



RAPPORT ANNUEL 2024

Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale (FCRM)

Organisation Non Gouvernementale (R.D.A. 006/16MATD/DGAT/DER/SAG)

Siège Social : Villa D6-Cité OMS-Djoué – Brazzaville - Congo

Site web: www.fcrm-congo.com

Email : info@fcrm-congo.com / Tel : +242 06 997 79 80

Cabinet de Consultation et Laboratoire d'Analyses Médicales (CCLAM) : Tel : +242 06 808 77 25

Centre de Recherches sur les Maladies Infectieuses – Christophe Mérieux

(CeRMI) : Tél : +242 06 962 56 45





Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale

RAPPORT ANNUEL 2024

Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale (FCRM)

Organisation Non Gouvernementale (R.D.A. 006/16MATD/DGAT/DER/SAG)

Siège Social : Villa D6-Cité OMS-Djoué – Brazzaville - Congo

Site web: www.fcrm-congo.com

Email : info@fcrm-congo.com / Tel : +242 06 997 79 80

Cabinet de Consultation et Laboratoire d'Analyses Médicales (CCLAM) : Tel : +242 06 808 77 25

Centre de Recherches sur les Maladies Infectieuses – Christophe Mérieux

(CeRMI) : Tél : +242 06 962 56 45

VISION

Conduire une recherche scientifique de qualité qui soit un moteur de développement social et économique en République du Congo

BUT

Contribuer au développement de la recherche biomédicale en renforçant les collaborations nationales et internationales et en assurant un plaidoyer pour la recherche en sciences de la santé en République du Congo

VALEURS

Travail, excellence, indépendance, bonne gestion basée sur la transparence

Excellence



Exceller dans toutes les activités conduites et en particulier les activités de recherche clinique qui répondent aux standards internationaux (ICH-GCP guidelines, les bonnes pratiques cliniques bonnes pratiques de laboratoire). Les résultats sont publiés dans des journaux internationaux scientifiques à comité de lecture.

Indépendance



Être indépendante de tout pouvoir politique ou religieux.

Bonne gestion basée sur la transparence



Utiliser des procédures validées pour toutes ces opérations financières et administratives. Ses comptes sont audités régulièrement par des organes indépendants.

SOMMAIRE

I.	LISTES DES ABRÉVIATIONS	6
II.	GOURVERNANCE DE LA FCRM	7
III.	MOT DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE	8
IV.	COLLABORATIONS & PARTENARIATS	9
V.	L'ANNEE 2024 EN IMAGES ET EN CHIFFRES	10
VI.	RECHERCHES	11
1.	Groupe de recherche en Immunologie et Epidémiologie Moléculaire des Infections Parasitaires	
2.	Groupe de recherche en Génomique et Résistance aux Antimicrobiens des Bactéries et Virus	
3.	Groupe de Recherches et d'Etudes Médecine, Sciences Sociales et Culture en Afrique	
VII.	FORMATION	22
1.	Formations de courte durée	
2.	Formations de longue durée	
3.	Renforcement des capacités du personnel	
VIII.	SERVICES A LA POPULATION	31
IX.	COMMUNICATION	33
1.	DISSEMINATION DES RESULTATS DE LA RECHERCHE	
1.1	Valorisation	
1.2	Publications	
1.3	Vulgarisation	
2.	PLAIDOYER	
2.1	Femmes & Sciences	
2.2	Interactions avec les institutions	
2.3	Les médias, levier pour la visibilité de la recherche	
X.	ADMINISTRATION	43
XI.	NOMINATIONS ET DISTINCTIONS	47

I. LISTE DES ABRÉVIATIONS

ABSA : Association Américaine de Sécurité Biologique
Africa CDC : Centre Africain de contrôle et de prévention des maladies
AUF : Agence Universitaire de la Francophonie
BCM : Biologie Cellulaire et Moléculaire
CANTAM : Réseau d'Afrique Centrale pour la Recherche Clinique
CCLAM : Centre de Consultations et Laboratoire d'Analyses Médicales
CERMEL : Centre de Recherches Médicales de Lambaréné (Gabon)
CeRMI : Centre de Recherches sur les Maladies Infectieuses – Christophe Merieux (République du Congo)
CIBERS : Projets de solutions intégrées de Copernicus en matière de biosécurité et de risques environnementaux (France)
COUSP : Centre des Opérations d'Urgence de Santé Publique
CSIC : Agence d'état conseil supérieur de la recherche scientifique (Espagne)
DFG : Fondation Allemande pour la Recherche
EDCTP : Partenariat Europe - Afrique pour les essais cliniques
FCRM : Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale
GMFK : Gesellschaft für Medizinische Forschung in der Republik Kongo (Société de soutien à la recherche médicale en République de Congo)
HRH Coca : Réseau de recherche sur les maladies infectieuses en Afrique Centrale financé par la Fondation Alexander von Humboldt
ICH-GCP : Lignes directrices harmonisées en bonnes pratiques cliniques
INRB : Institut National de Recherche Biomédicale (République Démocratique du Congo)
IRD : Institut de Recherche pour le Développement (France)
ITM : Institut de Médecine Tropicale, Fcaulté de Médecine, Université de Tübingen (Allemagne)
OMS : Organisation Mondiale de la Santé
PANDORA : Réseau panafricain pour la recherche rapide, la préparation et la réponse rapide aux épidémies de maladies infectieuses
PACE-UP : Coalition Pan Asiatique pour la préparation aux épidémies et aux flambées épidémiques
PNLS : Programme National de Lutte contre le SIDA (République du Congo)
PNLP : Programme national de lutte contre le paludisme (République du Congo)
PNLT : Programme national de lutte contre la tuberculose (République du Congo)
SOCOSAM : Société Congolaise de Santé Mentale (République du Congo)
UDSN : Université Denis Sassou N'Gouesso (République du Congo)
UKT : Université de Tübingen (Allemagne)
UNIKIN : Université de Kinshasa (République Démocratique du Congo)
UNIKLIN Köln : Centre Hospitalier Universitaire de Cologne (Allemagne)
UMNG : Université Marien Ngouabi (République du Congo)
WISE : Projet de renforcement des capacités en matière de genre dans la recherche clinique – réseau CANTAM

II. GOUVERNANCE DE LA FCRM

CONSEIL D'ADMINISTRATION

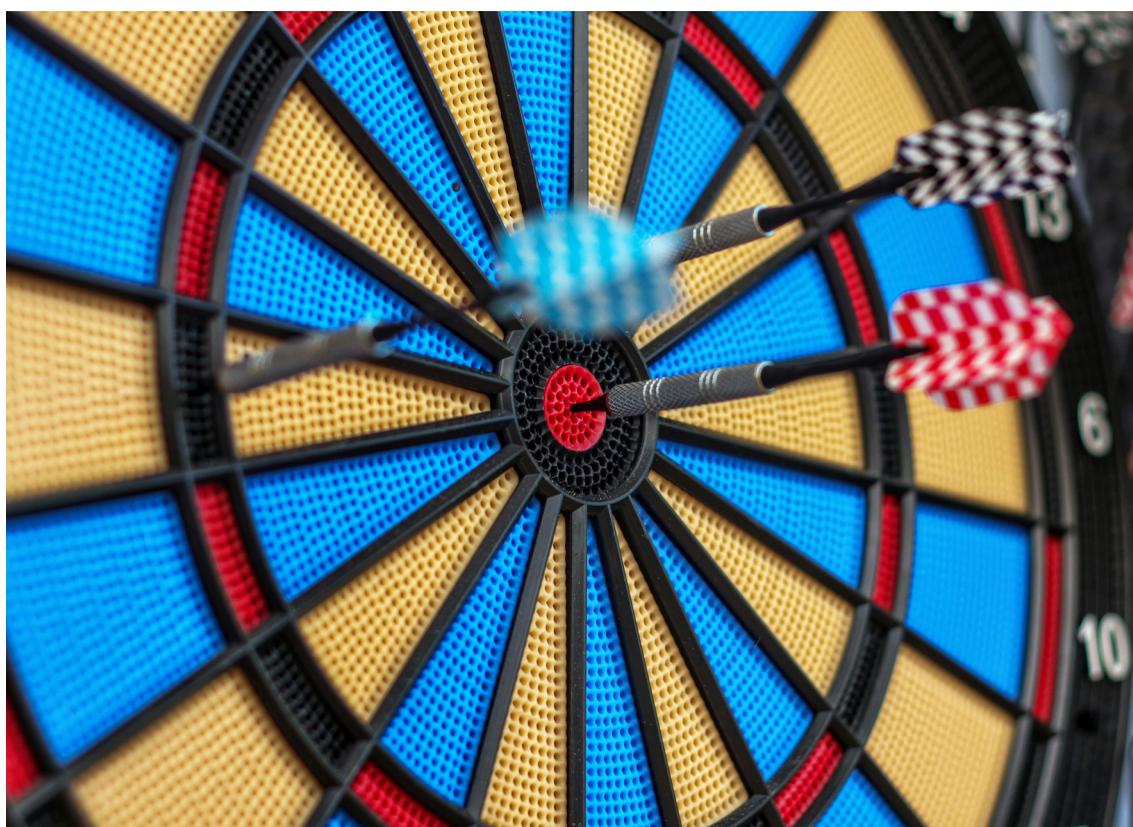
- Veille à ce que la politique, l'administration et la gestion de la FCRM soient conformes avec son objet, son identité et son intégrité.
- Fourni des conseils sur les décisions stratégiques.
- Evalue les performances et l'impact des activités et du personnel.

CONSEIL SCIENTIFIQUE

- Suit les performances scientifiques de la FCRM en lien avec la politique de l'institution
- Travaille en tant qu'organe fournissant une orientation stratégique en sciences

COMITÉ DE GESTION

- Assiste la direction générale au quotidien dans la gestion de la FCRM selon les recommandations du conseil d'administration



III. MOT DE LA DIRECTRICE GENERALE



Chers amis, partenaires, et soutiens fidèles de la Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale

C'est avec une grande fierté et une immense gratitude que je vous présente le rapport annuel 2024 de notre fondation, un document essentiel qui témoigne des avancées significatives réalisées au cours de l'année écoulée. Ce rapport n'est pas simplement une rétrospective des actions menées ; il est le reflet de notre engagement continu envers l'amélioration de la santé publique en République du Congo et dans toute la région, grâce à la recherche biomédicale conduite en collaboration avec l'ensemble de nos partenaires incluant les populations.

L'année 2024 marque une nouvelle étape dans le parcours de notre fondation, une étape marquée par des défis relevés, des partenariats renforcés, et des résultats tangibles dans la lutte contre les maladies infectieuses, et les problématiques de santé publique qui nous touchent tous. Nous avons persévéré dans notre mission de promouvoir la recherche médicale appliquée et de rendre les résultats de cette recherche accessibles aux populations les plus vulnérables.

Au fil des pages de ce rapport, vous découvrirez l'ensemble des projets menés cette année, allant des études épidémiologiques de terrain aux avancées dans la recherche clinique, en passant par la formation des jeunes chercheurs et la mise en œuvre d'initiatives visant à promouvoir une plus grande présence des femmes dans les sciences. En 2024, nous avons élargi nos programmes de dépistage et de soins, et nous avons initié plusieurs collaborations avec des centres de recherche de renommée internationale, afin de garantir la pertinence et l'efficacité de nos actions.

Un autre axe de notre travail a été la sensibilisation aux enjeux liés à la santé mentale, un sujet souvent ignoré pourtant crucial pour le bien-être de nos populations. En partenariat avec la SOCOSAM, nous avons lancé des études sur les connaissances, attitudes et pratiques face à la maladie à virus Ebola et l'infection à Mpox.

L'une des grandes réussites de 2024 reste la mise en place de notre programme de bourses régionales pour les jeunes femmes chercheuses. Nous croyons fermement que l'avenir de la recherche médicale en République du Congo repose sur les épaules de cette nouvelle génération de scientifiques, et c'est pour cette raison que nous investissons sans relâche dans leur éducation, leur encadrement, et leur développement. Bien entendu, ces réalisations ne seraient pas possibles sans le soutien constant de nos partenaires financiers, de nos collaborateurs, et de vous tous, qui croyez en notre mission et apportez, chacun à sa manière, une contribution précieuse à la cause de la recherche en santé.

Nous vous remercions sincèrement pour votre engagement et votre confiance. Je vous invite à lire ce rapport avec un esprit d'espoir et de détermination, en sachant que chaque pas que nous faisons est un pas vers un avenir plus sain et plus équitable pour tous.

Avec toute ma reconnaissance et ma détermination.

Prof. Francine NTOUMI
Présidente et Directrice Générale

IV. COLLABORATIONS & PARTENAIRES



V. L'ANNEE 2024 EN IMAGES ET EN CHIFFRES



Première édition de la Bourse régionale « Femmes & Sciences »



Francine Ntoumi
UNE CHERCHEUSE SPÉCIALISTE DU PALUDISME

Participation de la DG de la FCRM à l'émission PRIORITÉ SANTÉ de RFI



La DG de la FCRM reçue en audience par le Président de l'Assemblée Nationale, Isidore MVOUBA



La DG de la FCRM reçue en audience par la Président du Sénat, Pierre NGOLO



Les soutenance de thèses du Docteur Viny ELENGA et Docteur Darel ELION ASSIANA, deux figures montantes de l'Université Marien NGOUABI



Journée de l'enfance au siège de l'UNESCO en République du Congo





I. GROUPES DE RECHERCHE

1 Groupe de recherche en IMMUNOLOGIE et Epidémiologie Moléculaire des Infections Parasitaires (IMEMIP)



Responsable du groupe :
Dr DJONTU Jean Claude (PhD)

Equipe : Mbama Ntabi Dollon (PhD), Elenga Viny Andzi (PhD), Eouasse Armelie Gomie Kathia (MSc), Biabouna Samba Noelia Johnny (MSc), Baïna Marcel Tapsou (Doctorant), Makaya - Ondouma Allegresse Dorcas (MSc), Sita Providence (Technicienne de laboratoire)

La sous-région Afrique centrale se caractérise par un climat tropical humide qui favorise le développement de divers organismes infectieux et vecteurs des maladies. Les principales maladies tropicales négligées (MTN) causées par les parasites y sont courantes et les maladies de forte morbidité et mortalité tel que le paludisme représente des problèmes majeurs de santé publique. En République du Congo, le paludisme représente 59% des consultations médicales, 58% des hospitalisations et 22% de décès (Programme National de Lutte contre le Paludisme).

Les efforts actuels de lutte contre le paludisme au Congo sont fragilisés par la résistance du parasite à certains antipaludiques faisant partie de la combinaison à base d'artémisine, et des moustiques vecteurs aux insecticides. La disponibilité des données épidémiologiques et génomiques sur la plupart des MTN causées par les parasites sont indispensables pour l'évaluation et les ajustements des interventions.

Plusieurs projets de recherche ont été conduits au cours de l'année écoulée par le groupe de recherche IMEMIP:

***** Projet 1 : Etude sur la caractérisation moléculaire et immunologique des infections plasmodiales dans un contexte de polyparasitisme chez des individus résidant dans le Département de Lekoumou**

Objectif : Evaluer l'impact du polyparasitisme sur la réponse humorale médiée par les anticorps IgG anti-Plasmodium falciparum chez 991 individus âgés de 18 à 88 ans, dans le département de la Lekoumou.

Résultats principaux : Les résultats préliminaires révèlent une circulation de trois espèces plasmodiales (Plasmodium falciparum, Plasmodium malariae, Plasmodium ovale) en mono-infection et co-infection dans cette population d'étude. De manière générale, 73% des participants infectés par P. falciparum portaient au moins deux 2 souches du parasite. Par ailleurs, 36 % des isolats de P. falciparum portaient la mutation Pfcrf K76T (marqueur de résistance à la Chloroquine et amodiaquine).

Les microfilaires de *Loa loa* étaient détectés chez 35% (353/991) des participants, *Mansonella perstans* chez 0,6% ; *Onchocerca volvulus* chez 2,2%; *Ascaris* spp chez 43,0% et *Trichirus* spp chez 26,6% des participants. Un total de 145 (15,8%) participants étaient co-infectés par *P. falciparum* et *L. loa*. Le taux plasmatique moyen des anticorps IgG anti- *P. falciparum* était moins élevé chez des participants co-infectés par *P. falciparum* et *L. loa* ($64,71 \pm 24,33 \mu\text{g/mL}$) comparés aux participants non infectés ($68,02 \pm 26,26 \mu\text{g/mL}$) ou ceux infectés par *P. falciparum* uniquement ($69,64 \pm 25,53 \mu\text{g/mL}$).

Cette étude révèle que la co-infection par *L. loa* et *P. falciparum* est fréquente chez les adultes résidant en zones rurales de Lekoumou, et est associée à une diminution du taux plasmatique d'IgG anti- *P. falciparum*.

Financements : CANTAM/EDCTP, Fondation Alexander von Humboldt

Collaborations : IRD, Université Marien Ngouabi (UMNG), UKT

***** Projet 2 : Que représente le paludisme sur l'ensemble des cas fébriles consultés sur le site de la FCRM localisé au sud de Brazzaville ?**

Objectif : Fournir des données sur la proportion des cas de paludisme sur l'ensemble des cas fébriles consultés sur le site de la FCRM au sud de Brazzaville afin d'apprécier l'impact des interventions actuelles contre le paludisme et déterminer les causes des cas fébriles en dehors du paludisme.

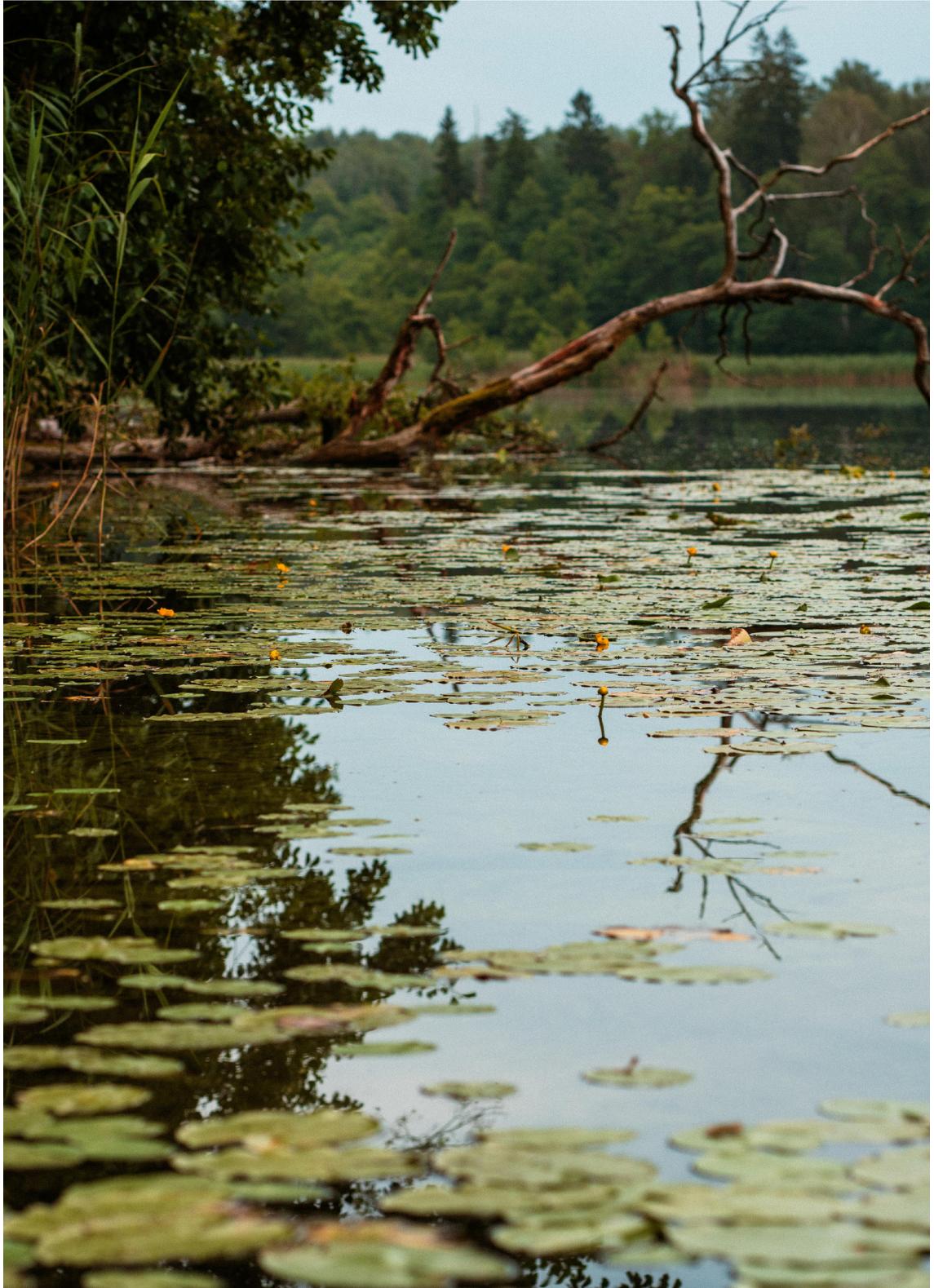
Résultats principaux : Les échantillons de sang, de sécrétions oropharyngées, et des écouvillons rectaux, ont été prélevés chez 343 enfants (1 à 12 ans) ayant la fièvre ou des antécédents de fièvre de 48h entre Août 2023 et Août 2024.

Les autres motifs de consultation tels que la diarrhée, la toux, les vomissements, la grippe ont été collectés à l'aide d'un questionnaire standard.

La prévalence de l'infection plasmodiale dans cette population d'étude était respectivement de 35,6%; 49,5% et 67% par l'examen microscopique de la goutte épaisse, les TDR et la PCR. *Plasmodium falciparum* était responsable de 97,0 % des infections plasmodiales. La sensibilité de la goutte épaisse et du TDR était respectivement de 52,7% et 64,8% par rapport à la PCR. Par ailleurs, la spécificité de la goutte épaisse par rapport à la PCR était de 100% contre 83,0% pour le TDR.

Financements : CANTAM/EDCTP, WISE/EDCTP, Fondation Alexander von Humboldt

Collaborations : UMNG, UKT



***** Projet 3 : Caractérisation des infections plasmodiales chez des personnes vivant avec le VIH prises en charge au Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville.**

Objectif : Caractériser l'infection palustre chez des personnes vivant avec le VIH et suivies au C.H.U de Brazzaville.

Résultats principaux : La prévalence de l'infection palustre microscopique était de 1,2% (8/683) contre 10,5% (72/683) pour l'infection submicroscopique (détectée uniquement par PCR). La mono-infection à *P.falciparum* était la plus fréquente (97,2%). Cependant les co-infections *P.falciparum* + *P. malariae* (1,4%) et *P. falciparum*+ *P. ovale* (1.4%) ont également été observées. L'infection à *Plasmodium falciparum* chez les personnes vivant avec le VIH est principalement polyclonale, avec une faible variation génétique du parasite comparée à celle d'individus non porteurs du VIH et vivant dans la même zone d'étude. De tous les isolats de *P. falciparum* collectés sur ce site d'étude, aucune mutation associée à la résistance à l'artémisinine n'a été observée. Par contre, des fréquences élevées des souches parasitaires portant des mutations qui confèrent la résistance à la Sulphadoxine-pyriméthamine (SP) ont été rapportées, ce qui peut limiter l'efficacité des traitements antipaludiques à base de SP ou du cotrimoxazole dans cette population d'étude.

Financements : CANTAM/EDCTP, Fondation Alexander von Humboldt

Collaborations : UMNG, CHU de Brazzaville, UKT

***** Projet 4 : Entomologie médicale : Caractérisation des vecteurs (*Anopheles*) et investigation des marqueurs moléculaires de résistance knock-down (*kdr*) et *GsTe-2* des moustiques vecteurs aux insecticides.**

Objectif : Caractériser les marqueurs moléculaires de résistance *kdr* et *GsTe-2* des vecteurs aux insecticides afin de guider le choix des moustiquaires imprégnées d'insecticide et des insecticides à utiliser dans la zone d'étude en République du Congo

Résultats principaux : Trois groupes d'*Anophèles* sont observés au sud de Brazzaville : *An. gambiae* s.l (90,7%), *An. funestus* s.l (6,9%) et *An. moucheti* (2,4%), avec une prédominance d'*An. gambiae* s.s., suivi d' *An. coluzzii* et *An. arabiensis* dans le groupe *An. gambiae* s.l..

Dans le groupe *funestus*, l'unique espèce détectée était *An. funestus* s.s.

Parmi les 585 moustiques *Anopheles* caractérisés, 348/585 (35,2%) étaient positifs aux mutations associées à la résistance Knock-down (*Kdr*), soit 277/348 (79,5%) pour la mutation liée à la résistance *Kdr -W*, 71/348 (20,4%) pour celle liée à la résistance *Kdr-E*. Parmi les *Anopheles* portant la mutation *kdr-W*, 134/277 (48,4%) étaient homozygotes (1014F/1014F) et 143/277 (51,6%) hétérozygotes (1014F/L1014). De même, 39/71 (45,1%) des *Anopheles* portant la mutation *kdr -E* étaient homozygotes (1014S/1014S) et 39/71 (54,9%) hétérozygotes (1014S/L1014). Par ailleurs 22/348 (6,3%) *Anopheles* positifs à la mutation *kdr* portaient une double mutation *Kdr-E* et *Kdr-W*.

Dans l'avenir nous envisageons analyser tous les 585 échantillons pour les mutations *GsTe-2*.

Financements : CANTAM/EDCTP, Fondation Alexander von Humboldt

Collaborations: UMNG, CERMEL, CRID, UKT



2. Groupe de Recherche Génomique et Résistance aux Antimicrobiens des Bactéries et Virus (GRABAV)



Responsable du groupe :
Dr MFOUTOU MAPANGUY Chastel (PhD)

Equipe de recherche : Loba Loba Ingoba Line (PhD), Elenga Ike Arcy (MD), Mboundou Lebraiche (MSc), Mbouala Kianguébéné Deho Yvanhe (MSc), Panguini Belluche Guiverlain (MSc), Oyaba Molenga Esther Paule (MSc), Malombe Koulou Mack Bénie (Technicienne de laboratoire)

Les infections bactériennes et virales sont parmi les principales causes de morbidité et de mortalité dans le monde. En effet, les épidémies et pandémies connues à ce jour, ont été causées par des virus ou des bactéries. L'exemple de la récente pandémie de COVID-19 causée par le SARS-CoV-2 et de l'actuelle épidémie de Mpox sont des illustrations de la place qu'occupent les virus dans le tableau des maladies infectieuses. La prise en charge des patients affectés par ces pathologies reste un sérieux problème de santé publique en Afrique et plus particulièrement dans les pays à faibles revenus comme la République du Congo.

Par ailleurs, la résistance antimicrobienne, qui est un phénomène naturel observé chez certaines bactéries contre des groupes particuliers d'antibiotiques, peut compromettre le pronostic vital des patients infectés par les germes portant des marqueurs de résistance aux antibiotiques.

Ce phénomène constitue par conséquent un sérieux problème de santé publique nécessitant l'identification des facteurs de risque et la proposition de solutions pour leur contrôle ou leur éradication. A cet effet, la surveillance reste l'un des piliers efficaces dans la lutte antimicrobienne.

Le groupe de recherche GRABAV axe ses activités dans l'identification et la caractérisation épidémiologique des pathogènes (virus et bactéries) à l'origine des épidémies ou à potentiel épidémique en République du Congo et d'évaluer la susceptibilité de ces pathogènes aux antimicrobiens localement utilisés dans le traitement des patients infectés.

***** Projet 1. Surveillance moléculaire des virus entériques chez les enfants de moins de 5 ans hospitalisés et résidant au Sud de Brazzaville**

Objectif : Evaluer la prévalence des virus entériques chez les enfants de moins de 5 ans hospitalisés dans la ville de Brazzaville

Résultats principaux : Les échantillons ainsi que les données socio-démographiques ont été collectés dans deux hôpitaux de base (Makélékélé et Bacongo) pendant une période de 12 mois. Les résultats mettent en évidence la circulation de plusieurs virus, à des prévalences hétérogènes, responsables des gastroentérites chez ces enfants, parmi lesquels Rotavirus (55%), Norovirus (12%) et Astrovirus (3%). Les infections étaient détectées essentiellement de Juin à Novembre 2022. Le Rotavirus reste le pathogène viral le plus prévalent chez les enfants souffrant de gastroentérite infectieuse dans le sud de la ville de Brazzaville. Plusieurs génotypes de Rotavirus ont été identifiés au sein de cette population.

Financements : CANTAM/EDCTP et Fondation Alexander von Humboldt

Collaborations : Hôpital de Référence de Makélékélé, Hôpital de base de Bacongo, UMNG.

***** Projet 2. Caractérisation moléculaire du virus Influenza chez les enfants de moins de 12 ans dans un arrondissement au Sud de Brazzaville**

Objectif : Déterminer l'incidence et la dynamique du virus influenza chez les enfants fébriles de moins de 12 ans vivant à Madibou, sud de Brazzaville.

Résultats principaux : Plus de 345 échantillons nasopharyngés ont été collectés chez les enfants de moins de 13 ans au centre de santé intégré de Madibou dans l'arrondissement 9 Madibou, Brazzaville pendant 12 mois. Les analyses moléculaires pour l'identification et le génotypage du virus Influenza sont actuellement en cours de réalisation.

Financements : PACE-UP, CANTAM/EDCTP, Fondation Alexander von Humboldt

Collaborations : Centre de Santé de Madibou, ITM-UKT, UMNG

***** Projet 3. Surveillance des pathogènes à potentiel épidémique dans le département de la Lékoumou, au nord de la République du Congo**

Objectif : Produire des données de base nécessaires à une surveillance intégrée, sur les différentes infections portées par la population vivant dans une zone où la présence récurrente d'infections comme Ebola, Mpox, etc... ont été détectées

Résultats principaux : Il a été analysé plus de 500 échantillons de sang en utilisant l'outil de séquençage. Les pathogènes les plus fréquemment identifiés étaient Escherichia coli, Plasmodium falciparum, Shigella, Salmonella. Ce travail se poursuit (deux points de collecte par année).

Financements : IRD, SARL Scienta Education

Collaboration : UMNG

***** Projet 4. Epidémiologie moléculaire et résistance aux anti-rétroviraux du VIH-1 en République du Congo**

Objectif : Etudier la résistance du VIH-1 chez les sujets atteints du VIH et sous traitement antirétroviral en République du Congo.

Résultats principaux : Au total 508 échantillons ont été analysés pour évaluer la charge virale, parmi lesquels il a été identifié 224 échantillons avec charge détectable. Sur les échantillons à charge virale détectable seul 170 étaient positifs à la PCR conventionnelle, ces derniers étaient ensuite séquencés afin d'identifier les types et sous-types du VIH en circulation en République du Congo. Après ces analyses il a pu être détecté la circulation du VIH-1 et de plusieurs sous-types du VIH-1 dans la population congolaise à des pourcentages variés. Les analyses des données sont en cours.

Financements : Fondation Alexander von Humboldt (projet HRH COCA), Fondation Mérieux

Collaborations : UNIKLINIK Köln, Fondation Avenir Positif de Pointe-Noire, UMNG, PNLS

***** Projet 5. Evaluation du niveau d'exposition au virus Mpox des populations congolaises vivant dans des zones forestières du bassin du Congo.**

Objectif : Evaluer la réponse anticorps (IgG totaux contre certains antigènes de Mpox) chez des individus vivant dans des zones forestières du bassin du Congo.

Résultats principaux : Un total de 229 personnes a été enrôlé dans cette étude. Chaque participant a fourni des échantillons naso/oropharyngé et sanguin. Des prélèvements environnementaux (eaux usées ou de ménage, n=24) ont été collectés aussi dans une approche "Une seule santé" afin de détecter les différentes sources possibles de contaminations et d'infection.

Un nombre restreint (36) des échantillons plasma a été analysé parmi lesquels nous avons identifié 6 (17.6%) individus porteurs des anticorps anti Mpox. Tous les échantillons naso/oropharyngés sont négatifs à la détection moléculaire de Mpox.

Financements : Mpox-Probe/EDCTP3

Collaborations : UNIKIN, R-EVOLUTION WORLDWIDE (R-EVOWW), CSIC, INRB, CIBERS

3 Groupe de Recherches et d'Etudes Médecine, Sciences Sociales et Culture en Afrique (GERMESSCA)



Responsable du groupe :
Pr Alain Maxime MOUANGA

Equipe de recherche : Nafissatou DIALLO (santé publique), Deho Yvanhe Mbouala Kianguebeni (doctorant) , Steve DIAFOUKA-Kietela (chef de projet)

Objectif général

Contribuer à une meilleure connaissance des facteurs socio-culturels associés à l'épidémiologie des affections transmissibles et non transmissibles.

Objectifs spécifiques :

1. Connaître les interprétations culturelles attachés à chaque maladie.
2. Repérer les taxonomies traditionnelles et les concepts associés
3. Mieux comprendre les savoirs populaires
4. Adapter les outils et les contenus de communication pour le grand public afin de développer des mécanismes de lutte plus efficaces
5. Développer des outils d'éducation afin de lutter contre les préjugés et les idées reçues
6. Optimiser les programmes de prise en charge en les contextualisant et en les rendant culturellement efficace

Au cours de l'année 2024, le GERMESSCA s'est structuré en recrutant une assistante de recherche en santé publique (Madame Nafissatou Diallo). Les projets du groupe de recherche sont les suivants :

**** **Projet 1. Mpox-Probe: Renforcement de la surveillance épidémiologique, génomique et communautaire du virus Mpox (MPXV) dans le bassin du Congo.**

Dans le cadre de ce projet débuté en fin d'année, le GERMESSCA s'intéresse aux niveaux de connaissances, attitudes, perceptions et pratiques concernant la maladie causée par l'infection par virus Mpox parmi les populations générales et les professionnels (y compris ceux du niveau de la planification) de la santé dans les centres de santé des sites d'étude sélectionnés à Brazzaville et dans la Likouala (nord de la République du Congo).

Financements : EDCTP3 Joint Undertaking

Collaborations : COUSP, UMNG, Université de Kinshasa, SOCOSAM.

***** Projet 2. Ebola PREP-TBOX : Recherche pour évaluer rapidement les interventions sur les épidémies de la maladie à virus Ebola en Afrique subsaharienne (Cas de la république du Congo).**

Objectifs :

1. Mener des études CAP dans des groupes de parties prenantes clés de certaines régions de la république du Congo et effectuer une analyse des écarts et une intervention. L'efficacité de cette intervention permettra d'évaluer à l'aide d'un questionnaire les attitudes, connaissances et pratiques de la population sur la maladie.
2. Améliorer l'outil actuel de détection du risque Ebola
3. Accroître la collaboration et la communication entre les parties prenantes et formation de chercheurs Congolais

Financements : EDCTP3 Joint Undertaking

Collaborations : SOCOSAM, GMFK, INRB/Kinshasa, Africa CDC.

***** Projet 3. Évaluation des connaissances et de la volonté d'utiliser les TDR du paludisme en République du Congo**

Objectif : Évaluation des connaissances et de la volonté des professionnels de la santé exerçant à Brazzaville à utiliser les tests de diagnostic rapide du paludisme, leurs connaissances sur le mode de fonctionnement et l'interprétation des résultats ainsi que le mode d'approvisionnement et le choix du test à utiliser.

Financement : ABBOTT

Collaborations : SOCOSAM, UMNG, Université de Kinshasa



Chaque année, des étudiants de l'UMNG et de l'UDSN inscrits en licence, en master1 ou 2, ou en doctorat (médicale ou sciences biologiques) font des stages pratiques dans les laboratoires de la FCRM dans le cadre de leur formation académique.

La FCRM, institution largement ouverte aux collaborations propose des stages axés sur les questions de santé publique et de la médecine tropicale dans l'approche une seule santé.

En 2024, deux étudiants soutenus par la DFG ont été accueillis dans le groupe de recherche GERMESCA.

1. Ateliers & séminaires de formation

Titre de l'atelier-séminaire	Institution organisatrice / Lieu	Date
Etat d'avancement des données dans le Portail international en TB	Institut Pasteur / Dakar – Sénégal	11 Janvier
Atelier sur les Filovirus	OMS Afrique / Entebe - Ouganda	17 Janvier
Atelier sous régional sur la gestion des données et de partage	FCRM / Brazzaville - Congo	16-18 Avril
Colloque international Une seule santé	INRB / Kinshasa - RDC	28-30 Mai
Atelier international sur la technologie d'identification des agents pathogènes des infections respiratoires	Institut national de biologie des agents pathogènes - Chine	05-29 Juillet
10^e réunion du Comité de pilotage du projet Biomédical Portail	Ministère de la Santé / Ouganda	07-12 Octobre
Réunion de réseautage du pôle Humboldt -	Fondation Humboldt et Bayer / Cameroun	11-13 Novembre
67e Conférence annuelle sur la biosécurité et la sûreté biologique (ABSA) & Examen en personne des formateurs BRM de l'exercice 25	Agence de défense et de soutien au combat (DoD) – Département de la défense américaine / USA	01-10 Novembre



B. Formation de courte durée (01- 03 mois)

*** Au centre de recherche sur les maladies infectieuses-Christophe Mérieux



**De la Grâce Martinien
MAYELA MIYOUNA**
25 Mars – 24 Juin



Vanessa MONDRY
15 Avril – 14 Juin



Celeste SIEGH
15 Avril – 14 Juin



**Monica Jonelie Tendresse
NKATOUDI**
11 Juin – 11 Septembre



Celeste SIEGH
15 Avril – 14 Juin



**Monica Jonelie Tendresse
NKATOUDI**
11 Juin – 11 Septembre



Yowane MABOUNDA
01 Juillet – 31 Août



Aldie Felicia MADILA MAKITA
01 Juillet – 31 Août



Sanathe Sephora GOMA
01 Août – 31 Août



**Lude Qeren
MVILA NOUANISSA**
01 Août - 31 Août



Rameaux ETOU
19 Août - 18 Octobre



Marianne Affoué LUTY
25 Septembre
11 Octobre



**Hanguila Herman
MOKONO**
01 Octobre - 31 Octobre



*** Au Cabinet de Consultations et Laboratoire d'Analyses Médicales



**Paule Monica NGOUMA
KINZEYE**

**05 Mars - 04 Juin &
13 Juillet-13 Septembre**



**Bénie Mack
MALOMBE-KOULOU**

20 Mars - 21 Juin



**Bonchimie Dieu-maide
LOUKOUAYOU**

20 Mars - 21 Juin



**Ruth Ebainne
MALECKA**

20 Avril - 19 Juillet



David BAKISSA MALONA

26 Juin - 26 Août



**Amour Horeb
APOVO**

8 Juillet - 7 Octobre



**Juveli Chrismann
MAYIMA NTSIBAMBERILA**

15 Juillet - 14 Septembre

2. Formation de longue durée (04 ans)
Thèse de Doctorats ès Science soutenues en 2024



Dr. ELION ASSIANA DARELL (PhD)
Université Marien Ngouabi, Faculté des
Sciences et Techniques



Dr. ONZE ELENGA VINY (PhD)
Université Marien Ngouabi, Faculté des
Sciences et Techniques



Dr. LOBALOBA INGOBA LINE (PhD)
Université Marien Ngouabi, Faculté des
Sciences et Techniques

Nom de l'apprenant	Titre Licence / Master / Thèse
Darrel Ornelle Elion ELION ASSIANA	Caractérisation du profil de résistance du mycobacterium Tuberculosis aux antituberculeux chez les patients Tuberculeux a l'hôpital de référence de Makelekele à Brazzaville Mention Très Honorable avec félicitations du jury
Line INGOBA LOBALOA	Thèse en BCM sur l'Etude de la réponse immunitaire médiée par les anticorps contre le SARS-COV-2 chez des Congolais résidant à Brazzaville. Mention Très Honorable avec félicitations du jury
Viny ELENGA ANDZI	Profil épidémiologique et caractérisation moléculaire de la trypanosomiase humaine africaine en milieu rural de la république du Congo Mention Honorable avec félicitations du jury

En instance de soutenance

Nom de l'apprenant	Titre Licence / Master / Thèse
Fresnel MOUZINGA	Thèse en BCM sur l'utilisation de la salive pour l'évaluation de la réponse mucoale induite par le vaccin anti covid 19 ainsi que pour la surveillance génomique et immunologique de l'infection à sarscov-2 à Brazzaville, République du Congo
Marcel TAPSOU	Thèse en BCM sur la biodiversité et marqueurs de résistance aux antis paludiques des isolats de Pf provenant des zones de semi urbaines et rurales dans la zone de Madibou
Esther OYABA MO- LENGA	Mémoire en BCM sur l'étude des facteurs liés à l'observance au traitement antirétroviral chez les patients VIH suivis au centre de l'association Avenir Positif de Pointe Noire, République du Congo
Allegresse Dorcas MAKAYA ONDOUMA	Mémoire en BCM pour évaluer la résistance métabolique kdr sur le complexe d'Anopheles gambiae dans le district sanitaire de Goma Tsé-Tsé
Noëlia Johnny BIA- BOUNA SAMBA	Diversité génétique de msp1 et profil du marqueur moléculaire de résistance à la chloroquine des isolats de Plasmodium falciparum dans le département de la Lekoumou en République du Congo
Benie B. Varide BATANGUISSA	Mémoire en BCM sur la surveillance génomique des pathogènes à potentiel épidémique dans le département de la Lékoumou, République du Congo
Armélie Gomie K. EOUASSE	Mémoire en BCM sur le polymorphisme génétique de la protéine circumsporozoite des isolats de P.falciparum dans le sud de Brazzaville et ses environs

3 Renforcement des capacités du personnel

De nombreuses formations ont été dispensées en 2024 dont une formation 1) sur la gestion des protocoles de recherche ; 2) sur l'utilisation des nouvelles technologies au laboratoire ; 3) sur la gestion des ressources humaines et enfin 4) sur le nouveau système comptable des entités à but non lucratif, le SYCEBNL





SERVICE A LA POPULATION

Le Centre de consultations et laboratoire d'analyses médicales en quelques chiffres en 2024

N° ordre	Type d'activités	Nombre (%)			Ten- dances
		2024	2023	2022	
01	Consultation médecine générale	1956	2241	4316	- 12,7%
02	Consultation gynécologie-obstétrique	136	193	110	-29,5%
03	Consultations prénatales	124	134	552	-7,5%
04	Consultations cardiologie (depuis juillet)	124	-	-	
05	ECG (depuis juillet)	120	-	-	
06	Échographies	465	634	358	- 26,7%
07	Analyses biomédicales	5411	4417	4385	+ 18,4%
Total des actes		8336	7619	9721	+ 8,6%

De manière globale, nous pouvons noter que nous avons effectué plus d'actes en 2024 par rapport à 2023 ; il s'est en effet produit un accroissement modéré de 8,6% de nos activités ; cet accroissement est surtout porté par les activités du laboratoire.

De manière analytique, il est à noter qu'il s'est produit en 2024 une réduction de 12,7% du nombre de consultation de médecine générale ; il s'agit d'une tendance baissière qui avait déjà été notée dès décembre 2022 au moment où il a été mis fin à la gratuité des consultations de médecine générale.

Autre nette tendance baissière, la réduction de près de 29,5% du nombre de consultations de gynéco-obstétrique ainsi que la réduction de 7,5 % du nombre de consultations prénatales. Le nombre d'échographies réalisés a également connu une contraction avec une réduction de 26,7% de l'activité.

Enfin, le nombre d'analyses biomédicales réalisés a augmenté de manière importante avec une hausse de l'activité de 18,4% constituant un élément clé de notre bilan d'activité et le fondement de notre modèle économique.

En 2024, les principaux examens demandés étaient :

NFS (16,5%), CRP (13,5%), GERH (10%), créatininémie (9,2%), ECBU (6,2%), soit 5411 examens biomédicaux réalisés.

Le projet d'extension de nos activités par la construction et la mise à disposition de la polyclinique mère-enfant s'est poursuivi en 2024. Ce passage à l'échelle va se faire de manière progressive en utilisant une approche « step by step » avec la mise en place dans un premier temps d'une offre de consultation multidisciplinaire adossé à un laboratoire d'analyses médicales diversifié et un plateau technique en imagerie diagnostique.



1. DISSEMINATION DES RESULTATS DE LA RECHERCHE

La FCRM a activement participé à plusieurs **conférences et séminaires nationaux et internationaux**, renforçant ainsi son réseau scientifique et favorisant le partage d'expertise. Nos chercheurs ont présenté les résultats de leurs travaux lors de ces événements, affirmant ainsi la place de la FCRM dans la communauté scientifique mondiale.

Ces rencontres ont également été des occasions précieuses pour établir des collaborations et identifier de nouvelles opportunités de recherche.

Participation aux séminaires suivants :

- Renforcement des capacités diagnostiques des maladies émergentes et réémergentes en Afrique, 04 Jan-02 Mars / Kinshasa - RDC
- Paludisme et diagnostique /Institut National de Recherche Biomédicale et Agence Japonaise de la Coopération Internationale (INRB et JICA), 11 Avril / Brazzaville - Congo

Participation aux conférences suivantes :

- Huitième conférence de l'Initiative Multilatérale sur le Paludisme (MIM), 21-27 Avril / Kigali - Rwanda

Poster 1. Characterization of antimalarials drugs resistance and genetic diversity of *P. f* isolates in community and hospital settings, in the south of Brazzaville and beyond.

Poster 2. Contribution des espèces du complexe *Gambiae* dans la transmission du paludisme dans deux villages (Djoumouna et Ntoula) du district de Goma tsé-tsé, République du Congo

- Conférence internationale «Une Seule Santé», 28-30 Mai / Kinshasa - République Démocratique du Congo

Présentation 1. Amélioration du système de surveillance des virus respiratoires zoonotiques en République du Congo à l'aide d'un outil d'échantillonnage non invasif : le cas du SARS-COV-2

Présentation 2. *Staphylococcus aureus* portage chez les individus sains vivant à Brazzaville

Poster. Profil épidémiologique des virus entériques à rotavirus, norovirus, adénovirus et astrovirus chez les enfants de moins de 05 ans hospitalisés à Brazzaville

- Jeudi scientifique de l'institut de médecine tropicale – Université de Tübingen, 05 Septembre / Allemagne

Présentation Analyse du polymorphisme des gènes *Pfcr*, *Pfmdr1* et *Pfki3* des isolats de *P. falciparum* positifs à la microscopie du sud de Brazzaville, République du Congo

- Atelier international sur les techniques d'identification des agents pathogènes responsables des infections respiratoires

Présentation Aperçu et principaux résultats de recherche sur les pathogènes respiratoires de la Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale

- Conférence DAAD, 10-12 Septembre / Berlin - Allemagne
- 11ème Congrès de la Société Africaine de Parasitologie, 05-07 Décembre / Libreville – Gabon

Présentation 1. Profile of the Knock-down insecticide resistance markers in Anopheles mosquitoes from southern Brazzaville, Republic of Congo

Présentation 2. Plasmodium infection in human and Anopheles mosquitoes from the district Goma Tse-Tse health district, Republic of Congo

Présentation 3. Défis du control des maladies parasitaires et mycosiques en situation d'urgence sanitaire

- Réunion de réseautage du pôle Humboldt, fondation Humboldt et Bayer, 11-13 Novembre / Yaoundé - Cameroun

Présentation : Prévalence élevée de rotavirus A chez les enfants de moins de 05 ans hospitalisés pour une diarrhée après l'introduction du vaccin contre Rotavirus en République du Congo.

- Quinzième conférence de la société africaine de génétique humaine par la société Ougandaise de Génétique Humaine et Bioinformatique, 11 Novembre / Entebe – Ouganda

Présentation: Profil de résistance et de diversité génétique des isolats VIH chez les patients congolais

- Jeudi scientifique de l'institut de médecine tropicale – Université de Tübingen, 24 novembre / Allemagne

Présentation : Profil de résistance des souches du VIH chez les patients congolais.

1.1 PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

1. Djontu J.C. et al 2024. **Molecular marker profile of sulfadoxine-pyrimethamine-resistant Plasmodium falciparum in individuals living in the southern area of Brazzaville, Republic of Congo.** *International Journal for Parasitology: Drug and Drug Resistance*. Volume 26, December 2024, 100569
2. Boundenga L. et al, 2024. **Epidemiology and diversity of Plasmodium species in Franceville and their implications for the fight against malaria.** *Scientific Reports 2024* Dec 30;14(1):31977. doi:10.1038/s41598-024-83487-0.
3. Daniel J. S. et al,2024 **Identification of risk factors for clinical Lassa fever in Sierra Leone, 2019-2021.** *NCBI* Nov 20, 2024 8:152:177 PM. doi: 10.1017/S095026882400164X.
4. Baina M. T. et al, 2024. **Polymorphisms of the Pfcrt, Pfmdr1 and Pfk13 genes of Plasmodium falciparum isolates from southern Brazzaville, Republic of Congo.** *Scientific reports. Scientific reports volume 14*, Article number: 27988 (2024).
5. Zumla A. et al, 2024. **The 2024 Public Health Emergency of International Concern: The Global Failure to Control Mpox.** *American Journal of Tropical Medicine & Hygiene* Oct 15:tpmd240606. doi: 10.4269/ajtmh.24-0606.
6. Yinda C.K. et al, 2024. **Genetic sequencing analysis of monkeypox virus clade I in the Republic of Congo: a descriptive cross-sectional study.** *The Lancet*. 2024 Oct 16:S0140-6736(24)02188-3. doi: 10.1016/S0140-6736(24)02188-3.
7. Zumla A. et al. 2024. **The public health emergency of international concern of 2024: the global failure to control Mpox.** *American Journal of Tropical Medicine & Hygiene*. 2024 Oct 15: tpmd240606. doi: 10.4269/ajtmh.24-0606.
8. Ndembi N. et al, 2024. **Strengthening and expanding clinical trials capacity: advancing pandemic prevention, preparedness, and response in Africa.** *Nature Communications*. 2024 Oct 7;15(1):8662. doi: 10.1038/s41467-024-53126-3
9. Ndembi N. et al, 2024. **Smallpox epidemics in Africa constitute a public health emergency for the continent's security.** *The Lancet Global Health*. 2024 Aug 20: S2214-109X(24)00363-2.
10. Cho F.N, et al, 2024. **Drug-induced hepatotoxicity and association with NAT2*5 and NAT2*6 slow acetylation variants in Cameroonian patients with tuberculosis and HIV coinfection.** *BMC Infectious Diseases*. 2024 Jul 31;24(1):759. doi: 10.1186/s12879-024-09638-w. PMID: 39085767.
11. Dhillon R.S. et al 2024. **Need for point-of-care screening tests for mpox.** *The Lancet*. September 6, 2024

12. Nachege J.B. et al 2024. **A call for global solidarity and rapid action to combat mpox. The Lancet.** 2024 Sep 9;S0140-6736(24)01824-5. doi: 10.1016/S0140-6736(24)01824-5.
13. Batchi-Bouyou A.L et al 2024. **Evaluation of neutralizing antibody responses after vaccination in people living with HIV using a surrogate neutralization test. BMC Immunology.** 2024 Jul 10;25(1):43. doi: 10.1186/s12865-024-00625-z.
14. Nachege J.B. et al 2024. **The rise of MPOX in Africa: a call to action The Lancet Global Health.** 2024 Jul;12(7):e1086-e1088. doi: 10.1016/S2214-109X(24)00187-6.
15. Desai A.N. et al, 2024. **Implications of the 2023-2024 MPXV clade I epidemic in the Democratic Republic of Congo for public health worldwide. Clinical Microbiology and Infection.** 2024 Apr 30:S1198-743X(24)00213-1.
16. Petersen E. et al, 2024. **Screening for latent tuberculosis among migrants: status quo and future challenges. International Journal of Infectious Diseases.** 2024 Apr;141S:107002.
17. Mbama Ntabi J.D. et al, 2024. **Contribution of Anopheles gambiae sensu lato mosquitoes to malaria transmission during the dry season in Djoumouna and Ntoula villages in the Republic of the Congo. Parasite & Vectors.** 2024 Mar 2;17(1):104.
18. Agnandji Selidji T. et al, 2024. **Making clinical trials a public standard for healthcare decisions in sub-Saharan Africa. Frontiers in Tropical Diseases.** 2024. 4:1297109. doi:10.3389/fitd.2023.1297109
19. Zumla A. et al, 2024. **Evolution of a strategic and transformative Europe-Africa partnership in global health (EDCTP3). The Lancet Infectious Diseases.** 2024 Jan;24(1):16-18.
20. Mbama Ntabi J.D. et al, 2024. **Entomological indicators of Plasmodium species transmission in the Goma Tsé-Tsé and Madibou districts, Republic of Congo. Malaria Journal** 11(Suppl 1):P71.

1.2 VULGARISATION DES RESULTATS DE LA RECHERCHE

Consciente de l'importance d'inspirer et de transmettre l'ambition aux générations futures, la FCRM a poursuivi son programme «Les jeunes parlent de la science», destiné à éveiller la curiosité scientifique en milieu scolaire. À travers des échanges autour d'un article scientifique publié, ce programme a permis aux élèves de mieux comprendre les activités de recherche menées par les scientifiques de la FCRM et surtout en mesurer les défis et les satisfactions.



Complexe Scolaire Anne-Marie JAVOUHEY - 15 avril 2024



Complexe Scolaire La Poudrière – 27 Avril 2024



Ecole Militaire Préparatoire Général LECLERC - 17 Mai 2024



2. PLAIDOYER

2.1 PROGRAMME FEMMES ET SCIENCES

L'égalité des sexes dans la recherche scientifique demeure un enjeu majeur. C'est dans cette optique que FCRM a renforcé son programme «Femme & Sciences», qui met en lumière les contributions des femmes scientifiques et encourage les jeunes filles à s'engager dans des carrières scientifiques.

En 2024, nous avons organisé la première édition des bourses régionales, Afrique Centrale, « Femmes & Sciences » au Congo – Brazzaville afin de promouvoir l'excellence féminine +dans les sciences. Nous avons également mené des sensibilisations autour des sciences auprès des jeunes filles en milieu scolaire.

BOURSES REGIONALES FEMMES & SCIENCES



SENSIBILISATION EN MILIEU SCOLAIRE



Zoom sur les lycéennes du lycée de NGANGA LINGOLO au cours d'un échange avec la directrice générale de la FCRM sur l'intelligence artificielle et les défis auxquels la jeune génération sera confrontée dans les années à venir. 27 janvier 2024

2.2 INTERACTIONS AVEC LES INSTITUTIONS PUBLIQUES

L'année 2024 a également été marquée par des démarches stratégiques auprès des autorités et institutions nationales et internationales en vue de la reconnaissance officielle de FCRM en tant qu'institution d'utilité publique. Ces échanges ont permis de mettre en avant l'impact de la Fondation sur la santé publique et la recherche biomédicale en République du Congo. Cette reconnaissance contribuerait à renforcer sa légitimité et à garantir un soutien institutionnel accru.



12 juillet 2024 : Sénat : audience accordée à la Professeure Francine Ntoumi, par le vénérable Président du Sénat Pierre NGOLO.

□ www.adiac-congo.com/content/recherche-medicale-la-fcrm-sollicite-des-allegements-fiscaux158465?fbclid=IwY2xjawHPK_pleHRuA2FlbQIxMAABHYE4MMpjOK8r8xiAmOix7deZo-xC7u6ADTG7dJgnbv5pL9uk9Fp5R6uaaQ_aem_skLwEVUT3-7ALcpYokoBWg

□ <https://www.aci.cg/congo-senat-francine-ntoumi-plaide-pour-la-reconnaissance-de-lutilite-publique-de-la-fcrm/>



30 juillet 2024 , Assemblée Nationale : audience accordée à la Professeure Francine Ntoumi, par l'Honorable Président de l'Assemblée Nationale Isidore MVOUBA

<https://www.assemblee-nationale.cg/2024/07/31/le-proff/>



10 août 2024, journée parlementaire de la FCRM : Intervention de la DG de la FCRM devant le Sénat lors de la troisième session ordinaire (administratives) de la quatrième législature du sénat.

□ <https://www.aci.cg/congo-sante-francine-ntoumi-informe-les-senateurs-sur-les-realizations-du-fcrm/>

2.3 ACCROITRE LA VISIBILITÉ DE LA RECHERCHE MEDICALE

En 2024, la FCRM a renforcé sa présence médiatique au niveau national et international. Cette stratégie vise à sensibiliser le grand public aux avancées scientifiques et à la nécessité de soutenir la recherche médicale. Les médias jouent un rôle clé dans la démocratisation du savoir et la diffusion des résultats scientifiques auprès d'un large public.





ADMINISTRATION

1 Organisation et Gestion des Ressources Humaines

1.1 Effectifs Au 31 décembre 2024, l'effectif total du personnel, prestataires et étudiants de la FCRM a augmenté de 1% par rapport à l'année 2023 soit 83 personnes.

1.2 Recrutements en 2024 Le tableau ci-dessous présente les nouveaux recrutements effectués cette année. Ces recrutements ont permis de renforcer les capacités de recherche et d'améliorer la gestion administrative.

Nom et prénom	Poste	Date d'entrée	Commentaires
MOUMPALA ZINGOULA Larsen Clarck	Médecin cardiologue	Août 2024	Renforcer l'équipe médicale pour l'ouverture du service de cardiologie
MALOMBE-KOULOU Mack Bénie	Technicien supérieure de laboratoire	Novembre 2024	Renforcer l'équipe des techniciens de laboratoire au centre de recherche sur les maladies infectieuses.
MAYETELA Silver Elias	Assistant administratif	Janvier 2024	Apporter un soutien au service administratif
DIALLO Nafissatou	Assistante en recherche	Novembre 2024	Renforcer l'équipe de recherche sur les maladies infectieuses.
BOUENDE Nicole	Superviseure - RH	Novembre 2024	Apporter un soutien au service des ressources humaines
NGAMBOU NGUISSALIKI Marliti	Biostatisticien	Décembre 2024	Renforcer l'équipe Data management

1.3 Départs en 2024

Nom et prénom	Poste	Motif de départ	Date de départ	Commentaires
MAYELA Jolivet	Chef de projet	Fin de contrat	Juillet 2024	Son départ a nécessité le recrutement d'un nouveau chef de projet en début d'année 2025
MISSONTSA MALEKA Georges	Chef de projet	Fin de contrat	Décembre 2024	Une réorganisation interne a permis de combler ce poste temporairement
Imelda Raïssa NZOUN- GOU TSIKOUEDI	Superviseur chantier mater- nité	Fin de contrat	Octobre 2024	Fin des travaux de construction de la maternité

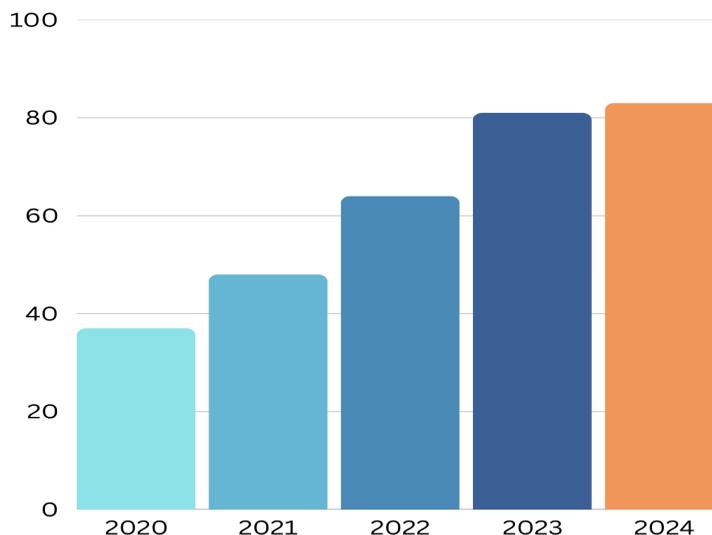
Jean-Baptiste BINIAKOUNOU	Superviseur TB	Fin de contrat	Juillet 2024	Soutien aux étudiants au CAT durant la manipulation des échantillons TB
ILOYE AYET Michel	Superviseur TB	Fin de contrat	Novembre 2024	Soutien aux étudiants au CAT durant la manipulation des échantillons TB

2. Etat du personnel au 31 Décembre 2024

Le tableau ci-dessous présente la répartition du personnel à la fin de l'année 2024. Cette répartition met en évidence un équilibre entre chercheurs, personnel de santé, stagiaire et personnel administratif.

Catégorie	Nombre	Commentaires
Personnel Scientifique	16	Une légère diminution après le départ de deux chefs de projet.
Personnel Administratif	28	Une augmentation de 7 % par rapport à l'an dernier, renforçant nos capacités de gestion administrative.
Personnel Paramédical	05	Effectif stable, permettant un bon service à la population.
Personnel Médical	05	Une légère augmentation après le recrutement d'un cardiologue.
Stagiaire	34	Effectif stable, permettant un bon ratio pour les encadrements.
TOTAL	83	Effectif global stable, garantissant le bon fonctionnement de la FCRM.

Tableau des effectifs 2020 - 2024



3 Formation et Développement du personnel

Des formations ont été dispensées sur la gestion des protocoles de recherche et l'utilisation des nouvelles technologies en laboratoire, sur la gestion des ressources humaines et sur le nouveau système comptable des entités à but non lucratif SYCEBNL.

L'investissement dans la formation continue du personnel en autre employé assimilé à améliorer la productivité et la conformité aux normes internationales.

8.4 Défis en matière de gestion administrative pour 2025

En 2025, la Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale devra relever plusieurs défis administratifs afin d'améliorer son efficacité et sa gestion interne :

1. Modernisation des outils de gestion : Mise en place d'un système numérique centralisé pour optimiser la gestion des ressources humaines, des finances et des projets.

2. Renforcement des processus internes : Standardisation des procédures administratives pour assurer une meilleure coordination entre les différentes équipes.

3. Optimisation de la gestion budgétaire : Amélioration du suivi des dépenses et de la planification financière pour garantir la pérennité des activités.

4. Gestion des relations institutionnelles : Développement d'une meilleure coordination avec les partenaires nationaux et internationaux pour faciliter les financements et les collaborations.

5. Optimisation de la logistique : Amélioration des procédures d'approvisionnement et de maintenance des infrastructures pour éviter les retards dans les projets de recherche.

Ces défis seront au cœur des priorités administratives en 2025 afin de renforcer la performance et la durabilité des activités de la Fondation.

XI. NOMINATIONS ET DISTINCTIONS

L'année écoulée a été marquée par des distinctions et nominations d'envergure, témoignant de l'engagement et de l'excellence des membres de la communauté scientifique et médicale gravitant autour de la FCRM.

DISTINCTION

Francine Ntoumi nommée ambassadrice nationale de l'Unicef



« J'espère que cette responsabilité me permettra d'amoindrir les inégalités qui apparaissent çà et là et de participer, en phase avec les autorités nationales, à la promotion des programmes qui favorisent la réussite de tous les enfants », a déclaré Francine Ntoumi, lors de la réception de son titre.

à gauche : Dr Francine Ntoumi et la représentante de l'Unicef à Brazzaville.

N° 475 - Vendredi 17 juillet 2024

LE RÉPUBLIQUEAINE

AFRIQUE/MONDE | 9

DISTINCTION

Le Pr Francine Ntoumi désormais ambassadrice nationale de l'Unicef

Officiellement nommée ambassadrice nationale du Fonds des Nations unies pour l'enfance (Unicef), le 17 juillet à Brazzaville, par la représentante de cette agence des Nations unies, Chantal Ntombi, la présidente de la fondation congolaise pour la recherche médicale au Congo, Francine Ntoumi, s'est engagée à jouer pleinement sa part pour la protection et la promotion des droits des enfants dans le pays.

La nomination d'une ambassadrice nationale de l'Unicef est une première au Congo. « Il existe dans notre pays des zones où l'information, l'éducation et l'accès aux soins restent un défi majeur. En tant qu'ambassadrice, je m'engage à concourir avec les autorités nationales, régionales et locales, à la promotion des programmes qui favorisent la réussite de tous les enfants », a déclaré le Pr Francine Ntoumi, après sa nomination en présence des membres du gouvernement et des diplomates. La nouvelle ambassadrice nationale de l'Unicef a pour mandat de travailler avec les autorités nationales, régionales et locales, à la promotion des programmes qui favorisent la réussite de tous les enfants. Elle sera, en effet, appelée à travailler avec les autorités nationales, régionales et locales, à la promotion des programmes qui favorisent la réussite de tous les enfants.



« Cette responsabilité me permettra d'amoindrir les inégalités qui apparaissent çà et là et de participer, en phase avec les autorités nationales, à la promotion des programmes qui favorisent la réussite de tous les enfants », a déclaré le Pr Francine Ntoumi, après sa nomination en présence des membres du gouvernement et des diplomates. La nouvelle ambassadrice nationale de l'Unicef a pour mandat de travailler avec les autorités nationales, régionales et locales, à la promotion des programmes qui favorisent la réussite de tous les enfants. Elle sera, en effet, appelée à travailler avec les autorités nationales, régionales et locales, à la promotion des programmes qui favorisent la réussite de tous les enfants.

Nomination de la DG de la FCRM en qualité **Ambassadrice Nationale de l'UNICEF** en République du Congo



Ces défis seront au cœur des priorités administratives en 2025 afin de renforcer la performance et la durabilité des activités de la Fondation.

