



RAPPORT ANNUEL DU RESEAU EVA

2024

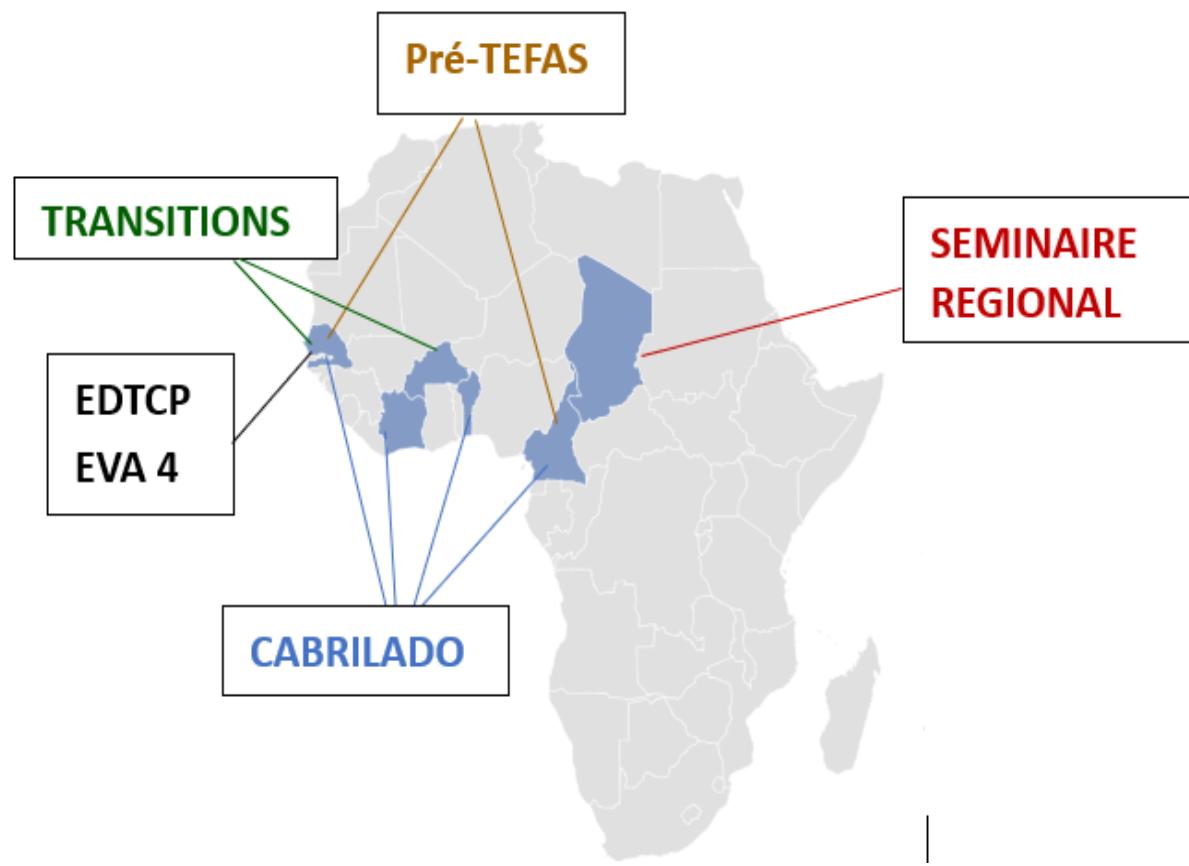
RESEAU EVA
www.reseaeva.net

SOMMAIRE

I.	2024 EN CHIFFRES	2
II.	MISE EN ŒUVRE DES PROJETS	3
III.	AUTRES ACTIVITES.....	6
IV.	BILAN FINANCIER.....	9
V.	PERSPECTIVES 2025	10

I. 2024 EN CHIFFRES

- 5 projets mis en œuvre
- 859 enfants et ados bénéficiaires directs sur l'ensemble des projets
- 327 soignants renforcés
- 6 Programmes nationaux accompagnées



II. MISE EN ŒUVRE DES PROJETS

- Projet TRANSITIONS

Le projet TRANSITIONS « Programme inclusif pour l'optimisation de la continuité des soins chez les adolescent.e.s et jeunes adultes en Afrique de l'Ouest, Burkina Faso et Sénégal » a été mis en œuvre entre 2020 et 2024 au Sénégal avec pour objectif général 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. Le projet a permis la réalisation d'interventions innovantes accès sur les besoins des AJAVVIH et prenant en compte les dimensions sociale, clinique et communautaire de la prise en charge du VIH pédiatrique. Il a permis aux équipes de mieux appréhender certains besoins spécifiques des AJAVVIH restés jusque-là peu ou inexplorés au compte desquels l'accompagnement en SSR, la santé mentale, l'estime de soi et le partage du statut sérologique.



En marge de la 4ème édition des JSS, un atelier de restitution a été organisé le 26 novembre 2024 au Centre International de Conférence Abdou Diouf (CICAD, Diamniadio) avec la présence des différents partenaires du projet. Les temps fort de la restitution ont porté sur les résultats, les bonne pratiques, les leçons apprises et les perspectives du projet TRANSITIONS.



- Projet EVA4 Sénégal

Pour la mise en œuvre du plan d'action du Pôle régional de référence VIH, la Direction Régionale de Santé de Dakar à travers la DLSI bénéficie de l'appui du Réseau EVA. Les objectifs poursuivis dans le cadre de cet appui visent généralement à contribuer à l'amélioration de la prise en charge des personnes, tous âges confondus, mais surtout des enfants et adolescents vivant avec le VIH. Il s'agit plus spécifiquement de :

- ✓ Coordonner les activités VIH de la région ;
- ✓ Renforcer les capacités des acteurs : formation et coaching ;
- ✓ Assurer la fonctionnalité du système référence et la contre-référence de la région ;
- ✓ Assurer le suivi et l'analyse périodique des données du programme VIH de la région.

Cet accompagnement structuré a permis au pôle régional de Dakar de renforcer la prise en charge nutritionnelle des enfants vivant avec le VIH à travers l'achat de 30 pèse-bébés, 150 bracelets MUAC, 15 toises murales distribués au niveau de 21 sites de prise en charge de la région médicale de Dakar. Il a permis aussi de renforcer la coordination des activités de la région médicale de Dakar à travers l'organisation trimestrielle des réunions de coordination, la tenue des comités médico-techniques pédiatriques et de coacher de façon continues plus de 47 prestataires de soins impliqués dans la prise en charge des enfants.



Avec la DLSI, nous avons pu développer les boîtes à perle, un outil capital dans l'éducation thérapeutique. Cet outil a été dupliqué en 250 exemplaires au profit de la DLSI.

L'expansion du projet a permis d'accompagner le PSLS du Bénin dans l'édition et la duplication de son guide de prise en charge pédiatrique.

- Projet CABRILADO

Le projet 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 » a été lancé en février 2024 avec le financement de l'ANRS et mis en œuvre au niveau de 4 pays (Cameroun, Côte d'Ivoire, Bénin et le Sénégal) pour une durée de deux ans. Dans le cadre de la mise en œuvre du projet quatre assistants de recherche quantitative et 3 assistants qualitative sont recrutés. Les laboratoires de chaque pays ont été appuyés en réactifs pour la charge virale, le bilan hépatique et le génotypage.

Au cours de cette année 528 adolescents sont inclus au niveau des 8 sites, trois réunions de COPIL tenus avec les membres du comité scientifique, des équipes cliniques et biologiques et 2 missions de suivis des activités au niveau des sites de la Côte d'Ivoire et du Cameroun ont été effectuée par le coordinateur projet.

- Projet PréTEFAS

En Afrique subsaharienne, l'infection par le VIH a été identifiée comme cause majeure de public morbidité et de mortalité chez les adolescents. Des troubles de santé mentale ont été rapportés chez 25 à 50% des adolescents vivant avec le VIH. Des taux élevés d'idées ou conduites suicidaires sont également notés chez ces sujets. La pénurie de professionnels de santé mentale dans la plupart des pays africains contribue au sous-diagnostic de ces troubles. Cependant, une prestation de soins différenciée plus largement accessible dans le champ de la santé mentale, ne peut se concevoir que dans une stratégie robuste et validée de délégation de tâche aux ACS. D'où la nécessité d'élaborer des outils adaptés et utilisables par ces acteurs non spécialistes de santé mentale.

Le présent projet mis en œuvre par le Réseau EVA avec l'appui financier de Sidaction est une étude interventionnelle prospective d'une durée de 24 au niveau de deux pays, Cameroun et Sénégal. L'objectif est de valider des outils diagnostiques communautaire des troubles de la santé mentale et d'évaluer la prévalence de ces troubles chez les EAvVIH de 8 à 19 ans. Le projet propose une approche participative et collaborative de la recherche en intégrant les soignants et les ACS issus du milieu associatif VIH dans le dispositif de recherche.



Il se déroulera dans 2 sites partenaires du réseau EVA au Sénégal (Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer et l'hôpital Roi Baudoin) et à l'hôpital Laquintinie de Douala au Cameroun.

Les données probantes produites par le projet permettront de mieux cerner les besoins des EAvVIH en matière de santé mentale et d'évaluer la pertinence et l'acceptabilité de la stratégie communautaire proposée.

Le projet a été lancé en octobre 2024 au Sénégal avec la participation des équipes du Cameroun en ligne en marge de l'atelier collaboratif d'adaptation des outils.

- Projet UNIVERSAL 2 / EDTCP

Le réseau EVA a conclu un accord avec la Fondation PENTA/INSERM pour la réalisation de l'essai clinique parrainé par Penta, intitulé « Pharmacocinétique, sécurité et acceptabilité d'une dose fixe pédiatrique solide à dose fixe de Darunavir/Ritonavir /DRV/r) 120/20 mg pour les enfants vivant avec le VIH

Pour cette étude multicentrique étendue sur 4 pays africains, le réseau EVA pilote les activités dans son site partenaire au Sénégal, l'hôpital Albert Royer. Le projet a démarré au dernier trimestre de cette année par l'obtention des accords éthiques et de l'autorisation d'importation du médicament. L'inclusion des enfants éligible est prévue pour démarrer au premier trimestre de 2025.

III. AUTRES ACTIVITES

• Organisation de webinaires

L'objectif de ces webinaires c'est de renforcer les capacités des sites partenaires du réseau et des parties prenantes de la riposte en AOC. Ils sont des séances de partages de connaissance, afin d'améliorer les pratiques dans les sites partenaires du réseau. Au total 4 ont été co-organisés avec l'ONUSIDA. Les différents thématiques abordés sont :

- Transition des Ados VIH+ de la pédiatrie vers le service de prise en charge adulte
- Résistances aux ARV (Dolutégravir) : risque de survenue, conséquences et stratégies de réduction du risque
- Le VIH Pédiatrique, une priorité absolue : répondre à l'urgence en Afrique de l'Ouest et du Centre suite à la publication du rapport Mondial sur le VIH 2024 en partenariat avec l'ONUSIDA.
- Prise en charge en 2024 d'un nourrisson infecté.

Dans le rapport mondial sur le VIH 2024, au-delà des données encourageantes, un message central ressort avec force dans la préface de Mme la Directrice régionale de l'ONUSIDA pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre : *le VIH pédiatrique est l'urgence du moment et doit devenir une priorité absolue dans notre région.*



Cependant, les progrès ont été inégaux et les pays d'Afrique de l'Ouest et d'Afrique centrale sont généralement moins avancés dans la réalisation de ces objectifs, notamment en matière de prévention de la transmission mère enfant (PTME). Ces constats exigent une mobilisation immédiate. L'engagement politique, le soutien financier accru et la mobilisation communautaire sont indispensables pour garantir à chaque enfant vivant avec le VIH un avenir sain et digne.

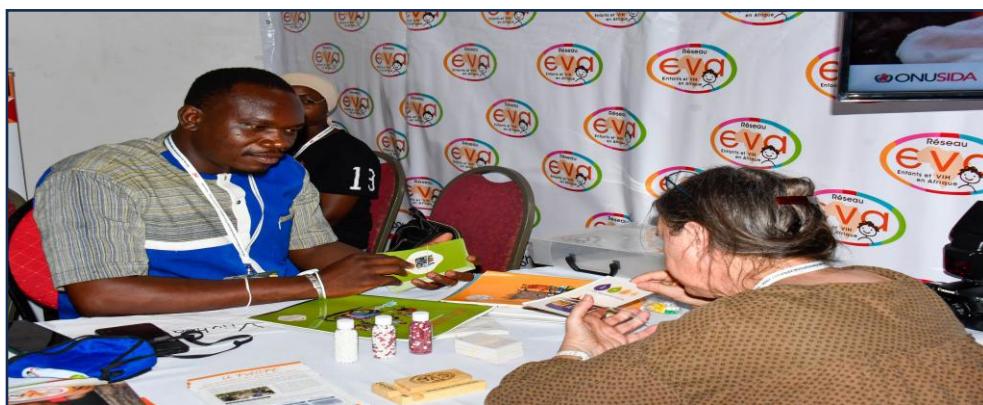
- **Participation aux JSSS**



Du 26 au 23 Novembre le Réseau EVA a participé aux journées scientifiques Sida du Sénégal organisé par le CNLS en collaboration avec ces partenaires. L'objectif général des JSSS est de renforcer la synergie entre les différents acteurs de la lutte contre le VIH/Sida afin de contribuer efficacement à l'élimination de l'épidémie d'ici 2030, en s'appuyant sur l'intégration des interventions, l'innovation et l'impact mesurable. Le Réseau a profité de cette tribune pour partager les résultats du projet TRANSITIONS.

- **Participation AFRAVIH**

Du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé la capitale camerounaise a abrité la conférence AFRAVIH 2024. Le réseau EVA fidèle à son objectif d'améliorer la qualité et la couverture globale de la prise en charge pédiatrique du VIH a tenu un stand de promotion et de valorisation de ces activités qui a accueilli 367 visiteurs venant du monde scientifique, communautaires et cliniciens et une table ronde qui avait pour objectif de réunir toutes les parties prenantes pour discuter de l'approvisionnement en ARV pour les pays ayant de faibles files actives. Elle a connu la participation de 72 congressistes.



- Séminaire EVA de Ndjamen

Vu les nombreux gaps enregistrés dans le diagnostic et la prise en charge du VIH chez les adolescents, le 7^{ème} séminaire régional de cette année a pour thème Central : Adolescents et VIH. Le séminaire s'est déroulé du 28 février au 1^{er} Mars avec en amont un EPU à la journée du 27 février avec 45 participants.



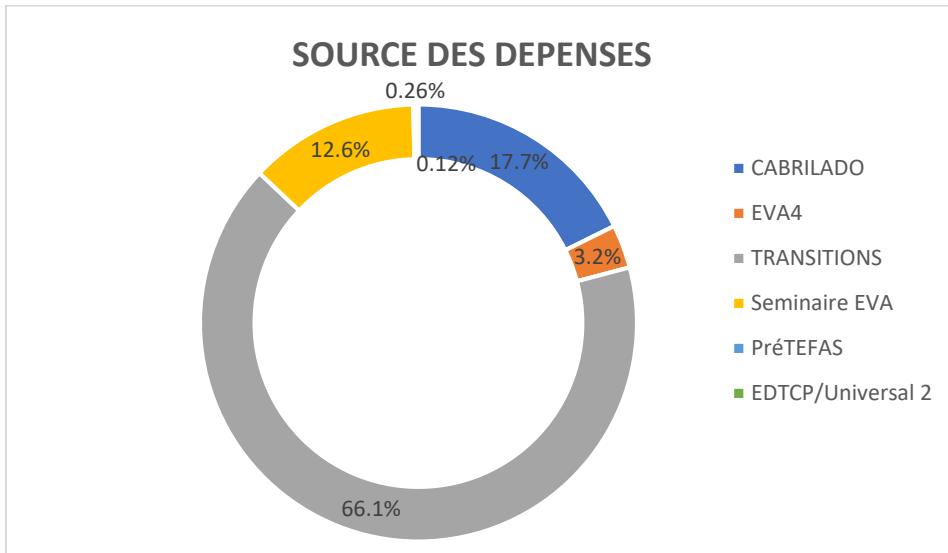
Les 3 jours de séminaire ont connu **128** participants montrant la diversité de tous les acteurs investis dans la lutte à divers niveaux. Les participants sont venus du Bénin, Burkina-Faso, Burundi, Cameroun, Côte d'Ivoire, Guinée, Mali, Niger, République Centrafricaine, République démocratique du Congo, Sénégal, Tchad, Togo le Maroc et la France. Au total 14 pays AOC sont présents avec des profils variés :

- **12** Représentants Adolescents membres d'organisations
- **13** Représentants Organisations à base communautaire
- **04** Représentants Organisation communautaire sous-régionale
- **55** Soignants et experts scientifiques
- **27** Représentants des programmes nationaux des différents pays
- **05** Représentants de Programmes du ministère de la santé du Tchad
- **12** Représentants des partenaires techniques et financiers

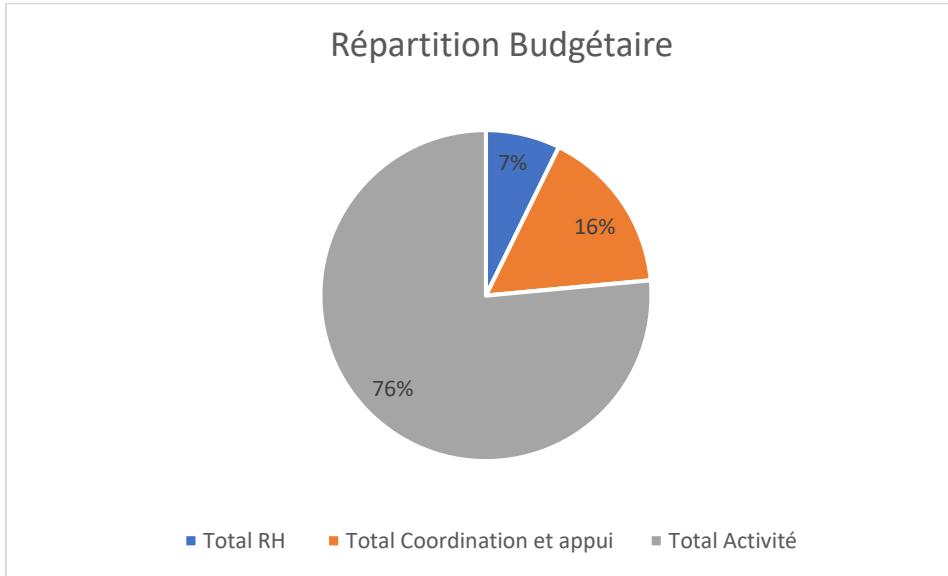
L'ouverture du 7^{ème} séminaire régional a été faite par le Ministre de la santé du Tchad en présence des représentants pays de l'UNICEF, L'OMS et de l'ONUSIDA.

IV. BILAN FINANCIER

Dépenses 2024 : 636 243 848,00 euros



Les dépenses ont été effectuée à travers 5 projets dont les 3 ont démarré durant l'année et 2 autres clôturés. Comparativement à l'année 2023 dont le budget est de 683 368,91 euros, l'exercice de cette année a connu une légère baisse. Le projet TRANSITIONS représente plus de la moitié du financement du Réseau.



Le budget par poste de dépenses concerne les ressources humaines, la coordination et l'appui aux frais de fonctionnement et les activités de terrain. Cette dernière représente 76% du budget global mettant ainsi en exergue l'importance la part dévolue à la mise en œuvre des activités (Renforcement de capacités, soutien aux programmes, coaching ...).

V. PERSPECTIVES 2025

Pour l'année 2025, il s'agira de poursuivre la mise en œuvre des projets : CABRILADO, EDTCP et PRETEAS avec le démarrage de nouveaux projets : TANSITIONS II et DEPIST-V.

Le projet TRANSITIONS II a pour but d'améliorer la rétention dans les soins, la santé des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH et de soutenir leur intégration dans l'espace communautaire. Il est financé par Expertise France pour une durée de 36 mois au niveau du Bénin et de la RCA.

Le projet DEPIST-V financé par Expertise France sera mis en œuvre au Tchad pour une durée de 36 mois avec comme objectif de booster la demande de soins, le dépistage et la prise en charge intégrée de la tuberculose et du VIH. Dans le cadre de l'amélioration de la gestion financière, il est prévu de démarrer l'utilisation d'un logiciel comptable pour l'ensemble des projets du réseau EVA.