infantile en augmentant de **385%** le nombre de cas de suspects de tuberculose et de **242%** le nombre d'enfants traité-e-s.

SANTÉ MATERNO-
INFANTILE

Une femme meurt dans le monde toutes les deux minutes de complications liées à la grossesse ou à l'accouchement : 70 % de ces décès ont lieu en Afrique subsaharienne (OMS, 2020). L'Afrique enregistre également le taux le plus élevé de mortalité infantile, avec 72 décès pour 1 000 naissances vivantes (OMS, 2020), taux très éloigné de l'objectif des Nations unies d'atteindre 25 décès pour mille naissances vivantes en 2030. Au sein de cette mortalité infantile, la mortalité néonatale représente 27 décès sur 1 000. Là encore, l'Afrique présente le plus haut taux au monde. Pourtant, la plupart de ces décès seraient évitables si les systèmes de santé étaient renforcés dans leur ensemble.



enfants



femmes

meurent encore chaque jour de causes en grande partie évitables ou curables. (OMS 2020)

Assurer la disponibilité et la qualité des services de santé maternelle, néonatale et infantile

La santé des femmes et des enfants est une priorité pour Solthis. Notre action s'inscrit dans le cadre des objectifs de développement durable (ODD) et l'ambition de passer le taux mondial de mortalité maternelle au-dessous de 70 pour 100 000 naissances vivantes d'ici 2030. Nous travaillons pour assurer la disponibilité et la qualité des services de santé maternelle, néonatale et infantile, notamment en Guinée et au Niger à travers les projets AIR-POP, I-POP et AIRE.



“ Notre ambition est, à terme, d'utiliser des drones dans les 8 régions de la République de Guinée, pour que ce projet soit vraiment une réalité. ”

D^r Abbas Diakité (secrétaire exécutif CNLS)

ENJEUX DE SANTÉ

SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

EN SAVOIR PLUS



PROJET ANRS 12407 AIRPOP

Financement : ANRS-MIE



PROJET ANRS 12412 IPOP

Financement : ANRS-MIE, Fondation Rotary Guinée



PROJET AIRE – SAFIR

Financement : UNITAID et AFD



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

En Guinée, seuls 22 % des nourrissons exposés au VIH bénéficient d'un diagnostic précoce du VIH dont le délai de rendu du résultat nécessite souvent plusieurs mois, ne permettant pas le traitement précoce pourtant indispensable pour favoriser leurs chances de survie. Le projet AIRPOP a exploré l'acceptabilité et modélisé l'impact d'un transport par drone de prélèvements des nourrissons exposés au VIH dans toute la ville de Conakry pour accéder à un diagnostic rendu le jour même. Cette stratégie semble bien acceptée et coût/efficace, en comparaison d'un transport par moto. Le projet IPOP explore, quant à lui, l'intérêt de la mise en place d'une machine simple d'utilisation pour que les soignant-e-s puissent faire eux-mêmes un diagnostic rapide dans la plus grosse maternité de Conakry et ainsi optimiser le traitement préventif. En 2022, les services ont été équipés et le personnel formé afin que la prise en charge des femmes et de leur nouveau-né puisse débuter en 2023.

IDENTIFICATION DES DÉTRESSES RESPIRATOIRES CHEZ L'ENFANT

Après l'introduction de l'oxymètre de pouls en 2021, l'année 2022 du projet AIRE a été principalement consacrée à la consolidation des acquis. Ainsi des sessions complémentaires de formation ont été organisées pour réduire l'impact du turnover constaté au niveau des agents des Centres de Santé Intégrés (CSI) et des Centres de références. Trois sessions de contrôle qualité des données agrégées avec les responsables des 40 sites du projet ont également été réalisées. Enfin une étude ancillaire « Itinér'AIRE », sur le parcours de soins des cas graves, a été conduite afin de comprendre et expliquer les gaps de cas graves observés sur l'étude principale. Le projet entrant dans sa dernière année, les activités de plaidoyer et de transfert de connaissances ont également été une priorité en 2022, afin de se conformer aux valeurs de Solthis de non-substitution et de transition / passage à l'échelle.

778

Le transport par drone pourrait permettre un accès au diagnostic rapide aux **778 nourrissons** exposés au VIH qui naissent chaque année dans les **33 maternités** de Conakry.

96

96 % des nouveau-nés, de nourrissons et d'enfants éligibles à la mesure de la saturation (OP) en ont bénéficié au Niger.

3

3 documents nationaux ont fait l'objet de révision pour intégration de l'OP dans la PCIME (prise en charge intégrée des maladies de l'enfant) : le Guide sur l'approvisionnement en OP, le Plan de passage à échelle et le Plan opérationnel chiffré



En Afrique de l'Ouest et centrale (AOC), l'accès aux droits et à la santé sexuels et reproductifs (DSSR) continue aujourd'hui de se heurter à des obstacles multiples : barrières financières, géographiques, juridiques, administratives, facteurs socio-culturels, déficit d'information, inégalités de genre, tabous autour de la sexualité, faible qualité des services, etc. Si les principaux indicateurs clés en la matière ont progressé ces dernières années, les évolutions demeurent extrêmement fragiles et restent largement en deçà des objectifs fixés alors que se profile 2030 (échéance pour l'atteinte des ODD) et que l'on assiste dans de nombreux contextes à une montée du conservatisme sur les questions de DSSR. Ainsi, à titre d'exemple, fin 2021, le taux de prévalence contraceptive en AOC était de 22 % (contre 63 % au niveau mondial), et la moyenne régionale en matière de mariage précoce de 39 % (contre 8 % au niveau mondial)¹. Par ailleurs, l'OMS alertait fin 2022 sur la stagnation des progrès jusqu'ici réalisés en matière de mortalité maternelle², ce taux étant mondialement reconnu comme un indicateur de la qualité des soins. Les problèmes liés à la santé sexuelle et reproductive (SSR) constituent 17 % des causes de décès chez les adolescentes³.

1/3

En AOC, seul 1/3 des femmes ont la possibilité de prendre des décisions autonomes concernant leurs santé et droits sexuels et reproductifs (UNFPA 2021).

1/4

des nouvelles infections par le VIH en Afrique subsaharienne est identifié parmi les jeunes femmes de 15 à 24 ans.

En AOC, le taux de grossesse chez les adolescentes est deux fois supérieur à la moyenne mondiale

UNE APPROCHE CENTRÉE SUR LES PERSONNES

Centrer les services sur les usagères et usagers est un des piliers des interventions déployées par Solthis afin de mieux répondre à leurs besoins. Les personnes en situation de vulnérabilité et/ou confrontées à des discriminations sont particulièrement exposées aux problèmes de SSR. C'est par exemple le cas des adolescent-e-s et des jeunes ou encore des populations clés. Trop souvent, l'offre de services reste largement générique, et non individualisée, entraînant une faible adéquation entre l'offre et les besoins. Dans ce cadre, Solthis renforce les soignant-e-s pour une meilleure prise en compte des spécificités individuelles et pour des prises en charge inclusives qui s'inscrivent dans des relations de soins plus respectueuses et équilibrées. L'organisation déploie également différentes stratégies pour renforcer le pouvoir d'agir des personnes comme acteur-ric-e-s de leur propre SSR et valoriser leurs savoirs acquis par l'expérience.

Cette approche se déploie depuis les communautés jusqu'aux structures de santé, tout au long d'un continuum de soins en SSR, qui répond aux besoins des personnes à chaque étape de leur vie. Ceci s'illustre par des projets ciblant spécifiquement les adolescent-e-s et les jeunes (AJ) : JADES au Niger, SANSAS au Sénégal, PAJES en Guinée, et AGIR en Côte d'Ivoire et des projets ciblant spécifiquement les besoins en SSR des populations clés : POUVOIR et AGIR en Côte d'Ivoire.



1, 3. UNFPA 2022
2. OMS 2022

SANTÉ SEXUELLE
ET REPRODUCTIVE

EN SAVOIR PLUS

PROJET JADES II

Soutien financier :

MAIRIE DE PARIS , AFD, FONDATION
EUROFINS ET FONDATION DE FRANCE

PROJET PAJES

Soutien financier :

L'INITIATIVE (EXPERTISE FRANCE)



PROJET SANSAS

Soutien financier :

AFD, AVEC UN COFINANCEMENT
D'UNITAID, DE LA FONDATION BILL &
MELINDA GATES, DU MINISTÈRE DES
AFFAIRES ÉTRANGÈRES DU LUXEMBOURG,
DU FONDS L'ORÉAL POUR LES FEMMES ET
DEPRODIVERSA ESPAGNE

PROJETS POUVOIR ET AGIR

Soutien financier :

EXPERTISE FRANCE, AFD, MAIRIE DE
PARIS, FONDS L'ORÉAL POUR LES FEMMES

POUVOIR AGIR

RENFORCER LE POUVOIR D'AGIR ET
LES SERVICES DE SANTÉ SEXUELLE ET
REPRODUCTIVE

Sensibiliser par et pour les jeunes

Les actions de sensibilisation des adolescent-e-s et des jeunes (AJ) aux questions de DSSR demeurent au cœur de notre action de promotion de la santé sexuelle et reproductive. Les accompagner à maîtriser leurs droits, libérer leur parole et accéder aux soins nécessaires passe par des causeries éducatives, des séances d'éducation à la santé, la mobilisation communautaire ou encore les échanges sur les réseaux sociaux. Ces activités ont d'autant plus d'impacts qu'elles sont conduites par des pair-e-s qui, une fois formé-e-s, deviennent les meilleur-e-s allié-e-s de la sensibilisation aux DSSR.

Au Sénégal, le projet SANSAS a ainsi permis en 2022 de former 55 jeunes leaders aux DSSR et au leadership. Les ciné-débats, organisés par notre partenaire le RAES, qui sont l'occasion de projections et diffusions communautaires de la série télévisée « C'est la Vie », suivies d'échanges entre AJ et animateur-ric-e-s, ont permis de sensibiliser plus de 1 700 AJ. Le projet SANSAS a également collaboré avec d'autres projets du RAES (HelloAdo et « POSITIFS ») pour produire des contenus multimédia additionnels (podcast, vidéos, affiches) à destination des AJ et qui ont permis de potentialiser les activités de stimulation de la demande.

Au Niger, des activités de sensibilisation et mobilisation de jeunes ambassadeur-ric-e-s de la santé du projet JADES II ont été réalisées en vue de promouvoir la SSR. Ainsi, 32 jeunes ambassadeur-ric-e-s santé et NTIC de Niamey et de Maradi ont été formé-e-s ou recyclé-e-s et ont à leur tour réalisé 996 séances de coaching à l'endroit de leurs pair-e-s. Les outils et les messages sur la SSR construits avec les jeunes et adolescent-e-s ont été disséminés à l'occasion des sessions de sensibilisation réalisées en partenariat avec les ambassadeur-ric-e-s de la santé : 38 séances de projection de film sur la SSR adaptés par le projet ont été réalisées. Des activités culturelles ont été réalisées dans le cadre des 2 campagnes de promotion de la santé réalisées à Niamey et Maradi.

Mobiliser une force de plaidoyer

Au-delà de l'acquisition des connaissances, le développement d'une force de plaidoyer est indispensable pour porter les voix des AJ au plus haut niveau afin que les politiques de santé s'adaptent à leurs besoins et agissent en faveur de leurs droits.

Les forums municipaux de promotion des DSSR organisés en Guinée dans le cadre du projet PAJES ont été l'occasion de regrouper 36 participant-e-s dans la région de Kindia en présence des autorités locales (Directeur Préfectoral de Santé, Maire de Kindia, OSC locales, leaders religieux) et de réaliser le plaidoyer pour la prise en compte des besoins des adolescent-e-s, jeunes et personnes vulnérables dans les différents programmes de santé communale de la

région. Le projet SANSAS au Sénégal possède également un important volet de plaidoyer, mis en œuvre par notre partenaire EquiPop. En 2022, 6 « labs d'incubation » ont été organisés aux niveaux régional et national pour renforcer l'empowerment et le leadership des jeunes sur les questions des DSSR. De ces labs d'incubation, cinq plans de plaidoyer locaux, un plan national et un plan de transfert des connaissances ont été développés avec un processus de validation prévu en avril 2023.

Former pour assurer la pérennité

La non-substitution et le transfert de connaissances étant au cœur de l'action de Solthis, former demeure un des maillons primordiaux de notre action. En 2022, au Niger, dans le cadre du projet JADES II qui se termine début 2023, 48 agents de santé ont été formés en DSSR et 31 ont été renforcés sur la clarification des valeurs.

En Guinée, le projet PAJES a formé 19 AJ à des techniques d'animations spécifiques qu'ils pourront adapter et réutiliser auprès de leurs pair-e-s. Cette formation a permis une amélioration des niveaux de connaissance en DSSR et en anatomie des organes génitaux, qui étaient initialement très variables d'un-e participant-e à un autre, ainsi qu'une amélioration des connaissances en animation/formation de qualité.

Au Sénégal, ce sont 309 professionnel-le-s de santé impliqué-e-s dans le projet SANSAS qui ont bénéficié, après validation des feuilles de route par les équipes de districts et validation du plan de formation par la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant, de sessions de renforcement de capacités sur les DSSR, les normes et représentations et les violences basées sur le genre. Grâce aux kits C'est La Vie du RAES, 273 enseignant-e-s ont également pu être formé-e-s à la DSSRAJ et aux techniques de communication en environnement scolaire.

Renforcer l'offre de santé

L'offre de santé n'est pas toujours adaptée aux besoins spécifiques des personnes, en particulier les AJ ou les personnes en situation de vulnérabilité. Renforcer cette offre de services en SSR est donc un des points essentiels de tout projet.

Dans le cadre du projet JADES II au Niger, afin de mieux orienter les AJ vers les structures de prise en charge et renforcer le cadre de référence existant, 635 flyers ont été produits en 2022 et mis à la disposition des cibles. Afin de renforcer les capacités des agents de santé, et au-delà du volet formation (voir plus haut), 3 réunions intersites ont été organisées afin de favoriser ainsi l'échange de bonnes pratiques sur la SSRAJ.

Au Sénégal, le projet SANSAS consacre un large volet à cette thématique du renforcement de l'offre de santé. Cela a permis de réaliser en 2022 16 912 consultations d'adolescent-e-s et jeunes (AJ) à la fois dans les structures de santé et au niveau délocalisé avec les cliniques mobiles de ENDA. Deux cent six sorties de cliniques ont permis de toucher 7 138 AJ. Trente

pour cent d'entre eux n'étaient pas scolarisés ou travaillaient dans le secteur informel, 56 % ont consulté pour des besoins en SSR autres que la prise en charge des IST (contraception, conseils et éducation), et 111 ont reçu une offre de planification familiale au second semestre par la clinique mobile. Le projet SANSAS a également développé en 2022 un protocole de prise en charge des cas de violences basées sur le genre (VBG). Ce protocole a permis d'accompagner l'identification, l'orientation et le référencement de 12 cas de VBG reçus dans les Points de prestation de service (PPS) soutenus par le projet.



SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

ZOOM SUR LES PROJETS POUVOIR ET AGIR

En Côte d'Ivoire, deux projets de DSSR ont débuté mi-2022 avec pour objectifs de promouvoir cette dynamique d'empowerment :

- le projet POUVOIR qui vise à améliorer les DSSR des travailleuses du sexe (TS) cisgenres et trans ;
- le projet AGIR qui cible les adolescent·e·s et jeunes (AJ), et particulièrement celles et ceux en situation de vulnérabilité, pour améliorer leur connaissances en matière de SSR et renforcer l'expression de leur droits.

Durant cette première phase du projet plusieurs diagnostics participatifs ont été réalisés avec les usager·ère·s et les prestataires de santé :

- un diagnostic communautaire auprès des TS pour déployer une stratégie communautaire adaptée de prévention et de réduction des risques sexuels (Infections Sexuellement Transmissibles, VIH/Sida, Violences Basées sur le genre, Grossesses Non Désirées) dans le cadre de leur pratique professionnelle ;
- un diagnostic auprès des AJ pour identifier et conscientiser les facteurs entravant leur pouvoir d'agir avec pour objectif de co-construire les réponses collectives auxquelles peut répondre le projet ;
- un diagnostic de l'offre de services SSR dans 11 structures sanitaires partenaires du projet afin de définir une feuille de route des améliorations nécessaires concernant les conditions matérielles et organisationnelles des services de SSR pour une prise en charge adaptée aux besoins spécifiques des TS et des AJ.

Des ateliers à visée transformative d'échange sur les représentations, normes et pratiques en lien avec les DSSR, la sexualité des AJ et populations clés, et les comportements à risque ont été organisés pour accompagner les professionnel·le·s de santé à interroger leurs propres valeurs et impulser des mécanismes de transformation des attitudes afin de promouvoir une posture, un accueil, des attitudes et pratiques non-jugeantes, non-discriminantes, sensibles au genre, favorisant l'écoute, la confidentialité, l'accompagnement du droit à décider.

Pour promouvoir un environnement social et politique plus favorable aux DSSR des TS d'une part et des AJ d'autre part, un plan de plaidoyer est en cours d'élaboration dans une logique de coalition et d'articulation avec les initiatives déjà en cours de nos partenaires de la société civile (associations de jeunes, associations identitaires) et institutionnels (programme nationaux).

“ Nous sommes là pour lutter contre les violences en milieu scolaire. Nous organisons des clubs de discussions pour échanger avec des adolescent·e·s, jeunes afin de prévenir la survenue des violences en milieu scolaire. Nous privilégions le dialogue comme moyen et l'implication de la direction scolaire pour les prises et l'application de décisions. ”

Mariama Bilguissou Baldé, élève en 9^e année et présidente du Club de discussion (un bureau de dix membres) du Collège Tafory de Kindia.



En savoir plus sur le positionnement et la stratégie de Solthis sur la santé sexuelle et reproductive



En savoir plus sur le positionnement et la stratégie genre de Solthis



357

357 agents de santé formés à la prise en charge de la SSR au Niger et au Sénégal.

17 000

Près de 17 000 consultations d'adolescent·e·s et jeunes (AJ) dont 8 123 en stratégie avancée via les cliniques mobiles, avec le projet SANSAS au Sénégal.

996

996 séances de coaching en direction des pair·e·s menées par 32 jeunes ambassadeur·rice·s santé et NTIC formé·e·s ou recyclé·e·s, à Niamey et Maradi, au Niger.

SANTÉ UNIQUE
ONE HEALTH

L'actualité de 2022 a été rythmée par des enjeux associés au concept de One Health. En mai, l'émergence d'une épidémie de variole du singe au Royaume Uni a pris une envergure internationale, en septembre, une épidémie d'Ebola, restée circonscrite, s'est produite en Ouganda. Début 2023, la maladie à virus Marburg a émergé en Guinée Equatoriale. A côté de ces enjeux de maladies émergentes, les données sur la résistance aux antimicrobiens témoignent de la gravité de ce problème. Ainsi 1 270 000 décès en 2019 seraient liés à cette résistance. Plus récemment en France, la contamination des sols, des eaux et des aliments par des pesticides illustre combien nos pratiques agricoles peuvent perturber les écosystèmes et en cascade la santé humaine et animale. Enfin les conséquences possibles des changements climatiques sur la santé se font déjà sentir.

Toutes ces crises sanitaires nous rappellent combien la santé humaine est plus que jamais liée aux enjeux de santé animale et environnementale et nous imposent d'anticiper leur émergence.

Pour réduire ces risques et être efficaces de manière durable, nous devons travailler à l'interface de ces domaines et proposer des solutions innovantes. C'est l'ambition de l'approche « One Health » : mieux comprendre ces interactions, mettre en place les capacités d'identification, de prévention et de réponse à ces enjeux émergents afin de contribuer à la résilience des populations et des systèmes.

PROJET THIELLAL
Financement : AFD

4 250

bénéficiaires directs

74 800

bénéficiaires indirects

Causeries : 80 pour
2 014 personnes touchées

“ Les acteurs communautaires et les populations comprennent de mieux en mieux la nécessité d'une collaboration multisectorielle entre la santé animale et la santé humaine dans la gestion de leurs problèmes de santé, ainsi que l'implication active des instances locales de gouvernance locale. ” Jacques Mendy, animateur du projet Thiellal

Agir sur les déterminants de la santé unique (One Health) des populations, des animaux, de l'environnement en vue d'une transition agroécologique et d'une meilleure santé.

Si une réponse mondiale est nécessaire face à cet enjeu One Health, comme l'a d'ailleurs bien illustré la création du Fonds de préparation aux pandémies (Pandemic Fund), elle n'est pas suffisante seule. Ainsi Solthis et ses partenaires sur cette thématique (AVSF en lead, et Casades) considèrent essentiel d'agir également au niveau le plus local, pour travailler avec les communautés et les acteurs locaux, afin de contribuer à la prise de conscience nécessaire de ces enjeux et les préparer à y répondre.

A ce titre, le projet Thiellal, mis en œuvre au Sénégal, a, en 2022, poursuivi la conduite des études de diagnostic, et mis en place ou redynamisé des instances One Health aux niveaux départemental et communal. Ces cadres de concertation, qui regroupent des organisations de producteur-rice-s, de consommateur-rice-s, des ONG, des institutions de recherche, des organisations de la société civile ainsi que des élu-e-s locaux, déploient des activités de sensibilisation, plaidoyer, partage d'expérience et d'accompagnement des territoires en transition. Au niveau communal spécifiquement, l'intégration des enjeux One Health du projet Thiellal dans le cadre de la territorialisation des politiques publiques au Sénégal a été envisagée par la constitution de commissions prenant en charge les questions liées aux pesticides, aux maladies et médicaments, ainsi qu'à l'hygiène et à la gestion des déchets.

A l'intention des populations, les clubs Dimitra, espaces de communication créés avec la conviction que les problèmes communautaires peuvent trouver des solutions endogènes issues de l'engagement des communautés elles-mêmes, permettent de s'assurer de la bonne prise en compte des avis et réflexions des différents groupes de population. En 2022, 15 villages ont été ciblés au niveau des 4 communes d'intervention.

Enfin, les diagnostics réalisés sur les messages en promotion de la santé et sur les produits chimiques ont permis la production de supports visuels pour illustrer les guides et scénarios d'animation. Des sessions de formation ont été organisées au profit des 15 relais et animateur-rice-s, qui eux-mêmes ont ensuite organisé causeries et visites à domicile.

Visites à domicile : 241 pour 999
personnes touchées

Impacts du projet : prise en compte de nouvelles thématiques (assainissement, etc.), meilleure appropriation du projet par les autorités administratives et locales, approche communautaire en phase de modélisation par le haut conseil One Health.

ASSISTANCES TECHNIQUES

AU SERVICE DES ACTEURS ET ACTRICES
COMMUNAUTAIRES DANS LA RIPOSTE
CONTRE LES PANDEMIES

En complément des projets menés par Solthis, les assistances techniques visent à répondre aux besoins ponctuels en expertise technique formulés par les structures publiques et communautaires afin de renforcer la qualité de l'offre de soins et soutenir la demande de soins.

Zoom sur une de nos assistances techniques

Solthis a été sélectionnée par l'Initiative (Expertise France) pour appuyer deux OSC nigériennes, SongES et MVS, dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de deux projets pilotes prophylaxie pré exposition (PrEP) et autodépistage du VIH (ADVIH) au bénéfice des populations clés.

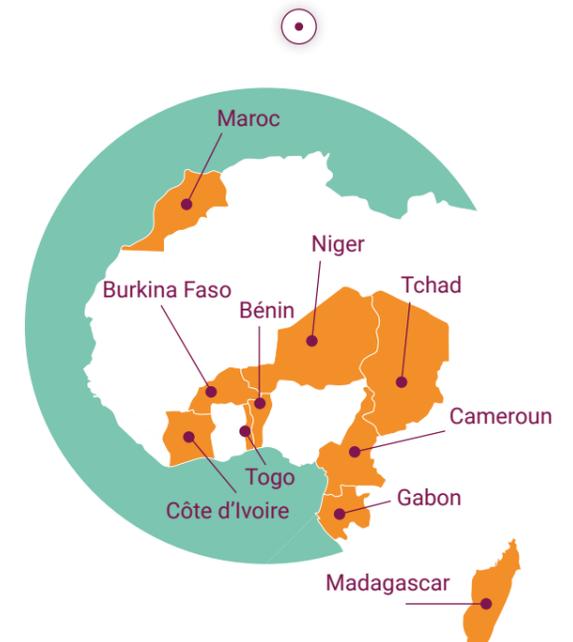
L'assistance technique a permis de confirmer la faisabilité (analyse situationnelle et diagnostic de faisabilité) des deux projets pilotes, de définir avec les partenaires nationaux les stratégies de mise en œuvre, les normes et procédures et les référentiels de formation, et de développer des plans opérationnels adaptés et contextualisés.

Au-delà du déploiement des projets pilotes qui est prévu en 2023, l'introduction et l'évaluation de ces deux innovations permettra de confirmer leur pertinence dans les stratégies de lutte contre le VIH au Niger et d'envisager/définir les stratégies de mise à l'échelle nationale afin d'alimenter notamment les cycles de financement C19RM et GC7 du Fonds mondial.

De manière transversale et complémentaire aux deux innovations, il semble nécessaire de réfléchir à renforcer des activités permettant d'élargir de manière adaptée et sécurisée l'offre de prévention, de dépistage et de prise en charge du VIH auprès des populations clés au Niger.

“ La mise à l'échelle de ces deux innovations au niveau national devra se faire sous le leadership du Programme national de lutte contre le sida et les hépatites (PNLSH). L'implication de l'ensemble des acteurs y compris les populations concernées pour définir les stratégies et le pilotage de la mise à l'échelle sera essentielle. Des stratégies assurant l'intégration de l'ADVIH et la PrEP dans les systèmes et programmes existants, la délégation des tâches et la complémentarité avec l'offre de service communautaire seront des facteurs déterminants pour la réussite de la mise à l'échelle. ”

Anthony Vautier, Référent Offre de services différenciés et populations clés au sein du Département Technique de Solthis

EN SAVOIR PLUS
sur les assistances
techniques

15

assistances techniques mises
en œuvre en 2022 dans 10 pays.

28

expert.e.s mobilisé.e.s.

Bailleurs

Expertise France via l'Initiative,
Fonds mondial, Programme du
FM VIH du Maroc.

NOS INTERVENTIONS ACADÉMIQUES ET SCIENTIFIQUES

Créée par des médecins universitaires, appuyée par un groupe scientifique d'expert·e·s de la santé et du développement, Solthis développe de nombreux partenariats avec des instituts de recherche et de santé publique, des centres hospitalo-universitaires, des universités et facultés, des réseaux de partenaires notamment africains et avec d'autres associations humanitaires. Solthis participe depuis sa création aux grandes conférences internationales de santé publique mondiale.

Conférence Virtuelle : « Pouvoir d'agir des individus et des organisations : l'importance des démarches communautaires en santé » / 25 janvier 2022

Co-organisée par l'AFD et Solthis, en collaboration avec ses partenaires associatifs en Côte d'Ivoire, France, Guinée, Mali, Sénégal et Sierra Leone, cette conférence virtuelle témoigne de l'engagement de Solthis dans les démarches communautaires en santé qui favorisent le renforcement du pouvoir d'agir des individus et des organisations de la société civile. Les collaborateur·rice·s de Solthis et ses partenaires ont présenté leurs expériences de projets mettant en place des approches promouvant ainsi la construction collective et collaborative de solutions pour un accès équitable à la santé.



Découvrir le replay de la conférence

ICFP - Conférence Internationale du Planning Familial / Du 14 novembre 2022 au 17 novembre 2022

Solthis était présente à la 6ème édition de la Conférence Internationale du Planning Familial ICFP organisée à Pattaya en Thaïlande. Une présentation orale « flash » d'un poster et un panel préformé co-moderé par Solthis et le RAES, « Diagnostic de l'offre de service de santé sexuelle et reproductive pour les adolescent·e·s et jeunes dans 2 régions du Sénégal », ont permis d'y présenter le projet SANSAS.



Découvrir le poster SANSAS

AFRAVIH 2022

Du 6 avril 2022 au 9 avril 2022

La 11^{ème} conférence internationale francophone de l'AFRAVIH a été l'occasion de présenter les résultats du projet ATLAS. Avec un stand, des posters et un symposium, les équipes d'ATLAS et leurs partenaires ont restitué les quatre années de dispensation de kits d'autodépistage du VIH. La conférence a également été l'occasion de présenter l'étude AIRPOP lors d'une communication orale.



Voir le symposium ATLAS, les posters et les publications scientifiques



VOIR LA LISTE DE
NOS PUBLICATIONS



DÉCOUVRIR NOS PARTENAIRES
ACADÉMIQUES ET
SCIENTIFIQUES



NOS ACTIONS DE PLAIDOYER

Grâce à ses projets menés en Afrique de l'Ouest et 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.

Solthis contribue également aux interpellations des pouvoirs publics français et des institutions internationales sur leur rôle dans la santé mondiale grâce à sa participation à des collectifs d'organisations engagées en santé et solidarité internationale, tels le Collectif Santé Mondiale ou Coordination Sud.

Renforcement des actions de plaidoyer dans les pays d'intervention et en France

Solthis a organisé le 4 avril en partenariat avec l'AFD une conférence pour échanger sur les enjeux de passage à l'échelle et pérennisation des projets pilotes en santé.



Les replays et la synthèse sont disponibles sur ce lien.

L'association poursuit en parallèle le renforcement de ses équipes et de ses partenaires pour déployer des actions de plaidoyer permettant l'application pratique de cette stratégie de pérennisation et mise à l'échelle de projets sur de nombreux projets développés, au travers d'atelier de restitutions, de partage d'expériences dans les pays d'intervention, etc.

Les équipes portent aussi aux cotés de la société civile en France et dans les pays d'intervention des actions de plaidoyer autour des enjeux du VIH, de la tuberculose, des DSSR, de la vaccination contre l'hépatite B à la naissance et de la vaccination contre le HPV en prévention des cancers du col utérin.

Mobilisation pour la santé mondiale

Renforcer la disponibilité de diagnostic pour ne plus traiter les personnes « à l'aveugle ».

Solthis s'est appuyée sur son expérience de déploiement du test d'autodépistage du VIH du projet ATLAS pour promouvoir cette approche d'autosoins, permettant son inclusion dans les stratégies de dépistage nationales dans les pays où le projet a été mis en œuvre, puis a étendu cette approche d'autosoins dans d'autres pays de la région.

Solthis a aussi appuyé le Mali et le Niger pour tester l'utilisation des tests de détection rapide du COVID, confirmant la présence de la maladie dans ces pays au sein de la population.

Fort de ces expériences, Solthis porte avec ses partenaires la demande de déploiement de moyens diagnostiques en Afrique de l'Ouest, particulièrement dans les zones délaissées, pour améliorer la prise en charge des patients et ne plus traiter sans avoir identifié la cause de la maladie.

Plus de moyens pour la santé dans les financements de solidarité internationale

Solthis s'est associée à d'autres organisations pour interpellier les pouvoirs publics français et demander une plus grande part de financement pour la santé dans l'aide publique au développement de la France, en sollicitant les candidats à la présidentielle puis le Président Emmanuel Macron, au travers de plusieurs initiatives. L'organisation continue à promouvoir une approche de renforcement des systèmes de santé nationaux.

Mobilisation pour la défense des droits des femmes

Solthis agit au quotidien afin de lutter contre les violences faites aux femmes et aux filles et leur permettre d'avoir accès aux droits et à la santé sexuels et reproductifs, à travers des projets visant à améliorer l'environnement social, juridique et politique et à renforcer le pouvoir d'agir des femmes et des jeunes filles : [POUVOIR, AGIR en Côte d'Ivoire](#), [SANSAS au Sénégal](#), [PAJES en Guinée](#) et [JADES2 au Niger](#).



Le 8 mars, l'organisation a mis en avant les défis majeurs auxquels font face les femmes : situation de domination dans le couple, tabous et stigmatisation dans leurs communautés et dans le soin, manque d'informations, non-respect de leurs droits en santé sexuels et reproductifs ou encore violences basées sur le genre qui entravent et fragilisent leur santé (harcèlement, relations sexuelles non consenties, grossesses non désirées et précoces, mutilations sexuelles, violences gynécologiques et obstétricales).

Le 25 novembre lors de la Journée internationale de la lutte contre les violences faites aux femmes et aux filles, Solthis s'est mobilisée autour de l'action #CHAQUENONCOMPTE. Solthis s'est aussi associée à Canal + pour sensibiliser à la lutte contre le VIH/sida et aux risques de contamination chez les femmes et les jeunes filles en Afrique de l'Ouest et centrale grâce à la diffusion répétée d'un spot sur les chaînes de [CANAL+ Afrique lors de l'opération 1 mois 1 cause](#).

RAPPORT FINANCIER

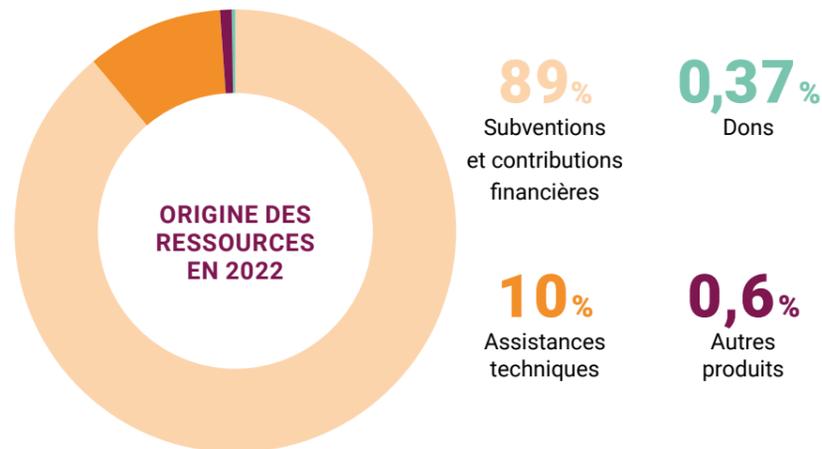
CHIFFRES CLÉS 2022

L'année 2022 a été marquée par la clôture du projet ATLAS, porté par Solthis de 2018 à 2022 et ayant permis le déploiement des autotests de dépistage du VIH en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal. Solthis a également renouvelé une convention programme avec l'Agence Française de Développement sur le 1^{er} trimestre 2022 et démarré de nouveaux projets en Côte d'Ivoire, au Mali et en Sierra Leone.

9.7
MILLIONS €
de budget réalisé en 2022

ORIGINE DES RESSOURCES

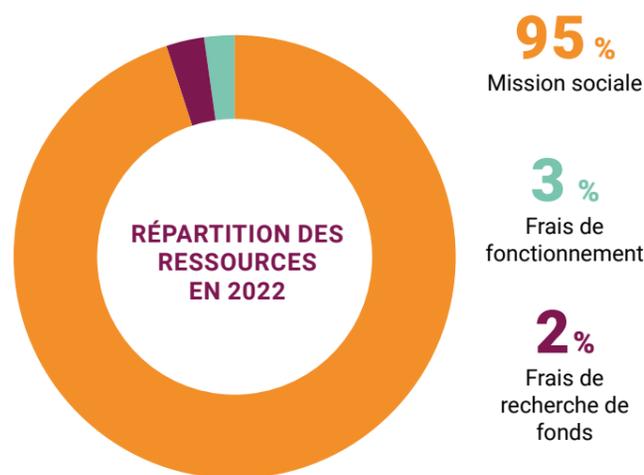
Les ressources de Solthis en 2022 sont issues des subventions et contributions financières de nos partenaires publics et privés, des dons du grand public et de l'activité grandissante des assistances techniques. Solthis continue de travailler à la diversification de ses sources de financement en renforçant et développant de nouveaux partenariats financiers, indispensables à la dynamique des projets et au renforcement de son modèle économique.



UTILISATION DES FONDS

Les fonds 2022 se répartissent de la manière suivante :

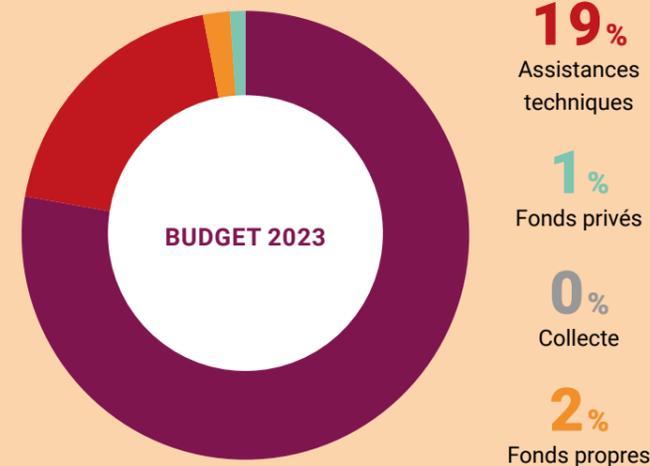
- **La mission sociale** comprend les dépenses engagées au titre des activités opérationnelles liées aux activités de renforcement des systèmes et services de santé, de recherche opérationnelle et de plaidoyer, ainsi que le support aux opérations.
- **Les frais de recherche de fonds** correspondent aux 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. Ils permettent également d'assurer le lien avec nos partenaires académiques, institutionnels et associatifs.



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.

PERSPECTIVES 2023

Le budget 2023 voté par le conseil d'administration en décembre 2022 s'élève à 11M€, avec la répartition suivante des sources de financement :



Le budget est fortement porté par le Sénégal dont les projets représentent 31% du budget de Solthis en 2023. De nouveaux projets démarreront également en Côte d'Ivoire, en Guinée, au Niger, au Sénégal et en Sierra Leone, notamment via l'appui de l'Agence Française de Développement dans le cadre d'une Convention de Partenariat Pluriannuel.

L'activité d'assistance technique continue sa progression, notamment en Guinée, en Sierra Leone, au Niger et au Tchad, et représente 19% des ressources prévisionnelles 2023.

TRANSPARENCE FINANCIÈRE

Certification des comptes 2022 par KPMG. Les comptes sont arrêtés lors du CA de Solthis en juin 2023 et certifiés par le cabinet KPMG. Nos comptes ainsi que le rapport des commissaires aux comptes sont disponibles [ici](#).

NOS PARTENAIRES FINANCIERS 2022

MERCI À TOUS NOS PARTENAIRES





LA SANTÉ EST UN DROIT

Y accéder est vital

Agissons ensemble



**POUR NOUS CONTACTER
OU NOUS REJOINDRE**

Solthis 14-34 Avenue Jean Jaurès
75019 Paris - France
contact@solthis.org