



# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2016

Solthis, ONG de santé mondiale

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





Ce rapport a été édité en juillet 2017. À l'heure où nous imprimons ces pages, le rapport financier a été certifié par le Commissaire aux Comptes, Price Waterhouse Coopers, et reste soumis à la validation de l'Assemblée Générale.

# SOMMAIRE

- 04 Éditorial
  
- 05 SOLTHIS, ONG DE SANTÉ MONDIALE**
- 06 Notre mission
- 07 Nos priorités de santé
- 08 Notre expertise
- 09 Chiffres clés 2016
- 10 Notre organisation
- 12 Gouvernance
- 13 Groupe de travail scientifique
  
- 15 NOS ACTIVITÉS**
- 16 Nos pays d'intervention
- 17 Nos partenaires nationaux
- 18 Mali
- 20 Niger
- 24 Guinée
- 34 Sierra Leone
- 36 Tchad
- 37 Projets multi-pays
- 42 France
  
- 49 RAPPORT FINANCIER**
- 50 Rapport financier
- 54 Nos partenaires
- 58 Glossaire



Décerné par un comité indépendant, ce label atteste de la qualité de la gouvernance, de la gestion financière et du suivi de l'efficacité de l'action de Solthis.



**Dr Louis PIZARRO**  
Directeur Général

# ÉDITO

## 2

### **2016 a été une année charnière pour Solthis.**

Nous avons élu un nouveau Président, Roland Tubiana, qui succède à Christine Katlama. Il est difficile de décrire en quelques lignes seulement toute l'importance et l'apport de Christine Katlama à notre association. Non seulement elle a participé, aux côtés de Gilles Brücker et Brigitte Autran, à la création de Solthis mais elle a surtout insufflé tout au long de ces 13 dernières années les principes et les valeurs qui guident notre action.

2016 a aussi marqué un tournant avec la fin de la convention avec la Fondation Bettencourt-Schueller. Grâce à l'appui de la Fondation, Solthis a pu voir le jour et se développer pour devenir un acteur reconnu de la solidarité internationale. Jusqu'au bout, la Fondation a appuyé notre association pour lui permettre de développer un modèle pérenne pour nos actions. Nous tenons ici à remercier la Fondation pour son soutien sans faille et son accompagnement tout au long de ces 13 années de partenariat.

Enfin, un troisième événement d'envergure a eu lieu cette année : Solthis a été choisie pour prendre la direction du consortium OPP-ERA aux côtés de l'ANRS, d'Expertise France et de Sidaction. Ce projet, financé par UNITAID à hauteur de 14,7 millions de dollars pour la 2<sup>e</sup> phase 2016/2019, vise à développer l'accès aux examens de biologie moléculaire dans les pays en développement, notamment pour le suivi du VIH/sida, de la tuberculose et des hépatites. Il permet à Solthis de consolider sa capacité de mise en œuvre de programmes internationaux ambitieux.

Bien entendu, un grand nombre d'autres projets ont aussi vu le jour en 2016 et nos équipes ont continué de faire avancer les projets déjà initiés sur le terrain. Vous découvrirez ces 14 projets menés en 2016 au travers de ce rapport qui témoigne de la richesse de nos actions.

13 ans après la création de Solthis, notre envie d'agir et notre détermination restent les mêmes : faire en sorte que le droit à la santé devienne une réalité tangible pour tous les habitants de notre planète. C'est notre force la plus précieuse. Et c'est avec vous que nous continuerons à agir.



**SOLTHIS,**  
**ONG DE SANTÉ MONDIALE**

# Notre mission

**Solthis est une ONG de solidarité internationale dont l'objectif est d'améliorer la santé des populations des pays à ressources limitées. Nous agissons sur la prévention et l'accès à des soins de qualité en renforçant durablement les systèmes et services de santé des pays où nous intervenons.**

Créée en 2003 par des médecins-chercheurs de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Solthis agit depuis plus de 10 ans en Afrique de l'Ouest. Nous inscrivons notre action dans une démarche de développement pérenne afin d'apporter une réponse construite sur le long terme pour faire face aux enjeux de santé publique dans ces pays.

Nous avons développé une stratégie d'intervention basée sur une approche globale des enjeux sanitaires et nous renforçons toutes les composantes des systèmes et services de santé : les hommes et les femmes, les institutions, les circuits, les technologies.

## NOS PRINCIPES

### Agir sans se substituer

Depuis sa création, Solthis est attachée au principe de « non substitution ». Nos équipes interviennent à la demande des autorités nationales, élaborent les programmes d'action en concertation avec elles, dans une optique d'autonomisation de nos partenaires locaux et de développement de long terme.

### Mobiliser une expertise académique multidisciplinaire au service de l'action terrain

Nous mobilisons des experts pluridisciplinaires des pays du Nord et du Sud afin de prendre en compte toutes les dimensions des enjeux de santé : médicale, sociale, économique ou politique.

Nous promovons les échanges de savoir et les partenariats Nord/Sud avec des centres hospitalo-universitaires, des instituts de recherche, universités et associations internationales.



## NOS VALEURS

Depuis sa création, Solthis n'a cessé de se développer, d'innover et de s'adapter en restant fidèle à ses valeurs.

### Solidarité et engagement.

Nous agissons au nom du droit à la santé pour tous.

### Transparence

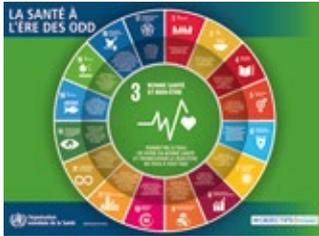
Nous nous engageons à communiquer en toute transparence sur les actions que nous menons, sur la gestion et l'utilisation de nos fonds.

### Professionalisme

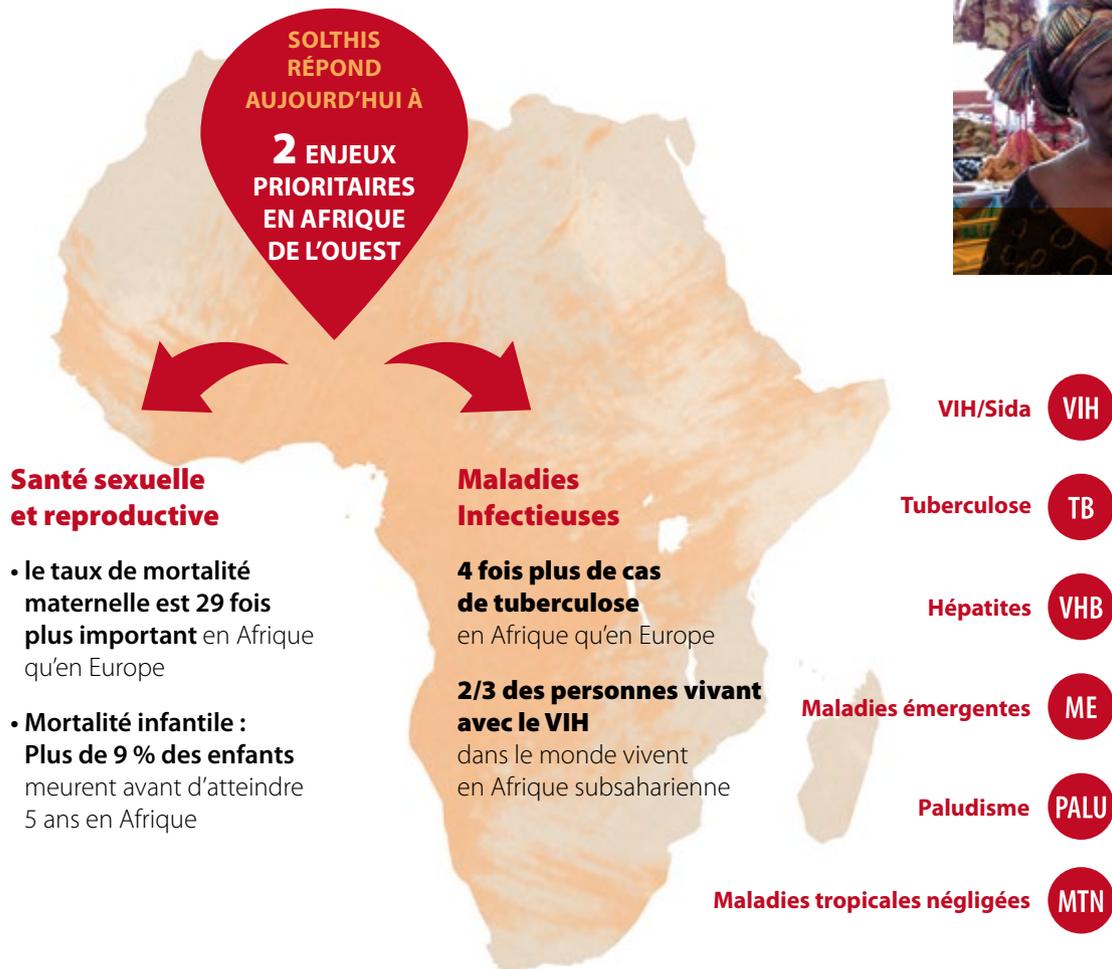
Solthis est une ONG de professionnels de santé et du développement engagés. Nous agissons dans une démarche scientifique et empirique afin de trouver des solutions coûts-efficaces adaptées aux réalités du terrain.

### Créativité, innovation

Nous avons conçu des programmes novateurs, tant sur le plan médical en donnant accès à la charge virale par exemple, que sur le plan pédagogique par la création d'outils ad hoc et ludiques pour les patients et le personnel soignant.



Solthis contribue à l'atteinte des Objectifs de Développement Durable 2015-2030, par son action en renforcement des systèmes de santé et ses choix d'action prioritaire.



## Renforcer durablement les systèmes et services de santé

Nous agissons pour apporter une réponse concrète, complète et durable en matière de santé publique en agissant sur toutes les composantes des systèmes et services de santé nationaux.

→ **Améliorer la santé pour tous dans les pays à ressources limitées**

→ **Donner accès à la prévention et à des services de santé de qualité aux populations**

## NOS DOMAINES DE COMPÉTENCES

**Pour améliorer l'accès, la qualité, l'efficacité et l'équité dans l'accès aux soins des services de santé offerts aux populations, il est nécessaire d'agir sur tous les axes constitutifs des systèmes de santé.**



### Services de santé

Donner accès aux populations à des services de santé de qualité dans les structures de santé par une meilleure intégration/coordination des services entre eux et de l'organisation de l'offre de soin.



### Ressources humaines

Appuyer nos partenaires nationaux dans l'élaboration et le suivi de leurs stratégies nationales de formation et de délégation des tâches.



### Produits de santé et système pharmaceutique

Permettre un accès pérenne à des médicaments de qualité et garantir le bon usage des produits de santé par les prescripteurs, dispensateurs et patients.



### Laboratoires et plateaux techniques

Améliorer le diagnostic et le suivi biologique des patients par l'appui aux équipes dans la réalisation des examens, l'interprétation des résultats et la gestion des équipements.



### Système d'information sanitaire (SIS)

Renforcer le système de collecte et traitement des données sanitaires pour assurer le bon suivi des patients, l'analyse des épidémies et l'évaluation des programmes de santé.



### Gouvernance et politiques de santé

Appuyer l'élaboration de politiques nationales de santé, de stratégies sectorielles et de normes et procédures. Renforcer la concertation avec la société civile.



### Secteur Communautaire

Accompagner les acteurs communautaires et les patients pour les rendre acteurs de leur santé et les renforcer dans leurs actions de promotion de la santé.



### Financement de la santé

Agir avec nos partenaires pour la mobilisation des financements internationaux, l'accès équitable à la santé et l'adéquation des dispositifs d'aide aux réalités du terrain.

# Nos chiffres clés en 2016

## NOS 3 MODES D'INTERVENTION

Nous avons développé depuis plus de 10 ans une expertise autour de 3 modes d'intervention pour agir sur les axes constitutifs des systèmes de santé.

### RdC Renforcement des capacités

Solthis intervient en appui aux professionnels, structures et autorités de santé dans une stratégie de renforcement de leurs compétences, de conseil et d'accompagnement au changement.

### RO Recherche opérationnelle

Solthis contribue à la réflexion des acteurs de terrain pour transformer les problèmes opérationnels en questions de recherche.

### PL Plaidoyer

Solthis agit pour défendre l'accès équitable aux soins pour tous, faire évoluer les pratiques et les politiques, améliorer l'adéquation des dispositifs d'aide internationale.

14

projets dans 8 pays



+ de 100

centres de santé appuyés en continu



87 %

de nos effectifs sont sur le terrain

1 000

jeunes sensibilisés aux droits à la santé sexuelle et reproductive

4,3

millions de budget réalisé en 2016

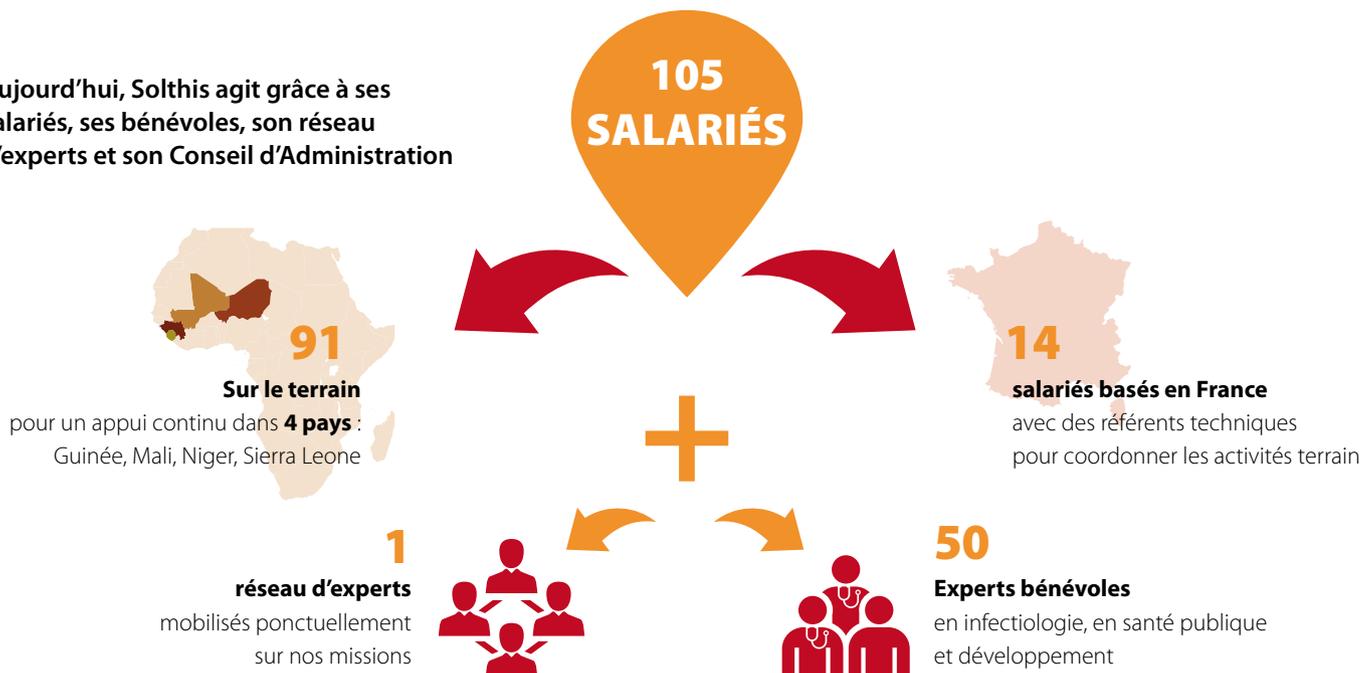
2 000

professionnels de santé formés en 2016



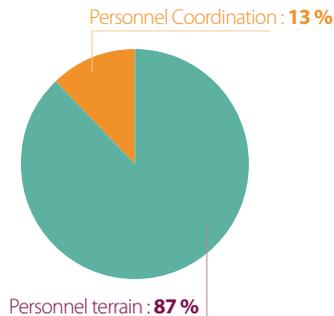
+ de 1 million de patients consultent chaque année les centres appuyés par Solthis

Aujourd'hui, Solthis agit grâce à ses salariés, ses bénévoles, son réseau d'experts et son Conseil d'Administration

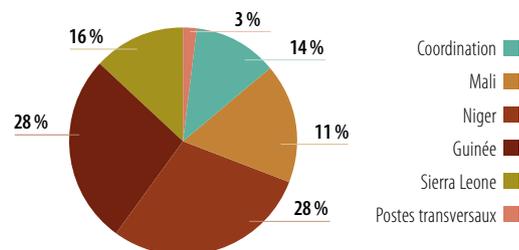


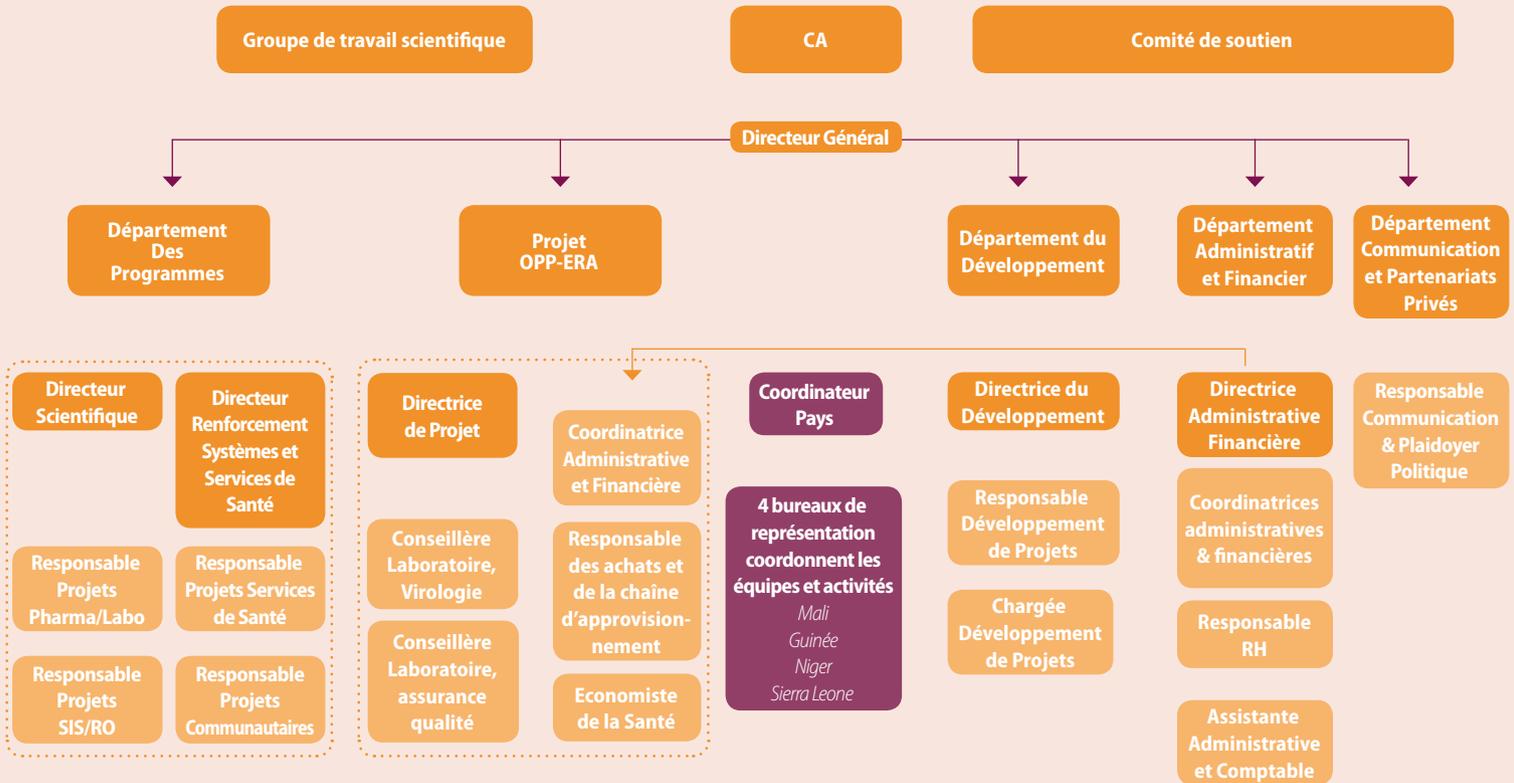
## UNE ONG INTERNATIONALE

Les effectifs Solthis sont en grande majorité du personnel œuvrant sur le terrain (87 % de l'effectif total). Sur ces 87 %, 70 % des effectifs sont des personnels nationaux.



Effectifs par pays





## **LE CONSEIL D'ADMINISTRATION AU 31.12.2016**

### **Dr Roland TUBIANA,**

Président  
Praticien hospitalier du service de  
maladies infectieuses de l'hôpital  
de La Pitié-Salpêtrière

### **Pr Brigitte AUTRAN,**

Trésorière  
Professeur d'Immunologie à  
Paris VI, Service du Laboratoire  
d'Immunologie Cellulaire et  
Tissulaire de l'hôpital de  
La Pitié-Salpêtrière.

### **M<sup>me</sup> Bettina AURBACH**

Directrice Générale d'Albert Menès,  
fondatrice de Brand Around.

### **M. Henri BALBAUD**

Dirigeant de HBRH Conseil,  
consultant en ressources humaines  
et communication

### **M. Armand de BOISSIERE,**

Secrétaire général de la  
Fondation Bettencourt-Schueller.

### **Pr Pierre BUFFET,**

Professeur de parasitologie  
à l'Institut National de la  
Transfusion Sanguine &  
Université Paris Descartes.

### **M. Eric CHENNEVEAU,**

Entrepreneur, président et gérant  
de plusieurs sociétés.

### **M<sup>me</sup> Annabel DESGREES-DU-LOU,**

Démographe, directrice  
de recherche à l'Institut  
de Recherche pour le  
Développement (IRD) et  
membre du centre population et  
développement (CEPED).

### **Dr Pierre FRANGE,**

Pédiatre, Laboratoire de  
Microbiologie et Unité clinique  
& Unité d'immunologie  
pédiatrique, Hôpital Necker.

### **Pr Christine KATLAMA,**

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

### **Pr Christine ROUZIOUX,**

Chef de service de Virologie de  
l'hôpital Necker.

### **M. Jean-Pierre VALERIOLA,**

Ancien Directeur de la  
Communication et du  
Développement de la Fondation  
Bettencourt-Schueller.

### **M. Philippe VILLIN,**

Président Directeur Général de  
« Philippe Villin Conseil »

## **VIE ASSOCIATIVE EN 2016**

### **L'assemblée générale a eu lieu le 29 juin 2016.**

Le rapport moral et les comptes annuels ont été approuvés. Les mandats des administrateurs Christine Katlama, Brigitte Autran et Jean-Pierre Valériola ont été renouvelés pour 3 ans jusqu'en Juin 2018. Trois nouveaux administrateurs ont été nommés : Bettina Aurbach, Henri Balbaud et Eric Chenneveau.

**Une assemblée générale extraordinaire s'est tenue le 15 décembre 2016** pour ratifier la modification du siège social de l'association. Trois nouveaux administrateurs ont été nommés : Annabel Desgrées du Loû, Pierre Buffet et Pierre Frange.

### **Trois réunions du conseil d'administration se sont tenues :**

- 13 juin 2016 : les comptes 2015 ont été arrêtés.
- 28 novembre 2016 : Le conseil d'Administration du fonds de dotation Solthis a été élu.
- 15 décembre 2016 : le budget 2017 a été voté.

## LE GROUPE DE TRAVAIL SCIENTIFIQUE

Composé d'experts internationaux en maladies infectieuses, en santé publique et en développement, le groupe de travail scientifique tient un rôle de conseil pour la définition des programmes et des actions de Solthis. Le groupe de travail intervient également sur le terrain à travers des missions ponctuelles d'appui et de formation.

**Pr Eric ADEHOSSI**, chef de service de médecine interne, Hôpital National, Niamey (Niger)  
**Françoise AEBERHARD**, psychologue-consultante, Service des Maladies Infectieuses de l'Hôpital Pitié-Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Pr Brigitte AUTRAN**, immunologiste, Laboratoire d'Immunologie Cellulaire et Tissulaire de l'Hôpital Pitié-Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Dr Elie AZRIA**, chef de service Gynécologie Obstétrique de l'hôpital Saint Joseph, Paris  
**Renaud BECQUET**, Chercheur Inserm en épidémiologie, Centre de recherche Inserm U1219, ISPED, Université de Bordeaux  
**Pr Olivier BOUCHAUD**, Chef du service Maladies Infectieuses de l'Hôpital Avicenne (AP-HP), Paris  
**Pr Elisabeth BOUVET**, responsable du CDAG de l'Hôpital Bichat-Claude Bernard (AP-HP), Paris  
**Pr Gilles BRÜCKER**, professeur en santé publique à l'université Paris XI Kremlin Bicêtre, Paris  
**Pr Guislaine CARCELAIN**, professeur de parasitologie à l'Institut National de la Transfusion Sanguine & Université Paris Descartes, Paris  
**Pr Vincent CALVEZ**, virologue, Laboratoire de Virologie de l'Hôpital de la Pitié Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Dr Ana CANESTRI**, infectiologue, Service des maladies infectieuses de l'hôpital Tenon (AP-HP), Paris  
**Dr Guislaine CARCELAIN**, immunologiste, Département d'immunologie de l'Hôpital Pitié-Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Pr Mohamed CISSE**, maître de Conférences agrégé des Universités et Chef de service Dermatologie-MST du CHU de Donka, Conakry (Guinée)  
**Pr Dominique COSTAGLIOLA**, chef d'Unité 943 Inserm, Université Pierre et Marie Curie, Paris  
**Pr Christian COURPOTIN**, pédiatre, Consultant international  
**Pr Patrice DEBRE**, immunologiste, Département d'immunologie de l'Hôpital Pitié Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Annabel DESGREES-DU-LOU**, démographe, directrice de recherche à l'IRD et au CEPED, Paris  
**Pr Diane DESCAMPS**, virologue, Laboratoire de Virologie du CHU Bichat-Claude Bernard (AP-HP), Paris  
**Dr Charlotte DEZE**, coordinatrice médicale Médecins du Monde, Côte d'Ivoire  
**Dr Benjamin DJOUDALBAYE**, fonctionnaire Principal Santé pour le Sida, la tuberculose et le paludisme, Union Africaine, Addis Abeba (Ethiopie)  
**Pr Marc DOMMERMUES**, chef du Service de Gynécologie Obstétrique de l'Hôpital Pitié-Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Pr Serge EHOLIE**, médecin, Service de Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU Treichville, Abidjan (Côte d'Ivoire)  
**Dr Arnaud FONTANET**, chef de l'unité de Recherche et d'Expertise, Epidémiologie des maladies émergentes à l'Institut Pasteur, Paris  
**Dr Pierre FRANGE**, pédiatre, Laboratoire de Microbiologie clinique & Unité d'Immunologie pédiatrique, Hôpital Necker (AP-HP), Paris  
**Dr David GERMANAUD**, pédiatre, Service de Neurologie Pédiatrique de l'Hôpital Robert Debré, Paris  
**Pr Pierre-Marie GIRARD**, chef de Service de Maladies Infectieuses de l'Hôpital Saint-Antoine (AP-HP), Paris



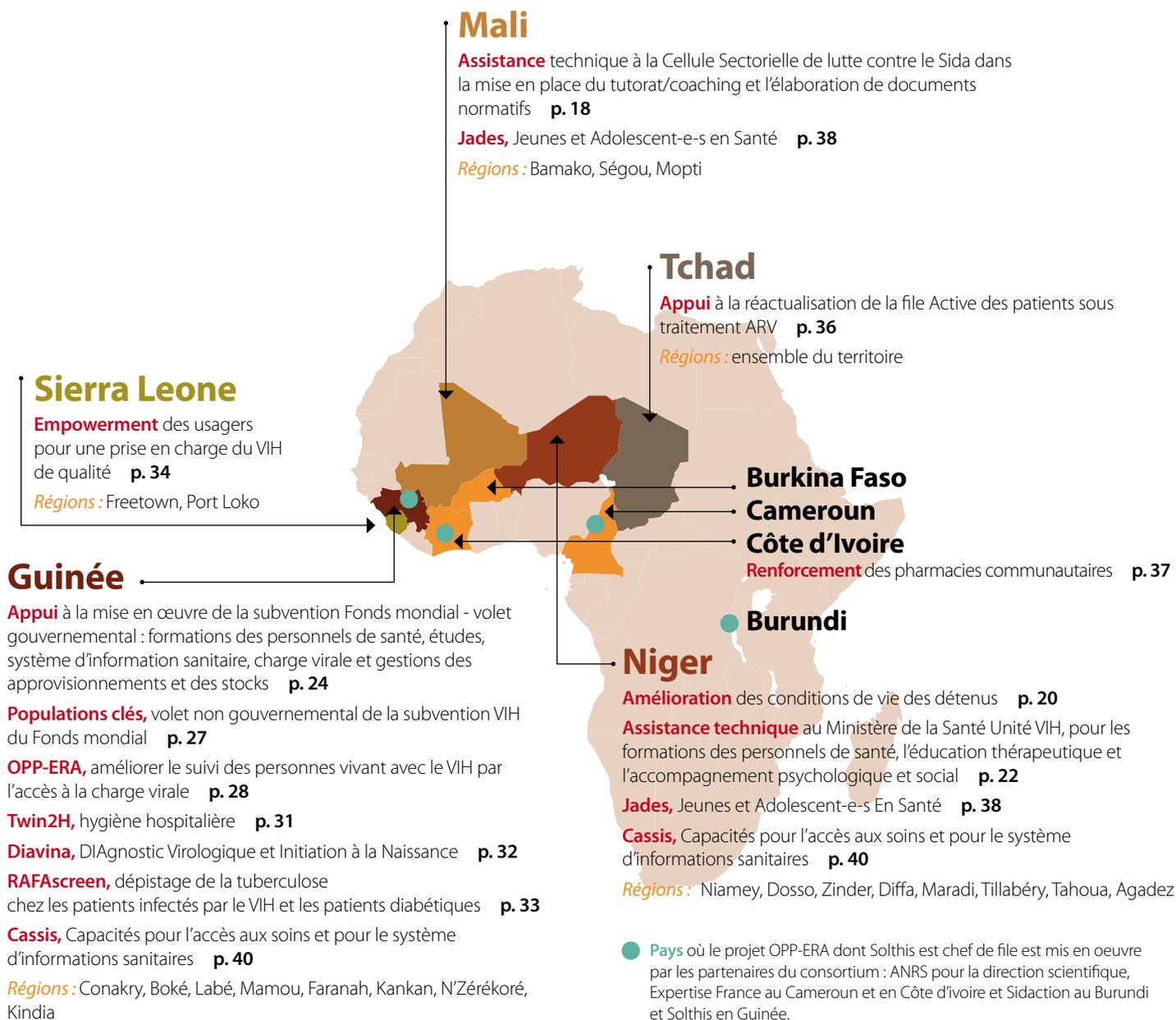
**Dr Florence HUBER**, dermatologue et infectiologue à l'hôpital de Cayenne  
**Pr Vincent JARLIER**, chef du service de Bactériologie de l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Dr Bernard JARROUSSE**, chef du Service de Médecine Interne du Centre Hospitalier de Lagny-Marne la Vallée  
**Pr Christine KATLAMA**, responsable de l'Hôpital de Jour et de l'Unité de Recherche Clinique Sida du service de Maladies Infectieuses de l'Hôpital Pitié Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Grégoire LURTON**, doctorant à l'université de Washington, Institut of Health Metrics and Evaluation (IHME)  
**Yoann MADEC**, docteur en statistique, Unité de Recherche et d'Expertise, Epidémiologie des maladies émergentes, Institut Pasteur, Paris  
**Dr Almoustapha MAÏGA**, chef de Service, Laboratoire d'Analyses Médicales, CHU Gabriel Touré et virologue à l'Unité d'Epidémiologie Moléculaire de la Résistance du VIH - SEREFO - USTTB, Bamako (Mali)  
**Dr Anne-Geneviève MARCELIN**, virologue, Service de Virologie de l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Dr Vanina MEYSSONNIER**, interniste et infectiologue, Hôpital de la Croix Saint Simon, Paris  
**Pr Robert MURPHY**, chef de service des Maladies Infectieuses, Northwestern University, Medical School of Chicago  
**Dr Charlotte NGO**, praticien hospitalier, Service de Gynécologie Obstétrique de l'hôpital George Pompidou (AP-HP), Paris  
**Pr Théodore NIYONGABO**, service de médecine interne du CHU Kamenge et directeur du Centre National de Référence en matière de VIH/sida-CNR, Bujumbura (Burundi)  
**Joanna ORNE-GLIEMAN**, Chercheur en santé publique, Centre de recherche Inserm U1219, ISPED, Université de Bordeaux  
**Dr Gilles PEYTAVIN**, pharmacien, Pharmacie de l'Hôpital Bichat-Claude Bernard (AP-HP), Paris  
**Dr Cecilia PIZZOCOLO**, infectiologue, Institut Fournier et ancienne Directrice médicale de Solthis  
**Hélène ROGER**, Directrice des programmes internationaux, Sidaction  
**Pr Christine ROUZIOUX**, virologue, service de Virologie de l'Hôpital Necker (AP-HP) et Université Paris-Descartes, Paris  
**Dr Aliou SYLLA**, Directeur de Coalition Plus Afrique  
**Pr Mariam SYLLA**, chef de service de pédiatrie, CHU Gabriel Touré, Bamako (Mali)  
**Stéphanie TCHOMBIANO**, experte en développement international  
**Dr Tuan TRAN-MINH**, conseiller du président de la Croix Rouge française  
**Dr Roland TUBIANA**, praticien hospitalier, service des Maladies Infectieuses de l'Hôpital Pitié-Salpêtrière (AP-HP), Paris  
**Dr Marc-Antoine VALANTIN**, praticien hospitalier, Service des Maladies Infectieuses de l'Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris  
**Pr Jean-Paul VIARD**, praticien hospitalier, Centre de diagnostic et de thérapeutique de l'Hôpital Hôtel-Dieu (AP-HP), Paris





## NOS ACTIVITÉS

# Pays d'intervention en 2016



## Mali

**HCNLS** : le Haut conseil national de lutte contre le Sida, attaché à la Présidence de la République.

**CSLS-MSHP** : la cellule sectorielle de lutte contre le Sida du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, rattachée au Secrétariat général du Ministère de la Santé.

**ASDAP** : Association de Soutien au Développement des Activités de Population

**WALE** : Organisation non-gouvernementale « Action, Santé, Populations » engagée dans la lutte contre le SIDA

## Guinée

**CNLS** : le Comité national de lutte contre le Sida, rattaché à la primature et piloté par le Secrétariat exécutif (SE/CNLS).

**PNPCSP** : Le Programme national de prise en charge sanitaire et de prévention des IST/VIH/Sida, rattaché à la Direction nationale de la santé publique (DNSP) au sein du Ministère de la Santé et de l'hygiène publique.

**REGAP +** : Réseau Guinéen des personnes infectées et affectées par le VIH/sida

**FEG** : Fondation Espoir Guinée

**AJFDG** : Association des jeunes filles dévouées de Guinée

**AAEC** : Afrique Arc en Ciel

## Niger

**CISLS** : la Coordination intersectorielle de lutte contre les IST/VIH/Sida, rattachée à la Présidence de la République depuis 2008.

**ULSS** : l'Unité de lutte sectorielle Sida du Ministère de la Santé, rattachée au Ministère de la Santé.

**DSME** : la Direction Santé Mère Enfants, rattachée à la Direction Générale de la Santé et de la Reproduction (DGSR) au Ministère de la Santé Publique. En son sein, travaille une division spécifique sur la santé des adolescents et des jeunes, la DSAJ.

**DGASP/R** : la Direction générale de l'administration et de la sécurité pénitentiaires, et de la réinsertion au Ministère de la Justice

**ANDDH** : Association Nigérienne pour la Défense des Droits de l'Homme

**LAFIA MATASSA** : Organisation non-gouvernementale pour la santé des jeunes et des adolescents

## Sierra Leone

**NAS** : le National Aids/HIV Secrétariat, rattaché à la primature

**NACP** : le National Aids/HIV Control Programme, rattaché au Ministère de la Santé

**Nethips** : « Network of HIV Positives in Sierra Leone », réseau des personnes vivant avec le VIH en Sierra Leone.



# Mali



## Assistance technique à la Cellule Sectorielle de lutte contre le Sida dans la mise en place du tutorat/coaching et l'élaboration de documents normatifs

### Données clés du Projet

- **Démarrage** : Janvier 2016
- **Durée du projet** : 2 ans
- **Zones d'intervention** : régions de Kayes, Ségou, Mopti, Koulikoro, Sikasso, Gao, Tombouctou et le district de Bamako
- **Budget 2016** : 181 000 €
- **Source de financement** : Fonds Mondial - Subvention 2016-2017 dont le PNUD est récipiendaire principal. Solthis a été retenue comme sous récipiendaire pour appuyer la CSLS/MSHP.
- **Partenaires / bénéficiaires** :
  - La Cellule Sectorielle de Lutte contre le Sida du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (CSLS-MSHP),
  - la Direction Nationale de la Santé
  - les Directions Régionales de Santé de Kayes, Ségou, Mopti, Koulikoro, Sikasso, Gao, Tombouctou et le district de Bamako
  - les Centres de Santé de Référence (CS-Réf) et certains centres communautaires (CCom) des localités correspondantes.

### Les enjeux

Dans le cadre de la décentralisation de la prise en charge du VIH au Mali, deux défis sont à relever : la qualité insuffisante de la prise en charge et le nombre important de patients dits « perdus de vue » qui sortent du circuit de soins. Plusieurs facteurs peuvent expliquer ce constat, auxquels l'assistance technique de Solthis veut pallier :

- Les formations ne sont pas suffisantes pour permettre aux professionnels de santé de mettre en place de bonnes pratiques et elles doivent être complétées par des activités de tutorat/coaching sur site.
- Les supervisions sont souvent faites par des personnes n'ayant pas l'expertise technique (clinique, pharmaceutique,

laboratoire) pour accompagner les professionnels de santé dans leurs pratiques.

En outre, une bonne prise en charge implique de travailler également sur des aspects non clinique ou biologique afin d'accompagner les

patients à vivre avec leur maladie et leur traitement à vie. Or le pays ne disposait pas de recommandations sur l'éducation thérapeutique du patient (ETP) ou sur la prise en charge psychosociale pour encadrer cet aspect de la prise en charge.

### Les objectifs

Contribuer à l'amélioration de la qualité de prise en charge des adultes, des enfants et des adolescents ainsi que de la prévention de la transmission mère-enfant du VIH à travers le renforcement des capacités de la CSLS/MSHP et des professionnels de santé au Mali.



Tutorat du chef de mission de Solthis aux équipes du Centre de Santé Réf de la commune II de Bamako sur l'ETP et la dispensation

## Activités et résultats

### Concrètement l'appui technique de Solthis porte sur 3 volets :

- Accompagnement pour la mise en place du tutorat/coaching clinique visant à l'amélioration de la prise en charge.
- Appui à l'élaboration de documents de référence sur l'Education thérapeutique des Patients et la prise en charge psychosociale.
- Réalisation d'une étude pour documenter l'importance du phénomène d'interruption de prise en charge (perte de vue), identifier les facteurs associés et analyse des activités supports aux patients favorisant l'engagement des patients dans leur prise en charge.

### Volet tutorat/coaching clinique :

Il a permis de nettes améliorations dans tous les centres où les coachs ont été formés dans le domaine du dépistage du VIH, de la prévention de la transmission mère enfant (PTME) et de la prise en charge globale des PVVIH. Il s'est notamment traduit par :

- L'appui à 7 DRS et au district de Bamako à travers la formation des responsables de suivi évaluation des activités du VIH des DRS pour améliorer la supervision post formation à travers le coaching des activités de prise en charge adulte / adolescent et pédiatrique.
- La formation de 45 coachs formés à la PTME dont 4 des directions régionales de la santé (DRS), 41 des centres de santé de référence (CS Réf).
- La formation de 25 coachs formés pour la prise en charge adulte, adolescente et pédiatrique dont 8 des DRS, 13 CS Réf et centres communautaires intégrés et 4 des ONG communautaires.

### Volet élaboration de documents de référence nationaux

Solthis considère que cette élaboration doit être réalisée conjointement avec les acteurs nationaux, ce qui facilite leur appropriation, aussi Solthis a réalisé avec ses partenaires 2 ateliers d'élaboration puis de validation des documents suivants :

- Directives nationales de l'Education Thérapeutique du Patient au Mali,
- Normes et Procédures de la Prise en charge psychologique et sociale de personnes vivant avec le VIH/Sida au Mali,
- Une partie du matériel pédagogique pour la formation des professionnels de santé impliqués dans l'éducation thérapeutique des patients, avec notamment le cahier du participant.

*« Le coaching a rendu les relations avec les prestataires de soin plus apaisées au point où certains souhaitent que nous revenions souvent »*

coach formée

## Perspectives

En 2017 Solthis poursuivra le travail initié pour améliorer la qualité de la prise en charge des PVVIH, avec notamment :

- Sur le volet Tutorat/coaching, la poursuite du déploiement de cette stratégie, notamment dans le contexte de la délégation des tâches en développant des activités de tutorat/coaching des infirmiers et sages-femmes.
- La poursuite de la réalisation de l'étude sur les interruptions de prise en charge et des facteurs associés afin de dégager les pistes opérationnelles concrètes à mettre en place pour favoriser l'engagement des patients dans les soins.



**45**  
coachs formés en PTME  
dont 44 sages-femmes  
et 1 médecin.



**22**  
coachs médecins formés en prise  
en charge adulte, adolescente  
et pédiatrique



# Niger



## Amélioration des conditions de vie des détenus au Niger

### Données clés du Projet

- **Démarrage** : janvier 2016
- **Durée du projet** : 3 ans
- **Zones d'intervention** : Niamey et Say
- **Budget 2016** : 145 650 €
- **Source de financement** : Union Européenne, Fondation Bettencourt Schueller et Agence Française de Développement
- **Partenaires** : ANDDH (Association Nigérienne pour la Défense des Droits de l'Homme)
- **Bénéficiaires** : Détenus et personnel des maisons d'arrêt de Niamey et Say

### Les enjeux

Ce projet vise à la promotion des droits de l'homme au Niger, en améliorant les conditions de vie dans les prisons via l'amélioration de l'accès des détenus à des services sanitaires, juridiques et sociaux de qualité, et en renforçant la société civile nigérienne dans son rôle de défense et de promotion des droits humains.

*« Solthis, grâce aux formations faites au personnel soignant et au staff du vendredi a permis une amélioration de la prise en charge des détenus malades. Le projet a fait les sensibilisations des gardes et des détenus sur les pathologies qu'on trouve en prison. Tout ça c'est du concret et ça nous aide beaucoup ! »*

Lieutenant Allassane Hanaki, Major de la Maison d'arrêt de Niamey

### Les objectifs

Contribuer au renforcement et à la promotion des droits humains au Niger pour améliorer les conditions de vie des détenus avec l'atteinte de trois résultats majeurs :

- le respect des droits des détenus des prisons de Niamey et Say
- le renforcement des droits des détenus à l'échelle nationale
- le renforcement des capacités de l'ANDDH pour défendre et promouvoir les droits des détenus à l'échelle nationale

## Activités et résultats en 2016

### Diagnostic participatif des besoins

En 2016, Solthis a réalisé un diagnostic participatif des besoins en matière de droit à la santé et assistance sociale et juridique. Pour cela, des états des lieux et une étude socio anthropologique sur les relations de pouvoir entre détenus ont été menés par Solthis au sein de 2 maisons d'arrêt de Niamey et de Say, et 2 ateliers de diagnostic participatif ont été organisés en mai 2016 avec 41 participants.

### Renforcement de l'offre de services sanitaires

Une dotation de petit matériel médical a permis d'améliorer le travail des soignants et ainsi la prise en charge des détenus au sein de ces deux maisons d'arrêt.

Le personnel cadre a été sensibilisé sur les signes des pathologies les plus fréquentes en milieu pénitentiaire et la conduite appropriée à tenir en cas d'apparition de ces signes chez un détenu.

7 personnels soignants des infirmeries des prisons et 3 assistantes sociales ont été formés sur les pathologies les plus courantes (VIH, IST, tuberculose, paludisme, fièvre, diarrhée, dermatoses), les précautions universelles de soins et d'hygiène à prendre, le système de référence à mettre en place vers un hôpital et les enjeux de santé mentale.

Une réunion réunissant les structures de références des détenus malades de Niamey et Say, ainsi que les Programmes nationaux a été organisée



pour réfléchir sur les enjeux de la référence et contre référence en milieu carcéral et fluidifier les circuits de référence pour les détenus malades. Le personnel cadre des prisons a également été sensibilisé aux différents droits humains et droits des détenus.

### Renforcement des capacités des détenus

Les détenus ont vu leurs connaissances renforcées sur les maladies courantes en milieu carcéral, leur prévention et les mesures d'hygiène à respecter ; ainsi que sur leurs droits et parcours judiciaires.

Enfin 64 détenus pairs éducateurs ont été accompagnés par les équipes de Solthis pour renforcer leurs compétences en techniques de pair-éducation envers les autres détenus.

### Renforcement des capacités de l'ANDDH

14 membres du Bureau Exécutif National de l'ANDDH et 10 membres des régions ont été formés en méthodologie participative et pair éducation, en rédaction et méthodologie de plaidoyer.

L'ANDDH a réalisé son diagnostic organisationnel ainsi que son plan stratégique de plaidoyer, avec l'appui d'une consultante experte en milieu carcéral et de l'équipe de Solthis.

## Perspectives

Solthis poursuivra en 2017 le renforcement des capacités du personnel soignant, des assistants juridiques et sociaux dans la continuité des formations de 2016. Solthis participera également à la relance de la plateforme nationale d'actions en milieu carcéral, cadre de concertation validé par le Ministère de la Justice. Enfin un « observatoire des droits des détenus » sera mis en place par l'ANDDH.

657

détenus touchés par les séances de sensibilisation

68

gardes sensibilisés aux pathologies courantes et aux droits de l'homme

64

pairs-éducateurs détenus formés



## Assistance technique au Ministère de la Santé – Unité VIH, pour les formations du personnel de santé, l'éducation thérapeutique et l'accompagnement psychologique et social des patients

### Données clés du Projet

- **Démarrage** : Janvier 2016
- **Durée du projet** : 3 ans
- **Zones d'intervention** : toutes les régions du Niger
- **Budget 2016** : 74 700 €
- **Source de financement** : Fonds mondial- subvention NFM – New Funding Model
- **Partenaires** : Coordination Intersectorielle de la lutte contre les IST/VIH/SIDA (CISLS)- Réciendaire principal de la subvention fonds
- **Bénéficiaires** : Unité de Lutte Sectorielle contre le VIH/IST/SIDA du Ministère de la Santé Publique (ULSS), sous-réciendaire de la subvention fonds mondial

### Les enjeux

À travers son assistance technique, Solthis contribue à répondre à deux enjeux majeurs pour améliorer la qualité de la prise en charge des PVIH :

- améliorer la qualité des formations avec notamment des formateurs experts sur les questions techniques et cliniques,
- accompagner les patients à vivre avec leur maladie et leur traitement à vie, en travaillant sur les aspects autres que cliniques et biologiques de la prise en charge, tels que des référentiels sur l'éducation thérapeutique du patient (ETP) ou sur la prise en charge psychosociale.

### Les objectifs

Fournir un appui technique à L'ULSS dans la mise en œuvre des activités de la subvention VIH du Fonds mondial, pour les formations du personnel de santé, le développement de l'éducation thérapeutique, l'accompagnement psychologique et social des PVIH et l'actualisation du protocole de prise en charge



**200**  
professionnels de santé formés sur la prescription ARV



**75**  
paramédicaux renforcés en gestion des stocks et dispensation ARV

## Activités et résultats en 2016

### Appui à l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan d'action pour la réalisation des activités de formation par l'ULSS

Afin de renforcer les capacités d'un pool de formateurs nationaux, Solthis a organisé une formation de 14 formateurs en pédagogie active, tutorat clinique et suivi post-formation. Une partie de ces formateurs nationaux a pu être mobilisée au cours de trois sessions de formation nationale en gestion des stocks et dispensation ARV ayant permis de former au total 75 paramédicaux.

### Appui au développement d'un référentiel national d'éducation thérapeutique (ETP) et de ses modules de formation

Les experts de Solthis en collaboration avec un groupe de partenaires nationaux ont contribué à l'élaboration du référentiel ETP validé lors d'un atelier tenu les 28 et 29 juillet.

À partir de ce référentiel, Solthis a élaboré des modules de formation ETP comprenant notamment le guide du participant, le guide de l'animateur et les présentations associées.

### Appui à l'actualisation des documents normatifs pour la prise en charge des PVVIH notamment sur la prescription des traitements antirétroviraux et les infections opportunistes.

Afin d'actualiser ces documents nationaux, dont la dernière mise à jour datait de 2013, Solthis a procédé à :

- l'organisation de réunions de concertation dont une journée du Comité Médical Technique qui a réuni 25 acteurs à Niamey, et des réunions semestrielles sur la prescription antirétrovirale (ARV) au niveau de 7 régions avec au total 175 acteurs régionaux présents.
- une revue documentaire des guides de prise en charge ARV et des infections opportunistes, ainsi qu'un état des lieux de l'utilisation pratique de ces guides sur les sites prescripteurs de Niamey pour procéder à l'actualisation de ces guides.

### Appui au développement d'un Plan Opérationnel de l'accompagnement psychologique et social :

En 2013, un document de politique nationale pour la continuité des soins et la prise en charge psychologique et sociale des PVVIH au Niger a été élaboré. L'ULSS a demandé l'appui de Solthis pour y adjoindre un plan opérationnel avec les activités nécessaires et les ressources à mobiliser. Après une analyse documentaire, un atelier d'écriture a été organisé avec le groupe de travail national, puis le document a été validé fin juillet.

## Perspectives

### En 2017, Solthis poursuivra son appui à l'ULSS par :

- des formations : il s'agira notamment de mettre à jour les supports pédagogiques et de réaliser les formations de 75 médecins et 175 infirmiers ou sages-femmes à la prise en charge globale du VIH,
- du suivi post formation, au cours de visites sur site pour accompagner les professionnels formés dans la mise en pratique,
- l'organisation de journées semestrielles sur la prescription ARV ou de réunion du CMT,
- un appui à l'actualisation des guides de prise en charge.



### Le « Tri-ARV poursuite », un jeu de société pour renforcer les compétences médicales

En complément du projet CASSIS financé par l'Initiative 5% au Niger et en Guinée, Solthis a développé en 2015 grâce à un financement de SIDACTION et de la FBS, un outil innovant pour renforcer la maîtrise des connaissances des paramédicaux pour la prise en charge des patients au Niger. Ce jeu de plateau, sur le principe du Trivial Poursuite permet ainsi de tester et consolider les connaissances, de former et responsabiliser le personnel dans la prescription des ARV. Un module spécifique sur la relation soignants-soignés pour améliorer l'écoute, le comportement et la formulation des échanges a aussi été ajouté. Il a été utilisé en 2016 au Niger dans le cadre des formations aux paramédicaux.



# Guinée



## Projet Fonds mondial Volet Gouvernemental : Renforcement et décentralisation de la riposte nationale à l'épidémie du VIH/sida en République de Guinée

### Données clés du Projet

- **Démarrage** : octobre 2015
- **Durée du projet** : 27 mois
- **Zones d'intervention** :  
Guinée (Conakry et régions)
- **Budget 2016** : 521 527 €
- **Source de financement** :  
Fonds Mondial subvention Nouveau  
Modèle de Financement 2015-2017
- **Partenaires** :
  - CNLS (Comité National de Lutte contre le Sida) – Récipiendaire principal de la subvention
  - PNPCSP (Programme National de Prise en Charge Sanitaire et de Prévention des IST/VIH-sida)
- **Bénéficiaires** :
  - Patients vivant avec le VIH et PVVIH co-infectés avec la tuberculose
  - Professionnels de santé des sites appuyés
  - Les directions régionales et préfectorales de santé
  - Formateurs nationaux
  - Laboratoires publics

### Les enjeux

L'épidémie de VIH/sida en Guinée est de type généralisé, avec un taux de prévalence estimé à 1,7 %, et constitue toujours la 6<sup>e</sup> cause de mortalité au niveau national. La couverture du traitement antirétroviral reste faible par rapport au nombre de personnes infectées

à soigner : seul un tiers des malades a accès à un traitement antirétroviral.

La Guinée reçoit une subvention du Fonds mondial pour la période 2015-2017 pour renforcer ses efforts dans la lutte contre le VIH/sida et viser l'atteinte des objectifs 90-90-90

de l'ONUSIDA, à savoir 90 % des personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur état sérologique vis-à-vis du VIH, 90 % de ces personnes ayant accès au traitement antirétroviral et 90 % des personnes sous traitement avec une charge virale indétectable.

### Les objectifs

Réduire la mortalité et la morbidité chez les adultes et les enfants vivant avec le VIH grâce à un meilleur accès au traitement, aux soins et au soutien des personnes vivant avec le VIH.



Atelier Formation à la recherche opérationnelle

## Activités et résultats

Dans le cadre de la subvention du Fonds mondial - Volet Gouvernemental, en tant que sous-réceptaire, Solthis est intervenue en 2016 dans plusieurs domaines de la stratégie globale de lutte contre le VIH/Sida :

- Formation du personnel soignant en matière de prise en charge pédiatrique et adulte
- Formation des prestataires de santé pour une bonne réalisation du dépistage et du conseil à l'initiative du soignant (DCIS)
- Renforcement de capacités en matière de gestion des stocks et approvisionnements d'ARV
- Renforcement du système d'information sanitaire en matière d'outils de collecte et gestion des données VIH

*« La formation était vraiment de qualité et elle m'a permis d'être utile aux personnes vivant avec le VIH. »*

Dr Michel GOEPOGUI, agent de santé d'un des nouveaux centres de prise en charge du VIH à Conakry

- Renforcement de capacités du personnel soignant en matière de réalisation de l'examen de la charge virale
- Etudes de recherche opérationnelle dont les résultats serviront à améliorer la prise en charge du VIH en Guinée

## Depuis le démarrage effectif des activités du projet, les progrès suivants ont été réalisés en 2016 :

- Chaque région possède maintenant trois formateurs nationaux formés par Solthis chargés de former les agents de santé dans les régions respectives en prise en charge adulte et pédiatrique ainsi que dans le dépistage et counseling à l'initiative des soignants (DCIS), soit 23 formateurs nationaux opérationnels répartis sur l'ensemble du territoire.
- La décentralisation de la prise en charge (PEC) globale adulte et pédiatrique du VIH est effective dans la région de Conakry. Sur 13 nouveaux sites prévus, 12 ont commencé la prise en charge depuis août 2016. Ces sites contribuent à la prise en charge des patients, ce qui augmente le nombre de personnes sous traitement ARV et assure une meilleure prise en charge des PVVIH grâce au renforcement des capacités des agents de santé.

Différents manuels et guides nationaux ont été élaborés et validés et constituent désormais des documents de référence pour le pays. Il s'agit du manuel de formation pour le dépistage de VIH et du manuel de formation pour la PEC globale du VIH. Les outils de collecte de données des patients séropositifs dans les sites de prise en charge PVVIH ainsi que le manuel de procédures de gestion logistique des intrants et ARV ont été révisés. Solthis a appuyé le CNLS pour l'établissement des spécifications techniques des appareils de mesure de la charge virale dont les achats sont prévus en 2017 dans le cadre de cette subvention.

## Perspectives

Les formations des soignants se poursuivront en régions en 2017 avec l'appui de Solthis, permettant ainsi l'opérationnalisation de nouveaux sites de PEC.

Avec le soutien de Solthis, 6 nouvelles plateformes d'accès à la charge virale seront mises en place dans 6 régions de Guinée (Kindia, Boké, Mamou, Labé, Faranah et Nzérékoré).

Les études de recherche opérationnelle débutées en 2016 seront finalisées en 2017, afin d'identifier précisément les faiblesses de la prise en charge VIH en Guinée (résistance et observance au traitement, contraintes du dépistage familial, faisabilité d'un traitement préventif contre la tuberculose).



Centre communautaire de Conakry  
Projet Populations clés (p.27)



12  
nouveaux sites de prise en charge du VIH nouvellement opérationnels à Conakry



23  
formateurs nationaux formés en PEC globale adulte et pédiatrique



148  
prestataires de santé formés en PEC adulte et pédiatrique à Conakry



158  
prestataires de santé formés en DCIS à Conakry



## Données clés du Projet

- **Démarrage** : Novembre 2016
- **Durée du projet** : 1 an
- **Budget 2016** : 18 500 €
- **Source de financement** :  
Fonds Mondial – Subvention VIH NFM, volet société civile dont PSI est récipiendaire principal et Solthis sous-réceptaire.
- **Partenaires associatifs** :
  - Afrique Arc-en-Ciel
  - Association des Jeunes Filles dévouées de Guinée (AJDG)
- **Bénéficiaires** : populations clés, professionnels de santé, élus locaux, avocats et magistrats, patrons de presse, journalistes, communicants traditionnels et jeunes

# Renforcement et décentralisation de la réponse nationale au VIH/SIDA – Projet Populations Clés

## Les enjeux

En Guinée, la prévalence du VIH est de 1,7 % dans la population des 15 à 49 ans, mais l'épidémie est concentrée dans certains groupes à forts taux de prévalence, notamment les hommes

ayant des relations sexuelles avec les hommes (56,6 %) et les professionnels du sexe (16,7 %). En effet, l'accès aux services de prévention et de soins à ces groupes classés dans

les populations clés est limité notamment en raison du fort rejet social dont ils sont l'objet d'une part et de la faible adaptation à leurs réalités, des services proposés d'autre part.

## Les objectifs

**Améliorer l'accès aux services de prévention, de soins et de traitement des populations clés.**

- Améliorer l'offre de services adaptés par le renforcement de capacités du personnel de santé
- Améliorer leur environnement sanitaire, social et juridique par la mise en place d'un centre communautaire et par un plaidoyer en faveur des droits humains

## Activités et résultats

Le projet a démarré en novembre 2016 et les premiers mois d'activités ont été consacrés au recrutement de l'équipe de gestion du projet et à la formation de 5 pairs éducateurs chargés de mobiliser les populations clés et d'animer les causeries éducatives au centre communautaire.

## Perspectives

Le démarrage effectif des activités du projet a eu lieu en janvier 2017, avec notamment l'ouverture d'un centre communautaire et la mise à disposition des services proposés (prévention, dépistage et soins des infections sexuellement transmissibles), les activités de formation, ainsi que les ateliers de plaidoyer.

*« La création d'un Centre Communautaire pour les populations clés est une avancée significative dans la lutte contre le VIH/sida en Guinée. Nous comptons sur l'expertise de Solthis »*

Mamadou GACK, Membre d'Afrique Arc-en-Ciel  
Coordinateur du Centre communautaire

1<sup>er</sup>

centre communautaire  
de Guinée pour les populations clés



5

pairs-éducateurs formés



## OPP-ERA : Améliorer le suivi des Personnes Vivant avec le VIH par l'accès à la charge virale

### Données clés du Projet

- **Phase 1** : février 2013 – Juillet 2016
- **Phase 2** : Août 2016 – Juillet 2019
- **Zones d'intervention** : Conakry et Kankan
- **Budget Guinée 2016** : 163 807 €
- **Source de financement** :  
Financé par UNITAID, mis en œuvre par un consortium de partenaires français : l'ANRS, Expertise France, Sidaction et Solthis
- **Partenaires** :  
PNPCSP : Programme National de Prise en Charge Sanitaire et de Prévention des IST/VIH-sida  
SE/CNLS : Secrétariat Exécutif du Comité National de Lutte contre le sida  
DNPL : Direction Nationale de la Pharmacie et du Laboratoire  
INSP : Institut National de Santé Publique  
Hôpital national de Donka  
CMT : Comité Médical Technique

### Les enjeux

La charge virale est l'indicateur clé de mesure de l'efficacité du traitement antirétroviral (ARV) et elle permet d'identifier et prévenir des situations d'échec thérapeutique.

Cependant son accès est limité dans les pays d'Afrique subsaharienne alors que cette région abrite 70 % des Personnes Vivant avec le VIH (PVVIH) dans le monde.

L'amélioration de l'accès à la charge virale (CV) constitue l'une des conditions sine qua non pour l'atteinte du dernier 90 de l'objectif mondial fixé par l'ONUSIDA du 90-90-90 à l'horizon 2020, avec 90 % des personnes sous traitement ARV ayant une charge virale indétectable.



### ↳ L'objectif

Le projet OPP-ERA a pour objectif d'améliorer le suivi des PVVIH grâce à un accès élargi à la charge virale par la mise à disposition de plateformes polyvalentes et ouvertes (OPP). Cette solution vise à ouvrir le marché des technologies de la CV à de nouveaux fournisseurs et ainsi à diminuer le coût du test, et à élargir l'accès à la CV et à d'autres examens de biologie moléculaire.

*Financé par UNITAID, le projet OPP-ERA est cofinancé et mis en œuvre par les organisations françaises : Solthis Chef de file de la phase 2 est responsable de la mise en œuvre en Guinée ; Expertise France, responsable de la mise en œuvre au Cameroun et en Côte d'Ivoire ; Sidaction, responsable de la mise en œuvre au Burundi ; et l'ANRS, chargée de la direction scientifique.*

## Activités et résultats

En Guinée, les activités menées en 2016 ont contribué au renforcement des deux plateformes polyvalentes ouvertes (OPP) installées dans les laboratoires de l'Institut National de Santé Publique (INSP) et du Centre de Traitement Ambulatoire (CTA) de Donka ainsi qu'à relancer les activités de mesure de charge virale, en baisse lors de l'épidémie d'Ebola même si son accès avait été maintenu durant toute la crise.

### Résultats marquant de 2016 :

- 9 434 mesures de la CV ont été réalisées dont 75 % avaient une valeur inférieure à 1000 copies/ml, seuil au-dessous duquel le patient est considéré en succès thérapeutique d'après l'OMS.
- 60 médecins prescripteurs d'ARV ont été formés à l'interprétation des résultats de la charge virale et à la gestion de l'échec thérapeutique.
- 4 biologistes du laboratoire de l'hôpital régional de Kankan ont été formés sur la manipulation des OPP, afin de décentraliser l'accès à la CV dans le pays.
- Les laboratoires de l'INSP et du CTA de Donka ont été dotés d'équipements complémentaires (centrifugeuses, plaques chauffantes pour PCR, etc)
- Un atelier bilan de la phase 1, organisé en décembre, a permis de faire le point des réalisations et difficultés rencontrées et de formuler des recommandations pour la phase 2.
- Le circuit de prélèvement, de collecte et de transport des échantillons, ainsi que de rendu des résultats a été réorganisé.

*« Suivre un patient sous ARV sans mesurer la charge virale, revient à conduire un véhicule la nuit sans phare. »*

Présidente de REFIG, un réseau d'association de PVVIH de la Guinée



Laboratoire OPP-ERA à l'hôpital de Donka à Conakry

**9 434**

charges virales réalisées



**75%**

des patients suivis ont une charge virale indétectable

## ↳ Perspectives : Résultats attendus de la phase 2 en Guinée

- ↳ Utilisation optimale des OPP
- ↳ Démonstration de la polyvalence des OPP pour le diagnostic de la Tuberculose, le diagnostic précoce du VIH chez les enfants et l'utilisation des papiers buvards
- ↳ Engagement de nouveaux fournisseurs sur le marché des OPP
- ↳ Partage des connaissances liées aux OPP



Lancement de la phase 2 d'OPP-ERA en Guinée



Signature du lancement officielle de la phase 2 en présence du Directeur d'Unitaid

## Phase 2 d'OPP-ERA – août 2016 à juillet 2019 – 13,1 millions d'euros – Solthis chef de file

UNITAID a prolongé pour 3 ans son soutien au projet OPP-ERA. Cette 2<sup>e</sup> phase vise à développer à plus large échelle l'accès aux tests de charge virale performants à un coût abordable au Burundi, au Cameroun, en Côte d'Ivoire et en Guinée. Elle permettra aussi de tester, sur ce système ouvert et innovant de techniques de biologie moléculaire des plateformes polyvalentes ouvertes, le diagnostic précoce du VIH chez le nourrisson et le diagnostic d'autres pathologies infectieuses comme la tuberculose et les hépatites virales.

Pour cette 2<sup>e</sup> phase, Solthis est chef de file du consortium de mise en œuvre de ce projet aux côtés de l'ANRS, d'Expertise France et de Sidaction.

# TWIN 2H : hygiène hospitalière

## Les enjeux

### Données clés du Projet

- **Démarrage Phase 2** : août 2016
- **Fin du projet** : 31 juillet 2017
- **Sites d'intervention** : Hôpital régional de Nzérékoré et Hôpital préfectoral de Guéckédou (Guinée forestière)
- **Budget Guinée 2016** : 23 000 €
- **Source de financement** : Expertise France
- **Partenaires** :
  - Equipes cadres des directions régionale de la Santé de Nzérékoré, préfectorale de la Santé de Nzérékoré et de Guéckédou,
  - Hôpital régional de Nzérékoré et l'hôpital préfectoral de Guéckédou



L'épidémie de la maladie à virus Ebola a débuté en 2013 dans la région forestière de la Guinée, avant de se propager en Afrique de l'Ouest. En décembre 2015, le pays a été déclaré exempt de transmission du virus Ebola par l'OMS. Néanmoins, de nouveaux cas ont été confirmés dans la région de N'Zérékoré. Les autorités sanitaires ont pris les mesures appropriées. Au-delà des possibles résurgences, cette épidémie a démontré l'importance fondamentale de l'appui en prévention et hygiène hospitalière pour la gestion et le contrôle des risques infectieux, c'est pourquoi après une première phase en 2015, ce projet a été prolongé par une seconde phase.

## Activités et résultats

Solthis a appuyé la direction de l'hôpital régional de Nzérékoré à redynamiser son comité d'hygiène et dans la réalisation du bilan de ses activités de PCI pour l'année 2016. Solthis a aussi réalisé une évaluation participative des besoins en hygiène de cet hôpital. L'analyse des résultats a relevé des insuffisances sur les aspects suivants :

- les pratiques individuelles en milieu de soins,
- l'existence et l'application des référentiels,
- le système d'information et la traçabilité des données,
- la gestion de stock,

De cette analyse, des axes prioritaires d'intervention en relation avec les objectifs du projet ont été définis pour 2017.

## Perspectives pour 2017

En 2017, Solthis va poursuivre son action pour accompagner les deux hôpitaux à la formation des référents en hygiènes identifiés et à la mise en place d'indicateurs de routine, pour renforcer les connaissances, les compétences, les attitudes et les pratiques d'hygiène et PCI des professionnels de santé de ces sites. Des travaux de réhabilitation et un appui en petits équipements hospitaliers est également prévu. En parallèle, Solthis renforcera aussi les capacités des équipes régionales sanitaires en matière de PCI et d'Hygiène.

### Les objectifs

- Contribuer à la reconstruction durable des capacités des systèmes de santé à fournir des soins de qualité, en particulier sur l'hygiène et la sécurité des soignants et des patients
- Renforcer les capacités en matière d'hygiène et de gestion des risques infectieux des 2 hôpitaux appuyés



## Projet de recherche opérationnelle ANRS 12344-DIAVINA - DIagnostic de l'infection VIH à la NAissance

### Données clés du Projet

- **Démarrage** : 2016
- **Fin du projet** : 2019
- **Zones d'intervention** :  
Conakry, CHU Ignace Deen
- **Budget 2016** : 46 000 €
- **Source de financement** :  
ANRS, Mairie de Paris
- **Partenaires** :
  - PNPCSP – Programme National de Prise en Charge Sanitaire et de Prévention des IST/VIH-sida
  - Hôpital National Ignace Deen (services de maternité et de pédiatrie; laboratoire)
  - Association de soutien aux personnes vivant avec le VIH (Fondation Espoir Guinée)
  - Institut National de Santé Publique en Guinée (INSP)
- **Bénéficiaires** :  
Personnel soignant des services de maternité et de pédiatrie  
Femmes enceintes et nourrissons exposés au VIH

### Les enjeux

En Guinée, malgré l'amélioration des programmes de Prévention de la Transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME), de nombreux enfants naissent encore de mères infectées par le VIH n'ayant pas reçu de traitement antirétroviral pendant leur grossesse. Ces enfants sont particulièrement à haut risque d'infection par le VIH. En l'absence de traitement, les nourrissons infectés pendant la période périnatale sont à haut risque de décès pendant la première année de vie (50 % de décès).

#### ↳ L'objectif

- Agir pour les femmes enceintes infectées par le VIH dont la séropositivité est découverte en salle d'accouchement
- Renforcer le traitement préventif et le dépistage dès la naissance de leurs nourrissons, pour augmenter leurs chances de survie.

### Activités et résultats

Ce projet a pour objectif de démontrer l'opérationnalité d'une nouvelle stratégie associant une prophylaxie antirétrovirale renforcée pour réduire le taux de transmission du VIH et un dépistage, dès la naissance, de l'infection par le VIH chez les nouveau-nés à haut risque d'infection. Ce dépistage permet, en cas de sérologie positive, de débiter immédiatement un traitement antirétroviral, renforçant ainsi les chances de survie des nourrissons infectés.

2016 a constitué la phase préparatoire au projet autour de trois axes principaux : finalisation du protocole de l'étude ; réunions de concertation avec les partenaires du projet et activités préalables au démarrage des inclusions :

1. Recrutement de l'équipe de mise en œuvre du projet.
2. Evaluation approfondie des besoins pour assurer la phase opérationnelle du projet.
3. Achat et approvisionnement de l'ensemble du matériel et moyens logistiques nécessaires au démarrage de l'étude suite à l'évaluation des besoins.
4. En termes de formation et de renforcement des capacités, un atelier de pré-lancement du projet en Guinée a été réalisé par Solthis en décembre en présence des partenaires locaux du projet.
5. Des travaux de réhabilitation de 2 salles de consultation en pédiatrie et à la maternité du CHU Ignace Deen ont été réalisés

Les premières inclusions mère-enfant ont ainsi pu démarrer dès février 2017 dans la maternité et le service de pédiatrie du CHU Ignace Deen à Conakry.



## Données clés du Projet

- **Démarrage** : mars 2015
- **Durée du projet** : 36 mois
- **Consortium** : RAFATBnet
- **Zones d'intervention** : Bénin, Sénégal et Guinée. Solthis assure le suivi des activités en Guinée
- **Budget 2016** : 13 800 €
- **Source de financement** : Initiative 5 %, OMS/TDR (Programme for Research and Training in Tropical Diseases)
- **Partenaires en Guinée** :
  - Service de Pneumo-Phthisiologie d'Ignace Deen (partenaire coordinateur de la Guinée)
  - Laboratoire National de référence pour la Tuberculose
  - Programme National de lutte contre le Sida
  - Service de diabétologie de l'hôpital Donka



**3 000**

patients recrutés en Guinée :  
1080 patients vivant avec le VIH  
et 1920 patients diabétiques

# Projet de recherche opérationnelle RAFAscreen

## Dépistage de la tuberculose chez les PVVIH et les patients diabétiques

### Les enjeux

La tuberculose reste un enjeu majeur de santé publique en particulier en Afrique subsaharienne. Les PVVIH et d'autres populations comme les diabétiques sont particulièrement à risque de développer cette maladie, pourtant ils sont insuffisamment dépistés.

### L'objectif

Améliorer le dépistage de la tuberculose chez les patients vivant avec le VIH et les patients diabétiques.



### Activités et résultats

#### Soutien à la recherche clinique locale

Dans le cadre de ce projet, Solthis assure un rôle de soutien à la recherche clinique pour les aspects spécifiques des patients infectés par le VIH, et un soutien local en Guinée à l'équipe du Professeur Sow, chef de Service de Pneumo-Phthisiologie au CHU Ignace Deen de Conakry, et investigateur principal du projet en Guinée.

Le suivi du projet en Guinée a été réalisé conjointement par le responsable scientifique local et le responsable scientifique de Solthis. Il a consisté notamment en un monitoring hebdomadaire de la qualité des données et du respect des procédures de l'étude.

#### Participation aux rencontres avec les équipes de recherche

Le responsable scientifique local a participé du 31 janvier au 4 février 2016, à la première visite de supervision du comité de pilotage de Rafascreen en Guinée et le 12 avril 2016 et le 18 octobre 2016 à des rencontres de concertation de l'ensemble des acteurs impliqués directement dans la mise en œuvre du projet RAFAscreen. Ces rencontres visaient à évaluer la mise en œuvre du projet, échanger avec les équipes de recherche et proposer des solutions pour atteindre les objectifs de recrutement dans les délais fixés.



# Sierra Leone



## Données clés du Projet

- **Démarrage** : janvier 2016
- **Durée du projet** : 3 ans
- **Zones d'intervention** : 12 centres de santé dans 3 Districts couverts : Western Urban Area (10 centres de santé à Freetown), Western Rural Area - centre de santé de Tombo - et Port Loko avec l'Hôpital Gouvernemental
- **Budget 2016** : 421 000 €
- **Source de financement** : Agence Française de Développement, Mairie de Paris, Fondation Bettencourt Schuller et le National HIV/AIDS Control Program de Sierra Leone et fonds privés
- **Partenaires** : NETHIPS (réseau national des PVVIH en Sierra Leone), le National Aids Secretariat (NAS), Le National Aids Control Program (NACP)
- **Bénéficiaires** : Professionnels de santé des 12 sites appuyés, Leaders et membres des 12 groupes de soutien affiliés au réseau NETHIPS

## Empowerment des usagers pour une prise en charge de qualité du VIH et orientée vers le patient

### Les enjeux

Déjà fragile, le système de santé en Sierra Leone a été particulièrement affecté par l'épidémie d'Ebola. Ses conséquences se ressentent encore sur la continuité des soins pour les PPVIH. La mise en œuvre du projet Empower est cruciale pour inverser la tendance dévastatrice de l'épidémie sur l'organisation et la qualité des soins VIH, ainsi que pour renforcer la société civile, et notamment le réseau national de PPVIH.

### Activités et résultats

**Renforcer les capacités des PVVIH pour l'exercice de leur droit à la santé**  
L'empowerment des patients VIH passe par la revitalisation du réseau de 11 groupes de soutien et le renforcement du réseau national NETHIPS afin de mener des actions de plaidoyer nourries par des données fiables. Solthis a par exemple appuyé NETHIPS pour le développement de son plan stratégique, en collaboration avec d'autres partenaires clés comme l'ONUSIDA, pour la rédaction et la diffusion d'une charte informant les patients de leurs droits au sein des groupes de soutien mais aussi auprès des professionnels de santé et des patients experts.

### Les objectifs

**Contribuer au renforcement de la société civile pour l'exercice du droit à la santé :**

- Améliorer l'implication des patients VIH dans le parcours de soins, et lutter contre les discriminations et la stigmatisation grâce au renforcement de la société civile, en particulier du réseau NETHIPS et les groupes de soutien.
- Donner les moyens aux soignants de mieux prendre en compte les besoins des usagers en renforçant leurs capacités et en faisant la promotion de la responsabilité et de la redevabilité des équipes soignantes vis-à-vis des usagers du système de soins

Enfin, l'amélioration de la relation et de la compréhension entre les patients et les professionnels de santé étant cruciale pour améliorer la prise en charge, 1 atelier de 3 jours a été organisé et des activités de sensibilisation ont été menées sur la thématique de la relation soignant-soigné.

### Renforcer les capacités des professionnels de santé pour leur permettre de fournir une prise en charge de qualité

Solthis a réalisé des formations en salle et dans les 12 centres de santé appuyés, ainsi que 300 heures par mois de tutorat clinique et pharmaceutique pour assurer un suivi pédagogique de qualité. Différents services sont impliqués- cliniques VIH, anténatal, accouchement, post-natal & pédiatrique - pour assurer un renforcement holistique et complet des systèmes de santé.

Solthis a par ailleurs apporté un appui à l'organisation des soins en fournissant de petits équipements médicaux aux centres de santé, et en soutenant la réorganisation du système d'archivage des dossiers médicaux. Enfin, des outils de promotion de l'observance au traitement ont été créés, imprimés et distribués aux 12 établissements de santé et groupes de soutien. Des formations à l'utilisation de ces outils ont eu lieu, et leur utilisation est supervisée lors des formations/tutorats sur site, et lors des visites aux groupes de soutien.

### Renforcer les capacités institutionnelles des acteurs nationaux pour garantir la pérennité des résultats du projet

Solthis a fourni tout au long de l'année un appui technique au NAS et au NACP grâce à sa participation active au sein de groupes de travail concernant les soins adultes et pédiatriques, et la Prévention de la Transmission Mère-Enfant (PTME). Solthis a ainsi notamment participé à la mise à jour des directives nationales de traitement d'après les recommandations de l'OMS. Solthis a également fourni un appui technique au NACP à travers le développement de manuels de formation nationaux sur la PTME, les soins pédiatriques et le diagnostic précoce chez l'enfant, ainsi qu'à travers la dispensation de formation de formateurs et de formations en cascade dans 3 des 4 régions de Sierra Leone.

Compte tenu de l'importance de la coinfection VIH/Tuberculose, Solthis a rejoint en 2016 le groupe technique de travail pour la révision du plan national stratégique de lutte contre la tuberculose (2016 -2020).

Par ailleurs, grâce au soutien de Solthis, la liste des médicaments essentiels contre le VIH a été mise à jour et ajoutée aux outils SIGL (Systèmes d'Information et des Outils de Gestion Logistique) et à la liste nationale de médicaments essentiels.



Dotation en petit matériel médical à l'Hôpital de Rokupa - ici un pèse bébé pour le projet Empower

*« Solthis nous a vraiment aidés à améliorer nos connaissances et nos pratiques grâce aux formations et au tutorat clinique de leur équipe. »*

Mariama Sheriff, HIV Nurse Counselor, Lumley Government Hospital



251

professionnels de santé formés

300

heures/mois de tutorat clinique et pharmaceutique

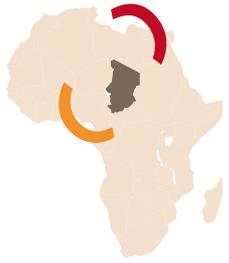


5 417

personnes vivant avec le VIH suivies dans les 12 centres appuyés

## Perspectives

En 2017, les équipes de Solthis vont poursuivre leur soutien au renforcement des capacités de NETHIPS et des groupes de soutien, renforcer davantage les capacités des autorités intermédiaires et continuer à améliorer la relation soignant-soigné.



# Tchad



## Appui à la réactualisation de la file active des patients sous traitement ARV

### Données clés du Projet

- **Démarrage** : 28 décembre 2015
- **Fin du projet** : 31 décembre 2016
- **Budget** : 67 000 €
- **Source de financement** : Initiative 5 %, Canal 1
- **Partenaires** : TeAM.
- **Bénéficiaires** : Ministère de la Santé Publique

84

hôpitaux de prise en charge enquêtés

180

agents supervisés

34 000

patients inclus dans l'étude

### Les enjeux

Dans le cadre du renforcement du système de gestion des données VIH au Tchad, Solthis a été sollicitée pour une assistance technique pour appuyer le processus d'estimation du nombre de patients infectés par le VIH régulièrement sous traitement ARV, indicateur clé permettant de quantifier les intrants médicaux et de planifier les ressources humaines et financières du Programme national de lutte contre le VIH.

### Les objectifs

Estimer la file active et autres indicateurs de suivi de cohorte des patients VIH sous traitement ARV au Tchad.

Evaluer la performance du système de gestion des données de prise en charge du VIH et faire des recommandations en vue de son amélioration.

### Activités et Résultats

Cette étude a permis de fournir les estimations précises de la file active des patients sous traitement ARV et d'autres indicateurs de suivi de cohorte. Ces résultats vont aider à évaluer les progrès accomplis en matière de décentralisation de la prise en charge du VIH et à définir de nouvelles stratégies pour surmonter les obstacles à la rétention dans les soins des patients VIH. Cette assistance technique a ainsi permis de :

- mesurer la file active nationale, par site et par régime thérapeutique,
- décrire le profil clinique et biologique des patients sous traitement ARV
- décrire le rythme de suivi : le taux de patients perdus de vue, le taux de rétention dans les soins à 12 et 24 mois ; les retards et les anticipations de rendez-vous de consultation, de patients transférés, de patients poursuivant les soins ; le nombre de patients transférés, décédés, etc.
- décrire la performance du système de gestion des données de prise en charge du VIH et de formuler des recommandations en vue de son amélioration. Un plan d'action de renforcement de ce système a été approuvé à l'issue de cette étude par les membres du comité de pilotage.

En 2016, Solthis a également réalisé en collaboration avec le cabinet de conseil TeAM, chef de file et le Ministère de la santé publique, la première phase d'appui à l'étude sur la revue de la qualité des données du système national d'information sanitaire (« Data quality review ») financée par le Fonds mondial. La phase 2 devrait avoir lieu en 2017.



# Cameroun – Côte d'Ivoire – Burkina Faso



## Données clés du Projet

- **Démarrage** : Octobre 2016
- **Durée**: 3 mois
- **Budget** : 30 000 €
- **Source de financement** : Sidaction
- **Bénéficiaires** : 6 structures associatives appuyées par Sidaction
  - REVS+ à Bobo-Dioulasso, AAS et ALAVI à Ouagadougou
  - Alternatives Cameroun et SWAA littoral à Douala
  - Espace Confiance à Abidjan

6

pharmacies communautaires accompagnées

1

« mini-Vidal » pour les ARV, médicaments contre les IST et les IO créé

28

personnes formées

## Renforcement des pharmacies communautaires

### Les enjeux

Les pharmacies communautaires contribuent à élargir l'accès aux traitements du VIH, des Infections opportunistes (IO) et des infections sexuellement transmissibles (IST). Gérées au sein de structures communautaires, elles bénéficient parfois d'un personnel dédié aux activités de pharmacie, mais dont les compétences nécessitent d'être renforcées.

C'est sur cet aspect que Sidaction, dans le cadre de la mise en œuvre de son programme de renforcement des services de soins et d'accompagnement communautaires dans 5 pays d'Afrique subsaharienne pour les populations clés, a fait appel à l'expertise de Solthis.

### Objectif

Renforcer les capacités des équipes en charge des activités de pharmacie dans 6 structures associatives appuyées par Sidaction et les aider à améliorer leurs pratiques.

### Activités et Résultats

L'intervention de Solthis a permis de réaliser un diagnostic des besoins prioritaires pour chaque pharmacie communautaire à partir duquel un plan de renforcement des capacités a été élaboré. Les équipes en charge des pharmacies communautaires ont été formées à l'utilisation correcte des différents outils de gestion de stocks, aux procédures de passation des commandes, aux techniques de dispensation et au bon usage des médicaments ainsi qu'à l'organisation et à la priorisation des activités au sein d'une pharmacie.



Formation des équipes en charge des pharmacies communautaires

De plus, la mise en œuvre de ce plan a permis d'outiller les pharmacies avec des fiches techniques, la mise à jour du guide des recommandations pour la gestion d'une pharmacie et la création d'un « mini Vidal ». Une grille d'auto-évaluation a été mise en place afin que les équipes puissent évaluer la mise en œuvre de leurs activités selon les bonnes pratiques de dispensation et de gestion pharmaceutique et réaliser aussi le suivi de la mise en pratique de leurs acquis et de leurs activités, des recommandations émises et des objectifs fixés.



# Mali / Niger



## Jades : Jeunes et Adolescent-e-s en Santé

### Les enjeux

#### Données clés du Projet

- **Démarrage** : janvier 2016
- **Durée du projet** : 3 ans
- **Zones d'intervention** : Niamey et Maradi au Niger ; Bamako et Ségou au Mali
- **Budget 2016** : 328 790 €
- **Source de financement** : Initiative 5 %
- **Partenaires de mise en œuvre** :  
Équilibres et Populations  
Ministères de la santé du Mali et du Niger  
Laboratoire socio-anthropologique  
Miseli  
Associations au Mali : Walé à Ségou, Asdap à Bamako  
Association au Niger : Lafia Matassa
- **Bénéficiaires** : Jeunes - Centres de santé communautaires et hôpitaux de référence - 2 collèges/lycées - Parents d'élèves- Leaders communautaires

Solthis met en œuvre au Mali et au Niger, en consortium avec l'ONG Equilibres et Populations, et avec ses partenaires sur le terrain (laboratoire socio anthropologique, associations de la société civile et autorités locales et nationales) une intervention pilote de promotion de la santé sexuelle chez les adolescent-e-s pour réduire les nouvelles infections, la mortalité et morbidité liées au VIH/Sida.

Les jeunes de 15 à 24 ans représentent 39 % de l'ensemble des nouveaux cas d'infection par le VIH. La vulnérabilité spécifique de cette population à l'épidémie est exacerbée par son faible accès à des services adaptés à ses besoins et est plus particulièrement marquée pour les jeunes filles. Le risque d'infection est aussi accru en raison de connaissances limitées en matière d'IST/VIH, d'un déficit d'accès à une information de qualité, de facteurs socio-culturels liés aux tabous autour de la sexualité.



Atelier stratégique Mali

## ▮ Les objectifs

- Mettre en œuvre et évaluer des stratégies innovantes de promotion de la santé sexuelle pour les adolescent-e-s afin de réduire les comportements à risque et réduire les nouvelles infections parmi les adolescents.
- Améliorer l'accès des adolescent-e-s infecté-e-s par le VIH à une prise en charge adaptée et de qualité au Niger.



Identification des jeunes pair-éducateurs Niger

## ↳ Activités et résultats en 2016

Ce projet a déjà permis de sensibiliser 998 jeunes pour les rendre acteurs de leur santé, en particulier sur la prévention des grossesses précoces et des IST.

Un état des lieux/ diagnostic en matière de connaissances, pratiques et déterminants socio-culturels de santé sexuelle et reproductive (SSR) au Mali et au Niger a d'abord été dressé, via une analyse situationnelle participative, une revue de la littérature des initiatives existantes en faveur de la SSR, de deux études socio-anthropologiques sur les déterminants de la SSR des jeunes et leur accès aux services de santé, ainsi que d'une étude sur la prise en charge des adolescents infectés au Niger.

Suite à cette phase de recherches et d'analyse, des ateliers de partage des résultats ont été organisés avec les acteurs impliqués dans le projet : jeunes, médecins, paramédicaux, acteurs institutionnels et associatifs. Puis des ateliers de planification stratégique, réunissant 40 participants au Mali et 50 au Niger ont permis de faire ressortir les besoins en terme de connaissance en matière de Droits à la santé sexuelle et reproductive (DSSR) et d'examiner les moyens pour atteindre notamment les groupes d'adolescents scolarisés et non scolarisés très peu touchés jusqu'à présent par des activités.

En parallèle en 2016, des séances de dépistage en stratégie avancée ont été organisées au Mali et au Niger, permettant à 511 jeunes dont 145 filles âgées de 18-24 ans d'être dépistés.

Des jeunes pairs éducateurs (30 par pays) ont été formés début 2017 pour renforcer leurs connaissances en matière de SSR et de leadership et leur permettre à leur tour d'animer des événements (débat, causeries éducatives).

*« Parce qu'aujourd'hui au Niger il est tabou de parler de la sexualité, surtout entre les adultes et les jeunes, la meilleure façon d'en parler c'est entre les jeunes. »* Jeune pair éducatrice

## ↳ Perspectives

Poursuivre l'empowerment des jeunes pour qu'ils soient pleinement acteurs du projet et que leurs connaissances en SSR leur permettent d'aborder sereinement leur vie affective et sexuelle. Renforcer les capacités des associations locales, grâce à l'appui d'Equilibres et Populations et de la Plateforme Elsa pour qu'à l'issue du projet ces dernières soient en mesure de poursuivre les stratégies innovantes initiées dans le projet et contribuer au changement.

  
**998**  
jeunes sensibilisés

  
**511**  
dépistages du VIH

**150**  
participants au total  
sur les 4 ateliers



# Guinée / Niger



## Projet CASSIS : Améliorer l'accès aux soins VIH et renforcer le système d'information sanitaire

### Données clés du Projet

- **Démarrage** : 2013
- **Durée du projet** : 3 ans
- **Zones d'intervention** :  
Guinée et Niger
- **Budget 2016** : 213 912 €
- **Source de financement** :  
Initiative 5 %
- **Partenaires de mise en œuvre** :  
**En Guinée** : Secrétariat exécutif du Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS) et Programme National de Prise en charge Sanitaire et de Prévention des IST/VIH/Sida (PNPCSP)  
**Au Niger** : Cellule Intersectorielle de lutte contre le Sida (CISLS) et Unité de Lutte Sectorielle contre le Sida (ULSS) ONUSIDA Guinée et Niger



### Les enjeux

Le projet CASSIS vise à renforcer la mise en œuvre et le suivi de la lutte contre le VIH/SIDA au Niger et en Guinée. En vue d'appuyer la décentralisation de la prise en charge, le projet a « ouvert » 15 nouveaux sites dans 6 hôpitaux de districts au Niger (régions de Dosso et Tillabéri) et dans 9 structures de santé en Guinée. Une approche innovante (le « parrainage ») a été expérimentée avec succès au Niger, avec la mise en place d'un pool d'experts nationaux pour garantir la pérennité de la prise en charge et le suivi des interventions. Le projet a également amélioré le système d'informations sanitaires pour le VIH en renforçant les capacités des acteurs impliqués aux trois niveaux (national, intermédiaire et sur site) du système d'information sanitaire.

### Les objectifs

- **Améliorer à la fois la décentralisation des soins et la prise en charge des patients** par le renforcement des compétences des soignants et l'optimisation de l'organisation des soins
- **Renforcer le circuit de collecte et de remontée des données sanitaires** dans les sites, aux niveaux intermédiaires et centraux, ainsi que les capacités d'analyse stratégique de ces données pour permettre un pilotage national efficace

# Activités et résultats en 2016

## Guinée

### Accès aux soins et qualité de la prise en charge

Le 1<sup>er</sup> semestre 2016 a permis de finaliser le tutorat dans les sites appuyés, de réaliser deux formations d'approfondissement et des missions de supervision conjointes dans tous les sites. Une réunion intersites à Conakry a réuni 46 participants et six facilitateurs.

### Système d'information sanitaire

Solthis a organisé une formation de 50 prestataires des sites de PEC-VIH de l'intérieur du pays à l'utilisation des outils de collecte et à l'analyse des données. Une mission de supervision conjointe a eu lieu dans les 13 sites appuyés. Un second atelier de renforcement de la retro information des données VIH a été organisé et Solthis a poursuivi son appui au Ministère de la santé pour le renforcement du Système National d'Information Sanitaire.

Un atelier de restitution des résultats du projet CASSIS à été organisé le 18 mai 2016 par Solthis et le PNPCSP en collaboration avec les autres membres du consortium, le CNLS et ONUSIDA.

## Niger

### Accès aux soins et qualité de la prise en charge

Une session de formation initiale de 15 médecins et paramédicaux nouvellement affectés dans les 6 Hôpitaux des régions de Tillabéry et Dosso s'est tenue à Niamey. Les parrains et l'équipe médicale Solthis ont assuré un suivi post-formation et un appui à distance de tous les autres acteurs.

### Système d'information sanitaire

Les Chargés de suivi épidémiologique ont reçu un appui post-formatif à l'analyse des données et la production des rapports trimestriels de prise en charge des sites. Les équipes du Ministère et les chefs de Service de la programmation de l'information sanitaire ont été directement impliqués dans les missions de suivi post formation pour une meilleure appropriation des techniques de supervision.

Un atelier de restitution des résultats du projet CASSIS à été organisé le 5 avril 2016 par Solthis et l'ULSS en collaboration avec la CISLS et les parrains régionaux, ainsi que les partenaires nationaux et internationaux en matière de santé.

## Perspectives

En Guinée, Solthis dans le cadre de la nouvelle subvention Fonds Mondial 2015-2017 a été sélectionnée par le CNLS comme sous bénéficiaire. Le logiciel Agir VIH développé dans le cadre du projet CASSIS est utilisé et les formateurs de Solthis mettent leur expertise au service de cet ambitieux projet d'élargissement de la décentralisation de la prise en charge.

Au Niger l'expérience des parrains a été reprise dans le cadre de la nouvelle subvention du Fonds Mondial et est un gage de pérennité des premiers résultats positifs obtenus.

La promotion du passage à échelle de la délégation des tâches aux paramédicaux afin de pallier l'insuffisance de disponibilité et la mobilité des médecins formés doit par ailleurs rester une priorité afin de renforcer la PEC VIH de qualité au Niger.



nouveaux sites  
de PECVIH opérationnels  
dans les deux pays



soignants formés :  
322 en Guinée,  
558 au Niger



cadres formés  
à la supervision en Guinée



sites de PECVIH appuyés dans  
le cadre du volet SIS dans les  
deux pays



sites informatisés pour la  
collecte des données en  
Guinée

## LA RÉFLEXION SCIENTIFIQUE ET ACADÉMIQUE

Créée par des médecins universitaires, appuyée par un groupe scientifique d'experts 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, grâce à son expertise pluridisciplinaire, appuie la recherche opérationnelle de plusieurs façons : en contribuant à la réflexion des acteurs de terrain, en aidant à identifier de nouvelles solutions fondées sur l'évidence scientifique, en appuyant

la diffusion des résultats des projets de recherche auprès des décideurs, afin d'assurer que les résultats soient pris en compte dans la pratique, mais aussi en valorisant les résultats des projets de recherche et leurs auteurs au cours d'évènements scientifiques internationaux ou par des publications dans des revues spécialisées.

Les équipes de Solthis enseignent également dans plusieurs masters et facultés de médecine, santé publique et affaires internationales. Nos experts sont également régulièrement invités à intervenir dans des conférences et colloques spécialisés.

## Recherche opérationnelle : nos communications scientifiques en 2016

### CROI 2016 - 23<sup>e</sup> Conférence sur les rétrovirus et les infections opportunistes – Boston, Février 22-25, 2016

A l'occasion de la CROI 2016, Solthis a présenté son poster « Accès à la prise en charge du VIH dans les districts sanitaires touchés par l'épidémie d'Ebola en Sierra Leone ».

### Lancement du réseau francophone des Maladies Tropicales Négligées : Solthis membre du comité de pilotage

En avril 2016, Louis Pizarro et Guillaume Breton ont participé au lancement officiel du réseau francophone des MTN qui, à l'initiative de l'Alliance nationale pour les sciences de la vie et de la santé (Aviesan), vise à fédérer et rendre visible l'expertise française sur ces maladies.



Présentation du poster Solthis à l'IAS 2016

### AIDS 2016 – Conférence Internationale sur le Sida – Durban, du 18 au 22 juillet 2016



Notre étude sur la faible rétention des patients sous traitement ARV durant l'épidémie d'Ebola à Conakry a été présentée en poster et reprise par la lettre de l'infectiologie du mercredi 20 juillet spéciale AIDS 2016, dans l'article « L'impact de l'épidémie Ebola sur la prise en charge du VIH à Conakry », un article qui conclut notamment que « *l'implication d'une ONG comme Solthis dans des projets de recherche opérationnelle permet d'enrichir les connaissances avec des données 'de terrain', et pourra alimenter les plaidoyers et la réponse aux prochaines épidémies.* »

## Conférence ASLM 2016, 3e conférence organisée par l'African Society for Laboratory Medicine – Cape Town, du 3 au 8 décembre 2016

Dans le cadre du projet OPP-ERA mis en œuvre par un consortium d'acteurs français, Solthis a coorganisé un symposium satellite à l'occasion de la conférence ASLM 2016 sur « **Comment atteindre le troisième '90' en Afrique de l'Ouest et Centrale** » avec la Fondation Merieux, MSF et UNITAID. Un Poster a été également présenté par Christine Rouzioux (virologue – laboratoire de virologie de l'hôpital Necker à Paris) pour le consortium du projet OPP-ERA sur la « *mise en œuvre de la mesure de la charge virale VIH-1 dans quatre pays d'Afrique de l'Ouest et Centrale, en utilisant les plates-formes polyvalentes ouvertes (OPP)* ».

## Zoom sur l'AFRAVIH 2016 : 8e conférence francophone internationale VIH/hépatites – Bruxelles, du 20 au 23 Avril 2016.

Pour ce rendez-vous incontournable des acteurs francophones de la lutte contre le VIH/sida et les Hépatites, Solthis a assuré une large présence :

### Trois Communications orales

- Faible accès des personnes vivant avec le VIH au traitement antirétroviral durant l'épidémie Ebola de 2014-2015: le cas de la Guinée et de la Sierra Leone – 2 communications orales présentées par Jacques NDAWINZ
- Expérience pilote de la décentralisation de la prise en charge globale du VIH au Niger, présentée par Roubanatou ABDOULAYE-MAMADOU

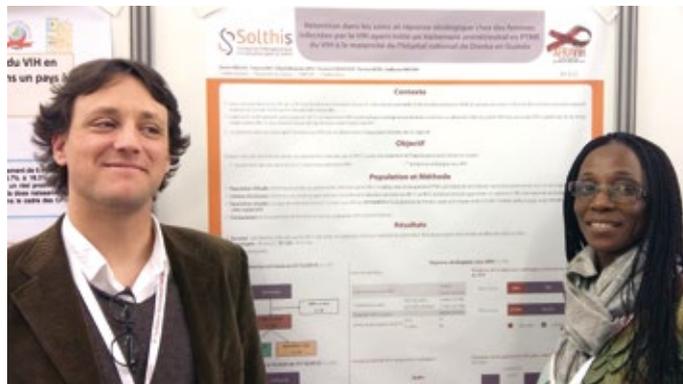
**Une Mini-Lecture** sur l'Evolution des financements internationaux de Louis PIZARRO

### 3 Posters

- Rétention et suppression virologique chez des femmes infectées par le VIH initiant un traitement antirétroviral en prévention de la Transmission Mère-Enfant du VIH à la maternité de l'hôpital national de Donka en Guinée
- Effet de l'âge atteint sur la rétention au long cours des enfants suivis dans la cohorte pédiatrique du centre hospitalier universitaire Gabriel Touré de Bamako, au Mali
- Prise en charge des infections opportunistes du système nerveux central chez les personnes vivant avec le VIH hospitalisées en Guinée

### Une présence aux symposiums

- Symposium AFRAVIH en partenariat avec Aides, Sidaction, la Plateforme Elsa, Prévention Sida et Solthis intitulé « La synergie des acteurs institutionnels, associatifs et communautaires, élément clé de l'efficience » - Intervention conjointe de Louis PIZARRO (Solthis) et Renaud Becquet (ISPED) intitulée « Chercheurs et ONGs au cœur d'une recherche action ».



- Symposium de la Plateforme ELSA intitulé « Des acteurs autonomes et performants dans la lutte contre le VIH : repenser l'accompagnement ! » – Intervention de Etienne Guillard (Solthis) : « Les organisations communautaires, maillons indispensables pour un renforcement durable des systèmes de santé – quelles synergies, quelles interactions tisser ? » –



À cette occasion, Solthis était présente sur le stand de la Plateforme ELSA où elle a notamment présenté son jeu du « Tri-ARV poursuite » : un jeu de société innovant conçu par Solthis avec un financement de Sidaction pour tester et consolider les connaissances des professionnels de santé sur la prise en charge du VIH.

## Interventions et enseignement

- **Enseignement dans l'école d'Affaires Internationales (PSIA) de Sciences Po – Paris, janvier à mai 2016.** Louis Pizarro, Directeur général, dispense un cours sur « Acteurs non étatiques et santé globale » aux étudiants du Master.
- **Enseignement de biostatistique à la Faculté de médecine de l'université Pierre et Marie Curie, site de l'hôpital de la Pitié Salpêtrière. Janvier à mars 2016.** Jacques Ndawinz, Responsable Système d'Information Sanitaire a dispensé un enseignement de biostatistique aux étudiants.
- **Intervention dans le Master de Santé Publique Internationale à l'ISPED - Bordeaux, en 2016.** Etienne Guillard a assuré la coordination de l'Unité d'Enseignement « Médicaments et Produits de Santé dans les pays à ressources limitées » et y a assuré plusieurs interventions.
- **Séminaire – Master de santé internationale – ISPED – Bordeaux, mars 2016** Louis Pizarro a animé 1 journée de séminaire sur les ONG et les enjeux de santé mondiale.
- **Enseignement au Master Coopération Internationale, Action Humanitaire et Politiques de Développement Université Paris 1 Panthéon-Sorbonne – Paris, septembre à décembre 2016.** Louis Pizarro, dispense un cours sur « Santé mondiale ».
- **Enseignement Au Master Action Humanitaire Université Paris Est Créteil (UPEC), octobre 2016.** Louis Pizarro, a dispensé un cours sur « Santé mondiale ».
- **Intervention sur le rôle des pharmaciens dans l'aide internationale en santé. Université Paris Sud, Faculté de Pharmacie, octobre 2016.** Etienne Guillard est intervenu sur le métier de pharmacien de santé publique internationale, humanitaire et développement
- **Séminaire - Master de Santé Publique Pasteur/CNAM en novembre 2016.** Louis Pizarro a animé 1 demi-journée de séminaire sur la prise en charge du VIH et sur les enjeux liés au développement

## Forums et salons



- **Salon Pharmagora Plus – avril 2016 :** Etienne GUILLARD, Directeur R3S de Solthis et administrateur de ReMeD est intervenu lors de la table ronde « Les tests de diagnostic et de dépistage en officine. À propos du paludisme et du Sida ».



- **Salon des Solidarités – mai 2016 :** Solthis était présente sur le stand d'IDEAS, et Rachel Domekach, la responsable communication de Solthis a co-animé avec IDEAS une session orale sur les bénéfices de la labélisation IDEAS pour une association.

- **Intervention lors des XXI<sup>e</sup> Actualités du Pharo, Marseille, Octobre 2016 :** sur « Crises sanitaires : assurer la continuité des soins pour les maladies chroniques - le défi des approvisionnements en produits de santé »
- **Forum sur les métiers de la santé publique, Ecole Pasteur CNAM à Paris, novembre 2016 :** Guillaume Breton, directeur scientifique de Solthis était l'un des intervenants.



**En 2016 Solthis a publié le numero 17 de sa Lettre scientifique**

# NOS PARTENAIRES ACADÉMIQUES, SCIENTIFIQUES ET ASSOCIATIFS

Solthis est attachée au développement de partenariats pluridisciplinaires afin de prendre en compte toutes les dimensions des enjeux de santé. Cela se traduit par la collaboration avec des acteurs aux champs de compétences multiples: médicale, anthropologique, économique, politique, communautaires.

## Partenaires académiques et scientifiques

- ◉ **Centres hospitalo-universitaires de la Pitié Salpêtrière, de Necker, de Bichat à Paris, et de Bordeaux** : collaboration sur des projets de recherche opérationnelle, accueil de stagiaires
- ◉ **Institut Pasteur Paris** (Unité d'Epidémiologie des maladies émergentes) : appui aux projets de recherche opérationnelle, interventions dans le Mastère spécialisé de santé publique
- ◉ **PARIS I Sorbonne** : enseignement en master et travail collaboratif sur des projets de recherche
- ◉ **Universités Pierre et Marie Curie, Paris Est Créteil (UPEC) et ISPED** (Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement à Bordeaux)
- ◉ **ANRS** (Agence Nationale de Recherche sur le Sida et les hépatites virales)
- ◉ **RESAPSI** (Réseau Africain assurant la prise en charge médicale des personnes vivant avec le VIH/Sida)
- ◉ **Sciences Po Paris** enseignements en Masters, stage des étudiants siège et terrain, partenariat avec la division Afrique des Alumni
- ◉ **IMEA** (Institut de Médecine et d'Epidémiologie Appliquée) : intervention dans les DIU et conférences de l'IMEA
- ◉ **RAF-VIH** (Réseau Africain des Formations sur le VIH-sida) : interventions dans le cadre des DIU de Ouagadougou sur la prise en charge globale du VIH en Afrique subsaharienne sur les thèmes du dépistage, de la PTME, du système d'information et de la pharmacie
- ◉ **LASDEL** (Laboratoire d'études et recherches sur les dynamiques sociales et le développement local) : recherche socio-anthropologique mise en place par le biais d'enquêtes
- ◉ **Faculté de Pharmacie de Chatenay-Malabry, Université Paris Sud et Faculté de Caen** : interventions et enseignements
- ◉ **GERES** (Groupe d'Etude sur le Risque d'Exposition des Soignants)
- ◉ **MISELI** (Association de recherche et de formation en anthropologie des dynamiques locales)
- ◉ **EHESP** (Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique) : stage des étudiants en master
- ◉ **AVIESAN Sud** : Réseau francophone des MTN (maladies tropicales négligées) et action coordonnée tuberculose
- ◉ **ONUSIDA/JURTA** : Groupe assistance technique en Afrique de l'Ouest et centrale
- ◉ **AFRAVIH** (Alliance Francophone des acteurs Français contre le VIH)
- ◉ **IRD** : Institut de Recherche et de Développement
- ◉ **Institut de médecine tropicale du service de santé des armées** (Ecole du Pharo) – Marseille

## Partenaires associatifs

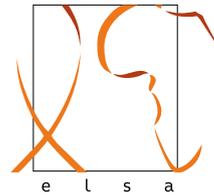
### Solthis est membre de plusieurs plateformes et collectifs inter-associatifs



**Collectif Santé Mondiale :** Créé en 2015, il réunit 9 associations de solidarité internationale, pour demander à la France de tenir ses engagements financiers et politiques en faveur de la santé mondiale.



**Coordination Sud :** Solthis est membre de la plateforme des organisations internationales de solidarité. Solthis est tête de file de la Commission Santé et Développement depuis 2012



**La Plateforme ELSA :** Solthis est devenue membre en 2015 de la Plateforme Ensemble Luttons contre le Sida en Afrique, consortium d'associations françaises engagées dans la lutte contre le VIH/Sida (le Planning familial, Sidaction, SIS Réseau, Solidarité Sida et Solthis). Plus de 80 associations communautaires africaines sont partenaires de la plateforme Elsa.



**IDEAS :** IDEAS, est une association d'intérêt général qui a pour vocation de favoriser les convergences philanthropiques. Solthis a reçu le Label IDEAS en 2013 qui atteste les bonnes pratiques en matière de Gouvernance, gestion financière, et suivi de l'efficacité des actions

### Nos autres partenaires associatifs

- o Coalition +
- o Convergences
- o Crips
- o Djantoli
- o ENDA SANTE

- o Les Amis du Fonds Mondial Europe
- o MSF
- o REMED
- o VIH.org



## PLAIDOYER

Par son double ancrage, scientifique et sur le terrain, Solthis développe depuis plusieurs années son expertise en plaidoyer autour de trois objectifs :

- Défendre l'accès équitable aux soins pour tous.
- Faire évoluer les pratiques et les politiques en matière de prise en charge, notamment du VIH/sida.
- Participer à l'amélioration de l'adéquation des dispositifs d'aide internationale (financements et assistance technique) aux réalités du terrain

### La santé est un droit pour tous

Solthis se positionne entre les acteurs de terrain et les décideurs internationaux pour améliorer la circulation de l'information et les modalités des partenariats techniques et financiers existants. Solthis donne aussi une grande importance à la nécessaire vulgarisation de la littérature scientifique et à la constitution de réseaux internationaux.

Notre plaidoyer est « evidence-based », basé sur les faits identifiés et documentés. Il est effectué en complémentarité avec les initiatives d'autres partenaires et organisations.

Sur le terrain, les équipes de Solthis développent des actions de plaidoyer auprès des partenaires nationaux et avec des associations de patients, notamment sur les questions de droits d'accès aux soins et d'empowerment des usagers du système de santé et des patients.

### Nos actions de plaidoyer en 2016

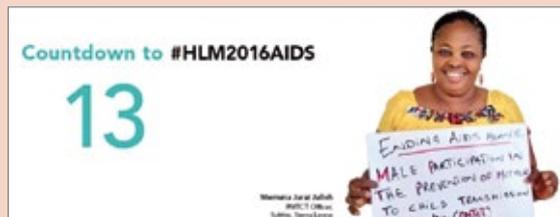
#### Agir avec nos partenaires

Solthis est chef de file de la commission Santé des ONG membres de Coordination Sud depuis 2012 et travaille en coopération avec des associations françaises pour la promotion de la santé et de la solidarité internationale, ainsi qu'avec des acteurs institutionnels et organisations mondiales comme le Ministère des Affaires étrangères et du Développement international (MAEDI) l'ONUSIDA ou le Fonds Mondial. Solthis est membre fondateur du Collectif Santé mondiale.

#### Interpeler les pouvoirs publics pour le respect des engagements de la France pour la santé mondiale

En 2016, Solthis a continué à œuvrer pour rappeler à la France ses engagements financiers en matière de santé mondiale, et notamment auprès du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme dont la conférence de reconstitution des fonds pour la période triennale 2017/2019 se tenait en septembre 2016 à Montréal. Face aux risques

Memuna Jaral Jalloh, la Responsable PTME de Solthis en Sierra Leone a été choisie pour illustrer la campagne de l'ONUSIDA « Mettre fin au sida » – avant la réunion de Haut niveau contre le sida du 8 au 10 juin 2016 - Elle porte un message sur la nécessité d'impliquer les hommes dans la prévention de la transmission du virus du VIH de la mère à l'enfant (PTME).



annoncés de coupes budgétaires, le maintien de la contribution française au Fonds mondial et à Unitaïd sont des nouvelles importantes. Néanmoins Solthis continue aux côtés de ses autres partenaires associatifs, à interpellier le gouvernement sur le manque d'engagements financiers réels pour concrétiser l'engagement de la France pour les droits à la santé sexuelle et reproductive, la lutte contre les pandémies, le renforcement des systèmes de santé et plus largement respecter l'engagement de la France de 0,7 % du RNB alloué à l'aide publique au développement française (APD) dont 0,1% consacré à l'APD Santé. Solthis a notamment relayé la grande campagne lancée par Coordination Sud à l'automne 2017 intitulée «Budget 2017 : le compte n'y est toujours pas, la France doit mieux faire !»

## Partager notre expertise sur la francophonie et la mise en œuvre des subventions dans les Etats fragiles

Solthis a également participé avec Coordination Sud et d'autres acteurs aux consultations sur la stratégie française en santé.

Solthis a aussi participé à l'étude « La performance des pays de l'Afrique francophone dans la lutte contre les pandémies : analyse des outils de l'évaluation des programmes internationaux et perspectives de renouvellement » financée par le MAEDI et en partenariat avec Paris 1 Panthéon-Sorbonne, SESSTIM et l'ANRS.

Enfin, dans la lignée de son rapport « Gestion des risques dans les Etats fragiles : la santé d'abord ! » et en s'appuyant sur son expérience terrain de Fonds mondial sur la nécessité d'assouplir la gestion des risques financiers, l'accès aux financements et la mise en œuvre des subventions du Fonds dans les Etats fragiles, appelés aussi « Challenging Operating Environment ».

## ► Quelques prises de position marquantes de 2016 :

○ **Monsieur le Président, défendons un véritable « pacte de solidarité » !** Tribune à l'initiative de Coordination Sud à laquelle 70 organisations dont Solthis se sont associées, appelé solennellement à l'adoption d'un véritable pacte de solidarité alors que le gouvernement amorce un tournant hyper-sécuritaire- elle a été publiée le 12 février 2016

- **Ambitions non tenues des pays les plus riches : Le G7 se contente encore d'engagements sans actes concrets** – Réactive de 7 ONG du Collectif santé Mondiale dont Solthis pour dénoncer un communiqué de bonnes intentions sans aucun acte concret, alors que la santé était une priorité de l'agenda de ce G7.
- **5 ONG françaises appellent le Gouvernement à annoncer à Montréal le maintien de la contribution française au Fonds mondial mais aussi à des mécanismes complémentaires comme UNITAID** - Cette Tribune a été publiée le 15 septembre 2016, à la veille de l'ouverture à Montréal de la 5ème conférence internationale de reconstitution des ressources du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme. Elle a été co-signée par Solthis et 4 autres ONG membres du Collectif Santé Mondiale.



Solthis a relayé la campagne de Coordination Sud pour la défense de l'APD dans le budget 2017



# RAPPORT FINANCIER

## FAITS SIGNIFICATIFS 2016

**Solthis est une association loi 1901 reconnue d'intérêt général. Depuis août 2015, Solthis fait appel à la générosité du public, dans le cadre de sa stratégie de diversification de ses sources de financement.**

Sur l'exercice 2016 l'association présente un budget réalisé de 4,3 millions d'euros et un résultat net de 53 000 euros dont 19 000 euros réalisés sur des missions lucratives. Les fonds propres de l'association s'élèvent au 31 décembre 2016 à 381 000 euros.

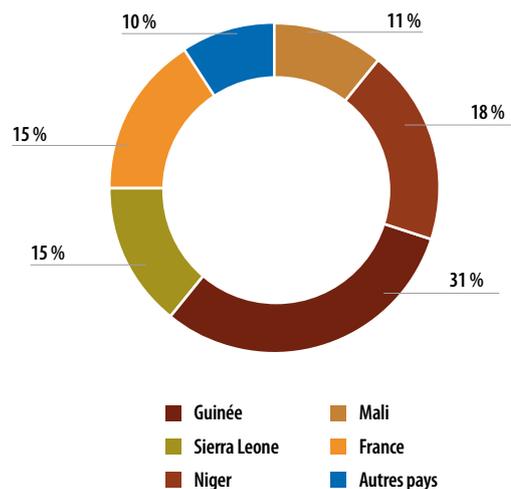


**4,3 millions  
de budget réalisé**

## UTILISATION DES FONDS

**L'année 2016 a été marquée par la signature de contrats importants et une diversification accrue des sources de financement de l'association, notamment avec le projet « Empowerment des usagers pour une prise en charge du VIH de qualité en Sierra Leone » co-financé par l'AFD, l'Union Européenne, la Mairie de Paris et la Fondation Bettencourt-Schueller.**

Solthis renforce sa présence comme un des acteurs sur le marché de l'assistance technique, avec la réalisation en 2016 de missions ponctuelles au Mali sur une assistance technique au Ministère de la Santé – Cellule VIH/Sida, pour la formation et la supervision des personnels de santé, financée par le Fonds mondial, subvention VIH du NFM au Mali (Solthis est sous-réциpiendaire du PNUD) ; au Niger sur une assistance technique au Ministère de la Santé – Unité VIH, pour les formations des personnels de santé, l'éducation thérapeutique et l'accompagnement psychologique et social, financée par le Fonds mondial; ainsi qu'au Tchad, sur une assistance technique en appui à la réactualisation de la file active des patients sous ARV, financée par le canal 1 de l'Initiative 5%, pilotée par Expertise France pour le compte du MAEDI. L'analyse de nos projets sur le terrain en 2016 montre une croissance du volume de nos activités en Guinée (liée notamment à notre projet OPP-ERA et la montée en puissance des programmes Fonds Mondial), une légère décroissance de celles-ci au Mali et au Niger, et une légère réduction en Sierra Leone dans l'attente de la signature de nouveaux projets.



**La mission sociale** couvre 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.

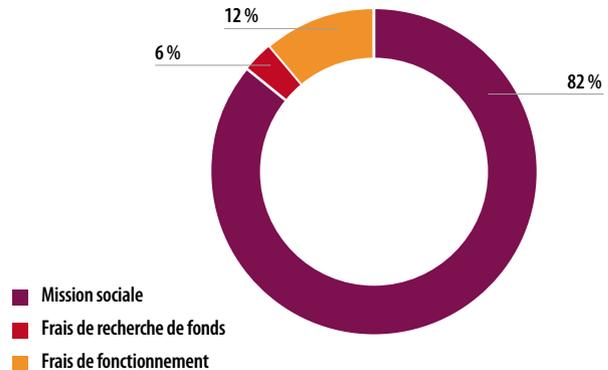
• **La mission sociale France** comprend les dépenses engagées au titre de toutes les activités menées en France (telles que les conférences ou travaux de recherche menés sur la zone Afrique de l'Ouest).

• **La mission sociale Etranger** couvre toutes les dépenses engagées sur le terrain, soit à la fois :

- les dépenses opérationnelles liées aux activités de renforcements des systèmes et services de santé (formations, équipement des sites de prise en charge, contribution aux frais généraux et de transport), de recherche opérationnelle et de plaidoyer.
- le support aux opérations : les dépenses engagées au titre de la coordination siège-terrain, comprenant les dépenses RH et les frais de mission de suivi sur place.

**Frais de recherche de fonds** : Solthis poursuit la structuration de son activité de recherche de fonds privés afin de soutenir la croissance de ses opérations et d'intensifier la diversification de ses financements. A ce titre, en 2015 un comité de soutien a été créé.

**Frais de fonctionnement** : le siège de l'association, situé dans Paris dans le 13<sup>e</sup> arrondissement, a déménagé à Bagnolet le 3 octobre 2016. Il superpose les activités opérationnelles des équipes terrain et permet d'assurer le lien avec nos partenaires académiques, institutionnels et associatifs.



## TRANSPARENCE FINANCIÈRE

### Certification des comptes 2016 par PricewaterhouseCoopers

Les comptes sont arrêtés lors du CA de Solthis du 26 juin 2017 et certifiés par les commissaires aux comptes du cabinet d'audit et d'expertise comptable PricewaterhouseCoopers.



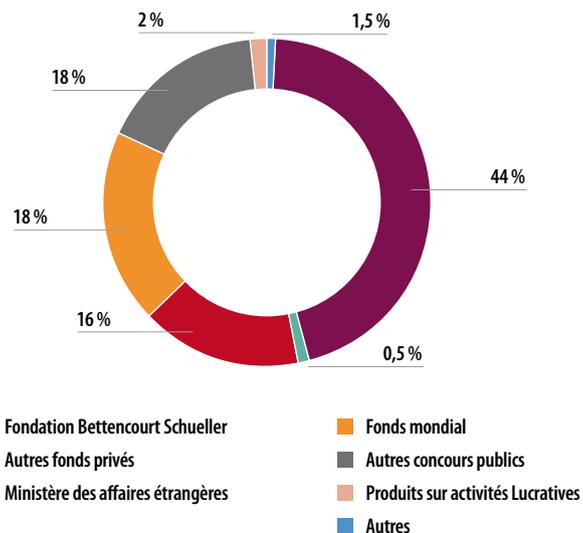
**Label IDEAS : reconnaissance de la qualité de la gouvernance, de la gestion financière et du suivi de l'efficacité de l'action de Solthis.**

Solthis a reçu le label IDEAS en 2013. Ce label atteste des bonnes pratiques de Solthis en matière de gouvernance, gestion financière, et suivi de l'efficacité de son action.

## ORIGINE DE NOS RESSOURCES

### Solthis a accru en 2016 la diversification de ses sources de financement :

Solthis a pris le leadership de la 2<sup>e</sup> phase du projet OPP-ERA d'accès à la charge virale dans quatre pays d'Afrique de l'Ouest. En Sierra Leone, Solthis a démarré son 1<sup>er</sup> projet cofinancé par l'AFD : Empower. Au Mali et au Niger, Solthis a lancé le projet JADES sur la promotion du droit à la santé sexuelle et reproductive chez les adolescent-e-s grâce à une subvention du canal 2 de l'Initiative 5%. Solthis mène également une assistance technique auprès de l'ULSS au Niger et de la CSLS au Mali dans le cadre des subventions VIH du Fonds mondial. Grâce à des cofinancements ANRS et Mairie de Paris, le projet de recherche opérationnelle DIAVINA a été lancé en Guinée. Solthis y a par ailleurs été sélectionnée comme sous-réципиendaire du Fonds mondial sur les volets gouvernemental et non gouvernemental de la subvention NFM. Enfin, Solthis a réalisé une assistance technique au Tchad sur financement du canal 1 de l'Initiative 5%.



## COMPTE D'EMPLOI RESSOURCES (CER)

EMPLOIS	
<b>1. Mission Sociale</b>	<b>3 147</b>
1.1 Mission Sociale France	34
1.2 Mission Sociale Etranger	3 113
<i>Dépenses opérationnelles</i>	2 275
<i>Support aux opérations</i>	838
<b>2. Frais de recherche de fonds</b>	211
<b>3. Frais de fonctionnement</b>	469
<b>I. Total des emplois de l'exercice</b>	<b>3 828</b>
<b>II. Dotation aux provisions de l'exercice</b>	-
<b>III. Engagements à réaliser sur ressources affectées</b>	415
<b>IV. Excédent de ressources de l'exercice</b>	53
<b>V. Total général</b>	<b>4 296</b>

RESSOURCES	
<b>1. Ressources collectées auprès du public</b>	-
<b>2. Autres fonds privés</b>	1 686
<b>3. Subvention et autres concours publics</b>	2 043
<b>4. Autres Produits</b>	145
<b>I. Total des ressources de l'exercice inscrites au compte de résultat</b>	<b>3 874</b>
<b>II. Reprise de provisions</b>	-
<b>III. Report des ressources affectées non utilisées des exercices antérieurs</b>	422
<b>IV. Variation des fonds dédiés collectés auprès du public</b>	-
<b>V. Insuffisance de ressources de l'exercice</b>	-
<b>VI. Total général</b>	<b>4 296</b>

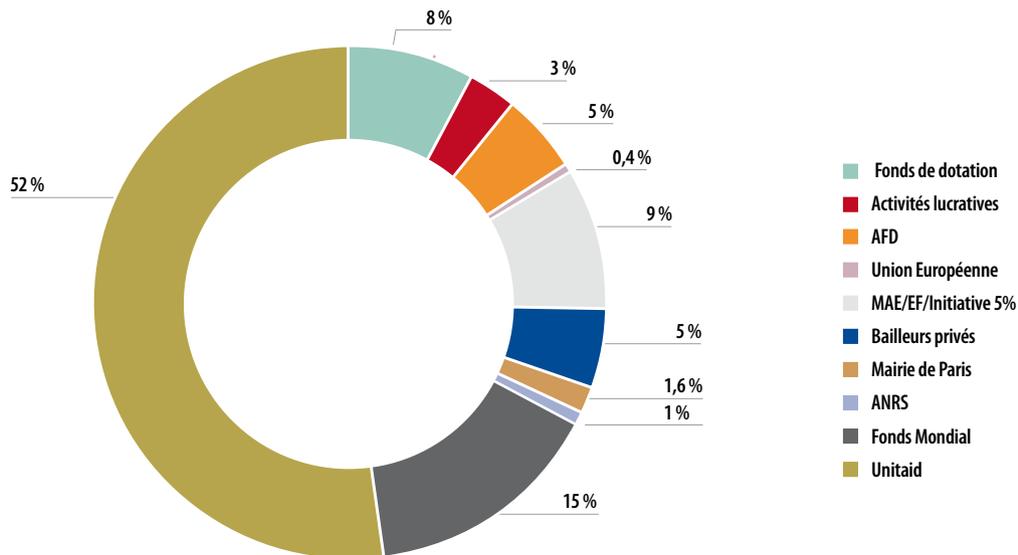
## PERSPECTIVES 2017

**Le budget 2017 voté par le conseil d'administration s'élève à 8,9 millions d'euros. En effet, une partie du travail fourni en 2016 sur la recherche de nouveaux financements ouvre des perspectives pour 2017 :**

- L'AFD a donné son accord pour cofinancer le projet de Solthis d'amélioration des conditions de vie des détenus au Niger
- Solthis est partenaire du consortium mené par l'Université de Bordeaux dans le cadre du projet de recherche TB Speed qui a été présélectionné par Unitaïd pour améliorer le diagnostic précoce de la tuberculose chez l'enfant. Si ce projet est retenu par Unitaïd, Solthis sera responsable de sa mise en œuvre en Sierra Leone.

→ Solthis est membre du consortium du projet RIPOST, mené par l'Agence de Médecine Préventive (AMP), qui vise à améliorer les capacités de santé publique des Etats francophones de la CEDEAO grâce à un financement octroyé par l'AFD à l'OOAS. Solthis sera partenaire de la mise en œuvre de ce projet en Guinée.

→ Solthis a été retenue par le canal 1 de l'Initiative 5 % pour la mise en œuvre d'une mission d'assistance technique au Niger visant à renforcer ces capacités de l'ULSS pour le suivi et l'évaluation des activités de prise en charge des PVVIH.



# Nos partenaires financiers

EN 2016, LES PARTENAIRES SUIVANTS  
ONT APPORTÉ LEUR SOUTIEN FINANCIER  
AUX ACTIONS DE SOLTHIS :



Solthis a reçu une subvention de l'AFD au travers de sa Division des Partenariats avec les ONG pour son projet d'Empowerment des usagers pour une meilleure prise en charge du VIH en Sierra Leone (2016-2018).



L'ANRS cofinance le projet de recherche opérationnelle ANRS 12344- Diavina en Guinée. Dans le cadre du projet OPP-ERA, Solthis a bénéficié d'un financement additionnel de l'Agence Nationale de Recherche sur le Sida.



Expertise France est l'agence d'expertise technique internationale de la France, créée pour mieux répondre aux besoins grandissants des pays en développement ou émergents en matière d'assistance aux politiques publiques. Dans le cadre de la mise en œuvre de la phase 2 du projet Twin2H (Twinning for Hygiene in Hospitals), Expertise France finance Solthis pour la réalisation des activités d'amélioration de l'hygiène hospitalière dans l'hôpital préfectoral de Guéckédou et l'hôpital régional de Nzérékoré en Guinée.



Depuis sa création en 2003, Solthis bénéficie du soutien de la Fondation Bettencourt Schueller. En 2016, son financement a notamment contribué au co-financement de deux projets :

- l'Amélioration des conditions de vie des détenus au Niger
- Empowerment des usagers pour une prise en charge de qualité du VIH en Sierra Leone



Depuis fin 2015, Solthis a été sélectionnée en Guinée comme sous-bénéficiaire du CNLS dans le cadre du Nouveau Mécanisme de Financement (2015 -2017) du Fonds mondial - volet Gouvernemental. Dans ce cadre, Solthis met en œuvre des activités dans les domaines des études et de la recherche, de la formation et le renforcement de capacités des acteurs de la prise en charge du VIH, du développement du système d'information sanitaire, de la pharmacie et des laboratoires. Dans le même cadre du Nouveau Mécanisme de Financement du FM, Solthis s'est vu confiée par le récipiendaire principal du volet non-gouvernemental, l'ONG internationale PSI, les activités relatives à l'amélioration de la prévention et de l'accès aux soins des populations clés et de la lutte contre la discrimination et la stigmatisation envers ces populations dont les droits sont régulièrement bafoués. Par ailleurs, au Mali, Solthis est sous récipiendaire du PNUD sur la Subvention VIH du Nouveau mécanisme de financement, pour la mise en œuvre d'une assistance technique au Ministère de la Santé pour la formation et la supervision des personnels de santé pour une durée de 2 ans. Enfin, au Niger, la CISLS, récipiendaire principal de la subvention VIH FM, a sollicité l'assistance technique de Solthis pour renforcer les capacités de l'ULSS (Unité de Lutte Sectorielle contre le Sida) pour la formation des personnels de santé, l'éducation thérapeutique et l'accompagnement psychologique et social

# Nos partenaires financiers



Initiative 5% Sida, Tuberculose, Paludisme (mise en œuvre par Expertise France et pilotée par le Ministère des Affaires Etrangères et du Développement international). Les experts de Solthis ont été mobilisés en 2016 sur deux missions d'assistance technique financées par le canal 1 de l'Initiative 5% :

- Appui à l'amélioration du système d'information en gestion logistique et pharmaceutique de la DPHL au Niger.
- appui à la réactualisation du nombre de patients infectés par le VIH sous traitement ARV au Tchad.
- en 2016, Solthis a reçu un financement du canal 2 de l'Initiative 5% pour la mise en œuvre du projet JADES au Mali et au Niger (2016-2018), une intervention pilote de promotion de la santé sexuelle chez les adolescents pour réduire les nouvelles infections et la mortalité liées au VIH/Sida.

Par ailleurs, depuis 2013, l'Initiative 5% finance le projet CASSIS (2013 – 2016) visant à améliorer l'accès aux soins et le système d'information sanitaire des programmes VIH/sida financés par le Fonds mondial au Niger et en Guinée.

Enfin, Solthis est membre du consortium du projet RAFAScreen dont le chef de file est le Programme National contre la Tuberculose (PNT) du Bénin. Financé par l'Initiative 5%, ce projet vise à renforcer le dépistage de la tuberculose chez les patients infectés par le VIH et diabétiques des pays du Bénin, de la Guinée et du Sénégal.

**MAIRIE DE PARIS** 

La Mairie de Paris cofinance le projet Empowerment des usagers pour une prise en charge de qualité du VIH en Sierra Leone et le projet Diavina Diagnostic Virologique et Initiation à la Naissance en Guinée



National HIV/AIDS Secretariat

Le NACP a sollicité Solthis pour une assistance technique pour un appui aux formations en matière de PTME et de prise en charge pédiatrique du VIH. Ces activités s'inscrivent en cofinancement du projet - Empowerment des usagers pour une prise en charge de qualité du VIH en Sierra Leone.



Sidaction met en œuvre un programme de renforcement des services de soins et d'accompagnement communautaires pour les populations dites clé, dans 5 pays d'Afrique subsaharienne (Burundi, Mali, Cameroun, Côte d'Ivoire, Burkina Faso). Dans ce cadre, Solthis a été sollicitée pour renforcer les capacités des pharmacies des structures associatives impliquées dans ce programme dans 3 pays : Côte d'Ivoire, Cameroun et Burkina Faso.



L'Union européenne (UE), au travers de la Direction générale de la Commission européenne pour le développement et la coopération (EuropeAid), et dans le cadre d'un appel à projet de l'Instrument Européen pour la Démocratie et les Droits de l'Homme (IIEDH) émis par la délégation de l'UE au Niger, cofinance le projet de Solthis d'Amélioration des conditions de vie des détenus au Niger.

## Nos partenaires financiers



Depuis 2013, l'initiative mondiale pour la santé UNITAID finance le projet OPP-ERA qui vise à améliorer le suivi des personnes vivant avec le VIH en ouvrant le marché des technologies de la charge virale à des nouveaux fournisseurs du modèle « Open Polyvalent Platforms » (OPP). Le 1<sup>er</sup> septembre 2016, la deuxième phase du projet a été officiellement lancée pour 2016-2019. Le projet est mis en œuvre dans quatre pays (Burundi, Cameroun, Côte d'Ivoire et Guinée) par un consortium de partenaires dirigé par Solthis, qui comprend l'ANRS, Sidaction et Expertise France.

### **Nous tenons également à remercier :**

**GARD-Canada** : soutien en mécénat en nature pour le transport aérien de nos équipes

**Devenson** : soutien en mécénat de compétences pour l'implémentation du logiciel Sales Force au siège de Solthis

**PerMondo** : traduction bénévole de documents pour notre site internet

**Translation Without Borders** : traduction bénévole de divers documents tout au long de l'année

**Webassoc** : accompagnement bénévole de professionnels du web pour notre communication digitale

# MERCI À TOUS NOS PARTENAIRES !



« **LA SANTÉ EST UN DROIT POUR TOUS !**  
**Votre don est essentiel pour notre action**  
**AGISSONS ENSEMBLE ! »**

Dans les pays dans lesquels nous intervenons, les contextes sanitaires et géopolitiques peuvent évoluer rapidement ainsi que l'a démontré l'épidémie d'Ebola. Faire face à ces situations, notamment pour répondre aux besoins des patients et des professionnels de santé, demande adaptabilité, réactivité et une mobilisation rapide de ressources, ce que seule une diversification accrue de nos financements peut nous permettre.

C'est pour cela que nous avons besoin de votre soutien, afin d'assurer la pérennité de notre modèle d'intervention, flexible et indépendant, mais aussi de répondre aux exigences de co-financements des bailleurs de fonds, de pouvoir prolonger ou renforcer certaines activités voire de pouvoir développer des projets pilotes innovants.

## Vous êtes un particulier ?

Vous pouvez nous soutenir par un don déductible de l'Impôt sur le revenu ou par un don à la Fondation Solthis, sous égide de la Fondation Caritas France, déductible de l'Impôt de la Solidarité sur la Fortune.



Le 22 novembre 2016, la compagnie du Dixtet de Paris a donné une représentation au Théâtre Adyar à Paris, au profit de notre projet en Sierra Leone.

## Vous êtes une entreprise, une fondation ?

**Vous pouvez vous engager à nos côtés par différents moyens, choisissez celui qui vous convient !**

**Un don direct :** en finançant tout ou partie d'un projet Solthis, déductible de l'Impôt sur les sociétés

**Une action mobilisant vos salariés :** challenge sportif, collecte ludique sur stand et/ou en ligne... véritables outils de cohésion interne, ces actions peuvent prendre différentes formes.

**Une action de produit-partage :** transformez une partie du bénéfice des ventes d'un produit en don et véhiculez votre image solidaire sur votre packaging.

**Un mécénat en nature ou en compétence :** matériel et technologies de l'information et communication, véhicules.

Notre équipe est à votre disposition pour définir avec vous un partenariat personnalisé.

Pour en savoir plus sur nos projets à soutenir et notre action :

[solthis.org/devenirpartenaire](https://solthis.org/devenirpartenaire)

Entreprises ou particuliers,  
vous pouvez aussi faire un don sur

[solthis.org](https://solthis.org)

## **GLOSSAIRE**

<b>AGR</b>	Activité génératrice de revenus	<b>HSH</b>	Homme ayant des rapports sexuels avec des hommes
<b>APD</b>	Aide publique au développement	<b>IO</b>	Infections opportunistes
<b>ARV/TARV</b>	Antirétroviraux	<b>IST</b>	Infections sexuellement transmissibles
<b>Cassis</b>	Capacités pour l'accès aux soins et le système d'information sanitaire	<b>LNSP</b>	Laboratoire national de santé publique
<b>CDIS</b>	Conseil dépistage à l'initiative du soignant	<b>MAEDI</b>	Ministère des Affaires étrangères et du Développement international
<b>CDT</b>	Centre de diagnostic et de traitement de la tuberculose	<b>MNT</b>	Maladies tropicales négligées
<b>CDV</b>	Conseil dépistage volontaire	<b>MOHS</b>	Ministry of Health and Sanitation
<b>CMT</b>	Comité médical technique	<b>MSP</b>	Ministère de la santé publique
<b>CNAT</b>	Centre national antituberculeux	<b>NPPU</b>	National Pharmaceutical Procurement Unit
<b>CPN</b>	Consultation pré-natale	<b>OMS</b>	Organisation mondiale de la santé
<b>Creni</b>	Centre de réhabilitation et éducation nutritionnelle intensif	<b>Onusida</b>	Organisation des Nations unies pour le Sida
<b>CS</b>	Centre de santé	<b>PCR</b>	Polymerase Chain Reaction / Réaction de polymérisation en chaîne
<b>CS Réf</b>	Centre de santé de référence	<b>PDV</b>	Perdus de vue
<b>CTR</b>	Comité thérapeutique régional	<b>PEC</b>	Prise en charge
<b>CV</b>	Charge virale	<b>PNUD</b>	Programme des Nations unies pour le développement
<b>DAQ</b>	Démarche amélioration de la qualité	<b>PS / TS</b>	Professionnel-le-s du sexe / travailleurs-euses du sexe
<b>DBS</b>	Dried Blood Spot - prélèvement sur papier buvard	<b>PTME</b>	Prévention de la transmission de la mère à l'enfant
<b>DCS</b>	Direction centrale de la santé	<b>PVTB</b>	Personnes vivant avec la tuberculose
<b>DIU</b>	Diplôme inter-universitaire	<b>PVVIH</b>	Personnes vivant avec le VIH
<b>DNPL</b>	Direction nationale de la pharmacie et du laboratoire	<b>RO</b>	Recherche opérationnelle
<b>DNSP</b>	Direction nationale de la santé publique	<b>SIGL</b>	Système d'information de gestion logistique
<b>DPHL/MT</b>	Direction des pharmacies, des laboratoires et de la médecine traditionnelle	<b>SIS</b>	Système d'information sanitaire
<b>DPS</b>	Direction préfectorale de la santé	<b>TB</b>	Tuberculose
<b>DRS</b>	Direction régionale de la santé	<b>TDR</b>	Test de dépistage rapide
<b>EPP</b>	Équipement personnel de protection	<b>VHB/VHC</b>	Virus de l'hépatite B/C
<b>EPS</b>	Éducation pour la santé		
<b>ETP</b>	Éducation thérapeutique du patient		
<b>FM</b>	Fonds mondial		
<b>GAS</b>	Gestion des approvisionnements et des stocks		
<b>HN</b>	Hôpital national		
<b>HP</b>	Hôpital préfectoral		
<b>HR</b>	Hôpital régional		

**Coordination éditoriale et graphique :**

Rachel Domenach, Jasmine Irakoze, Bertrand Vagnon, Camille Zennaro, Caroline Gallais, Florent Canetti

**Conception graphique et réalisation :**

Loïc Beillet le Béhérec - [contact@loicbeillet.com](mailto:contact@loicbeillet.com)

**Impression :** juillet 2017

**Crédits photos :** Catalina le Bert, Nathanaël Corre, Tangi.ch, Claire Gibourg

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



**La santé est un droit pour tous  
Agissons ensemble !**

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

Pour nous contacter, nous rejoindre :

**Solthis**

6 rue Sadi Carnot  
93170 Bagnole, France  
Tél. + 33 (0)1 81 70 17 90  
contact@solthis.org

[www.solthis.org](http://www.solthis.org)

