

RAPPORT ANNUEL

>300M
de personnes
Dépendent des
Soins de santé
Offerts par notre
Réseau



ACCES AUX MEDICAMENTS DE QUALITE, A UN

TABLE DES MATIÈRES

TABLE DES MATIÈRES	i
ACRONYMES.....	ii
LETTRE DU PRESIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION	1
LETTRE DU DIRECTEUR EXECUTIF.....	3
NOTRE MISSION ET VISION.....	5
NOS VALEURS.....	5
A propos de nous... ..	6
LA RESISTANCE AUX ANTIMICROBIENS ET LE MALADIES INFECTIEUSES.....	7
Amélioration de l'accès aux services pharmaceutiques de qualité dans les structures sanitaires des églises : Prévention et Contrôle des Infections (PCI) en Sierra Leone	7
La promotion de l'utilisation rationnelle des antibiotiques, construction des Communautés antimicrobiennes intelligentes.	10
Sensibilisation des étudiants à la résistance aux antimicrobiens.....	11
Services de santé efficaces en réponse au VIH pédiatrique	12
LA SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT	14
LES MALADIES NON TRANSMISSIBLES	15
Améliorer les soins du diabète du type 2 au Zimbabwe.....	15
DEVELOPPEMENT DES CAPACITES DE SERVICES PHARMACEUTIQUES.....	17
Le Programme de Bourses Œcuméniques (ESP).....	17
Achats groupés de la Communauté des Etats de l'Afrique de l'Est (EACPP).....	20
PLAIDOYER.....	21
RECHERCHE ET PARTAGE D'INFORMATIONS	24
Le Conseil d'administration d'EPN	25
RAPPORT DE L'AUDITEUR INDEPENDANT: RAPPORT FINANCIER	26
Rapport de l'auditeur indépendant.....	26
REMERCIEMENTS	33
Partenaires.....	33

ACRONYMES

A&YP	Adolescents et jeunes
RAM	Résistance aux Antimicrobiens
UAM	Utilisation des antimicrobiens
ARC	Coalition pour la Résistance aux Antibiotiques
BUFMAR	Bureau des Formations Médicales Agréées du Rwanda
CHASL	Association Chrétienne de Santé de la Sierra Leone
ACS	Association Chrétienne de Santé
ISE	Institutions de santé des Eglises
SSE	Système de santé des Eglises
CME	Centre Médical Evangélique
CtC	Enfant-à-enfant
CHV	Agents de santé communautaire bénévoles
Difaem	Institut Allemand pour la Mission Médicale
DSO	Organisation d'approvisionnement en médicaments
CPT	Comités Pharmaceutiques et Thérapeutiques
EACCP	Achats Groupés de la Communauté des Etats de l'Afrique de l'EST
EDLIZ	Liste des médicaments Essentiels, Zimbabwe
EPP	Essentiels de la Pratique Pharmaceutique
ESP	Programme de Bourses Œcuméniques
FAO	Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture
BPF	Bonnes pratiques de fabrication
IN	Infections Nosocomiales
ASC	Agent de Santé Communautaire
IEC	Information Education et Communication



Présentations de travail de groupe lors de la formation des agents de santé au Rwanda, Août 2019



Hôpital Catholique Mathias, Yeji. Un personnel auxiliaire dispensant des médicaments aux patients



Association Chrétienne de Santé du Ghana, bureau. De gauche à droite: Mme Georgine - Responsable de la formation et du développement (CHAG), Mme Mercy Mwiti - Responsable ESP (EPN), Dr Peter Yeboah - Directeur Exécutif (CHAG).

PCI	Prévention et Contrôle des infections
JMS	Joint Medical Stores
CAP	Connaissance Attitude et Pratique
KARLO	Organisation de recherche sur l'agriculture et l'élevage du Kenya
KNBS	Bureau National des Statistiques du Kenya
MEDS	Mission of Essential Drugs and Supplies
MEMS	Mission of Essential Medical Supplies
CPT	Comité de pharmaceutique et thérapeutique
PANs	Plan d'Action Nationaux
IO	Infections Opportunistes
OIE	Organisation mondiale de la santé animale
POC-EID	Diagnostic Précoce du nourrisson sur le lieu des soins
PTME	Prévention de la Transmission mère-enfant
ReAct	Action on Antibiotique Resistance
RLA	ReAct Amérique Latine
STG	Guide de traitement standard
TWG	Groupe de travail technique
CSU	Couverture sanitaire universelle
UoN	University of Nairobi
USIU	United States International University
WAAW	Semaine Mondiale pour un bon Usage des Antibiotiques
WDF	Fondation mondiale du diabète
AMS	Assemblée Mondiale de la Santé
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ZACH	Association des hôpitaux confessionnels de Zimbabwe



Les élèves illustrent l'importance de l'hygiène des mains lors de la Journée Mondiale des Toilettes, au Kenya



Responsable de projet EPN, Julian Nyamupachitu avec les participants à la réunion des parties prenantes à Augu

LETTRE DU PRESIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION



J'ai le plaisir de vous présenter le rapport annuel 2019 de EPN. Il reflète une année mouvementée au cours de laquelle nos membres, partenaires et amis à travers le monde ont une fois encore montré un grand engagement à conduire le succès de notre réseau et ses objectifs pour améliorer l'accès aux médicaments.

L'année 2019 était pleine de nombreuses activités telles que partagé dans ce rapport, comme le renforcement de systèmes pharmaceutique et de santé, l'amélioration de l'accès aux services pharmaceutiques de qualité dans les institutions de santé des églises, une intensification de la sensibilisation aux antimicrobiens chez les enfants ainsi de suite. Vers la fin de l'année 2019, Dr. Mirfin Mpundu a démissionné de EPN et a été remplacé en tant que Directeur Exécutif par Richard Neci, ancien Directeur du Dépôt central médico-pharmaceutique – 8e CEPAC.

Je voudrais saisir cette occasion pour remercier Dr. Mirfin, son dévouement à EPN, ainsi que pour le dur travail et l'engagement dont il a fait preuve. Il a contribué pour une grande part à la construction et la croissance de EPN. Durant les six dernières années, EPN a été

caractérisé par des idées innovatrices, des réflexions stratégiques et, plus valeureux, les efforts inlassables pour améliorer la crédibilité et la visibilité de EPN dans les espaces régional et international. Au nom de tous nos membres et du Conseil d'Administration, je lui souhaite les bénédictions du Seigneur et le succès dans le prochain chapitre de sa marche.

Je saisis aussi cette occasion pour souhaiter la bienvenue à Richard Neci, le nouveau directeur exécutif de EPN qui a accepté d'une façon enthousiaste les rênes du poste. Certains d'entre vous l'ont peut-être déjà rencontré à notre forum biennuel car il était un membre de EPN. Richard nous est venu avec une expérience immense dans le leadership et une capacité clairement démontrée pour créer un environnement stimulant et motivant parmi les membres et partenaires, aussi bien qu'à favoriser l'intégration et le travail d'équipe. Il a servi précédemment comme Directeur du Dépôt Central Médico-Pharmaceutique 8e CEPAC (DCMP 8th CEPAC). Au cours de ses 10 années en tant que Directeur de DCMP 8e CEPAC, il a amené l'organisation à un niveau inattendu, le faisant l'un des grands dépôts pharmaceutiques en RDC aujourd'hui. Veuillez vous joindre à moi pour accueillir Richard dans son nouveau rôle en tant que Directeur Exécutif.

Nous sommes très reconnaissants à nos bailleurs de fonds et partenaires pour avoir facilité la mise en œuvre des programmes de EPN jusqu'à présent, pour leur soutien financier et pour leur mentorat auprès de EPN. Nous n'accomplissons rien sans la confiance et le soutien visionnaire que les bailleurs de fonds et partenaires apportent à notre vision.

Enfin, je voudrais remercier nos partenaires et membres pour leur dévouement, engagement et encouragement constants dans notre cheminement. Je voudrais aussi exprimer ma gratitude pour votre confiance et soutien continus en facilitant la mise en œuvre des programmes de EPN. Nous chercherons continuellement et nous nous efforcerons à faire le bien, à mieux agir, et à faire ce qui est

le mieux pour nous et pour notre réseau dans l'ensemble.

Cordialement,

A handwritten signature in blue ink that reads "Marlon Banda". The signature is written in a cursive style with a large, stylized 'M' and 'B'.

Marlon Banda

Président du Conseil d'Administration de EPN

LETTRE DU DIRECTEUR EXECUTIF



Ceci est mon premier rapport annuel et je suis heureux d'avoir l'opportunité de partager mes réflexions sur EPN – nos réalisations, défis et étapes décisives pour bâtir la confiance – dans le cadre de notre conversation régulière et continue avec nos membres et partenaires.

J'ai été honoré d'être sélectionné par notre Conseil d'Administration pour succéder à Mirfin Mpundu en tant que Directeur Exécutif et pour conduire EPN dans le futur. Dr. Mirfin Mpundu a gracieusement servi EPN de 2014 à 2019 et il a eu des nombreuses et formidables réalisations au fil des années en dirigeant le réseau. Je saisis cette occasion pour remercier le Dr. Mirfin pour les réalisations durables de ses six dernières années à la tête du secrétariat d'EPN. J'ai officiellement pris mes fonctions le 1er Mars 2020 et je suis pleinement dévoué à faire avancer le réseau.

Je veux commencer par affirmer clairement que la fondation de notre réseau est solide. Malgré nos défis actuels, je crois que nos forces sous-jacentes et notre accent mis sur la gestion à long terme continueront de nous être bénéfiques à mesure que nous avançons. Nous avons des opportunités significatives et nous sommes préparés à les offrir à tous nos membres. Comme toujours, nous prenons très au sérieux notre engagement envers nos

membres, partenaires et communautés, et nous gérons avec ces composantes à l'esprit.

Grâce au généreux soutien de nos partenaires, de nos membres, des ministères de santé, des organisations bilatérales et multilatérales, notre engagement à soutenir les églises et les systèmes de santé des églises à offrir et promouvoir les services pharmaceutiques de qualité, justes et compatissants restent au centre de qui nous sommes. Cela nous pousse à travailler plus dur, à améliorer nos programmes et à approfondir nos relations avec nos membres.

Notre organisation existe pour vous servir comme membres et atteindre des millions de personnes qui dépendent de votre travail.

En cherchant à faire avancer notre mission, nous comptons sur nos membres pour défendre et façonner le futur et pour bâtir la confiance avec les personnes que nous servons. Notre vision collective, notre leadership et notre volonté d'agir continueront à impacter plusieurs personnes pour l'ultime bénéfice de la société. Nous nous efforçons d'élargir notre base de membres car nous cherchons à impacter positivement la société et à l'améliorer, en particulier dans l'accès aux services pharmaceutiques de qualité et justes. Je suis tout à fait reconnaissant de votre impact collectif à ce sujet.

Nous voulons aussi bâtir la confiance avec nos partenaires et membres. Une pierre angulaire de cet effort est de communiquer plus fréquemment et avec une plus grande transparence et redevabilité sur les ressources confiées au réseau.

Ceci est un effort de longue haleine, qui requiert engagement, patience et ténacité.

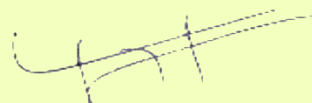
Le rapport

Ce rapport offre un résumé des nombreuses activités menées par le secrétariat de l'EPN et nos membres dans le cadre du plan stratégique actuel 2016-2020 pour la période du 1er janvier 2019 au 31 décembre 2019. Les interventions de EPN ont été mises en œuvre dans divers pays dont le Zimbabwe, le Kenya, la Zambie, le Rwanda, la Sierra Leone, le Cameroun, la RDC, le Ghana, le Libéria, le Malawi, la Tanzanie et l'Ouganda, entre autres.

Certaines des interventions comprennent la contribution de EPN au renforcement des systèmes pharmaceutiques et de santé, en améliorant l'accès aux services pharmaceutiques de qualité dans les institutions de santé des églises et la Prévention et Contrôle des Infections en Sierra Leone, la sensibilisation aux antimicrobiens chez les enfants et étudiants, et la réponse efficace au VIH pédiatrique, l'amélioration des soins du diabète de type 2 au Zimbabwe, le renforcement des capacités et le plaidoyer, entre autres.

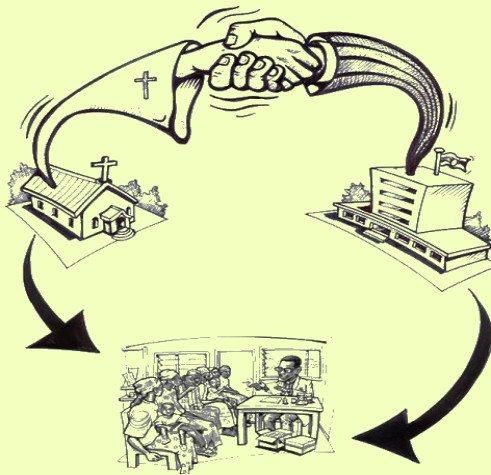
Particulièrement, nous avons 21 membres du personnel affiliés à nos organisations membres inscrits à des cours de licence et de diplôme et auront terminé la formation d'ici 2021 menant à l'obtention d'un diplôme reconnu en pharmacie.

Cordialement,,



Richard Neci,
Directeur Exécutif.

NOTRE MISSION ET VISION



NOTRE MISSION

Soutenir les églises et les systèmes de santé confessionnels dans la prestation et la promotion des services pharmaceutiques de qualité, justes et compatissants.



NOTRE VISION

Un partenaire mondial précieux pour les services pharmaceutiques justes et compatissants pour tous.

NOS VALEURS

Les valeurs de l'EPN ont leur fondement dans l'enseignement du Christ et le désir de défendre les vertus qui renforcent la dignité de l'humanité.

En Quois Nous Croyons



L'accès à des services pharmaceutiques de qualité est un droit fondamental de l'homme.



Des médicaments de qualité garantie et leur utilisation rationnelle est un principe directeur pour des soins pharmaceutiques de qualité.



Avec un soutien et une formation constants, les établissements de santé confessionnels ont le potentiel d'offrir des soins pharmaceutiques de classe mondiale.



L'utilisation cohérente des directives pharmaceutiques standard renforce les systèmes de santé.



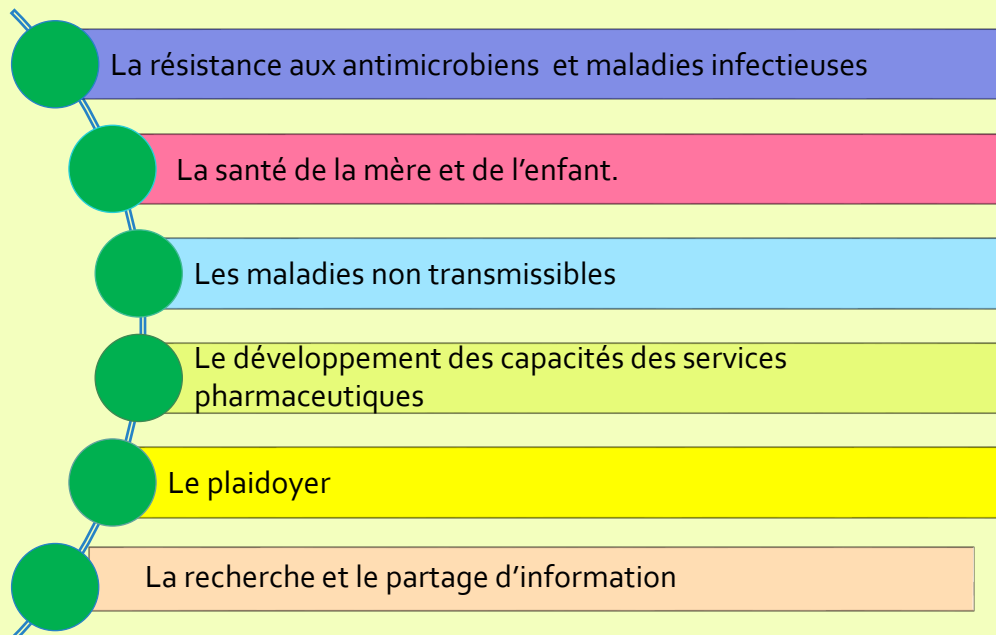
Des systèmes de santé solides sauvent toujours des vies.

A propos de nous...

Le Réseau Pharmaceutique Œcuménique (EPN) est une organisation d'adhésion chrétienne indépendante qui a pour mission de soutenir les églises et les systèmes de santé confessionnels dans la prestation et la promotion des services pharmaceutiques de qualité, justes et compatissants. EPN dispose d'un réseau mondial de plus de 118 membres dans 37 pays.

Le réseau a été activement impliqué de diverses façons dans la promotion d'un accès accru aux médicaments et leur utilisation rationnelle.

Domaines d'intervention stratégiques



LA RESISTANCE AUX ANTIMICROBIENS ET LE MALADIES INFECTIEUSES

Amélioration de l'accès aux services pharmaceutiques de qualité dans les structures sanitaires des églises : Prévention et Contrôle des Infections (PCI) en Sierra Leone

La prévention et le contrôle des infections (PCI) est une approche scientifique et une solution pratique conçue pour prévenir les dommages causés par les infections au niveau des patients et des personnels de santé. Elle est fondée sur les maladies infectieuses, l'épidémiologie, les sciences sociales et le renforcement du système de santé. La PCI occupe une place unique dans le domaine de la sécurité des patients et de la couverture sanitaire universelle de qualité, puisqu'elle est pertinente pour les agents de santé et les patients à chaque rencontre de santé. La nécessité de disposer des programmes de PCI au niveau national et au niveau des structures de santé est clairement renforcée dans la liste des 100 indicateurs de santé de base de l'OMS1.

La récente épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest (qui a affecté la Sierra Leone et d'autres pays) a mis en évidence la nécessité d'améliorer les systèmes et les pratiques de prévention et contrôle des infections dans la région. La PCI est la pierre angulaire d'un bon service de santé fonctionnel. Ceci se fait en s'assurant que les normes élevées de PCI sont suivies, les personnels de santé se protègent eux-mêmes, leurs patients et toute la communauté. Etant donné que les deux constituent la première et la dernière ligne de défense contre Ebola, il devrait y avoir un renforcement des mesures de base pour contrôler l'infection.

Dans une étude menée en Sierra Leone en 2015 par les Instituts Nationaux de Santé², les personnels de santé ont décrit la PCI comme "salvatrice" et les équipements de protection personnelle (EPPs) comme inconfortables pour les prestataires et effrayants pour les patients. Au début de l'étude, l'auto-efficacité était élevée (médiane = 4/ tout à fait d'accord). Les réponses reflétant les attitudes défavorables étaient faibles pour l'utilisation des gants (médiane = 1/ pas du tout d'accord). Les observations ont démontré une constante réutilisation des gants et un mauvais lavage des mains par les personnels de santé.

A la lumière de ces observations, EPN, en collaboration avec l'Association chrétienne de santé de Sierra Leone (CHASL), mène un projet dans ce pays sur l'amélioration de l'accès à des services pharmaceutiques de qualité et efficaces dans les établissements de santé des églises. Le but du projet est de permettre aux établissements de santé des églises dans les pays cibles d'offrir à leurs patients des services pharmaceutiques plus efficaces, en réponse à des maladies infectieuses particulières.

A travers cette intervention, EPN et CHASL visent à:

- **Mettre en place des comités de prévention et contrôle de l'infection fonctionnels dans les établissements sanitaires cibles.**
- **Améliorer les pratiques de lavage des mains dans les établissements de santé cibles.**
- **Réduire l'incidence des infections nosocomiales (IN) dans les établissements de santé.**

1 Organisation mondiale de la santé (OMS) (2018) Clean Care is Safer Care: Infection Prevention and Control, Récupéré de <http://www.who.int/gpsc/ipc/en/>

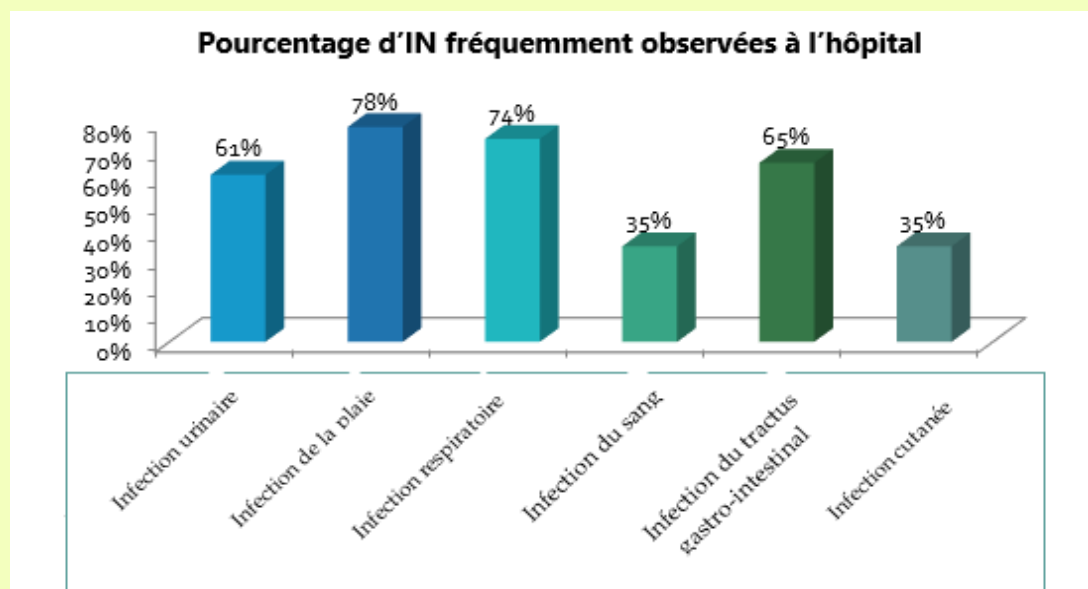
2 Ratnayake R1 and all, récupérés sur <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28588978> "

Le projet a commencé par une étude de base qui a été menée en Novembre 2019. L'étude avait pour objectif d'obtenir un aperçu des pratiques courantes et systèmes actuels de prévention et contrôle de l'infection dans six hôpitaux membres de CHASL sélectionnés à travers le pays. Trois outils de collecte des données ont été utilisés: l'outil d'évaluation de l'hygiène des mains de l'OMS (l'observation a été effectuée par les collecteurs de données), l'outil d'évaluation de base d'EPN, et le

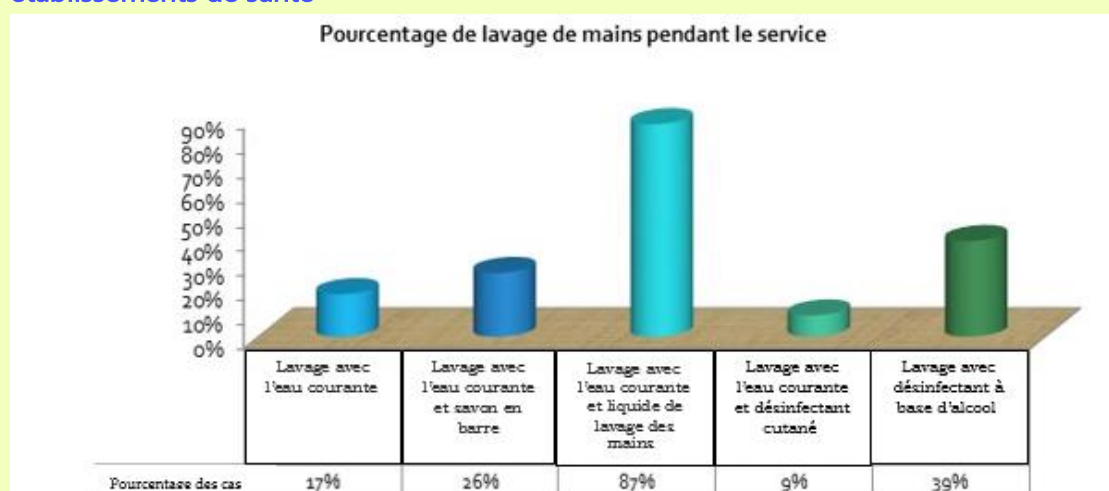
questionnaire de la Connaissance Attitude et Pratique (CAP) des maladies infectieuses.

Les résultats montrent qu'il existe quelques structures pour la PCI dans ces établissements de santé, mais qui nécessitent d'être renforcées. Ces résultats serviraient de ligne de base pour l'évaluation du progrès ou de l'impact des interventions qui seraient développées à partir des résultats et recommandations de cette évaluation.

Pourcentage d'infections nosocomiales (IN) fréquemment observées dans les cinq hôpitaux



Le graphique cylindrique montre la méthode de lavage de mains pendant le service dans cinq établissements de santé



Sensibilisation des enfants à la résistance aux antimicrobiens (RAM) dans les écoles élémentaires.

Dans la même voie avec le premier objectif du Plan d'Action National de prévention et maîtrise de la résistance aux antimicrobiens- "Améliorer la sensibilisation et la compréhension de la RAM à travers une communication, une éducation et une formation efficaces", et la stratégie de communication du Kenya dans la prévention et la maîtrise de la RAM qui stipule en outre comme partie de sa stratégie de sensibilisation à la RAM- "Inclure la résistance antimicrobienne dans les programmes scolaires pour promouvoir une meilleure compréhension et sensibilisation".

Le programme de ReAct Afrique avait pour objectif d'utiliser le sac à dos éducatif (Alforja Educativa) pour sensibiliser sur la RAM dans les écoles sélectionnées des comtés de Siaya et Kisumu au Kenya. Alforja Educativa est un outil développé et utilisé à l'origine par ReAct Amérique Latine (RAL) pour sensibiliser sur la RAM dans certaines écoles en Equateur à travers la méthodologie Enfant -à-Enfant (CtC).



Les élèves présentant une chanson/illustration sur la bonne pratique de lavage des mains.

Les activités du projet au Kenya sont divisées en deux phases. Phase 1 – Adaptation de Educativa Alforja au contexte Kenyan. Phase 2 – Pilotage de Alforja adapté dans les écoles sélectionnées dans les comtés de Siaya et Kisumu au Kenya. Suite à l'adaptation de Guide de Alforja au contexte Kenyan l'année précédente, l'année 2019 a vu le lancement des activités pilotes dans 4 écoles, à savoir les écoles primaires Orongo, Migosi, Karapul and Segere. L'adaptation était le fruit de l'effort conjoint des enseignants de "Enfant -à- enfant" des 4 écoles, des différents représentants des divers ministères, y compris mais sans se limiter aux Ministères de Santé Publique et de l'Education, entre autres, dans l'esprit "Une seule santé".

Un atelier a été organisé en Juillet 2019 pour sensibiliser les enseignants de "Enfant -à-Enfant" (CtC) des deux comtés sur la RAM, et

également renforcer leur capacités sur l'utilisation du guide Alforja comme outil de sensibilisation sur la RAM parmi les enfants fréquentant les écoles ciblées pour projet pilote Alforja.

En Novembre, les activités de semaine mondiale de sensibilisation au bon usage des antibiotiques (WAAW) ont été conduites conjointement avec les activités de la journée mondiale des toilettes. Lors de cet événement conduit par les enfants, les enfants âgés entre 9 et 14 ans des clubs de santé respectifs des écoles primaires de Karapul, Migosi, Orongo et Segere ont présenté différentes chansons, danses, illustrations et poèmes. Il s'agissait d'informer le public sur l'importance et la relation entre la RAM et le bon usage des toilettes; la Prévention et contrôle des infections (PCI), et l'eau, hygiène et assainissement. Ils ont souligné comment une mauvaise pratique de ces trois derniers a entraîné les maladies transmissibles qui à leur tour ont conduit à un usage accru d'antibiotiques. Plus encore, l'utilisation inappropriée d'antibiotiques caractérisée par l'autodiagnostic et l'accès facile aux antibiotiques dans des pharmacies non enregistrées. Certains agents communautaires volontaires impliqués dans ce projet avec les enfants ciblées et leurs ménages se sont aussi produits pendant ces événements.



La promotion de l'utilisation rationnelle des antibiotiques, construction des Communautés antimicrobiennes intelligentes.

Le fardeau mondial de la RAM est estimé à 700 000 décès par an. Selon les projections, ce chiffre devrait atteindre 10 millions d'ici 2050 si les tendances actuelles de l'utilisation des antimicrobiens (UAM) persistent. La résistance aux antimicrobiens est abordée sur le plan international afin de minimiser son développement et ses conséquences. Les antimicrobiens sont utilisés dans l'alimentation des animaux comme les bovins, les moutons, la volaille, les poissons et autres pour prévenir ou traiter les infections, pour sauvegarder le bien-être des animaux et promouvoir leur croissance. L'utilisation intensive des antimicrobiens dans les services humains et vétérinaires ces dernières années a accéléré l'émergence et la propagation des microorganismes résistants. Cette situation a été aggravée par le manque d'investissement dans le développement de nouveaux antibiotiques efficaces. Il est crucial de préserver l'efficacité antimicrobienne pour garantir que la production animale suit le rythme de la demande mondiale croissante des protéines de qualité. Globalement, 20% des pertes de production animale sont causées par des maladies alors que 70% de protéines animales supplémentaires seront nécessaires pour nourrir la population mondiale d'ici 2050 (Bbosa et al. 2014). Au Kenya, l'utilisation d'antimicrobiens dans la base de ressources animales comprend 18 millions de bovins, 17 millions de moutons, 28 millions de chèvres, 3 millions de chameaux, 2 millions d'ânes, 0,3 million de porcs et 32 millions de volailles (Kenya National Bureau of Statistics (KNBS) 2014). Les antimicrobiens sont importants tant dans l'élevage que dans la faune sauvage. L'élevage représente près de 90% d'opportunité d'emplois et près de 95% de revenus des familles dans les milieux arides et semi-arides. Le sous-secteur contribue à environ 5% du Produit Intérieur Brut (PIB). Les humains et les animaux partagent dans

une large mesure les mêmes bactéries. Soixante pourcent (60%) d'agents pathogènes dangereux pour les hommes sont d'origine animale. Plusieurs mêmes antimicrobiens sont utilisés pour contrôler les infections à la fois chez les humains et chez les animaux. Un plan d'action national basé sur une approche holistique, conforme à la perspective "Une seule santé" a été élaboré au Kenya, et implique la participation de tous les secteurs et couvre tous les aspects des antimicrobiens.



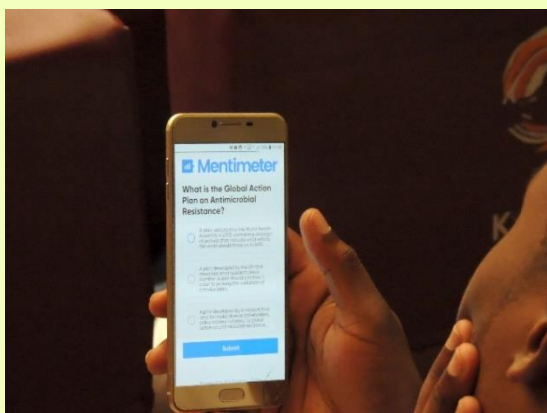
Des membres du public, des agriculteurs et des éleveurs lors d'une journée de sensibilisation à la RAM sur terrain dans le terrain de Ndumberi, près de la ville de Kiambu au Kenya.

A la lumière de ceci, ReAct Africa, avec le Ministère de l'Agriculture, élevage, pêche et aquaculture ont accueilli à EPN le département de services vétérinaires du Kenya ; le Kenya Dairy Board ; l'Organisation Mondiale pour la Santé Animale ; Brookside Dairy Limited ; et l'Organisation de recherche sur l'agriculture et l'élevage du Kenya (KARLO) qui s'associent pour promouvoir l'utilisation d'antibiotiques dans l'élevage laitier dans le cadre de la mise en œuvre des plans d'action nationaux. A travers cette initiative, les partenaires visent à garantir la disponibilité et prolonger l'efficacité des agents antimicrobiens dans le secteur vétérinaire. Le projet pilote sera lancé dans deux comtés au Kenya.

Sensibilisation des étudiants à la résistance aux antimicrobiens

Des changements structurelles et systématiques dans le domaine de la santé, de l'agriculture et de l'environnement au cours des deux dernières décennies, tels que la réponse mondiale au VIH et SIDA, et les accords de Paris sur le changement climatique, ont été possible grâce à une mobilisation mondiale intensive de la société civile. Au cours des cinq dernières années, des coalitions, des communautés et des mouvements ont émergé pour aborder la résistance aux antibiotiques. C'est le cas de la Coalition de la Résistance aux Antibiotiques (ARC) qui a été initiée avec l'appui de ReAct. Des nombreuses organisations internationales soulignent le manque d'engagement de la société civile comme l'une des principales menaces à une réponse efficace à long terme à la résistance aux antibiotiques. Sans une mobilisation et une participation efficace de la société civile, toute réponse, qu'elle soit solide ou faible, risque de ne pas prendre en compte les défis particuliers auxquels les communautés locales sont confrontées.

Un des objectifs stratégiques de ReAct (2019-2023) est de renforcer et d'étendre les coalitions aux communautés de pratique et aux mouvements pour aborder la résistance aux antibiotiques à travers des récits et des actions qui contribuent à la couverture sanitaire universelle, la réduction de la pauvreté, la justice alimentaire et à un environnement durable. ReAct a identifié les clubs d'étudiants comme potentielle voie pour atteindre cet objectif stratégique. A travers les clubs d'étudiants, le nœud de ReAct Afrique vise à sensibiliser les étudiants pour qu'en fin de compte ils deviennent des champions de la RAM dans leurs capacités individuelles et professionnelles. C'est pour cela que ReAct Afrique a choisi l'Université Internationale des Etats-Unis – Afrique (USIU-A) et l'Université de Nairobi (UoN) au Kenya pour ce projet.



Un étudiant répond à un quiz lors du symposium UoN au cours de la semaine mondiale de sensibilisation pour un bon usage des antibiotiques 2019 (WAAW).

En Juin 2019, ReAct Afrique a organisé un atelier de sensibilisation sur la résistance aux antimicrobiens pour les étudiant à USIU-A. Le but de la réunion était de sensibiliser les étudiants sur la RAM dans l'objectif de préparer le terrain pour qu'ils deviennent des champions de la RAM dans leurs propres vies individuelles et professionnelles. L'USIU-A a un club d'étudiants en Pharmacie qui compte plus de 300 membres. Quatre-vingt-dix-sept (97) étudiants ont été sensibilisés au cours de l'atelier.



Partage des IEC sur la RAM à l'entrée de la salle de l'atelier.

"Soyez les gardiens de la RAM en tant qu'individus, vous êtes tous des intendants de la lutte contre la RAM"- Dr. Jared Nyakiba, Pharmacien Consultant /Santé Publique, Ministère de la Santé Kenya- Un facilitateur au symposium des étudiants sur la RAM

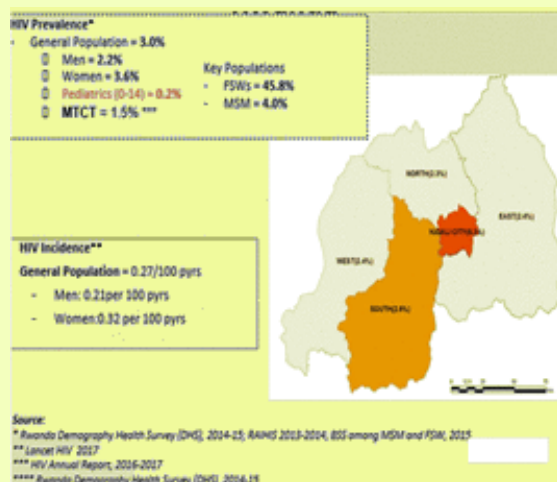
Services de santé efficaces en réponse au VIH pédiatrique

Le Réseau Pharmaceutique Œcuménique (EPN) est convaincu qu'avec des systèmes de santé solides, sa mission de soutenir et renforcer les systèmes de santé des églises à promouvoir et offrir les services pharmaceutiques de qualité est réalisable.

Conformément à son domaine stratégique sur les maladies infectieuses, EPN ensemble avec le Bureau des Formations Agréées du Rwanda (BUFMAR), mène un projet qui vise à renforcer et à améliorer les capacités et les compétences des personnels de santé qui travaillent dans les

cliniques VIH au sein des structures sanitaires des églises au Rwanda dans la prise en charge des enfants et adolescents (AYP) avec VIH.

Paysage épidémiologique du VIH au Rwanda



Les données de la prévalence du VIH dans les différentes régions du Rwanda

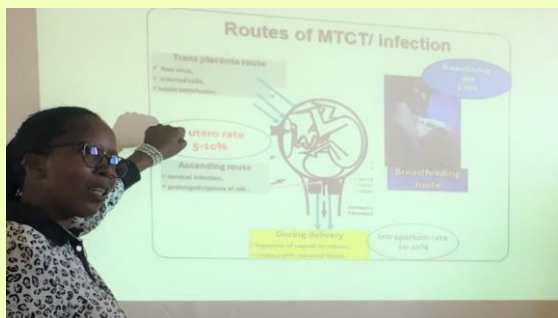
Le projet est mis en œuvre dans les établissements de santé affiliés au BUFMAR, une organisation d'approvisionnement en médicaments, et aussi membre de EPN. Le projet reçoit le soutien généreux de la part de Pain Pour le Monde.

Une enquête de base a été menée en Mai et Juin dans 26 établissements de santé affiliés à BUFMAR pour déterminer la disponibilité de formes d'ARV pédiatriques et aussi la disponibilité et l'adhérence au Guides thérapeutiques standards (STGs) du VIH pédiatrique et les algorithmes de traitement.

Les objectifs de cette intervention sont d'assurer que:

- *L'adhérence aux algorithmes et aux GTSs de VIH pédiatrique (0 -14 ans) par les personnels de santé a augmenté en moyenne de 30%, d'ici la fin du projet.*
- *La disponibilité des formes pédiatriques d'ARV thermostables (en particulier les pastilles de Lopinavir/ritonavir) et du diagnostic précoce du nourrisson au site des soins (POC – EID) ont chacune augmenté en moyenne de 30%, d'ici la fin du projet.*
- *Les représentants des associations de santé des églises (ACS) et/ou les organisations d'approvisionnement en médicaments (DSOs) sont inclus dans le groupe de travail technique national sur le VIH pour s'assurer que les institutions de santé des églises (CHI) sont incluses dans le budget national de VIH.*

Personnels de santé



Session de facilitation des personnels de santé sur la PTME

En Août 2019, vingt (20) personnels de santé ont été formés dans le cadre des efforts qui visent à renforcer et améliorer la capacité des personnels de santé qui travaillent dans les cliniques VIH au sein des formations sanitaires des églises sur la prise en charge des enfants, et des adolescents et jeunes (AYP) infectés par le VIH. Les personnels de santé ont été affectés aux cliniques VIH dans les établissements sanitaires des églises qui participent au projet. A travers cette formation, les capacités des participants ont été renforcées dans divers domaines, notamment :

1. *Les statistiques actuelles du pays sur le VIH (en se concentrant sur les enfants, les adolescents et jeunes) ;*
2. *Les directives nationales de traitement du VIH pour 2018 (en se concentrant sur le dosage pédiatrique) ;*
3. *La prévention de la transmission de la mère à l'enfant (PTME) ;*
4. *Détection et prise en charge de l'échec thérapeutique ;*
5. *La prise en charge des infections opportunistes (IO) les plus fréquentes ;*
6. *Nutrition des enfants infectés par le VIH ;*
7. *La transition des adolescents et jeunes vers le soin aux adolescents et adultes ;*
8. *Centres de traitement VIH adaptés aux adolescents.*

A la fin de la formation de 5 jours, on a noté une amélioration des connaissances des participants. Les résultats de pré-test- et post-test ont indiqué une augmentation d'une moyenne de 67% à une moyenne de 84%.

Leaders religieux

Pour permettre aux leaders religieux de soutenir les interventions des pays dans la réponse au VIH, un atelier d'initiation au traitement de VIH a été organisé pour les leaders religieux en Août 2019. Huit (8) leaders religieux des différentes confessions religieuses chrétiennes ont été formés. La formation visait également à obtenir l'adhésion des chefs religieux formés pour leur soutien dans le plaidoyer auprès des décideurs politiques en vue de la réussite du projet de prise en charge du VIH chez les enfants et adolescents & jeunes (AYP) dans les structures de santé confessionnelles affiliées au BUFMAR. La formation a permis de renforcer les capacités des participants sur: la situation globale du VIH au Rwanda, l'importance/nécessité du traitement de VIH, le programme d'initiation des leaders religieux, les facteurs affectant le succès du traitement de VIH – l'adhérence au traitement, la stigmatisation et la discrimination, et les guérisons du VIH et SIDA par la foi.

Décideurs politiques

Connaissant le rôle des décideurs politiques dans la réponse à la prise en charge du VIH/SIDA, une réunion de plaidoyer pour les décideurs politiques a aussi été organisée en Août 2019. La réunion avait pour but de plaider auprès des décideurs politiques du Rwanda et d'autres parties prenantes concernées sur la nécessité de leur soutien et de leur adhésion en vue de la réussite du projet. Le secteur confessionnel a été loué pour son soutien sans faille aux efforts du gouvernement, en particulier dans la résolution des différents problèmes de santé publique.



Pasteur Julie Kandema, Secrétaire du Conseil d'administration de BUFMAR, dans la réunion de plaidoyer pour les décideurs politiques.

LA SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT

La cote de la mise en œuvre des objectifs de la Santé de la Mère et de l'Enfant a été inférieure comparée aux autres activités stratégiques, reflétant la grande attention d'EPN sur les MNT, la RAM et les maladies infectieuses suite aux divers facteurs comme les défis du développement des projets et le financement. Les propositions ont été envoyées aux différents donateurs, mais aucune d'elles n'a été approuvée. Dans ce domaine, notre travail est focalisé sur la disponibilité des médicaments prioritaires, spécialement pour les nouveau-nés et les enfants.

A l'avenir, nous espérons nous engager d'avantage dans les activités de la Santé de la Mère, du Nouveau-né et de l'Enfant (MNCH) en ciblant un partenariat avec nos organisations membres qui ont de l'expérience en MNCH, d'apprendre d'eux et développer des propositions conjointes pour les opportunités de financement. A part l'accent résolu mis sur la disponibilité des médicaments, avec les nouveaux projets, nous renforcerons les capacités des agents de santé: personnel de pharmacie, infirmiers/infirmières des unités MNCH, les cliniciens et les médecins.

L'étude menée en Sierra Leone sur la Prévention et Contrôle des Infections a souligné le besoin en formation en PCI avec une focalisation sur la Santé de la Mère, du Nouveau-né et de l'Enfant et les infections nosocomiales (IN): les participants à cette formation seront des champions sélectionnés dans chaque établissement de santé. Après la formation, ils seront responsables de la mise en œuvre des comités de prévention et contrôle des infections dans leurs établissements de santé. Là où les comités PCI sont déjà installés, la formation sera un recyclage et focalisé sur la Santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant.

La formation va améliorer les pratiques des infirmiers/infirmières et des cliniciens dans :

- *Les soins de routine et d'urgence,*
- *Les soins de routine pendant l'accouchement,*
- *Incluant la surveillance du travail,*
- *Les soins du nouveau-né à la naissance et durant la première semaine.*
- *La prise en charge de la pré-éclampsie, de l'éclampsie et ses complications ;*
- *La prise en charge de l'accouchement difficile avec des techniques médicales sûres et appropriées ;*
- *La prise en charge de l'hémorragie du post-partum ;*
- *La réanimation du nouveau-né ;*
- *La prise en charge du travail et de l'accouchement prématurés, et les soins appropriés aux prématurés et enfants de faible poids.*
- *La prise en charge des infections maternelles et néonatales.*

Les supervisions de soutien seront conduites et axées sur les domaines qui nécessitent d'être améliorés.

LES MALADIES NON TRANSMISSIBLES

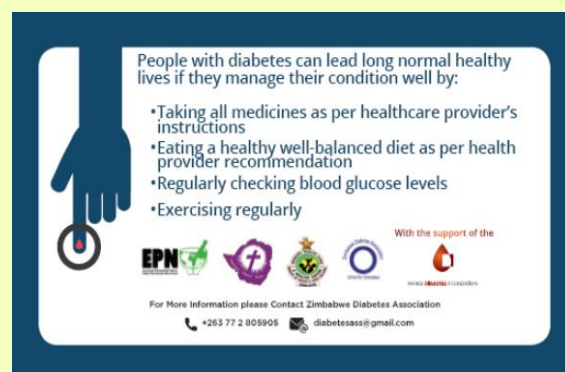
Améliorer les soins du diabète du type 2 au Zimbabwe

La Fédération Internationale du Diabète indique que le nombre d'adultes (âgés de 20 à 79 ans) atteints du diabète au Zimbabwe était de 99400 en 2016, et celui des adultes (âgés de 20 à 79 ans) avec diabète non diagnostiqué était de 75800. Le diabète sucré fait partie des vingt principales causes de mortalité à tous les âges dans les pays. Le système de santé du Zimbabwe éprouve des difficultés à offrir les soins du diabète. Des études antérieures ont généré des évidences qu'un nombre important de structures de santé ne disposaient pas des kits de test adéquats pour le test de glycémie, et que la disponibilité générale des médicaments essentiels était faible. L'OMS déclare que " les médicaments de base comme la metformine et ceux de la classe de sulphonylurée ne sont généralement pas disponibles dans les formations sanitaire au Zimbabwe". Le système d'offre des services de santé du Zimbabwe, était autrefois classé parmi les meilleurs en Afrique Sub-Saharienne, mais a gravement souffert dans la période de 2000 à 2009.

EPN, avec le soutien de la Fondation Mondiale du Diabète, entreprend actuellement un projet avec comme objectif général d'améliorer la prise en charge du diabète du type 2 dans les établissements de santé confessionnels au Zimbabwe. Le projet est mis en œuvre en partenariat avec son organisation membre, l'Association Zimbabweenne des hôpitaux des églises (ZACH) et la Zimbabwe Diabetes Association (ZDA).

A travers ce projet, EPN, ZACH et ZDA cherchent;

- *A renforcer les capacités du personnel pharmaceutique et infirmier dans le traitement et la gestion de diabète de type 2 dans 50 établissements de santé confessionnels au Zimbabwe d'ici la mi-2020 ;*
- *A accroître la disponibilité de médicaments antidiabétiques de qualité garantie dans les 50 établissements de santé confessionnels d'ici la mi-2020 ;*
- *A sensibiliser sur le diabète 2 par la fourniture de matériels d'Information, Education et Communication (IEC) ; l'éducation et le conseil des patients et du grand public d'ici la mi-2020.*



Un autocollant d'emballage avec des informations sur la gestion du diabète pour les médicaments des patient

Le projet a débuté au cours du dernier trimestre de 2018 avec une étude de base et la collecte des données. En Août 2019, treize (13) formateurs ont été formés. Les formateurs faciliteront plus tard la formation principale des pharmaciens et des infirmiers/infirmières.

Le programme de formation a couvert;

- *Le Diabète de type 2 et le traitement : l'aperçu sur le diabète, les médicaments selon la liste des médicaments essentiels du Zimbabwe, le traitement non médical comme les ajustements diététiques, le diagnostic, les résultats de laboratoire, la progression de la maladie, les complications et le traitement/prise en charge.*
- *La gestion des médicaments : la gestion de stock, le stockage, la sélection-commande*

et – réception des médicaments, les contrôles d'inventaires y compris la quantification, les Procédures Opérationnelles Standards (POS).

- *La pratique de dispensation : le conseil aux patients, le soin de soutien, l'interprétation du niveau de glycémie et les compétences en communication avec information, éducation et matériels en support (IEC).*

Dans le cadre des activités planifiées, cinquante (50) patients ont été testés pour la glycémie en utilisant l'HbA1c (hémoglobine glyquée) à 3 sites de soins dans trois établissements de santé. Les résultats de ces tests seront utilisés pour évaluer le pourcentage des niveaux glycémie dans les cibles acceptables après l'intervention.



Madame Vuyelwa Chitimbire, la Directrice Exécutive de ZACH faisant une présentation lors de l'atelier au Zimbabwe du projet gestion du diabète en Juillet 2019

- Dans l'effort de sensibiliser les administrations des hôpitaux, les représentants du gouvernement, les représentants des Organisations d'approvisionnement en médicaments et les autres détenteurs d'enjeu sur l'importance d'assurer un accès durable aux médicaments et équipements de diagnostic de qualité pour le diabète dans les établissements de santé confessionnels, une réunion de plaidoyer des détenteurs d'enjeu a été organisée en septembre 2019. Vingt-quatre (24) participants représentant différentes institutions ont été sensibilisés au cours de l'atelier. En outre,

soixante-quinze (75) infirmiers/infirmières et pharmaciens des 42 établissements de santé des régions du Nord et du Sud ont été formés avec succès dans un exercice en deux phases sur le traitement et la gestion du diabète du type 2.

- Divers matériels d'information, éducation et communication (IEC) ont aussi été développés pour promouvoir le partage d'informations et la sensibilisation. Ces matériels offrent l'information et les faits sur le diabète, la prise en charge des états diabétiques chez les patient, les conseils et les bonnes pratiques, ainsi qu'un guide pour le personnel de pharmacie sur la prise en charge du diabète de type 2. Les matériels d'IEC comprennent :
 - Le dépliant pour le patient contenant des faits sur le diabète de type 2
 - Le guide des pharmaciens sur la prise en charge du diabète de type 2
 - Une affiche murale sur les complications du diabète
 - Des autocollants à mettre sur les paquets des médicaments avec des informations sur la prise en charge du diabète de type 2.
- Certains matériels (dépliant pour patients et autocollants) étaient aussi en langues locales; Shona et Ndebele.

DEVELOPPEMENT DES CAPACITES DE SERVICES PHARMACEUTIQUES

Le Programme de Bourses Œcuméniques (ESP)

Le Programme de Bourses Œcuméniques fait partie des initiatives d'EPN pour renforcer la capacité du personnel dans les systèmes de santé à offrir des services de qualité. Depuis janvier 2011, EPN mène un projet de bourses. Le projet est orienté vers l'octroi des bourses d'études aux personnels travaillant dans les pharmacies des hôpitaux des églises. Ils suivent des cours de 1 à 3 ans qui mènent à l'octroi d'une qualification en pharmacie reconnue dans leurs pays respectifs. Le projet vise à remédier au manque de ressources humaines en pharmacie dans les pays en développement en se concentrant sur les établissements de santé des églises.

Dans la troisième phase du projet, allant de 2018 à 2021, pour la première fois, EPN octroie aussi des bourses pour le programme de licence en Pharmacie. Les objectifs de cette phase du programme sont :

- *Au moins 20 personnels des hôpitaux dans les pays inscrits auront terminé leur formation d'ici 2021, conduisant à l'obtention d'une qualification reconnue en pharmacie.*
- *La gestion des stocks des médicaments au niveau de la pharmacie de l'hôpital est améliorée.*
- *Les pratiques de dispensation aux patients et aux autres départements de l'hôpital sont améliorées*
- *Le transfert de connaissances aux autres personnels de la pharmacie et de l'hôpital.*

Dans ce projet, EPN a offert à la fois les Programmes de bourses des diplômés et licence à 21 candidats (7 en programme de licence et 14 en programme de diplôme) de 8 pays, parmi lesquels le Cameroun, la RDC, le Ghana, le Liberia, le Malawi, la Tanzanie, l'Ouganda et la Zambie. Les boursiers étudient dans les institutions dans leurs propres pays. En fin de compte, à travers le programme, EPN s'attend à une amélioration de la santé des patients grâce à l'amélioration des soins et services pharmaceutiques offerts par les pharmaciens et techniciens en pharmacie formés. Des meilleurs résultats de santé des patients proviendront aussi d'un approvisionnement ininterrompue des médicaments de qualité garantie dans les structures de santé, et de l'amélioration de la gestion des ressources suite au renforcement

des capacités en gestion des médicaments, approvisionnement et les bonnes pratiques de dispensation des médicaments.

Visite de ESP au Ghana et en Tanzanie 2019



Visite à l'hôpital Richard Norvati à Yeji, Ghana. De gauche à droite, Mme Mercy Mwiti – gestionnaire du programme EPS (EPN), Mr. Timothy Aborah – Technicien en pharmacie et bénéficiaire de ESP 2014/2017, Mr. Peter Akosu – Pharmacien responsable à l'hôpital Richard Norvati et Georgina – responsable de la formation et développement à CHAG.



Visite à l'hôpital SDA Asamang. L'établissement soutien Mr. Christopher Andoh qui est actuellement étudiant ESP à Central University, Ghana. De gauche, Madame Mercy Mwiti - Gestionnaire du programme EPS (EPN), Madame Matilda –Pharmacienne à l'hôpital, Mr. Kofi Adu – Administrateur de l'hôpital et Mr. Isaac – Infirmier responsable de l'hôpital.



Hôpital Catholique Mathias, Yeji. L'établissement est desservi par un pharmacien formellement formé, et donc les médicaments sont dispensés par un personnel auxiliaire



De gauche, Madame Georgine - responsable de formation et développement (CHAG), Madame Mercy Mwiti - Gestionnaire EPS (EPN), Dr. Peter Yeboah – Directeur Executif (CHAG).



Solomon Eliphas – bénéficiaire de ESP 2014/2017, Madame Mercy Mwiti - Gestionnaire du programme EPS et Maria Bhoke – bénéficiaire de ESP 2018/2022 à l'hôpital Nkoaranya, Tanzanie.



**Josephine Amulen –
Licence en Pharmacie,
Université de Makerere,
Ouganda**

Durant la période des vacances dernière, l'université a organisé une période de pause au cours de laquelle les étudiants ont reçu plus de cours à étudier comme indiqué dans mon rapport académique progressif I. Je n'ai donc pas eu un temps suffisant pour la pratique à l'hôpital, mais voici quelques-unes de choses apprises :

L'amélioration de la gestion des stocks à la pharmacie et au dépôt. – J'ai appris à tenir le registre de chaque médicament qui sort de la pharmacie en termes de nom du médicament et de la quantité délivrée. J'ai aussi documenté les noms des médicaments, les quantités et les coûts des médicaments qui sont livrés à la pharmacie.

Le transfert de connaissances aux autres membres du personnel de la pharmacie et de l'hôpital. – J'ai partagé les connaissances avec les prescripteurs en cas de problèmes de prescription comme les interactions médicamenteuses.

L'amélioration de la pratique de dispensation aux patients et autres départements de l'hôpital. J'ai appris à éviter d'utiliser les mots scientifiques aux patients lors de l'explication sur leurs médicaments et conditions de santé afin de faciliter la compréhension du patient. J'ai partagé avec les patients plus d'informations concernant leurs médicaments, comme les effets secondaires, l'utilisation du médicament, pendant combien de temps il faut prendre les médicaments, s'il faut le prendre avec ou sans repas, les conditions de stockage, entre autres.

J'ai appris à demander aux patients s'ils ont compris comment prendre leurs médicaments et s'ils ont des questions concernant leurs médicaments. J'ai aussi rappelé à mes collègues certaines des bonnes pratiques de dispensation au cas où ils négligent de les faire, comme dire aux parents de prendre certaines de leurs médicaments avec ou sans repas, les effets secondaires des médicaments, et pendant combien de temps prendre les médicaments, par mis tant d'autres.



**Madaliso Phiri – Licence
en Pharmacie, Université
de Zambie**

Mes performances académiques se sont améliorées en regard des résultats des examens de fin d'année. Ceci a été facilité par le fait d'avoir suffisamment de temps en classe depuis que le Ministère de la Santé m'a accordé un congé pour raison d'études, ce qui me prenait plus de mon temps car il n'était pas facile d'étudier et travailler en même temps.

Ma pratique de dispensation envers les patients ambulatoires, les patients hospitalisés et les autres départements s'est améliorée grâce à l'amélioration de connaissances sur l'usage rationnelle des médicaments, ce qui a aussi amélioré mes compétences en gestion de stock, ce qui n'était pas le cas il y a quelques mois. La connaissance des maladies et de leurs directives de traitements appropriés m'a aidé à réduire la dispensation irrationnelle, et ceci a amélioré la lutte contre la résistance microbienne qui est un défi majeur auquel nous faisons face en tant que personnels de santé.

Au cours de ces vacances, des orientations internes du département de pharmacie ont été conduites sur les bonnes pratiques de dispensation et l'usage rationnel des médicaments, ce qui a apporté des améliorations considérables au département et à l'hôpital dans son ensemble, mais plus important la sécurité des patients a été priorisée, ce qui a été un plus aux personnels du département de pharmacie et des autres départements de l'hôpital; la tenue des réunions des Comités Pharmaceutiques et thérapeutiques qui nous aide à mettre sur la table des discussions des défis concernant les médicaments à l'hôpital. Ceci est mon témoignage de l'année académique passée qui était la première année académique pour la bourse. Merci pour cette opportunité de m'améliorer et d'améliorer mon hôpital, l'hôpital missionnaire Manhango.

Pour plus de témoignages, visitez notre site Web sur: ESP 2018-2021 Testimonials.

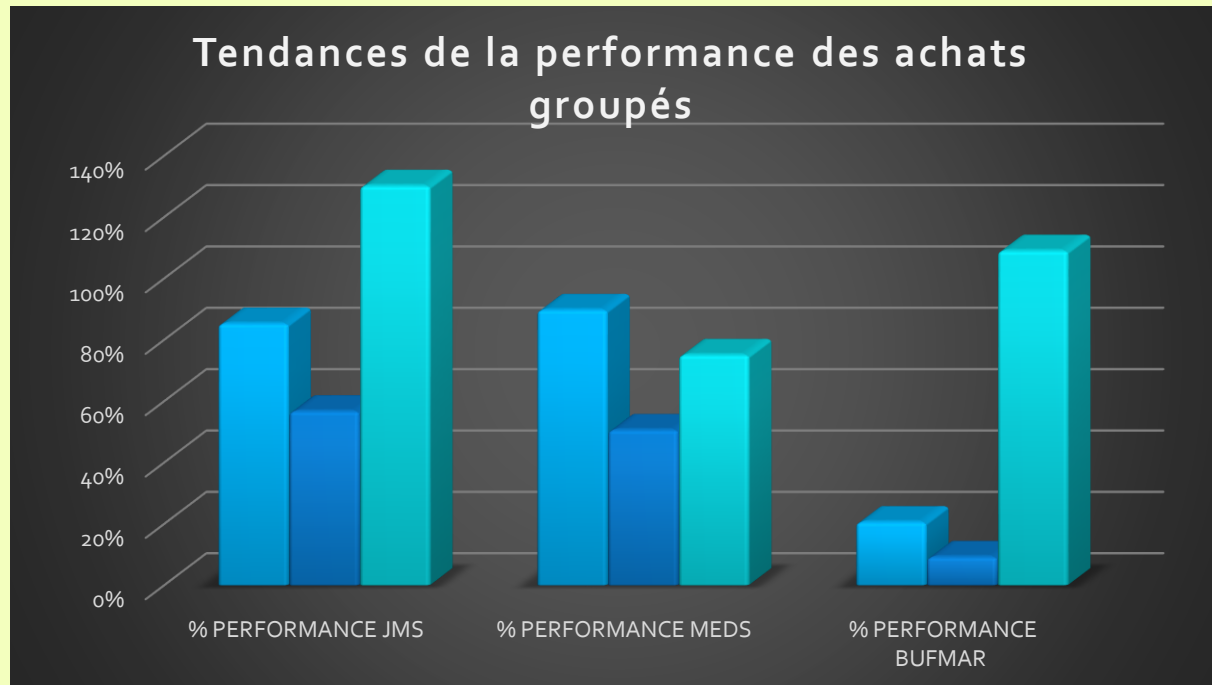
Achats groupés de la Communauté des Etats de l'Afrique de l'Est (EACPP)

A travers les achats groupés de la Communauté des Etats de l'Afrique de l'Est (EACPP), EPN continue à soutenir les structures de santé des églises dans la promotion de l'accès aux médicaments et produits médicaux de qualité garantie. Le EACPP est une initiative de collaboration impliquant les Organisations d'approvisionnement en médicaments (DSOs) confessionnels au sein des Etats membres de la Communauté des Etats de l'Afrique de l'Est, à savoir: Le Bureau des Formations Médicales Agréées du Rwanda (BUFMAR), Rwanda; Missions for Essential Drugs Supply (MEDS), Kenya; Mission for Essential Medicines Supply (MEMS), Tanzania et Joint Medical Store (JMS), Ouganda, toutes sous le soutien technique de EPN. Les quatre DSOs sont des organisations membres d'EPN.

Les DSOs jouent un rôle crucial dans l'approvisionnement des médicaments et matériels médicaux de qualité assurée à des prix abordables aux organisations de santé des églises, aux organisations non-gouvernementales (ONG), aux programmes de santé et aux établissements publics. L'objectif de cette initiative est d'augmenter l'accès aux médicaments et matériels médicaux de qualité

assurée au sein de la région de la Communauté des Etats de l'Afrique de l'Est.

Au total, 26 fournisseurs pré-qualifiés ont participé à l'appel d'offres EACPP04/2018 pour fournir les produits en 2019. Quatorze (14) des 26 fournisseurs ont été retenus. Ceci a abouti à la réalisation de la croissance du nombre des produits médicaux de 19 à 60, et de la croissance des économies de 41% par rapport à l'année précédente.



Un graphique montrant la performance de l'initiative (basée sur la croissance de la valeur des achats) au cours des années 2017 à 2019 pour JMS, MEDS et BUFMAR.

Grâce au soutien et à la coopération continus, le Groupe Technique de Travail de l'initiative a mené avec succès son audit conjoint sur les Bonnes Pratiques de Fabrication (BPF) en Malaisie et au Thaïlande en Mars 2019.

PLAIDOYER

L'objectif stratégique du plaidoyer d'EPN se focalise sur l'accroissement de la priorité accordé au problème de l'accès aux médicaments dans les systèmes de santé tant confessionnels que nationaux. Le manque d'accès aux médicaments et services de santé de qualité assurée continue d'être un problème majeur de santé publique dans les pays où EPN reste actif.

Quelques activités de plaidoyer en 2019 sont :

Réunion avec les décideurs politiques au Rwanda

En Août 2019, une réunion de plaidoyer pour les décideurs politiques a été organisée au Rwanda. Il s'agissait spécialement de plaider pour la nécessité de leur soutien dans le projet qui vise à renforcer les capacités et compétences des personnels de santé des établissements de santé des églises au Rwanda, et fournir aux patients des services de santé efficaces dans la prise en charge du VIH pédiatrique.

L'atelier de plaidoyer au Zimbabwe

Dans le cadre de ses activités de projet sous le projet de diabète au Zimbabwe, vingt-quatre (24) participants représentant différentes institutions ont été sensibilisés. Il s'agissait d'un atelier de plaidoyer dans un effort de sensibiliser les administrations des hôpitaux, les représentants du gouvernement, les représentants des organisations d'approvisionnement en médicaments, et autres parties prenantes sur l'importance de garantir un accès durable aux médicaments et équipements de diagnostic de qualité pour le diabète dans les établissements de santé confessionnels.

Sommet mondial de la santé (World Health Summit - WHS) à Berlin

EPN a participé au 11e Sommet Mondial de la Santé qui est le deuxième événement mondial sur la santé après l'Assemblée Générale de l'OMS. EPN a été invité à faire une présentation

à l'atelier sur les médicaments falsifiés et de qualité inférieure : Détection et Élimination. Les principaux sujets interdisciplinaires dans ce WHS/ Sommet Mondial de la santé comprenaient : le changement climatique et la santé, la transformation du capital humain, la recherche et le développement, la couverture sanitaire universelle, la politique de santé au G7/G20, le microbiome en médecine, l'ODD3 (le plan d'action global pour "Bonne santé et bien-être pour tous"), les systèmes de santé en Afrique et la santé numérique.

EPN a aussi participé à un atelier sur l'accès durable aux antibiotiques : passer des principes à la pratique, à Genève en Suisse.

La Conférence ReAct Afrique et South Centre

EPN a accueilli l'édition 2019 de la conférence de ReAct Afrique et South Centre tenue du 23 au 25 Juillet à Nairobi au Kenya avec pour objectif de lutter contre la résistance aux antimicrobiens (RAM) sur la voie de l'atteinte de la Couverture Sanitaire Universelle (CSU). La conférence organisée par ReAct Afrique et South Centre a réuni plus de 110 participants de différents secteurs venant de 33 pays.



Déroulement de la conférence 2019 de ReAct et South Centre

Les participants étaient issus des secteurs de santé humaine, animale et environnementale. Les experts de la CUS et de la RAM, les représentants de la société civile, les représentants des agences intergouvernementales comme l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture (FAO), L'organisation Mondiale pour la Santé Animale (OIE) et les divers Ministères de Santé étaient présents, parmi tant d'autres. La conférence visait :

- *De sensibiliser sur l'urgence de lutter contre la résistance antimicrobienne dans le cadre des efforts visant l'atteinte de la Couverture Sanitaire Universelle.*
- *Tous les participants ont acquis une compréhension sur les liens interconnectés entre la résistance antimicrobienne et la Couverture Sanitaire Universelle.*
- *Les participants échangent leurs expériences sur la résistance antimicrobienne ; les Objectifs de Développement Durable, et identifient les synergies et les points d'entrée pour le travail sur la résistance antimicrobienne dans les efforts actuels pour la Couverture Sanitaire Universelle.*
- *Tirer des leçons des échanges d'expériences sur la situation de la résistance aux antimicrobiens et les réponses politiques au niveau des pays, y compris les besoins, succès et défis rencontrés dans la mise en œuvre.*
- *Apprentissage croisé et fertilisation à partir des programmes verticaux actuels des pays.*

- *Développer les ressources pour la gouvernance mondiale de la résistance antimicrobienne, comment maintenir l'élan politique sur la RAM au premier rang sur l'agenda mondial, améliorer la coordination des agences intergouvernementales, assurer la recevabilité et les ressources financières durables pour soutenir les efforts régionaux de la RAM/ lutte contre la résistance aux antimicrobiens.*

Par des présentations, discussions et le partage d'études des cas, la conférence de 3 jours, a approfondi une gamme de thèmes dans le contexte de la RAM et sur les efforts vers l'atteinte de la Couverture Sanitaire Universelle. Ceux-ci incluent aussi les progrès accomplis par des pays dans la mise en œuvre des Plan d'Action Nationaux sur la RAM, la prévention et le contrôle des infections, le concept "Une seule Santé", la surveillance et le diagnostic, qualité des médicaments et réglementation, la RAM dans les secteurs animal et environnemental, la nutrition, la gestion des antimicrobiens, le financement durable pour la CSU, entre autres. En intégrant la CSU et la RAM, la conférence a exploré l'importance de travailler avec les Ministères de la Santé des gouvernements locaux et nationaux, et aussi les Ministères des Finances pour atteindre les objectifs de santé et la santé comme droit de l'homme.

Les participants ont exprimé un nouvel élan avec une meilleure compréhension sur la façon dont la RAM affecte les efforts mondiaux des soins de santé y compris la CSU et les Objectifs de Développement Durable. Les pays ont aussi exprimé un intérêt dans le partage des progrès réalisés, lors, espérons-le, d'une autre conférence de ReAct Afrique.

"L'apprentissage et l'échange d'expériences sur la situation de la résistance aux antimicrobiens et les réponses politiques au niveau des pays, y compris sur les Plans d'Actions Nationaux, les besoins, les succès et défis rencontrés dans la mise en œuvre vont contribuer à informer l'agenda mondial de la CSU et la RAM". Dr. Mirfin Mpundu, le Directeur de ReAct Africa.

Semaine Mondiale pour un bon usage des antibiotiques

Entant qu'hôte de ReAct – Action sur la Résistance aux Antibiotiques en Afrique, EPN a joint ses efforts avec les partenaires et les membres lors de la semaine mondiale pour un bon usage des antibiotiques (WAAW) 2019 du 18 au 24 Novembre. L'événement mondial d'une semaine vise à sensibiliser le public et les différentes communautés sur la résistance antimicrobienne et l'utilisation appropriée des antimicrobiens.

Plusieurs activités ont été menées dans le but de sensibiliser sur la résistance aux antimicrobiens. Celles-ci comprenaient une marche de sensibilisation à la RAM, et une journée sur terrain pour les agriculteurs dans le comté de Kiambu au Kenya.



Une procession pour marquer la Semaine mondiale de sensibilisation au bon usage des antibiotiques en 2019 à Kiambu au Kenya.

La sensibilisation sur la RAM aux enfants de l'école primaire a marqué, parallèlement à la célébration de la Journée Mondiale des Toilettes dans le comté de Siaya, le concours de photo des étudiants, et le symposium de sensibilisation sur la RAM au Théâtre National du Kenya à Nairobi.

Ces activités ont servi de voie pour atteindre les différentes parties prenantes et communautés à travers le partage d'informations sur l'utilisation et la manipulation des antimicrobiens avec précaution.



Les membres du public, des agriculteurs et des éleveurs lors d'une journée sur terrain de sensibilisation contre la RAM au terrain de jeu de Ndumberi près de la ville de Kiambu au Kenya.

RECHERCHE ET PARTAGE D'INFORMATIONS

Bulletins

EPN a publié quatre et cinq numéros de ses bulletins électroniques bimensuels Netlink et e-pharmalink respectivement à plus de 1600 lecteurs en 2019.

Netlink informe sur ce qui se passe fréquemment au sein du réseau, les membres, le secrétariat, les mises à jour des projets, les visites et les événements importants, alors que E-pharmalink informe les lecteurs sur les recherches actuelles et les publications techniques dans les domaines stratégiques d'EPN, la pratique pharmaceutique et les informations générales sur la santé.

La souscription à ces bulletins est ouverte à toutes les parties intéressées. Ceux qui veulent commenter sur ou souscrire à ces bulletins gratuits sont invités à contacter EPN via communications@epenetwork.org.

Pharmalink

EPN a aussi publié son édition 2019 de la publication Pharmalink qui a porté sur les maladies non-transmissibles avec une attention spécifique sur la prise en charge du diabète du type 2. Pharmalink est une publication scientifique et technique qui se concentre sur les contributions des organisations confessionnelles. Elle se focalise largement sur l'accès aux services de santé et spécifiquement sur le renforcement des services/systèmes

Les membres

Actuellement, EPN compte au total 118 membres répartis dans 37 pays. En 2019, trois institutions et deux membres individuels ont rejoint EPN. Ceux-ci sont :

pharmaceutiques et l'accès aux médicaments de qualité assurée.

Site Web

Le site Web de EPN est la voie en ligne de EPN pour le partage de la vision de l'organisation et les domaines d'action, les nouvelles et événements récents, les ressources importantes, parmi tant d'autres. Il est disponible sur www.epenetwork.org. Dans le site Web de EPN se trouve aussi le Centre d'Excellence, un référentiel de ressources pour les publications, les matériels de IEC, entre autres. Il est disponible sur [at: www.epnetwork.org/resources](http://www.epnetwork.org/resources).

Réseaux sociaux

Twitter-(<https://twitter.com/EPNtweets>),

Facebook_(https://www.facebook.com/EPN.epnetwork?fref=ts&ref=br_tf)

LinkedIn_(<https://www.linkedin.com/company/ecumenical-pharmaceutical-network>).

Youtube_(<https://www.youtube.com/user/EPN Nairobi>)

Les plates-formes offrent une large portée et connexion au public avec les comptes des médias sociaux. EPN partage les informations sur les événements, les nouvelles intéressantes et, plus important, sensibiliser et mener des campagnes sur les différents sujets dans le cadre de ses domaines stratégiques pour couvrir plus de 3600 abonnés sur les plates-formes sociales.

- Lovelace Mensah
- Selorm Akakpo
- INERELA+ Kenya
- Centrale D'achat et D'approvisionnement en Médicaments Essentiels du Nord-Ituri et Haut-Uelé (CAAMENIHU)

- Maua Methodist Hospital

RESSOURCES HUMAINES ET ADMINISTRATION

Le Conseil d'administration d'EPN

Au 31 Décembre 2019, le Conseil d'Administration de EPN était composé des personnes suivantes:

- Marlon Banda- Président
- Christoph Bonsmann- Vice-Président

Le Secrétariat

A la fin de 2019, le Directeur Exécutif de EPN, Mirfin Mpundu a pris sa retraite de EPN après six ans de service. Il a été succédé par Richard Neci, ancien Directeur Général du Dépôt Central Médico-Pharmaceutique 8e CEPAC (DCMP 8e CEPAC).

Collins Jaguga (Chef de Programme) et Alfric Kimutai (Responsable de la mobilisation des ressources) ont aussi quitté le secrétariat.

- Mwai Makoka- Member
- Mirfin Mpundu- Secrétaire
- Michael Mwangi- Trésorier
- Vuyelwa Sidile-Chitimbire – Membre
- Fidelis Nyaah- Membre
- Joanita Namutebi- Membre
- Christine Haefele-Abbah – Membre

Les personnels d'EPN au 31 Décembre 2019 étaient:

- Tracy Muraya- Chef de programme
- Mercy Naitore- Responsable des services de soutien
- James Mireri- Comptable
- Damian Kibet- Assistant comptable
- Hezron Kiptalam- Assistant Informatique et Communications
- Irene Tindi- Administratrice de bureau
- Collins Khisa- Assistant logistique
- Bubi Kinuthia- Assistant des projets

Priorités en 2020

- Renforcer et élargir les partenariats
- Améliorer le partage d'informations
- Engagement des membres

RAPPORT DE L'AUDITEUR INDEPENDANT: RAPPORT FINANCIER

Rapport de l'auditeur indépendant

Aux membres du Réseau Pharmaceutique Œcuménique (EPN)

Pour l'année qui s'est achevée le 31 Décembre 2019

Opinion

Nous avons audité les états financiers du Réseau Pharmaceutique Œcuménique ci-joints, présentés aux pages 6 à 17 qui comprennent l'état de la situation financière au 31 Décembre 2019, l'état du résultat global, l'état des variations de capitaux propres et l'état des flux de trésorerie pour l'année qui s'est achevée, et un résumé des politiques comptables importantes et autres informations explicatives.

Selon notre opinion, les états financiers ci-joints donnent une image vraie et juste de la situation financière de l'organisation au 31 Décembre 2019, et de ses excédents et flux de trésorerie pour l'année qui s'est achevée, conformément aux Normes Internationales d'Informations Financières et aux exigences de la loi sur la coordination des ONG au Kenya.

Fondement de l'opinion

Nous avons conduit notre audit conformément aux Normes Internationales d'Audit (ISAs). Nos responsabilités, en vertu de ces normes, sont décrites plus loin dans la section de notre rapport sur les Responsabilités de l'Auditeur pour l'Audit des Etats Financiers. Nous sommes indépendant de l'organisation, conformément au Code de déontologie du Conseil des Normes Internationales de Déontologie Comptable (Code IESBA) pour les Comptables Professionnels, ainsi qu'aux exigences éthiques qui sont pertinentes pour notre audit des états financiers au Kenya, et nous avons rempli nos responsabilités éthiques conformément à ces exigences et au Code IESBA. Nous estimons que l'élément probant que nous avons obtenu est suffisant et approprié pour fonder notre option.

Les autres informations

Les Directeurs sont responsables des autres informations. Les autres informations comportent les informations contenues dans le rapport annuel, mais n'incluent pas les états financiers et notre rapport de l'auditeur.

Notre opinion sur les états financiers ne couvre pas les autres informations et nous n'exprimons aucune forme de conclusion rassurante à ce sujet.

Dans le cadre de notre audit des états financiers, notre responsabilité est de lire les autres informations et, ce faisant, considérer si les autres informations sont matériellement incompatibles avec les états financiers ou avec notre connaissance obtenue dans l'audit, ou autrement semble être une anomalie significative. Si, en se basant sur le travail que nous avons effectué, nous concluons qu'il existe une anomalie significative de ces autres informations, nous sommes tenus de signaler ce fait. Nous n'avons rien à signaler à ce sujet.

Responsabilités des Directeurs pour les états financiers

Les directeurs sont responsables de la préparation et présentation juste des états financiers qui donnent une image réelle et fidèle conformément aux Normes Internationales d'Information Financière applicables, et comme pour le contrôle interne que les directeurs estiment nécessaire pour permettre

la préparation des états financiers ne contenant pas d'anomalies significatives, qu'elles soient dues à la fraude ou à une erreur.

Lors de la préparation des états financiers, les directeurs sont responsables d'évaluer les capacités de l'organisation à continuer son exploitation, de la divulgation, le cas échéant, des questions liées à la continuité de l'exploitation, et de l'utilisation du principe comptable de continuité, sauf si la direction a l'intention de liquider l'organisation ou de cesser ses opérations, ou n'a pas d'alternative réaliste que de le faire.

Responsabilités de l'auditeur pour l'audit des états financiers

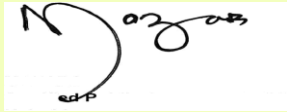
Nos objectifs sont d'obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers dans leur ensemble sont exempts d'anomalie significative, que celle-ci soit due à la fraude ou à l'erreur, et d'émettre un rapport d'audit contenant notre opinion. L'assurance raisonnable est un niveau élevé d'assurance, mais ne garantit pas qu'un audit mené conformément aux Normes Internationales d'Audit (ISAs) détectera toujours l'anomalie significative lorsqu'elle existe. Les anomalies peuvent résulter de la fraude ou de l'erreur, et sont considérées significatives si, individuellement ou dans leur sommation, on peut raisonnablement s'attendre à ce qu'elles influencent les décisions économiques des utilisateurs, prises sur base de ces états financiers.

Dans le cadre d'un audit conforme aux Normes internationales d'Audit, nous exerçons un jugement professionnel et maintenons un scepticisme professionnel tout au long de l'audit. Nous avons aussi :

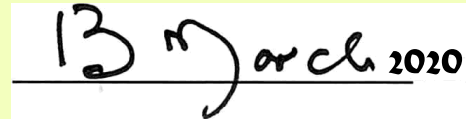
- i. identifié et évalué les risques d'anomalies significatives des états financiers, qu'elles soient dues à la fraude ou à l'erreur ; conçu et exécuté les procédures d'audit en réponse à ces risques, et obtenu l'élément probant qui est suffisant et approprié pour le fondement de notre opinion. Le risque de ne pas détecter une anomalie significative résultant de la fraude est élevé que pour celle résultant d'une erreur, étant donné que la fraude peut impliquer la collusion, la falsification, les omissions intentionnelles, les fausses déclarations ou le fait de passer outre le contrôle interne.
- ii. acquis une compréhension du contrôle interne, pertinente pour l'audit afin de concevoir les procédures d'audit appropriées dans les circonstances, mais pas dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'organisation.
- iii. évalué la pertinence des règles comptables utilisées et le caractère raisonnable des estimations comptables et des révélations connexes fournies par la direction.
- iv. conclu sur la pertinence de l'utilisation par la direction du principe de continuité de l'exploitation et, sur base de l'élément probant obtenu, s'il existe une incertitude significative liée aux événements ou aux conditions, et qui est susceptible de jeter un sérieux doute sur la capacité de l'organisation à poursuivre son exploitation. Si nous concluons à l'existence d'une incertitude significative, nous sommes tenus d'attirer l'attention dans notre rapport d'audit sur les informations y afférentes dans les états financiers ou, si ces informations sont inadéquates, de modifier notre opinion. Nos conclusions sont basées sur l'élément probant obtenu jusqu'à la date du rapport d'audit. Cependant, les événements ou conditions futurs peuvent conduire l'organisation à cesser de poursuivre son exploitation.
- v. évalué la présentation générale, la structure et le contenu des états financiers, y compris les informations fournies, et déterminée si les états financiers représentent des transactions et événements sous-jacents d'une manière qui réalise une présentation juste.

Nous communiquons avec ceux qui sont chargés de la gouvernance à propos, entre autres, de la portée et du calendrier planifiés de l'audit, et des découvertes significatives de l'audit, y compris toutes insuffisances significatives dans le contrôle interne que nous identifions durant notre audit.

Le partenaire de l'engagement responsable de l'audit ayant abouti à ce rapport de l'auditeur indépendant est FCPA Owen Koimburi, Certificat de Pratique No. 445



MAZARS- Comptable Public Certifié (K) Nairobi



Etat du résultat global

Pour l'année qui s'est achevée le 31 Déc. 2019

	Note	2019 US\$	2019 Kshs	2018 US\$	2018 Kshs
Recettes					
Subventions reçues	4	418325	42401074	776263	78579826
Autres recettes	5	<u>193990</u>	<u>19662667</u>	<u>193720</u>	<u>19609995</u>
		<u>612315</u>	<u>62063741</u>	<u>969984</u>	<u>98189821</u>
Dépenses					
Programme 1 : Plaidoyer	6	162317	16452342	200428	20288989
Programme 2 : Développement des Capacités des Services Pharmaceutiques	7	24842	2517917	171472	17357870
Programme 3 : Recherche et partage d'informations	8	2181	221061	70048	7090809
Programme 4 : Maladies non transmissibles	9			19233	1946961
Programme 5 : Santé de la mère et de l'enfant	10	605	61334	13483	1364870
Programme 6 : Résistance Antimicrobienne et Maladies Infectieuses	11	62236	6308162	133040	13467455
Frais Généraux	12	<u>347795</u>	<u>35252190</u>	<u>371593</u>	<u>37615746</u>
		<u>599975</u>	<u>60813007</u>	<u>979298</u>	<u>99132701</u>
Solde de l'année		<u>12340</u>	<u>1250735</u>	<u>-9314</u>	<u>-942879</u>

Etat de la situation financière

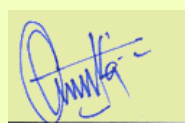
Pour l'année qui s'est achevée le 31 Déc. 2019

	Note	2019 US\$	2019 Kshs	2018 US\$	2018 Kshs
RESERVES					
Fonds affectés		23466	2377810	17438	1552824
Fond de durabilité		131809	13356250	128640	13109804
Fond de capital		16651	1687232	22388	2283095
Reserve de change		<u>(43009)</u>	<u>(4358122)</u>	<u>(51889)</u>	<u>(5064044)</u>
		<u>128917</u>	<u>13063170</u>	<u>116577</u>	<u>11881679</u>
 PRESENTE PAR :					
Actifs non courants					
Immobilisations corporelles	13	1339	135731	1927	176303
Mobilier, installation et équipements	14	<u>15311</u>	<u>1551500</u>	<u>20461</u>	<u>2112217</u>
		<u>16651</u>	<u>1687232</u>	<u>22388</u>	<u>2288520</u>
Actifs courants					
Créances et paiement anticipés	15	13374	1355166	33008	3361890
Trésorerie et équivalents de trésorerie	16	<u>165206</u>	<u>16740357</u>	<u>196297</u>	<u>19992806</u>
		<u>178580</u>	<u>18095523</u>	<u>229305</u>	<u>23354696</u>
Passifs courants					
Dettes et charges à payer	17	<u>66314</u>	<u>6719585</u>	<u>135116</u>	<u>13761537</u>
Actif nets courants					
		112266	11375938	94189	9593159
		<u>128917</u>	<u>13063170</u>	<u>116577</u>	<u>11881679</u>

Les états financiers ont été approuvés par le Conseil d'administration du [06.05.2020](#) et signés en leur nom par:



R.N, Directeur Exécutif



Trésorier"

Etat des flux de trésorerie

Pour l'année qui s'est achevée le 31 Déc. 2019

	Note	2019 US\$	2019 Kshs	2018 US\$	2018 Kshs
Flux de trésorerie liés aux activités d'exploitation:					
(Déficit)/Excédents de l'année		12340	1250735	(9314)	(942879)
<u>Ajustements pour:</u>					
Dépréciation	14	5032	509931	6667	679078
Amortissement	13	587	59521	963	97483
Revenu d'intérêts		(3239)	(328256)	(8633)	(873890)
Gain à la disposition		<u>(530)</u>	<u>(53740)</u>	-	-
(Déficit)/Excédents avant les variations du fond de roulement		14190	1438191	(10317)	(1040208)
Diminution/augmentation de:					
Créances et paiements anticipés		19635	1989575	(19221)	(1938658)
Dettes et charges à payer		<u>-68802</u>	<u>-6971719</u>	<u>71543</u>	<u>7198896</u>
Trésorerie nette (utilisée)/ générée dans les activités opérationnelles		<u>(34978)</u>	<u>(3543953)</u>	<u>(42005)</u>	<u>(4220030)</u>
Flux de trésorerie liés aux activités d'investissement					
Achat de mobilier et équipements		-	-	(4400)	(448160)
Revenu d'intérêts		3239	328256	8633	873890
Produits de disposition		648	65649	-	-
Ecart de conversion (Forex)		-	<u>(102401)</u>	-	<u>(143544)</u>
Trésorerie nette utilisée dans les activités d'investissement		<u>3887</u>	<u>291504</u>	<u>4233</u>	<u>282186</u>
(Diminution)/augmentation en trésorerie et équivalents de trésorerie		<u>(31091)</u>	<u>(3252449)</u>	<u>46238</u>	<u>4502215</u>
Mouvements de la trésorerie et des équivalents de trésorerie					
Au début de l'année		196297	19992806	150059	15490591
(Diminution)/augmentation		<u>(31091)</u>	<u>(3252449)</u>	<u>46238</u>	<u>4502215</u>
A la fin de l'année	16	<u>165206</u>	<u>16740357</u>	<u>196297</u>	<u>19992806</u>

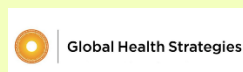
Réseau Pharmaceutique Ecuménique (EPN)
 Etat des variations des capitaux propres
 Pour l'année qui s'est achevée le 31 Déc. 2019

	Fonds affectés		Fond de durabilité		Fond de capital		Reserve de change		Total des fonds	
	US\$	Kshs	US\$	Kshs	US\$	Kshs	US\$	Kshs	US\$	Kshs
Au 1 Janvier 2018	32161	3319980	120007	12388323	25618	2644547	(51895)	(5357121)	125891	12995729
Solde de l'année	(9314)	(942879)	-	-	-	-	-	-	(9314)	(942879)
Perte/gain de change	(7)	(199470)	-	-	-	-	7	199470	-	-
Intérêt des transferts bancaires	(8633)	(873890)	8633	873890	-	-	-	-	-	-
Dépréciation/amortissement	(7630)	(776561)	-	-	(7630)	(776561)	-	-	-	-
Réévaluation de l'actif net	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Additions (transferts)	(4400)	(448160)	-	-	4400	448160	-	-	-	-
Ecart de conversion	-	(79317)	-	(152409)	-	(33051)	-	93607	-	(171171)
Au 31 Décembre 2018	17438	1552824	128640	13109804	22388	2283095	(51889)	(5064044)	116577	11881679
Au 1 Janvier 2019	17438	628087	128640	13109804	22388	2283095	(51889)	(5064044)	116577	10956942
Solde de l'année	12340	1250375	-	-	-	-	-	-	12340	1250375
Perte/gain de change	(8879)	(889739)	-	-	-	-	8879	899739	-	-
Intérêt des transferts bancaires	(3170)	(321190)	3170	321190	-	-	-	-	-	-
Dépréciation/amortissement	5620	569463	-	-	(5620)	(569463)	-	-	-	-
Réévaluation de l'actif net	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Additions (transferts)	118	11919	-	-	(118)	(11919)	-	-	-	-
Ecart de conversion	-	1138897	-	(74744)	-	(14481.18)	-	(193818)	-	855853.82
Au 31 Décembre 2019	23466	2377810	131809	13356250	16651	1687232	(43009)	(4358122)	128917	13063170

REMERCIEMENTS

Partenaires

Entant qu'EPN, nous apprécions tous nos donateurs, partenaires, membres et amis qui se sont tenu à nos côtés dans l'amélioration et la promotion de l'accès aux services pharmaceutiques de qualité assurée pour tous.





P.O Box 749-00606 | Nine Planets
Apartments, Saturn Block, 4th Floor, Suite
#9, Kabarnet Road | Nairobi | Kenya
Tel: +254 724 301755 | +254 786 425721

