

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'ACTION SOCIALE

DIRECTION DE LA PLANIFICATION, DE LA RECHERCHE ET DES STATISTIQUES

DIVISION DE LA RECHERCHE



ANNUAIRE STATISTIQUE DE LA RECHERCHE POUR LA SANTÉ ANNEE - 2019



Première édition – Dakar, juin 2020

TABLE DES MATIÈRES

<i>Remerciements</i>	<i>iii</i>
<i>Sigles et Acronymes</i>	<i>iv</i>
<i>Liste des Tableaux</i>	<i>v</i>
<i>Liste des Graphiques</i>	<i>vi</i>
PREFACE	1
AVANT-PROPOS	2
INTRODUCTION	3
1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	3
2. CADRE CONCEPTUEL	5
3. OBJECTIFS	6
4. METHODOLOGIE	6
5. RESULTATS	7
5.1. Délais d'examen et d'autorisation des protocoles de recherche	7
5.1.1. Délai d'examen des protocoles de recherche par le CNERS	7
5.1.2. Délai de réponse du chercheur aux commentaires du CNERS	7
5.1.3. Délai de délivrance de l'avis éthique et scientifique du CNERS	8
5.1.4. Délai de délivrance de l'autorisation administrative de recherche	8
5.2. Types de recherches et domaines abordés	9
5.2.1. Types de recherches	9
5.2.2. Domaines d'études	10
5.2.3. Type de recherche selon l'origine du financement	10
5.3. Profil des chercheurs et des institutions partenaires	11
5.3.1. Profil des chercheurs	11
5.3.2. Profil des institutions partenaires	12
5.3.3. Localisation géographique des partenaires	13
5.4. Zones d'exécution, groupes cibles et durée des recherches	14
5.4.1. Zones d'exécution	14
5.4.2. Groupes cibles	14
5.4.3. Planification des recherches	15
5.5. Budget	16
5.5.1. Budget moyen par protocole	16
5.5.2. Budget moyen selon le type de recherche	16
5.5.3. Origine du financement	17
5.5.4. Domaine d'étude selon la source de financement	17
CONCLUSION	18

<i>Annexes</i>	19
1. Source de financement selon le type de recherche	19
2. Répartition des thèmes de recherche	19
3. Budget moyen selon les types de recherche.....	20
4. Zone d'exécution et groupes cibles.....	20
5. Répartition des domaines d'études par zone	21
6. Protocoles enregistrés pour l'année 2019	22

Remerciements

L'élaboration de cet annuaire statistique de la recherche pour la santé ne serait pas possible sans la participation technique active de plusieurs acteurs du système de santé parmi lesquels, on peut citer : le Directeur de la Planification, de la Recherche et des Statistiques (DPRS) et les agents de la Division Recherche (DR), de la Division du Système d'Information Sanitaire et Social (DSISS) et du secrétariat permanent du Comité national d'Éthique pour la Recherche en Santé (CNERES).

Ce processus a également reçu l'appui financier de EDCTP par l'entremise du projet SEN-ETHICS qui a financé deux ateliers qui ont abouti à la production dudit annuaire. En conséquence de ces appuis et au nom du Ministre de la Santé et de l'Action sociale (MSAS), la DPRS formule ses remerciements à l'adresse de tous les acteurs ci-dessus listés, particulièrement l'équipe de rédaction composée ainsi qu'il suit :

♦ Dr Youssoupha	NDIAYE	: DPRS/MSAS
♦ Dr Samba Cor	SARR	: DR/DPRS/MSAS
♦ Dr Abdoulaye	DIALLO	: DR/DPRS/MSAS
♦ M. Abib	NDIAYE	: DR/DPRS/MSAS
♦ M. Mame Omar	GUEYE	: DR/DPRS/MSAS
♦ M. Ousmane	DIOUF	: CNERES/MSAS
♦ M. Papa Ibrahima	NDOUR	: DSISS/DPRS/MSAS
♦ Mme Viviane M. Solange	MBENGUE	: DR/DPRS/MSAS
♦ Dr Zeyni El Abidine	SY	: DSISS/DPRS/MSAS

Sigles et Acronymes

CCC	: Communication pour le Changement de Comportement ;
CNERS	: Comité national d’Ethique pour la Recherche en Santé ;
CNRS	: Conseil national pour la Recherche en Santé ;
DER	: Division des Etudes et de la Recherche ;
DERF	: Direction des Etudes, de la Recherche et de la Formation ;
DPRS	: Direction de la Planification, de la Recherche et des Statistiques ;
DR	: Division de la Recherche ;
DS	: Direction de la Santé ;
DSISS	: Division du Système d’Information Sanitaire et Sociale ;
EDCTP	: European and Developing Countries Clinical Trials Partnership;
HTA	: Hypertension Artérielle ;
MI	: Maladies infectieuses ;
MNT	: Maladies Non Transmissibles ;
MSAS	: Ministère de la Santé et de l’Action sociale ;
MSM	: Man Having Sex with Man;
MSP	: Ministère de la Santé et de la Prévention ;
MSPM	: Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé.
ONG	: Organisation Non Gouvernementale ;
PEC	: Prise en Charge ;
PVVIH	: Personne vivant avec le VIH ;
RH	: Ressource Humaine ;
SISR	: Système d’Information Sanitaire de Routine ;
SRAJ	: Santé de la Reproduction des Adolescents et des Jeunes ;
VBG	: Violences Basées sur le Genre ;
VIH	: Virus de l’Immunodéficience Humaine.

Liste des Tableaux

Tableau 1 : Délai d'examen des protocoles passés en revue par le CNER	7
Tableau 2 : Délai de réponse des chercheurs aux commentaires du CNER	8
Tableau 3 : Délai de délivrance de l'avis éthique et scientifique	8
Tableau 4 : Délai de délivrance de l'autorisation administrative de recherche	9
Tableau 5 : Répartition des principaux investigateurs selon le genre	12
Tableau 6 : Répartition des Co-investigateurs selon le genre	12
Tableau 7 : Zone d'exécution des protocoles	14
Tableau 8 : Répartition des cibles des études menées en 2019	15
Tableau 9 : Durée moyenne planifiée des études	15
Tableau 10 : Durée moyenne d'exécution selon le type de recherche	16
Tableau 11 : Répartition des protocoles selon le budget	16
Tableau 12 : Répartition des protocoles selon l'origine du financement	17

Liste des Graphiques

Figure 1 : Types de recherche.....	9
Figure 2 : Domaines d'études.....	10
Figure 3 : Origine du financement selon le type recherche (en nombre de protocoles).....	11
Figure 4 : Statut des chercheurs.....	11
Figure 5 : Répartition des institutions partenaires (en %).....	13
Figure 6 : Localisation géographique des partenaires (en %)	13
Figure 7 : Répartition des domaines de recherche selon la source de financement (en %) ..	17

Préface

L'annuaire statistique de la recherche en santé est un document dans lequel est compilé l'ensemble des recherches enregistrées au Comité national d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS) au cours de l'année. Il permet d'avoir un aperçu sur l'évolution de la recherche qui vise à générer de la connaissance dont l'utilisation pourrait contribuer à améliorer la santé des populations.

Avec l'option de promouvoir l'utilisation des évidences dans les politiques et pratiques de santé, cet annuaire constitue un maillon important du dispositif mis en place par le Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS).

La Direction de la Planification, de la Recherche et des Statistiques (DPRS) du MSAS, conformément à sa mission, de coordonner et de promouvoir la recherche pour la santé, s'engage à produire et diffuser chaque année « l'annuaire statistique de la recherche pour la santé ».

La confection dudit annuaire participe au renforcement de la disponibilité de l'information statistique sur les sujets de recherche développés chaque année au Sénégal et qui ont fait l'objet d'avis éthiques et d'autorisations administratives.

Cet annuaire 2019 de la recherche pour la santé, réalisé à partir de la base de données du CNERS, s'adresse aux professionnels de la recherche pour la santé, aux acteurs académiques et institutionnels, dans la diversité de leurs cadres d'exercice, ainsi qu'au grand public dont l'intérêt pour le domaine ne cesse de croître.

Les informations qui y sont contenues portent sur les délais d'examen et d'autorisation des protocoles de recherche, les types de recherches et domaines abordés, le profil des chercheurs et des institutions partenaires, les zones d'exécution, groupes cibles et durée des recherches et enfin les financements mobilisés.

Je remercie tous les acteurs ayant participé à l'élaboration du guide ainsi que le partenaire technique et financier.

J'invite les acteurs du système de santé à en faire un bon usage.



Abdoulaye Diouf SARR

AVANT-PROPOS

Le Sénégal, à travers la loi n°2009-17 du 09 mars 2009 portant code d'éthique pour la recherche en santé, a créé un organe de régulation de la recherche appelé Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS) doté d'une personnalité juridique, et placé sous la tutelle administrative du Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS) et sous la tutelle financière du Ministère de l'Économie et des Finances. Le décret 2009-729 est venu préciser ses missions qui sont, entre autres, d'examiner les protocoles de recherche en santé en vue d'assurer la protection des personnes qui se prêtent à la recherche et de faire le suivi de leur mise en œuvre. Il constitue ainsi un organe qui contribue au développement de la recherche dans le respect des principes éthiques. A travers la base de données constituée, le CNERS offre ainsi au MSAS la possibilité de créer une meilleure lisibilité dans le champ de la production de la connaissance.

En effet, la loi 2009-17 fait obligation à tout chercheur travaillant sur des recherches impliquant des humains ou des données les concernant de soumettre les protocoles desdites recherches au CNERS. Ce dispositif permet de créer une base de données sur l'activité de recherche qui peut servir de moyen de développement d'un observatoire sur la recherche pour la santé. L'institutionnalisation d'un annuaire statistique de la recherche pour la santé est une exploitation pertinente de cette base afin de fournir des données susceptibles d'aider à des prises de décisions ou à l'identification de sujets de recherche.

Le CNERS reste engagé à apporter tout son soutien au système de santé, et à contribuer au développement de la recherche au service d'une meilleure santé et d'un bien-être optimal au profit des usagers du système.

Au nom des membres du CNERS, je félicite l'équipe de la DPRS pour le travail méticuleux réalisé. Ces félicitations, accompagnées de remerciements, s'adressent aussi aux différentes personnes ressources et partenaires techniques et financiers, particulièrement EDCTP à travers le projet SENETHICS, qui se sont montrés disponibles pour accompagner le MSAS tout au long du processus de production du présent annuaire. Je vous donne rendez-vous pour les prochaines publications.

La Présidente du Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé

Pr Anta Tal Dia



INTRODUCTION

L'Organisation mondiale de la santé (OMS), lors de sa 43^e Assemblée mondiale de la Santé, avait défini la recherche comme « *un processus visant à obtenir une connaissance systématique et des technologies pouvant être utilisées pour améliorer la santé des individus ou de groupes de populations déterminées.* »

Au Sénégal, la recherche est comprise comme étant un outil de développement socio-économique et sanitaire, nécessaire pour la prise de décisions et visant à apporter un bien-être aux populations. Cela a favorisé le développement des activités de recherche avec la création de plusieurs plateformes animées par des équipes pluridisciplinaires. Pour accompagner cette dynamique, l'Etat a mis en place des mécanismes de régulation et des opportunités de financement de la recherche pour la santé.

A travers le Comité national d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNEERS) mis en place par la loi n° 2009-17 du 09 mars 2009 portant Code d'éthique pour la santé, une base de données de recherche pour la santé est constituée. Son exploitation devrait permettre de fournir annuellement des statistiques sur les dimensions essentielles de la recherche pour la santé, pour une gouvernance et un développement optimal du secteur.

Ainsi, l'option d'institutionnaliser l'élaboration d'un annuaire statistique de la recherche pour la santé a été prise. Il s'agit, à partir des objectifs préalablement définis, d'exploiter la base de données du CNEERS pour disposer d'un document informationnel sur l'évolution de la recherche et les différents centres d'intérêt qui ont mobilisé les chercheurs et leurs partenaires financiers durant l'année. Ledit document sera structuré ainsi qu'il suit : Contexte et justification, Cadre conceptuel, Objectifs, Méthodologie, Résultats et Conclusion.

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

La recherche pour la santé est considérée comme un moyen d'information de base sur l'état de santé ou les pathologies de la population en mettant au point des outils pour prévenir et soigner la maladie, en atténuer les effets et à concevoir des approches plus efficaces pour la prestation des soins de santé tant aux personnes qu'aux communautés. Elle est donc une composante fondamentale de tout processus de développement durable d'un pays. Par conséquent, elle doit se réaliser dans un contexte garantissant, d'une part, la qualité scientifique des résultats, et d'autre part, le respect des principes éthiques et la création de conditions d'accès aux connaissances générées.

Au Sénégal, la recherche pour la santé relevait directement du Cabinet du Ministère de la Santé, de 1964 à 1999. Par la suite, elle a été gérée par la division des études et de la recherche rattachée à l'ex Direction des Études de la Recherche et de la Formation (DERF), de 2000 à 2004.

La même division a été transférée à la Direction de la Santé (DS) par le Décret n° 2004-14042 portant organisation du Ministère de la Santé et de la Prévention médicale (MSPM), de 2004 à 2012.

A partir de 2013, par le décret n° 2013-1225 du 04 septembre 2013 portant répartition des services de l'Etat, la division des Études et de la Recherche est transférée à la direction de la Planification, de la Recherche et des Statistiques (DPRS) avec une nouvelle appellation Division de la Recherche. Il a fallu attendre 2020 pour voir ce rattachement être consolidé par le décret n° 2020-936 du 03 avril 2020 portant organisation du Ministère de la Santé et de l'Action sociale.

Parallèlement à l'évolution institutionnelle, l'instance de revue éthique et scientifique des protocoles de recherche a connu des changements tant en statut qu'en contenu. En effet, la première instance de revue éthique a été créée en 2001 par l'arrêté ministériel n° 1422 MSP-DERF-DER du 2 mars 2001 portant création et organisation du Conseil National de Recherche en Santé (CNRS). Ladite instance était composée de deux entités : une chargée de la revue scientifique et une autre de la revue éthique. La régularité fonctionnelle de cette instance était difficilement réalisable du fait de la tenue des réunions de chaque entité à des dates différentes et de la similitude de la composition des membres.

Pour harmoniser le fonctionnement du CNRS, l'arrêté n° 3224 du 17 mars 2004 a été pris pour regrouper les deux entités dans une seule instance. Il a fallu attendre la loi n° 2009-17 du 09 mars 2009 et son décret d'application n° 2009-729 du 3 août 2009 portant création, organisation et fonctionnement du Comité national d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS) pour relever le niveau institutionnel du comité et faire apparaître le concept éthique dans sa dénomination. Cette dernière instance de revue éthique est rattachée à la DPRS par le décret n° 2020-936 du 03 avril 2020 portant organisation du Ministère de la Santé et de l'Action sociale en son article 82.

Ce descriptif du parcours de l'évolution institutionnelle et de contenu de la division de la recherche (DR) et du CNERS montre à suffisance le souci de faire le secteur de la recherche un segment dynamique et productif au profit de l'épanouissement intégral sanitaire et social des populations.

Autrement dit, pour le développement d'un cadre de coordination, de gouvernance et respect des principes éthiques, l'Etat du Sénégal a enregistré des avancées significatives. En effet, la mise en place d'un Comité national d'éthique, l'édiction de textes portant régulation de la recherche et le développement de réseaux sous régionaux sur la régulation, l'éthique et la bioéthique ont concouru à la création d'un environnement favorable à la pratique de la recherche respectueuse des droits humains.

Contrairement à ces acquis sur la régulation et le développement de la recherche, il est enregistré des déficits importants dans la constitution et le déploiement d'un système d'information sur la recherche pour la santé. Parmi les gaps recensés, l'on

peut noter, entre autres : l'absence d'annuaire statistique, de bulletins dédiés au secteur et de sites internet exclusivement centrés sur la recherche pour la santé.

Pour y remédier, le Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS), à travers la division de la recherche (DR), s'est proposé de construire un système fonctionnel d'information sur la recherche pour la santé en commençant par l'institutionnalisation de l'annuaire statistique de la recherche pour la santé. L'élaboration du document est inspirée par le modèle conceptuel basé sur la gestion de la connaissance dont la quintessence est explicitée dans le chapitre qui suit.

2. CADRE CONCEPTUEL

La Loi n° 2009-17 du 9 mars 2009 a fait obligation à tout chercheur voulant mettre en œuvre un protocole impliquant des personnes de soumettre ledit projet de recherche au CNERS. Cela a permis de disposer d'une base de données assez complète sur la recherche et les résultats générés. Ainsi, ce dispositif mis en place offre une formidable opportunité de créer une lisibilité dans la dynamique de la recherche à travers la mise à disposition de façon périodique et régulière, d'un annuaire statistique.

En tant qu'outil structurant et dynamisant, l'annuaire statistique offre une lisibilité et une visibilité à la recherche en santé en présentant les séries statistiques rétrospectives de l'ensemble de l'activité dudit secteur. Les données contenues dans l'annuaire sont présentées en grande partie sous forme de tableaux. Toutefois, des illustrations et commentaires sont utilisés dans l'optique d'introduire ou d'éclairer la compréhension des tableaux.

En effet, un tel document constitue les mémoires statistiques du secteur de la recherche pour la santé et donne, en même temps, une photographie transversale et/ou évolutive dudit secteur. Il permet ainsi de comparer et d'analyser des situations. Il constitue un outil fondamental pour une prise de décisions basée sur les faits et l'identification de nouveaux sujets d'investigation.

L'élaboration de ce document est faite à partir de l'exploitation de la base de données du CNERS. Pour une utilisation optimale de ladite base et dans la perspective de favoriser la synergie dans les actions de recherche, il est nécessaire de procéder chaque année à une analyse approfondie des données et de générer ainsi des informations sur les tendances thématiques, financières, institutionnelles et géographiques du secteur.

Cet annuaire offre ainsi des informations sur la dynamique de la recherche pour l'année écoulée et, au besoin, fournit des indications sur les investissements à envisager dans une perspective de développement de la recherche dans le département de la santé et de l'action sociale.

Elaborer un tel document requiert l'option d'un cadre conceptuel qui s'inspire de la théorie d'Ermine sur la gestion de la connaissance qui consiste, à partir de données statistiques, à fournir des indicateurs qui mettent en valeur un capital susceptible d'être utilisé pour suivre la performance d'un secteur et de créer des opportunités d'actions

pour la prise en charge d'autres défis. En effet, selon Ermine¹, le mot capitalisation doit être entendu au sens large du terme, qui dérive du mot « capital ». Il s'agit d'accumuler un capital dans l'optique d'en tirer la substantifique moëlle pour son stockage, sa préservation, sa vulgarisation et son usage à des fins d'amélioration de la science et de ses dérivées.

3. OBJECTIFS

○ Objectif général

Fournir annuellement des statistiques sur les dimensions essentielles de la recherche pour la santé pour une gouvernance et un développement optimal du secteur.^[UW1]

○ Objectifs spécifiques

- Elaborer des tableaux présentant les statistiques selon les indicateurs prédéfinis ;
- Eclairer la compréhension des différents tableaux statistiques issus de l'exploitation des données ;
- Définir des perspectives d'utilisation de la connaissance générée par l'annuaire.

4. METHODOLOGIE

L'analyse statistique de la base de données de protocoles du CNERS a été réalisée à l'aide des logiciels EXCEL et SPHINX. Des tris à plat et des croisements de variables ont permis de renseigner des indicateurs retenus pour l'élaboration dudit annuaire.

Les résultats seront présentés sous forme de tableaux et de graphiques, et explicités littéralement. Des commentaires accompagnent ces illustrations dans l'optique de faciliter leur compréhension pour une utilisation potentielle de la connaissance générée.

¹ Jean-Louis ERMINE, *La gestion des connaissances*, Hermès Sciences Publications, 2003, p.166

5. RESULTATS

Au cours de l'année 2019, le CNERS a reçu 90 protocoles pour une revue éthique et scientifique. Les résultats présentés ci-dessous portent sur l'ensemble de ces protocoles. Certains protocoles n'avaient pas de données sur toutes les variables considérées dans l'analyse.

5.1. Délais d'examen et d'autorisation des protocoles de recherche

5.1.1. Délai d'examen des protocoles de recherche par le CNERS

Ce délai représente le temps écoulé entre la date d'enregistrement du protocole de recherche et sa revue effective par le comité. Il est exprimé en nombre de jours. Le tableau ci-dessous porte sur 86 protocoles de recherche déjà examinés au 31 décembre 2019 parmi les 90 reçus au secrétariat du CNERS.

Le délai moyen entre le dépôt du protocole de recherche et son évaluation par le CNERS est de 28 jours. En procédure d'urgence, celui-ci est ramené en moyenne à 4 jours. Globalement, près de 64% des protocoles sont examinés dans un délai de 30 jours. Néanmoins, un délai maximum de 124 jours a été observé au cours de l'année 2019 concernant un protocole.

Tableau 1 : Délai d'examen des protocoles passés en revue par le CNERS

Délai d'examen des protocoles passés en revue	Nombre de protocoles	Pourcentage	% cumulé
Moins de 15 jours	10	11,63	11,63
De 15 à 30 jours	45	52,33	63,95
De 30 à 45 jours	25	29,07	93,02
De 45 à 60 jours	3	3,49	96,51
60 jours et plus	3	3,49	100
Total	86	100	

5.1.2. Délai de réponse du chercheur aux commentaires du CNERS

Il s'agit de la durée écoulée entre la date d'envoi des premiers commentaires du CNERS au chercheur et la réception de la réponse de ce dernier. En 2019, les 86 protocoles examinés ont fait l'objet de commentaires et de questions adressés aux chercheurs auxquels 61 ont apporté des réponses.

On note une promptitude des chercheurs à répondre aux commentaires et questions soulevés par le CNERS. En effet, près des deux tiers des chercheurs (64%) ont apporté des réponses dans un délai maximal de 30 jours qui constitue la durée moyenne observée.

Tableau 2 : Délai de réponse des chercheurs aux commentaires du CNERS

Délai de réponse du chercheur (en jours)	Nombre de protocoles	Pourcentage	% cumulé
Moins de 15	19	31,15	31,15
De 15 à 30	20	32,79	63,93
De 30 à 45	12	19,67	83,61
De 45 à 60	7	11,48	95,08
60 et plus	3	4,92	100
Total	61	100	

5.1.3. Délai de délivrance de l'avis éthique et scientifique du CNERS

Il s'agit de la durée écoulée entre la date de réception de la réponse du chercheur aux questions et commentaires du CNERS et la date de délivrance de l'avis éthique et scientifique. Parmi les 61 protocoles dont les investigateurs principaux ont apporté des réponses, 98% ont reçu l'avis éthique et scientifique du CNERS.

Il ressort de l'analyse du tableau ci-dessous, que près de la moitié des avis éthiques et scientifiques (45%) sont délivrés dans un délai de 48h. Cette célérité de traitement est confortée par le fait que plus de 4/5ème (81,6%) des dossiers sont traités dans un délai de 6 jours.

Tableau 3 : Délai de délivrance de l'avis éthique et scientifique

Délai de délivrance de l'avis éthique et scientifique (en jours)	Nombre de Protocoles	Pourcentage	% cumulé
Moins de 2	27	45	45
De 2 à 6	22	36,67	81,67
De 7 à 14	10	16,67	98,33
15 et plus	1	1,67	100
Total	60	100	

5.1.4. Délai de délivrance de l'autorisation administrative de recherche

Il s'agit de la durée écoulée entre la notification de l'avis du CNERS et la délivrance de l'autorisation administrative de recherche par le Ministre de la Santé et de l'Action sociale.

Le délai moyen entre l'émission de l'avis éthique et scientifique et la délivrance de l'autorisation administrative de recherche est de 8 jours. On relève que la quasi-totalité (88,52%) des autorisations sont délivrées dans un délai de 14 jours.

Tableau 4 : Délai de délivrance de l'autorisation administrative de recherche

Délai de délivrance de l'autorisation administrative de recherche (en jours)	Nombre de Protocoles	Pourcentage	% cumulé
Moins de 2	7	11,48	11,48
De 2 à 6	22	36,07	47,54
De 7 à 14	25	40,98	88,52
15 et plus	7	11,48	100
Total	61	100	

5.2. Types de recherches et domaines abordés

5.2.1. Types de recherches

Conformément à la Loi n° 2009-17 du 09 mars 2009, en son article 3, cinq types de recherche sont définis :

- La recherche biomédicale ;
- La recherche épidémiologique ;
- La recherche en sciences sociales et humaines ;
- La recherche sur les systèmes de santé ;
- La recherche en médecine traditionnelle.

En 2019, la recherche en sciences sociales et humaines représente 41,1% des protocoles examinés. Elle est suivie par la recherche biomédicale et celle sur les systèmes de santé avec respectivement 26,7% et 24,4%. Par contre, la recherche épidémiologique ne compte que pour 7,8%.

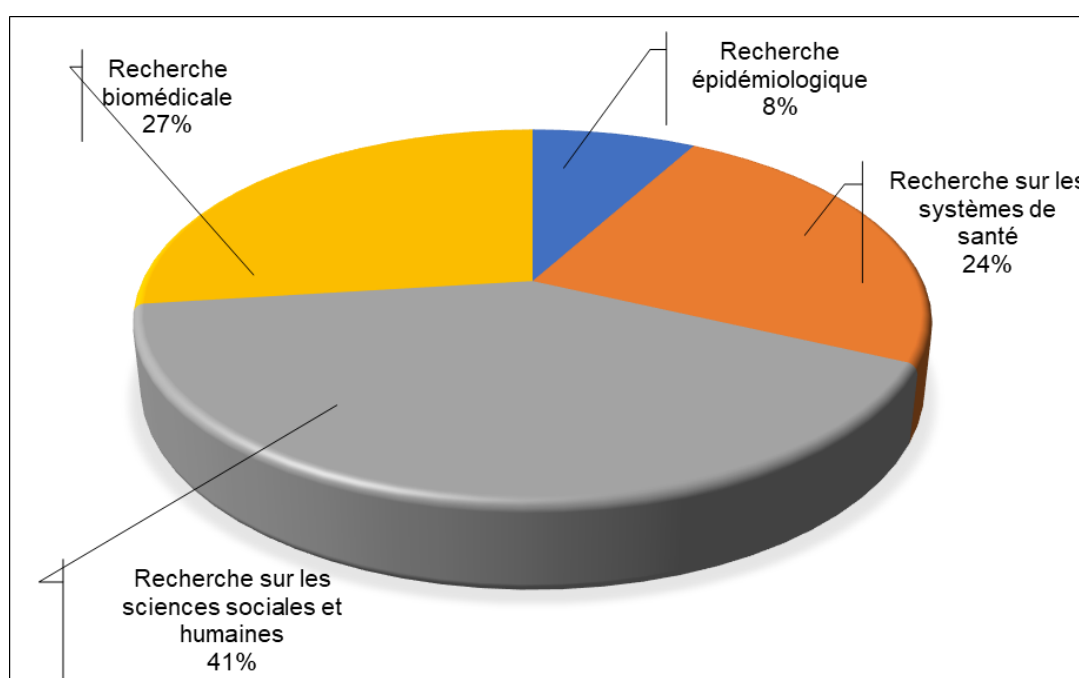


Figure 1 : Types de recherche

5.2.2. Domaines d'études

Les protocoles enregistrés en 2019 (90 protocoles) couvrent principalement les domaines d'étude suivants : VIH (14,4%), Santé de la Reproduction (13,3%), Maladies Infectieuses (10%), Nutrition et Paludisme (8,9%) respectivement, Maladies Non Transmissibles et Santé environnementale, 6,7% pour chaque domaine. En effet, ces domaines représentent près de 70% de l'ensemble des protocoles.

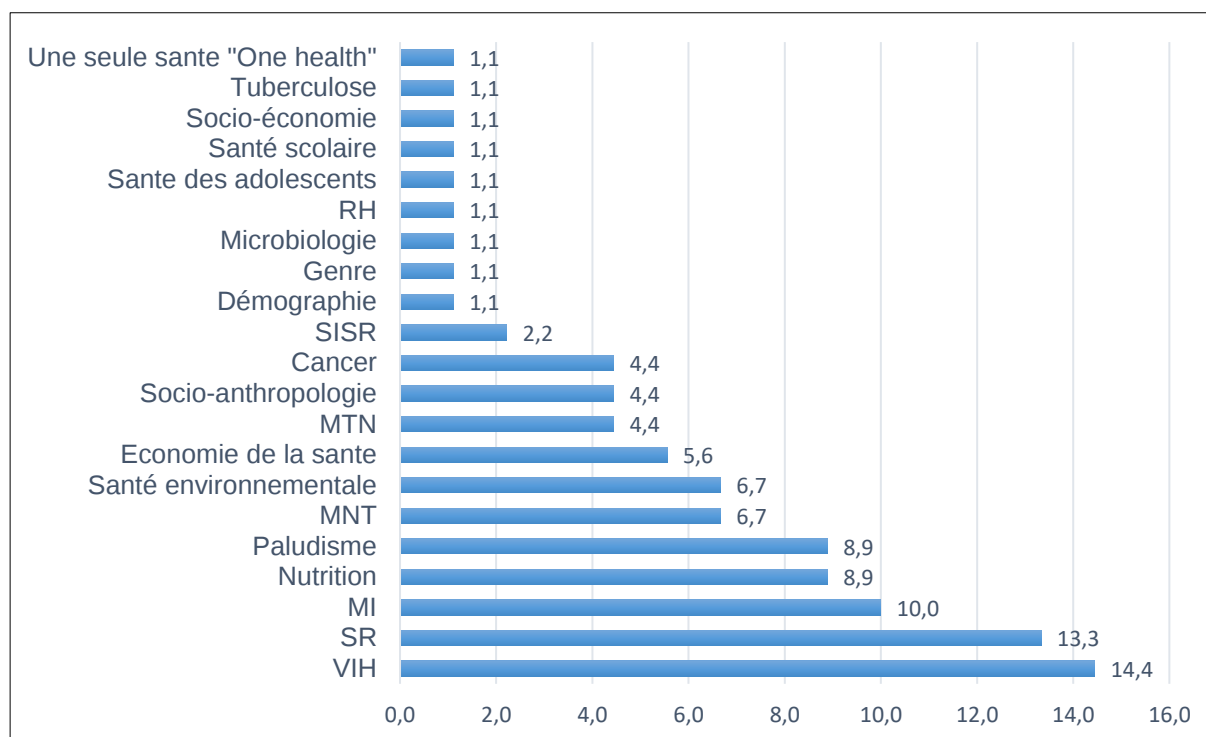


Figure 2 : Domaines d'études

5.2.3. Type de recherche selon l'origine du financement

La recherche pour la santé est essentiellement financée par des ressources extérieures. La part du financement domestique reste faible. Quel que soit le type de recherche, on note une disproportion prononcée des parts de financement domestique et extérieur.

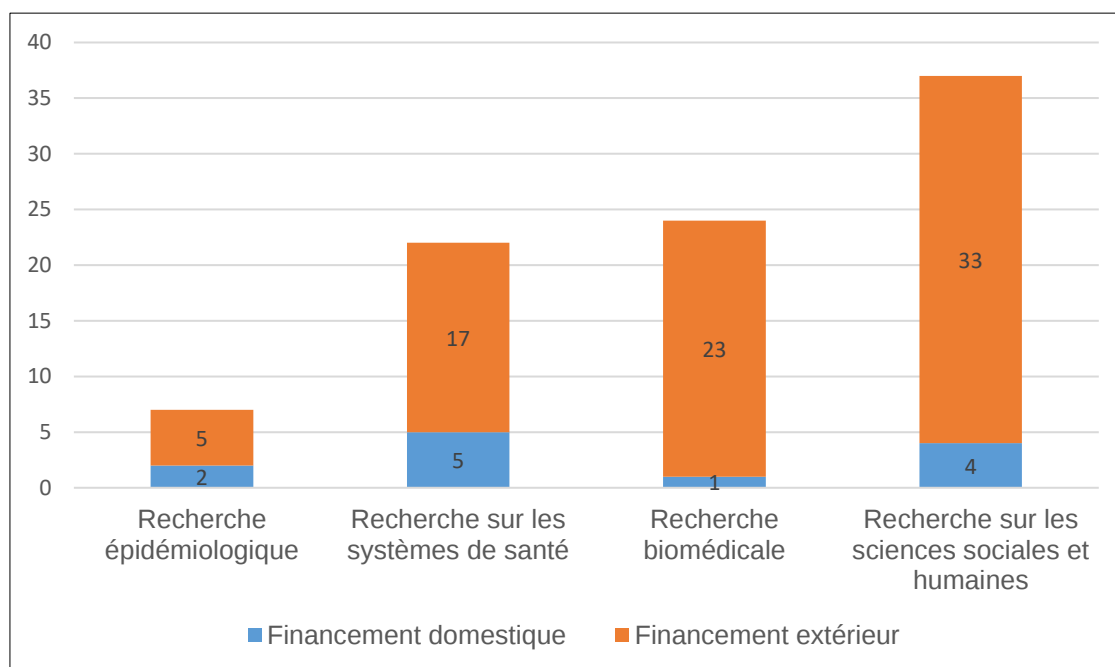


Figure 3 : Origine du financement selon le type recherche (en nombre de protocoles)

5.3. Profil des chercheurs et des institutions partenaires

5.3.1. Profil des chercheurs

5.3.1.1. Statut du chercheur

La majorité des chercheurs (93%) proviennent des universités et des institutions. Le reste est constitué par les étudiants, dont 5% d'étrangers et 2% de nationaux.

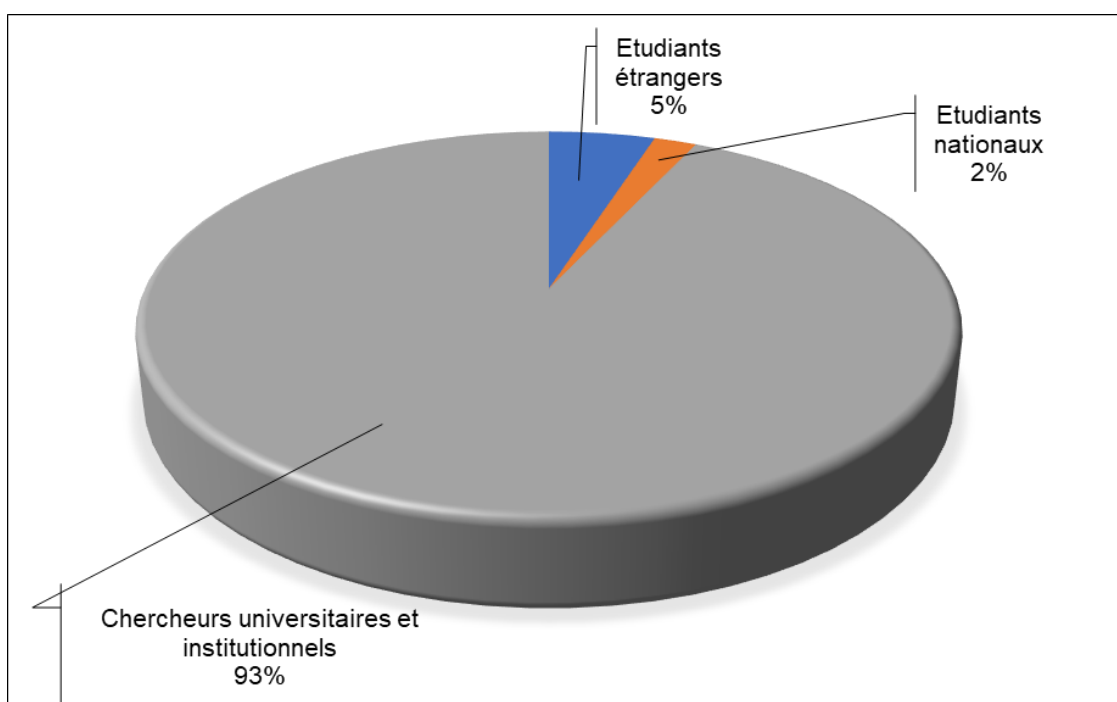


Figure 4 : Statut des chercheurs

5.3.1.2. Profil genre des chercheurs

Parmi les principaux investigateurs, près d'un tiers (28,9%) sont des femmes (cf. tableau 5). Parmi les 30 protocoles mentionnant un Co-investigateur dans l'équipe de recherche, la répartition par genre de ces derniers est presque équilibrée. En effet, ils sont 14 hommes à avoir le statut de Co-investigateur dans les 30 projets de recherche concernées, contre 16 femmes (cf. tableau 6).

Tableau 5 : Répartition des principaux investigateurs selon le genre

Genre Investigateur principal	Nombre de Protocoles	Pourcentage
Masculin	64	71,1
Féminin	26	28,9
Total	90	100

Tableau 6 : Répartition des Co-investigateurs selon le genre

Genre Co-investigateur	Nombre de Protocoles	Pourcentage
Masculin	14	46,7%
Féminin	16	53,3%
Total	30	100%

5.3.2. Profil des institutions partenaires

Les résultats montrent une diversité de profils des partenaires. Ainsi, plus d'un tiers des recherches proviennent des universités et instituts de recherche soient 38%. Les agences de coopération (bilatérale et multilatérale) arrivent en deuxième position et représentent 20%.

Les ONG, ayant une antenne locale, représentent 17% des partenaires qui accompagnent les chercheurs contre 11% pour les fondations internationales et 5% pour les agences gouvernementales et organismes intergouvernementaux. Cependant, il est à noter que seuls 8% des recherches sont portées par des chercheurs individuels.

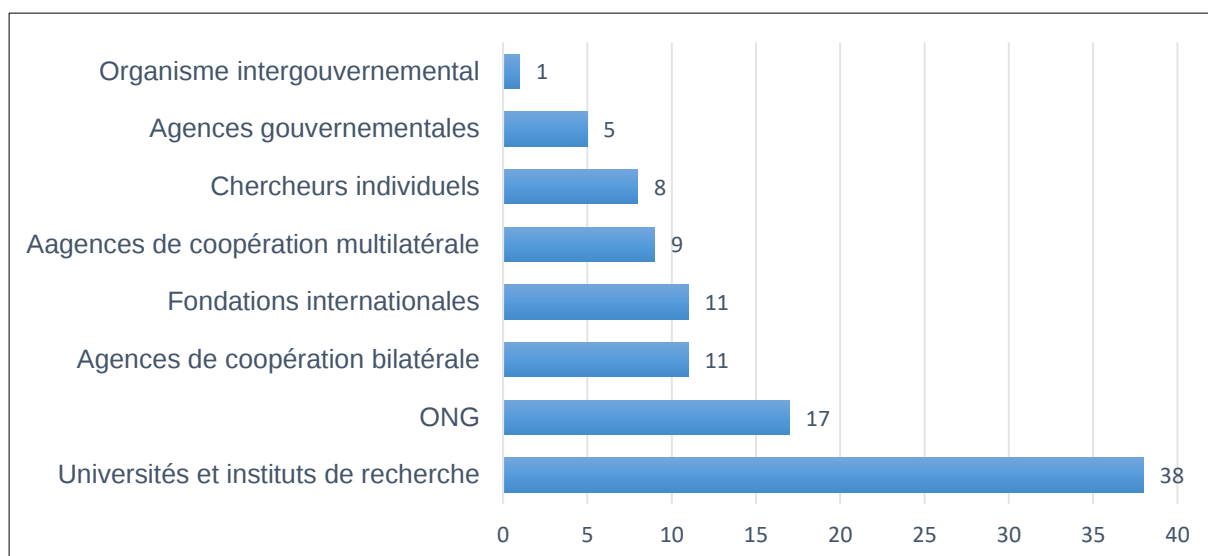


Figure 5 : Répartition des institutions partenaires (en %)

5.3.3. Localisation géographique des partenaires

Pour un tiers (31,1%) des 90 protocoles soumis au CNERS, les partenaires sont basés à l'extérieur. Un peu plus du tiers des partenaires viennent de l'Europe (37,7%) contre 30% pour l'Amérique du nord (USA, Canada).

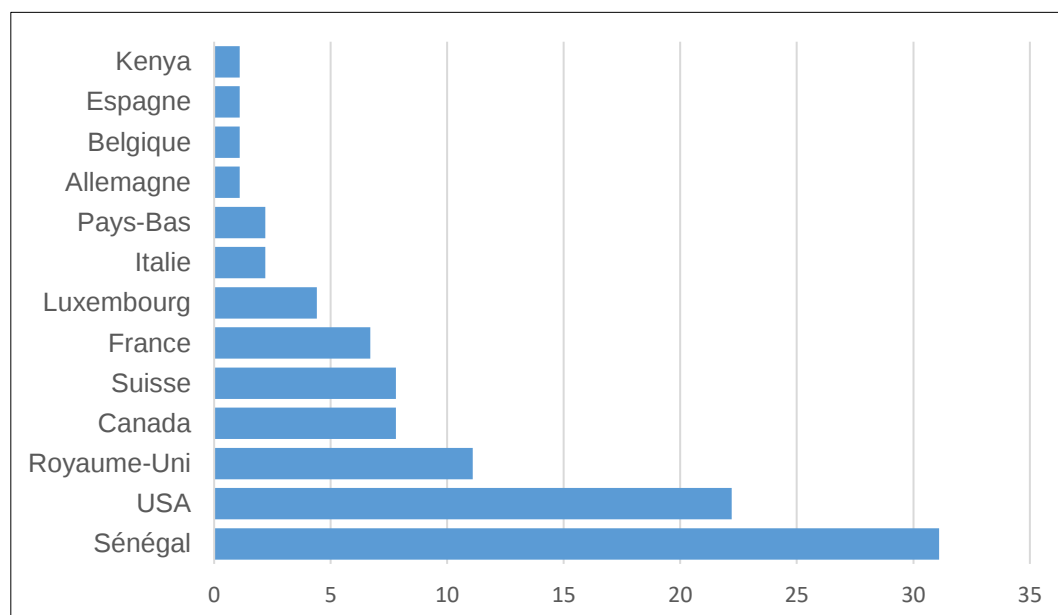


Figure 6 : Localisation géographique des partenaires (en %)

5.4. Zones d'exécution, groupes cibles et durée des recherches

5.4.1. Zones d'exécution

La région de Dakar abrite 42,2% des recherches. En dehors de Dakar, on constate que cinq régions abritent 15 à 22% des études, il s'agit de Ziguinchor, Saint-Louis, Kaolack, Kédougou et Kolda. Les études ayant une mise en œuvre à l'échelle nationale ne représentent que 12,2%.

Tableau 7 : Zone d'exécution des protocoles

Région de mise en œuvre	Nombre de Protocoles	Pourcentage
Dakar	38	42,2
Ziguinchor	20	22,2
Saint-Louis	18	20,
Kaolack	17	18,9
Kédougou	16	17,8
Kolda	14	15,6
Louga	12	13,3
Thiès	12	13,3
Tambacounda	11	12,2
Matam	10	11,1
Diourbel	8	8,9
Fatick	8	8,9
Sédhiou	8	8,9
Kafrine	6	6,7
Dans les 14 régions	11	12,2
Total	90	

5.4.2. Groupes cibles

La répartition des cibles des recherches fait ressortir un intérêt pour les groupes spécifiques comme les adolescents, les jeunes, les enfants et les femmes.

Les études ayant pour cible la population générale représentent près du tiers (30%) tandis que les femmes et les enfants viennent en deuxième position (22,4%).

Les personnes âgées, les personnes vivant avec un handicap, les MSM et les travailleurs du sexe sont peu ciblés par les recherches. Au total, seuls 7 protocoles de recherche s'intéressent à ces quatre groupes suscités.

Tableau 8 : Répartition des cibles des études menées en 2019

Population cible de l'étude	Nombre de Protocoles	Pourcentage
Population générale	27	30
Enfants	22	24,4
Autres profils	22	24,4
Professionnels de santé	20	22,2
Femmes	17	18,9
Adolescents	16	17,8
Acteurs institutionnels	11	12,2
PVVIH	10	11,1
Personnes âgées	3	3,3
MSM	2	2,2
Professionnels du sexe	1	1,1
Personnes handicapées	1	1,1
Total	90	

5.4.3. Planification des recherches

5.4.3.1. Durée de l'étude

La durée moyenne planifiée des recherches est de 16 mois. Pour 35,6% des recherches, la durée s'étend sur moins de 6 mois. La proportion des recherches dont la durée est comprise entre 6 et 12 mois, d'une part, et entre 12 et 18 mois, d'autre part, est de 20%. Les protocoles dont la durée est comprise entre 18 et 24 mois représentent 3,3%, alors que 7,8% ont une durée qui s'étale entre 24 et 36 mois et 13,3% sur plus de 36 mois.

Tableau 9 : Durée moyenne planifiée des études

Durée (en mois)	Nombre de Protocoles	Pourcentage
Moins de 6 mois	32	35,6
De 6 à 12	18	20
De 12 à 18	18	20
De 18 à 24	3	3,3
De 24 à 30	6	6,7
De 30 à 36	1	1,1
36 et plus	12	13,3
Total	90	100

5.4.3.2. Durée moyenne planifiée selon le type de recherche

L'analyse comparative de la durée moyenne des protocoles selon le type de recherche montre que les recherches biomédicales durent plus longtemps (25 mois) ; suivent les recherches en sciences sociales et humaines (17 mois). Les recherches épidémiologiques et les recherches sur les systèmes de santé durent respectivement 9 et 8 mois.

Tableau 10 : Durée moyenne d'exécution selon le type de recherche

Type de recherche selon la loi	Durée (en mois)
Recherche biomédicale	25
Recherche épidémiologique	9
Recherche sur les systèmes de santé	8
Recherche en sciences sociales et humaines	17

5.5. Budget

5.5.1. Budget moyen par protocole

Le montant total des budgets pour l'année 2019 s'élève à 9 635 500 840 FCFA. Le budget par protocole le plus élevé est de 1 830 000 000 FCFA. L'analyse des données montre que près de la moitié des protocoles (47,8%) ont un budget de moins de 20 millions tandis qu'environ un tiers des budgets est dans la tranche comprise entre 20 et 100 millions. Environ 9% des protocoles ont un budget au-delà 200 millions. Trois recherches (3,3%) ont un budget qui dépasse le milliard.

Tableau 11 : Répartition des protocoles selon le budget

Budget (en FCFA)	Nombre de Protocoles	Pourcentage
Moins de 1 000 000	5	5,6
De 1 000 000 à 5 000 000	12	13,3
De 5 000 000 à 20 000 000	26	28,9
De 20 000 000 à 100 000 000	29	32,2
De 100 000 000 à 200 000 000	10	11,1
De 200 000 000 à 300 000 000	1	1,1
De 400 000 000 à 500 000 000	2	2,2
De 500 000 000 à 1 000 000 000	2	2,2
Plus de 1 000 000 000	3	3,3
Total	90	100

5.5.2. Budget moyen selon le type de recherche

Le budget moyen investi varie selon le type de recherche. Ce montant moyen suit la tendance des nombres d'études menées pour chaque type de recherche.

Les montants les plus élevés sont notés au niveau des études en sciences humaines et sociales, qui font 41% des protocoles reçus en 2019, et qui ont investi en moyenne 167.000.000 Francs CFA par recherche. Pour les études sur les systèmes de santé, le budget moyen investi tourne autour de 28.000.000 francs par protocole, tandis que ce montant est de 93.000.000 francs pour les recherches biomédicales.

5.5.3. Origine du financement

La recherche pour la santé est essentiellement financée par des ressources extérieures (85,6%). La part du financement domestique est de 14,4%.

Tableau 12 : Répartition des protocoles selon l'origine du financement

Origine	Nombre de Protocoles	Pourcentage
Financement domestique	13	14,4
Financement extérieur	77	85,6
Total	90	100

5.5.4. Domaine d'étude selon la source de financement

Au regard de la figure 7, il apparaît que sur les 20 domaines d'étude, 8 seulement ont reçu un financement domestique. Pour ce qui est du financement extérieur, tous les domaines d'étude identifiés en bénéficient, mais à des proportions variables. Onze (11) domaines sont exclusivement financés par des fonds extérieurs. Il s'agit de : Ressources humaines, santé scolaire, Socio-économie, One health, Tuberculose, Démographie, Genre, Microbiologie, Cancer, MTN et Economie de la santé.

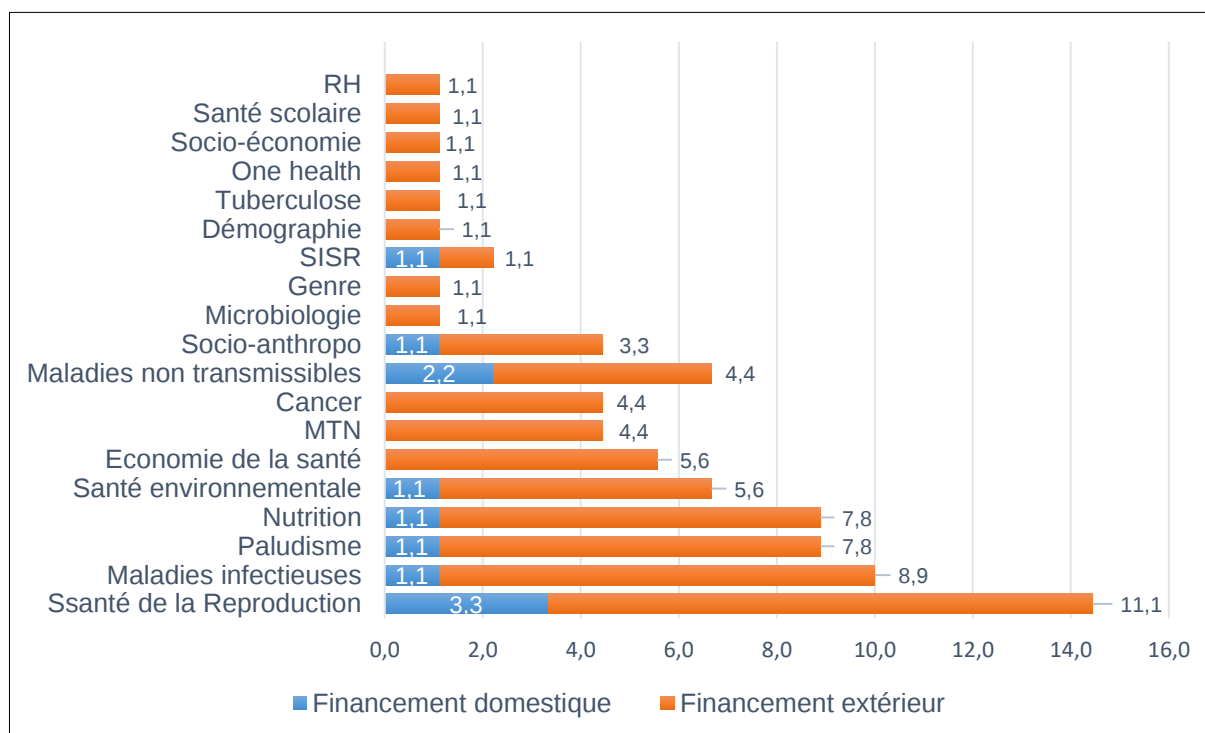


Figure 7 : Répartition des domaines de recherche selon la source de financement (en %)

CONCLUSION

En 2019, 90 protocoles de recherche ont été enregistrés dont 95% examinés par le CNEHS. Les délais de délivrance des avis ont varié de moins de 48 heures (45%) et entre 2 à 6 jours (37%). Quant aux autorisations administratives de recherche, elles sont délivrées entre moins de 48heures (11%) et 2 à 6 jours (48%).

Pour le profil des utilisateurs de la recherche, presque tous proviennent des universités et des instituts de recherche (93%) et les reste sont des étudiants nationaux.

Au niveau des investigateurs principaux, 29% sont des femmes. Pour l'année 2019, l'essentiel des activités de recherche se trouve concentrer dans les régions de Dakar, Ziguinchor, Saint-Louis, Kaolack et Kédougou, avec une particularité de la région de Dakar qui accueille la mise en œuvre de 13 protocoles.

Les études ayant pour cible la population générale représentent près du tiers (30%) tandis que les femmes et les enfants viennent en deuxième position (22,4%).

Pour les types de recherche définis par la loi, l'année 2019 a été marquée par la prédominance des sciences sociales et humaines (41%) contre l'épidémiologie (8%). Cette dernière typologie de recherche reste encore insuffisamment utilisée pour répondre aux problématiques de santé.

Le montant total des budgets pour l'année 2019 s'élève à 9 635 500 840 FCFA. Pour 35,6% des recherches, la durée s'étend sur moins de 6 mois.

Annexes

1. Source de financement selon le type de recherche

Type de recherche selon la loi/Type de financement	Financement domestique	Financement extérieur
Recherche biomédicale	1	23
Recherche épidémiologique	2	5
Recherche sur les systèmes de santé	5	17
Recherche en sciences sociales et humaines	5	33

2. Répartition des thèmes de recherche

Thème de recherche	Nombre de Protocoles	Pourcentage
PEC VIH	4	4,4
Dépistage VIH	3	3,3
PEC malnutrition	3	3,3
CCC	2	2,2
Communication	2	2,2
Contraception	2	2,2
PEC HTA	2	2,2
Prévention du paludisme	2	2,2
SRAJ	2	2,2
Vaccination	2	2,2
Accès aux services de Santé maternelle et néonatale	1	1,1
Accès aux services de SR	1	1,1
Accès aux services sociaux de base	1	1,1
Accès aux services VIH, TB et paludisme	1	1,1
Anthropologie du genre	1	1,1
Assainissement	1	1,1
Assurance maladie	1	1,1
Coopération internationale	1	1,1
Dépistage du Cancer du col de l'utérus	1	1,1
Dépistage intégré TB malnutrition	1	1,1
Déterminants de la diarrhée	1	1,1
Déterminants de la résistance à la vaccination	1	1,1
Diagnostic des diarrhées sanglantes	1	1,1
Diagnostic du diabète	1	1,1
Diagnostic du HIV	1	1,1
Diagnostic du paludisme	1	1,1
Diagnostic Malnutrition	1	1,1
Diagnostic pneumopathies	1	1,1
Epidémiologie des maladies fébriles	1	1,1
Ethnoarchéologie	1	1,1
Evaluation questionnaire Nutrition	1	1,1
Exposition aux phtalates	1	1,1
Financement de la santé	1	1,1
Génétique	1	1,1
Genre et responsabilisation en milieu de travail	1	1,1
Gestion de la performance	1	1,1
Handicap et accès aux services SR	1	1,1
Hygiène alimentaire	1	1,1
Infections humaines	1	1,1
Lutte contre le péril fécal	1	1,1
Microbiome intestinal	1	1,1
Migration internationale	1	1,1
Mutilation génitale féminine	1	1,1
PEC cancer du col de l'utérus	1	1,1
PEC de la schistosomiase	1	1,1
PEC Diarrhée	1	1,1

PEC Drépanocytose	1	1,1
PEC helminthiases	1	1,1
PEC Hépatite	1	1,1
PEC Hépatite B	1	1,1
PEC intégrée des maladies diarrhéiques	1	1,1
PEC IRA	1	1,1
PEC nutrition	1	1,1
PEC paludisme	1	1,1
PEC Schistosomiase	1	1,1
Prévalence VIH	1	1,1
Prévention	1	1,1
Prévention comorbidité VIH et Hépatite B	1	1,1
Prévention contre le tabagisme	1	1,1
Prévention de l'usage des drogues	1	1,1
Prévention de la malnutrition	1	1,1
Prévention dengue	1	1,1
Prévention du cancer du col	1	1,1
Prévention HTA	1	1,1
Qualité de vie	1	1,1
Qualité des données	1	1,1
Résistance des parasites	1	1,1
Resistance médicamenteuse	1	1,1
Santé des adolescents	1	1,1
Santé et droits sexuels et reproductifs des adolescents	1	1,1
Santé scolaire	1	1,1
Stigmatisation	1	1,1
Suivi PVVIH	1	1,1
Surveillance à base communautaire	1	1,1
Surveillance du paludisme	1	1,1
VBG	1	1,1
Total	90	100,0

3. Budget moyen selon les types de recherche

Type de recherche	Budget moyen	Pourcentage
Recherche biomédicale	93 600 631	26,93
Recherche épidémiologique	57 628 144	16,58
Recherche sur les systèmes de santé	28 644 252	8,24
Recherche en sciences sociales et humaines	167 723 141	48,25
Total	-	100

4. Zone d'exécution et groupes cibles

Niveau de mise en œuvre/	Enfants	Femmes	Adolescents	Personnes âgées	Personnes handicapées	PV VIH	M S M	Professionnels du sexe	Population générale	Professionnels de santé	Autres profils	Acteurs institutionnels
Dakar	5	3	6	0	1	5	1	0	11	12	9	7
Diourbel	1	2	1	0	0	0	0	0	5	0	2	1
Fatick	1	2	3	0	0	1	1	0	1	1	2	1
Kaffrine	2	3	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Kaolack	1	4	7	0	0	2	0	0	4	3	4	3
Kédougou	4	4	3	1	0	0	0	0	8	2	4	1
Kolda	2	4	5	0	0	1	0	0	5	2	3	2
Louga	3	5	3	0	0	2	1	0	4	5	2	1
Matam	2	3	2	0	0	0	0	0	4	1	2	1
Saint-Louis	5	4	6	0	0	1	0	0	6	3	2	2
Thiès	3	2	5	0	0	2	1	0	0	5	4	3

Tambacounda	1	3	3	0	0	1	0	0	3	1	4	1
Sédhiou	1	4	2	0	0	2	1	0	3	2	1	1
Ziguinchor	1	5	6	0	0	6	1	0	4	4	3	3
Niveau national	3	4	3	2	0	0	0	1	5	3	3	2

5. Répartition des domaines d'études par zone

Zone de mise en œuvre	Dakar	Diourbel	Fatick	Kaffrine	Kaolack	Kédougou	Kolda	Loga	Matam	Saint-Lo	Thiès	Tambacounda	Sédhiou	Ziguinchor	Niveau national
VIH	6	0	1	0	1	0	1	2	0	1	3	0	2	7	2
MTN	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1
Cancer	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Paludisme	1	2	0	0	2	6	2	2	1	2	0	1	0	0	2
Maladies infectieuses	6	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
MNT	6	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Nutrition	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	0	1	1
Santé de la Reproduction	5	1	1	2	6	2	6	1	1	5	2	2	4	5	1
Santé environnementale	1	2	0	0	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	0
Socio-anthropologie	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
Microbiologie	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Genre	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SISR	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Démographie	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
Tuberculose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
One health	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Economie de la santé	3	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	2	1	1	1
Socio-économie	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Santé scolaire	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Ressources Humaines	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

6. Protocoles enregistrés pour l'année 2019

Intitulé protocoles	Chercheur principal	Administrateur	Sponsors	Soumission	Budget	Date de soumission
SEN19/01 : « Etude monocentrique randomisée contrôle pivot de phase II/III évaluant la tolérance et l'efficacité de la thérapie vasculaire par stimulation électronique sur les crises vaso-occlusives des patients drépanocytaires »	Pr Saliou DIOP	Centre National de Transfusion Sanguine de Dakar	DIAVEIN SAS	1 ^{ère} Soumission	17 964 200	02/01/2019
SEN19/02 : « Améliorer la gestion communautaire de la malnutrition aiguë : Diagnostic par image de la malnutrition aiguë »	Dr Laura Medialdea Marcos	Action Contre la Faim	Programme Alimentaire Mondial (PAM)	1 ^{ère} Soumission	95 461 300	09/01/2019
SEN19/03 : « Efficacité et innocuité du tannate de gélatine dans le traitement de la diarrhée aiguë de l'enfant. Une étude randomisée, contrôlée, en double aveugle »	Dr. Aldiouma DIALLO	IRD	AXONAL Real World European CRD	1 ^{ère} Soumission	41 405 100	10/01/2019
SEN19/04 « Enquête exploratoire sur la relation de soin entre professionnels de santé et HSH au Sénégal. Analyse des effets de la stigmatisation sur la qualité du traitement »	Dr Albert Gautier Ndione	CRCF	Queen Mary University	1 ^{ère} Soumission	4 772 296	18/01/2019
SEN19/05 : « Devenir médical des participants de la « cohorte ANRS 1215 » »	Dr Bernard TAVERNE	CRCF	ANRS	1 ^{ère} Soumission	600 000	25/01/2019
SEN19/06 : « Santé maternelle et néonatale à Kédougou (Sénégal) Une étude de cas d'une région en retard de développement »	Pr. Souleymane MBOUP	IRESSEF	IRESSEF	1 ^{ère} Soumission	8 762 758	06/02/2019
SEN19/07 : « Maladies diarrhéiques et changement	Melissa Hidrobo	IFPRI	IFPRI	1 ^{ère} Soumission	1093374374	11/02/2019

climatique au Sénégal : Etude approfondie des facteurs de risque, renforcement et maintien de la collaboration multisectorielle »						
SEN19/08 : « Evaluation de l'artésunate-méfloquine comme traitement alternatif de la schistosomiase chez les enfants d'âge scolaire au Sénégal (SchistoSAM) »	Pr. Souleymane MBOUP	IRESSEF	Institut de médecine tropicale d'Anvers de Belgique	1 ^{ère} Soumission	449 861 132	13/02/2019
SEN19/09 : « Maladies diarrhéiques et changement climatique au Sénégal : Etude approfondie des facteurs de risque, renforcement et maintien de la collaboration multisectorielle »	Dr Sokhna THIAM	IRESSEF	Institut de Tropical et de Santé Publique de Bâle	1 ^{ère} Soumission	22972230	14/02/2019
SEN19/10 : « Recherche bio-archéologiques et ethnographies sur les baobabs – cimetières de la région de Fatick »	Mr Lamine BADJI	Institut de recherche en Ingénierie Culturel et en Anthropologie (URICA)	Institut de recherche en Ingénierie Culturel et en Anthropologie (URICA)	1 ^{ère} Soumission	0	18/02/2019
SEN19/11 : « Cure fonctionnelle du virus de l'hépatite B au Sénégal : La cohorte SEN-B »	Pr Moussa SEYDI	CRCF	Fonds National Suisse (FNSNF)	1 ^{ère} Soumission	128 570 000	27/02/2019
SEN19/12 : « Etude sur l'autonomisation des jeunes pour améliorer la santé sexuelle et reproductive et les droits des adolescents : une recherche-action participative dans les régions de Kaolack et Tambacounda »	Pr Mohamadou SALL	IPDSR	Global Affairs Canada, Affaires Mondiales Canada	1 ^{ère} Soumission	1 192 346 Dollars	27/02/2019
SEN19/13 : « Evaluation des performances cliniques et opérationnelle de HealthCube »	Pr Souleymane MBOUP	IRESSEF	HealthCube	1 ^{ère} Soumission	33 350 400	05/03/2019
SEN19/14 : « Initiative de santé urbaine pour la lutte contre l'hypertension	Dr El Hadji Babacar GUEYE	Intra Health	Intra Health	1 ^{ère} Soumission	5 430 000	05/03/2019

artérielle à Dakar »						
SEN19/15 : « Anthropologie du genre dans les programmes de santé communautaire »	Dr Hélène KANE	CNRS UMI Environnement s, santé, sociétés	UMI ESS	1 ^{ère} Soumission	64 937 000	06/03/2019
SEN19/16 : « Evaluation de la campagne de communication du programme national de lutte contre le paludisme/Sénégal »	Dr Khoudia SOW	CRCF	CRCF	1 ^{ère} Soumission	15 075 000	07/03/2019
SEN19/17: « Qualitative assessment of selected nutrition indicator survey questions »	Dr Fatou FALL NDOYE	ASKAAN	ASKAAN	1 ^{ère} Soumission		12/03/2019
SEN19/18 : « Etude longitudinale sur les facteurs d'idéation et de comportements liés à la santé maternelle et infantile, à la planification familiale, au VIH, à l'eau et l'assainissement et les violences basées sur le genre au Sénégal »	Dr Cheikh Mbacke FAYE	Action Population and Health Research Centre (APHRC)	Echidna Giving	1 ^{ère} Soumission	147 944 174	22/03/2019
SEN19/19 : « Etude longitudinale sur les facteurs d'idéation et de comportements liés à la santé maternelle et infantile, à la planification familiale, au VIH, à l'eau et l'assainissement et les violences basées sur le genre au Sénégal »	Dr El Hadji Babacar GUEYE	Intra Health	Centre for communication programs	1 ^{ère} Soumission	75 047 000	22/03/2019
SEN19/20 : « The global microbiome conservancy comprendre et conserver notre héritage microbien »	Pr Daouda NDIAYE	UCAD	Massachusetts Institute Technology	1 ^{ère} Soumission	22 668 237	26/03/2019
SEN19/21 : « Analyse situationnelle sur les résistances de la vaccination au Sénégal »	Dr Nadck DIOP	UCAD	Massachusetts Institute Technology	1 ^{ère} Soumission	1 274 000	26/03/2019

SEN19/22 : « Recherche portant sur l'accessibilité et la disponibilité des médicaments essentiels de l'hypertension artérielle dans les districts de Dakar-projet Better Hearts, Better Cites »	Dr Ndack DIOP	PATH	Fondation Novartis	1 ^{ère} Soumission	5 944 000	26/03/2019
SEN19/23 : « Les complications des MGF chez les parturientes en Casamance : étude multicentrique »	Dr Issa WONE	UFRSS/Ziguinchor	Coopération espagnole/ambassade d'Espagne au Sénégal	1 ^{ère} Soumission	22.960.000	28/03/2019
SEN19/24 : « De l'enquête nationale de surveillance combinée (comportementale et biologique) »	Pr Souleymane MBOUP	IRESSEF	Fond Mondial	1 ^{ère} Soumission	79 600 000	28/03/2019
SEN19/25 : « Analyse par genre des postes de direction dans les secteurs de la santé et des services sociaux au Sénégal »	Dr Ayisha DIOP	Tonjo Cullen Balogun	University 25research Co. LLC (URC)	1 ^{ère} Soumission	12 000 000	09/04/2109
SEN19/26 : « Améliorer l'accès au dépistage du cancer du col de l'utérus HPV induit en Casamance, Sénégal (dépistage du cancer du col de l'utérus et test HPV : pratiques et tendances en Casamance Sénégal et en Guinée Bissau) »	Pr Noel Magloire Manga	Enda-Santé	Cooperation Luxe bourgeoise	1 ^{ère} Soumission	52 412 302	12/04/2019
SEN19/27 : « Stigma & CARES : Une enquête évaluation de la stigmatisation et la discrimination sur l'accès au dépistage et aux soins des personnes vivant avec le VIH et le HPV en Casamance »	Dr Khadidiatou THIAM	Enda-Santé	Cooperation Luxe bourgeoise	1 ^{ère} Soumission		12/04/2019
SEN19/28 : « Etude de la résistance aux antirétroviraux dans le cadre de la stratégie « tester et traiter » chez les	Pr Noel Magloire Manga	Enda-Santé	Cooperation Luxe bourgeoise	1 ^{ère} Soumission	163 989 250	12/04/2019

personnes vivantes avec le VIH en Casamance, région de Ziguinchor »						
SEN19/29 : « Etude de la prévention de la transmission mère-enfant de l'hépatite B en Casamance par administration de Ténofovir »	Pr Noel Magloire Manga	Enda-Santé	Cooperation Luxe bourgeoise	1ère Soumission	122 663 959	12/04/2019
SEN19/30 : « Biosurveillance et évaluation de l'exposition environnementale des phthalates et leurs métabolites dans la population sénégalaise »	Pr Moussa DIENG	Université Alioune Diop de Bambey	Kurunthachalam Kannan	1ère Soumission	1 753 926	12/04/2019
SEN19/31 : « Examen de la qualité des données DHIS2 et leur utilisation pour améliorer l'utilisation des données de routine dans la prise de décision en matière de contrôle du paludisme au Sénégal »	Pr Melissa A MARX	Johns Hopkins University	Johns Hopkins Institute for International Programs	1ère Soumission	3 207 955	12/04/2019
SEN19/32 : « Décrire, analyser et comprendre les effets de l'introduction de l'autodépistage du VIH en Afrique »	Dr Joseph Larmarange	ONG Solthis	CEPED/IRD	1ère Soumission	1 391 916 688	15/04/2019
SEN19/33: « Evaluation des performances cliniques de OraQuick HIV 1/2 Rapid Antibody test et OraQuick HIV Self-Test»	Pr Souleymane MBOUP	IRESSEF	IRESSEF	1ère Soumission	7 326 000	26/04/2019
SEN19/34 : « Etude des facteurs qui influencent l'utilisation des services de dépistage précoce du VIH chez les enfants et la mesure de la charge virale des personnes vivant avec le VIH dans quatre zones du Sénégal (Louga, Diofior, Bignona et Vélingara)	Dr Ndeye FALL NDOYE	ASKAAN	UNICEF	1ère Soumission	7 808 000	29/04/2019

SEN19/35 : « Recherche opérationnelle sur les déterminants de l'utilisation des moustiques imprégnés d'insecticide (MII) pour la lutte contre le paludisme dans la zone d'intervention du PGIRE au Sénégal »	Pr. Ousmane FAYE	UCAD/FST	OMVS	1ère Soumission	27 085 500	06/05/ 2019
SEN19/36 : « Recherche sur la diversité génétique des parasites et l'impact sur l'efficacité des vaccins contre le paludisme »	Dr Amy Krisinite BEL	Institut Pasteur de Dakar	Institut Pasteur Paris	1ère Soumission	10 000 000	03/06/ 2019
SEN19/37 : « Etude de la résistance des isolats de plasmodium falciparum responsables d'infection symptomatiques et asymptomatiques aux combinaisons thérapeutiques à base »	Dr Alassane MBENGUE	Institut Pasteur de Dakar	Institut François Crick UK	1ère Soumission	20 000 000	03/06/ 2019
SEN19/38 : « Etude de la banque mondiale ; Comprendre la migration internationale en Afrique de l'Ouest, le cas du Sénégal et de la Gambie »	Dr Federica MARZO	IFPRI	IFPRI	1ère Soumission		11/06/ 2019
SEN19/39 : « Evaluation d'impact de la série télévisée "C'est la vie" sur les violences basées sur le genre reproductive et sexuelle en rurale au Sénégal »	Melissa Hidrobo	Banque mondiale	Banque mondiale	1ère Soumission		12/06/ 2019
SEN19/40 : « Maladies rénales et infection à VIH en Afrique subsaharienne à l'ère des combinaisons antirétrovirales »	Pr. Moussa SEYDI	CRCF	IRD	1ère Soumission		14/06/ 2019
SEN19/41 : « La relation entre les habitudes de sommeil et la qualité de vie des	Nicholas Carrier	Université de Québec En Outaouais		1ère Soumission	0	20/06/ 2019

habitants d'un village rural du Sénégal »						
SEN19/42 : « Amélioration du dépistage de la tuberculose de l'enfant au Sénégal couplé au dépistage de la malnutrition : Etude pilote de faisabilité dans les districts sanitaires de Thiès et Tivaouane (Région de Thiès) »	Dr Nafissatu Oumar TOURE	PNT	OMS/TDR	1ère Soumission	19 413 000	24/06/2019
SEN19/43 : « Utiliser la théorie de l'écologie des communautés pour prédire les effets de l'expansion et de l'intensification de l'agriculture sur les infections humaines : implication pour l'agriculture durable »	Gilles RIVEAU	EPSL	National Science Fondation, National Institutes of Health, Department of Agriculture	1ère Soumission	156 116 376	27/06/2019
SEN19/44 : « Analyse des déterminants sociaux, culturels et individuels des comportements à risque, de prévention et de réponse liés aux six aux zoonoses prioritaires du Sénégal »	Dr Gêrôme SAMBOU	Ministère de l'élevage	USAID	1ère Soumission	11 334 000	27/06/2019
SEN19/45 : « Un essai contrôle randomisé par grappes pour évaluer l'effet de l'ajout d'un traitement de l'eau à domicile et une promotion de l'hygiène au programme thérapeutique ambulatoire standard de la malnutrition aiguë sévère sur les taux de guérison dans le nord du Sénégal »	Pr Moustapha SEYE	Action contre la faim	USAID et OFDA	1ère Soumission	422 274 418	03/07/2019
SEN19/46 : « Aspects cliniques, gravité, prise en charge et issues des maladies fébriles en Afrique subsaharienne »	Dr Pierre Birahime NDIAYE	IRESSEF	ALERRT/EDCTP	1ère Soumission	169 665 600	04/07/2019

étude FISSA »						
SEN19/47 : « Evaluation du système de surveillance, suivi/évaluation (SSE) du paludisme au Sénégal »	Dr Roger TINE	UCAD/FMPO	USAID	1ère Soumission	24 793 175	08/07/2019
SEN19/48 : « Etude de l'efficacité et la tolérance du malachrorite dans la prise en charge du paludisme non compliqué »	Pr Daouda Ndiaye	CHU Aristide Le Dantec	Compagnie Naturasana	1ère Soumission	81 781 100	23/07/2019
SEN19/49 : « Projet d'étude moléculaire du paludisme au Sénégal »	Pr Daouda Ndiaye	CHU Aristide Le Dantec	Harvard Université	1ère Soumission	35 447 500	23/07/2019
SEN19/50 : « Couverture vaccinale : les pays modèles en santé globale »	Pr Souleymane MBOUP	IRESSEF	Université d'Emory Rollins school of Public Health	1ère Soumission	50 000 000	29/07/2019
SEN19/51 : « Etude de base de la situation alimentaire et nutritionnelle des enfants de 6-23 mois issus de ménages vulnérables et bénéficiant d'assistance nutritionnelle du PAM dans le Département de Matam »	Pr Adama Diouf	UCAD/FST	Programme Alimentaire Mondial (PAM)	1ère Soumission	11 589 434	31/07/2019
SEN19/52 : « Etiologies des infections à diarrhées sanglantes dans les sites sentinelles de surveillance au Sénégal »	Dr Bissoume Sambe BA	Instituut Pasteur de Dakar	CDC Africa	1ère Soumission	139 427 416	31/07/2019
SEN19/53 : « Evaluation de la séroprotection et des risques d'infection par le virus de la dengue au Sénégal »	Dr Ousmane FAYE	Institut Pasteur de Dakar	Centre for Disease control and Prevention	1ère Soumission	167 174 500	31/07/2019
SEN19/54 : « Impact de la supplémentation en A sur le statut et les réserves hépatiques en vitamine A 'enfants âgés de 6 à 23 mois à Dakar à l'aide du	Pr Nicole Idohou Dossou	Laboratoire de nutrition, département de biologie animale FST/UCAD	Laboratoire de nutrition, département de biologie animale FST/UCAD	1ère Soumission	10 820 093	31/07/2019

test MRDR »						
SEN19/55 : « Evaluation de la contamination fécale par de multiples voies environnementales à Dakar, au Sénégal, à l'aide de l'outil d'évaluation de l'exposition SaniPath »	Dr Seydina Ousmane SENE	IPAR	IPAR	1ère Soumission	2 805 000	07/08/2019
SEN19/56 : « L'aide publique au développement, la dette publique extérieur et équité dans les pays à revenu faible et intermédiaire : analyse de données de panel et étude de cas au Sénégal »	Melissa Martinez Alvarez	IRESSEF	Londre School of hygiene & tropical médecine	1ère Soumission	5 160 742	08/08/2019
SEN19/57 : « Réduire le Fardeau des Maladies Diarrhéiques en Milieu Urbain face aux Changements Climatiques : une Approche Intégrée pour la Durabilité dans deux Villes Secondaires de l'Afrique de l'Ouest »	Dr Sokhna Thiam	IRESSEF	Programme LIRA 2030 Africa (Leading Integrated Research for Agenda 2030 in Africa) financé par the Network of African Science Academies (NASAC) and the International Science Council (ISC)	1ère Soumission	58 950 000	08/08/2019
SEN19/58 : « Soutien aux maladies et assurance à base communautaire (les mutuelles de santé) dans le Nord du Sénégal »	Mr Kristian Aardahl	CRCF	University of Oslo	1ère Soumission	1500000	08/08/2019
SEN19/59 : « Etude des facteurs liés à la couverture de la vaccination contre le papillomavirus humain (PVH) au premier trimestre 2019 dans la région de Kédougou »	Dr Babacar GUEYE	Région médicale de Kédougou	Dr Jon Andrew Dykens	1ère Soumission	49656000	16/08/2019
SEN19/60 : « Evaluation des tests sur le lieu d'intervention en cours de développement pour une meilleur prise en charge des cas de paludisme à Kédougou »	Dr Makhtar NIANG	Amadou Alpha SALL	Gonzalo J. Domingo	1ère Soumission	49656000	19/08/2019

SEN19/61 : « Examiner l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive pour des jeunes femmes en situation de Handicap à Dakar, Sénégal »	Olivia SOULE	GRAG	Dr Larry Irons	1ère Soumission	414 000	20/08/2019
SEN19/62 : « Projet de surveillance à base communautaire de la Croix-Rouge sénégalaise »	Dr Zeyni El Abidine SY	Prospective et coopération	Croix-Rouge du Sénégal	1ère Soumission	21 351 400	26/08/2019
SEN19/63 : « Faisabilité et acceptabilité de l'introduction du vaccin antirotavirus non répliquant (NRRV) »	Dr Jessica Price	Morgan Glascock	Bill & Melinda Gates	1ère Soumission	19 000 000	28/08/2019
SEN19/64 : « Etude descriptive de l'état actuel des communautés ayant participé au PRCC et des communautés de diffusion »	Dr Heather Lanthorn	IDinsight	Tostan International	1ère Soumission	18 546 770,88	13/09/2019
SEN19/65 : « Expérience des clientes et des prestataires de soins en matière des contraceptifs réversibles à longue durée d'action au Sénégal »	D'Aurélié Brunie	MSAS/DSME	Bill & Melinda Gates	1ère Soumission	160 372 100	18/09/2019
SEN19/66 : « Etude anthropologique sur les problèmes liés à l'utilisation et à l'accès des femmes et jeunes aux services de santé sexuelle et reproductive dans les districts sanitaires de Keur Massar, Yeumbeul et Mbao »	Dr Abibou Diagne CAMARA	Guillermo Martinez	Medicos del Mundo	1ère Soumission	3 500 000	30/09/2019
SEN19/67 : « Documentation de la mise en place de la coalition de lutte contre les HTA en entreprise dans le cadre du programme Better Hearts Better cities-Sénégal »	Dr Ida Rose DIONE	PATH	Fondation Novartis	1ère Soumission	1 000 000	30/09/2019
SEN19/68 : « Attitudes et comportements en santé sexuelle des	Dr Malick SALLA	Ministère de l'éducation nationale	Marie Stopes international Sénégal	1ère Soumission	10 813 000	09/10/2019

adolescents/jeunes en milieu scolaire						
SEN19/69 : « Rôle de l'entérovirus 68 les infections respiratoires aiguës sévères et responsables dans les myélites flasques aiguës chez les enfants de moins de 5 ans au Sénégal »	Dr Ndongo Dia	Institut Pasteur de Dakar	Réseau international des instituts pasteurs	1ère Soumission	14 759 032	21/10/2019
SEN19/70 : « Electrification rurale au Sénégal, raisons pour se raccrocher et rester raccordé »	Dr Hernandez Orlando	Unité de Formation et Coordination (UFC/MCA)	MCC/Washington	1ère Soumission	202 619 098	22/10/2019
SEN19/71 « Évaluation des performances cliniques de Sedia Asanté™ VIH-1/2 Essai contrôlé et observé d'un nouveau dispositif de test du VIH entre les mains d'utilisateurs formés »	Pr Souleymane MBOUP	IRÉSSEF	Wits Reproductive Health and HIV Institute	1ère Soumission	8241800 FCFA	29/10/2019
SEN19/72 « Etude de performances dans les zones d'intervention du GSF Sénégal (Départements de Goudiry, Kédougou, Matam, Mbacké et Ranérou) »	Dr Alsane SECK	DELVIC Sanitation Initiatives	Adama SY	1ère Soumission	52356705	29/10/2019
SEN19/73 « Evaluation finale sur la couverture en service de supplémentation hebdomadaire en fer acide folique des adolescentes (WIFAS)/ Phase Finale »	Dr Amadou MOREAU	GRAG	Nutrition International	1ère Soumission	43798918	06/11/2019
SEN19/74 « Proposition d'enquête sur la consommation de substances et la santé chez les élèves des classes de seconde des lycées au Sénégal »	Mme Seyni Dieye	ONU DC	ONU DC	1ère Soumission	22000000	07/11/2019
SEN19/75 « Comprendre le système de financement de la santé et documenter les types de frais	Dr Cristina de la Torre	ICF	Fonds Mondial	1ère Soumission	10476500	07/11/2019

d'utilisation (formels et informels) affectant l'accès aux services VIH, tuberculose et paludisme au Sénégal »						
SEN19/76 « Aspects économiques des interventions en matière de santé sexuelle et reproductive des adolescents (SRA) au Sénégal »	Dr Abdoulaye DIALLO	AFHEA Sénégal	CRDI	1ère Soumission	28000000	07/11/2019
SEN19/77 « Gestion de la performance des agents de santé et de la qualité »	AIDA MEYER	Grand Canyon University	Grand Canyon University	1ère Soumission	0	11/11/2019
SEN19/78 « Action Contre la malnutrition et le retard de croissement dans trois pays (Sénégal, Inde, Indonésie) : étude de cohorte »	Pr Babacar Faye	UCAD/FMPO	Global Challenge for Research Funds (GCRF)	1ère Soumission	1 830 000 000	13/11/2019
SEN19/79 « Surveillance de l'efficacité des médicaments et de l'émergence d'une résistance anthelminthique aux helminthes par le sol chez les enfants d'âge scolaire au Sénégal »	Pr Babacar	UCAD/FMPO	Bill and Milinda Gates	1ère Soumission	10 960 202	19/11/2019
SEN19/80 « Enquête de base et de recherche formative du projet « Fort pour le Futur : Améliorer la nutrition, la santé et le bien-être des adolescents à Thiès, au Sénégal »	Pr Adama FAYE	ISED/UCAD	Nutrition International	1ère Soumission	16 341 965	22/11/2019
SEN19/81 « évaluation finale du projet intègre de nutrition dans les régions de Kolda et Kédougou (pinkk)	Pr. Adama FAYE	ISED/UCAD	Nutrition International	1ère Soumission	86 292 740	22/11/2019
SEN19/82 « Exploration de la perception de la pilule contraceptive mensuelle Lyndra chez les femmes et les professionnels	Dr Rigobert Kouadio	Cabinet Ciblage Dakar	Bill & Mélinda Gates	1ère Soumission	13 080 100	27/11/2019

de santé au Sénégal »						
SEN19/83 « Analyse situationnelle de la stratégie de lutte contre le cancer du col de l'utérus au Sénégal »	Dr Ida Ndione	PATH	PATH	1ère Soumission	6 000 000	28/11/2019
SEN19/84 « L'échec thérapeutique chez les enfants et adolescents vivant avec le VIH en contexte décentralisé »	Bernard Taverne	CRCF	ANRS	1ère Soumission	133 139 136	05/12/2019
SEN19/85 « Etude prospective cas-témoins multicentrique internationale d'évaluation des performances de la méthode PNEUMOSCOPE pour le diagnostic des broncho-pneumopathies aiguës communautaires de l'enfant de moins de 5 ans »	Dr Idrissa Demba BA	Département Pédiatrie Centre Hospitalier Albert Royer	Pr Alain Gervais	1ère Soumission	6 000 000	06/12/2019
SEN19/86 « Global youth tobacco survey (GYTS) ou Enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes »	Dr Oumar BA	MSAS	Linda Anto	1ère Soumission	32 100 000	12/12/2019
SEN19/87 « Hybridation de facteur de propagation de la schistosomiase : approche intégrative pour évaluer la capacité invasive des hybrides de schistosomes sous la pression du praziquantel à Richard-Toll, Sénégal »	Dr Bruno SENGHOR	IRD	EDCTP	1ère Soumission	97 573 603	17/12/2019
SEN19/88 « Optimiser les bénéfices de santé publique de la réglementation du commerce du sexe au Sénégal »	Pr Cheikh T. NDOUR	DLSI	University College, London, Department of population health sciences, Center of global health economics	1ère Soumission	21 000 000	23/12/2019
SEN19/89 « Une étude qualitative des perspectives des acteurs politiques sur l'influence des »	Dr AMEH, George Fom	Bureau Suivi Evaluation du programme de financement basé sur les résultats	Dr Dorothy Hannis	1ère Soumission	6 500 000	31/12/2019

facteurs contextuels dans l'intégration des programmes de financement basé sur la performance dans les systèmes de santé du Rwanda et du Sénégal »						
SEN19/90 « Etude formative sur les préférences, perceptions, connaissances, attitudes et pratiques relatives aux bouillons au Sénégal »	Pr. Sylvain Landry Birane FAYE	UCAD	HKI Sénégal (Lamine GUEYE)	1ère Soumission	26 420 000	31/12/2019