

gfaop
GROUPE FRANCO-AFRICAIN
D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE



GUÉRIR LE CANCER DES ENFANTS EN AFRIQUE

Présentation du GFAOP au renouvellement du Label IDEAS

21 octobre 2022



Groupe Franco-Africain d'Oncologie Pédiatrique

Notre vision

« Les enfants africains atteints de cancer peuvent et doivent être traités localement par des équipes multidisciplinaires formées »

Notre mission

Soutenir la création et le développement des Unités d'Oncologie Pédiatrique en Afrique Francophone pour le diagnostic et la prise en charge efficace des enfants atteints de cancer

gfaop



Guérir le cancer
des enfants en Afrique

*Le GFAOP a été créé en 2000 par le Pr Jean Lemerle † (Institut Gustave Roussy, Villejuif France)
et des oncopédiatres africains*

GFAOP en 22 ans



Un réseau solide



24 unités d'oncologie pédiatrique



18 pays d'intervention



280 membres

- Équipes des UOP en Afrique
- Équipes pluridisciplinaires contribuant à la prise en charge des enfants
- Bénévoles participant à l'organisation
- Sympathisants
- Sur demande motivée + 2 parrainages, décision en AG



1000 professionnels de santé formés

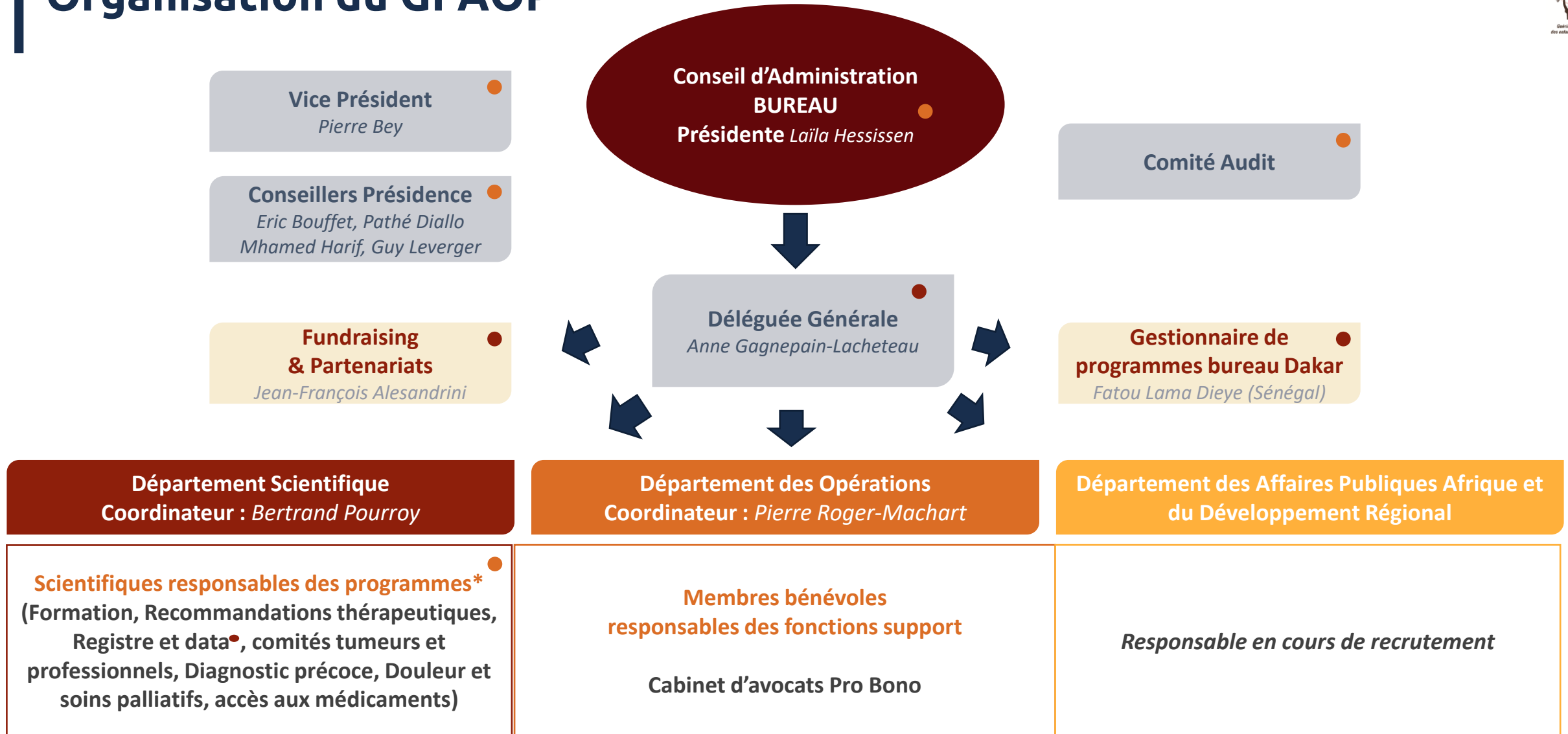


Plus de 13 000 enfants pris en charge





Organisation du GFAOP



* Bénévoles à l'exception des registre & data

- Assemblée Générale
 - Le GFAOP est composé de membres actifs, d'honneur et sympathisants et/ou bienfaiteurs
 - Médecins et non-médecins exerçant l'oncologie pédiatrique, travailleurs sociaux, personnel technique et administratif, attachés de recherche clinique, bénévoles
- Conseil d'administration
 - Réduction du nombre vs CA antérieur (16 vs 30)
 - Début d'ouverture
- Bureau
 - 5 membres + 2 invités permanent DG et Directeur des opérations. Réunions hebdomadaires
- Comité d'audit
 - Renouvelé et renforcé (personnalités qualifiées externes)
- Comité RGPD
 - 5 membres + DPO externalisé
- Comités pathologies (leucémies, Burkitt, Hodgkin, néphroblastomes, rétinoblastomes)
- Comités professionnels (chirurgiens, pharmaciens...)

Un bilan financier stabilisé avec retour à l'équilibre en 2021

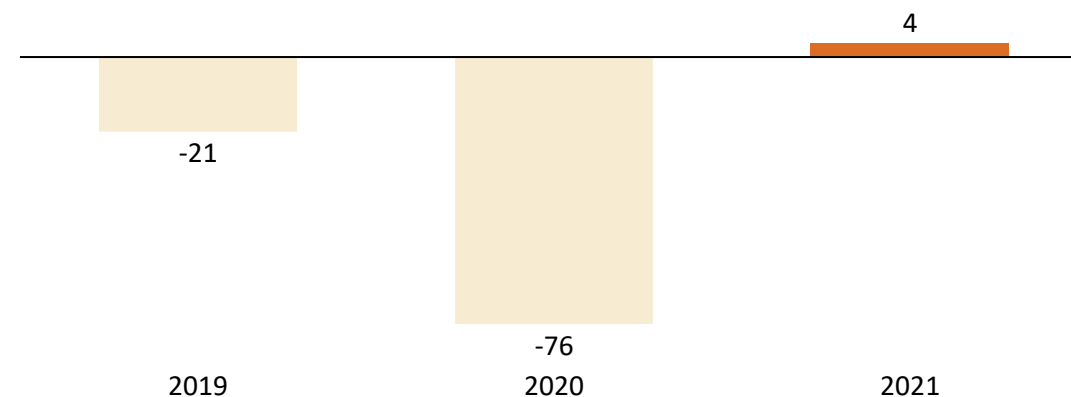
Compte de résultat 2019-2021

en K€

	2019	2020	2021
Dons et autres contributions financières	1 196,5	1 048,5	723,5
Utilisation de fonds dédiés	39,8		260,4
Recettes	1 236,4	1 048,5	983,9
Achats de marchandises et autres achats	936,6	660,4	418,0
Aides financières			320,8
Frais de personnel (salaires & charges)	148,0	117,3	68,1
Report de fonds dédiés	172,9	346,4	172,0
Impôts & taxes			1,3
Dépenses	1 257,5	1 124,1	980,2
TOTAL	- 21,1	- 75,6	3,7

Evolution du résultat du GFAOP 2019-2021 (en K€)

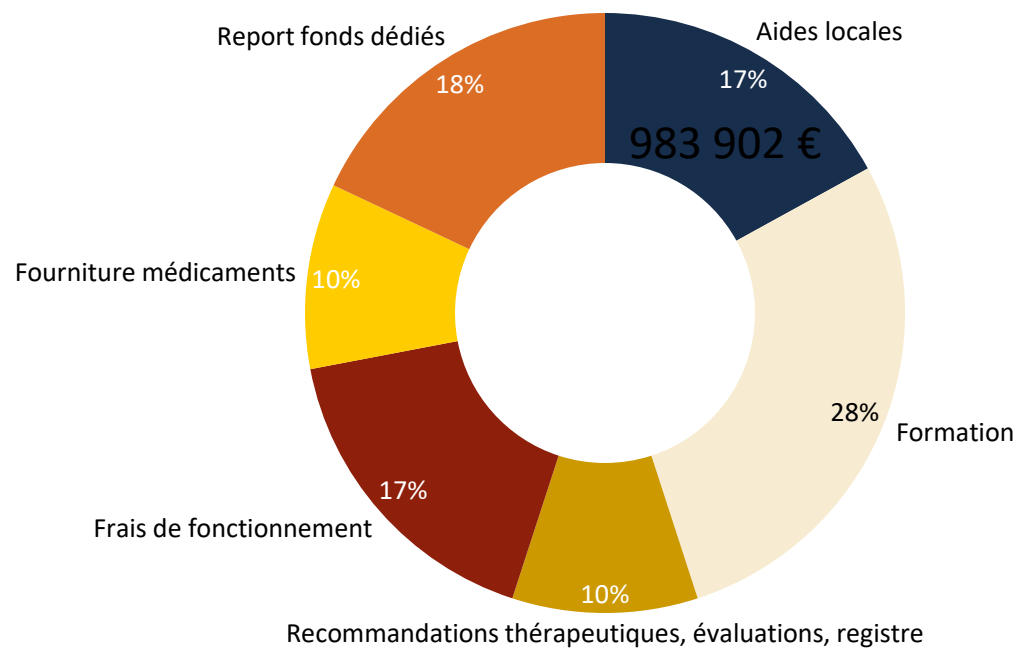
Après 2 années difficiles, la bonne gestion des ressources a permis au GFAOP de présenter un résultat à l'équilibre en 2021.



Répartition des principaux postes de dépenses et de recettes en 2021

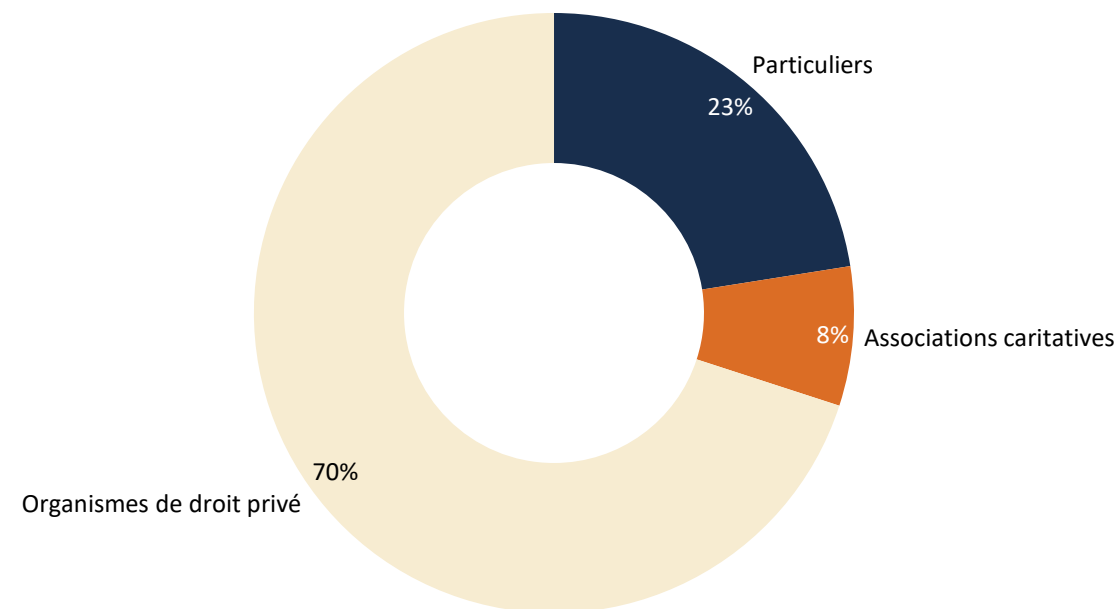
Dépenses

980 221 €



Recettes

983 902 €



Des partenariats renforcés pour consolider le déploiement des projets

OMS - AFRO

Fondation S (*Sanofi*)

Consortium français (Gustave Roussy , Institut Curie, Unicancer, APHP)

Alliance Mondiale contre le cancer

AB-CFAO



Sixt Foundation

AFER Foundation

Autres donateurs

Soletterre

For Hope Association

Plan stratégique 2021-2030

Des objectifs ambitieux conformes au plan mondial de l'OMS

« Atteindre une survie globale des enfants atteints de cancer en Afrique de 60% minimum »

en phase avec l'initiative globale de l'OMS en cancérologie pédiatrique

1 700 enfants pris en charge actuellement au sein du réseau

GFAOP

Objectif 2025 : 3 500

Objectif 2030 : 7 000



Plan stratégique 2021-2030

5 Piliers pour un impact sur la santé publique

1. Former des professionnels de santé
2. Traiter les enfants avec des protocoles thérapeutiques adaptés
3. Améliorer l'accès aux soins (diagnostic précoce, lutte contre les abandons de traitement, accès aux médicaments essentiels)
4. Renforcer les capacités
5. Consolider le plaidoyer (liens avec ONG et associations locales, engagement des parties prenantes)



Plan stratégique 2021-2030

Des objectifs ambitieux



En 2025 3 750 enfants pris en charge au stade de diagnostic précoce (>25% des cas attendus)

En 2030 7 000 enfants pris en charge au stade de diagnostic précoce (> 40% des cas attendus)

5 PILIERS

1 – Formation de l'Ecole Africaine d'Oncologie Pédiatrique
(Dakar, Bamako, Paris, Rabat)
Pour médecins et infirmier(e)s

Objectif: > 1 000 personnes formées/an

2 – Protocoles thérapeutiques adaptés

Data base opérationnelle

3 – Accès aux soins

Diagnostic précoce, accès aux médicaments essentiels, prévention des abandons de traitement, etc

4 – Renforcer les capacités

Outils de fonctionnement (TEAMS, informatique),
Structures davantage développées (maisons des parents et hôpitaux de jour)

5 - Plaidoyer

Liens renforcés avec les ONG et fondations locales
Parties prenantes plus engagées

En s'appuyant sur une nouvelle gouvernance, le pilotage et l'évaluation des programmes

Renouvellement du Label

Impact de la démarche d'accompagnement et du Label sur l'organisme

Sur le fonctionnement interne

- La stratégie: en phase avec celle de l'OMS, ouverture vers de nouveaux partenaires institutionnels et privés
- Les statuts revus, le règlement intérieur modifié, le renouvellement des mandats clarifié
 - Le Conseil d'administration est composé de 16 membres. Le détail de la composition du conseil est fixé par le règlement intérieur
 - Les membres du CA sont élus par l'Assemblée Générale pour quatre ans et renouvelables. Le Conseil étant renouvelé tous les deux ans pour moitié, les membres sortants pour le premier renouvellement seront désignés par tirage au sort.
- La maîtrise des risques réalisée, les risques davantage discutés et anticipés avec les partenaires
- Des conventions systématiques avec les partenaires mais aussi avec toutes les unités d'oncologie pédiatrique
- Le pilotage de l'organisation
 - les finances
 - le suivi des projets majeurs assuré avec le responsable des partenariats et des comités de pilotage dédiés
 - les RH : professionnalisation des postes de DG, Responsable partenariats et fundraising, gestionnaire de programmes et directeur du développement Afrique
- L'évaluation des actions = Partie intégrante des projets

Impact de la démarche d'accompagnement et du Label sur l'organisme

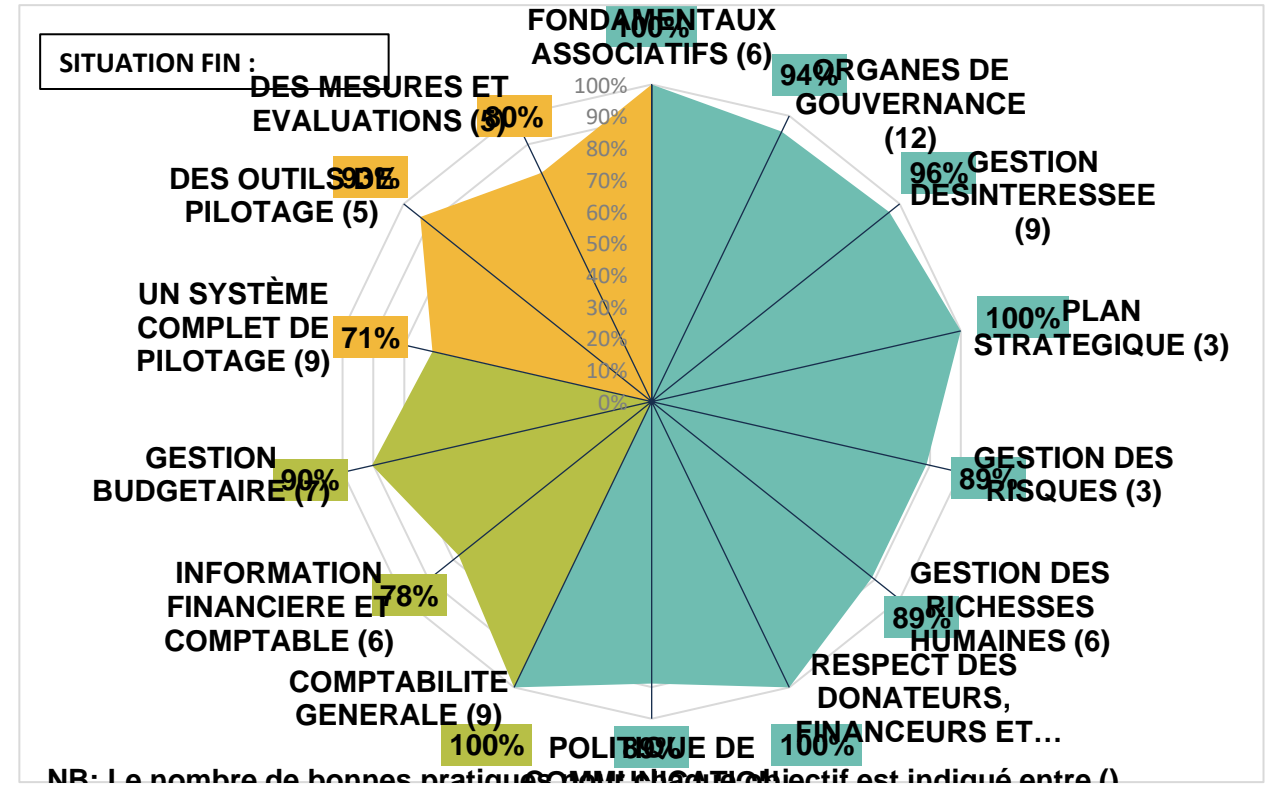
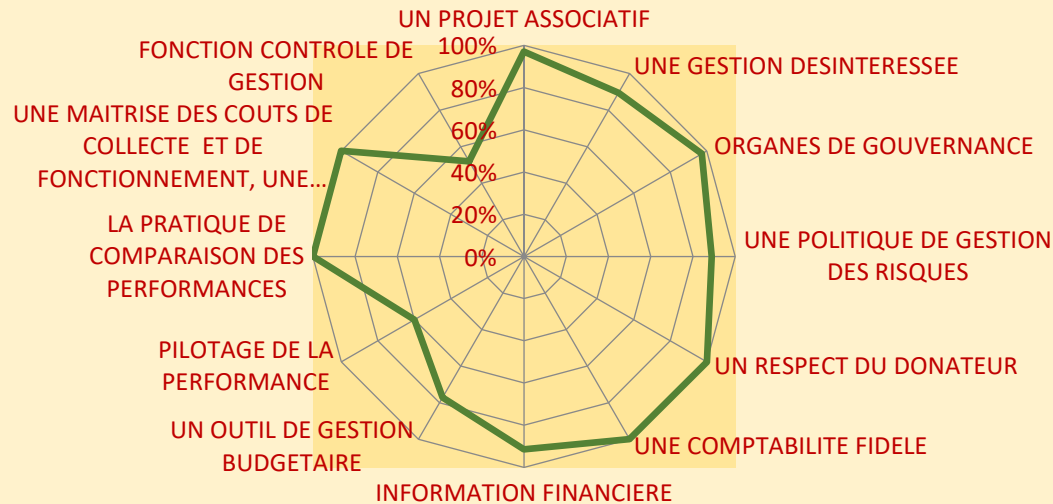
Autres résultats/conséquences :

- L'implication des administrateurs, qui se sont emparés de sujets au moment des AG/CA
- Le renouvellement des compétences des administrateurs : début d'ouverture - hors champ médical et - représentant institutionnel
- L'organisation : recrutement déléguée générale et responsable des partenariats et du fundraising, recrutement de nouveaux médecins bénévoles, d' aide pro bono d'un cabinet d'avocats
- Le comité d'audit renouvelé et renforcé, le contrôle interne assuré par les membres des départements
- Le comité RGPD mis en place, délégation DPO consulting
- La transmission au sein de l'organisation : préparation succession du DAF au sein des opérations

Vis-à-vis des partenaires

- La communication faite autour du Label: lors de la présentation aux nouveaux partenaires

Situation au 27 Octobre 2017 - Fin Optimisation



- Le plan stratégique marque une vraie ambition dans les domaines d'action privilégiés par le GFAOP
- Une bonne capacité de résilience mise à l'épreuve pendant la période de transition entre l'ancienne et la nouvelle gouvernance et lors de la pandémie
- Réactivité de l'association à la perte de 2 contrats-clés : renouvellement du bureau et du CA, refonte de l'organisation, recrutement de nouvelles ressources humaines (Déléguée Générale, Responsable Fundraising & Partenariats, nouveaux bénévoles)
- Une gouvernance pleinement engagée (le bureau et le CA se réunissent à un rythme soutenu, le comité d'audit est relancé)
- Des compétences avérées à tous les niveaux de responsabilité, chacun dans son domaine (scientifique et médical, collecte de fonds et partenariat, logistique, administration)
- Site internet revu et actualisé

- Développer une culture de contrôle de gestion et d'audit notamment sur le suivi du plan stratégique
- Sur le plan financier, poursuivre l'amélioration du résultat courant après les déficits intervenus depuis 2018 : consolider et renforcer les fonds propres et augmenter les ressources pour faire face aux dépenses supplémentaires impliquées par les ambitions du plan stratégique
- Améliorer le tableau de bord : mettre en place des indicateurs stratégiques pour le suivi du plan par le CA
- Optimiser la gestion des projets complexes : développer la coordination entre départements pour éviter le fonctionnement en « silos »
- Mieux intégrer la population des bénévoles dans la gestion des ressources humaines
- Décliner la méthodologie de gestion des risques à tous les niveaux de l'organisation et à l'ensemble du périmètre géographique d'intervention

