

## Note du directeur exécutif

### Focus sur la mission

Il est un moment passionnant, ambitieux et transformationnel à prendre la direction du secrétariat exécutif de l'EDCTP. Le second programme de l'EDCTP (EDCTP2) est passé à la vitesse supérieure et tous les parties constituantes de l'EDCTP sont encouragés à poursuivre sur ce rythme et à s'attaquer aux challenges ambitieux et aux attentes plus élevées.

EDCTP2 est un programme ambitieux qui vise à financer d'importants essais cliniques, renforcer la capacité de recherche et aligner les efforts nationaux en matière de recherche. Son cadre englobe un plus grand nombre de maladies infectieuses négligées et liées à la pauvreté ainsi que toutes les phases des essais cliniques. La diversité du mandat élargi exige encore plus l'accent sur la mission.

La raison de l'existence de l'EDCTP ne change pas : contribuer à la réduction du fardeau socioéconomique des maladies liées à la pauvreté en Afrique subsaharienne. Notre mission est d'accélérer le développement clinique d'interventions médicales

efficaces, abordables, sûres et accessibles contre les maladies infectieuses liées à la pauvreté.

La coopération et la coordination internationales sont vitales pour réaliser les objectifs visés et sont au cœur de l'approche EDCTP. Nous escomptons les meilleurs résultats par le biais de l'alignement et de la coordination des programmes de recherche nationaux, en partenariat avec le secteur privé et les autres parties prenantes, dont les partenaires du développement international. Le renforcement de capacité en Afrique subsaharienne dans les domaines de la recherche clinique, du processus d'examen éthique et des fonctions réglementaires demeure un élément important de cette approche.

En tant que structure, nous avons commencé à mettre en place une méthode de gestion axée sur les résultats et nos systèmes et processus ont été consolidés afin de satisfaire aux exigences de livraison effective d'EDCTP2. Les indicateurs mesurables de notre performance et l'impact attendu du programme sont redéfinis progressivement.



Mais surtout, l'EDCTP recherche deux hauts représentants : l'un en charge de l'Afrique et l'autre de l'Europe. En tant qu'ambassadeurs de bonne volonté, ils rehausseront notre niveau de visibilité et contribueront à l'élargissement de notre collaboration avec les gouvernements nationaux, les autres organismes de financement, les partenaires non gouvernementaux et ceux de l'industrie.

Je suis convaincu que le programme EDCTP2 répondra aux attentes légitimes et contribuera à réduire le fardeau que constituent les maladies liées à la pauvreté en Afrique subsaharienne. Une première évaluation du programme étant déjà prévue à l'horizon 2017, nous devons avant tout nous focaliser sur notre mission.

Michael Makanga

## Table des matières

### Note du directeur exécutif

#### Appels et bourses

- Préannonce : Sujets des appels à propositions 2016
- Premiers projets financés au titre d'EDCTP2

#### Gouvernance de l'EDCTP

- Responsable du portefeuille de programme
- Personnel de l'EDCTP
- Actualisation de l'organigramme

#### Gros plan sur les pays membres de l'EDCTP

- Activités initiées par les États participants
- Autriche : Chaire UNESCO en bioéthique

#### Entretien avec Charles Mgone

#### Gros plan sur les projets

- Collaboration internationale dans le domaine de la recherche sur le virus Ebola

#### Rencontres

- Développement de vaccins
- 46e Conférence de l'Union
- Santé maternelle et néonatale
- Forum ECSA-HC
- Journées de la science et réunion du groupe ESSENCE
- Conférence annuelle de l'initiative de programmation conjointe ERA-LEARN
- CAAST-Net Plus à Khartoum
- Chatham House, Londres
- 17e réunion de l'ADVAC
- Présentation aux parties prenantes en Autriche

## Appels et bourses

### Préannonce : Sujets des appels à propositions 2016

Sous réserve de l'approbation de la Commission européenne et de l'Assemblée générale de l'EDCTP, en 2016, l'EDCTP envisage de lancer des appels à propositions concernant :

- Des essais cliniques visant à accélérer le développement clinique de nouveaux vaccins (préventifs ou thérapeutiques) contre les maladies liées à la pauvreté (MLP).
- La création d'un consortium pour la recherche et la gestion clinique des patients dans le domaine des épidémies de MLP en Afrique subsaharienne.
- Des actions stratégiques en soutien des essais cliniques à grande échelle qui ont le potentiel de faire progresser rapidement le

développement clinique des interventions médicales nouvelles ou améliorées contre les MLP.

- Des essais cliniques et des études en recherche opérationnelle pour optimiser l'utilisation des produits thérapeutiques des MLP chez les mères, les nouveau-nés, les enfants et/ou les adolescents.
- Des actions stratégiques en soutien des capacités de recherche pour l'optimisation des systèmes/services de santé, en coopération avec des initiatives d'assistance au développement, notamment le renforcement des capacités de pharmacovigilance en Afrique subsaharienne et la transposition de la recherche en politique et pratique

## Appels et bourses (continuation)

- Des capacités réglementaires et éthiques pour consolider la fonctionnalité, la reconnaissance et la performance des comités nationaux d'éthique et des autorités réglementaires nationales dans les pays d'Afrique subsaharienne.
- Des bourses de recherche et de développement clinique EDCTP-TDR destinées aux chercheurs débutants et confirmés ou au personnel soignant des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire en vue de fournir une formation spécialisée en recherche et développement au sein de sociétés pharmaceutiques et de partenariats en développement de produits.
- En outre, des Bourses senior, des Bourses d'évolution de carrière et des Bourses d'étude en vue d'améliorer la compétitivité des scientifiques et cliniciens africains.

## Premiers projets financés

**Appel à propositions : Maximiser l'impact du programme de recherche de l'EDCTP : transposer les résultats de recherche en politiques et pratiques**

**Améliorer l'impact de l'utilisation des produits ACT pour le traitement du paludisme - (IMPACT)**

**Coordination du projet :** Anja Terlouw / École de médecine tropicale de Liverpool, Royaume-Uni, avec des partenaires du Malawi, d'Afrique du Sud et du Royaume-Uni

**Durée :** janvier 2016 à décembre 2017 (24 mois)

**Budget prévisionnel :** 499 293 EUR

**Convention de subvention :** CSA-2014-282

**Maximiser l'impact des interventions sur la santé publique pour lutter contre le paludisme pendant la grossesse par la transposition en politiques et intentions à l'échelle nationale des politiques générales reposant sur les données factuelles financées par l'EDCTP (IMPP-ACT)**

**Coordination du projet :** Jenny Hill / École de médecine tropicale de Liverpool, Royaume-Uni, avec des partenaires de Gambie, du Malawi, du Mali et du Royaume-Uni

**Durée :** janvier 2016 à décembre 2017

**Budget prévisionnel :** 487 463 EUR

**Convention de subvention :** CSA-2014-276

**Tuberculose : œuvrer à l'intensification de l'effort de diagnostic de la nation (TWEENDE)**

**Coordination du projet :** Wilber Sabiiti / Université de St Andrews, Royaume-Uni, avec des partenaires du Kenya, de Tanzanie et d'Ouganda

**Durée :** janvier 2016 à décembre 2017

**Budget prévisionnel :** 439 047 EUR

**Convention de subvention :** CSA-2014-283

**Améliorer la prévention du VIH et les soins de santé sexuelle et génésique chez les femmes à haut risque au Rwanda en s'appuyant sur les enseignements tirés des précédents projets de Rinda Ubuzima (WISH)**

**Coordination du projet :** Janneke van de Wijgert / Université de Liverpool, Royaume-Uni, avec des partenaires de Belgique et du Rwanda

**Durée :** janvier 2016 à décembre 2017

**Budget prévisionnel :** 499 741 EUR

**Convention de subvention :** CSA-2014-273

**Appel à propositions : Renforcement des capacités de recherche en soutien de la réaction au virus Ebola**

**Améliorer la capacité concernant les essais cliniques de phase 1 en Ouganda (Capa-CT)**

**Coordination du projet :** Infectious Diseases Institute Ltd, Ouganda, avec un partenaire d'Irlande

**Durée :** février 2016 à janvier 2018

**Budget prévisionnel :** 124 512 EUR

**Convention de subvention :** CSA-Ebola-2015-353

**Instaurer une capacité de recherche en gestion clinique des maladies infectieuses dans deux des principaux hôpitaux publics de Freetown, en Sierra Leone (Clinical Capacity)**

**Coordination du projet :** Le King's College de Londres, Royaume-Uni, avec des partenaires de Sierra Leone

**Durée :** février 2016 à janvier 2018

**Budget prévisionnel :** 249 938 EUR

**Convention de subvention :** CSA-Ebola-2015-360

**Améliorer les capacités de réaction individuelles et institutionnelles des professionnels de santé face aux épidémies en vue de limiter les urgences infectieuses dans la région nord de l'Ouganda (ENDORSE)**

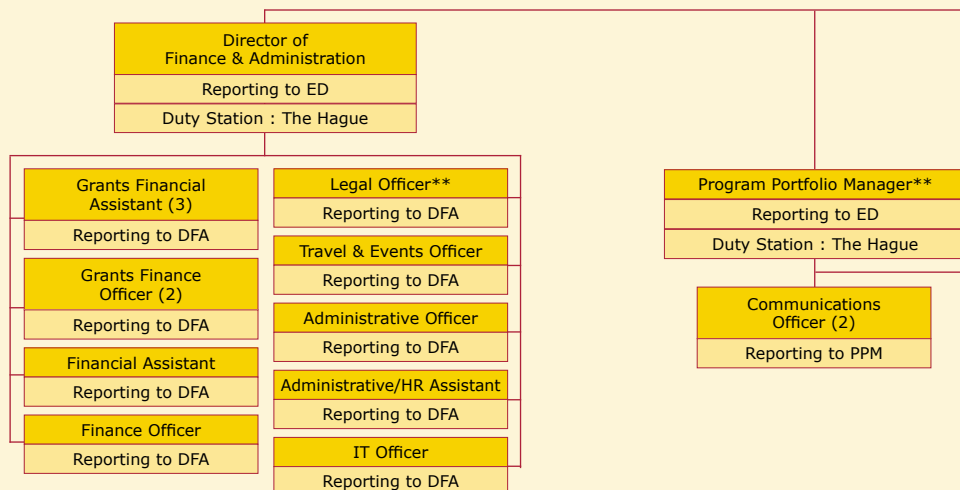
**Coordination du projet :** Université de Milan, Italie, avec des partenaires d'Irlande, d'Italie et d'Ouganda

**Durée :** février 2016 à janvier 2018

**Budget prévisionnel :** 194 865 EUR

**Convention de subvention :** CSA-Ebola-2015-337

Legend
*Based in Cape Town
**Open Position



## Gouvernance de l'EDCTP

### Actualisation de l'organigramme

Le second programme EDCTP est beaucoup plus important que le premier. Sa portée plus vaste et son budget plus conséquent ont relevé le niveau des attentes sur le plan de la responsabilisation et des résultats. En tant que structure, l'EDCTP met particulièrement le focus sur la mission et la gestion des activités axée sur les résultats. De nouveaux postes seront créés au sein du Secrétariat pour soutenir ce focus sur des résultats et des indicateurs clés de performance.

Sous la supervision du directeur exécutif, le responsable du portefeuille de programme sera chargé de l'encadrement des fonctions de communication, de suivi et d'évaluation au sein de la structure. Le responsable du portefeuille de programme sera assisté par un chargé de suivi et de l'évaluation. L'un des aspects importants de la fonction concernera la mise en place d'un système de gestion axée sur les résultats dans le but d'améliorer l'efficacité et la responsabilisation en définissant clairement les résultats escomptés, en suivant leur état d'avancement, en intégrant les enseignements tirés et en évaluant la performance. En

outre, il sera important de sensibiliser davantage aux activités, extrants et résultats des projets soutenus par l'EDCTP et de tenir toutes les parties prenantes de l'EDCTP régulièrement informées des développements en cours.

### Personnel de l'EDCTP

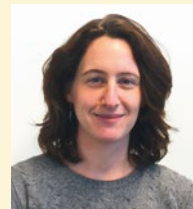


Le **Dr. Christy Comeaux** a commencé à travailler à l'EDCTP en décembre

2015, en qualité de chargée de projet. Elle occupait auparavant un poste de médecin au département d'obstétrique-gynécologie d'un hôpital universitaire, aux Pays-Bas. Tout au long de ses études et de sa formation, elle s'est intéressée aux maladies infectieuses ainsi qu'à la santé maternelle et infantile dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire.

Christy Comeaux est née et a grandi aux États-Unis. Après avoir obtenu une licence en génie biomédical à l'université Johns Hopkins de Baltimore, dans le Maryland, elle s'est installée à Boston, dans le Massachusetts, pour poursuivre

son cursus universitaire. Ses principaux domaines de recherche couvraient la tuberculose et le paludisme. Elle a passé son doctorat en sciences biologiques en santé publique (Harvard, 2009) en présentant une thèse sur la régulation épigénétique des facteurs de virulence dans le *Plasmodium falciparum*, le parasite du paludisme chez l'hôte humain. Elle a obtenu son diplôme de médecine en 2012, décerné par la Harvard Medical School.



Le **Dr. Michelle Helinski** a rejoint l'EDCTP en décembre 2015 en

qualité de chargée de projet. Avant de rejoindre l'EDCTP, Michelle a travaillé avec l'ONG Malaria Consortium en Ouganda, où, en qualité de spécialiste en contrôle des vecteurs, elle a apporté un soutien technique aux activités liées au contrôle des vecteurs et aux projets de recherche opérationnelle menés en Afrique subsaharienne. Elle a passé une maîtrise en biologie et un doctorat en entomologie médicale à l'université Wageningen, aux Pays-Bas, avant d'entreprendre des études

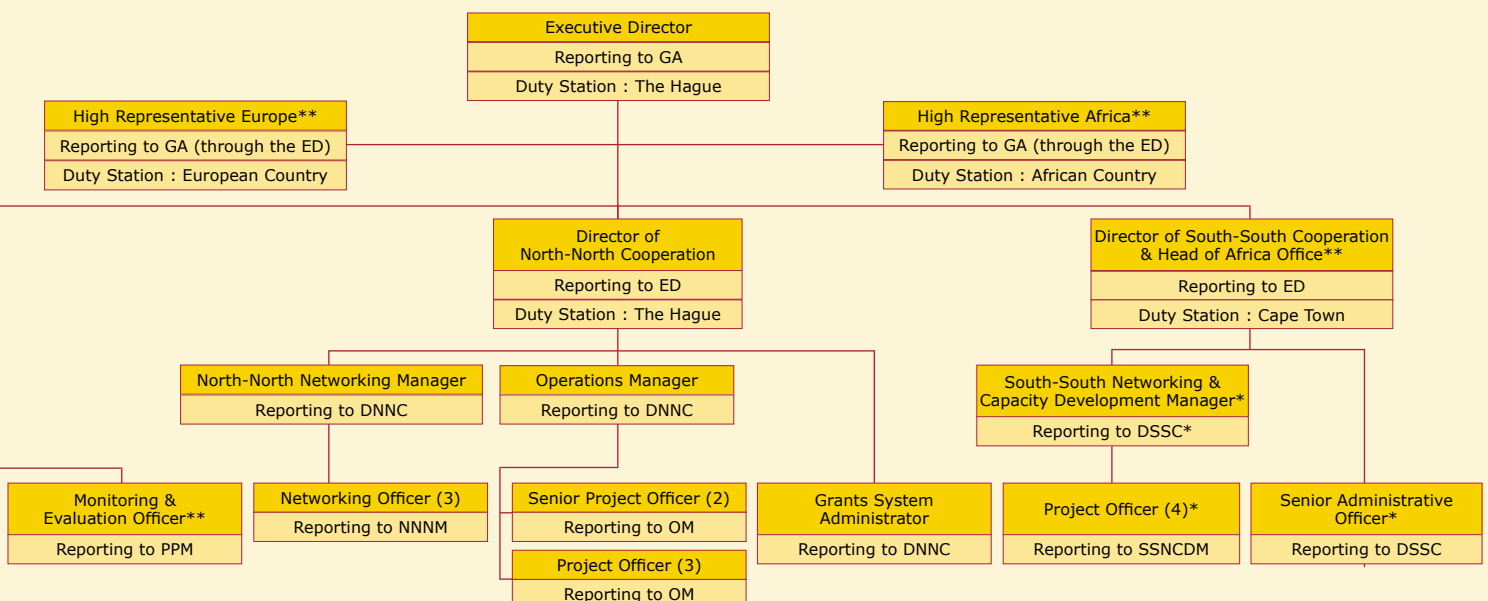
post-doctorantes à l'université Cornell, aux États-Unis. Ses travaux de recherche étaient axés sur la biologie reproductive des moustiques transmettant la maladie et sur la faisabilité d'application de la technique de stérilisation des insectes pour le contrôle des vecteurs du paludisme en Afrique.



**Erica Bass** a rejoint l'équipe de l'EDCTP en décembre 2015 à titre

de chargée temporaire des communications. Erica est originaire du sud de la Floride, aux États-Unis, et elle vit et travaille aux Pays-Bas depuis avril 2014. Erica apporte ses années d'expérience dans les domaines du marketing, des relations publiques et de l'image de marque. Elle détient un diplôme en publicité et études des médias de l'université de Floride, à Gainesville, États-Unis.

En janvier, deux employés de longue date, **Jing Zhao** (chargée financier pour les bourses) et **Hager Bassyouni** (chargée de la mise en réseau) ont quitté l'EDCTP afin de poursuivre leur carrière professionnelle.



### Actualisation de l'organigramme

## Gros plan sur les pays membres de l'EDCTP

### Activités initiées par les États participants

Actuellement, 14 pays européens et 14 pays africains font partie de l'Association EDCTP. Ces 28 pays sont connus officiellement sous le nom d'États participants ; ils financent et mettent en place un large éventail d'activités de recherche au niveau national qui entrent dans le cadre du second programme EDCTP et contribuent à ses objectifs. Bien que financées et mises en place indépendamment de l'EDCTP, ces activités sont – sous certaines conditions – considérées comme faisant partie intégrante du programme EDCTP et d'une grande importance pour le financement des activités initiées par l'EDCTP au titre du programme Horizon 2020.

En tant que membres de l'Association EDCTP, les États participants ont l'obligation de contribuer à hauteur de 400 000 € au programme EDCTP sur une période de deux ans. Cette contribution est constituée d'apports en espèces et de la juste valeur des apports en nature. Les apports en nature

comprennent les ressources non monétaires allouées directement à l'EDCTP, aux projets financés par l'EDCTP ou aux activités qui entrent dans le cadre d'EDCTP2 mais qui sont financées et gérées par les pays eux-mêmes, à savoir les activités initiées par les États participants (ou PSIA, Participating States' Initiated Activities).

Ces PSIA ont donc un rôle important à jouer dans la réalisation des objectifs du programme de l'EDCTP :

- Toutes les PSIA comptent pour le montant minimum requis pour adhérer à l'Association EDCTP.
- Les PSIA mises en place et financées par des États participants européens comptent pour la correspondance des fonds provenant de l'Union européenne. Par conséquent, les PSIA sont un moyen de s'assurer que la contribution maximale de l'UE, s'élevant à 683 millions d'euros, peut effectivement servir à financer

les appels à propositions de l'EDCTP.

- Les PSIA encouragent également la recherche collaborative en Europe et en Afrique subsaharienne.
- Les PSIA soutiennent l'EDCTP en réalisant son objectif de promouvoir la coopération internationale en matière de recherche et l'intégration des programmes et activités de recherche nationaux.

Afin que les PSIA puissent devenir un instrument puissant et transparent destiné à réaliser les objectifs d'EDCTP2, les États participants doivent soumettre leurs propres PSIA chaque année, dans les délais impartis, pour les intégrer au prochain plan de travail annuel de l'EDCTP. Les propositions fournissent les informations essentielles sur le projet, telles que les objectifs, les livrables, l'alignement avec le programme EDCTP2, les partenaires africains et européens y collaborant, ainsi qu'une indication de la valeur totale des engagements de

financement public au niveau national.

Cette identification préalable des PSIA facilite l'évaluation indépendante réalisée par un comité de pairs créé par la Commission européenne. Ce comité donne un avis sur l'admissibilité des PSIA en vue de leur inclusion dans le plan de travail annuel EDCTP2. L'acceptation finale des projets en tant qu'apport en nature au programme EDCTP2 dépend de l'approbation par la Commission européenne des rapports financiers et techniques que remettent les États participants. Dans le cas où ils sont approuvés, et sous réserve qu'ils soient publiquement étiquetés comme faisant partie du programme EDCTP2, les PSIA seront alors considérées comme des apports en nature et leur valeur sera compensée par des apports en espèces de l'Union européenne à EDCTP2, à hauteur du montant maximum de 683 millions € fixé pour le programme.

### Autriche : Chaire UNESCO en bioéthique

Le Dr. Christiane Druml, représentante de l'Autriche à l'Assemblée générale de l'EDCTP, est devenue détentrice de la chaire UNESCO en

bioéthique à l'université de Vienne. La cérémonie d'inauguration a eu lieu le 26 janvier 2016. Le Dr. Michael Makanga, directeur exécutif de

l'EDCTP, y a assisté. Il s'agit de la première chaire en bioéthique dans une université autrichienne ; ses bureaux seront situés à l'Institut

d'histoire de la médecine et des collections d'objets médicaux anciens de l'université de médecine de Vienne. Pendant les quatre années à venir, le Dr. Druml coopèrera avec le programme bioéthique de l'UNESCO et développera un réseau de chercheurs en collaboration avec ses partenaires européens, africains et asiatiques dans ce domaine. L'un des principaux objectifs sera de renforcer et d'accroître la capacité dans le secteur de la recherche éthique et de l'éducation éthique. L'autre point important concerne la coopération avec des chercheurs africains et la promotion de la capacité en matière d'éthique dans le domaine de la recherche Nord-Sud, ainsi que la consolidation de la position des femmes dans le domaine de la bioéthique.



Le Dr. Christiane Druml avec (de gauche à droite) Wolfgang Schütz (ancien recteur de l'université de médecine de Vienne), Markus Müller (recteur de l'université de médecine de Vienne), Manfred Nowak (vice-président du Comité autrichien de l'UNESCO), Michael Makanga (directeur exécutif de l'EDCTP), Peter Kremsner (directeur de l'Institut de médecine tropicale, université de Tübingen), Nada Al-Nashif (directeur général adjoint de l'UNESCO).

© Daniel Hinterramskogler/Université de médecine de Vienne

## Entretien avec Charles Mgone Propos recueillis par Daniela Pereira

Né en Tanzanie, Charles Mgone a d'abord suivi une formation de clinicien en Tanzanie et au Royaume-Uni, avant de pratiquer et d'enseigner la pédiatrie tout en menant des travaux de recherche. Au Royaume-Uni, il a obtenu un doctorat en médecine et en génétique moléculaire, une discipline qu'il continue à approfondir au travers de l'étude de diverses maladies infectieuses.

«J'étudiais la pathogenèse des maladies infectieuses, cherchant à savoir pour quelle raison les personnes sont plus ou moins sensibles à certaines maladies, en particulier les maladies infectieuses tropicales. C'est ainsi que tout a commencé. Progressivement, je me suis intéressé de plus en plus au paludisme et au VIH, puis plus tard à la tuberculose».

À cette époque, le professeur Mgone occupait la fonction de directeur adjoint, puis de directeur intérimaire de l'Institut national de recherche médicale

pu poursuivre mon travail sur trois des principales maladies infectieuses – le VIH, la tuberculose et le paludisme – et toutes les interventions».

Il a d'abord été nommé au poste de chef du bureau Afrique de l'EDCTP, au Cap, en 2005. Puis, en 2007, le professeur Mgone était devenu directeur exécutif de l'EDCTP.

«En soi, le concept de l'EDCTP constituait un énorme défi. L'idée était de faire travailler ensemble des pays européens et d'intégrer leurs programmes sur le VIH, la tuberculose et le paludisme. Mais le problème résidait dans le fait que la plupart d'entre eux n'avaient pas du tout de programmes. Et deuxièmement, le concept consistait à travailler en partenariat avec des pays d'Afrique subsaharienne. Nombre de pays européens n'avaient jamais travaillé avec des pays africains. Le troisième défi était d'obtenir l'appui de partenaires opérant dans le secteur privé».

En 2007, sous sa direction, l'EDCTP a introduit le programme de subventions destiné aux projets intégrés. Cette approche exigeait des projets qu'ils intègrent les notions de renforcement des capacités, de mise en réseau et les activités de gestion de projet au cœur même de l'action relative aux essais cliniques. L'objectif était de développer la capacité de recherche africaine en vue de mener les essais cliniques. Les projets intégrés impliquaient également la participation d'au moins deux pays d'Afrique subsaharienne par projet.

«Quand il n'y avait pas de pharmacologue, nous en formions un. Quand il n'y avait pas de gestionnaire de données, nous en formions un sur le tas. J'estime que nous avons obtenu de bons résultats en agissant ainsi. Mettre en place ce cadre de travail et favoriser les partenariats, en instaurant la confiance et en donnant aux Africains la possibilité de déposer eux-mêmes leurs projets sans

attendre l'aide de partenaires européens, cela a représenté l'une des réalisations majeures, l'une des plus importantes».

*(Version française abrégée)*



## Gros plan sur les projets

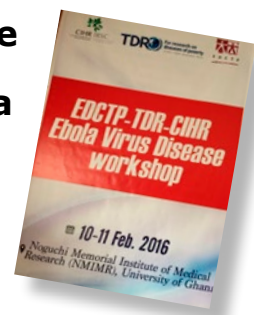
### Collaboration internationale dans le domaine de la recherche sur le virus Ebola

Six bénéficiaires de subventions de l'EDCTP, le Medical Research Council (MRC) au Royaume-Uni, l'Institut nationale de la santé Carlos III, et TDR (le programme spécial pour la recherche et la formation sur les maladies tropicales) et 12 autres bénéficiaires de subventions au titre d'un programme distinct des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) se sont retrouvés lors d'un atelier organisé les 10 et 11 février 2016 à l'Université du Ghana. L'atelier est le résultat d'une coordination entre les financeurs visant à maintenir les objectifs du réseau GLOPID-R (Global Research Collaboration for Infectious Diseases Preparedness).

Ces bénéficiaires ont récemment été choisis pour mener différents projets de recherche allant de la recherche scientifique fondamentale à l'étude de la mise en œuvre, notamment le renforcement des capacités et les modèles de soins cliniques. Chaque projet comporte des activités collaboratives entre des institutions en Afrique, en Europe et au Canada. Trente-deux chercheurs venant de 18 projets se sont rencontrés dans le cadre d'un atelier sur la maladie à virus Ebola pour partager leurs études planifiées, identifier des possibilités de collaboration et finaliser des plans de projet.

L'atelier s'est tenu au Noguchi Memorial Institute of Medical Research, à l'Université du Ghana, et était co-présidé par le Dr. Thomas Nyirenda (EDCTP) et le Dr. Marc Ouellette (IRSC). Chaque bénéficiaire a présenté ses plans de projet et études de cas. Par ailleurs, les enseignements tirés de la crise Ebola, principalement en Afrique occidentale, ont fait l'objet d'une synthèse.

Le Dr. Francis Kateh, ministre adjoint des services de santé et médecin hygiéniste en chef pour le Liberia, a fait un exposé sur la façon dont la crise Ebola avait été gérée au Liberia, en a dressé le bilan et a souligné le besoin d'une plus grande capacité de recherche. Le professeur Fred Binka, vice-recteur 'Foundation' de l'Université de la santé et des sciences connexes (UHAS) au Ghana, a analysé les dilemmes réglementaires et éthiques auxquels ont été confrontés les premiers essais cliniques au Ghana durant la récente épidémie de maladie à virus Ebola. Il a en outre souligné l'importance d'un engagement communautaire stratégique et d'éduquer tous les parties prenantes dès le début de la planification de l'étude et pendant son déroulement.



de Papouasie-Nouvelle Guinée. De retour en Afrique, il est devenu le directeur réseau de l'African Malaria Network Trust (AMANET) chargé d'accélérer le développement des vaccins et autres interventions contre le paludisme. Son rôle, à ce poste, était de développer et de superviser le renforcement de capacité des institutions africaines et des scientifiques menant des essais cliniques.

«Après trois années de travail avec le réseau AMANET, j'ai été invité à rejoindre l'EDCTP. Le programme représentait pour moi un défi important et intéressant. Grâce à l'EDCTP, j'ai

## Rencontres

### Défis en matière de développement de vaccins

Jean Marie Vianney Habarugira, chef de projet de l'EDCTP, a fait un exposé sur EDCTP2 et a co-animé une session lors d'un atelier à l'Institut Pasteur, à Paris, les 2 et 3 décembre 2015. L'atelier était co-organisé par CoReVac-PalSud. Le sujet abordé traitait des défis scientifiques et économiques en matière de développement de vaccins pour le Sud.

### 46e Conférence de l'Union

La 46e Conférence mondiale de l'Union sur la santé pulmonaire s'est tenue au Cap, en Afrique du Sud, du 2 au 6 décembre 2015. Le Dr. Monique Surette (chargée de projet), Hager Bassyouni (chargée de la mise en réseau), le Dr. Thomas Nyirenda (responsable de la mise en réseau Sud-Sud et du renforcement de capacité) et le Dr. Ole Olesen (directeur de la coopération Nord-Nord) y ont assisté. Gert Onne van de Klashorst, chargé de communication, s'est occupé du stand d'information de l'EDCTP.



Un article de l'EDCTP sur la tuberculose infantile a été accepté pour être publié dans la revue International Journal of TB and Lung Disease. Hager Bassyouni a assisté au Sommet mondial de la tuberculose, durant lequel près de 50 parlementaires de 30 pays ont promis leur soutien pour que la tuberculose fasse partie des sujets prioritaires de l'agenda politique dans leurs pays respectifs.

### Santé maternelle et néonatale

La Direction générale de la recherche, la science et l'innovation de la Commission européenne, assistée de la Direction générale de la

coopération internationale et le développement ont organisé la conférence «Ensemble pour la prochaine génération : la recherche et l'innovation en matière de santé maternelle et néonatale» à Bruxelles le 8 décembre 2015. Le Dr. Michael Makanga a participé à la réunion qui a exploré les possibilités des récentes innovations pour améliorer la santé des mères et de leurs nouveau-nés. Un autre thème a abordé la façon d'améliorer la recherche en vue de faciliter l'adoption des innovations.

### Forum ECSA-HC

Le Dr. Michael Makanga a assisté au 9e Forum des bonnes pratiques de la Communauté sanitaire de l'Afrique orientale, centrale et australe (ECSA-HC), à la 25e réunion du Comité consultatif mixte de ses administrateurs et à la 62e Conférence des ministres de la santé à Port Louis, à l'Île Maurice, du 30 novembre au 4 décembre 2015.

### Journées de la science et réunion du groupe ESSENCE

L'Institut de médecine tropicale et d'hygiène de Lisbonne, au Portugal, a organisé une journée scientifique le 11 décembre 2015, à laquelle l'EDCTP était représentée par le Dr. Makanga. Il a ensuite assisté à la Journée de la science organisée par l'Agence suédoise de développement international (SIDA) le 14 décembre à Stockholm, en Suède, et à la réunion du groupe des financeurs de la recherche en santé, ESSENCE, à Amsterdam, aux Pays-Bas, le 15 décembre.

### Conférence annuelle de l'initiative de programmation conjointe ERA-LEARN

La chargée de mise en réseau Lara Pandya a représenté l'EDCTP à la Conférence annuelle de l'initiative de programmation conjointe ERA-LEARN, la plateforme de soutien financée dans le cadre d'Horizon 2020, qui s'est déroulée les 14 et 15 janvier 2016 et était consacrée aux partenariats public-public.

Le thème de la réunion était : «Renforcer de manière durable l'engagement de partenariats public-public». Lors de l'atelier, elle est intervenue sur : «L'internationalisation des partenariats public-public au-delà de l'Europe».

### CAAST-Net Plus à Khartoum

Le 17 janvier 2016 CAAST-Net Plus - le réseau pour la coopération entre l'Afrique subsaharienne et l'Europe dans le domaine des sciences, de la technologie et de l'innovation - s'est associé à l'EDCTP pour organiser une séance d'information sur Horizon 2020 à Khartoum, au Soudan. Le Dr. Thomas Nyirenda a fait un exposé sur l'EDCTP lors de l'évènement, organisé par le Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique du Soudan, en présence de 150 participants. Le professeur Ahmed Hassan Fahal de l'université de Khartoum, qui a récemment été désigné premier point de contact soudanais pour Horizon 2020, a soutenu l'organisation de l'évènement ainsi que le conseiller scientifique de l'UE pour l'Union africaine, M. Stéphane Hogan.

### Chatham House, Londres

Le groupe de réflexion Chatham House a organisé une table ronde d'experts les 14 et 15 janvier 2016. Le Dr. Michael Makanga a été invité à participer aux sessions. Le sujet de la réunion était : «L'évaluation et la gestion des risques infectieux (IDRAM) : de la crise Ebola en Afrique de

l'Ouest à une approche sanitaire unique visant des mesures de préparation et d'intervention communes en cas d'urgences sanitaires». La table ronde s'est axée sur les partenariats que des entreprises extractives et des groupes du secteur public peuvent constituer afin d'améliorer la prévention ainsi que les capacités de préparation et d'intervention dans les régions où les opérations extractives sont actives.

### 17e réunion du Comité scientifique de l'ADVAC

La 17e réunion du Comité scientifique de l'ADVAC s'est tenue à Paris, en France, du 21 au 22 janvier 2016. Le Dr. Michael Makanga a participé à la réunion. Le comité conseille l'ADVAC sur l'important cours avancé annuel en vaccinologie, un programme de formation sur deux semaines à l'intention des décideurs, y compris des agences gouvernementales et non gouvernementales, des universitaires et de l'industrie, dans les domaines liés aux vaccins et à la vaccination.

### Présentation aux parties prenantes en Autriche

Le 26 janvier, le Dr. Michael Makanga a fait une présentation sur l'EDCTP pour les parties prenantes en Autriche. Le Dr. Hemma Bauer, représentant adjoint à l'Assemblée générale, a largement contribué à l'organisation de la réunion avec les parties prenantes venant des ministères, des agences de développement et de la communauté scientifique autrichienne.

#### 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 2016.

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