

2020

RAPPORT ANNUEL

**LA SANTÉ EST UN DROIT**

Y accéder est vital

**Agissons ensemble**

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

# EDITO

L'année 2020 fût une année bouleversée par la pandémie de Covid-19, pour le monde, comme pour Solthis. Les pays où nous intervenons ont été touchés, avec en particulier des périodes de confinement, entraînant des adaptations importantes de nos méthodes de travail et des priorisations de nos actions. Nos équipes, présentes en permanence sur place, ont aussi été atteintes tout comme celles au siège à Paris. Nous avons dû sans délais adapter nos activités, parfois les interrompre, mais nous avons fait face, ensemble.

Nous pouvons être fier-ère-s d'avoir maintenu nos actions dans les pays où nous intervenons, grâce à la mobilisation extraordinaire de nos collègues, aux côtés de nos partenaires institutionnels et associatifs. Globalement la continuité des projets a été préservée en s'adaptant aux circonstances. Face à l'urgence, nous avons également mis en œuvre des actions supplémentaires de soutien aux soignant-e-s et aux populations affectées par le Covid-19.

Cette crise a ainsi confirmé la pertinence de notre approche : être proches des populations au cœur de la crise comme nous l'étions en préparation de celle-ci, par un soutien sans faille aux acteurs nationaux en première ligne et aux systèmes de santé. Sans se substituer, et en s'appuyant sur des équipes principalement originaires de la région d'Afrique de l'Ouest.

Nous devons continuer dans cette voie, en mettant les patient-e-s au cœur de notre action, en les rendant acteurs-trices de leur santé, et libres de leurs choix. Nous allons continuer à lutter contre les maladies infectieuses et émergentes, à répondre aux enjeux de santé sexuelle et reproductive, de santé materno-infantile, en ciblant les plus vulnérables, notamment les femmes, les jeunes filles et les enfants.

La crise a malheureusement fragilisé encore plus ce qui l'était déjà, rendant notre ambition de l'accès universel à la santé plus difficile à atteindre. Mais accentuant aussi notre engagement sans faille pour l'obtenir.

Malgré ces difficultés, vous découvrirez en parcourant ce rapport que Solthis a tenu bon, et a même continué à évoluer pour répondre aux besoins vitaux des populations : maintien et adaptation de nos activités dans le domaine du VIH ; mais aussi, renforcement de notre soutien aux femmes et jeunes filles avec le lancement du projet de santé sexuelle et reproductive SANSAS au Sénégal, en plus de nos actions au Niger ; engagement sur la thématique « one health » avec le projet Thiellal au Sénégal, obtenu pour 2021, alors que le Covid-19 a montré combien des réponses intégrant les enjeux de santé animale et environnementale étaient nécessaires.

L'année 2021 s'engage de manière au moins aussi compliquée que la précédente, car la difficulté à prévoir l'issue de la crise de Covid-19 et ses conséquences accentue son impact sur les capacités des systèmes et des personnes à faire face au présent et dans un futur proche. Nos efforts seront, soyez en persuadé-e-s, poursuivis pour répondre à notre mandat et pour que Solthis continue à avoir les moyens d'améliorer la santé de chacun-e. Des efforts portés par la certitude de l'importance de notre action, et de la permanence de votre soutien.

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

## MENTIONS OBLIGATOIRES

Ce rapport a été édité en juin 2021. 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, Jasmine Irakoze, Juliette Bastin  
Conception graphique et réalisation :  
www.celinelequeux.com

Crédits photos : Agence Planet ID Media, ONG AVSF, Bruno Demeocq, Boaz Reise, Erwan Rogard  
Nous remercions aussi chaleureusement les salarié.e.s et bénévoles de Solthis pour leurs photos  
Numéro ISSN :  
Pour la version anglaise : ISSN 2779-1025  
Pour la version Française : ISSN 2779-1009

## LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

au 31.12.2020

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

**P<sup>r</sup> Brigitte AUTRAN, Trésorière**  
Immunologue - Hôpital de la Pitié-Salpêtrière  
et professeure à Paris VI

**M<sup>me</sup> Bettina AURBACH, Secrétaire générale**  
DGA de Cofigéo

**M. Henri BALBAUD,**  
Dirigeant de HBRH Conseil

**M. Eric CHENNEVEAU,**  
Entrepreneur et dirigeant d'entreprises

**M<sup>me</sup> Annabel DESGREES-DU-LOU,** démographe,  
Directrice de recherche à l'IRD et membre du CEPED

**D' Pierre FRANGE,**  
Pédiatre - Hôpital Necker

**P<sup>r</sup> 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<sup>r</sup> Christine ROUZIUX,**  
Virologue, ex-chef de service de virologie  
- Hôpital Necker

**D' Marie- Paule KIENY,**  
Directrice de recherche à l'INSERM, ancienne sous-  
directrice de l'OMS, spécialiste de virologie et de santé  
publique

**P<sup>r</sup> Yazdan YAZDANPANA,**  
Chef du service des maladies infectieuses et tropicales  
à l'Hôpital Bichat à Paris, Directeur de l'ITM0-IT3M,  
Institut thématique immunologie, inflammation,  
infectiologie et microbiologie du réseau AVIESAN

L'assemblée générale a eu lieu le 24 juin 2020  
3 réunions du Conseil d'Administration se sont tenues  
respectivement le 29 avril, le 24 juin et le 16 décembre 2020

EN SAVOIR +  
sur notre gouvernance



## SOMMAIRE

**1** Edito p.2  
2020 en chiffres et en  
actions p.4  
Solthis, ONG de Santé  
Mondiale p.6  
Pays d'intervention p.8

**2** Enjeux sanitaires : nos actions en 2020 p.10  
● Maladies infectieuses et émergentes  
● Santé materno-infantile  
● Santé sexuelle et reproductive  
● One Health  
Assistances techniques p.23  
Mobilisation académique et plaidoyer p.24

**3** Rapport financier p.26

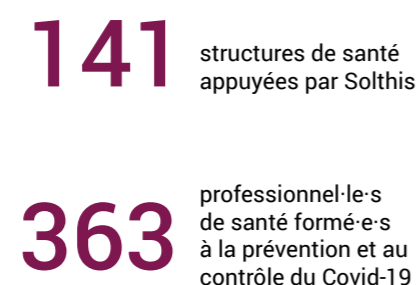
# 2020 EN CHIFFRES



## SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE



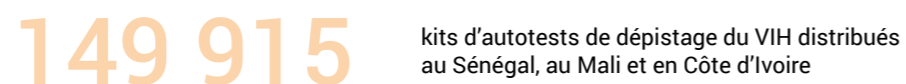
## COVID



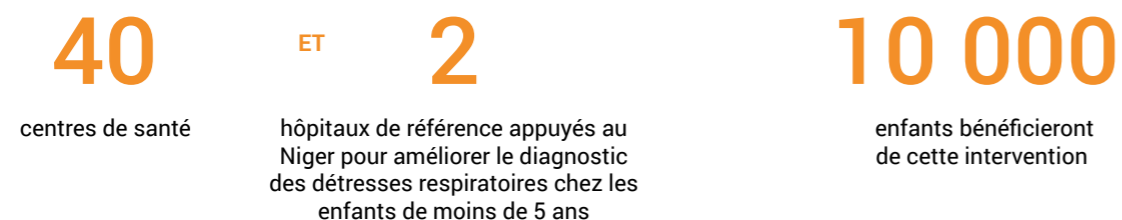
## TUBERCULOSE



## VIH



## SANTÉ MATERNO-INFANTILE



# ACTIONS CLÉS

## Rendre les patient.e.s acteurs et actrices de leur santé – Clôture de la 1<sup>ère</sup> phase du projet et lancement de la 2<sup>ème</sup> phase du projet PACTES/Ruche

Le 29 février 2020, Solthis et ses partenaires ont clôturé la première phase du projet PACTES/Ruche en Guinée. « Le projet PACTES/Ruche c'est d'abord une amélioration de la relation soignant-soigné. Le projet a complètement réorganisé l'ordre au niveau des soins. Nous avons fait des ateliers d'échanges, développé une meilleure écoute des patients, nous avons créé une relation de confiance mutuelle. » Dr. Ciré, médecin prescriptrice d'antirétroviraux et partenaire du projet. (cf. p. 14)

## L'accès à la santé sexuelle et reproductive pour les jeunes

En 2020, Solthis a lancé la 2<sup>ème</sup> phase du projet JADES au Niger pour améliorer la santé sexuelle et reproductive des jeunes. Cette 2<sup>ème</sup> phase permettra de consolider les acquis et renforcer le plaidoyer pour les droits et la santé sexuels et reproductifs des jeunes. (cf. p. 20-21)

## Mobilisation contre le Covid-19

Pour contribuer à la prévention, au diagnostic et à la prise en charge des cas de Covid-19, à la protection des professionnel-le-s de santé et favoriser la continuité de l'accès aux services de soins essentiels au Niger, Guinée, Sierra Leone, Mali, Côte d'Ivoire et Sénégal. (cf. p. 10-11)

1

2

3

4

5

6

## One Health : « Écosystèmes, humains et animaux : tous dans le même bateau ! »

Plus que jamais, la pandémie de Covid-19 nous rappelle la nécessité de travailler ensemble pour une santé planétaire : "One World, One Health". Partie intégrante des nouvelles approches que Solthis développe dans ses projets, notamment le projet Thiellal au Sénégal. (cf. p. 22)

## Solthis dans les médias : reportage Brut : « faire de l'autotest une arme efficace pour lutter contre la propagation du VIH »

Intervention de l'équipe ATLAS et de nos partenaires pour parler de leur travail d'accompagnement des travailleuses du sexe par l'autotest. (cf. p. 12-13)

## Lancement du Projet AIRE pour améliorer l'identification des détresses respiratoires chez les enfants de moins de 5 ans par l'utilisation des oxymètres de pouls

Les oxymètres de pouls seront intégrés dans les consultations au niveau de 40 structures sanitaires au Niger. Ce projet permettra de toucher 10 000 enfants. (cf. p. 19)





## 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 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.



## NOTRE PRINCIPE D'ACTION

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



## NOS PRIORITÉS DE SANTÉ

- Lutter contre les maladies infectieuses et émergentes : VIH, TB, Covid-19...
- Améliorer la santé sexuelle et reproductive, maternelle, néonatale, infantile et des adolescent·e·s.
- S'engager sur des approches One Health (une santé unique) en prenant en compte tous les déterminants de la santé : humaine, animale et environnementale.

EN SAVOIR   
sur notre stratégie d'intervention 



## NOTRE AMBITION : UN IMPACT DURABLE

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 :

### RENFORCER DURABLEMENT LES SYSTÈMES DE SANTÉ NATIONAUX À TOUS LES NIVEAUX

Aujourd'hui, la moitié de la population de la planète n'a pas accès aux services de santé essentiels. En Afrique notamment, les systèmes de santé demeurent fragiles en raison du manque de ressources financières, de problématiques d'organisation et de la pénurie de ressources humaines. Pour améliorer la qualité, l'efficacité et l'équité dans l'accès aux soins, il est nécessaire d'agir sur tous les axes constitutifs des systèmes de santé : du médical au communautaire, en passant par les approvisionnements, le laboratoire, le psycho-social, etc. pour créer une dynamique globale à l'échelle des pays où nous intervenons. Nous croyons à la force du collectif, à l'intérêt de réunir les acteur·rice·s de la société civile, chercheur·se·s et acteur·rice·s public·que·s pour des systèmes de santé résilients.

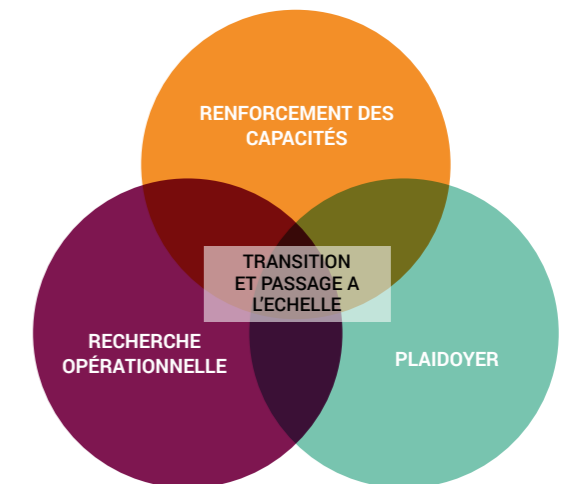
### AGIR À LA FOIS SUR L'OFFRE DE SOINS ET SUR LA MOBILISATION DES COMMUNAUTÉS

L'amélioration de l'accès à des soins de qualité passe par une action conjointe à la fois sur l'offre et la demande en services de santé :

- **L'amélioration de la qualité** de l'offre de services de soins, la formation et le renforcement des compétences des professionnel·le·s de santé en structures sanitaires et communautaires et de nos partenaires au sein des institutions nationales ;
- **La promotion de la santé** et la mobilisation des communautés et patient·e·s. Nous voulons permettre aux usager·ère·s de définir leurs propres besoins pour promouvoir une offre de soins centrée sur leurs besoins réels et reconnaître le rôle primordial des communautés dans l'amélioration de la qualité des services de santé et la défense de leurs droits.

### PERENNISER ET METTRE À L'ÉCHELLE DES INTERVENTIONS QUI FONCTIONNENT

Nos 3 modes d'action conjugués visent à garantir la durabilité et maximiser l'impact de nos interventions : renforcer les capacités, analyser nos actions et faire évoluer les politiques de santé publiques à partir de notre expertise. Dès le début de nos projets, nous pensons à leur pérennisation et leur transition, que ce soit par une extension à de nouvelles zones géographiques ou nouveaux bénéficiaires ou par leur intégration dans les stratégies nationales.



- **Renforcement des capacités** : appuyer les professionnel·le·s, structures et autorités de santé, ainsi que les organisations de la société civile, dans une stratégie de renforcement de leurs compétences, de conseil et d'accompagnement au changement.
- **Recherche opérationnelle** : analyser et comprendre les barrières dans l'accès aux soins, mener des projets innovants, pour identifier, tester et évaluer des solutions pérennes basées sur l'expérience terrain.
- **Plaidoyer** : faire évoluer les politiques de santé publique en s'appuyant sur nos expertises médicale et scientifique et nos résultats.

# PAYS D'INTERVENTION





## ENJEUX SANITAIRES

### MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

## COVID-19

Au 31 décembre 2020, l'OMS comptabilisait en Afrique plus de 1.8 million de cas d'infection au Covid-19 depuis le début de la pandémie et plus de 42 000 décès (source OMS). Dans ce contexte de crise sanitaire mondiale, Solthis et ses équipes se sont mobilisées pour appuyer les stratégies nationales de riposte des pays où Solthis intervient.

### CONTRIBUER À LA PROTECTION DES PROFESSIONNEL·LE·S DE SANTÉ ET AU RENFORCEMENT DES CAPACITÉS EN MATIÈRE D'HYGIÈNE, DE PRÉVENTION ET DE CONTRÔLE DES INFECTIONS (HPCI)

Des projets comme ATLAS, RUCHE ou encore EMPOWER 2 ont mis à disposition du matériel médical de protection, d'hygiène et de prévention (masques chirurgicaux, gel hydro-alcoolique, thermomètres flash, matériel d'hygiène...) qui manquait énormément au début de la pandémie. Des formations en prévention et contrôle des infections ont été mises en place rapidement pour plus de 350 professionnel·le·s de santé afin de mettre à jour les acquis de celles et ceux ayant été confronté·e·s à la crise Ebola et de former les autres, dont les activités les exposaient à une contamination pour eux et / ou leurs patient·e·s.



### LIMITER LA PROPAGATION DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 ET SES CONSÉQUENCES SANITAIRES, EN CONTRIBUANT À LA PRÉVENTION ET LA SENSIBILISATION DES POPULATIONS

Dans le cadre du projet AIRE au Niger, nos équipes ont accompagné pendant plusieurs mois la réorganisation du circuit des patients du Centre Hospitalier Régional de Niamey avec la mise en place d'un système de triage des patient·e·s performant, d'une salle d'isolement avec de l'oxygénothérapie, et enfin l'appui à la confirmation du diagnostic et à la référence vers les sites de prise en charge du Covid-19. Ces interventions ont été étendues par la suite à 5 structures sanitaires et services de prise en charge des personnes vivant avec le VIH et atteintes de la tuberculose de la ville de Niamey grâce au projet Labo2S.

**Une riposte auprès des communautés et de la société civile:** Solthis s'est également mobilisée auprès des communautés au Mali et au Sénégal avec le projet ATLAS pour limiter au maximum la propagation du virus et leur permettre de continuer à défendre les droits des plus vulnérables, notamment par la sensibilisation *via* des spots et émissions radio sur des radios communautaires afin de réaffirmer l'importance des gestes barrières ainsi que l'importance vitale de la continuité des soins chez les personnes vivant avec le VIH. En Guinée, les équipes de Solthis ont par ailleurs collaboré avec le collectif des associations engagées pour les droits des patient·e·s dans la construction d'une campagne pour interpellier les autorités et les partenaires techniques et financiers (PTF) sur la nécessité de garantir la continuité des services et le respect des droits des patient·e·s dans le contexte de la pandémie.



“ Le Covid-19 a révélé le manque d'équipements de protection et d'hygiène essentiels : gants, masques, dispositifs de lavage des mains... Nous devons tirer les leçons de cette crise et donner les moyens aux soignant·e·s de respecter les mesures d'hygiène, pour se protéger et protéger les patient·e·s de toutes les maladies. ”

Dr Yacouba Nouhou,  
médecin infectiologue,  
Coordinateur de la riposte contre le Covid-19 au CHR de Niamey, Solthis Niger

### FAVORISER LA CONTINUITÉ DES SERVICES ESSENTIELS TELS QUE LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH (PVVIH)

A travers plusieurs de ses projets, Solthis a su développer une série d'initiatives pour adapter les stratégies de dépistage et prise en charge des PVVIH :

- maintien de la dispensation de kits d'autodépistage du VIH en adaptant les approches,
- réorganisation de la dispensation des antirétroviraux (ARV) (distribution à domicile, dotation de 3 à 6 mois d'ARV, soutien au personnel dans l'inventaire physique des ARV et *via* des canaux communautaires),
- espacement des rendez-vous et mise en place d'un suivi à distance des patient·e·s grâce à des lignes téléphoniques gratuites d'information, des recharges téléphoniques pour les agents psychosociaux, la mise à disposition des véhicules et du carburant pour le personnel de santé et agents communautaires pour apporter les traitements directement dans les communautés au plus près des patient·e·s.

### LA LUTTE CONTINUE

Solthis a lancé en novembre 2020 le projet ISANCO pour continuer à renforcer les connaissances et les pratiques de près de 800 soignant·e·s en Guinée et au Niger en matière de prévention des nouvelles infections, de détection et de référencement des patient·e·s présentant des symptômes de Covid-19 pour qu'ils/elles puissent être dépisté·e·s et recevoir une prise en charge adaptée dans les meilleurs délais.

141

structures de santé appuyées par Solthis ont pu bénéficier des interventions spécifiques au Covid-19 (appui matériel, formations, etc).

141  
MILLE

masques et 11 150 flacons de gel hydroalcoolique ont été distribués dans nos pays d'interventions.

363

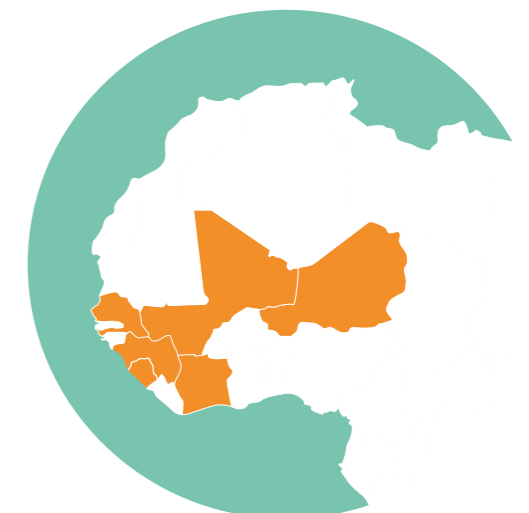
professionnel·le·s de santé travaillant dans des structures de santé ont pu bénéficier de formation et tutorat contre le Covid-19.

### PROJETS ATLAS AIRE LABO 2S RUCHE EMPOWER 2 ISANCO

EN SAVOIR ⊕

### PAYS

Mali, Sénégal, Côte d'Ivoire, Niger, Guinée, Sierra Leone





## ENJEUX SANITAIRES

### MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

## VIH/SIDA

Malgré des avancées considérables, la situation reste préoccupante en Afrique de l'Ouest et du Centre. Toutes les 3 minutes, une personne est infectée par le virus du sida dans la région et 4,9 millions de personnes y vivent avec le VIH. En 2019, 240 000 nouvelles infections ont été comptabilisées dans la région, soit 14% des nouvelles infections au niveau mondial<sup>1</sup> avec seulement 68% des personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut. Si la majorité (85%) des personnes qui connaissent leur statut VIH accèdent aux traitements ARV, l'accès à la charge virale reste limité, la plupart des patient·e·s en échec ne bénéficient pas de traitement de 2<sup>nd</sup>e ligne et de nombreux·ses patient·e·s sont perdu·e·s de vue. Par ailleurs, les populations clés, avec leurs partenaires et clients, représentent 64 % des nouvelles infections et alimentent la dynamique de l'infection à cause de leur accès difficile aux soins en raison de la stigmatisation et, dans certains pays, de la criminalisation.

3  
MINUTES

Toutes les 3 minutes, une personne est infectée par le virus du sida en Afrique de l'Ouest et Centrale (ONUSIDA 2019)

4,9  
MILLIONS

de personnes vivent avec le VIH en Afrique de l'Ouest et centrale (ONUSIDA 2019)

#### DÉVELOPPER DES APPROCHES GLOBALES DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA

Avec les projets ATLAS, RUCHE, EMPOWER, PROSSAN, Solthis poursuit son action et continue à développer des approches globales de lutte contre le sida qui permettent d'atteindre l'objectif des trois 90 puis des trois 95 fixés par la communauté internationale à savoir que d'ici à 2030, 95 % des personnes connaissent leur statut sérologique, 95 % des personnes séropositives aient accès aux traitements, et 95 % des personnes traitées aient une charge virale supprimée, signe que l'infection est sous contrôle. Solthis poursuit son action pour l'accès au dépistage, au suivi efficace de la maladie pour réduire les échecs thérapeutiques et la mobilisation des usager·ère·s et de la société civile pour adapter les soins aux besoins réels des personnes vivant avec le VIH.

1. ONUSIDA, 2019 - GLOBAL AIDS UPDATE

« Cette stratégie complémentaire a permis d'atteindre des personnes qui jusqu'ici n'avaient pas accès aux services de dépistage, grâce à la dispensation secondaire. Nous avons constaté une hausse du dépistage chez les partenaires des professionnelles du sexe. Pour combler le gap du 1er 90, il faut favoriser le passage à l'échelle de l'autodépistage. »

Dr Aminata Saran Sidibé,  
Association Soutoura, Mali

## DÉPLOIEMENT DES AUTOTESTS VIH EN AFRIQUE DE L'OUEST

Connaître son statut sérologique VIH reste une étape indispensable pour accéder aux traitements et mettre fin à l'épidémie. L'autodépistage est recommandé par l'Organisation Mondiale de la Santé comme stratégie complémentaire de dépistage pour toucher le plus de personnes possibles et accélérer l'atteinte des objectifs 95-95-95 de l'ONUSIDA, et particulièrement le premier dans une région où un tiers des personnes vivant avec le VIH ne connaissent pas leur statut et ne peuvent donc pas accéder au traitement.

L'année 2020 a été marquée par une montée en puissance de la distribution de kits d'autodépistage du VIH (avec en mars et en avril une phase de diminution puis d'adaptation due à la première vague de la pandémie de Covid-19 en Afrique de l'Ouest). Près de 150 000 kits d'autodépistage ont été dispensés, à plus de 70 % en dispensation secondaire, et pour 63 % à des travailleuses du sexe et 23 % à des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes. Plus de 560 professionnel·le·s de santé ont été formé·e·s. Dans les 3 pays de mise en œuvre, une attention soutenue a également été portée sur les processus de transition et de passage à l'échelle. La crise du Covid-19 a impacté le projet, principalement sur les activités de recherche qui ont été fortement ralenties en 2020, même si les premiers résultats de recherche des 5 workpackages (enquête qualitative sur les populations clés, enquête anthropologique sur le dépistage des partenaires de PVVIH, enquête coupons, volet économique et volet modélisation) et leur diffusion ont été possibles. Avec les partenaires du projet, dotés en équipement de protection individuelle, des adaptations ont été développées afin de maintenir la dispensation de kits d'autodépistage dans un contexte de crise sanitaire.

Par ailleurs, le projet ATLAS a généré des demandes d'assistance technique dans la région d'Afrique de l'Ouest et centrale et poursuivi ses activités de dissémination sous-régionales et internationales avec des participations à des webinaires organisés en collaboration avec le programme STAR (programme de promotion de l'autodépistage en Afrique de l'Est et australe), l'OMS et l'ONUSIDA, et, dans le cadre des conférences AIDS 2020 et AFRAVIH.

## PROJET ATLAS

EN SAVOIR ⊕

### PAYS

Sénégal, Mali,  
Côte d'Ivoire



149 915

kits d'autodépistage du VIH dispensés en 2020 (pour un total de 176 165 depuis le début du projet) répartis comme suit :  
Côte d'Ivoire : 74 892  
Mali : 56 163  
Sénégal : 18 860.

“ L’instauration d’un cadre d’échanges dans la prise en charge du VIH entre soignant·e·s et patient·e·s en faisant de ces dernier·ère·s des acteur·rice·s et non des spectateur·rice·s de leur prise en charge, en instituant une dynamique participative de sorte à dessiner une offre de soins de qualité prenant en compte les besoins des patient·e·s est un aspect innovateur de la démarche de Solthis. ”

Boubacar Cissé,  
Chef de mission Solthis en Guinée

“ J’ai été formée et je suis capable de dispenser des soins VIH. De plus, les services VIH dans notre établissement sont maintenant bien organisés au service des patient·e·s. ”

Mary Bangalie,  
HIV Counsellor, Lumpa CHC

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

Favoriser un rôle central des usager·ère·s dans les parcours de soins est l’un des enjeux centraux dans le déploiement de systèmes de santé adaptés aux besoins des individus, facilitant l’observance et la qualité des soins.

En Guinée comme en Sierra Leone, le lien déjà créé entre le personnel soignant, les patient·e·s et la société civile a permis de renforcer et garantir la continuité des services de soins VIH et le respect des droits des patient·e·s dans le contexte de la pandémie de Covid-19 : animation des groupes de paroles et séances de sensibilisation au niveau des structures sanitaires, des relances téléphoniques pour soutenir les patient·e·s dans la continuité de leurs soins et des campagnes de plaidoyer pour le respect des droits des patient·e·s plus vulnérables en ce contexte de crise sanitaire.

En Guinée, cette mobilisation est le fruit des projets RUCHE et PACTES qui ont initié une approche de diagnostic participatif depuis 2017 permettant de réunir les patient·e·s, le personnel de santé et les accompagnateur·trice·s psychosociaux·les pour créer un dialogue sur les difficultés de la prise en charge du VIH, identifier des solutions et assurer ensemble leur suivi afin de faire évoluer les pratiques et la qualité des soins.

En Sierra Leone, avec l’appui des équipes Solthis, Nethips (Réseau des personnes vivant avec le VIH) a su protéger son réseau de groupes de soutien aux patient·e·s par la sensibilisation et la distribution du matériel de protection et appuyer les centres de santé dans la distribution à domicile des traitements ARVs pour les personnes qui avaient peur de fréquenter les centres de soins. Malgré les défis posés par le Covid-19, Nethips a continué par ailleurs la diffusion des résultats de l’étude « Indice de stigmatisation 2.0 » pour renforcer le plaidoyer contre la stigmatisation des PVVIH qui reste un des enjeux majeurs de la lutte contre le VIH en Sierra Leone.

86

patient.e.s et soignant.e.s mobilisé.e.s en Guinée pour mettre en place une dynamique de soins centrés sur les besoins des usager·ère·s.

219

personnels de santé, juristes, leaders religieux, leaders communautaires sensibilisé·e·s par Nethips sur la stigmatisation des PVVIH dans le cadre de l’étude Stigma Index en Sierra Leone.

75

membres des groupes de soutien aux patient·e·s formé·e·s sur la prise de traitements en Sierra Leone.



### PROJETS RUCHE EMPOWER 2

EN SAVOIR ⊕

PAYS

Guinée et Sierra Leone

## RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DES PROFESSIONNEL·LE·S DE SANTÉ POUR LUTTER CONTRE LE VIH

La formation du personnel de santé est au cœur de la lutte contre le VIH et les maladies infectieuses à Solthis. En 2020 par exemple, la prise en charge du VIH en Sierra Leone a été marquée par la transition vers le nouveau médicament antirétroviral, le Dolutegravir (DTG). Recommandé par l’OMS comme option thérapeutique à privilégier contre le VIH dans toutes les populations, le DTG est un médicament plus efficace, plus facile à prendre et qui engendre moins d’effets secondaires que les autres médicaments actuellement utilisés. À la lumière de ce changement majeur, Solthis, en collaboration avec le Programme national de contrôle du VIH/sida (NACP), a organisé une formation complète sur le VIH pour les prestataires de services VIH des 22 établissements de santé soutenus par le projet PROSSAN. En appui au NACP, Solthis a également participé à la mise à jour des directives nationales sur le VIH et au développement du manuel complet de formation sur le VIH. D’autres formations, tutorats cliniques et stages ont été organisés au cours de l’année, aussi bien pour les pharmacienn·e·s que pour d’autres personnels de santé impliqué·e·s.

33

personnels de santé formé·e·s en Sierra Leone sur l’organisation de la prise en charge du VIH.

+100

personnels de santé sensibilisé·e·s sur la stigmatisation et les droits des patient·e·s.

4

personnels de santé ont bénéficié de stage sur le VIH pédiatrique.

357

visites et 706,65 heures de tutorat clinique dans les structures de santé appuyées par Solthis.



### PROJETS PROSSAN EMPOWER 2

EN SAVOIR ⊕

PAYS

Côte d’Ivoire, Guinée, Sierra Leone







## ENJEUX SANITAIRES

### MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

## TUBERCULOSE

La tuberculose (TB) est l'une des principales causes de mortalité infectieuse dans le monde et représente la 1<sup>ère</sup> cause de mortalité chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH). Selon l'OMS, 10 millions de personnes ont contracté la tuberculose et 1,4 million en sont mortes en 2019 dont 208 000 porteuses du VIH. Les enfants sont également particulièrement touchés par la maladie, avec environ 1,2 million de cas dans le monde en 2019.

En 2014, 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. Cette stratégie nécessite d'améliorer le diagnostic de la TB, d'améliorer les traitements en particulier des formes multirésistantes, de mettre en place des stratégies préventives et de poursuivre la collaboration des programmes TB et VIH.

1,4  
MILLION

**de personnes** sont décédées de la tuberculose en 2019, faisant de l'épidémie le premier tueur infectieux au monde. La tuberculose est curable et évitable, mais elle reste un problème de santé majeur dans les pays à revenu faible et intermédiaire (OMS, 2019).

1,2  
MILLION

**d'enfants** ont contracté la tuberculose dans le monde en 2019. Chez les enfants et les adolescent·e·s, la maladie n'est souvent pas reconnue par les prestataires de soins et elle peut être difficile à diagnostiquer et à traiter (OMS, 2019).

#### RELEVER LE DÉFI DU SOUS-DIAGNOSTIC DE LA TUBERCULOSE CHEZ LES ENFANTS

Solthis participe à cette stratégie en Sierra Leone à travers le projet TB-SPEED, dont l'objectif est d'améliorer le dépistage de la tuberculose chez les enfants de moins de 5 ans. En effet, une majorité des enfants atteint·e·s de tuberculose ne sont pas diagnostiqué·e·s ou déclaré·e·s et ne bénéficient donc pas de traitements appropriés. Ceci est dû à l'absence de capacités diagnostiques de la tuberculose chez les enfants dans beaucoup de centres de santé primaires car les services de tuberculose infantile sont concentrés dans les établissements de santé des niveaux régionaux et nationaux, ce qui limite l'accès dans les zones éloignées.

“ Les résultats du projet TB-SPEED sont importants car ils permettront d'informer notamment l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), sur une nouvelle approche diagnostique de la tuberculose pédiatrique plus efficace. Cette approche consiste en un dépistage systématique des symptômes, une évaluation clinique, des tests de laboratoire et une radiographie pulmonaire diagnostique. Les données générées par cette étude en Sierra Leone, renforcées par les données générées par les cinq autres pays menant la même recherche, serviront à une nouvelle approche diagnostique de la tuberculose pédiatrique. ”

Dr Jacob Ross Mugisha,  
chef du projet TB-Speed en Sierra Leone.

## LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE INFANTILE EN SIERRA LEONE

Le projet TB-SPEED est essentiel dans un pays comme la Sierra Leone, classé parmi les 30 pays les plus touchés par la tuberculose (OMS, 2015) où l'incidence TB est estimée à 295 pour 100 000 habitants (OMS, 2019).

En 2020, le projet a permis d'équiper quatre centres de santé périphériques du district de Port Loko avec des machines GeneXpert, ainsi que de former 57 professionnel·le·s de santé de Bo et Port Loko sur le diagnostic et la prise en charge de la tuberculose infantile.

Malgré un ralentissement entraîné par la pandémie de Covid-19, l'accueil des premiers enfants suspecté·e·s de tuberculose a pu débuter en août 2020. En décembre 2020, sur les 785 enfants testé·e·s dans le district de Bo, 135 enfants suspecté·e·s de tuberculose ont été immédiatement inclus·es dans le projet.

### PROJET TB-SPEED

EN SAVOIR ⊕

PAYS  
Sierra Leone

4

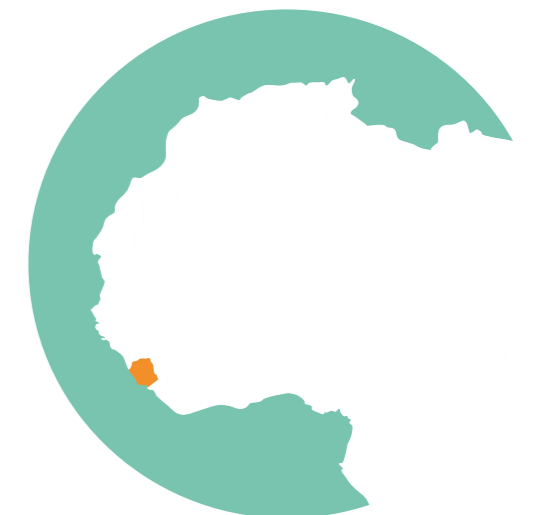
**machines GeneXpert Edge** installées dans les 4 centres de santé périphériques du district de Port Loko pour le diagnostic de la TB infantile.

785

**enfants testé·e·s** dont 135 suspecté·e·s de TB qui ont été immédiatement inclus·e·s dans le projet TB-SPEED.

57

**professionnel·le·s de santé formé·e·s** au diagnostic et au traitement de la tuberculose chez les enfants dans les districts de Bo et Port Loko.





## ENJEUX SANITAIRES

### SANTÉ MATERNO-INFANTILE

En Afrique, la mortalité maternelle, néonatale et infantile demeure un véritable fléau : 57 % de tous les décès maternels surviennent sur le continent, ce qui fait de l'Afrique la région du monde où le ratio de mortalité maternelle est le plus élevé. Par ailleurs, l'Afrique continue d'enregistrer les taux les plus élevés de mortalité infantile, avec un enfant sur huit qui meurt avant d'atteindre l'âge de cinq ans soit à peu près 20 fois plus que la moyenne dans les régions développées, qui est d'un sur 167. Pourtant, la plupart de ces décès seraient évitables si les systèmes de santé étaient renforcés dans leur ensemble.



meurent encore chaque jour de causes en grande partie évitables ou curables (Banque mondiale 2019)

#### 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 avec les projets AIR-POP, I-POP et AIRE.

#### ACCÈS INNOVANT ET RAPIDE AU DIAGNOSTIC ET AUX TRAITEMENTS DES ENFANTS EXPOSÉ-E-S AU VIH

En l'absence de traitement, 50 % des nourrissons infectés *in utero* et *intra partum* décèdent pendant les deux premières années de vie. Le pic de mortalité liée au VIH chez ces enfants survient vers l'âge de 2-3 mois, laissant une fenêtre très courte dans le temps pour les dépister et les traiter. Grâce au projet ANRS1234 DIAVINA, Solthis a introduit en 2016 le diagnostic précoce des nourrissons en salle d'accouchement à l'hôpital Ignace Deen de Conakry afin de pouvoir initier les traitements d'urgence permettant de réduire les risques de contamination des nourrissons nés de mères infectées. En 2020, Solthis a élaboré une 2<sup>ème</sup>

phase du projet (lancée en janvier 2021) pour optimiser ce dispositif par l'introduction de la mesure de la charge virale maternelle à l'accouchement grâce à la technologie POC (Points Of Care) qui permettra d'améliorer les traitements des nouveau-nés et de leurs mamans selon le risque de transmission du VIH évalué.

#### Relever le défi du transport d'échantillons et de l'approvisionnement d'urgence par les drones

En combinant la rapidité des tests diagnostiques POC (Points of Care) avec un transport rapide des échantillons et un approvisionnement d'urgence en produits de santé, l'utilisation des drones représente une approche innovante pour réduire les délais d'obtention des résultats, souvent très longs à cause des tests de diagnostic conventionnels utilisés et du retard de l'acheminement des échantillons aux laboratoires. En 2019, Solthis a lancé l'étude pilote ANRS 12407 AIR-POP pour explorer la faisabilité, par une modélisation coût-efficacité, de l'utilisation de drones à Conakry pour optimiser le transport des échantillons sanguins et l'approvisionnement d'urgence des centres de santé. Ce dispositif permettrait par conséquent d'améliorer l'accès au diagnostic et au traitement précoce pour les enfants nés des mères infectées par le VIH. Les premiers tests de vols de drones sont prévus pour juin 2021.

#### IDENTIFICATION DES DÉTRESSES RESPIRATOIRES CHEZ L'ENFANT

**Intégration des oxymètres de pouls** : à cause des maladies détectées tardivement, notamment les détresses respiratoires, trop d'enfants meurent chaque jour alors que ces morts peuvent être évitées en faisant en sorte que des outils efficaces de dépistage des maladies graves soient disponibles et accessibles au bon moment. En 2020, le projet AIRE a entamé l'intégration des oxymètres de pouls dans les documents de référence et de formation de la prise en charge des maladies de l'enfant (PCIME) au niveau des centres de santé primaires au Niger pour réduire la mortalité néonatale et infantile dues à l'hypoxémie.

**La recherche au cœur de l'action** : le projet AIRE a par ailleurs obtenu la validation de son protocole de recherche pour évaluer la mise en œuvre de l'oxymètre de pouls en routine, autorisant ainsi le démarrage de la recherche dans 4 centres de santé intégrés au Niger. Les résultats de cette recherche seront utilisés pour faciliter le passage à l'échelle des oxymètres de pouls à l'échelle nationale voire régionale.

1 500

nouveau-nés exposés au VIH annuellement verraient leur prise en charge optimisée par l'opérationnalisation des drones à Conakry.

40

centres de santé et deux hôpitaux de référence seront formés et équipés à l'utilisation des oxymètres de pouls au Niger, et 10 000 enfants bénéficieront de ce nouveau dispositif.

“ L'intégration des oxymètres de pouls au niveau des centres de santé intégrés pour les enfants de 0 à 5 ans qui se présentent à une consultation avec toux ou difficulté à respirer permettra d'améliorer le diagnostic des cas graves et la probabilité d'être référés vers un hôpital de prise en charge avant qu'il ne soit trop tard. L'amélioration du diagnostic et l'efficacité de la référence devraient contribuer à réduire la mortalité chez les moins de 5 ans au Niger. ”

Mactar NIOME,  
Coordonnateur de projet AIRE

PROJETS  
AIRE  
AIR-POP  
IPOP

EN SAVOIR ⊕  
et  
sur AIRE

PAYS  
Guinée et Niger





## ENJEUX SANITAIRES

### SANTÉ SEXUELLE ET REPRODUCTIVE

En Afrique de l'Ouest et centrale, les indicateurs de droits et santé sexuels et reproductifs restent préoccupants et révèlent les difficultés rencontrées par les jeunes et les adolescent·e·s : seul·e·s 14,7 % des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans mariées ou en union, ou leur partenaire sexuel, utilisent actuellement au moins un moyen de contraception ; la région présente la proportion la plus élevée d'adolescentes donnant naissance avant l'âge de 18 ans (33 %) selon les données EDS et MCIS ; et selon l'ONUSIDA, les jeunes âgé·e·s de 15 à 24 ans représentent 39 % des nouveaux cas d'infection par le VIH parmi les adultes. La population « jeune » est ainsi une population hétérogène dont les vulnérabilités spécifiques sont exacerbées par leur faible accès à des services de santé sexuelle et reproductive adaptés à leurs besoins, au déficit d'accès à une information fiable, aux facteurs socio-culturels liés aux tabous autour de la sexualité, aux mariages précoces, aux inégalités de genre et à la place limitée des jeunes au sein de la société. Les jeunes représentent donc un enjeu stratégique au cœur de notre action pour améliorer l'accès à des services de santé sexuelle et reproductive (SSR) de qualité.

1/3

des jeunes filles entre 15 et 19 ans sont déjà mères ou enceintes en Guinée.

1/4

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

#### UNE APPROCHE INTÉGRÉE

Afin de répondre aux besoins des jeunes et des adolescent·e·s en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR), Solthis déploie une approche intégrée qui permet, d'une part, de renforcer l'exercice de leurs droits sexuels et reproductifs, et d'autre part, d'améliorer leur accès à des services de santé sexuelle et reproductive complets et de qualité. Solthis reconnaît l'importance d'une approche globale et intégrée afin d'accompagner les jeunes dans leur vie sexuelle et reproductive (SSR) tout au long de leur vie, chaque service de SSR faisant partie d'un ensemble de composantes interconnectées. Ceci s'illustre notamment au Niger avec le projet JADES.



### RENFORCER LA CAPACITÉ D'AGIR DES JEUNES ET DES CENTRES DE SANTÉ

#### Des jeunes mobilisé·e·s pour leur santé

Lancé fin 2019 en continuité d'une 1<sup>ère</sup> phase achevée début 2019, le projet JADES 2 « Jeunes et Adolescent·e·s en Santé », donne une place particulière aux jeunes en renforçant leur capacité à se saisir de leurs droits et faire des choix éclairés en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR). La sensibilisation est ainsi au cœur du projet. En 2020, des campagnes ont été organisées dans 3 communes de Niamey pour sensibiliser les jeunes à la prévention des Infections sexuellement transmissibles (ISTs/VIH) et les orienter vers les services adaptés. Organisées avec les jeunes ambassadeur·rice·s du projet, la Direction de la santé des adolescent·e·s et des jeunes (DSAJ) et le personnel de santé des centres de santé intégrés (CSI) et centres amis des jeunes, ces activités ont permis de créer un dialogue entre les jeunes et le personnel de santé et, par conséquent, d'augmenter la fréquentation des services SSR.

#### Des services de soins adaptés aux besoins des jeunes

Le faible accès des jeunes à des soins SSR de qualité s'explique en grande partie par l'inadéquation des soins de santé à leurs besoins. De plus, les prestataires de soins sont souvent insuffisamment formé·e·s à la prise en charge spécifique des jeunes et peinent à se débarrasser des préjugés dus au contexte socio-culturel qui les entoure. En 2020, Solthis a formé le personnel de santé des structures soutenues par le projet JADES, notamment pour les inciter à questionner leurs perceptions autour de la sexualité des jeunes, les encourager à transformer leurs attitudes et s'approprier les normes de qualité des soins SSR afin de favoriser des services adaptés aux besoins spécifiques des jeunes.

20

jeunes ambassadeur·dric·e·s formé·e·s et mobilisé·e·s et 16 en cours de formation qui mènent des activités de causeries éducatives auprès d'autres jeunes et font du plaidoyer auprès des autorités publiques.

9

structures de santé appuyées par le projet et équipées en matériels de consultation clinique : notamment les tables d'exams, les stérilisateurs, les stéthoscopes obstétricaux pour améliorer les conditions de travail du personnel de santé.

12

agents de santé formé·e·s en SSR assurent l'accompagnement et le coaching des 112 autres agents relevant de leurs centres de santé intégrés (CSI) respectifs.

« Depuis l'âge de 20 ans, je m'intéresse aux difficultés que vivent les jeunes, et particulièrement les jeunes filles, en matière de santé sexuelle et reproductive à Niamey. Aujourd'hui, grâce aux activités du projet JADES, j'ai fait de ces difficultés mon combat quotidien afin de ne plus voir les adolescent·e·s et jeunes souffrir par manque d'accès à la bonne information. »

Leyla Adoum,  
Paire-éducatrice du projet JADES

### PROJET JADES II

EN SAVOIR ⊕

PAYS  
Niger





## ENJEUX SANITAIRES

### ONE HEALTH SANTÉ UNIQUE



Un premier pas au Sénégal: comment cette démarche s'intègre-t-elle dans les projets de santé menés par Solthis ?

Le premier projet « One Health » de Solthis a été construit en 2020 et est le fruit d'une réflexion conjointe avec l'ONG AVSF. Le projet Thiellal sera lancé en 2021 au Sénégal dans la région de Kolda, en Haute Casamance. Dans une approche pluridisciplinaire, il entend contribuer au renforcement du pouvoir d'agir des communautés et acteur·rice·s locaux·les pour leur permettre d'identifier et d'agir sur les déterminants de la santé One Health en vue d'une transition agro-écologique et d'une meilleure santé des populations, des animaux et de l'environnement.

Le projet s'appuie sur les acquis du Sénégal en matière de lutte contre les zoonoses (maladies ou infections qui se transmettent des animaux vertébrés à l'homme, et vice versa) et cible notamment les usages des "produits chimiques", incluant les pesticides et les antibiotiques, enjeux auxquels est confrontée la région. Solthis et ses partenaires souhaitent dès lors accroître la perception des risques liés aux usages de ces produits et contribuer à de meilleures pratiques, limiter la circulation de médicaments entraînant des résistances aux antibiotiques, améliorer les pratiques culturelles en limitant les pesticides tout en maintenant les rendements agricoles, limiter la pollution et les impacts sur la santé des populations de la zone. Documenter, évaluer et capitaliser sur cette approche innovante sera essentiel pour contribuer à mesurer son impact et pour identifier des bonnes pratiques qui pourraient être partagées.

Babacar Gueye, Coordinateur du projet THIELLAL

### PROJET THIELLAL

EN SAVOIR   
et  


PAYS  
Sénégal



### La démarche One Health : contribuer à une meilleure santé humaine, animale et environnementale



Le récente pandémie de Covid-19 l'a confirmé, les déterminants de la santé humaine sont plus que jamais liés aux enjeux de santé animale et environnementale, tant dans le domaine des maladies infectieuses et émergentes que par l'exposition à diverses substances chimiques. Pour diminuer 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.

Dr Serge Breysse, Directeur général de Solthis

**4247** personnes (dont 2 513 femmes) bénéficieront directement des activités du projet.

**4** communes rurales du département de Vélingara (Ouassadou, Pakour, Paroumba et Linkering) regroupant 164 villages et 74 800 habitant·e·s, bénéficieront de ce projet en plus de la ville de Vélingara qui compte 23 775 habitant·e·s.



## ASSISTANCES TECHNIQUES



### RENFORCER LES SYSTÈMES DE SANTÉ À TOUS LES NIVEAUX DE LA PYRAMIDE SANITAIRE

En complément des projets menés par Solthis, les assistances techniques visent à répondre aux besoins ponctuels en expertise technique, formulés par les pays bénéficiaires.

### FOCUS SUR L'ASSISTANCE TECHNIQUE « ETUDE ET DEMANDE DE FINANCEMENTS DES AUTOTESTS DE DEPISTAGE DU VIH AU CAMEROUN »

En 2020, Solthis a été sollicitée par le Cameroun pour appuyer la rédaction de la demande de financement au Fonds mondial des autotests de dépistage du VIH dans le pays. Les orientations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et une note récemment publiée par le Fonds mondial encouragent à développer des approches différenciées de services de dépistage du VIH. La sélection de ces approches doit être fondée sur l'examen des données relatives au dépistage du VIH dans chaque pays et sur les goulots d'étranglement en matière de couverture par zone géographique, populations et sites de prestation de services. En 2020, Solthis a appuyé l'instance de coordination nationale (CCM) à analyser les possibilités stratégiques de mettre en œuvre et d'étendre l'autotest de dépistage du VIH au Cameroun et à élaborer un plan opérationnel de déploiement des autotests pour guider la rédaction de la demande de financement au Fonds mondial.

**9** assistances techniques réalisées en 2020.

**8** pays d'intervention : Sénégal, RCI, Niger, Madagascar, Tunisie, Cameroun, Togo, Burkina Faso.

**23** consultant.e.s mobilisé.e.s sur l'appui à la gestion et l'approvisionnement des stocks, à la mobilisation communautaire, à la gouvernance et à l'analyse des systèmes d'informations sanitaires pour renforcer la lutte contre le VIH et la TB, et améliorer la santé sexuelle et reproductive des populations.

Découvrir la  
consultance  
Solidaire chez  
Solthis



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.

## CONFÉRENCES INTERNATIONALES 2020

### AIDS 2020

23<sup>ème</sup> édition de la conférence internationale sur le VIH/Sida - 6 au 10 juillet 2020

Solthis est intervenue sur l'introduction de l'autotest de dépistage du VIH en Afrique de l'Ouest et sur la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant en Guinée. [Retrouvez nos interventions orales et posters](#)



### AFRAVIH 2020

10<sup>ème</sup> Conférence Internationale Francophone VIH, Hépatites et Santé sexuelle - 8 au 11 novembre 2020

**les équipes Solthis ont présenté les avancées et résultats des projets menés sur :**

#### LAUTOTEST DE DÉPISTAGE DU VIH

avec notamment la tenue d'un Symposium sur «Introduction et déploiement de l'autodépistage du VIH en Afrique de l'Ouest: retour d'expérience du projet ATLAS».

#### LA CHARGE VIRALE

avec une lecture de Guillaume Breton, référent pathologies infectieuses et recherche de Solthis : "Rendre accessible la charge virale VIH ne suffit pas!", retour d'expérience du projet OPP-ERA.

#### LA PRISE EN CHARGE DU VIH ET LA QUALITÉ DES SOINS

autour des résultats du projet Empower mené en Sierra Leone.

[EN SAVOIR +](#)

Grâce à son ancrage scientifique et opérationnel et 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 :

- permettre la mise à l'échelle au niveau des pays de projets ayant démontré leur valeur ajoutée et leur impact,
- partager avec la communauté internationale son expérience et celle de ses partenaires nationaux et globaux pour améliorer les politiques de santé et le fonctionnement des initiatives internationales.

En tant que cheffe de file de la commission santé de Coordination Sud, membre fondateur du Collectif Santé Mondiale et membre du Groupe Initiatives, Solthis en 2020 a aussi contribué aux interpellations des pouvoirs publics français sur leur rôle dans la santé mondiale et plus particulièrement cette année dans la riposte au Covid-19.

## FACE À LA PANDÉMIE MONDIALE DE COVID-19 : PARTICIPATION AUX MÉCANISMES INTERNATIONAUX DE RÉPONSE, APPEL À LA SOLIDARITÉ ET À LA CONTINUITÉ DES SOINS

Solthis a appelé dès mars 2020 à la mobilisation des acteurs financiers et techniques pour l'Afrique subsaharienne.

*« Les systèmes de santé sont déstabilisés partout ; nous craignons le pire pour les plus fragiles »*

avait interpellé **Roland Tubiana**, Président de Solthis.

Fortes de l'expérience d'Ebola, nos équipes ont aussi très vite insisté sur l'importance de la continuité des soins, avec par exemple un appel du Collectif interassociatif en Guinée. Solthis s'est également joint à ses partenaires associatifs dans une tribune adressée au président français :

*« Notre solidarité ne peut pas concerner notre seul territoire... L'extrême urgence est ici, mais aussi là-bas. »*

Solthis a également participé aux activités d'ACT-A, collaboration mondiale visant à accélérer la mise au point et la production d'outils de diagnostic, de traitements et de vaccins contre le Covid-19 et à en assurer un accès équitable. Solthis a également rejoint les appels à une solidarité internationale pour lever les brevets et permettre ainsi un accès large des pays défavorisés aux vaccins.

En septembre 2020, le directeur général de Solthis a publié une tribune dans *l'Opinion* appelant les acteurs de la santé mondiale à s'unir pour répondre à ce défi dans une approche solidaire moderne qui permette l'accès à la santé pour tous.

*« Covid-19, effet loupe et devoir d'agir pour les acteurs de la santé mondiale »*

## DÉFENDRE LES DROITS À LA SANTÉ

Dans nos pays d'intervention, les équipes de Solthis travaillent avec nos partenaires nationaux et les associations de patient·e·s, sur les questions de droits d'accès aux soins pour toutes les populations, et de renforcement des capacités d'agir des patient·e·s et des communautés.

## FOCUS SUR LES DROITS DES FEMMES ET DES FILLES À LA SANTÉ

A l'occasion du report du Forum Génération Égalité, Solthis a co-signé la réactive :

*« Maintenir les droits des femmes au cœur de l'agenda politique en impliquant les mouvements féministes ! »*

En octobre, pour célébrer la journée internationale de la fille, Solthis s'est associée à la campagne #ma\_voix\_compte, à travers son projet mené au Niger et la publication d'une série de témoignages à [retrouver intégralement sur notre site](#).



## CHIFFRES CLÉS 2020

L'année 2020 a été marquée par la crise sanitaire qui a fortement impacté la mise en œuvre de nos projets.

# 7.9

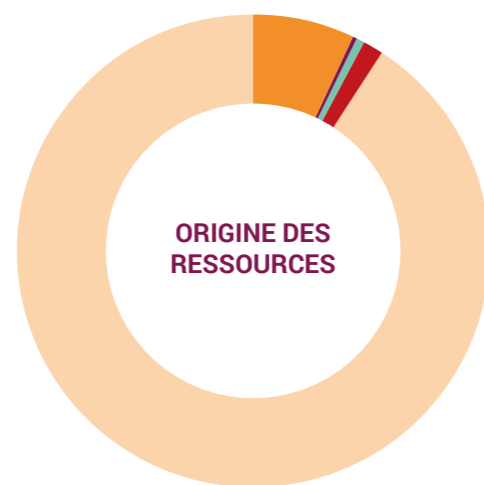
MILLIONS €  
de budget réalisé en 2020

# 94 %

du budget dédié aux projets

## ORIGINE DES RESSOURCES

Les ressources de Solthis en 2020 sont issues des subventions de nos partenaires publics et privés, des dons du grand public et de l'activité grandissante des assistances techniques. Solthis continue de renforcer et de développer de nouveaux partenariats financiers, indispensables à la dynamique des projets.



91%  
Subventions

7%  
Assistances techniques

0,3%  
Autres produits

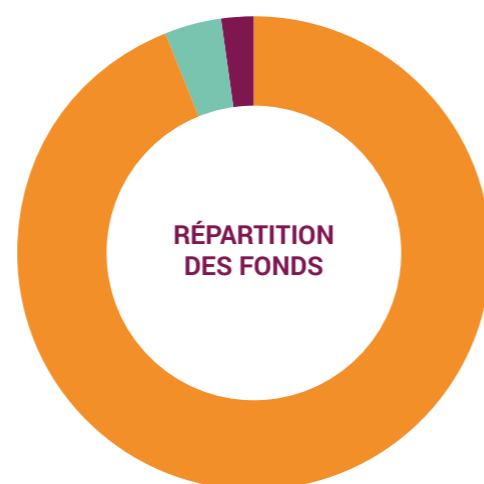
0,61%  
Dons

1,4%  
Fonds de dotation Solthis

## UTILISATION DES FONDS

Les dépenses de mission sociale couvrent les dépenses engagées dans le cadre de la mission de Solthis visant à améliorer la santé des populations en renforçant durablement les systèmes de santé dans les pays à ressources limitées.

- **La mission sociale** comprend toutes 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 terrain, le contrôle interne et la bonne utilisation des ressources. Il permet également d'assurer le lien avec nos partenaires académiques, institutionnels et associatifs.



94%  
Mission sociale

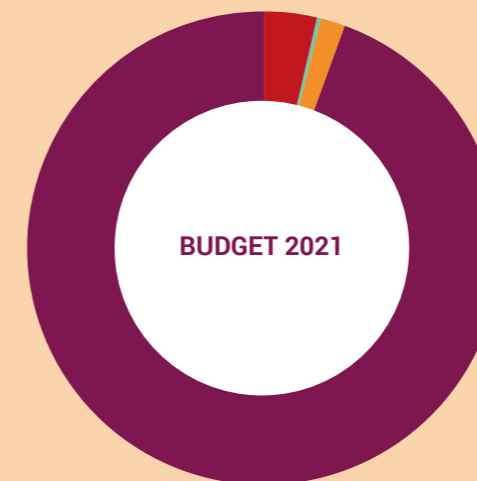
4%  
Frais de fonctionnement

2%  
Frais de recherche de fonds

Ce graphique montre que pour 100 euros dépensés, 94 ont été consacrés à la réalisation des missions sociales, 4 aux frais de fonctionnement de l'association et 2 à la recherche de fonds.

## PERSPECTIVES 2021

Le budget 2021 voté par le conseil d'administration s'élève à 14 M€, avec la répartition suivante des sources de financement :



94%  
Bailleurs institutionnels

3,8%  
Assistances techniques

0,1%  
Dons non fléchés

1,8%  
Fonds propres

Le budget 2021 est porté par la poursuite du projet ATLAS au Sénégal, au Mali et en Côte d'Ivoire et du projet AIRE au Niger, mais aussi par les nouveaux projets SANSAS au Sénégal et ISANCO au Niger et en Guinée pour faire avancer la santé sexuelle et reproductive des jeunes et renforcer la lutte contre le Covid-19.

## TRANSPARENCE FINANCIÈRE

Les comptes 2020 sont arrêtés lors du CA de Solthis en juin 2021 et certifiés par le cabinet KPMG.

## NOS PARTENAIRES FINANCIERS 2020

MERCI À TOUS NOS PARTENAIRES





**LA SANTÉ EST UN DROIT**

Y accéder est vital

**Agissons ensemble**

**POUR NOUS CONTACTER  
OU NOUS REJOINDRE**

Solthis 34 Avenue Jean Jaurès  
75019 Paris - France  
+33 (0)1 81 70 17 90  
[contact@solthis.org](mailto:contact@solthis.org)

