



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2015

Solthis, ONG de solidarité internationale en santé

SOMMAIRE

- 04 Editorial

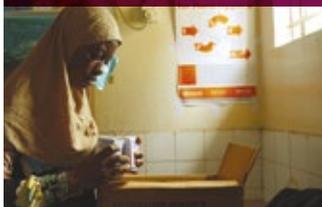
- 05 SOLTHIS, ONG DE SOLIDARITÉ INTERNATIONALE EN SANTÉ**
- 06 Notre mission
- 07 Nos priorités de santé
- 08 Notre expertise
- 09 Chiffres clés 2015
- 10 Notre organisation
- 12 Gouvernance
- 13 Groupe de travail scientifique

- 15 NOS ACTIVITÉS**
- 16 Nos pays d'intervention en 2015
- 17 Nos partenaires nationaux
- 18 Mali
- 20 Niger
- 24 Guinée
- 32 Sierra Leone
- 37 Tunisie
- 38 Projet multi-pays
- 42 France

- 49 RAPPORT FINANCIER**
- 50 Rapport financier
- 54 Nos partenaires
- 58 Glossaire

Ce rapport a été édité en juin 2016. A 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.

L'intégration des photos des personnes ne doit en aucun cas être interprétée comme une indication de leur état de santé. Le rapport d'activité de Solthis est protégé par le droit d'auteur. L'utilisation de tout ou partie du document n'est possible qu'à condition d'en citer la source. Solthis remercie tous ceux qui ont participé à ce rapport d'activité.





ÉDITO

Nous sommes fiers de vous présenter dans ce rapport d'activité l'immense travail accompli par nos équipes. Grâce à leur expertise, à leur engagement, et malgré l'épidémie d'Ebola et les risques sécuritaires auxquels elles ont été confrontées, elles ont pu mettre en œuvre un grand nombre d'activités indispensables pour assurer l'accès à la santé pour tous.

En Guinée et en Sierra Leone, nos programmes de continuité des soins VIH en contexte Ebola ont permis, grâce à l'Initiative 5 %, à la fois d'assurer la sécurité des soignants, de favoriser le retour dans le soin des patients perdus de vue mais aussi la prévention et le contrôle des infections en milieu hospitalier.

A travers le projet OPP-ERA financé par Unitaid, Solthis et ses partenaires ont pour la première fois introduit un accès à la charge virale dans le système de santé public guinéen à travers une stratégie innovante de plateformes ouvertes et polyvalentes. La phase 2 qui doit commencer en 2016 devrait nous permettre d'aller encore plus loin dans l'atteinte de la stratégie 90-90-90 promue par la communauté internationale.

Nous avons aussi poursuivi notre évolution stratégique : Solthis est officiellement devenue Solidarité Thérapeutique et Initiatives pour la Santé. En nous appuyant sur le renforcement durable des systèmes de santé, nous avons élargi notre champ d'action aux infections prioritaires des pays en développement et aux enjeux de santé sexuelle et reproductive. Notre projet JADES sur la santé des adolescent-e-s au Mali et au Niger a démarré début 2016 de même que notre projet de recherche opérationnelle Diavina que nous menons avec l'ANRS.

De plus, de nouvelles institutions internationales nous font confiance : la Banque mondiale sur un projet à destination des populations clés au Niger ; l'Union européenne sur un projet pour le droit à la santé en milieu carcéral au Niger ; ainsi que l'AFD en Sierra Leone sur un projet de renforcement de la place des communautés dans la qualité des soins. Grâce à eux mais aussi à l'appui fidèle d'institutions telles que la Fondation Bettencourt Schueller, la Mairie de Paris, ou la Fondation de France, nous poursuivons nos actions sur le terrain.

2015 a vu l'adoption du nouvel agenda du développement durable. L'évolution de Solthis vers une approche plus transversale, axée sur les systèmes et les déterminants de la santé, nous permet d'appréhender au mieux les nouveaux enjeux qui se présentent.

Nous vivons une mondialisation contrastée. D'un côté, des menaces sanitaires plus nombreuses et une croissance démographique dans les pays fragiles qui attisent les tensions. De l'autre, des réponses sanitaires nouvelles, notamment technologiques, qui doivent nous permettre de résoudre un nombre croissant de pathologies. Est-ce que la solidarité entre peuples, entre nations, à l'échelle de la planète, sera capable de lever ce paradoxe ? Les équipes de Solthis comptent bien prendre leur part de responsabilités et prolonger leur engagement pour garantir un monde où le droit à la santé soit enfin une réalité.

Dr Louis Pizarro, Directeur Général



SOLTHIS, ONG DE SOLIDARITÉ INTERNATIONALE EN SANTÉ

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.

NOS PRIORITÉS DE SANTÉ



NOTRE ACTION

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.

NOTRE EXPERTISE

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.



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 du renforcement des systèmes de 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 2015

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.

4

pays d'intervention annuelle en Afrique de l'Ouest et 1 mission en Tunisie



+ de 100 centres de santé appuyés en continu



88 %

de nos effectifs sont sur le terrain



3,9

millions de budget réalisé en 2015

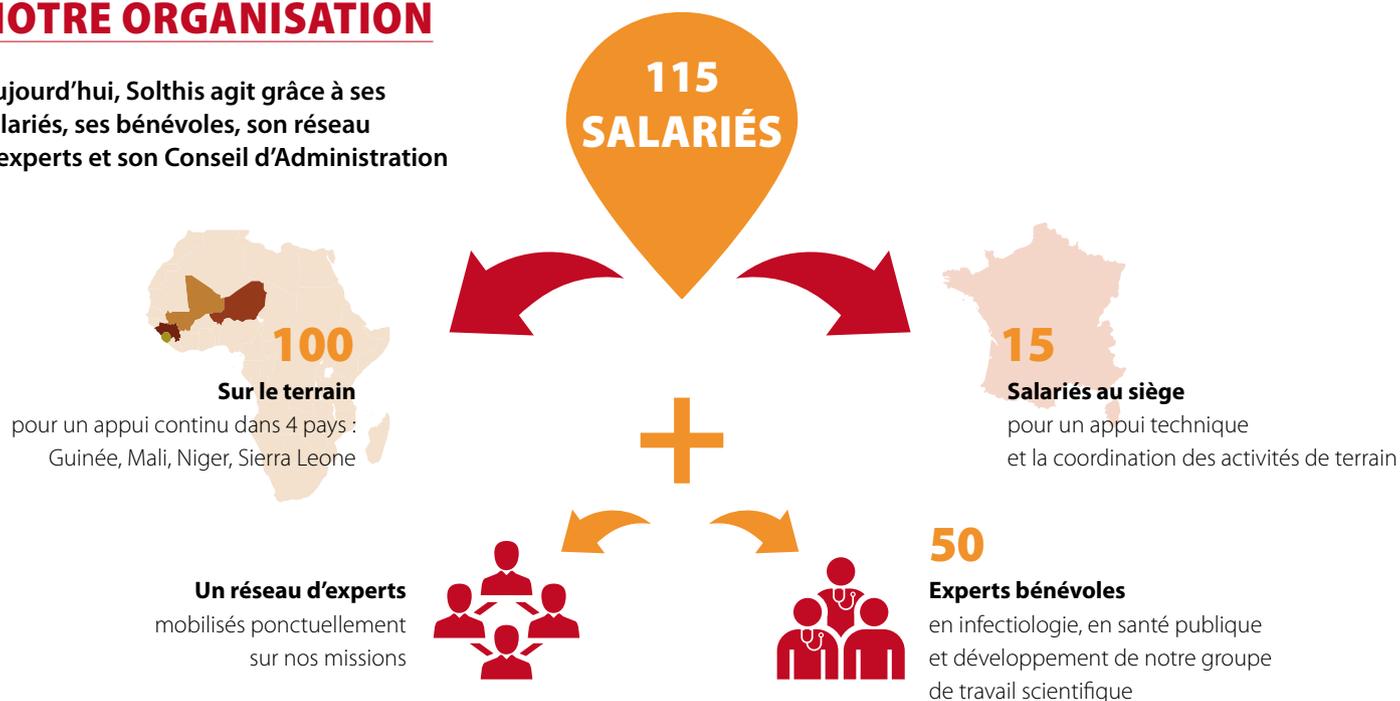
1500

professionnels de santé formés en 2015

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

NOTRE ORGANISATION

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

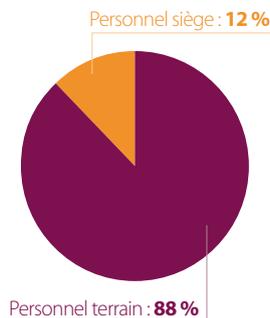


UNE ONG

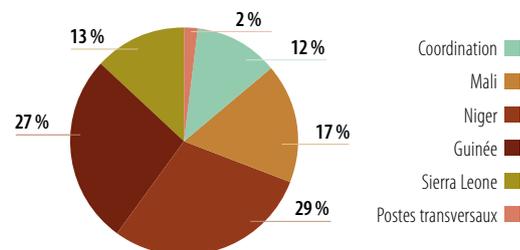
INTERNATIONALE

Les effectifs de Solthis sont en grande majorité du personnel œuvrant sur le terrain (88 % de l'effectif total). Sur ces 88 %, 81 % des effectifs sont des personnels nationaux et 19 % internationaux.

Répartition du personnel siège/terrain



Effectifs par pays



LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Pr Christine KATLAMA,

Présidente
Responsable de l'Hôpital de Jour et de l'Unité de Recherche Clinique Sida du Service de Maladies Infectieuses et Tropicales 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. Armand de BOISSIERE,

Secrétaire général de la Fondation Bettencourt-Schueller.

Benjamin CORIAT,

Professeur d'économie de l'Université Paris XIII et président de l'AC 27 de l'ANRS.

Pr Christine ROUZIUX,

Chef de service de Virologie de l'hôpital Necker, Paris.

Dr Roland TUBIANA,

Secrétaire général
Praticien hospitalier du service de maladies infectieuses de l'hôpital de La Pitié-Salpêtrière.

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 2015

L'assemblée générale a eu lieu le 30 juin 2015.

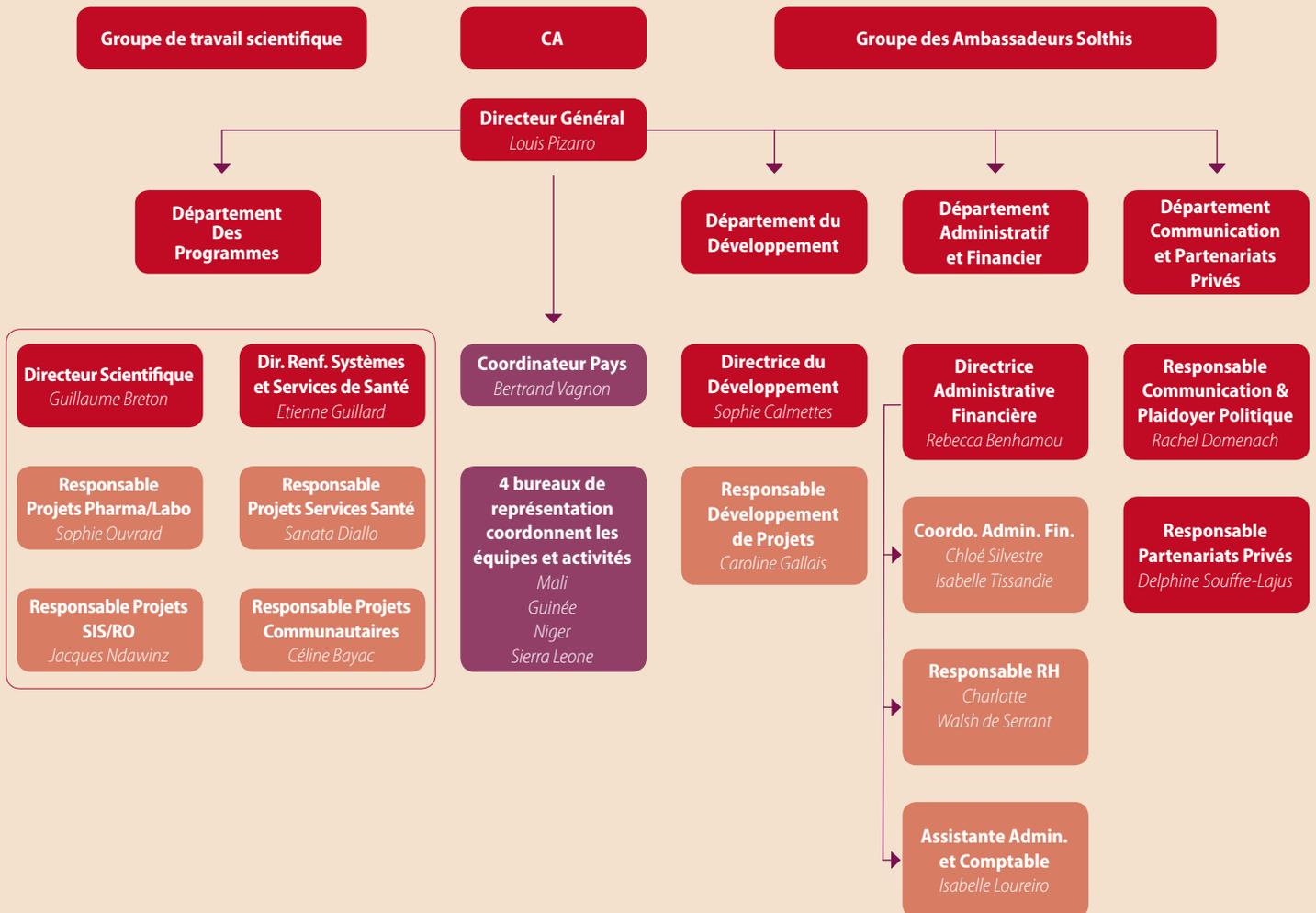
Le rapport moral et les comptes annuels ont été approuvés et le mandat de l'administrateur Armand de Boissière qui arrivait à expiration a été renouvelé pour 3 ans.

Deux réunions du conseil d'administration se sont tenues :

- 4 juin 2015 : les comptes et le rapport d'activité 2014 ont été arrêtés.
- 17 décembre 2015: les programmations et les budgets 2015 ont été votés.



NOTRE ÉQUIPE AU SIÈGE



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
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 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
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 DOMMERGUES, 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, praticien hospitalier, service d'infectiologie du Centre Hospitalier 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-Genève 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)
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, coordinateur de la Cellule sectorielle de coordination de la lutte contre le VIH/Sida (CSLS), Mali
Pr Mariam SYLLA, chef de service de pédiatrie, CHU Gabriel Touré, Bamako (Mali)
Dr Tuan TRAN-MINH, consultant international
Stéphanie TCHOMBIANO, expert santé VIH
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

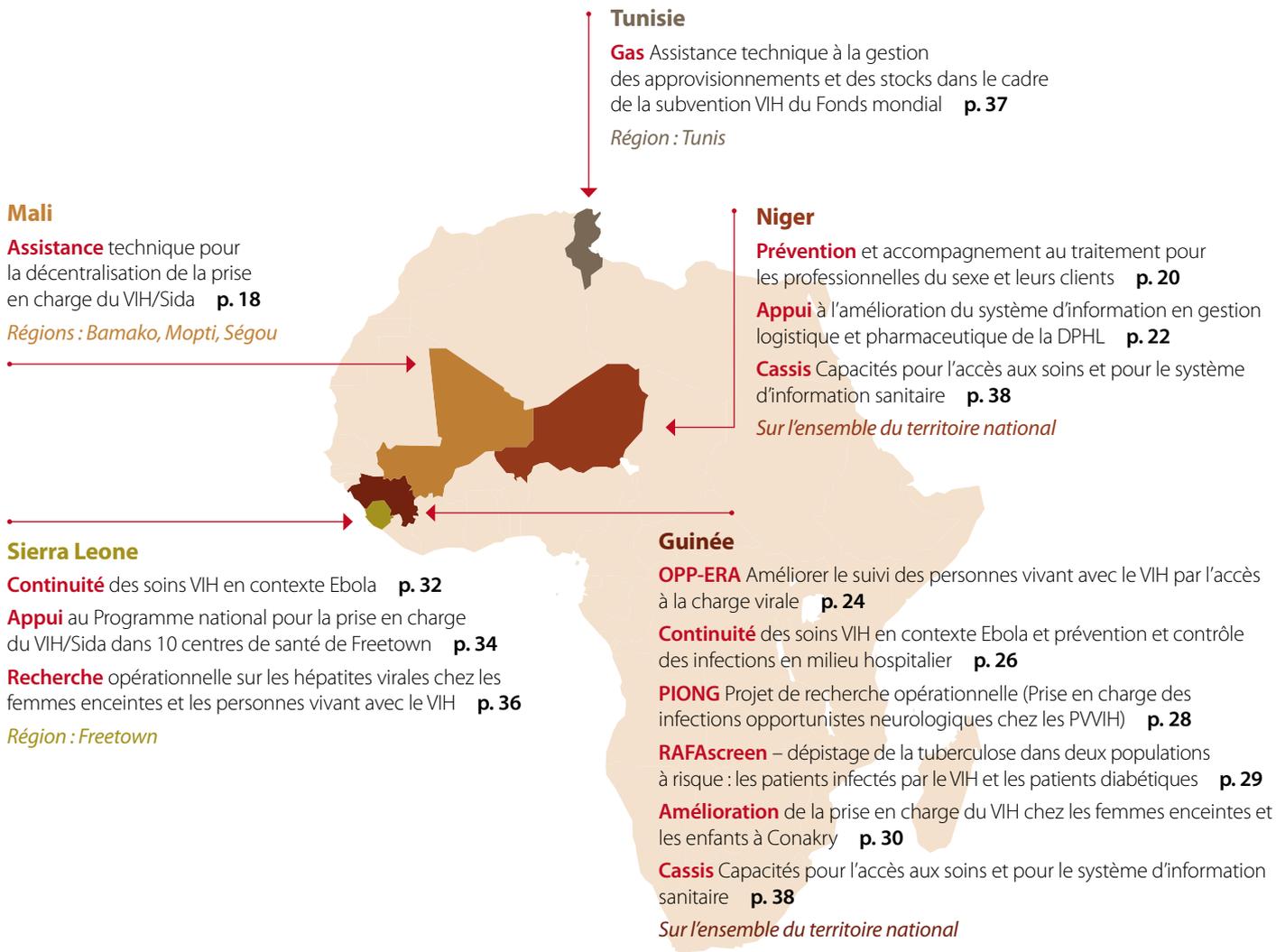


 **Solthis**
Therapeutic Solidarity
and Initiatives for Health



NOS ACTIVITÉS

SOLTHIS EN 2015



LES PRINCIPAUX ACTEURS NATIONAUX

Mali

HCNLS : le Haut conseil national de lutte contre le Sida est attaché à la Présidence de la République. Il est chargé de coordonner l'élaboration de la politique nationale de la lutte contre le VIH/Sida, de sa diffusion et de son suivi, et d'établir le cadre stratégique de lutte contre le VIH/Sida.

CSLS-MS : la cellule de coordination du Comité sectoriel de lutte contre le Sida du Ministère de la Santé et de l'hygiène publique est rattachée au Secrétariat général du Ministère de la Santé. Elle est l'organe de gestion, de coordination et d'orientation de la lutte contre le Sida au sein du secteur santé.

Sierra Leone

NAS : le National Aids/HIV Secretariat a pour objectif de coordonner la politique nationale de lutte contre le VIH/Sida en Sierra Leone. Rattaché à la primature, il est chargé de coordonner et de développer le plan stratégique national basé sur la prévention, le traitement et les soins. Le NAS est le bénéficiaire principal du Fonds mondial pour la composante VIH.

NACP : le National Aids/HIV Control Programme est responsable, au sein du Ministère de la Santé, de coordonner la mise en œuvre de la réponse du secteur santé en matière de VIH.

Nethips : le Network of HIV Positives in Sierra Leone a pour objectif d'améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH/Sida et l'exercice de leurs droits. Le réseau joue à l'échelle nationale un rôle de coordination, de plaidoyer et de renforcement des capacités des groupes locaux de PVVIH.

Guinée

CNLS : le Comité national de lutte contre le Sida est rattaché à la primature. Il est en charge d'impulser et de coordonner l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie nationale multisectorielle de lutte contre le VIH/Sida. Il est piloté par le Secrétariat exécutif (SE/CNLS), qui est l'un des deux bénéficiaires principaux du Round 10-VIH du Fonds mondial.

PNPCSP : le Programme national de prise en charge sanitaire et de prévention des IST/VIH/Sida est rattaché à la Direction nationale de la santé publique (DNSP), au sein du Ministère de la Santé et de l'hygiène publique, il est chargé de la mise en œuvre de la politique sectorielle du Ministère en matière de lutte contre les IST/VIH/SIDA.

Niger

CISLS : la Coordination intersectorielle de lutte contre les IST/VIH/Sida est rattachée à la Présidence de la République depuis 2008, et assure la coordination, le suivi et l'évaluation des activités de lutte contre les IST/VIH/Sida dans tout le pays. Elle est bénéficiaire principale du Fonds mondial.

ULSS : l'Unité de lutte sectorielle Sida du Ministère de la Santé est chargée de coordonner les aspects de la lutte contre le Sida revenant au Ministère de la Santé : prise en charge, prévention en milieu de soins, épidémiologie.



Mali



Assistance technique pour la décentralisation de la prise en charge du VIH/sida dans les régions de Ségou, Mopti et Bamako

Données clés du Projet

- **Démarrage** : novembre 2012
- **Durée du projet** : 3 ans
- **Zones d'intervention** : régions de Bamako, Mopti et Ségou
- **Budget 2015** : 300 000 €
- **Source de financement** : Fonds Mondial Round 8 phase 2
- **Partenaires** : La Cellule Sectorielle de Lutte contre le Sida du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (CSLS-MSHP), les Directions Régionales de Santé de Bamako, Ségou et Mopti et les Centres de Santé de Référence des localités correspondantes.

Les enjeux

Solthis intervient au Mali depuis 2003 dans le cadre d'un partenariat avec le Ministère de la Santé. Depuis novembre 2009, Solthis est bénéficiaire d'une subvention du Fonds mondial pour l'assistance technique à la décentralisation de la prise en charge du VIH et d'amélioration de la qualité des soins dans les régions de Ségou, Mopti et Bamako.

Le PNUD est récipiendaire principal de cette subvention, la Cellule Sectorielle de Lutte contre le Sida du Ministère de la Santé en est le sous-récipiendaire. Solthis a mis en œuvre les activités du projet en collaboration avec les Directions régionales de la Santé.

« L'appui de Solthis aux professionnels de santé sur la qualité des soins et le suivi-évaluation a permis à la région d'avoir les meilleures données lors de la mise à jour des données par le PNUD. »

Dr Guindo Ando B. Médecin Infectiologue, Chargé du suivi-évaluation des activités du VIH, à la DRS de Mopti

Les objectifs

Objectif général

Contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité liées au VIH et au SIDA en allant vers l'accès universel aux services de prévention, de traitement et de soins de qualité.

Objectifs spécifiques

- ▶ Intensifier, diversifier et améliorer l'offre des services adaptés de prévention à l'échelle nationale, notamment pour les populations vulnérables et les populations à risque ;
- ▶ Favoriser l'accès au traitement ARV de qualité sur toute l'étendue du territoire ;
- ▶ Renforcer les capacités nationales de coordination et de suivi évaluation.



Atelier de restitution organisé à Mopti en novembre 2015

Activités et résultats

L'appui technique de Solthis via le tutorat clinique, la formation du personnel sanitaire notamment au dépistage à l'initiative du doignant, l'achat de matériels et équipements de santé, l'aménagement de locaux et le financement d'activités de supervisions des données, a permis de nettes améliorations dans tous les centres appuyés dans le domaine du dépistage, de la prévention de la transmission mère enfant du VIH et de la prise en charge globale des patients vivant avec le VIH.

Au total pour ce projet en 2015 les activités ont permis :

- 📍 L'appui à 12 centres de santé pour améliorer la prise en charge adulte et pédiatrique à Bamako et Mopti ;
- 📍 l'amélioration dans 24 sites de l'offre de services PTME (Prévention de la Transmission du VIH/sida de la Mère à l'Enfant) à Bamako et Mopti ;
- 📍 l'organisation de 4 séances de réunions de comité thérapeutique (staff médical) à Bamako, Mopti et Ségou avec la participation de 140 personnels de santé et responsables institutionnels ;
- 📍 la formation de 112 agents de santé sur un panel de thèmes dont : prise en charge adulte et pédiatrique du VIH, prévention de la transmission mère enfant du VIH, éducation thérapeutique et prise en charge psychosociale, recherche opérationnelle et suivi des patients VIH stabilisés par les paramédicaux sous coordination médicale.

Atelier de restitution de l'action de Solthis à Mopti

Cet atelier organisé en novembre 2015 avec tous nos partenaires, a permis de mettre en avant 2 résultats phares pour notre appui dans cette région :

- 📍 Le nombre de patients suivis sous traitement antirétroviral a augmenté de + 47 % entre 2010 et 2015 malgré le contexte politique et sécuritaire ;
- 📍 le taux de dépistage du VIH chez les enfants malnutris est passé de 17 % à 61 % entre 2013 et 2015.

La subvention du Fonds mondial s'achevant, Solthis en collaboration avec ses partenaires maliens a également mis l'accent fin 2015 sur le transfert de compétences aux partenaires locaux afin de pérenniser les acquis et assurer une continuité des actions engagées :

- 📍 2 structures d'excellence ont été sélectionnées à Mopti pour y effectuer les stages de perfectionnements des agents de santé dans le domaine du VIH ;
- 📍 le renforcement de la cellule de coordination de la direction régionale de la santé (DRS) de Mopti ;
- 📍 l'identification de ressources humaines pour assurer le rôle de conseiller auprès des professionnels de santé qui en auraient besoin, sous la coordination du Directeur régional de la santé.

Perspectives

En 2016, l'appui de Solthis dans le cadre du nouveau modèle de financement du Fonds mondial, se traduit par un accompagnement de la CSLS-MSHP sur des activités de formation, tutorat et suivi post formations des personnels de soin en PTME et en prise en charge globale.



112

agents de santé formés en 2015



140

personnels de santé ont participé à des staffs médicaux et ateliers

À Mopti, le taux de dépistage du VIH chez les enfants malnutris est passé

de **17 % à 61 %**
entre 2013 et 2015



Niger



Prévention et accompagnement au traitement pour les professionnelles du sexe et leurs clients au Niger

Données clés du Projet

- **Démarrage** : janvier 2015
- **Durée du projet** : 1 an
- **Zones d'intervention** : régions de Tillabéry et Agadez
- **Budget 2015** : 100 000 €
- **Source de financement** : Banque mondiale et PSI
- **Partenaires** : CISLS (Coordination intersectorielle de lutte contre le Sida) ; ONG : PSI, Lafia Matassa et Anbef

Les enjeux

Les professionnelles du sexe, leurs clients et les hommes pratiquant les relations sexuelles avec d'autres hommes font partie des personnes les plus touchées par le VIH/Sida au Niger. Ce projet a permis de réduire l'incidence du VIH auprès de ces populations clés dans les régions de Tillabéry et Agadez.

Solthis a mis en œuvre ce projet suite à un appel à proposition de la Coordination intersectorielle de lutte contre le Sida, en consortium avec l'ONG Population services international (chef de file) et les associations locales Lafia Matassa et Anbef grâce à un financement de la Banque mondiale.

« Même s'il y a une faible prévalence du VIH dans la population générale, les groupes à risques ont des taux très élevés et ont besoin d'une meilleure prise en charge »

Mathilde Corre, chef de mission Solthis au Niger

Les objectifs

Améliorer l'adoption de comportements à moindre risque chez ces populations clés à travers la mise à disposition de services de prévention, d'accompagnement vers le traitement, de soins et de soutien socio-économique adaptés.

Activités et résultats en 2015

Au total pour ce projet en 2015 les actions du consortium ont permis à Tillabéry et à Agadez :

- D'organiser des séances de causeries éducatives avec 37 863 professionnelles du sexe
- La distribution de 129 957 préservatifs féminins et masculins
- L'orientation de 6 368 professionnelles du sexe et leurs clients vers des centres de santé pour un dépistage d'infections sexuellement transmissibles et du VIH
- De former 20 membres des groupements d'entraide à la vie associative et à la mise en place des AGR (activités génératrices de revenus) avec 10 projets d'AGR montés

Solthis s'est investie plus spécifiquement dans la réalisation des activités de formation et de mise en place de partenariats efficaces et efficients pour l'accompagnement des clients et des travailleuses du sexe vers les soins et les traitements. L'objectif était de faciliter l'adoption de comportements à moindre risques chez ces populations clés et réduire ainsi les contaminations et le taux de mortalité.



Formation de pairs-éducateurs à Tillabéry

Les activités menées par Solthis se sont concentrées sur la prévention, le dépistage et le renforcement des capacités des acteurs locaux et ont permis de :

- réaliser des études préliminaires pour affiner avec les professionnels du sexe les besoins et donc les interventions à mener, et d'identifier les relais communautaires (pairs-éducateurs) au sein des groupes ciblés ;
- former de médiateurs communautaires et des pairs éducateurs ;
- former les leaders et les membres des ONG partenaires à l'approche de travail basée sur les droits humains et la lutte contre la stigmatisation et la discrimination ;
- tenir des ateliers de sensibilisation avec plusieurs dizaines de tenanciers de bars, restaurant, hôtels et maisons closes, avec 45 agents de santé des structures de santé impliquées dans la mise en œuvre du projet. Ces ateliers ont vu la participation d'une trentaine de personnalités des médias avec l'objectif de les impliquer dans la mise en œuvre du projet.
- réaliser un publiportage diffusé ensuite à la radio et la télévision nationales.



45
agents de santé formés par
Solthis puis impliqués dans
la prise en charge adaptée

3 366

séances de sensibilisation
de groupes organisées
par le consortium



6 368

professionnelles du sexe
et 357 clients orientés
vers les services
de prise en charge



Appui à l'amélioration du système d'information en gestion logistique et pharmaceutique de la DPHL

Données clés du Projet

- **Démarrage** : Février 2015
- **Durée du projet** : 18 mois
- **Zones d'intervention** : Sur l'ensemble du territoire national
- **Budget 2015** : 100 000 €
- **Source de financement** : initiative 5 % – Canal 1
- **Partenaires** : la Direction de la Pharmacie (DPHL)



Utilisation du logiciel par une responsable pharmacie du Ministère de la santé

Les enjeux

Le Niger bénéficie actuellement d'une subvention du Mécanisme transitoire et du Nouveau modèle de financement du Fonds mondial. En dépit des améliorations apportées sur la gestion des approvisionnements et des stocks du VIH/Sida par le pays ces dernières années, il existe encore des défis à relever, dont la collecte et la remontée des données des pharmacies des centres de prise en charge vers le niveau central, ainsi que la coordination et le renforcement du niveau central pour l'analyse et l'exploitation de ces informations. L'analyse des

besoins a mis en évidence la pertinence de l'acquisition d'un outil informatique permettant de faciliter la gestion des stocks et le suivi des patients au niveau des sites de prise en charge et des institutions locales, régionales ou nationales. Enfin, les pharmacies des structures de santé ont besoin d'un logiciel de gestion globale des produits de santé et de suivi des patients qui leur permette autant le suivi des patients VIH que de ceux atteints de tuberculose, ou demain des patients atteints d'autres pathologies nécessitant un suivi.

Les objectifs

Améliorer l'efficacité du système d'approvisionnement par le renforcement du système d'information en gestion pharmaceutique et logistique.

Le développement et le déploiement de ce logiciel, permettra :

Au niveau des sites de prise en charge de :

- améliorer la gestion des stocks et le suivi des consommations via un module de gestion des stocks,
- renforcer le suivi des patients et la qualité de la prise en charge via un module de suivi des dispensations et de l'historique patient.

Au niveau des institutions nationales de :

- faciliter la collecte et la remontée de ces données via l'articulation avec une plateforme de compilation et d'analyse multisites,
- fournir automatiquement des tableaux de bord facilitant le pilotage des projets. Il s'agit par exemple de l'analyse des consommations et des stocks, l'évaluation des périodes de disponibilité et le suivi de la file active en pharmacie, permettant d'analyser les risques de ruptures et surstocks,
- aider à la consolidation des prévisions et à la prise de décision.

Enfin, ce logiciel a pour vocation d'améliorer la gestion pharmaceutique.

A cette fin, une des fonctionnalités de ce logiciel est de suivre les patients en pharmacie afin de pouvoir suivre et documenter quel patient reçoit quel produit et sécuriser ainsi le circuit pharmaceutique. Cette fonctionnalité est naturellement en lien avec les informations suivies par Fuchia, le logiciel de suivi informatique installé par Solthis dans le cadre du projet CASSIS (pages 38-41).



Activités et résultats en 2015

Nous avons appuyé nos partenaires nationaux à l'élaboration du cahier des charges du logiciel permettant la gestion des stocks, la dispensation des médicaments et la gestion de l'information pharmaceutique et logistique dans le pays.

Nous les avons ensuite accompagnés dans le processus de sélection de l'outil, au regard des logiciels existants dans ce domaine. Puis Solthis a appuyé ses partenaires dans le suivi du travail de développement du logiciel sur les aspects techniques pharmaceutiques et les adaptations requises à chacune des étapes conformément au cahier de charges. Solthis et ses partenaires ont mené des échanges en continu avec le concepteur/développeur du logiciel pour que le rendu final soit le plus proche possible des besoins nationaux. Huit sites pilotes ont été retenus pour le déploiement et pour que le personnel en charge de la gestion des stocks pharmaceutiques soit formé.

Nous avons aussi veillé à une bonne coordination avec les programmes de santé au niveau central (PNLP, PNLT, CISLS, ULSS, ONPPC) et les partenaires assurant la gestion des stocks (Save The Children, CRS...).

Perspectives

Ce projet se terminera en juin 2016. L'équipe de Solthis participera à l'élaboration du matériel de formation des utilisateurs et superviseurs du logiciel. Une formation à l'utilisation du logiciel pour les acteurs concernés au niveau central et ceux des huit sites pilotes choisis, sera également organisée.

Un atelier bilan de fin de projet permettra d'établir des recommandations pour le déploiement de ce logiciel aux autres sites de prise en charge du Niger.

« Ce logiciel est une opportunité majeure d'amélioration de la gestion des médicaments au Niger »

Issaka Sonde, chef de projet Solthis au Niger



Guinée



OPP-ERA : Améliorer le suivi des personnes vivant avec le VIH par l'accès à la charge virale

Données clés du Projet

- **Démarrage** : février 2013
- **Durée du projet** : 2 ans (phase 1)
- **Zones d'intervention** : Sur l'ensemble du territoire national"
- **Budget 2015** : 130 000 €
- **Source de financement** : Financé par UNITAID, mis en œuvre par un consortium de partenaires français : Expertise France, ANRS, Sidaction et Solthis dans 4 pays. En Guinée, Solthis est responsable de la mise en œuvre. En 2015, la FBS et la Mairie de Paris ont co-financé ce projet en Guinée.
- **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
LNSP : Laboratoire national de santé publique
CMT : Comité médical technique
Direction de l'Hôpital national de Donka

Les enjeux

Dans la plupart des pays à ressources limitées, le suivi des patients sous traitement antirétroviral repose principalement sur l'examen clinique et la numération des CD4.

Ces outils sont néanmoins insuffisants pour identifier et prévenir des situations d'échec thérapeutique. Cette limite conduit à passer inutilement ou trop tardivement à des traitements de secondes lignes, plus rares et plus onéreux. L'utilisation de la mesure de la charge virale VIH est nécessaire pour assurer un traitement adapté.



Les objectifs

Le projet OPP-ERA a pour objectif d'améliorer le suivi des PVVIH à travers un accès gratuit à la charge virale (CV). Il vise aussi à ouvrir le marché des technologies de la CV à de nouveaux fournisseurs grâce au modèle des « Open Polyvalent Platforms (OPP) », et ainsi à diminuer le coût du test et élargir l'accès à cet examen pour les patients infectés.

Financé par Unitaïd, le projet OPP-ERA est mis en œuvre par Expertise France, l'ANRS, Sidaction et Solthis au Burundi, Cameroun, Côte d'Ivoire et Guinée.



Laboratoire de charge virale à l'Hôpital National de Donka

« Les résultats de l'examen de charge virale permettent aux PVVIH de renforcer leur soutien à bien prendre leur médicament, ou à prévenir en amont tout échec pouvant nuire au succès du traitement. »

Christine Rouzioux, Directrice Scientifique du Programme OPP-ERA

Activités et résultats en 2015

En Guinée, le projet OPP-ERA mis en œuvre par Solthis, a permis d'introduire pour la première fois un accès gratuit à la charge virale dans le système public de santé guinéen. Son accès a été maintenu pendant la crise Ebola.

Deux plateformes ouvertes ont été installées et équipées dès 2014 :

- ▶ L'une à l'INSP (Institut National de Santé Publique) où Solthis a réhabilité le laboratoire de biologie moléculaire ;
- ▶ l'autre au CHU de Donka, principal site de prise en charge des patients vivant avec le VIH (PVVIH), où Solthis a construit et équipé un laboratoire dédié.

Formation des techniciens de ces laboratoires pour la réalisation des tests de charge virale

Accompagnement des cliniciens à la prescription de la charge virale

L'équipe de Solthis et le PNPCSP ont également accompagné par du tutorat les cliniciens des principaux sites de prise en charge de Conakry. Dès 2014 des réunions et ateliers avaient déjà permis de former les cliniciens prescripteurs à la charge virale. Début 2016, une formation à destination de plus de 50 cliniciens prescripteurs a permis de les sensibiliser à la fois à l'importance de la prescription de cet examen, mais aussi à l'interprétation de ses résultats pour renforcer l'observance et / ou adapter le traitement.

Perspectives

Ce projet se poursuit en 2016 avec pour objectif de proposer la mesure de la charge virale à plus large échelle et de réaliser des diagnostics précoces de l'infection chez les nourrissons.

Il est également prévu d'utiliser ces plateformes polyvalentes pour permettre le diagnostic de la tuberculose.

+ de 6 500

charges virales réalisées depuis le début du projet



74 %

des patients suivis sont en succès virologique

1

très bonne sensibilité de la technique au seuil de 500 copies/ml (seuil adapté aux recommandations de l'OMS qui proposent un seuil inférieur à 1000 copies/ml pour définir un succès thérapeutique)



Continuité des soins VIH en contexte Ebola, Prévention et contrôle des infections en milieu hospitalier

Données clés du Projet

- Démarrage : avril 2015
- Durée du projet : 9 mois
- Zones d'intervention : Guinée
- Budget 2015 : 330 000 €
- Source de financement : Initiative 5 %
- Partenaires : GERES
- Bénéficiaires :
 - 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
 - Direction nationale des établissements hospitaliers et de soins,
 - Direction nationale de l'hygiène, Institut national de santé publique,
 - Directions régionales, préfectorales et communales,
 - Agents des structures de santé,
 - Membres d'associations de patients.

Les enjeux

La Guinée, avec la Sierra Leone et le Liberia, a été l'un des trois pays les plus touchés par l'épidémie Ebola. Au-delà des personnes infectées, l'épidémie Ebola a désorganisé l'ensemble du système de santé impactant l'accès aux soins pour toutes les populations.

La continuité des soins pour les personnes vivant avec le VIH/Sida, la tuberculose et le paludisme a été particulièrement menacée : augmentation du nombre de perdus de vue, rupture de stocks en produits de santé, manque de matériel de protection contre Ebola.

Les objectifs

Limiter l'impact de l'épidémie d'Ebola sur la continuité des soins VIH et tuberculose en Guinée



Formation à l'hygiène hospitalière sur un site de prise en charge

Activités et résultats en 2015

Maintien de l'offre de soins des patients

Solthis a œuvré pour la mise en place d'un dispositif d'espacement des rendez-vous de suivi sans interruption de traitement et également un accompagnement des soignants pour l'adaptation de la prise en charge des patients ayant interrompu leur traitement.

Afin de faire revenir dans le circuit de soins les patients dits perdus de vue, Solthis a élaboré une méthodologie d'identification et de recherche des perdus de vue basée sur la formation de deux agents de santé et de deux patients membres d'associations comme responsables de la recherche active.

Renforcement des composantes du système de santé

Le renforcement s'est traduit par la collecte et l'analyse de données au niveau national et local pour évaluer l'impact de l'épidémie d'Ebola sur la continuité des soins VIH et permettre au programme national de mieux piloter ses actions. Un accompagnement a également été assuré auprès des pharmaciens des sites de prise en charge pour la gestion de leurs stocks d'ARV dans le cadre de la dispensation sur trois mois. Enfin, Solthis a délivré une assistance technique à la Pharmacie centrale de Guinée pour la gestion des stocks d'ARV et assurer la disponibilité du matériel de protection dans les unités VIH et Tuberculose.

Sécurité des soignants et des patients au sein des structures de santé : formation à l'hygiène hospitalière

En partenariat avec le GERES (Groupe d'Etude sur le Risque d'Exposition des Soignants), les équipes de Solthis ont mené l'évaluation des besoins en matière de prévention des infections au sein des structures de santé dans 23 centres de santé. Un plan de prévention et contrôle des infections (PCI) adapté à chaque structure a ensuite été développé en prenant en compte notamment la formation de l'équipe d'hygiène puis des agents de soutien aux mesures de précaution. Solthis a assuré le suivi de la mise en œuvre des mesures de prévention des infections. Enfin, la formation des personnels des laboratoires a permis de renforcer leurs capacités en matière d'hygiène et de gestion des déchets.

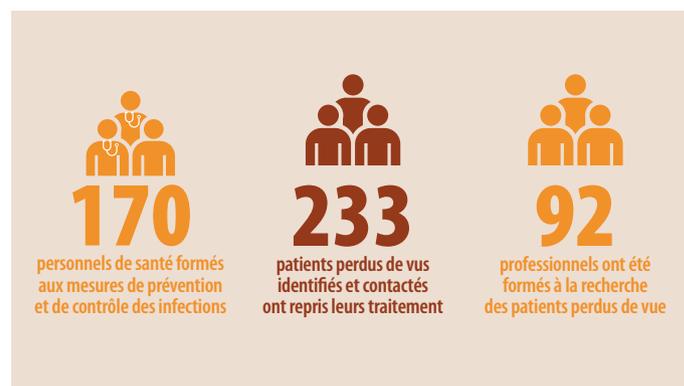
Recherche scientifique

L'équipe de Solthis basée à Conakry a contribué à faciliter la réalisation sur le terrain de l'essai JIKI, essai thérapeutique visant à tester l'efficacité du Favipiravir sur les patients infectés par Ebola. Cet essai a été mené par l'Inserm, Alima, MSF et la Croix Rouge.

Dans le cadre des données collectées pour analyser l'impact d'Ebola sur la continuité des soins VIH, Solthis a mené une étude sur la fréquentation des patients sous traitement ARV de l'hôpital national de Donka, à Conakry, avec une attention particulière sur le nombre de perdus de vue. Basée sur cette analyse, une Correspondance a été publiée dans The Lancet du 11 avril 2015 et un poster a été présenté à la CROI 2015 (cf p.42).

« J'ai pu constater sur place, 6 mois après notre 1^{re} mission que notre action avait été efficace. Le succès a découlé du travail en continu de l'équipe hygiène de Solthis. »

Jean-Baptiste Brunet, épidémiologiste au GERES



Perspectives

Cette crise a mis en lumière la nécessité de réfléchir à la reconstruction et l'amélioration des systèmes de santé des trois pays touchés par le virus Ebola. L'OMS et un ensemble d'instances internationales parmi lesquelles

la Banque mondiale et l'Union Européenne, accompagnent ces pays dans ce processus. Solthis participe en Guinée aux groupes de travail qui élaborent les plans nationaux de reconstruction des systèmes de santé.



Projet de recherche opérationnelle PIONG

Prise en charge des infections opportunistes neurologiques chez les PVVIH en Guinée

Données clés du Projet

- **Démarrage** : mai 2014
- **Durée du projet** : 18 mois
- **Zones d'intervention** : Conakry
- **Budget 2015** : 50 000 €
- **Source de financement** : Fondation Bettencourt Schueller

Appui d'une stagiaire en master santé internationale à l'ISPED/Bordeaux

- **Partenaires** : Hôpitaux Nationaux de Donka et Ignace Deen

Les enjeux

Les infections opportunistes du système nerveux central constituent un défi diagnostique et thérapeutique. Une étude réalisée en 2010 a montré que, compte tenu des limites des moyens diagnostiques, seules 46 % des personnes vivant avec le VIH suspects d'infections opportunistes neurologiques recevaient un traitement, avec un taux de mortalité à 52 %.

L'objectif

Etudier l'apport de moyens diagnostiques simples et peu coûteux et d'une formation à la ponction lombaire sur mannequin, pour améliorer la prise en charge des infections neurologiques.

Résultats en 2015

Cette étude prospective a impliqué huit services des deux hôpitaux nationaux de Conakry. L'étude a porté sur 77 patients. Malgré le contexte de crise Ebola, le nombre de ponction lombaire a triplé et l'utilisation de tests de diagnostic rapide (Ag cryptococque et LAM urinaire) ont permis d'aboutir à un diagnostic dans 89 % des cas (confirmé dans 52 % et probable dans 37 %), versus 50 % précédemment. La tuberculose cérébrale, qui était un diagnostic exceptionnel dans notre étude de 2010, s'est avérée être la pathologie la plus fréquente (38 % des cas), juste devant la toxoplasmose cérébrale (35 %).

Malgré ces résultats encourageants, la mortalité est restée très élevée (42 %), traduisant la sévérité des atteintes neurologiques et la présentation très tardive des personnes en milieu hospitalier puisque 62 % d'entre elles avaient des troubles de conscience, allant jusqu'au coma, à leur entrée à l'hôpital.



94 %

des patients ont débuté un traitement spécifique de l'Infection Opportuniste contre 46 % précédemment



Projet de recherche opérationnelle RAFAscreen

Dépistage de la tuberculose chez les PVVIH et les patients diabétiques

Données clés du Projet

- **Démarrage** : mars 2015
- **Durée du projet** : 36 mois (phase 1 de 18 mois en cours)
- **Consortium** : RAFATBnet
- **Zones d'intervention** : Bénin, Sénégal et Guinée. Solthis assure le suivi des activités en Guinée
- **Budget 2015** : 10 000 €
- **Source de financement** : Initiative 5 %, OMS/TDR (Programme for Research and Training in Tropical Diseases)
- **Partenaires en Guinée** :
 - Service de Pneumo-Phtisiologie 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

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.

Résultats en 2015

Solthis a participé au lancement du projet (comité de pilotage à Cotonou, ouverture du site de recherche à Conakry).

En novembre, Solthis a organisé la formation des équipes de recherches sur les procédures de l'étude pour 32 personnes du Centre de Traitement Ambulatoire et du service de diabétologie de Donka et du centre anti-tuberculeux de la Carrière.

Près de 1000 patients ont déjà été recrutés en Guinée. Le projet vise à inclure dans chaque pays 3 000 patients dont 1000 PVVIH et 2 000 diabétiques.

Solthis assure également le contrôle de qualité des données recueillies.

Perspectives

A l'issue de la première phase, les meilleurs algorithmes de dépistage retenus seront mis en place dans des centres de santé pilotes. Le projet prévoit un volet renforcement des capacités en recherche opérationnelle des équipes locales qui sera assuré par la LSHTM, l'OMS/TDR et Solthis.



948

patients recrutés en Guinée :
468 patients VIH et
480 patients diabétiques



32

soignants formés aux procédures
de recherche de cette étude



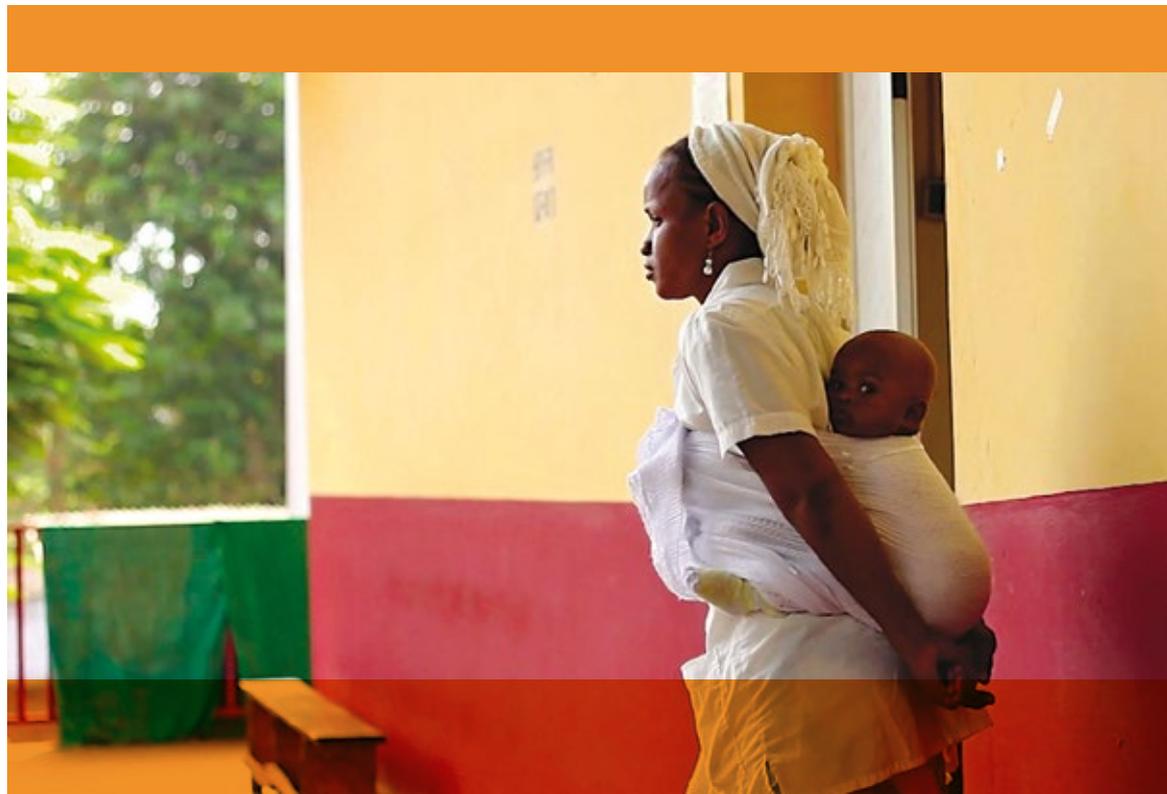
Amélioration de la prise en charge du VIH chez les femmes enceintes et les enfants à Conakry

Données clés du Projet

- **Démarrage** : 2013
- **Fin du projet** : 2015
- **Zones d'intervention** : Conakry, CHU de Donka et Ignace Deen
- **Budget 2015** : 140 000 €
- **Source de financement** : Mairie de Paris, Fondation Bettencourt Schueller
- **Partenaires** : PNPCSP – Programme national de prise en charge sanitaire et de prévention des IST/VIH-sida
- **Bénéficiaires** : Personnel soignant des services de maternité et de pédiatrie
Femmes enceintes et nourrissons exposés au VIH.

Les enjeux

Une minorité de femmes ont accès à un dépistage du VIH au cours de leur grossesse ou lors de l'accouchement. Elles ne peuvent donc pas bénéficier du traitement pour réduire la prévention de la transmission materno-fœtale du VIH. En outre, le diagnostic de l'infection VIH est rarement réalisé chez les enfants.



▬ Les objectifs

Améliorer le dépistage VIH et l'accès au traitement des femmes enceintes et des enfants.

Solthis a débuté en 2013, avec le PNPCSP, un projet pilote de Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME) de rattrapage dans les deux plus grandes maternités de Conakry des CHU d'Ignace Deen et de Donka afin de systématiser la proposition du dépistage au moment de l'accouchement, de proposer un traitement pour toutes les femmes infectées et de faciliter le lien entre maternités et services de VIH pédiatrique pour le suivi des nourrissons exposés au VIH.

En parallèle, Solthis a développé des activités pour améliorer le dépistage du VIH chez les enfants hospitalisés et les enfants dénutris ainsi que le suivi médical des enfants infectés par le VIH.

« Les mères sont très motivées pour connaître le statut VIH de leur enfant dès 6 semaines de vie et cela a été rendu possible grâce au projet PTME mis en place par Solthis. »

Un médecin généraliste au service pédiatrique de l'hôpital d'Ignace Deen

↳ Activités et résultats en 2015

Au total en 2015, selon les données du PNPCSP, à Conakry 32 240 femmes ont été testées pendant leur grossesse ou lors de l'accouchement. 936 étaient séropositives et 82 % ont reçu un traitement antirétroviral pour leur prise en charge et éviter la transmission materno-fœtale.

A la maternité de l'hôpital national de Donka en 2015, 106 femmes traitées par traitement antirétroviral dans le cadre de la PTME, ont pu bénéficier d'un examen de charge virale VIH-1 avec une charge virale indétectable.

En 2015, Solthis a continué son appui auprès des maternités et services

pédiatriques des deux hôpitaux nationaux de Donka et Ignace Deen. Malgré le contexte de crise sanitaire Ebola, l'activité de dépistage du VIH s'est poursuivie. Ainsi près de 400 enfants ont bénéficié d'un dépistage du VIH à l'hôpital national d'Ignace Deen et 14 % d'entre eux ont reçu un traitement antirétroviral. Par ailleurs, Solthis a poursuivi ses activités de renforcement de capacités avec :

- ▬ La formation initiale de 48 personnels soignants et la mise à disposition d'outils sur le dépistage et la prise en charge du VIH pédiatrique
- ▬ L'organisation de 2 ateliers d'échanges avec 28 professionnels de santé sur le circuit et la prise en charge des femmes enceintes ou allaitantes issues de la PTME et leurs nourrissons ;
- ▬ Le tutorat hebdomadaire du clinicien de la maternité sur la prescription et l'interprétation de la charge virale chez les femmes du programme de PTME ;
- ▬ L'organisation d'un stage pratique au laboratoire de l'INSE sur le prélèvement sur papier buvard utilisé pour le diagnostic VIH de l'enfant par PCR.

↳ Perspectives

En 2016, Solthis a débuté un projet de recherche opérationnelle dont l'objectif est de diminuer la transmission materno-fœtale du VIH et d'améliorer la survie des enfants nés de mères infectées par le VIH en les dépistant dès la naissance et en les traitant précocement.

Ce projet appelé DIAVINA - Diagnostic Virologique et Initiation à la Naissance – soutenu par l'ANRS et la Mairie de Paris, prévoit l'inclusion de 300 couples mères-enfants dans la cohorte étudiée, au niveau des services de la maternité et pédiatrique d'Ignace Deen.



106

femmes de la maternité de Donka ont bénéficié dans le cadre de la PTME d'un examen de charge virale VIH-1



400

enfants ont bénéficié d'un dépistage du VIH à l'hôpital national d'Ignace Deen et 14 % d'entre eux ont reçu un traitement ARV



48

soignants des maternités et services pédiatriques ont reçu une formation initiale sur le dépistage et la prise en charge pédiatrique du VIH



Sierra Leone



Données clés du Projet

- **Démarrage** : janvier 2015
- **Durée du projet** : 1 an
- **Zones d'intervention** : Freetown
- **Budget** : 160 000 €
- **Source de financement** : Initiative 5%, Fondation de France, Fondation Bruneau, Fondation Enfants d'Urgence
- **Partenaires** : NACP (National Aids Control Program), NAS (National Aids Secretariat), Nethips (Network of HIV Positives in Sierra Leone)

Continuité des soins VIH en contexte Ebola

Les enjeux

La Sierra Leone est l'un des trois pays les plus touchés par l'épidémie Ebola en 2015. Les risques sur la continuité des soins des personnes vivant avec le VIH étaient particulièrement élevés à la fin 2014 : risque de rupture nationale en ARV pédiatrique et adultes, discontinuité de la prise en charge pédiatrique, baisse de la fréquentation des centres de santé par les patients et absentéisme du personnel soignant.

Les objectifs

↳ Limiter l'impact de l'épidémie d'Ebola sur la continuité des soins VIH.

Activités et résultats en 2015

Assurer la sécurité des soignants et des patients dans 9 centres de santé de Freetown

Solthis a assuré la formation et le suivi sur site de 88 agents des unités de soins VIH, à l'hygiène et aux mesures de prévention. Solthis a fourni une assistance technique auprès du Programme national pour garantir la disponibilité du matériel de protection dans ces unités VIH.

Reintégrer dans le circuit de soins les patients dits « perdus de vue »

Solthis a fourni une assistance technique et un appui à la recherche des patients ne s'étant pas présentés à leur dernière consultation. Solthis a aussi appuyé le NAS dans l'analyse globale des données de file active afin de déterminer l'impact de l'épidémie en termes de perdus de vue et prioriser ainsi les actions d'urgence.

Maintien d'une continuité des soins

↳ Assurer la disponibilité continue des traitements ARV pour les enfants et les adultes

Accompagnement des pharmaciens sur site

Les équipes de Solthis en Sierra Leone ont accompagné au total sur 2015, 30 pharmaciens et soignants pour améliorer la gestion des stocks afin de prévenir des ruptures de traitement.

Une formation de 4 jours a notamment été effectuée en octobre 2015 pour 17 soignants en pharmacologie d'ARV, stockage et gestion des stocks, système d'information de gestion logistique, analyse des distributions et des consommations, quantification et prévision.

« Les formations en prévention et contrôle des infections et le suivi assuré par Solthis ont eu un fort impact pendant la crise Ebola au sein de notre hôpital. » Soignant de l'Hôpital Rokupa

Accompagnement national

Solthis a fourni une assistance technique à la Logistic Unit du NAS et a soutenu la mise en place d'un plan de distribution pour les établissements de santé sur tout le territoire.

Solthis a apporté son soutien pour l'analyse des besoins, la passation et la livraison de commandes d'urgence de médicaments VIH dans un contexte logistique fragilisé par l'épidémie. Solthis a également contribué au déblocage d'un prêt de médicaments VIH pédiatriques de la part de la Guinée.

► Gérer les interruptions de traitement et l'adaptation de l'offre de soins

Solthis a réalisé 2 affiches traitant de l'observance distribuées à l'ensemble des 9 sites appuyés. Nous avons formé 53 soignants à la gestion des interruptions et à l'adhésion au traitement. En outre, 25 conseillers communautaires ont été formés à l'observance et l'utilisation de ces affiches.

Nous avons aussi formé 16 soignants, chefs de services ou médecins prescripteurs à la gestion de l'échec thérapeutique, ce qui a permis de les aider dans un contexte où un grand nombre de patients avaient interrompu temporairement leur traitement. Nous avons également conduit 13 sessions de tutorat sur site sur l'échec thérapeutique et le passage au traitement de seconde ligne.

Enfin, 3 formations ont été organisées en région pour sensibiliser 82 accoucheuses traditionnelles à l'importance de référencer les femmes enceintes à un hôpital pour accoucher dans le contexte de l'épidémie du virus d'Ebola.

► Analyse de l'impact d'Ebola sur la continuité des soins VIH

Une Collecte des données qualitatives et quantitatives au niveau des sites a été menée afin de pouvoir évaluer l'impact d'Ebola sur la continuité des soins et documenter les interruptions de traitement, leurs causes et leurs conséquences

0

rupture de stock au niveau national pour les ARV de 1^{re} ligne



88

soignants formés à la prévention et au contrôle des infections dans 9 centres de santé



30

pharmaciens et soignants appuyés pour améliorer la gestion des stocks.



53

soignants formés à la gestion des interruptions de traitement



Appui à la pharmacienne du centre de la Chest clinic à Freetown

Perspectives

Solthis participe activement en Sierra Leone avec l'OMS, la Banque mondiale et l'Union Européenne aux groupes de travail sur la reconstruction des systèmes de santé en contexte post-Ebola.



Sierra Leone



Appui au Programme national pour la prise en charge du VIH dans 10 centres de santé de Freetown

Données clés du Projet

- Démarrage : Janvier 2015
- Durée du projet : 1 an
- Zones d'intervention : Freetown
- Budget 2015 : 290 000 €
- Source de financement : Fondation Bettencourt Schueller
- Partenaires :
 - NACP (National Aids Control Program)
 - NAS (National Aids Secretariat)
 - Nethips (réseau de PVVIH, Network of HIV Positives in Sierra Leone)



Tutorat clinique lors d'une séance de dépistage de femmes enceintes à la maternité du PCMH

Les enjeux

En Sierra Leone, l'épidémie du VIH/Sida touche 1,6 % des adultes, mais de fortes disparités persistent, l'épidémie touchant davantage les femmes, les milieux urbains, et les

populations considérées comme étant les plus à risque d'infection telles que les professionnelles du sexe ou encore les hommes ayant des relations sexuelles avec les

hommes. La crise sanitaire Ebola a fortement impacté la prise en charge de dizaines de milliers de personnes vivant avec le VIH (PVVIH) en 2015.

▮▮ **Les objectifs**

Améliorer durablement l'accès et la qualité de la prise en charge du VIH dans le pays.

Solthis intervient depuis 2011 pour :

- Améliorer l'accès aux traitements avec un accent sur la pédiatrie et la prévention de la transmission de la mère à l'enfant (PTME)
- Améliorer la disponibilité des traitements au niveau national
- Améliorer la qualité de la prise en charge du VIH dans les centres en renforçant la coordination entre les services pédiatriques, PTME et VIH
- Améliorer les outils de collecte de données

Activités et résultats en 2015

Appui aux organes de coordination VIH/TB

La Sierra Leone a mis en place un plan stratégique national de lutte contre le VIH/Sida. Solthis s'est inscrit, en complémentarité avec le projet de continuité des soins en contexte Ebola, dans ce cadre national, en appuyant à la fois le niveau national et le niveau local.

Nous avons fourni un appui technique pour l'élaboration du plan stratégique national VIH du NAS 2016-2020, ainsi que pour l'élaboration du cadre national d'intervention de la Tuberculose, et pour renforcer l'intégration du VIH et de la TB dans le cadre sanitaire général.

Nous avons également appuyé ces partenaires nationaux VIH et Tuberculose pour la soumission d'un plan de reprogrammation des subventions en cours au Fonds mondial tenant compte du contexte lié à Ebola, permettant ainsi une continuité dans la prise en charge des personnes vivant avec le VIH et avec la Tuberculose dans le pays.

Nous avons fourni un appui pour le projet d'observatoire communautaire d'accès au traitement du réseau de PVVIH Nethips en participant à la révision des données produites et en renforçant les capacités des 48 moniteurs de cette étude.

Appui à la gestion nationale des approvisionnements

Au niveau national, Solthis a appuyé l'unité logistique du NAS dans un contexte de forte pression sur les stocks :

- En contexte Ebola, nous équipes ont soutenu le NAS pour la mise en œuvre d'un plan de distribution pour les établissements de santé de Freetown et des autres districts, pour assurer la disponibilité continue des traitements ARV (voire pages 32-33 pour nos autres actions).
- Nous avons fourni un appui technique pour la quantification des besoins nationaux et l'élaboration du plan de gestion des approvisionnements et des stocks, dans le cadre de la reprogrammation de la subvention du Fonds mondial 2016/2017.
- Nous avons participé à un atelier co-organisé par le Ministère de la santé sierra-léonais et le Fonds mondial pour la structuration du NPPU (National Pharmaceutical Procurement Unit) destiné à la gestion nationale des approvisionnements et des stocks.

Au niveau décentralisé, nous avons appuyé l'organisation des réunions trimestrielles entre les pharmaciens régionaux et le niveau central afin d'échanger sur les pratiques et difficultés respectives pour la gestion des commandes et rapports liés aux médicaments et intrants du VIH et rechercher ensemble des solutions.

Appui aux centres de santé

Le renforcement des capacités des équipes soignantes sur les 10 sites appuyés en 2015, au-delà des formations, s'est aussi traduit par du tutorat clinique et par la poursuite de la démarche d'amélioration de la qualité déjà initiée avec Solthis les années précédentes.

Ce renforcement des capacités s'est notamment traduit par l'amélioration du suivi psychosocial et du counselling par ces soignants. Leurs compétences cliniques, notamment pour l'identification et la prise en charge des infections opportunistes, ont également été renforcées améliorant ainsi la prise en charge des PVVIH.

Au niveau de la pharmacie, les compétences des nouveaux pharmaciens (notamment dans les centres de Rokupa, Connaught, PCMH et Lumley) ont été renforcées par un tutorat continu notamment pour le suivi des produits VIH.



Sierra Leone

Appui aux professionnels en charge de la collecte des données et du Système d'Information Sanitaire

Au niveau national, nous avons fourni un appui technique à l'intégration des données VIH dans le logiciel DHIS2. Nous avons également participé au groupe technique SIS pour la préparation du programme VIH au « Global Aids Response Progress Report » avec le NAS, le NACP et l'ONUSIDA. Nous avons aussi contribué à la collecte des données pour le rapport IBSS 2013. Au niveau des sites, nous avons assuré le suivi en 2015 des formations dispensées en 2014 aux professionnels en charge de la collecte des données sur les nouveaux outils de collecte du NACP, et nous avons fourni une assistance technique et logistique pour la mise en œuvre du logiciel Open MRS à l'hôpital de Connaught, en appuyant notamment la réorganisation de la saisie des données patients et la réhabilitation des locaux.

Perspectives

En 2016, Solthis poursuit son appui auprès de ses partenaires nationaux, notamment via son projet EMPOWER financé par l'Agence Française de Développement, la Mairie de Paris et la Fondation Bettencourt. Ce projet vise à l'empowerment des patients pour une prise en charge du VIH de qualité.



Vaccination à la naissance des enfants nés de mères infectées par l'hépatite B

Recherche opérationnelle sur les hépatites virales chez les femmes enceintes et les personnes vivant avec le VIH

Aujourd'hui en Sierra Leone, le dépistage des Hépatites B et C n'est pas systématique chez les femmes enceintes et les personnes vivant avec le VIH (PVVIH), et peu de données épidémiologiques sont disponibles sur ce sujet. Solthis a conduit en partenariat avec le Ministère de la Santé sierra léonais, une étude visant à connaître la prévalence aux Hépatites B et C chez ces deux groupes cibles.

L'étude, réalisée en septembre 2015, a permis de dépister 200 femmes enceintes au « Princess Christian Maternity Hospital » et 300 adultes atteints de VIH au « Connaught Hospital ». La prévalence de l'hépatite B est de 9 % chez les femmes enceintes et de 8 % chez les PVVIH. La prévalence de l'hépatite C est de 0,5 % chez les femmes enceintes et de 0,3 % chez les PVVIH.

Suite aux résultats des tests effectués, les PVVIH infectés par l'hépatite B ont bénéficié de l'adaptation de leur traitement antirétroviral pour y inclure un traitement par ténofovir qui est efficace contre le virus VIH et contre celui de l'hépatite B.

Pour les femmes enceintes infectées par l'hépatite B dépistées par cette étude, une vaccination dès la naissance contre l'hépatite B a été réalisée pour leur nouveau-né afin d'éviter la transmission de l'hépatite B. Cette démarche, qui s'inscrit dans les recommandations de l'OMS, vise à prévenir la transmission de l'hépatite B de la mère à l'enfant et le développement d'hépatites B chroniques qui sont une cause de mortalité importante (cirrhose et cancer du foie) chez les adultes qui ont été infectés à la naissance.



48

soignants formés sur les enjeux de supervision pédiatrique

0

rupture de stock au niveau national pour les ARV de 1^{re} ligne



79

professionnels de santé formés à la PEC et à la PTME



Tunisie



Assistance technique à la gestion des approvisionnements et des stocks dans le cadre de la subvention VIH du Fonds mondial

Données clés du Projet

- **Date de réalisation** : octobre - novembre 2015
- **Budget** : 15 000 €
- **Source de financement** : Initiative 5 % - Canal 1
- **Partenaires** : Office national de la famille et de la population (ONFP)

« Nous avons émis des recommandations pratiques pour améliorer et sécuriser l'approvisionnement et le stockage des intrants VIH. »

Coline Koog, pharmacienne consultante du réseau d'experts Solthis

Les enjeux

Dans le cadre du nouveau modèle de financement du Fonds mondial, la Tunisie devait soumettre une note conceptuelle VIH pour le 1^{er} Janvier 2016 pour une période de 3 ans. Dans le cadre de la finalisation de la contractualisation avec le Fonds mondial, L'ONFP, récipiendaire principal, a sollicité une assistance technique auprès de l'Initiative 5 % pour la quantification des besoins nationaux et l'élaboration des documents GAS (gestion des approvisionnements et des stocks) associés. Forte de son expérience en la matière, Solthis a été retenue comme opérateur pour réaliser cette assistance technique.

Activités et résultats en 2015

Diagnostic du système de gestion des approvisionnements et des stocks

La mission a permis de réaliser le diagnostic du système de GAS, de comprendre le circuit d'approvisionnement et de pointer les faiblesses du système d'information sanitaire. Nous avons émis des recommandations afin d'améliorer la performance de la chaîne d'approvisionnement.

Estimation des besoins nationaux pour les différentes catégories de produits

Malgré les difficultés liées à la collecte des données, nous avons pu procéder à la quantification des antirétroviraux et produits de santé pour la prise en charge du VIH/sida, des infections opportunistes et coinfections, ainsi que des réactifs et consommables pour le suivi biologique et virologique pour les quatre groupes de patients ciblés (enfants et adultes tunisiens, enfants et adultes migrants).

Plan d'action et budget pour le Nouveau Modèle de Financement du Fonds mondial

Nous avons procédé à l'élaboration du Plan d'action et du budget, et des activités ont été intégrées au plan d'action pour améliorer la performance du GAS.

Les objectifs

Fournir un appui à la quantification et l'élaboration d'un plan d'approvisionnement des intrants de lutte contre le VIH/Sida de la subvention VIH, conformément aux exigences du nouveau modèle de financement du Fonds mondial.



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 2015** : 2,2 millions euros
- **Source de financement** :
Initiative 5 %, Mairie de Paris,
Fondation Bettencourt Schueller
- **Partenaires** :
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 Niger et la Guinée reçoivent des subventions du Fonds mondial pour financer leurs programmes nationaux de lutte contre le VIH/sida mais malgré l'engagement volontaire et les progrès réalisés dans ces pays, l'accès au traitement y est encore insuffisant. Au Niger et en Guinée seules 1/3 des personnes vivant avec le VIH ont accès à un traitement antirétroviral.

Les objectifs

Bâtir un système de prise en charge médicale du VIH/Sida accessible, performant et pérenne

Le projet CASSIS (Capacités pour l'Accès aux Soins et le Système d'Information Sanitaire) intervient en renforcement de capacités sur deux axes :

- **L'accès aux soins** : améliorer à la fois la décentralisation des soins et la qualité de la prise en charge des patients par le renforcement des compétences des soignants et l'optimisation de l'organisation des soins
- **Le Système d'Information Sanitaire** : 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.

Guinée



Mission d'appui à la gestion des données au centre de TIMBI MADINA (région de Mamou)

Activités et résultats en 2015

Accès aux soins et qualité de la prise en charge

En 2015 Solthis a mis l'accent sur le renforcement des capacités du personnel soignant sur les sites de prise en charge :

- Formations «recyclages» pour le maintien des capacités du personnel de soin organisées par Solthis et le PNPCCSP, dispensées par des formateurs nationaux.
- Appui continu et tutorat clinique et pharmaceutique pour renforcer les compétences sur des enjeux tels que les difficultés d'initiation ARV sans comptage CD4, l'initiation ARV des patients co-infectés, la quantification des intrants VIH, les interactions médicamenteuses ou encore le contrôle de la qualité interne pour les laboratoires.
- Organisation d'une rencontre intersites à Kindia en août avec les chargés de la PTME et les dispensateurs des sites, en collaboration avec les équipes des directions centrales et préfectorales, pour un partage d'expériences notamment en matière de prescription et de dispensation, de gestion et d'approvisionnement des stocks d'ARV.

Améliorer la disponibilité et l'utilisation des données des programmes VIH en Guinée

Au niveau des sites : appui à l'informatisation, la consolidation de la collecte des données et leur analyse

Solthis a accompagné le personnel chargé de la collecte des données à la

fois sur le remplissage des registres, l'archivage physique et la transmission des rapports, mais aussi pour renforcer leurs capacités d'analyse pour le calcul des indicateurs.

Solthis a appuyé l'informatisation de la collecte des données par la mise en place du logiciel FUGEN dans cinq sites. Ce logiciel est un outil de calcul automatisé des indicateurs du rapport mensuel de prise en charge à partir de la base de données du logiciel FUCHIA.

Au niveau intermédiaire : renforcement de la supervision de la collecte, du suivi et de l'analyse des données

Nous avons accompagné les chargés de statistiques des directions régionales de la santé afin d'améliorer leurs compétences sur l'utilisation des grilles de supervision sur site, l'analyse des données et rapports correspondants, l'exploration de ces données et la formulation de recommandations, pour assurer le relais entre les sites de prise en charge et le PNPCCSP.

Au niveau central : renforcement de la supervision de la collecte des données, de la rétro-information et de l'administration du système d'information sanitaire

Nous avons appuyé le PNPCCSP pour la supervision de la collecte, de la remontée et de l'archivage des données dans les directions régionales, préfectorales et sur sites. Solthis a développé dès 2014 le logiciel AGIR.VIH pour l'archivage, la gestion et l'analyse des rapports de prise en charge du VIH. Il été finalisé en 2015 et une session de formation à son utilisation a été organisée pour le PNPCCSP, la direction de la santé de la ville de Conakry >



92

cadres formés à la supervision et 40 médecins formés à l'analyse des données dans les directions régionales et préfectorales



159

professionnels de santé formés

9

nouveaux sites de prise en charge opérationnels

> et les directions de la santé des communes de Conakry.

Un atelier annuel de rétro-information regroupant les acteurs impliqués dans le système d'information sanitaire à différents niveaux de la pyramide sanitaire a été organisé en décembre 2015 par Solthis et le PNPCSP. Cet atelier annuel a été un lieu d'échanges au cours duquel les acteurs des sites de prise en charge ont présenté les résultats de leurs activités et partagé leurs expériences.

Nous avons organisé avec les services de prise en charge de l'hôpital Ignace Deen, en août 2015, un atelier sur les difficultés rencontrées, qui a abouti à la formulation de recommandations pour l'élaboration régulière des rapports mensuels et la consolidation de la file active des patients sous ARV dans les services.

« J'ai pu améliorer mes pratiques quotidiennes, échanger avec d'autres sites et profiter de leur savoir-faire à travers les réunions d'échange initiées par Solthis ; j'ai aussi participé à plusieurs formations en qualité de formatrice »

Dr Djéli Sira KOUYATE, Pharmacienne, point focal pour le centre de santé de Matoto



Activités et résultats en 2015

Au niveau des structures sanitaires, nous avons accompli :

La mise à niveau de 16 structures sanitaires : aménagement et dotation de matériel, mise en place de circuits fonctionnels pour les médicaments et les examens biologiques.

Le renforcement des capacités du personnel soignant par :

- des visites sur sites et tutorats cliniques, en lien avec les parrains nationaux, pour améliorer les pratiques des personnels de soin des sites, dans une démarche d'amélioration de la qualité structurée autour d'indicateurs clés.
- l'animation de 4 grands staffs cliniques inter-sites, en capitale et en région.

Le renforcement de la gestion des données par :

- la consolidation des circuits de collecte de données dans les sites.
- la formation et l'accompagnement des personnels des sites en matière d'analyse des données produites.

Au niveau régional, nous avons fourni un appui aux Directions régionales de la santé pour :

- renforcer les équipes-cadres en matière de supervision formative.

- la mise en place de parrains régionaux (médecins et pharmaciens expérimentés des hôpitaux régionaux) pour le compagnonnage des nouveaux sites démarrant la prise en charge du VIH.
- le renforcement pour la supervision de la collecte, la remontée et l'analyse des données.

Au niveau national, nous avons œuvré auprès du Ministère de la santé publique avec un appui :

- à l'organisation de missions conjointes d'appui aux sites.
- à la mise en œuvre des formations des gestionnaires de données sur site et à la gestion et à l'utilisation des données pour le pilotage stratégique du programme national de lutte contre le VIH au niveau central.
- à l'intégration des données du VIH dans le Système National d'Information Sanitaire.
- à la mise en place d'un pool de formateurs nationaux et à la définition d'un plan de formation au niveau national et à l'élaboration de modules de formation actualisés avec les recommandations internationales et les protocoles nationaux.



Appui au laboratoire de l'Hôpital de District de Loga (région de Dosso)



Jeu Tri-ARV conçu par Solthis

Renforcer les compétences médicales par le jeu et améliorer la relation soignants-soignés

En complément du projet CASSIS au Niger, Solthis a développé grâce à un financement de SIDACTION et de la Fondation Betten-court-Schueller, un volet spécifique sur le renforcement des compétences des paramédicaux des hôpitaux de districts des régions de Tillabéri et de Dosso pour améliorer la prise en charge du VIH/Sida et décongestionner les hôpitaux de Niamey.

Sur le principe du Trivial Pursuit, Solthis a développé un prototype de jeu permettant de tester et consolider les connaissances des paramédicaux sur leurs compétences médicales et pharmaceutiques. Cet outil pédagogique innovant permet notamment de les former et responsabiliser dans la prescription des traitements antirétroviraux.

Nous avons aussi développé un module de formation spécifique sur la relation soignants-soignés, afin d'améliorer les compétences relationnelles des soignants vis-à-vis des patients, en agissant sur les comportements, l'écoute des patients et la formulation de questions.

16

sites de prise
en charge appuyés



79

gestionnaires et responsables
de données accompagnés



232

professionnels de sante formés et
326 ont bénéficié de formations
recyclages

37

sites appuyés pour
le système d'information sanitaire

LA RÉFLEXION SCIENTIFIQUE ET ACADÉMIQUE

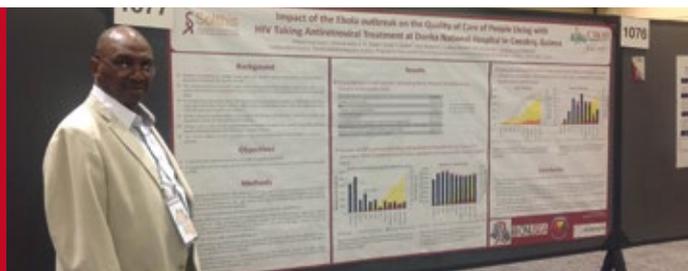
Créée par des médecins universitaires, appuyée par un groupe scientifique d'experts de la santé et du développement, Solthis développe de nombreux partenariats avec des instituts de recherche et de santé publique, des centres hospitalo-universitaires, des universités et facultés, des réseaux de partenaires 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'événements 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 2015



Le Professeur Cissé présente le poster à la CROI

CROI 2015 - 22^e conférence sur les rétrovirus et les infections opportunistes - Seattle. 23 au 26 février 2015

Dans le cadre de la CROI 2015, Jacques Ndawinz de Solthis et le Professeur Cissé de l'hôpital National de Donka ont présenté leur poster « Impact du virus Ebola sur la continuité des soins des personnes vivant avec le VIH/sida (PVIH) sous traitement ARV à l'hôpital national de Donka, à Conakry (Guinée). À la CROI 2015, ont également été présentés les résultats préliminaires de l'essai JIKI auquel Solthis a pu contribuer en facilitant la réalisation sur le terrain de cet essai grâce à son équipe basée à Conakry.



THE LANCET : publication de Solthis et de ses partenaires guinéens dans La correspondance de La revue médicale The Lancet du 11 avril 2015 intitulée « Prevention of HIV spread during the Ebola outbreak » sur les conséquences de l'épidémie d'Ebola sur la continuité des soins des patients vivant avec le VIH en Guinée.

Nos autres publications



Médecine et Santé Tropicales, 2015, Volume 25, Numéro 3
Edito de Louis Pizarro sur le rôle des professionnels de santé dans l'organisation de l'aide internationale.



Transversal, mars-avril 2015

Le magazine Transversal de Sidaction a consacré un dossier à l'accès aux ARV de 2e et 3e ligne : une condition essentielle au succès des programmes de lutte contre le sida dans lequel Etienne Guillard était interviewé.

Interventions et enseignement

- ❑ **Enseignement au Master Affaires Internationales de Sciences Po – Paris, janvier à mai 2015.** Louis Pizarro, Directeur général, dispense un cours sur « Acteurs non étatiques et santé globale » aux étudiants du Master.
- ❑ **Enseignement au Master Coopération Internationale, Action Humanitaire et Politiques de Développement Université Paris 1 Panthéon-Sorbonne – Paris, mars 2015.** Louis Pizarro, dispense un cours sur « ONG santé et stratégies d'évaluation ».
- ❑ **Séminaire - Master de Santé Publique Pasteur/CNAM en novembre 2015.** Louis Pizarro a animé 1 journée de séminaire sur la prise en charge du VIH et sur les enjeux liés au développement.
- ❑ **Séminaire – Master de santé international – ISPED – Bordeaux. Mars 2015.** Louis Pizarro a animé 1 journée de séminaire sur les ONG et les enjeux de santé mondiale.
- ❑ **Intervention dans le Master de Santé Publique Internationale à l'ISPED - Bordeaux, en février 2015.** Tous les ans, Solthis intervient dans le master de santé publique de l'ISPED. En 2015, Etienne Guillard a assuré la coordination et des interventions dans l'Unité d'Enseignement « Médicaments et Produits de Santé dans les pays à ressources limitées ».
- ❑ **Enseignement au Diplôme universitaire Pharmacie Essentielle et Humanitaire de l'Université de Caen, Faculté de Pharmacie, septembre 2015.** Etienne Guillard est intervenu sur les deux modules « problématiques pharmaceutiques dans la lutte contre le VIH/Sida » et « les systèmes de santé, leurs composantes et leur renforcement ».
- ❑ **Intervention lors du Forum des métiers de la pharmacie à l'Université Paris Sud, Faculté de Pharmacie, septembre 2015.** Etienne Guillard est intervenu sur le métier de pharmacien de santé publique internationale, humanitaire et développement.
- ❑ **Intervention lors du Colloque Francophone UAEM à Bordeaux, en octobre 2015.** Etienne Guillard a présenté lors de la conférence inaugurale le thème des enjeux d'accès aux médicaments et produits de santé dans les pays à ressources limitées.
- ❑ **Enseignement de biostatistiques à la Faculté de médecine de l'université Pierre et Marie Curie, site de l'hôpital de la Pitié Salpêtrière. Janvier à mars 2015.** Jacques Ndawinz, Responsable Système d'Information Sanitaire a dispensé un enseignement de biostatistique aux étudiants en santé.
- ❑ **Invitation lors de la rentrée de l'école doctorale 393 Pierre Louis de santé publique à Saint Malo le 20 octobre 2015.** Jacques Ndawinz est intervenu lors de la session épidémiologie et sciences de l'information biomédicale pour présenter l'étude sur l'impact de l'épidémie Ebola sur la continuité des soins des patients infectés par le VIH en Guinée.

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
- ◉ **ISPED** (Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement) à Bordeaux : intervention dans le cadre du master ISPED, stage des étudiants sur le terrain
- ◉ **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) : participation aux ateliers du RESAPSI
- ◉ **Sciences Po** (Institut d'Etudes Politiques de Paris) : enseignement en Master Affaires internationales, stage des étudiants au siège et sur le 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** : enseignement pour le module Pharmacie Humanitaire
- ◉ **Faculté de Caen** : intervention pour le Diplôme de Pharmacie Humanitaire
- ◉ **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



Compte-tenu de l'évolution de Solthis en 2015 et de l'élargissement de nos priorités de santé, la soirée scientifique ne s'est pas tenue en 2015, mais en janvier 2016 à l'Hôpital de La Pitié-Salpêtrière

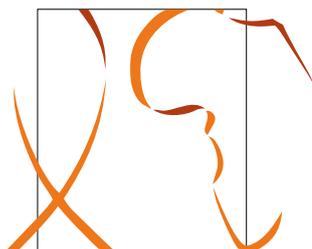
Partenaires associatifs



Solthis est membre de la plateforme des organisations internationales de solidarité. Solthis est tête de file de la Commission Santé et Développement depuis 2012 – (cf Plaidoyer 45)



Créé en 2015, il réunit des associations de solidarité internationale, Action contre la Faim, Equipop, Global Health Advocates/Action Santé Mondiale, Médecins du Monde, Oxfam, le Planning familial, Sidaction et Solthis qui demandent à la France de tenir ses engagements financiers et politiques en faveur de la santé mondiale. (cf Plaidoyer p. 45).



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.



Nos autres partenaires :

- ◊ REMED
- ◊ VIH.org
- ◊ Crips
- ◊ MSF
- ◊ Les Amis du Fonds mondial Europe
- ◊ Coalition +
- ◊ ONE
- ◊ ENDA SANTE

PLAIDOYER

La santé est un droit pour tous

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.**

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.

En France, Solthis coordonne la commission Santé des ONG membres de Coordination Sud 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, l'ONUSIDA ou le Fonds mondial.

Nos actions de plaidoyer en 2015

Mobilisation interassociative en France

Il s'agit notamment d'interpeller les pouvoirs publics pour défendre les financements liés aux programmes de santé à l'international. Solthis a poursuivi en 2015, son rôle de chef de file de la Commission santé de Coordination Sud, qu'elle assume depuis septembre 2012. En 2015, Solthis a participé aux côtés de 7 autres associations de solidarité internationale à la création du Collectif Santé 2015 avec un objectif : agir ensemble pour que la santé mondiale reste une priorité de la politique française de développement.



Mobilisation des ONG pour soutenir une augmentation de l'Aide Publique au développement dans le projet de loi de finances 2016.



Infographie du Collectif Santé 2015



Campagne Robin des Bois en faveur de la TTF européenne
Remise d'une pétition au Président Hollande

► Prises de position

- **Déception à la conférence sur le financement d'Addis-Abeba : adoption d'un programme d'inaction !** - Communiqué de presse de Coordination Sud du 17 juillet 2015 dont Solthis s'est fait l'écho.
- **La France diminue de 15 % sa contribution au budget annuel pour la Santé mondiale !** – Communiqué de presse publié le 29 juillet 2015 par le Collectif Santé 2015 préoccupé des coupes annoncées dans le budget pour les programmes de santé mondiale.
- **15 ans pour faire progresser la santé mondiale, c'est le moment de vérité !** Tribune publiée par le Collectif Santé dans le Huffington Post le 25 septembre 2015 pour l'ouverture à New York du sommet des Nations-Unies sur le développement durable et l'après-2015 et appeler la France à prendre ses responsabilités.
- **COP 21 : les actes c'est maintenant !** - Tribune publiée dans Libération du 10 décembre 2015 - Solthis a co-signé cette Tribune en faveur des financements innovants comme la Taxe sur les transactions financières, pour le climat, la santé mondiale et la solidarité internationale aux côtés de nombreuses autres ONG.

► Rencontre des ONG développement, climat, santé avec le Président François Hollande

Solthis a participé avec d'autres ONG de solidarité internationale le 12 septembre 2015 à une rencontre à l'Élysée avec le Président François



Hollande sur les questions de développement en prévision de l'Assemblée Générale des Nations Unies fin septembre puis de la COP21 à Paris.

Solthis s'est exprimée pour rappeler au Président les engagements de la France en matière de santé mondiale auprès du Fonds mondial, de Gavi et Unitaïd et demander le renouvellement de l'engagement de la France pour la santé materno-infantile, la santé sexuelle et reproductive, la lutte contre les pandémies et plus largement demander une augmentation de l'aide publique au développement française (APD) pour respecter l'engagement de 0,7 % du RNB alloué à l'APD dont 0,1 % consacré à l'APD Santé. Solthis s'est exprimée en tant que membre du Collectif Santé 2015 et chef de file de la Commission Santé de Coordination Sud.

A l'occasion de cette rencontre a aussi été remise au Président de la République une pétition de 1 million de signataires dans la cadre de la campagne Robin des bois en faveur de la Taxe sur les Transactions Financières européennes à laquelle Solthis s'est aussi associée avec de nombreuses autres ONG.

Plaidoyer Fonds mondial

Fin 2014, Solthis a publié un rapport intitulé «Gestion des risques dans les Etats fragiles : la santé d'abord ! Optimiser l'efficacité des subventions du Fonds mondial», avec notamment 6 études de cas et près de 30 recommandations. Un financement de la Charities Aid Foundation avait en effet permis à Solthis de disposer d'un poste dédié pendant un an à nourrir un plaidoyer basé sur les faits pour documenter de façon concrète les difficultés rencontrées sur nos terrain d'intervention dans la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial.

Largement diffusé au Conseil d'Administration du Fonds mondial en novembre 2014, il avait été présenté à de nombreuses délégations d'ONG du Sud et du Nord, et repris par plusieurs media.

En 2015, Solthis a poursuivi son travail de diffusion de ce rapport à tous les acteurs impliqués, et notamment le MAEDI, l'Initiative 5 %, les partenaires

associatifs tels que la Plateforme Elsa, Coordination Sud ou encore Resamed, pour la prise en compte des recommandations concrètes qui y sont formulées.

Solthis a été invitée par le Center for Global Development début avril 2015 à présenter ce rapport lors d'un workshop organisé à l'université de Berkeley à San Francisco intitulé «Innovative Grantmaking Designs».

En 2015, le Fonds mondial a entrepris la révision du cadre de sa stratégie 2017/2022, adopté en novembre 2015. Afin d'élaborer les grandes lignes de ce cadre stratégique, les partenaires du Fonds mondial ont été consultés tout au long de 2015. Solthis a contribué au groupe d'experts mobilisés pour l'élaboration de la partie intervention en contexte difficile appelée «Challenging Operating Environment strategy», en défendant notamment la nécessité d'assouplir la gestion des risques financiers, l'accès aux financements et la mise en œuvre des subventions dans les Etats fragiles.

Gestion des risques dans les Etats fragiles : la santé d'abord !

Optimiser l'efficacité des subventions du Fonds Mondial

Fonds mondial **Etats fragiles**

Le système de gestion des risques du Fonds mondial est mal adapté aux pays fragiles. Les mesures additionnelles de sauvegarde, mises en place par le Secrétariat suite aux enquêtes du Bureau de l'Inspecteur Général, avaient pour objectifs de limiter les risques financiers et de rassurer les donateurs. Force est de constater que dans des environnements opérationnels difficiles, elles sont à l'origine de dysfonctionnements importants qui mettent en péril l'impact et la pérennité des programmes.

Pour aller plus loin et répondre aux défis posés par les Etats fragiles, il est temps pour les administrateurs et les donateurs du Fonds mondial de faire le choix d'une politique audacieuse, innovante, et de replacer les risques financiers à leur juste place : derrière le risque de santé publique.

Solthis

Solthis est une ONG française créée en 2001, ayant pour objectif d'ouvrir au **renforcement des systèmes de santé** des pays où elle intervient, pour leur permettre d'offrir une prise en charge médicale de qualité, accessible et pérenne aux personnes touchées par le VIH /Sida. Solthis intervient en Sierra Leone, au Niger, au Mali et en Guinée. Solthis est aussi intervenue à Madagascar, au Burkina Faso et au Burundi.

L'appui technique fourni par Solthis à ses partenaires nationaux concerne les domaines suivants : la formation des ressources humaines, la gestion et l'approvisionnement de stocks de médicaments, les systèmes d'information sanitaire et enfin la planification stratégique et la mise en œuvre des politiques en matière de prise en charge du VIH.

Dans le cadre de cet appui, Solthis est en relation avec le Fonds mondial à plusieurs niveaux (et selon les pays d'intervention) : participation au CCM (Instance de coordination nationale du Fonds mondial dans les pays) ou conseil auprès des membres du CCM, sous-réceptaire pour des activités de formation et d'assistance technique mais également participation à la rédaction des demandes de subvention. Enfin, Solthis joue souvent le rôle de lien entre le terrain et les équipes du Fonds mondial à Genève.

L'expertise de Solthis est basée sur sa compréhension globale des problèmes liés à l'accès aux soins et aux traitements du VIH/Sida en tant qu'ONG mais également en tant qu'agent et partenaire de la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial dans les pays à ressources limitées. Par ailleurs, Solthis rencontre régulièrement le Fonds mondial à Paris ou Genève dans le cadre de réunions d'informations et de suivi, et a assisté à plusieurs Conseils d'administration du Fonds mondial en tant que membre de la délégation française.

Rapport complet disponible sur www.solthis.org

Contact plaidoyer Fonds mondial
Hélène Roger
helene.roger@solthis.org

Contact communication
Rachel Demol-Domenach
rachel.demol-domenach@solthis.org

www.facebook.com/Solthis www.twitter.com/NGOSolthis

"Rapport réalisé grâce au soutien financier de la CAF."
Merci de noter que le présent rapport ne reflète pas nécessairement les points de vue de la CAF"

CAF Charities Aid Foundation

Agissons ensemble !

Pour nous rejoindre, nous aider, contactez-nous :

Solthis Siège
58 Avenue des Douves des Berges
75 013 Paris, France

Tel. + 33(0)1 53 61 07 84
Fax + 33(0)1 53 61 07 48
contact@solthis.org
www.solthis.org



RAPPORT FINANCIER

FAITS SIGNIFICATIFS 2015

Solthis est une association loi 1901 reconnue d'utilité publique. 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 2015 l'association présente un budget réalisé de 3,9 millions d'euros et un résultat net de 2 700 euros.

Les fonds propres de l'association s'élèvent au 31 décembre 2015 à 328 300 euros.

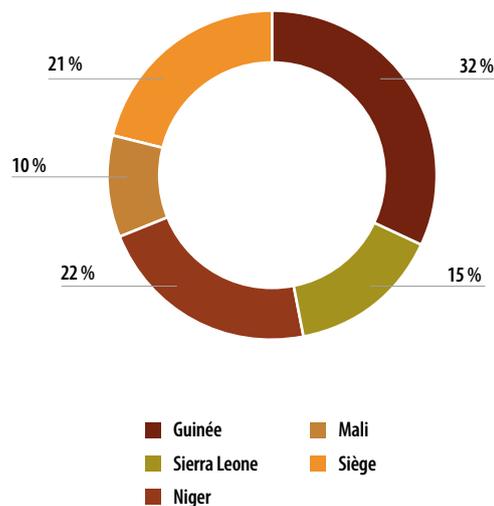


3,9 millions
de budget réalisé

UTILISATION DES FONDS

L'année 2015 a été marquée par la signature de contrats importants et une diversification accrue des sources de financement de l'association, notamment avec le projet «Prévention et accompagnement pour les professionnelles du sexe et leurs clients au Niger» financé par la Banque mondiale. Solthis renforce sa présence comme un des acteurs sur le marché de l'assistance technique, avec la réalisation en 2015 de missions ponctuelles en Tunisie sur une assistance technique pour la quantification des besoins nationaux et l'élaboration des documents de gestion et d'approvisionnement des stocks associés, 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 2015 montre une croissance du volume de nos activités en Guinée (+30 %, liée notamment à la mise en œuvre de notre projet de continuité des soins et d'hygiène hospitalière en contexte Ebola), une légère croissance de celles-ci au Mali et au Niger, et une légère réduction en Sierra Leone dans l'attente de la signature du projet «Empower» sur financement AFD qui a démarré début 2016.



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.

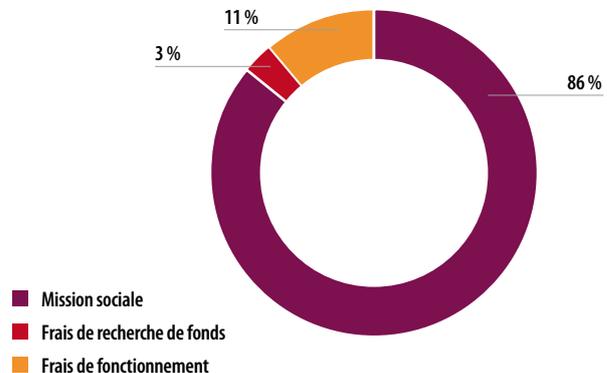
- **La mission sociale France** comprend les dépenses engagées au titre de toutes les activités menées en France (telles que les conférences ou travaux de recherche menés sur la zone Afrique de l'Ouest).

- **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 club des Ambassadeurs a été créé.

Frais de fonctionnement : le siège de l'association est situé à Paris. Il supervise les activités opérationnelles des équipes terrain et permet d'assurer le lien avec nos partenaires académiques, institutionnels et associatifs.



TRANSPARENCE FINANCIÈRE

Certification des comptes 2015 par PricewaterhouseCoopers

Les comptes sont arrêtés lors du CA de Solthis du 13 juin 2016 et certifiés par les commissaires aux comptes du cabinet d'audit et d'expertise comptable PricewaterhouseCoopers.



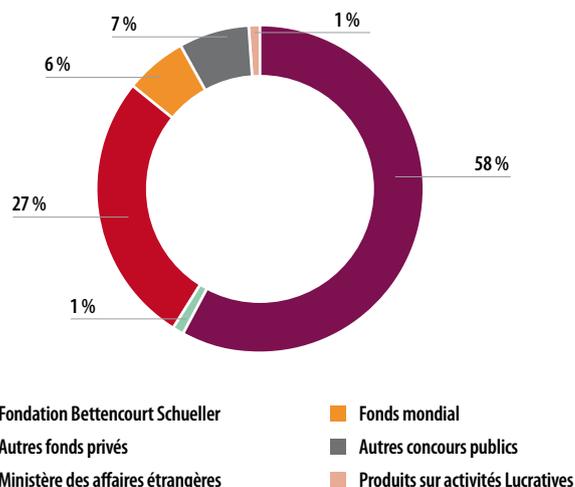
Label IDEAS : reconnaissance de la qualité de la gouvernance, de la gestion financière et du suivi de l'efficacité de l'action de Solthis.

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 2015 la diversification de ses sources de financement :

En 2015, Solthis a mis en œuvre deux projets de continuité des soins VIH en contexte Ebola en Guinée et en Sierra Leone financés par l'Initiative 5 % - pilotée par Expertise France pour le compte du MAEDI - travaillant à cette occasion en Guinée sur les enjeux liés à l'hygiène hospitalière et à la protection des soignants. L'association s'est également associée au projet RA-FASCREEN sur la coinfection VIH-Tuberculose en Guinée. Au Niger, notre équipe a travaillé en 2015 sur un projet financé par la Banque mondiale sur la Prévention et l'accompagnement au traitement des professionnelles du sexe et leurs clients, et un premier contrat a été signé à la fin de l'année avec l'Union européenne sur l'amélioration des conditions de vie des détenus. Enfin en Guinée, Solthis a été sélectionnée pour devenir sous-réceptaire du Fonds mondial sur le volet gouvernemental de la subvention débutant en octobre 2015.



COMPTE D'EMPLOI RESSOURCES (CER)

EMPLOIS	
1. Mission Sociale	3 056,8
1.1 Mission Sociale France	15,4
1.2 Mission Sociale Etranger	3 041,3
<i>Dépenses opérationnelles</i>	2 361
<i>Support aux opérations</i>	680,4
2. Frais de recherche de fonds	116
3. Frais de fonctionnement	377
I. Total des emplois de l'exercice	3 540
II. Dotation aux provisions de l'exercice	-
III. Engagements à réaliser sur ressources affectées	421,8
IV. Excédent de ressources de l'exercice	2,7
V. Total Général	3964,5

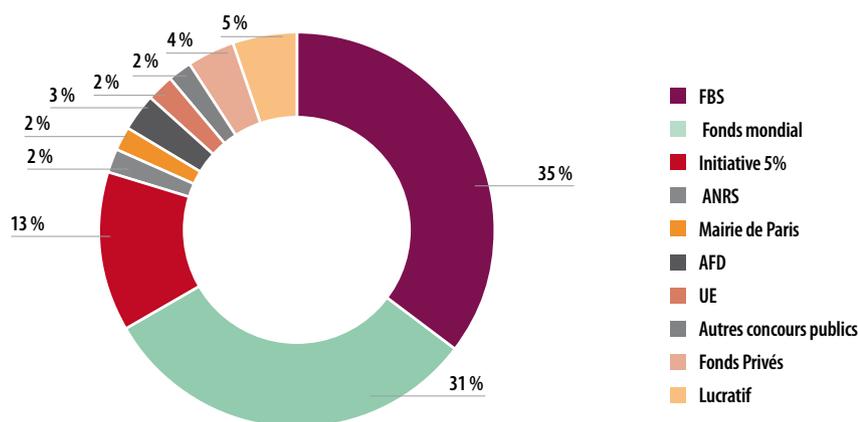
RESSOURCES	
1. Ressources collectées auprès du public	
2. Autres fonds privés	2 106,3
3. Subvention et autres concours publics	1 425,6
4. Autres Produits	45,0
I. Total des ressources de l'exercice inscrites au compte de résultat	3 576,9
II. Reprise de provisions	-
III. Report des ressources affectées non utilisées des exercices antérieurs	387,5
IV. Variation des fonds dédiés collectés auprès du public	-
V. Insuffisance de ressources de l'exercice	-
VI. Total général	3 964,5

PERSPECTIVES 2016

Le budget 2016 voté par le conseil d'administration s'élève à 5.5 millions d'euros. En effet, une partie du travail fourni en 2015 sur la recherche de nouveaux financements ouvre des perspectives pour 2016 :

- Solthis s'est positionnée comme sous-réceptaire du financement Fonds mondial au Mali et au Niger
- Le projet EMPOWER en Sierra Leone a été accepté par l'AFD et a déjà débuté en 2016
- Le projet JADES sur la santé des jeunes adolescentes au Mali et au Niger a été validé par l'Initiative 5 % pour une durée de 3 ans et a déjà commencé début 2016

- L'ANRS a donné son accord pour cofinancer le projet DIAVINA, projet innovant de recherche opérationnelle pour protéger les nourrissons exposés au VIH-Sida
- Une assistance technique pour l'appui à la réactualisation de la file active des patients sous ARV du Tchad sur financement du Canal 1 de l'Initiative 5 % sera menée en 2016.



EN 2015, LES PARTENAIRES SUIVANTS ONT APPORTÉ LEUR SOUTIEN FINANCIER AUX ACTIONS DE SOLTHIS :



Depuis sa création en 2003, Solthis bénéficie du soutien déterminant de la Fondation Bettencourt Schueller. Elle a à nouveau apporté un soutien décisif à l'ensemble des activités de Solthis en 2015.



En 2013, Solthis a été mandatée comme sous-bénéficiaire du PNUD au Mali dans le cadre de la phase 2 du Round 8 pour une assistance technique à la décentralisation de la prise en charge du VIH. Ce projet s'est poursuivi en 2015 dans les régions de Ségou, Mopti et Bamako.

Par ailleurs, fin 2015, Solthis a été sélectionnée en Guinée comme sous-bénéficiaire du CNLS au Mali dans le cadre du Nouveau Mécanisme de Financement (2015 -2017). 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.



L'Initiative 5% Sida, Tuberculose, Paludisme est mise en oeuvre par Expertise France et pilotée par le Ministère des Affaires Etrangères et du Développement international. Les experts de Solthis ont été mobilisés en 2015 sur trois missions d'assistance technique financées par le canal 1 de l'Initiative 5 % :

- appui à l'élaboration des documents liés à la gestion des approvisionnements et des stocks dans le cadre de la subvention VIH du Fonds mondial en Tunisie ;
- appui à l'amélioration du système d'information en gestion logistique et pharmaceutique de la DPHL au Niger ;
- appui à l'élaboration de documents liés à la subvention VIH du Fonds mondial en Guinée (volet gestion des approvisionnements et des stocks).

Par ailleurs, Solthis a reçu deux financements dans le cadre de l'appel à projet canal 3 ouvert face au contexte exceptionnel de l'épidémie d'Ebola pour ses projets de Continuité des soins VIH en Guinée et en Sierra Leone. L'Initiative 5 % finance également la mise en œuvre du projet CASSIS sur 3 ans (2013 – 2016). Ce projet vise 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. CASSIS est mis en œuvre en consortium avec l'ONUSIDA et les partenaires nationaux de Solthis sur place (Niger : ULSS, CISLS ; Guinée : PNPCSP, SE/CNLS).

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 du Bénin, de la Guinée et du Sénégal. Dans le cadre de ce projet, Solthis assure le suivi des activités mises en œuvre en Guinée.



Solthis a reçu un financement de l'initiative mondiale pour la santé UNITAID pour le projet OPP-ERA. Ce projet 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 en favorisant le modèle « Open Polyvalent Platforms » (OPP). La phase pilote d'OPP-ERA est mise en œuvre dans quatre pays (Burundi, Cameroun, Côte d'Ivoire et Guinée) par un consortium de partenaires dirigé par Expertise France, qui comprend l'ANRS, Sidaction et Solthis. Solthis est l'opérateur du projet pour la Guinée où deux appareils de charge virale « ouverts » ont été installés.



Dans le cadre du projet OPP-ERA, Solthis a bénéficié d'un financement additionnel de l'Agence Nationale de Recherche sur le Sida.



En 2014 et début 2015, Solthis est intervenue en soutien à l'essai Favibola en Guinée Conakry, mené par l'INSERM et l'ANRS en partenariat avec l'ADERA.



Dans le cadre d'un appel d'offre de la CISLS au Niger sur financement de la Banque mondiale, Solthis a été retenue pour la mise en œuvre du projet de Prévention et accompagnement vers le traitement, les soins, et le soutien socio-économique pour les professionnelles de sexe et leurs clients à Agadez et à Tillabéry. Solthis met en œuvre ce projet en consortium avec les associations Population Services International (chef de file), Lafia Matassa et ANBEF.



Depuis 2009, la Mairie de Paris est partenaire du programme de Solthis d'appui à la prise en charge médicale des personnes vivant avec le VIH dans la ville de Conakry, en Guinée. En 2015, la Mairie de Paris a également exceptionnellement financé l'achat d'équipement de protection contre Ebola.



Dans le cadre de l'appel à projet « Formation » de Sidaction, Solthis a reçu un appui pour son projet de renforcement des capacités des paramédicaux pour l'amélioration de la prise en charge du VIH/Sida dans les régions de Dosso et Tillabéri au Niger. Le financement de Sidaction a notamment permis de développer un module de formation spécifique sur la relation soignant-soigné et un jeu pédagogique « Tri-ARV poursuite » à destination des soignants.

Nos partenaires financiers



Le Fonds de Renforcement institutionnel et organisationnel (FRIO) accompagne Solthis dans sa démarche de développement d'activités lucratives. Le FRIO, géré par Coordination Sud, est soutenu par le Ministère des Affaires étrangères et du Développement international et l'Agence française de développement.



La Fondation Enfants d'Urgence a soutenu en 2015 le projet de continuité des soins des personnes vivants avec le VIH en contexte d'épidémie Ebola.

CAF Charities Aid Foundation

Le projet de plaidoyer financé par cette fondation vise à améliorer la mise en œuvre des subventions du Fonds mondial dans les Etats fragiles. Ce projet mené en 2014, s'est achevé en avril 2015.

Nous tenons également à remercier :

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

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

Elsevier Masson : mise à disposition de la revue Médecine et maladies infectieuses dans tous nos pays

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

PerMondo : traduction de documents



La Fondation de France et la Fondation JM.Bruneau, sous égide de la Fondation de France, ont soutenu en 2015 les activités menées par Solthis en Sierra Leone dans le cadre du projet de continuité des soins des personnes vivants avec le VIH en contexte d'épidémie Ebola.

MERCI À TOUS NOS PARTENAIRES !

Solthis s'ouvre aux dons des particuliers et intensifie sa recherche de nouveaux partenariats entreprises et fondations.

En 2015, Solthis a ouvert ses programmes à la générosité du public et continue d'intensifier sa recherche de partenariats entreprises et fondations dans le cadre de la diversification de ses ressources, afin d'assurer la pérennité de son modèle d'intervention, flexible et indépendant.

Il s'agit de répondre aux exigences de co-financements des bailleurs de fonds, mais aussi de s'assurer de mener à bien tous nos projets, de se donner les moyens de les prolonger, de renforcer certaines activités voire de pouvoir développer des projets pilotes innovants.

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.

Vous êtes une entreprise, une fondation ?

Soutenir nos projets, c'est :

Valoriser votre image d'entreprise citoyenne :

- **Un accès privilégié aux connaissances scientifiques et dernières avancées sur les enjeux mondiaux de santé**
- **Bénéficier de notre excellente connaissance de l'Afrique**
- **Un partenariat à votre image, des opérations construites ensemble en fonction de vos priorités**



Comment pouvons-nous agir ensemble ?

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.

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 disposition pour définir avec vous un partenariat personnalisé.

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

www.solthis.org/devenirpartenaire

Entreprises ou particuliers, vous pouvez aussi faire un don sur

www.solthis.org

GLOSSAIRE

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

Coordination éditoriale et graphique :

Rachel Domenach
Gianni Giuliani

Conception graphique et réalisation :

Loïc Beillet le Béhérec - contact@loicbeillet.com

Impression : juin 2016

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

58 A rue du Dessous des Berges

75013 Paris, France

Tél. + 33 (0)1 81 70 17 90

contact@solthis.org

www.solthis.org

