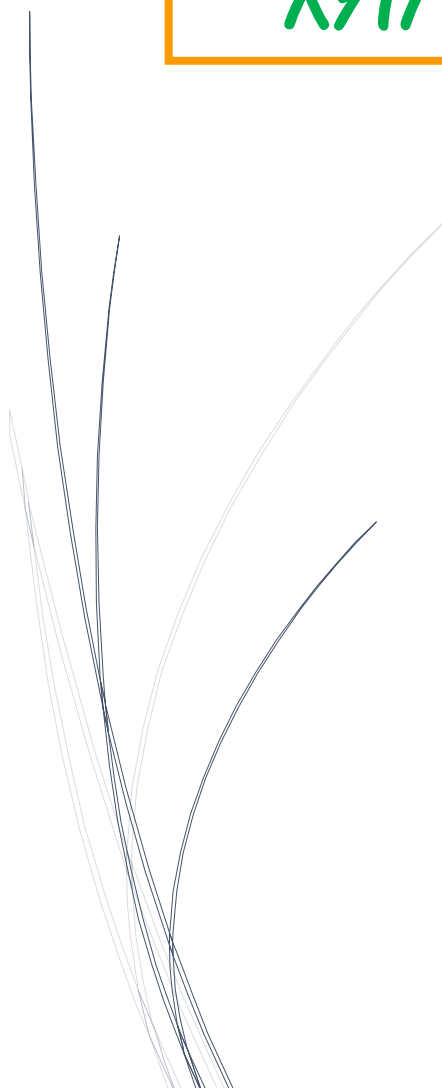




# *RAPPORT ANNUEL 2022*



# RAPPORT ANNUEL 2022

## Table des matières

INTRODUCTION.....	Erreur ! Signet non défini.
Contexte : .....	2
Activités Réalisées : .....	2
Résultats .....	Erreur ! Signet non défini.
Bilan Financier .....	3
Perspectives 2023.....	4

### Mentions :

Ce rapport, validé par le conseil d'administration en sa session du 20 Mai 2023 a été édité en Mai 2023 par la direction exécutive et fait foi de l'exactitude de la vie du Réseau en 2022 sous réserve de l'audit annuel des comptes devant se produire en fin 2023.

Le contenu de ce rapport, les images et tout autre support sont de la responsabilité exclusive du réseau EVA.

L'intégration des photos des personnes ne doit en aucun cas être interprétée comme une indication de leur état de santé encore moins de leur affiliation à quelque organisation.

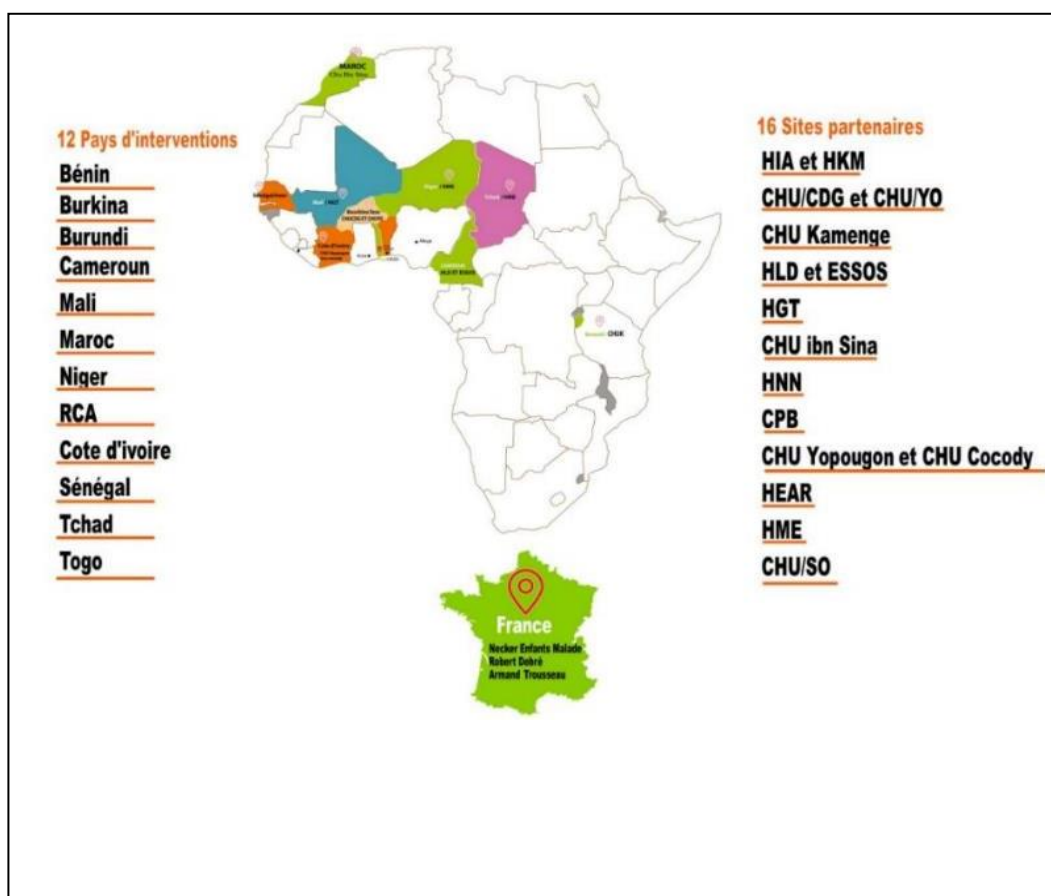
# RAPPORT ANNUEL 2022

## LE RESEAU ENFANTS ET VIH EN AFRIQUE

Le Réseau EVA est né à partir du partenariat du GIP ESTHER en 2011 et soutenu par trois hôpitaux pédiatriques de la France. Il regroupe les pédiatres de 16 des plus importants centres de pédiatrie dans 11 pays d'Afrique francophone de l'Ouest et du Centre ainsi que le Maroc.

Il est structuré administrativement en association internationale de droit sénégalais depuis 2014. Il a pour but d'améliorer la couverture et la qualité de la prise en charge globale du VIH chez les enfants dans les pays membres.

Les principales activités du Réseau incluent : i) La formation/renforcement des capacités des acteurs impliqués dans les soins et l'accompagnement des enfants et adolescents vivant avec le VIH ; ii) Le plaidoyer au niveau des pays et au niveau régional pour une meilleure prise en compte du VIH pédiatrique, y compris les adolescents dans les plans stratégiques nationaux, la mobilisation de financements domestiques et les questions de formulations pédiatriques des antirétroviraux (ARV) ; iii) Les études d'évaluations/ recherche opérationnelle en vue documenter les pratiques et en faire des recommandations pratiques (guides pratiques, algorithmes...) à l'usage des praticiens de la sous-région ; iv) Des activités communautaires comme l'éducation thérapeutique à l'intention des mères/personnes en charge des enfants en bas âge et des groupes d'auto-soutien pour les adolescents , pour renforcer la prise en charge clinique.



### Contexte :

Malgré les avancées notables dans la lutte contre le VIH, des efforts restent encore à faire pour l'atteinte des 3\*95. L'analyse des indicateurs pédiatriques montre le contraste avec les résultats au niveau des adultes. Et, la pandémie de la covid-19 est venue renforcer ces inégalités dans un contexte de diminution des ressources dédiées au VIH pédiatrique. Elle a perturbé le fonctionnement des organisations mais aussi impacté la mise en œuvre de leurs activités.

Dans ce contexte, le réseau EVA a dû s'adapter, faire preuve de résilience afin de continuer à contribuer à l'amélioration de la qualité de vie des enfants et adolescents vivants avec le VIH.

Notre nouveau plan stratégique 2022-2026, centré sur le soignant, le soigné et la communauté a guidé nos actions tout au long de cette année. Cette stratégie innovante, nous amène à collaborer avec tous les acteurs (paramédicaux, communautaires et autres) partageant notre vision. Cela permet de conjuguer les efforts et mutualiser les moyens pour mettre en œuvre des actions concertées et efficaces au service des enfants et adolescents.

Pour atteindre les objectifs, il nous a fallu aussi mettre à jour notre politique de mobilisation des ressources et explorer de nouveaux partenariats.

Le présent rapport fait le point des activités réalisées ainsi que le bilan financier sur l'année 2022.

Gouvernance		
Conseil d'administration :		
Présidente	Pr Mariam SYLLA	Mali
Vice -Présidente	Pr Ida Calixte PENDA	Cameroun
Chargé de la recherche	Pr Stéphane BLANCHE	France
Secrétaire	Dr Patricia FASSINOU EKOUEVI	Côte-D'Ivoire
Trésorière	Dr Aminata DIAK	Sénégal
Membre	Pr Caroline OUEDRAOGO	Burkina-Faso
Membre	Dr Cyriaque Simplicie KANGO	République Centrafricaine

# RAPPORT ANNUEL 2022

## 2022 en Chiffres :

- ✓ **4 Projets** mis en œuvre au profit des enfants et ados affectés par le VIH, avec :
  - ✓ **224 Personnels de santé** (Médecins, pharmaciens, assistants sociaux) formés
  - ✓ **71 Groupes de paroles** en faveur des familles
  - ✓ **753 enfants et Ados** vivant avec le VIH **bénéficiaires directs**
- ✓ **2 Missions d'appui technique** aux programmes nationaux de lutte contre le SIDA
- ✓ **03 associations d'ados et jeunes** vivant avec le VIH accompagnées
- ✓ **01 séminaire régional** organisé avec 12 programmes nationaux, 13 Partenaires techniques et financiers, 22 représentants d'organisation à base communautaire et 36 soignants-experts scientifiques.
- ✓ Participation et/ou accompagnement à l'organisation de **7 manifestations scientifiques Nationales et internationales.**
- ✓ **04 Webinars** sur différentes thématiques

# RAPPORT ANNUEL 2022

## Activités Réalisées :

### I- Projets

#### - 1- PROJET TRANSITIONS :

**Programme inclusif pour l'optimisation et la continuité des soins chez les adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH (AJAVVIH) en Afrique de l'Ouest \***

**SENEGAL- BURKINA**



Les AJAVVIH de 15 à 24 ans représentent la tranche d'âge la plus vulnérable avec un plus grand risque de rupture du suivi

médical et de mauvaise observance, ainsi que des besoins plus importants en matière de soutien psychosocial et de prestations de santé différenciées. Elle reste cependant peu visible dans les pays d'Afrique de l'Ouest, tant dans la définition des politiques de prise en charge, que dans l'allocation des ressources et la représentation communautaire.



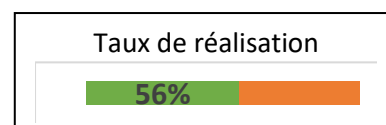
**Le projet a pour objectif global de contribuer à l'amélioration de la rétention dans les soins, de la santé et du bien-être des AJAVVIH et de soutenir leur intégration dans l'espace communautaire.**

## RESUME DU PROJET

Partant de la capitalisation et de la mutualisation des expériences des équipes partenaires, le projet propose de soutenir la mise en œuvre de la transition dans une approche pragmatique, adaptée aux besoins des adolescent·e·s et inclusive des soignant·e·s, des adolescent·e·s et des pairs communautaires. Ce qui a permis de donner naissance au PACT (Processus accompagné et coordonné de la Transition). Le PACT permet un passage contrôlé des ados des files actives pédiatriques vers les sites de prise en charge des adultes en proposant des consultations conjointes entre pédiatres et médecins des sites de prise en charge adulte.

L'organisation de groupes d'auto-soutien en faveur des ados afin de les maintenir dans le système d'accueil en cette période critique. Ce projet contribue plus globalement à améliorer la santé, l'empowerment et l'autonomie des AJAVVIH, notamment par le soutien à la formation, la structuration et la représentation communautaire des jeunes associations, la documentation des conditions d'entrée dans les soins et de leurs besoins spécifiques, incluant la santé numérique, la production et la mise à disposition de données probantes et de recommandations dans ce contexte ouest-africain et la construction du plaidoyer.

Une recherche-action, pluridisciplinaire et participative, portée par l'IRD au Sénégal et financée par Sidaction accompagne les 3 objectifs spécifiques du projet.



# RAPPORT ANNUEL 2022



**131 Consultations conjointes (équipe pédiatrique/ équipe site adulte) organisées**



**63 Groupes de paroles organisés avec les ados sur les thématiques de SSR, estime de soi, annonce de statut sérologique et éducation thérapeutique**

**Le processus accompagné et coordonné de la transition (PACT) en cours de mise en œuvre dans les sites de prise en charge partenaire du projet.**



Le modèle de processus co-construit par les acteurs du projet, s'adresse aux adolescent·e·s de 15 ans et plus, informé·e·s de leur sérologie VIH, et procède en trois phases : préparation en pédiatrie, transfert de la pédiatrie aux soins adultes (Marqué par des consultations conjointes entre soignants des sites pédiatriques et ceux des sites adultes) et engagement dans les soins adultes, le tout soutenu par un paquet d'activité incluant l'organisation de groupe de parole avec les AJAVIH, le soutien scolaire et à l'insertion socio-professionnelle... Tout ceci dans une approche inclusive des soignant·e·s et des pairs référents issus des associations d'AJAVIH



**Evaluation de l'acceptation du PACT par les acteurs en cours**



**Plaidoyer (Local et International) pour une meilleure prise en compte des problèmes spécifiques des adolescents.es et jeunes vivant avec le VIH**



**03 Associations d'Ados et Jeunes vivants ou affectés par le VIH mises en place et accompagnées.**

Ces associations aujourd'hui prennent une place importante dans le paysage communautaire associatif, participent activement aux activités de développement et planification et des stratégies nationales pour la riposte au VIH.



**Evaluation à mi-parcours très concluante du projet par un cabinet Externe.**

Rapport disponible sur le site web du réseau

## - 2- Projet REACH – Plan ACCES 4 in 1

En collaboration avec le fabricant indien de génériques Cipla, DNDI a développé une combinaison solide à dose fixe « 4 en 1 » (Abacavir/lamivudine /lopinavir/ritonavir) destinée aux nourrissons et aux enfants de moins de trois ans qui répondent aux recommandations de l'OMS. En octobre 2019, une demande d'autorisation de mise sur le marché (AMM) provisoire pour ce médicament novateur a été déposée auprès de la FDA (Food and Drug Administration) aux États-Unis. DNDI prépare maintenant le terrain pour garantir que ces formulations faciles à utiliser soient proposées à des prix abordables et soient rapidement introduites dans



les pays où le VIH a une forte prévalence. Cette combinaison à dose fixe 4 en 1 (ABC/3TC/LPV/r 30/15/40/10 mg) sera facile à mélanger à de l'eau, du lait ou de la nourriture solide.

D'où l'objet de ce projet qui vise à Accélérer l'introduction de la formulation améliorée pour le VIH pédiatrique en se concentrant sur la formulation optimisée (4 en 1). Les activités proposées ciblent d'une part le niveau institutionnel par la mise à jour des directives nationales, le personnel de santé à travers le renforcement de capacités continus et le couple mère-enfant par le renforcement de l'observance thérapeutique. Il se développe sur 6 pays en Afrique. Le réseau EVA met en œuvre la partie de l'Afrique de l'ouest et du centre au **SENEGAL, BURKINA CAMEROUN** **Durée : février 2020-Décembre 2022, Budget : 350.000 euros.**

Ce projet est arrivé à terme en Décembre 2022.

Le médicament 4 en 1 n'est pas encore officiellement disponible dans les pays en attente de sa validation par la FDA.

Le projet a permis au cours de cette dernière année de mise en œuvre de réaliser :



**02 Appui technique pour la mise à jour des directives nationales sur la pharmacovigilance**



**02 Modules de formations élaborés sur les formulations pédiatriques optimisées**



**54 Formateurs nationaux formés sur la prise en charge pédiatrique et les traitements ARVs pédiatriques optimisés**

**230 Personnels de santé (Médecins, infirmiers, pharmaciens et assistants sociaux) formés**



**24 Coachings sur site et comités thérapeutiques**



**Réalisation des bilans sanguins pour 123 enfants**



**336 parents d'enfant vivant avec le VIH ont bénéficié d'au moins deux séances d'éducation thérapeutique.**

# RAPPORT ANNUEL 2022

## 3- Projet EVA-4 SENEGAL

Au Sénégal, la décentralisation de la prise en charge des enfants vivant avec le VIH a été initiée depuis 2005, avec à ce jour une centaine de sites de prise en charge pédiatrique répartis dans l'ensemble des 14 régions. Dans ce dispositif de délégation des tâches, les ICP dans certains postes de santé font la dispensation sous la supervision du médecin du centre de santé.

Le diagnostic et la prise en charge des enfants en milieu décentralisé sont confrontés à de nombreuses difficultés comme : (i) l'insuffisance de l'accès au diagnostic précoce des enfants, (ii) le manque de formation des professionnels de santé, (iii) l'insuffisance de la prise en charge nutritionnelle et sociale....

La situation des enfants vivant avec le VIH suivis dans les sites décentralisés reste donc préoccupante et nécessite un renforcement global de la prise en charge. Plusieurs projets sont en cours et tente d'apporter des réponses conséquentes aux maux. Le Centre Régional de Recherche et de Formation à la prise en charge clinique de Fann (CRCF), qui a beaucoup appuyé la prise en charge pédiatrique, a élaboré un projet de « renforcement de la prise en charge décentralisée des enfants et adolescents vivant avec le VIH ». Ce projet financé par Expertise France va se dérouler dans 9 régions du Sénégal : les 3 régions du Nord (Saint-Louis, Louga et Matam) ; 5 régions du Centre (Thiès, Mbour, Kaolack, Kaffrine, Diourbel), et une région du Sud (Ziguinchor).

Pour qu'aucun enfant ne soit laissé pour compte, la Division lutte contre le sida et les IST (DLSI) compte étendre les activités de ce projet dans les 5 régions restantes : Dakar, Sédhiou, Kolda, Kédougou et Tambacounda. C'est dans ce cadre que le Réseau EVA a initié le présent projet en partenariat avec la DLSI pour répondre aux besoins de la région de Dakar.



Contribuer à l'amélioration du dépistage et la qualité de la prise en charge globale pédiatrique du VIH à Dakar.



36 Mois



DAKAR / SENEGAL



Gouvernement Princier  
PRINCIPAUTÉ DE MONACO



420 enfants et Ados vivant avec le VIH bénéficiaires



**DNDi**  
Drugs for Neglected Diseases Initiative



**Renforcement de capacités de 55 Personnel de santé**



**Appui technique à 21 structures de santé, sites de prise en charge pédiatrique**



**Mise en place d'un pôle régional de référence pour un accompagnement continu des soignants avec l'organisation de des coaching sur site, de comités thérapeutiques.**



**Appui à la réalisation des bilans de routine pour 77 enfants vivant avec le VIH  
Don de 1200 Kits de DBS**

# RAPPORT ANNUEL 2022

## II- Autres activités

### 1- Activités scientifiques, appui technique et plaidoyer

#### Organisation du 6<sup>ème</sup> séminaire Régional sur le VIH pédiatrique du réseau\* :

Après 3 années d'interruption due à la Covid -19, nous avons repris cette année l'organisation du séminaire régional. en collaboration avec tous les acteurs investis dans la prise en charge pédiatrique avec pour thème : **Optimisation des traitements antirétroviraux pédiatriques**

L'objectif principal de ce séminaire était de contribuer à accroître le dépistage, le traitement et la qualité de vie des enfants vivants avec le VIH. Il a réuni 95 Participants venus de 14 pays (dont 12 membres du réseau) avec des profils

variés : représentants d'organisation à base communautaire nationale, soignants, experts scientifiques, représentants des programmes nationaux de lutte contre le VIH et/ou des Conseils nationaux de lutte contre le VIH et représentants des partenaires techniques et financiers (OMS, ONUSIDA, Fonds Mondial, Expertise France, CHAI, EGPAF, DNDI, SOLTHIS).

Ce séminaire était également riche en partage d'informations et d'expériences car plus d'une trentaine de communications ont été faites sur tous les aspects de la prise en charge du VIH pédiatrique : diagnostic, traitement, suivi de la charge virale, rôle des acteurs communautaires, approvisionnement en ARV pédiatrique, financement etc. Il a atteint ses trois principaux objectifs qui étaient de i) Renforcer les capacités des acteurs investis dans la prise en charge du VIH pédiatrique afin que l'optimisation des traitements soit réelle et bien menée dans les différents pays ; ii) Promouvoir la mise en place de meilleures synergies d'action entre les différents acteurs ; iii) Renforcer l'engagement des partenaires techniques dans la prise en charge du VIH pour plus d'investissement sur le VIH pédiatrique. Enfin, ce 6<sup>ème</sup> séminaire a permis d'identifier beaucoup d'actions prioritaires pour améliorer la prise en charge du VIH pédiatrique en Afrique de l'Ouest et du centre.



**\*Rapport général et recommandations disponibles sur le site Web du réseau**

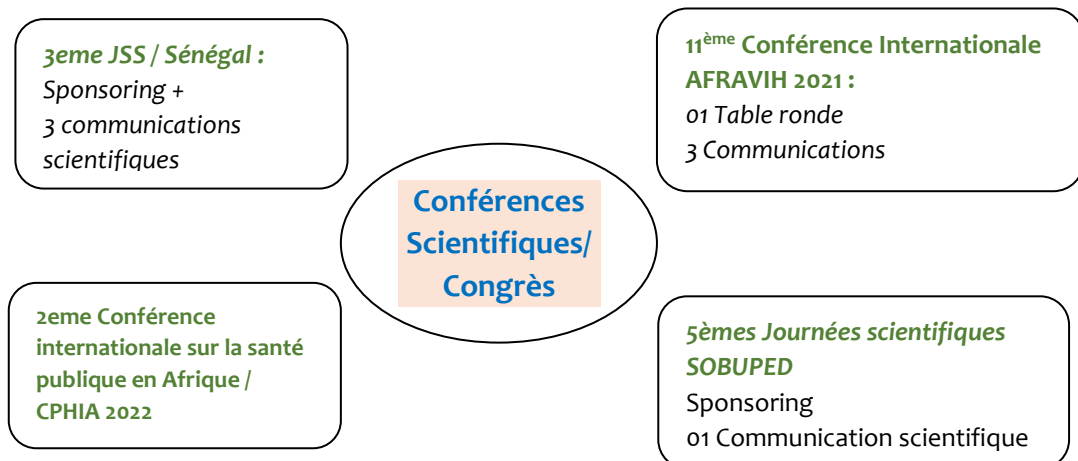


## 2- Participation au plaidoyer et aux dynamiques régionales

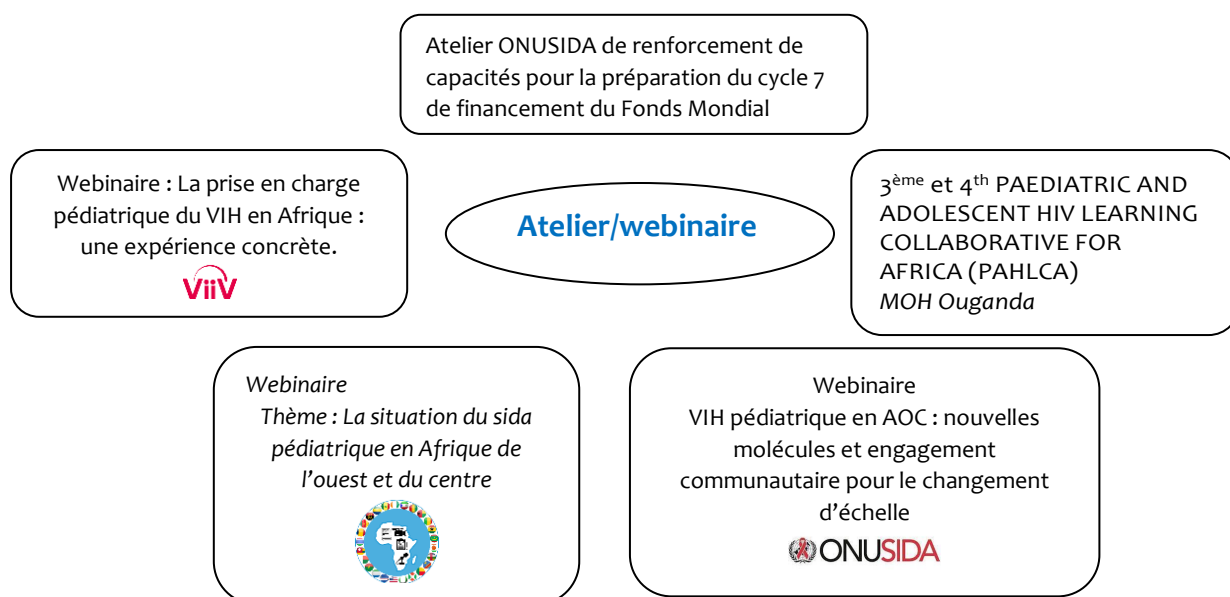
### - Le réseau est membre de plusieurs organisations et initiatives sous régionales visant à contribuer au changement de paradigmes sur le VIH pédiatrique.

- ✓ Ainsi, le réseau est membre de l'Institut de la société civile pour le VIH et la santé en Afrique de l'Ouest et du Centre. Cet institut est un mécanisme régional de consultation, de coordination et de synergie et est actuellement composé de 141 organisations de la société civile (OSC) réparties dans 21 pays. Son approche consiste à identifier, mettre en valeur et à soutenir le rôle et l'expertise des OSC dans un dispositif de riposte sanitaire efficace qui ne laisse personne de côté. A travers cet institut, un haut niveau de plaidoyer est mené en faveur du VIH pédiatrique. Le dernier évènement organisé a été la réunion régionale sur la revitalisation de la réponse au VIH/Sida en Afrique de l'Ouest et du Centre intitulé « de DAKAR à PRAIA », qui s'est tenu à Praia, au Cap-Vert du 30 mai au 1er juin 2022 avec un fort plaidoyer pour réinventer la réponse au VIH en Afrique de l'ouest et du centre.
- ✓ Le réseau participe aux activités du groupe de travail sur le VIH pédiatrique en Afrique de l'ouest et du centre. Ce groupe est une initiative qui réunit les partenaires techniques et financiers, les organisations et autres acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH dans la région de l'Afrique de l'ouest et du centre
- ✓ En partenariat avec l'OMS nous avons participé au TCHAD à la mission conjointe itinérante initiée pour faire le plaidoyer dans 10 pays prioritaires de la région.

2-



# RAPPORT ANNUEL 2022



## 2- Recherche

### Négociation en cours pour le financement d'un projet de recherche

#### Etude CABRILADO :

**Faisabilité et acceptabilité d'un traitement injectable à longue durée d'action par CABotegravir – RILpivirine chez les ADOlescents vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre**

*Burkina-Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Mali, Sénégal*

L'objectif principal de ce projet est de décrire et analyser les conditions d'acceptabilité et de faisabilité de l'implémentation en Afrique de l'Ouest et du Centre d'un traitement antirétroviral injectable à longue durée d'action (LDA), associant cabotegravir (CAB) et rilpivirine (RPV), chez des adolescents (âgés de 12 à 17 ans), infectés par le VIH-1

Il s'agira ainsi de préparer l'introduction de ces nouvelles formes galéniques dans 5 pays où est implanté le réseau EVA (Enfants – VIH – Afrique).

# RAPPORT ANNUEL 2022

## 3- Gouvernance

### 02 réunions du Conseil d'administration ont eu lieu

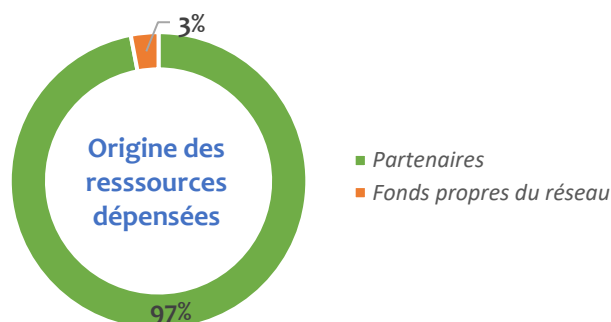
#### 01 Assemblée générale, qui a :

- Validé le plan Stratégique
- Validé les nouveaux statuts et règlement intérieur du réseau
- Validé le rapport Annuel 2021
- Reconduit le conseil d'administration pour un mandat exceptionnel d'un An
- Autorisé l'intégration dans le réseau de nouveaux membres (Sites et personnes physique)
- Validé le nouvel organigramme du réseau

# RAPPORT ANNUEL 2022

## Bilan financier

Dépenses Totales 2022: 507 147,82 Euros



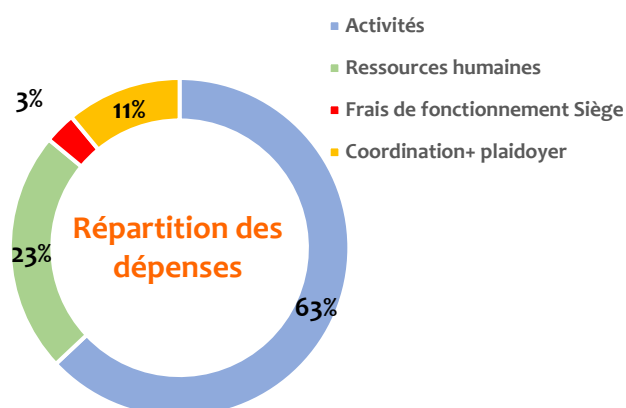
L'année 2022 a été marquée par une reprise totale des activités après les différentes vagues de COVID-19. Au cours de cette année nous avons lancé un projet au Sénégal, continué la mise en œuvre des projets antérieurs et repris avec l'organisation de nos séminaires régionaux. Il faut noter une forte mobilisation et une diversification des partenaires pour accompagner la mise en œuvre de nos activités.

\*\*\*\*\*

Nous avons consacré environ 2/3 de nos dépenses à la mise en œuvre réelle des activités sur le terrain en faveur des enfants.

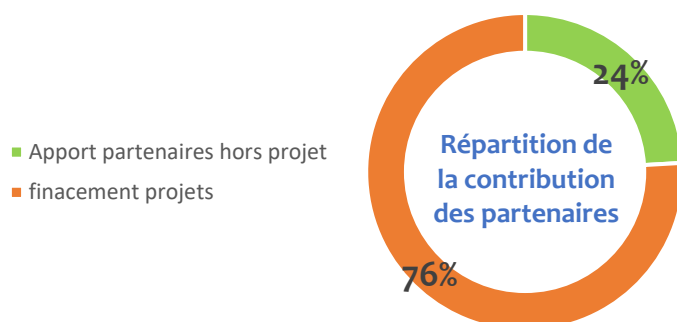
Ces activités couvrent principalement :

- \*Le renforcement de capacités du personnel soignant à travers les formations, les coachings sur sites, l'organisation des comités thérapeutiques
- \*L'appui technique aux programmes nationaux
- \*L'appui pour la réévaluation des bilans paracliniques ,
- \*L'organisation des consultations conjointes
- \*Empowerment et activités des ados VIH+



23% des ressources ont été consacrées au plaidoyer et aux diverses activités de coordination du réseau.

Notre structuration avec des représentations pays supportées par des points focaux et des structures nationales partenaires nous permet d'avoir de faible **coût de fonctionnement soit 3% du budget global.**



\*Bilan financier validé par le Conseil du 20 Avril 2023  
\*Taux de Conversion : 1euro pour 655.957 CFA (31/12/22)

# RAPPORT ANNUEL 2022

## Perspectives 2023

- Année 3 du Projet Transitions
- Année 2 Projet d'appui au Diagnostic et à la prise en charge du VIH pédiatrique au Sénégal
- Démarrage du projet CABRILADO : Etude de la *Faisabilité d'un traitement par CABotegravir – RILpivirine à longue durée d'action chez les ADOlescents vivant avec le VIH-1 en Afrique de l'Ouest et du Centre*
- Démarrage du Projet d'appui médico-social aux enfants et adolescents prise en charge dans les sites partenaires du réseau en partenariat avec l'Association for Hope et le CRCF
- Organisation de webinars sur le VIH pédiatrique
- Appui technique aux programmes nationaux
- Maintenir un haut niveau de plaidoyer à l'international et au sein des pays
- Accroître la mobilisation de ressources

# RAPPORT ANNUEL 2022

Ils nous ont soutenu :



**L'INITIATIVE**  
sida, tuberculose, paludisme



**EXPERTISE  
FRANCE**

**DNDi**

Drugs for Neglected Diseases initiative



**ONUSIDA**



Sidaction  
ENSEMBLE CONTRE LE SIDA



Institut de Recherche  
pour le Développement  
FRANCE



**LE  
FONDS  
MONDIAL**



Gouvernement Princier  
PRINCIPAUTÉ DE MONACO



Elizabeth Glaser  
Pediatric AIDS Foundation  
Fighting for an AIDS-free generation



CIVIL SOCIETY INSTITUTE  
FOR HIV AND HEALTH  
**WCA**



Education as a Vaccine

- Les Institutions nationales de lutte contre le SIDA dans nos différents pays d'intervention

## Nos partenaires de Mise en Œuvre :



**SO CAPED**  
Société Camerounaise de Pédiatrie



Nous contacter :

+221 338670304

[contact@reseaeuva.net](mailto:contact@reseaeuva.net)

C11, Rue Edjio, Sicap Baobab; Dakar SENEGAL

[www.reseaeuva.net](http://www.reseaeuva.net)