



**RESEAU DE FORMATION À LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DE L'INFECTION  
À VIH PEDIATRIQUE EN AFRIQUE FRANCOPHONE  
(RESEAU EVA)**

**RAPPORT 2013 - 2016  
BILAN & PERSPECTIVES**



**INITIATIVE 5%**  
SIDA, TUBERCULOSE, PALUDISME



**EXPERTISE  
FRANCE**

## I. LE RESEAU EVA

Le Réseau EVA est une association étrangère de droit sénégalais, établie au Sénégal depuis 2013. Il a été créé sous l'impulsion de l'ex GIP ESTHER, en collaboration avec ses partenaires hospitaliers du Sud et du Nord constitués en consortium. C'est un réseau de professionnels de la santé, visant à améliorer la qualité et la couverture de la Prise en charge (PEC) du VIH pédiatrique en Afrique francophone.

Le Réseau EVA a été inspiré par l'expérience du GIP ESTHER en matière de formation sur la prise en charge du VIH pédiatrique.

EVA intervient dans 11 pays d'Afrique francophone que sont :

Le Bénin	La Côte d'Ivoire	Le Sénégal
Le Burkina Faso	Le Mali	Le Tchad
Le Burundi	Le Niger	Le Togo
Le Cameroun	La RCA	

Il repose sur un pool de 36 experts du Nord et du Sud (issus de 15 sites de référence pédiatrique dans 11 pays d'Afrique francophone) et sur 135 référents- formateurs - investigateurs.

Des représentants de la société civile du Sud participent au Réseau EVA au travers d'un Groupe consultatif de plaidoyer.

Le réseau travaille en partenariat étroit avec trois hôpitaux pédiatriques français de l'APHP – Necker-Enfants Malades, Armand Trousseau et Robert Debré.

### Axes stratégiques d'intervention :

- **Le renforcement des capacités** à travers une offre de formations régionales & nationales, des stages sud-Sud d'échanges d'expériences et la formation continue à travers une plateforme virtuelle/e-learning, la production d'outils techniques et pédagogiques ;
- **La recherche** : il s'agit essentiellement de recherche opérationnelle à travers un projet multi pays et multithématique de « **Prévention de la résistance aux ARV chez les enfants** » ;
- **Appui à la mise en place et à la gestion des bases de données**
- **Le plaidoyer et le Réseautage.**

EVA est dirigé par un conseil d'administration élu par l'Assemblée générale des membres pour un mandat de trois ans. Son organe d'exécution est la Direction exécutive constituée par un staff salarié dirigé par un Directeur Exécutif.

Le Réseau est une structure autonome et indépendante qui bénéficie actuellement du financement l'Initiative 5PC/EXPERTISE FRANCE à travers deux conventions de financement distinctes.

Le présent rapport présente le bilan du projet « RESEAU DE FORMATION A LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DE L'INFECTION VIH PEDIATRIQUE EN AFRIQUE FRANCOPHONE », objet de la première convention de financement.

**Le secrétariat régional du Réseau EVA est basé à Dakar (Sénégal)**

## II. OBJECTIFS & RESULTATS ATTENDUS

### L'objectif général

Le projet « Réseau de formation à la prise en charge globale de l'infection VIH pédiatrique en Afrique francophone vise à contribuer à l'amélioration de la couverture et la qualité de la prise en charge globale du VIH chez l'enfant et l'adolescent par le renforcement des capacités des professionnels de santé des sites de référence et de formation de 9 pays d'Afrique francophone, où le Fonds Mondial finance des activités de prise en charge pédiatrique du VIH.

Les principaux résultats attendus sont :

- ▶ **135** professionnels de santé référents formateurs sont membres du Réseau ;
- ▶ **15** référents formateurs par pays ont les compétences pour développer la qualité de la prise en charge VIH pédiatrique et renforcer les capacités des professionnels de santé au niveau de leur pays ;
- ▶ **54** professionnels de santé ont réalisé des stages Sud/Sud pour consolider leurs compétences en PEC du VIH pédiatrique ;
- ▶ Mise à disposition des pays des supports techniques et pédagogiques pour développer et mettre en œuvre un programme national de formation à la PEC du VIH pédiatrique ;
- ▶ **520** professionnels de santé ont bénéficié de formations via la plateforme E-learning (formation à distance) à la prise en charge du VIH pédiatrique ;
- ▶ **6** sites de référence disposent de données de suivi de cohorte pédiatrique informatisées et centralisées dans une base de données ;
- ▶ Les besoins de la PEC globale des enfants VIH+ sont mieux pris en compte dans les politiques sanitaires locales, hospitalières et nationales et dans les demandes de subvention aux partenaires techniques et financiers (PTF) dont le Fonds Mondial



### III. PRINCIPALES REALISATIONS ET RESULTATS

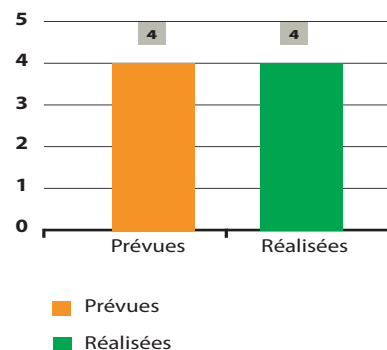
#### A. CONSTITUTION & ANIMATION DU RESEAU

ACTIVITES	RESULTATS
Constitution & animation du Réseau	<p>Réseau constitué, indépendant et légalement reconnu au Sénégal ; un Secrétariat fonctionnel est en place.</p> <p>138 référents formateurs sur 135 attendus (soit 102%) sont membres et participent à l'animation du Réseau</p>

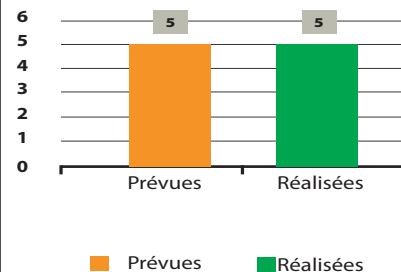
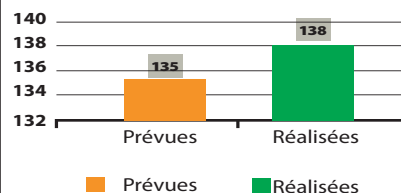
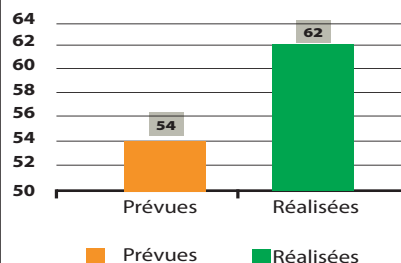
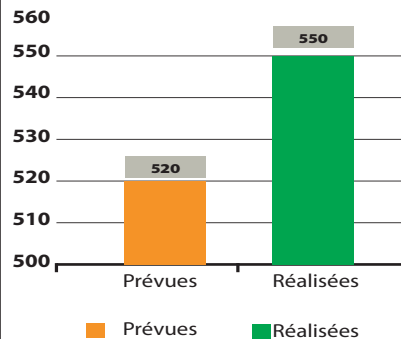


#### B. RENFORCEMENT DES CAPACITES

ACTIVITES	RESULTATS
Séminaires Régionaux	<p>4 séminaires régionaux sur 4 prévus soit 100% ; en moyenne, 66 référents formateurs formés par pays, soit environ 40%. <b>En moyenne 80% des participants ont atteints les objectifs pédagogiques</b></p> <p>NB : la faible performance de 40% pour le nombre de référents formateurs par pays s'explique par le fait que le Comité Scientifique et Pédagogique des séminaires a fait le choix de former à chaque séminaire les mêmes personnes sur des thèmes différents. Avec ce choix, le nombre maximum de participants par séminaire était de 70 (soit une moyenne de 6 par pays) pour rester dans les normes pédagogiques d'un tel séminaire.</p>




<p><b>Ateliers nationaux</b></p>	<p><b>50 sessions de formations nationales</b> dans 11 pays, ayant directement touché 550 professionnels de la santé sur 520, soit 105,8%.</p> <p>Ces formations ont entraîné des gains en compétence dans la PEC médicale (traitement par les ARV, PEC de la malnutrition), PEC psychosociale, l'annonce du statut sérologique, la gestion de la transition des enfants vers les services d'adultes, approche multidisciplinaire, l'ETP, dosage de la charge virale, recommandations OMS</p>
<p><b>Stages Sud-sud</b></p>	<p><b>62 stages réalisés sur 54 soit 115%</b></p> <p>Les bénéficiaires ont pu profiter <b>d'expériences de pratique</b> dans les domaines suivants: accompagnement psychosocial, annonce du statut sérologique positif, PTME, transition, animations socio-culturelles, accompagnement des adolescents</p>
<p><b>Réseau social/e-learning</b></p>	<p><b>138/135 inscrits</b></p> <p>17 sujets de discussion sur la PEC du VIH pédiatrique lancés sur le Réseau social avec 86 participants et 103 réponses ; 7 veilles scientifiques publiées</p>
<p><b>Gestion des bases de données</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 ateliers régionaux de formation sur ESOPE pédiatrique ayant bénéficié à 18 participants de 5 pays (Burkina Faso, Togo, Mali, Niger, Tchad)</li> <li>• <b>Mise en place et gestion de bases de données des 5 pays</b></li> <li>• 42 supervisions formatives pour assurer le suivi de la formation vérifier la complétude et la qualité des données au niveau des 5 pays</li> </ul>





### C. PRODUCTION DE SUPPORTS PEDAGOGIQUES

ACTIVITES	RESULTATS
<b>Organisation des stages</b>	Production d'un guide pratique d'organisation, de mise en œuvre et de suivi des stages
<b>Outil d'aide au diagnostic &amp; à la prise en charge</b>	Production et diffusion d'un « Guide pratique de prise de prise en charge des enfants vivant avec le VIH »
<p><b>Objet du Guide :</b> Il a pour objet de fournir aux utilisateurs un outil fonctionnel, pratique, directement utilisable en consultation ou au lit du malade.</p> <p><b>Contenu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toutes les données essentielles à la prise en charge de base des enfants infectés par le VIH ;</li> <li>• Des algorithmes pour le diagnostic et le traitement ;</li> <li>• La description synthétique et les principes thérapeutiques des principales infections opportunistes rencontrées chez l'Enfant vivant avec le VIH.</li> </ul> <p><b>Public cible</b></p> <p>Tout soignant médical (ou paramédical) pouvant être amené à prendre en charge un enfant infecté par le VIH. Ce guide devra pouvoir être utilisé aussi bien dans un centre de santé périphérique par un soignant peu expérimenté que dans un hôpital régional par un pédiatre non spécialisé dans le VIH ou un infectiologue non spécialisé en pédiatrie</p>	<p>Production et diffusion d'un « Guide pratique de prise de prise en charge des enfants vivant avec le VIH »</p> 



## LANCEMENT DU GUIDE PRATIQUE DE PRISE EN CHARGE DES ENFANTS VIVANTS AVEC LE VIH Pour mieux étendre le guide pédiatrique du VIH-Sida dans l'espace francophone

Sous la présidence de *Fy Mariam Sylla*, présidente du Conseil d'Administration du réseau EVA, a été tenu le lancement du guide pratique de prise en charge des enfants vivants avec le VIH-sida. C'était le vendredi dernier à l'hôtel Salim.

Un appui technique d'Experte-France et Initiative 578, ont favorisé le réseau EVA à faire plusieurs réalisations aux rangs desquelles : la formation d'infirmiers 150 professionnels, dont 13 filles à travers les offres régionales de formation et aussi la formation de plus de 520 agents à travers les offres nationales de formation. Le réseau a aussi réalisé une quarantaine de stages Dud-Sud d'échanges d'expérience, un guide de stage a été élaboré, la création et l'animation de réseaux social de plus de 100 personnes, d'échange virtuelle entre les professionnels virtuels et dans la prise en

charge des enfants, et des discussions thématiques régulièrement pointées. Un renforcement du système de suivi évaluation dans 6 pays à travers la formation d'opérateurs de suivi et des supervisions formatives de mise à jour des bases de données ont aussi été réalisés. Des sessions de plaidoyer de haut niveau impliquant les partis parlementaires ont été faites dans 3 pays : le Bénin, la Côte d'Ivoire et le Mali. Le réseau a finalement élaboré le guide de prise en charge pédiatrique du VIH, d'où, l'appel à tous les partenaires à redoubler d'effort, dans un élan de partenariat exemplaire



pour attaquer tous les secteurs en cause de la situation pour enfin résoudre la nouvelle initiative part 3 stages (Des enfants doivent être soignés sans VIH et le rester durant toute leur vie. Dans ce cadre, une consultation régionale a été organisée en 2015 par l'OMS, le Fonds Mondial, EVA et autres à Dakar et de cette consul-

tation est issu un appel intitulé "Appel de Dakar". Dans les prochains jours, le réseau EVA en collaboration avec le Centre de Recherche Clinique de Dakar, l'Hôpital Necker Enfants Malade de Paris lancera un nouveau projet "Prévention des résistances aux ARV (Anti Rétroviro) chez les enfants. Au cours de cette rencontre, Fy Mariam Sylla a tenu à remercier l'ensemble des partenaires comme Experte France et Initiative 578 dont l'appui financier et technique a permis la réalisation de ce guide. Selon un témoignage, les difficultés dans la situation de la prise en charge des enfants atteints de

VIH-SIDA au Mali et dans la sous-région avec des taux de couverture souvent inférieur à 15 à 20%, un signe montrant que le travail a été bien fait par les acteurs de la lutte contre le VIH-SIDA. Cela permettra d'appuyer différents Etats, particulièrement le Mali, à assurer la prise en charge des enfants atteints du virus. Selon ce témoignage, Eva offrira aux différents pays, la formation du personnel et la mobilisation des ressources en passant par la recherche des échanges Dud-Sud, une chose qui favorisera aussi dans le partenariat entre les institutions.

Alainetou Coué

## D. PLAIDOYER ET PARTENARIAT

ACTIVITES	RESULTATS
<p><b>Mobilisation des parlementaires, des ministères de la santé et des CCM</b></p>	<p>41 sessions d'ateliers de restitution avec les autorités nationales ayant directement touché plus de 580 responsables administratifs, politiques, les acteurs communautaires et des CCM dans 11 pays ;</p> <p>2 sessions de haut niveau avec les parlementaires du Burundi, Mali et de la Côte d'Ivoire ayant mobiliser &amp; sensibiliser 55 parlementaires sur la question du VIH pédiatrique.</p> <p><b>Ces activités ont influencé les propositions de certains pays au Fonds mondial (Burkina Faso, Mali, Burundi, Bénin et Côte d'Ivoire)</b></p>
<p><b>Mobilisation des leaders politiques, des partenaires régionaux et des acteurs de terrain</b></p>	<p>Organisation de 2 consultations régionales sur la prise en charge du VIH pédiatrique et la PTME, visant les CCM des pays d'Afrique de l'ouest, la société civile et les organisations régionales (OOAS, CEAC).</p> <p>Ces consultations ont été organisées dans le cadre du JURTA, en partenariat avec l'OMS, l'UNICEF, l'ONUSIDA, le FNUAP, CHAI, le Fonds mondial, le PAM. Le principal résultats de ces consultation est « L'appel à l'action de Dakar ».</p>





#### IV. PERSPECTIVES



Looking at 90-90-90 & START FREE, STAY FREE, AIDS FREE from a child & adolescent's perspective



# GOVERNANCE

## Assemblée Générale des membres Conseil d'Administration Direction exécutive

Présidente du CA	Pr Mariam Sylla	
Vice-Présidente	Dr Ida Penda Calixte	
Secrétaire Général	Dr Martin Nduwimana	
Secrétaire Général Adjointe	Dr Patricia Fassinou Ekouevi	
Chargé de la recherche	Pr Stéphane Blanche	
Trésorière	Dr Aminata Diack	
Chargé du Partenariat et de la mobilisation des ressources	C <sup>el</sup> Alain Azondekon	
Directeur Exécutif	Dr Cheick Tidiane Tall	

Réseau EVA, 9993 Sacré Cœur 3, Dakar - Sénégal  
Tél : 338699734, site web : [www.reseaueva.net](http://www.reseaueva.net)