TABLE DES MATIERES

Remerciements................................................................................................................. 4
Sigles et acronymes ............................................................................................................ 5
Liste des tableaux ................................................................................................................ 6
Listes des graphiques ........................................................................................................... 7
Préface ................................................................................................................................. 8
Avant-propos ....................................................................................................................... 9
Résumé exécutif ..................................................................................................................... 10

I. CONTEXTE .................................................................................................................... 11

II. CADRE CONCEPTUEL .................................................................................................. 13

III. OBJECTIFS .................................................................................................................. 15

IV. MÉTHODOLOGIE ......................................................................................................... 16

V. RÉSULTATS .................................................................................................................... 17

5.1. Gestion des protocoles ............................................................................................... 17
  5.1.1. Délai d’examen des protocoles de recherche par le CNERS.............................. 17
  5.1.2. Délai d’envoi des commentaires après revue par le CNERS ......................... 18
  5.1.3. Délai de réponse des chercheurs aux commentaires du CNERS ................. 18
  5.1.4. Délai d’émission de l’avis éthique et scientifique du CNERS ...................... 19
  5.1.5. Délai de délivrance de l’autorisation administrative....................................... 19

5.2. Types de recherches et domaines d’études ................................................................. 20
  5.2.1. Types de recherches ....................................................................................... 20
  5.2.2. Domaines d’études ....................................................................................... 21
  5.2.3. Thématiques de recherche .......................................................................... 22
  5.2.4. Durée des projets de recherche .................................................................. 22
  5.2.5. Type de recherche selon l’origine du financement .................................... 23

5.3. Profil des acteurs de la recherche ............................................................................. 24
  5.3.1. Profil des chercheurs ..................................................................................... 24
  5.3.2. Profil des institutions partenaires ................................................................. 25
  5.3.3. Localisation géographique des partenaires .................................................. 26

5.4. Régions d’exécution et groupes cibles ...................................................................... 26
  5.4.1. Régions d’exécution ...................................................................................... 26
  5.4.2. Groupes cibles ............................................................................................. 27

5.5. Financement de la recherche ...................................................................................... 29
  5.5.1. Budget des protocoles .................................................................................... 29
  5.5.2. Budget moyen selon le type de recherche ...................................................... 29
  5.5.3. Domaines d’étude selon la source de financement ...................................... 30
VI. PERSPECTIVES .................................................................................................................. 33

ANNEXES .............................................................................................................................. 34

Description des domaines d’études .................................................................................. 34
Répartition des cibles selon le genre .................................................................................. 35
Protocoles enregistrés pour l’année 2020 ....................................................................... 36
Remerciements

Cet annuaire statistique présente, de manière chiffrée, la situation de la recherche en santé pour l’année 2020. Son élaboration a été possible grâce à 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 de la Recherche (DR) et du secrétariat permanent du Comité national d’Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS).

Ce processus a également reçu l’appui financier de EDCTP1 par l’entremise du projet SEN-ETHICS.

En conséquence de ces appuis et au nom du Ministre de la Santé et de l’Action sociale, 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
- Dr Zeyni El Abidine SY DR/DPRS/MSAS
- Mme Viviane M. Solange MBENGUE DR/DPRS/MSAS
- M. Ousmane DIOUF CNERS/MSAS

---

1 European and Developing Countries Clinical Trails Partnership
### Sigles et acronymes

<table>
<thead>
<tr>
<th>Acronyme</th>
<th>Signification</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CNERS</td>
<td>Comité national d’Éthique pour la Recherche en Santé</td>
</tr>
<tr>
<td>CNRS</td>
<td>Conseil national pour la Recherche en Santé</td>
</tr>
<tr>
<td>DER</td>
<td>Division des Études et de la Recherche</td>
</tr>
<tr>
<td>DERF</td>
<td>Direction des Études, de la Recherche et de la Formation</td>
</tr>
<tr>
<td>DPRS</td>
<td>Direction de la Planification, de la Recherche et des Statistiques</td>
</tr>
<tr>
<td>DR</td>
<td>Division de la Recherche</td>
</tr>
<tr>
<td>DSISS</td>
<td>Division du Système d’Information Sanitaire et Sociale</td>
</tr>
<tr>
<td>EDCTP</td>
<td>European and Developing Countries Clinical Trials Partnership</td>
</tr>
<tr>
<td>FAR</td>
<td>Femme en âge de reproduction</td>
</tr>
<tr>
<td>HTA</td>
<td>Hypertension Artérielle</td>
</tr>
<tr>
<td>IST</td>
<td>Infections sexuellement transmissibles</td>
</tr>
<tr>
<td>MNT</td>
<td>Maladies Non Transmissibles</td>
</tr>
<tr>
<td>MSAS</td>
<td>Ministère de la Santé et de l’Action sociale</td>
</tr>
<tr>
<td>MSM</td>
<td>Man Having Sex with Man</td>
</tr>
<tr>
<td>MSP</td>
<td>Ministère de la Santé et de la Prévention</td>
</tr>
<tr>
<td>ODD</td>
<td>Objectifs du Développement Durable</td>
</tr>
<tr>
<td>OMS</td>
<td>Organisation Mondiale de la Santé</td>
</tr>
<tr>
<td>ONG</td>
<td>Organisation Non Gouvernementale</td>
</tr>
<tr>
<td>PEC</td>
<td>Prise en Charge</td>
</tr>
<tr>
<td>PF</td>
<td>Planification Familiale</td>
</tr>
<tr>
<td>PTF</td>
<td>Partenaire Technique Financier</td>
</tr>
<tr>
<td>SVA</td>
<td>Supplémentation en vitamine A</td>
</tr>
<tr>
<td>TDR</td>
<td>Test de Diagnostic Rapide</td>
</tr>
<tr>
<td>VIH</td>
<td>Virus de l’Immunodéficience Humaine</td>
</tr>
<tr>
<td>WASH</td>
<td>Water, Sanitation and Hygiene</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Liste des tableaux

Tableau 1 : Délai d’examen des protocoles reçues par le CNERS .......................................................... 18
Tableau 2 : Délai d’envoi des commentaires après revue ................................................................. 18
Tableau 3 : Délai de réponse des chercheurs aux commentaires du CNERS ...................................... 19
Tableau 4 : Délai d’émission de l’avis éthique et scientifique ............................................................... 19
Tableau 5 : Délai de délivrance de l’autorisation administrative de recherche .................................... 20
Tableau 6 : Description des types de recherches .................................................................................... 20
Tableau 7 : Durée planifiée des recherches ............................................................................................ 23
Tableau 8 : Durée moyenne selon le type de recherche ........................................................................ 23
Tableau 9 : Profil des institutions partenaires ....................................................................................... 25
Tableau 10 : Zones d’exécution des protocoles ...................................................................................... 27
Tableau 11 : Répartition des recherches selon les groupes cibles .......................................................... 28
Tableau 12 : Répartition des protocoles selon le budget moyen ............................................................. 29
Tableau 13 : Budget moyen global selon le type de recherche ............................................................... 29
Tableau 14 : Répartition du budget moyen selon le type de recherche .................................................. 30
Listes des graphiques

Graphique 1 : Types de recherche ................................................................. 21
Graphique 2 : Domaines d'étude en 2020 ......................................................... 21
Graphique 3 : origine du financement selon le type de recherche ......................... 24
Graphique 4 : Répartition des chercheurs selon le profil institutionnel .................. 24
Graphique 5 : répartition des chercheurs selon le sexe .................................... 25
Graphique 6 : Répartition des cibles selon le genre ........................................... 28
Préface

La recherche pour la santé vise à générer de la connaissance dont l’utilisation pourrait contribuer à améliorer la santé des populations. Elle porte, entre autres, sur les facteurs génétiques, environnementaux et sociaux qui déterminent la santé des populations.

L’année 2020 est marquée par la pandémie de la Covid-19 qui a nécessité la mise en œuvre d’un programme de riposte qui s’est appuyé, entre autres, sur la recherche. Cette dernière a, en effet, permis d’enregistrer des avancées sur la connaissance du virus et son évolution, les stratégies de riposte mais également le développement de vaccins.

La Direction de la Planification, de la Recherche et des Statistiques (DPRS) du Ministère de la Santé et de l’Action sociale (MSAS), conformément à sa mission de promouvoir et de coordonner la recherche dans les domaines médicaux, pharmaceutiques, sanitaires et sociaux, est chargée de produire et de diffuser chaque année l’annuaire statistique de la recherche pour la santé. L’élaboration de cet annuaire participe au renforcement de la disponibilité de l’information statistique sur les sujets de recherche développés au Sénégal et qui ont fait l’objet d’un avis éthique et d’une autorisation administrative.

L’annuaire de la recherche pour la santé 2020, réalisé à partir de la base de données du Comité national d’Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS), s’adresse aux professionnels de la recherche pour la santé, aux acteurs académiques et institutionnels ainsi qu’au grand public dont l’intérêt pour le domaine ne cesse de croître. Il constitue un excellent outil d’orientation et d’information pour les décideurs, les étudiants et les partenaires.

Les statistiques analysées portent sur la gestion des protocoles, les types de recherche, les domaines d’étude abordés, le profil des chercheurs et des institutions partenaires, les régions d’exécution, les groupes cibles, la durée des projets de recherche ainsi que le financement mobilisé.

Je remercie le CNERS et tous les acteurs ayant participé à l’élaboration du présent annuaire ainsi que les partenaires techniques et financiers. J’invite l’ensemble des acteurs du système de santé ainsi que les autres utilisateurs à en faire bon usage.
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’Éthique 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 des Finances et du Budget. Le décret 2009-729 est venu préciser les missions du CNERS 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 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.

La Loi n° 2009-17 fait obligation à tout chercheur, menant une étude impliquant des humains ou des données les concernant, de soumettre un protocole de recherche au CNERS. La base de données issue de l’enregistrement et l’entreposage des dossiers de recherche constitue un élément contributif à la constitution et au développement de l’observatoire de la recherche pour la santé.

L’institutionnalisation d’un annuaire statistique de la recherche pour la santé est une exploitation pertinente de cette base de données afin de fournir des informations susceptibles d’aider à la prise 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 des populations.

Au nom des membres du CNERS, je félicite l’équipe de la DPRS, les différentes personnes ressources et les Partenaires Techniques et Financiers à travers le projet SENETHICS qui ont accompagné le MSAS tout au long du processus de production du présent annuaire.

Je vous en souhaite bon usage.
**Résumé exécutif**

L’élaboration de l’annuaire statistique de la recherche pour la santé constitue un moyen d’assurer le partage et la lisibilité des activités de recherche dans le secteur. La présente édition a coïncidé avec l’avènement de la pandémie covid-19 qui a fortement influencé les activités de recherche. La réalisation de ce travail s’appuie sur l’analyse statistique de la base de données du Comité national d’Éthique pour la Recherche en Santé (CNERS).

Les résultats majeurs obtenus pour l’année 2020 sont, en résumé : 100 protocoles de recherche enregistrés dont 95 examinés par le CNERS. Les délais de délivrance des avis éthiques et scientifiques varient de 1 à 18 jours. Quant aux autorisations administratives de recherche, elles sont délivrées dans un délai compris entre 1 à 27 jours. Pour le profil des chercheurs, presque tous proviennent des universités et des instituts de recherche (77%) et le reste des ONG et des PTF (23%). En ce qui concerne les investigateurs principaux, le genre féminin reste encore faiblement représenté (21%).

En outre, les résultats montrent que la majorité des projets de recherche porte sur les systèmes de santé (31%) suivies par les sciences sociales et humaines (28%). Le montant total des budgets mobilisés s’élève à 13 324 270 205 FCFA, avec une part importante de ressources financières à prédominance extérieure. En effet, la plupart des protocoles de recherche (87%) est soutenue par des fonds extérieurs. Le volume des ressources est inégal selon les domaines d’intervention. Dans l’ordre décroissant, les financements portent sur les recherches épidémiologiques, les recherches sur les systèmes de santé, les recherches biomédicales, les recherches sur les sciences sociales et humaines.
I. CONTEXTE

Un des grands défis pour l’atteinte des Objectifs de Développement Durable en matière de santé (ODD3) est l’utilisation des évidences dans les politiques et pratiques de santé. La recherche pour la santé, définie comme un système de production de la connaissance, contribue à la réalisation de cet objectif. Cette contribution est particulièrement importante dans des périodes de bouleversements épidémiologiques, démographiques et économiques qui touchent les systèmes de santé. La pandémie de Covid-19 et ses répercussions sur le fonctionnement des différents systèmes socio-sanitaires en sont une parfaite illustration.

L’avènement de la pandémie Covid-19 a favorisé le développement des activités de recherche avec la création de plusieurs plateformes animées par des équipes pluridisciplinaires. Pour accompagner cette dynamique, l’État du Sénégal a mis en place des mécanismes de régulation et des opportunités de financement de la recherche pour la santé orientée dans ce domaine. L’exploitation de la base de données du CNERS permet, chaque année, de fournir des statistiques sur les dimensions essentielles de la recherche pour la santé.

La recherche pour la santé traduit l’ensemble des activités de recherche liées à la santé et au bien-être de la population et à leurs déterminants ; elle vise la production, l’intégration, la diffusion et l’application de connaissances scientifiques, valides et pertinentes. Elle est considérée comme un moyen d’information de base sur l’état de santé au sein 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 et efficientes pour la prestation des soins de santé tant aux personnes qu’aux communautés. Sa particularité est d’inclure directement ou indirectement une perspective d’action et d’aide à la prise de décision. Elle est donc une composante fondamentale de tout processus de développement durable d’un pays et son essor est une des conditions pour l’atteinte des objectifs du développement durable (ODD 3.b). Par conséquent, elle doit se réaliser dans un contexte garantissant, d’une part, la qualité scientifique des résultats et le respect des principes éthiques et, d’autre part, la création de conditions d’accès aux connaissances générées.

La recherche pour la santé a toujours occupé une place importante dans le système de santé. De 1964 à 1999, elle relevait directement du Cabinet du Ministère de la Santé. Par la suite, elle a été gérée par la Division des Études et de la Recherche (DER), rattachée à la 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 par le décret n° 2004-1404 du 4

A partir de 2013, la Division des Études et de la Recherche est transférée à la Direction de la Planification, de la Recherche et des Statistiques (DPRS) par le décret n° 2013-1225 du 4 septembre 2013 portant répartition des services de l’État, avec la nouvelle appellation de 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’Éthique 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 de l’évolution institutionnelle de la division de la recherche et du CNERS montre à suffisance le souci de faire du secteur de la recherche un segment dynamique et productif au profit de l’épanouissement intégral sanitaire et social des populations. 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. La survenue de l’épidémie de covid19 a été un test réussi de la flexibilité et l’adaptabilité du système de régulation de la recherche par la mise en place de procédures spécifiques pour accompagner la dynamique de la recherche.
Ces acquis portant sur la régulation, le développement de la recherche et le renforcement du fonds documentaire, permettent de créer les conditions de prise en charge des gaps qui continuent de réduire le rythme de progression de la recherche-développement dans le système de santé et d’action sociale. Avec l’institutionnalisation des annuaires statistiques de la recherche, le système de santé se dote ainsi d’opportunités additionnelles de partage et d’informations sur la recherche pour la santé. En termes de défis, en dehors de la régularité dans l’élaboration de l’annuaire statistique, il convient de relever la publication de bulletins dédiés au secteur, d’annuaires des résultats et de la mise à jour des sites d’informations sur la recherche.

Pour relever ces défis, le Ministère de la Santé et de l’Action sociale, à travers la Division de la Recherche, a mis en place un système fonctionnel d’informations sur la recherche pour la santé par l’institutionnalisation de l’annuaire statistique de la recherche pour la santé. L’élaboration de la version de 2020 s’inscrit dans le modèle conceptuel basé sur la gestion de la connaissance dont la quintessence est explicitée dans le chapitre qui suit.

Pour obtenir ces résultats, il est procédé à une revue documentaire et à une analyse statistique des données issues des activités de régulation et de suivi du comité d’éthique et de la division de la recherche. L’élaboration dudit annuaire est complété par les chapitres qui suivent : Cadre conceptuel, Objectifs, Méthodologie, Résultats et Perspectives.

II. 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 Comité National d’Ethique de la Recherche pour la Santé (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 évidences et l’identification de nouveaux sujets d’investigation.

Elaborer un tel document s’appuie sur un cadre conceptuel qui s’inspire de la théorie d’Ermine J.L. qui traite de la gestion de la connaissance et 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 Ermine ², 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 moelle pour son stockage, sa préservation, sa vulgarisation et son usage à des fins d’amélioration de la science et de ses dérivées.

---

III. OBJECTIFS

Objectif général

- Produire des statistiques liées à la recherche dans le secteur de la santé et de l’action sociale.

Objectifs spécifiques

- Elaborer des tableaux présentant les statistiques selon les indicateurs prédéfinis ;
- Décrire les tableaux statistiques issus de l’exploitation des données ;
- Définir des pistes d’utilisation de la connaissance générée.
IV. MÉTHODOLOGIE

L’analyse statistique de la base de données des protocoles du Comité National d’Ethique de la Recherche pour la santé (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 les indicateurs retenus pour l’élaboration dudit annuaire.

Les résultats sont 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.

L’élaboration de ce document est faite à partir de l’exploitation de la base de données du Comité national d’Ethique pour la Recherche en Santé (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.
V. RÉSULTATS

Au cours de l’année 2020, le Comité National d’Ethique de la Recherche pour la santé (CNERS) a reçu 100 protocoles pour une revue éthique et scientifique. Les résultats présentés ci-dessous portent sur l’ensemble de ces protocoles. Ils sont articulés autour de cinq sections : la gestion des protocoles, les types des recherches et les domaines d’études, les régions d’exécution et les cibles, le profil des acteurs de la recherche et le financement de la recherche.

5.1. Gestion des protocoles

Cette section porte sur la gestion des protocoles au niveau du secrétariat permanent du CNERS. Elle est décrite à travers les délais d’examen des protocoles de recherche, d’envoi des commentaires après la revue par le CNERS aux chercheurs, de réception des réponses de ces derniers aux commentaires du CNERS, d’émission de l’avis éthique et scientifique du CNERS et de délivrance de l’autorisation administrative par le ministère.

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

Le délai d’examen représente le temps écoulé entre la date d’enregistrement du protocole et sa revue effective par le comité national d’éthique. Il est exprimé en nombre de jours.

Selon le règlement intérieur du CNERS, les sessions d’évaluation des protocoles de recherche se tiennent une fois tous les deux (2) mois. Mais, compte tenu du rythme de soumission observé dans la pratique, le comité a décidé de se réunir au moins une fois par mois. Toutefois, pour la tenue d’une session, il faut avoir réuni au moins cinq (5) protocoles.

Le tableau ci-dessous porte sur 97 protocoles de recherche déjà examinés au 31 décembre 2020 parmi les 100 reçus au secrétariat du CNERS. Le délai moyen entre le dépôt du protocole de recherche et son évaluation par le CNERS est de 15 jours. Globalement, près de ¾ des protocoles (77,32%) sont examinés dans un délai de 21 jours. Le délai maximum est de 44 jours pour les 96 protocoles. Néanmoins, un protocole a été examiné au bout de 147 jours du fait de la décision du chercheur de demander la suspension du processus.
Tableau 1 : Délai d’examen des protocoles reçus par le CNERS

<table>
<thead>
<tr>
<th>Délai d'examen des protocoles</th>
<th>Nombre de protocoles</th>
<th>Pourcentage</th>
<th>% cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0-8 jours</td>
<td>28</td>
<td>28.87</td>
<td>28.87</td>
</tr>
<tr>
<td>9-14 jours</td>
<td>22</td>
<td>22.68</td>
<td>51.55</td>
</tr>
<tr>
<td>15-21 jours</td>
<td>25</td>
<td>25.77</td>
<td>77.32</td>
</tr>
<tr>
<td>21 jours et plus</td>
<td>22</td>
<td>22.68</td>
<td>100.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>97</td>
<td>100.00</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5.1.2. Délai d’envoi des commentaires après revue par le CNERS

Ce délai représente le temps écoulé entre la date d’examen des protocoles et l’envoi des commentaires aux chercheurs. Il est exprimé en nombre de jours.

Le tableau ci-dessous porte sur 92 protocoles de recherche déjà examinés au 31 décembre 2020 parmi les 100 reçus au secrétariat du CNERS. Les commentaires portant sur cinq (5) protocoles examinés en décembre 2020 n’ont pas été transmis.

Le délai moyen de transmission des commentaires après la revue par le CNERS est de 10 jours, avec un maximum de 26 jours et un minimum de 3 jours. Pour 76,09% des protocoles, les commentaires sont transmis dans un délai de trois semaines.

Tableau 2 : Délai d’envoi des commentaires après revue

<table>
<thead>
<tr>
<th>Délai d’envoi des commentaires après revue</th>
<th>Nombre de protocoles</th>
<th>Pourcentage</th>
<th>% cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0-6 jours</td>
<td>28</td>
<td>30.43</td>
<td>30.43</td>
</tr>
<tr>
<td>7-8 jours</td>
<td>27</td>
<td>29.35</td>
<td>59.78</td>
</tr>
<tr>
<td>9-12 jours</td>
<td>15</td>
<td>16.30</td>
<td>76.09</td>
</tr>
<tr>
<td>13 jours et plus</td>
<td>22</td>
<td>23.91</td>
<td>100.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>92</td>
<td>100.00</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5.1.3. Délai de réponse des chercheurs 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 réponse de ce dernier.

En 2020, les 92 protocoles examinés ont fait l’objet de commentaires et de questions adressés aux chercheurs auxquels 66 ont apporté des réponses. Le délai moyen de réponse des chercheurs est de 37,7 jours, avec un maximum de 163 jours et un minimum d’un (1) jour. Aussi, 50% des chercheurs ont apporté des réponses dans un délai maximal de 30 jours.
Tableau 3 : Délai de réponse des chercheurs aux commentaires du CNERS

<table>
<thead>
<tr>
<th>Délai de réponse du chercheur</th>
<th>Nombre de protocoles</th>
<th>Pourcentage</th>
<th>% cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0-14 jours</td>
<td>17</td>
<td>25.76</td>
<td>25.76</td>
</tr>
<tr>
<td>15-30 jours</td>
<td>16</td>
<td>24.24</td>
<td>50.00</td>
</tr>
<tr>
<td>31-49 jours</td>
<td>18</td>
<td>27.27</td>
<td>77.27</td>
</tr>
<tr>
<td>50 jours et plus</td>
<td>15</td>
<td>22.73</td>
<td>100.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>66</td>
<td>100.00</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5.1.4. Délai d’émission 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.

En 2020, parmi les 66 protocoles dont les investigateurs principaux ont apporté des réponses, 65 ont reçu l’avis éthique et scientifique du CNERS.

Il ressort de l’analyse du tableau ci-dessous que 76,92% des avis éthiques et scientifiques sont délivrés dans un délai de 6 jours. Le délai maximum observé est de 18 jours, avec une moyenne de 6,46 jours.

Tableau 4 : Délai d’émission de l’avis éthique et scientifique

<table>
<thead>
<tr>
<th>Délai de délivrance de l’avis éthique et scientifique</th>
<th>Nombre de Protocoles</th>
<th>Pourcentage</th>
<th>% cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0-3 jours</td>
<td>22</td>
<td>33.85</td>
<td>33.85</td>
</tr>
<tr>
<td>4-6 jours</td>
<td>28</td>
<td>43.08</td>
<td>76.92</td>
</tr>
<tr>
<td>7 jours et plus</td>
<td>15</td>
<td>23.08</td>
<td>100.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>65</td>
<td>100.00</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5.1.5. Délai de délivrance de l’autorisation administrative

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 (MSAS).

Le délai moyen entre l’émission de l’avis éthique et scientifique et la délivrance de l’autorisation administrative de recherche est de 5,6 jours. On relève que 83,08% des autorisations sont délivrées dans un délai de 7 jours, avec un délai maximum de 27 jours.
Tableau 5 : Délai de délivrance de l’autorisation administrative de recherche

<table>
<thead>
<tr>
<th>Délai de délivrance de l’autorisation administrative de recherche</th>
<th>Nombre de Protocoles</th>
<th>Pourcentage</th>
<th>% cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0-4 jours</td>
<td>33</td>
<td>50.77</td>
<td>50.77</td>
</tr>
<tr>
<td>5-7 jours</td>
<td>21</td>
<td>32.31</td>
<td>83.08</td>
</tr>
<tr>
<td>8 jours et plus</td>
<td>11</td>
<td>16.92</td>
<td>100.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>65</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5.2. Types de recherches et domaines d’études

Cette section renseigne sur les types de recherches, les domaines d’études, les thématiques explorés et la durée des recherches. Aussi, une description des types de recherche selon l’origine du financement a été faite.

5.2.1. Types de recherches

Conformément à la Loi n° 2009-17 du 09 mars 2009 portant Code d’Ethique pour la Recherche en Santé, 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 2020, la recherche sur les systèmes de santé représente 31% des protocoles examinés. Elle est suivie par la recherche sur les sciences sociales et humaines (28%), la recherche biomédicale (20%) et la recherche épidémiologique (20%). La recherche en médecine traditionnelle ne compte que pour 1% des recherches menées.

Tableau 6 : Description des types de recherches

<table>
<thead>
<tr>
<th>Types de recherche</th>
<th>Effectifs</th>
<th>Pourcentage</th>
<th>Cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Recherche biomédicale</td>
<td>20</td>
<td>20</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>Recherche en médecine traditionelle</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>Recherche sur les sciences humaines et sociales</td>
<td>28</td>
<td>28</td>
<td>49</td>
</tr>
<tr>
<td>Recherche sur les systèmes de santé</td>
<td>31</td>
<td>31</td>
<td>80</td>
</tr>
<tr>
<td>Recherche épidémiologique</td>
<td>20</td>
<td>20</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
5.2.2. Domaines d’études

Les protocoles enregistrés en 2020 couvrent principalement les domaines d’étude suivants : Covid-19 (31%), Nutrition (10%), Paludisme (8%), Santé de la reproduction et VIH (7% chaque), assurance maladie, cancer, maladies virales émergentes (4%), etc. En effet, ces domaines représentent près de 73% de l’ensemble des protocoles.
5.2.3. Thématiques de recherche

Les protocoles enregistrés en 2020 portent majoritairement sur les thématiques suivantes : prise en charge (14%), test de diagnostic rapide (7%), capitalisation (6%), comportements (5%), déterminants (4%), surveillance (4%). Ces domaines représentent près de 50% de l’ensemble des protocoles.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Thématiques de recherche</th>
<th>Fréquence</th>
<th>%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Prise en charge</td>
<td>14</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>Test de Diagnostic Rapide</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Capitalisation</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>Comportements</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>Déterminants</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>Surveillance</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>Planification Familiale</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>Economie</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Engagement communautaire</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Prévention</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Transmission</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Vaccination</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Communication</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Etude d’acceptabilité</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Etude d’impact</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Evaluation</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Genre</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Alimentation</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Contrôle-de-qualité-des-aliments-enrichis</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Pollution</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Diagnostic</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Santé-et-protection sociale</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Cartographie</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Supplémentation en Vitamine A</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Analyse genre</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Droits de l’enfant</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Dépistage</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>TOTAL OBS.</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5.2.4. Durée des projets de recherche

La durée moyenne planifiée des recherches est de 10,8 mois avec un minimum à 0,32 mois et un maximum à 61,7 mois. Pour 51% des recherches, la durée s’étend sur 6 mois. En outre, pour 76% des recherches, la durée planifiée n’excède pas 12 mois.
**Tableau 7 : Durée planifiée des recherches**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Durée</th>
<th>Nombre</th>
<th>%</th>
<th>Cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0-3 mois</td>
<td>25</td>
<td>25.00</td>
<td>25.00</td>
</tr>
<tr>
<td>3-6 mois</td>
<td>26</td>
<td>26.00</td>
<td>51.00</td>
</tr>
<tr>
<td>7-12 mois</td>
<td>25</td>
<td>25.00</td>
<td>76.00</td>
</tr>
<tr>
<td>12 mois et plus</td>
<td>24</td>
<td>24.00</td>
<td>100.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>100</td>
<td>100.00</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

L’analyse comparative de la durée moyenne des protocoles, selon le type de recherche, montre que les recherches épidémiologiques durent plus longtemps (18 mois). S’en suivent les recherches biomédicales (17,4 mois), les recherches portant sur la médecine traditionnelle (13 mois), les sciences humaines et sociales (6,3 mois) et les systèmes de santé (6 mois).

**Tableau 8 : Durée moyenne selon le type de recherche**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Type de recherche</th>
<th>Durée moyenne (en mois)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Recherche biomédicale</td>
<td>17,4</td>
</tr>
<tr>
<td>Recherche en médecine traditionnelle</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>Recherche sur les sciences humaines et sociales</td>
<td>6,3</td>
</tr>
<tr>
<td>Recherche sur les systèmes de santé</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>Recherche épidémiologique</td>
<td>18</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**5.2.5. Type de recherche selon l’origine du financement**

Pour l’année 2020, la recherche pour la santé est essentiellement financée par des ressources extérieures (87%). Globalement, la part du financement domestique reste faible, avec seulement 13%. Quel que soit le type de recherche, on note une disproportion prononcée des parts de financement domestique et extérieur. Pour l’ensemble des recherches, la part des ressources extérieures varie entre 82% et 100%.
5.3. Profil des acteurs de la recherche

Dans cette section, une description du profil des chercheurs selon l’appartenance institutionnelle et selon le sexe est faite. Il en est de même pour le profil des institutions partenaires ainsi que de leur localisation géographique.

5.3.1. Profil des chercheurs

Pour 2020, la majorité des chercheurs provient des universités et des institutions, soit 77%. Le reste est constitué par les membres des ONG et les partenaires techniques et financiers. On note l’absence de protocoles soumis par les étudiants.
Concernant la répartition par sexe en 2020, on observe 79% des investigateurs principaux sont des hommes, tandis que 21% des chercheurs sont des femmes.

![Graphique 5 : répartition des chercheurs selon le sexe](image)

5.3.2. Profil des institutions partenaires

Les résultats montrent une diversité de profils des partenaires. Ainsi, la majorité des recherches est financée par des agences gouvernementales (26%), des ONG (26%), des universités et institutions de recherche (24%). Les ONG pharmaceutiques et les organismes intergouvernementaux représentent chacun 4% des partenaires. Cependant, il est à noter que seuls 2% des projets de recherche sont portés par des chercheurs individuels.

*Tableau 9 : Profil des institutions partenaires*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Profil de l’institution partenaire</th>
<th>Nb de protocoles</th>
<th>%</th>
<th>% Cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Agence de coopération multilatérale</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>Agence gouvernementale</td>
<td>26</td>
<td>26</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>Chercheur individuel</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>33</td>
</tr>
<tr>
<td>Fondation internationale</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td>ONG</td>
<td>26</td>
<td>26</td>
<td>68</td>
</tr>
<tr>
<td>ONG pharmaceutique</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>72</td>
</tr>
<tr>
<td>Organisme intergouvernemental</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>76</td>
</tr>
<tr>
<td>Université et institution de recherche</td>
<td>24</td>
<td>24</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td><strong>100</strong></td>
<td></td>
<td><strong>100</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>
5.3.3. **Localisation géographique des partenaires**

Pour moins d’un cinquième (18%) des protocoles soumis au CNERS en 2020, les partenaires sont basés au Sénégal alors que 82% des partenaires ont leur siège à l’extérieur. Un peu plus du tiers des partenaires viennent de l’Europe (35 %) contre 42% pour l’Amérique du nord (USA, Canada). Le reste des partenaires est basé en Afrique (4%) et en Asie (1%).

![Diagramme des partenaires géographiques](image)

*Figure 1 : Localisation géographique des partenaires*

5.4. **Régions d’exécution et groupes cibles**

Cette section concerne la répartition des recherches en fonction des régions d’exécution et des groupes cibles.

5.4.1. **Régions d’exécution**

La région de Dakar abrite 47% des projets de recherche. En dehors de Dakar, on constate que 6 régions abritent 15 à 20% des études ; il s’agit de Thiès, Saint-Louis, Ziguinchor, Kaolack, Diourbel et Kédougou. Les études ayant une mise en œuvre à l’échelle nationale ne représentent que 15%. Trois régions représentent 10 à 14% des études. Il s’agit de Fatick (12%), Tambacounda (11%) et Matam (10%).
Tableau 10 : Zones d’exécution des protocoles

<table>
<thead>
<tr>
<th>Répartition des protocoles par région</th>
<th>Fréquence</th>
<th>%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dakar</td>
<td>47</td>
<td>47%</td>
</tr>
<tr>
<td>Diourbel</td>
<td>15</td>
<td>15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Fatick</td>
<td>12</td>
<td>12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Kaffrine</td>
<td>9</td>
<td>9%</td>
</tr>
<tr>
<td>Kaolack</td>
<td>16</td>
<td>16%</td>
</tr>
<tr>
<td>Kédougou</td>
<td>15</td>
<td>15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Kolda</td>
<td>8</td>
<td>8%</td>
</tr>
<tr>
<td>Louga</td>
<td>6</td>
<td>6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Matam</td>
<td>10</td>
<td>10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Saint-Louis</td>
<td>18</td>
<td>18%</td>
</tr>
<tr>
<td>Sédhiou</td>
<td>2</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tambacounda</td>
<td>11</td>
<td>11%</td>
</tr>
<tr>
<td>Thiès</td>
<td>20</td>
<td>20%</td>
</tr>
<tr>
<td>Ziguinchor</td>
<td>16</td>
<td>16%</td>
</tr>
<tr>
<td>Toutes les régions</td>
<td>15</td>
<td>15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5.4.2. Groupes cibles

La répartition des cibles des projets de recherche fait ressortir un intérêt pour les groupes spécifiques que sont les adolescents, les jeunes, les enfants et les femmes.

Les études ayant pour cible la population générale représentent près du tiers (26%). Les participants représentent 23% de l’ensemble des cibles des protocoles tandis que les agents de santé et les enfants représentent respectivement 18% et 16%.

Les personnes âgées, les personnes vivant avec un handicap, les MSM et les travailleurs du sexe sont peu ciblés par les recherches. Au total, seul cinq protocoles de recherche s’intéressent à ces quatre groupes suscités.
### Tableau 11 : Répartition des recherches selon les groupes cibles

<table>
<thead>
<tr>
<th>Profil des cibles d'étude</th>
<th>Nombre de protocoles</th>
<th>Pourcentage</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Enfants</td>
<td>16</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>Adolescents/Jeunes</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>Adultes des deux sexes</td>
<td>13</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>Personnes âgées</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>Femmes</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>Hommes</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Agents de santé</td>
<td>18</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>ONG et acteurs de la Société civile</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Acteurs communautaires</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>Collectivités territoriales</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Patients</td>
<td>23</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>Acteurs institutionnels</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>Population générale</td>
<td>26</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>Etudiants</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Enseignants/Chercheurs</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Femmes enceintes</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>FAR</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Personnes handicapées</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Pop. clés</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Tradipraticiens</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td><strong>100</strong></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

La répartition des cibles selon le genre fait ressortir une prédominance des études portant sur les femmes (63%), les hommes (58%), les personnes âgées (48%) et le groupe enfants/adolescents/jeunes (45%). Les agents de santé, les acteurs politiques/gouvernance publique et les porteurs de maladie à soins coûteux représentent respectivement 19%, 10% et 9%.
5.5. Financement de la recherche

Le financement de la recherche est analysé à travers le budget moyen selon le type de recherche. De même, le domaine d’étude selon la source de financement est présenté.

5.5.1. Budget des protocoles

Le montant total du financement de la recherche pour les protocoles enregistrés au niveau du CNERS pour l’année 2020 s’élève à 13 324 270 205 FCFA. Le budget le plus élevé est de 1 750 000 000 FCFA. L’analyse des données montre que près de 63% des protocoles ont un budget de moins de 50 millions tandis que 11% des budgets sont dans la tranche comprise entre 50 et 100 millions. Dix-neuf (19%) des protocoles ont un budget compris entre 100 et 500 millions. Sept (7) projets de recherche ont un budget qui dépasse 500 millions.

Tableau 12 : Répartition des protocoles selon le budget moyen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Budget</th>
<th>Nombre de protocoles</th>
<th>Pourcentage</th>
<th>Cumulé</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0 – 50 000 000</td>
<td>63</td>
<td>63%</td>
<td>63%</td>
</tr>
<tr>
<td>50 000 000 - 100 000 000</td>
<td>11</td>
<td>11%</td>
<td>74%</td>
</tr>
<tr>
<td>100 000 000 - 500 000 000</td>
<td>19</td>
<td>19%</td>
<td>93%</td>
</tr>
<tr>
<td>Plus de 500 000 000</td>
<td>7</td>
<td>7%</td>
<td>100%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>100</td>
<td>100%</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

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 recherches épidémiologiques qui font 20% des protocoles reçus en 2020, et qui ont investi en moyenne 205 654 500 FCFA par recherche. Pour les études sur les systèmes de santé, le budget moyen investi tourne autour de 175 094 575 FCFA par protocole, tandis que ce montant est de 124 945 244 FCFA pour les recherches biomédicales.

Tableau 13 : Budget moyen global selon le type de recherche

<table>
<thead>
<tr>
<th>Type de recherche selon la loi</th>
<th>Budget moyen</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>R. biomédicale</td>
<td>124 945 244</td>
</tr>
<tr>
<td>R. épidémiologique</td>
<td>205 654 500</td>
</tr>
<tr>
<td>R. sur les sciences humaines et sociales</td>
<td>44 890 963</td>
</tr>
<tr>
<td>R. sur les systèmes de santé</td>
<td>175 094 575</td>
</tr>
<tr>
<td>Budget moyen global</td>
<td>135 224 313</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Tableau 14 : Répartition du budget moyen selon le type de recherche

<table>
<thead>
<tr>
<th>Budget</th>
<th>Recherche biomédicale</th>
<th>Recherche épidémiologique</th>
<th>R. sur les sciences humaines et sociales</th>
<th>R. sur les systèmes de santé</th>
<th>R. en médecine traditionnelle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Moins de 50 000 000</td>
<td>11 55</td>
<td>9 45</td>
<td>24 85.71</td>
<td>18 58.06</td>
<td>1 100</td>
</tr>
<tr>
<td>De 50 000 000 à 100 000 000</td>
<td>2 10</td>
<td>2 10</td>
<td>2 7.14</td>
<td>5 16.13</td>
<td>1 100</td>
</tr>
<tr>
<td>De 100 000 000 à 500 000 000</td>
<td>6 30</td>
<td>6 30</td>
<td>1 3.57</td>
<td>6 19.35</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Plus de 500 000 000</td>
<td>1 5.00</td>
<td>3 15</td>
<td>1 3.57</td>
<td>2 6.45</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>20 100</td>
<td>20 100</td>
<td>28 100</td>
<td>31 100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5.5.3. Domaines d’étude selon la source de financement

Au regard de la figure 7, il apparaît que sur les 28 domaines d’étude, 06 seulement ont reçu un financement domestique. Pour ce qui est du financement externe, tous les domaines d’étude identifiés en bénéficient, mais à des proportions variables. Aussi, 19 domaines sont exclusivement financés par des fonds extérieurs.
Au total, en 2020, 100 protocoles de recherche ont été enregistrés dont 95 examinés par le CNERS. Les délais de délivrance des avis ont varié de moins de 24 heures (25%) et entre 3 à 6 jours (39%). Quant aux autorisations administratives de recherche, elles sont délivrées entre moins de 48 heures (11,48%) et 7 à 14 jours (40,98%).

Pour les types de recherche définis par la loi, l’année 2020 a été marquée par la prédominance des recherches sur les systèmes de santé (31%). S’en suivent les recherches portant sur les sciences sociales et humaines (28%) et les recherches biomédicale (20%) et épidémiologique (20%).
Pour le profil des utilisateurs de la recherche, presque tous proviennent des universités et des instituts de recherche (77%) et les reste est constitué par les membres des ONG et les PTF. On note l’absence de protocoles de recherche soumis par les étudiants pour l’année 2020.

Au niveau des investigateurs principaux, 21% sont des femmes.

Pour l’année 2020, l’essentiel des activités de recherche se trouve concentré dans les régions de Dakar, Thiès, Saint-Louis, Ziguinchor, Kaolack, Diourbel et Kédougou, avec une particularité de la région de Dakar qui accueille la mise en œuvre de 47% des recherches.

Les études ayant pour cible la population générale représentent près du tiers (26%), tandis que les patients viennent en deuxième position (23%).

Le montant total du budget consacré à la recherche, pour l’année 2020, s’élève à treize milliard trois cent vingt-quatre millions deux cent soixante-dix mille deux cent cinq francs CFA (13 324 270 205 FCFA). Pour 51% des recherches, la durée s’étend sur 6 mois. Pour 76% des recherches la durée planifiée n’excède pas 12 mois.
VI. PERSPECTIVES

L’annuaire statistique de la recherche produit des indicateurs sur les activités de recherche mises en œuvre durant l’année. Ce gisement d’information pourrait ainsi permettre aux chercheurs, aux décideurs, aux étudiants et à la population de disposer de réponses à certaines questions qu’ils se posent sur le secteur de la santé.

Sur cette base, les perspectives qui suivent peuvent être retenues :

- Identification de réponses scientifiques sur les problèmes de santé en vue d’améliorer les interventions en cours ou à définir ;
- Proposition de sujets de stages et/ou de recherche ;
- Élaboration d’argumentaires de mobilisation de ressources domestiques au profit de la recherche ;
- Cartographie du financement de la recherche ;
- Élaboration de l’annuaire des résultats de la recherche ;
- Élaboration de policy briefs sur les dimensions validées par la recherche ;
- Organisation d’ateliers de capitalisation de résultats de la recherche.
## Annexes

### Description des domaines d’études

<table>
<thead>
<tr>
<th>Domaine</th>
<th>Effectif</th>
<th>Pourcentage</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Covid-19</td>
<td>31</td>
<td>31%</td>
</tr>
<tr>
<td>Nutrition</td>
<td>10</td>
<td>10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Paludisme</td>
<td>8</td>
<td>8%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santé de la reproduction</td>
<td>7</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>VIH</td>
<td>7</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Assurance maladie</td>
<td>4</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Cancer</td>
<td>4</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Maladies virales émergentes</td>
<td>4</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Infections respiratoires aigues</td>
<td>3</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Environnement et santé</td>
<td>3</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>MTN</td>
<td>3</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Drépanocytose</td>
<td>2</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Diabète</td>
<td>2</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Genre</td>
<td>2</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>HTA</td>
<td>2</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Cardiopathies rhumatismales</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Fièvres virales hémorragiques</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Hépatites</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>IST</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Migration</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Ressources humaines</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Santé de l’enfant</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tuberculose</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>WASH</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Zoonoses</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Répartition des cibles selon le genre

<table>
<thead>
<tr>
<th>Profil genre des cibles des recherches</th>
<th>Nombre de citations</th>
<th>Pourcentage</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Enfants/Ados/Jeunes</td>
<td>45</td>
<td>45%</td>
</tr>
<tr>
<td>Femmes</td>
<td>63</td>
<td>63%</td>
</tr>
<tr>
<td>Hommes</td>
<td>58</td>
<td>58%</td>
</tr>
<tr>
<td>Populations clés</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Personnes âgées</td>
<td>48</td>
<td>48%</td>
</tr>
<tr>
<td>Personnes handicapées</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Porteurs de maladie à soins coûteux</td>
<td>9</td>
<td>9%</td>
</tr>
<tr>
<td>Acteurs politiques/Gouvernance publique</td>
<td>10</td>
<td>10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Défenseurs des Droits humains</td>
<td>2</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Acteurs communautaires</td>
<td>9</td>
<td>9%</td>
</tr>
<tr>
<td>Agents de santé</td>
<td>19</td>
<td>19%</td>
</tr>
<tr>
<td>Etudiants</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Enseignants chercheurs</td>
<td>2</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Tradipraticiens</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Intitulé protocoles</td>
<td>Chercheur principal</td>
<td>Administrateur</td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------</td>
<td>---------------------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/01 : « Efficacité, coût-eficacité et couverture du traitement de la malnutrition aiguë sévère délivré par les agents de santé communautaire au Sénégal »</td>
<td>Dr Noémi Lopez Ejeda</td>
<td>Action contre la faim</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/02 : « Etude des dynamiques de genre et l'égalité des sexes dans le cadre de la lutte contre le paludisme au Sénégal »</td>
<td>Pr Fatou DIOP SALL</td>
<td>GESTES/UGB</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/03 : « Evaluation de la gouvernance, de la gestion et des capacités opérationnelles du système d'assurance maladies dans trois régions du Sénégal »</td>
<td>Dr Bocar Mamadou DAFF</td>
<td>Doolel CMU</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/04 : « Etude des obstacles et des opportunités rencontrés par les femmes scientifiques dans leur carrière professionnelle en recherche en santé en Afrique de l'Ouest »</td>
<td>Guillermo MARTINEZ PEREZ</td>
<td>IRESSEF</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/05 « Étude de la faisabilité d'un dépistage de cas contact de la lèpre associé à l'administration d'une dose unique de rifampicine à titre de prophylaxie post-exposition au Sénégal</td>
<td>Dr Louis Hyacinthe ZOUBI</td>
<td>Direction de la Lutte contre la Maladie (DLM)/MSAS</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/06 « Transitions : Recherches participatives et pluridisciplinaires pour l'optimisation de la continuité des soins chez les adolescents et jeunes adultes infectés par le VIH au Sénégal »</td>
<td>Dr Cécile CAMES DANSO</td>
<td>CRCF</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/07 « Identification des populations à haut risque du paludisme</td>
<td>Dr Yakou DIEYE</td>
<td>PATH</td>
</tr>
<tr>
<td>Numéro</td>
<td>Description</td>
<td>Responsable</td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>-------------</td>
<td>-------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/08</td>
<td>« Centre Ouest-Africain des Maladies Infectieuses Emergentes »</td>
<td>Dr Mawlouth DIALLO</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/09</td>
<td>« Étude des déterminants soci-environnementaux et comportementaux pouvant expliquer la persistance de prévalences élevées de la Schistosomiase dans les districts des 5 régions du Sénégal situés des zones écologiques du Bassin du fleuve Sénégal »</td>
<td>Dr Tidiane NDOYE</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/10</td>
<td>« Réserve Asymptomatique de Paludisme au Sahel (MARS : Malaria Asymptomatic Reservoir in the Sahel) »</td>
<td>Dr Cheikh Sadibou SOKHNA</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/11</td>
<td>« Cardiopathie rhumatismale (CR) latente en Afrique de l’Ouest : une étude pilote, multicentrique dans 3 pays »</td>
<td>Pr Adama KANE</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/12</td>
<td>« La faisabilité d’un partenariat avec les tradipraticiens pour améliorer la prise en charge des maladies infectieuses au Sénégal : Une étude pilote »</td>
<td>Pr Moussa SEYDI</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/13</td>
<td>« Evaluation prospective des performances des tests de diagnostic rapide (TDR) Mologic ® pour la détection de la vaginose bactérienne et de la candidose vulvovaginale. »</td>
<td>Dr Abdoulaye SECK</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/14</td>
<td>« Réduire les vulnérabilités des communautés d’Afrique de l’Ouest »</td>
<td>Dr Ousmane FAYE</td>
</tr>
</tbody>
</table>
et du Centre face aux menaces de pandémie grâce à une initiative de renforcement des capacités de recherche »

<table>
<thead>
<tr>
<th>Projet</th>
<th>Responsable</th>
<th>Institution</th>
<th>Coordonné par</th>
<th>Date de Soumission</th>
<th>Montant</th>
<th>Date de Validation</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>SEN20/15 « Mise en œuvre d’un système d’alerte précoce pour renforcer la résilience des communautés aux impacts sanitaires du changement climatique dans le nord du Sénégal (IW4HI) »</td>
<td>Dr IBRAHIMA SY</td>
<td>CSE (Centre de Suivi Ecologique de Dakar)</td>
<td>Académie Africaine des Sciences (AAS)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>58 000 000</td>
<td>06/03/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/16 « Participation politique au Sénégal : La participation effective des hommes et des femmes handicapées à la vie politique. Etude finale »</td>
<td>Dr Salimata BOCOUM</td>
<td>Sightsavers</td>
<td>Sightsavers</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>4 029 387</td>
<td>11/03/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/17 « Pilote- Mise en œuvre et évaluation du Paquet de soins de l'OMS pour les patients à stade avancé de la maladie à VIH »</td>
<td>Pr Souleymane MBOUP</td>
<td>IRESSEF</td>
<td>Fondation &quot;US Center for Disease Control&quot; (CDC)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>119 279 540</td>
<td>12/03/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/18 « Comprendre les systèmes alimentaires changeants afin de diminuer le triple fardeau nutritionnel au Sénégal »</td>
<td>Pr Abdoulaye DIAGNE</td>
<td>CRES</td>
<td>CRES</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>49 482 000</td>
<td>13/02/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/19 « Consommation d'aliments et de boissons malsains et état nutritionnels : étude transversale chez les enfants de 12 à 35,9 mois dans le département de Guédiawaye, Sénégal »</td>
<td>Dr Alissa PRIES</td>
<td>Médoune Diop</td>
<td>FBMG</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>35 546 800</td>
<td>17/03/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/20 « Evaluation de la présentation clinique et de l’évolution des cas d’infection par le coronavirus SARS-CoV-2 au Sénégal (SEN-CoV) »</td>
<td>Pr Moussa SEYDI</td>
<td>Myriam GRUBO</td>
<td>IPD</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>190 331 413</td>
<td>18/03/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/21 « Identifier et comprendre les stratégies innovantes développées par les mutuelles de santé communautaires sénégalaises pour booster leur taux d’adhésion »</td>
<td>Dr Bocar M DAFF</td>
<td>ANACMU</td>
<td>ANACMU</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>1 874 000</td>
<td>19/03/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/22 « Evaluation de l’utilisation du Human Centered Design (Conception Centrée sur l’Humain (HCD) pour la satisfaction de la demande en</td>
<td>Dr Goergina PAGE</td>
<td>Marie Stopes Sénégal</td>
<td>Marie Stopes Sénégal</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>9 550 000</td>
<td>20/03/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>Planification familiale chez les mères adolescentes vivant en zone rurale du Sénégal</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/23 « Mise en place d’un observatoire pour la surveillance du Covid-19 au Sénégal »</td>
<td>Pr Adama FAYE</td>
<td>Institut Santé Et Développement (ISED)</td>
<td>AFD</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>172 636 200</td>
<td>24/03/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/24 « Bien-être psychosocial des agents de santé pendant la pandémie de SARS-CoV-2 en 2020 : une étude de journal à méthodes mixtes dans trois pays d’Afrique subsaharienne - Sous-étude du Sénégal »</td>
<td>Dr Julia LOHMANN</td>
<td>London School of Hygiene &amp; Tropical Medicine</td>
<td>Patricia Henley, London School of Hygiene &amp; Tropical Medicine</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>850 000</td>
<td>03/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/25 « Sondage d’opinion pour comprendre la sensibilisation, les perceptions et les réactions face à la maladie à coronavirus (COVID-19) »</td>
<td>Virginia NKWANZI - ISINGOMA</td>
<td>IPSOS</td>
<td>Africa Center for Disease Control</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>7 525 000</td>
<td>17/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/26 « Les effets de l’amélioration de la prise en charge de l’HTA sur la survenue des cas d’accidents vasculaires cérébraux dans les districts sanitaires du département de Dakar »</td>
<td>Dr Babacar GAYE</td>
<td>Intra-Health</td>
<td>Fondation Novartis</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>1 165 000</td>
<td>20/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/27 « Surveillance sentinelle pilote des arboviroses au Sénégal »</td>
<td>Pr Souleymane MBOUP</td>
<td>Intra-Health</td>
<td>Réseau Mondial de Recherche sur les Arbovirus</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>381 000 000,4</td>
<td>20/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/28 « Prévention du COVID-19 par la chloroquine chez des individus exposés à risque au Sénégal »</td>
<td>Pr Jean Louis NDIAYE</td>
<td>IRD</td>
<td>WWARN - IDDO</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>130 000 000</td>
<td>20/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/30 « Apport des tests rapides dans le diagnostic, le suivi et la surveillance de COVID-19 »</td>
<td>Pr Souleymane MBOUP</td>
<td>IRESSEF</td>
<td>IRESSEF</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>50 193 000</td>
<td>24/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/31 « Environnement et épidémiologie de l’infection par le virus de l’hépatite E (VHE) chez les femmes enceintes au Sénégal : Projet EPIVHE »</td>
<td>Dr Abou Abdallah Malick DIOUARA</td>
<td>Ecole Polytechnique UCAD</td>
<td>IRD</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>32 785 350</td>
<td>29/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>Ref.</td>
<td>Titre</td>
<td>Responsable</td>
<td>Institution</td>
<td>Source Financière</td>
<td>Montant (€)</td>
<td>Date Soumission</td>
</tr>
<tr>
<td>------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------------------</td>
<td>------------------------------------------</td>
<td>-------------</td>
<td>-----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/32</td>
<td>Protocole sur la cartographie programmatique, l'étude biologique socio-anthropologique et comportementale l'estimation de la taille des populations clés au Sénégal</td>
<td>Dr Cheikh Amadou Bamba DIEYE</td>
<td>CNLS</td>
<td>Fonds mondial</td>
<td>436 191 800</td>
<td>30/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/33</td>
<td>Étude du profil épidémiologique des cas affectés par le SRAS-CO2 et analyse des aspects évolutifs du COVID-19 au Sénégal</td>
<td>Pr Adama FAYE</td>
<td>ISED/UACD</td>
<td>Agence Française de Développement (AFD)</td>
<td>61 662 500</td>
<td>30/04/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/34</td>
<td>Formation en ligne pour l'introduction de l'auto-injection du DMPA-SA : Evaluation de l'efficacité et de la faisabilité du e-learning au Sénégal</td>
<td>Dr Mahamadou Mansour NDIATH</td>
<td>PATH</td>
<td>PATH</td>
<td>67 053 168</td>
<td>07/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/35</td>
<td>Etude de l'efficacité et de la tolérance de l'administration de plages de dose d'Hydroxy chloroquine combinée ou non à l'Azithromycine au cours de la prise en charge des patients adultes atteints de SARS Cov2 au Sénégal</td>
<td>Pr Roger TINE</td>
<td>Faculté de Médecine de l'Université Cheikh Anta Diop, Service de Parasitologie médicale</td>
<td>Pr Cheikh T. NDOUR</td>
<td>14 945 126</td>
<td>07/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/36</td>
<td>Essai thérapeutique et prophylactique du covid-organics à base d'artemisia annua et d'extraits de plantes sénégalaises dans la prévention et le traitement du covid-19</td>
<td>Pr. Daouda NDIAYE</td>
<td>Parasitologie, Faculté de Médecine et Pharmacie/UCAD</td>
<td>Président Macky SALL</td>
<td>294 800 000</td>
<td>08/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/37</td>
<td>Sondage initial campagne de communication sur l'avortement (titre) médicalisé</td>
<td>Dr Moussa Boury SALL</td>
<td>Cabinet Continuum</td>
<td>PP GLOBAL</td>
<td>14 610 000</td>
<td>11/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/38</td>
<td>Développement d'un aliment de complément à base de produits locaux pour améliorer le statut en fer des enfants d'âge scolaire au Sénégal</td>
<td>Pr Moussa NDONG</td>
<td>Université du Sine Saloum El Hadj Ibrahima Niass</td>
<td>Fondation Nestlé</td>
<td>171 390 000</td>
<td>11/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/39</td>
<td>Évaluation de l'expérience d'une adhésion villageoise dans les mutuelles de santé à travers les champs collectifs de l'UDAM, et des groupes « Epargne Pour le Changement » (EPC), « Fermes Agricoles » et</td>
<td>Dr Mamadou WADE</td>
<td>Région Médicale de Kaffrine</td>
<td>Projet PASMESSIS/ USAID</td>
<td>8 999 750</td>
<td>13/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>Numéro</td>
<td>Description</td>
<td>Responsable</td>
<td>Institution</td>
<td>Source</td>
<td>soumission</td>
<td>Date de soumission</td>
</tr>
<tr>
<td>-------</td>
<td>------------------------------------------------------------------------------</td>
<td>-----------------------------------</td>
<td>------------------------------------</td>
<td>----------------------------</td>
<td>------------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/40</td>
<td>« Elevage » de PASA/ LOUMAKAF dans la région de Kaffrine »</td>
<td>Dr. Inga WINKLER</td>
<td>Université de Colombie</td>
<td>Institut d’Études des Droits Humains</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>22/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/41</td>
<td>« Les politiques de la santé et l'hygiène menstruelle au Sénégal, en Inde, au Kenya, et aux États-Unis »</td>
<td>Dr Youssoupha NDIAYE</td>
<td>DPRS/MSAS</td>
<td>Vital Stratégies</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>22/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/42</td>
<td>« Étude de l'évolution de la mortalité dans les structures de santé du Sénégal face à la pandémie du Covid-19 »</td>
<td>Dr Mamadou M. DIOP</td>
<td>RM/Kaffrine</td>
<td>USAID/GOTAP</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>27/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/43</td>
<td>« Evaluation de l'impact du Covid 19 sur les programmes de santé dans la région de Kaffrine »</td>
<td>Pr Souleymane MBOUP</td>
<td>IRESSEF</td>
<td>IRESSEF/WATER</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>27/05/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/44</td>
<td>« Recherche quantitative sur les valeurs et attitudes des agents de santé concernant l’avortement médicalisé au Sénégal »</td>
<td>Dr Judith WESTENENG</td>
<td>IPSOS</td>
<td>Gorgui SAMB</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>03/06/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/45</td>
<td>« Évaluation de l'impact des vaccins conjugués à pneumocoque sur l'incidence des infections invasives à pneumocoque et l'antibiorésistance (Sénégal) »</td>
<td>Pr Adama FAYE</td>
<td>ISED/UACD</td>
<td>Québec : Fonds de recherche / Agence Universitaire de la Francophonie Pays d’origine : Canada (Québec)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>03/06/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/46</td>
<td>« Covid-19 conditions de vie, comportements : Enquête longitudinale dans le Sénégal rural »</td>
<td>Dr Cheikh SOKHNA</td>
<td>IRD</td>
<td>Agence nationale de recherche sur le sida et les hépatites virales (ANRS)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>03/06/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/47</td>
<td>« Etude de phase 2b visant à évaluer la sécurité d’emploi et l’efficacité de l’IMR-687 chez des sujets atteints de drépanocytaire »</td>
<td>Pr Saliou DIOP</td>
<td>MCT Sénégal sarl</td>
<td>IMARA, Inc. 116 Huntington</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>11/06/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/48</td>
<td>« Diagnostique et traitement des infections Plasmodium falciparum asymptomatiques pour l'élimination du paludisme dans les villages Dielmo et Ndiop, district de Sokone, Sénégal »</td>
<td>Dr Makhtar NIANG</td>
<td>Amadou Alpha SALL</td>
<td>EDCTP-Senior Fellowship grant/Point focal: Dr Montserrat Blazquez-Domingo</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>12/06/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>Séance</td>
<td>Présentation</td>
<td>Responsable</td>
<td>Prise en charge</td>
<td>Étude</td>
<td>Date de remise</td>
<td>Budget (€)</td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>--------------</td>
<td>-------------</td>
<td>----------------</td>
<td>--------</td>
<td>--------------</td>
<td>------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/49</td>
<td>« Mobilisations communautaires et enjeux socio-sanitaires face au Covid-19 (Burkina Faso, Sénégal) »</td>
<td>Dr Khoudia SOW</td>
<td>Dr Karim DIOP</td>
<td>France Recherche Nort &amp; Sud Sida Hépatites (ANRS)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>37 545 719</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/50</td>
<td>« Outils pour la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant: Evaluation de l'oxymétrie de pools et des algorithmes d'aide à la décision clinique dans les soins primaires »</td>
<td>Pr. Ousmane NDIAYE</td>
<td>CEA-SAMEF</td>
<td>PATH</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>463 666 800</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/51</td>
<td>« Etude de la protection corporelle systématique au cours du sommeil répété aux mesures hygiéno-diététiques la PCSSR Plus »</td>
<td>Dr Papa Birahim SECK</td>
<td>District Sanitaire de Birkelane</td>
<td>Dr Claude TOURÉ/USAID</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>2 207 500</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/52</td>
<td>« Evaluation de l’adéquation du projet PINKK dans les régions de Kolda et Kédougou »</td>
<td>Pr Adama FAYE</td>
<td>ISED</td>
<td>Dr Balla Moussa Diédhiou</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>49 391 481</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/53</td>
<td>« Etude sur la santé, l’apprentissage, les droits et protection des enfants pendant la pandémie Covid-19 »</td>
<td>Dr Ndeye Fatou DIOP</td>
<td>Save the children Sénégal bureau pays</td>
<td>Save the children Sénégal bureau pays</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>1 160 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/54</td>
<td>« Capitalisation des connaissances sur la gestion des cas et des contacts Covid-19 dans les Districts sanitaires de Dakar Ouest, Dakar Sud et Touba »</td>
<td>Pr Aïda KANOUTE</td>
<td>DPRS/MSAS</td>
<td>Vital Strategies</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>19 998 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/56</td>
<td>« Etude des corrélats immunologiques de l’infection par la COVID-19 »</td>
<td>Dr Moustapha MBOW</td>
<td>UCAD</td>
<td>Centre Médical de l’Université de Leiden aux Pays-Bas</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>36 178 381</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/57</td>
<td>« Enquête de suivi téléphonique sur la crise du Covid-19 au Sénégal »</td>
<td>Pr Samba MBAYE</td>
<td>Assane SYLLA</td>
<td>Center for Global Development (CGD)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>3 206 060</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/58</td>
<td>« Ethnographie des méthodes et pratiques de préparation et de cuisson du riz au SENEGAL »</td>
<td>Pr Sylvain Landry Birane FAYE</td>
<td>UCAD/Département sociologie</td>
<td>PAM SENEGAL</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>11 895 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/59</td>
<td>« Médias, Interprétations, Effets sociaux face à la pandémie de COVID-19 (Sénégal) »</td>
<td>Dr Karim DIOP</td>
<td>CRCF</td>
<td>ARIACOV</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>55 362 726</td>
</tr>
<tr>
<td>Référence</td>
<td>Titre</td>
<td>Prénom et Nom</td>
<td>Institution(s)</td>
<td>Projet</td>
<td>Soumission</td>
<td>Date de soumission</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>---------------</td>
<td>----------------</td>
<td>--------</td>
<td>------------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/60</td>
<td>Analyse situationnelle de base pour le plan de renforcement de la prise en charge de la pneumonie chez l’enfant au Sénégal</td>
<td>Pr Adama FAYE</td>
<td>ISED/UCAD</td>
<td>Projet SPRINT</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>22 231 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/61</td>
<td>Développement et validation de tests sérologiques multiplex pour une surveillance intégrée du paludisme, des pathologies à coronavirus et des maladies tropicales</td>
<td>Dr Makhtar NIANG</td>
<td>Amadou Alpha SALL</td>
<td>European Research Council et Réseau International Instituts Pasteur/Point focal</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>983 935 500</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/62</td>
<td>Etude pilote de l’utilisation des Point of Care (POC) GeneXpert pour le dépistage du VPH et le traitement des lésions précancéreuses du col de l’utérus au Sénégal</td>
<td>Pr Mamadou DIOP</td>
<td>Division de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles</td>
<td>UnitAid/ Clinton Health Access Initiative</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>29 105 269</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/63</td>
<td>Mise en place des tests de diagnostics rapides de la Covid-19 dans 8 régions sanitaires du Sénégal (SEN-TDR-SARS-CoV-2)</td>
<td>Dr Cheikh Tidiane DIAGNE</td>
<td>Myriam GRUBO</td>
<td>Institut Pasteur de Dakar</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>3 298 115</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/64</td>
<td>Etude de marché au Sénégal sur des farines de bouillie instantanées enrichies en Aliments à la nourriture</td>
<td>Dr Cheikh NDIAYE</td>
<td>Institut de Technologie Alimentaire</td>
<td>Université de Purdue (Food Science Department)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>17 000 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/65</td>
<td>parcours de soins en Afrique : cancer du sein et cancer du poumon</td>
<td>Pr Mamadou DIOP</td>
<td>World Prévention Alliance - IPRI</td>
<td>Institut du Cancer</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>16 000 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/66</td>
<td>La pandémie de la Covid-19 : Attitudes, perceptions et comportements des étudiants de l’Université Cheikh Anta Diop de Dakar face à la pandémie de la Covid-19</td>
<td>Dr Fatimata NIANG DIOP</td>
<td>Institut des Sciences de l’Environnement</td>
<td>OHCEA-Sénégal</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>3 100 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/67</td>
<td>Surveillance sentinelle nationale du VIH/SIDA</td>
<td>Dr Youssoupha NDIAYE</td>
<td>DPRS/MSAS</td>
<td>CDC</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>1 595 000 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/68</td>
<td>Projet de recherche sur les expériences vécues par les jeunes en Afrique pendant la pandémie de covid-19 et les réponses sanitaires et socio-économiques apportées par ces derniers face à la maladie</td>
<td>Dr Mouhamed El Bachir LO</td>
<td>AMREF</td>
<td>AMREF Health Africa HQ</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>2 320 000</td>
</tr>
<tr>
<td>Réf.</td>
<td>Titre</td>
<td>Responsable</td>
<td>Organisation</td>
<td>Soumission</td>
<td>Montant</td>
<td>Date de soumission</td>
</tr>
<tr>
<td>-------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------------------------------</td>
<td>-------------------------------------</td>
<td>------------</td>
<td>---------</td>
<td>--------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/69</td>
<td>« Evaluation multipays de la préparation des agents de santé communautaire pour soutenir la réponse du système de santé à la prévention et à la gestion de la COVID19 et les impacts associés à la violence basée sur le genre »</td>
<td>Dr Mouhamed El Bachir LO</td>
<td>AMREF</td>
<td>AMREF Health Africa HQ</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>2 760 800</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/70</td>
<td>« Enquête sur la supplémentation en vitamine a (SVA) chez les enfants de 6-59 mois dans les districts sanitaires de Saint-Louis, Podor, Pété et de Kanel »</td>
<td>Pr Mohamadou SALL</td>
<td>Helen Keller INTL</td>
<td>Helen Keller INTL</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>20 733 500</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/71</td>
<td>« Initiative d'engagement Communautaire pour Améliorer l'Accès aux services de Diagnostic »</td>
<td>Dr Cheikh LOUCOUBAR</td>
<td>Institut Pasteur de Dakar</td>
<td>Foundation For Innovative New Diagnostics (FIND)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>124 870 606</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/72</td>
<td>« Etude de Marché sur les Multiples Thérapies de Première Ligne (MFTs) »</td>
<td>Dr Wouly MBENGUE</td>
<td>Sanisphère</td>
<td>Sanisphère</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>1 940 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/73</td>
<td>« Recherche opérationnelle sur le renforcement de l'offre de méthodes contraceptives »</td>
<td>Dr Thierno DIENG</td>
<td>CEFOREP</td>
<td>EngenderHealth</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>26 944 636</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/74</td>
<td>« PRACO-2020-ZIGU-130 : Consultance Baseline ENSEMBLE - Sénégal » : Etat des lieux de la situation en début de projet en mesurant les indicateurs du Cadre de Mesure du Rendement (CMR) aux niveaux des résultats (résultats immédiats, résultats intermédiaires et résultat ultime) »</td>
<td>M. Birahime DIONGUE</td>
<td>Handicap International-Humanity &amp; Inclusion (Hi)</td>
<td>Handicap International-Humanity &amp; Inclusion (Hi)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>11 000 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/75</td>
<td>« Registre international du personnel soignant exposé à des patients atteints de COVID-19 (UNITY Global) »</td>
<td>Dr Mouhamed El Bachir LO</td>
<td>AMREF</td>
<td>Certara Inc</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>830 410 500</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/76</td>
<td>« Créer et renforcer la communication entre les leaders communautaires et religieux, les médias et les structures de communication des risques pour lutter contre les zoonoses prioritaires au Sénégal »</td>
<td>Dr Gérome SAMBOU</td>
<td>Ministère de l'élevage et des productions animales</td>
<td>USAID</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>3 600 000</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/77 « L’impact des campagnes d’information entre pairs sur les migrants potentiels en Afrique de l’Ouest »</td>
<td>Dr Jasper DAG TJADEN</td>
<td>Global Migration Data Analysis Centre</td>
<td>Government of the Netherlands, Department for Stability and Humanitarian Aid Migration and Development Division, Ministry of Foreign Affairs</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>248 810 000</td>
<td>18/09/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/78 « Surveillance de deux arbovirus endémiques - les virus de la Fièvre de la Vallée du Rift et de la Fièvre Hémorragique à Crimée Congo- et des virus encore inconnus chez les populations à haut risque au Sénégal (ARBOSEN) »</td>
<td>Dr Gamou FALL</td>
<td>Institut Pasteur de Dakar</td>
<td>NIH</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>921 576 950</td>
<td>23/09/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/79 « 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 : Phase finale »</td>
<td>Dr Elhadji Babacar GUEYE</td>
<td>IntraHealth</td>
<td>USAID/Neema</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>44 610 000</td>
<td>29/09/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/80 « Etude de la transmission verticale de séquences vih-2 sans virus compétent pour la réplication »</td>
<td>Pr Souleymane MBOUP</td>
<td>IRESSEF</td>
<td>Institut Hospitalo-Universitaire de la Méditerranée - Infection de Marseille</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>16 030 229</td>
<td>01/10/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/81 « Consultation pour la réalisation d’une analyse basée sur le genre et le sexe dans le cadre du programme de nutrition des adolescents au Sénégal »</td>
<td>Dr Mbarou Gassama MBAYE</td>
<td>Nutrition International</td>
<td>Nutrition International</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>4 056 000</td>
<td>08/10/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/82 « Administration de masse de médicaments à base de dihydroartémisinine-pipéraquine et de primaquine visant à réduire le paludisme en zone de transmission faible à modérée au Sénégal - essai contrôlé randomisé par »</td>
<td>Pr Jean Louis Abdourahim NDIAYE</td>
<td>UFR Santé de l’Université de Thiès</td>
<td>Malaria Initiative</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>658 000 000</td>
<td>12/10/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>Numéro</td>
<td>Titre</td>
<td>Responsable</td>
<td>Institution</td>
<td>Ministère</td>
<td>Montant (en FCFA)</td>
<td>Date de soumission</td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------------------------</td>
<td>----------------------------------</td>
<td>------------------------------</td>
<td>-------------------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/83 « Evaluation des besoins en renforcement des capacités des institutions gouvernementales »</td>
<td>Dr Ibrahima GAYE</td>
<td>Helen Keller Intl / Senegal</td>
<td>Helen Keller Intl / Senegal</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>9 730 000</td>
<td>12/10/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/84 « Evaluation de l'efficacité, de la faisabilité et de l'acceptabilité de la stratégie de TDO sanitaire à distance via les Technologies de l'information et de la communication (TIC) pour les patients tuberculeux dans la région de Dakar »</td>
<td>Dr Barnabé GNING</td>
<td>Programme national de lutte contre la Tuberculose</td>
<td>OMS/ TDR</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>10 136 200</td>
<td>14/10/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/85 « Étiologies des infections des voies respiratoires basses au Sénégal – IRB-SEN »</td>
<td>Dr Yakhya DIEYE</td>
<td>Institut Pasteur de Dakar</td>
<td>CDC Sénégal (Jim Ting)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>101 662 025</td>
<td>16/10/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/86 « Collecte et analyse spatialisée des données sur la transmission du Coronavirus dans la région médicale de Dakar (GEOCOVID-19) »</td>
<td>Ibrahima Khaliloulah DIA</td>
<td>Cellule de la Carte sanitaire et sociale, de la Santé digitale et de l'Observatoire de la Santé (CSSDOS)</td>
<td>Abt Associates-USAID/Senegal</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>26 394 000</td>
<td>23/10/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/87 « Protocole de validation du test Panbio™ COVID-19 Ag Rapid Test Device (ABBOTT) »</td>
<td>Pr Ag Halimatou DIOP-NDIAYE</td>
<td>Laboratoire de Bactériologie Virologie CHN Aristide le Dantec</td>
<td></td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>11 055 000</td>
<td>02/11/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/88 « Etude de faisabilité du déploiement des tests de diagnostic rapide de Zika et autres Arbovirus dans les districts de Kédougou, Saraya et Sokone (Projet Diagnostic Arbo) »</td>
<td>Dr Cheikh LOUCOUBAR</td>
<td>Responsable du Pôle Épidémiologie, Recherche Clinique et Science des Données</td>
<td>May Chu, Université Colorado, Denver</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>27 740 118</td>
<td>04/11/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/89 « Validation d’une stratégie de soins médicaux assistée d’un outil digital d’Aide à la Décision Clinique (ADC) et de TDR pour réduire la prescription d’antibiotiques pour les maladies aiguës non sévères chez les enfants de moins de 15 ans au Sénégal) »</td>
<td>Dr Fabien TAIEB</td>
<td>Myriam GRUBO</td>
<td>Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>182 151 616</td>
<td>09/11/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/90 « Efficacité du « KEM Probiotics» dans le traitement de l’hypertrophie bénigne de la prostate et du cancer du foie au Sénégal »</td>
<td>Pr Issa WONE</td>
<td>UFR Santé, université Assane Seck de Ziguinchor</td>
<td>PPM France</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>9 000 000</td>
<td>11/11/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>Numéro</td>
<td>Titre</td>
<td>Responsable</td>
<td>Département</td>
<td>Institution</td>
<td>Type de soumission</td>
<td>Budget</td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>-------------</td>
<td>-------------</td>
<td>------------------------------------</td>
<td>--------------------</td>
<td>--------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/91</td>
<td>« Usages de l'intelligence artificielle (IA) dans la lutte contre la Covid-19 : adaptabilité locale et acceptabilité sociale pour une IA éthique et responsable (Sénégal et Mali) »</td>
<td>Pr Sylvain Landry FAYE</td>
<td>Département de Sociologie, FLSh Université Cheikh Anta DIOP</td>
<td>CRDI</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>524 257 477</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/92</td>
<td>« Etude multicentrique randomisée contrôlée en double aveugle versus placebo, visant à évaluer l’effet sur l’albuminurie de 6 mois de traitement par hydroxy carbamidine (Siklos®) ou placebo chez des patients adultes atteints de drépanocytose : SIKAMIC (Siklos on Kidney function and Albuminuria Clinical trial) »</td>
<td>Pr Saliou DIOP</td>
<td>MCT-CRO</td>
<td>AddMedica</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>1 193 867</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/93</td>
<td>« Renforcement de la prise en charge décentralisée des enfants vivant avec le VIH au Sénégal - EnPRISE 3 »</td>
<td>Dr Karim DIOP</td>
<td>CRCF</td>
<td>Expertise France Projets Initiative 5%</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>418 596 880</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/94</td>
<td>« Recommandations pour le traitement des enfants atteints des 5 principaux cancers pédiatriques et traités au sein de la division d’oncologie du service de pédiatrie de l’Hôpital Aristide le Dantec »</td>
<td>Dr Fatou Binetou DIAGNE</td>
<td>UCAD/FMPO</td>
<td>Groupe Franco-Africain d’Oncologie Pédiatrique (GFAOP)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>9 839 250</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/95</td>
<td>« Analyse des discriminations liées au sexe dans le secteur de la santé au Sénégal : une étude pour l’élaboration d’un code de conduite à l’usage du personnel du MSAS »</td>
<td>Dr El Hadji Babacar GUEYE</td>
<td>Intra Health</td>
<td>USAID</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>9 848 163</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/96</td>
<td>« Exploration et apprentissage des réponses, des preuves, politiques et systèmes nationaux et infranationaux de riposte contre la COVID-19 au Sénégal »</td>
<td>Dr Samba Cor SARR</td>
<td>DR/DPRS/MSAS</td>
<td>Dodowa Health Research Center au Ghana en collaboration avec le CRDI</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>59 940 852</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/97</td>
<td>« Project d’Evaluation de la Base de la Pyramide du Diabète de Novo Nordisk »</td>
<td>Dr Madjiuguène SOCK</td>
<td>Novo Nordisk (NN)</td>
<td>Novo Nordisk (NN)</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>10 477 802</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/98</td>
<td>« Les Unités Départementales d’Assurance Maladie (UDAM) au Sénégal : pérennité, »</td>
<td>Pr Adama FAYE</td>
<td>ISED</td>
<td>ISED</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>34 303 579</td>
</tr>
<tr>
<td>Code</td>
<td>Titre</td>
<td>Prénom</td>
<td>Institution</td>
<td>Type de soumission</td>
<td>Montant</td>
<td>Date</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>----------------------------------------------------------------------</td>
<td>--------------</td>
<td>--------------------------------------------------</td>
<td>--------------------</td>
<td>-------------</td>
<td>-------------</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/100</td>
<td>« Évaluations des tableaux de bord communautaires : une étude des lacunes dans les services de santé reproductive ayant pour but de soutenir la planification et le plaidoyer en faveur des services de santé au Sénégal »</td>
<td>Dr Oumy NDIAYE</td>
<td>AcDev</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>11 120 729</td>
<td>25/12/2020</td>
</tr>
<tr>
<td>SEN20/101</td>
<td>« Détection automatique de la rétinopathie diabétique au Sénégal par les outils numériques »</td>
<td>Dr Ibrahima Khaliloulah DIA</td>
<td>Cellule de la Carte sanitaire et sociale, de la Santé digitale et de l’Observatoire de la Santé (CSSDOS)/MSAS</td>
<td>1ère Soumission</td>
<td>146 720 000</td>
<td>30/12/2020</td>
</tr>
</tbody>
</table>