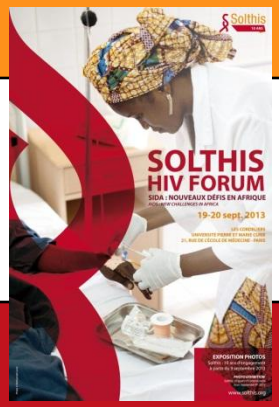
Solthis
10 ANS



10 ans de Solthis

Dr Louis Pizarro

Directeur général

Amphithéâtre Farabeuf, Université Paris VI

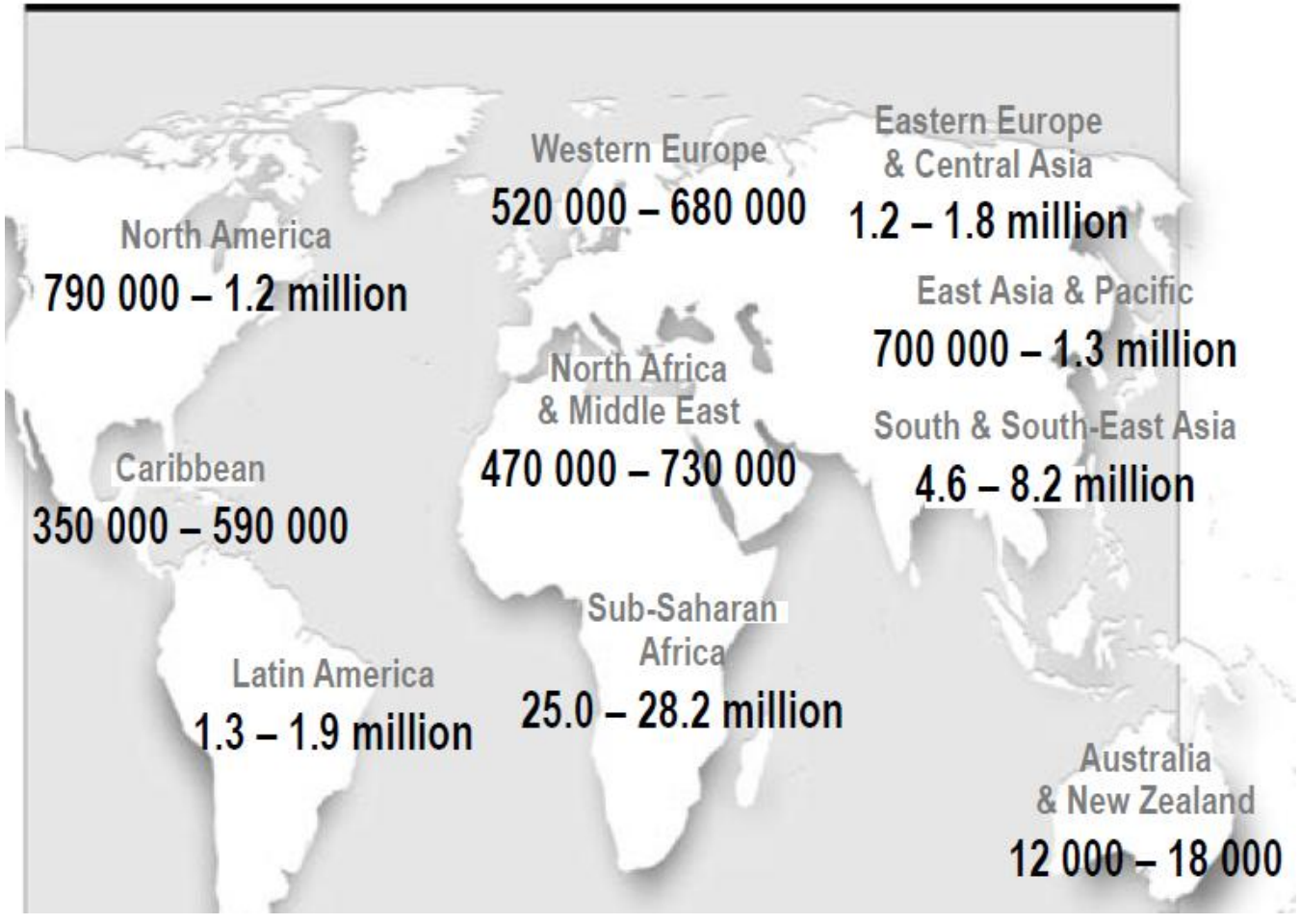
Paris, le 20 septembre 2013

Contexte du VIH lors de la création de Solthis

Solthis 10 ANS

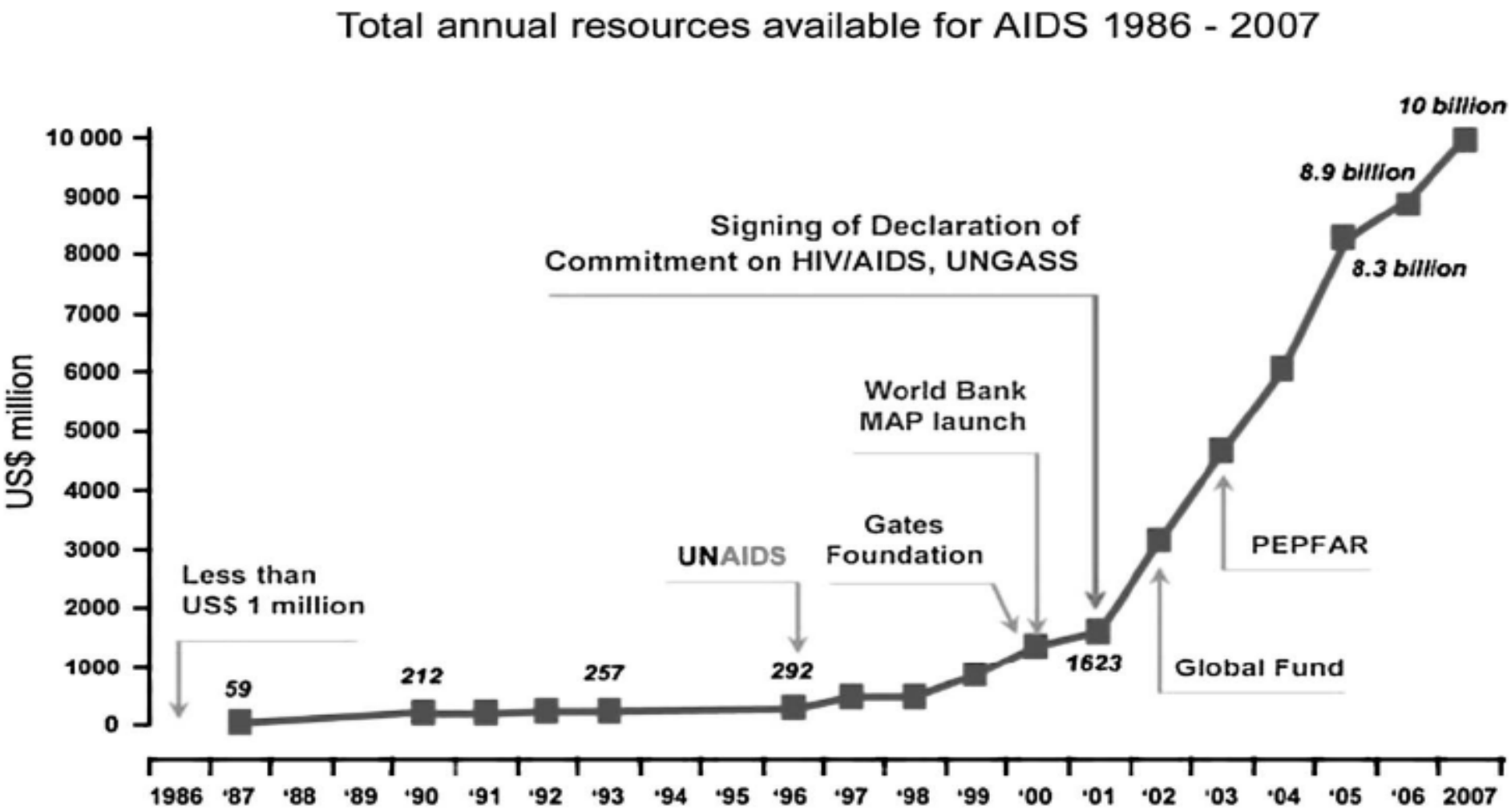
« Les malades au Sud, Les médicaments au Nord »

ADULTS AND CHILDREN ESTIMATED TO BE LIVING WITH HIV/AIDS, END 2003



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNAIDS
UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
UNESCO • WHO • WORLD BANK

Une mobilisation financière sans précédent



Notes : [1] 1986 - 2000 figures are for international funds only; [2] Domestic funds are included from 2001 onwards

[i] 1996 - 2005 data: Extracted from 2006 Report on the Global AIDS Epidemic (UNAIDS, 2006)
[ii] 1986 - 1993 data: AIDS in the World II. Edited by Jonathan Mann and Daniel J. M. Tarantola (1996)

Contexte de l’aide au développement lors de la création de Solthis

Un changement est en cours :
La Déclaration de Paris sur l'efficacité de l'Aide

- Alignement
- Appropriation
- Harmonisation
- Indicateurs de résultats
- Redevabilité mutuelle

La Création de Solthis…

- Un groupe de médecins experts dans le VIH se mobilise pour répondre à la demande d'appui de leurs collègues africains.
- Une Fondation veut contribuer à l'effort de la communauté internationale pour combattre le VIH/sida

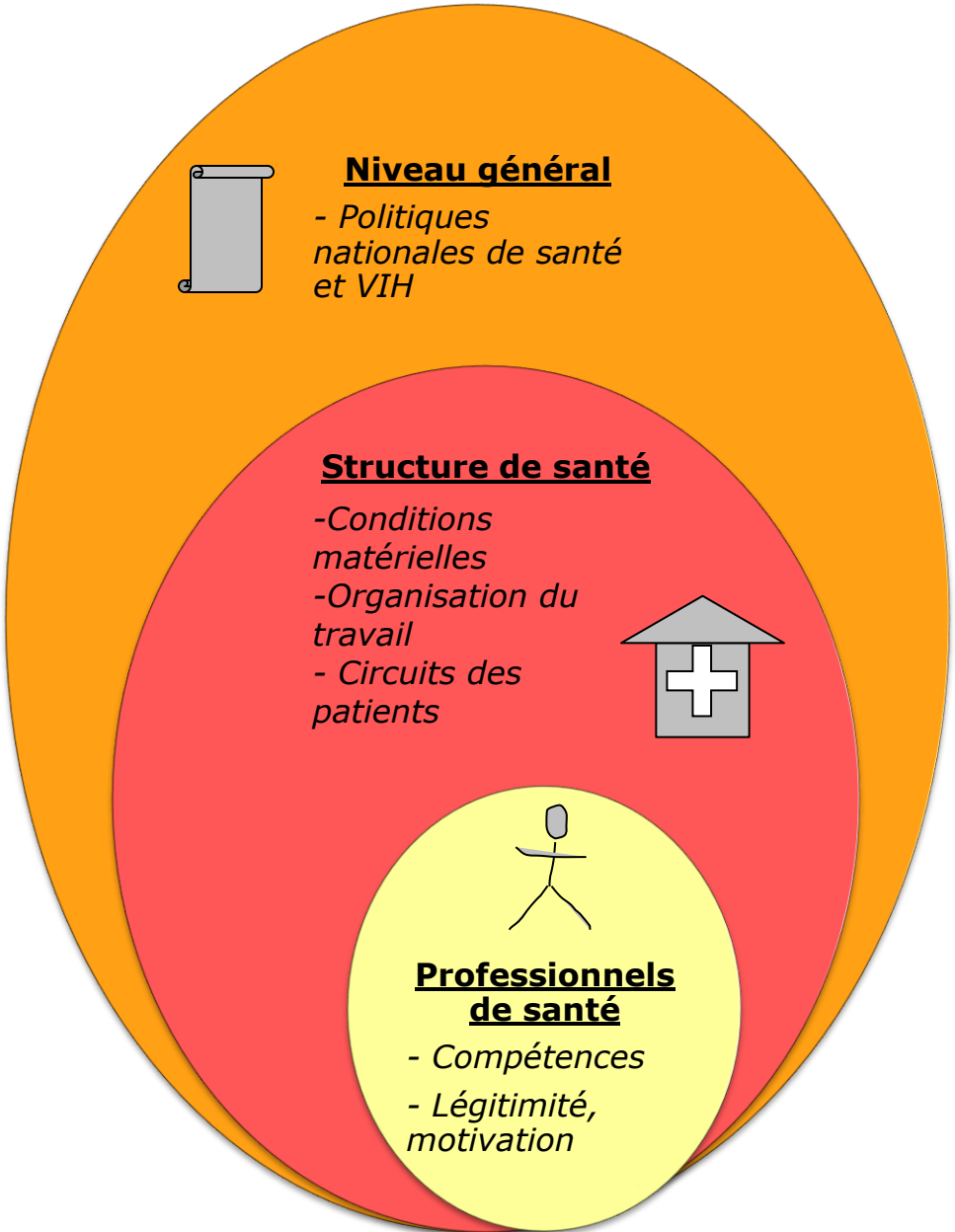
➔ **Solthis est fondée en 2003** par Christine Katlama, Brigitte Autran, Gilles Brücker et Patrice Debré avec l'appui financier de la Fondation Bettencourt-Schueller

L’engagement scientifique pour la santé de tous

Solthis a pour objectif d'aider au **renforcement des systèmes de santé** des pays où on intervient pour leur permettre d'offrir une prise en charge du VIH/sida qui soit de **qualité, accessible et pérenne**.

Comment renforcer les systèmes de santé ?

Renforcement des capacités



Appui conseil, expertise auprès des décideurs pour améliorer les normes et protocoles

Ex : Appui à l'écriture, la mise en œuvre et le S&E pour les subventions du Fonds mondial

Aménagements de centres de soins, achat d'équipements.
Conseil en organisation, conduite du changement dans les établissements sanitaires.

Ex : Renforcement des laboratoires ; mise en place d'hôpitaux de jours.

Formation, Accompagnement formatif, Formation de formateurs

Importance des méthodes et outils de pédagogie active

Solthis 10 ANS

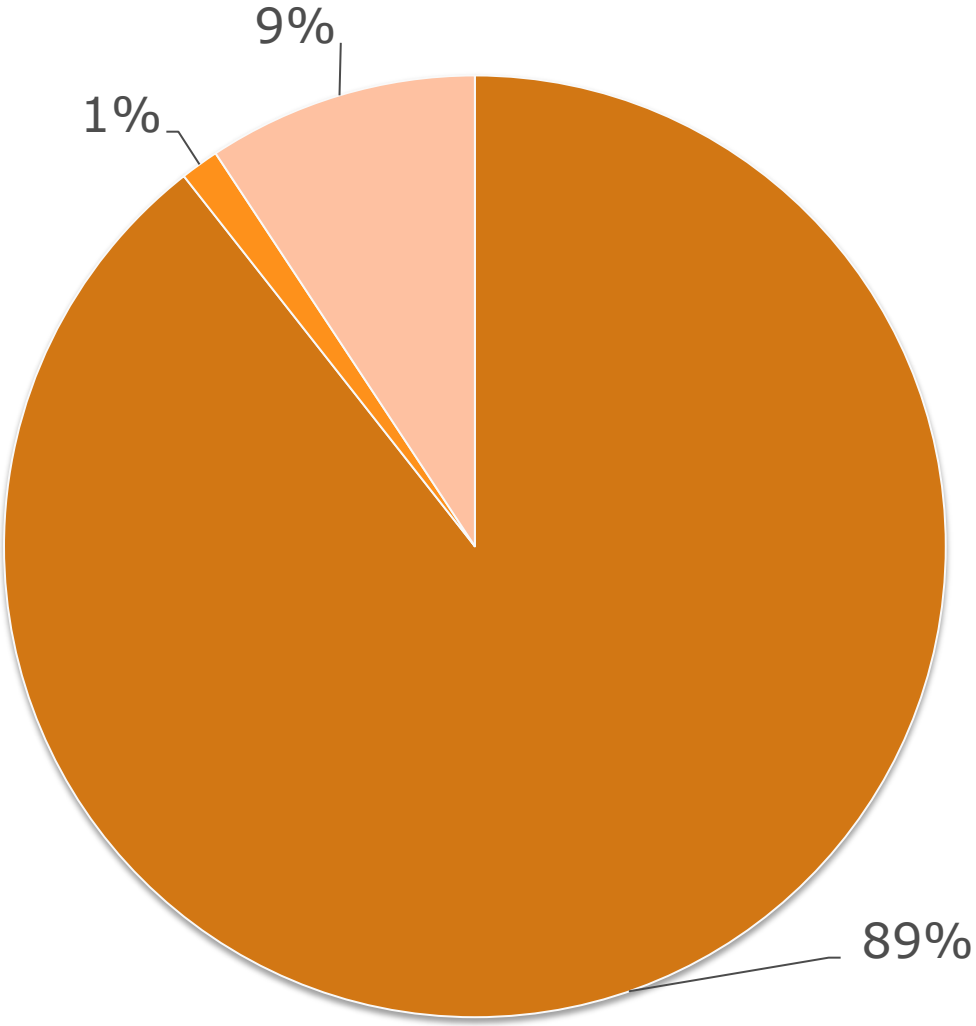
Des femmes et des hommes d'action

- Equipes sur le terrain
- Siège de coordination à Paris
- Groupe de travail scientifique
- Conseil d'administration

Nos Partenaires financiers

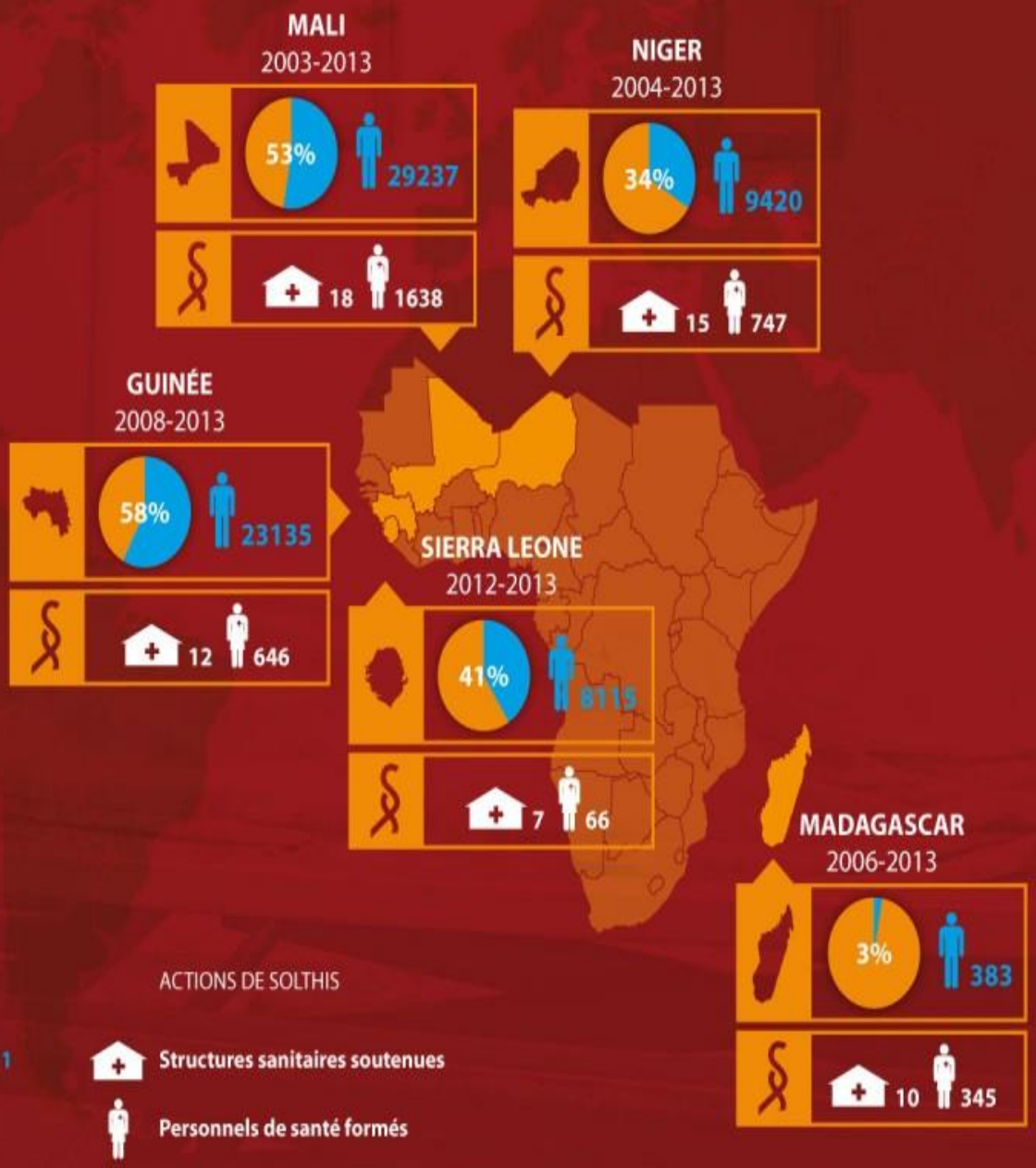
Fondation Bettencourt-Schueller	**Partenaire historique : depuis la création en 2003, elle apporte chaque année un soutien déterminant**	
Le **Fonds mondial** de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme	Positionnement original vis-à-vis du Fonds mondial : élaboration des requêtes dans les pays où elle intervient; sous-bénéficiaire des subventions sur des activités de formation et d'assistance technique, et rôle d'interface entre le terrain et l'équipe du Fonds mondial à Genève.	
Initiative 5 %	Réalisation de missions d'assistance technique : appui à la rédaction des demandes de financement au Fonds mondial (Niger), évaluation des systèmes d'information médicale et d'approvisionnement (Sierra Leone), adaptation de la stratégie de riposte nationale au profil de l'épidémie (Madagascar)...	
La **Mairie de Paris**	Partenaire du programme de Solthis d'appui à la prise en charge médicale des personnes vivant avec le VIH dans la ville de Conakry, en Guinée depuis 2009	
INTERVIDA	Cofinance le projet « Éducation pour la Santé » de Solthis mis en place dans la région de Ségou.	
Le Fonds de renforcement institutionnel et organisationnel au service des ONG (**FRIO**)	Soutien à la démarche de professionnalisation de la stratégie de formation de Solthis + à l'amélioration de sa gestion	
Sidaction	Renforcement des capacités des pharmaciens a bénéficié d'une subvention	

Répartition budget 2013 : 3.7 Millions d'euros



- Mission Sociale
- Frais de recherche de fonds
- Frais de fonctionnement

Solthis
10 ANS

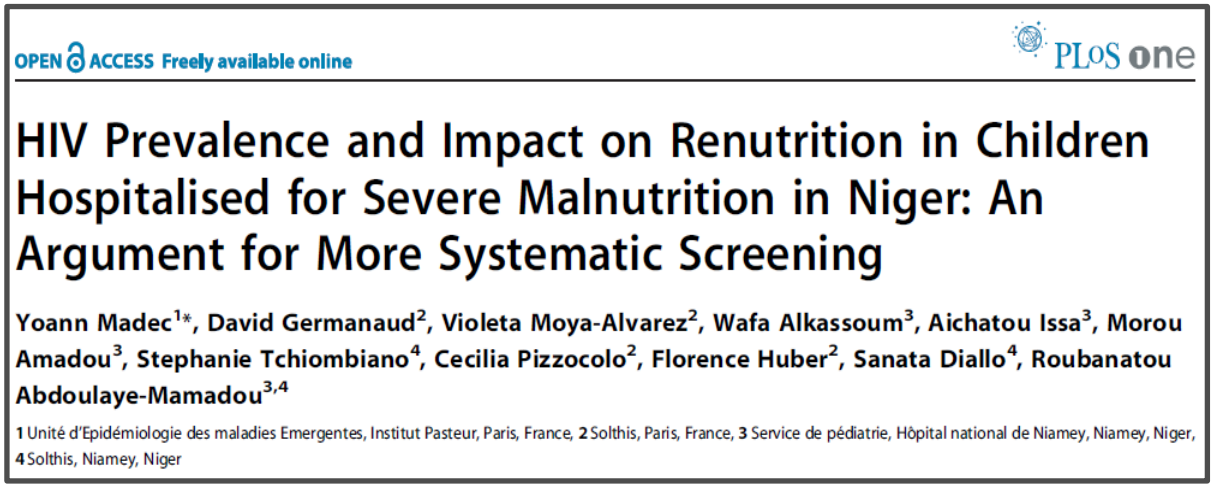


Dépistage

- Dépistage à l'initiative du soignant, particulièrement chez les femmes enceintes, les enfants, les patients hospitalisés et les tuberculeux.

➔ Evolution des directives techniques et stratégiques

➔ Qualité des tests et leur réalisation



OPEN ACCESS Freely available online PLoS one

HIV Prevalence and Impact on Renutrition in Children Hospitalised for Severe Malnutrition in Niger: An Argument for More Systematic Screening

Yoann Madec[1]*, David Germanaud[2], Violeta Moya-Alvarez[2], Wafa Alkassoum[3], Aichatou Issa[3], Morou Amadou[3], Stephanie Tchiombiano[4], Cecilia Pizzocolo[2], Florence Huber[2], Sanata Diallo[4], Roubanatou Abdoulaye-Mamadou[3,4]

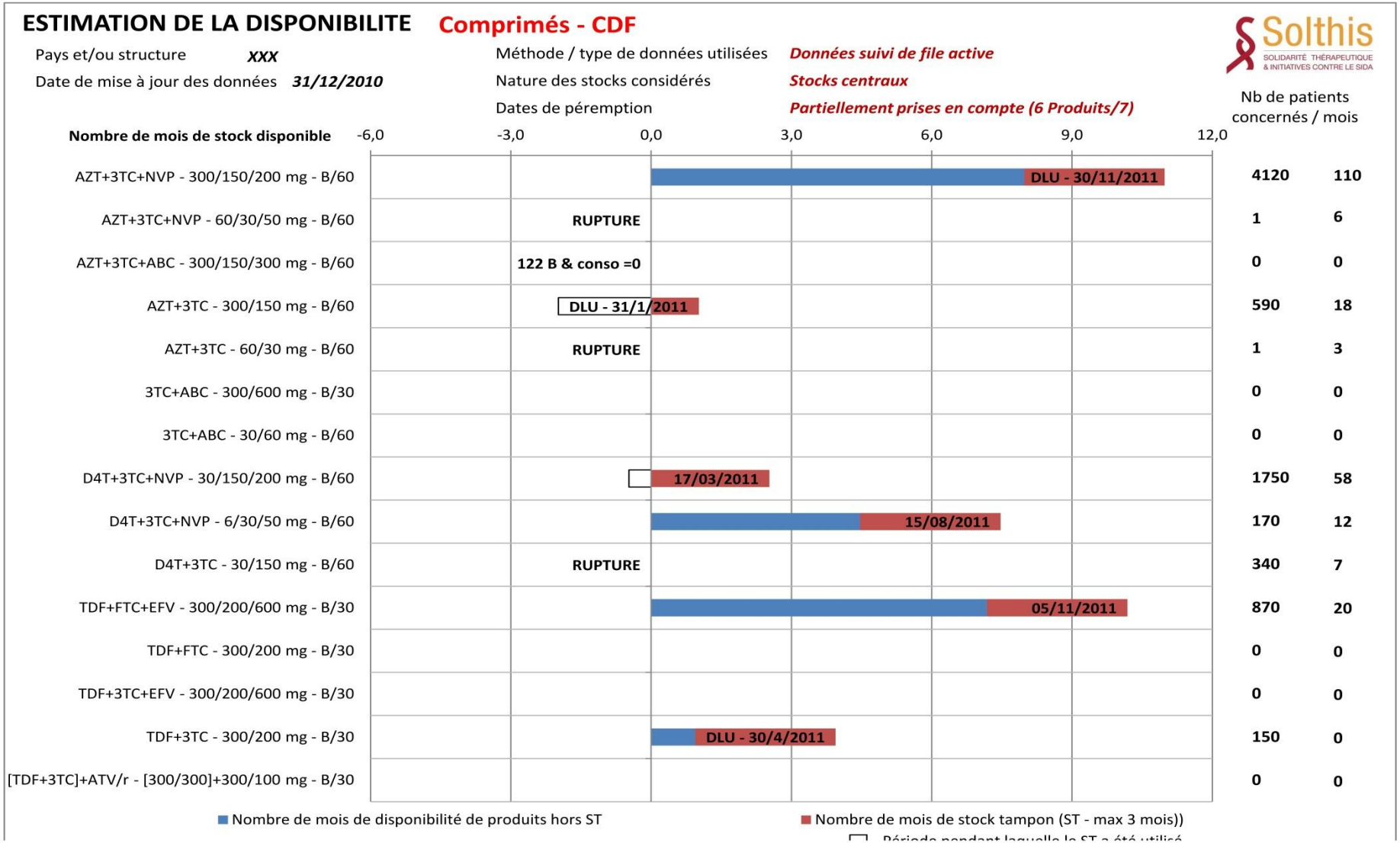
1 Unité d'Epidémiologie des maladies Emergentes, Institut Pasteur, Paris, France, 2 Solthis, Paris, France, 3 Service de pédiatrie, Hôpital national de Niamey, Niamey, Niger, 4 Solthis, Niamey, Niger

Accès aux ARV :
La place centrale de la pharmacie

- Des équipes pluridisciplinaires formées, renforcées et mieux organisées.
- Une meilleure coordination entre les institutions nationales et les partenaires techniques et financiers.

- Elaboration d'outils de gestion des approvisionnements et des stocks.
- Des dispositifs de veille et d'alerte sur les risques de ruptures de stocks

Le COV ART


ESTIMATION DE LA DISPONIBILITE
Comprimés - CDF
Solthis
SOLIDARITÉ THÉRAPEUTIQUE & INITIATIVES CONTRE LE SIDA
Pays et/ou structure XXX
Date de mise à jour des données 31/12/2010
Méthode / type de données utilisées Données suivi de file active
Nature des stocks considérés Stocks centraux
Dates de péremption Partiellement prises en compte (6 Produits/7)
Nb de patients concernés / mois
Nombre de mois de stock disponible
-6,0
-3,0
0,0
3,0
6,0
9,0
12,0
AZT+3TC+NVP - 300/150/200 mg - B/60
DLU - 30/11/2011
4120
110
AZT+3TC+NVP - 60/30/50 mg - B/60
RUPTURE
1
6
AZT+3TC+ABC - 300/150/300 mg - B/60
122 B & conso =0
0
0
AZT+3TC - 300/150 mg - B/60
DLU - 31/1/2011
590
18
AZT+3TC - 60/30 mg - B/60
RUPTURE
1
3
3TC+ABC - 300/600 mg - B/30
0
0
3TC+ABC - 30/60 mg - B/60
0
0
D4T+3TC+NVP - 30/150/200 mg - B/60
17/03/2011
1750
58
D4T+3TC+NVP - 6/30/50 mg - B/60
15/08/2011
170
12
D4T+3TC - 30/150 mg - B/60
RUPTURE
340
7
TDF+FTC+EFV - 300/200/600 mg - B/30
05/11/2011
870
20
TDF+FTC - 300/200 mg - B/30
0
0
TDF+3TC+EFV - 300/200/600 mg - B/30
0
0
TDF+3TC - 300/200 mg - B/30
DLU - 30/4/2011
150
0
[TDF+3TC]+ATV/r - [300/300]+300/100 mg - B/30
0
0
Nombre de mois de disponibilité de produits hors ST
Nombre de mois de stock tampon (ST - max 3 mois))

Solthis 10 ANS

Accès aux ARV : Les effets sur le terrain

- Des ARV plus adaptés : anticipation du retrait du D4T ; introduction du TDF et de l'ATV ; galéniques pédiatriques.

- Des traitements plus simples à utiliser : Combinaisons à doses fixes adultes et pédiatriques

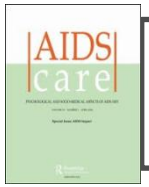
- Diminution du nombre et de la durée des ruptures

Solthis 10 ANS

Mise en place d'une « démarche qualité » dans les sites de prise en charge

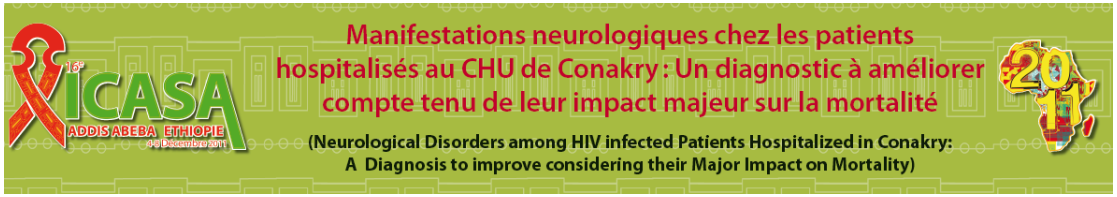
- Place essentielle du suivi biologique et en particulier de la Charge virale et gestion des échecs thérapeutiques

OPP-ERA



Switch to second-line ART in West African routine care : incidence and reasons for switching
Auteur(s) : J. Landier, A. Akondé, C. Pizzocolo, I. Haidara, M. Drabo, L. Pizarro, A. Fontanet, C. Katlama, Y. Madec
Revue : AIDS Care - Janvier;23(1):75-8

- Prise en charge des IO
  - ➔ IO Neuro
  - ➔ Diagnostic de la TB



Solthis 10 ANS

Du dossier patient au Système national d'information sanitaire

Guinée

- Réforme complète des outils de collecte de données avec la formation et l'installation de ces registres dans tout le pays.

Niger

- Mise en place d'une base de données nationales (dossier patients + logiciel de suivi) avec des données standardisées.

Sierra Leone

- Réforme des méthodes de collecte de données sur les sites (en cours)
- Intégration des données VIH dans le système d'information sanitaire national (en cours)

Mali

- Appui aux chargés de données dans les régions de Mopti et Ségou avec des résultats encourageants d'après le dernier audit du Fonds mondial.

➔ **Améliorer la qualité des données et construire un système pérenne.**

Solthis 10 ANS

Une coordination et des politiques efficaces

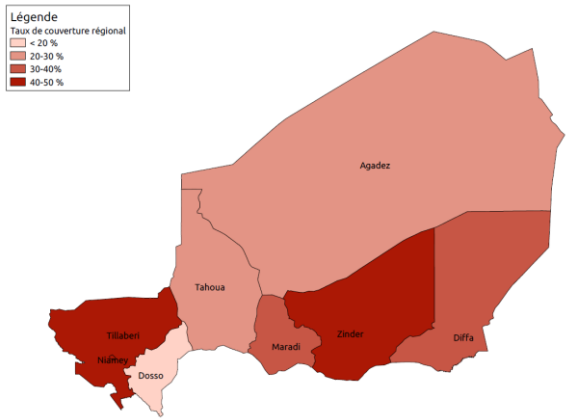
- Protocoles nationaux de traitement

- Délégation des tâches
- Stratégies de décentralisation : CASSIS – I5%

INITIATIVE 5%
SIDA, TUBERCULOSE, PALUDISME

- CCM

Investing in our future
The Global Fund
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria



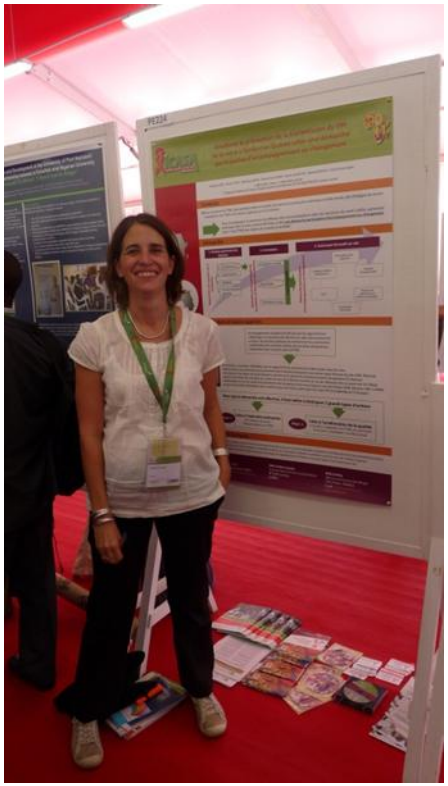
Field Actions Sci. Rep., 1, 1–9, 2009
www.field-actions-sci-rep.net/1/1/2009/
© Author(s) 2009. This work is distributed under the Creative Commons Attribution 3.0 License.

FACTS Reports

Technical support by Solthis for health-care workers in order to decentralise medical treatment for people living with HIV in the Ségou region of Mali

P. Teisseire[1], A. Akonde[1], C. Pizzocolo[2], S. Calmettes[2], N. Bodo[2], and L. Pizarro[2]
[1]Solthis Mali, rue 189, porte 372, Korofina Nord, BP3062, Bamako, Mali
[2]Solthis Paris, 58A, rue du Dessous des berges, 75013, Paris, France

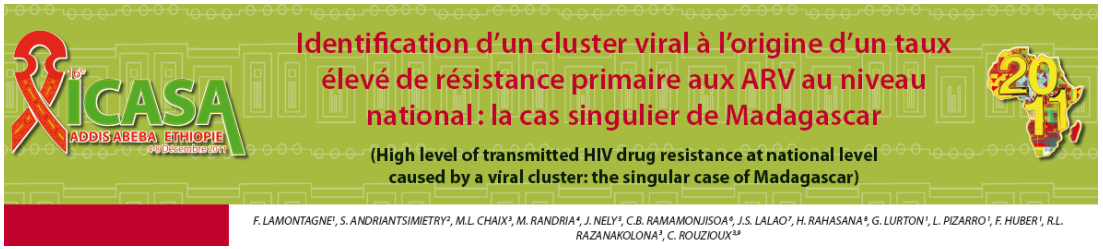
Autres modalités d'intervention



Solthis 10 ANS

Recherche opérationnelle : Des stratégies fondées sur l'évidence scientifique

- Perdus de vue et PTME
- Dépistage de la TB chez le patient VIH
- Résistance primaires aux ARV



Journal of Antimicrobial Chemotherapy (2008) **62**, 456–463
doi:10.1093/jac/dkn234
Advance Access publication 13 June 2008

Evolution of genetic diversity and drug resistance mutations in HIV-1 among untreated patients from Mali between 2005 and 2006

Anne Derache[1–3], Almoustapha-Issiaka Maiga[1–3], Ousmane Traore[4], Alain Akonde[5], Mamadou Cisse[4], Bernard Jarrousse[4,6], Victoria Koita[4], Bah Diarra[5], Guislaine Carcelain[1,3,7], Francis Barin[8], Cecilia Pizzocolo[3], Louis Pizarro[3], Christine Katlama[1,3,9], Vincent Calvez[1–3] and Anne-Geneviève Marcelin[1–3]*

Solthis 10 ANS

Un plaidoyer ancré sur les réalités du terrain

The marriage of science and optimized HIV care in resource-limited settings

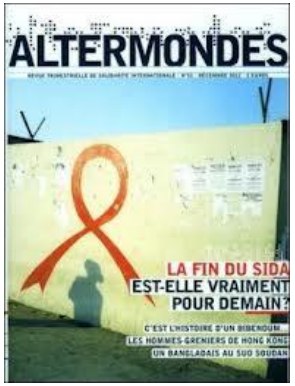
Alexandra Calmy[a,b], Cecilia Pizzocolo[c], Louis Pizarro[c], Gilles Brücker[c,d], Robert Murphy[c,e], Christine Katlama[c,e] and the Strategies in Resource-Limited Settings Working Group*

AIDS 2008, **22**:2227–2230

- Des équipes sur place auprès des malades, de la société civile et des décideurs.
- Solthis à Paris, à côté des ONGs de lutte contre le VIH, au sein de Coordination Sud et en lien avec les instances gouvernementales.
- Solthis fortement engagé dans la réussite du Fonds Mondial.

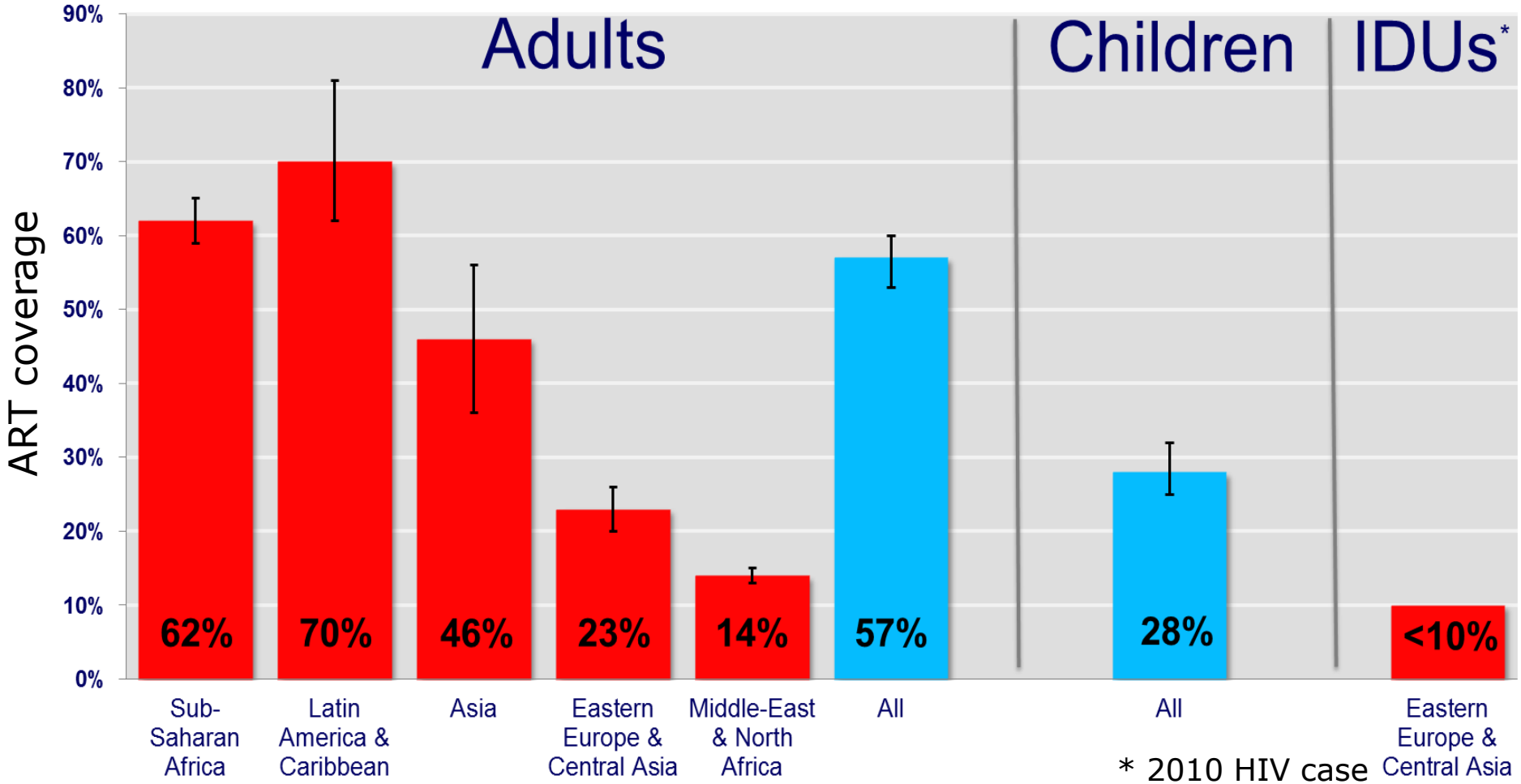
Solthis 10 ANS

Encore de nombreux défis à relever pour envisager la fin du sida



- Cure, TasP, Vaccin, eTME ?
- Accès universel VIH : ARV (prix !), biologie, IO, accompagnement du patient
- Couverture en ARV et « poids de la maladie »
- Renforcer les systèmes de santé dans les pays fragiles : Importance des Ressources Humaines
- Place du VIH et de la santé dans l'agenda post 2015
- Mobilisations des ressources financières

Disparities in ART coverage between regions and populations, 2011



* 2010 HIV case reporting (18 countries)

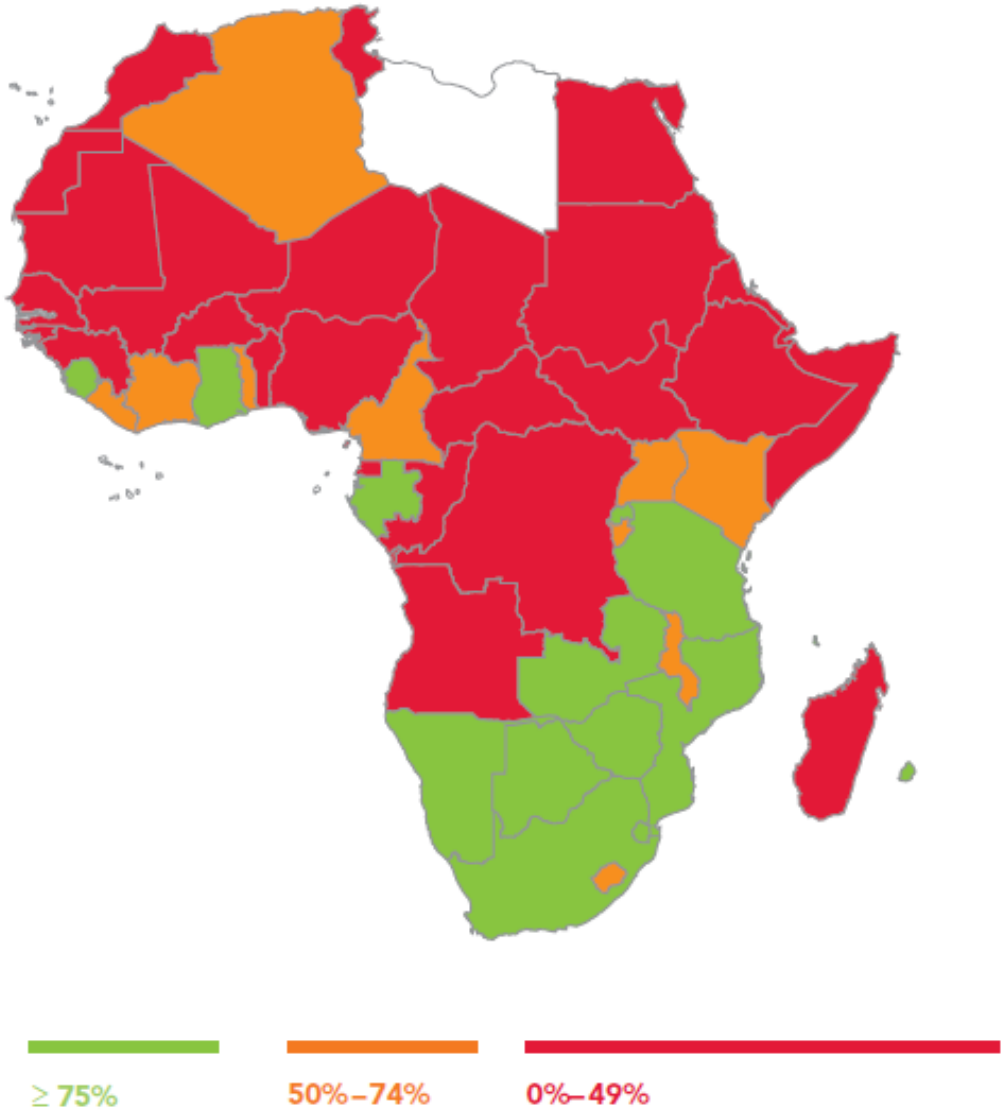
L'Afrique francophone très en retard

COUVERTURE DES THÉRAPIES ANTIRÉTROVIRALES DANS LES PAYS DE L'OIF EN 2011

0%–19%	20%–39%	40%–59%	60%–79%	80%–100%
Tunisie	Maurice	Guinée	Roumanie	Cambodge
Madagascar	Maroc	Haïti	Bénin	Rwanda
	Liban	Viet Nam		
	Tchad	Burkina Faso		
	Niger	Guinée Bissau		
	République de Moldavie	Burundi		
	Djibouti	Mali		
	République démocratique du Congo	Gabon		
	République centrafricaine	République démocratique populaire lao		
	Arménie	Sao Tomé-et-Principe		
	Mauritanie	Ghana		
		Cap-Vert		
		Congo		
		Sénégal		
		Côte d'Ivoire		
		Cameroun		

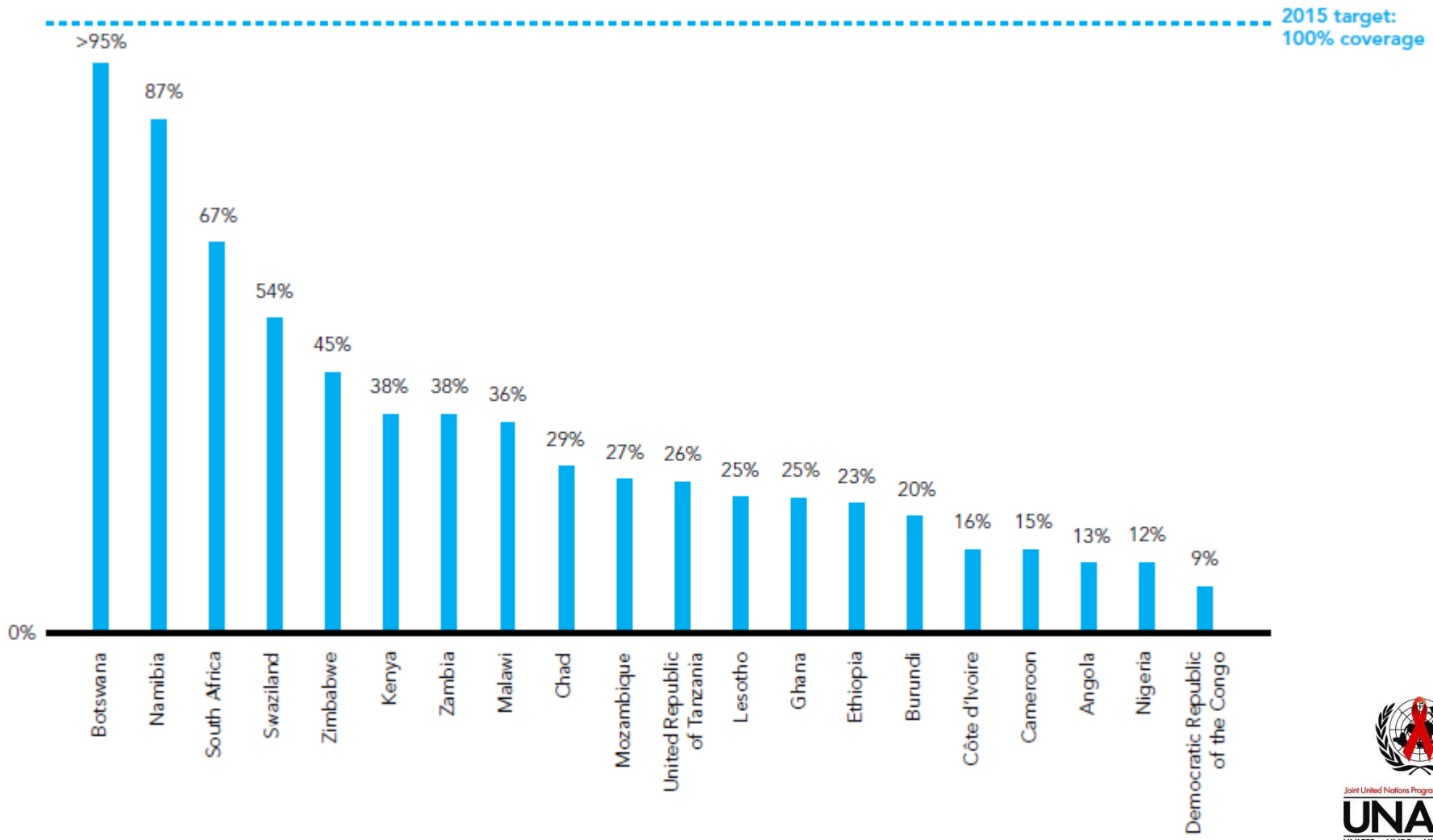
Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNAIDS
UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK

Couverture PTME très insuffisante



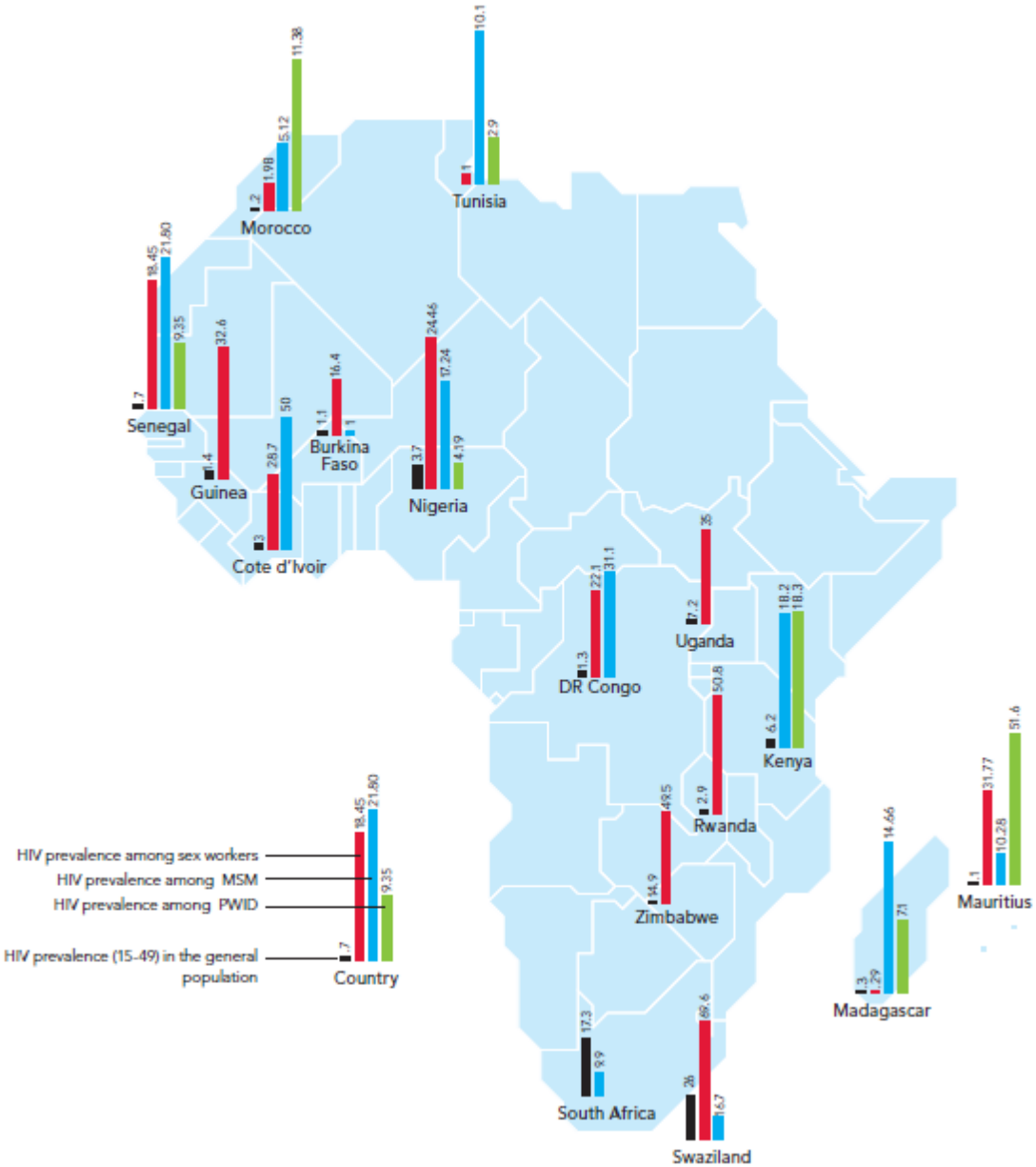
Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNAIDS
UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK

Très faible couverture en ARV des enfants (0 – 14 ans)



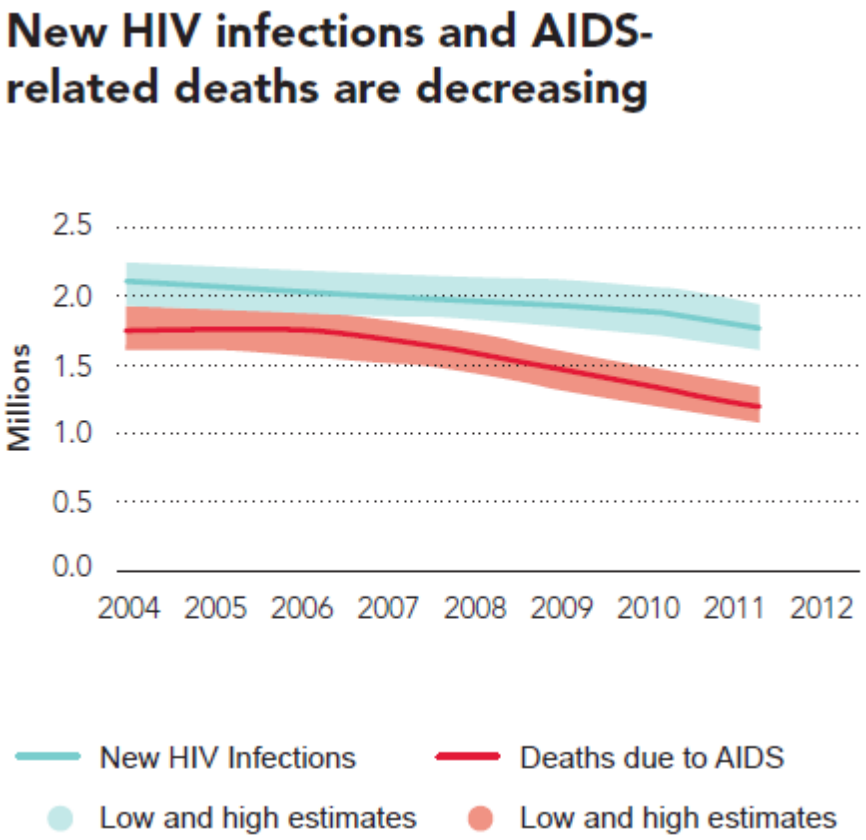
Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNAIDS
UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK

Populations clés

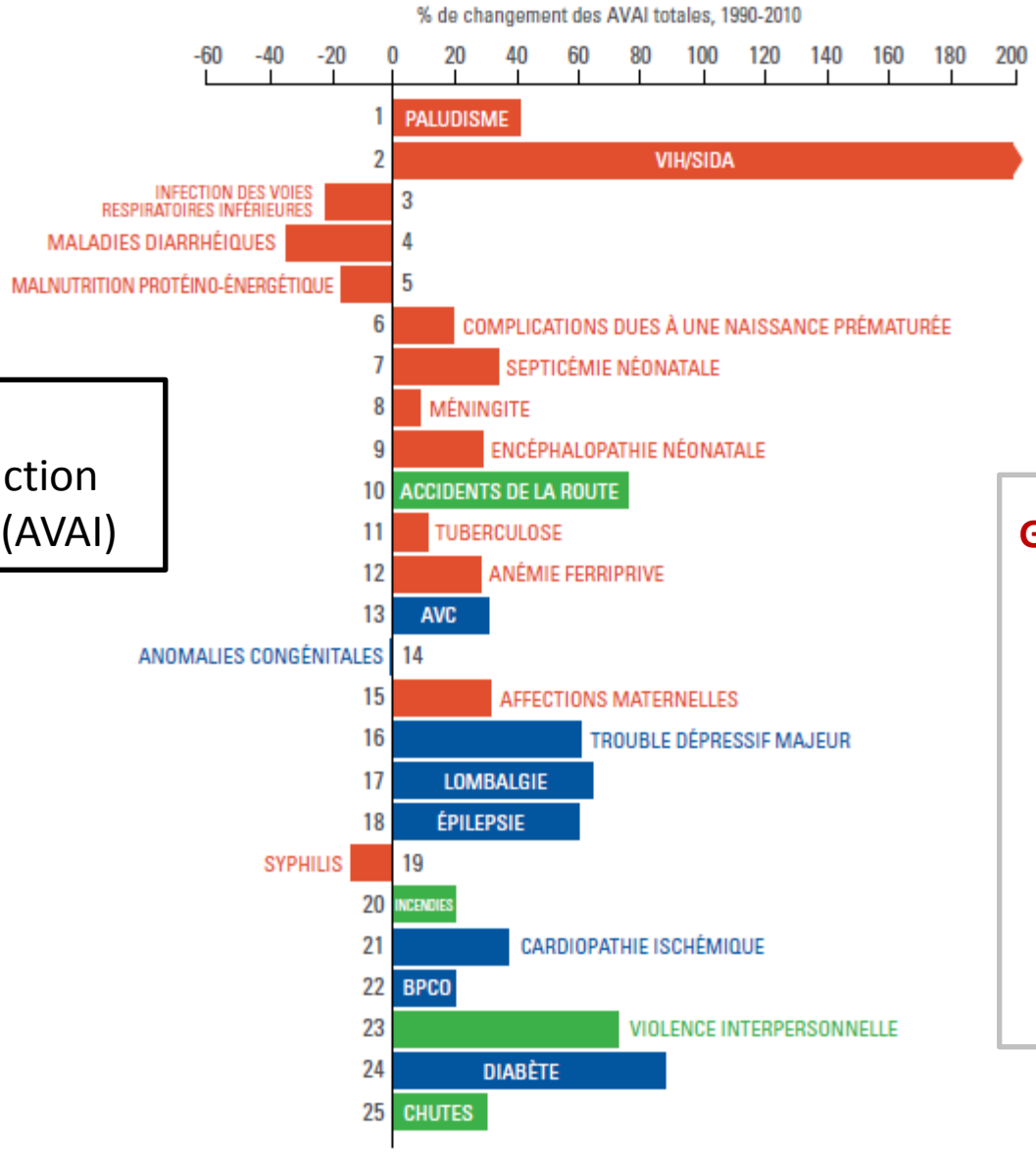


Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNAIDS
UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
ILO • UNESCO • WHO • WORLD BANK

Une tendance qui est encourageante mais…



Le « Poids de la maladie » VIH augmente en Afrique Sub Saharienne



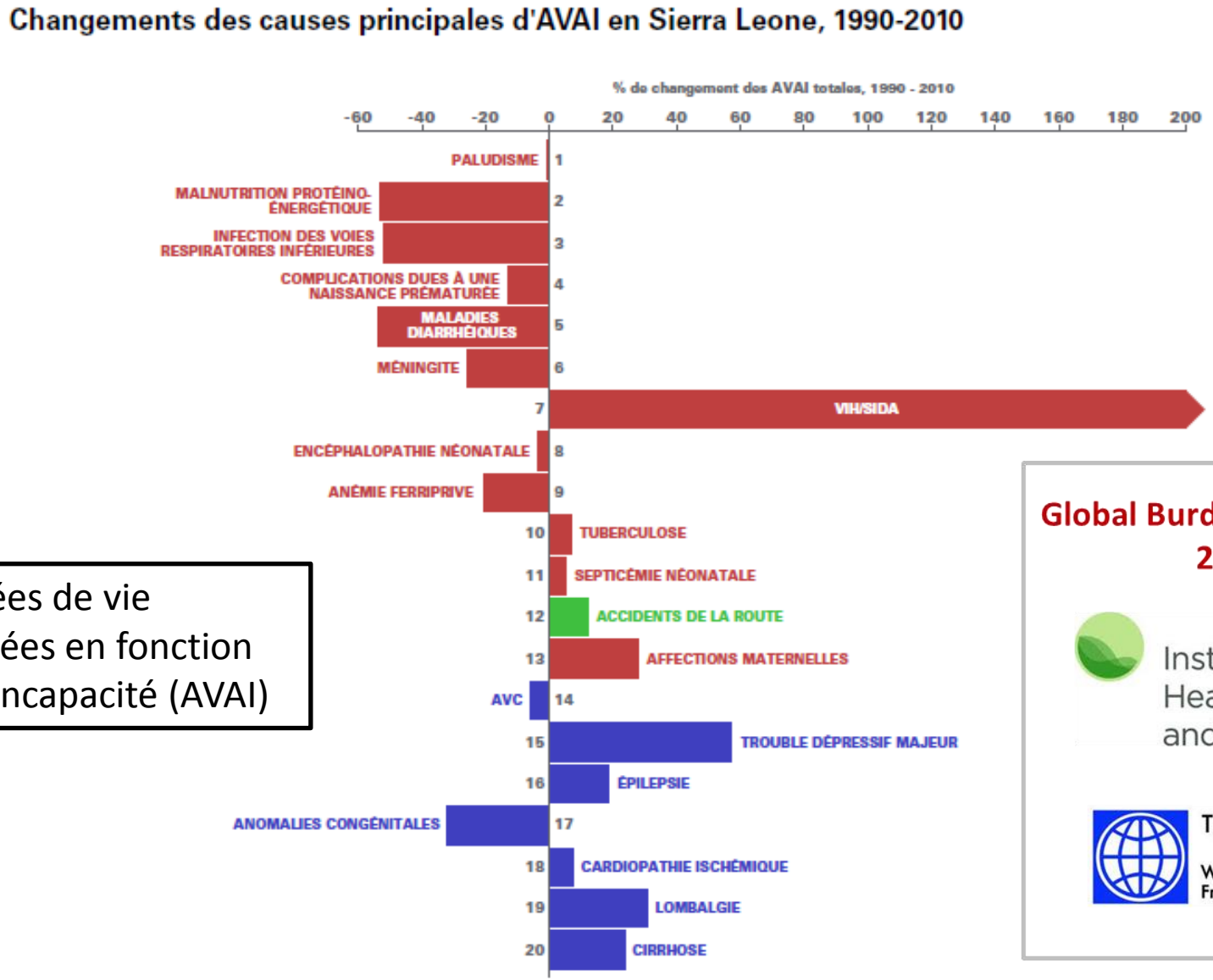
Années de vie ajustées en fonction de l'incapacité (AVAI)

Global Burden of Disease 2013

Institute for Health Metrics and Evaluation

THE WORLD BANK
Working for a World Free of Poverty

Le « Poids de la maladie » VIH augmente



Années de vie ajustées en fonction de l'incapacité (AVAI)

Global Burden of Disease 2013

Institute for Health Metrics and Evaluation

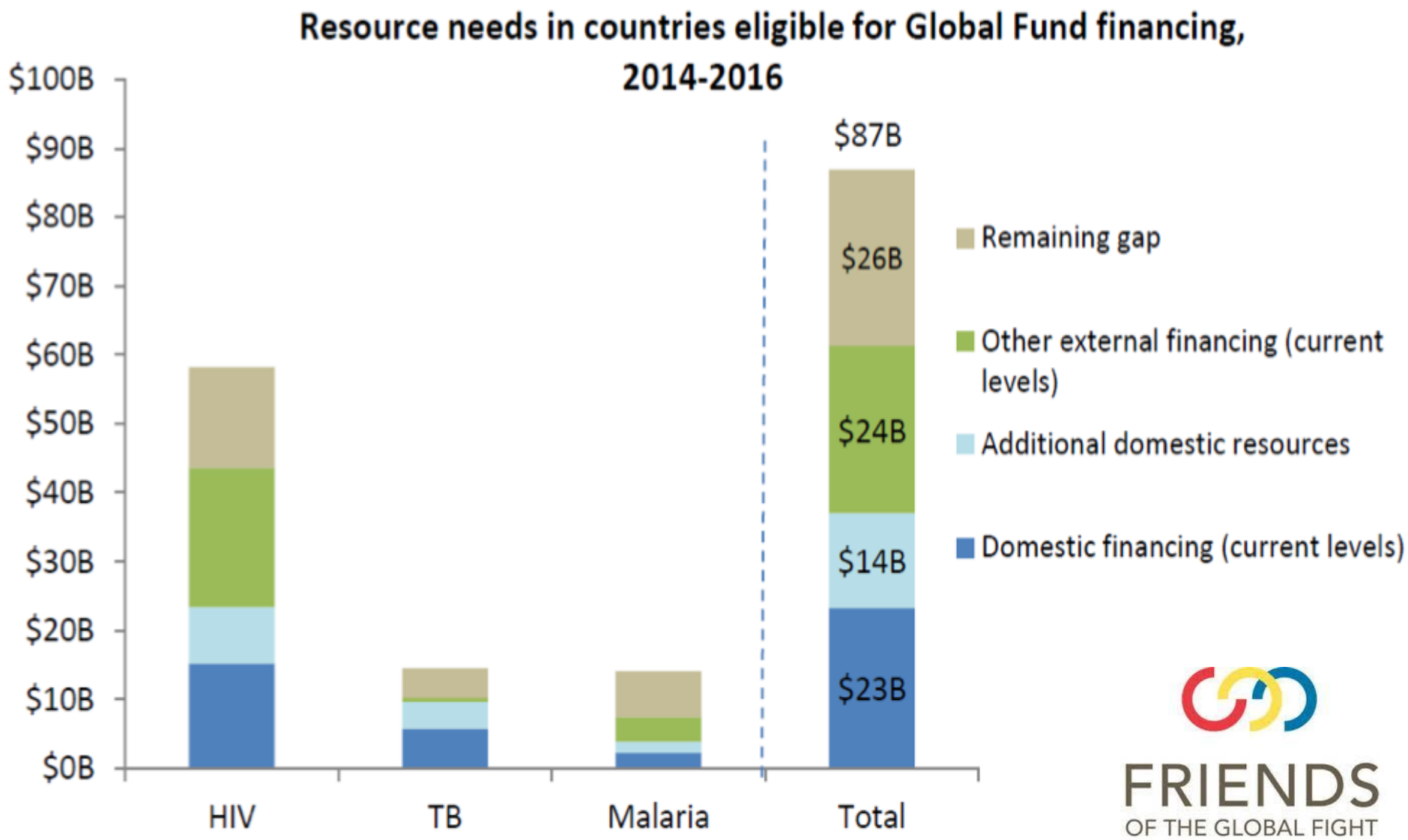
THE WORLD BANK
Working for a World Free of Poverty

Solthis 10 ANS

Encore de nombreux défis à relever pour envisager la fin du sida

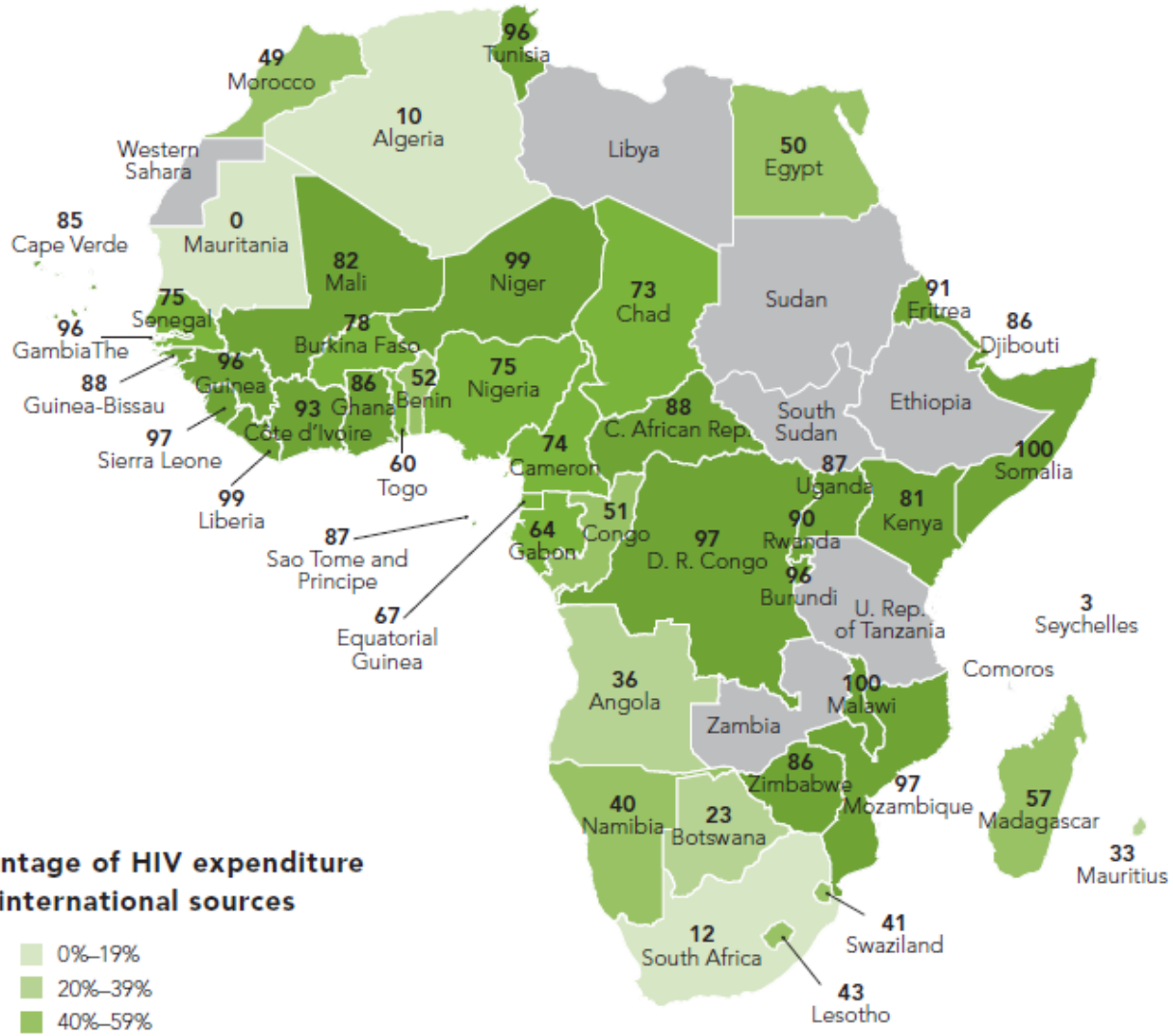
- Cure, TasP, Vaccin, eTME ?
- Accès universel VIH : ARV (prix et PI), biologie, IO, accompagnement du patient
- Couverture en ARV et « poids de la maladie »
- Renforcer les systèmes de santé dans les pays fragiles : Importance des Ressources Humaines
- Place du VIH et de la santé dans l'agenda post 2015
- Mobilisations des ressources financières

Solthis
10 ANS



FRIENDS
OF THE GLOBAL FIGHT
AGAINST AIDS, TUBERCULOSIS AND MALARIA

Dépendance à l'aide étrangère



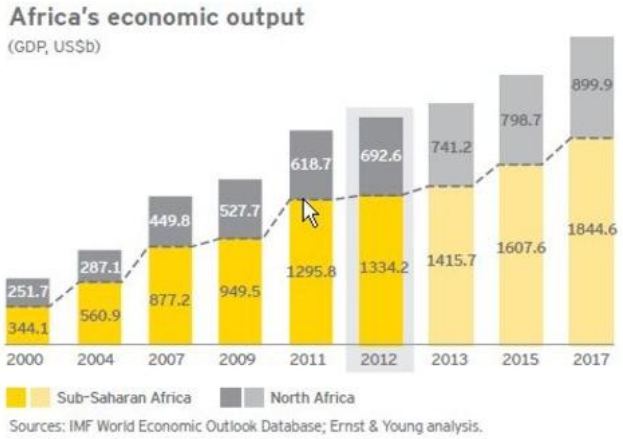
Percentage of HIV expenditure from international sources

- 0%–19%
- 20%–39%
- 40%–59%
- 60%–79%
- 80%–100%
- Missing Value

Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNAIDS
UNICEF • UNDP • UNFPA • UNDCP
UNESCO • WHO • WORLD BANK

Des raisons d'espérer

- La Société civile africaine se mobilise
- L'Expertise africaine se développe
- Le VIH s'intègre dans les stratégies nationales
- L'Approche pluridisciplinaire se multiplie
- La Croissance économique en Afrique s'accélère



LASDEL
Laboratoire d'Etudes et de Recherches sur les Dynamiques Sociales et le Développement Local

Solthis 10 ANS

Quelle place pour une association comme Solthis dans le paysage actuel de la lutte contre le VIH ?

Coopérations Bilatérales
⇒France : MAE, AFD, ANRS, FEI, ESTHER
⇒USA : USAID, NIH, CDC,…
⇒Allemagne : GTZ, DED, KFW
⇒Grande Bretagne : DFID

ONU
⇒ONUSIDA
⇒OMS
⇒UNICEF
⇒UNFPA
⇒PAM
⇒OIT

ONGs
⇒Humanitaires
⇒Communautaires
⇒Confessionnelles
⇒Développement
- Généralistes
- Techniques

VIH

Secteur privé
⇒Consultants
⇒Industrie pharma
⇒Fondations
⇒PPP

Bailleurs
⇒ World Bank
⇒ Global Fund
⇒ PEPFAR
⇒ UNITAID

Merci

- Aux équipes Solthis
- Aux partenaires nationaux
- Aux membres du groupe de travail
- A la Fondation Bettencourt-Schueller
- A tous nos partenaires institutionnels et associatifs

Solthis
10 ANS