



RAPPORT ANNUEL 2025

**La santé est un droit,
y accéder est vital.**

AGISSONS ENSEMBLE



Solthis
Une expertise engagée en santé



Mentions obligatoires

Ce rapport a été édité en juin 2026. À l'heure où nous imprimons ces pages, le rapport financier a été certifié par le Commissaire aux Comptes FORVIS MAZARS et reste soumis à la validation de l'Assemblée Générale.

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

Coordination éditoriale et graphique :

Rachel Domenach, Juliette Bastin, Anaïs Debas

Conception graphique et réalisation :

Kao Com

Crédits photos :

Afroto, Bruno Demeocq, Jean-Claude Frisque, Imagin Communication, MD Digital Video Production, Miléquém Diarassouba, Mathieu Letellier, Rarili, ReflexxMedia.

Nous remercions aussi chaleureusement les salarié-e-s et bénévoles de Solthis pour leurs photos.



SOMMAIRE

Le mot du Président.....	p.4
Niger.....	p.5
2025 en chiffres clés.....	p.7
2025 en actions clés.....	p.8
Solthis, ONG de santé mondiale	p.10
Nos pays d'intervention et partenaires de mise en œuvre.....	p.14
<hr/>	
ENJEUX SANITAIRES :	
Maladies infectieuses et émergentes.....	p.16
Santé sexuelle et reproductive.....	p.24
Santé et climat.....	p.34
Assistances techniques et solidaires.....	p.36
<hr/>	
Mobilisation académique et plaidoyer.....	p.40
Rapport financier.....	p.42
<hr/>	

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Au 31.12.2025

Dr Roland TUBIANA, Président

Praticien hospitalier retraité du service des Maladies Infectieuses de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière

M. Stéphane FREMONT, Trésorier

Directeur Administratif et Financier chez GROUPE SOS

Mme Gaëlle KERGUS, Secrétaire générale

Directrice ISOSKELE non-profit

Pr Brigitte AUTRAN, Professeur Emérite d'Immunologie, Faculté de Santé Sorbonne-Université, Centre de Recherches en Immunologie et Maladies Infectieuses (Cimi - Paris), Présidente 2022-2024 du COVARS (Comité de Veille et Anticipation des Risques sanitaires)

Pr Didier EKOUEVI, Professeur de Santé publique, Directeur du Centre de Formation et de Recherche en Santé Publique (CFRSP) de l'Université de Lomé

Mme Christine FOURCADE-GOYARD, Responsable de l'engagement chez Vivendi, Coordinatrice à la Fondation de la Deuxième Chance

Pr Christine KATLAMA, Service de Maladies infectieuses, APHP Hôpital Salpêtrière, Sorbonne Université, Présidente AFRAVIH (Alliance francophone VIH, hépatites, santé sexuelle, émergences infectieuses)

Francis KPATINDE, Maître de conférences à Sciences-Po Paris, journaliste, ancien rédacteur en chef de Jeune Afrique et du Monde Afrique

Pr Yazdan YAZDANPANAH, Chef du service des maladies infectieuses et tropicales à l'hôpital Bichat à Paris, Directeur de l'ANRS-Maladies infectieuses émergentes / Inserm

L'assemblée générale a eu lieu le 18 juin 2025. Deux réunions du Conseil d'Administration se sont tenues les 18 juin et 17 décembre 2025.

[En savoir plus sur notre gouvernance](#)

LE MOT DU PRÉSIDENT

Bientôt 10 ans que j'ai l'honneur d'assumer la présidence de Solthis.

Quel chemin parcouru depuis 2003 pour cette aventure humaine, sanitaire et solidaire !

Initialement créée pour améliorer et autonomiser les systèmes d'accès au dépistage, aux soins et aux traitements des personnes infectées par le VIH, en partenariat avec les structures sanitaires et associatives locales, Solthis a ensuite progressivement élargi son champ d'action.

Notre engagement s'est étendu à la santé de la femme, aux droits et à la santé sexuels et reproductifs, à la prévention de la transmission mère/enfant (VIH, syphilis et hépatite B), à la tuberculose de l'enfant, à l'autodépistage et l'autosoins, à la prévention du cancer du col de l'utérus. Pour répondre à ces enjeux, Solthis a développé des approches adaptées combinant éducation, information, formation, organisation des parcours de soins, plaidoyer et recherche opérationnelle. Nous avons également renforcé nos expertises sur les liens entre santé et climat, comme l'illustre le projet SENEYA au Sénégal.

Depuis 2024, les multiples réductions des financements internationaux, en particulier américains et européens, dans les domaines de l'aide au développement et de la recherche, ont provoqué une sidération avec des conséquences directes pour les populations concernées. Il nous faut maintenant réagir.

Nous subissons également l'évolution géopolitique de notre principale région d'intervention. Les changements de régime au Niger, au Mali et au Burkina Faso, ainsi que les positions officielles à l'égard des partenariats français, ont profondément modifié les conditions de notre action. Après le Mali, la fermeture de Solthis au Niger, prévue fin juin 2026, en est une conséquence malheureusement inévitable, malgré une activité collaborative constante et des résultats tangibles depuis 2004.

Nous sommes également préoccupés par la progression d'un climat d'intolérance et d'obscurantisme avec pour risque l'isolement des populations concernées par la prévention, le dépistage et les soins.

Au-delà de ces constats, et sans angélisme, nous souhaitons préserver les liens et contacts précieux tissés avec nos partenaires car les enjeux éducatifs, sanitaires et environnementaux persisteront.

À la lumière de ce rapport d'activité, il nous appartient désormais de réfléchir collectivement aux perspectives de Solthis.

Les accomplissements de l'association démontrent toute la pertinence de notre action et le Document d'Orientation Stratégique 2030, en cours de rédaction, aura une importance majeure.

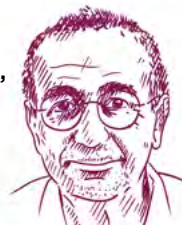
Certains sujets relèveront de la continuité : poursuite des projets en cours, consolidation des relations avec nos bailleurs, place des assistances techniques, mobilisation de nos soutiens dans le monde à la recherche de solutions nouvelles pour la santé.

D'autres seront plus complexes. Ouverture de nouvelles collaborations et de nouveaux projets, suivant les besoins identifiés et nos expertises, et suivi de l'évolution de notre situation financière dans un contexte contraint.

En vous souhaitant une lecture attentive de ce rapport d'activité, et en espérant qu'il suscitera réflexions et échanges, je tiens à remercier l'ensemble des équipes Solthis, passées et présentes, au siège comme sur le terrain, ainsi que tous nos partenaires dans les pays où nous intervenons.

Ensemble, décidons de l'avenir à construire pour Solthis.

Dr Roland TUBIANA,
Président de Solthis





FERMETURE DE SOLTHIS NIGER

Fin juin 2026, Solthis devra mettre un terme à ses activités au Niger où nous sommes présents depuis 2004. Pendant plus de 20 ans, nos projets ont porté sur des thématiques prioritaires de santé publique : la santé de la mère et de l'enfant, la santé des adolescent-e-s et des jeunes ainsi que la lutte contre les maladies infectieuses. Nos derniers projets, AZANTCHI, dédié à l'institutionnalisation du mentorat en santé de la reproduction, et LAHIYATA, visant à renforcer le pouvoir d'agir des adolescent-e-s et des jeunes, menés dans les régions de Niamey et Maradi, ont été clôturés le 31 mars 2026. Grâce à ces deux projets, plus de 200 agent-e-s de santé ont été formé-e-s, 84 jeunes leaders ainsi que 40 enseignant-e-s ont été mobilisé-e-s et outillé-e-s.

Le contexte actuel des financements ne nous permet pas de poursuivre ces appuis et nous sommes donc dans l'obligation de fermer notre bureau au Niger ainsi que l'ensemble de nos activités.

En 22 ans de présence au Niger, Solthis est fière d'avoir accompagné, entre autres, la prise en charge globale du VIH et sa décentralisation dans toutes les régions du pays de 2004 à 2025, la délégation des tâches aux sages-femmes dans le suivi et le traitement des femmes et des enfants vivant avec le VIH entre 2011 et 2013, l'amélioration des soins des détenu-e-s des maisons d'arrêt de Niamey et Say de 2015 à 2017, les interventions en matière de santé repro-

ductive des adolescent-e-s et des jeunes de 2019 à 2026, ainsi que l'intégration et le passage à l'échelle de l'oxymètre de pouls dans la stratégie nationale de Prise en charge Intégrée des Maladies de l'Enfant (PCIME) entre 2019 et 2023. Plus de 33 000 adolescent-e-s et jeunes ont été sensibilisé-e-s ou ont reçu des informations sur la santé sexuelle et reproductive, et plus de 3 000 personnes, dont des professionnel-le-s de santé, ont été formées, sensibilisées ou accompagnées sur différentes thématiques de santé. Depuis 2004, Solthis est également intervenue en partenariat avec une dizaine d'organisations de la société civile.

Nous tenons à remercier l'ensemble de nos partenaires, et tout particulièrement le ministère de la Santé et de l'Hygiène publiques, pour leur confiance et leur soutien durant toutes ces années. Nous remercions également toutes les équipes institutionnelles et opérationnelles, les professionnel-le-s de santé, les associations, les communautés, les jeunes leaders et toutes les personnes avec qui nous avons eu la chance de travailler pour améliorer durablement la santé des populations nigériennes.

Nous remercions enfin toutes celles et ceux qui ont fait partie de nos équipes et qui se sont engagé-e-s à nos côtés au service d'un accès plus équitable à des soins de qualité et aux droits en santé.

MY BODY. MY HEALTH. MY RIGHT

SHAPE

SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH ACCESS

PLANNING & BIRTH PACING

LAM (Ever/never breastfeeding)

Male and Female Condoms

Abstinence (Avoiding Intercourse)

Diaphragm

Oral Contraceptives

IUD

Tubaligation

Vasectomy

CHIFFRES CLÉS

2025

16 projets

26 assistances

techniques dans **13** pays



5 pays d'intervention avec des équipes permanentes



154 salarié-e-s

88 %

du personnel sur le terrain et 17 nationalités différentes représentées



11M€ de budget réalisé

MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES

94 288

autotests de dépistage du VIH dispensés en Côte d'Ivoire par le PNLS via ses partenaires, dans le cadre du projet TPE-ADVIH visant le passage à l'échelle nationale de l'autodépistage du VIH.

Plus de

25 000

femmes enceintes suivies en consultation prénatale dans le cadre du projet TRIO de triple élimination VIH - hépatite B - syphilis à la naissance, en Guinée.

78 750

enfants de moins de cinq ans dépistés contre la tuberculose grâce au projet FREE-TB en Sierra Leone.

DROITS ET SANTÉ SEXUELS & REPRODUCTIFS



Près de

10 000

causeries éducatives réalisées dans le cadre du projet AGIR, clos en 2025, ayant permis de sensibiliser plus de **33 880** adolescent-e-s et jeunes sur les thématiques DSSR, en Côte d'Ivoire.



310

personnes hautement vulnérables, dont 170 travailleur-se-s du sexe, 63 personnes transgenres et 77 hommes ayant

des relations sexuelles avec des hommes, ont déjà été sensibilisés aux thématiques DSSR en stratégie avancée par le projet POUVOIR+, 6 mois après son lancement.



96 %

des jeunes de 10 à 24 ans des zones d'intervention du projet SANSAS se disent désormais satisfaits de l'offre de soins en matière de SSR.



385

professionnel-le-s de santé ont renforcé leurs capacités au Niger dans le cadre des projets LAHIYATA et AZANTCHI, notamment grâce au dispositif de mentorat en santé.



27 959

adolescent-e-s et jeunes ont été reçu-e-s en consultation dans les centres de santé et les cliniques mobiles (projet SANSAS, Sénégal).



16 524

personnes sensibilisées au cancer du col de l'utérus, 5 776 femmes dépistées par test HPV et 154 femmes traitées pour une lésion précancéreuse par le projet SUCCESS II en Guinée.

SANTÉ ET CLIMAT



8 270

membres des communautés sensibilisés à l'impact du changement climatique au niveau communautaire sur les santés humaine, animale et environnementale (projet SENEYA, Sénégal).

MOBILISATION ACADÉMIQUE ET SCIENTIFIQUE



1 side-event, 1 présentation orale, 2 posters commentés et 3 posters dans le cadre de deux conférences internationales.

ACTIONS CLÉS

2025



«Des soins à soi» : s'engager pour la santé sexuelle et reproductive

À l'occasion de la clôture de notre projet CAP2 (Capacités pour renforcer les DSSR en Afrique de l'Ouest - Phase 2), nous avons organisé, le 17 mars 2025 à l'Hôtel de Ville de Paris, la conférence « Des soins à soi : s'engager pour la santé sexuelle et reproductive ». Plus de 220 personnes, en présentiel et à distance, y ont participé. Deux tables rondes nous ont permis de présenter notre stratégie, notre engagement et notre impact autour de l'autosoin et des droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR) pour les jeunes et les adolescent-e-s. Hélène Bidard, Adjointe à la Maire de Paris, l'Ambassadrice Delphine O et Juliette Grundman, responsable de la division des OSC à l'AFD, présentes à nos côtés, ont réaffirmé, face aux défis et reculs actuels, leur engagement respectif pour les DSSR.

Plus largement, cette convention programme, d'une durée de 3 ans et financée par l'AFD, nous a permis **d'introduire dans tous nos projets un objectif transverse d'améliorer les DSSR au niveau des communautés, des services de santé et de l'environnement**. Elle nous a aussi permis de **développer notre stratégie pour une approche féministe des soins, des outils, comme les boîtes anatomiques ou le jeu OH WOMAN®, mais aussi des formations pour nos équipes et les acteurs et actrices engagé-e-s dans les DSSR**.



Autonomiser la jeunesse pour un avenir en meilleure santé

SHAPE (Accès à la santé sexuelle et reproductive et promotion de l'empowerment) est le premier projet de santé sexuelle et reproductive (SSR) pour Solthis en Sierra Leone.

Soutenu par l'Agence Française de Développement et mis en œuvre en partenariat avec **CAWeC** et le **ministère de la Santé**, ce projet transformatif vise à renforcer l'accès à des services de SSR de qualité et à promouvoir la réalisation des droits en matière de SSR, en particulier pour les adolescentes et jeunes femmes âgées de 10 à 24 ans, dans les districts urbains et ruraux de la région Ouest. Un focus particulier sera porté sur **l'accouchement humanisé**, thématique sur laquelle Solthis s'engage désormais dans ses projets de DSSR.

Mali
Ouverture du bureau pays pour la prise en charge décentralisée du VIH dans la région de Ségou.



2003

Niger
1^{er} projet d'appui au programme national de lutte contre le sida.



2004

Burundi
1^{ère} assistance technique pour Solthis sur la décentralisation de la prise en charge du VIH/sida.



2009

Mali & Niger : 1^{er} programme pour la promotion de la SSR des jeunes, JADES.

Sierra Leone : Lancement d'EMPOWER, 1^{er} projet de renforcement du réseau NETHIPS (réseau de PVVIH).

Guinée : Démarrage de DIAVINA, projet de recherche financé par l'ANRS sur la PTME.

2016

Sénégal, Côte d'Ivoire & Mali
Lancement d'ATLAS, projet d'auto-dépistage du VIH. 1^{er} projet au Sénégal et en Côte d'Ivoire.



2018



Améliorer l'accès aux diagnostics et aux traitements pour les personnes vivant avec le VIH à un stade avancé de la maladie.

Le projet **IMPAACT4HIV**, visant à renforcer la lutte contre le VIH à un stade avancé en Côte d'Ivoire et en Sierra Leone, a débuté ses activités opérationnelles début 2025. Malgré la disponibilité des traitements, une prise en charge trop tardive, associée à un grand nombre d'infections opportunistes, était encore à l'origine du décès de plus de 230 000 personnes du VIH/sida en Afrique subsaharienne en 2021. Consciente de cette urgence, Solthis s'est engagée aux côtés d'Unitaid et du consortium dirigé par The Aurum Institute pour :

- ▶ **réduire ces décès en améliorant la décentralisation et l'accès au dépistage, à la prévention et au traitement** des infections opportunistes et de la tuberculose chez les adultes et les enfants touchés ;
- ▶ **encourager la génération de la demande, le plaidoyer communautaire et mondial pour étendre les soins de l'infection à VIH à un stade avancé**, en combinant communication, collaboration et engagement.



Partenariat CAA / lancement SENEYA

Solthis est fière de rejoindre le **Climate Action Accelerator** pour transformer ses pratiques et réduire de **50 %** ses émissions de CO₂ d'ici 2030.

Ce partenariat structurant s'incarne déjà à travers des projets concrets au Sénégal, alliant santé, climat et résilience. Le projet SENEYA, actuellement en cours, se concentre sur la formation des populations et des acteurs de la santé aux préoccupations du One Health en fournissant un accompagnement dans la transformation durable des conditions de vie des populations locales et en protégeant les espèces animales.

Dans le cadre du partenariat avec CAA, **nous agissons à la fois sur nos modes de fonctionnement internes et dans nos projets, avec des outils comme l'évaluation des vulnérabilités climatiques dans les établissements de santé. Cette dynamique collective nous permet de co-construire des solutions durables avec les communautés locales.**

Dans un contexte d'urgence climatique, et alors que les populations vulnérables sont souvent les plus touchées par le dérèglement climatique, **l'engagement de Solthis pour la santé mondiale s'étend ainsi aux enjeux santé-climat dans une dynamique de transformation ambitieuse pour réduire son empreinte carbone et son impact environnemental.**

Mali & Niger

Projets pour lutter contre le Covid-19, protéger le personnel soignant, assurer la continuité des soins et faciliter le dépistage rapide.



2020

Sénégal

1^{er} projet One Health en partenariat avec AVSF et lancement du projet SANSAS pour les DSSR des jeunes.



2021

Célébration des 20 ans de Solthis à Paris et dans les 6 pays d'opération.



2023

Guinée

Lancement de TRIO, notre premier projet consacré à la triple élimination VIH / syphilis / hépatite B.



2024

Côte d'Ivoire

Clôture de POUVOIR et publication du guide pratique d'autogynécologie.



2025



ONG DE SANTÉ MONDIALE



NOTRE IDENTITÉ

ONG experte en santé mondiale, Solthis est née de l'engagement de médecins de l'hôpital de la Pitié Salpêtrière pour **promouvoir l'accès aux soins et notamment aux traitements contre le VIH/sida**. Forte de ses **20 ans d'expérience**, Solthis s'engage aujourd'hui dans des enjeux sanitaires majeurs et milite pour le respect du droit à la santé et à l'accès à la santé pour tout·e·s.



NOTRE PRINCIPE D'ACTION

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



NOS VALEURS ET NOS ENGAGEMENTS

- ▶ **PROFESSIONNALISME ET REDEVABILITÉ**
- ▶ **SOLIDARITÉ ET ENGAGEMENT**
- ▶ **ÉQUITÉ ET INCLUSION**



Une **approche genre est intégrée de façon transversale dans tous nos projets**, dans nos politiques de ressources humaines et de lutte contre le harcèlement et la discrimination.



En savoir plus sur la stratégie de Solthis 2022-2025 sur notre nouveau site





NOS PRIORITÉS DE SANTÉ

Solthis répond aujourd'hui à 3 priorités de santé :

- ▶ **les maladies infectieuses et émergentes** ; et en particulier le VIH/SIDA, la tuberculose, les maladies émergentes du type maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) ou l'hépatite B ;
- ▶ **les droits et la santé sexuels et reproductifs** et la santé infantile ; englobant les questions de sexualité, la procréation, la santé maternelle et celle des nourrissons et enfants ;
- ▶ **l'opérationnalisation du concept « One Health » (« une seule santé »)**, qui lie **santés humaine, animale et environnementale, ainsi que le lien entre santé et climat.**



1

MALADIES INFECTIEUSES ET ÉMERGENTES
VIH, tuberculose, Covid-19, Hépatite B.

2

LES DROITS ET LA SANTÉ SEXUELS ET REPRODUCTIFS, ET LA SANTÉ INFANTILE

3

ONE HEALTH ET SANTÉ CLIMAT



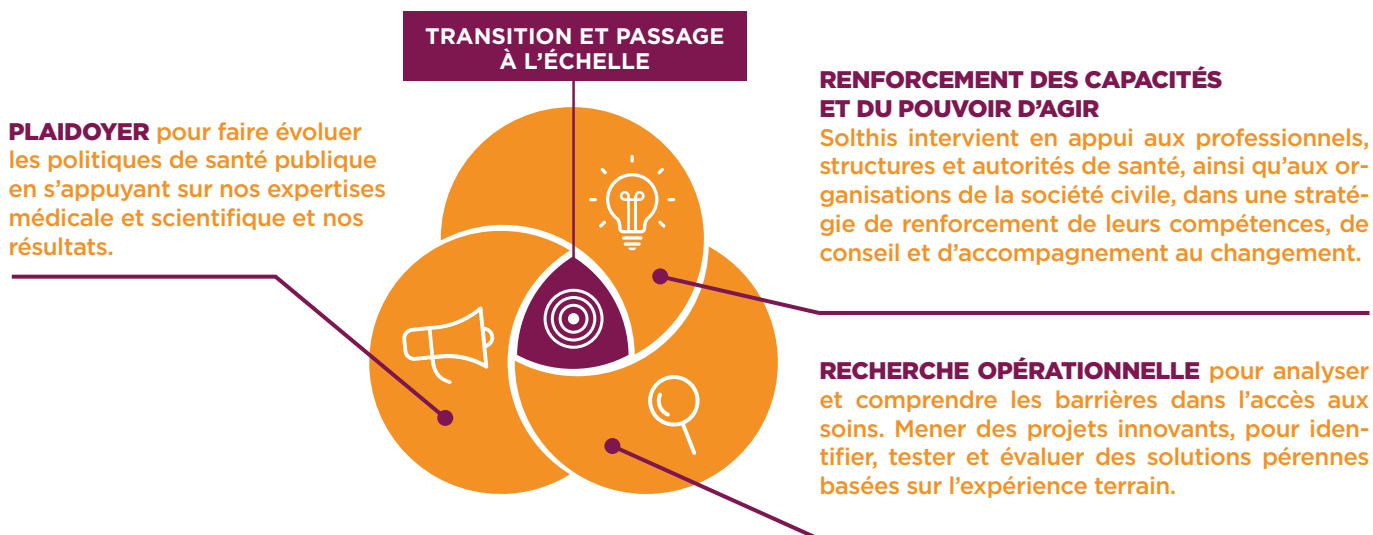
Notre organisation s'inscrit dans les évolutions actuelles de la solidarité internationale, visant l'autonomie des personnes et des organisations dans les pays d'Afrique où nous intervenons, au travers d'une approche localisée de l'aide, en renforçant le rôle des acteurs nationaux et prenant en compte l'évolution des déterminants de la santé et l'impact conjugué des crises sanitaires, socio-économiques, politiques et environnementales.

Dr Serge Breyse, Directeur général



NOS MODES D'ACTION

Pour répondre à ses priorités d'intervention, Solthis a mis en place une approche d'intervention à fort impact qui s'articule autour de 3 axes :



1. UNE APPROCHE MULTIPLICATRICE D'IMPACT

En associant ces 3 modes d'intervention, Solthis a développé une approche permettant de multiplier et pérenniser l'impact de ses programmes et assurer la transition aux partenaires et le passage à l'échelle de ses interventions.





2. UNE APPROCHE PARTENARIALE AU CENTRE DE NOS PROJETS



« **Aussi locale que possible, aussi internationale que nécessaire** », nous inscrivons notre action dans les stratégies et politiques nationales et soutenons nos partenaires sur la base des besoins qu'ils expriment en restant fidèle à notre principe de non-substitution.

3. UNE DÉMARCHÉ DE PROMOTION DE LA SANTÉ POUR RENFORCER LES SYSTÈMES DE SANTÉ ET LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Notre démarche de promotion de la santé est une démarche participative et inclusive. Solthis travaille au renforcement, d'une part, des systèmes de santé et, d'autre part, des organisations de la société civile et des individus pour un accès à des services de qualité plus efficaces.



AMÉLIORATION DES SERVICES DE SANTÉ À TOUS LES NIVEAUX POUR OFFRIR DES SOINS DE QUALITÉ

PROMOTION DE LA SANTÉ ET MOBILISATION DES COMMUNAUTÉS POUR PERMETTRE AUX USAGER·ÈRE·S DE DÉFINIR LEURS PROPRES BESOINS ET DÉFENDRE LEURS DROITS À DES SOINS DE SANTÉ DE QUALITÉ

NOS PROJETS EN 2025

SÉNÉGAL

- ☑ **SANSAS** : Santé sexuelle et reproductive des adolescent·e·s et jeunes au Sénégal
- ☑ **SENEYA** : Accroître la résilience en matière de santé des populations les plus vulnérables face au changement climatique
- ☑ **C'EST LA VIE ! Phase 2** : Santé sexuelle des adolescent·e·s et des jeunes en Afrique de l'Ouest

GUINÉE

- ☑ **IPOP** : Optimiser la prise en charge des nouveau-nés exposés au VIH
- ☑ **IMPULSE** : Impliquer les usager·ère·s : levier pour les systèmes de Santé et l'Empowerment
- ☑ **TRIO** : Améliorer la prise en charge des femmes enceintes et des nouveau-nés pour les hépatites B, la syphilis et le VIH
- ☑ **SUCCESS II** : Intensifier l'élimination du cancer du col de l'utérus par une stratégie de prévention secondaire.

SIERRA LEONE

- ☑ **SHAPE** : Améliorer l'accès à la santé et aux DSSR pour les adolescent·e·s et les jeunes
- ☑ **FREE TB** : Lutter contre le fardeau de la tuberculose chez les enfants
- ☑ **IMPAACT4HIV** : Amélioration de l'accès aux soins et aux traitements contre le VIH avancé

BÉNIN

- ☑ **TRANSITIONS II** : Programme inclusif pour l'optimisation de la continuité des soins chez les adolescent·e·s et jeunes adultes en Afrique de l'Ouest et du Centre

CÔTE D'IVOIRE

- ☑ **POUVOIR** : Amélioration de la santé sexuelle et reproductive et droits des TS
- ☑ **POUVOIR+** : Améliorer l'accès à la santé et à la pleine expression des DSSR des populations hautement vulnérables
- ☑ **AGIR** : Renforcer le pouvoir d'agir des jeunes et adolescent·e·s en matière de DSSR
- ☑ **C'EST LA VIE ! Phase 2** : Santé sexuelle des adolescent·e·s et des jeunes en Afrique de l'Ouest
- ☑ **TPE ADVIH** : Passage à l'échelle nationale de l'autodépistage du VIH
- ☑ **IMPAACT4HIV** : Amélioration de l'accès aux soins et aux traitements contre le VIH avancé

NIGER

- ☑ **LAHIYATA** : Promotion de la santé sexuelle des adolescent·e·s
- ☑ **C'EST LA VIE ! Phase 2** : Santé sexuelle des adolescent·e·s et des jeunes en Afrique de l'Ouest
- ☑ **AZANTCHI** : Appui à l'institutionnalisation d'un dispositif de tutorat en Santé Sexuelle et Reproductive et VIH au Niger

Solthis effectue aussi des assistances techniques dans les pays suivants : Cameroun, Congo, Côte d'Ivoire, Djibouti, Gambie, Guinée, Maroc, Maurice, Niger, Sénégal, Tchad.

NOS PARTENAIRES DE MISE EN ŒUVRE

GUINÉE

- AGBEF : Association Guinéenne pour le Bien-Être familial
- AGUICAN : Association Guinéenne de Lutte contre le Cancer
- CEA-PCMT : Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles
- CIP'PROD : Collectif inter-associatif pour le plaidoyer et la promotion des droits des patient-e-s
- CTA Donka (Centre de traitement ambulatoire de Donka)
- DNL (Direction nationale des laboratoires)
- DNPM (Direction nationale de la pharmacie et du médicament)
- DNSCMT : Direction Nationale de la Santé Communautaire et Médecine Traditionnelle
- DPS Boké (Direction préfectorale de la santé de Boké)
- FEG : Fondation Espoir Guinée
- FMG : Fraternité Médicale Guinée
- INSP (Institut national de santé publique)
- Le laboratoire DREAM
- L'hôpital Ignace Deen
- Les centres communautaires de Kindia et de Conakry, gérés par l'AACCG (Afrique Arc-en-ciel de Guinée)
- Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
- MSF (laboratoire flamboyant)
- PCG (Pharmacie centrale de Guinée)
- PEV : Programme Élargi de Vaccination
- PNLCC : Programme National de Lutte contre le Cancer
- PNLSSH : Programme National de Lutte contre le VIH/Sida et les Hépatites
- RAES : Réseau Africain de l'Éducation pour la Santé et la Citoyenneté
- UGANC : Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

SIERRA LEONE

- CAWeC : Action communautaire pour le bien-être et le développement de l'enfant
- CISMAT-SL : Mouvement de la société civile contre la tuberculose
- DHMT : Équipes de gestion sanitaire de district
- Direction des soins de santé primaires
- Ministère de la Santé
- MoPED : Ministère de la Planification et du Développement économique (ministère en charge des ONGs)
- NACP : Programme national de lutte contre le VIH / sida
- NAS : Secrétariat national du VIH
- NETHIPS : Réseau des personnes vivant avec le VIH en Sierra Leone
- NLTCP : Programme national de contrôle de la lèpre et de la tuberculose
- Programme de la qualité des soins
- RMNACH : Direction de la santé maternelle, infantile, de l'enfant, de l'adolescent et de la reproduction
- Secrétariat national pour la réduction des grossesses adolescentes
- Université Lincoln - Lincoln Institute for Advanced Studies

NIGER

- Institut de Santé Publique (ISP)
- Lafia Matassa : Organisation non-gouvernementale nationale pour la santé des jeunes et des adolescents
- Ministère de l'Éducation Nationale
- Ministère de la Promotion de la Femme et de la Protection de l'Enfant
- Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique avec ses entités suivantes :
 - Centres Hospitaliers régionaux de Niamey et Maradi
 - Direction de la Planification Familiale
 - Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant
 - Directions Régionales de Santé Publique de Niamey et Maradi
 - Districts sanitaires Niamey I et IV, Maradi ville
 - Maternité Issaka Gazobi
 - PNLSSH : Programme National de Lutte contre le VIH/Sida et les Hépatites
- RENIP+ : Réseau Nigérien des Personnes vivant avec le VIH

SÉNÉGAL

- CAA Climate Action Accelerator
- ENDA SANTE
- EQUIPOP
- Green Sédhiou
- Groupe de femmes de Sédhiou
- Haut conseil national de la Sécurité sanitaire « One Health »
- LARTES : Laboratoire de Recherche sur les Transformation Economiques et Sociales
- Ministère de la Santé et de l'Action sociale
- RAES : Réseau Africain pour l'Éducation et la Santé

CÔTE D'IVOIRE

- Arc-en-Ciel Plus
- Association de soutien à l'autopromotion Sanitaire Urbaine (ASAPSU)
- Eloé
- Espace Confiance
- Fondation Adjahui
- Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle (MSHP-CMU)
- ONG Conscience et Vie (COVIE)
- ONG Mission des jeunes pour l'Éducation, la Santé, la Solidarité et l'Inclusion (MESSI)
- Programme de recherche PAC-CI
- Programme National de la Santé de la Mère et de l'Enfant (PNSME)
- Programme National de Lutte contre le Cancer (PNLCA)
- Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)
- Programme National de Santé Scolaire et Universitaire – Santé Adolescents et Jeunes (PNSSU-SAJ)
- Réseau des Jeunes Ambassadeurs de la Santé de la Reproduction et de la Planification Familiale
- Réseau Ivoirien des Personnes vivant avec le VIH (RIP+)

BÉNIN

- CeRADIS ONG
- Réseau EVA Enfants et VIH en Afrique

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. En 2024, les chiffres stagnent : on estime que 81 % des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) connaissent leur statut, que 76 % d'entre elles 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, 43 % connaissant leur statut et 37 % accédant au traitement ARV.

En 2024, 160 000 nouvelles infections ont été comptabilisées dans la région, soit plus de 12 % des nouvelles infections au niveau mondial. Les femmes et les jeunes filles représentent 63 % 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 56 % en 2024, mais a stagné depuis 2016 et diminue depuis 2021. En 2022, la région abritait 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 en raison de la stigmatisation et, dans certains pays, de la criminalisation.

TUBERCULOSE

Malgré une baisse de 27 % de l'incidence et de 38 % de la mortalité entre 2015 et 2023 en Afrique subsaharienne, la tuberculose reste la première cause de décès d'origine infectieuse. En 2023, environ 10,8 millions de personnes ont contracté la maladie et 8,2 millions de personnes ont été diagnostiquées dans le monde mais 1,25 million sont décédées, dont 161 000 PVVIH, en faisant la 1^{ère} cause de mortalité dans cette population.

En plus des défis liés aux faiblesses des systèmes de santé, la malnutrition, aggravée par le changement climatique et la précarité des conditions de vie, aggravée par les déplacements de population suites aux crises et conflits, alimentent la transmission de la tuberculose.

L'accès au dépistage reste un défi, un quart des cas échappant toujours au diagnostic qui reste souvent tardif. Parmi les multiples raisons, le faible accès à la radiographie, aux tests rapides urinaires chez les PVVIH et aux tests rapides moléculaires (48 %) qui limite d'autant l'identification des formes multirésistantes de la tuberculose.

Les jeunes enfants sont particulièrement touchés on estime que, parmi les 191 000 décès annuels lié à la tuberculose, 96 % n'ont pas été diagnostiqués et traités, malgré le développement des nouveaux outils diagnostiques qui tardent à être implémentés.

HÉPATITE B

L'hépatite B représente un problème majeur de santé publique. On estime que 254 millions de personnes souffrent d'une hépatite B chronique, entraînant 1,2 million de décès chaque année par cirrhose et cancer du foie. Un quart des personnes infectées par l'hépatite B vivent en Afrique de l'Ouest et du Centre, où la prévalence moyenne chez les adultes est estimée entre 8 % et 12 %, l'une des plus élevées au monde. Si la vaccination dans le cadre des programmes élargis représente une avancée réelle, bien que la couverture vaccinale progresse lentement, encore trop peu de pays en Afrique de l'Ouest et du Centre la réalisent à la naissance, acte pourtant essentiel pour réduire la transmission de cette infection aux nouveau-nés. Cette intervention est d'autant plus essentielle que 90 % des décès liés à l'hépatite B sont la conséquence d'infection à la naissance ou dans la petite enfance. Les programmes de triple élimination, qui visent à réduire la transmission verticale du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B, sont une opportunité pour enfin s'attaquer à l'hépatite B.

PROJET IMPULSE

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

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES

Guinée



► Structuration de la qualité de l'accompagnement psychosocial (APS).

IMPULSE a soutenu la capitalisation des pratiques des APS, aboutissant à l'élaboration d'une note de politique destinée au Programme national de lutte contre le sida et les hépatites (PNLSH). Cette note a été utilisée comme base d'élaboration de la feuille de route nationale d'amélioration de la qualité de l'APS, renforçant ainsi l'ancrage institutionnel et la reconnaissance du rôle des accompagnateur-ric-e-s psychosociaux-ales dans le système de santé, notamment en lien avec l'élaboration de la prochaine subvention du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et la malaria.

► Promotion des droits des patient-e-s

Suite à l'adoption de la Charte nationale des droits des patient-e-s et usager-ère-s en Guinée, IMPULSE a soutenu le développement d'outils de sensibilisation, la formation et l'accompagnement des équipes de soins et facilité la traduction des principes de la charte en pratiques concrètes, au bénéfice direct des usager-ère-s.

► Double approche pour un changement durable

- **Renforcement du pouvoir d'agir des patient-e-s** : cycle d'ateliers d'empowerment auprès de 80 personnes vivant avec le VIH, renforçant leur estime de soi, leur capacité d'expression et leur conscience critique.
- **Renforcement des compétences des APS** : mise en place d'un tutorat psychosocial entre pairs et co-construction d'un guide opérationnel d'amélioration des pratiques.



Avec l'institutionnalisation d'un Diplôme Universitaire sur l'humanisation des soins et la relation soignant-soigné, IMPULSE répond à un besoin clé en Guinée et engage un changement de paradigme : former autrement, pour transformer durablement les pratiques.


Prof. Tounkara, UGANC



INFOS CLEFS

 **Durée :**
juillet 2023 - juin 2027

 **Financement :** AFD

 **Partenaires :** Ministère de la Santé et de l'Hygiène publique (DNEHPP, SNPS, PNLSH), Fondation Espoir Guinée (FEG), les OSC membres du collectif inter-associatif pour la promotion des droits des patient-e-s, CEA-CMPT/ UGANC.

 [En savoir plus](#)



17 animateur-ric-e-s formé-e-s et autonomes pour mener des sessions de sensibilisation sur les droits



24 sessions d'animation réalisées



3 308 patient-e-s et usager-ère-s touché-e-s, avec une amélioration notable de la connaissance de leurs droits et de l'accès aux services



38 soignant-e-s ayant bénéficié du tutorat sur l'APS, l'organisation des soins et le renforcement des pratiques relationnelles

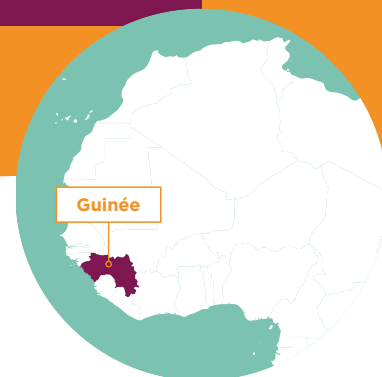


2 documents normatifs produits avec l'appui du projet

PROJET TRIO

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

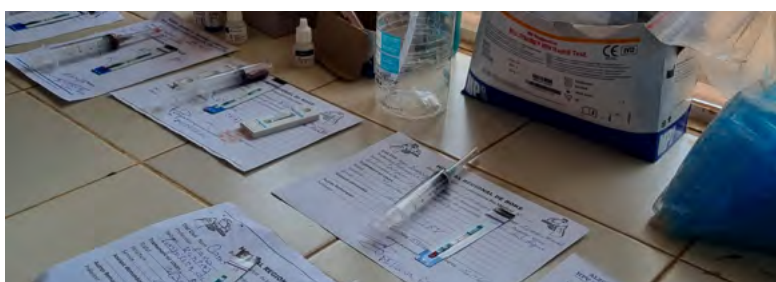
ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES




Lancé en avril 2024, le projet TRIO a débuté ses activités opérationnelles en 2025, année qui a permis :

- ▶ **L'introduction de la vaccination contre l'hépatite B à la naissance.** Cette innovation nationale et sous-régionale, dans 16 centres de santé de la préfecture de Boké, a permis à près de 2 500 nouveau-nés de recevoir leur dose de naissance ;
- ▶ **L'introduction du dépistage de l'hépatite B en consultation prénatale dans les maternités, intégré au dépistage combiné VIH et syphilis, et du traitement de l'hépatite B** pour les femmes enceintes pour réduire la transmission verticale ;
- ▶ **L'accompagnement du renforcement des capacités** de 231 agents de santé, dont 15 membres du collectif inter-associatif, sur la stratégie de triple élimination ;
- ▶ **la réalisation d'une enquête sur les connaissances, attitudes et pratiques des soignants vis-à-vis de la triple élimination** et d'une enquête pour évaluer le taux d'accouchement à domicile.


“ *Mon bébé a reçu le vaccin contre l'hépatite B dès la naissance. Ce vaccin le protège d'une maladie grave du foie, et je suis rassurée. Je souhaite que tous les bébés puissent recevoir ce vaccin à la naissance.* **Kadiatou Mamie Bangoura, maman** ”



INFOS CLEFS

 **Durée :**
avril 2024 - mars 2028

 **Financement :** L'Initiative - Expertise France, Fondation Orange Guinée et Mairie de Paris

 **Partenaires :** ONG RAES, CEA-PCMT, PNLISH, PEV, DNSCMT

 [En savoir plus](#)



18
structures de santé couvertes (16 centres de santé, 2 hôpitaux régionaux)



231 agents de santé formés (agents PEV, sages-femmes, responsables de centres et 15 membres du collectif inter associatif)



Près de **2 500** nouveau-nés vaccinés VHB, dose de naissance



25 750 femmes enceintes vues en CPNI

PROJET TPE-ADVIH

Autodépistage du VIH en Côte d'Ivoire : passage à l'échelle nationale d'un outil innovant pour un accès amélioré au dépistage des populations les plus à risque

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



Côte d'Ivoire

INFOS CLEFS



Durée :
octobre 2023 - mars 2026



Financement : Fonds d'Innovation pour le Développement (FID)



Partenaires : Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)



[En savoir plus](#)



En 2025, 94 288 kits d'autotests de dépistage du VIH (ADVIH) oraux ont été dispensés par le Programme national de lutte contre le sida (PNLS) à travers ses partenaires.

La dispensation communautaire a été impactée par l'arrêt de la coopération américaine début 2025.

Celle dans le secteur public a connu une forte croissance sur la période, atteignant 40 000 kits dispensés grâce à un fort investissement en formation au niveau national par le PNLS, avec l'appui des partenaires techniques et financiers, pour intégrer l'offre dans les services publics.

On note **le développement d'un partenariat public-privé avec plusieurs acteurs** (fournisseurs/distributeurs, ordre national des pharmaciens, officines et plusieurs ministères) afin de créer et stimuler l'offre d'ADVIH au sein des entreprises/ministères publics et dans les officines privées où les autotests VIH sanguins ont été introduits.



L'implication des comités sectoriels de lutte contre le VIH/SIDA et des ministères publics dans la promotion de l'ADVIH pour leurs employés et leur famille permet de rendre accessibles les ADVIH sanguins en complément des ADVIH oraux et du dépistage classique.

Pr Eboi Ehui, Directeur Coordonnateur du PNLS



2 missions conjointes de supervision dans 8 régions, 17 districts sanitaires, 12 structures communautaires et 25 structures publiques

225 personnes coachées sur site par les équipes de supervision

34 pharmaciens du privé formés dans les régions d'Abidjan 1 et 2 pour booster la vente dans les officines privées pour la population générale

20 points focaux des comités sectoriels de lutte contre le sida au niveau de 4 ministères publics formés

1 formation en ligne développée pour les pharmaciens du privé (T1 2026) en vue de former ensuite environ 1 000 personnes



1 plan national de passage à l'échelle et de mobilisation des ressources développé et validé pour 2026-2028



94 288 autotests dispensés par le PNLS à travers ses partenaires

PROJET IMPAACT4HIV

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



L'infection à VIH à un stade avancé (IVSA), associée à un grand nombre d'infections opportunistes, demeure une des causes principales des décès liés au VIH / sida. Le projet IMPAACT4HIV vise à prévenir les décès chez les adultes et les enfants en simplifiant la prise en charge avancée des maladies liées au VIH.

Parmi les activités réalisées au cours de cette année, on note :

- ▶ **l'élaboration des modules de formation des prestataires de santé sur l'Infection à VIH sur l'IVSA**, des outils de collecte de données et des aides-mémoire conformes aux recommandations de l'OMS ;
- ▶ **les formations et coaching de 82 prestataires de santé** des 15 sites pilotes ;
- ▶ **le début de la mise en œuvre des activités de prise en charge permettant d'identifier 117 patient·e-s au stade avancé du VIH** sur les 15 sites de juin à décembre 2025 ;
- ▶ **la mise en place d'équipes qualité sur les 15 sites**, afin d'assurer le suivi des indicateurs de performance et de promouvoir la mise en œuvre d'actions correctrices adaptées ;
- ▶ **l'approbation par le comité éthique des protocoles d'évaluation de la mise en œuvre et d'analyse situationnelle des infections bactériennes sévères ;**
- ▶ **l'évaluation et le suivi de la chaîne d'approvisionnement des produits IVSA** (Test CrAg, TBLam, Cassettes Pima CD4) ;
- ▶ **la mise en place de réunions de coordination** des activités avec les différentes parties prenantes.




Ce projet nous a permis de mieux évaluer les PVVIH et il a permis de révéler une réalité préoccupante : une part importante des PVVIH nous arrive à un stade déjà avancé de la maladie. Dr AKA Kophys, Médecin chef de l'Hôpital Général d'Adiaké



ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



INFOS CLEFS

 **Durée :**
janvier 2024 - juin 2027

 **Financement :** Unitaid

 **Partenaires :** Aurum, CIHP, DNDi, MAA, PATA, PNLS, RIP+

Zone de mise en œuvre :
Région du Sud Comoé : 3 districts sanitaires, 15 sites pilotes

 [En savoir plus](#)



Formations de 19 gestionnaires de données, 22 agents communautaires, 19 technicien·ne-s de biologie médicale et 22 prescripteur·rice-s de soins aux paquets de soins offerts aux patients IVSA



1/3 des nouveaux·elles patient·e-s éligibles ont été déclaré·e-s IVSA (1.6 femme pour un homme)



40 % des patient·e-s IVSA étaient porteur·euse-s d'une tuberculose identifiée principalement grâce au TB-Lam. Tous et toutes ont été mis-es sous traitement

PROJET IMPAACT4HIV

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



Parmi les activités réalisées au cours de cette deuxième année de mise en œuvre du projet, on note :

- ▶ **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 ;
- ▶ **68 professionnel-le-s de santé formé-e-s à la prise en charge de l'IVSA** et aux protocoles de soins ;
- ▶ **32 professionnel-le-s de santé formés au dépistage et à la prise en charge du VIH et de la variole du singe** afin de renforcer la prévention et les systèmes de surveillance ;
- ▶ **lancement des protocoles de dépistage et de prise en charge de l'IVSA et de la collecte de données sur tous les sites ;**
- ▶ **soutien apporté au NACP** (programme national de contrôle du VIH/sida) **dans l'élaboration du plan stratégique national de lutte contre le VIH pour la période 2026-2030**. L'IVSA fait partie des actions prioritaires ;
- ▶ **préparation et approbation des protocoles de recherche concernant l'évaluation des stratégies d'implémentation des paquets de services IVSA**, l'analyse situationnelle de la prise en charge des infections bactériennes sévères chez les personnes vivant avec le VIH (PvVIH) et la prévalence de l'histoplasmosse chez les PvVIH au stade IVSA ;
- ▶ **évaluation de la gestion des achats et des approvisionnements** et recommandations d'amélioration.



La formation sur la maladie avancée liée au VIH (IVSA) organisée par Solthis m'a permis d'identifier correctement les cas d'IVSA chez les personnes vivant avec le VIH grâce à un dépistage réalisé à l'aide des kits de test CD4 mis à disposition. Cela a contribué à améliorer la prise en charge de l'IVSA.
Salamatu Jawara – personnel de santé, Kissy CHC, Western Area Urban District



ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



INFOS CLEFS



Durée :
janvier 2024 - juin 2027



Financement : Unitaid



Partenaires : NETHIPS, NACP/
NTLCP/NPHA/MoH, NMSA,
Aurum, CIHP, DNDi, MAA, PATA



[En savoir plus](#)



981 PVVIH
(327 H, 654 F)
évaluées pour l'IVSA



431 PVVIH
(192 H, 239 F)
identifiées IVSA+
parmi lesquelles 336
ont été dépistées
pour la tuberculose
et 135, positives à la
tuberculose, ont été
mises sous traitement



153 et 319
PVVIH évaluées
IVSA+ dépistées
respectivement
pour l'infection
cryptococcique et
de la variole du singe,
sans qu'aucun cas
positif ne soit détecté



401 PVVIH
(174 H, 227 F) IVSA+
ont été mises sous
traitement optimal

PROJET FREE TB

Libérer les enfants du fardeau
de la tuberculose

ENJEUX DE SANTÉ
MALADIES
INFECTIEUSES ET
ÉMERGENTES



Les premiers mois du projet FREE TB ont permis de consolider et approfondir les analyses et constats préliminaires et renforcer la collaboration avec le programme national de lutte contre la lèpre et la tuberculose (NLTCP).

- ▶ Évaluations dans 58 établissements de santé afin d'identifier les lacunes et les besoins en matière d'offre de services de lutte contre la tuberculose infantile.
- ▶ Participation à l'examen de fin de période du Plan stratégique national de lutte contre la tuberculose 2021-2025, visant à évaluer les progrès réalisés par le pays dans la lutte contre la tuberculose, à identifier les défis actuels et à fournir des données qui serviront de base à l'élaboration du prochain Plan stratégique national de lutte contre la tuberculose (PSN) pour la période 2026-2030 et à définir les priorités pour la prochaine phase stratégique.
- ▶ Contribution à l'élaboration du Plan stratégique national de lutte contre la tuberculose 2026-2030.



Grâce au soutien de Solthis, notre personnel sera mieux armé pour dépister et prendre en charge la tuberculose pédiatrique. La collaboration avec l'équipe de gestion sanitaire du district permettra de renforcer les services, rendant ainsi les soins antituberculeux plus rapides et plus accessibles pour les enfants de notre communauté.

Superviseur tuberculose du district de Bo



INFOS CLEFS



Durée :

mars 2025 - mars 2028



Financement : L'Initiative - Expertise France



Partenaires : National Leprosy and Tuberculosis Control Program (NLTCP) Civil Society Movement Against Tuberculosis-Sierra Leone (CISMAT-SL), Lincoln Institute for Rural and Coastal Health (LIRCH)



En savoir plus

OBJECTIFS DU PROJET



78 750

enfants de moins de
cinq ans dépistés
contre la TB



241 enfants
devraient être
traités et 1 337
pris en charge à

titre préventif pour
réduire la mortalité
liée à la tuberculose
en Sierra Leone





ENJEUX DE SANTÉ DROITS ET SANTÉ SEXUELS ET REPRODUCTIFS

En Afrique de l'Ouest, les principaux indicateurs en matière de droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR) demeurent extrêmement fragiles et les personnes, en particulier les plus marginalisées, continuent de se heurter à de nombreuses barrières pour pleinement exprimer leurs droits et leur autonomie corporelle et accéder à des services complets, de qualité et adaptés à leurs besoins.

En 2025, les DSSR ont fait face à des attaques multiples dans de nombreux contextes, marquées à la fois par des **restrictions politiques**, la **montée du conservatisme** et une **baisse des financements internationaux** sur ces sujets. Ces évolutions menacent les progrès durement acquis au cours des dernières décennies, notamment en matière d'accès à la contraception, à l'avortement

sécurisé et aux soins pour les survivant-e-s de violences basées sur le genre. Au delà de l'impact en matière d'autonomie corporelle et de droits humains, **seule une femme sur trois dispose d'un pouvoir décisionnel sur ses DSSR** (UNFPA, 2021). Ces reculs pourraient se traduire directement par une augmentation des grossesses à risque et des avortements dangereux et in fine par des décès maternels évitables, touchant en premier lieu les adolescentes et les femmes les plus vulnérables.

Face à cette situation, notre organisation continue de faire des DSSR une de ses priorités d'action, ceci dans une perspective à la fois de lutte pour les droits humains et l'égalité de genre et de santé publique.



En novembre 2025, nous étions présents à la Conférence internationale sur le planning familial (ICFP) à Bogotá, en Colombie, qui a réuni plusieurs milliers d'acteurs mondiaux engagés en matière de DSSR. Dans un contexte marqué par des pressions politiques croissantes et une fragilisation des financements, il était essentiel pour Solthis d'être aux côtés de ses partenaires afin de porter la voix des DSSR en Afrique de l'Ouest et de défendre l'accès équitable à des services de qualité. La conférence a également constitué un espace stratégique de partage d'expériences, permettant à Solthis de valoriser les résultats de ses projets, notamment au Sénégal et en Côte d'Ivoire. Enfin, en collaboration avec ses partenaires, Solthis a animé une soirée dédiée aux enjeux de l'autosoin comme levier clé de renforcement du pouvoir d'agir des populations en matière de DSSR.

[En savoir plus](#)

PROJET POUVOIR

Amélioration des droits et de la santé sexuels et reproductifs des travailleuses du sexe cisgenres et trans en Côte d'Ivoire dans une démarche du renforcement du pouvoir d'agir

**ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS**

Côte
d'Ivoire

Le projet POUVOIR a été mis en œuvre en Côte d'Ivoire afin de contribuer à l'amélioration de la prise en charge et de lever les barrières d'accès aux services de SSR des travailleuses du sexe (TS) cisgenres et trans. **L'année 2025, année de fin du projet, a permis de consolider les acquis des principales stratégies du projet tout en renforçant les capacités des organisations de la société civile (OSC) partenaires pour assurer la pérennité des interventions.**

Les principales réalisations incluent :

► **le renforcement des OSC** : le personnel des OSC soutenues par le projet (Espace Confiance, Arc-En-Ciel+ et COVIE) a été formé en suivi-évaluation ;

► **la capitalisation des approches** : production de 2 documents de capitalisation pour assurer la dissémination des bonnes pratiques (ateliers d'autogynécologie et ateliers sur les représentations) ;

► **l'autonomisation des bénéficiaires** : 2 cycles d'ateliers d'autogynécologie ont été réalisés avec 20 TS. Les évaluations des démarches d'autosoin auprès de 43 TS montrent une bonne intégration des dispositifs d'autosoin dans leurs pratiques, illustrée par les scores moyen suivants : 90 % pour l'auto-observation de ses parties intimes et l'autopalpation pour identifier un cancer, 95 % pour les serviettes périodiques réutilisables et 86 % pour le disque menstruel ;

► **la sensibilisation communautaire** :

- 865 séances menées, 478 TS cis et 249 TS trans touchées ;
- rencontres d'échange entre professionnel·le-s de santé et travailleuses du sexe dans les 6 centres de santé publics et les 2 centres communautaires pour améliorer les relations de soins ;

► **l'amélioration des services SSR** : 83 professionne·le-s de santé coaché·e-s donnant lieu à une amélioration du score qualité des services qui a évolué de 83 à 89 % ;

► **la clôture et la diffusion** : organisation d'un atelier de partage des résultats réunissant 80 acteurs issus des programmes nationaux et des partenaires techniques et financiers.

“ Depuis que je connais le disque menstruel, je ne refuse plus de clients pendant mes règles. Je peux continuer à travailler sereinement, sans perte de revenus, et mieux gérer ma santé au quotidien. **Une travailleuse du sexe** ”

INFOS CLEFS



Durée :

avril 2022 - juillet 2025



Financement :

L'Initiative – Expertise France, Mairie de Paris



Partenaires :

COVIE, Arc-en-Ciel Plus, Espace Confiance, PAC-CI, PNSME, PNLS



[En savoir plus](#)



2 documents de capitalisation produits :

ateliers d'autogynécologie et ateliers sur les représentations
[A consulter ici](#)



727 travailleuses du sexe sensibilisées sur les thématiques DSSR



95 % des travailleuses du sexe évaluées ont une expérience positive du disque menstruel



54 % des nouvelles utilisatrices de méthode contraceptive ont choisi DPMA-SC (Sayana Press)

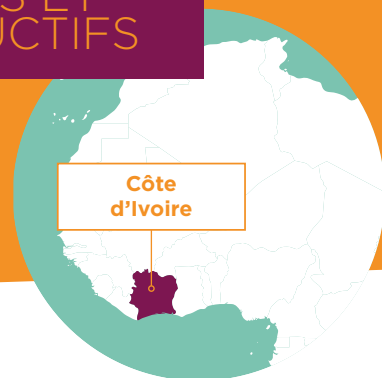


10 femmes des OSC partenaires ont été renforcées sur les techniques d'animation des ateliers

PROJET POUVOIR+

Améliorer l'accès à la santé et garantir la pleine réalisation des DSSR des personnes hautement vulnérables en Côte d'Ivoire

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



Le deuxième semestre 2025 a marqué la transition entre les projets POUVOIR et POUVOIR+. Cette seconde phase vise à consolider les acquis, renforcer les modèles d'intervention en santé sexuelle et reproductive (SSR) et élargir l'approche inclusive aux populations hautement vulnérables (PHV) pratiquant le travail du sexe (travailleuses du sexe -cisgenres -TS, hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes - HSH, personnes transgenres - PTG, personnes usagères de drogues -PUD).

Les principales activités réalisées au cours de la période ont porté sur :

- ▶ la réalisation des diagnostics communautaires (PTG, PUD, HSH) ;
- ▶ le renforcement des capacités sur les thématiques DSSR (VBG, IST, contraception, hygiène menstruelle, etc.) et les techniques d'animation communautaire de 17 éducateur-ric-e-s de pair-e-s ;
- ▶ la poursuite des activités de sensibilisation en stratégie avancée sur les sites prostitutionnels et lieux de rencontre des PTG, HSH en communauté, qui ont permis de toucher 310 personnes ;
- ▶ les ateliers d'échange sur les représentations, normes et attitudes en lien avec les DSSR avec 36 personnels de santé (26 F, 10 H) ;
- ▶ la poursuite des activités des centres médico-sociaux communautaires d'Arc-en-Ciel+ et d'Espace Confiance ont permis à 325 PHV de bénéficier d'une consultation (30 en contraception, 270 en IST, 25 en psychosocial) ;
- ▶ la référence et l'offre de services SSR dans les centres de santé publics ont permis à 39 PHV de bénéficier d'une consultation (12 en IST, 27 en contraception) ;
- ▶ la prise en charge de 4 personnes dans les centres d'hébergement d'urgence ;
- ▶ l'équipement en matériel non médical de 12 centres de santé publics et communautaires ;
- ▶ le renforcement de capacités de 57 personnels de santé (41 F, 16 H) à travers un coaching pour l'amélioration de la prise en charge des PHV dans les centres de santé publics et communautaires ;
- ▶ l'élaboration d'un plan d'action plaidoyer participatif et contextualisé pour l'amélioration de l'environnement et l'accès des DSSR aux PHV.



Les médecins ne sont pas bien formés sur la thématique des populations clés.

Un participant à un atelier sur les représentations



INFOS CLEFS



Durée

août 2025 - janvier 2028



Financement :

L'Initiative - Expertise France



Partenaires : COVIE, Arc-En-Ciel +, Espace Confiance, PNSME, PNLS



En savoir plus



310 PHV (170 TS, 63 PTG et 77 HSH) ont été sensibilisées en stratégie avancée sur les thématiques DSSR



364 PHV ont bénéficié d'une consultation SSR



26 PHV (9 TS, 5 PTG, 12 HSH) survivant-e-s de VBG ont bénéficié d'une prise en charge



17 éducatrices de paires ont été formées sur les thématiques DSSR et techniques d'animation

PROJET AGIR

Renforcer le pouvoir d'agir des jeunes et adolescent-e-s en matière de DSSR

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



INFOS CLEFS



Durée :
mars 2022 - mars 2025



Financement : AFD, Mairie de Paris



Partenaires : ASAPSU, Espace Confiance, PNSSU - SAJ, PNSME, PNLS



En savoir plus

Pour contribuer à l'amélioration de la prise en charge et lever les barrières d'accès aux services de santé sexuelle et reproductive (SSR), le projet AGIR a travaillé à renforcer le pouvoir d'agir des adolescent-e-s et jeunes (AJ) et le système sanitaire.

Durant l'année 2025, plusieurs actions ont été réalisées sur les 2 derniers mois de mise en œuvre du projet (janvier et février) tant au niveau des AJ que des centres de santé pour la consolidation des acquis et la pérennité des activités :

- ▶ **organisation de 752 séances de sensibilisation en stratégie avancée** qui ont permis de toucher 1 364 AJ (894 F et 470 G) sur différentes thématiques DSSR ;
- ▶ **organisation de 6 séances de sensibilisation ciné-débat**, basées sur la projection de la série C'est la Vie du RAES, qui ont permis de toucher 699 AJ (415 F et 284 G) ;
- ▶ **renforcement des capacités de 20 professionnel-le-s de santé** (19 F et 1 H) des 11 structures sanitaires sur l'Education à la Santé et à la Vie Saine (ESVS) ;
- ▶ **mise sous contraceptif de 391 nouvelles utilisatrices AJ** dans les 11 centres de santé soutenus par le projet ;
- ▶ **passage du score qualité des centres appuyés de 51 % à 89 %** en moyenne ;
- ▶ **clôture et diffusion des résultats** : organisation d'un atelier de partage des résultats réunissant plus de 70 acteurs issus des programmes nationaux et des partenaires techniques et financiers.



9 952 causeries éducatives réalisées ayant permis de sensibiliser **33 882** ados-jeunes sur les thématiques DSSR



Renforcement des capacités de 100 professionnel-le-s de santé



Elaboration de 2 notes de capitalisation pour le partage des bonnes pratiques du projet : les ateliers d'empowerment et les ateliers d'échanges sur les représentations, normes et attitudes en lien avec les DSSR



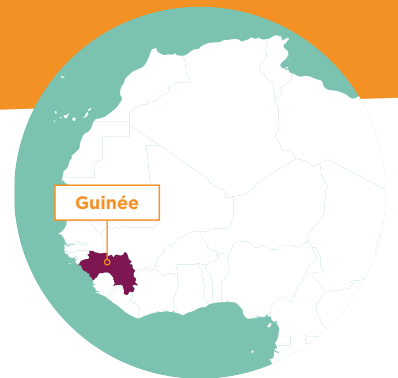
C'est la confiance qui nous est donnée dans le projet, qui nous donne le courage. On a pris l'habitude de prendre la parole, malgré les rires. On se sent plus comme des adultes. Jeune participant au projet



PROJET TRANSITION II

Programme inclusif pour l'optimisation de la continuité des soins chez les adolescent-e-s et jeunes adultes en Afrique de l'Ouest et du Centre

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



Dans le cadre du projet, en collaboration avec le Réseau EVA, Solthis a apporté son expertise en matière de droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR) pour l'amélioration du paquet de soins de l'accompagnement et la prise en charge des adolescent-e-s et des jeunes vivant avec le VIH (AJVVIH) au Bénin et en République centrafricaine (RCA).

En 2025, 18 formateur-ric-e-s ont été formé-e-s sur les représentations autour des DSSR, la contraception, la prise en charge des violences basées sur le genre ou encore la santé menstruelle chez les AJVVIH.

A leur tour, ils ont procédé à la formation d'environ 50 professionnel-le-s de santé au Bénin et en RCA.

INFOS CLEFS



Durée :

juin 2025 – juin 2028



Financement :

L'Initiative – Expertise France



Partenaires : Réseau Eva (lead), CERADIS (Bénin), CEBG (RCA)



[En savoir plus](#)



18 professionnel-le-s

de santé (pédiatres, éducatrices thérapeutiques, infirmier-ère-s, psychologues, etc.) **ont bénéficié d'une formation des formateur-trice-s** sur :

- les représentations en DSSRAJ et sur la santé sexuelle et reproductive ;
- la prise en charge des VBG, la santé menstruelle et la contraception chez les AJVVIH.



Mes perceptions autour des DSSR des ados et jeunes ont nettement évolué, cette formation a été bénéfique.

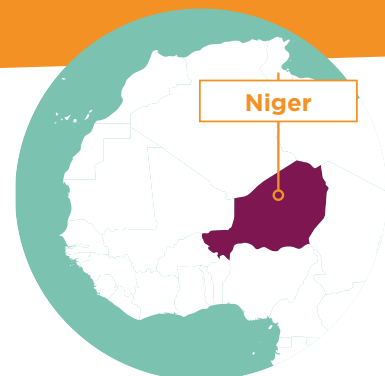
Participante à la formation de formateurs



PROJET LAHIYATA

Amélioration des Droits et de la Santé Sexuelle et Reproductive des adolescent.e.s et des jeunes

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



INFOS CLEFS



Durée :
février 2023 - mars 2026



Financement : L'Initiative - Expertise France



Partenaires : Lafia Matassa, MSHP, PNLISH



[En savoir plus](#)

Dans cette dernière année d'activités du projet, avant une clôture administrative en mars 2026, plusieurs activités ont été conduites afin d'améliorer la qualité des services SSRAJ offerts :

- ▶ la formation thématique des professionnel-le-s, agents de santé (VBG, IST/VIH, GHM, gNI, SAA, CV, approches jeunes DSSRAJ, GAS) et celle des 84 jeunes leaders, 40 enseignant.e-s encadreurs formé.e-s des Clubs scolaires et 10 animatrices des Espaces sûrs DSSR et VBG ;
- ▶ des séances de sensibilisation sur les VBG et la gestion de l'hygiène menstruelle réalisées dans les Espaces sûrs ont touché 200 jeunes filles ;
- ▶ une amélioration de l'environnement scolaire avec la réhabilitation de 3 infirmeries scolaires des lycées Koira, Kassé et Korombé et la construction de 3 blocs dans les lycées Kassai et Korombé ;
- ▶ des ateliers d'autosoins ont permis à 40 filles de 10 à 15 ans et de 15 à 19 ans des Espaces sûrs de Niamey de renforcer leurs connaissances sur la contraception, l'anatomie des organes génitaux, le corps et les émotions, les notions de puberté et de menstruation et l'hygiène corporelle, renforçant ainsi leur pouvoir d'agir.



270 professionnel-le-s de santé formé-e-s (VBG, GHM, SAA, GNI, CV)



84 jeunes leaders des Clubs scolaires formés en DSSR et VBG



18 séances de sensibilisation par les Clubs scolaires touchant 200 jeunes filles

“ Après ces ateliers d'autosoins, je me sens différente. J'ai appris beaucoup de choses sur mon corps, sur la palpation des seins, sur l'appareil génital interne et externe et sur la gestion des règles. **Participante aux ateliers d'autosoins** ”

PROJET AZANTCHI

Appui à l'institutionnalisation d'un dispositif
de tutorat en Santé Sexuelle et Reproductive (SSR)

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



INFOS CLEFS



Durée :

2023 - 2026



Financement : AFD



Partenaires : Ministère de la Santé publique, de la Population et des Affaires sociales, Lafia Matassa et le RENIP+



[En savoir plus](#)

L'année a été marquée par la réalisation de plusieurs activités majeures du projet, dont la clôture qui s'est déroulée fin 2025, avant une clôture administrative au premier trimestre 2026. On retiendra principalement :

- ▶ **l'institutionnalisation et la pérennisation du dispositif de mentorat en santé de la reproduction (SR)**, adapté à travers l'atelier national d'actualisation du document harmonisé mentorat SR sous le leadership de la Direction Générale de la Santé de la Reproduction (DGSR), réunissant l'ensemble des acteur-ric-e-s concerné-e-s ;
- ▶ **la mise en œuvre des missions de mentorat SR**, organisées à Niamey et Maradi. Ces activités visent à accompagner les professionnel-le-s de santé dans le renforcement de leurs compétences ;
- ▶ **les ateliers de renforcement de capacités des acteur-ric-e-s communautaires (COGES/COSAN)** ayant permis de clarifier les rôles et les attributions. Ils ont également contribué au renforcement des capacités sur les enjeux liés à la santé de la reproduction.



34 mentors SR formées



115 professionnel-le-s de santé bénéficiant des activités de développement des capacités, notamment via des dispositifs de mentorat SR



667 sessions de formation de mentorat SR organisées



20 structures de santé appuyées dans la mise en œuvre des missions de mentorat SR



65 acteur-ric-e-s communautaires formé-e-s

“ *Le mentorat m'a permis de renforcer mes compétences techniques et d'améliorer ma pratique quotidienne. Je maîtrise mieux les protocoles, je réalise des consultations de meilleure qualité. Aujourd'hui, je me sens plus confiante, plus autonome dans la prise en charge des femmes et des nouveau-nés.* Sage-femme mentorée ”

PROJET SANSAS

Renforcer et promouvoir la santé reproductive des adolescent-e-s et jeunes du Sénégal

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS

Sénégal



Pour la dernière année de mise en œuvre de la phase 1, le projet SANSAS a consolidé ses activités et développé des actions spécifiques en matière de santé maternelle et nutrition.

Parmi les points marquants, on peut retenir :

- ▶ **le renforcement du paquet de formations des professionnel-le-s de santé des 30 points de prestation de santé (PPS)** : en co-construction avec la direction de la santé mère-enfant (DSME) du ministère de la Santé et de l'Hygiène publique, les formations ont porté sur les soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base (SONUB) (90 professionnel-le-s formé-e-s), la santé sexuelle et menstruelle (64 prestataires formé-e-s), les soins respectueux et le coaching (382 prestataires coaché-e-s) ;
- ▶ **la prise en charge médicale, psychosociale et juridique de 21 survivantes de violences basées sur le genre**, dont 13 cas de viols associés à des grossesses non intentionnelles, assurée en collaboration avec l'Action Educative en Milieu Ouvert (AEMO), le Comité Départemental de Protection de l'Enfance (CDPE), ENDA Santé et les boutiques de droit, avec orientation vers le centre VIMOS de Ziguinchor pour les cas nécessitant une mise en sécurité ;
- ▶ **la conception d'une mini-série TikTok sur la SSRAJ** : une série conçue spécifiquement pour les adolescent-e-s et jeunes (AJ) ayant cumulé près de 4 millions de vues sur la plateforme ;
- ▶ **la réhabilitation complète de la maternité du poste de santé de Ndiagianiao**, améliorant les conditions d'accueil et de prise en charge des femmes et des nouveau-nés ;
- ▶ **la construction de l'espace adolescent-e-s et jeunes de Simbandi Brassou**, offrant un lieu sécurisé et adapté aux besoins spécifiques des AJ en matière de SSR ;
- ▶ **les indicateurs sur l'intégration des services sont largement atteints dans l'ensemble des 30 PPS**, grâce au coaching sur le remplissage des outils, au counseling planification familiale du post-partum et aux supervisions formatives.

“ Au début, j'étais réticente face à certaines formations, mais elles m'ont permis de mieux comprendre les besoins des adolescent-e-s et de changer ma posture professionnelle. **Sage-femme Bambaly** ”

INFOS CLEFS



Durée

février 2021 - juin 2026



Financement : AFD, Fondation Bill et Melinda Gates via l'AFD



Partenaires : DSME, Enda Santé, RAES, Equipop, LARTES



En savoir plus



96 % d'adolescent-e-s et de jeunes des zones d'intervention du projet, âgé-e-s de 10 à 24 ans, se disent satisfait-e-s de l'offre de soins en matière de SSR



276 professionnel-le-s coaché-e-s sur l'intégration des services et la qualité de l'offre



19 858 AJ sensibilisé-e-s en milieu scolaire à travers les leçons de vie sur les thématiques SSR

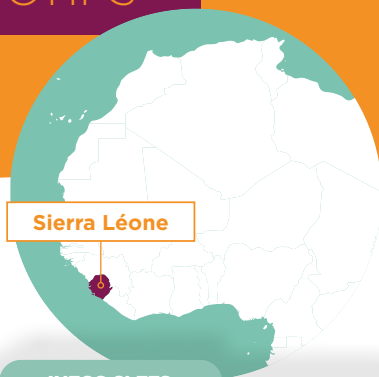


27 959 ados-jeunes reçu-e-s en consultations dans les structures de santé et les cliniques mobiles

PROJET SHAPE

Accès à la santé sexuelle et reproductive et
promotion de l'empowerment

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



Sierra Leone

INFOS CLEFS



Durée :

janvier 2025 – décembre 2027



Financement : AFD,
Mairie de Paris



Partenaires : CAWeC,
ministère de la Santé



[En savoir plus](#)



Pour sa première année de mise en œuvre, le projet SHAPE s'est concentré sur la mise en œuvre des diagnostics initiaux et des formations nécessaires au développement des activités.

- ▶ **Formation des membres des clubs de santé scolaire** afin qu'ils jouent le rôle de « champions » chargés de faciliter l'éducation à la santé sexuelle et reproductive (SSR) dans les établissements scolaires ; 4 223 élèves ont ainsi été touchés. Cette initiative a permis de sensibiliser davantage les adolescent-e-s aux droits, au consentement et aux comportements favorables à la santé.
- ▶ **Formation des membres des groupes de soutien aux adolescent-e-s et des ambassadeur-ice-s communautaires.** Ces ambassadeur-ice-s formé-e-s ont touché 92 adolescent-e-s (33 garçons, 59 filles) grâce à une éducation en matière de SSR dispensée par des pair-e-s, ce qui a permis d'améliorer leurs connaissances sur la santé et la dignité menstruelle, la contraception, l'autonomie corporelle et les relations saines.
- ▶ **Formation des professionnel-le-s de santé aux services de SSR adaptés aux adolescent-e-s et aux jeunes.** Cela a considérablement accru la demande de services parmi les adolescent-e-s dans les communautés ciblées et les centres de santé.
- ▶ **Formation d'un pool de sages-femmes sur la méthodologie de préparation à la naissance et à la parentalité.**



*Avant cette formation, j'étais trop timide pour parler des questions de santé reproductive. Aujourd'hui, je peux sensibiliser en toute confiance mes camarades et même les parents de ma communauté. **Jalloh, une participante de 17 ans originaire de Tombo.***



4 223 élèves

touchés dans les écoles et 92 adolescent-e-s (33 garçons, 59 filles) au sein de la communauté



80 mères référentes
formées



Les mères référentes ont touché 800 membres de la communauté (160 hommes, 640 femmes)

PROJET SUCCESS II

Dépistage et traitement précoce du cancer du col de l'utérus en Guinée

ENJEUX DE SANTÉ
DROITS ET SANTÉ
SEXUELS ET
REPRODUCTIFS



INFOS CLEFS



Durée

mars 2024 - avril 2026



Financement : L'Initiative - Expertise France, Fondation Orange Guinée



Partenaires : PNLCC, PNLSH, AGUICAN, FMG, AGBEF, MSHP



[En savoir plus](#)



En 2025, le projet SUCCESS II a poursuivi le renforcement de l'offre nationale de prévention secondaire du cancer du col de l'utérus. Les équipes soignantes et de laboratoire ont été formées, permettant l'introduction du dépistage par test HPV et le traitement des lésions précancéreuses par thermocoagulation, appuyées par l'élaboration de modules nationaux et l'amélioration de la gestion des approvisionnements.

- ▶ **Un paquet d'activités communautaires a été déployé pour stimuler la demande** : ciné-débats, ateliers d'autogynécologie auprès des travailleuses du sexe (TS) et des femmes vivant avec le VIH (FVVIH), accompagnement par les pairs, éducation pour la santé et campagne "Octobre Rose", renforçant l'adhésion au dépistage.
- ▶ **Le projet a contribué à l'élaboration de la stratégie nationale de lutte contre le cancer et du document de normes et procédures pour la prévention du CCU**, incluant la validation de l'algorithme de dépistage avec le test HPV, la quantification nationale des besoins, le déploiement du tracker DHIS2 pour le suivi des données, la disponibilité du dépistage dans 16 structures de santé et un plaidoyer actif pour la mobilisation d'intrants et de financements.



Avec les dessins dans la boîte à images, même une femme qui ne sait pas lire, elle peut comprendre facilement ce qu'on veut dire. Pour les trois outils qu'on a regardés, les images parlent d'elles-mêmes, c'est vraiment compréhensible. Témoignage d'une éducatrice-paire sur les outils de sensibilisation du projet



Introduction d'un modèle intégré optimal pour la prévention secondaire CCU :

16 formations sanitaires renforcées, 133 professionnel-le-s formé-e-s et 47 agents de santé communautaires capacités



Renforcement de la capacité diagnostique HPV : **7 000 tests HPV fournis, incluant**

le soutien à l'autoprélèvement, 4 laboratoires renforcés, 2 formateurs nationaux et 10 biologistes formés



Création d'une forte demande communautaire et progression du dépistage :

16 524 personnes sensibilisées, 5 776 femmes dépistées par test HPV et 154 femmes traitées pour une lésion précancéreuse



Renforcement du cadre national de gouvernance :

élaboration du premier Plan Stratégique National de Lutte contre le cancer, ancrant durablement la prévention secondaire du CCU dans les priorités nationales



ENJEUX DE SANTÉ

SANTÉ ET CLIMAT

De nombreuses régions du monde cumulent des fragilités socio-économiques, sécuritaires et des pressions environnementales croissantes. Sécheresses, inondations, déforestation et agriculture extensive fragilisent des écosystèmes déjà sous tension, avec des conséquences directes sur la santé des populations.

Le dérèglement climatique est aujourd'hui reconnu comme l'une des principales menaces sanitaires mondiales. Il aggrave la transmission de maladies infectieuses, favorise l'émergence de résistances antimicrobiennes, dégrade la santé mentale et compromet la sécurité alimentaire. Il perturbe

également le fonctionnement de systèmes de santé déjà fragiles, dans des contextes où les capacités d'adaptation restent limitées.

Face à ces défis, Solthis s'engage dans des approches intégrées qui articulent santé humaine, animale et environnementale, en cohérence avec le cadre Une Seule Santé. Nos interventions s'appuient sur les communautés, s'ancrent dans les réalités locales et intègrent des composantes de recherche opérationnelle pour documenter les risques, identifier des solutions et accompagner l'adaptation des systèmes de santé au changement climatique.

PROJET SENEYA

Agir pour l'environnement et la santé face au changement climatique au Sénégal

ENJEUX DE SANTÉ
SANTÉ ET
CLIMAT



Au cours de sa première année de mise en œuvre, le projet SENEYA a déployé des activités sur trois axes principaux visant à contribuer à la réduction de l'impact du changement climatique au niveau communautaire sur les santés humaine, animale et environnementale.

Sensibilisation et mobilisation communautaire

- ▶ 8 270 personnes sensibilisées aux enjeux santé-climat.
- ▶ Amélioration significative de la compréhension des liens entre santé et climat.
- ▶ Adoption accrue de bonnes pratiques au niveau communautaire.
- ▶ Emergence d'initiatives locales de résilience climatique.

Renforcement des capacités des acteur·rice·s

- ▶ 196 acteur·rice·s formé·e·s (acteur·rice·s communautaires, professionnel·le·s des secteurs des santés humaine, animale et environnementale et leaders locaux).
- ▶ Renforcement des connaissances sur les interactions climat-santé-environnement.
- ▶ Développement d'une synergie d'actions multisectorielles (mise en place d'un mécanisme de surveillance intégrée).

Renforcement du système de santé

- ▶ Evaluation de la vulnérabilité et des capacités d'adaptation de 3 structures de santé : audit des infrastructures, analyse des expositions et vulnérabilités, priorisation des solutions, mise en place d'un plan d'adaptation de solutions climato-intelligentes.

Sénégal

INFOS CLEFS



Durée :

janvier 2025 - décembre 2026



Financement : AFD, Fondation S



Partenaires : Green Sédhiou, CAA, Groupe ressource de femmes de Sédhiou



[En savoir plus](#)



8 270 membres
des communautés
sensibilisé·e·s



71 acteur·rice·s
locaux·ales mobilisé·e·s
dans les cadres de
concertation et de
gouvernance du projet



3 structures de santé
évaluées pour la mise
en œuvre de solutions
climato-intelligentes



Après les sensibilisations auprès des ménages, les déchets abandonnés ou brûlés ont nettement diminué. L'adoption de pratiques comme le tri et le compostage a contribué à améliorer la gestion des déchets au niveau communautaire. **Maimouna, relais communautaire**



ENJEUX DE SANTÉ

ASSISTANCES TECHNIQUES & SOLIDAIRES

En 2025, Solthis a poursuivi ses activités d'assistances techniques (AT), avec 26 missions dans 10 pays d'Afrique de l'Ouest et centrale. Ces chiffres, en retrait par rapport à 2024, reflètent la réalité des coupes massives dans l'aide publique au développement — françaises principalement. Dans ce contexte, les assistances techniques de Solthis prennent une valeur d'autant plus stratégique. Elles ne se substituent pas aux systèmes de santé — elles les renforcent, en transmettant des compétences, en co-construisant des outils et des stratégies avec les acteurs nationaux, pour que ces derniers puissent continuer à agir de façon autonome et durable, y compris lorsque les partenaires extérieurs se retirent. C'est précisément dans les moments de tension que cette logique de non-substitution démontre toute sa pertinence.

En 2025, trois thématiques prioritaires ont structuré notre action.

Le renforcement des systèmes de santé, dont les communautaires, dans la lutte contre le VIH et les IST, notamment via la démedicalisation des services VIH : en Guinée, Solthis a accompagné le Programme National de Lutte contre le VIH/sida et les Hépatites dans la mise en œuvre d'une stratégie nationale confiant davantage de tâches aux acteurs communautaires, pour rapprocher les services des personnes qui en ont besoin et alléger la pression sur des personnels de santé déjà en nombre insuffisant.

L'intégration des services VIH, tuberculose, hépatites et IST pour promouvoir des réponses coordonnées plutôt que des programmes cloisonnés : Solthis a appuyé plusieurs pays dans cette démarche de rationalisation et d'efficacité.

Le renforcement de la société civile, pilier indispensable d'une riposte durable : 10 organisations ont été accompagnées pour consolider leur gouvernance et planification stratégique, renforcer leurs capacités de plaidoyer et pérenniser leur action au service des populations les plus éloignées des soins.

Ces trois axes sont indissociables. En effet, d'une part, déléguer des tâches aux communautés nécessite que celles-ci soient formées, reconnues et outillées. D'autre part, intégrer les services induit des systèmes de santé forts et capables de coordonner des réponses complexes. Et les deux supposent une société civile forte, capable de porter la voix des patients et d'interpeller les décideurs.

C'est cette vision globale et cohérente qui guide les assistances techniques de Solthis — avec, pour boussole constante, l'autonomie et la pérennité des partenaires nationaux.



En savoir plus sur toutes nos assistances techniques

L'INTÉGRATION DES SERVICES DANS LES ASSISTANCES TECHNIQUES

Dans un contexte de transformation des systèmes de santé et de raréfaction des financements internationaux, Solthis renforce son engagement aux côtés des institutions publiques et des acteurs communautaires pour promouvoir des approches intégrées, durables et centrées sur les besoins des populations. En 2025, Solthis a ainsi accompagné les autorités sanitaires dans l'élaboration de stratégies nationales, le développement d'outils opérationnels et le renforcement des capacités des acteurs de terrain afin de favoriser l'intégration des services VIH, tuberculose, hépatites et santé sexuelle et reproductive, et ainsi contribuer à bâtir des systèmes de santé plus résilients, plus inclusifs et mieux adaptés aux réalités des populations.

Guinée Appui à l'élaboration d'une stratégie nationale de triple élimination du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B

► Un document stratégique et normatif structurant au niveau national

En Guinée, Solthis a accompagné le Programme National de lutte contre le VIH/sida et les Hépatites (PNLSH) dans l'élaboration de la première stratégie nationale de triple élimination du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B, afin de renforcer la prévention de la transmission mère-enfant et d'intégrer l'hépatite B dans les politiques nationales de santé. Dans un contexte marqué par des contraintes de financement et des besoins importants en matière de vaccination néonatale, de dépistage et d'accès aux traitements, ce document structurant constitue désormais un levier essentiel pour mobiliser les partenaires et pour une meilleure prise en compte de l'hépatite B dans les futures programmations du Fonds mondial.

► Une approche participative et de renforcement de capacités

L'accompagnement de Solthis a également permis de réviser les référentiels de la réponse pour la transmission verticale mère-enfant, de développer des outils de formation et de former un pool national de formateurs, principalement composé de sages-femmes et de professionnel-le-s de santé. La dynamique de concertation, fondée sur une approche participative et inclusive associant institutions, partenaires techniques, professionnel-le-s de santé et acteur-ric-e-s communautaires, a favorisé l'appropriation de la stratégie et renforcé le dialogue institutionnel autour de l'intégration des services.

25 personnes désignées par le PNLSH ont été formées dans le cadre de la formation de formateurs sur la triple élimination en Guinée.

Sénégal Renforcement de l'intégration des réponses communautaires au VIH, à la tuberculose, aux hépatites et aux IST

► Un accompagnement déterminant pour la mise en œuvre du Plan Stratégique National Intégré

Au Sénégal, Solthis a soutenu l'Alliance Nationale des Communautés pour la Santé (ANCS) dans la mise en œuvre du Plan Stratégique National Intégré (PSNI 2023-2030) et le renforcement de l'intégration des réponses communautaires au VIH, à la tuberculose, aux hépatites et aux IST.

Trois livrables majeurs ont été développés : un module national de formation des formateurs, un guide sur l'intégration des programmes de santé communautaire et un manuel des paquets de services intégrés adaptés aux besoins des populations clés, des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) et des femmes enceintes. Ces outils, construits de manière participative avec les organisations communautaires et les programmes nationaux, constituent aujourd'hui des références concrètes pour renforcer la coordination entre acteurs communautaires et structures de santé.

► Un renforcement de capacités des acteur-ric-e-s communautaires

Un pool de responsables associatifs a été formé pour faciliter l'appropriation et la diffusion de ces approches intégrées sur le terrain, au plus proche des patient-e-s. Malgré des défis structurels persistants, notamment en matière d'accès au dépistage et à la prise en charge des hépatites pour toutes les populations ciblées, de nombreuses pratiques intégrées sont d'ores et déjà portées par les acteurs communautaires et les structures de santé locales.

Au Sénégal, 25 personnes ont été formées parmi les responsables de l'ANCS et de ses organisations partenaires dans le cadre de la formation de formateurs en prévision des formations en cascade.



FOCUS SUR L'APPUI À LA DÉMÉDICALISATION DES SERVICES VIH EN GUINÉE

Assistances techniques VIH : appuyer la démedicalisation des services

En 2024-2025, Solthis a mené une assistance technique (AT) de 12 mois en Guinée, financée par L'Initiative - Expertise France, pour appuyer le Programme National de Lutte contre le VIH/sida et les Hépatites (PNLSH) dans l'opérationnalisation d'une stratégie nationale de démedicalisation des services VIH. Cette mission illustre l'approche de Solthis : accompagner les systèmes de santé sans se substituer à eux, en produisant des outils concrets, co-construits et durables, au service de l'autonomie des partenaires nationaux.

► Un enjeu programmatique majeur

La démedicalisation répond à des objectifs clairs : rapprocher les services des bénéficiaires, lever les barrières d'accès aux soins, alléger la charge pesant sur les agents de santé et améliorer la riposte nationale au VIH pour atteindre les objectifs 95-95-95.

En Guinée, des initiatives de démedicalisation existaient déjà, mais elles restaient parcellaires et non harmonisées à l'échelle nationale. Dans de nombreuses formations sanitaires, la dispensation des traitements antirétroviraux ou le suivi des patient·es étaient déjà assurés de facto par des acteur·rices communautaires, souvent de façon informelle et sans encadrement adapté.

► Une mission co-construite avec les acteurs nationaux

Conduit par une équipe pluridisciplinaire, l'appui technique s'est articulé en plusieurs phases, depuis le diagnostic situationnel jusqu'à l'élaboration d'ou-

tils opérationnels, sous la coordination de la Task Force VIH du PNLSH.

Le diagnostic a confirmé une volonté politique nationale forte, malgré l'absence d'un cadre stratégique harmonisé. Sur cette base, un cadre stratégique national de démedicalisation 2025-2027 a été élaboré et validé de façon consensuelle. Il précise l'ensemble des actes démedicalisables du continuum de soins, identifie les profils d'acteur·rices communautaires concernés, définit les principes d'encadrement et de supervision et est accompagné d'un plan d'action opérationnel budgétisé et intégré dans le cadre des exercices de priorisation et de négociations budgétaires du GC7. Enfin, l'équipe a appuyé l'élaboration d'un module de formation sur le dépistage démedicalisé des populations clés à destination des acteurs communautaires.

► Des acquis solides, un chantier à poursuivre

L'assistance technique a permis de standardiser et dynamiser un processus en cours, avec une forte appropriation nationale. La complémentarité avec d'autres appuis de Solthis en Guinée — notamment sur les services différenciés VIH et l'introduction de la PrEP — a renforcé la cohérence et la continuité des interventions.

Des travaux restent à conduire pour opérationnaliser pleinement la démedicalisation sur chacun des volets du continuum : définition de protocoles par tâche, formation des acteur·rices communautaires et évaluation des programmes pilotes avant mise à l'échelle.

RENFORCER LES CAPACITÉS D'AGIR DE LA SOCIÉTÉ CIVILE

Une réponse nationale au VIH ne peut être durable sans une société civile forte, indépendante et capable de porter la voix des personnes concernées. C'est la conviction qui guide depuis des années l'engagement de Solthis auprès des organisations de la société civile (OSC), communautaires et des associations de patients. En 2025, Solthis a appuyé 10 OSC dans 5 pays, auprès d'organisations aux profils variés mais animées par une même ambition : agir mieux, plus durablement, au plus près des populations qu'elles servent.

► Des accompagnements participatifs et complets dans des contextes difficiles

Au Sénégal

Solthis a poursuivi son appui au Réseau national des associations de personnes vivant avec le VIH (RNP+), acteur incontournable de la lutte contre le sida depuis 1997, fédérateur de 46 structures présentes dans les 14 régions du pays. L'assistance technique, financée par L'Initiative – Expertise France, a couvert trois axes complémentaires : la gouvernance et le leadership, la gestion administrative et financière et le suivi-évaluation. Assistance technique de longue durée avec des champs d'accompagnement étendus et une place importante des formations des personnels de coordination du RNP+, la mission s'est révélée encore plus essentielle dans un contexte difficile, marqué notamment par la suspension des financements PEPFAR en janvier 2025.

À Djibouti

Solthis apporte son appui à Solidarité Féminine, association engagée depuis trente ans aux côtés des femmes vivant avec le VIH et des populations clés dans un contexte épidémique difficile. Dans le cadre du dispositif SOFIA de L'Initiative – Expertise France, la mission a porté sur deux volets complémentaires : le renforcement de la gouvernance associative, avec la révision des documents cadres et la formation des instances dirigeantes, et l'actualisation du plan stratégique quinquennal, intégrant une approche genre et un ancrage renforcé dans l'écosystème de lutte contre le VIH djiboutien. Avec un processus de coaching collectif et individuel, l'assistance technique est conçue autour du renforcement de compétences des membres et l'appropriation des livrables produits.



► Une continuité d'accompagnement renforcée entre assistance technique et partenaire de projet

En Côte d'Ivoire

Solthis a eu l'opportunité d'appuyer, via une assistance technique, COVIE — ONG fondée par des travailleuses du sexe en 2014 et partenaire de Solthis dans le cadre du projet POUVOIR. Cet appui de 10 mois a permis à cette organisation engagée dans la prise en charge juridique, médicale et psychosociale des personnes les plus vulnérables de se doter d'un plan stratégique à trois ans, d'une feuille de route de mobilisation des ressources et d'outils de communication et de plaidoyer. La démarche résolument participative, incluant bénéficiaires et membres du conseil d'administration, a enclenché une dynamique de travail collectif inédite au sein de l'organisation, dans la continuité des activités de renforcement de capacités prévues auprès de COVIE dans le cadre des projets POUVOIR et POUVOIR+.

► De nouvelles OSC renforcées

En Côte d'Ivoire

Forte d'une expertise démontrée dans le renforcement des organisations de la société civile et le plaidoyer, Solthis a eu l'opportunité d'appuyer des acteurs divers. Elle a en effet accompagné en 2025 l'IHMS — association de patients hémophiles et de professionnels de santé créée en 2008 — dans le développement d'une stratégie de plaidoyer structurée, en lien avec la Fondation Novo Nordisk de lutte contre l'hémophilie.

Ces quatre exemples, au-delà de leur diversité, démontrent une même conviction : les OSC sont des actrices à part entière de la réponse sanitaire. Les accompagner à se structurer, à gouverner et à porter leur propre voix, c'est investir dans une réponse qui durera bien au-delà des financements extérieurs.

NOS INTERVENTIONS ACADÉMIQUES ET SCIENTIFIQUES

Créée par des médecins universitaires et soutenue par un groupe scientifique d'expert·e·s en santé et développement, Solthis tisse de nombreux partenariats : instituts de recherche, centres hospitalo-universitaires, universités, réseaux africains et associations humanitaires. Depuis sa création, elle participe activement aux grandes conférences internationales de santé publique.

One Sustainable Health Forum

Lyon, France (2 - 5 novembre)

Le Forum OSH (One Sustainable Health) se tient chaque année à l'occasion de la Journée mondiale de la santé unique « One Health ».

Troisième édition de cet événement international majeur, l'OSH Forum a réuni à Lyon des experts de plus de 30 pays autour des enjeux de santé humaine, animale et environnementale. L'objectif est de promouvoir une approche intégrée et durable de la santé, en lien avec les Objectifs de Développement Durable (ODD). Les équipes de Solthis y ont présenté le projet Seneya, soutenu par l'AFD et la Fondation S qui vise à renforcer les systèmes de santé face aux changements climatiques dans le département de Sédhiou au Sénégal, en intégrant les dimensions de santé humaine, animale, agricole et environnementale.

Aux côtés d'AVSF, nous avons aussi mis en avant le projet Thiellal, financé par l'AFD, qui a mobilisé les communautés de Vélingara au Sénégal pour agir sur les déterminants One Health à travers la transition agroécologique et la réduction de l'usage des produits chimiques.

ICFP

Bogota, Colombie (1^{er} - 6 novembre)

Solthis a participé à la Conférence Internationale sur la Planification Familiale (ICFP), rendez-vous majeur des acteur·rice·s mondiaux·ales de la santé sexuelle et reproductive.

Side-event, stand, une présentation orale, un poster commenté et trois posters nous ont permis de présenter notre stratégie DSSR, nos projets, notre impact et nos outils, notamment le jeu éducatif OH WOMAN® ou nos boîtes anatomiques.

Notre side-event, «Se soigner soi, se soigner ensemble : les démarches d'autosoin comme levier d'empowerment», a réuni des participant·e·s du monde entier autour des initiatives conduites pour renforcer le pouvoir d'agir des femmes et leur réappropriation du corps. Pour clore cet événement, nous avons organisé un atelier d'autogynécologie pour 5 participantes, expérience inédite et enrichissante, basée sur l'écoute, la découverte de son corps et la bienveillance. Dans un contexte de réductions budgétaires qui fragilisent l'aide au développement, ces temps de dialogue et de collaboration restent essentiels pour maintenir notre mobilisation collective.

Nos équipes ont également participé à la **14^{ème} Réunion Annuelle du Partenariat de Ouagadougou (RAPO2025)** à Lomé et à la **23^{ème} Conférence internationale sur le sida et les IST en Afrique (ICASA 2025)**, du 3 au 8 décembre à Accra au Ghana.



NOTRE PLAIDOYER

POUR UN PLAIDOYER MULTIPLICATEUR D'IMPACT :

En s'appuyant sur les résultats concrets de nos projets et les connaissances produites avec les partenaires nationaux, institutions et société civile, nous voulons porter des changements concrets dans les politiques et les approches des acteur·rice·s de santé et renforcer le droit des patient·e·s et les systèmes de santé.

L'objectif de notre plaidoyer est double :

- ▶ **mettre à l'échelle des projets ayant démontré leur impact,**
- ▶ **partager avec la communauté internationale son expérience et celle de ses partenaires pour améliorer les politiques de santé et le fonctionnement des initiatives internationales.**

PLAIDOYER POUR UN ACCÈS ÉQUITABLE AUX INNOVATIONS EN SANTÉ

En 2025, Solthis s'est fortement mobilisée pour défendre un accès plus équitable aux innovations thérapeutiques contre le VIH en Afrique de l'Ouest.

À travers une tribune publiée dans The Conversation, Solthis, l'IRD et le CRCF ont alerté sur les difficultés d'accès aux traitements antirétroviraux injectables longue durée dans la région. Alors que ces traitements représentent une avancée majeure dans la lutte contre le VIH dans les pays du Nord, les recherches visant à évaluer leur efficacité en Afrique de l'Ouest restent bloquées faute d'accès aux médicaments nécessaires aux études cliniques.



A lire : Médicaments antirétroviraux injectables contre le VIH : une évaluation impossible en Afrique de l'Ouest ?

PLAIDOYER POUR LES DROITS ET LA SANTÉ SEXUELS ET REPRODUCTIFS

Le projet POUVOIR a permis à Solthis et ses partenaires, en s'appuyant sur les initiatives existantes, de faire évoluer le cadre législatif national ivoirien pour garantir l'accès des adolescent·e·s à la contraception gratuite dans les structures de santé publiques et aligner en grande partie le droit national sur le Protocole de Maputo sur l'avortement, avec la révision de l'article 427 du code pénal ([voir l'ensemble des résultats ici](#)).

ACTIONS GLOBALES POUR DÉFENDRE LA SANTÉ MONDIALE

Solthis poursuit son action de plaidoyer auprès des institutions françaises et internationales afin de défendre une santé mondiale fondée sur la solidarité, l'équité et le renforcement durable des systèmes de santé.

Notre présence au sein de divers espaces de concertation permet de porter les demandes de nos partenaires et des communautés concernées, notamment autour de financements et politiques adaptés aux priorités de santé mondiale, favorables aux pays et au plus près des besoins des populations les plus vulnérables.

Nous sommes présents au sein du Conseil National pour le Développement et la Solidarité Internationale (CNDSI), en tant que représentant de la société civile, au sein de CSUD, des comités de pilotage de l'Initiative et de la stratégie en santé mondiale de la France, du Groupe Initiative et du Collectif Santé Mondiale. Solthis est également membre du One Sustainable Health Forum, de l'Alliance globale pour la fin du sida chez les enfants d'ici 2030 lancée par l'OMS, l'UNICEF et l'ONUSIDA, et participe dans les pays où elle a des équipes permanentes aux organes de coordination des partenaires santé et de développement.

LA SOLIDARITÉ INTERNATIONALE ET LA SANTÉ MONDIALE GRAVEMENT FRAGILISÉES

La solidarité internationale est violemment remise en cause par les réductions massives de l'aide publique au développement, en France comme à l'international, menaçant directement l'accès aux soins de millions de personnes.

En France, les coupes budgétaires dans l'aide publique au développement (APD) suscitent de fortes inquiétudes. Solthis a pris publiquement position pour alerter sur les conséquences de ces décisions pour les systèmes de santé et les populations les plus vulnérables et demander le maintien de l'APD et notamment des financements envers l'Agence française de développement et l'Initiative.

Par ailleurs, l'arrêt brutal d'une grande partie des financements américains, notamment via l'USAID et le PEPFAR, ont entraîné des conséquences dramatiques déjà visibles : interruption de programmes, fragilisation des structures communautaires, réduction de l'accès aux traitements et menace sur les campagnes de prévention et de vaccination.

Selon plusieurs projections relayées par Solthis, ces réductions pourraient entraîner des millions de décès supplémentaires dans les prochaines années si la communauté internationale ne se mobilise pas rapidement.



A écouter : Les conséquences dramatiques de la baisse de l'aide internationale à la santé - Décryptage - RFI - interview de notre Directeur général



RAPPORT FINANCIER 2025

Chiffres clés 2025

L'année 2025 a été marquée par le démarrage de nouveaux projets en Sierra Leone, au Sénégal et au Bénin, la poursuite du projet POUVOIR en Côte d'Ivoire et la signature de la seconde tranche de la Convention de Partenariat Pluriannuel (CPP). Ces nouveaux projets ont permis de maintenir le volume opérationnel de Solthis à 11M€ sur l'exercice.

Le résultat opérationnel 2025 présente un léger excédent de +6K€ grâce au volume de projets mis en œuvre au cours de l'année, la marge dégagée par les assistances technique et l'appui structurant apporté par l'AFD, via la Convention Programme et la Convention de Partenariat Pluriannuel. A l'inverse, le résultat financier ressort déficitaire en 2025 (-37K€) du fait de la perte de valeur du dollar par rapport à l'euro sur la période. Cela porte au global le déficit de l'organisation à -31K€ pour 2025.

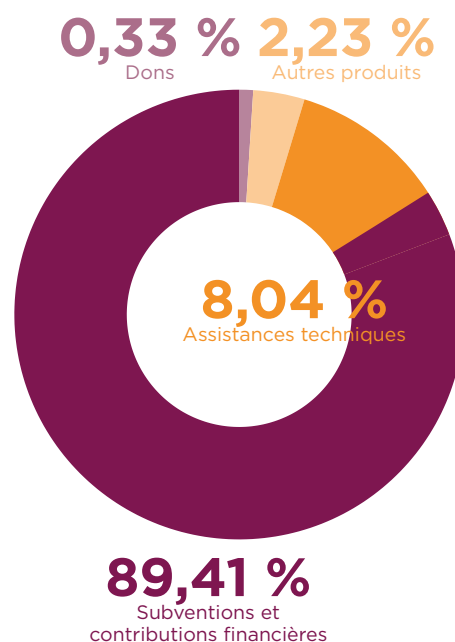
Ce déficit ramène les réserves de l'organisation à 1.2M€ au 31/12/2025, réserves qui seront utilisées à l'absorption du choc de la baisse de l'aide publique au développement. La situation française comme internationale accentue encore les enjeux de diversification des financements et de construction de nouveaux partenariats, priorité renouvelée pour l'organisation en 2026 afin d'en assurer l'équilibre économique.



11M€
de budget
réalisé en 2025

Origine des ressources

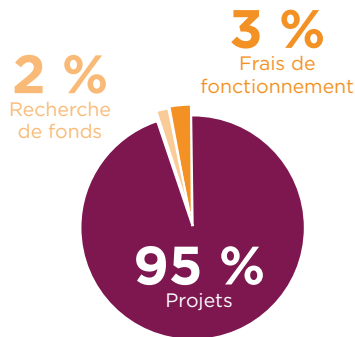
Les ressources de Solthis en 2025 sont issues des subventions et contributions financières de nos **partenaires publics et privés (89,41 %)**, des **assistances techniques (8,04 %)**, des **autres produits (dont le résultat de change et le résultat financier : 2,23 %)** et des **produits collectés auprès du grand public (0,33 %)**. Solthis continue de travailler à la diversification de ses sources de financement en renforçant et développant de nouveaux partenariats financiers, indispensables à la dynamique des projets et au renforcement de son modèle économique. Cela s'est traduit en 2025 avec le démarrage d'un partenariat avec le réseau EVA dans le cadre de la mise en œuvre du projet TRANSITIONS II au Bénin et en République Centrafricaine (voir page 28) et la signature de la seconde tranche de la Convention de Partenariat Pluriannuel (CPP) avec l'AFD.



Utilisation des fonds

Les fonds 2025 se répartissent de la manière suivante :

Pour 100 euros dépensés, **95 euros ont été consacrés à la réalisation des missions sociales**, **3 euros aux frais de fonctionnement de l'association** et **2 euros à la recherche de fonds**.

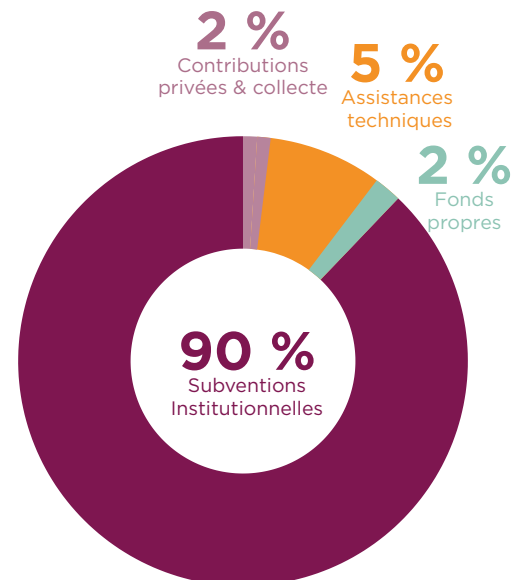


- ▶ **La mission sociale** comprend les dépenses engagées au titre des activités opérationnelles liées aux activités de renforcement des systèmes et services de santé, de recherche opérationnelle et de plaidoyer, ainsi que le support aux opérations.
- ▶ **Les frais de recherche de fonds** correspondent aux dépenses engagées dans le cadre des activités de recherche de fonds publics et privés.
- ▶ **Les frais de fonctionnement** correspondent principalement aux coûts du siège de l'association qui supervise les activités opérationnelles des équipes pays, le contrôle interne et la bonne utilisation des ressources. Il permet également d'assurer le lien avec nos partenaires académiques, institutionnels et associatifs.

Perspectives 2026

Le budget 2026 voté par le conseil d'administration en décembre 2025 s'élève à 11 M€, avec la répartition suivante des sources de financement (cf. diagramme).

Le budget 2026 est fortement porté par le Sénégal, avec notamment le démarrage de la phase II de SANSAS, dont les projets représentent 27 % du budget de Solthis en 2026. Les activités au Niger prenant fin courant 2026, ce dernier ne représente plus que 4 % du budget global 2026. Le volume des assistances techniques est en baisse par rapport à 2025 (5 % en 2026 vs. 11 % en 2025) impactant directement la marge et le résultat prévisionnel de l'organisation, voté en déficit à hauteur de -220K€ pour l'exercice 2026.



Transparence financière

Certification des comptes 2025 par FORVIS MAZARS

Les comptes sont arrêtés lors du CA de Solthis le 24 juin 2026 et certifiés par le cabinet FORVIS MAZARS. Nos comptes ainsi que le rapport des commissaires aux comptes sont [disponibles ici](#).

Merci à tous nos partenaires





La santé est un droit,
y accéder est vital.
AGISSONS ENSEMBLE.

 **Solthis**
Une expertise engagée en santé

Pour nous contacter

Solthis

14-34 Avenue Jean Jaurès
75019 Paris - France
contact@solthis.org

