



# Rapport Biennal

2023-2025

**Dr. Naveen Thacker**  
Président 2023-2025

**Dr. Aman Pulungan**  
Directeur Exécutif 2023-2025

**Association Internationale de Pédiatrie (AIP)**

1555 N Dearborn Parkway#22A Chicago, IL. 6061 USA  
Email: [adminoffice@ipa-world.org](mailto:adminoffice@ipa-world.org)

# INTRODUCTION

Ce rapport couvre deux années (2023-2025) et est divisé en trois sections :

- Gouvernance et administration de l'Association internationale de pédiatrie (AIP)
- Activités et réalisations de l'Association internationale de pédiatrie (AIP)
- Rapports financiers de l' AIP

Lors de la réunion du Conseil des délégués prévue les 9 et 10 mai 2025 au Mexique, du temps sera consacré à la discussion de ce rapport. Les commentaires et les questions des membres de l' AIP avant la réunion seront les bienvenus.

## I. GOVERNANCE AND ADMINISTRATION OF THE INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (AIP)

Le Conseil des délégués est l'organe directeur suprême de l' AIP, composé d'un délégué de chaque société membre. Les membres du Conseil des délégués sont les présidents de chaque société membre de l' AIP ou le représentant officiel de la société désigné pour remplir ce rôle. Le Conseil des délégués se réunit à l'occasion du Congrès international de l' AIP. Le Conseil des délégués de l' AIP 2025 est composé de membres de 154 sociétés nationales de pédiatrie de 148 pays, de 7 sociétés régionales de pédiatrie et de 12 sociétés internationales de spécialité pédiatrique.

Le Comité permanent de l' AIP agit au nom du Conseil des délégués et guide la politique de l' AIP et les actions déléguées par le Conseil des délégués. Le Comité exécutif de l' AIP est composé du Président de l' AIP, du Président élu, du Directeur exécutif, du Coordinateur du développement, du Trésorier, du Président sortant, du Président du prochain Congrès international et de deux membres du Comité permanent élus pour représenter le Comité permanent auprès du Comité exécutif. Conformément aux dispositions des statuts de l' AIP, le Comité exécutif est composé de huit membres et d'un membre de droit. Le rôle du Comité exécutif est d'exécuter les mandats du Comité permanent et d'agir au nom du Comité permanent entre ses réunions régulières.

### 1.1 LE CONSEIL DES DELEGUES, FEVRIER 2023, 36ème ET 37ème SESSION

#### **Session 36 du Conseil des délégués de l' AIP, 20 février 2023**

Le Conseil des délégués a été accueilli et ouvert par le Dr Enver Hasanoglu à 13h00, heure normale de l'Inde. Le Dr Aman Pulungan a procédé à l'appel nominal et le quorum a été atteint. Soixante-six membres du Conseil des délégués ont assisté à la réunion.

**Point de l'ordre du jour - Présentation du rapport biennal et financier:** Le Dr. Pulungan a présenté le rapport biennal de l'AIP, qui a également été traduit en espagnol et en français. Il a mentionné également brièvement le rapport financier préparé par le Dr. Jonathan Klein, trésorier de l'IPA 2023-2025.

**Point de l'ordre du jour - Rapport du sous-comité de planification stratégique du Comité permanent:** Dr. Pallavi Thacker a informé le Conseil des délégués du processus de planification stratégique de l' AIP, du résumé des forces et faiblesses (SWOT) et de l'enquête de satisfaction des sociétés membres de l'AIP. La prochaine étape du plan stratégique consistera en 1) l'élaboration des plans d'action conformes aux priorités stratégiques identifiées, 2) l'établissement des indicateurs de mesure pour suivre l'évolution des plans d'action et 3) la mise en relation avec des sociétés pédiatriques potentielles.

**Point de l'ordre du jour - Amendements constitutionnels:** Dr. Naveen Thacker et Dr. Joseph Haddad ont présenté les amendements constitutionnels au Conseil des délégués.

**Point de l'ordre du jour - Plan d'action IPA 2023-2025:** Dr. Naveen Thacker a présenté le plan d'action de l'AIP pour la période 2023-2025.

**Point de l'ordre du jour - Présentation et approbation des nouvelles demandes d'adhésion à l'AIP:** Le Dr. Hasanoglu a présenté les nouvelles demandes d'adhésion à l'AIP qui sont les suivantes :

1. Mauritanian Pediatric Society (SOMAUPED)
2. Société Centrafricaine de Pédiatrie (SOCEPED)
3. Azerbaijan Pediatric Society
4. European Confederation of Primary Care Pediatricians (ECPCP)
5. International Neonatology Association (INA)
6. Association Tchadienne de Pédiatrie (ATPED)
7. Paediatric Association of Lesotho (PAL)

**Point de l'ordre du jour - Discussion interactive ouverte sur les objectifs et priorités futurs de l'AIP:** Le Conseil des délégués a apporté des contributions concernant les amendements constitutionnels et le Plan d'action 2023-2025 de l' AIP. Les amendements constitutionnels ont été adoptés à l'unanimité avec la révision selon laquelle les sièges du Comité permanent de l' AIP seront composés de 24 membres élus, dont 19 membres des sociétés nationales et 5 membres des sociétés de sous-spécialités, ainsi que 7 membres du bureau de l' AIP, ce qui porte le nombre total de membres du Comité permanent à 31 membres. La formulation des membres du comité permanent de l' AIP, y compris les représentants supplémentaires de chaque région au sein du comité exécutif , et les détails de l'élection du comité exécutif et du comité permanent de l'AIP seront discutés plus en détail dans les statuts.

**Point de l'ordre du jour - Aperçu des procédures d'élection et orientation technique du processus de vote:** William Keenan, président du Comité des élections de l' AIP, présente brièvement les membres du Comité des élections de l' AIP (Adenike Grange, Errol Alden, Chok Wan Chan et Sergio Cabral) et présente la liste finale des candidats au poste de président élu et au comité permanent 2023-2025, les candidats à la société et au pays d'accueil du Congrès 2027 et du président du Congrès 2025. Il a également expliqué les lignes directrices de l'élection et l'orientation technique du processus de vote.

La réunion est levée à 15 h 25, heure de l'Inde.

### **Conseil des délégués de l' AIP Session 37, 21 février 2023**

Le Conseil des délégués a été accueilli pour la deuxième journée de la réunion du Conseil des délégués et a ouvert ses travaux par le Dr Enver Hasanoglu à 13h00, heure normale de l'Inde. Le Dr Aman Pulungan a procédé à l'appel nominal et le quorum a été constaté. Soixante-dix-neuf délégués ont assisté à la réunion.

#### **Point de l'ordre du jour - Aperçu des procédures électorales et orientation technique sur le processus de vote**

Le Dr. William Keenan, président du Comité des élections de l' AIP, a présenté brièvement les membres du Comité des élections de l' AIP (Dr. Adenike Grange, Dr. Errol Alden, Dr. Chok Wan Chan et Dr. Sergio Cabral) et a présenté la liste finale des candidats au poste de président élu et au comité permanent 2023-2025, les candidats à la Société et au pays hôte du Congrès 2027 et du président du Congrès 2025. Il a également expliqué les lignes directrices de l'élection et l'orientation technique du processus de vote.

#### **Point de l'ordre du jour - Discours du candidat au poste de président élu 1**

Le Dr Deogratias Munube a prononcé son discours.

#### **Point de l'ordre du jour - Discours du candidat au poste de président élu 2**

Le Dr Joseph Haddad a présenté son discours.

#### **Point de l'ordre du jour - Élection du président élu de l' AIP : L'heure du vote**

À l'issue de la période spécifiée dans l'ordre du jour, le vote a été clôturé et les résultats ont été proclamés par le Comité électoral de l' AIP 2022-2023.

#### **Point de l'ordre du jour - Élection du Comité permanent de l' AIP : L'heure du vote**

Après l'heure fixée par l'ordre du jour, les bulletins de vote ont été déposés dans l'urne et les résultats ont été comptabilisés par le Comité des élections de l' AIP 2022-2023. Lors du dépouillement des votes pour les représentants de la région Asie-Pacifique au Comité permanent de l' AIP, deux candidats se sont retrouvés à égalité de voix. Dr. Keenan a alors conseillé de procéder à un deuxième tour de scrutin pour la région Asie-Pacifique. Les délégués votants de la région Asie-Pacifique ont déposé leur vote dans l'urne pour départager les deux candidats, signé les bulletins de vote et ensuite les votes ont été recomptés par le Comité des élections de l' AIP 2022-2023.

#### **Point de l'ordre du jour - Présentation de l'appel d'offres pour le Congrès 2027**

Le Dr. Keenan a demandé aux participants de présenter leur candidature pour le congrès de 2027. Dans l'ordre, les présentations ont été faites par le Dr. Carlos G. Alonso-Rivera de la Confederación Nacional de Pediatría de Mexico (CONAPEME), le Dr. Entesar AlHammadi et le Dr. Monika Kaushal de la Emirates Paediatric Neonatal Medicine Society (EPNMS), le Dr. Lisine Tuyisenge de la Rwanda Paediatric Association (RPA), et le Dr. Enver Hasanoglu et le Dr. Elif Ozmert de la Turkish National Pediatric Society (TNPS). Chaque intervenant disposait d'un total de 12 minutes pour faire sa présentation, y compris une séance de questions-réponses de 5 minutes.

#### **Point de l'ordre du jour - Élection du site du Congrès 2027 : L'heure du vote**

Après l'heure fixée par l'ordre du jour, les bulletins de vote ont été déposés dans l'urne et les résultats ont été comptabilisés par le Comité des élections de l' AIP 2022-2023. Après dépouillement, aucun des soumissionnaires n'a obtenu la majorité des voix des délégués votants.

Dr. Keenan a alors conseillé de procéder à un second tour pour départager les deux sites en tête des votes, Dubaï (EAU) par l'EPNMS et Kigali (Rwanda) par la RPA. Les délégués votants ont déposé leurs bulletins dans l'urne pour départager les deux candidats, signé les bulletins de vote et les votes ont été recomptés par le Comité des élections de l' AIP 2022-2023.

### **Point de l'ordre du jour - Présentation du Président du Congrès de l' AIP 2025 et invitation au Congrès de l' AIP 2025 à Glasgow**

Le Dr. Keenan annonce que le RCPCD a désigné le Dr. Camilla Kingdon comme présidente du Congrès de l' AIP 2025. Le Dr. Keenan présente cette même candidature au CdD pour approbation. En l'absence d'opposition, le Dr. Kingdon est élue à l'unanimité. Le Dr Kingdon a présenté brièvement le prochain congrès AIP 2025, qui se tiendra à Glasgow, en Écosse.

### **Point de l'ordre du jour - Annonce des résultats de l'élection de l' AIP**

Le Dr. Pulungan a annoncé les résultats de l'élection de l'IPA 2023 et a félicité les candidats élus.

La réunion est levée à 16 h 25, heure de l'Inde.

## **1.2 MODIFICATION DES STATUTS DE L' AIP**

Les modifications suivantes ont été apportées aux statuts de l' AIP conformément aux amendements aux statuts adoptés par le Conseil des délégués

### **Article 1: Name**

- Pas de changement

### **Article 2: Objectives**

- Les points suivants ont été ajoutés:
  - ○ 2.1 (i) Promouvoir l'amitié, la collaboration et les actions conjointes des pédiatres du monde entier et de leurs sociétés nationales, régionales, de sous-spécialités pédiatriques et affiliées afin d'améliorer la santé, le bien-être, la protection et le soutien de chaque enfant, de la naissance à l'adolescence.
  - ○ 2.1 (ii) Promouvoir le développement professionnel, la formation médicale, le bien-être et la protection des pédiatres du monde entier.

### **Article 3: Membership**

- Ajout de la définition des sociétés affiliées (3.1) : "Il existera également des sociétés affiliées, qui regrouperont d'autres sociétés pédiatriques. Les critères d'adhésion des sociétés affiliées seront définis périodiquement par le Conseil des Délégués. Les membres des sociétés affiliées n'ont pas de droit de vote".
- Ajout de "langue ou autres liens" dans la définition des sociétés régionales de pédiatrie (3.1)

### **Article 4: Governing Bodies & Article 5: Officers**

- Ajouté "En cas de circonstances extraordinaires, le Comité Directeur peut se réunir

virtuellement avec l'approbation majoritaire du comité permanent.” (4.6).

- Ajout de la fonction du Conseil des délégués (4.7 [iii]): “Élire le directeur exécutif, le directeur exécutif adjoint et le trésorier à partir de la liste des candidats proposés par le comité permanent.”
- Adaptation de la composition du comité permanent de l'IAP (4.8):

“Le Comité directeur de l' AIP sera composé de 24 membres élus et du comité directeur de l' AIP”.

Compte tenu du nombre de sociétés nationales membres, de leur taille et de leur population, 19 membres régionaux du comité permanent sont répartis dans sept régions géographiques. Ces représentants élus représenteront les sociétés nationales pédiatriques membres de leur région géographique, comme suit :

1. États-Unis et Canada : 2 représentants ;
2. Amérique latine (y compris le Mexique) : 3 représentants ;
3. Afrique subsaharienne : 3 représentants ;
4. Moyen-Orient et Afrique du Nord : 2 représentants ;
5. Asie centrale : 2 représentants ;
6. Europe : 3 représentants ;
7. Asie-Pacifique : 4 représentants.

Cinq sièges sont attribués aux représentants élus des sociétés internationales de spécialité pédiatrique membres.

- Adaptation du mécanisme d'élection des membres de la Commission permanente (4.9) : “Les sociétés nationales de pédiatrie membres de chacune des sept régions géographiques de l' AIP proposeront un candidat sélectionné selon un processus démocratique tenant compte de la rotation des zones au sein de la région. Chaque société internationale de médecine et de chirurgie pédiatriques membre pourra présenter un candidat dûment élu..”
- Ajustement de la fonction du Comité permanent (4.12 [v]): “Élire sept représentants régionaux du comité exécutif issus du comité permanent nouvellement constitué qui siégeront à la fois au comité permanent et au comité exécutif afin de maximiser l'intégration et la coordination.”
- Renommer le poste de Coordonnateur du développement et directeur exécutif adjoint.
- Adaptation de la composition du Comité exécutif de l'IPA (4.13): “Le comité exécutif sera composé du président sortant, du président de l' AIP, du président élu, du directeur exécutif, du directeur exécutif adjoint, du trésorier, du président du prochain congrès international et de sept représentants régionaux du comité permanent conformément aux dispositions de l' Article 4.13(vi).
- Les candidats au poste de directeur exécutif, de directeur exécutif adjoint et de trésorier seront nommés par le comité permanent et élus par le Conseil des délégués..”

- Ajout de la fonction du Comité exécutif (4.14 [i]): “Prendre des décisions au nom du comité permanent entre ses réunions régulières en cas de nécessité.”
- Complément au point 5.6: “Le Comité permanent nomme les candidats aux postes de directeur exécutif, de directeur exécutif adjoint et de trésorier. Après élection par le Comité directeur, ces candidats constituent les dirigeants de l' AIP. Ces dirigeants sont responsables des affaires techniques, administratives et financières de l'AIP, en concertation avec le Comité exécutif et le Comité directeur..”
- Ajustements apportés à la quatrième annexe (Article 4):
  - D.2 En plus des réunions annuelles, des réunions physiques ou virtuelles spéciales du comité exécutif et du comité permanent peuvent être convoquées à la discrétion du Président et du comité exécutif de l' AIP.
  - D.5 Le comité directeur se réunira à l'occasion de chaque Congrès international. En cas de circonstances exceptionnelles, il pourra se réunir virtuellement, sous réserve de l'approbation majoritaire du Comité directeur.

**Article 6: Site du Bureau administratif ; Article 7 : Congrès international ; Article 8 : Amendements**

- Pas de changement

**Article 9: Statuts et article 10 : Dissolution**

Ajout de la procédure d'élaboration et de modification du règlement intérieur de l' AIP (article 9)

- Ajout d'une clause de dissolution (article 10)

## **1.3 COMITÉ PERMANENT 2023-2025**

**Comité exécutif de l' AIP (également membres du Comité permanent) 2023-2025**

Naveen Thacker, Inde  
 Joseph Haddad, Liban  
 Enver Hasanoglu, Turquie  
 Aman Pulungan, Indonésie  
 Adamos Hadjipanayis, Chypre  
 Jonathan D Klein, États-Unis  
 Amy Gray, Australie  
 Carlos G A Rivera, Mexique  
 Ana Beatriz Rosas Sumano, Mexique

**Comité permanent de l' AIP 2023-2025**

M. Iqbal A Memon, Pakistan (APPA)  
 M. Ashraf Sultan, Pakistan (APPA)  
 Nitin Kapur, Australie (APPA)

Santosh T Soans, Inde (APPA)  
Piprim B Yanuarso, Indonésie (APPA)  
Sara H Goza, États-Unis (AAP)  
Catherine Farrell, Canada (CPS)  
Marcela María Fama Pereira, Colombie (ALAPE)  
Dipesalema Joel, Botswana (UNAPSA)  
John Adabie Appiah, Ghana (UNAPSA)  
Massimo Pettoello-Mantovani, Italie (EPA/UNEPSA)  
Stefano del Torso, Italie (EAP/PS-UEMS)  
Koray Boduroglu, Turquie (UNPSTR)  
Erkin Rahimov, Azerbaïdjan (UNPSTR)  
Basim Al-Zoubi, Jordanie (UAPS)  
Hassan Afilal, Maroc (UAPS)  
Barbara Rubio, Espagne (ISSOP)  
María del Carmen Calle Dávila, Pérou (IAAH)  
Rajeshwar Dayal, Inde (ISTP)  
Sameh Shehata, Egypte (WOFAPS)  
Camilla Kingdon, Royaume-Uni (RCPCH)  
Manuel Ángel Correa Flores, Mexique (AMP)

Au cours du mandat actuel, les ajustements suivants ont été apportés à la composition du Comité permanent de l' AIP:

- Dr. Piprim Basarah Yanuarso a été ajouté en tant que membre sans droit de vote du comité de surveillance de l' AIP 2023-2025 sur la base de la résolution du comité de surveillance de mai 2023.
- Dr. Camilla Kingdon, qui était à l'origine membre du comité exécutif de l' AIP en tant que présidente du Congrès 2025 de l' AIP, a quitté ses fonctions et a été remplacée par Dr. Ana Beatriz Rosas Sumano, l'actuelle coprésidente du Congrès 2025 de l' AIP.
- Dr. Camilla Kingdon a été nommée membre sans droit de vote du comité de surveillance de l' AIP pour la période 2023-2025, conformément à la résolution du comité de surveillance d'octobre 2023.
- Dr. Manuel Ángel Correa Flores, co-président du Congrès 2025 de l' AIP, a été ajouté en tant que membre du comité permanent 2023-2025 de l' AIP sur la base de la résolution du comité permanent de l' AIP en janvier 2024.

## 1.4 COMITÉ ÉLECTORAL INDÉPENDANT DE L'IPA 2024-2025

Le Comité électoral indépendant de l' AIP (CEI) 2024-2025 a été élu par le biais des élections en ligne de l' AIP qui se sont tenues en juillet 2024, avec les votes recueillis auprès des sociétés membres de l' AIP. Les membres élus du 2024-2025 de l' AIP sont :

- Ousmane Ndiaye (Sénégal)
- Mortada El-Shabrawi (ISTP)
- Sayaka Horiuchi (Japon)

## LE CONSEIL DES DÉLÉGUÉS AU MEXIQUE, MAI 2025: SESSIONS 38 et 39

Les sessions 38 et 39 du Conseil des délégués (CDD) de l' AIP se tiendront les 9 et 10 mai 2025 à Mexico City (Mexique). Au cours de la réunion du CDD, les délégués certifiés votants se réuniront pour examiner les politiques et les plans stratégiques de l' AIP, pour examiner et ratifier le rapport biennal de l' AIP, qui comprend le rapport financier et l'audit couvrant la période écoulée depuis la précédente réunion du CDD, pour examiner et approuver les nouvelles demandes d'adhésion à l' AIP pour les sociétés nationales, régionales et internationales de spécialités médicales et chirurgicales pédiatriques, et pour examiner la procédure d'élection. Les sessions 38 et 39 de la CDD permettront d'élire le président élu, les membres du Comité permanent pour le mandat 2025-2027 et les membres du Comité électoral indépendant pour le mandat 2025-2027. La CDD élira également le président du 32ème congrès international de pédiatrie de l' AIP qui se tiendra au Rwanda en 2027.

### Session 38 de la Réunion du Conseil des Délégués de l' AIP 9 mai 2025 (14.00-16.30 Central Standard Time/CST)

Time	Duration	Agenda Items
14:00-14:05	5 mins	<b>Mot de bienvenue</b> <i>Naveen Thacker, Président 2023-2025</i>
14:05-14:20	15 mins	<b>Appel Nominal et Établissement du Quorum</b> <i>Aman Pulungan, Directeur Exécutif 2023-2025</i>
14:20-14:35	15 mins	<b>Présentation du rapport Biennal &amp; Financier</b> <i>Naveen Thacker, Président 2023-2025</i> <i>Aman Pulungan, Directeur Exécutif 2023-2025</i> <i>Jonathan Klein, Trésorier 2023-2025</i>
14:35-15:00	25 mins	<b>Amendements constitutionnels</b> <i>Joseph Haddad, Président du sous-comité Gouvernance</i> <i>Naveen Thacker, Président 2023-2025</i>
15:00- 15:15	15 mins	<b>Plan d'action de l' AIP 2025-2027</b> <i>Joseph Haddad, Président Élu de l'IPA</i>
15:15- 15:45	30 mins	<b>Discussion interactive ouverte sur les objectifs et priorités futurs de l' AIP</b> <i>Ouvert pour tous les Participants</i>
15:45-16:00	15 mins	<b>Présentation et Approbation des nouvelles Demandes d'Adhésion à l' AIP</b> <i>Aman Pulungan, Directeur Exécutif 2023-2025</i>
16:00-16:15	15 mins	<b>Aperçu des Procédures d'Élection ; Orientation Technique pour le Processus de Vote</b> <i>Ousmane Ndiaye, président du Comité électoral indépendant de l'AIP</i>

		2024-25
16:15-16:30	15 mins	<i>Toute autre activité soumise</i>
		Ajournement

**Session 39 de la Réunion du Conseil des Délégués de l' AIP  
10 mai 2025 (13.30-16.30 Central Standard Time/CST)**

<b>Time</b>	<b>Duration</b>	<b>Agenda Items</b>
13:30-13:45	15 mins	<b>Appel nominal et Établissement du Quorum</b> <i>Aman Pulungan, Directeur exécutif 2023-2025</i>
13:45-13:55	10 mins	<b>Aperçu des Procédures d'Élection ; Orientation Technique pour le Processus de Vote</b> Ousmane Ndiaye, président du Comité électoral indépendant de l' AIP 2024-25
13:55-14:55	50 mins	<b>Présentation des soumissions pour le Congrès de 2029</b> (10 minutes par candidat pour la présentation et séance de Question-Réponses)
14:55-15:55	60 mins	<b>Élection de l'AIP : Heure de Vote</b> <i>IPA Comité électoral indépendant 2024-25</i>
16:00-16:10	10 mins	<b>Annonce des Résultats des Élections de l' AIP</b> <i>IPA Comité électoral indépendant 2024-25</i>
16:10-16:20	10 mins	<b>Invitation au Congrès 2027 de l' AIP au Rwanda par le Président du Congrès et le nouveau Président</b>
16:20-16:30	10 mins	<b>Introduction des Nouveaux Membre de bureau 2025-2027</b> <i>Joseph Haddad, AIP Président 2025-2027</i>
		<b>Président</b>

## ELECTION DU PAYS HOTE POUR LE 33ème CONGRES INTERNATIONAL DE PEDIATRIE 2029

L' AIP a accepté les candidatures pour le futur congrès de 2029. Les cinq sites candidats pour accueillir le 33ème congrès international de pédiatrie (CIP) en 2029 sont les suivants:

- Autriche
- Azerbaïdjan
- Indonésie

- Maroc
- Émirats arabes unis

Chaque site candidat présentera sa candidature lors de la 39ème session de la réunion du Conseil des délégués (10 minutes allouées à chaque candidat pour la présentation et la session de questions-réponses). Un stand est prévu pour chaque candidat pendant le 31ème congrès au Mexique.

La planification du 32ème congrès international de Pédiatrie au Rwanda sera présentée par l'association rwandaise de Pédiatrie lors de la 39ème session du conseil de délégués de l' AIP au Mexique.

Le 31ème CIP est géré par l' AIP, la Confederación Nacional de Pediatría de México (CONAPEME) et l'Asociación Mexicana de Pediatría (AMP) en tant que société nationale de pédiatrie hôte de 2025, avec un organisateur professionnel de congrès (OPC). Nous invitons toutes nos sociétés membres à nous faire part de leurs commentaires et de leurs suggestions concernant l'organisation de ce congrès 2025, ainsi que de leurs suggestions de modifications ou d'améliorations pour l'avenir.

## ÉLECTION DU PRÉSIDENT ÉLU 2025-2027 de l' AIP

Conformément aux statuts de l' AIP, le Président Élu, le Prof. Joseph Haddad, après un mandat de 2 ans (2023-2025), prendra ses fonctions de président pour un mandat de 2 ans (2025-2027).

Les candidats au poste de Président Élu 2025-2027 doivent présenter des lettres de nomination émanant de trois sociétés membres de l' AIP en règle, dont l'une doit provenir de la société nationale de pédiatrie dont le candidat est membre. Les candidats éligibles doivent représenter une région dans laquelle il n'y a pas eu de président élu au cours des deux mandats précédents.

Présidé par le Dr. Ousmane Ndiaye, le Comité des élections de l' AIP 2024-2025 a reçu un candidat dûment nommé pour le poste de Président Élu pour le mandat 2025-2027:

1. **Dr. Carlos G Alonso-Rivera** [Confederación Nacional de Pediatría de Mexico (CONAPEME)]

## ÉLECTION DE L'EXÉCUTIF DE L'IPA 2025-2027

Conformément aux statuts de l' AIP, les dirigeants de l' AIP pour le mandat 2025-2027 - y compris le Directeur exécutif, le Directeur exécutif adjoint et le Trésorier - sont nommés par le Comité permanent et seront élus par le Conseil des délégués. Les nominations des dirigeants de l' AIP pour le mandat 2025-2027 qui ont été examinées par le Comité électoral indépendant de l' AIP 2024-2025 et le Comité permanent de l' AIP 2023-2025 peuvent être consultées ci-dessous.

### Candidat au poste de Directeur Exécutif:

- Dr. Naveen Thacker

### Candidat au poste de Directeur Exécutif Adjoint:

- Dr. Adamos Hadjipanayis
- Dr. Muhammad Ashraf Sultan

**Candidat au poste de Trésorier:**

- Dr. Bakul Parekh

## ÉLECTION DU COMITÉ PERMANENT DE L' AIP 2025-2027

Les statuts de l' AIP prévoient sept régions géographiques : 1) les États-Unis et le Canada, 2) l'Amérique latine (y compris le Mexique), 3) l'Afrique subsaharienne, 4) le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord, 5) l'Asie centrale, 6) l'Europe et 7) l'Asie-Pacifique. Les sociétés nationales de pédiatrie membres de chacune des sept régions géographiques de l' AIP proposeront un candidat sélectionné à l'issue d'un processus démocratique, en tenant compte de la rotation des zones au sein de la région. Les nominations du Comité permanent de l' AIP pour le mandat 2025-2027 qui ont été examinées par le Comité électoral indépendant de l' AIP pour le mandat 2024-2025 se trouvent ci-dessous.

### Asie-Pacifique

**Candidats aux premier, deuxième, troisième et quatrième sièges régionaux:**

- Prof. Santosh T. Soans, (Indian Academy of Pediatrics)
- Dr. Selva Kumar Sivapunniam, (Malaysian Pediatric Association)
- Prof. Aman Pulungan, (Indonesian Pediatric Society)
- Prof. Pujitha Wickramasinghe, (Sri Lanka College of Paediatricians)
- Prof. Sun Kun, (Chinese Pediatric Society)
- Dr. Kimihiko Oishi, (Japan Pediatric Society)
- Prof. Iqbal A Memon, (Pakistan Pediatric Association)
- Dr. Niroshini Kennedy, [the Royal Australasian College of Physicians (RACP)]

### Asie Centrale

**Candidat aux premier et deuxième sièges régionaux:**

- Dr. Erkin Rahimov, (Azerbaijan Pediatric Society)
- Prof. Elif N. Özmert, (Turkish National Pediatric Society)
- Dr. Gulnara Tashenova, (Union of Pediatricians Republic of Kazakhstan)
- Dr. Shaiirbek Sulaimanov, (Union of Children's Doctors of Kyrgyzstan)

### Amérique Latine

**Candidat aux premier, deuxième et troisième sièges régionaux:**

- Dr. María del Carmen Calle Dávila, (Sociedad Peruana de Pediatría)
- Dr. Ruben Ruiz Santa Cruz, (Pediatric Association of Guatemala)
- Dr. Manuel Ángel Correa Flores, (Asociacion Mexicana de Pediatría)
- Dra. Marcela Fama Pereira, (Sociedad Colombiana de Pediatría)
- Dr. Stella Maris Gil, (Sociedad Argentina de Pediatría)

### Moyen-Orient et Afrique du Nord

**Candidat aux premier et deuxième sièges régionaux:**

- Dr. Basim Al-Zoubi, (Jordan Pediatric Society)
- Dr. Hassan Afilal, (Moroccan Society of Pediatrics)

### Afrique Subsaharienne

#### Candidats aux premier, deuxième et troisième sièges régionaux:

- Pr Ndeye Ramatoulaye Diagne, (Senegalese Pediatrics Association)
- Dr. Pius David Muzzazzi, (Paediatric Association of Tanzania)
- Dr. Ekanem Ekure, (Paediatric Association of Nigeria)
- Pr Mariam Sylla, (Association Malienne de Pédiatrie)

### L'Europe

#### Candidats aux premier, deuxième et troisième sièges régionaux:

- Prof. Ann de Guchtenaere, [Belgian Society of Paediatrics (EAP)]
- Dr. Berthold Koletzko, [German Society for Pediatric and Adolescent Medicine (EAP)]
- Prof Leyla Namazova-Baranova, [Union of Pediatricians of Russia (EPA)]
- Dr. Doina Anca Plesca, [Romanian Pediatric Society (EAP)]

### Amérique du Nord

There is no single representative North American Regional Society, two candidates from North America have been nominated by the two Member Societies of North America:

- Dr. Catherine Farrell, (Canadian Paediatric Society)
- Dr. Sara Helen Goza, (American Academy of Pediatrics)

### Sociétés Internationales de Spécialité Pédiatrique

Cinq candidats des sociétés membres de la spécialité pédiatrique internationale de l' AIP seront élus au Comité permanent de l' AIP parmi les candidats proposés par les sept sociétés de spécialité membres de l' AIP qui nomment leur représentant. Ces candidats sont les suivants:

- Dr. Jonathan Klein, (International Association for Adolescent Health)
- Dr. Amy Gray, (International Pediatric Academic Leaders Association)
- Prof. Rajeshwar Dayal, (International Society of Tropical Pediatrics)
- Dr. Barbara Rubio, (International Society for Social Pediatrics and Child Health)
- Dr. Ashok Gupta, (International Neonatology Association)
- Prof Jose Vicente Spolidoro, (Federation of International Societies for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition)
- Dr. Anju Virmani, (International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes)

### Composition finale du Comité Permanent de l' AIP 2025-2027

Le Comité permanent de l'AIP 2025-2027 comptera 31 membres:

- 19 membres représentant chacune des sept régions géographiques
- 5 membres représentant les sociétés membres spécialisées de l' AIP
- 7 membres du bureau de l'AIP

## 1.5 COMITÉ EXÉCUTIF 2025-2027

Le Comité exécutif de l'AIP 2025-2027 sera composé des personnes suivantes:

- Président (Joseph Haddad)
- Président élu (à élire par le Conseil des délégués 2025)
- Directeur exécutif (à élire par le Conseil des délégués 2025)
- Trésorier (à élire par le Conseil des délégués 2025)
- Directeur exécutif adjoint (à élire par le Conseil des délégués 2025)
- Président du Congrès de l' AIP 2027, Rwanda (à approuver par le Conseil des délégués 2025)
- Sept représentants régionaux du Comité permanent 2025-2027 (à élire au Comité permanent 2025-2027 pour représenter le Comité permanent 2025-2027 auprès du Comité exécutif 2025-2027)
- Président sortant (Naveen Thacker)

## **1.6 SOCIÉTÉS DE PÉDIATRIE À CONFIRMER OFFICIELLEMENT COMME SOCIÉTÉS MEMBRES NATIONALES DE L' AIP**

- Association Burundaise de Pédiatrie (ABUPED)
- African Neonatal Association
- South Sudan Pediatric Society
- Pediatric Association of Montenegro
- Ukrainian Academy of Pediatric Specialties

## **1.7 SOCIÉTÉS DE PÉDIATRIE À CONFIRMER OFFICIELLEMENT EN TANT QUE SOCIÉTÉS MEMBRES AFFILIÉES DE L' AIP**

- Global Pediatric Endocrinology and Diabetes (GPED)
- South Asia Paediatric Association (SAPA)
- Iraqi Kurdistan Pediatric Society

## **1.8 1.6 BUREAUX ADMINISTRATIFS DE L' AIP**

Le Dr Aman Pulungan a poursuivi son mandat de directeur exécutif de l' AIP pour la période 2023-2025, après avoir été réélu lors de la réunion du Conseil des délégués de 2023. Le siège du bureau du directeur administratif/exécutif de l' AIP est resté à Jakarta, en Indonésie.

Le bureau du directeur administratif/exécutif de l' AIP est chargé de coordonner toute la correspondance et le travail administratif de l' AIP, de soutenir le président, le trésorier et le coordinateur du développement, de soutenir les trois sous-comités du Comité permanent, les 24 domaines de programme et les groupes de travail, de soutenir les rédacteurs du bulletin d'information de l' AIP en publiant le bulletin d'information trimestriel de l' AIP, de gérer le compte des médias sociaux de l' AIP et de conseiller sur les relations avec les membres de l' AIP, y compris l'organisation des ordres du jour, la supervision et la préparation des procès-verbaux des

réunions du Comité permanent et du Comité exécutif et des réunions du Conseil des délégués de 2025.

Le Dr Naveen Thacker a pris la présidence de l' AIP et a dirigé le bureau du président de l' AIP depuis l'Inde. Au cours de la période allant de 2023 à 2025, le président de l' AIP a représenté l' AIP lors de divers événements mondiaux et de haut niveau organisés par d'autres organisations internationales et des sociétés membres nationales, régionales et de sous-spécialité en pédiatrie dans le cadre de leurs réunions et conférences.

Le Dr Jonathan Klein, trésorier de l' AIP, dirige son bureau aux États-Unis. Assisté par le comité financier, le trésorier de l' AIP prépare la proposition de budget, assure la supervision du budget, des dépenses et des comptes bancaires, donne des conseils sur les implications financières des programmes stratégiques et opérationnels de l' AIP, prépare les comptes pour l'audit et met en place des systèmes appropriés pour la tenue des comptes et les paiements. Le trésorier de l' AIP présente également des rapports réguliers au Comité exécutif et au Comité permanent et travaille en étroite collaboration avec le directeur exécutif à la préparation du rapport financier de l' AIP.

Le Dr Adamos Hadjipanayis travaille depuis Chypre en tant que coordinateur du développement de l' AIP. M. Hadjipanayis a géré la période 2023-2025 du domaine de programme 24 et du groupe de travail, y compris les activités du domaine de programme et du groupe de travail, avec l'aide du bureau administratif de l' AIP. Le coordinateur du développement présente des rapports réguliers au Comité exécutif et au Comité permanent.

Dr Adamos Hadjipanayis travaille depuis Chypre en tant que coordinateur du développement de l' AIP. M. Hadjipanayis a géré la période 2023-2025 du domaine de programme 24 et du groupe de travail, y compris les activités du domaine de programme et du groupe de travail, avec l'aide du bureau administratif de l' AIP. Le coordinateur du développement présente des rapports réguliers au Comité exécutif et au Comité permanent.

## **2. ACTIVITÉS ET ACCOMPLISSEMENTS 2023-2025**

Les activités gérées par le Bureau du Directeur Exécutif de l' AIP:

1. Notification des cotisations d'adhésion à l' AIP aux sociétés membres de l' AIP et délivrance des reçus.
2. Coordination de toutes les correspondances et du travail administratif de l' AIP, y compris la communication stratégique quotidienne, avec le Comité Exécutif, le Comité Permanent, tous les membres de l' AIP et d'autres organisations mondiales.
3. Coordination avec les 5 sous-comités du CP de l' AIP et les 24 domaines de programme et groupes de travail de l' AIP.
4. Organiser les réunions virtuelles et les réunions en face à face du Comité exécutif, du Comité permanent et du Conseil des délégués de l' AIP, ainsi que d'autres réunions suggérées par les sous-comités du Comité permanent, les domaines de programme et les groupes de travail.
5. Préparer les procès-verbaux des réunions et assurer le suivi des actions et des plans de travail.

6. Organiser, promouvoir et accueillir les webinaires mensuels de l' AIP par domaine de programme et groupe de travail de l' AIP.
7. Mise à jour et développement du site Internet de l' AIP.
8. Gérer le système de gestion de l'apprentissage de l' AIP, la chaîne YouTube de l' AIP et tous les comptes de médias sociaux de l' AIP (Instagram, Twitter (X), Facebook).
9. Publier le bulletin de l' AIP tous les trimestres.
10. Réalisation de campagnes et d'enquêtes l' AIP.
11. Les avis d'élection de l' AIP, la collecte des candidatures et des délégués votants, et la coordination du processus électoral avec le Comité électoral indépendant (IEC) de l' AIP.

A la fin de l'année 2024, l' AIP a été en mesure d'accomplir les réalisations suivantes:

- L' AIP a organisé 19 réunions virtuelles du comité exécutif (CE) et 8 réunions virtuelles du comité permanent (CP) via Zoom ; 1 retraite du CE/CP les 5 et 6 mai 2023 à Athènes ; 1 réunion physique du CE/CP les 9 et 10 août 2024 au Maroc.
- Base de données des membres de l' AIP.  
Mettre à jour la base de données des sociétés membres de l' AIP avec l'aide des membres du comité exécutif, des membres du comité permanent et des présidents des sociétés régionales de pédiatrie.
- Partenariats
  - Maintenir des partenariats avec d'autres organisations mondiales (OMS, UNICEF, PMNCH, FIGO, GAVI) et participer activement en soumettant des déclarations écrites et en direct lors d'événements mondiaux de haut niveau (WHASS2, réunions du Conseil exécutif de l'OMS, réunions des comités régionaux de l'OMS, Assemblée mondiale de la santé, réunions des groupes de travail de l'OMS (WGPR, INB, STAGE, etc.)
  - Envoyer des représentants en tant qu'orateurs ou panélistes lors d'événements externes ou organisés par les sociétés membres (événement parallèle du Forum politique de haut niveau des Nations unies, webinaire OMS/UNICEF/PMNCH/BMJ, réunion inaugurale de la PIBA, conférences annuelles des sociétés membres de l' AIP, etc.)
- Bulletin de l' AIP  
a lancé le bulletin d'information de l' AIP, qui est désormais publié en trois langues : anglais, espagnol et français. Collecte régulière d'articles auprès des sociétés régionales de pédiatrie et rédaction d'articles couvrant les activités de l' AIP, et publication trimestrielle de la lettre d'information de l' AIP dans les délais impartis. La lettre d'information de l' AIP est disponible sur le [site web de l' IPA](#).
- Médias sociaux  
L' AIP utilise activement ses réseaux sociaux, avec des mises à jour quotidiennes sur tous les canaux. Depuis mars 2023, le nombre et la variété des contenus publiés ainsi que le nombre de personnes qui suivent l'IPA ont augmenté.
  - Les followers Instagram de l' AIP sont passés de 4 009 followers en mars 2023 à 5 221 followers en février 2025, le nombre de posts passant de 880 à un total de 1 245.
  - Le nombre d'abonnés à AIP YouTube est passé de 6,86k à 7,5k.
  - Le nombre de followers de l' AIP sur Twitter est passé de 5 626 à 6 009.
  - Le nombre de followers de l' AIP sur Facebook a atteint 14,6k en janvier 2025.

- Le nombre de followers LinkedIn de l' AIP est passé de 851 followers en mars 2023 à 1 976 followers en janvier 2025.

Au total, 365 nouveaux messages ont été publiés sur toutes les plateformes de médias sociaux de l' AIP. Le contenu des médias sociaux qui a été publié comprend, sans s'y limiter, du matériel éducatif pour diverses journées internationales de la santé, des rapports sur les activités de l' AIP et de ses sociétés membres, du matériel promotionnel pour les webinaires de l' AIP ainsi que pour les événements et conférences des sociétés membres et des partenaires, et des présentations des membres du bureau de l' AIP et des membres du comité de surveillance de l' AIP.

- Webinaire mensuel de l' AIP par domaine de programme et groupe(s) de travail de l' AIP  
Le domaine de programme et le(s) groupe(s) de travail de l' AIP ont organisé un total de 54 webinaires à la fin du mois de février 2025 et organiseront le dernier webinaire de leur mandat en avril 2025. Chaque webinaire, qui se concentre sur les questions prioritaires et émergentes en matière de santé pédiatrique, a attiré des participants de tous les pays du monde, le plus grand nombre de participants atteignant près de 4 000 inscriptions en provenance de 128 pays.

Les webinaires sont intitulés:

1. Lead Menace - Zero Tolerance
2. Barriers and Solutions in Combating AMR in Pediatrics: Country and Regional Perspectives
3. Essential Medicines in Pediatric Cancer
4. Kangaroo Mother Care: A Transformative Innovation
5. Survivorship in Childhood Cancer: Global Challenges
6. Covid-19 in 2024: Current Issues & Future Perspectives
7. Diagnosing Diabetes Early and Correctly (Saving the Child with Diabetes!)
8. Implementing Kangaroo Mother Care
9. Physician Wellness and Burnout
10. Multidimensional Model of Quality
11. Optimizing the Use of Breastmilk in Low Resource Setting
12. Optimizing Nutrition for the Small and Sick Newborn
13. Autism Spectrum Disorder: Global Perspectives, Challenges, and Opportunities
14. IPA Webinar on Tuberculosis: Disease Burden, Roadmap and In-Country Challenges
15. Coproduction of Quality and Health
16. Teamwork and Leadership
17. Future of Newborn Care Education: Essential Newborn Care Course
18. Improved Care for Mothers and Neonates/Améliorer les soins de la mère et du nouveau-né
19. Transfusion Practices in Pediatric Cancers; Children Are Not Little Adults
20. Reinvigorating Newborn Resuscitation in LRS
21. Cell Therapy in Sickle Cell Disease: A Global Health Perspective
22. Polio Eradication: Surmounting the Last Mile
23. Tools for Pediatric QI and Patient Safety
24. Diagnosis of Pediatric Tuberculosis: An Update
25. Dengue Illnesses and Its Complications
26. Oxygen and the Small and Sick Neonate

27. The Power of Play: Why Early Moments Matter
28. Helping the Child with Diabetes Get an Education: Coping in School
29. Choice of Antibiotics: Perfect or Imperfect?
30. ESBL Infections in Children
31. Bubble CPAP: The Solution For Babies With Respiratory Distress
32. Working with Clinical Teams for Quality Improvement
33. Nurturing Care Practices in Multiple Setting
34. TORCH Infections in Neonates
35. Celebrating World Patient Safety Day: Improving Diagnosis for Patient Safety
36. High Risk Follow Up
37. Unraveling Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Diagnosis, Management, and Cultural Implications
38. What Pediatricians Can Do to Protect Children from Lead
39. Health Entrepreneurship
40. Diagnostic Stewardship in Pediatric Infectious Disease
41. Sepsis Prevention and Treatment in Low & Middle Income Countries
42. Growing Up in a Changing Climate: Understanding the Impact of Climate Change on Child Development
43. Pediatrician Focused Initiatives to Improving Childhood Cancer Outcome
44. Case-based Panel Discussion: Neonatal Sepsis
45. Partnering With Families For Better Neonatal Outcomes and Pain Control
46. World AMR Awareness Week: Protecting the Youngest
47. We are More Alike than Different: Challenges and Opportunities in Medical Education Across the Globe
48. Case-based Panel Discussion: Staphylococcal Infections
49. Measurement of Quality in Pediatrics
50. Improving Neonatal Outcomes with Data and Teamwork
51. Fragile Beginnings: The Impact of Conflict and Displacement on Early Child Development
52. Gram-negative MDR Infections
53. Little Eyes on Big Screens: The Good, The Bad and The Science
54. Communication 101: How to Have Difficult Conversations with Patients and Families

Le webinaire est accessible gratuitement sur la chaîne [YouTube de l'IPA](#) et sur le système [LMS de l'IPA](#).

## Relations Extérieures

### Processus de bout en bout pour le projet de positionnement politique du VRS dans les pays sélectionnés : Un projet AIP-Sanofi

#### Introduction

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est une cause majeure d'infections respiratoires chez les nourrissons, entraînant un nombre important d'hospitalisations et de décès dans le monde. Malgré son impact, il n'existe pas de traitement universel ni de solution préventive, ce qui fait du

VRS un besoin médical urgent non satisfait. Les progrès récents en matière de vaccins et d'anticorps monoclonaux profitent aux pays à revenu élevé (PRI), mais les pays à revenu faible et moyen (PRFM) se heurtent à des obstacles tels que les inégalités en matière de distribution, le manque de sensibilisation et les difficultés d'ordre politique.

L'étude engagera les sociétés de pédiatrie à évaluer les défis et l'état de préparation aux interventions contre le VRS et à l'inclusion du vaccin dans les programmes nationaux.

Effort de collaboration :

L'Association internationale de pédiatrie (AIP), qui représente 149 pays, collabore avec Sanofi, leader mondial de la vaccination, pour élaborer un plan de production de données, de diffusion et d'engagement des parties prenantes afin de combler les lacunes en matière de sensibilisation au VRS et d'élaboration de politiques à l'échelle mondiale.

### **Objectifs du projet**

1. **Modélisation:** L'objectif principal est d'évaluer les possibilités et les obstacles à la mise en œuvre de la politique relative au VRS (virus respiratoire syncytial) par l'intermédiaire du réseau de l' AIP, en mettant l'accent sur les pédiatres. Il s'agit d'identifier les principales lacunes et difficultés afin de formuler des stratégies efficaces.
2. **Planification:** Élaborer un plan global de bout en bout pour évaluer les politiques liées au VRS et diffuser les résultats. Ce plan guidera la progression du projet et garantira l'alignement sur ses objectifs.
3. **Engagement :** S'engager auprès des principaux décideurs dans les pays sélectionnés pour mettre en œuvre et promouvoir des politiques axées sur le VRS. La collaboration avec les décideurs, les parties prenantes et les experts sera essentielle pour obtenir des résultats durables.

### **Activités**

**Enquête mondiale:** Une enquête mondiale sera menée auprès des sociétés membres de l' AIP dans plus de 150 pays. L'objectif est de recueillir des informations et des données générales sur les politiques en matière de VRS.

**Enquête ciblée:** Une enquête plus ciblée sera menée auprès de 100 à 500 pédiatres dans 10 pays sélectionnés. Elle permettra d'obtenir des perspectives spécifiques à chaque pays et des informations exploitables.

### **Plan de diffusion:**

- **Publication:** Les résultats de l'étude seront publiés dans une revue à comité de lecture afin de renforcer sa crédibilité scientifique et sa portée.
- **Webinaires internationaux :** Des webinaires seront organisés en anglais, en français et en espagnol afin de diffuser les résultats au niveau mondial et de favoriser le partage des connaissances.
- **Séances d'information :** Des sessions dédiées seront organisées pendant le congrès de l' AIP et l'atelier du projet Vaccine Trust afin de présenter les résultats à des publics clés.
- **Médias sociaux :** Les résultats seront diffusés sur diverses plateformes de médias sociaux afin d'attirer un public plus large et d'accroître la sensibilisation.

La première réunion de lancement s'est tenue avec succès le 13 novembre 2024. Au cours de cette

réunion, le calendrier du projet a été passé en revue et les différentes étapes ont été décrites.

Dans un premier temps, deux séries de questionnaires ont été élaborées :

1. Un questionnaire pour les sociétés de pédiatrie.
2. Un questionnaire destiné à des pédiatres sélectionnés.

Les deux questionnaires ont été finalisés.

Une deuxième réunion a eu lieu le 28 janvier 2025 pour discuter de la procédure d'enquête et de l'établissement de l'étude.

L'équipe va maintenant commencer à travailler sur la distribution des enquêtes afin de recueillir les données nécessaires.

Ce projet constitue une initiative importante pour comprendre et surmonter les obstacles à la mise en œuvre de la politique de lutte contre le VRS. Grâce à des enquêtes exhaustives, à l'engagement des parties prenantes et à une diffusion efficace, le projet vise à ouvrir la voie à une prise de décision éclairée et à des changements de politique ayant un impact sur la prévention et la gestion du VRS.

## Accroître la vaccination contre le papillomavirus avec les sociétés internationales de pédiatrie membres

### **Purpose of the project**

L'objectif principal du projet est d'inciter les sociétés de pédiatrie membres des PRFM à augmenter les taux de vaccination contre le papillomavirus par le biais d'une formation et d'un soutien virtuels des professionnels de la santé, en améliorant leurs connaissances, leur motivation et leur capacité à promouvoir et à administrer le vaccin contre le papillomavirus de manière efficace.

### **Objectifs**

**Objectif 1:** Les sociétés de pédiatrie membres, en particulier dans les pays à faible revenu, accordent la priorité à la vaccination contre le papillomavirus parmi leurs membres et dans leurs pays.

Un guide d'action sera préparé pour une utilisation globale par les sociétés médicales. Des experts seront chargés d'examiner les modules de formation en tenant compte de leur pertinence dans les cultures plus larges des PRFM et de fournir un retour d'information. Un processus d'examen et d'approbation approfondi sera mené avant que la version finale du guide d'action ne soit diffusée. Un plan d'engagement stratégique sera élaboré et mis en œuvre pour partager le guide d'action et ses ressources avec les parties prenantes concernées. Un programme d'incitations et de récompenses sera mis en place pour reconnaître et célébrer les sociétés médicales qui agissent activement.

**Objectif 2:** Les professionnels de la santé sont formés et motivés pour prendre des mesures dans leurs cliniques et leurs communautés afin de promouvoir le vaccin contre le papillomavirus en

tant que moyen de prévention du cancer et d'administrer le vaccin, le cas échéant.

Un cours de formation en ligne sera mis au point et un comité d'experts sera chargé d'examiner les modules de formation afin d'en garantir la pertinence interculturelle et de fournir un retour d'information (CRUK - OMS - CIRC). Tous les modules et le matériel seront développés conformément aux exigences du LMS de l' AIP. Des actions de sensibilisation seront menées auprès des facultés et le processus de programmation et d'enregistrement des modules sera géré. Des modules co-marqués seront mis en œuvre sur le LMS de l' AIP, et un plan de lancement, de promotion et de suivi de la formation sera élaboré et exécuté.

Une réunion de lancement est prévue le 27 janvier pour lancer le projet.

## **Rapport de Projet AIP- SIOP**

### **Projets de collaboration**

Le groupe de travail sur le cancer de l'enfant (CCWG) de l'Association internationale de pédiatrie (AIP) a lancé le projet GAP4Cure en collaboration avec la SIOP, dans le but d'améliorer la formation en cancérologie pédiatrique pour les stagiaires en pédiatrie du monde entier. Le projet comprend une enquête mondiale sur la représentation de l'hématologie et de l'oncologie dans la formation pédiatrique, suivie du développement d'un module de formation composé de 15 conférences vidéo. Ce projet devrait s'achever fin 2024, le cours sera lancé lors du congrès de l' AIP en 2025..

### **Session conjointe à SIOP 2023**

Le 11 octobre 2023, l' AIP et la SIOP ont organisé une session conjointe lors du congrès annuel de la SIOP à Ottawa. Le thème était "Pediatric Oncology Virtual Educational Resources," qui a mis en lumière les plateformes et ressources éducatives virtuelles pour l'oncologie pédiatrique.

### **Semaine mondiale du cancer à Londres (2023 & 2024)**

En 2023, une session conjointe sur les stratégies de diagnostic précoce a été organisée pendant la semaine mondiale du cancer à Londres. La session de 2024 se concentrera sur les initiatives des sociétés nationales de pédiatrie qui ont joué un rôle essentiel dans l'amélioration de la sensibilisation au cancer.

### **Journée internationale contre le cancer de l'enfant 2025**

Le Dr Naveen Thacker, président de l' AIP, a été l'un des principaux orateurs du deuxième OncoThon mondial organisé par le SIOP et Oncodaily. Il a déclenché une vague de soutien populaire en mettant au défi trois amis de faire un don de 10 dollars chacun et de transmettre le défi à leurs trois amis. Son appel à l'action, simple mais puissant, souligne le fait que même des contributions modestes peuvent déclencher une réaction de générosité en chaîne et avoir un impact réel dans la lutte contre le cancer de l'enfant.

Le Dr Nita Radhakrishnan était l'un des six orateurs invités de l'Inde à cet événement. Elle a commencé son intervention en exprimant son espoir quant au succès de l'OncoThon, soulignant l'importance de soutenir la recherche sur les cancers de l'enfant et d'assurer l'accès au traitement

pour tous les enfants. Le Dr Radhakrishnan a présenté les résultats de son étude, qui révèle que certains enfants atteints de leucémie lymphoblastique aiguë (LLA) interrompent leur traitement pour des raisons sociales. Elle a également évoqué les difficultés d'accès aux traitements en Inde et les efforts déployés pour surmonter ces obstacles. Le manque d'immunothérapie en Inde est une préoccupation majeure qu'elle a soulignée. Elle a encouragé les entreprises pharmaceutiques à mener des essais dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, en soulignant que cela changerait la donne pour les enfants qui ont besoin d'un traitement de pointe.

## **Publication du cours de certificat en oncologie pédiatrique au congrès annuel de l' AIP 2025**

Lors du congrès annuel de l' AIP au Mexique (mai 2025), le groupe de travail sur le cancer de l'enfant lancera officiellement un cours de certificat en oncologie pédiatrique pour les stagiaires en pédiatrie. Ce cours, développé en collaboration avec la SIOP, améliorera les connaissances et les compétences des pédiatres en matière de diagnostic précoce et de traitement des cancers de l'enfant.

## **Rapport sur le projet de plaidoyer en faveur de la vaccination pédiatrique**

### **Vue d'ensemble**

Cette initiative vise à renforcer les sociétés de pédiatrie en Indonésie et au Nigeria afin de promouvoir l'immunisation et de soutenir l'introduction et l'extension du vaccin contre le papillomavirus. Pendant deux ans, l' AIP formera des personnes ressources qui aideront les gouvernements et les partenaires à lutter contre la désinformation et à renforcer les efforts de vaccination. La vaccination contre le papillomavirus permet de prévenir neuf types de papillomavirus, dont ceux qui sont à l'origine de 90 % des cancers liés au papillomavirus.

### **Activités et réalisations du projet**

Les principales activités du projet comprenaient l'analyse des parties prenantes, leur consultation, l'atelier des champions de la vaccination, l'engagement continu des parties prenantes, l'apprentissage mutuel et la diffusion des connaissances, ainsi que le renforcement des partenariats.

L'atelier national des champions de la vaccination du Nigeria s'est tenu du 19 au 21 février 2024 à Lagos. Divers partenaires, représentants du gouvernement et, au total, 110 participants ont assisté à l'atelier. Les activités post-immunisation comprennent : des visites de plaidoyer, la sensibilisation ainsi que la formation par étapes au niveau de l'État.



*Le premier jour de l'atelier au Nigeria, le Dr Naveen Thacker, président de l'IPA, a fait les présentations de bienvenue et a présidé la première session sur le PEV au Nigeria et la réduction du fardeau du cancer du col de l'utérus.*

L'atelier des champions nationaux de la vaccination en Indonésie s'est tenu du 8 au 10 mars 2024 à Jakarta. L'objectif de l'atelier était de former des champions nationaux. 30 spécialistes en pédiatrie de 30 sections de l'IPS (Indonesian Pediatric Society) et 36 parties prenantes liées à l'immunisation ont participé à l'atelier. Dans le cadre des activités post-atelier, les sessions de formation et les discussions suivantes ont été organisées : Une formation pour les responsables de la vaccination à Gorontalo, un cours pour les responsables de la formation sur la communication interpersonnelle à Sumatra Ouest, un atelier sur l'engagement des chefs religieux dans la vaccination à Aceh, et une discussion sur les effets secondaires de la vaccination (AEFI) dans l'ouest de Java.

L'atelier régional des champions de l'immunisation du Nigéria s'est déroulé en avril 2024 dans sept endroits différents des six zones géopolitiques du Nigéria. Au total, 325 participants ont assisté à l'atelier dans les sept localités et des certificats électroniques ont été délivrés à tous les participants retenus.

L'atelier régional des champions de la vaccination en Indonésie s'est déroulé du 4 août au 27 octobre 2024. En tant qu'activité post-atelier, plusieurs initiatives ont été menées, notamment le renforcement de la collecte de données cibles sur le VPH à Makassar par des champions de Sulawesi Sud ; une réunion de plaidoyer et de socialisation sur la mise en œuvre de la vaccination contre le VPH à Sulawesi Sud, à laquelle ont participé des champions de Sulawesi Sud ; l'éducation à la vaccination contre le VPH pour les cadres par des champions de Java Ouest ; et une session Instagram Live discutant de la vaccination contre le VPH, organisée par des champions de Java Centre.

Un programme national de sensibilisation et de plaidoyer a été mené au Nigeria pour relever certains défis identifiés lors du rapport à mi-parcours du projet. Pour ce faire, les champions de la vaccination ont reçu le soutien du chef d'équipe de l'État pour mener des séances de sensibilisation dans les établissements de soins de santé primaires et les écoles. Au total, plus de 10 000 femmes, plus de 5 000 étudiants, plus de 200 enseignants et plus de 20 accoucheuses traditionnelles ont été touchés au cours de ces séances de sensibilisation.

L'atelier virtuel de partage d'expérience du Nigeria s'est déroulé le 5 décembre 2024 sur la plateforme Echo en présence de plus de 100 participants. Cet événement a donné lieu à des rapports d'activités présentés par tous les chefs d'équipe des États.

PAN a lancé une campagne sur les médias sociaux. La première a été une tempête sur Twitter pendant la Semaine mondiale de la vaccination et le drapeau de l'introduction du VPH avec le hashtag #panforimmunization. Elle a atteint 4992 comptes sur Twitter avec 53 partages. La deuxième campagne a été lancée en octobre 2024 pour lutter contre les mythes et les idées fausses qui entourent le vaccin contre le VPH.

Un atelier de partage de matériel a été organisé le 21 janvier 2025 à Gombe et un programme de partage d'expérience est prévu par la Société indonésienne de pédiatrie.

## Rapport du projet Vaccine Trust

Au fil des siècles, les vaccins se sont révélés être un moyen efficace de lutter contre les épidémies et la seule méthode efficace et fiable de prévention des maladies. La pandémie de COVID-19 a posé des défis considérables aux systèmes de santé du monde entier et a gravement perturbé les services de santé essentiels, y compris les programmes de vaccination de routine.

Après l'achèvement réussi du 3ème atelier de formation sur le Projet international Vaccine Trust, qui s'est déroulé le 19 février 2023 à The Leela Gandhinagar, Gujarat, Inde, l'Association internationale de pédiatrie organise son 4ème atelier de formation sur le Projet international Vaccine Trust, qui réunira 57 participants d'environ 54 pays, le 7 mai 2025 à l'hôtel Camino Real Polanco, à Mexico, avant le congrès 2025 de l' AIP.

L'atelier vise à sensibiliser les pédiatres et les sociétés de pédiatrie des pays hautement prioritaires de la zone inférieure et de la zone moyenne inférieure aux défis actuels et aux possibilités de rétablir la vaccination de routine perturbée par la pandémie de COVID-19 et à leur donner les moyens d'acquérir des compétences efficaces en matière de communication et d'engagement afin de renforcer la confiance dans les vaccins.

Des professeurs/facilitateurs/présidents ayant une expertise dans le domaine de l'immunisation et de la vaccination partageront leurs connaissances pour assurer la réussite de l'atelier. Les coprésidents de cet atelier seront Walter Orenstein et Noni MacDonald, et le coordinateur du cours sera Deep Thacker.

Le rapport sur le projet Vaccine Trust a été présenté par l'équipe du projet Vaccine Trust au nom du Dr Naveen Thacker.

## Enquête mondiale sur les politiques et activités nationales de suivi de la croissance

### Introduction

L'étude comprend des représentants du monde universitaire (TAU), ainsi que toutes les principales institutions fournissant des conseils internationaux sur le suivi et la promotion de la croissance des enfants : L'Organisation mondiale de la santé (OMS), le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), l'Association internationale de pédiatrie (AIP), l'Institut international de recherche sur les politiques alimentaires et la Banque mondiale. Tous les enquêteurs ont conçu

ensemble le plan d'étude et le questionnaire d'enquête et interpréteront et présenteront conjointement les résultats de l'étude. Les représentants de l'UNICEF et de l' AIP transmettront le questionnaire par leurs canaux existants et la TAU se chargera de l'analyse des données. Le professeur Per Ashorn sera l'investigateur principal de l'étude et assumera la responsabilité globale de sa mise en œuvre. Il a plus de 30 ans d'expérience dans la recherche clinique et épidémiologique, tant dans les pays à faibles revenus que dans les pays à revenus élevés.

Le suivi de la croissance de l'enfant est important pour la santé de l'enfant et est pratiqué partout dans le monde. Cependant, il existe peu de directives internationales sur la manière dont ce suivi devrait être effectué et sur la manière dont les différents facteurs contextuels devraient être pris en compte dans sa mise en œuvre. Pour fournir des orientations internationales supplémentaires sur le suivi de la croissance des enfants, il serait important de connaître les pratiques actuelles et les principaux objectifs de cette activité dans le monde entier. Or, ces informations ne sont pas disponibles à l'heure actuelle.

### **Objectif**

Fournir un résumé actualisé de la disponibilité des orientations nationales sur le suivi de la croissance des enfants, son objectif déclaré et sa mise en œuvre, les activités de suivi en cas d'écart de croissance et les questions liées à la formation du personnel et à l'assurance qualité, ainsi que sur l'utilisation administrative des données de suivi de la croissance, dans différentes régions du monde et dans différents pays.

### **Objectifs de l'étude**

1. Résumer la disponibilité des directives nationales sur la surveillance de la croissance des enfants, ainsi que leur objectif déclaré et les sites recommandés, dans les différentes régions du monde et les différents pays.
2. Résumer le calendrier et le contenu actuels de la surveillance de la croissance lors des visites de l'enfant bien portant, dans différentes régions du monde et dans différents pays.
3. Résumer les méthodes utilisées pour interpréter les mesures anthropométriques et les actions de suivi recommandées en cas de ralentissement de la croissance dans différentes régions du monde et dans différents pays.
4. Résumer les pratiques nationales en matière de formation du personnel chargé de la surveillance de la croissance et d'assurance qualité, ainsi que d'utilisation administrative des données de surveillance de la croissance, dans différentes régions du monde et dans différents pays.

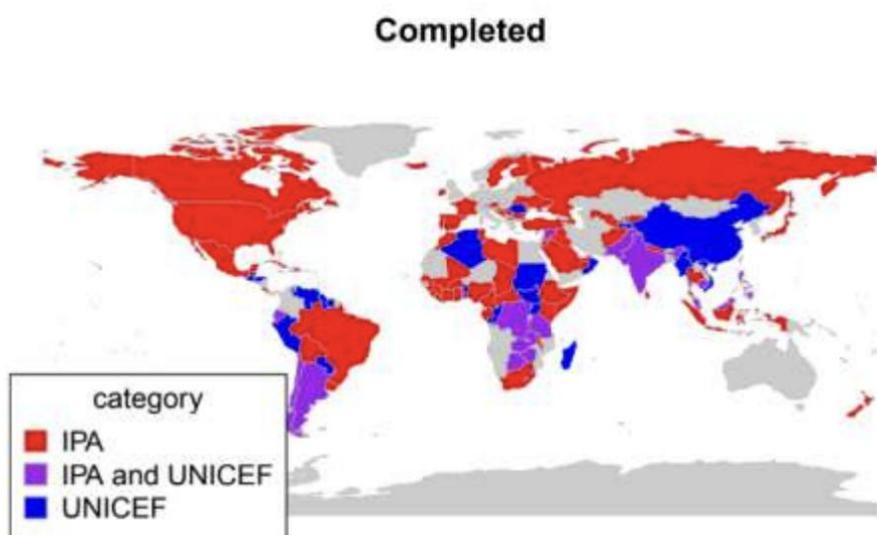
### **Méthodologie**

L'étude a été menée sous la forme d'une enquête transversale par questionnaire. Les participants à l'étude étaient des représentants du ministère responsable de la surveillance et de la promotion de la croissance dans 195 pays et régions membres du Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), ainsi que des représentants de la société nationale de pédiatrie dans ces mêmes pays et régions. Les participants ont été contactés par deux canaux distincts. L'UNICEF a envoyé une lettre d'invitation et d'information, ainsi qu'un lien vers l'enquête, à sa personne de contact au sein du ministère compétent dans chacun des pays et régions cibles. Simultanément, l'Association internationale de pédiatrie (AIP) a envoyé les mêmes informations et la même invitation au président et au secrétaire de chaque société nationale de pédiatrie, toutes membres de l' AIP. Les

personnes interrogées ont été invitées à remplir un questionnaire en ligne de 30 questions à un moment qui leur convenait. Remplir le questionnaire a pris environ 30 minutes.

## Collecte de données

La collecte des données est toujours en cours. À ce jour, 90 sociétés nationales de pédiatrie relevant de l' AIP ont terminé l'enquête, tandis que 16 sociétés de pédiatrie l'ont commencée mais ne l'ont pas encore achevée. La carte du monde montre les pays dont au moins une réponse complète a été reçue pour l'enquête nationale de suivi de la croissance. Les données ont été exportées le 21 mars 2025.



## Comité du domaine de programme AIP

### Santé des adolescents

*Conseillers: Jonathan Klein (USA) et Susan Sawyer (Australie)*

*Co-présidents: CP Bansal (Inde) et Silja Kosola (Finlande)*

*Membres: Preeti Galgali (Inde), Gohar Rehman (Pakistan), Bernie Endiyarni Medise (Indonésie), Maria del Carmen (Pérou), Evelyn Eisenstein (Brésil), Mauricio Scarpello (Argentine), Njeri Karianjahi (Kenya), Adesegun Fatusi (Nigeria), Asha Pemberton (Jamaïque), Sinem Akgül (Turquie), Nuray Kanbur (Turquie), Pierre-André Michaud (Suisse), Bruce Dick (Suisse), Ellie Vyver (Canada), Angela Diaz (USA), Alberto Tobias Simioni (Argentine), Ilze Kanina (Genève), Anuradha Sanadhya (Inde)*

Le comité du domaine de programme sur la santé des adolescents se consacre à la promotion des soins de santé pour les adolescents dans le système de soins de santé pédiatrique, ainsi qu'à la promotion de l'éducation à la santé des adolescents et des possibilités de formation à l'échelle mondiale par le biais d'une collaboration avec des organisations internationales. Pour ce faire, le comité a formé trois sous-groupes, à savoir la formation à la médecine des adolescents, le bien-

être numérique et la maîtrise des médias, et la sexualité des adolescents, l'éducation sexuelle complète et l'égalité des sexes.

Le comité a participé à des forums sur la santé et le bien-être des adolescents organisés par le PMNCH. En 2023, le sous-groupe sur la sexualité des adolescents et l'éducation sexuelle complète a publié une déclaration de l' AIP sur l'éducation sexuelle complète. Un module de formation en ligne sur la médecine de l'adolescence est actuellement développé par les membres du sous-groupe sur la formation en médecine de l'adolescence et devrait être publié dans le système de cours en ligne de l' AIP.

## Allaitement & Nutrition

*Conseiller : Berthold Koletzko (Allemagne)*

*Co-présidents : Barbara Nalubanga (Ouganda) et Harshpal Singh Sachdev (Inde)*

*Membres : Ayşe Selimoğlu (Turquie), Christopher Duggan, D. S. Akram (Pakistan), Edgar Vásquez Garibay, Eslam Elbaroudi (EAU), Etienne Nel de la Rey (Afrique du Sud), Gyikua Plange (Afrique), Irina Kovalskys (Argentine), Jai K. Das (Pakistan), Louise A. Baur (Ouganda), Mary Fewtrell (Royaume-Uni), Nezha Mouane (Maroc), Nilufar R. Akhmedova (Ouzbékistan), Román González Rubio (Mexique), SK Roy (Bangladesh), Yoga Devaera (Indonésie), Zhenghong Li (Chine).*

### Objectif principal

1. Approches techniques pour résoudre les conflits d'intérêts potentiels entre les professionnels de la santé et les fabricants d'aliments pour nourrissons et enfants en bas âge
2. Soutenir la mise en œuvre des lignes directrices de l'OMS sur la prise en charge de l'obésité, en particulier les recommandations destinées aux pédiatres (formation, partage des tâches, orientation, remboursement, etc.)
3. Promouvoir et soutenir une nutrition optimale des nourrissons, en mettant l'accent sur le rôle des pédiatres.

### Aperçu des activités menées

- Sous-groupe - Conflit d'intérêts  
Responsable- Dr Barbara Nalubanga

1. Tenue de 3 réunions de coordination
2. Analyse de la littérature sur les conflits d'intérêts entre les professionnels de la santé et les fabricants d'aliments pour nourrissons et jeunes enfants.
3. Élaboration d'un outil sur les politiques et les pratiques influençant les conflits d'intérêts entre les associations pédiatriques des pays membres de l'IPA et les fabricants d'aliments pour nourrissons et enfants en bas âge, et diffusion de cet outil auprès des associations pédiatriques.
4. Évaluation menée auprès des associations pédiatriques des pays membres de l' AIP et rapport en phase finale d'achèvement en vue d'une large diffusion.

- Sous-groupe - Gestion de l'obésité

Responsable- Dr Louise Baur

1. Cinq courtes vidéos (lien) développées pour l' AIP et mises en ligne début mars à l'occasion de la Journée mondiale de l'obésité (4 mars 2024). Sujets : stigmatisation du poids ; prévention de l'obésité en milieu clinique ; rôle des pédiatres dans les approches de prévention de l'obésité basées sur la population ; lutte contre les troubles alimentaires dans la prise en charge de l'obésité pédiatrique ; régimes intensifs dans le traitement de l'obésité chez l'adolescent.
2. Par l'intermédiaire de l' AIP, le CE, a approuvé les conclusions de la Commission Lancet sur l'obésité clinique (y compris les critères de diagnostic spécifiques à la pédiatrie pour l'"obésité clinique").
3. Les membres participent à l'élaboration des lignes directrices de l'OMS sur la prise en charge de l'obésité (réunions toujours en cours).
4. L' AIP a diffusé la série de modules d'apprentissage en ligne (SCOPE - Strategic Centre for Obesity Professional Education) développés par la Fédération mondiale de l'obésité. Nombre d'entre eux sont gratuits

● Sous-groupe - Gestion technique  
Responsable- Dr Mary Fewtrell

1. Auparavant, le groupe avait publié un document de synthèse sur l'allaitement à l'intention des pédiatres, qui examinait les obstacles courants à l'allaitement et abordait la question de savoir comment les pédiatres peuvent mieux promouvoir et soutenir l'allaitement, tant au niveau individuel qu'en influençant la pratique et la politique.(<https://karger.com/anm/article/79/6/469/862503/Role-of-Pediatricians-in-Promoting-and-Supporting>). Notre objectif est maintenant de mettre en œuvre les suggestions de ce document, en utilisant des outils qui répondent aux besoins des membres de l' AIP. Pour ce faire, nous avons conçu et distribué une enquête aux organisations membres de l' AIP afin de comprendre les pratiques actuelles en matière d'éducation à l'allaitement pour les pédiatres et de recueillir des opinions et des suggestions sur la manière dont l' AIP pourrait contribuer au mieux à faciliter et à améliorer cette éducation.
2. Le groupe a examiné et discuté la ligne directrice de l'OMS sur l'alimentation complémentaire, récemment mise à jour, et a discuté des zones de confusion et de préoccupation potentielles qui devraient être clarifiées lors de la mise en œuvre de la ligne directrice, en particulier la nécessité de conseils pratiques spécifiques au contexte.

## Les enfants dans les situations humanitaires et d'urgence

*Coprésidents : Anita Shet (USA), Sahar Idelbi (Syrie), Jeff Goldhagen (USA)*

*Membres : Aisha Mehnaz (Pakistan), Aishatu Abubakar-Abdullateef (Nigeria), Betül Ulukol (Turquie), Daniel Martinez Garcia (États-Unis), Hanan Azouz (Égypte), Iliana Curiel (Colombie), Joe Brierley (Royaume-Uni), Kurniawan Taufiq Kadafi (Indonésie), Lisa Umphrey (États-Unis), Mahli Brindamour (Canada), Meita Damayanti (Indonésie), Raúl Mercer (Argentine), Robert Sacy (Liban), Safiedin Ibrahim (Soudan), Sayed Ali Shah Alawi (Afghanistan), Tufail Muhammad (Pakistan).*

Le comité sur les catastrophes humanitaires et les droits de l'enfant s'est réuni à plusieurs reprises. Elle s'est attachée à définir ses priorités et à commencer à se concentrer sur des résultats spécifiques. Le premier point à l'ordre du jour a été de soumettre au conseil d'administration une demande de création d'un poste de coordinateur de la réponse humanitaire. Le Conseil a approuvé les rôles et les fonctions du coordinateur, mais n'a pas été en mesure d'allouer des fonds pour ce poste. Par la suite, le comité, en collaboration avec d'autres organisations, dont la Société internationale de pédiatrie sociale et de santé infantile (ISSOP), a diffusé des informations sur le conflit à Gaza et sur les possibilités de plaider. Outre Gaza, le comité, en collaboration avec l'ISSOP et d'autres organisations, a organisé un webinaire sur la situation des enfants au Soudan ([lien d'enregistrement téléchargeable](#)). Lors de sa dernière réunion, le Comité a identifié les tâches qu'il a l'intention d'accomplir en tant qu'axe initial de son travail.

Le rôle du Comité est de mobiliser et de s'engager aux niveaux national et international, en utilisant la voix des pédiatres. Dans certaines situations de crise, fournir un soutien direct pour permettre des opérations concrètes menées par les sociétés nationales avec un soutien international.

- L' AIP doit nous fournir une liste des organisations internationales avec lesquelles elle est en relation, ainsi que des liens vers des personnes avec lesquelles nous pouvons nous engager. Nous devons être présents sur les sites de conflit pour être crédibles.
- Nous pouvons faire appel aux sociétés nationales pour assurer une présence si un membre du Comité ne peut être présent.
- Dans les crises spécifiques où il existe des documents attestant que des acteurs et des installations sanitaires ont été pris pour cible, la présence d'un membre international de l' AIP donne du poids à la perception de "neutralité" d'une installation médicale et renforce sa sécurité.
- Nous devons nous faire entendre en matière de diplomatie, élaborer des politiques sur le moment et la manière de communiquer.
- Nous devons participer aux procédures judiciaires internationales qui traitent directement de l'impact des conflits armés sur les enfants.
- Nécessité d'impliquer les organisations pédiatriques nationales, par exemple, en ce qui concerne Gaza, nécessité d'impliquer l'Union des sociétés arabes de pédiatrie,
- Nécessité d'une compréhension claire de la manière de communiquer avec les sociétés membres et les membres individuels des sociétés. Nécessité d'avoir des représentants des sociétés membres impliquées dans des crises spécifiques - idéalement des personnes ayant une expérience spécifique - chaque société peut nommer 1 ou 2 personnes.
- Utiliser la sécurité et les droits de l'enfant comme cadre d'organisation pour notre groupe d'action humanitaire.
- Nécessité d'une stratégie de communication pour diffuser l'information.

Voici l'enregistrement d'un webinaire organisé en collaboration avec un certain nombre d'organisations soudanaises, l'ISSOP et l' AIP sur l'impact de la guerre au Soudan sur les enfants ([lien d'enregistrement téléchargeable](#)). C'est un exemple du type de webinaires que l' AIP, en collaboration avec l'ISSOP et d'autres organisations collaboratrices, peut développer et diffuser. Nous remercions l' AIP pour son soutien et nous nous réjouissons de pouvoir mener à bien le programme susmentionné.

## Développement de la petite enfance

Conseiller : Carlos Alonso Rivera (Mexique)

Coprésidents : Lama Charafeddine (Liban) et Samir Hasan Dalwai (Inde)

Membres : Ilke Mungan Akin (Turquie), Nigâr Bayramova (Azerbaïdjan), Jean Clinton (Canada), Antonio Rizzoli Córdoba (Mexique), Bernadette Daelmans (OMS-Genève, Suisse), Ilgi Ertem (Turquie), Aisha Farid (Pakistan), Muazzam A. Ismailova (Ouzbékistan), Theopista Jacob (Tanzanie), Manuel Katz (Israël), Remesh Kumar R (Inde), Rosemarie Njeri Gachie Lopokoiyit (Kenya), Shiela Manji (OMS-Genève, Suisse), Shazia Maqbool (Pakistan), Rajesh Mehta (Inde), Sharmila Banerjee Mukherjee (Inde), Nirmala Rao (Chine), Linda Richter (Afrique du Sud), Jamila Shimweta (Tanzanie), Susan Wamithi (Kenya), Robin Williams (Canada).

Le comité du domaine de programme AIP sur le développement de la petite enfance (Early Childhood Development/ECD) a pour mission de promouvoir et de faire progresser la compréhension du ECD et de veiller à ce que les prestataires de soins de santé, les parents et les soignants soient bien informés des meilleures pratiques. Pour l'année 2024, notre objectif principal était de donner aux prestataires de soins de santé les dernières connaissances et idées dans le domaine du développement de la petite enfance. Le comité s'est donc réuni régulièrement pour discuter de la meilleure approche à adopter pour atteindre son objectif. Cinq webinaires destinés aux pédiatres ont été organisés et ont couvert les sujets essentiels suivants:

1. Autism Spectrum Disorder: Global Perspectives, Challenges and Opportunities (April 2024)
2. The Power of Play: Why Early Moments Matter (July 2024)
3. Nurturing Care Practices in Multiple Settings (August 2024)
4. Unraveling Fetal Alcohol Spectrum Disorder: Diagnosis, Management and Cultural Implications (September 2024)
5. Growing Up in a Changing Climate: Understanding the Impact of Climate Change on Child Development (October 2024)

Le nombre d'inscriptions au webinaire s'est situé entre 169 et 405, et le nombre de participants au jour J de Zoom s'est situé entre 62 et 222.

Les prochains webinaires 2025 porteront sur les sujets suivants (avec des dates provisoires):

1. Des débuts brisés : L'impact des conflits sur le développement de la petite enfance (janvier)
2. Lien entre les anciennes et les nouvelles pratiques traditionnelles et le développement de la petite enfance (février)
3. Trisomie 21 : intervention précoce et résultats (mars)
4. Briser les mythes sur les troubles du spectre autistique (avril)
5. Thème de la santé mentale des enfants : Focus sur le TDAH (mai/juin)
6. Il faut un village : La communauté et le développement de la petite enfance (juillet/août)
7. L'importance du suivi des étapes du DPE (septembre/octobre)
8. La saison des cadeaux : (discussion sur la technologie et son impact sur le développement de l'enfant (novembre/décembre)

Parmi les autres activités organisées, citons **un atelier en collaboration avec l'OMS** intitulé **"Building Resilience to Promote ECD: The Role of Pediatricians and Other Health Professionals"**, qui se tiendra pendant le 31ème congrès de l' AIP en mai 2025.

Un sous-groupe de membres du comité, dirigé par le Dr Antonio Rizzoli, est en train de dresser la carte des activités de développement de la petite enfance dans les pays à revenu faible et moyen à l'aide d'un questionnaire d'enquête adressé aux pays membres de l' AIP.

Le comité du programme de développement du jeune enfant a également prévu de développer un programme de formation au développement du jeune enfant qui sera proposé à toutes les sociétés membres et qui pourra être intégré par la société de pédiatrie dans les programmes existants au niveau national.

### **Éducation et main-d'œuvre en pédiatrie**

*Co-présidents : Haroon Saloojee (Afrique du Sud) et Safira Alatas (Indonésie)*

*Membres : Anupam Sibal (Inde) ; Somashekhar Nimbalkar (Inde) ; Nader Fasseeh (Égypte) ; Liviana Da Dalt (Italie) ; Robert Armstrong (Canada) ; Syed Asad Ali (Pakistan) ; Amy Gray (Australie) ; Kevin Forsyth (Australie) ; Adelle Atkinson (Canada) ; Catherine Farrell (Canada) ; Ramesh Mehta (Royaume-Uni) ; Nitin Kapur (Australie) ; Jonathan Darling (Royaume-Uni) ; Russ Christiana (États-Unis) ; Wilson Were (OMS-Suisse).*

Le comité se consacre à l'amélioration de l'enseignement de la pédiatrie et à la résolution des problèmes de main-d'œuvre au niveau mondial. Cela implique de défendre les soins de santé pédiatriques, d'encourager la collaboration internationale et de développer des plans stratégiques pour améliorer les soins pédiatriques dans le monde entier. Le comité collabore également avec des organisations telles que l'International Pediatric Academic Leaders Association (IPALA).

Pour s'engager auprès des associations de l'AIP et des pédiatres du monde entier, le PAC a fait des webinaires en ligne son principal mode de communication. En novembre 2024, le PAC a organisé un webinaire intitulé "We are More Alike than Different: Challenges and Opportunities in Medical Education Across the Globe.". Animé par le Dr Catherine Farrell, le webinaire a réuni le Dr Adelle Atkinson (Canada) et le Dr Daniel Nel (Afrique du Sud). Les deux experts ont présenté des réflexions perspicaces sur les défis auxquels sont confrontés les stagiaires dans leurs contextes respectifs, ainsi que sur les forces et les faiblesses de leurs programmes. Les expériences et les idées partagées ont trouvé un écho auprès des 54 participants internationaux, qui ont attribué une note élevée au webinaire.

Lors de la conférence 2025 de l' AIP au Mexique, le Dr Bob Armstrong dirigera un atelier pré-conférence au nom de la PAC et de l'IPALA intitulé "Pediatric Workforce in Crisis - Global Efforts to Define Effective Solutions" (Efforts mondiaux pour définir des solutions efficaces). Cet atelier vise à répondre à la crise des effectifs pédiatriques en mettant en évidence les stratégies de leadership et d'organisation pour une planification efficace des ressources pédiatriques et des systèmes de santé. Il se concentrera sur les activités visant à renforcer les capacités de leadership en pédiatrie et à développer des structures institutionnelles efficaces, en présentant des orateurs thématiques et les meilleures pratiques de sept pays sélectionnés.

## Santé environnementale et changement climatique

Conseiller : Prof Elif Özmert (Turquie)

Coprésidents : H Parmesh (Inde), David Githanga (Kenya), Ruth Etzel (États-Unis)

Membres : Ananda Kesavan (Inde), Camilla Kingdon (Royaume-Uni), Dilorom I. Akhmedova (Ouzbékistan), Elizabeth Cherian Paramesh (Inde), Laura Reali (Italie), Purnima Prabhakaran (Inde), Ramesh Bajania (Inde), Remeshkumar (Inde), Sadhana Dharmapuri (États-Unis), Salman Mroueh (Liban), Satish Agrawal (Inde), Vineet Tyagi (Inde), Waseem Jamalvi (Pakistan).

### A. Collaboration avec l'UNICEF

L'UNICEF et l' AIP ont convenu de travailler ensemble sur la santé des enfants et l'environnement dans le monde. L' AIP a participé à une consultation virtuelle d'experts en avril 2024 afin d'examiner un projet de rapport de l'UNICEF sur le changement climatique et la santé des enfants (Global Evidence Report on Climate Change and Child Health). L' AIP a collaboré avec l'UNICEF pour diffuser le cours en ligne Introduction to Children's Environmental Health (Introduction à la santé environnementale des enfants), publié en avril 2024 : <https://ceh.unicef.org/resources/introduction-childrens-environmental-health-course>  
Des représentants de l'UNICEF ont rejoint les experts de l' AIP pour des webinaires sur la prévention des expositions au plomb des enfants en octobre 2023 et octobre 2024. En novembre 2024, l' AIP a également examiné le document de l'UNICEF intitulé Fragile Beginnings : Les effets dévastateurs des risques environnementaux sur le développement du fœtus et a formulé des suggestions de révision.

### B. Participation à l'Alliance mondiale pour les peintures au plomb

L' AIP participe avec l'OMS et le UNEP à l'Alliance mondiale pour la peinture au plomb depuis 2013. Cette alliance s'efforce de mettre fin à l'utilisation de peintures au plomb dans le monde entier. En octobre 2024, le SAG a partagé des documents de sensibilisation personnalisables avec les sociétés de pédiatrie pour les journées nationales de sensibilisation à la prévention du saturnisme, en mettant l'accent sur les risques liés à la peinture au plomb. En collaboration avec l'UNICEF, le Comité a élaboré et diffusé des webinaires sur la prévention des expositions au plomb des enfants pendant la semaine de prévention du saturnisme en octobre 2023 et octobre 2024.

### C. Participation au groupe de travail OMS-société civile sur le climat et la santé

L' AIP a été nommée au groupe de travail OMS-Société civile en 2021. Le groupe de travail vise à favoriser une voix forte et soutenue en matière de santé pour éclairer la prise de décision sur le changement climatique au niveau national et international, et pour conduire une action urgente sur le changement climatique afin de protéger la santé. Par l'intermédiaire du groupe de travail, le Comité a apporté sa contribution à l'OMS pour le processus de négociation des Nations unies sur le climat lors des COP28 (2023) et COP29 (2024).

### D. Suite de l'Institut international de leadership en santé environnementale pédiatrique

Lancé par l' AIP en 2005, cet institut vise à mieux préparer les pédiatres du monde entier à aborder les questions de santé environnementale. Il a été initialement financé par une subvention de 150 000 dollars de l'Agence américaine de protection de l'environnement (EPA) accordée à l'IPA. L' AIP a parrainé des ateliers en 2005, 2007, 2010, 2013, 2016 et 2023 afin de répondre aux

besoins des pédiatres souhaitant approfondir leurs connaissances sur la santé infantile et l'environnement. Les pédiatres qui ont suivi avec succès un atelier et réussi un examen sont admis à l'Institut international de leadership en santé environnementale pédiatrique. L' AIP poursuit l'organisation de cet institut avec un atelier pré-conférence d'une demi-journée sur la santé infantile et l'environnement, qui se tiendra à Mexico le 8 mai 2025.

#### **E. Finalisation d'une nouvelle déclaration "Lignes directrices sur les bienfaits de la nature dans le développement des enfants et des adolescents".**

La nouvelle déclaration, préparée en collaboration avec l'organisation non gouvernementale brésilienne ALANA, souligne la relation entre le fait de jouer et d'être dans la nature et le développement sain des enfants et des adolescents, et fournit des recommandations pour guider le travail des pédiatres et des autres professionnels de la santé de l'enfant. Ce document a été largement diffusé et sera publié sur le site web de l' AIP.

#### **F. Mise à jour du dossier de formation de l'OMS pour le secteur de la santé sur la santé environnementale des enfants**

L' AIP a aidé l'OMS à mettre à jour le kit de formation de l'OMS pour le secteur de la santé sur la santé environnementale des enfants. Un cours en ligne a été finalisé en avril 2024 : <https://ceh.unicef.org/resources/introduction-childrens-environmental-health-course> Ce cours est accessible à toute personne souhaitant se former aux effets des facteurs environnementaux sur la santé des enfants.

#### **G. Promouvoir la déclaration de l' AIP sur la réponse à apporter à l'impact du changement climatique sur les enfants.**

La déclaration Répondre à l'impact du changement climatique sur les enfants est publiée sur le site web de l' AIP : [https://ipa-world.org/society-resources/code/images/n6h58PGjQ92\\_.pdf](https://ipa-world.org/society-resources/code/images/n6h58PGjQ92_.pdf) Elle fournit des informations sur le changement climatique et la santé des enfants que les sociétés nationales peuvent utiliser dans leurs programmes éducatifs. <https://doi.org/10.1016/j.joclim.2021.100038>.

#### **H. Promotion du prix AIP İhsan Doğramaci pour la santé environnementale des enfants**

Le prix a été créé par l' AIP pour promouvoir et élever les normes de la santé environnementale pédiatrique en reconnaissant les personnes qui ont apporté une contribution créative majeure à l'identification d'un risque environnemental et à la protection des enfants contre ce risque. Le prix peut être décerné à un pédiatre pour une réalisation dans le domaine de la santé environnementale. Le comité examinera toutes les candidatures.

#### **I. Collaboration avec les défenseurs de la santé environnementale des sociétés nationales de pédiatrie**

Après que les sociétés nationales de pédiatrie ont été invitées à désigner des défenseurs de la santé environnementale, les 15 pédiatres suivants ont été nommés. Les sociétés nationales de pédiatrie sont invitées à proposer d'autres candidatures.

Les défenseurs actuels de l' AIP au sein des sociétés nationales de pédiatrie:

- Dr. Estefania Aguilar (Espagne)
- Dr. Abdullah AL Omair (Arabie Saoudite)
- Dr. Lydiana Avila De Benedictis (Costa Rica)
- Dr. Immaculate K-Barasa (Kenya)
- Dr. Ferrán Campillo (Espagne)

- Dr. Alvin S. M. Chang (Singapour)
- Dr. Alok Gupta (Inde)
- Dr. Dr Michael Lim Teik Chung (Singapour)
- Dr. Juan Antonio Ortega Garcia (Espagne)
- Dr. Rose A. Kambarami (Zimbabwe)
- Dr. Dr. Damian Nwaneri (Nigeria)
- Dr. Peter Le Souëf (Australie)
- Dr. Juan Antonio Ortega Garcia (Espagne)
- Dr. Michael M. Resurreccion (Philippines)
- Dr. Selva Kumar Sivapunniam (Malaisie)

## **J. Participation au Forum sur les enfants en bonne santé et le climat**

La première téléconférence a été organisée par le Royal College of Paediatrics and Child Health (RCPCH) en partenariat avec la Société internationale de pédiatrie sociale et de santé infantile (ISSOP) le 29 janvier 2025. L'objectif est d'offrir aux pédiatres un forum leur permettant de s'exprimer collectivement avec et au nom des enfants.

### **Immunisation**

*Conseiller : Walter Orenstein (USA)*

*Coprésidents : Noni MacDonald (Canada), T Jacob John (Inde), Jeannette Comeau (Canada)*

*Membres : Hartono Gunardi (Indonésie), Nitin Wairagkar (Inde), Yangmu Huang (Chine), Sura Albermani (Irak), Ezzeddine Mohsni (Tunis), Ghassan Dbaibo (Liban), Najwa Khouri (Jordanie), José Brea del Castillo (République dominicaine), Mónica Pujadas (Uruguay), Eduardo Lopez (Colombie), Ombeva Malande (Ouganda), Lisine Tuyisenge (Rwanda), Ndenbe Paul (Cameroun), Gody Jean Chrisostome (Tchad), Christine Chege (Kenya), Hasan Tezer (Turquie), Eli Somekh (Israël), Hans Jürgen Dornbusch (Autriche), Anil Dutta (Inde), Barbara Rath (France), Yvonne A Maldonado (USA), Jessica Kahn Cincinatti (USA), Chalilwe Chungu (Zambie), Meenu Anand (Géorgie), Muhammad Ashraf Sultan (Pakistan), Digant Shastri (Inde), Deep Thacker (Inde), Ayebo Sadoh (Nigeria), Doreen Ramogola-Masire (Botswana), Zoi Dorothea Pana (Chypre)*

### **Objectif principal:**

- Sous-groupe sur les questions d'équité et de promotion de la couverture vaccinale : Se concentrer sur la fourniture d'outils et de suggestions aux sociétés locales de pédiatrie pour mettre en œuvre la défense et l'équité des vaccins, et faciliter les connexions entre les groupes consultatifs techniques nationaux sur l'immunisation (NITAG) des pays.
- Sous-groupe sur la formation en vaccinologie : Se concentrer sur la fourniture de matériel et de ressources de formation pour améliorer les connaissances et les compétences des professionnels de la santé en matière de vaccinologie.
- Sous-groupe sur la vaccination contre le papillomavirus : Se concentrer sur la promotion de la vaccination contre le VPH au niveau mondial, augmenter la couverture vaccinale, s'attaquer aux obstacles à l'acceptation du vaccin et mener des recherches pour optimiser les pratiques de vaccination.
- Atténuation de la douleur causée par les vaccins

### Activités à venir:

- Évaluer les lacunes et les stratégies efficaces pour optimiser la vaccination, en se concentrant sur les pays à revenu faible ou intermédiaire.
- Créer et diffuser des outils et des ressources pour promouvoir la vaccination, en particulier dans les pays où le taux de vaccination est faible.
- Développer des formations en ligne, des cours et des webinaires pour promouvoir la vaccination au niveau mondial.
- Promouvoir la collaboration entre l'Association internationale de pédiatrie (AIP), les sociétés de pédiatrie, les sociétés professionnelles médicales et les organisations non gouvernementales afin d'améliorer les efforts de vaccination.
- AIP Mexico Mai 2025 Atelier de formation des formateurs Vaccine Trust avec sous-composante sur le vaccin contre le papillomavirus

### Maladies infectieuses

*Coprésidents : Bakul Parekh (Inde), Lourdes Dueñas (El Salvador)*

*Membres : Abhay shah (Inde), Ateş Kara (Turquie), Carlos Torres (Colombie), Claudia Beltrán Arroyave (Colombie), Faheem Afzal (Pakistan), Fatima Kakkar (Canada), G V Basavaraja (Inde), Inke Nadia Lubis (Indonésie), Juan Pablo Torres (Chili), Lakkumar Fernando (Sri Lanka), María Luisa Avila (Costa Rica), Muhammad Ashraf Sultan (Pakistan), Nigora Tadgiev (Ouzbékistan), Nijman Ruud (Royaume-Uni), Renato Kfoury (Brésil), Rolando Ulloa-Gutierrez (Costa Rica), Ruchira Gupta (Inde), Shaun Morris (Canada), Tanu Singhal (Inde), Wail Hayajneh (Jordanie).*

Le domaine de programme de l' AIP sur les maladies infectieuses se concentre sur le développement de ressources éducatives pour les pédiatres du monde entier et vise à sensibiliser aux nouvelles approches de lutte contre les maladies infectieuses. Le comité est divisé en quatre sous-groupes : VRS, Dengue, Pneumonie et Diagnostic.

De 2023 à 2025, le groupe a tenu plusieurs réunions internes pour discuter des plans et des activités. En février 2025, il avait organisé un total de sept webinaires réunissant des experts mondiaux en maladies infectieuses, qui avaient attiré plus de 1 000 participants de différentes régions. Ces webinaires sont les suivants:

1. Dengue Illnesses and Its Complications
2. Choice of Antibiotics: Perfect or Imperfect?
3. TORCH Infections in Neonates
4. Diagnostic Stewardship in Pediatric Infectious Diseases
5. Case-based Panel Discussion: Neonatal Sepsis
6. Case-based Panel Discussion: Staphylococcal Infections
7. Gram-negative MDR Infections

Lors du congrès 2025 de l' AIP au Mexique, le domaine de programme de l' AIP sur les maladies infectieuses organisera un atelier intitulé "Diagnostics dans les maladies infectieuses".

## MNT et santé mentale

*Conseillers : Aman Pulungan (Indonésie) et Mychelle Farmer (États-Unis)*

*Coprésidents : Jamal Raza (Pakistan), Hilary Hoey (Irlande), Basim Al-Zoubi (Jordanie)*

*Membres : Agustini Utari (Indonésie), Anju Virmani (Inde), Anshu Mohan (OMS-Genève), Feyza Darendeliler (Turquie), Ikram Rustamov (Ouzbékistan), Joel Dipesalema (Botswana), Jyoti Bhatia (Inde), Kamran Siddiqi (Royaume-Uni), Leanne Riley (NCD) (OMS-Genève), Mansi Gupta (Inde), Monika Arora (Inde), Muralidhar M Kulkarni (Inde), Neelesh Kapoor (Inde), Sandeep Kelkar (Inde), Stanton Glantz (USA), Upendra Kinjawadeker (Inde), Vaishali Deshmukh (Inde).*

Le programme MNT de l'AIP s'attaque au problème mondial urgent des maladies non transmissibles (MNT), qui touchent particulièrement les enfants. Les MNT sont la principale cause de morbidité et de mortalité dans tous les groupes d'âge. Elles trouvent souvent leur origine dans l'enfance, mais sont largement évitables. Ce rapport met en lumière les réalisations, telles que les webinaires et les initiatives de plaidoyer, et décrit les projets futurs, notamment l'extension des programmes de dépistage chez les nouveau-nés et les stratégies de lutte contre la toxicomanie et les problèmes de santé mentale chez les adolescents.

### Principaux objectifs du domaine de programme

Le programme MNT de l' AIP vise à:

1. Promouvoir l'accès à des soins, des médicaments et des technologies optimaux pour les enfants atteints de maladies non transmissibles.
2. Donner aux pédiatres, aux professionnels de la santé, aux jeunes, aux familles et au public les moyens d'agir en matière de prévention, de dépistage précoce, de gestion et de traitement.
3. Collaborer avec des organisations mondiales telles que l'OMS, les Nations unies, l'UNICEF et l'Alliance MNT.
4. Plaider auprès des gouvernements et des parties prenantes pour garantir un accès équitable aux services, en particulier pour les groupes vulnérables dans les environnements aux ressources limitées (LRS).

### Aperçu des activités

#### Sous-groupe sur les maladies non transmissibles (dirigé par le Dr Anju Virmani et le Dr Feyza Darendeliler)

- Webinaires:
  - Février 2024: "Diagnosing Diabetes Early and Correctly"
    - Participation : Plus de 700 participants
    - Vues après le webinaire : 588
    - Résultat : Formation d'un groupe WhatsApp favorisant une interaction permanente sur les soins du diabète pédiatrique, en particulier dans les LRS.
  - Juillet 2024: "Helping the Child with Diabetes Get an Education: Coping in School"
    - Participation : 101 participants
    - Retour d'information : 22 réponses, avec des suggestions de solutions pratiques.
- Nouveaux matériaux:

- Elle a développé des ressources pour l'autogestion du diabète dans les écoles, en aidant les parents à discuter chaque année avec le personnel de l'école afin d'améliorer les soins et la qualité de vie.
- Publications et présentations :
  - Parmi les publications récentes, citons les travaux du Dr Aman Pulungan sur l'obésité (2024).
  - Les représentants de l'IPA et de l'OMS ont présenté des mises à jour lors de réunions nationales et régionales, telles que le congrès de l'Association européenne de pédiatrie (EPA) en avril 2024.

### **Programmes de dépistage néonatal**

- Défense des intérêts:
  - Promouvoir la mise en œuvre et la normalisation, à l'échelle mondiale, de programmes de dépistage des maladies métaboliques, endocriniennes, génétiques et auditives chez les nouveau-nés.
  - Préoccupations mises en évidence : 70 % des nouveau-nés dans le monde ne font pas l'objet d'un dépistage de l'hypothyroïdie congénitale, malgré des avantages considérables en termes de coûts.
- Solutions proposées:

Poursuite du plaidoyer de l'Institut international de leadership en santé environnementale pédiatrique en faveur d'un test de TSH universel et décentralisé utilisant le sang de cordon ombilical comme alternative viable dans les contextes à ressources limitées..
- Prochaines étapes:
  - Collaborer avec les organisations pédiatriques nationales pour soutenir la mise en œuvre.
  - Présenter des recommandations lors du congrès biennal de l' AIP au Mexique (mai 2025).

### **Sous-groupe sur l'abus de substances (dirigé par le Dr Monika Arora et le Dr Mychelle Farmer)**

- Publications:
  - Prise de position sur l'utilisation de l'e-cigarette chez les adolescents :
  - État d'avancement : Projet final, soumission avant le 31 janvier 2025.
  - Focus : fardeau, prévalence et interventions politiques.
  - Article à paraître : La consommation de tabac sans fumée et son impact sur les enfants et les adolescents (février 2025).
- Webinaires:
  - Avril 2025 : Aborder les questions d'abus de substances et de santé mentale chez les adolescents. Le webinaire est prévu parallèlement à la publication du document sur l'e-cigarette.

### **Sous-groupe sur la santé mentale (dirigé par le Dr Upendra Kinjawadekar et le Dr Arwa Nasir)**

- Activités prévues:
  - Webinaire sur la santé mentale des adolescents, mettant l'accent sur le bien-être émotionnel et la prévention des conséquences négatives telles que le suicide et le manque d'estime de soi.

- Promouvoir une santé mentale positive grâce à des sessions interactives et donner aux pédiatres les moyens de s'engager efficacement auprès des adolescents.

### Faits marquants et reconnaissance

- Faits marquants et reconnaissance:
  - Aman Pulungan et le Dr Martin Weber (OMS) ont reçu des médailles pour leurs contributions à la santé infantile et à la prévention des maladies non transmissibles lors du congrès de l'EPA/UNEPSA et de l'ECPCP (avril 2024).
- Présentations:
  - Des symposiums sur le diabète, la santé mentale et la toxicomanie ont été organisés lors du congrès de l'EPA, présentant les progrès réalisés au niveau mondial.

### Conclusion et orientations futures

Le programme MNT de l' AIP continue de mener des initiatives efficaces pour lutter contre les MNT chez les enfants. Les priorités futures comprennent l'extension du dépistage chez les nouveau-nés, la publication de documents de position clés et l'organisation de webinaires pour impliquer les parties prenantes et favoriser la collaboration mondiale. Le plaidoyer et la collaboration restent essentiels pour parvenir à un accès équitable aux soins de santé pour les enfants du monde entier.

### Photographies des activités accompagnant les rapports fournis



Des présentations et des symposiums sur le diabète, la santé mentale et la toxicomanie ont été organisés lors du congrès scientifique de l'EPA/UNEPSA et de la Confédération européenne des pédiatres de soins primaires, le 24 avril. Le professeur Aman Pulungan (directeur exécutif de l' AIP) et le docteur Martin Weber, responsable de la santé de l'enfant en Europe à l'OMS, ont reçu des médailles lors du congrès pour leur contribution exceptionnelle à la santé de l'enfant et à la prévention et aux soins des maladies non transmissibles.

Photo Prof Pulungan recevant le prix lors du congrès de l'EPA/UNEPSA, ECPCP du Président Professeur Massimo Pettoello Mantovani pour sa contribution exceptionnelle à la santé de l'enfant et à la prévention et aux soins des maladies non transmissibles.

### Des soins respectueux pour chaque mère et chaque nouveau-né

*Conseiller : William Keenan (USA)*

*Coprésidents : Michael Visick (USA), Nalini Singhal (Canada)*

*Membres : Amr Elshahed (Canada), Ayesha DeCosta (OMS-Genève), Bo Jacobsson (Suède), Bogale Worku (Éthiopie), Carole Kenner (États-Unis), Danielle Ehret (États-Unis), Douglas Donald McMillan (Canada), Ebuloluwa Adejuyigbe (Nigeria), Ekanem Ekure (Nigeria), Gagan Gupta (UNICEF-USA), Gene Dempsey (Irlande), Gordon Glade (USA), Harish Chellani (Inde), Hema Magge (USA), Karen Walker (Australie), Khorshid Mohammad (Canada), Lama Charafedine (Liban), Lakshmi Nagarajan (Australie), Md Shahidullah (Bangladesh), Mohamed Reda Bassiouny (Égypte), Nellie Bell (Sierra Leone), Oswaldo Revelo (Salvador), Ranjan Kumar Pejaver (Inde), Rebecca Richards-Kortum (USA),*

*Renu Shrivastava (Inde), Sara Berkelhamar (USA), Shamil Seth (USA), Susan Niermeyer (USA), Tom Stiris (Norvège), Umida F. Nasirova (Ouzbékistan), Vikas Goyal (Inde)*

Au cours de l'année 2024, le Comité a organisé une série de 12 webinaires intitulés Race to Achieve SDG Goals (Course pour atteindre les objectifs des SDG), avec des sujets allant de la KMC à l'utilisation sûre de l'oxygène et à la mise en œuvre de la bCPAP. Ces webinaires ont été extrêmement bien accueillis et plus de 150 personnes de différentes professions et de différents pays y ont participé.

Un sous-groupe de représentants des services de néonatalogie de plus de 50 pays a été constitué et a choisi de se pencher sur les moyens d'améliorer la prise en charge des infections néonatales et l'utilisation des antibiotiques. Le groupe était préoccupé par le fait qu'ils travaillent dur pour sauver des nouveau-nés petits et malades et qu'ils meurent ensuite d'infections. Nous travaillons ensemble pour voir si cette méthode à distance d'aide à l'amélioration des résultats néonataux peut être utile.

Un autre sous-groupe a travaillé à la finalisation d'un petit nombre d'indicateurs néonataux tirés des nombreux indicateurs néonataux disponibles. Ce travail a été demandé lors du congrès de l'AIP en Inde par un groupe d'experts de plusieurs pays et contribuera grandement à l'évaluation comparative et à l'amélioration de la qualité.

Le Comité collabore avec l'OMS pour organiser des ateliers sur la deuxième édition du cours sur les soins essentiels aux nouveau-nés. En mai 2025, avant le congrès de l'AIP, nous aurons 60 participants répartis en deux groupes. Un groupe qui fera une mise à jour et le second groupe qui n'a pas été exposé à l'apprentissage en petits groupes, à la simulation, au débriefing et à des programmes simples pour aider aux soins des nourrissons, apprendront comment des programmes simples et fondés sur des preuves comme l'ENCC peuvent aider à l'apprentissage, au transfert de compétences et à l'impact sur la morbidité et la mortalité infantiles.

Au début de l'année 2025, le comité enverra aux représentants néonataux de l'AIP un questionnaire sur les obstacles et les facilitateurs de la KMC, comme l'a demandé l'OMS. Les présidents des comités se sont rendus à Genève à leurs propres frais pour participer à l'élaboration de plans futurs permettant au comité des nouveau-nés de l'AIP de s'associer à l'OMS et aux sociétés de pédiatrie nationales pour aider ces pays à atteindre les objectifs des ODD.

## **Groupe de travail AIP**

### **Accès aux médicaments, aux équipements et aux diagnostics**

*Co-présidents du groupe de travail : Jean-Pierre Chanoine (Canada), Kate Armstrong (Australie)*

*Membres : Aman Pulungan (Indonésie), Diagne Rama Ndyé (Sénégal), Jeeson Unni (Inde), Abdulsalam Abu-Libdeh (Palestine), Pius David Muzzazzi (Tanzanie), Charlotte Moore Hepburn (Canada).*

Lors de la première réunion, le groupe de travail a convenu d'un mandat, a échangé des informations sur les domaines de spécialisation de chacun de ses membres et a entrepris une analyse rapide du paysage des groupes clés avec lesquels s'engager et desquels apprendre.

Les principales activités sont les suivantes:

- Réunions régulières des groupes de travail
- Engagement avec le réseau @MATES4Kids, Yayasan Kesehatan Anak Global (YKAG), CLAN Child Health et la Société internationale pour le dépistage néonatal (ISNS) sur un événement parallèle de l'Assemblée mondiale de la santé (WHA77) intitulé "**What will it take to scale #NewbornScreening so that #EVERYnewborn has an equal chance to life and health?**" (Que faudra-t-il pour étendre le #DépistageNouveauNé afin que #TOUSlesNouveauxNés aient les mêmes chances de vivre et d'être en bonne santé ?). Cet événement s'est concentré sur le dépistage néonatal et les défis liés à l'accès aux médicaments essentiels pour la drépanocytose (hydroxyurée) et l'hyperplasie congénitale des surrénales (hydrocortisone et fludrocortisone) - [le rapport et l'enregistrement de l'événement sont disponibles ici.](#)
- Participation avec @MATES4Kids et CLAN Child Health à la CSW de l'ONU avec une session axée sur le thème prioritaire "**Accélérer la réalisation de l'égalité des sexes et l'autonomisation de toutes les femmes et les filles en s'attaquant à la pauvreté et en renforçant les institutions et le financement dans une perspective de genre**" - [rapport et enregistrement de l'événement disponible ici.](#)
- Participation avec @MATES4Kids et CLAN Child Health à l'événement CSocD62 de l'ONU intitulé '**Newborn Screening: Promoting Equitable Healthcare Regardless of Economic Status**' (Dépistage néonatal : promouvoir des soins de santé équitables, quel que soit le statut économique) - [rapport et enregistrement disponibles ici.](#)
- Participation avec @MATES4Kids et CLAN Child Health à la 4ème Conférence des petits Etats insulaires en développement (SIDS4) sur un événement intitulé "**Investing in Tomorrow: Strengthening Newborn Screening for Resilient and Prosperous Futures in Small Island Developing States**" (Investir dans l'avenir : renforcer le dépistage néonatal pour un avenir résilient et prospère dans les petits États insulaires en développement)- [le rapport et l'enregistrement sont disponibles ici.](#)
- Participation avec @MATES4Kids et CLAN Child Health au Sommet de la science des Nations Unies 2024 sur un événement intitulé "**Bridging Science and Health Equity: Reducing Preventable Mortality Associated with Childhood NCDs**" (Relier la science à l'équité en santé : réduire la mortalité évitable associée aux maladies non transmissibles infantiles)- [rapport et enregistrement disponibles ici.](#)
- Organisation de la première réunion annuelle virtuelle et mondiale du GPED en octobre-novembre 2024. Le thème était : "**Bridging Gaps: Enhancing Pediatric Endocrine Care Globally**" (Comblent les lacunes : améliorer les soins endocriniens pédiatriques à l'échelle mondiale). Toutes les sociétés membres de l'IPA ont été contactées et grâce à leur soutien, 955 participants de 87 pays ont assisté à cette première édition

- Présentations virtuelles régulières sur "l'accès aux médicaments dans les environnements à ressources limitées" et sur des sujets spécifiques liés aux maladies non transmissibles, organisées par JP Chanoine et A Pulungan.

Les enseignements tirés de ces activités initiales ont permis de préparer la première participation de ce sous-groupe à une conférence internationale de l' AIP. À Mexico 2025, notre sous-groupe proposera deux sessions. Tout d'abord, nous préparons une réunion pré-conférence de 4 heures qui utilise une approche collaborative pour identifier et mettre en œuvre des solutions pratiques afin d'améliorer l'accès aux médicaments essentiels, aux diagnostics et à l'équipement pour les enfants vivant avec des maladies non transmissibles (MNT) dans des environnements pauvres en ressources. La préparation de l'atelier comprendra la réalisation d'une enquête auprès des membres de l' AIP afin de renforcer notre compréhension du large éventail de problèmes auxquels sont confrontés les membres de l' AIP dans le monde entier en ce qui concerne l'accès aux médicaments, aux diagnostics et à l'équipement pour les enfants. Cette enquête a été adaptée à partir d'un instrument développé par le Centre de politique, de pédiatrie et de collaboration internationale de Santé Canada en 2023 (avec l'aimable autorisation du Dr Hepburn). Ensuite, nous organiserons une session d'une heure pour informer les participants des opportunités et des obstacles dans le domaine de l'accès aux médicaments dans les MNT pédiatriques.

### Gestion des antimicrobiens

*Co-président: Dhanya Dharmapalan (Inde)*

*Membres: Mortada El Shabrawi (Égypte), M Ashraf Sultan (Pakistan), Vijay Yewle (Inde), Anggraini Alam (Indonésie), Nehal El Koofy (Égypte), Azza Baraka (Égypte), Robert Cohen (France), Thomas Murrayl (États-Unis), Jose Brea del Castillo (République dominicaine), Bernard Ebruke (Nigeria), Daniele Dona (Italie), Inke Nadia (Indonésie), Zoi Pana (Chypre).*

Le groupe de travail de l' AIP sur la gestion des antimicrobiens a pour mission de sensibiliser le grand public à la résistance aux antimicrobiens et d'améliorer les pratiques de gestion des antimicrobiens chez les prescripteurs. Le groupe de travail a mené plusieurs activités, notamment:

#### **1. Réunion AIP-Centre de développement mondial du 14 Novembre 2023**

Les membres du groupe de travail se sont réunis en ligne avec le Dr Anthony MacDowell, du Centre of Global Development (CGD), au Royaume-Uni. Le Dr Dowell a présenté les travaux de son analyse visant à améliorer le marché des antimicrobiens pour la santé humaine. Les membres ont discuté d'une éventuelle collaboration avec l'AIP sur la résistance aux antimicrobiens.

#### **2. Atelier IPA-ISTP sur la résistance aux antimicrobiens**

L'atelier a été organisé dans le cadre de la 19e conférence annuelle de la Delta Union of Pediatrics en mai 2024, à Alexandrie, en Égypte. L'atelier a été organisé en collaboration avec des représentants de l'OMS.

#### **3. Campagne vidéo sur l'utilisation rationnelle des antibiotiques**

Le groupe de travail a participé à la célébration de la Semaine mondiale de sensibilisation aux antimicrobiens 2023 en publiant trois courtes vidéos sur la façon de protéger les enfants de la résistance aux antimicrobiens. Ces vidéos ont été publiées sur toutes les plateformes de médias sociaux de l' AIP.

#### **4. Étude pilote : Enquête mondiale sur les programmes de gestion des antimicrobiens de l' AIP (ASP) pour les enfants et les adolescents Projet d'étude**

L'étude vise à recueillir des données internationales afin de mieux comprendre l'état de préparation, les défis et les solutions potentielles pour les programmes de gestion des antimicrobiens (ASP) pour les enfants dans différents pays du monde. La préparation s'est déroulée de mars à juin 2024.

Responsable du projet : Dr Zoi Panna

Lancement de l'enquête via le réseau AIP de juillet 2024 à novembre 2024.

Actuellement en phase d'analyse. Proposition de préparation d'un résumé pour le webinaire de l'IPA

#### **5. Vidéo de sensibilisation des enfants à l'utilisation rationnelle des antibiotiques**

À l'occasion de la Semaine mondiale de sensibilisation aux antimicrobiens 2024, le groupe de travail a lancé un dessin animé vidéo intitulé "L'histoire de Zuba". Elle raconte l'histoire d'une petite fille qui est tombée malade et à qui l'on a administré des antibiotiques sans précaution ni indication appropriées. Cette vidéo a été créée dans le cadre de la vidéo de sensibilisation des enfants à la résistance aux antimicrobiens, "**La fièvre de Zuba**". Avec le Dr Neha El Koofy comme chef de projet.

Une vidéo d'animation a été créée à l'intention des enfants pour les sensibiliser à l'utilisation rationnelle des antibiotiques, à partir d'une histoire en bande dessinée dont le scénario a été écrit par les membres du groupe de travail de l' AIP et les images peintes par un artiste égyptien, M. Fathy El Kufi. La vidéo a été lancée par le président de l' AIP, le Dr Naveen Thacker, lors du webinaire IPA-OMS du 21 novembre et a été largement diffusée dans les médias sociaux.

#### **6. Quiz sur l'évasion d'ESKAPE**

À la suite de la Semaine mondiale de sensibilisation aux antimicrobiens 2024, les membres ont créé un questionnaire à choix multiples sur les médias sociaux concernant la bactérie ESKAPE, intitulé "ESCAPE FROM ESKAPE Challenge". Avec le Dr Danielle Dona comme chef de projet. Les questions ont été publiées sur le compte X de l' AIP à raison d'une par jour pendant six jours consécutifs, du 18 au 23 novembre 2024. La solution à la question du quiz a été postée le jour suivant, accompagnée d'un lien vers la littérature pertinente étayant la solution.

#### **7. Diffusion de l'information au niveau local par les membres**

Registre pédiatrique VERDI Mpox

## 8. Vidéos de sensibilisation de l' AIP sur la prévention de l'utilisation abusive des antibiotiques pendant la WAAW

Les vidéos ont été prises par le Dr. Anggrani Alam en 2023, le Dr. Mortada El-Shabrawi (en arabe) en 2024, et le Dr. Nehal Koofy (en arabe) en 2024.

## 9. Webinaire

Trois webinaires ont été organisés, chacun ayant été suivi avec succès par plus de 100 participants. Le groupe de travail a eu l'occasion de collaborer avec des représentants de l'OMS, de l'ICM et du COINN pour organiser les webinaires. Voici la liste des webinaires:

### - Webinaire AIP-OMS du 23 novembre 2023

Organisation d'un webinaire IPA-OMS dans le cadre de la semaine mondiale de sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens 2023 le 23 novembre 2023 Sujet : "Obstacles et solutions dans la lutte contre la RAM en pédiatrie : perspectives nationales et régionales".

Ce webinaire AIP-OMS a réuni des pédiatres ou des experts en ID pédiatrique de quatre continents différents (Asie, Europe, Amérique du Nord et Afrique), qui ont parlé des obstacles à la lutte contre la RAM dans leurs régions/continents respectifs. L'expert de l'OMS a discuté des solutions, du rôle de l'OMS et de la voie à suivre.

**Modérateur:** Dhanya Dharmapalan

**Intervenants de l' AIP :** 1. Dr Vijay Yewale (Asie), 2. Dr Zoi Dorothea Panna (Europe), 3. Dr Thomas Murray (USA), 4. Dr Joycelyn Dame (Afrique). Chaque orateur a présenté les obstacles rencontrés dans sa région dans la lutte contre la RAM.

**Intervenant de l'OMS :** Le Dr Benedikt Huttner a parlé du rôle de l'OMS et de l'élaboration de lignes directrices basées sur la classification Aware.

### - Webinaire sur les infections à BLSE chez les enfants organisé le 12 août 2024

Ce webinaire a été organisé par l' AIP.

**Modérateur:** Dr Bernard Ebruke (Afrique)

**Intervenants:**

Dr Mehreen Arshad de l'Université Aga Khan, Pakistan, sur le thème "Burden of ESBL infections in Asia".

Dr Julia Bielicki de Suisse sur le thème "Management of ESBL infections with BL BLI combinations".

### - Webinaire de l' AIP-OMS pendant la semaine mondiale de sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens (AMR) 2024, le 21 novembre 2024

Ce webinaire a été organisé par l'IPA-OMS dans le cadre de la Semaine mondiale de sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens 2024.

Sujet : **Protéger les plus jeunes**

Ce webinaire organisé par l'Association internationale de pédiatrie réunit des experts de la International Confederation of Midwives (ICM) et du Council of International Neonatal Nurses (COINN) pour discuter de la prévention des infections néonatales et de l'investigation des foyers d'infection dans les unités néonatales. L'expert de l'OMS a discuté du rôle joué par l'OMS dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens dans la septicémie néonatale.

### **Modérateur:**

**Intervenants de l' AIP:** Mme Musarrat Rani (International Confederation of Midwives (ICM)) a fait une présentation le " Preventing infections in the newborn" (Prévention des infections chez le nouveau-né).

Mme Ruth Davidge (Council of International Neonatal Nurses (COINN)) est intervenue sur le thème "Investigation and Control of Outbreak of Infections in a Newborn Unit" (Investigation et contrôle d'un foyer d'infection dans une unité de soins néonatales). Elle est présidente de l'association des infirmières néonatales d'Afrique australe.

**Intervenant de l'OMS:** Le Dr Benedikt Huttner a discuté du rôle de l'OMS dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens dans la septicémie néonatale.

## **Cancer de l'enfant**

*Président: Nita Radhakrishnan (Inde)*

*Membres: Nur Melani Sari (Indonésie), Mai Anh (Vietnam), Sunil Bhat (Inde), Bounpalisone Souvanlasy (Laos), Girish Chinnaswamy (Inde), Shaarna Shanmugavadivel (Royaume-Uni), Carlos Rodriguez-Galindo (États-Unis), Muhammad Saghir Khan (Pakistan), Anne Akullo (Ouganda), Miguel Abboud (Liban).*

Le groupe de travail sur le cancer de l'enfant (CCWG) de l'Association internationale de pédiatrie (AIP) a été créé en mai 2023 pour renforcer la sensibilisation, l'éducation et l'action au niveau mondial concernant le cancer de l'enfant . En mettant l'accent sur l'amélioration du diagnostic précoce, l'accès aux soins et le plaidoyer, le groupe de travail vise à contribuer à atteindre un taux de guérison mondial de 60 % pour le cancer de l'enfant d'ici 2030, conformément à l'Initiative mondiale pour le cancer de l'enfant (GICC) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

### **1. Constitution et sélection des membres:**

Le processus de sélection des membres du CCWG a impliqué des nominations basées sur l'expérience professionnelle dans le domaine du cancer de l'enfant et l'inclusion dans les régions AIP. Les membres du comité représentent diverses régions géographiques, ce qui garantit une perspective mondiale. Dr Carlos Rodriguez-Galindo (États-Unis), Dr Girish Chinnaswamy (Inde), Dr Sunil Bhat (Inde) et Dr Nita Radhakrishnan (Inde), entre autres, contribuent à former une équipe bien équilibrée, experte dans les domaines de la pratique clinique, de la défense des droits et de l'éducation.

## 2. Déclaration de vision:

Le groupe de travail envisage d'exploiter la plateforme de l' AIP pour améliorer la sensibilisation au cancer de l'enfant dans le monde entier, en s'efforçant d'aligner ses efforts sur l'initiative GICC de l'OMS. D'ici à 2030, l'objectif est d'atteindre un taux de guérison de 60 % pour les cancers de l'enfant dans le monde. Les priorités du groupe sont les suivantes:

- **Éducation:** Renforcer la capacité des pédiatres et des stagiaires à diagnostiquer, stabiliser et orienter les patients vers un traitement précoce du cancer.
- **Plaidoyer:** Renforcer les efforts visant à améliorer les politiques relatives au cancer de l'enfant dans les pays membres, en mettant l'accent sur la collaboration entre l'OMS et l'UNICEF.
- **Action:** Engager toutes les parties prenantes, y compris les sociétés civiles et les organisations professionnelles, à travailler à l'amélioration des résultats pour les enfants atteints de cancer.

## 3. Plan stratégique:

Le plan stratégique du CCWG, axé sur la période 2023-2025, s'articule autour de trois domaines fondamentaux:

- **Éducation:** Développement de ressources de formation pour les pédiatres et les stagiaires en oncologie, et réalisation d'enquêtes sur la représentation de l'hématologie-oncologie dans la formation pédiatrique.
- **Plaidoyer:** Collaborer avec des organisations telles que la SIOP (Société internationale d'oncologie pédiatrique) et St. Jude Global pour plaider en faveur de médicaments essentiels, de traitements standard et de soins de santé universels pour les enfants atteints de cancer.
- **Action:** Collaborer à des congrès internationaux, à des sessions conjointes, à des webinaires et contribuer à l'élaboration de lignes directrices pour un traitement adapté aux ressources par le biais des lignes directrices ARIA.

## 4. Webinaires:

L' AIP a organisé des webinaires trimestriels sur divers sujets liés au cancer de l'enfant. Parmi les webinaires passés et à venir, on peut citer:

- **27 novembre 2023:** Médicaments essentiels dans le cancer de l'enfant, modéré par le Dr Nita Radhakrishnan et le Dr Guillermo Chantada.
- **29 janvier 2024:** Survie du cancer chez l'enfant - Défis mondiaux.
- **3 juin 2024:** Pratiques transfusionnelles dans les cancers pédiatriques.
- **5 août 2024:** Urgences oncologiques pédiatriques.

Ces webinaires ont été bien accueillis, favorisant l'engagement et l'apprentissage à l'échelle mondiale.

## **5. Projets de collaboration :**

Le groupe de travail a lancé le projet **GAP4Cure** en collaboration avec la SIOP, dans le but d'améliorer la formation en cancérologie pédiatrique pour les stagiaires en pédiatrie du monde entier. Le projet comprend une enquête mondiale sur la représentation de l'hématologie/oncologie dans la formation en pédiatrie, suivie de l'élaboration d'un module de formation composé de 15 conférences vidéo. Ce projet devrait se terminer fin 2024, et le cours sera lancé lors du congrès de l' AIP en 2025.

## **6. 77ème Assemblée mondiale de la santé (2024) :**

Lors de la 77ème Assemblée mondiale de la santé, l' AIP plaidera en faveur de la reconnaissance du cancer infantile en tant que maladie non transmissible grave, en exhortant les États membres à accorder la priorité à la malnutrition et à un soutien nutritionnel proactif pour les enfants qui suivent un traitement anticancéreux.

## **7. Appel aux sociétés nationales de pédiatrie membres :**

Le groupe de travail de l' AIP sur le cancer de l'enfant a demandé aux sociétés nationales de pédiatrie de créer leurs propres groupes de travail sur le cancer de l'enfant, d'intégrer l'éducation sur le cancer de l'enfant dans les programmes de formation en pédiatrie et d'élaborer des plans d'action pour sensibiliser aux signes et aux symptômes du cancer de l'enfant.

## **8. Session conjointe à SIOP 2023 :**

Le 11 octobre 2023, l' AIP et la SIOP ont organisé une session conjointe lors du congrès annuel de la SIOP à Ottawa. Le thème était "Ressources éducatives virtuelles en oncologie pédiatrique", qui a mis en lumière les plateformes et ressources éducatives virtuelles pour l'oncologie pédiatrique.

## **9. Semaine mondiale du cancer à Londres (2023 & 2024) :**

En 2023, une session conjointe sur les stratégies de diagnostic précoce a été organisée pendant la semaine mondiale du cancer à Londres. La session de 2024 se concentrera sur les initiatives des sociétés nationales de pédiatrie qui ont joué un rôle essentiel dans l'amélioration de la sensibilisation au cancer.

## **10. Journée internationale du cancer de l'enfant 2025**

Le Dr Naveen Thacker, président de l' AIP, a été l'un des principaux orateurs du deuxième Global Onco Thon organisé par le SIOP et Oncodaily. Il a déclenché une vague de soutien populaire en mettant au défi trois amis de faire un don de 10 dollars chacun et de transmettre le défi à leurs trois amis. Son appel à l'action, simple mais puissant, souligne le fait que même des contributions modestes peuvent déclencher une réaction de générosité en chaîne et avoir un impact réel dans la lutte contre le cancer chez les enfants.

Le Dr Nita Radhakrishnan était l'un des six orateurs indiens invités à cet événement. Elle a commencé son intervention en exprimant son espoir quant au succès d'Onco Thon, soulignant l'importance de soutenir la recherche sur les cancers de l'enfant et d'assurer l'accès au traitement pour tous les enfants. Le Dr Radhakrishnan a présenté les résultats de son étude, qui révèle que certains enfants atteints de leucémie lymphoblastique aiguë (LLA) interrompent leur traitement pour des raisons sociales. Elle a également évoqué les difficultés d'accès aux traitements en Inde et les efforts déployés pour surmonter ces obstacles. Le manque d'immunothérapie en Inde est une préoccupation majeure qu'elle a soulignée. Elle a encouragé les entreprises pharmaceutiques à mener des essais dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, en soulignant que cela changerait la donne pour les enfants qui ont besoin d'un traitement de pointe.

### **11. Publication du cours sanctionné par un certificat lors du congrès annuel de l' AIP 2025 :**

Lors du congrès annuel de l' AIP au Mexique (mai 2025), le groupe de travail sur le cancer de l'enfant lancera officiellement un cours de certificat en oncologie pédiatrique pour les stagiaires en pédiatrie. Ce cours, développé en collaboration avec la SIOP, améliorera les connaissances et les compétences des pédiatres en matière de diagnostic précoce et de traitement des cancers de l'enfant.

#### **Conclusion:**

Le groupe de travail sur le cancer de l'enfant de l' AIP fait des progrès considérables pour améliorer les résultats du cancer de l'enfant dans le monde. Par le biais d'une éducation stratégique, d'un plaidoyer et d'efforts de collaboration, le groupe encourage un réseau de soutien et d'action pour les enfants atteints de cancer dans le monde entier. Avec des initiatives clés telles que le projet GAP4Cure, des sessions conjointes et un accent mis sur la défense de la politique internationale, le groupe de travail est prêt à créer un changement significatif dans la vie des enfants qui luttent contre le cancer.

#### **Sécurité alimentaire**

*Co-présidents: Mehmet Vural (Turquie), Massimo Pettoello Mantovani (Italie)*

*Membres : Flavia Indrio (Italie), Tudor Pop (Roumanie), Hayat Bozdar (Pakistan), Silvia Cruchet (Chili), Mitchell B. Cohen (USA), Rekha Harish (Inde)*

Le groupe de travail de l' AIP sur la sécurité alimentaire a pour mission de faire progresser la compréhension et la mise en œuvre des mesures de sécurité alimentaire afin de préserver la santé des enfants. Il vise à créer une plateforme solide pour le partage des connaissances et la défense des intérêts. Jusqu'à présent, le groupe a organisé deux réunions de ses membres pour discuter des projets de séminaires en ligne et d'un article de journal sur la sécurité alimentaire des enfants.

## Rougeole et rubéole

*Président: Sunil Bahl (Inde)*

*Membres : Carlota Carlos Vieira Diua Sarama (Mozambique), Muhammad Ashraf Sultan (Pakistan), Kumnuan Ungchusak (Thaïlande), Michelle Morales (États-Unis), Mahmudur Rahman (Bangladesh), Susan Reef (États-Unis), Patrick O'Connor (États-Unis).*

Le groupe de travail sur la rougeole et la rubéole du domaine de programme AIA s'est concentré sur la sensibilisation, le renforcement des capacités et le soutien technique, en alignant ses efforts sur le partenariat contre la rougeole et la rubéole dans le cadre de l'Agenda 2030 pour la vaccination.

Jusqu'à présent, le groupe de travail a tenu deux réunions pour discuter des principales priorités, notamment l'identification des obstacles à l'élimination de la rougeole et de la rubéole propres à chaque pays, le renforcement de la couverture vaccinale de routine et la participation active des associations pédiatriques aux activités de plaidoyer et aux discussions techniques. Une enquête a été lancée pour évaluer l'implication des sociétés de pédiatrie dans les programmes de vaccination de routine et les efforts d'introduction de vaccins.

Le groupe s'est également engagé dans des efforts de sensibilisation, en contactant les ambassadeurs de Guinée-Bissau, du Nigeria et de la République démocratique du Congo pour qu'ils apportent leur soutien à l'introduction du vaccin. En outre, des initiatives de plaidoyer ont ciblé 13 pays qui n'ont pas encore élaboré de plan officiel pour l'introduction du vaccin contre la rougeole et la rubéole, les efforts se concentrant sur l'obtention du soutien du gouvernement et la préparation des propositions de financement de GAVI.

Le groupe travaille à la finalisation des recommandations sur la position des pédiatres concernant l'introduction des vaccins et envoie des lettres aux pays qui ont besoin d'aide pour éliminer la rougeole et la rubéole, ainsi qu'à ceux qui ont réussi à éliminer les maladies pour soutenir le maintien du statut d'élimination.

## Eradication de la polio

*Co-présidents du groupe de travail : Muhammad Ashraf Sultan (Pakistan)*

*Membres : Abdoul Aziz Soumaila (Niger), Alok Bhandari (Inde), Ananda Bandyopadhyay (USA), Ekanem Ekure (Nigeria), Granga Daouya Douna (Tchad), Jalal Akber (Pakistan), Lalya Honorat Francis (Bénin), Piprim Basarah Yanuarso (Indonésie), Sunil Bahl (Suisse), T. Jacob John (Inde).*

L' AIP a formé un groupe de travail sur l'éradication de la poliomyélite en 2023, composé d'experts de différentes régions et de responsables du programme de l'OMS sur l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP) et de leurs partenaires. Lors de sa première réunion, le groupe de travail a décidé de travailler en étroite collaboration avec l'IMEP et ses partenaires pour soutenir l'objectif d'éradication mondiale de la poliomyélite sauvage et de la poliomyélite circulante dérivée d'un vaccin (PVDVc). Lors de cette réunion, le groupe de travail a

identifié les domaines dans lesquels l' AIA pourrait aider l'IMEP à atteindre l'objectif d'éradication mondiale de la poliomyélite.

### Activités

- **Recommandations**

Par la suite, deux sous-groupes du groupe de travail, technique et plaidoyer et sensibilisation, se sont réunis indépendamment et ont préparé des recommandations qui ont été approuvées par le groupe de travail (les recommandations sont jointes en annexe).

- **Webinaire sur le PVDVc et le VPOn**

Le groupe de travail a pu développer une relation de travail étroite avec l'IMEP. Le groupe de travail a organisé un webinaire commun à partir de la plateforme de l'IMEP et de l' AIP, sur le VPCV et le VPO noval2, des experts de l' AIP et de l'IMEP ont partagé leurs idées et ont fait progresser nos efforts collectifs.

- **Ambassadeurs de la polio**

Sur les recommandations du sous-comité "Plaidoyer et sensibilisation" et avec le soutien de M. Aidan o Lairy, directeur général de l'IMEP et membre très actif du groupe de travail, ce dernier a décidé de nommer des ambassadeurs de la poliomyélite dans les pays hautement prioritaires des régions les plus touchées, afin qu'ils représentent une voix puissante et qu'ils défendent les intérêts de leurs communautés. Ces ambassadeurs feraient équipe avec les programmes nationaux et leurs partenaires pour renforcer la sensibilisation et la demande des communautés.

- **Webinaire sur la propagation de la polio à Gaza**

Le groupe de travail a soutenu un webinaire sur l'arrêt de la polio à Gaza - pour nous tous - organisé par Rebuilding Alliance.

- **Pour publier un article**

Le groupe de travail a décidé de rédiger un article, sur la base du travail effectué jusqu'à présent, afin d'exposer la position de l' AIP sur l'éradication de la polio, d'identifier les goulots d'étranglement et de proposer des solutions, ainsi que les domaines dans lesquels l' AIP pourrait soutenir le programme afin de réaliser l'objectif d'éradication de tous les types de polio. Nous avons terminé la rédaction et le manuscrit est en phase finale d'édition. Nous avons l'intention de le publier dans une revue à facteur d'impact.

- **Partenariat avec l'IMEP**

Le groupe de travail est fier d'avoir développé un partenariat durable avec l'IMEP et d'être devenu partie prenante du programme afin de veiller au meilleur intérêt de la population cible, à savoir les enfants de moins de 5 ans. C'est la première fois que l' AIP est reconnue comme partie prenante d'un programme de santé infantile de l'OMS et qu'elle ouvre la porte à d'autres groupes de travail. Nous restons pleinement engagés dans le partenariat entre l' AIP et l'IMEP.

Le groupe de travail a réalisé des progrès significatifs au cours de l'année écoulée. Toutefois, en raison du décès soudain de M. Aidan o Lairy, directeur de programme de l'IMEP, et du processus de succession en cours à l'OMS, le processus de nomination des ambassadeurs, qui était en fait son initiative, a été ralenti.

En outre, comme convenu entre l'IMEP et l' AIP, nous souhaitons procéder à l'implication des candidats de l' AIP dans les comités clés, notamment le comité de recherche sur la poliomyélite, SAGE Polio et le conseil d'évaluation et de suivi. L' AIP a envoyé la candidature du Dr Ayebo Sadoh au comité de recherche et celle du Dr Muhammad Ashraf Sultan au comité SAGE sur la poliomyélite.

## **Recommandations du sous-groupe d'examen technique du groupe de travail de l' AIP sur l'initiative d'éradication de la poliomyélite**

L'initiative mondiale de l'OMS pour l'éradication de la poliomyélite (GPEI) a fait d'énormes progrès depuis 1988, mais elle n'a pas encore atteint son objectif d'éradication. Malgré les multiples itérations du plan de fin de campagne, deux pays restent endémiques, et l'émergence et les multiples flambées de poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale (PVDVc) ont encore compliqué la situation.

### Recommandations stratégiques

- L' AIP s'engage à soutenir l'IMEP et souhaite travailler en étroite collaboration avec le programme et ses partenaires.
- L'IMEP manque actuellement de représentants d'une partie prenante majeure : la population cible des enfants de moins de cinq ans, en plus des partenaires existants qui ont fourni un soutien technique et financier au programme depuis 1988.
- L' AIP est l'unique organe représentatif de la communauté pédiatrique mondiale et sa mission est de protéger les droits des enfants et de sauvegarder leur intérêt supérieur. L'inclusion de l' AIP en tant que partenaire de l'IMEP renforcerait le groupe de partenaires et ajouterait une perspective unique dédiée à la population infantile et à son intérêt supérieur.
- Le AIP a la capacité de soutenir le programme en étant représenté au sein du groupe consultatif stratégique d'experts sur la vaccination (SAGE) de l'OMS.
- L' AIP a la capacité de soutenir le programme en étant représentée au sein du conseil de suivi et d'évaluation de l'IMEP.
- Élaborer des stratégies spécifiques aux pays endémiques et à ceux qui présentent un risque élevé d'épidémies de PVDVc.

### Recommandations opérationnelles

L'IMEP a initialement adopté une stratégie en deux phases : éliminer d'abord le poliovirus sauvage, puis le virus vaccinal. Toutefois, compte tenu de l'émergence et des fréquentes flambées de PVDVc, l'IPA recommande un changement de stratégie pour éliminer les deux virus simultanément, comme l'a demandé l'OMS dans son plan et sa stratégie de lutte contre la poliomyélite pour 2013-2018.

- Pour les pays endémiques
- Modifier le calendrier actuel de la primo-vaccination systématique en prévoyant trois doses de vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI) à 2, 4 et 6 mois, de préférence sous la forme d'un vaccin hexavalent.
- Mettre en place des comités nationaux indépendants d'examen et de suivi pour la réponse aux épidémies. Ils doivent comprendre des représentants de l'IPA et de la société nationale de pédiatrie. Les membres de ces comités doivent déclarer tout conflit d'intérêts.
- En cas de présence du PVDVc, élaborer une stratégie spécifique au pays en consultation avec le comité national indépendant d'examen et de suivi.
- Lorsqu'un échantillon environnemental positif est signalé, planifier des activités de vaccination supplémentaires en consultation avec le comité national de suivi et d'examen.

### Conclusion

L' AIP demande instamment à l'IMEP d'adopter ces recommandations afin d'accélérer les progrès vers l'éradication de la poliomyélite. L'IPA s'engage à travailler avec l'IMEP et ses partenaires pour atteindre cet objectif.

## **Recommandations du sous-groupe "Plaidoyer et sensibilisation" du groupe de travail de l' AIP sur l'initiative d'éradication de la poliomyélite**

Le groupe a discuté du fait que l' AIP devrait lancer une campagne de plaidoyer et de sensibilisation pour soutenir l'initiative d'éradication de la polio, par l'intermédiaire des sociétés nationales de pédiatrie. L' AIP devrait fournir les principes directeurs et le contenu devrait être rédigé dans les langues locales.

Le groupe a convenu que le public cible devrait être

- Communautés
- Décideurs politiques
- Gouvernements
- Porte-piles
- Groupes religieux
- Travailleurs sociaux
- Pédiatres

Le groupe a insisté sur l'utilisation des médias et des médias sociaux pour diffuser le message.

Le contenu du message doit être clair et fondé sur des preuves scientifiques.

Une discussion plus approfondie est nécessaire pour déterminer ce que l' AIP a l'intention de changer par le biais de cette campagne et quel est l'impact que nous voulons voir?

### **Pédiatre de premier recours**

*Président: Sally Goza (USA)*

*Membres: Stefano del Torso (Italie), Jagdish Chinnapa (Inde), Zachi Grossman (Israël), Christine Magendie (France), William Garvey (Australie)*

Le groupe de travail de l' AIP sur les pédiatres de premier recours a pour objectif de rendre les soins de premier recours plus visibles et de mettre en évidence les problèmes liés à la coordination des soins pour les enfants. Les membres sont déterminés à donner aux pédiatres de premier recours les moyens de fournir des soins complets aux enfants. Les membres du groupe ont tenu trois réunions et travaillent à la diffusion d'une enquête sur les soins primaires pédiatriques auprès de tous les membres de la société AIP. Le groupe espère recruter d'autres membres à l'avenir.

### **Amélioration de la qualité et de la sécurité des patients**

*Co-présidents : Rajesh Mehta (Inde), Praveen Sharma (Inde)*

*Membres: Muhammad Hussain (Pakistan), Minara Choudhary (Royaume-Uni), Peter Lachman (Irlande), Nigel Livesley (Nigeria), Artem L. Batmanov (Ouzbékistan), Magdy Gamal (Égypte), Nabil Dwidar (Égypte), Entesar Al Hammadi (Émirats arabes unis), Tamar Chitashvili (États-Unis), Carl Bose (États-Unis), Arun Kumar Neopane (Népal).*

**Domaine d'intérêt principal/objectif:**

L'objectif principal du groupe de travail sur l'amélioration de la qualité et la sécurité des patients du domaine de programme AIP est de promouvoir et de soutenir des services de soins de santé de haute qualité pour les nouveau-nés et les populations pédiatriques au dernier kilomètre, accélérant ainsi les progrès vers la réalisation de l'objectif de l'ODD consistant à mettre fin à la mortalité évitable des nouveau-nés et des enfants.

Dans ce but, l' AIP collaborera avec de multiples parties prenantes et partenaires tels que l'OMS, l'UNICEF, la FIGO, l'ICM, l'ICN, etc. afin de défendre la qualité et d'en faire une priorité au niveau mondial, et propose d'entreprendre les activités clés suivantes:

- Renforcer la compréhension des cadres mondiaux pour l'amélioration de la qualité des soins et de la sécurité des patients au sein des sociétés nationales et renforcer leurs capacités en matière de défense des politiques et de collaboration avec les autorités sanitaires nationales.
- Promouvoir des partenariats aux niveaux mondial, régional et national par l'intermédiaire des sociétés constitutives et fournir des conseils techniques pour intégrer et renforcer la qualité dans les pratiques cliniques pédiatriques et promouvoir une culture de la qualité dans les secteurs public et privé de la santé.
- Élaborer une feuille de route consensuelle dans certains pays, y compris un cadre fondé sur des normes pour l'assurance et l'amélioration de la qualité des services de santé, en mettant l'accent sur les services de santé néonatale et pédiatrique.
- Soutenir le développement d'une collaboration en matière d'AQ dans les pays sélectionnés et de plateformes d'apprentissage du COQ pour le partage des connaissances et des meilleures pratiques au sein des pays et entre eux.
- Promouvoir la documentation et la publication des enseignements relatifs au contrôle de qualité et fournir le soutien technique nécessaire.

#### Aperçu des activités menées :

- **Évaluation des besoins des sociétés nationales de pédiatrie en matière de qualité des soins:** Le groupe de travail a procédé à une évaluation des besoins des sociétés nationales de pédiatrie en matière de qualité et de sécurité des soins néonataux et pédiatriques, et plus de 26 pays ont répondu à l'enquête. Nous avons une certaine compréhension de la situation politique et opérationnelle de la qualité des soins dans ces pays, ainsi que de l'intérêt et de la capacité des sociétés nationales de pédiatrie.
- **Plan de travail du groupe de travail sur le domaine de programme:** Le groupe de travail a préparé un plan d'activités discrètes pour 2023-2025. Le travail sur ces activités a commencé en 2024 et s'achèvera en 2025.
- **Partage des connaissances sur les questions de qualité et de sécurité des patients :** Nous avons organisé six webinaires avec des experts mondiaux sur une série de questions liées à la qualité et à la sécurité des soins pédiatriques. La liste est fournie ci-dessous:
  - Importance of quality of care and Multidimensional Model of Quality
  - Co-Production of Quality and Health and Implementing QI of Pediatric care in LMICs
  - Tools for Pediatric QI and Patient Safety
  - Working with clinical teams for quality improvement
  - Patient Safety Day celebration: Improving diagnosis of patient safety
  - Measurement of quality on pediatric practice

## Activités à venir

- **Poursuite de la série de webinaires** sur la qualité et la sécurité des patients en 2025
- **Développer des ressources de formation en ligne pour l'auto-apprentissage sur la plateforme de l' AIP:** Un bref cours sur les bases des méthodes d'amélioration de la qualité a été rédigé et sera mis en ligne sur la plateforme d'apprentissage de l' AIP au cours du premier trimestre 2025.
- **Développer une base de données standard pour les soins néonataux et pédiatriques avec des indicateurs clés pour la santé des nouveau-nés:** La note conceptuelle sera bientôt partagée avec les sociétés nationales membres afin de discuter des possibilités de créer un réseau d'hôpitaux qui acceptent de collecter des données standard et de les utiliser à des fins d'amélioration.
- **Référentiel de connaissances sur l'amélioration de la qualité et la sécurité des patients:** Les principales ressources scientifiques sur l'amélioration de la qualité et la sécurité des patients seront publiées sur la plateforme web de l' AIP au cours du deuxième trimestre 2025.
- **Congrès de l' AIP 2025:** Atelier pré-congrès à Mexico : Un atelier sur les bases de l'amélioration de la qualité sera organisé en mai 2025. Une session technique sur l'amélioration de la qualité sera également organisée pendant le congrès.

## Enfants en âge scolaire

Président: *Zulfiqar Bhutta (Canada)*

Membres : *Ahmad Suryawan (Indonésie), Linda Richter (Afrique du Sud), Stefan Swartling Peterson (Suède), Inobat M. Akhmedova (Ouzbékistan), Dan Sellen (Canada)*

Le groupe de travail de l' AIP a travaillé en 2024 sur les trois produits suivants qui devraient être disponibles au moment du Congrès mondial de l' AIP (mai 2025) au Mexique

1. Un livre blanc sur l'importance des enfants d'âge scolaire, de leur santé et de leur bien-être
2. Une présentation PowerPoint pour le plaidoyer et la diffusion régionale par les associations membres et les partenaires au niveau national.
3. Un webinaire sur les principaux résultats et travaux avant le congrès de l' AIA (probablement en avril 2025).

Le groupe de travail étudie les possibilités d'organiser une session parallèle au congrès de l' AIP et d'interagir avec les homologues de l'OMS. Cela dépendra des ressources et des membres participant au congrès.

### **Drépanocytose**

*Conseiller: Errol Alden (USA)*

*Co-présidents: Deogratias Munube (Ouganda), Anupam Sachdev (Inde), Miguel Abboud (Liban)*

*Membres: Nita Radhakrishnan (Inde), Cherif Rahimy (Burkina Faso), Akshat Jain (USA)*

Le groupe de travail de l' AIP sur la drépanocytose se concentre sur les meilleures pratiques pour la drépanocytose chez les enfants. Le groupe a organisé avec succès un webinaire intitulé "Cell Therapy in Sickle Cell Disease : A Global Health Perspective" en juin 2024, où le groupe a reçu de nombreux commentaires positifs. Deux réunions des membres ont été organisées au cours du mandat.

### **Tuberculose**

*Président: Rajeshwar Dayal (Inde)*

*Membres : Mo Archary (Afrique du Sud), Faheem Afzal (Pakistan), Mohamed Bouskraoui (Maroc), Varinder Singh (Inde), Soumya Swaminathan (Inde), Ben Marais (Australie), Tanu Singhal (Inde), Rina Triaasih (Indonésie), Anna Ong Lim (Philippines).*

### **Principaux objectifs:**

Le rapport 2023 de l'OMS sur la tuberculose indique que le taux d'incidence estimé de la tuberculose a augmenté de 3,9 % entre 2020 et 2022, atteignant 133 nouveaux cas pour 100 000 habitants en 2022. Les enfants (0-14 ans) représentaient 5,65 % du total des cas de tuberculose en 2021. Environ 10,6 millions de personnes dans le monde ont été diagnostiquées avec la tuberculose en 2021, soit une augmentation de 4,5 % par rapport à 2020, tandis que 1,6 million de patients sont décédés de la maladie. Le domaine de programme de l' AIP sur la tuberculose est conscient de la nécessité d'adopter des approches pratiques pour aider à atteindre les objectifs de l'OMS en matière de lutte contre la tuberculose (END Tuberculosis). Le groupe de travail de l' AIP s'efforce d'actualiser les connaissances scientifiques les plus récentes en matière de diagnostic et de prise en charge de la tuberculose. L'une des initiatives consiste à organiser des webinaires et des ateliers internationaux sur la tuberculose à l'intention des pédiatres.

## Aperçu des activités menées:

- **Atelier : Le rôle clé des pédiatres dans le renforcement du système national pour atteindre les objectifs de l'OMS en matière d'éradication de la tuberculose**

Cet atelier s'est tenu à Jakarta (Indonésie) le 8 mars 2024.

En tant que président du groupe de travail de l' AIP sur la tuberculose, le Dr Rajeshwar Dayal a dirigé physiquement cet atelier et a donné une conférence sur le "diagnostic de la tuberculose extra-pulmonaire". D'autres sujets ont été abordés : "Mise à jour du diagnostic de la tuberculose chez les enfants" et "Mise à jour du traitement de la tuberculose chez les enfants (sensible et résistante aux médicaments)", respectivement par le Dr Rina Triasih et le Dr Nastiti Kaswandani, tous deux pédiatres (experts en maladies infectieuses) en Indonésie. Cet atelier a été ouvert par M. Budi Gunadi Sadikin, ministre indonésien de la santé. Le même jour, le professeur Rajeshwar Dayal a donné une grande conférence sur "La tuberculose extrapulmonaire chez les enfants : An update" à l'hôpital universitaire pour enfants de Jakarta, en Indonésie. Il s'agit du principal centre de référence tertiaire pour les patients pédiatriques en Indonésie.

Participants : 70 pédiatres hors ligne et environ 500 en ligne ont participé aux deux événements.

- **Un symposium de la International Society of Tropical Pediatrics (ISTP)**

Ce symposium a été organisé pendant le congrès annuel de l'Association pédiatrique du Kenya le 19 avril 2024 à Mombasa, au Kenya. Le professeur Rajeshwar Dayal a dirigé physiquement ce symposium et a donné une conférence sur les "Perspectives de la tuberculose sous les tropiques". D'autres sujets ont été abordés sur les "Interventions actuelles en néonatalogie ayant un impact sur la santé publique" et les "Tendances de la couverture vaccinale en Afrique" par le Dr Annette Baine et le Dr Christine Chege respectivement.

- **Un webinaire de l' AIP sur la tuberculose :**

### **A. Charge de morbidité, feuille de route et défis nationaux (Pakistan et Indonésie)**

Le webinaire a été organisé le 25 avril 2024 via la plateforme de webinaire de l' AIP. Ce webinaire a été modéré par le Prof Rajeshwar Dayal et les sujets mentionnés ci-dessous ont été couverts par les intervenants suivants:

- 1) Feuille de route actualisée pour l'éradication de la tuberculose chez les enfants et les adolescents : Épidémiologie, lacunes principales et actions par le Dr Sabine Verkuil
- 2) Défis rencontrés par l'Indonésie en matière de tuberculose par le Dr Nastiti Kaswandani
- 3) Défis rencontrés par le Pakistan en termes de tuberculose, par le professeur Faheem Afzal

### **B. Diagnostic de la tuberculose pédiatrique : An Update\_scheduled to be organized on 4th July, 2024**

Le webinaire a été organisé le 4 juillet 2024 via la plateforme de webinaire de l' AIP. Ce webinaire a été modéré par le Dr Tanu Singhal et les sujets mentionnés ci-dessous ont été

couverts par les intervenants suivants:

- 1) Introduction par le professeur Rajeshwar Dayal
- 2) Diagnostic de la tuberculose pulmonaire par le professeur Varinder Singh
- 3) Diagnostic de la tuberculose extra-pulmonaire par le Dr Giancarlo H C Tarrasa

**Le professeur Rajeshwar Dayal, en tant que président du groupe de travail, a participé aux événements suivants:**

- A donné une conférence PLÉNIÈRE sur la tuberculose et une conférence de symposium sur l'encéphalite japonaise lors du 18ème congrès Asie-Pacifique de pédiatrie (14-17 novembre 2024) auquel ont participé plus de 2 000 pédiatres à Cebu, aux Philippines.
- ● A donné une conférence sur la tuberculose chez les enfants lors du 11e congrès asiatique sur les maladies infectieuses pédiatriques (13-15 décembre 2024), Hongkong.
- ● Le 8 mars 2024, le professeur Rajeshwar Dayal, président de l'ISTP, a organisé un atelier à Jakarta, en Indonésie, avec une grande conférence et un symposium sur la tuberculose. Le Dr Rajeshwar Dayal a dirigé physiquement l'atelier et a donné une conférence sur le diagnostic de la tuberculose extra-pulmonaire ; les autres sujets comprenaient des mises à jour sur le diagnostic et le traitement de la tuberculose chez les enfants, présentées par le Dr Rina Triasih et le Dr Nastiti Kaswandani, respectivement. L'atelier a été inauguré par M. Budi Gunadi Sadikin, ministre indonésien de la santé. Le même jour, le Dr Rajeshwar Dayal a donné une grande conférence sur la tuberculose extrapulmonaire chez les enfants : Une mise à jour à l'hôpital universitaire pour enfants de Jakarta. L'événement a attiré 70 pédiatres hors ligne et environ 500 participants en ligne.

### Jeunes pédiatres

*Président: Sanemba Aya Fanny (USA)*

*Membres: Santosh Soans (Inde), Marianne Majdalani (Liban), Ivan Bambir (Croatie), Priya Kevat (Australie), Lucy Mpayo (Tanzanie), Elizabeth Mkashabani (Tanzanie), Antonella Vallone (Argentine), Reza Fahlevi (Indonésie), Iqra Ahmad (Pakistan), Mampholo Queen (Afrique du Sud), Nora Karara (Allemagne), Umair Hamid (Pakistan), Ghaisani Fadiana (Indonésie), Samaila Aboubacar (Niger), Nina Dwi Putri (Indonésie), Nikita Sahwney (Inde), Lorenza Onorati (Italie), Rüyya Meriç (Turquie), Amber Van Baelen (Belgique)*

Le groupe de travail des jeunes pédiatres (YPWG) a été créé en 2023. Le groupe se concentre sur les stagiaires en pédiatrie et les pédiatres en début de carrière (7 ans ou moins après la fin de leur dernier programme de formation). Il vise à aider les stagiaires en pédiatrie et les pédiatres en début de carrière à devenir de solides leaders et défenseurs de la santé infantile dans le monde entier:

- Amplifier leur voix et promouvoir leur visibilité
- Répondre à leurs besoins spécifiques en matière de développement personnel et professionnel grâce à des programmes pertinents et innovants
- Leur offrir des possibilités de mentorat et de mise en réseau

## **1. Réunions mensuelles**

Des réunions mensuelles ont été organisées à partir d'octobre 2023 pour discuter et planifier les activités.

## **2. Série de webinaires sur le leadership**

Le YPWG a organisé 3 webinaires dans le cadre d'une série de webinaires sur le leadership.

- a. "Physician Wellness and Burnout" le 27 février 2024  
Intervenants : Ivan Bambir (Croatie) et Alain Sabri (Liban).
- b. "Leadership and Teamwork" le 30 avril 2024  
Intervenants : Marianne Majdalani (Liban), Santosh Soans (Inde), Joseph Haddad (Liban), Zulfiqar Bhutta (Canada), Maria del Carmen Calle Davila (Pérou).  
97 participants, 291 vues sur la plateforme webinaire
- c. "Health Entrepreneurship" le 3 octobre 2024  
Intervenants : Ivan Bambir (Croatie), Priya Kevat (Australie), Rafaela Tripalo (Royaume-Uni), Data Santorino (Ouganda), Zvonimir Bosnic (Croatie) et M. Noel Etche (Côte d'Ivoire).  
57 participants

## **3. Atelier de préparation au Congrès 2025 de l' AIP**

En partenariat avec l'IPALA, le YPW organisera un atelier pré-congrès intitulé "Leadership pour les pédiatres au 21ème siècle"

## **4. Enquête d'évaluation des besoins**

Le YPWG a travaillé à l'élaboration d'une enquête visant à évaluer les besoins de développement personnel et professionnel des stagiaires en pédiatrie et des pédiatres en début de carrière dans les pays membres. Le groupe prévoit de lancer l'enquête au printemps 2025.

### 3. RAPPORT FINANCIER

Le trésorier de l' AIP est membre du comité exécutif et du comité permanent. Il est chargé de contrôler les dépenses et les recettes de l' AIP et de préparer les rapports financiers destinés au Comité exécutif et au Comité permanent. Vous trouverez dans les pages suivantes le rapport financier de fin d'année et un rapport d'audit pour le budget 2023 et 2024 de l' AIP. Les déclarations fiscales américaines et genevoises sont également disponibles pour examen. Le budget 2025 et les plans de dépenses proposés seront examinés par la commission permanente 2025-2027.

**INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION**

**2023 Final**

Account	REVENUE	Budget 2023 Grants	YTD 2023 GRANTS	Budget 2023 CORE	YTD 2023 Core
3204	Annual Dues			\$ 200,000	\$ 179,698
3240	IPAF Support		\$ -		
3270	Donations		\$ -		\$ 3,850
3210	International Congress - Income			\$ 225,000	\$ 88,348
3220	Vaccine Hesitancy Program- SERUM	\$ 54,000	\$ 54,000	\$ 6,000	\$ 6,000
3230	Unicef IPAF- COVID Grants		\$ 3,403	\$ -	\$ 213
3290	Interest Income			\$ 6,500	\$ 28,995
3520	Carryforward from 2022	\$ 36,911	\$ 36,911		
3250	Transfer from restricted reserve	\$ -		\$ -	
3245	Sabin Grant	\$ 5,000	\$ 5,000		
3260	Other Grants - unicef vaccine	\$ 45,082		\$ 3,393	
3260GSK	<b>GSK V2V grant</b>		\$ 225,704		\$ 25,078
3260MGI	<b>GATES Grant</b>		\$ 219,399		\$ 24,265
3260	Sanofi grant - Immunization	\$ 98,410		\$ 9,841	
	<b>Total IPA REVENUE</b>	<b>\$ 239,403</b>	<b>\$ 543,407</b>	<b>\$ 450,734</b>	<b>\$ 356,446</b>

**2023 Final**

EXPENSES		BUDGET 2023 Grants	YTD 2023 GRANTS	Budget 2023 CORE	YTD 2023 Core
<b>Administration Expenses</b>					
6502	President's Office Expenses - through CONGRESS				\$ 9,900
6502	President's Office Expenses -AFTER CONGRESS			23600	\$ 14,907
6536	Coordinator's Office Expenses			1500	
6506	President Elect's Office Expenses - - through CONGRESS				\$ 377
6521	Past-president office expenses - through CONGRESS				\$ 1305
6506/6521	President Elect/Past-president office expenses -AFTER CONGRESS				0
6507	Executive Director's Office Expenses			22000	\$ 26,380
6510	Geneva Office Expenses			4800	\$ 7,779
6509	Treasurer's Office Expenses			4000	\$ 2,561
6515	Congress Expenses - COD			10000	\$ 8,587
6520	Strategic Planning			0	2641.57
	<b>Total Administrative Expenses</b>		\$ -	<b>65900</b>	<b>\$ 73,538</b>
<b>Committee Meeting and Officer Travel</b>					
6505	External Relations (WHO, PMBCH, etc)	\$ -		\$ 25,000	\$ 10,769
6500	Exec Committee/Standing Committee	\$ -		\$ 65,000	\$ 61,850
	<b>Total Meetings and Travel</b>	\$ -		\$ 90,000	\$ 72,619

**2023 Final**

Program Areas		BUDGET 2023 Grants	YTD 2023 GRANTS	Budget 2023 Core	YTD 2023 Core
6005	Vaccine Hesitancy Program - Sanofi	\$ 28,000	\$ 25,196		
6015	Vaccine Hesitancy Program - TOT Trav	\$ 150,000	\$ 21,891		
6020	Unicef - covid project expenses		3403		
6020	Unicef - Vaccine Project Expenses	\$ 45,082	\$ 45,082		
6025	Sabin Grant		\$ 5,000		
6025b	V2V GSK project staff		\$ 3,427		
6025b	V2V GSK project travel		\$ 61,569		
6030	IPA 2023 Congress			\$ 100,000	
6035	Program and Projects			\$ 120,000	\$ 5,936
6030	2025 Congress			20,000	
6040	Digital academy development			\$ 10,000	\$ 10,000
	<b>Total Program Expenses</b>	<b>\$ 223,082</b>	<b>\$ 165,568</b>	<b>\$ 250,000</b>	<b>\$ 15,936</b>
<b>Administrative Expenses and Services</b>					
6555	Website Maintenance			\$ 6,500	\$ 8,205
6520	IPA Journal/Newsletter			\$ -	
6530	Accounting and Auditing			\$ 6,000	\$ 3,203
6940	Bank Charges Sun Trust/Truist			\$ 4,000	\$ 4,816
6950	Merchant Fees - Credit Cards			\$ 1,200	\$ 1,672
6942	Swiss and India - Exchange losses			\$ 600	\$ 12,012
6568	D & O Insurance			\$ 3,750	\$ 3,676
6560	Registration IL/ Fiduciary in Switzerland			\$ 600	\$ 552
6570	Legal Expenses			\$ 2,000	\$ 526
6536	Tax Preparation			\$ 2,400	\$ 2,500
6660	Disaster Relief DONATION			tdb	
	<b>Total Service Expenses</b>		\$ -	<b>\$ 27,050</b>	<b>\$ 37,163</b>

**2023 Final**

	BUDGET 2023 Grants	YTD 2023 GRANTS		Budget 2023 Core	YTD 2023 Core
<b>TOTAL IPA INCOME</b>	<b>\$ 239,403</b>	<b>\$ 543,407</b>		<b>\$ 450,734</b>	<b>\$ 356,446</b>
<b>TOTAL IPA EXPENSES</b>	<b>\$ 223,082</b>	<b>\$ 165,568</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ 432,950</b>	<b>\$ 199,256</b>
<b>NET INCOME/EXPENSES</b>	<b>\$ 16,321</b>	<b>\$ 377,839</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ 17,784</b>	<b>\$ 157,190</b>

## TOTAL ASSETS - 2023 November

TRUIST- Business Advantage Account	\$230.956
TRUIST Money Market Account	\$1.266.645

<b>Total TRUIST Bank</b>	<b>\$1.497.601</b>
--------------------------	--------------------

Credit Suisse Bank	Held as:	IN USD
Swiss Francs XXXXXX-51	CHF 222,288.99	264.246
Swiss Francs XXXXXX-5G-2	CHF 160,000	190.273
US Dollars - XXXXXX-52	USD 4,542.43	4.542
US Dollars - XXXXXX-5G-1	USD 259,000	259.000
Euros - XXXXXX-52-1	Euro 10,149.51	
Euros- cash acct- XXXXXX-52-3	Euro 20,000	33.050
<b>Total Credit Suisse Bank</b>		<b>\$751.112</b>

<b>TOTAL ASSETS</b>	<b>\$2.248.713</b>
---------------------	--------------------

Restricted assets	\$513.193
Vaccine Trust Projects	\$509.343
Disaster relief donations	\$3.850

<b>TOTAL UNRESTRICTED ASSETS</b>	<b>\$1.735.520</b>
----------------------------------	--------------------

30/12/2023

### Changes made in May 2023

USD 259,000 USD from **524419-52** into a **6 month** money market at 4.85%

CHF 160,000 from **524419-51** into a **6 month** money market at 1.4%

Euro 20,000 from **524419-52-1** into a **cash-basis month** money market account at 3%

**\$USD 7583** in accrued interest ias of Nov 1 2023

00/01/1900

	6 months	RENEWED 11/2023	
EUR - MM rates only	3,00%	*	
USD	4,85%	5,45%	
CHF	1,40%	1,62%	

VACCINE		
PROJECTS	Income YTD	spending YTD
	444.093	165568

### IPA 2024 Final

Account	REVENUE	Budget 2024 CORE	YTD 2024 Core
3204	Annual Dues	\$ 200.000	\$ 192.458
3240	IPAF Support	\$ -	\$ -
3270	Donations	\$ -	\$ -
3210	2023 International Congress - Income	\$ 800.000	\$ 526.474
3211	2025 Mexico Congress income	\$ -	\$ 17.225
3250	Transfer from restricted reserve	\$ -	\$ -
3260	Other Grants - SIOP 11019; Sanofi 87	\$ 3.393	\$ 8.718
3260GSK	GSK V2V grant CF 23	\$ -	\$ 22.570
3260BMGF	GATES Grant CF23	\$ -	\$ 17.363
3290	Interest Income	\$ 25.000	\$ 46.209
<b>Total IPA REVENUE</b>		<b>\$ 1.028.393</b>	<b>\$ 831.017</b>

### IPA 2024 Final

EXPENSES		Budget 2024 CORE	YTD 2024 Core
<i>Administration Expenses</i>			
6502	President's Office Expenses	25000	\$ 18.251
6507	Executive Director's Office Expenses	26648	\$ 27.718
6510	Geneva Office Expenses	6000	\$ 6.625
6509	Treasurer's Office Expenses	4000	\$ 4.500
6515	Mexico 2025 Congress Expenses - CO	125000	\$ 320.047
6520	Strategic Planning	\$ -	\$ -
<b>Total Administrative Expenses</b>		<b>186648</b>	<b>\$ 377.141</b>
<i>Committee Meeting and Officer Travel</i>			
6505	External Relations (WHO, PMNCH, etc)	\$ 25.000	\$ 17.591
6500	Exec Committee/Standing Committee	\$ 75.000	\$ 55.258
<b>Total Meetings and Travel</b>		<b>\$ 100.000</b>	<b>\$ 72.849</b>

### IPA 2024 Final

Program Areas		Budget 2024 Core	YTD 2024 Core
6020	Other (IT services/grant misc)	\$ -	\$ 10.000
6035	Program areas	\$ 70.000	\$ 14.816
6030	2027 Future Congress	\$ -	\$ -
6040	Digital academy development	\$ 10.000	\$ -
<b>Total Program Expenses</b>		<b>\$ 80.000</b>	<b>\$ 24.816</b>
<i>Administrative Expenses and Services</i>			
6555	Website Maintenance	\$ 10.000	see 6020
6520	IPA Journal/Newsletter	\$ -	\$ -
6530	Accounting and Auditing	\$ 4.000	\$ 1.190
6940	Bank Charges Sun Trust/Truist	\$ 5.000	\$ 6.703
6950	Merchant Fees - Credit Cards	\$ 2.000	\$ 2.178
6942	Swiss and India - Exchange losses	\$ 120.000	\$ 45.000
6568	D & O Insurance	\$ 4.000	\$ 3.786
6560	Registration IL/ Fiduciary in Switzerland	\$ 600	\$ 185
6570	Legal Expenses	\$ 1.000	\$ 1.000
6536	Tax Preparation	\$ 3.500	\$ 2.500
6660	Disaster Relief DONATION	\$ 3.850	\$ -
<b>Total Service Expenses</b>		<b>\$ 153.950</b>	<b>\$ 62.543</b>

### IPA 2024 Final

	Budget 2024 Core	YTD 2024 Core
<b>TOTAL IPA INCOME</b>	<b>\$1.028.393</b>	<b>\$831.017</b>
<b>TOTAL IPA EXPENSES</b>	<b>\$ 520.598</b>	<b>\$ 537.349</b>
<b>NET INCOME/EXPENSES</b>	<b>\$ 507.795</b>	<b>\$ 293.669</b>

## IPA TOTAL ASSETS - December 2024 Final

TRUIST- Business Advantage Account		closed
TRUIST- Business Advantage NEW Account		112.068
TRUIST Money Market Account		1.087.942
<b>Total TRUIST Bank</b>		<b>\$1.200.009</b>
Credit Suisse Bank	Held as:	IN USD
Swiss Francs XXXXXX-51	CHF 34,007	
Swiss Francs XXXXXX-5G-2	CHF 350,000	422.892
US Dollars - XXXXXX-52	USD 216,190	
US Dollars - XXXXXX-5G-1	USD 225,000	441.190
Euros - XXXXXX-52-1	0	
Euros- cash acct- XXXXXX-52-3	Euro 30,412	31.615
<b>Total Credit Suisse Bank</b>		<b>\$895.697</b>
<b>TOTAL ASSETS</b>		<b>\$2.095.706</b>
<b>Total Restricted assets*</b>		<b>\$521.081</b>
Vaccine Trust & Grant Projects		\$517.231
Disaster relief donations		\$3.850
<b>TOTAL UNRESTRICTED ASSETS</b>		<b>\$1.574.625</b>

30/01/2025

\* Excludes ACS and GSK Dec 2024 grants for 2025 activities

International Pediatric Association (IPA)

Geneva

Auditors' report on the limited examination

of the financial statements

at December 31, 2023

(in accordance with Swiss law)

## International Pediatric Association (IPA)

Geneva

Auditors' report on the limited examination  
of the financial statements

Year ended December 31, 2023

In accordance with the mandate entrusted to us, we have examined the financial statements (balance sheet, statement of income and expenses, notes) of the **International Pediatric Association (IPA)** for the year ended December 31, 2023.

These financial statements are the responsibility of the IPA Administrative Office. Our responsibility is to perform a limited examination on these financial statements.

We conducted our examination in accordance with the Swiss Auditing Standard 910 Review (limited examination). This standard requires that we plan and perform the limited examination to obtain moderate assurance that the financial statements are free of material misstatement. A limited examination consists primarily of inquiries of company personnel and analytical procedures applied to the financial data of the annual accounts and thus provide less assurance than an audit. We conducted a review and not an audit and, accordingly, we do not express an audit opinion.

Based on our limited examination, nothing has come to our attention that causes us to believe that the financial statements, showing net assets of USD 2'019'898, do not comply with Swiss law and the association's articles of incorporation.

Pully, May 8, 2024

HP Révision & Conseil SA  
(Swiss licenced auditor, ASR n° 503934)



Henri Probst  
Swiss licensed audit expert

Encl. Financial statements (balance sheet, statement of income and expenses, notes)

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA

BALANCE SHEET AS AT DECEMBER 31, 2023  
In United States Dollars

	NOTE	2023	2022	
<b><u>ASSETS</u></b>				
Cash and bank balances	3	2,248,614	1,740,260	
Accrued interest		2,320	--	
Recoverable withholding tax		2,394	--	
		<u>2,253,328</u>	<u>1,740,260</u>	
<b><u>DEFERRED INCOME &amp; LIABILITIES</u></b>				
Deferred income - GSK grant	4	217,935	60,000	--
Accounts payable		15,495	25,667	
		<u>233,430</u>	<u>85,667</u>	
<b><u>GENERAL RESERVES</u></b>				
General reserves brought forward		1,654,593	1,651,171	
Result for the year		365,305	3,442	
General reserves carried forward		<u>2,019,898</u>	<u>1,654,593</u>	
		<u>2,253,328</u>	<u>1,740,260</u>	

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA

REVENUE AND EXPENSES FOR THE YEAR ENDED DECEMBER 31, 2023

	Note	2023	2022
<b><u>REVENUE</u></b>			
Membership dues	5	186,976	192,063
BMGF Serum grant		242,654	--
IPA Congress 2023, Gujarat, India	6	88,348	--
Sabin Grant		65,000	98,410
Vaccine Hesitancy Program		--	61,261
UNICEF – COVID19 study grant		3,616	--
Donations received	7	2,750	--
Interest income		38,898	3,126
Exchange gains		61,161	--
		<u>689,403</u>	<u>354,860</u>
<b><u>EXPENSES</u></b>			
Programs and Meetings		224,521	232,318
Administrative expenses: President and Executive director		85,464	79,566
Donations	7	--	20,000
Geneva office		6,732	7,793
Bank charges		7,381	5,294
Exchange losses		--	6,467
		<u>324,098</u>	<u>351,438</u>
<b>Result for the year</b>		<u><b>365,305</b></u>	<u><b>3,422</b></u>

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA

NOTES TO THE FINANCIAL STATEMENTS AS AT DECEMBER 31, 2023

1- GENERAL

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA) is registered in Geneva, Switzerland as a not-for-profit association. It benefits from a tax exoneration in Switzerland at both the Cantonal and Federal levels. It also qualifies as a 501c entity in the USA.

IPA's objectives are:

- Encourage research in pediatrics.
- Promote development of knowledge in pediatrics.
- Hold an international congress in conjunction with other national, regional and international pediatric associations.
- Encourage meetings between associations working in different pediatric specialization areas and support such meetings as approved by the Board.
- Undertake special programs in children's' health.

The registered office is at Rue du Purgatoire 3, c/o SIG Fidiciaire SA, CH 1204 Geneva.

The Executive Committee Board Members are as follows:

- Naveenkumar THACKER, President
- Jonathan David KLEIN, Treasurer
- Joseph Haddad

2 - BASIS OF PRESENTATION AND ACCOUNTING POLICIES

The accompanying accounts have been prepared under principles of accounting generally accepted for associations registered in Switzerland. The most significant accounting policies are:

a) Reporting currency

These financial statements have been prepared in United States Dollars as this is considered as the association's functional currency.

b) Investments

Investments are valued at their market value with any gains being taken to a revaluation reserve, whereas losses are recognized in the income and expense account.

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA

NOTES TO THE FINANCIAL STATEMENTS AS AT DECEMBER 31, 2023 (CONT)

c) Foreign currencies

All assets and liabilities in currencies other than United States Dollars are translated into Dollars at the year-end closing rate whereby realized exchange differences are taken to the income and expense account. All transactions in currencies other than Dollars are translated into Dollars at the rate of exchange prevailing at the transaction date.

d) Other assets and liabilities

All other assets and liabilities for which no valuation is mentioned on the face of the balance sheet or the notes thereto are stated at face value.

3 - BANK BALANCES

Represents unrestricted cash balances in United States dollars, Euros and Swiss Francs held at Credit Suisse, Switzerland and at Truist USA.

4 - DEFERRED INCOME

Represents the non-expended amount of grants received.

5 - MEMBERSHIP DUES

Membership dues are accounted for on a cash basis.

6 - INCOME AND EXPENSES ON CONGRESS

The initial payment from the Indian Congress organizing group was made to IPA consisting of the initial advance funding of USD 100,000 provided to the conference organizers as seed money in 2022 returned at the current exchange rate less bank charges, totalling USD 88,348. Additional revenue from this Congress is expected to be received in 2024 and will be recorded upon receipt.

The next IPA Congress is to be held in Mexico City during May 2025.

7 - DONATIONS

In 2022 USD 10,000 were granted to each of two national pediatric societies in areas of the world suffering from severe disasters. These funds were allocated to support the national pediatric society and responding to the needs of their members and their population of children. Donations were also solicited in 2023 to support continued investment in disaster relief by IPA. These are recognized as restricted revenue and totalled USD 2,750.

International Pediatric Association (IPA)  
Geneva

Auditors' report on the limited examination  
of the financial statements

Year ended December 31, 2024

In accordance with the mandate entrusted to us, we have examined the financial statements (balance sheet, statement of income and expenses, notes) of the International Pediatric Association (IPA) for the year ended December 31, 2024.

These financial statements are the responsibility of the IPA Administrative Office. Our responsibility is to perform a limited examination on these financial statements.

We conducted our examination in accordance with the Swiss Auditing Standard 910 Review (limited examination). This standard requires that we plan and perform the limited examination to obtain moderate assurance that the financial statements are free of material misstatement. A limited examination consists primarily of inquiries of company personnel and analytical procedures applied to the financial data of the annual accounts and thus provide less assurance than an audit. We conducted a review and not an audit and, accordingly, we do not express an audit opinion.

Based on our limited examination, nothing has come to our attention that causes us to believe that the financial statements, showing net assets of USD 1'913'019, do not comply with Swiss law and the association's articles of incorporation.

Chernex, April 7, 2025

Horesman SA

(Swiss licenced auditor, ASR No 502224)

Olivier Jaquier

Fernand Donnet

Swiss licenced audit expert

Encl. Financial statements (balance sheet, statement of income and expenses, notes)

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA  
BALANCE SHEET AS AT DECEMBER 31, 2024  
In United States Dollars

	NOTE	2024	2023
<b><u>ASSETS</u></b>			
Cash and bank balances	3	2 045 373	2,248,614
Account receivable		45 850	--
Accrued interest		5 890	2,320
Recoverable withholding tax		6 540	2,394
		2 103 653	2,253,328
		2 103 653	2,253,328
<b><u>DEFERRED INCOME &amp; LIABILITIES</u></b>			
Deferred income - GSK grant	4	174 339	217,935
Accounts payable		16 295	15,495
		190 634	233,430
		190 634	233,430
<b><u>GENERAL RESERVES</u></b>			
General reserves brought forward		2 019 898	1,654,593
Result for the year		(106 879)	365,305
		1 913 019	2,019,898
		1 913 019	2,019,898
		2 103 653	2,253,328
		2 103 653	2,253,328

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA

REVENUE AND EXPENSES FOR THE YEAR ENDED DECEMBER 31, 2024

	Note	2024	2023
<b><u>REVENUE</u></b>			
Membership dues	5	201 903	186,976
Immunization grants		489 766	242,654
IPA Congress 2025, Mexico	6	14 242	--
IPA Congress 2023, Gujarat, India		--	88,348
Sabin Grant		--	65,000
UNICEF – COVID19 study grant		--	3,616
Donations received	7	--	2,750
Interest income		53 775	38,898
Exchange gains		--	61,161
		<u>759 686</u>	<u>689,403</u>
<b><u>EXPENSES</u></b>			
Programs and Meetings		373 632	224,521
IPA Congress 2025 – Mexico	6	368 502	--
Administrative expenses: President and Executive director		77 928	85,464
Geneva office		7 425	6,732
Bank charges		4 584	7,381
Exchange losses		34 494	--
		<u>866 565</u>	<u>324,098</u>
<b>Result for the year</b>		<u>(106 879)</u>	<u>365,305</u>

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA

NOTES TO THE FINANCIAL STATEMENTS AS AT DECEMBER 31, 2024

1- GENERAL

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA) is registered in Geneva, Switzerland as a not-for-profit association. It benefits from a tax exoneration in Switzerland at both the Cantonal and Federal levels. It also qualifies as a 501c entity in the USA.

IPA's objectives are:

- Encourage research in pediatrics.
- Promote development of knowledge in pediatrics.
- Hold an international congress in conjunction with other national, regional and international pediatric associations.
- Encourage meetings between associations working in different pediatric specialization areas and support such meetings as approved by the Board.
- Undertake special programs in children's' health.

The registered office is at Rue du Purgatoire 3, c/o SIG Fidiciaire SA, CH 1204 Geneva.

The Executive Committee Board Members are as follows:

- Naveenkumar THACKER, President
- Jonathan David KLEIN, Treasurer
- Josph HADDAD

2 - BASIS OF PRESENTATION AND ACCOUNTING POLICIES

The accompanying accounts have been prepared under principles of accounting generally accepted for associations registered in Switzerland. The most significant accounting policies are:

a) Reporting currency

These financial statements have been prepared in United States Dollars as this is considered as the association's functional currency.

b) Investments

Investments are valued at their market value with any gains being taken to a revaluation reserve, whereas losses are recognized in the income and expense account.

INTERNATIONAL PEDIATRIC ASSOCIATION (IPA), GENEVA

NOTES TO THE FINANCIAL STATEMENTS AS AT DECEMBER 31, 2024 (CONT)

c) Foreign currencies

All assets and liabilities in currencies other than United States Dollars are translated into Dollars at the year-end closing rate whereby realized exchange differences are taken to the income and expense account. All transactions in currencies other than Dollars are translated into Dollars at the rate of exchange prevailing at the transaction date.

d) Other assets and liabilities

All other assets and liabilities for which no valuation is mentioned on the face of the balance sheet or the notes thereto are stated at face value.

3 - BANK BALANCES

Represents unrestricted cash balances in United States dollars, Euros and Swiss Francs held at Credit Suisse, Switzerland and at Truist USA.

4 - DEFERRED INCOME

Represents the non-expended amount of grants received.

5 - MEMBERSHIP DUES

Membership dues are accounted for on a cash basis.

6 - INCOME AND EXPENSES ON CONGRESS

The next IPA Congress is to be held in Mexico City in May 2025. This event is co-managed by IPA and the Mexican Societies (AMP and CONAPAME). Income and expenses already received / paid have been recognized in this year's income statement.