REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail - Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

CELLULE DE VEILLE SANITAIRE

SYSTEME DE GESTION DES INCIDENTS

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

HEALTH MONITORING UNIT

INCIDENT MANAGEMENT SYSTEM

Appel à Projets de Recherche

Le Ministère de la Santé Publique camerounais lance un appel à projets de recherche interdisciplinaires autour du COVID-19

Le Ministère de la Santé Publique promeut la recherche opérationnelle pour contribuer à la réponse à l'épidémie de COVID-19. Il accélérera et facilitera la recherche pluridisciplinaire pour renforcer les connaissances sur l'épidémiologie, la transmission, la maladie, la prise en charge optimale, les réservoirs de virus, l'évolution du virus, la réponse immunitaire contre le COVID-19, entre autres.

- **Date limite de dépôt des candidatures** : Mardi 24 Mars 2020

- **Procédure de candidature** : les propositions doivent être soumises avant la date limite à l'adresse suivante :

Ministère de La Santé
Centre Opérationnel des Urgences de Santé Publique (COUSP)
Section de Recherche Opérationnelle

Une évaluation du mérite scientifique et éthique sera effectuée.

- **Formulaire de candidature** : voir le document intitulé « Formulaire de candidature – Protocole de Recherche »

- **Renseignements** : pour toute question concernant le présent appel, veuillez contacter : ***cm.covid19@gmail.com***

Pour le Ministre de la Santé Publique
et par Délégation

Le Directeur de la Lutte Contre la Maladie,
les Epidémies et les Pandémies,
Gestionnaire de l'Incident de la Pandémie
du Covid-19

Dr. Etoundi Mballa
Georges Alain

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail - Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

CELLULE DE VEILLE SANITAIRE

SYSTEME DE GESTION DES INCIDENTS

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

HEALTH MONITORING UNIT

INCIDENT MANAGEMENT SYSTEM

Call for Research Proposals

Cameroon Ministry of Public Health launches Call for interdisciplinary research proposals with a focus on COVID-19

The Ministry of Public Health promotes operational research to contribute to the response to the COVID-19 outbreak. It will accelerate and facilitate multi-disciplinary research to address the transmission and epidemiology, disease and optimal management, virus reservoirs [origins], virus evolution, and immune response, among others.

- **Deadline of application** : Tuesday, 24th March 2020

- **Application process**: proposals should be submitted to the following address:
  Ministère de La Santé
  Centre Opérationnel des Urgences de Santé Publique (COUSP)
  Section de Recherche Opérationnelle

  Evaluation for scientific and ethics merit will be conducted.

- **Application form:** see attached file entitled « Formulaire de candidature - Protocole de recherche »

- **Contact details:** for enquiries about this Call, please contact:
  cm.covid19@gmail.com

Pour le Ministre de la Santé Publique
et par Délégation

Dr. Etoundi Mballa Georges Alain

Le Directeur de la Lutte Contre les Epidémies et les Pand
Gestionnaire de l'Incident de la
du Covid-19

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail - Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

CELLULE DE VEILLE SANITAIRE

SYSTEME DE GESTION DES INCIDENTS

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

HEALTH MONITORING UNIT

INCIDENT MANAGEMENT SYSTEM

COMITE NATIONAL D'ETHIQUE DE LA RECHERCHE POUR LA SANTE HUMAINE (CNERSH)

SECRETARIAT TECHNIQUE
Tél : 243 67 43 39 E-mail : cnethique_minsante@yahoo.fr

- N° d'enregistrement : IORG0007861-IRB00009439-FWA00016054
- Arrêté N° 0977/A/MSP/SESP/SG/DROS du 18 avril 2012 portant création, organisation et fonctionnement des Comités d'Ethique de la Recherche pour la Santé Humaine au sein des structures relevant du ministère en charge de la santé publique

Exigences administratives pour une demande de clairance éthique

Titre du protocole ----------

Date de soumission _____ Nom de l'Investigateur Principal (IP) _____

Tél _____ E-mail _____ Institution _____

_____

Numéro du dossier :

COMPOSITION DU DOSSIER

N°	DESIGNATION	OUI	NA*
1	Une demande adressée au Président du CNERSH		
2	**04** protocoles signés de l'IP et des Co-Investigateurs (ou 02 protocoles pour étudiants) avec la version électronique à envoyer à l'adresse E-mail du secrétariat technique du CNERSH le Protocole devrait être rédigé en français ou en anglais		
3	Résumé du protocole de recherche en français et en anglais		
4	Paragraphe sur les considérations éthiques (méthodologie)		
5	Notice d'information et formulaire de consentement éclairé en français et en anglais		
6	Outils de collecte de données (questionnaires, guides d'entretien, guides de discussions, CRFs ...)		
7	Budget détaillé du projet		
8	CVs actualisés de l'IP et de tous les Co-Investigateurs		
9	Accord de la structure de santé où sera mise en œuvre l'étude		
10	Source de financement et adresse du financeur		
11	Reçu des frais de soumission (le versement devra être fait **au compte N° 10002 00001 97662023130 57 domicilié au Centre des Affaires PME/PMI de la direction SCB Cameroun située en face de la BICEC centrale ou librairie Saint-Paul, Yaoundé**		
	Pour les essais cliniques :		
12	Brochure de l'investigateur		
13	Assurance couvrant les dommages sur les participants		
14	Assurance couvrant les erreurs dans la mise en œuvre du protocole		
15	Accord pour l'accès au traitement à la fin de l'essai		
	Pour les études dont le Promoteur est à l'étranger :		

16	Clairance éthique d'un comité d'éthique compétent		
17	Accord pour transfert des données biologiques, Material Transfert Agreement (MTA)		
18	Accord pour l'accès aux données de l'étude, Data Sharing Agreement (DSA)		

*** NA=Non Applicable**

NB : les réunions d'évaluation des dossiers auront lieu dans les plus bref delais. Les protocoles de recherche doivent être déposés au COUSP avant la date limite.

Signature de la secrétaire :

Une copie est remise à l'Investigateur principal ou son représentant et une autre archivée

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix -Travail- Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

COMITE NATIONAL D'ETHIQUE DE LA RECHERCHE POUR LA SANTE HUMAINE

SECRETARIAT TECHNIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace -Work- Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

NATIONAL ETHICAL COMMITTEE OF RESEARCH FOR HUMAN HEALTH

TECHNICAL SECRETARIAT

STRUCTURE D'UN PROTOCOLE DE RECHERCHE

1. Page de garde :
    - Titre du protocole de recherche
    - Noms et adresses des investigateurs principaux (IP), et des Co-investigateurs
    - Nom du promoteur/sponsor et adresse
    - Signature de l'investigateur Principal/Co-investigateurs
2. Demande de clairance éthique adressée au Président du Comité et signée par l'investigateur Principal (ou le promoteur)
3. Sommaire/Table des matières
4. Liste des abréviations
5. Résumé de l'étude en français et en anglais
6. Introduction
7. Question de recherche (si approprié)
8. Hypothèses de recherche (si approprié)
9. Objectifs : général et spécifiques
10. Revue de la littérature/Rappels des connaissances
11. Méthodologie
    - Type d'étude
    - Lieux de l'étude
    - Période de l'étude
    - Population d'étude
    - Critères de sélection : critères d'inclusion, critères d'exclusion
    - Stratégies de recrutement de la population d'étude
    - Taille de l'échantillon et justification
    - Procédure de collecte des échantillons

- Analyse et gestion des données

12. Considérations éthiques : risques potentiels, bénéfices, mesures prises pour la confidentialité des données et le respect de la vie privée des participants
13. Notice d'information en français et en anglais
14. Formulaires de consentement éclairé en français et en anglais
15. Fiches techniques : questionnaires etc.
16. Chronogramme des activités
17. Budget détaillé et Sources de financement
18. Références bibliographiques
19. Autres documents
    - CV actualisés des investigateurs
    - Ancienne clairance éthique
    - Autorisations des sites d'étude
    - Accord de transfert du matériel biologique (MTA) (si approprié)
    - Accord de partage des données (DSA) (si approprié)
    - Photocopie du reçu de paiement des frais d'évaluation

N.B : Tout le document doit être paginé et relié.

Le Secrétariat Technique

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix -Travail- Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

COMITE NATIONAL D'ETHIQUE DE LA RECHERCHE POUR LA SANTE HUMAINE

SECRETARIAT TECHNIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace -Work- Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

NATIONAL ETHICAL COMMITTEE OF RESEARCH FOR HUMAN HEALTH

TECHNICAL SECRETARIAT

MODELE DE PRESENTATION D'UNE NOTICE D'INFORMATION

1. Titre de l'étude
2. Nom de l'investigateur Principal
3. Mentionner qu'il s'agit d'une invitation à participer à une recherche et préciser la nature de cette recherche
4. Objectifs de la recherche
5. Préciser la période de l'étude, la population d'étude
6. Procédure : décrire brièvement la recherche proposée telle qu'elle sera vécue par le participant
7. Le devenir des échantillons doit être notifié pour leur utilisation ultérieure, la durée de leur conservation
8. Mentionner la participation volontaire à l'étude et le droit de refuser de participer à l'étude ou de retirer son consentement à participer à tout moment, sans représailles
9. Considérations éthiques :
    a. Préciser tous les risques (et les précautions à prendre pour les éviter et les minimiser) et bénéfices potentiels
    b. préciser les mesures prises pour le respect de la vie privée des participants et de la confidentialité des données
10. Nature et montant de toute indemnité ou compensation versée
11. Adresse complète de l'investigateur principal et des personnes à contacter en cas de nécessité
12. Adresse détaillée du comité national d'éthique de la recherche

Le Secrétariat Technique

N.B. Cette liste est indicative, vous devez adapter votre notice d'information aux exigences et aux contours de votre étude. Cette notice doit être écrite en des termes simples, compréhensibles par tous les participants potentiels.

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix -Travail- Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

COMITE NATIONAL D'ETHIQUE DE LA RECHERCHE POUR LA SANTE HUMAINE

SECRETARIAT TECHNIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace -Work- Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

NATIONAL ETHICAL COMMITTEE OF RESEARCH FOR HUMAN HEALTH

TECHNICAL SECRETARIAT

MODELE DE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECLIRE POUR UN PROTOCOLE DE RECHERCHE

Je soussigné, Mr/Mme/Mlle (Nom(s) et Prénom(s).....

Avoir été invité à participer au travail de recherche intitulé «---------- »
dont l'investigateur Principal s'appelle (Noms et Prénoms) + adresse----------

- J'ai bien compris la notice d'information qui m'a été remise concernant cette étude
- Ou bien on m'a lu et expliqué la notice d'information relative à cette étude
- J'ai bien compris le but et les objectifs de cette étude
- J'ai reçu toutes les réponses aux questions que j'ai posées
- Les risques et bénéfices m'ont été présentés et expliqués
- J'ai bien compris que je suis libre d'accepter ou de refuser d'y participer
- Mon consentement ne décharge pas les investigateurs de la recherche de leurs responsabilités, je conserve tous mes droits garantis par la loi

J'accepte librement de participer à cette étude dans les conditions précisées dans la notice de l'information, c'est –à-dire (par exeemple) :

- De répondre aux questions d'enquête
- De communiquer les informations médicales
- De donner 5ml de mon sang
- Etc.

Je donne mon accord pour que le reste des échantillons prélevés pour cette étude soient utilisés dans les études ultérieures.

Fait à ---------- le

Investigateur Principal (noms et adresse)

Participant (noms et adresse)

N.B. Ce formulaire n'est qu'un modèle, vous devez l'adapter aux exigences et aux contours de votre étude.

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail - Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

CELLULE DE VEILLE SANITAIRE

SYSTEME DE GESTION DES INCIDENTS

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

HEALTH MONITORING UNIT

INCIDENT MANAGEMENT SYSTEM

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

PROTOCOLE DE RECHERCHE

1.

Titre du Protocole de Recherche	
Noms, adresses, et signatures des investigateurs principaux et co-invetsigateurs	- - - -
Nom et adresse du promoteur/sponsor	

2. **Demande de clairance éthique adressée au Président du Comité et signée par l'investigateur Principal (ou le promoteur)**

3. Sommaire/Table des matières

4. Liste des abréviations

5. Résumé de l'étude en français et en anglais

6. **Introduction**

7. **Question de recherche (si approprié)**

8. **Hypothèses de recherche (si approprié)**

9. **Objectifs : général et spécifiques**

10. Revue de la littérature/Rappels des connaissances

11. Méthodologie

- Type d'étude
- Lieux de l'étude
- Période de l'étude
- Population d'étude
- Critères de sélection
  - critères d'inclusion
  - critères d'exclusion
- Stratégies de recrutement de la population d'étude

- **Taille de l'échantillon et justification**

- **Procédure de collecte des échantillons**

13. Notice d'information en français et en anglais

14. Formulaires de consentement éclairé en français et en anglais

15. Fiches techniques : questionnaires etc.

16. Chronogramme des activités

17. Budget détaillé et Sources de financement