

PM-RAg-924

53759

RAPPORT FINAL
DE
LA PREMIERE CONFERENCE ANNUELLE
SHDS-OMS/AFI.7
SUR LA RECHERCHE APPLIQUEE EN AFRIQUE

Dakar, Sénégal, 3-7 Décembre 1984

Projet pour le Renforcement des Systèmes
de Prestation des Services de Santé
Publique en Afrique Centrale et Occidentale
(SHDS/RSSP)

et

Organisation Mondiale de la Santé
Bureau Régional pour l'Afrique
(OMS/AFRO)

TABLE DES MATIERES

	<u>Page</u>
1. RESUME DU RAPPORT	1 - 4
2. INTRODUCTION	5 - 11
2.1 Le Programme de Recherche Appliquée OMS/AFRO-SHDS	5-7
2.2 Genèse de la Conférence	7-8
2.3 Thème et Objectifs de la Conférence	8-9
2.4 Méthodes de Travail	9 - 11
3. DEROULEMENT DES TRAVAUX	12-30
3.1 Cérémonie d'Ouverture	12
3.2 Orientation à la Conférence	12-13
3.3 Tables Rondes	13-18
3.4 Travail Individuel et Travaux de Groupes	18-25
3.5 Activités Finales	25-30
- Evaluation Finale	25-30
- Séance de Clôture	30
4. RECOMMANDATIONS	31-36

ANNEXES

1. Liste des participants
2. Programme
3. Cérémonie d'ouverture
4. Liste des Exposés
5. Travail individuel et travaux de groupes
6. Evaluation

1. Resumé du rapport

Conscients de la contribution potentielle de la Recherche Appliquée à la solution des problèmes prioritaires de santé, et conscients également des expériences et des progrès intéressants et dynamiques récents qui ont été constatés dans la région africaine, dans le domaine de la Recherche Appliquée, le Projet pour le Renforcement des Systèmes de Prestation des Services de Santé Publique en Afrique Centrale et Occidentale (Projet RSSP/SHDS) et le Bureau Régional de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS/AFRO) ont organisé la Première Conférence Annuelle sur la Recherche Appliquée en Afrique afin de permettre aux professionnels de plusieurs pays ayant une certaine expérience dans ce domaine de se réunir pour faire le bilan de leurs expériences et également pour échanger des informations et des expériences, et pour réfléchir ensemble en vue d'identifier les perspectives d'avenir et les stratégies pour le futur.

La Conférence s'est déroulée à Dakar, Sénégal du 3 au 7 décembre 1984 et a réuni 57 participants de 15 pays représentant divers groupes qui s'intéressent à la Recherche Appliquée dans la région africaine :

- des représentants des Ministères ;
- des représentants des Instituts et Unités de Recherche et de Planification ;
- des Chercheurs ;
- des représentants des Institutions de Formation ;
- des représentants des Organisations Internationales.

Le thème de la Conférence était "La Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé : Expériences, Ressources et Stratégies pour le futur." Ses objectifs principaux étaient :

1. de fournir un forum pour explorer le rôle et l'importance de la Recherche Appliquée en tant qu'outil pouvant aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé ;

2. d'encourager l'échange d'expériences avec des personnes ayant des perceptions soit différentes soit complémentaires sur la Recherche Appliquée ;
3. de donner l'occasion aux participants d'identifier les stratégies générales et spécifiques :
 - a. pour former les cadres en recherche appliquée dans le domaine des services de santé
 - b. pour planifier et mettre en oeuvre des projets de Recherche Appliquée dans le domaine des services de santé
 - c. pour gérer et évaluer tout projet de recherche entrepris
 - d. pour stimuler l'utilisation des résultats des recherches entreprises dans le cadre des services de santé
4. de fournir les informations sur les ressources techniques et financières qui existent pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et de l'Ouest ;
5. de renforcer la communication et la collaboration entre les personnes, les institutions et unités de recherche, les Ministères, les institutions de formation, les organisations internationales qui s'intéressent à la Recherche Appliquée à différents niveaux (national, régional, international) ;
6. de formuler des suggestions ou recommandations pour guider les organisations d'aide extérieure et les gouvernements dans leurs efforts pour promouvoir la Recherche Appliquée non seulement dans les pays mais également au niveau des régions.

Le programme de la Conférence a compris :

- des exposés par des participants africains portant sur leurs expériences tant individuelles qu'organisationnelles relatives à la Recherche Appliquée ;

- des exposés par des chercheurs principaux d'un nombre de projets de Recherche Appliquée planifiés ou qui ont eu lieu sur le continent ;
- des ateliers pendant lesquels des stratégies générales et des actions spécifiques ont été formulées, aux niveaux des personnes, des institutions et des pays, afin de permettre de concevoir, de mettre au point, de gérer, d'évaluer et d'utiliser les résultats des projets de Recherche Appliquée, et également de former du personnel de santé et d'autres personnels pour qu'ils entreprennent de la Recherche Appliquée ;
- des tables rondes portant sur des ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée dans la région africaine.

Les participants ont adopté les recommandations résumées ci-dessous :

- Les pays doivent promouvoir le développement de mécanismes appropriés pour faciliter la collaboration entre les décideurs, le personnel des institutions de formation et de recherche et les chercheurs en ce qui concerne les activités de Recherche Appliquée.
- Les pays doivent encourager une meilleure adéquation entre les domaines d'intervention des organismes donateurs et les priorités sanitaires nationales aussi bien que toute action tendant à coordonner les activités des organismes donateurs en vue du financement des activités de Recherche Appliquée.
- Les pays doivent mettre en place un budget spécial et régulier pour la Recherche Appliquée, instituer le statut officiel de chercheur et exonérer des frais de douane le matériel destiné à la recherche.
- Les pays et les organisations internationales doivent encourager et appuyer les activités appropriées de formation à la Recherche Appliquée, notamment la formation

des formateurs à la Recherche Appliquée, la formation à la méthodologie de la Recherche Appliquée, l'intégration de la formation à la Recherche Appliquée aux programmes des institutions de formation sanitaires.

- Les pays et les organisations internationales doivent encourager et appuyer les activités axées sur le développement ou le renforcement du processus de gestion et de l'infrastructure institutionnelle nécessaire pour promouvoir et appuyer la Recherche Appliquée.
- Les organisations internationales doivent étudier l'idée de la mise en place d'un mécanisme approprié pour la collecte et la diffusion des informations sur la Recherche Appliquée, y compris notamment des informations sur les ressources disponibles et le matériel didactique.

2. Introduction

2.1 Le Programme de Recherche Appliquée OMS/AFRO-SHDS

Le Projet pour le Renforcement des Systèmes de Prestation des Services de Santé Publique en Afrique Centrale et Occidentale (Projet RSSP/SHDS) est financé par l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID), et oeuvre en collaboration avec l'OMS/AFRO à l'amélioration des systèmes de santé dans 20 pays d'Afrique Centrale et Occidentale. Au début de 1979, l'OMS/AFRO a demandé au Projet SHDS de mettre l'accent sur le développement de la Recherche Appliquée ainsi qu'elle est explicitée dans le Programme à Moyen Terme de l'OMS/AFRO sur les Soins de Santé Primaires et le Développement Communautaire, 1978-1983. Il a été ainsi décidé que cela se ferait à travers le soutien des efforts de formation et des projets spécifiques de Recherche sur les Systèmes de Santé.

Les premières activités de formation en Recherche Appliquée ont été initiées en 1979; un atelier sous l'égide du Projet SHDS a eu lieu au Centre des Sciences de la Santé de l'Université de Yaoundé en vue de l'élaboration des directives pour la Recherche Appliquée. Un document complet a été préparé et approuvé en 1979.

Ainsi qu'il a été suggéré par l'OMS/AFRO, le personnel du Projet SHDS a également formulé un cours de formation dans le domaine de la Recherche Appliquée. Ce cours a pour but l'amélioration de la capacité des chercheurs potentiels à élaborer les propositions de recherche qui s'adressent aux problèmes de soins de santé primaires prioritaires et qui soient plus compétitives auprès des organismes de financement internationaux. Le manque de telles compétences avait été identifié par l'OMS/AFRO comme le principal handicap à une compétition valable pour les fonds de recherche disponibles dans la région africaine. Ce cours qui s'adresse aux travailleurs de la santé et aux enseignants des institutions de formation en sciences de la santé des pays anglophones et francophones de l'Afrique Centrale et de l'Ouest, conduit étape par étape les participants à l'élaboration d'un projet de Recherche Appliquée.

A ce jour cinq cours régionaux ont été dispensés :

- trois cours pour les pays francophones d'Afrique Centrale et Occidentale; tenus respectivement à Ouagadougou, Burkina Faso (août 1980) et à Lomé, Togo (juillet-août 1982 et 1983) ;
- deux cours pour les pays anglophones de l'Afrique de l'Ouest et le Cameroun à Banjul, Gambie (mars 1982) et à Lagos, Nigeria (septembre 1982).

Six autres cours similaires au niveau national et sous-régional ont été organisés dans les pays qui en ont fait la demande :

- un cours à Abidjan, Côte d'Ivoire (octobre 1984)
- deux cours à Bamako, Mali (mars-avril 1981 et janvier 1984)
- un cours à Bangui, Centrafrique (décembre 1981)
- deux cours à Dakar, Sénégal (mai 1982 et novembre 1983).

Depuis 1983, avec le cours régional organisé à Lomé, le programme s'oriente vers la formation des formateurs en Recherche Appliquée. En même temps qu'ils acquièrent les compétences appropriées en Recherche Appliquée, les participants sont initiés aux techniques modernes de l'enseignement des sciences de la santé. Une telle tendance devrait favoriser l'intégration de la Recherche Appliquée dans les programmes de formation des institutions d'où proviennent les participants.

D'autres groupes donateurs ont commencé à utiliser le format du cours SHDS-OMS/AFRO pour des cours similaires donnés sous leurs auspices. Le Centre International de Développement et de Recherche (CRDI) a récemment tenu un cours au Liberia, pour des participants des pays anglophones ; Family Health International a organisé un cours similaire en Gambie. Les deux cours ont utilisé les matériels pédagogiques du Projet SHDS et ont impliqué la participation de formateurs de la région ayant une expérience des cours SHDS.

Il faut enfin signaler qu'en janvier 1984, une nouvelle expérience est tentée à Bamako. Elle consiste à informer et motiver les décideurs afin de créer une dynamique favorable à la recherche dans les organismes dont ils ont la responsabilité.

Les activités de formation sont incomplètes si elles ne sont pas associées à une partie pratique. En d'autres termes, la nature même de la Recherche Appliquée commande que le stagiaire soit capable de mener des projets de recherche. Pour cette raison le Projet SHDS encourage les stagiaires qui ont terminé avec succès un des cours de proposer, d'élaborer et de mener un projet qui a une signification pratique pour les systèmes de santé en Afrique. Le Projet SHDS considère qu'il est essentiel de donner les conseils et le soutien nécessaires au chercheur pour qu'on aboutisse à une proposition digne d'être financée. Les propositions de projets de recherche sont soumises à l'OMS/AFRO et à l'USAID/REDSO en vue d'un examen technique séparé. Ce processus d'étroite collaboration technique par le biais du Projet SHDS prend souvent des mois, mais il est essentiel à la formation du chercheur principal. Après des examens concluants par l'OMS/AFRO et l'USAID/REDSO les projets sont financés directement par le Projet SHDS et sont menés avec des évaluations périodiques et d'autres apports, selon la nécessité.

2.2. Genèse de la Conférence

Conscients de la contribution potentielle de la Recherche Appliquée à la solution des problèmes de santé prioritaires et conscients également qu'il y a eu des expériences et de progrès intéressants et dynamiques dans le domaine de la Recherche Appliquée dans la région africaine, le Projet SHDS et l'OMS/AFRO ont organisé la présente conférence afin de permettre aux professionnels de plusieurs pays ayant une certaine expérience dans ce domaine de se réunir, à la fois pour faire le bilan de leurs activités et expériences, pour échanger des informations et expériences et pour réfléchir ensemble à l'identification des perspectives et des stratégies pour l'avenir.

Toute définition de Recherche Appliquée sous-entend la coopération entre ceux qui effectuent les recherches, ceux qui appliqueront les résultats, ceux qui peuvent assurer la formation nécessaire, et ceux qui disposent des ressources techniques et financières pour soutenir les activités de recherche. La conférence a donc réuni 57 participants représentant ces divers groupes :

- . des représentants des Ministères ;
- . des représentants des Instituts et Unités de Recherche et de Planification ;
- . des chercheurs ;
- . des représentants des Institutions de Formation ;
- . des représentants des Organisations Internationales.

Les participants provenaient de 15 pays. La liste des participants se trouve à l'annexe 1.

La conférence s'est tenue du 3 au 7 décembre 1984 à Dakar, Sénégal.

2.3 Thème et Objectifs de la Conférence

Le thème de la conférence était "La Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé : Expériences, Ressources et Stratégies pour le futur."

Les objectifs de la Conférence étaient les suivants :

1. fournir un forum pour explorer le rôle et l'importance de la Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé ;
2. encourager l'échange d'expériences avec des personnes ayant des perceptions soit différentes soit complémentaires sur la Recherche Appliquée. Ces personnes proviendront :
 - des Ministères
 - des Institutions et Unités de Recherche
 - des groupes de Chercheurs
 - des Institutions de Formation
 - des Organisations Internationales

3. donner l'occasion aux participants d'identifier les stratégies générales et spécifiques :
 - a. pour former les cadres en Recherche Appliquée dans le domaine des services de santé
 - b. pour planifier et mettre en oeuvre des projets de Recherche Appliquée dans le domaine des services de santé
 - c. pour gérer tout projet de recherche entrepris
 - d. pour stimuler l'utilisation des résultats des recherches entrepris dans le cadre des services de santé ;
4. fournir les informations sur les ressources techniques et financières qui existent pour soutenir les activités de Recherche Appliquée ;
5. renforcer la communication et la collaboration entre les personnes, les institutions et unités de recherche, les Ministères, les institutions de formation, les organisations internationales qui s'intéressent à la Recherche Appliquée à différents niveaux (national, régional, international) ;
6. formuler des suggestions ou recommandations pour guider les organismes donateurs et les gouvernements dans leurs efforts pour promouvoir la Recherche Appliquée non seulement dans les pays mais aussi au niveau des régions.

2.4 Méthodes de Travail

La Conférence a commencé des exposés d'introduction aux objectifs de la Conférence et aux programmes de l'OMS/AFRO, de l'OMS/Genève et du Projet SHDS pour la Recherche Appliquée.

Après ces activités d'orientation, les participants se sont regroupés en tables rondes suivant les centres d'intérêts ci-après :

- Expériences des Ministères ; l'Utilisation de la Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé ;
- Le rôle des instituts et unités de recherche et de planification dans la Recherche Appliquée ;
- Expériences des Chercheurs dans la Recherche Appliquée dans le domaine des services de santé ;
- Les institutions de formation en sciences de la santé et la Recherche Appliquée ;
- Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique de l'Ouest et Centrale.

Au cours des séances plénières, les membres des tables rondes ont échangé leurs expériences tant individuelles qu'organisationnelles relatives à la Recherche Appliquée. La table ronde des chercheurs a compris des exposés sur les projets de Recherche Appliquée qui ont eu lieu ou qui auront lieu sur le continent. Les représentants des organisations internationales ont présenté les politiques de leurs organisations en ce qui concerne le soutien technique et financier pour les activités de Recherche Appliquée. Le travail au sein de chaque table ronde a inclu une discussion entre les membres de la table ronde, une discussion générale, et une synthèse.

A la suite des tables rondes, les participants ont procédé à l'identification des stratégies (combinaison d'activités et de ressources en vue d'atteindre un objectif) qui pourraient être adoptées au niveau des personnes ou du pays pour développer la Recherche Appliquée en vue de la résolution des problèmes prioritaires de santé. Ce processus d'identification a débuté par un travail de réflexion individuelle. Ensuite les participants et les personnes ressources se sont subdivisés en groupes de travail et ont contribué, sur la base de leurs travaux individuels, à la formulation de stratégies pouvant permettre de :

- former le personnel de santé pour qu'il entreprenne des Recherches Appliquées ;
- planifier et mettre au point des projets de Recherche Appliquée ;
- gérer et d'évaluer les projets de Recherche Appliquée ;
- stimuler l'utilisation des résultats des recherches.

Au cours d'une première phase, cinq groupes de travail ont été constitués par institution ou environnement actuel de travail :

- Ministères ;
- Instituts et Unités de Recherche/Planification ;
- Chercheurs ;
- Institutions de Formation ;
- Organisations Internationales.

Dans une deuxième phase, les participants se sont regroupés pas pays ou par groupe de pays et ont contribué à la mise au point des plans d'action par pays pour la conception, la mise en oeuvre, la gestion, l'évaluation, la diffusion et l'utilisation des résultats des projets de Recherche Appliquée et pour la formation du personnel pouvant entreprendre des Recherches Appliquées à tous les niveaux des systèmes de santé.

A l'issue des travaux de groupes, les participants ont apporté des modifications à leurs travaux individuels et ont préparé les plans d'action personnels pour les guider dans leurs contributions à la Recherche Appliquée dans leurs pays.

En se basant sur les plans d'action personnels et par pays et les discussions des jours précédents, les participants ont en dernier lieu présenté une série de recommandations qui ont été officiellement adoptées à la fin de la conférence. Les détails et les résultats des travaux sont présentés à la section suivante du rapport. Le Programme de la Conférence est donné à l'annexe 2.

3. Déroulement des Travaux

3.1 Cérémonie d'Ouverture

La Conférence a été ouverte le lundi 3 décembre 1984 à l'Hôtel Novotel à Dakar, Sénégal. Au cours de la séance d'ouverture, des allocutions ont été prononcées par les organisateurs de la Conférence. Après les interventions du Dr. D. French, Directeur du Projet SHDS et du Dr. M. Touré, Coordonnateur National des Programmes OMS au Sénégal, le Ministre de la Santé Publique du Sénégal a déclaré ouverts les travaux de la Conférence. Les trois discours sont présentés à l'annexe 3.

La pause café, offerte immédiatement après la cérémonie d'ouverture, a permis d'engager les premiers contacts entre participants et les premiers échanges informels sur les thèmes de la Réunion.

3.2. Orientation à la Conférence

A la reprise des travaux, les participants et les personnes ressources se sont présentés les uns aux autres. Puis, les informations ont été fournies sur la planification de la Conférence (Mme. J. Shaikh), l'organisation technique (Dr. B.S.F. Adjou-Moumouni) et les questions administratives et matérielles (M. B. Andrews).

L'engagement mutuel des participants, des personnes ressources et des organisateurs de contribuer à la réussite du séminaire s'est matérialisé par la signature d'un CONTRAT par toutes les parties concernées.

A la fin de la matinée, les Docteurs A. Touré (OMS/AFRO) et T. Nchinda et Y. Nuyens (OMS/Genève) ont donné des informations pertinentes sur les programmes spécifiques mis en place par l'Organisation pour soutenir la Recherche Appliquée. Ils ont ainsi expliqué que l'accent particulier est mis sur les programmes spéciaux suivants :

- recherche et formation concernant les maladies tropicales (TDR);
- développement et formation à la recherche en reproduction humaine (HRP) ;
- lutte contre les maladies diarrhéiques (CDD) ;
- recherche sur les systèmes de santé (HSR) et sur les comportements qui favorisent la santé.

Certains d'entre eux offrent des possibilités de formation technique en matière de la méthodologie de la Recherche. Ces programmes couvrent la plupart des problèmes sanitaires prioritaires dans la Région Africaine.

3.3. Tables rondes

3.3.1 Thème : Le rôle des instituts et unités de recherche et de planification dans la Recherche Appliquée.

L'après-midi du premier jour s'est ouvert sur la table ronde consacrée aux instituts et unités de recherche. Successivement, les responsables de l'OCEAC (Organisation de Coordination pour la lutte contre les Endémies en Afrique Centrale), l'OCCGE (Organisation de Coordination et de Coopération pour la lutte contre les grandes Endémies en Afrique Occidentale), de l'INRSP de Bamako (Institut National de Recherche en Santé Publique), et de l'INSP, Abidjan (Institut National de Santé Publique) ont présenté les expériences de chacune de ces institutions. Les discussions se sont engagées ensuite entre protagonistes de la table ronde, puis se sont étendues à l'ensemble des participants. Elles ont permis de dégager les points suivants :

- ces instituts et organisations exécutent des programmes de recherche, de formation ou de coordination en rapport avec les problèmes sanitaires reconnus prioritaires par les pays ;
- le développement de ces institutions rencontrent des difficultés dont les plus importantes sont liées à :

- l'insuffisance des ressources matérielles et financières
 - la pénurie du personnel suffisamment formé en Recherche Appliquée
 - l'absence de coordination entre elles ;
- .. la solution de ces problèmes devrait insister sur la formation à la recherche, la motivation des chercheurs et la mise en place de mécanismes appropriés de communication et de coordination entre les Instituts et Unités de Recherche opérant dans la région.

3.3.2. Thème : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique de l'Ouest et Centrale

La deuxième table ronde a donné l'occasion de recueillir des informations sur les objectifs des organismes donateurs, les domaines prioritaires d'intervention, les mécanismes de sélection et de financement des projets de recherche, les modes de suivi et de contrôle et d'évaluation propres à chacun d'eux. Sont intervenus les représentants de PRICOR, CRDI, SHDS et NAMRU-3.

Les débats qui ont suivi ces présentations ont complété les informations décrites ci-dessus et ont permis d'identifier les principales causes de rejet de propositions de recherches soumises à l'examen des organismes donateurs :

- la confusion entre projet de recherche et programme de soutien ;
- les lacunes méthodologiques que présentent les propositions de projets.

En vue de remédier à cette situation, il a été admis qu'il faut former et créer les situations qui permettent de mettre en pratique les habilités et connaissances acquises. ;

3.3.3. Thème : Expérience des Chercheurs : La Recherche Appliquée au service de la santé.

La matinée du mardi 4 décembre s'est ouverte sur la présentation de cinq projets de Recherche Appliquée élaborés par des chercheurs de la sous-région. Certains de ces projets ont déjà reçu un financement et sont en cours d'exécution. D'autres ont retenu l'attention d'organismes donateurs et devraient bientôt entrer dans leur phase d'exécution.

Comme le montre la liste ci-dessous, toutes les études présentées s'articulent autour de la solution des priorités sanitaires de la sous-région.

1. Etude comparée de l'effet de l'Education sanitaire, de l'effet du traitement chimique des points d'eau, et de l'effet des 2 actions conjuguées, comme moyens de contrôle de la dracunculose en zone de savane humide (Région de Banfora - Burkina Faso).

Le but de cette étude, en cours de réalisation, est de comparer en terme de coût/efficacité l'effet de trois moyens de lutte contre la dracunculose en vue de fournir aux responsables nationaux de la santé des informations susceptibles de faciliter leurs décisions. Le chercheur principal est le Dr. T.R. Guiguemde de l'OCCGE, Bobo-Dioulasso.

2. Etude sur le coût-efficacité du PEV en Côte d'Ivoire.

Cette étude est également en cours de réalisation. Son chercheur est Monsieur L. Sanoh, Economiste au CIRES, Côte d'Ivoire. Le projet se propose de répondre à la question : Est-il profitable de continuer la mise en oeuvre actuelle du PEV ivoirien et quels peuvent être les ajustements nécessaires et utiles à lui apporter en termes de facteurs de succès vers une bien meilleure réalisation des objectifs opérationnels qui lui ont été assignés ?

3. Etude sur la résistance de Plasmodium falciparum à la Chloroquine (Test in Vivo et in Vitro).

Ce travail se fixe pour but de rechercher s'il existe au Mali des souches de Plasmodium falciparum résistantes à la Chloroquine et de déterminer les types et l'ampleur du phénomène. Le chercheur principal est le Dr. A.S. Maïga de INRSP, Mali.

4. Etude sur l'orientation de la formation des Médecins, Sages-Femmes et Infirmiers/ières vers les soins de santé primaires.

Il s'agit ici de trouver les meilleures approches pour former une équipe de santé capable d'exécuter les nouvelles tâches et d'adopter les nouvelles attitudes qu'exige la stratégie des soins de santé primaires. Le chercheur principal est le Dr. I. Thiolye de la Direction de la Planification, de la Recherche et de la Formation, Sénégal.

5. Etude sur le financement communautaire et les prestations de services dans les soins de santé primaires au Bénin.

Ce projet est en cours d'exécution. Il voudrait répondre à la question suivante : Comment offrir des prestations au coût minimum et acceptable pour les populations ?
Le chercheur principal est le Dr. Alihonou, Faculté des Sciences de la Santé, Cotonou.

Les discours engagés après ces exposés ont été l'occasion d'un échange d'expériences entre chercheurs d'une part et entre chercheurs et les autres participants d'autre part.

- 3.3.4. Thème : Les institutions de formation en sciences de la santé et la Recherche Appliquée.

Sept doyens ou leurs représentants ont participé à cette table ronde. Ils proviennent des Facultés, Ecoles et Instituts universitaires des Sciences de la Santé du Sénégal, de Côte d'Ivoire, du Togo, du Mali, de la Guinée, du Bénin et du Burkina Faso.

De l'ensemble des exposés et des débats auxquels le thème a donné lieu, il apparaît que :

- toutes ces institutions, par l'intermédiaire des thèses, sont ouvertes à la Recherche Appliquée.
- la plupart ne possèdent pas encore les compétences pour enseigner la méthodologie de la recherche et diriger des travaux de Recherche Appliquée.
- certains ont consenti un effort particulier ces trois dernières années pour former les formateurs et intégrer ces nouvelles compétences dans les programmes des étudiants en médecine.
- l'expérience de la Faculté des Sciences Médicales et Biologiques de Lomé (Togo) peut représenter une approche intéressante.

3.3.5. Thème : L'utilisation de la Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé.

Cette table ronde entre représentants des Ministères de la Santé Publique n'a pu se tenir comme prévu le premier jour de la Conférence, tous les participants n'étant pas encore arrivés à Dakar. Elle a réuni les délégués du Burkina Faso, de Côte d'Ivoire, du Mali et du Sénégal. Les informations recueillies ont concerné les structures implantées dans les Ministères pour s'occuper de la Recherche Appliquée, leur rôle, leurs éventuelles réalisations et les difficultés qui gênent leurs activités. Certains pays comme le Sénégal et le Mali disposent de structures et de mécanismes assez complets et opérationnels. On note des réalisations concrètes au Burkina Faso (mobylette-ambulance). Toutefois en dehors du Mali où une véritable coordination semble exister entre Ministère, Ecole de Médecine et de Pharmacie et Institutions de recherche, il reste beaucoup à faire dans la plupart des autres pays.

3.3.6. Thème : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique de l'Ouest et Centrale.

Autour de cette table ronde, les représentants de NIAID (USA), TDR (OMS), Boston University (USA), Columbia University (USA), URESP (UNIVERS) et USAID/Sénégal ont exposé les politiques générales et les mécanismes d'intervention de leurs organisations respectives. Les domaines d'intervention paraissent assez larges et touchent aussi bien la Recherche Biomédicale, la Recherche Appliquée que la formation pour certains. On note avec intérêt les possibilités qu'offrent TDR pour renforcer les capacités de recherche des institutions. Des informations ont été également fournies sur les enveloppes budgétaires dont disposent ces organisations pour soutenir la recherche.

Un résumé des présentations est présenté à l'annexe 4.

3.4. Travail individuel et travaux de groupes

Le travail individuel et les travaux de groupes ont eu pour but l'identification des stratégies (combinaison d'activités et de ressources en vue d'atteindre un objectif) qui pourraient être adoptées au niveau des personnes ou du pays pour développer la Recherche Appliquée en vue de la résolution des problèmes prioritaires de la santé.

Ce processus d'identification a débuté par un travail de réflexion individuelle. Chaque participant a eu à réfléchir et à élaborer un document de base comportant :

- les domaines dans lesquels il pense que des actions doivent être menées pour développer la Recherche Appliquée ;
- les stratégies à appliquer, selon lui, pour mener ces activités ;
- les actions que lui-même pourrait envisager de mener

pour contribuer à la réalisation des stratégies à appliquer ;

- les ressources qu'il pourrait trouver dans son propre environnement pour la réalisation des actions envisagées ;
- les ressources qu'il faudra rechercher en dehors du pays pour mener de telles activités.

Ensuite les participants se sont intégrés à des groupes de travail et ont contribué, sur la base de leurs travaux individuels, à la mise au point de stratégies pouvant permettre de concevoir, de mettre au point, de gérer, d'évaluer et d'utiliser les résultats des Recherches Appliquées, de même qu'à des stratégies pouvant permettre de former le personnel de santé pour qu'il entreprenne des Recherches Appliquées au niveau national, au niveau international ou au niveau périphérique des services de santé.

La journée du mercredi 5 décembre a été consacrée aux travaux de groupe par institution. Cinq groupes ont été constitués :

- Ministères ;
- Instituts et unités de recherche/planification ;
- Chercheurs ;
- Institutions de formation ;
- Organisations internationales.

Les résultats de ces travaux peuvent se résumer de la façon suivante :

1. Les domaines d'intérêt

Les problèmes liés à la formation, la diffusion et l'utilisation des résultats ont été reconnus comme étant prioritaires par tous les groupes. La conception, la mise en oeuvre et l'élaboration des projets ont suscité l'intérêt de quelques groupes. Il faut signaler l'accent particulier mis par les organismes donateurs sur les études

provenant de la périphérie du système de santé, donc des recherches qui se préoccupent des soins de santé primaires. Par ailleurs, on ne semble pas avoir mis suffisamment en exergue l'absence ou les difficultés de coordination.

2. Les stratégies

Elles reconnaissent les composantes ci-dessous :

- information des décideurs en vue d'obtenir leur adhésion
- formation des formateurs
- formation des membres de l'équipe de recherche
- intégration de l'enseignement de la Recherche Appliquée dans les programmes de formation en sciences de la santé
- renforcement de la circulation de l'information entre institutions
- élaboration d'un statut du chercheur qui pourrait s'inspirer de l'ébauche préparée par l'OCAM (Comité Permanent de Recherche Scientifique et Technique).
- renforcement de la coordination, au niveau des pays, entre Ministères de la santé, instituts de recherche et institutions de formation en sciences de la santé.

Les organismes donateurs quant à eux souhaitent une plus grande harmonisation entre elles, notamment en ce qui concerne les procédures.

Les avantages qui découleront de l'application de ces stratégies sont nombreux. Ils se résument ainsi qu'il suit :

- meilleure adéquation entre priorités sanitaires nationales et sujets de recherche ;
- amélioration de la qualité des solutions apportées aux problèmes de santé ;
- meilleure utilisation des ressources disponibles ;
- valorisation des personnels et des institutions qui les emploient ;
- gain du soutien que peuvent apporter les organismes donateurs.

Au cours de la journée du 6 décembre, les participants se sont regroupés par pays ou par groupe de pays et ont contribué à la mise au point des plans d'action par pays ou par groupe de pays pour la conception, la mise en oeuvre, la gestion et l'évaluation, et la diffusion et l'utilisation des résultats des projets de recherche, et pour la formation du personnel pouvant entreprendre des Recherches Appliquées à tous les niveaux des services de santé.

Finalement à l'issue des travaux de groupes, les participants ont apporté des modifications à leurs travaux individuels et ont préparé les plans d'action personnels pour les guider dans leurs efforts dans le domaine de la Recherche Appliquée dans leurs pays. Les plans d'actions par pays et personnels ont été remis aux personnes/ressources à la fin de l'après-midi.

Les présentations des travaux par pays se sont faites la matinée du 7 décembre : Bénin/Togo, Burkina Faso, Guinée/Mali, Zaire/Congo/RCA/OCEAC, Sénégal et Côte d'Ivoire. Les mêmes priorités et les mêmes stratégies, à quelques exceptions près, se sont dégagées des exposés : formation, diffusion et utilisation des résultats, management des soins de santé primaires.

La plupart des plans d'action par pays proposés s'étendent sur deux ans, et un accent particulier y est mis sur l'acquisition de compétences en méthodologie de la formation et en méthodologie de la Recherche Appliquée.

On y retrouve également la volonté d'une plus grande coordination entre institutions impliquées dans la Recherche sur les Systèmes de Santé. La nécessité de solliciter tous les membres de l'équipe de Santé, universitaires et non-universitaires, opérant aux niveaux central, intermédiaire et même périphérique du système, est de nouveau exprimée par tous les groupes.

Un résumé des principales activités proposées par les participants dans leurs plans d'action personnels est présenté ci-dessous. Bien entendu, chaque plan personnel n'indique que certaines des activités énumérées. Le niveau institutionnel auquel chaque plan est destiné, ainsi que sa portée, varie selon la position des participants ainsi que selon l'avancement de la Recherche Appliquée dans l'institution ou le pays concerné.

Domaine - Formation

Exemples d'activités prévues :

- Présentation d'exposés/rapports sur les activités de la Conférence et d'autres documents d'information sur la formation à la Recherche Appliquée aux groupes tels que les Ministères de la Santé, les Ministères de la Recherche, les Ministères de l'Enseignement Supérieur, les institutions de formation sanitaire, les conseils et instituts de recherche, etc.
- Promotion et/ou réalisation d'évaluation des activités passées et inventaire des besoins et ressources actuels de la Recherche Appliquée aux niveaux régional, national ou institutionnel.
- Préparation de plans de développement de la formation à la Recherche Appliquée avec la participation des Ministères concernés (Santé, Recherche, Enseignement Supérieur), des comités ou conseils de recherche, des institutions de formation et de recherche, etc.
- Développement de plans d'appui financier aux programmes de formation à la Recherche Appliquée avec la participation des groupes tels que ceux mentionnés ci-dessus et des organismes donateurs.
- Organisation de cours de "formation des formateurs" à la Recherche Appliquée pour le corps enseignant des institutions de formation et pour le personnel des instituts de recherche et des directions/divisions de la formation des Ministères de la Santé.

- Organisation de séminaires de la méthodologie de la Recherche Appliquée à l'intention des décideurs, du personnel des instituts de recherche, des agents des services de santé, du corps enseignant des institutions de formation sanitaire, etc. Cette formation pourrait se faire aux niveaux institutionnel, national et/ou régional.
- Encouragement de l'intégration graduelle de l'enseignement de la méthodologie de la Recherche Appliquée aux programmes d'études des institutions de formation sanitaire.
- Octroi de bourses d'études de niveau post-universitaire à la Recherche Appliquée et dans des domaines connexes à l'intention des jeunes chercheurs.

Domaine - Conception et Mise en Oeuvre des Projets de Recherche Appliquée

Exemples d'activités prévues :

- Création ou rédynamisation d'un comité, d'un conseil ou d'un Centre national de recherche chargé de la coordination des activités de la recherche et/ou de la formation à la Recherche Appliquée.
- Recensement des projets de Recherche Appliquée en cours dans le cadre du Ministère de la Santé, des institutions de formation et de recherche, etc.
- Elaboration des listes de sujets prioritaires de Recherche Appliquée.
- Développement ou renforcement de la collaboration entre instituts de recherche, institutions de formation sanitaire, etc. (échange de chercheurs, projets collaboratifs, etc.).
- Organisation ou renforcement des centres de documentation pour la Recherche Appliquée destinés aux chercheurs, aux formateurs, etc.
- Création ou renforcement des laboratoires de référence.

- Examen des stratégies pour l'harmonisation et le renforcement des systèmes nationaux de collecte de données statistiques et épidémiologiques.
- Conception des projets de Recherche Appliquée qui ne le sont pas encore et mise en oeuvre des projets prévus.
- Encouragement de la conduite des projets de Recherche Appliquée sous la forme des thèses des étudiants.

Domaine : Gestion et Evaluation des Projets de Recherche Appliquée

Exemples d'activités prévues :

- Organisation des séminaires sur la gestion de la Recherche Appliquée pour les administrateurs des institutions de formation et de gestion sanitaires, des instituts de recherche, et des Ministères de la Santé et de la Recherche.

Domaine : Diffusion et Utilisation des Résultats des Projets de Recherche Appliquée

Exemples d'activités prévues :

- Création ou rédynamisation d'un comité, d'un conseil ou d'un centre national de recherche chargé de la planification, la direction et la coordination des efforts de Recherche Appliquée.
- Organisation de séminaires/conférences techniques régionales, nationales ou institutionnelles pour permettre aux chercheurs de présenter les résultats de leurs Recherches Appliquées aux responsables, enseignants et étudiants des institutions de formation, aux membres des associations de professionnels de la santé, aux membres des conseils de recherche, aux représentants des organismes donateurs, etc.

- Préparation des rapports d'activités techniques par les instituts de recherche à l'intention des autorités nationales et des organismes donateurs.
- Inclusion, dans chaque projet de Recherche Appliquée, d'une rubrique "impact sur le développement".

Les guides des participants pour le travail individuel et les travaux de groupe se trouvent à l'annexe 5.1. Les rapports des groupes de travail par institution sont présentés à l'annexe 5.2. On trouvera en annexe 5.3 un résumé des rapports des groupes de travail par pays. Un résumé des plans d'action personnels se trouve à l'annexe 5.4.

3.5. Activités finales

L'après-midi du vendredi le 7 décembre a été consacré à la discussion des résultats de l'évaluation de la Conférence et à l'adoption des recommandations élaborées par chaque groupe de travail. Ces recommandations découlent naturellement des stratégies mises au point par les participants et par les groupes. Elles sont présentées in extenso dans le chapitre qui leur est consacré ci-dessous.

3.5.1. Evaluation finale

Une enquête d'opinion intitulée évaluation finale a permis de recueillir l'opinion des participants sur la Conférence. Un questionnaire (voir annexe 6.1) a été distribué le jour précédant la clôture de la Conférence ; les résultats, présentés in extenso à l'annexe 6.2, ont été discutés avec les participants le dernier jour.

D'une manière générale le taux de satisfaction exprimé pour les principaux aspects de l'évaluation finale étant de 82 % à 100 %, on peut conclure que tous les répondants ont tiré un bénéfice certain de la Conférence. Ils ont en particulier trouvé utile le contenu et les informations. 96 % ont pensé que les activités de la Conférence leurs seraient utiles une fois de retour dans leurs pays. En ce qui concerne le niveau de réalisation des objectifs assignés, les taux de satisfaction varient de 92 % à 100 %, ainsi qu'il est démontré par le tableau suivant :

Objectif	Niveau de Réalisation		Indice de Satisfaction
	Total	Partiel	
1. Fournir un forum pour explorer le rôle et l'importance de la Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé.	53,8	58,5	92,3
2. Encourager l'échange d'expériences avec des personnes ayant des perceptions soit différentes soit complémentaires sur la Recherche Appliquée.	76,9	23,1	100,0
3. Donner l'occasion aux participants d'identifier les stratégies générales et spécifiques pour former les cadres en Recherche Appliquée, pour planifier et mettre en oeuvre des projets de Recherche Appliquée, pour gérer tout projet de Recherche et pour stimuler l'utilisation des résultats des Recherches entreprises.	53,8	38,5	92,3

Objectif	Niveau de Réalisation		Indice de Satisfac
	Total	Partiel	
4. Fournir les informations sur les ressources techniques et financières disponibles pour soutenir les activités de Recherche Appliquée.	65,4	34,6	100,0
5. Renforcer la communication et la collaboration entre les personnes, les Institutions et Unités de Recherche, les Ministères, les Institutions de Formation, les Organisations Internationales intéressées à la Recherche Appliquée à différents niveaux (national, régional, international).	61,5	38,5	100,0
6. Formuler des suggestions ou des recommandations pour guider les organisations d'aide extérieure et les gouvernements dans leurs efforts pour promouvoir la Recherche Appliquée non seulement dans les pays mais aussi au niveau des régions.	73,1	19,2	92,3

10 participants ont mentionné que les recommandations de la Conférence les aideront à sensibiliser leurs superviseurs et collègues et à mettre en place les programmes de Recherche Appliquée dans leurs pays.

Par ailleurs, en ce qui concerne l'organisation ils ont fait des propositions relatives aux points suivants :

- a) Emploi du temps : Bien que 96 % des répondants ont jugé "convenable" la durée de la Conférence, 42 % ont trouvé "trop peu" le temps alloué aux exposés (tables rondes), surtout celles des chercheurs. Certains participants ont suggéré de limiter le nombre de sujets et d'allouer 15 minutes par exposé.

27 % des répondants ont trouvé "trop court" le temps alloué aux travaux de groupe par institution et par pays. Certains ont suggéré de limiter le nombre de domaines à étudier.

- b) Participants : En réponse à la question relative aux autres (personnes, institutions, pays) qui auraient pu être invités et dont l'apport à la Conférence aurait été intéressant, les participants ont suggéré les suivants :

- des représentants des Ministères d'Education Nationale, des Finances, du Plan, etc. (5)
- d'autres organisations internationales (l'UNICEF, l'UNESCO, le PNUD, le FAO, la Banque Mondiale) (5)
- des gestionnaires des instituts de recherche (4)
- le Niger, la Mauritanie (4)
- des médecins-chefs de secteurs de santé rurale (3)
- des pays anglophones (3)
- des pays d'Afrique Centrale (Zaire, Congo, RCA, Rwanda, Burundi) (3)

- des représentants des institutions de formation paramédicale (2)
- des organisations non-gouvernementales (1)
- des directeurs d'hôpital (1)
- des chercheurs de l'Institut Pasteur (1)

c) Diffusion d'information sur la Conférence :

Concernant les autres (personnes, institutions, pays) avec lesquels les résultats de la Conférence seront partagés, les répondants ont cité les suivants :

- des responsables des Ministères de la Santé et d'autres Ministères intéressés par la Recherche Appliquée (Enseignement Moyen et Supérieur, Développement Rural, Finances, Plan, etc) ;
- divers membres de "l'équipe de santé" (médecins-chefs de secteur, chefs de service des hôpitaux, agents de santé, etc.)
- des enseignants et étudiants des institutions de formation sanitaire ;
- d'autres chercheurs ;
- des collègues dans les institutions de recherche non-invitées ;
- des collègues dans les pays non-représentés.

d) Périodicité des Conférences sur la Recherche Appliquée :

58 % des participants ont proposé qu'il serait utile d'organiser une conférence semblable dans un an, afin de permettre un meilleur suivi des activités proposées et une meilleure sensibilisation à l'importance de la Recherche Appliquée. 42 % des participants ont proposé une périodicité de 2 ou 3 ans, pour permettre la mise en application des recommandations de la présente Conférence et l'évaluation des résultats.

e) Thème de la Prochaine Conférence sur la Recherche Appliquée : Comme thèmes de la deuxième Conférence sur la Recherche Appliquée en Afrique, les participants ont proposé les suivants :

- La recherche appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé : Expériences, ressources et stratégies pour le futur (même thème afin de faire le bilan des actions entreprises) (6)
- La formation à la Recherche Appliquée (4)
- La méthodologie de la Recherche Appliquée (dans les domaines spécifiques - SSP, gestion, nutrition, etc.) (4)
- La coordination des activités des instituts de recherche (1)
- Les procédures de financement de la Recherche Appliquée (1)

3.5.2 Séance de Clôture

La Conférence a été clôturée l'après-midi du vendredi 7 décembre par le Ministre de la Recherche Scientifique et Technique du Sénégal. Auparavant des allocutions ont été prononcées par les Drs. B.S.F. Adjou-Moumouni, Coordonnateur de la Conférence, et H. Sylla, représentant des participants.

4. Recommandations

Les cinq groupes de travail par institution ont élaboré des projets de recommandations sur la base de l'expérience de la Recherche Appliquée de leurs membres, des discussions au cours de la Conférence et des besoins qui étaient apparus lors de la mise au point des plans d'action. Les recommandations sont destinées à guider les gouvernements et les organisations d'aide extérieure dans leurs efforts pour promouvoir la Recherche Appliquée non seulement dans les pays mais également au niveau des régions.

Recommandation des Ministères

1. Sensibiliser des décideurs nationaux aux avantages de la Recherche Appliquée comme solution aux problèmes de santé.
2. Créer une structure centrale de gestion et d'administration de la recherche médicale appliquée.
3. Créer un mécanisme de coordination interministérielle et inter-services à l'intérieur d'un même ministère pour la Recherche Appliquée.
4. Mettre en place un budget spécial et régulier pour la Recherche Appliquée.
5. Exonérer des frais de douane le matériel destiné à la Recherche Appliquée.
6. Encourager toute action tendant à coordonner les activités des organismes donateurs en vue du financement de la Recherche Appliquée.
7. Mettre en place un mécanisme approprié pour la diffusion et l'utilisation des résultats de la Recherche Appliquée.

8. Encourager une meilleure adéquation entre les domaines d'intervention des organismes donateurs et les priorités sanitaires des pays.
9. Associer les chercheurs, les institutions de formation et de recherche à l'établissement de la liste des domaines prioritaires de recherche.

Recommandations des Instituts de Recherche

1. Organiser des ateliers nationaux de formation à la Recherche Appliquée.
2. Accorder des bourses de formation pour former des chercheurs de haut niveau.
3. Inclure la Recherche Appliquée dans les programmes des institutions de formation.
4. Inclure les SSP en priorité dans les programmes de recherche des institutions de recherche.
5. Assurer la formation à la Recherche Appliquée à tous les niveaux de l'équipe de recherche.
6. Soutenir et fournir des articles aux publications scientifiques déjà existantes.
7. Encourager et renforcer les centres de documentation déjà existants.
8. Favoriser la création de centres de documentation dans les pays qui n'en disposent pas.
9. Encourager la formation de bibliothécaires - documentalistes.
10. Assurer la diffusion des résultats de la Recherche Appliquée à 3 niveaux et sous 3 formes :
 - rapports complets pour les chercheurs
 - conclusions pratiques pour les décideurs
 - messages de vulgarisation pour la population.

Recommandations des Chercheurs

1. Organiser des ateliers de formation pour :
 - formateurs
 - chercheurs
 - personnel de soutien.
2. Organiser des séminaires de sensibilisation pour décideurs.
3. Encourager le soutien des organes de diffusion par les donateurs.
4. Intégrer la formation en Recherche Appliquée dans les cursus de base.
5. Fournir aux chercheurs un lexique des bailleurs.
6. Stimuler dans chaque pays la création d'un centre de documentation en Recherche Appliquée.
7. Stimuler (au niveau régional) la création d'un réseau de centres de documentation en Recherche Appliquée.
8. Stimuler la création d'un statut des chercheurs.
9. Inciter les gouvernements à accorder un budget important pour la Recherche Appliquée dans le domaine de la santé.
10. Inciter les gouvernements à la création et/ou au renforcement d'un conseil national de la recherche sur les services de santé.

Recommandations des Institutions de Formation

1. Former les formateurs à la méthodologie de la Recherche Appliquée (formateurs de rang magistral et les Chefs de service en priorité.)
2. Former ces mêmes formateurs à la méthodologie de l'enseignement de la Recherche Appliquée.
3. Intégrer l'enseignement de la méthodologie de la Recherche Appliquée au programme de formation de base.
4. Faire approuver par l'organisme officiel de décision la liste des thèmes de recherche retenus par les institutions de formation et de recherche ou par des chercheurs isolés.
5. Instituer un statut officiel du chercheur aligné sur celui de l'Université.
6. Instituer sur le plan National un budget de recherche distinct du budget de fonctionnement de l'institution.
7. Faire connaître chaque année aux chercheurs la liste des organismes donateurs de même que les possibilités qu'ils offrent.
8. Demander aux autorités de solliciter un assouplissement des procédures de financement des projets par les organismes donateurs.
9. Encourager la Recherche Appliquée par la création d'un prix.
10. Mettre sur pied un système de recueil et de diffusion des résultats de la Recherche Appliquée et des travaux en cours.

11. Promouvoir la coopération et la circulation des informations entre les institutions de recherche au plan national et international.
12. Exonérer des frais de douane l'équipement et tout le matériel destiné à la recherche scientifique.

Recommandations des Organisations Internationales

1. Inciter les organisations internationales de financement à accroître leur aide en vue de renforcer les institutions de recherche dans la région.
2. Encourager et appuyer la formation du personnel des institutions de recherche en matière de gestion.
3. Etudier l'idée de la mise en place d'un conseil qui sera chargé de faire l'inventaire des ressources disponibles pouvant servir de source de financement des activités de Recherche Appliquée et qui assurera la diffusion des informations aux intéressés (Ministère de la Santé, Institutions de formation et de recherche, chercheurs et organisations internationales).
4. Faire participer autant que possible les responsables nationaux (politiques et techniques) à la phase d'élaboration des projets.
5. Prévoir dans les propositions de recherche une stratégie et un budget pour la diffusion des résultats.
6. Renforcer les institutions de formation à la recherche dans la région en s'assurant que tous les pays peuvent en bénéficier.
7. Promouvoir le jumelage des institutions de Recherche Appliquée entre ceux des pays développés et des pays en développement.

8. Etudier l'idée de la mise en place d'un conseil pour la collect et la diffusion du matériel didactique pour la Recherche Appliquée.

9. Renforcer davantage la collaboration entre les organisations internationales afin d'assurer le financement des projets de Recherche Appliquée approuvés en vue de permettre l'aboutissement et l'exécution des résultats.

ANNEXE 1

LISTE DES PARTICIPANTS

Docteur ADJOU-MOUMOUNI B.S.F.
Médecin Consultant
s/c OMS
B.P. 918
Cotonou
République Populaire du Bénin

Professeur AGRHAY Abdoulaye
Directeur de l'Institut National de Recherche en Santé Publique
B.P. 1771
Bamako
Mali

Professeur ALIHOUNOU Eusebe
Directeur de l'Ecole des Sages-Femmes
B.P. 1822
Cotonou
Bénin

Professeur AMEDEGNATO Dégnon
Faculté des Sciences Médicales et Biologiques
Lomé
Togo

Professeur ASSI-ADOU Jérôme
Professeur à la Faculté de Médecine
Université de Côte d'Ivoire
Coordonnateur HSR/OMS/AFRO, Sous-Région I
B.P. V. 166 Abidjan 01
Côte d'Ivoire

Docteur BA Aliou
Doyen de l'Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie
B.P. 1805
Bamako
Mali

Professeur BA Doudou
Directeur
Direction de la Recherche, de la Planification
et de la Formation
Ministère de la Santé Publique
Dakar
Sénégal

Madame BAH Rama
REDSQ/WCA
s/c Ambassade Americaine
01 B.P. 1712
Abidjan 01
Côte d'Ivoire

Docteur BROWNLEE Ann
Consultante
6992 Enders Ave
San Diego, CA 92122
U.S.A.

Professeur COULIBALY Nangbélé
Directeur de l'Institut National de Santé Publique
B.P. V. 47
Abidjan
Côte d'Ivoire

Docteur COUMANZI-MALO Dieudonné
Secrétaire Général du Comité National de l'Alimentation
de l'Hygiène et de la Nutrition
B.P. 883
Bangui
République Centrafrique

Professeur D'ALMEIDA Ayité M.
Coordonnateur National des Etudes
Centre Régional de Formation en Santé Publique
Organisation Mondiale de la Santé
B.P. 917
Lomé
Togo

Docteur DANIELL Frédéric D.
Director, Epidemiology and Biostatistics
USN Medical Research UNIT N° 3
CAIRO, EGYPT FRP
New-York 09527
U.S.A.

Docteur DOUCHET Charles
Directeur du Centre Muraz-OCCGE
B.P. 153
Bobo-Dioulasso
Burkina-Faso

Professeur FRENCH David M.
Directeur
Projet SHDS
06 B.P. 663
Abidjan 06
Côte d'Ivoire

Docteur GUIGUEMDE Tinga R.
Chef de la Section Parasitologie du Centre Muraz
OCCGE
B.P. 153
Bobo-Dioulasso
Burkina Faso

Professeur KASHALA Tumba Diong
Chef du Département de Santé Publique
Faculté de Médecine
Université de Kinshasa
Coordonnateur HSR/OMS/AFRO, Sous-Région
B.P. 1391
Kinshasa 1

Madame KAYSER Laura C.
Course Coordinator-Training
University of Columbia
Center for Population and Family Health
60 Haven Ave
New-York, NY 10032, USA

Professeur KINIFFO Henry-Valère
Doyen de la Faculté des Sciences de la Santé
B.P. 188
Cotonou
République Populaire du Bénin

Docteur KOUKA-BEMBA Daniel
Secrétaire Général de l'OCEAC
B.P. 288
Yaoundé
Cameroun

Professeur KOUmare Abdel-Karim
Professeur de Chirurgie
Ecole Nationale de Médecine
Hôpital du Point G
Bamako
Mali

Docteur LANKOANDE Salifou T.
Directeur Provincial de la Santé de Houet
Ministère de la Santé Publique
Bobo-Dioulasso
Burkina-Faso

Professeur MCCABE William R.
Director of Infectious Diseases
Professor of Medicine and Microbiology
Boston University School of Medicine
Boston, Mass. 02118
U.S.A.

Docteur MAIGA Abdourahmane S.
Médecin-Parasitologue
Institut National de Recherche en Santé Publique
B.P. 1771
Bamako
Mali

Docteur MOSES Stephen
Agent Principal de Programmes
Centre de Recherche pour le Développement International
C.P. 8500
Ottawa
Canada K/G - 3H9

Docteur MOUSSEAU-GERSHMAN
Consultante en Santé Internationale
78 Ave. Delaware
Ottawa, Ontario KZPOZ 3

Docteur NCHINDA Thomas C.
Fonctionnaire Médical
Programme Spécial de Recherche et
de Formation concernant les Maladies Tropicales
Organisation Mondiale de la Santé
1211 Genève 27
Suisse

Docteur NICHOLAS David
Deputy Director
PRICOR
Center for Human Services
5530 Wisconsin Ave.
Chevy Chase, MD 20815
U.S.A.

Docteur NUYENS Yvo A.
Programme Manager HSR
Organisation Mondiale de la Santé
1211 Genève 27
Suisse

Docteur OUATTARA Siguifota G.
Institut d'Hygiène
B.P. V. 1714
Abidjan
Côte d'Ivoire

Professeur SALL Bocar S.
Directeur de l'Hôpital de Kati
Bamako
Mali

Monsieur SANOÛ Layes
Chercheur
11 B.P. 175
Abidjan 11
Côte d'Ivoire

Madame SHAIKH Jean
Directrice Adjointe
Projet SHDS
06 B.P. 663
Abidjan 06
Côte d'Ivoire

Professeur SY Alpha B.
Directeur des Recherches Médicales et Pharmaceutiques
Ministère de la Recherche Scientifique et Technique
Dakar
Sénégal

Docteur SYLLA Hadiatou
Directeur National des Services de Soins
Ministère de la Santé
Conakry
Guinée

Docteur THIOYE Ismaïla D.
Directeur-Adjoint
Direction de la Recherche, de la Planification et de la Formation
Ministère de la Santé Publique
Dakar
Sénégal

Docteur TOURE Amara
HSR/AFRO
Organisation Mondiale de la Santé
Bureau Régional de l'Afrique
B.P. 6
Brazzaville
République Populaire du Congo

Madame TRAORE Lady K.
Assistante en Parasitologie
Ecole Supérieure des Sciences de la Santé
B.P. 7021
Ouagadougou
Burkina-Faso

Monsieur TRAORE Mamadou N.
Chercheur
s/c PRICOR
5530 Wisconsin Ave.
Washington
U.S.A.

Docteur UNGER Jean-Pierre
Tuteur au Cours International pour
la Promotion de la Santé
URESP
Institut de Médecine Tropicale
Kronenburgstreet 25
2000 Antwerp
Belgique

Docteur WESTERN Karl A.
Assistant Director for International Research
National Institute of Allergy and Infectious Diseases
Bldg. 31 Rm 7A-23
National Institutes of Health
Bethesda, Maryland 20205
U.S.A.

Observateurs

Professeur DELAUTURE Hervé
Service Médecine Préventive
et Santé Publique
Université de Dakar-Fann
Dakar
Sénégal

Monsieur DIENG Abdou
Sociologue
DRPF
Ministère de la Santé Publique
Dakar
Sénégal

Monsieur DIOP Idrissa
Chargé de Recherche
DRPF
Ministère de la Santé Publique
Dakar
Sénégal

Docteur DIOUF Fodé
DHPS (SLAP)
Ministère de la Santé Publique
Dakar
Sénégal

Monsieur GAYE Papa Massar
Chef de la Division de la Formation
Ministère de la Santé Publique
Dakar
Sénégal

Docteur LOUM Mandiaye
Médecin-Chef de l'Hôpital de Koalack
Koalack
Sénégal

Professeur MBOUP Souleymane
Département de Bactériologie Virologie
Université de Dakar, Faculté de Médecine et Pharmacie
Dakar
Sénégal

Professeur N'DIAYE Ibrahima Pierre
Clinique Neurologique
Hôpital Fann
Dakar
Sénégal

Docteur N'DIAYE Jean-Michel
Coordonnateur SSP USAID
Immeuble BIAO
Place de l'Indépendance
Dakar
Sénégal

Docteur N'DIAYE Makhtar
Directeur de l'ORANA
B.P. 2089
Dakar
Sénégal

Professeur N'DIAYE Ndioro
Directeur ENTSO
Route de Ouakam
Dakar
Sénégal

Mademoiselle PELLEGRIN Marcelle
Directrice du CESSI
Point E
Dakar
Sénégal

Professeur SERE Alassane
Ecole Inter Etats des Sciences et
Médecine Vétérinaires (EISMV)
B.P. 5077
Dakar-Fann
Sénégal

Docteur SY Mame Thierno Aby
Médecin Lieutenant Colonel
DHPS (DANAS)
Ministère de la Santé Publique
Dakar
Sénégal

Monsieur TALLA Mamadou
Professeur en Journalisme
CESTI
Université de Dakar
Dakar
Sénégal

Professeur WONE Ibrahima
Service Médecine Préventive
et Santé Publique
Université de Dakar-Fann
Dakar
Sénégal

Administrateur

Monsieur ANDREWS Bola
Projet SHDS
06 B.P. 663
Abidjan 06
Côte d'Ivoire

Secrétariat

Madame N'DIAYE née Marie DIOUF
s/c Monsieur N'DIAYE Birame Thiam
C.S.A.R.
5, Place de l'Indépendance
Dakar
Sénégal

Madame N'DIAYE née Khady DIOP
s/c Monsieur Médoune N'DIAYE
B.I.C.I.S.
Dakar
Sénégal

Monsieur DIA Moustapha
SICAP Liberté IV N° 5063.H.
Dakar
Sénégal

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Bureau Régional pour l'Afrique

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATION DES SERVICES
DE SANTE PUBLIQUE EN AFRIQUE CENTRALE
ET OCCIDENTALE

ANNEXE 2

PROGRAMME

THEME : La Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la
résolution des problèmes prioritaires de santé ;
Expériences, Ressources et Stratégies pour le futur.

- OBJECTIFS :
1. Fournir un forum pour explorer le rôle et l'importance de la Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé.
 2. Encourager l'échange d'expériences avec des personnes ayant des perceptions soit différentes soit complémentaires sur la Recherche Appliquée. Ces personnes proviendront :
 - des Ministères ;
 - des Institutions et Unités de Recherche ;
 - des Groupes de Chercheurs ;
 - des Institutions de Formation ;
 - des Organisations Internationales.
 3. Donner l'occasion aux participants d'identifier les stratégies générales et spécifiques :
 - a) pour former les cadres en Recherche appliquée aux services de santé ;
 - b) pour planifier et mettre en oeuvre des projets de Recherche appliquée aux services de santé
 - c) pour gérer tout projet de Recherche entrepris ;
 - d) pour stimuler l'utilisation des résultats des Recherches entrepris dans le cadre des services de santé.

4. Fournir l'information sur les ressources techniques et financières disponibles pour soutenir les activités de Recherche Appliquée.
5. Renforcer la communication et la collaboration entre les personnes, les institutions et unités de recherche, les Ministères, les institutions de formation, les organisations internationales intéressées à la Recherche Appliquée à différents niveaux (national, régional, international).
6. Formuler des suggestions ou des recommandations pour guider les organisations d'aide extérieure et les gouvernements dans leurs efforts pour promouvoir la Recherche Appliquée non seulement dans les pays mais aussi au niveau des régions.

PROGRAMME DES ACTIVITES

1er Jour (lundi 3 décembre) : Cérémonie d'Ouverture,
Orientation et Tables Rondes.

- 09H00 - 10H30 : Cérémonie d'ouverture
- Discours du Directeur du Projet SHDS
 - Discours du Coordonnateur National des Programmes de l'OMS/Dakar.
 - Discours de Monsieur le Ministre de la Santé Publique
 - Pause café
- 10H30 - 11H30 : Orientation à la conférence
- . Présentation des participants
 - . Orientation technique et administrative
 - Dr. B.S.F. ADJOU-MOUMOUNI
- 11H30 - 11H50 : Le programme OMS/AFRO pour la Recherche Appliquée
- Dr. A. TOURE
- 11H50 - 12H25 : Le programme OMS/Genève pour la Recherche Appliquée
- Dr. T. NCHINDA
 - Dr. Y. NUYENS
- 12H30 - 14H00 : DEJEUNER
- 14H00 - 15H30 : Table Ronde : Le rôle des instituts et unités de recherche et de planification dans la Recherche Appliquée.
- 14H00 - 14H30 : Echanges d'expériences
- Dr. D. KOUKA-BEMBA, OCEAC
 - Dr. C. DOUCHET, Centre Muraz, OCCGE
 - Dr. A. AGRHALY, INRSP/Mali
 - Dr. N. COULIBALY, INSP/Côte d'Ivoire
- 14H30 - 14H55 : Discussion entre membres de la table ronde
- 14H55 - 15H30 : Discussion générale et synthèse
- 15H30 - 16H15 : Pause café

- 16H15 - 17H45 : Table Ronde : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique de l'Ouest et Centrale.
- 16H15 - 16H45 : Présentation des politiques des organisations internationales
- Dr. D. NICHOLAS, PRICOR
 - Dr. S. MOSES, CRDI
 - Dr. F. D. DANIELL, NAMRU-3
 - Mme J. SHAIKH, SHDS
- 16H45 - 17H45 : Discussion générale et synthèse.

2ème jour (mardi, 4 décembre) Tables Rondes

- 08H30 - 10H30 : Table Ronde : La Recherche Appliquée au service de la santé
- 08H30 - 09H30 : Echanges d'expériences
- Dr. T. R. GUIGUENDE, CCCGE/Burkina-Faso
L'étude sur "Le contrôle de la Dracunculose dans la savane humide (Région de Banfora au Burkina-Faso)".
 - Mr. Layaes SANOH, CIRES/Côte d'Ivoire
L'étude sur "Le coût-efficacité du PEV en Côte d'Ivoire".
 - Dr. A. S. MAIGA, INRSP/Mali
L'étude sur "La résistance du Plasmodium Falciparum à la Chloroquine (Test In Vivo et In Vitro)".
 - Dr. I. THIOYE, Ministère de la Santé Publique/Sénégal
L'étude sur "L'orientation de la formation des Médecins, Sages-Femmes et Infirmiers (ères) vers les soins de santé primaires".
 - Dr. E. ALIHONOU, Ministère de la Santé/Bénin.
"Le projet de développement sanitaire de Pahou".
- 09H30 - 10H30 : Discussion générale
- 10H30 - 10H45 : Pause café
- 10H45 - 12H15 : Table Ronde : Les institutions de formation en sciences de la santé et la Recherche Appliquée
- 10H45 - 11H45 : Echanges d'expériences
- Dr. H. V. KINIFFO, Faculté de Médecine/Bénin
 - Mme. L. TRAORE, Faculté de Médecine/Burkina Faso
 - Dr. J. ASSI-ADOU, Faculté de Médecine/Côte d'Ivoire
 - Dr. H. SYLLA, Faculté de Médecine/Guinée
 - Dr. A. BA, Faculté de Médecine/Mali
 - Dr. D. BA, Faculté de Médecine/Sénégal
 - Dr. D. AMEDEGNATO, Faculté des Sciences Médicales et Biologiques/Togo

- 11H45 - 11H55 : Discussion entre membres de la table ronde
- 11H55 - 12H15 : Discussion générale et synthèse
- 12H15 - 14H15 : DEJEUNER
- 14H15 - 15H40 : Table Ronde : Expériences des Ministères :
l'Utilisation de la Recherche Appliquée en tant
qu'outil pour aider à la résolution des problèmes
prioritaires de santé
- 14H15 - 14H45 Echanges d'expériences
- Dr. A. SY, Ministère de la Recherche Scientifique
et Technique/Sénégal
 - Dr. B.S. SALL, Ministère de la Santé/Mali
 - Dr. S. LANKOUANDE, Ministère de la Santé/Burkina
Faso
- 14H45 - 15H40 : Discussion générale et synthèse
- 15H40 - 17H00 : Table Ronde : Ressources techniques et financières
pour soutenir des activités de Recherche Appliquée
en Afrique de l'Ouest et Centrale
- 15H40 - 16H20 : Présentation des politiques des organisations
internationales :
- Dr. K. WESTERN, NIAID
 - Mme. L. KAISER, Université de Columbia
 - Dr. T. NCHINDA, TDR
 - Dr. J.P. UNGER, URESP
 - Dr. W. MCCABE, Université de Boston
 - Dr. J.M. N'DIAYE, USAID/Sénégal
- 16H20 - 16H50 : Pause café
- 16H50 - 17H00 : Discussion générale
- 17H00 - 17H20 : Synthèse

52

3ème jour (mercredi, 5 décembre) : Groupes de Travail par Institution

- 08H30 - 09H00 : Orientation vers les groupes de travail
- Dr. B.S.F. ADJOU-MOUMOUNI
Groupe 1 : Ministères
Groupe 2 : Instituts et Unités de Recherche/
Planification
Groupe 3 : Chercheurs
Groupe 4 : Institutions de Formation
Groupe 5 : Organisations Internationales
(voir liste des membres des groupes en Annexe A)
- 09H00 - 10H30 : Discussion de groupe
- 10H30 - 10H45 : Pause café
- 10H45 - 12H00 : Discussion de groupe (suite)
- 12H00 - 14H15 : DEJEUNER
- 14H15 - 18H15 : Séance plénière : Rapports des groupes
- 14H15 - 14H25 : Rapport du Groupe 1 : Ministères
- 14H25 - 14H40 : Rapport du Groupe 2 : Instituts et Unités
de Recherche/Planification
- 14H40 - 15H20 : : Discussion
- 15H20 - 15H30 : Rapport du Groupe 3 : Chercheurs
- 15H30 - 15H45 : Rapport du Groupe 4 : Institutions de Formation
- 15H45 - 16H05 : Discussion
- 16H05 - 16H30 : Pause café
- 16H30 - 16H50 : Discussion (suite)
- 16H50 - 17H20 : Rapport du Groupe 5 : Organisations Inter-
nationales
- 17H20 - 17H55 : Discussion
- 17H55 - 18H15 : Synthèse
- 18H15 - 18H45 : Film : "L'Eau et l'Hygiène" .

4ème jour (jeudi, 6 décembre) : Groupes de Travail par pays

- 08H30 - 14H00 : LIBRE
- 14H00 - 14H30 : Orientation vers les groupes de travail
- Dr. B.S.F. ADJOU-MOUMOUNI
Groupe A : Bénin / Togo
Groupe B : Burkina-Faso
Groupe C : Côte d'Ivoire
Groupe D : Guinée/Mali
Groupe E : Sénégal
Groupe F : Zaïre / Congo / RCA / OCEAC
- 14H30 - 15H45 : Discussion de groupe
- 15H45 - 16H00 : Pause café
- 16H00 - 17H00 : Discussion de groupe (suite)
- 17H00 - 18H00 : Travail de groupe par institution
. Recommandations

5ème jour (vendredi, 7 décembre) : Rapports des Groupes, Recommandations, Evaluation de la Conférence, Clôture

- 08H30 - 12H30 : Séance plénière : Rapports des groupes par pays
- 08H30 - 08H45 : : Rapport du Groupe C : Côte d'Ivoire
- 08H45 - 09H00 : : Rapport du Groupe D : Mali, Guinée
- 09H00 - 09H30 : : Discussion
- 09H30 - 10H15 : : Film "Certificat d'Indigence"
- 10H15 - 10H30 : : Rapport du Groupe A : Bénin, Togo
- 10H30 - 10H40 : : Rapport du Groupe F : Zaïre, Congo, RCA, OCEAC
- 10H40 - 10H50 : : Discussion
- 10H50 - 11H15 : : Pause café
- 11H15 - 11H25 : : Rapport du Groupe E : Sénégal
- 11H25 - 11H40 : : Rapport du Groupe B : Burkina-Faso
- 11H40 - 11H45 : : Discussion
- 11H45 - 12H00 : : Synthèse
- 12H00 - 14H30 : : DEJEUNER
- 14H30 - 16H00 : : Séance plénière : Recommandations et évaluation de la conférence
- 16H00 - 17H00 : : Pause café
- 17H00 - 18H00 : : Cérémonie de clôture
- Discours du Coordonnateur de la Conférence
Dr. B.S.F. ADJOU-MOUMOUNI
 - Discours du Représentant des Participants à la Conférence
Dr. H. SYLLA
 - Discours de Monsieur le Ministre de la Recherche Scientifique et Technique

1
52

ANNEXE A

Groupes de Travail par Institution

Ministères (Groupe de Travail 1)

Personne ressource : Dr. Doudou BA (Directeur de la Recherche, de la
Planification et de la Formation
Ministère de la Santé/Sénégal)

Dr. Salifou LANKOUANDE (Ministère de la Santé Publique/Burkina-Faso)

Dr. S. OUATTARA (Institut d'Hygiène/Côte d'Ivoire)

Dr. Bocar S. SALL (Ministère de la Santé/Mali)

Dr. Alpha SY (Ministère de la Recherche Scientifique et Technique/Sénégal)

Instituts et Unités de Recherche/Planification (Groupe de Travail 2)

Personne ressource : Dr. Thomas NCHINDA (OMS/TDR, Genève)

Dr. A. AGRHALY (Directeur, INRSP/Mali)

Dr. Nangbélé COULIBALY (Directeur, INSP/Côte d'Ivoire)

Dr. Charles DOUCHET (Directeur du Centre Muraz, OCCGE)

Dr. Daniel KOUKA-BEMBA (Secrétaire Général, OCEAC)

Chercheurs (Groupe de Travail 3)

Personnes ressources: Dr. Jérôme ASSI-ADOU Coordonnateur HSR, OMS/AFRO
Sous-Région I

Dr. Tumba Diong KASHALA (Coordonnateur HSR,
OMS/AFRO Sous-Région II)

Dr. E. ALIHONOU (Ministère de la Santé/Bénin)

Dr. M.D. COUMANZI-MALO (Ministère de la Santé/RCA)

Dr. T.R. GUIGUEMDE (OCCGE/Burkina-Faso)

Dr. A.K. KOUMARE (Ministère de la Santé/Mali)

Dr. A.S. MAIGA (INRSE/Mali)

Mr. Layes SANOI (CIRES/Côte d'Ivoire)

Dr. I. THIOYE (Ministère de la Santé/Sénégal)

Mr. M. TRAORE (Ministère de la Santé/Mali)

Institutions de Formation (Groupe de Travail 4)

Personne ressource : Dr. A. M. D'ALMEIDA (Coordonnateur des Etudes,
RTC Lomé/Togo)

Dr. AMEDEGNATO Degnon (Professeur, Faculté de Sciences Médicales et
Biologiques, Lomé/Togo)

Prof. A. BA (Doyen, Faculté de Médecine, Bamako/Mali)

Dr. D. BA (Professeur, Faculté de Médecine, Dakar/Sénégal)

Dr. H. SYLLA (Ex-Doyen, Faculté de Médecine, Conakry/Guinée)

Dr. H. V. KINIFFO (Doyen, Faculté de Médecine, Cotonou/Bénin)

Mme L. TRAORE (Ecole Supérieure des Sciences de la Santé, Ouagadougou/
Burkina-Faso)

Organisations Internationales (Groupe de Travail 5)

Personnes ressources: Dr. David FRENCH (Directeur, Projet SHDS)

Mme. Jean SHAIKH (Directrice Adjointe, Projet SHDS)

Mme Rama BA (REDSO/WCA)

Dr. F. D. DANIELL (NAMRU-3)

Mme. Laura KAISER (Université de Columbia)

Dr. William MCCABE (Université de Boston)

Dr. Stephen MOSES (CRDI)

Dr. David NICHOLAS (PRICOR)

Dr. Yvo NUYENS (OMS/Genève)

Dr. Amara TOURE (OMS/AFRO)

Dr. Karl WESTERN (NIAID)

Dr. J.P. UNGER (URESP).

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Bureau Régional pour l'Afrique

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATION DES SERVICES
DE SANTE PUBLIQUE EN AFRIQUE CENTRALE
ET OCCIDENTALE

ANNEXE 3

CEREMONIE D'OUVERTURE

Première Conférence Annuelle OMS/SHDS
sur la Recherche Appliquée en Afrique

Dakar, 3-7 Décembre 1984

CEREMONIE D'OUVERTURE

3 Décembre 1984

PROGRAMME

09H00 - 10H30

1. Discours du Directeur du Projet SHDS
2. Discours du Coordonnateur National des Programmes de l'OMS/Dakar
3. Discours de Monsieur le Ministre de la Santé Publique
4. Suspension de Séance / Pause Café

PREMIERE CONFERENCE ANNUELLE OMS/AFRO-RSSP
SUR LA RECHERCHE APPLIQUEE EN AFRIQUE

Dakar, 3-7 Décembre 1984

Allocution du Dr. David M. French à la Cérémonie d'Ouverture

Soyez les bienvenus à la Première Conférence Annuelle de l'OMS/AFRO-RSSP sur la Recherche Appliquée. C'est vraiment un honneur d'avoir ici présents, pour assister à cette rencontre, tant de chercheurs africains, ainsi que des supporteurs africains et non-africains de la Recherche. Nous croyons, nous de l'OMS/AFRO et de RSSP, que les nombreux chercheurs africains qui existent, potentiellement et réellement, ont un rôle important à jouer par leur contribution à la connaissance de l'humanité. Le genre de maladies qui affectent l'homme en Afrique et le besoin de trouver des solutions aux problèmes causés par ces maladies et leur effet sur le bien-être et la productivité, sont autant de justification pour la promotion de la recherche. L'Afrique, où l'humanité a commencé et qui depuis des millions d'années a évolué avec ses maladies, est à juste titre, le lieu même où doivent se faire des recherches pouvant mener à des solutions dont l'applicabilité est importante à la majorité de la population mondiale. Vous, les chercheurs africains rassemblés ici, sont donc d'importance vitale pour la plupart de l'humanité. C'est un honneur d'être parmi vous et de contribuer à vos efforts à travers le Projet RSSP.

A la conférence Internationale sur les Soins de Santé Primaires qui s'était tenue à Alma Ata, en URSS, du 6 au 12 septembre 1978, une déclaration fut faite par les représentants des divers États participants, et cette déclaration était "..... de protéger et de promouvoir la santé de tous les peuples du monde" à travers les Soins de Santé Primaires (SSP). Dans le rapport de l'OMS/Genève intitulé "Alma-Ata 1978, Soins de Santé Primaires" la recherche de type opérationnel dans le domaine des Soins de Santé Primaires a été identifiée comme étant l'une des nombreuses composantes

10

des soins de Santé Primaires. Dans la brève déclaration sur la recherche, a été souligné le fait qu'il reste beaucoup à apprendre sur l'application des soins de santé primaires dans des conditions locales. Pendant l'application, le contrôle et l'évaluation des soins de santé primaires, des problèmes surgiront qui nécessiteront la recherche. "Quelque soit la matière de la recherche, l'incorporer dans le programme dès le début, rend pratique la promotion d'une amélioration continue". Lors de la Première Conférence régionale africaine sur les Soins de Santé Primaires, qui s'est tenue sous les auspices de l'OMS/AFRO, du 7 au 11 mai 1977, la recherche a été identifiée comme étant essentielle. Il a été noté que "la recherche est nécessaire pour trouver de nouveaux moyens d'action, particulièrement en ce qui concerne la technologie appropriée locale, et que les universités, d'autres institutions de formation, et les services généraux de santé, ainsi que les leaders communautaires devraient être impliqués dans cette recherche". Les recommandations faites lors de la première conférence régionale africaine sur les soins de santé primaires comprenaient une sur la recherche. Cette recommandation notait les secteurs dans le domaine de la recherche appliquée, sur lesquels on devait mettre l'accent et dont les instituts et services de formation et de recherche devraient être responsables, y compris notamment l'analyse socio-culturelle, la médecine traditionnelle, une gestion simplifiée et la technologie appropriée. Plus récemment, Dr. Mahler, Directeur Général de l'OMS, en accueillant les membres du Comité Consultatif Global sur la Recherche Médicale, lors de sa vingt-quatrième session à Genève, du 4 au 7 octobre 1982, devait noter que la recherche sur la santé aiderait à bâtir les deux piliers de l'infrastructure du système de santé et de la science et la technologie de la santé. Dr. Mahler lança un appel en faveur d'une perspective d'ensemble des besoins de santé de la communauté qui tienne compte "non seulement des sciences de la vie mais de la science de l'art de vivre."

61

REVUE DES ACTIVITES DE RECHERCHE APPLIQUEE

Le Projet de Renforcement des Systèmes de Santé Publique en Afrique Centrale et Occidentale (RSSP) est financé par l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID), et oeuvre en collaboration avec l'OMS/AFRO à l'amélioration des systèmes de santé dans 20 pays d'Afrique centrale et occidentale. Au début de 1979, l'OMS/AFRO a demandé au Projet RSSP de mettre l'accent sur le développement de la recherche appliquée ainsi qu'il est explicité dans le Programme à Moyen Terme de l'OMS/AFRO, sur les Soins de Santé Primaires et le Développement Communautaire, 1978-83. Il a été ainsi décidé que cela se ferait à travers le soutien des efforts de formation et des projets spécifiques de recherche dans le domaine de la recherche appliquée. Du 12 au 16 juin 1979, un atelier sous l'égide de RSSP a eu lieu au Centre des Sciences de la Santé de l'Université de Yaoundé en vue de commencer l'élaboration des directives de la recherche. A la suite de cette réunion, le Personnel de RSSP a travaillé à la préparation d'un document complet sur les lignes directrices de la recherche. Ce document a été approuvé par le Comité de Coordination du Projet RSSP en novembre 1979. Ainsi qu'il a été suggéré par l'OMS/AFRO, le personnel de RSSP a formulé un cours de formation dans le domaine de la recherche appliquée, dans le but d'améliorer la capacité des chercheurs potentiels à préparer des propositions de recherche qui s'adressent aux problèmes de soins de santé primaires prioritaires et qui soient plus compétitives auprès des organismes de financement internationaux. Le manque de telles compétences avait été identifié par l'OMS/AFRO, comme le principal handicap à une compétition valable pour les fonds de recherche disponibles dans la région africaine.

W

Considérant à la fois les besoins de la région et les ressources disponibles dans le cadre du projet, l'OMS/AFRO et RSSP décidèrent que le genre le plus utile de cours à développer dans une première phase serait un cours d'une durée de 2 à 3 semaines axé sur l'élaboration de propositions de recherche appliquée pour résoudre les problèmes de soins de santé primaires. Ce cours est destiné aux chercheurs, gestionnaires, et/ou éducateurs qui auraient à faire ou à enseigner la recherche appliquée dans le cadre de leur travail. Le cours est destiné à mener les participants, étape par étape, à travers le processus d'élaboration d'un projet de recherche, tout en aidant des petits groupes ou des individus à formuler leurs propres propositions pendant qu'ils apprennent. Ce cours a été dispensé un certain nombre de fois dans la région. Il a été donné pour la première fois, en tant que cours régional pour les pays francophones, au Burkina Faso en 1980. Trois cours similaires ont ensuite été donnés au Mali, en République Centrafricaine et au Sénégal, à la demande des pays et des diplômés du premier cours. Un cours régional pour les pays anglophones a été tenu en Gambie en 1982. Tous les cours, après le premier, ont utilisé comme formateurs, des diplômés venant de la région.

En 1982, l'OMS/AFRO et le Projet RSSP ont commencé à organiser des cours régionaux de "formation des formateurs" dans le domaine de la recherche appliquée. Ces cours, qui ont été donnés à la fois au Centre Régional de Formation de l'OMS au Togo (1982 et 1983) et au centre anglophone au Nigeria (1982), comprennent le cours de recherche proprement dit et une partie formation axée sur l'acquisition de techniques et de compétences d'enseignement, pour adapter le cours dans les institutions de formation des participants.

D'autres groupes donateurs ont commencé à utiliser le format du cours de RSSP/OMS/AFRO, pour des cours similaires donnés sous leurs auspices. Le Centre International de Développement et de Recherche (IDRC), par exemple, a récemment tenu un cours au Liberia, pour des participants des pays anglophones ; Family Health International a organisé un cours similaire en Gambie. Les deux cours ont utilisé les matériels pédagogiques de RSSP et ont impliqué la participation de formateurs de la région, ayant une expérience des cours RSSP.

Les cours de recherche appliquée, organisés jusqu'en 1983 avec un apport de RSSP, ont été les suivants :

COURS DE RECHERCHE APPLIQUEE SOUS LES AUSPICES DE RSSP-OMS/AFRO

Burkina Faso, Ouagadougou 25 août - 2 septembre	11 stagiaires
Mali, Bamako 23 mars - 4 avril 1981	8 stagiaires
République Centrafricaine, Bangui 7 au 18 décembre 1981	8 stagiaires
Gambie, Banjul 22 mars - 7 avril 1982	15 stagiaires
Dakar, Sénégal* 10 - 22 mai 1982	17 stagiaires
Dakar, Sénégal 3 - 18 novembre 1983	10 stagiaires

* Le Ministère de la Santé du Sénégal fut le principal organisateur de ce cours ; RSSP fournit une assistance pour la planification des documents de formation et le financement pour un formateur de la région africaine.

COURS DE FORMATION DES FORMATEURS EN RECHERCHE APPLIQUEE SOUS
LES AUSPICES DE L'OMS/AFRO-RSSP

Mali, Bamako 10 - 25 janvier 1984	26 stagiaires
Togo, Lomé 26 juillet - 13 août 1982	18 stagiaires
Nigeria, Lagos 27 septembre - 14 octobre 1982	16 stagiaires
Togo, Lomé 18 juillet - 5 août 1983	22 stagiaires
Côte d'Ivoire, Abidjan 17 - 31 octobre 1984	26 stagiaires

COURS TENUS PAR D'AUTRES DONATEURS AVEC DES MATERIELS DE
FORMATION DE RSSP

Libéria, Monrovia (IDRC) 24 juillet - 9 août 1983	17 stagiaires
Gambie, Banjul (Family Health International) 22 juillet - 12 août 1983	9 stagiaires

Les activités de formation, comme il vient d'être souligné, sont incomplètes si elles ne sont pas associées à une partie pratique. En d'autres termes, la nature même de la recherche appliquée, commande que le stagiaire soit capable de conduire des projets de recherche. Pour cette raison, le Projet RSSP encourage les stagiaires qui ont terminé avec succès, un des cours de recherche appliquée, de proposer, élaborer et conduire un projet, qui a une signification pratique pour les services de soins de santé primaires en Afrique. Nous considérons

qu'il est important de donner les conseils et le soutien nécessaires au chercheur, pour qu'on aboutisse à une proposition digne d'être financée. Après que les propositions aient été écrites et re-écrites, les étroite collaboration technique fournie par le Projet RSSP, les propositions de recherche sont soumises à l'OMS/AFRO et l'AID/REDSO, en vue d'un examen technique séparé. Ce processus d'étroite collaboration technique par le biais de RSSP, prend souvent des mois, mais il est essentiel à la formation du chercheur potentiel. Et, après des examens concluants par l'AFRO et REDSO, les projets sont financés directement par RSSP et sont menés avec des évaluations périodiques et d'autres apports, selon la nécessité.

Cette conférence est destinée à fournir un moyen d'échange d'information et d'expériences entre chercheurs africains. RSSP n'est pas la seule organisation qui s'intéresse à la promotion de la recherche en Afrique, et RSSP n'est pas non plus la seule source de production de bons chercheurs africains. Cette conférence a essayé de rassembler autant d'organisations, de programmes et de chercheurs africains que possible, afin qu'ils participent à un partage d'idées et d'expériences. Nous croyons qu'un tel échange élargi d'expériences, élèvera et agrandira les esprits de tous ceux qui sont ici présents et encouragera dans le meilleur des cas, un processus continu de stimulation intellectuelle partagée pendant toute l'année, par le biais de divers moyens de communication. La communication par lettre, par des moyens électroniques ou par des publications, est bien à la portée du groupe rassemblé ici.

Mon souhait est, qu'à travers RSSP-OMS/AFRO, qui collaborent depuis un certain nombre d'années, d'autres ressources puissent être disponibles pour promouvoir la formation des chercheurs et la conduite de leur recherche. Nous restons prêts à fournir notre assistance.

Permettez-moi de terminer en vous adressant mes meilleurs voeux pour cette semaine et pour les mois à venir jusqu'à la Deuxième Conférence Annuelle sur la Recherche Appliquée.

Première Conférence Annuelle OMS/SHDS
sur la Recherche Appliquée en Afrique

Dakar, 3-7 Décembre 1984

ALLOCUTION DU DOCTEUR MADIOU TOURE
COORDONNATEUR NATIONAL DES PROGRAMMES OMS
A L'OCCASION DE L'OUVERTURE DE LA PREMIERE
CONFERENCE ANNUELLE OMS/AFRO - SHDS SUR LA
RECHERCHE APPLIQUEE.

Dakar, 3-7 Décembre 1984

10

Monsieur le Ministre de la Santé Publique,
Monsieur le Ministre de la Recherche Scientifique et Technique,
Messieurs les Représentants des Agences Internationales,
Mesdames, Mesdemoiselles, Messieurs,
Chers participants,

La Recherche Appliquée en tant qu'outil pour résoudre les problèmes de santé prioritaires ! thème ne pourrait être aussi pertinent pour la réalisation de l'objectif de la santé pour tous en l'an 2000.

En effet, comme relaté dans un bulletin régional de l'UNESCO, "les exigences actuelles du développement des pays africains impliquent, comme l'ont souligné les différentes conférences régionales réunies ces dernières années, une redéfinition des finalités, du contenu et des méthodes de l'enseignement des sciences et de la technologie en Afrique"¹ et aussi de la recherche dans le domaine de la santé.

"Dans la mesure où elles permettent à l'homme de comprendre et de maîtriser son milieu environnant, les applications scientifiques et techniques semblent à même de contribuer dans une large mesure au progrès social des pays en développement. Si, d'autre part, il est admis que la notion de progrès, telle qu'elle est perçue

.../...

¹ Bulletin du Bureau régional de l'UNESCO pour l'éducation en Afrique. Educafrica, N° 10 Juin 1984.

actuellement, ne se limite plus à la seule amélioration du bien-être matériel, mais revêt aussi une dimension social et culturelle plus complexe, il n'en est pas moins vrai qu'une promotion adéquate des scientifiques et techniques est essentielle au développement harmonieux des sociétés"¹.

N'est-ce pas là toute la problématique de la santé comme état de complet bien-être physique, mental et social ?

Ainsi donc, le système de santé, intégré dans le système global du développement économique et social, offre des possibilités immenses de recherche dans des domaines aussi variés et aussi riches que sont les populations, les agents pathogènes, les services de santé et les ressources. Et ces éléments qui constituent le système de santé sont liés par des relations d'ordre épidémiologique, technologique social, économique et opérationnel, cette dernière relation induisant des notions d'accessibilité et d'acceptabilité.

Sans le soutien approprié de programmes de recherche pertinents, aucun progrès n'est à espérer dans le domaine de la santé. Il n'est donc pas surprenant que la promotion et le développement de la recherche s'intensifient dans la Région, conformément aux résolutions WHA 32 - 15, AFR/RC30/R5 et AFR/RC31/R1 ; la création de comités nationaux de recherche médicale, l'élaboration d'une politique l'établissement des priorités de recherche médicale et des projets de carrière pour les chercheurs, témoignent de cette volonté.

.../...

Durant les biennium 1986 - 1987, les activités dans cet important secteur devront s'accroître selon le budget-programme de l'OMS pour l'Afrique pendant la période considérée.

Voilà Messieurs les doyens de Facultés et les responsables de santé un cadeau de fin d'année. Mais pas pour en faire n'importe quoi, à n'importe quel moment et n'importe où. Il s'agira d'une recherche opérationnelle pour amener les habitants de notre planète Terre à un niveau de santé leur permettant de contribuer efficacement au développement socio-économique. Il s'agira d'une recherche orientée sur les principales maladies de santé publique, sur les développements des services de santé, sur la gestion des services et des programmes, sur la technologie appropriée, sur les changements comportementaux, bref sur l'homme tout court.

D'ailleurs, le Dr. A. TOURE du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique vous communiquera le Programme OMS/AFRO pour la Recherche Appliquée et le Dr. T. NCHINDA vous parlera du Programme TDR.

Face à ces programmes, se dressent trois sortes de problèmes : D'abord l'insuffisance des ressources mises à la disposition de la recherche, notamment des ressources humaines, des infrastructures et des équipements appropriés ; ensuite des contraintes liées au support financier et politique : la volonté est toujours exprimée, mais l'action ne suit pas toujours. Enfin des problèmes ayant trait aux pratiques culturelles et conceptuelles, nécessitant ainsi l'intervention de sociologues de psychologues, de

spécialistes de la communication, etc. Une vision humaniste de la recherche doit s'imposer afin qu'elle soit opérationnelle, c'est-à-dire au service des populations et non subie par celles-ci.

Si l'on me demandait de composer une épitaphe sur la médecine du 20ème Siècle, comme le Dr. FENDAL, j'écrirai :

"Brillante dans ses découvertes, magnifique dans sa percée technologique, mais lamentablement stupide dans son application à ceux qui en ont le plus besoin, la médecine ne sera pas jugée sur sa vaste connaissance, mais sur l'usage qu'elle en fait. Nous avons acquis l'expérience et il ne nous reste plus maintenant qu'à communiquer ce qui est du domaine des connaissances et de la médecine courante, aux deux autres tiers du monde. Il faut passer de la théorie à la pratique".

Comment y parvenir ? C'est toute la problématique sanitaire qui rentre parfaitement dans les préoccupations programmatiques de votre séminaire.

C'est donc vous exhorter d'avantage à aller dans le sens d'une technologie humaniste, conforme à la tradition négro-africaine, car "au-delà de la science qui ne doit rien des fins et au-delà des finalités particulières, se retrouvent les systèmes de valeurs et les éthiques qui se développent et se répandent dans la société globale.

"L'évolution, qu'elle soit technique, économique ou sociale, n'apporte nulle réponse. Elle n'est que "possibilité de puissance de". Il est donc et c'est le paradoxe de notre société à haute technicité, essentiel que tout responsable de ce temps, ait une claire vision, une conscience nette des valeurs mises en cause par notre action quotidienne.

"L'analyse scientifique, en mettant aux mécanismes des décisions, fait mieux saisir ce qui, dans ces décisions mêmes, relève d'une certaine éthique".

"Une réflexion philosophique devient de ce fait un élément indispensable de toute recherche et de toute évaluation".

Si j'en juge par les thèmes de votre conférence, cela vous l'avez compris. En effet, malgré la faiblesse des moyens, des progrès notables ont été accomplis.

Messieurs les Séminaristes,

Cinq jours durant, Dakar va abriter la Première Conférence Annuelle OMS/AFRO - SHDS sur la Recherche Appliquée. Et par une heureuse coïncidence, se tient en même temps la 6ème Foire Internationale de Dakar. Esct-ce le hasard qui veut que ces deux rencontres au service de l'homme soient complémentaires ? La Technologie de pointe dans les sciences appliquées qui excite les appétits et les ambitions des pays en développement à faibles ressources et à problèmes demesurés, ne risque-t-elle pas d'être en inadéquation avec nos politiques de technologies appropriées ? Complémentarité ou contradiction ? C'est là la question.

Mais Dakar, terre de dialogue pour les rencontres de civilisations, qu'elles soient techniques ou sociales, offre un cadre bien fécond pour une entente des contraires. Et ce dont je suis convaincu, c'est que, dans le domaine de la santé, les conclusions de vos travaux apporteront une réponse pertinente à la question.

En vous souhaitant un bon séjour au Sénégal, je vous apporte le soutien constant de l'OMS et souhaite en même temps plein succès à vos travaux.

Dr. Madiou TOURE

Coordonnateur des Programmes OMS
au Sénégal

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE
Bureau de la Coordination du Sénégal

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATION DES
SERVICES DE SANTE PUBLIQUE EN
AFRIQUE CENTRALE ET OCCIDENTALE

ALLOCUTION DE MONSIEUR MAMADOU DIOP,
MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE, REPUBLIQUE
DU SENEGAL A L'OCCASION DE L'OUVERTURE
DE LA PREMIERE CONFERENCE ANNUELLE
OMS/AFRO-SHDS SUR LA RECHERCHE APPLIQUEE

- Monsieur le Ministre,
- Monsieur le Coordonnateur des Programmes
O. M. S. de Dakar,
- Monsieur le Directeur du Projet pour le
Renforcement des Systèmes de prestation des
Services de santé Publique,
- Mesdames, Messieurs,

Le Sénégal ne peut que s'honorer du privilège qui lui est conféré d'abriter cette première conférence sur la recherche appliquée en Afrique, si l'on sait l'importance toute particulière que son Chef d'Etat, le Président Abdou DIOUF, attache à cette discipline en tant qu'outil fondamental de développement économique et social.

Au reste, notre pays a compris très tôt que l'état de développement de la science et de la technique, ainsi que leur degré de diffusion dans le système éducatif et culturel et leur niveau d'utilisation dans l'appareil de production constituent des indicateurs infaillibles de la capacité d'une nation

.../...

à assumer son destin. Aussi, dès le lendemain de notre indépendance furent jetées les bases de notre émancipation technologique. Aujourd'hui, nous pouvons tirer une légitime fierté de nos structures de recherches dont l'opérationnalité et la fonctionnalité procèdent d'une longue et riche expérience acquise au fil du temps et grâce à une volonté politique constamment réaffirmée.

Dans nos activités de recherche, la recherche appliquée, qui est axée sur la valorisation de nos découvertes et de notre savoir, occupe une place de premier choix. Elle se développe de façon très encourageante dans des secteurs-clefs tels ceux de l'agro-industriel, des énergies renouvelables, de la médecine et de la pharmacie, secteurs que nous considérons comme moteurs du progrès économique de notre pays et du bien-être de ses populations.

S'agissant plus particulièrement de la recherche appliquée dans le domaine de la santé, elle est orientée au Sénégal vers les actions suivantes :

.../...

- d'abord la lutte contre les maladies parasitaires, bactériennes et virales
- ensuite sur l'amélioration des conditions d'hygiène et de nutrition
- enfin sur l'organisation et le développement de la pharmacopée traditionnelle.

En un mot, elle met davantage l'accent sur les soins de santé primaires dont la promotion constitue pour notre pays comme pour le continent Africain, le moyen le plus efficace, le moins coûteux et le plus adapté d'une protection durable et intégrale des populations.

Nous avons certes enregistré d'importants résultats, singulièrement dans les domaines de la vaccination, de l'hygiène et de la nutrition, mais nous demeurons encore loin des objectifs que nous nous sommes assignés, tant dans le secteur de la santé que dans les autres.

.../...

Il nous faudra en particulier consolider nos acquis et développer de nouvelles recherches. Il nous faudra également sortir rapidement de cette phase d'émergence où se trouve la recherche au Sénégal aussi bien qu'en Afrique, et trouver les voies et moyens d'accéder à un stade de croissance accélérée.

La présente conférence, qui n'est pas sans rappeler les mémorables journées nationales de réflexion sur la science et la technique tenues à Dakar, il y a près de 3 ans, sous l'impulsion du Chef de l'Etat, le Président Abdou DIOUF, offre, justement, une excellente occasion de faire le point de la situation de nos différentes politiques dans le domaine de la recherche appliquée et de proposer les solutions propres à donner un nouvel essor à cette dernière.

Par conséquent, le Sénégal et l'Afrique toute entière fondent beaucoup d'espoir sur les résultats de votre rencontre. Ils attendent précisément de cette dernière qu'elle donne notamment le
départ,

.../...

à l'échelon continental, à une recherche au profit de la croissance, du bien-être et de l'épanouissement culturel de leurs collectivités.

Mais je ne voudrais pas terminer sans adresser, au nom de celles-ci, ainsi qu'à celui du Gouvernement sénégalais et du Chef de l'Etat, le Président Abdou DIOUF, mes sincères remerciements aux hauts responsables de l'Organisation Mondiale de la Santé et du Projet pour le Renforcement des Systèmes de prestations des Services de Santé Publique, pour avoir eu l'heureuse initiative d'organiser cette importante conférence.

Mes remerciements vont aussi au Directeur du Novotel pour l'amitié qu'il fait toujours au gouvernement, en lui offrant, pour des rencontres de ce genre, des locaux aussi fonctionnels.

Enfin, tout en souhaitant plein succès à vos travaux, je déclare ouverte cette première conférence sur la Recherche appliquée en Afrique./.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Bureau Régional pour l'Afrique

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATION DES SERVICES
DE SANTE PUBLIQUE EN AFRIQUE CENTRALE
ET OCCIDENTALE

ANNEXE 4

LISTE DES EXPOSES

- Professeur AGRHALY Abdoulaye : L'Expérience de l'Institut National de Recherche en Santé Publique, Bamako, dans la Recherche Appliquée
- Professeur ALIHOUNOU Eusebe : Le Projet de développement sanitaire de Pahou, Bénin
- Professeur AMEDEGNATO Dégnon : L'Expérience de l'Ecole de Médecine, Lomé, dans la Recherche Appliquée
- Professeur ASSI-ADOU Jérôme : L'Expérience de la Faculté de Médecine d'Abidjan dans la Recherche Appliquée
- Docteur BA Aliou : L'Expérience de l'Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie du Mali dans la Recherche Appliquée
- Professeur BA Doudou : L'Expérience de la Faculté de Médecine de Dakar dans la Recherche Appliquée
- Professeur COULIBALY Nangbélé : L'Expérience de l'Institut National de Santé Publique, Abidjan, dans la Recherche Appliquée
- Docteur DANIELL Frédéric : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : U.S.N. Médical Research Unit N°. 3 (NAMRU-3)
- Docteur DOUCHET Charles : L'Expérience de l'OCCGE dans la Recherche Appliquée
- Docteur GUIGUEMDE Tinga : Le Contrôle de la Dracunculose dans la savane humide (Région de Banfora au Burkina Faso)
- Madame KAYSER Laura : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : Center for Population and Family Health, Columbia University
- Professeur KINIFFO Henry-Valère : L'Expérience de la Faculté de Médecine de Cotonou dans la Recherche Appliquée
- Docteur KOUKA-BEMBA Daniel : L'Expérience de l'OCEAC dans la Recherche Appliquée
- Docteur LANKOANDE Salifou : L'Expérience du Ministère de la Santé au Burkina Faso dans la Recherche Appliquée
- Docteur MCCABE William : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : Boston University School of Medicine

- Docteur MAIGA Abdourahmane : La Résistance du Plasmodium falciparum à la chloroquine (Test in Vivo et in Vitro)
- Docteur MOSES Stephen : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : le Centre de Recherche pour le Développement International (CRDI)
- Docteur NCHINDA Thomas : Le Programme Spécial de Recherche et de Formation concernant les Maladies Tropicales (TDR)
- Docteur NDIAYE Jean-Michel : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : USAID/Sénégal
- Docteur NICHOLAS David : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : PRICOR
- Docteur NUYENS Yvo : Le Programme OMS/Genève pour la Recherche sur les Systèmes de Santé
- Professeur SALL Bocar : L'Expérience du Ministère de la Santé du Mali dans la Recherche Appliquée
- Monsieur SANOH Layes : Le coût-efficacité du PEV en Côte d'Ivoire
- Madame SHAIKH Jean : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : le Projet RSSP (SHDS)
- Professeur SY Alpha : Les Recherches médicales et pharmaceutiques au Sénégal
- Docteur SYLLA Hadiatou : L'Expérience de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Conakry dans la Recherche Appliquée
- Docteur THIOYE Ismaïla : L'Orientation de la formation des Médecins, Sage-Femmes et Infirmiers (ières) vers les soins de santé primaires
- Docteur TOURE Amara : Le Programme OMS/AFRO pour la Recherche Appliquée

- Madame TRAORE Lady : L'Expérience de l'Ecole Supérieure des Sciences de la Santé de Ouagadougou dans la Recherche Appliquée
- Docteur UNGER Jean-Pierre : Ressources Techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : Institut de Médecine Tropicale, Unité de Recherche et d'Enseignement en Santé Publique (CRESP), Anvers
- Docteur WESTERN Karl : Ressources techniques et financières pour soutenir les activités de Recherche Appliquée en Afrique Centrale et Occidentale : National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)

61

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE
Bureau Régional pour l'Afrique

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATION DES SERVICES
DE SANTE PUBLIQUE EN AFRIQUE CENTRALE
ET OCCIDENTALE

ANNEXE 5

LE TRAVAIL INDIVIDUEL
ET LES TRAVAUX DE GROUPES

9/5

ANNEXE 5.1

GUIDES DES PARTICIPANTS
POUR LE TRAVAIL INDIVIDUEL
ET LES TRAVAUX DE GROUPES

ANNEXE 5.1.1

GUIDE DU PARTICIPANT POUR LE TRAVAIL INDIVIDUEL

Ce travail individuel a pour but d'amener chaque participant à réfléchir intensément et à identifier des actions spécifiques qui pourraient être entreprises au niveau des personnes ou du pays pour développer la recherche appliquée en vue de la résolution des problèmes prioritaires de santé.

Pour cela chaque participant a pour tâche de :

- 1 - choisir parmi les domaines suivants :
 - a) - formation en Recherche Appliquée aux services de santé ;
 - b) - conception et mise en oeuvre des projets de recherche dans les Services de Santé ;
 - c) - gestion et évaluation des projets de recherche dans les Services de Santé ;
 - d) - diffusion et utilisation des résultats pour améliorer les prestations dans les Services de Santé ;

ceux dans lesquels la Recherche Appliquée pourrait être utile.

- 2 - élaborer une liste de problèmes ou des sujets (maximum 5) d'intérêt dans chaque domaine retenu.

Exemples :

- a) - le personnel d'encadrement de mon institution n'est pas formé au processus de recherche appliquée (problème, domaine a : formation) ;
- b) - le projet de nutrition appliquée mis en oeuvre depuis 5 ans ne nous a pas encore fourni les résultats de ses activités (problème, domaine c : gestion et évaluation) ;
- c) - l'étude comparative des poids des enfants nourris au sein et ceux des enfants nourris au biberon jusqu'à l'âge de 6 mois (sujet d'intérêt, domaine b : conception et mise en oeuvre)

- NB. 1 - Ce travail de réflexion servira de base aux travaux de groupe qui vont se dérouler les mercredi, jeudi et vendredi.
- 2 - Ce travail individuel sera remis le mardi à Madame SHAIKH pour être reproduit ; les organisateurs en garderont une copie et une copie vous sera remise pour les travaux de groupe.
- 3 - Ce travail doit être gardé précieusement ; le contenu et la forme pouvant subir des modifications au cours des travaux de groupe pour devenir pratiquement votre plan d'action.
- 4 - Le tableau qui accompagne ces instructions ne représente qu'une suggestion. Chaque participant doit se sentir libre de présenter son travail sous la forme qui lui paraît la plus appropriée pourvu que la présentation en soit claire et facile à lire.

Nom :

Institution :

Pays :

Domaines d'actions	Liste des problèmes ou sujets	Activités à mener	Activités personnelles	Ressources nationales	Ressources extérieures

ANNEXE 5.1.2

GUIDE DES PARTICIPANTS POUR LES TRAVAUX DE GROUPE
PAR INSTITUTIONS

Les groupes sont constitués, autant que faire se peut, par institutions ou environnement actuel de travail.

Comme groupes, vous devez accomplir les tâches suivantes :

- 1 - vous mettre d'accord sur les domaines d'actions en Recherche Appliquée (RA) auxquels l'institution doit spécialement s'intéresser.
- 2 - élaborer une liste de sujets ou de problèmes pour les domaines retenus
- 3 - énumérer compte tenu des points 3, 4, 5, 6, des travaux individuels, les avantages que la RA pourrait apporter aux services de santé et à votre institution.
- 4 - indiquer les stratégies (combinaison d'activités et de ressources en vue d'atteindre un objectif) qui vous paraîtront les plus adaptées pour la mise en place de la RA que vous envisagez :
- 5 - énumérer, compte tenu des points 3, 4, 5, 6, des travaux individuels, les difficultés que vous pouvez rencontrer lors de la mise en oeuvre de cette stratégie.
- 6 - énumérer les forces favorables et les forces hostiles à la mise en place de telles stratégies.
- 7 - indiquer les ressources nationales et internationales que vous pourrez mobiliser pour la mise en place de vos stratégies.

- NB. 1 - Chaque groupe doit présenter le résultat de son travail soit sur transparent, soit sur bloc-note géant (se rappeler que ceux sont des aides visuelles)
- 2 - Chaque groupe peut choisir la façon dont il veut présenter son travail (le tableau du travail individuel peut servir de modèle)
- 3 - A l'issue des travaux de groupe, chaque membre du groupe doit se sentir libre d'apporter des amendements à son travail individuel.
- 4 - Les productions de chaque groupe seront récupérées par les organisateurs pour servir à l'élaboration du rapport final.

ANNEXE 5.1.3

GUIDE DES PARTICIPANTS POUR LES TRAVAUX DE GROUPE
PAR PAYS

Les participants et les personnes ressources regroupés par pays auront la tâche suivante :

- 1 - suivre les mêmes directives que celles indiquées pour le travail en groupe par institutions et avec cette différence qu'ils sont beaucoup plus concernés par l'environnement dans lequel ils travaillent et la situation dans laquelle ils se retrouveront à leur retour au pays.
- 2 - établir un plan d'action en ajoutant aux activités à mener la période et/ou la durée qui conviendraient pour l'accomplissement des activités qu'ils pensent mener.

ANNEXE 5.1.4
GUIDE DU PARTICIPANT
POUR LE PLAN D'ACTION INDIVIDUEL

Chaque participant après les séances de Mercredi et Jeudi aura eu toutes les informations nécessaires pour préparer un plan personnel d'action pour le guider dans sa contribution à la recherche appliquée dans son pays.

Ce plan d'action pourrait être sous la forme du tableau qui lui a été proposé pour le travail individuel auquel il faut ajouter la période et/ou la durée nécessaires pour chacune des actions à entreprendre.

NB.

- 1 - Ce travail sera remis à Madame SHAIKII assez tôt le Vendredi pour lui donner le temps d'en faire une photocopie et de vous retourner l'original.
- 2 - Soignez la présentation de façon à ce que la photocopie puisse être lisible.

11

ANNEXE 5 : 2

RAPPORTS DES GROUPES PAR INSTITUTION

ANNEXE 5.2.1
Rapport Groupe 1 :
Ministères

- 1 - Quatre domaines d'action ont été passés en revue :
- 1.1. La formation en R.A aux services de santé
 - 1.2. La diffusion et l'utilisation des résultats pour améliorer les prestations dans les services de santé.
 - 1.3. La conception et la mise en oeuvre des projets de recherche dans les services de santé.
 - 1.4. La gestion de l'information scientifique.
- 2 - Les problèmes concernant ces sujets sont :
- 2.1. Pour la formation en R.A.
 - l'absence ou l'insuffisance de la formation des chercheurs
 - l'inadéquation de la formation dispensée dans les écoles de formation
 - l'insuffisance de la circulation des informations.
 - 2.2. Pour la diffusion et l'utilisation des résultats de la R.A.
 - l'absence ou le non-fonctionnement des mécanismes appropriés
 - l'insuffisance de résultats précis directement utilisables.
 - 2.3. Pour la conception et la mise en oeuvre des projets de R.A.
 - l'insuffisance de motivation des chercheurs
 - le manque de coordination entre les services et les Ministères
 - le manque de formulation des priorités en matières de R.A.
 - l'insuffisance des ressources affectées à la R.A.
 - 2.4. Pour la gestion de l'information scientifique
 - l'insuffisance voire l'absence des centres de documentation
 - l'insuffisance des ressources humaines et matérielles
 - la mauvaise circulation de l'information dans les pays et entre pays d'une même région.

11

- Avantages attendus de la R.A. pour les services de santé.

Ces avantages ont été envisagés seulement pour la conception et la mise en oeuvre des projets de R.A. Ils se résument en une meilleure gestion des services de santé.

4 - Stratégies

4.1. Pour la formation en R.A. elle consiste en :

- le renforcement de la formation des formateurs (par des ateliers de formation, l'attribution de bourses, les échanges de chercheurs)
- La mise en place d'un système de formation en cascade
- l'intégration de la R.A. dans les programmes de formation des personnels médicaux et paramédicaux
- la révision ou la formulation des programmes de formation des chercheurs (nécessitant une bonne information nécessaire aux changements de mentalité à l'égard de la R.A., l'assouplissement des procédures administratives).

4.2. Pour la diffusion et l'utilisation des résultats des projets de R.A. la stratégie consiste en :

- la création d'une structure pour la réception, la diffusion et le suivi de l'application des résultats de R.A. Cette commission multidisciplinaire est composée non seulement de chercheurs, mais aussi de représentants des Instituts et Institutions de la Médecine à l'instar de la commission Ivoirienne pour la recherche
- la création d'un mécanisme approprié de coordination entre les Ministères concernés par la R.A. et les Instituts de recherche, dans le cas où il existe 2 Ministères différents concernant la recherche scientifique et la Santé Publique.

4.3. Pour la conception et la mise en oeuvre des projets de R.A., la stratégie consiste en :

- la sensibilisation des décideurs nationaux à la R.A.
- l'élaboration du statut de chercheur et la motivation du chercheur (par des conditions de travail et des salaires améliorées)
- l'identification des problèmes de santé prioritaires (à partir des services de planification, des instituts et services de recherche, avec la collaboration financière extérieure au besoin)
- la mise en place d'un budget régulier et spécial pour la R.A. financé par l'Etat et renforcé par l'aide extérieure (organisation internationales, coopération bilatérale).

- 5 - Les difficultés prévisibles pour la conception et la mise en oeuvre des projets de R.A. sont :
- l'absence des services compétents en matière de législation, l'insuffisance des ressources financières et la lenteur administratives pour l'élaboration d'un statut spécial du chercheur
 - la non fiabilité des données et la non-exploitation des données existantes, l'insuffisance de personnel statisticien de haut niveau, l'insuffisance de coordination entre les différents départements des Ministères pour l'identification des problèmes prioritaires
- 6 - Les forces hostiles pour le même domaine sont représentées, dans un contexte général, de mauvaise conjoncture économique par les Ministères de l'Economie et des Finances et de la Fonction Publique
- les forces favorables sont constituées par les chercheurs eux-mêmes et les techniciens des Ministères
- 7 - Les ressources à envisager pour améliorer la conception et la mise en oeuvre des projets de R.A. seront :
- nationales : pour le statut du chercheur elles doivent être supportées par les finances de l'Etat. Les O.N.G. apporteront leur aide au besoin pour la mise en oeuvre des projets ou de la collecte des données statistiques
 - internationales :
 - . organismes donateurs (OMS, UNICEF, SHDS, CDC)
 - . coopération bilatérale

ANNEXE 5.2.2

Rapport du Groupe 2 :
Instituts et Unités de Recherche/Planification

1ER POINT

Nous sommes d'accord pour estimer que les domaines d'action en Recherche Appliquée auxquels l'institution doit s'intéresser soient :

- a) Formation des Personnels
- b) Diffusion des Résultats

2EME POINT

Liste des sujets à traiter et à préciser :

- a) Formation des Personnels
 - niveau universitaire des chercheurs principaux ;
 - quantité insuffisante ;
 - qualité à améliorer de tous les personnels de recherche chercheurs principaux et autres ;
 - membre insuffisant ;
 - évolution des carrières - favoriser les chercheurs, création d'un statut ;
 - créer une équipe de recherche par esprit d'équipe, un climat favorable - climat de communication qui permettra l'épanouissement d'une équipe de recherche appliquée.
- b) Diffusion mal faite des résultats de recherche appliquée
 - au niveau des chercheurs des Instituts ;
 - responsables nationaux ;
 - population des pays qui doivent bénéficier des résultats de recherche appliquée.

3EME POINT

Avantages de la Recherche Appliquée.

- a) Favorise la formation des Personnels
 - précise les priorités en accord avec les Décideurs et utilisateurs ;
 - favorise l'élaboration des projets ;
 - favorise la motivation de tous les Personnels qui travaillent au programme de recherche ;
 - favorise le sentiment de valorisation des Personnels et de l'Institut.

- b) La diffusion des résultats
 - aide à la formation des Personnels ;
 - aide à préciser le choix des priorités ;
 - accélère et incite à décider et agir les responsables des pays intéressés ;
 - met en évidence les Potentialités de l'Institut et des chercheurs.

4EME POINT

Stratégie

Préalablement convaincre les Décideurs de la nécessité de la Recherche Appliquée.

- a) Formation
 - ateliers nationaux et centres régionaux pour former les cadres chercheurs qui formeront à leur tour les autres personnels ;
 - mettre en place profil carrière des chercheurs en l'alignant sur la carrière universitaire ;
 - établir un lien étroit entre Université et Institut de recherche ;
 - favorise l'équipe de recherche dans son ensemble ;
 - favorise la liberté de constitution de l'équipe

- b) Diffusion à trois niveaux des résultats de la Recherche Appliquée
 - 1) Institutions de Recherche et Université.
 - diffusion publications complètes
 - 2) Décideurs
 - conclusions pratiques
 - mesures à prendre
 - 3) Populations
 - vulgarisation des résultats et utilisation des résultats acquis.

5EME POINT

Enumération des difficultés

a) Formation

- nombre insuffisant des formateurs
- financement des ateliers de formation
- fuite des chercheurs formés

b) Diffusion des résultats

- organe de diffusion insuffisants
- pas de centres de documentation
- personnel qualifié insuffisant
- financement insuffisant
- difficultés de transmission

Postes et Communication

6EME POINT

Forces favorables

(Formation et Diffusion)

- Recommandation de l'Assemblée Mondiale de l'OMS auxquelles tous les Etats ont souscrit.
- Charte de Développement Sanitaire de la Région Afrique.
- Institutions donatrices des pays développés.
- Volontés politiques des Pays - Ministères de la Santé - Recherche Scientifique - Universités.

Forces défavorables

(Formation et Diffusion)

- Coût de la Recherche est assez élevé
- Manque de financement
- Conjoncture internationale très défavorable
- Conjoncture régionale difficile (sécheresse par exemple)
- Impossibilité de faire des projets à long terme

7EME POINT

Ressources

1) Nationales

- budget des Etats
- projet de développement
- recettes des Institutions - Dons

2) Internationales

- organismes internationaux : OMS - B.M - PNUD - FED
- coopération bilatérale
- O. N. G.
- coopération avec université de pays développés

ANNEXE 5.2.3

Rapport du Groupe 3 :
Chercheurs

1 - Domaines d'action - Problèmes

1.1. Formation

- problèmes :

- les enseignants des Ecoles de Santé ne sont pas tous initiés à la Recherche Appliquée (R.A.)
- les chercheurs manquent de compétence.

1.2. Conception et Mise en Oeuvre

- problèmes :

- il y a une inadéquation entre la formation et les réalités sur le terrain
- les personnels qualifiés sont en nombre insuffisants
- les ressources financières sont insuffisantes.

1.3. Gestion et Evaluation

- problèmes :

- le chercheur principal (C.P.) n'est pas directement impliqué dans la gestion du budget.

1.4. Diffusion et Utilisation des Résultats

- problèmes :

- au niveau national : il n'y a ni information ni diffusion entre institution et/ou décideurs ;
 - les résultats ne sont pas utilisés
- au niveau régional : il n'y a ni information ni diffusion entre institutions régionales

2 - Stratégies par domaines

2.1. Formation

- ateliers de formation en R.A. intéressants :

- les formateurs (médecins, infirmiers...)
- les chercheurs déjà en activité (recyclage)
- les agents de santé (pour former une bonne équipe complète harmonieuse, multidisciplinaire)

- ateliers de sensibilisation des décideurs aux problèmes et avantages de la R.A. ;
- création d'un statut des chercheurs ;
- intégration de la R.A. dans les programmes de formation.

2.2. Conception et Mise en Oeuvre

- il faut allouer et/ou renforcer la part du budget de la R.A. en Santé dans le budget National de la Recherche ;
- il faut informer le C.P. sur l'existence d'organismes donateurs ;
- il faut insister encore plus sur le caractère multi-disciplinaire de la R.A. en santé.

2.3. Gestion et Evaluation

- le C.P. devrait être principal ordonnateur de son projet.

2.4. Diffusion et Utilisation

- il faudrait favoriser les réunions locales, nationales et régionales ;
- il faudrait renforcer les revues scientifiques régionales
- il faudrait créer un réseau de documentation ;
- il faudrait créer un conseil de la R.A. au niveau du Ministère de la Santé.

3 - Difficultés

3.1. Formation

- les Formateurs et les Apprenants sont souvent indisponibles ;
- les fonds ne sont souvent pas disponibles.

3.2. Mise en Oeuvre

- elle est souvent gênée par les contraintes financières

3.3. Gestion

- absence de collaboration efficace entre CP et administrateurs et/ou donateurs

3.4. Diffusion

- elle est souvent gênée par contraintes financières
- elle est peut être gênée par contraintes politiques.

4 - Forces favorables

- 4.1. Il existe quand même quelques chercheurs formés à la R.A.
- 4.2. Il existe dans certains pays des institutions de R.A.
- 4.3. Certains organismes donateurs sont favorables à la R.A.
- 4.4. Il y a une prise de conscience de l'intérêt de la R.A. tant sur le plan international que national.
- 4.5. L'OMS a un grand rôle catalyseur.
- 4.6. L'Index Médicus est en bonne voie.

5 - Ressources

5.1. Nationales :

- dans chaque pays il y a assez de personnel potentiel pour la R.A. qui pourrait être formé ;
- différents sont équipés en matériels (mais partiellement)

5.2. Internationales :

- contribution des organismes donateurs

6 - Avantages de ces activités

Les activités permettront :

- 6.1. Une meilleure connaissance des problèmes de santé dans chaque pays
- 6.2. Une meilleure identification des solutions appropriées à ces problèmes
- 6.3. Une meilleure exploitation des travaux antérieurs
- 6.4. Une meilleure gestion des projets de la R.A.

ANNEXE 5.2.4.

Rapport du groupe 4 :
Institutions de Formation

I. Le groupe de travail des Institutions de Formation a défini quatre domaines d'action :

- 1 - la Formation en Recherche Appliquée
- 2 - la Conception, la Planification, la Mise en Oeuvre de projets de recherche
- 3 - la Gestion et l'Evaluation des projets de R.A.
- 4 - la Diffusion et l'Utilisation des résultats

II. Dans chaque domaine d'action, le groupe a essayé de dégager une liste de problèmes auxquels des solutions devront être apportées.

A) Problèmes au niveau de la formation en Recherche Appliquée.

1 - Qui former ?

- 1.1. le personnel d'encadrement
- 1.2. le personnel de soutien
- 1.3. les étudiants

2 - Problèmes concernant les formateurs et les étudiants.

- 2.1. l'esprit de recherche n'existe pas
- 2.2. la méthodologie n'est pas connue
- 2.3. pas d'enseignement de la R.A. dans le programme de formation
- 2.4. les formateurs n'ont pas la compétence requise
- 2.5. les formateurs ont un emploi du temps surchargé
- 2.6. le programme des étudiants est surchargé
- 2.7. les infrastructures et l'équipement didactique devant servir à la formation, manque.

- 2.8. on ignore l'existence ou la disponibilité des ressources (les organismes donateurs)
- 2.9. on manque de sources d'information.

B) Problèmes au niveau de la conception, de la mise en oeuvre des projets

1 - La conception.

- 1.1. ignorance de la procédure d'élaboration d'un projet
- 1.2. ignorance des priorités en matière de problème de santé
- 1.3. manque de personnes-ressources pour aider à concevoir les projets
- 1.4. manque de coopération entre les différents secteurs impliqués dans un projet de recherche
- 1.5. insuffisance de la formation en planification
- 1.6. manque des ressources matérielles et humaines qui permettent une bonne planification
- 1.7. manque d'un recueil de données fiables.

2 - La mise en oeuvre

- 2.1. insuffisance des ressources nationales
- 2.2. ignorance de la disponibilité des organismes donateurs
- 2.3. lenteur et complexité des procédures de financement
- 2.4. manque de maîtrise de la gestion.

C) Problèmes au niveau de la gestion des projets de recherche

- 1. manque de formation en gestion sanitaire
- 2. manque de matériel de gestion
- 3. manque de formation en vue de la manipulation du matériel de gestion.

D) Problèmes au niveau de l'évaluation des projets

1. ignorance de la méthodologie d'évaluation des projets
2. insuffisance ou absence de moyens logistiques
3. manque d'initiation du personnel de soutien aux opérations d'évaluation
4. difficultés de la collecte des données.

III. Le groupe a énuméré, compte rendu des points 3,4,5,6, des travaux individuels les avantages que la R.A. pourrait apporter aux services de santé et à leurs institutions.

N.B. Ici le groupe a décidé de limiter ses investigations au seul domaine de la FORMATION.

A) Activités à mener pour avoir des résultats

- . identifier les catégories de personnel à former
- . élaborer les programmes de formation
- . planifier les cours et les travaux pratiques.

B) Avantages

- 1 - les différentes catégories de personnel seront familiarisés à l'esprit et à la méthodologie de la R.A.
- 2 - les thèses seront mieux rédigées
- 3 - les thèses seront plus en rapport avec des problèmes nationaux
- 4 - on acquiert une ligne de raisonnement plus méthodique
- 5 - on développe l'esprit d'observation et d'analyse
- 6 - la motivation à la R.A. sera accrue
- 7 - les institutions de formation draineront les subsides des organismes donateurs
- 8 - les institutions auront un rayonnement plus important
- 9 - développement d'un leadership vis-à-vis d'autres institutions
- 10 - on forme les hommes d'aujourd'hui et de demain.

IV. Le groupe a indiqué les stratégies les plus adéquates (à la formation) :

- organisation d'ateliers d'apprentissage et de recyclage
- intégration de l'enseignement de la R.A. au programme de formation des étudiants
- sensibiliser les enseignants et étudiants à la R.A.
- acquérir le matériel didactique, audiovisuel, logistique
- faire faire des stages en situation de travail.

V. Le groupe a dégagé une liste de difficultés susceptibles de surgir ou d'entraver les actions :

- . manque de motivation
- . manque d'adhésion ou inertie des enseignants, surtout ceux qui pensent avoir fait le plein de leurs aspirations
- . insuffisance des sources d'information
- . surcharge de l'emploi du temps des formateurs et des étudiants
- . insuffisance numérique des formateurs
- . manque de disponibilité financière
- . manque de personnes-ressources au moment opportun.

VI. Le groupe a identifié les forces favorables et forces hostiles à la mise en place de telles stratégies.

Favorables

Hostiles

- | | |
|------------------------------------|---|
| . adhésion à l'esprit de recherche | . résistance au changement |
| . politique sanitaire favorable | . poids d'une tradition établie |
| . disponibilité des ressources | . manque de coopération des autorités supérieures |

VII. Le groupe a identifié les ressources nationales et internationales suivantes :

Nationales

- le personnel
- les infrastructures
- participation budgétaire

Internationales

- aides bilatérales
- organismes donateurs

101

ANNEXE 5.2.5

Rapport du Groupe 5
Organisations Internationales

I. Domaines prioritaires pour les organisations internationales

Le groupe a d'abord identifié les domaines prioritaires suivants comme devant faire l'objet de discussions :

1. Formation
2. Capacité Institutionnelle
3. Financement
4. Elaboration et soumission des Propositions
5. Diffusion des résultats

II. Problèmes au niveau du financement de la Recherche Appliquée

Le groupe a ensuite relevé les problèmes les plus importants associés à chaque question.

A) Problèmes à résoudre en ce qui concerne la formation

1. Déterminer le niveau de formation recherchée et s'assurer que ceux qui reçoivent cette formation correspondent au groupe visé.
2. Déterminer les types de formation désirés ou souhaités.
 - . Elaboration des propositions
 - . Methodologies de recherche
 - . Formation spécialisée (ex. méthodes de laboratoire spécifiques, etc.).
3. Identifier les chercheurs ou les institutions qui ont besoin d'acquérir une formation.
4. S'assurer de la capacité des personnes venant d'acquérir une formation à utiliser leurs nouvelles compétences à leur retour dans leurs contexte habituel.

5. Difficultés rencontrées pour trouver des cours de formation de courte durée (particulièrement en français)
6. Décider quels sont les lieux les plus favorables pour la formation, qu'elle soit de courte ou de longue durée. (ex. dans le pays d'origine, dans un centre régional, aux Etats-Unis).

B) Problèmes au niveau de la capacité institutionnelle.

1. Gestion des subventions, particulièrement au niveau de la gestion financière et du contrôle. Il existe souvent de nombreuses exigences spécifiques à chaque organisme donateur, et un personnel limité peut avoir des difficultés à s'en charger.
2. Manque de chercheurs qualifiés. Très souvent les chercheurs les plus compétents on à faire face à de nombreuses autres responsabilités.
3. Manque de structures et de services pour soutenir la recherche. Dans ce domaine, il faut inclure l'accès à la documentation, à l'équipement de laboratoire, le manque d'espace pour les bureaux, le personnel auxiliaire réduit et le manque d'ordinateurs.

C) Problèmes au niveau du financement des projets de recherche

1. Les plafonds fixés pour l'allocation des ressources (par projet de recherche) empêchent souvent le financement de grands projets.
2. La continuité du financement n'est pas toujours assurée. Certains organismes finançant les recherches connaissent des périodes d'un ou deux ans pendant lesquels de nouveaux fonds ne sont pas disponibles à cause du temps qui s'écoule entre la période d'évaluation des projets et l'autorisation de nouveaux fonds. (ex. PRICOR, RSSP).

3. Priorités de recherche : très souvent il n'existe pas de fonds pour les thèmes de recherche "non-prioritaires". Parfois les priorités des organismes extérieures de financement ne sont pas celles du pays hôte.
4. Il y a souvent peu de fonds disponibles pour le soutien institutionnel à long terme (du genre que le programme OMS/TDK accorde à son réseau d'institutions de recherche en Afrique).

D) Problèmes au niveau de l'élaboration et de la soumission des projets de recherche

Les trois problèmes les plus importants dans ce domaine concernent l'identification des chercheurs, la formulation et la diffusion des lignes directrices pour l'élaboration des propositions, et le choix de thèmes de recherche appropriés. Les questions débattues à ce niveau ont été les suivantes:

1. Le manque d'un forum dans lequel les organismes de financement internationaux peuvent se rencontrer pour discuter et coordonner leurs activités.
2. Il n'est pas facile pour les chercheurs africains d'être renseignés sur toutes les ressources disponibles pour appuyer la recherche.
3. Il est souvent difficile pour les chercheurs situés en dehors des capitales de rentrer en contact avec les universités et autres institutions.
4. Les formulaires de demande de ressources sont souvent très différents d'un organisme à un autre. Ce qui demande souvent des rédactions différentes et des révisions quand les demandes de financement sont adressées à plusieurs organismes.
5. L'assistance technique est souvent nécessaire pour aider à l'élaboration des propositions.

E) Problèmes au niveau de la diffusion des résultats

Au niveau des deux principaux sous-thèmes liés à la diffusion des résultats à des groupes appropriés et à l'association des résultats à des changements de politique ou de programme, les problèmes suivants ont été soulignés :

1. Identifier les créneaux pouvant favoriser une diffusion optimale et rapide des résultats.
2. Financer la participation des chercheurs à des réunions ou conférences appropriées.
3. Manque de structure adéquate pour la diffusion des résultats, notamment des difficultés à identifier des revues scientifiques nationales ou internationales, manque d'expérience en ce qui concerne la rédaction d'articles, manque de capacité au niveau de la production des articles.
4. Comment influencer les décideurs et les gestionnaires des programmes afin qu'ils mettent en application les résultats.
5. Déterminer la faisabilité de généraliser les résultats de recherche à d'autres régions ou pays.

III. Stratégies pour résoudre les problèmes

A) Formation

Le groupe a fait les suggestions suivantes :

1. Allouer plus de ressources au développement des capacités des institutions locales à assurer la formation, notamment le développement de programmes d'études dans le domaine de la méthodologie de la recherche.
2. Allouer plus de ressources pour soutenir la formation dans les institutions régionales.

3. Développer un centre d'information/documentation sur les méthodes et les matériels de formation (ex. OMS/SHS)
4. Promouvoir des liens entre des institutions dans les pays développés et en développement (ex. jumelage entre institutions académiques).

B) Capacité Institutionnelle

1. Organiser des séminaires à l'intention des gestionnaires financiers (IDRC a déjà expérimenté cela et a des lignes directrices à suivre pour en organiser).
2. Former des formateurs au sein des institutions pour renforcer les capacités des institutions à fournir une formation dans le domaine de la recherche.
3. Les donateurs devraient allouer plus de ressources financières au soutien institutionnel à long terme.
4. Etablir des services d'information dans les pays en développement pour soutenir la recherche de documentation (IDRC a quelques expériences dans ce domaine).
5. Etudier la faisabilité d'élaborer un système de comptabilité que tous les donateurs acceptent.

C) Financement

1. Accorder plus de ressources au développement des institutions et de leur capacité, en particulier des ressources pour soutenir les frais de fonctionnement par exemple, par les dotations, les lignes budgétaires pour "le développement de la recherche", etc.
2. Explorer la possibilité d'instaurer la collaboration entre les donateurs en ce qui concerne le financement des projets de recherche pour éviter les plafonds fixés, en vue d'assurer la continuité du financement des projets et de renforcer la capacité à mener des études à leur terme.

D) Elaboration et soumission des propositions de recherche

1. Etablir un centre d'information/documentation et/ou un inventaire des ressources disponibles pour la recherche.
2. Etablir un centre d'information/documentation et/ou un inventaire des organisations africaines spécialisées dans la recherche appliquée.
3. Organiser des ateliers nationaux ou régionaux sur l'identification des projets et le développement des propositions spécifiques.
4. Identifier de nouveaux chercheurs par le biais de chercheurs expérimentés.
5. Explorer la faisabilité de solliciter les services d'organisations locales non-académiques pour faire la gestion ou conduire des études de recherche appliquée (ex. les organismes de consultants locaux). Ces organismes ont souvent plus d'expériences que les académiques pour étudier et résoudre les problèmes de gestion ou de fonctionnement et sont souvent moins coûteux que l'assistance extérieure étant donné que les frais de voyage international et per diem ne sont pas nécessaires.
6. Explorer le développement d'un formulaire standard de proposition de recherche que tous les donateurs pourraient accepter.

E) Diffusion des résultats

1. Faire participer les décideurs à la phase de planification des études.
2. Incorporer les plans et les ressources destinées à la dissémination et/ou à la mise en application des résultats dans le plan et le budget du projet.
3. Etudier la faisabilité d'un bulletin africain sur les résultats majeurs dans le domaine de la recherche appliquée axée sur la santé.

4. Encourager la rédaction de rapports intérimaires des projets de recherche.
5. Assurer la publication des résultats dans les revues scientifiques africaines.
6. S'assurer que les exemplaires des revues scientifiques africaines sont envoyées régulièrement à NIH*/National Library of Medicine afin qu'elle soient incluses dans les bibliographies de recherche de MEDLARS

* National Institute of Health(Institut National de la Santé des Etats-Unis.)

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Bureau Régional pour l'Afrique

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATIONS DES
SERVICES DE SANTE PUBLIQUE EN
AFRIQUE CENTRALE ET OCCIDENTALE

ANNEXE 5.3 .

RESUME DES RAPPORTS DES GROUPES PAR PAYS

Quatre domaines d'action ont été passés en revue par les groupes :

- . La formation en Recherche Appliquée.
- . La conception et la mise en oeuvre des projets de recherche.
- . La gestion et l'évaluation des projets de recherche
- . La diffusion et l'utilisation des résultats des projets de recherche.

FORMATION EN RECHERCHE APPLIQUEE

Plusieurs groupes ont classé en première position la formation en Recherche Appliquée. Tous ont abordé les questions suivantes :

- Quels sont les sujets d'intérêt ou les problèmes dans ce domaine ?

- . Qui former ?

Tous les groupes ont mis l'accent sur les chercheurs. Le groupe Zaïre/Congo/RCA/OCEAC a souligné que la formation à la Recherche Appliquée doit permettre aux chercheurs non seulement d'effectuer les projets de Recherche Appliquée exigeant une compétence particulière, mais également d'assurer la formation continue d'autres catégories de la "population cible." Parmi ces catégories, ce groupe s'est concentré sur les universitaires opérant dans les services de santé dans les zones périphériques. D'autres groupes ont souligné l'importance de la formation du personnel médical.

En ce qui concerne les problèmes pouvant exister dans le domaine de la formation, en Recherche Appliquée, les groupes ont relevé les suivants :

- Manque de formation des enseignants
- Programmes de formation surchargés
- Équipement de formation insuffisant
- Manque de coordination entre Institutions/Centres de Formation et Ministères

- Quelles sont les stratégies à adopter ?

Diverses stratégies ont été suggérées. Tous les groupes ont mentionné que la formation de base en Recherche Appliquée doit être intégrée dans les programmes d'études universitaires et qu'un mécanisme de formation permanent et de recyclage doit être mis en place. Le groupe Zaïre/Congó/RCA/OCEAC a suggéré que la formation continue soit confiée à des instituts spécialisés, soit des instituts nationaux de santé publique (comme le FONAMES au Zaïre), soit des institutions régionales (comme OCEAC à Yaoundé ou le Centre Inter-Etats d'Enseignement supérieur de Santé Publique à Brazzaville). Le groupe Sénégal a également mentionné l'importance des séminaires de sensibilisation des décideurs et la formation des enseignants universitaires.

- Quelles sont les difficultés à surmonter lors de la mise en oeuvre de ces stratégies ?

Au sujet de difficultés à surmonter, les groupes ont mentionné surtout le manque de ressources financières dans les pays concernés. Les groupes Guinée/Mali, Côte d'Ivoire et Sénégal ont aussi souligné la nouveauté de la Recherche Appliquée et une grande résistance aux changements.

- Quelles sont les forces favorables et les forces hostiles à la mise en place de ces stratégies ?

Comme forces favorables les groupes ont mentionné la prise de conscience de la nécessité d'une formation en Recherche Appliquée et la création des institutions de recherche dans la région. Le groupe Guinée/Mali a mentionné les adhésions des pays de la région aux Résolutions de l'OMS en matière de Recherche Appliquée. Le groupe Sénégal a fait mention de plusieurs séminaires sur la Recherche Appliquée déjà organisés dans leur pays.

Comme forces hostiles les groupes ont cité le manque de ressources financières et humaines disponibles. Le groupe Sénégal a en plus mentionné la lenteur des procédures administratives et la mauvaise circulation de l'information, surtout au niveau des décideurs.

- Quelles sont les ressources nationales et internationales que vous pourrez mobiliser pour la mise en place de ces stratégies ?

Tous les groupes ont souligné que les ressources nationales existantes, telles que les ressources humaines, matérielles et financières, sont insuffisantes. Ils ont pourtant cité les budgets nationaux et les budgets des projets de développement. Comme ressources internationales ils ont cité les organismes donateurs tels que l'OMS, l'UNICEF, le PNUD, la Banque Mondiale, l'USAID (SHDS) et le CKDI.

CONCEPTION, MISE EN OEUVRE, GESTION ET EVALUATION, DIFFUSION DES RESULTATS DES PROJETS DE RECHERCHE APPLIQUEE

Peu de groupes ont abordé ces domaines. Le groupe Zaïre/Congo/RCA/OCEAC a regroupé la conception, la mise en oeuvre et la gestion et l'évaluation des projets de recherche dans une même catégorie qu'il a intitulé "la méthodologie de la Recherche Appliquée." Ce groupe a jugé que la diffusion des résultats était d'une importance moyenne à cause de la portée, par définition limitée au contexte où les enquêtes ont été menées, des résultats de la Recherche Appliquée. Il a cité le fait que c'est cela même qui fait la spécificité de la Recherche Appliquée et qui la distingue de la Recherche Fondamentale qu'elle vise à obtenir des conclusions à portée universelle. Le groupe a donc pensé qu'il faut nuancer l'importance du "marketing" des résultats de la Recherche

Appliquée. Finalement ce groupe a introduit une nouvelle catégorie, à savoir "la Recherche Appliquée à la gestion et à l'évaluation des services de santé eux-mêmes".

- Quels sont les sujets d'intérêt ou les problèmes dans ces domaines ?

Le groupe Zaïre/Congo/RCA/OCEAC a abordé, à titre d'exemples, les sujets d'intérêt suivants :

- L'adéquation entre les tâches attendues de la part de chaque catégorie de personnel de santé et de formation (exemples : . infections des voies respiratoires et agents de santé communautaires ; tuberculose et assistants médicaux).
- Les structures de supervisions des services de santé : les superviseurs (à tous les échelons) sont-ils compétents pour effectuer les supervisions requises ? Y-a-t-il, par contre, des compétences non-utilisées ?
- La décentralisation des techniques médicales : peut-on implanter les microscopes dans les postes de santé ? Peut-on y introduire des ponctions lombaires ? Cet examen se pencherait sur les coûts de l'opération et sur sa faisabilité en terme de compétence technique au personnel concerné.
- L'amélioration des systèmes d'information de santé : toutes les informations recueillies sont-elles utiles à la prise de décision ? Y-a-t-il, par contre des paramètres absents qui ne devraient pas être négligés ? Arrivent-elles aux décideurs concernés ? Etc.

Ce groupe a également évoqué la décentralisation vers la périphérie de la Recherche Appliquée, laquelle décentralisation étant un sujet à être étudié en termes de faisabilité. Le groupe Côte d'Ivoire a mentionné le manque de gestionnaires qualifiés comme problème dans le domaine de la gestion et l'évaluation, et le manque de relations suivies entre les différentes institutions de recherche au niveau national et les difficultés d'accès aux revues scientifiques internationales et aux banques de données bibliographiques comme problèmes dans le domaine de la diffusion et d'utilisation des résultats.

- Quelles sont les stratégies à adopter ?

Le groupe Zaïre/Congo/RCA/OCEAC a suggéré que les méthodes de la Recherche Appliquée soient enseignées, après standardisation, puis implantées et supervisées en périphérie.

Dans les domaines de la conception et de la mise en oeuvre des projets de recherche, le groupe Côte d'Ivoire a cité l'importance, auprès du Ministère de la Santé, d'un Conseil de la Recherche Médicale que devait juger de la conformité des projets aux priorités sanitaires (déjà définies par la Côte d'Ivoire et concernant surtout les soins de santé primaires) et de la faisabilité des projets. Le groupe Zaïre/Congo/RCA/OCEAC a cité le rôle important des instituts spécialisés qui devraient agir en tant que "conseillers" des gestionnaires des services de santé, pas pour les court-circuiter en opérant directement au niveau des soins de santé primaires, mais pour améliorer la qualité des services en implantant dans les services périphériques les méthodes de Recherche Appliquée qui seraient utiles à ce niveau.

Dans le domaine de la gestion et de l'évaluation des projets de recherche, le groupe Côte d'Ivoire a suggéré la formation des chercheurs aux notions de management.

- Quelles sont les difficultés à surmonter lors de la mise en oeuvre de ces stratégies ?

Le groupe Zaïre/Congo/RCA/OCEAC a cité le manque de ressources financières suffisantes pour permettre aux membres des instituts de santé publique d'observer et d'agir dans les services opérationnels périphériques.

Dans les domaines de la conception et de la mise en oeuvre des projets de recherche, le groupe Côte d'Ivoire a mentionné la possibilité théorique de faire double emploi avec les institutions de la Recherche Scientifique, aussi bien que l'insuffisance des ressources financières.

- Quelles sont les forces favorables et les forces hostiles à la mise en place de ces stratégies ?

Comme forces favorables dans les domaines de la conception et de la mise en oeuvre, le groupe Côte d'Ivoire a cité l'existence formelle du Conseil de la Recherche Médicale, la volonté politique de faire des soins de santé primaires une priorité nationale et la présence des ressources humaines (épidémiologistes, institut de recherche). Dans le domaine de la gestion et l'évaluation, ce groupe a cité la volonté du gouvernement de maîtriser le coût des services de santé. Ce groupe a cité l'existence de quelques revues scientifiques (Annales de la Faculté de Médecine, Revue Médicale, rapports annuels des instituts : de Cardiologie, INSP, ORSTOM, Institut Pasteur) et de quelques organes de vulgarisation comme forces favorables dans le domaine de la diffusion et d'utilisation des résultats.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Bureau Régional pour l'Afrique

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATION DES SERVICES
DE SANTE PUBLIQUE EN AFRIQUE CENTRALE
ET OCCIDENTALE

ANNEXE 5.4

RESUME DES PLANS D'ACTION PERSONNELS

Domaine : FormationExemples d'activités prévues :Ministères

- Promotion et/ou réalisation d'évaluations des activités passées et des besoins et ressources actuels de la Recherche Appliquée au niveau national ou institutionnel.
- Présentation d'exposés/rapports sur les activités de la Conférence et d'autres documents d'information sur la formation à la Recherche Appliquée aux groupes tels que les Ministères de la Recherche, les Ministères de l'Enseignement Supérieur, les Institutions de la Santé et de la formation sanitaire, les conseils et instituts de recherche, etc.
- Préparation d'un plan de développement de la formation à la Recherche Appliquée avec la participation des Ministères concernés (Santé, Recherche, Enseignement Supérieur), des comités ou conseils de recherche, des institutions de formation et de recherche, etc.
- Développement d'un plan d'appui financier aux programmes de formation à la Recherche Appliquée avec la participation des groupes tels que ceux mentionnés ci-dessus et des organismes donateurs.
- Encouragement de l'intégration de l'enseignement de la méthodologie de la Recherche Appliquée aux programmes des institutions de formation.

Instituts et Unités de Recherche/Planification

- Organisation de séminaires sur la méthodologie de la Recherche Appliquée à l'intention des décideurs, du personnel des instituts de recherche, des agents des services de santé, du corps enseignant des institutions de formation sanitaire, etc. Cette formation pourrait se faire aux niveaux institutionnel, national et/ou régional.

.../... 125

- Octroi de bourses d'études de niveau post-universitaire à la Recherche Appliquée et dans des domaines connexes à l'intention des jeunes chercheurs.

Chercheurs

- Sensibilisation des responsables des Ministères et des Institutions de formation sanitaire à la Recherche Appliquée.
- Suggestion pour l'organisation ou le renforcement des programmes de formation à la Recherche Appliquée à long terme et pour l'intégration de la formation à la Recherche Appliquée aux programmes appropriés dans les institutions de formation et de gestion sanitaires.
- Suggestion pour l'organisation des séminaires de la méthodologie de la Recherche Appliquée.
- Parrainage des ateliers sur les méthodologies de la Recherche Appliquée dans les domaines spécifiques (nutrition, maladies tropicales, etc.).
- Elaboration des documents pédagogiques sur la Recherche Appliquée.

Institutions de Formation

- Présentation d'exposés/rapports sur les activités de la Conférence et d'autres documents d'information sur la formation à la Recherche Appliquée aux dirigeants et aux enseignants des institutions de formation.
- Organisation de cours de "formation des formateurs" à la Recherche Appliquée pour le corps enseignant des institutions de formation.
- Promotion de l'intégration progressive de l'enseignement de la méthodologie de la Recherche Appliquée aux programmes d'études des institutions de formation.

- Préparation d'un fascicule sur la méthodologie de la Recherche Appliquée destiné aux étudiants des institutions de formation.

Domaine : Conception et Mise en Oeuvre

Exemples d'activités prévues :

Ministères

- Création ou redynamisation d'un comité, un conseil ou un centre national de Recherche Appliquée chargé de la coordination des activités de la Recherche Appliquée.
- Recensement des projets de Recherche Appliquée en cours dans le cadre du Ministère de la Santé, des institutions de formation et de recherche, etc.
- Examen du statut et estimation des revenus du chercheur.
- Encouragement de la Recherche Appliquée sur la base des réponses apportées aux problèmes de santé prioritaires.

Instituts et Unités de Recherche/Planification

- Développement de la collaboration avec d'autres instituts de recherche (échanges de chercheurs, soutien de projets de recherche, etc).
- Organisation ou renforcement des centres de documentation pour la Recherche Appliquée destinés aux chercheurs, aux formateurs, aux enseignants, etc.
- Création ou renforcement des laboratoires de référence aux instituts de recherche.
- Examen des stratégies pour l'harmonisation et le renforcement des systèmes nationaux de collecte de données statistiques et épidémiologiques.

- Conception des projets de Recherche Appliquée qui ne le sont pas encore et application des projets prévus.

Chercheurs

- Elaboration des listes de sujets prioritaires de Recherche Appliquée.
- Participation à l'élaboration de projets de Recherche Appliquée dans le domaine des systèmes de santé.
- Soumission des propositions de projets de Recherche Appliquée aux organismes donateurs.
- Participation à l'application des projets de Recherche Appliquée et octroi de possibilités de formation dans le cadre de cette application par "l'apprentissage par l'action" ainsi que par des stages périodiques de formation "en cours d'emploi".

Institutions de Formation

- Encouragement aux enseignants pour qu'ils élaborent des projets de Recherche Appliquée en se basant sur les réponses à apporter aux problèmes de santé prioritaires.
- Encouragement de la conduite des activités de Recherche Appliquée sous la forme des thèses des étudiants.

Domaine : Gestion et Evaluation

Exemples d'activités prévues :

- Organisation des séminaires sur la gestion de la Recherche Appliquée pour les administrateurs des institutions de formation et de gestion sanitaires, des instituts de recherche et des Ministères de la Santé et de la Recherche.

Domaine : Diffusion et Utilisation des RésultatsExemples d'activités prévues :Ministères

- Création ou redynamisation d'un comité, d'un conseil ou d'un centre national de Recherche Appliquée chargé de la planification, la direction et la coordination des efforts de Recherche Appliquée.
- Organisation de séminaires/conférences techniques nationales pour la présentation des résultats des projets de Recherche Appliquée aux responsables, aux enseignants et aux étudiants des institutions de formation, aux membres des associations de professionnels de la santé, aux membres des conseils de recherche, aux représentants des organismes donateurs, etc.

Instituts et Unités de Recherche/Planification

- Organisation de séminaires/conférences techniques institutionnelles pour la présentation des résultats des projets de Recherche Appliquée du personnel des instituts de recherche, aux responsables, enseignants et étudiants des institutions de formation sanitaire, aux membres des associations de professionnels de la santé, aux membres des conseils de recherche, aux représentants des organismes donateurs, etc.
- Préparation des rapports d'activités techniques à l'intention des autorités nationales et des organismes extérieurs.

Chercheurs

- Sensibilisation des autorités nationales en vue de la création ou la redynamisation d'un comité, d'un conseil ou d'un centre national de Recherche Appliquée chargé de la planification, la direction et la coordination des efforts de Recherche Appliquée.

.../...

- Inclusion dans chaque projet d'une rubrique "impact sur le développement".

Institutions de Formation

- Sensibilisation des autorités nationales en vue de la création ou redynamisation d'un comité, d'un conseil ou d'un centre national de Recherche Appliquée chargé de la planification, la direction et la coordination des efforts de Recherche Appliquée.
- Organisation de séminaires/conférences techniques institutionnelles pour la présentation des résultats des projets de Recherche Appliquée aux responsables, enseignants et étudiants des institutions de formation, aux membres des associations de professionnels de la santé, aux membres des conseils de recherche, aux représentants des organismes donateurs, etc.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Bureau Régional pour l'Afrique

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATION DES SERVICES
DE SANTE PUBLIQUE EN AFRIQUE CENTRALE
ET OCCIDENTALE

ANNEXE 6

EVALUATION

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Bureau Régional pour l'Afrique

PROJET POUR LE RENFORCEMENT DES
SYSTEMES DE PRESTATION DES SERVICES
DE SANTE PUBLIQUE EN AFRIQUE
CENTRALE ET OCCIDENTALE

ANNEXE 6.1

QUESTIONNAIRE

ANNEXE 6.1

QUESTIONNAIRE

Evaluation Finale

1. Dans quelle mesure cette conférence vous a-t-elle aidé (é) à acquérir une meilleure compréhension dans le domaine de la Recherche Appliquée au service de la santé ?

Extrêmement
Utile _____

Assez
Utile _____

Pas
Utile _____

Pourquoi : _____

2. Du point de vue de vos activités professionnelles, dans quelle mesure les acquis de cette conférence vous seront-ils utiles une fois de retour dans votre pays ?

Très souvent

Souvent

Rarement

Expliquez : _____

3. Veuillez donner votre opinion sur les aspects suivants de la conférence (ne cocher qu'une réponse par section).

3.1 Nombre de participants :

Trop
Nombreux _____

Nombre
Convenable _____

Pas Assez
Nombreux _____

Commentaires et Suggestions : _____

3.2 Nombre de personnes ressources :

Trop Nombreux _____ Nombre Convenable _____ Pas Assez Nombreux _____

Commentaires et Suggestions : _____

3.3 Niveau de la Conférence :

Trop Complexe _____ Adéquat _____ Trop Élémentaire _____

Commentaires et Suggestions : _____

3.4 Qualité générale des présentations :

Excellente _____ Très Bonne _____ Acceptable _____ Médiocre _____ Très Médiocre _____

Commentaires et Suggestions : _____

3.5 Qualité générale des discussions dans les groupes de travail :

Excellente _____ Très bonne _____ Acceptable _____ Médiocre _____ Très Médiocre _____

Commentaires et Suggestions : _____

3.6 Répartition du Temps :

3.6.1 Durée de la Conférence :

Trop Longue _____ Adéquate _____ Trop Courte _____

Suggestions : _____

3.6.2 Temps alloué aux présentations (Tables rondes) :

Trop peu _____ Convenable _____ Trop Longue _____

Suggestions : _____

3.6.3 Temps alloué aux travaux de groupes par institutions et par pays :

Trop Long _____ Convenable _____ Trop Court _____

Suggestions : _____

3.6.4. Temps alloué aux présentations des travaux de groupes :

Trop Long _____ Convenable _____ Trop Court _____

Suggestions : _____

125

3.6.5 Temps alloué aux discussions :

Trop Long _____

Convenable _____

Trop Court _____

Suggestions : _____

3.7 Rôle des personnes ressources dans les groupes de travail :

Extrêmement
Utile _____

Très
Utile _____

Assez
Utile _____

Pas très
Utile _____

D'aucune
Utilité _____

Commentaires et Suggestions : _____

3.8 Contacts et échanges entre participants :

Excellents _____

Satisfaisants _____

Insuffisants _____

Commentaires et Suggestions : _____

3.9 Echange entre participants et organismes donateurs :

Très Fructueux _____

Fructueux _____

Peu Fructueux _____

Commentaires et Suggestions: _____

3.10 Le travail individuel s'est-t-il révélé utile pour le travail en groupes :

Extrêmement Utile _____

Utile _____

Peu Utile _____

Commentaires et Suggestions : _____

124

4. Dans quelle mesure pensez-vous que la conférence a atteint ses objectifs, à savoir :

4.1. Fournir un forum pour explorer le rôle et l'importance de la recherche appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé

Totalement _____ Partiellement _____ Pas du tout _____

Commentaires et Suggestions pour améliorer la conférence dans ce domaine : _____

4.2. Encourager l'échange d'expériences avec des personnes ayant des perceptions soit différentes soit complémentaires sur la Recherche Appliquée. Ces personnes proviennent :

des Ministères
des Institutions et Unités de Recherche
des groupes de Chercheurs
des Institutions de Formation
des Organisations Internationales

Totalement _____ Partiellement _____ Pas du tout _____

Commentaires et Suggestions pour améliorer la conférence dans ce domaine : _____

4.3 Donner l'occasion aux participants d'identifier les stratégies générales et spécifiques :

- a. pour former les cadres en Recherche appliquée aux services de santé ;
- b. pour planifier et mettre en oeuvre des projets de Recherche appliquée aux services de santé ;
- c. pour gérer tout projet de recherche entrepris ;
- d. pour stimuler l'utilisation des résultats des Recherches entreprises dans le cadre des services de santé.

Totalement _____ Partiellement _____ Pas du tout _____

Commentaires et Suggestions pour améliorer la conférence dans ce domaine : _____

4.4 Fournir l'information sur les ressources techniques et financières disponibles pour soutenir les activités de Recherche Appliquée

Totalement _____ Partiellement _____ Pas du tout _____

4.5 Renforcer la communication et la collaboration entre les personnes, les Institutions et Unités de Recherches, les Ministères, les Institutions de Formation, les Organisations Internationales intéressées à la Recherche Appliquée à différents niveaux (national, régional, international).

Totalement _____ Partiellement _____ Pas du tout _____

Commentaires et Suggestion pour améliorer la conférence dans ce domaine : _____

4.6 Formuler des suggestions ou des recommandations pour guider les organisations d'aide extérieur et les gouvernements dans leurs efforts pour promouvoir la Recherche Appliquée non seulement dans les pays mais aussi au niveau des régions.

Totalement _____ Partiellement _____ Pas du tout _____

Commentaires et suggestions pour améliorer la conférence dans ce domaine

5. A votre avis, quelle devrait être le thème (les thèmes) d'une deuxième conférence sur la Recherche Appliquée en Afrique ?

6. Que pensez-vous de l'organisation administrative de cette conférence, par rapport à d'autres auxquelles vous avez assistées ? (C'est-à-dire : réservations d'hôtel, repas, cérémonie d'ouverture, etc)

Extrêmement bien organisée _____ Très bien organisée _____ Assez bien organisée _____ Pas très bien organisée _____

Commentaires et suggestions pour les conférences à venir : _____

7. A votre avis qui d'autres (personnes, institutions, pays) aurait pu être invités avec intérêt à cette conférence. Donnez en trois suggestions.

8. Avec qui pensez-vous partager les acquis de cette conférence (personnes institutions, pays). Donnez au moins trois suggestions.

9. Dans combien de temps pensez-vous qu'il serait utile d'organiser une conférence semblable

1 an	3 ans	5 ans
_____	_____	_____

Pourquoi ? _____

10. Autres suggestions ou recommandations : _____

ANNEXE 6.2

RESULTATS

ANNEXE 6.2

RESULTATS

1. Dans quelle mesure cette conférence vous a-t-elle aidé à acquérir une meilleure compréhension dans le domaine de la Recherche Appliquée au service de la santé ?

	<u>No</u>	<u>%</u>
Extrêmement utile	18	69,2
Assez utile	7	26,9
Pas utile	1	3,8
Total	26	100,0

2. Du point de vue de vos activités professionnelles, dans quelle mesure les acquis de cette conférence vous seront-ils utiles une fois de retour dans votre pays ?

	<u>No</u>	<u>%</u>
Très souvent	14	53,8
Souvent	11	42,3
Rarement	1	3,8
Total	26	100,0

(4)

3.1 Nombre de participants :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Trop nombreux	0	0,0
Nombre convenable	23	88,5
Pas assez nombreux	3	11,5
Total	26	100,0

3.2 Nombre de personnes ressources :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Trop nombreux	2	7,7
Nombre convenable	24	92,3
Pas assez nombreux	0	0,0
Total	26	100,0

3.3 Niveau de la conférence

	<u>No</u>	<u>%</u>
Trop complexe	0	0,0
Adéquat	26	100,0
Trop élémentaire	0	0,0
Total	26	100,0

3.4 Qualité générale des présentations :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Excellente	4	15,4
Très bonne	11	42,3
Acceptable	11	42,3
Médiocre	0	0,0
Très médiocre	0	0,0
Total	26	100,0

146

3.5 Qualité générale des discussion dans les groupes de travail :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Excellente	3	11,5
Très bonne	18	69,2
Acceptable	3	11,5
Médiocre	1	3,8
Très médiocre	0	0,0
Pas de réponse	1	3,8
Total	26	100,0

3.6.1 Durée de la conférence

	<u>No</u>	<u>%</u>
Trop longue	0	0,0
Adéquate	25	96,2
Trop courte	1	3,8
Total	26	100,0

3.6.2 Temps alloué aux présentations (tables rondes) :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Trop peu	11	42,3
Convenable	13	50,0
Trop longue	0	0,0
Pas de réponse	2	7,7
Total	26	100,0

02

3.6.3 Temps alloué aux travaux de groupe par institution et par pays :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Trop long	1	3,8
Convenable	17	65,4
Trop court	7	26,9
Pas de réponse	1	3,8
Total	26	100,0

3.6.4 Temps alloué aux présentations des travaux de groupes :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Trop long	2	7,7
Convenable	23	88,5
Trop court	0	0,0
Pas de réponse	1	3,8
Total	26	100,0

3.6.5 Temps alloué aux discussions :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Trop long	1	3,8
Convenable	23	88,5
Trop court	2	7,7
Total	26	100,0

144

3.7 Rôle des personnes ressources dans les groupes de travail :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Extrêmement utile	2	7,7
Très utile	13	50,0
Assez utile	8	30,8
Pas très utile	2	7,7
D'aucune utilité	0	0,0
Pas de réponse	1	3,8
Total	26	100,0

3.8 Contacts et échanges entre participants :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Excellents	12	46,2
Satisfaisants	12	46,2
Insuffisants	2	7,7
Total	26	100,0

3.9 Echange entre participants et organismes donateurs :

	<u>No</u>	<u>%</u>
Très fructueux	11	42,3
Fructueux	12	46,2
Peu fructueux	3	11,5
Total	26	100,0

3.10 Le travail individuel s'est-il révélé utile pour le travail en groupe ?

	<u>No</u>	<u>%</u>
Extrêmement utile	5	19,2
Utile	17	65,4
Peu utile	2	7,7
Pas de réponse	2	7,7
Total	26	100,0

4. Dans quelle mesure pensez-vous que la Conférence a atteint ses objectifs, à savoir :

4.1 Fournir un forum pour explorer le rôle et l'importance de la Recherche Appliquée en tant qu'outil pour aider à la résolution des problèmes prioritaires de santé

	<u>No</u>	<u>%</u>
Totalement	14	53,8
Partiellement	10	38,5
Pas du tout	0	0,0
Pas de réponse	2	7,7
Total	26	100,0

4.2 Encourager l'échange d'expériences avec des personnes ayant des perceptions soit différentes soit complémentaires sur la Recherche Appliquée

	<u>No</u>	<u>%</u>
Totalement	20	76,9
Partiellement	6	23,1
Pas du tout	0	0,0
Total	26	100,0

146

4.3 Donner l'occasion aux participants d'identifier les stratégies générales et spécifiques ;

a) pour former les cadres en Recherche Appliquée aux services de santé ;

b) pour planifier et mettre en oeuvre des projets de Recherche Appliquée aux services de santé ;

c) pour gérer tout projet de recherche entrepris ;

d) pour stimuler l'utilisation des résultats des recherches entreprises dans le cadre des services de santé.

	<u>No</u>	<u>%</u>
Totalement	14	53,8
Partiellement	10	38,5
Pas du tout	2	7,7
Total	26	100,0

4.4 Fournir l'information sur les ressources techniques et financières disponibles pour soutenir les activités de Recherche Appliquée

	<u>No</u>	<u>%</u>
Totalement	17	65,4
Partiellement	9	34,6
Pas du tout	0	0,0
Total	26	100,0

4.5 Renforcer la communication et la collaboration entre les personnes, les Institutions et Unités de Recherche, les Ministres, les Institutions de Formation, les Organisations Internationales intéressées à la Recherche Appliquée à différents niveaux (national, régional, international).

	<u>No</u>	<u>%</u>
Totalement	16	61,5
Partiellement	10	38,5
Pas du tout	0	0,0
Total	26	100,0

4.6 Formuler des suggestions ou des recommandations pour guider les organisations d'aide extérieure et les gouvernements dans leur efforts pour promouvoir la Recherche Appliquée non seulement dans les pays mais aussi au niveau des régions.

	<u>No</u>	<u>%</u>
Totalement	19	73,1
Partiellement	5	19,2
Pas du tout	1	3,8
Pas de réponse	1	3,8
Total	26	100,0

6. Que pensez-vous de l'organisation administrative de cette Conférence par rapport à d'autres auxquelles vous avez assistées (c'est-à-dire réservations d'hôtel, repas, cérémonies d'ouverture, etc) ?

	<u>No</u>	<u>%</u>
Extrêmement bien organisée	1	3,8
Très bien organisée	20	76,9
Assez bien organisée	4	15,4
Pas très bien organisée	0	0,0
Pas de réponse	1	3,8
Total	26	100,0

9. Dans combien de temps pensez-vous qu'il serait utile d'organiser une conférence semblable ?

	<u>No</u>	<u>%</u>
1 an	15	57,7
2 ans	5	19,2
3 ans	6	23,1
5 ans	0	0,0
Total	26	100,0

14/9