



Rapport d'activité 2021



Groupe franco-africain d'oncologie pédiatrique

SOMMAIRE

01. MOT DE LA PRESIDENTEpage 3

Mots de la présidence et direction

02. LE RESEAU.....page 5

Quelques initiatives en 2021

Données clés de 2021

03. GRANDES THEMATIQUESpage 8

Formations

1000 prestataires de santé formés dans 7 pays

Accompagnement des familles

Publications, plaidoyer & communication

04. BILAN FINANCIER.....page 19

05. STRUCTUREpage 21

Bureau

Gouvernance

06. PARTENAIRESpage 24

MESSAGE DE LA PRESIDENTE

2021, une année de transitions

2021 restera une année forte en transitions pour le GFAOP. Avec moins d'intensité que l'année précédente la pandémie du Covid 19 aura néanmoins encore fortement perturbé nos activités de soins dans les unités déjà fragiles ainsi que le fonctionnement de notre réseau en particulier pour l'organisation des formations, des échanges et des rencontres. Pour autant d'**importantes réalisations** ont pu avancer comme l'inauguration de la maison des parents de Ouagadougou, l'entame des travaux pour l'hôpital de jour à Dakar ou bien encore la poursuite des formations et de la sensibilisation sur le diagnostic précoce.

Transition également, puisque 2021 a été marquée par l'adoption de **notre plan stratégique 2021/2030** qui définit les grandes orientations du GFAOP autour de 5 piliers: les formations, les recommandations thérapeutiques et le registre, l'accompagnement des enfants, le renforcement des capacités et le plaidoyer. Ce plan fixe un objectif ambitieux mais nécessaire, celui de traiter 7500 enfants par an à la fin de cette décennie et s'inscrit pleinement dans les objectifs de l'initiative mondiale de l'OMS en faveur de l'oncologie pédiatrique d'augmenter les chances de survie à 60% des enfants atteints de cancer dans le monde entier. Malgré la complexité des environnements dans lesquels nous nous battons, ce sont bien de nouveaux partenariats qui nous permettront de réussir. En 2021, nous avons ainsi initié des discussions prometteuses avec l'OMS, le St Jude Global Research Hospital, Soletterre tout en réitérant le soutien de nos partenaires



PROFESSEUR LAILA HESSISEN,
PRESIDENTE

historiques Gustave Roussy, l'Institut Curie et l'AP-HP.

Transition enfin puisque le Conseil d'administration m'a fait l'honneur de me désigner **Présidente du GFAOP** pour conduire quelques années cette formidable ambition collective en faveur des enfants africains atteints du cancer.

Je succède ainsi au Pr. Pierre Bey que je remercie chaleureusement d'avoir coordonné le travail sur le plan stratégique et d'avoir assuré la transition lors de la fin du mandat du Pr. Mhamed Harif, qui aura présidé le GFAOP pendant 10 ans.

Je suis convaincue que notre réseau fort de son expérience et maintenant de nombreux personnels formés pourra relever le défi grâce à l'aide de tous nos partenaires et donateurs.



DOCTEUR ANNE GAGNEPAIN-LACHETEAU,
DELEGUEE GENERALE

Le GFAOP a, en 2021, entamé une grande démarche de restructuration, formalisée dans le plan stratégique 2021-2030 et passant notamment par la professionnalisation de notre association. C'est dans ce contexte que je suis heureuse d'avoir rejoint le GFAOP afin de contribuer à atteindre les objectifs des unités sur le terrain tout en renforçant la crédibilité de notre organisation auprès des autorités nationales et internationales.

Les réalisations de cette année, bien que la crise sanitaire mondiale ne soit pas encore derrière nous, sont une fierté pour nous tous et un encouragement à poursuivre nos efforts pour sauver plus de vies encore.



LE RESEAU

Le GFAOP est constitué d'un réseau de 24 Unités d'Oncologie Pédiatriques dans 18 pays d'Afrique francophone. Ce réseau a vocation à s'élargir chaque année.



Quelques initiatives en 2021

Le GFAOP se réjouit d'avoir uni ses efforts avec deux nouveaux acteurs de l'oncologie pédiatrique en Afrique francophone en 2021.



Photo: signature du partenariat, novembre 2021

Partenariat avec la Fondation Soletterre

Après plusieurs années de collaboration, le Pr Laila Hessissen et le Dr Damiano Rizzi, Président de la Fondation italienne Soletterre ont conclu le 5 novembre 2021, une alliance stratégique destinée à mutualiser leurs efforts et les expertises des deux organisations. Le GFAOP et Soletterre travaillent ensemble en Côte d'Ivoire (Maison des parents et Formation au Diagnostic précoce) et au Maroc, (soutien psycho-social) et au Burkina Faso (Maison des parents). Cette collaboration permettra d'étendre les actions communes de formation, recherche, accompagnement et de plaider à 18 pays africains et atteindre ainsi plus rapidement des objectifs communs.

Collaboration avec l'association Matins du Soleil

Grâce à notre partenaire la Fondation Cécile Barbier de la Serre, le GFAOP et l'association Matins du Soleil ont conduit des actions communes au Niger. Cette l'association organise depuis 20 ans des caravanes de santé dans la région d'Agades au profit des populations Touareg. Depuis 5 ans une unité d'oncologie pédiatrique a ouvert au Niger grâce au soutien du GFAOP.

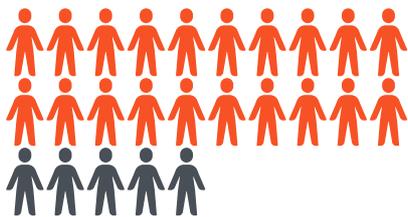
Le nombre d'enfants dépistés reste très faible. Environ 60 enfants sont accueillis dans l'unité pour être soignés alors que 1000 seraient atteints d'un cancer chaque année.

Le GFAOP a donc proposé aux autorités de santé du Niger un programme de formation au dépistage précoce des signes d'alerte des cancers des enfants qui permettra de repérer les jeunes malades et de les adresser rapidement au centre de référence à Niamey.

Dans le cadre de ce programme de formation au DP réalisé à Niamey, un cadre de santé de l'association "Matins du soleil" a pu bénéficier d'une formation et formera ses collègues à savoir détecter les signes précoces des cancers pédiatriques.



DONNEES CLES de 2021



+ de 1500 enfants pris en charge dans les unités



478 personnes formées



+ 1300 heures de bénévolat

Nous avons appris avec tristesse la disparition de nos membres et amies, et présentons nos plus sincères condoléances à leurs familles et collègues.



Dina RANDIMSON
Madagascar



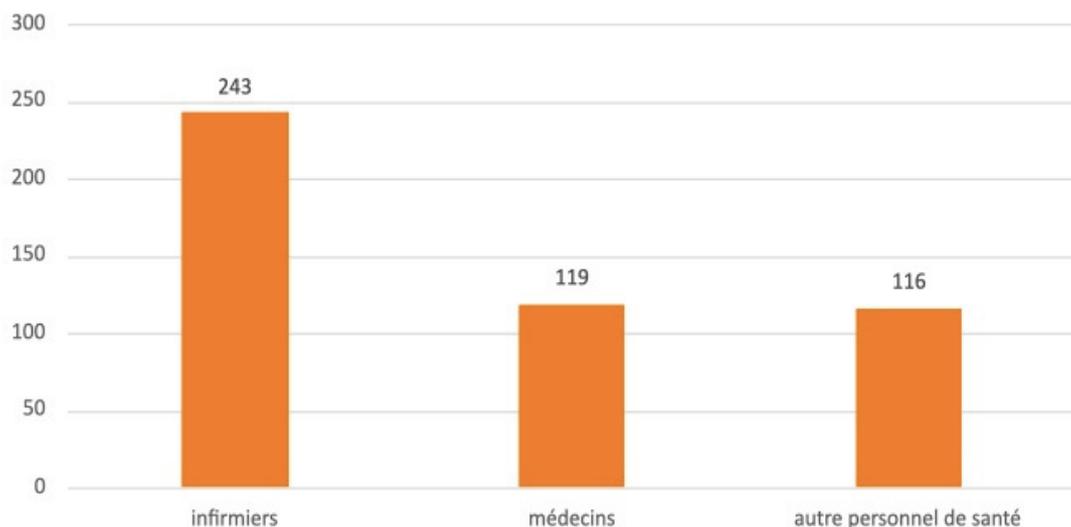
Docteur Ghislaine OBONO
Gabon

GRANDES THEMATIQUES

FORMATIONS

Parmi les cycles de formation qui constituent un des piliers des activités du GFAOP depuis sa création, le Diplôme Universitaire de cancérologie pédiatrique de Rabat a poursuivi sa 6ème session malgré les difficultés engendrées par la crise du Covid 19. Si beaucoup de formations ont été réalisées en distanciel, les formations au diagnostic précoce commencées en 2019 se sont poursuivies dans 5 nouveaux pays.

Qualité des bénéficiaires de formations en 2021



Origine des bénéficiaires des formations en %

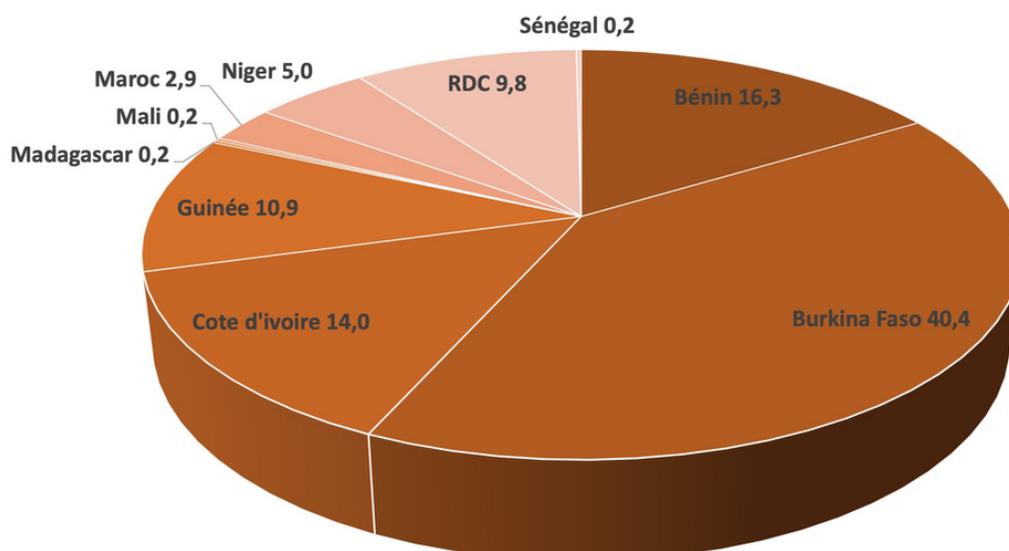




Photo: formation au diagnostic précoce en Côte d'Ivoire, Août 2021



Photo: formation de formateurs au diagnostic précoce à Likasi en RDC, Février 2021



Photo: formation au diagnostic précoce au Bénin, Août 2021



Photo: formation Sobuped à Ouagadougou au Burkina Faso, Octobre 2021



Photo: formation au diagnostic précoce au Niger, Novembre 2021



Photo: formation au diagnostic précoce en Guinée, Mai 2021

1000 PRESTATAIRES DE SANTÉ FORMÉS DANS 7 PAYS

Le diagnostic précoce, une étape indispensable pour mieux prendre en charge les enfants et augmenter les chances de guérison pour un moindre coût. 1000 prescripteurs de santé ont été formés à la fin 2021 à travers le programme pilote du GFAOP dans 7 pays d'Afrique. Commencé au Sénégal en 2019, le programme a été étendu en 2021 en Guinée, au Burkina Faso, au Bénin, au Niger, et en RDC à Kinshasa.

On estime à environ 40% la proportion des enfants atteints d'un cancer en Afrique sub-saharienne qui accèdent à un diagnostic [1]. De plus, dans les unités d'oncologie pédiatrique existantes en Afrique subsaharienne francophone, au moins 30 % des enfants arrivent dans un état ne permettant pas de leur délivrer un traitement à visée curative. Le taux de guérison reste ainsi inférieur à 20 % dans la population hospitalisée [2], et il est beaucoup plus faible en considérant les cas estimés dans la population générale.

Les raisons de cette faible survie tiennent à plusieurs facteurs : le manque de formation et d'information sur la curabilité des cancers, l'accès souvent difficile aux centres de soins

[1] Lancet Oncology 2019 projection DFCI

[2] B Mallon PBC

éloignés, des infrastructures insuffisantes mais surtout le retard apporté au diagnostic.

L'objectif du GFAOP est d'augmenter les capacités d'action des équipes pour qu'un maximum d'enfants atteints de cancer soient traités en Afrique francophone, à des coûts accessibles, et que l'on puisse atteindre un taux de guérison d'au moins 60 % des enfants arrivant dans les services spécialisés avec une maladie prise précocement en charge, grâce à un accompagnement structuré.

Trois conditions sont nécessaires pour atteindre cet objectif :

1. un **diagnostic précoce** grâce à la formation, au recyclage des soignants de terrain, à l'information des parents et du grand public en accord avec les ministères de la santé de chaque pays,
2. des **infrastructures adaptées** avec des personnels formés et en nombre suffisant et des moyens appropriés.
3. une **organisation réfléchie** et un accompagnement des unités pour faciliter l'accès rapide des enfants aux unités spécialisées, limiter les refus et les abandons de traitement, notamment pour raisons économiques.



Depuis 2019, en dépit d'un contexte sanitaire difficile, dans sept pays d'Afrique francophone subsaharienne et en collaboration avec les autorités de santé, plus de 1000 prestataires de santé ont été formés pour repérer les signes d'alerte permettant de diagnostiquer le plus précocement possible les cinq cancers les plus

fréquemment rencontrés dans les services d'Oncologie Pédiatrique de ces pays. C'est l'un des pré requis pour améliorer la prise en charge des enfants atteints d'un cancer et augmenter leur chance de guérison en diminuant les coûts et les risques de séquelles. Ce programme a reçu le soutien de la Fondation Bristol-Myers Squibb.

Le GFAOP a développé des outils pédagogiques spécifiques pour soutenir ces formations et entend accentuer ses efforts dans les prochaines années sur le diagnostic précoce en accompagnant le plan mondial de l'OMS GICC/CureAll en Afrique francophone afin de permettre chaque année l'accès à des soins de qualité d'ici à 2030 pour 7000 enfants avec un diagnostic précoce.

Ce **programme pilote de formation** a été proposé aux ministères de la Santé et a d'abord été déployé en 2019 au Sénégal, puis en 2020 en Côte d'Ivoire, au Mali et en République Démocratique du Congo (RDC) à Lubumbashi avec la mise en place des premières formations.

En 2021, le programme a été étendu en Guinée, au Burkina Faso, au Bénin, au Niger, et en RDC à Kinshasa.

Au total, 1000 prestataires de santé ont été formés qu'ils soient pédiatres, médecins généralistes, infirmiers ou sage-femmes ainsi que des agents de santé communautaire. Plus de la moitié des personnels formés sont des infirmiers et des sage-femmes, tandis que les agents de santé communautaires n'ont représenté que 10% des formés.

Ces formations ont été conduites par les médecins des équipes d'Oncologie Pédiatrique, en marge de leur travail quotidien de soignants, de chercheurs et d'enseignants.

UN PROGRAMME SOUTENU PAR LA FONDATION BRISTOL MYERS SQUIBB

Une subvention de la Fondation Bristol Myers Squibb a permis de déployer ce programme de formation coordonné par l'institut Jean Lemerle (Institut Africain de Formation à l'Oncologie Pédiatrique - Université Cheick Anta Diop, inauguré en Juin 2018 à Dakar).

La contribution de la Fondation BMS a également permis de sensibiliser le grand public avec des reportages télévisés, plusieurs émissions de radio et de nombreux articles de presse.



Photo: campagne de sensibilisation au Cameroun, Février 2021

ACCOMPAGNEMENT DES FAMILLES

Ouverture d'un hôpital de jour à Lomé, Togo

Les travaux pour l'installation de l'hôpital de jour de Lomé se sont poursuivis en 2021. Ce partenariat avec la Fondation Sixt , l'association Victoir et le Lions Togo a permis l'ouverture de cet accueil de jour dans l'hôpital de Lomé. L'inauguration se déroulera finalement en mars 2022.



Photo: hôpital de jour au Togo, avril 2021

Ouverture de "Maisons des parents"

A Ouagadougou, Burkina Faso en octobre 2021 et à Tunis, Tunisie en février 2021.

En 2021, la maison des parents de Ouagadougou a été achevée avant d'ouvrir ses portes aux familles au début de 2021 . C'est en partenariat avec les associations AB CFAO, Soletterre, la fondation Lama, le Rotary Club du Burkina et le soutien de Louis Omer Decugis que cette maison a pu voir le jour pour accueillir les enfants du CHU Yalgado.



Photo: maison des parents en Tunisie, Février 2021 Photo: maison des parents au Burkina Faso, Octobre 2021

Réception de dons de médicaments

En 2021 les unités ont reçu des médicaments essentiels pour assurer la bonne prise en charge des enfants atteints des 5 pathologies prises en charge par le réseau GFAOP.



Photo: République du Congo, Février 2021



Photo: Sénégal, Janvier 2021



Photo: Burkina Faso, Janvier 2021



Photo: Guinée, Mars 2021



Photo: Cameroun, Janvier 2021



Photo: Côte d'Ivoire, Février 2021

Publications

Des membres d'équipes du GFAOP ont participé à une dizaine de publications scientifiques internationales, présentations orales ou posters lors de congrès scientifiques durant l'année 2021.

La plus importante publication est sans doute celle dont le premier auteur est Mhamed Harif publié dans JCO global Oncology en septembre 2021 "Improving Care for Children With Cancer in Africa: Two Decades of Experience of the French African Pediatric Oncology Group" à l'occasion des 20 ans du GFAOP.

Received: 14 June 2020 | Accepted: 25 June 2020
DOI: 10.1002/pbc.28571

LETTER TO THE EDITOR

Pediatric Blood & Cancer
aspho
The American Society of Pediatric Hematology/Oncology
WILEY

Patient management in pediatric oncology during the COVID-19 pandemic: Report from francophone Africa

To the Editor

The impact of COVID-19 pandemic on childhood cancer has been reported by the Italian and Latin-American teams.^{1,2} This phenomenon has the three attributes of a Black Swan event: it is an outlier, has an extreme impact, and human nature makes us concoct explanations for its occurrence to make it explainable and predictable.³

To study the potential impact of COVID-19 pandemic on the management of children with cancer in francophone Africa, we conducted a cross-sectional survey with pediatric oncologists from May 1 to 15, 2020 during the course of the outbreak in the region. The survey was electronically distributed through the francophone African group of pediatric oncology (GFAOP) network. Countries without pediatric oncology facilities were excluded from the study (Chad, Comoros, and Djibouti). For each country, a GFAOP pilot unit representative was contacted by email and asked to give information about the general pandemic situation in their country and policies implemented. The survey included questions about the availability of personal protective equipment (PPE) and chemotherapy protocol modification. Additional information was collected about the reduced staff due to quarantine or displacement, redistribution of medical shifts, and shortages of blood products.

Twenty-five pediatric oncology centers across 15 countries completed the survey: Algeria, Benin, Burkina Faso, Central African Republic, Ivory Coast, Guinea, Gabon, Mali, Madagascar, Mauritania, Morocco, Democratic Republic of Congo, Senegal, Tunisia, and Togo. The first COVID-19 cases were diagnosed in early March 2020. On the closing date of the investigation (May 15, 2020), 21 925 cases of COVID-19 had been recorded across all participating countries. The median interval between the onset of the first cases in various countries and our survey was 60 days (24-84 days). There were no cases of COVID-19 reported in any of the pediatric oncology settings.

Among the measures taken by the governments of the various countries, curfews and school closures were implemented in the majority of the countries, at 70% and 100%, respectively. All countries had COVID-19 care units; however, none were located in pediatric oncology centers. For hospital-provided protective supplies and equipment, the following proportions were reported: PPE (100%), surgical masks (90%) averaging one mask per day and per caregiver, and hydroalcoholic solution (84%). The PPE was provided by hospitals (70%) and donors 30% and insufficient in 80% of the centers. Only 35% have adapted

their facilities for COVID-19: isolation room for patients suspected of being infected with COVID-19 (17%), special circulation for patients with COVID-19 (6%), special circulating route for children with cancer (4%), and reduction of number of patients occupying each room. This report from francophone Africa shows a decrease of pediatric oncology treatment activity due to reduction of parental financial means, travel restrictions, and fear of the COVID-19 infection. Most of the centers (60%) reduced their activities because of staff shortages and some postponed surveillance consultations.

The teams reported modifications in treatment schedules, such as modifications of chemotherapy regimens due to drug shortages, delays of cancer surgeries and radiotherapy schedules. Blood supply shortages were reported by 50% of the participants.

The impact of COVID-19 pandemic on childhood cancer treatment in the centers was mild (61%) to severe (24%). Fifty-four percent of centers considered that COVID-19 had a negative impact on the management of the six priority pediatric cancers of the World Health Organization (WHO) Global Initiative for Childhood Cancer. The solutions and adaptations of the centers were mainly as follows: wide use of "WhatsApp" instant messenger and patient management by telephone (33%), reinforcement of hygiene and distancing measures (20%), and modification of protocols (8%).

To cope with urgent need amongst health professionals and families for informed guidance, the international childhood cancer community published recommendations for the care of children with cancer during COVID-19 pandemic.⁴

The francophone African teams caring for children with cancer may take advantage of the lessons learned from the main childhood cancer center serving the Lombardy region in Italy.¹ African pediatric oncology teams can implement similar measures, but the key message from this experience is the need to take an anticipatory approach to rapid service reconfiguration, implement strict and supervised PPE to protect all patients and staff, and maintain safe but flexible clinical care. Ultimately, these teams must be aware that in the African context, the risk of receiving more patients with advanced stage and risk of treatment abandonment and relapses is probably higher than the risk of getting infected by COVID-19. In the future, we should use our current experiences to reinforce advocacy for children with cancer and their families directed toward national health authorities before the pandemic ends and in preparation for other pandemic sequences that may occur in the coming years.

Photo: extrait d'article publié par des membres du GFAOP en 2021

Citons également, la publication conduite dont la première auteure est Brenda Mallon, publiée en accès libre dans Pediatric Blood & cancer "The development of an international childhood cancer hospital register database in 13 African countries. A project of the French African Pediatric Oncology Group (GFAOP)" [3].

La gazette AFRIQUE DU LABORATOIRE

WWW.GAZETTELABO.FR
JOURNAL MENSUEL
SEPTEMBRE 2021
N°163

L'Informatique à portée de souris sur www.gazettelabo.fr
Tél. : +33 (0)4 77 71 09 15 - afrique@gazettelabo.com

LABORATOIRES PRIVÉS PRESTATAIRES PAGES PRATIQUES FOURNISSEURS ACTUALITÉ ANNONCES CLASSÉES FORMATIONS INFOS NOUVEAUTÉS ÉVÉNEMENTS LABORATOIRES PUBLICS

L'ESSENTIEL

P.4 Présentation
Depuis plus de 50 ans, La Fondation Mérieux accompagne les pays en développement pour améliorer la santé de tous

P.10 Zoom
Au cœur du Laboratoire de Chimie moléculaire et matériaux fonctionnels au Maroc

PAGES PRATIQUES P.18
Entre autres...
► Nouveau ACQUITY ARC : pour redéfinir l'HPLC

ENTRE AUTRES

- Le laboratoire de métrologie, MCC, des laboratoires performants au service de la mesure **P.2**
- L'INP-HB, un institut en mouvement **P.8**
- LANACOME, acteur incontournable de l'infrastructure qualité au Cameroun **P.12**
- Le Projet EBO-SURSY, des collaborations pour le renforcement des capacités et la surveillance des fièvres hémorragiques virales en Afrique **P.14**
- La santé humaine & animale au cœur du projet de l'ANSES **P.16**

www.gazettelabo.fr

RENCONTRONS-NOUS SUR FORUM LABO !
STAND H04
5 > 7 oct. 2021 à Paris Expo

DÉPISTAGE DU COVID-19
Des systèmes et réactifs, flexibles et sensibles pour la détection des agents pathogènes du COVID-19

PRÉPARATEUR D'ÉCHANTILLONS
Programme de contrôle stratégique
Karyolab Flex

RT-PCR et KITS DE TEST
Systèmes PCR en temps réel QuantStudio 5 et 7500
+ kit avec technologie de stockage TagMan Amplicon Economics

Parce qu'un dépistage efficace reste notre meilleure arme contre le COVID-19

HTDS Suivez nous ! www.htds.fr
info@htds.fr

Enfin, parmi les autres publications, citons une série d'articles dans la Gazette des laboratoires sur l'oncologie pédiatrique et les réalisations du GFAOP.

[3]<http://doi.org/10.1002/pbc.29464>

Plaidoyer

Les initiatives de plaidoyer sont primordiales pour valoriser le travail effectué par les équipes du réseau GFAOP et aussi pour renforcer au niveau des pays et au niveau international les activités de l'oncologie pédiatrique.

Le GFAOP a ainsi participé ou conduit plusieurs initiatives importantes.

MOBILISATION EN AFRIQUE AUTOUR DU PLAN MONDIAL DE L'OMS

Le 27 octobre 2021, l'OMS de la région Afrique a organisé une réunion (virtuelle) sur le plan mondial contre le cancer pédiatrique avec la participation de nombreuses unités du GFAOP. Le Pr. Laila Hessissen (Maroc), le Dr. Chantal Bouda (Burkina Faso) et le Dr. Catherine Patte (France) ont pris la parole.

Au Sénégal en septembre 2021, l'OMS a réuni les principaux acteurs dont des représentants membres du GFAOP à Dakar autour du Dr. Fatou Binetou Akonde Diagne, et de Fatou Lama Dieye.

Quatre pays d'Afrique mettent actuellement en œuvre cette initiative : le Maroc, le Ghana, le Sénégal et la Zambie. D'autres pays ont été identifiés pour un déploiement en 2022 à partir d'une identification des besoins.

Pourquoi ce plan ? Chaque jour, plus de 1 000 enfants reçoivent un diagnostic de cancer soit environ 400 000 enfants chaque année dans le monde. 80% des cancers de l'enfant surviennent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire où les traitements sont indisponibles ou inabordables. Dans les pays à revenu élevé, plus de 80 % des enfants survivent, ils sont moins de 20% dans les pays à faible revenu.

L'Initiative mondiale vise à mettre en œuvre dans les pays des programmes durables de lutte contre les cancers de l'enfant, avec un objectif d'atteindre d'ici 2030 au moins un niveau de survie de 60% à 5 ans pour les enfants atteints de cancer.

Communication

Le Programme stratégique du GFAOP 2021-2030 a été adopté en 2021 par l'Assemblée Générale du GFAOP. Une version courte (en Français et en Anglais) a été largement diffusée auprès de l'ensemble de nos partenaires. Cette stratégie a été conçue pour être en cohérence chronologique avec le programme *CureAll* du Global Initiative Childhood Cancer (GICC) de l'OMS annoncé en 2018 et qui s'engage à ce que « 60% des enfants atteints de cancer dans le monde soient guéris en 2030 ».

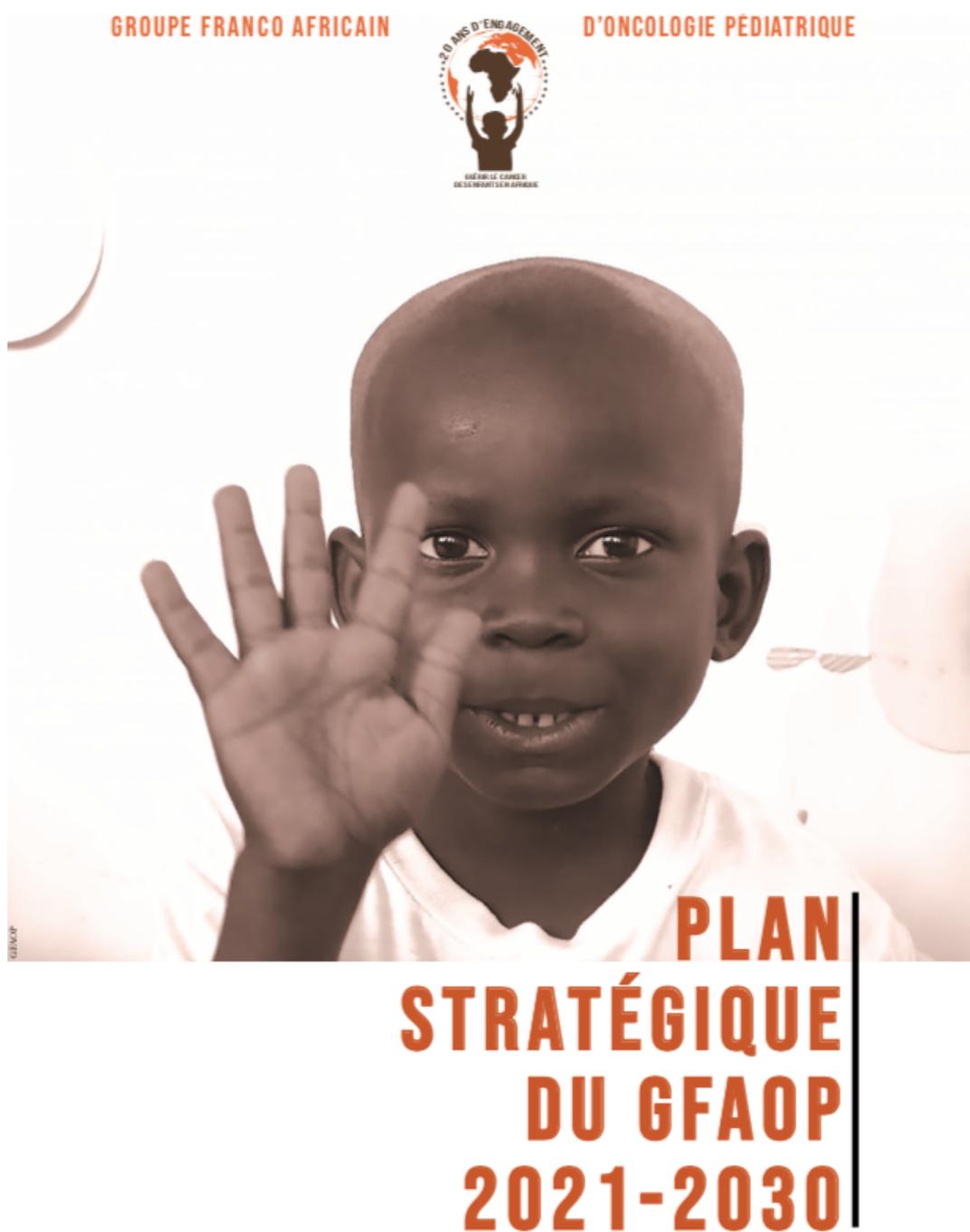


Photo: couverture du nouveau plan stratégique du GFAOP

BILAN FINANCIER

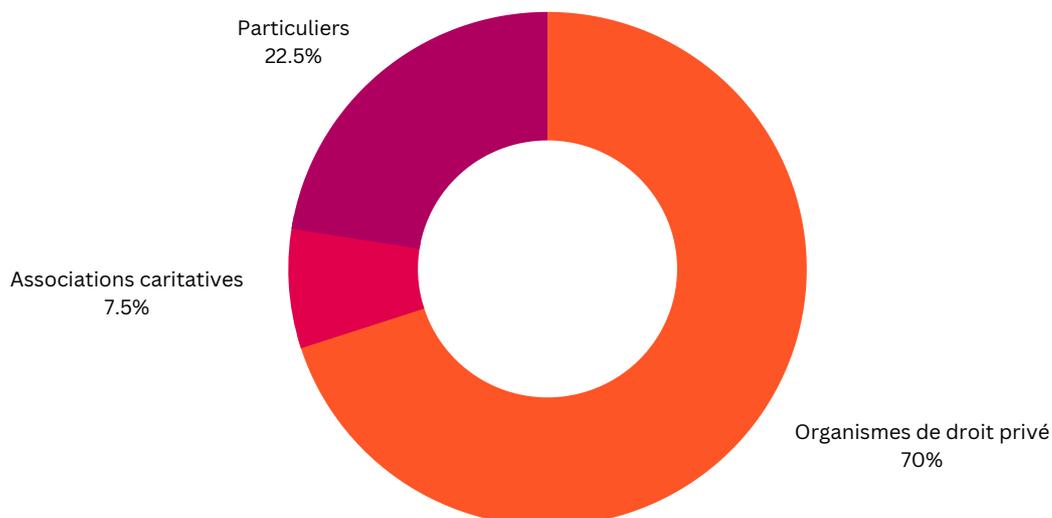
RECETTES

Les recettes du GFAOP en 2021 : 983 902 €

Les **organismes de droit privé** : la contribution des fondations d'entreprise et autres institutions s'élève à 504 044 euros, en diminution par rapport à 2020 (829 149€). Il s'agit principalement de la Fondation Sanofi Espoir avec son programme 'My Child Matters', de la Fondation Curie, de la Fondation Louis Omer-Decugis, de la Fondation Régine Sixt d'aide à l'enfance, de la Fondation Cécile Barbier de La Serre, de la Fondation Valentin Haüy, et de l'Institut Gustave Roussy.

Les **associations caritatives** : la contribution des associations caritatives s'élève à 54 500 euros et se répartit de la manière suivante : l'Association Mondiale Contre le Cancer (AMCC), les 111 des Arts, le Rotary Quai d'Orsay, l'association Nausicaa, l'AB CFAO et la Petite Etoile.

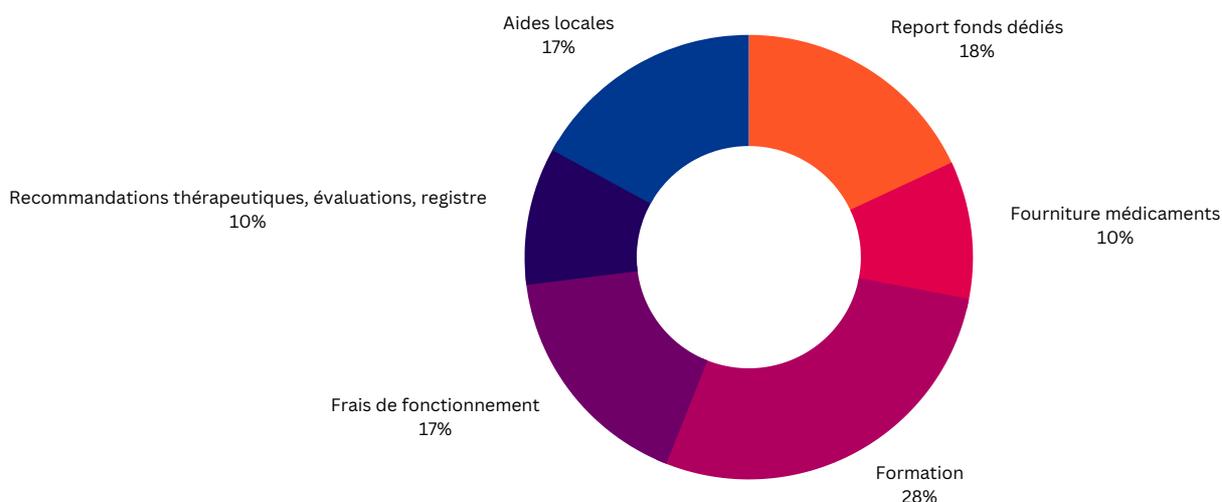
Les **particuliers** : les dons des particuliers (personnes privées) s'établissent à 163 316 euros. Ils incluent les dons liés aux réductions de l'impôt sur la fortune immobilière pour 66 821 euros, ainsi que notre collecte lors de la course Enfants sans Cancer de 22 806 euros.



DEPENSES

Les dépenses du GFAOP en 2021 : 980 221 €

Les dépenses du GFAOP en 2021 s'élèvent à 980 221 euros et se répartissent selon quatre postes de dépenses correspondants aux activités essentielles du GFAOP : la formation, les recommandations thérapeutiques dont la tenue du registre du cancer, l'accompagnement des unités dont l'accompagnement des associations locales et la fourniture de médicaments.



- Les frais de **formation** sont à hauteur de 274 850€.
- Les contributions pour les **aides locales** s'élèvent à 162 761 euros en augmentation par rapport aux 139 602 euros dépensés en 2020.
- Les **fournitures de médicaments** s'établissent à 94 614 euros en 2021 contre 233 335 euros en 2020.
- Les dépenses pour les **recommandations thérapeutiques** et le fonctionnement du registre des cancers s'établissent à 107 230 euros contre 118 695 en 2020.

Les **frais de fonctionnement** de 168 772 euros représentent 17% du total des dépenses de la période.

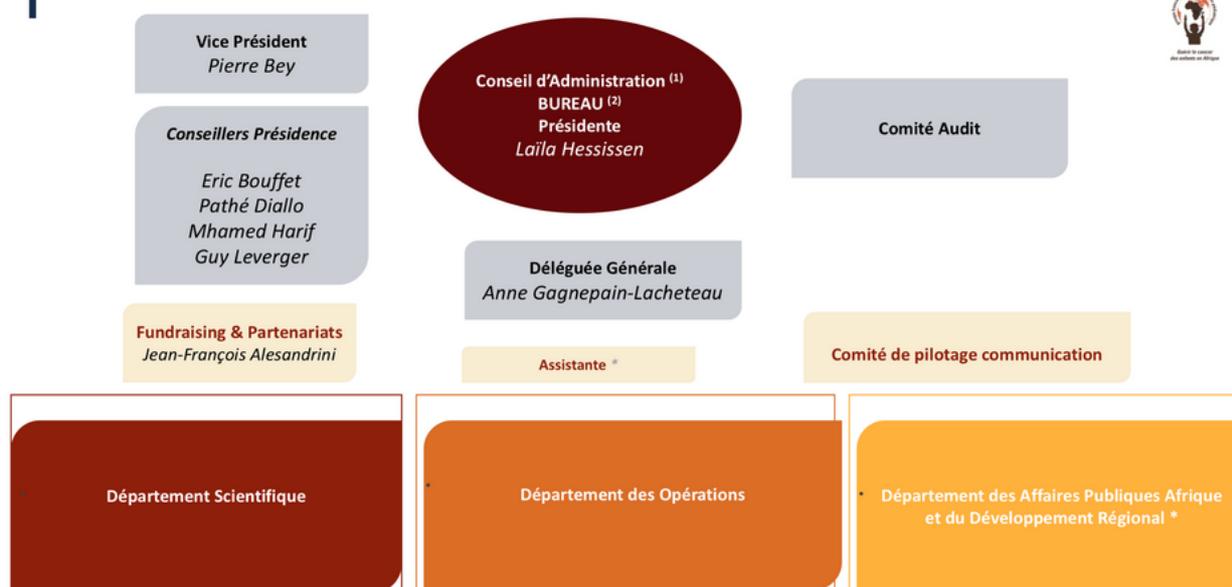
Les **fonds dédiés** : 171 994 euros. Le GFAOP gère des projets pour lesquels l'utilisation des fonds est contractuelle ; en fin de chaque année, la partie non utilisée des fonds déjà reçus est provisionnée pour pouvoir être dépensée ultérieurement, ce qui charge en conséquence les comptes de l'exercice. Fin 2021, ces reports portent essentiellement sur les projets avec la Fondation Sanofi Espoir.

STRUCTURE

Le Groupe Franco-Africain d'Oncologie Pédiatrique est une association établie selon la loi française du 1er juillet 1901.

Il compte un réseau de 280 membres actifs, répartis en France et dans 18 pays d'Afrique francophone.

Organisation du GFAOP



1



GOUVERNANCE

Le bureau

Le GFAOP est actuellement présidé par le Pr Laila Hessissen (Hôpital des Enfants, Rabat-Maroc) après avoir été conduit par le Pr Pierre Bey (Institut Curie, France 2020-2021), le Pr Mhamed Harif (CHU Tanger, Maroc 2010-2020) et le Pr Jean Lemerle Lemerle (Gustave Roussy, France, 2000-2010).

Son bureau comporte 5 membres, il est composé de Pr Laila Hessissen, Pr Pierre Bey, Dr Line Couitchere, Dr Bertrand Pourvoy, Louis Omer-Decugis.



Pr Laila Hessissen
Présidente



Pr Pierre Bey
Vice-Président



Dr Line Couitchere
Représentante du CA



Dr Bertrand Pourroy
Représentant du CA



Louis Omer-Decugis
Trésorier
Management opérationnel

Le conseil d'administration

16 membres, élections en avril 2021.

Pour être éligibles au Conseil d'Administration (CA), les membres candidats doivent présenter leur candidature et un CV un mois avant l'Assemblée Générale élective. Les membres du CA sont élus par l'Assemblée Générale pour quatre ans et renouvelables. Le CA est renouvelé tous les deux ans pour moitié.

Collège 1 : **2 membres représentant les unités du Maghreb**

Pr Faten FEDHILA, Tunisie, Tunis, chef d'unité d'oncologie pédiatrique, Hôpital des Enfants de Tunis

Pr Laïla HESSISSEN, Maroc, Rabat, chef de service hématologie pédiatrique, Hôpital d'Enfants de Rabat

Collège 2 : **4 membres représentant les unités subsahariennes**

Dr Chantal BOUDA, Burkina Faso, chef de service d'oncologie pédiatrique, CHU Yalgado Ouadrégo

Dr Line COUITCHERE, Côte d'Ivoire, Abidjan, chef du service hématologie pédiatrique, CHU de Treichville

Dr Fatou Binetou AKONDE DIAGNE, Sénégal, Dakar, responsable de l'unité d'oncologie pédiatrique, Hôpital Aristide Le Dantec

Dr Aleine BUDIONGO NZAZI, République démocratique du Congo, Kinshasa, responsable de l'unité d'oncologie pédiatrique, Cliniques Universitaires de Kinshasa

Collège 3 : **2 membres représentant des institutions africaines**

Pr Mhamed HARIF, Maroc, Tanger, Directeur du CHU Tétouan-Tanger-Al Hoceïma

Mr Koffi Nonou AHADZI, Togo, Lomé, Professeur à l'Université de droit de Niamey (Niger), de Lomé et de Kara

Collège 4 : **8 personnalités qualifiées dont au moins 4 représentants de l'onco-pédiatrie, 1 représentant de la SIOP, et 1 représentant des associations locales**

Pr Pierre BEY, France, Paris, Conseiller du Président de l'Institut Curie, VP de AMCC , responsable du programme rétinoblastome

Dr Eric BOUFFET, Canada, Toronto, Directeur du programme, Neuro-Oncologie Pédiatrique, professeur de pédiatrie Hospital for Sick Children, Représentant SIOP

Dr Antoine CROUAN, France, Villejuif, Directeur exécutif de l'Ecole des Sciences du Cancer – Gustave Roussy

Mr Jean Marie Djessouan KOUAME, Côte d'Ivoire, Abidjan, : Coordinateur local, responsable d'un programme santé Représentant des associations locales

Pr Hélène MARTELLI, France, Kremlin Bicêtre, ancien chef de service de chirurgie pédiatrique à Kremlin Bicêtre, responsable du comité chirurgiens GFAOP

Louis OMER-DECUGIS, France, Paris, Comité de Soutien du GFAOP

Dr Catherine PATTE, France, Villejuif, Onco-pédiatre, retraitée de Gustave Roussy, responsable de différents programmes GFAOP

Dr Bertrand POURROY, France, Marseille, Praticien hospitalier à la Timone, Responsable de l'unité de reconstitution des anticancéreux Oncopharma, responsable du groupe médicaments et du comité pharmaciens GFAOP

PARTENAIRES

Nous remercions les nombreux partenaires: fondations, organismes, sociétés savantes, associations qui soutiennent le GFAOP. Nous sommes heureux de collaborer pour améliorer la guérison des enfants atteints de cancer en Afrique en permettant aux équipes soignantes locales à assurer un changement durable et structurel à la prise en charge des enfants atteints de cancer en Afrique.

Ils ont financé nos actions:

Air France Humanitaire
Aviation sans Frontières
Crédit Foncier
Un cœur pour les Enfants
Enfance et Cancer (Association Hubert Guoin)
Expertise France
Fondation Cécile Barbier de la Serre
Fondation Bristol Myers Squibb
Fondation EDF
Fondation Lalla Salma
Fondation Louis Omer Decugis
Fondation Régine Sixt d'aide à l'enfance
Fondation Sanofi Espoir
Fondation Valentin Haüy
Fond de la Compagnie Fruitière
Gustave Roussy
Imagine For Margo
Institut Curie
La ligue nationale contre le cancer
Laurette Fugain
Les 111 des arts
Lions Club
Ordre de Malte
Nausicaa combat sa leucémie
Talents et Partage
The National Children's Cancer Society
Trek des gazelles

et nos nombreux donateurs individuels

Le programme diagnostic précoce a été mis à disposition et déployé avec:

- le Ministère de la santé et de l'action sociale du Sénégal
- le Ministère de la santé et de l'hygiène publique du Mali
- le Ministère de la santé publique de la province du haut Katanga (RDC)
- le Ministère de la Santé et de l'hygiène publique de Côte d'Ivoire
- le Ministère de la santé de Guinée
- le Ministère de la santé du Bénin

Nous collaborons avec:

des institutions internationales, régionales ou nationales

Organisation Mondiale de la Santé (OMS)
UICC (Union Internationale contre le cancer)
CCI (Childhood cancer international)

des sociétés savantes

SIOF (Société Internationale des cancers de l'enfant)
SFCE (Société Française des Cancers et Leucémies de l'Enfant)

de nombreux centres hospitaliers en France et 18

centres en Afrique
CHU d'Angers
CHU de la Réunion
Centre hospitalier la Timone (Marseille)
Hôpital Armand Trousseau (Paris)
CHU de Rennes

des universités

Université de médecine et de pharmacie de Rabat
Université Cheick Anta Diop à Dakar

des associations locales

Anyma (Association de soutien à l'unité de Madagascar)
APSA (Association de soutien à l'unité du Niger)
AEC (Association de soutien à l'unité de Côte d'Ivoire)
Assid Toussad (association de soutien à l'unité de Mauritanie)
Les Jeannots (Association de soutien à l'unité de Kinshasa- RDC)
L'Avenir (Association de soutien à l'unité de Rabat)
Victoir (Association de soutien à l'unité du Togo)
GPV (Association de soutien à l'unité de Lubumbashi- RDC)

Nous mutualisons des actions avec d'autres associations

- Alliance Mondiale contre le cancer
- Soleterre
- UNAPECLE (Union Nationale des parents d'enfants atteints de cancer et de leucémies)
- BIP humanitaire
- Biologie sans Frontières



GFAOP – Gustave Roussy
39, rue Camille Desmoulins 94805
Villejuif Cedex – France

www.gfaop.org
+33 (0)9 72 10 25 44
contact@gfaop.org