

ENJEUX DE SANTÉ MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

VIH

Malgré des avancées considérables, la situation du VIH reste préoccupante en Afrique de l'Ouest et du Centre. De nombreux pays aux systèmes de santé fragiles sont touchés par des conflits, des crises humanitaires et le dérèglement climatique.

En 2023, les chiffres stagnent, on estime que 81 % des adultes vivant avec le VIH connaissent leur statut, que 76 % d'entre eux accèdent aux traitements ARV et que 70 % ont une charge virale indétectable.

La situation des enfants et des adolescent·e·s vivant avec le VIH reste catastrophique avec 40 % connaissant leur statut et 35 % accédant au traitement ARV.

En 2023, 190 000 nouvelles infections ont été comptabilisées dans la région soit 14 % des nouvelles infections au niveau mondial. Si le nombre des nouvelles infections a baissé de 46 % depuis 2010, cette baisse a été beaucoup plus rapide chez les hommes (49 %) que chez les femmes (38 %). **Les femmes et les jeunes filles représentent 43 % des nouvelles infections et la faiblesse des services de santé sexuelle et reproductive contribue au fardeau disproportionné que l'épidémie fait peser sur elles.**

La couverture des programmes de prévention de la transmission verticale du VIH est passée de 29 % en 2010 à 53 % en 2022, mais stagne depuis 2016. **La région abrite 20 % des femmes enceintes vivant avec le VIH dans le monde, mais elle représente 52 % de toutes les femmes enceintes vivant avec le VIH qui ne sont pas sous traitement.**

Par ailleurs, les populations clés, avec leurs partenaires, représentent 34 % des nouvelles infections et alimentent la dynamique de l'infection en raison de leur accès difficile aux soins dû à la stigmatisation et, dans certains pays, de la criminalisation.



40 %

des enfants et des adolescent·e·s vivant avec le VIH connaissent leur statut et 35 % accèdent au traitement ARV en Afrique de l'Ouest et du Centre.



34 %

des nouvelles infections sont contractées par les populations clés, avec leurs partenaires, en Afrique de l'Ouest et du Centre.

(source ONUSIDA)

PROJET NFM 3

Renforcer les capacités des personnels
de santé pour accélérer la lutte contre le VIH

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



INFOS CLEFS

 **Durée :**
juillet 2022 - juin 2024

 **Financement :** Fonds mondial

 **Partenaires :** National Aids Control Program (NACP)

 [En savoir plus](#)

Solthis a soutenu **35 centres de santé** dans le cadre de nombreuses activités telles que **le renforcement des capacités des agents de santé** (5 formations en salle, 35 sessions de formation continue, 812 sessions de coaching et 28 agents de santé bénéficiaires de stages d'immersion dans une autre structure avec apprentissage par les pairs), **le soutien continu des districts de santé et des centres de santé pour une gestion optimale des produits de santé publique** (formations, distribution au dernier kilomètre, gestion des stocks, suivi) et **la collecte des données pour le système d'information sanitaire (SIS)**.

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet, **296 séances de mentorat et de coaching ont été réalisées dans l'ensemble des 35 formations sanitaires**. Trois formations ont été organisées autour notamment des outils nationaux révisés sur le VIH et les directives consolidées de traitement du VIH. Enfin, **une supervision formative a été assurée, couvrant l'ensemble des 35 formations sanitaires**.



5 773
bénéficiaires
pris en charge dans
les 35 centres de
santé soutenus



40 678
personnes testées
pour le VIH



2 860
personnes positives
ont initié un traite-
ment ARV (92,2 %)



Les changements sont nombreux, ils renforcent mes capacités et m'aident à fournir des services de qualité aux communautés. Cela m'a aidé à améliorer mes connaissances dans le domaine du VIH. Un autre avantage d'apprendre ces outils est que je pourrai les transmettre à mon tour.

Agent de santé à Port Loko



PROJET SHARE

Partage des actions, des résultats et des expériences en matière de VIH pour aider à la décision

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



Afin de contribuer à l'amélioration de la santé des populations, en particulier des personnes infectées et affectées par le VIH/sida, le projet SHARE a été dédié à la production et la diffusion de connaissances en explorant les expériences et les pratiques antérieures de Solthis et de son partenaire NETHIPS sur deux composantes :

- ▶ le renforcement des capacités de prestation de services ;
- ▶ l'engagement communautaire.

Les expériences prises en compte concernent Empower (2016-2021), l'assistance technique au Programme national de lutte contre le sida (NACP) dans le cadre du Fonds mondial, NFM3 (2022-2024) et PROSSAN 1 et 2 (2019-2024). Toutes les composantes de la prestation de services liées au VIH dans les centres de santé, du point de vue technique (dépistage, traitement, PTME, soins différenciés, IST, etc.), approvisionnement, laboratoires, systèmes d'information sanitaire ou liées à l'engagement communautaire (lien avec les groupes de soutien), ont été couvertes par des activités de renforcement des capacités.

Vingt-cinq focus groupes croisant professionnel-le-s de santé, patient-e-s et autorités sanitaires ont permis de collecter des données qualitatives (score qualité, analyse des performances des centres de santé), au-delà des données quantitatives.

L'amélioration des connaissances et la capacité à fournir des services de qualité, y compris une meilleure communication avec les patient-e-s et une plus grande confiance en soi, ont été mentionnées par la majorité des participant-e-s interrogé-e-s comme un impact individuel positif des activités de renforcement de compétences de Solthis.

“ Dans le cadre de EMPOWER 1 et 2, puis de PROSSAN 1 et 2, et de NFM3, l'organisation de formations pour les centres que Solthis soutient, a aidé le programme à s'occuper d'autres centres qui ne sont pas soutenus par des partenaires. Cela a eu un impact énorme en renforçant les capacités des travailleurs de la santé. **Superviseur de district pour le VIH** ”



Sierra Leone

INFOS CLEFS

 **Durée :**
juillet 2023 à juin 2025

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** NETHIPS, ministère de la Santé et de l'Hygiène publique

 [En savoir plus](#)



3 fiches de capitalisation produites



2 notes de politiques validées avec le ministère de la Santé et de l'Hygiène publique



1 vidéo de capitalisation



2 ateliers nationaux de partage des connaissances (cinquantaine de participant-e-s)

PROJET TPE-ADVIH

Passage à l'échelle nationale de
l'autodépistage du VIH

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
EMERGENTES



L'assistance technique fournie au Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) a permis l'élaboration, la validation et la mise en œuvre du plan de passage à l'échelle nationale de l'autodépistage du VIH (ADVIH). Ce plan traduit les ambitions du PNLS pour une diversification des populations cibles, des canaux de dispensation et une extension géographique de l'offre.

En termes de performance, un doublement de la dispensation de l'ADVIH est observé entre 2023 et 2024. Même si les objectifs globaux ne sont pas atteints (70 % de performance attendue), cela démontre une dynamique positive et la place grandissante de l'ADVIH dans les stratégies nationales de dépistage.

Parmi les autres activités déployées par le projet, **des supervisions formatives ont été menées dans 13 districts sanitaires auprès de 19 structures communautaires et 10 structures publiques.** Elles ont permis de coacher une centaine de personnes sur les différents sites afin d'améliorer l'accès et la qualité des services.

Le développement de partenariats publics/privés s'est traduit par **la formation de 70 pharmaciens d'officine dans les régions d'Abidjan 1 et 2, couplée avec une campagne nationale de promotion de l'ADVIH (TV, radio) afin de le rendre accessible à la population générale.**



INFOS CLEFS

-  **Durée :** octobre 2023 - septembre 2025
-  **Financement :** Fonds d'Innovation pour le Développement (FID)
-  **Partenaires :** Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)

 [En savoir plus](#)



1 plan de passage à l'échelle validé au niveau national



3 autotests préqualifiés (2 sanguins, 1 oral)



145 470 kits d'autotests dispensés



70 pharmaciens du secteur privé formés



Le projet TPE-ADVIH a permis au PNLS d'améliorer la coordination des interventions en lien avec l'autodépistage du VIH à travers des réunions avec l'ensemble des parties prenantes (secteur public, secteur privé et communautaire) en vue de lever les goulots d'étranglement liés au passage à échelle.
Chef de service dépistage, PNLS



PROJET TRIO

TRIPLE élimination VIH, syphilis, hépatite B,
Opérationnalisation de la stratégie

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



Dans la préfecture de Boké, la couverture en dépistage combiné syphilis-VIH était de 98 % en 2023 (données recueillies lors de l'état des lieux au niveau des sites PTME) et la vaccination VHB à la naissance n'est pas encore intégrée dans la stratégie nationale.

Dans ce cadre, le projet TRIO, dont l'**objectif est de contribuer à la réduction de la transmission mère-enfant du VHB, de la syphilis et du VIH**, a débuté ses activités en 2024 avec notamment :

- ▶ la participation de 12 membres du collectif inter associatif à l'atelier de priorisation de leurs besoins ;
- ▶ la soumission au Comité National d'Ethique en Recherche en Santé du protocole de recherche développé conjointement entre le CEA-PCMT et Solthis ; cette recherche comporte 5 volets :
 1. une enquête sur les connaissances, attitudes et pratiques des soignants ;
 2. une enquête sur les barrières à la triple élimination élargie à l'analyse situationnelle des accouchements à domicile ;
 3. une étude d'acceptabilité de l'intervention ;
 4. une étude de faisabilité et efficacité de l'intervention ;
 5. une étude coût efficacité et de modélisation de ce coût efficacité.
- ▶ le lancement du projet à Boké avec 66 participant-e-s ;
- ▶ l'approbation par le Groupe Technique Consultatif sur la Vaccination en Guinée de l'introduction du vaccin VHB à la naissance à travers le projet TRIO.

“ Avec cette stratégie de la triple élimination, notre offre vaccinale s'améliorera en introduisant dès la naissance le vaccin contre le VHB.

Agent de santé du Programme élargi de vaccination



INFOS CLEFS

 **Durée :**
avril 2024 - mars 2028

 **Financement :** L'Initiative - Expertise France, FOG

 **Partenaires :** PNLISH, PEV, ONG RAES, DNSCMT, CEA-PCMT et Collectif inter associatif

 [En savoir plus](#)

L'état des lieux a mis en avant :

98 % des femmes en consultation pré-natale ont bénéficié du test **DUO VIH Syphilis**, (1,33 % de résultats VIH positif et 0,2 % de taux de positivité syphilis)

95 % des femmes enceintes vivant avec le VIH ont bénéficié d'un traitement ARV

83 % des femmes enceintes ayant un test syphilis positif ont été référées pour traitement

4 % des nouveau-nés exposés au VIH ont reçu les résultats du diagnostic précoce du VIH

97 % des nouveau-nés exposés au VIH ont bénéficié d'un traitement préventif.

PROJET PROSSAN II

Programme de renforcement des systèmes
et services de santé – Phase 2

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



INFOS CLEFS

 **Durée :**
mai 2022 - juillet 2024

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** Action contre la faim (ACF), Community Action for the Welfare of Children (CaWeC), ministère de la Santé et de l'Hygiène publique

 [En savoir plus](#)

L'objectif du projet est de renforcer la qualité et l'accès aux services de santé et d'assurer la participation active des communautés, notamment des femmes et des jeunes.

A la fin du projet, les 10 centres de santé soutenus ont obtenu un score qualité des soins en matière d'accès à la thérapie antirétrovirale, de dépistage et de prise en charge de la mère et l'enfant supérieur à 80 % avec une amélioration observée pour 11 des 13 indicateurs évalués. **Le score global de qualité de la prise en charge a progressé de 68 % à 85 %.**

Les scores de qualité concernant le dépistage et la prise en charge mère/enfant ont progressé dans 9 des 10 centres soutenus. **Les scores globaux se sont améliorés de 47 % à 78 %.**



 **10**
structures
de santé soutenues

 **374**
professionnel-le-s de
santé impliqué-e-s

 **1 416**
patient-e-s pris-es
en charge



Je pense que toutes les activités de renforcement des capacités se complètent afin de fournir des services de qualité aux patients.

Auxiliaire de santé dans le Western Rural Area



PROJET IMPULSE

IMpIiquer les Usager-ère-s :
Levier pour les Systèmes de Santé et l'Empowerment

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



INFOS CLEFS

 **Durée :**
juillet 2023 - juin 2027

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** CIP'PROD, FEG,
Collectif inter associatif,
Université Gamal Abdel Nasser de
Conakry (UGANC), Ministère de la
Santé et de l'Hygiène Publique,
sites du CHU Ignace Deen

 [En savoir plus](#)

Le projet IMPULSE vise à renforcer les services et systèmes de santé et à mieux les centrer sur les usager-ère-s et leurs droits. Dans cette première année d'activité, l'accent a été principalement porté sur :

- ▶ la réalisation du diagnostic participatif collectif de la prise en charge du VIH, assorti d'une feuille de route d'amélioration de la qualité des 6 sites partenaires du projet ;
- ▶ le codéveloppement d'outils pour les accompagnateur-riche-s psychosociaux-ales (APS) prenant en compte les besoins des femmes et les droits des patient-e-s vivant avec le VIH ;
- ▶ la réalisation d'une étude sur l'inventaire des barrières juridiques à la promotion des droits des usager-ère-s et PVVIH.

Par ailleurs, les différentes activités ont permis :

- ▶ la formation de 30 APS à la mise en œuvre des services de soutien innovant aux patient-e-s, dont 15 tuteur-riche-s ;
- ▶ l'organisation de 14 sessions (soit 56 séances) de sensibilisation sur les droits des patient-e-s qui ont permis de renforcer les compétences de 903 patient-e-s sur leurs droits ;
- ▶ la tenue de 32 groupes d'analyse des pratiques professionnelles pour renforcer les capacités de 80 soignant-e-s sur la relation soignant-e / soigné-e ;
- ▶ la formation et l'accompagnement de 12 membres des OSC à la mise en œuvre des actions de plaidoyer.



Grâce aux activités de sensibilisation sur les droits des patient-e-s, j'ai acquis de nombreuses connaissances qui me permettent aujourd'hui de défendre mes opinions face aux soignant-e-s. C'est cette prise de conscience qui m'a amenée à rejoindre l'association FEG, où je milite pour que mes pair-e-s connaissent et revendiquent leurs droits.

Membre de la FEG



903
patient-e-s (F 603 /
H 300) ont renforcé
leurs compétences
sur leurs droits

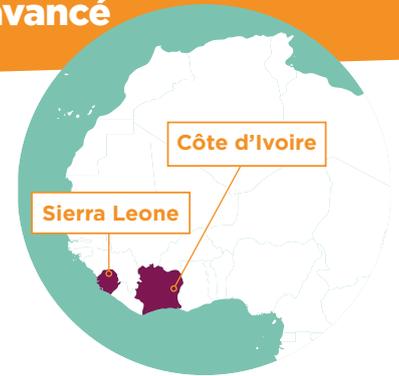


80
soignant-e-s ont
analysé leurs
pratiques profes-
sionnelles et ainsi
renforcé la relation
soignant-e / soigné-e

PROJET IMPAACT4HIV

Amélioration de l'accès aux soins et
au traitement du VIH dans le cadre du VIH au stade avancé

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



INFOS CLEFS



Durée :

janvier 2024 - juin 2027



Financement : UNITAID



Partenaires :

Côte d'Ivoire : Programme National de Lutte contre le Sida, RIP+
Sierra Leone : NACP, NETHIPS



[En savoir plus](#)

Malgré des progrès significatifs dans l'accès au traitement antirétroviral, **le nombre de décès liés au VIH/sida reste bien au-dessus des cibles fixées**. L'infection à VIH à un Stade Avancé (IVSA), associée à un grand nombre d'infections opportunistes, est une des causes principales de ces décès. C'est donc un défi majeur dans la lutte mondiale contre le VIH, en particulier en Afrique subsaharienne. En Côte d'Ivoire et en Sierra Leone, Solthis met en œuvre le projet Impaact4HIV, par ailleurs déployé dans 4 autres pays dans le cadre d'un consortium piloté par Aurum.

En 2024, le projet a débuté avec :

- ▶ **le développement, en lien avec les programmes nationaux et les réseaux de personnes vivant avec le VIH**, de la stratégie d'implémentation spécifique à chaque pays, pour piloter un modèle de décentralisation de la prise en charge de l'IVSA ;
- ▶ **l'identification, suite à un état des lieux, des sites pilotes** (15 en Côte d'Ivoire dans la région du Sud Comoé et 8 en Sierra Leone dans les Western Rural and Urban Areas) ;
- ▶ **l'adaptation des outils de formation et de suivi.**

En parallèle, un soutien est apporté aux programmes nationaux de lutte contre le sida dans la mise à jour des directives, recommandations et outils nationaux liés à la prise en charge de l'IVSA pour un alignement avec les recommandations normatives de l'OMS.

Objectifs du projet :



23

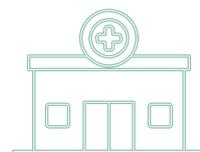
sites inclus
dans le projet



Cohorte totale de

13 000

personnes vivant
avec le VIH



26

établissements de
santé bénéficieront
du projet



L'analyse des données montre qu'une grande partie des patients viennent tardivement dans les structures sanitaires avec déjà des infections opportunistes en raison des barrières sociales, surtout la stigmatisation. Alors que le traitement ARV est disponible et a montré ses avantages.

Dr Kouadjalé Mathurin, Directeur Coordonnateur Adjoint du PNLS



PROJET AT PTME

**Prestation de services techniques
à long terme pour la prestation de
services différenciés en matière de VIH**

**ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES**

Dans le cadre du passage à l'échelle de la stratégie de prestation de services différenciés (DSD-SI) en matière de VIH, Solthis travaille en collaboration avec le ministère de la Santé publique, de la Population et des Affaires sociales dans 75 centres de santé intégrés (CSI), dont 42 nouveaux inclus en 2024. Afin de favoriser la triple élimination VIH / Syphilis / VHB chez les femmes enceintes dans les établissements de santé, l'administration d'ARV aux femmes enceintes séropositives et le diagnostic précoce, des activités ont été déployées tout au long de l'année :

- ▶ **identification et formation de 24 points focaux et de 44 prestataires dans les sites sélectionnés ;**
- ▶ **élaboration et validation d'une feuille de route simplifiée, servant de support et de guide pour les coaches ;**
- ▶ **collecte des informations sanitaires à partir des registres nationaux pour renseigner les feuilles de route ;**
- ▶ **suivi des données des nouveau-nés exposés via des appels téléphoniques auprès des CSI et districts concernés,** afin de compléter les indicateurs liés au nombre de cas, à la mise sous prophylaxie ARV (suspension buvable), à l'administration du cotrimoxazole, à la réalisation des tests PCR et à la transmission des résultats ;
- ▶ **organisation de revues trimestrielles des performances au niveau régional,** donnant lieu à des recommandations et ajustements personnalisés.

Ces activités ont permis de :

- ▶ mettre sous traitement ARV 95 % des femmes enceintes dépistées positives au VIH dans les 33 anciens sites et 92 % dans les 42 nouveaux sites ;
- ▶ dispenser un traitement à 87 % des femmes enceintes positives à la syphilis ;
- ▶ dispenser un traitement par TDF à 45 % des femmes enceintes porteuses de l'AGHbs ;
- ▶ dépister 71 % des nouveau-nés exposés au VIH ;
- ▶ mettre sous ARV 100 % des nouveau-nés exposés au VIH et 75 % sous cotrimoxazole pour les 33 anciens sites ;
- ▶ mettre sous ARV 92 % des nouveau-nés exposés au VIH et 93 % sous cotrimoxazole dans les 42 nouveaux sites.



Le dépistage de la triple élimination pour moi et celui du VIH fait précocement pour mon bébé, sont une priorité et ce projet a répondu à mes attentes .

Mère bénéficiaire du projet



INFOS CLEFS



Durée :

mars 2024 - mars 2025



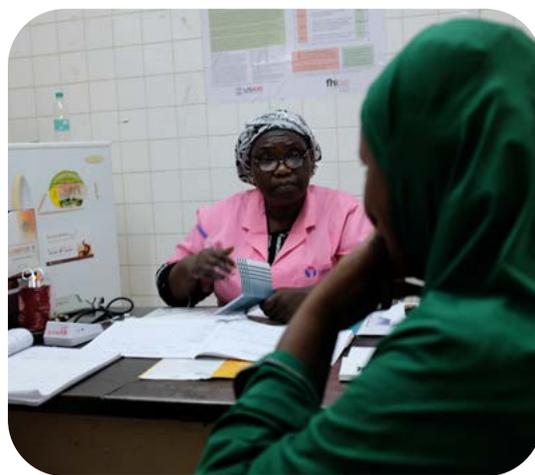
Financement : Fonds mondial



Partenaires : Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales (Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites)



En savoir plus



128 790

femmes enceintes touchées



75 sites

dans 33 districts de 5 régions accompagnés

