



**COR
NTD**



APPEL À PROPOSITIONS

Recherche opérationnelle sur l'accès aux services de gestion de la morbidité et de prévention des handicaps

Un appel à des propositions d'études que doit financer l'UK aid from the British people (l'aide du peuple britannique) grâce à un octroi de la Coalition pour la recherche opérationnelle sur les maladies tropicales négligées (COR-NTD)

Le Centre d'aide au traitement des maladies tropicales négligées (NTD-SC) de l'association *The Task Force for Global Health* (groupe de travail pour la santé mondiale) sollicite actuellement des propositions de recherche opérationnelle visant à améliorer l'accès aux services de gestion de la morbidité et de prévention des handicaps (GMPH). Le NTD-SC et ses partenaires s'engagent à promouvoir les collaborations entre les programmes des différents pays et les chercheurs locaux et internationaux, ce qui permettra de renforcer les capacités des pays endémiques et d'optimiser les ressources grâce à une utilisation efficace de celles-ci.

En soumettant le présent appel, le NTD-SC cherche des propositions de recherche opérationnelle contenues dans les programmes nationaux ciblant la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase, le trachome et la lèpre. Les projets seront financés grâce à l'aide apportée par le gouvernement britannique par le biais de son soutien à la Coalition pour la recherche opérationnelle sur les MTN (COR-NTD), dont le NTD-SC est le Secrétariat.

Le présent appel à propositions est essentiellement axé sur **l'accès aux services de gestion de la morbidité et de prévention des handicaps (GMPH)**, certains projets étant pilotés par les programmes nationaux de traitement des maladies tropicales négligées (MTN), ou en étroite

collaboration avec ceux-ci. Ce travail souligne les efforts actuellement fournis par l'UK aid afin de promouvoir l'équité en matière de santé et les objectifs mondiaux pour permettre une assurance santé universelle.

Tous les projets appuyés par l'UK aid devraient améliorer l'état de santé dans les pays en voie de développement, en apportant des avantages que les pays peuvent soutenir et exploiter. Puisqu'un mauvais état de santé est à la fois une cause et une conséquence de la pauvreté (et que les femmes souffrent davantage que les hommes de maladies dans les pays en voie de développement), les projets doivent promouvoir un état de santé positif équitable.

Les projets doivent atteindre les objectifs de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et aborder les principaux obstacles à l'élimination de la filariose lymphatique et du trachome d'ici 2020, la disparition de la lèpre d'ici 2020, l'éradication de l'onchocercose d'ici 2025, ou le contrôle soutenu de la schistosomiase d'ici 2020, tout en apaisant la souffrance des populations affectées. Les projets doivent par ailleurs se conformer aux directives de l'OMS et à son plan stratégique concernant les services de GMPH (à titre d'exemple, les directives concernant les services de GMPH pour traiter la filariose lymphatique sont disponibles [ici](#).)

Les candidatures seront évaluées sur leur éventuel impact. Aucun plafond formel n'est appliqué à la valeur de chaque subvention. Cependant, les propositions soumises doivent optimiser les ressources. En outre, les projets menés par les pays seront privilégiés.

Les candidatures seront acceptées jusqu'au 30 août 2018, ou jusqu'à ce que le Secrétariat du COR-NTD reçoive un nombre approprié de propositions qui satisfont aux critères de sélection. Le Secrétariat prévoit de financer jusqu'à 10 propositions. Les propositions seront examinées dans l'ordre dans lequel elles sont reçues.

Les propositions de recherche doivent aborder les questions liées à la recherche à la fois formative et interventionnelle exposées ci-après, et mettre l'accent sur les pays qui ont élaboré des plans nationaux stratégiques et de mise en œuvre des services de GMPH, ou qui ont réalisé une analyse de la situation.

Recherche formative

- Dans quelle mesure les pays endémiques ont-ils accès aux services de GMPH ?
- Quels sont les obstacles à l'accès à ces services et à la qualité des soins, et quels facteurs les facilitent ?
- Quelle est l'aptitude du système de santé et du programme de traitement des MTN à fournir ces services ?

Intervention

- Quelles stratégies peuvent être adaptées ou élaborées pour susciter la demande et fournir un accès à des soins de santé de qualité destinés aux personnes présentant un handicap ?

- Quelle conséquence a le fait d'intégrer ces services dans les autres programmes de contrôle des maladies, ou d'utiliser d'autres plateformes de prestation de services de santé ?

Les propositions acceptées doivent contenir des éléments formatifs et interventionnels, et couvrir ce qui suit :

1. Implication collaborative : Discuter du niveau d'implication entre les partenaires de recherche et de mise en œuvre et le programme national de traitement des MTN afin de conceptualiser et de mettre au point la proposition.

2. Contexte et importance

- Énoncer des questions claires sur la recherche principale et secondaire pour les composants à la fois formatifs et interventionnels de la proposition.
- Décrire le problème, le fardeau de la maladie, la disponibilité et la qualité actuelles des services de GMPH dans les établissements de soins, en citant toute preuve issue des données ventilées collectées dans le cadre de la recherche et des programmes précédents, du point de vue du sexe, de l'équité et des droits de l'homme, en justifiant les questions, l'approche et la méthodologie en matière de recherche.
- Identifier et gérer les lacunes des activités de connaissances ou programmatiques qui doivent être comblées afin d'améliorer l'accès aux services ; et la raison pour laquelle la recherche s'avère nécessaire.

3. Cadre conceptuel et théorie du changement

- Cadre conceptuel – un cadre conceptuel définit les principaux facteurs, les principales structures ou variables, ainsi que les relations présumées qui les unissent.
- Théorie du changement – une théorie du changement illustre la façon dont l'on l'attend à ce qu'un changement souhaité se produise dans un contexte particulier, et pourquoi.
 - Fournissez un diagramme et une description de votre cadre conceptuel et de votre théorie du changement.

4. Méthodes et supports

Pour chaque question sur la recherche (dans chaque composant), établissez les éléments suivants :

- Hypothèses
- Méthodologie
- Variables dépendantes et indépendantes proposées

- Outils de collecte de données
- Plan d'analyse de données
- Résultat(s) réels ou résultats attendus
- Justification de la sélection du site d'étude et de la taille des échantillons
- Brève documentation de la façon dont la communauté participera au processus de recherche (approche décrite dans l'annexe ci-dessous) et de la façon dont l'équipe chargée de l'étude encouragera l'application des connaissances parmi les diverses parties prenantes.

Critères d'examen

Rédaction (10 %) :

- Les candidatures doivent être claires, succinctes et rédigées en anglais ou en français. Les candidats doivent veiller à ce que les candidatures soient exemptes d'erreurs de grammaire, de syntaxe ou d'orthographe, et que chaque formule soit correcte.

Importance (30 %)

- La nécessité de réaliser la recherche proposée est claire.
- La recherche proposée a la capacité d'améliorer la prestation et l'intégration des services de GMPH.
- La proposition démontre une importante possibilité de guider les futures activités programmatiques et la recherche sur la mise en œuvre.
- Il est très probable que la recherche proposée puisse guider les politiques liées aux programmes au niveau national ou infranational.
- Il est probable qu'un résultat fructueux de la recherche proposée influence une nouvelle politique.

Innovation (20 %)

- L'étude proposée exploite de nouveaux concepts ou de nouvelles approches ou méthodologies théoriques, les outils de collecte de données proposés ou les interventions proposées.
- La proposition témoigne d'un perfectionnement, d'une amélioration ou d'une nouvelle application des concepts, approches ou méthodologies théoriques des interventions proposées.
- Une collaboration s'avère possible entre les programmes de traitement des MTN et le personnel du ministère de la Santé, qui soit axée sur d'autres questions liées à la santé

(par exemple, le VIH/SIDA, le paludisme, la santé maternelle et infantile (SMI) ou encore la vaccination) afin de tirer parti des leçons apprises dans le cadre de leurs programmes.

- Il est démontré qu'il est possible que l'étude proposée permette de renforcer les capacités locales. Par exemple :
 - Implication de chercheurs débutants et de niveau intermédiaire.
 - Sélection des collecteurs de données dans la communauté.
 - La façon dont les conclusions de la recherche peuvent être améliorées est clairement démontrée.
 - Les questions liées à la recherche se conforment aux stratégies nationales en matière de santé.

Approche (30 %)

- La stratégie, la méthodologie et les analyses proposées globales à l'égard de chaque question liée à la recherche sont appropriées en termes scientifiques. Les candidats documentent un projet de ventilation des données du point de vue du sexe, de l'équité et des droits de l'homme.
- Les méthodes proposées sont solides et permettent de répondre aux questions liées à la recherche.
- La proposition aborde pleinement les problèmes afférents à la protection, y compris la protection des personnes concernées contre les risques liés à la recherche, le consentement des personnes concernées, l'inclusion (ou l'exclusion) de personnes en raison de leur sexe et de leur appartenance ethnique, ainsi que l'inclusion (ou l'exclusion) d'enfants qui se justifie en termes de questions liées à la recherche et de stratégie de recherche proposée.

Équipe chargée de l'étude principale (5 %)

- Les membres de l'équipe sont correctement qualifiés et expérimentés ; par ailleurs, ils sont aptes à réaliser l'étude.

Budget (5 %)

- Le budget lié au projet doit optimiser les ressources en faisant preuve d'économie, d'efficacité et d'équité. Tous les coûts doivent être clairement justifiés, notamment le salaire, les déplacements, les frais, les réunions et les ateliers.

Examineurs

Chaque proposition se verra attribuer 3 examinateurs. Parmi ceux-ci figureront 1 représentant du NTD-SC et 2 consultants externes. Ces examinateurs ne devront présenter aucun conflit

d'intérêts ; l'on attendra d'eux qu'ils documentent les commentaires quantitatifs et qualitatifs concernant les propositions qui leur sont assignées. Chaque critère d'examen se verra attribuer une note comprise entre 0 et 4,9, où :

- 0-0,9 = refusée
- 1-1,9 = nécessite une révision importante
- 2-2,9 = nécessite une légère révision/judicieuse
- 3-3,9 = très judicieuse
- 4-4,9 = excellente

Le NTD-SC effectuera la moyenne des notes et les réduira afin qu'elles s'adaptent à une échelle pondérée. Les propositions qui se verront attribuer une note finale comprise entre 0 et 1,9 ne seront pas financées, tandis que celles obtenant des notes comprises entre 3 et 4,9 seront éligibles à un financement.

Soumission

Pour soumettre une proposition, veuillez remplir le formulaire en ligne dont le lien est le suivant : <https://app.smartsheet.com/b/form/361ec6614770402e8139e8a10bbfd0dd>

Les candidatures seront acceptées jusqu'au **30 août 2018**, ou jusqu'à ce que le Secrétariat du COR-NTD reçoive un nombre approprié de propositions qui satisfont aux critères de sélection. Le Secrétariat prévoit de financer jusqu'à 10 propositions. Les propositions seront examinées dans l'ordre dans lequel elles sont reçues.

Pièces jointes

Les candidats sont tenus de soumettre les pièces jointes suivantes (accessibles via la page [Outils et ressources](#) du NTD-SC) :

1. CV de tous les membres de l'équipe chargée de l'étude
2. Lettre de soutien du ministère de la Santé
3. Diagrammes du cadre conceptuel et de la théorie du changement
4. [Modèle de budget du NTD-SC](#)
5. Justification du budget (veuillez utiliser la partie notes du modèle du budget du NTD-SC pour justifier les divers postes)
6. Un document délivré par le gouvernement national, qui définit les tarifs journaliers

7. [Modèle de calendrier du projet du NTD-SC](#)

Notes

Les propositions peuvent être soumises en français en suivant le plan ci-dessus.

Une fois les propositions élaborées, leur longueur doit faire trois à quatre pages. Les soumissions seront refusées si elles ne satisfont pas aux critères exposés dans le présent appel à propositions.

Si la langue principale de l'équipe n'est ni l'anglais, ni le français, veuillez directement contacter Caroline Kusi, Scientifique sociale au NTD-SC, à l'adresse ckusi@taskforce.org afin qu'elle vous aide à élaborer votre proposition.

Annexe

La *recherche participative fondée sur la communauté* nécessite l'implication collaborative des communautés dans la conception, la mise en œuvre et la communication des conclusions de la recherche. Ce processus débute par l'établissement d'une relation, l'instauration de la confiance et d'un partenariat avec la communauté, et se fait dans les conditions suivantes :

- La communauté participe entièrement à l'identification de problèmes revêtant une plus grande importance.
- Des instruments sont élaborés avec l'aide de la communauté et soumis à des essais au sein de populations semblables.
- Les données sont collectées par des membres de la communauté, dans la mesure du possible, l'accent étant mis sur le renforcement des capacités.
- Les conclusions sont au préalable partagées et interprétées avec les membres de la communauté.
- Ces derniers contribuent à l'identification de lieux appropriés pour communiquer les résultats.
- Un engagement est pris envers l'exploitation des points forts et atouts des communautés.

Application des connaissances

L'équipe chargée de l'étude élabore des plans d'action immédiats, à moyen terme et à long terme à l'attention des parties prenantes nationales et internationales, qui prévoient :

- Les ressources humaines et financières nécessaires pour aborder les principaux problèmes.
- La planification de la communication des plans d'action aux interlocuteurs nationaux du ministère de la Santé suite à la réunion des parties prenantes infranationales.

- L'utilisation et l'amélioration des structures programmatiques existantes.
- Le calendrier de la mise en œuvre des plans d'action.
- Les secteurs au sein et en dehors du ministère de la Santé qui s'avèrent nécessaires pour aborder les principaux problèmes.

[Soumettre une proposition](#)

