

## Note du directeur exécutif

Je suis heureux de vous informer qu'après le lancement de l'EDCTP2 le 2 décembre 2014 au Cap, le programme est aujourd'hui bien entamé. Les premiers appels à propositions ont été lancés en décembre 2014 et sont récapitulés dans le présent bulletin d'information. Fidèles à notre volonté de travailler en étroite collaboration avec d'autres partenaires internationaux de développement et du secteur pharmaceutique, nous avons lancé dans le cadre de nos premiers appels une action commune avec TDR et l'EFPIA (Fédération européenne des associations et industries pharmaceutiques). Dans ce numéro, nous lançons également des appels à propositions pour des projets stratégiques en partenariat

avec d'autres donateurs, dans le but de financer des projets de grande envergure y compris des essais cliniques de phase III.

J'ai également le plaisir d'informer nos parties prenantes que plusieurs des projets financés dans le cadre du premier programme sont sur le point de s'achever. La plupart arrivent à leur terme et les résultats sont en cours de publication. Nous avons publié un appel à propositions dans le but de transformer plus facilement ces résultats en politiques et de favoriser leur application. Enfin, je tiens à souligner que presque tous les projets financés par l'Union européenne pour soutenir la transition entre le premier programme et le programme actuel sont achevés. Un



récapitulatif de ces projets est présenté dans ce bulletin d'information.

Ce bon départ est prometteur pour l'avenir. Nous devons donc continuer à travailler ensemble pour améliorer la santé de l'homme.

Charles S. Mgone

## Table des matières

### Note du directeur exécutif

### Premiers appels à propositions du programme EDCTP2

### Lancement du programme EDCTP2

### Gouvernance de l'EDCTP

- Assemblée générale
- Personnel de l'EDCTP
- Accord de la délégation EDCTP

### EDCTP-Plus : mission accomplie

### Rencontres

- 45e réunion de l'Union
- Rendez-Vous EVI 2014
- CAAST-Net Plus
- TB Transmission 2014
- Rencontre FDAAA sur la recherche clinique

## Premiers appels à propositions du programme EDCTP2

**L'EDCTP a lancé les premiers appels à propositions basés sur son plan de travail 2014 et 2015 dans le cadre de son second programme et de la stratégie Horizon 2020.**

### Des outils de diagnostic pour les maladies associées à la pauvreté

**Ouverture :** 2 décembre 2014. Deux étapes, dont la première terminée le 2 mars 2015  
**Budget de l'appel :** 15 millions d'euros

L'objectif de cet appel est d'investir dans la validation des performances cliniques et de la mise en œuvre d'outils de diagnostic inédits ou améliorés et de techniques de détection des maladies associées à la pauvreté, y compris les coinfections. Ces outils et techniques devraient améliorer les diagnostics, la prévision, la surveillance, l'intervention ou l'évaluation de la réponse thérapeutique, et avoir un impact important sur la décision clinique et les résultats pour la santé.

### Optimiser l'impact de la recherche de l'EDCTP : transformer les résultats de la recherche en politiques et en applications pratiques

**Ouverture :** 17 décembre 2014. Clôture le 16 mars 2015  
**Budget de l'appel :** 3 millions d'euros

Le but du projet est de transformer plus rapidement les résultats de recherche des activités financées par l'EDCTP en politiques et en pratiques, afin d'optimiser leur impact sur la santé publique en Afrique subsaharienne.

### Projets stratégiques avec cofinancement conséquent

**Ouverture :** 28 janvier 2015. Deux étapes, dont la première s'achève le 16 avril 2015  
**Budget de l'appel :** 50 % du coût éligible

L'objectif de cet appel à propositions est de cofinancer des projets de recherche de grande envergure et stratégiquement importants, ayant le potentiel d'aboutir à des progrès rapides dans le domaine des maladies associées à la pauvreté et de contribuer de façon majeure aux objectifs du programme EDCTP2. Il soutient notamment des projets prévoyant des essais cliniques de phase III et/ou portant sur des domaines de recherche non couverts par les actuels ou futurs appels à propositions en 2015 du programme EDCTP2. Les candidatures doivent apporter la preuve de l'engagement d'autres sources de financement.

### Traitement et gestion clinique plus efficaces des maladies associées à la pauvreté

**Ouverture :** 28 janvier 2015. Deux étapes, dont la première s'achève le 16 avril 2015  
**Budget de l'appel :** 35 millions d'euros. Bourses inférieures ou égales à 500 000 euros.

Cet appel à propositions vise à financer des projets qui évalueront chez l'homme des thérapies et des médicaments inédits ou considérablement améliorés, dans le but d'optimiser l'efficacité et l'utilisation des traitements actuels pour les maladies associées à la pauvreté et notamment les coinfections.

**Pour connaître les prochains appels lancés en 2015, consultez le site web.**



## Lancement du programme EDCTP2



## Légende



4



7



8



11



13

**1** Dans son discours d'introduction, Georg Schütte, secrétaire d'État au Ministère fédéral allemand pour l'enseignement et la recherche, a souligné la valeur du programme EDCTP du point de vue d'un pays membre et appelé à faire preuve de courage et à évoluer culturellement pour reconnaître l'importance de l'Afrique.

**2** Carlos Moedas, commissaire européen pour la recherche, l'innovation et la science, a visité la clinique de recherche et de traitement (site B) de Khayelitsha au Cap, accompagné du Dr Graeme Meintjes, coordinateur de l'essai clinique Pred-ART financé par l'EDCTP et étudiant le traitement possible du syndrome inflammatoire de reconstitution immunitaire (TB-IRIS) chez les patients co-infectés de tuberculose-VIH et entamant une thérapie antirétrovirale.

**3** M. Moedas s'est adressé aux participants lors de la réception d'accueil de la rencontre, le 1er décembre 2014, la journée mondiale du sida.

**4** Naledi Pandor, ministre des sciences et technologies d'Afrique du Sud, lors de son discours d'introduction aux participants à l'événement de haut niveau inaugurant le lancement du programme EDCTP2. Elle a déclaré que l'Afrique du Sud était fière de participer à l'EDCTP et indiqué que l'engagement croissant des pays d'Afrique était un aspect clé pour l'EDCTP2. Lors de son allocution de clôture de la rencontre, elle a exhorté l'EDCTP à faire preuve d'une grande ambition.

**5** Le discours d'introduction de Rose Leke, présidente du Comité de l'institut national de recherche médicale du Cameroun, a abordé les défis majeures pour le cadre du second programme et appelé les scientifiques à « voir grand, avoir de l'ambition et préparer un avenir plus lointain ».

**6** Dans son discours d'ouverture, Peter Piot, directeur de la London School of Hygiene & Tropical Medicine et professeur de santé mondiale, a encouragé à « soutenir l'innovation qui a un impact » et à chercher en

permanence à mettre en place des partenariats productifs. Il a déclaré que les partenariats Sud-Sud pouvaient « changer la donne dans la structure de puissance de la recherche ».

**7** Mark Palmer (MRC, Royaume-Uni), président de l'assemblée générale de l'EDCTP, a fait l'éloge de Pascoal Mocumbi, ancien premier ministre du Mozambique et haut représentant de l'EDCTP entre 2003 et 2014, pour sa contribution au développement de l'aide apportée au programme, notamment par les gouvernements et les organisations internationales d'Afrique subsaharienne.

**8** Le troisième discours d'introduction sur les défis de la recherche relevés par l'EDCTP2 a été prononcé par Paul Stoffels, président mondial de Janssen Pharmaceutical Companies, Johnson & Johnson, Belgique. Il a salué le second programme EDCTP car l'industrie pharmaceutique a des solutions mais a besoin de collaborer avec d'autres institutions pour conduire les tests rapidement. Il a souligné l'urgence de trouver des solutions aux problèmes de santé mondiale et de constituer la capacité de recherche nécessaire en impliquant des laboratoires performants.

**9** Francois Bompard, président de l'Initiative mondiale pour la santé de la Fédération européenne des associations et industries pharmaceutiques, et vice-président et directeur médical de l'accès aux médicaments de Sanofi France, un de plusieurs représentants du secteur lors de la rencontre. Le second programme EDCTP a pour objectif d'étendre la collaboration avec les organismes de financement privés et industriels.

**10** Première discussion sur les solutions aux défis nationaux et mondiaux de la santé dans le cadre de l'EDCTP avec (de gauche à droite) : George Schütte (président, Ministère fédéral de l'éducation et de la recherche, Allemagne), Nkando Luo (ministre des chefs et affaires traditionnelles, Zambie), Glenda Grey (MRC, Afrique du Sud), Roger Genet (Ministère

de l'enseignement supérieur et de la recherche, France), Sarah Louise Barber (OMS, Afrique du Sud), Marcellino Lucas (Ministère de la santé, Mozambique), John Gyapong (représentant du Ministère de la santé du Ghana) et Mountaga Tall (Ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche, Mali, avec pour interprète le Prof. Abdoulaye Djimde).

**11** Mme la ministre Pandor et M. Robert-Jan Smits, directeur général pour la recherche et l'innovation à la Commission européenne, interviewés pour l'émission e.TV Sunrise avant le début de la réunion d'ouverture.

**12** Deuxième discussion sur le renforcement des relations de la chaîne d'approvisionnement de la santé, avec Bruno Itoua (ministre des sciences, des technologies et de l'innovation, Congo) s'adressant à la réunion et avec (de gauche à droite) Hassan Mshinda (président de la Commission tanzanienne pour les sciences et technologies, Tanzanie), Samuel Okware (représentant du premier ministre ougandais), Martin Ota (Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique) et Leonor Parreira (Ministère de l'éducation et des sciences, Portugal). Non visibles sur la photo : Paul Lartey (Fédération des associations de laboratoires pharmaceutiques africains, Ghana) et K. Sikwese (Comités consultatifs auprès des communautés en Afrique, Zambie).

**13** Troisième table ronde sur la responsabilité sociale, les partenariats et les investissements à long terme avec (de gauche à droite) : les co-présidents Tumani Corrah (MRC Gambie) et Bernadette Murgue (IMMI/Aviesan, France) et Trevor Mundel (Fondation Bill & Melinda Gates), Isabel Mota (Fondation Calouste Gulbenkian, Portugal), William Mwat (Tried Approach Ltd, Kenya et ancien président de la Fédération des laboratoires pharmaceutiques d'Afrique de l'Est), François Bompard (Fédération européenne des associations et industries pharmaceutiques) et Shiva Dustdar (Banque européenne d'investissement).

## Gouvernance de l'EDCTP

### Assemblée générale

L'assemblée générale (AG) s'est tenue au Cap en Afrique du Sud, le 1er décembre 2014, à la veille de l'événement de haut niveau inaugurant le lancement d'EDCTP2. Les principaux points abordés ont été l'adoption du plan de travail 2014 validé et l'approbation de la demande d'adhésion à l'Association EDCTP de la République du Mali et du Burkina Faso.

Tous les membres présents ont accepté leur adhésion, et l'acceptation non anonyme obligatoire de la totalité des 24 membres a été mise par écrit. Actuellement, 13 pays d'Afrique et 13 pays d'Europe sont membres de l'Association EDCTP.

### Personnel de l'EDCTP

En 2014, Jean Marie Vianney Habarugira, membre de l'équipe Appels et bourses de l'EDCTP, a passé un Master par le biais de l'Eu2P (European Programme of Pharmacovigilance and Pharmacoepidemiology). Dans le cadre de ses recherches, il a étudié le reporting et le suivi des effets indésirables graves lors des essais cliniques financés par l'EDCTP. Les principaux résultats de cette étude ont été publiés en novembre 2014 dans le *Journal of Pharmacovigilance* (doi: 10.4172/2329-6887.1000148).

### Accord de la délégation EDCTP

En décembre 2014, l'Union européenne et l'Association EDCTP ont signé l'accord final du programme EDCTP2. Au travers de cet Accord de délégation, l'Union européenne confie les tâches de gestion du budget du second programme à l'association EDCTP, en tant que structure d'exécution du programme EDCTP2.

## EDCTP-Plus : mission accomplie

**En 2012, l'EDCTP a reçu un financement de la part de l'Union européenne pour un programme d'activités. Nommé EDCTP-Plus, ce programme avait pour objectif de poser les bases de l'exécution et de la gestion du second programme EDCTP (EDCTP2) tout en veillant à la solidité des partenariats de recherche entre l'Union européenne et l'Afrique.**

**Les activités d'EDCTP Plus ont été financées par le septième programme-cadre européen, au travers d'une bourse d'action de soutien (FP7-304786), et se sont achevés en décembre 2014. Nous présentons ci-dessous quelques-unes de ces activités.**

### Cartographie de la recherche

Plusieurs projets avaient pour but d'obtenir des informations complètes sur les partenaires, les politiques de recherche et la recherche elle-même (publiée et planifiée) jugés pertinents pour la stratégie et les plans de travail du programme EDCTP2. Pour commencer, une étude documentaire des programmes de recherche des pays membres de l'EDCTP a été réalisée par le secrétariat exécutif de l'EDCTP.

En 2012, une analyse bibliométrique des programmes de recherche, partenariats, activités et capacités d'Afrique et d'Europe a été demandée sur le VIH/ SIDA, la tuberculose, le paludisme et les maladies négligées, pour une période allant de 2003 à 2011. Le rapport intitulé « *Bibliometric analysis: European and African research output within the scope of EDCTP2 2003-2011* », a été finalisé en 2013. Il comprenait une analyse supplémentaire de la collaboration de recherche au sein de l'Europe pour chacune des maladies, une évaluation de l'impact de la recherche financée par l'EDCTP, et une présentation des principaux chercheurs d'Afrique subsaharienne, en fonction de leurs résultats de recherche et citations.

Une deuxième étude demandée dans le cadre d'EDCTP-Plus a cartographié la recherche liée aux maladies associées à la pauvreté et aux maladies infectieuses négligées dans les pays européens membres de l'EDCTP. Le rapport « *Charting Research:*

*EDCTP Member State programmes and activities in the scope of EDCTP2* » récapitule les activités et les programmes EDCTP2. Il met en évidence les capacités disponibles, telles que les infrastructures de recherche et l'expertise.

En collaboration avec RAND Europe et Baird's CMC, l'EDCTP a cartographié les capacités et les activités de recherche médicale en Afrique subsaharienne, et analysé leurs relations avec les engagements de financement nationaux, les politiques de recherche médicale et la mission de l'EDCTP. Le rapport « *Africa mapping: Current state of health research on poverty-related and neglected infectious diseases in sub-Saharan Africa* » montre les différences régionales majeures en matière de recherche médicale subsaharienne (volume, développement et financement). Le rapport souligne l'importance de la volonté politique des gouvernements africains à contribuer financièrement à la mise en place d'un environnement de recherche adapté et durable en Afrique subsaharienne. Actuellement, la recherche clinique conduite dans la majorité des pays d'Afrique subsaharienne dépend fortement de financements internationaux. Pour beaucoup de personnes interrogées, les principaux défis à relever sont d'augmenter le financement et de renforcer la sensibilisation des principaux responsables politiques aux avantages et à l'importance de la recherche.

### Réunion des parties prenantes

L'EDCTP a organisé une série de réunions thématiques des parties intéressées en préparation au second programme de l'EDCTP. Des réunions ont été organisées sur les maladies infectieuses négligées (La Haye), le VIH/ SIDA (Lisbonne), le paludisme (Vienne), la tuberculose et d'autres infections par mycobactéries dans le cadre d'EDCTP-Plus (Paris), ainsi que des rencontres sur l'examen de l'éthique de la recherche médicale et les réglementations (Anvers), le développement de capacité (Berlin). Elles ont rassemblé des experts appartenant à des institutions de recherche, des responsables politiques et des représentants de partenariats de développement de produits, du secteur pharmaceutique et d'organisations internationales.

Ces réunions devaient permettre d'identifier et d'étudier les problèmes actuels de la recherche, les interventions, les produits en développement et les principaux acteurs du secteur, et veiller à ce que l'EDCTP reste centré sur les besoins en recherche les plus urgents et sur les opportunités les plus prometteuses. Elles devaient aussi permettre de déterminer les domaines prioritaires pour les appels à propositions actuels et futurs, et d'identifier des partenaires intéressés et potentiels. En outre, elles pourraient favoriser l'exploitation des efforts des parties prenantes de l'EDCTP afin de promouvoir l'intégration des programmes nationaux des États participants européens de l'EDCTP et renforcer le partenariat avec les chercheurs africains.

### Évaluation du premier programme EDCTP

Une évaluation complète du premier programme de bourses de l'EDCTP a été réalisée par Technopolis group, une société de conseil externe, dans le cadre de la préparation du second programme. Le rapport « *Assessment of the performance and impact of the first programme of*

## EDCTP-Plus : mission accomplie (suite)

*the European & Developing Countries Clinical Trials Partnership* » (septembre 2014) a été publié sur le site web de l'EDCTP en février 2015.

### Évaluation du programme de bourses de l'EDCTP sur les aspects éthiques

Une évaluation complète du programme de bourses EDCTP ayant pour vocation de renforcer l'examen de l'éthique de la recherche en Afrique subsaharienne a également été demandée.

L'évaluation de tous les 75 projets financés par l'EDCTP a porté sur les trois domaines de financement : projet MARC (examen éthique et de la capacité de réglementation des essais cliniques en Afrique subsaharienne), mise en place ou renforcement de comités nationaux d'éthique (CNE) et de Conseils d'examen institutionnel (CEI), et formation (notamment développement de programmes de formation en ligne) pour l'examen de l'éthique de la recherche.

Mené à bien par le COHRED (Council on Health Research for Development), le projet MARC s'est avéré une grande réussite. Il a permis de cartographier 166 CEI de 34 pays d'Afrique, et de développer des capacités de réseau social professionnel et de discussion sur son site web.

La vocation première des projets CEI et CNE était d'apporter un soutien opérationnel à la mise en place d'infrastructures administratives, à la formation, au développement de procédures standard et à l'amélioration de la qualité de l'examen des protocoles. Ce financement a aidé les comités d'éthique confrontés à d'importantes difficultés en personnel, systèmes et infrastructures. Les activités de formations en ligne à l'éthique ont généré un bon retour sur investissements. L'évaluation a aussi mis en évidence la grande efficacité des CNE et CEI, soutenant ainsi l'idée que l'éthique est aujourd'hui bien présente dans la recherche

menée en Afrique. Toutefois, la pérennité de l'éthique est menacée par l'insuffisance des ressources humaines et du support financier local.

### Soutien étendu du PACTR

En prévision de son second programme, l'EDCTP a intensifié l'aide apportée au développement du Registre panafricain des essais cliniques (PACTR). C'est en effet le seul registre principal africain reconnu par l'OMS. L'enregistrement d'essais sur le portail PACTR ([www.pactr.org](http://www.pactr.org)) répond aux exigences du Comité international des rédacteurs de revues médicales (ICMJE), et alimente le système d'enregistrement international des essais cliniques (ICTRP) de l'OMS. Le registre PACTR facilite la compréhension de tendances régionales de recherche, permet d'identifier les domaines de recherche inexplorés qui feront l'objet d'études, et encourage l'étude de la portée, de la qualité et des modèles de financement des essais africains. Les enregistrements d'essais cliniques auprès du PACTR ont augmenté considérablement en 2014, avec 388 essais cliniques signalés.

### Préparation à l'agrément des laboratoires

L'EDCTP a soutenu le développement de la capacité de laboratoire des Réseaux d'excellence régionaux (NoE). Au cours d'une consultation, les quatre Réseaux d'excellence régionaux (CANTAM, EACCR, TESA et WANETAM) ont sélectionné 24 laboratoires médicaux publics et de recherche clinique dans 18 pays d'Afrique subsaharienne impliqués activement dans les essais cliniques financés par l'EDCTP. Les laboratoires sélectionnés ont été systématiquement développés en vue d'un agrément futur par les agences internationales concernées. L'évaluation initiale a été basée sur des cadres établis par l'ISO (International Organisation for Standardisation) et le SLIPTA (Laboratory Quality Improvement Process) de l'OMS/AFRO (Organisation Mondiale de la Santé-Afrique).

La phase suivante de cette initiative de l'EDCTP a été conduite en 2014 par l'African Society for Laboratory Medicine (Éthiopie) et Quintiles Africa (Afrique du Sud). Les deux organismes ont procédé à une analyse sur site des lacunes des 24 laboratoires. Ils ont poursuivi leur collaboration avec ces laboratoires dans le but de soutenir les progrès nécessaires à l'obtention de l'agrément, au travers de programmes de mentorat, de formations et d'évaluations internes de la qualité.

### Intensifier l'implication du public et du privé dans le programme EDCTP

Les bases solides d'une collaboration future de l'EDCTP avec le secteur privé ont été posées et des partenariats de développement produit ont été mis en place. Des événements clés tels que le « Pharmaceutical Industry Workshop » (en 2012 aux Pays-Bas), la rencontre « Post-Registration Medicinal Products Safety Monitoring in sub-Saharan Africa » (en 2012 en Afrique du Sud) et des entretiens individuels avec les parties intéressées, ont conduit à l'identification des opportunités et permis aux participants d'exprimer leur enthousiasme concernant des collaborations mutuellement avantageuses dans le cadre du programme EDCTP2.

En janvier 2013, l'EDCTP et l'EFPIA (Fédération européenne des associations et industries pharmaceutiques) ont signé un protocole d'accord concernant un programme de bourses de recherche clinique, destiné à permettre à des chercheurs d'Afrique subsaharienne d'être placés dans une société pharmaceutique basée en Europe. Ce programme a été fusionné avec le Programme de développement de carrière de l'OMS-TDR qui propose des bourses similaires (mais avec une portée géographique plus étendue). Le 31 octobre 2014, l'EDCTP et TDR ont lancé le premier appel à propositions de bourses de recherche et développement clinique. Cet appel sera lancé tous les ans afin de constituer la capacité

nécessaire dans cette région d'Afrique subsaharienne.

En outre, l'EDCTP a cherché activement à promouvoir une adhésion plus large de l'Europe au programme EDCTP2, afin d'aller encore plus loin dans l'intégration des efforts de recherche clinique européens concernant les maladies infectieuses liées à la pauvreté et les maladies négligées. Ce dialogue permanent visant à étendre la participation européenne à l'EDCTP s'est notamment traduit par une conférence d'une journée réunissant les représentants des pays membres actuels et potentiels du programme, organisée à Copenhague en 2012. La Finlande est venue rejoindre l'Association EDCTP.

En Afrique, trois réunions de haut niveau ont été organisées pour intensifier l'engagement des acteurs privés et publics et leur soutien aux activités de l'EDCTP. La première conférence de haut niveau sur le second programme EDCTP s'est tenue en novembre 2012 au Cap. Elle a constitué une étape importante dans la consultation des parties prenantes africaines et internationales. Elle a notamment permis de parler de leurs besoins et de leurs attentes envers le programme EDCTP2. La deuxième conférence de haut niveau sur l'EDCTP2 s'est déroulée à Dakar au Sénégal en octobre 2013. Elle a accéléré l'implication directe et active des pays d'Afrique dans le programme EDCTP et la gouvernance. Le vif désir des pays d'Afrique d'être représentés lors de l'Assemblée générale de l'EDCTP est apparu très clairement. La troisième conférence de haut niveau, elle aussi organisée au Cap, a eu lieu le 2 décembre 2014. Elle a donné le coup d'envoi d'EDCTP2, 11 pays d'Afrique et 13 pays d'Europe ayant déjà adhéré à l'Association EDCTP.

### Ateliers de formation à la gestion financière

Cinq ateliers de formation à la gestion financière ont été organisés dans le cadre d'EDCTP-Plus. Ils se sont déroulés à Dakar au Sénégal (2012 et 2013) pour les

## Rencontres

employés chargés des finances des institutions d'Afrique de l'Ouest et d'Afrique Centrale ayant obtenu une bourse de l'EDCTP, et à Johannesburg, Afrique du Sud (2012, 2013 et 2014) pour ceux d'Afrique de l'Est et d'Afrique Australe.

### Préparation de l'organisation de l'EDCTP

L'EDCTP a embauché du personnel dans le cadre des préparatifs du second programme. Pour renforcer la collaboration dans la recherche entre les pays européens participants, l'EDCTP a nommé en 2012 un responsable et un agent de constitution de réseaux Nord-Nord. Le développement de plusieurs systèmes, dont un système de gestion des bourses, a nécessité l'embauche d'un technicien informatique (2012), et l'agence africaine de l'EDCTP a nommé un chef de projet supplémentaire (2013).

Le Secrétariat exécutif a passé avec succès une évaluation préalable de ses systèmes, politiques, procédures de préparation à la mise en œuvre et à l'exécution du second programme.

L'EDCTP a mis en place un nouveau système de gestion de bourses, « EDCTP grants », basé sur CC Grant Tracker®, un système mis au point par CC Technologies à Glasgow (Royaume-Uni). Le système a été implémenté pour réduire les complexités administratives liées aux demandes de bourses, à l'examen des propositions et à la soumission par les boursiers de rapports d'avancement des projets financés par l'EDCTP. Le nouveau système est actif depuis le 31 octobre 2014.

Dans le cadre des activités de promotion et d'information visant à améliorer la visibilité du programme, l'EDCTP a produit une application (app) pour tablettes. Cette application permet d'accéder rapidement à la plupart des publications de l'EDCTP concernant ses activités et les projets financés. Le site web de l'EDCTP a été restructuré et modernisé.

### 45e réunion de l'Union

Deux chargées de projet de l'EDCTP, Mme Hager Bassyouni et le Dr Monique Rijks-Surette, ont assisté à la 45th Union World Conference on Lung Health, organisée à Barcelone en Espagne du 28 octobre au 1er novembre 2014. La conférence était intitulée « Community-driven solutions for the next generation ». Parmi les 3 000 participants figuraient des cliniciens et des employés des services publics de santé, des chercheurs et des défenseurs de la cause. Un stand EDCTP proposait des informations sur les résultats du programme et les futurs appels au titre d'EDCTP2.

### Rendez-Vous EVI 2014

Le 3 décembre 2014 s'est déroulée à Paris la rencontre annuelle « Rendez-Vous » de l'European Vaccine Initiative (EVI). Parmi les projets de vaccin contre le paludisme financés par l'EDCTP figurent le Malaria Vectored Vaccine Consortium (MVVC) et le projet P27A. Les enquêteurs ont présenté les progrès réalisés et les développements de capacités accomplis dans le cadre des essais cliniques financés par l'EDCTP. Par le biais du MVVC, l'EDCTP a financé 6 essais cliniques qui ont permis au vaccin contre le paludisme de passer du stade d'essais de phase I auprès d'adultes volontaires à des essais de phase II de grande envergure auprès de jeunes enfants. M. Jean Marie Vianney Habarugira, représentant l'EDCTP, a présenté les appels à propositions du programme EDCTP2 pour 2014 et ceux prévus pour 2015.



Hager Bassyouni, chargées de projet, dans le stand d'information de l'EDCTP

### CAAST-Net Plus

Lors de la première rencontre CAAST-Net Plus, organisée à Entebbe en Ouganda les 24 et 25 novembre 2014, l'EDCTP était représentée par le Dr Ole Olesen, directeur de la Coopération Nord-Nord. La rencontre a permis de discuter du rôle de la science et du transfert technologique face aux défis mondiaux.

### TB Transmission 2014

Le professeur Charles Mgone, directeur exécutif de l'EDCTP, a présidé une conférence sur les possibilités d'interruption de la transmission de la tuberculose dans les régions sévèrement touchées. Cette conférence a été donnée dans le cadre de la rencontre « TB Transmission 2014 » qui a eu lieu le 11 novembre 2014 à la London School of Hygiene and Tropical Medicine.

### Rencontre FDAAA sur la recherche clinique

La Food and Drug Administration Alumni Association (FDAAA, États-Unis) a organisé une rencontre sur la recherche clinique en Afrique, en Asie et en Amérique du Sud à l'occasion de la 50th USA DIA Annual Meeting, du 16 au 19 juin 2014. Le Dr Thomas Nyirenda, responsable de développement de la capacité et de la mise en réseau Sud-Sud, a présenté le nouveau programme de l'EDCTP.

#### EDCTP – Europe Office

P.O.Box 93015, 2509 AA The Hague  
The Netherlands  
Tel: +31 70 344 0880  
Fax: +31 70 344 0899

E-mail: [info@edctp.org](mailto:info@edctp.org)

#### EDCTP – Africa Office

P.O.Box 19070, Tygerberg 7505,  
Cape Town – South Africa  
Tel: +27 21 938 0690  
Fax: +27 21 938 0569

Web: [www.edctp.org](http://www.edctp.org)

Le bulletin de l'EDCTP est disponible au format électronique en anglais, français et portugais sur notre site web ([www.edctp.org](http://www.edctp.org)). Pour le recevoir, veuillez vous inscrire en ligne. Le prochain numéro sera publié en avril 2015.

Le programme EDCTP est soutenu par Horizon 2020, le programme-cadre de l'Union européenne pour la recherche et l'innovation.