

# Renforcement des capacités en oncologie en Afrique subsaharienne

## Demande de propositions (RFP)

Mayo Clinic Global Bridges Oncology et  
Pfizer Global Medical Grants

*Nous recevons les candidatures rédigées en anglais, français et portugais*

**Date de sortie: Le 15 juin 2022**

## 1. HISTORIQUE

Pfizer Global Medical Grants (GMG) et Global Bridges Oncology (GBO) unissent leurs efforts pour proposer une nouvelle opportunité de subvention axée sur l'amélioration des résultats des personnes atteintes de cancer en Afrique subsaharienne. Les organisations et institutions de la région fournissant des soins aux patients atteints de cancer sont invitées à soumettre des propositions de projets d'amélioration de la qualité (AQ) visant à améliorer les résultats du diagnostic et du traitement du cancer. Ces projets d'amélioration de la qualité constituent des mesures systématiques, guidées par des données concrètes et structurées de manière à générer une amélioration quantifiable des services de soins de santé et de l'état de santé des individus et des groupes de patients ciblés. Pour plus d'informations sur la manière d'élaborer un projet d'amélioration de la qualité, le ministère américain de la santé et des services sociaux (HRSA) propose un guide utile disponible en ligne à l'adresse [suivante](#).

Pfizer GMG subventionne les initiatives indépendantes de la communauté mondiale des soins de santé (relatives à la recherche, à l'amélioration de la qualité ou à l'éducation par exemple) dans le but de promouvoir l'amélioration des conditions de vie des patients dans des pays où les besoins médicaux ne sont pas satisfaits conformément aux stratégies médicales et/ou scientifiques de Pfizer. Cet appel d'offres s'inscrit dans le cadre de l'initiative [Un accord pour un monde plus sain](#) récemment annoncée par Pfizer, qui vise à combler le déficit d'équité en matière de santé pour 1,2 milliard de personnes vivant dans 45 pays à faible revenu dans le monde, en s'attaquant aux obstacles systémiques qui retardent, limitent ou empêchent l'accès aux médicaments et vaccins innovants.

Global Bridges Healthcare Alliance, basée à la Mayo Clinic, a pour mission de soutenir les communautés de pratique mondiales afin de faire progresser les soins aux patients fondés sur des preuves. Depuis 2014, Global Bridges fait équipe avec Pfizer GMG pour soutenir l'éducation médicale et les programmes d'amélioration de la qualité dans de multiples domaines cliniques, notamment l'oncologie, le traitement de la dépendance au tabac, l'amyloïdose et l'intendance antimicrobienne.

AORTIC (African Organization for Research and Training in Cancer) est une organisation africaine à but non lucratif qui se consacre depuis plus de 25 ans à la promotion de la lutte contre le cancer et des soins palliatifs en Afrique. La direction de l'AORTIC a contribué à réunir et à guider un groupe consultatif d'experts représentant une expertise approfondie en oncologie dans la région de l'Afrique subsaharienne, afin de développer et de confirmer l'évaluation des besoins servant de base à cet appel d'offres.

Cette demande de propositions (RFP) est émise par GBO et GMG. GBO est l'organisation principale pour l'examen et l'évaluation des demandes. Un comité d'experts indépendants ayant une expérience de la région décidera des propositions qui seront financées. Le financement de la subvention sera assuré par Pfizer. Collectivement, un million de dollars est disponible pour l'attribution.

## 2. OBJET DE LA DEMANDE DE PROPOSITIONS

L'objectif de cette demande de propositions est double:

1. Financer et fournir un soutien technique à des projets d'amélioration de la qualité visant à renforcer les capacités de diagnostic et de traitement du cancer chez les professionnels de la santé en Afrique subsaharienne.
2. Favoriser et catalyser les interactions productives, la collaboration et le partage des connaissances au sein des réseaux régionaux et mondiaux de prestataires de soins de santé contre le cancer et entre eux.

Les projets financés pourront bénéficier d'une assistance technique, fournie par la Mayo Clinic et d'autres organisations, pendant toute la durée du programme.

## 3. ÉVALUATION DES BESOINS/LACUNES IDENTIFIÉES

Le cancer devrait devenir la première cause de décès prématuré dans le monde, les trois quarts de la charge globale étant concentrés dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (LMIC) [1-8]. Pour l'Afrique, les estimations actuelles prévoient 1,05 million de nouveaux cas de cancer et 700 000 décès par cancer chaque année [9, 10]. Comme plus des trois quarts des cas de cancer en Afrique sont à un stade avancé ou métastatique, les cancers les plus courants du sein, du col de l'utérus et de la prostate sont deux fois plus meurtriers qu'en Amérique du Nord en raison des disparités flagrantes en matière de ressources de soins de santé [4, 5, 8, 10, 11]. Les causes de ces mauvais résultats sont complexes et vastes, et s'entremêlent dans toutes les facettes des soins contre le cancer. Une recherche documentaire et l'avis consensuel d'un comité consultatif composé d'experts mondiaux/régionaux de la lutte contre le cancer ont permis d'identifier les facteurs spécifiques suivants qui aggravent les mauvais résultats en matière de cancer:

1. *Les diagnostics de précision du cancer et les modalités de stadification du cancer sont inadaptés et parfois imprécis, ce qui compromet les options de traitement appropriées.*
2. *Les options de traitement du cancer sont rares et limitées géographiquement, avec des restrictions d'accès à tous les services de soins du cancer et des taux élevés d'abandon de traitement*
3. *Les programmes de formation médicale sont limités par le nombre de mentors et de conférenciers expérimentés à tous les niveaux et dans toutes les disciplines de la formation et de la main-d'œuvre médicales*
4. *Une fois le traitement du cancer terminé, les programmes de survie au cancer sont limités ou inexistants*
5. *La collecte, la gestion et l'examen critique des données sont inadéquats, ce qui se traduit par une politique de santé publique mal informée*

Le but de cette demande de propositions est d'inviter des propositions pour des programmes d'amélioration de la qualité conçus pour accélérer les initiatives visant à améliorer la capacité de soins du cancer sur la base des lacunes identifiées ci-dessus, avec un accent particulier sur (1) le diagnostic précis et opportun et (2) le traitement approprié du cancer.

En outre, le diagnostic et le traitement précis du cancer dépendent des compétences d'un large éventail de professionnels de la santé, notamment les médecins et les chirurgiens, les infirmières, les pharmaciens, les physiciens médicaux et les gestionnaires de données. Étant donné que chaque groupe joue un rôle important dans l'expérience globale et holistique du patient atteint de cancer, les programmes qui sollicitent un financement sont encouragés à prendre en compte un large éventail de praticiens.

## 4. LETTRES D'INTENTION/PROPOSITIONS

Ce modèle d'appel d'offres utilise un processus en deux étapes:

- L'étape 1 est la soumission de la lettre d'intention (LOI).
- L'étape 2 est la proposition complète pour les candidats invités.

La lettre d'intention est un bref résumé qui décrit le projet à un niveau élevé. Le comité d'examen sélectionnera les lettres d'intention qui correspondent le mieux à l'intention de la présente demande de propositions. Tous les candidats recevront une notification d'acceptation ou de refus. Les candidats retenus seront invités à soumettre une proposition complète en vue d'un financement. Un modèle pour la préparation de votre lettre d'intention est inclus en annexe de ce document.

## 5. CARACTÉRISTIQUES D'UNE PROPOSITION RÉUSSIE

1. En général, les résultats du programme proposé doivent avoir un impact mesurable sur les soins contre le cancer dans la région, et ne pas être redondants avec d'autres initiatives connues
2. Les programmes proposés doivent utiliser la technologie et/ou d'autres ressources actuellement disponible ou susceptibles d'être disponibles au centre dans les prochaines années
3. En outre, une proposition réussie doit inclure une définition du succès et un plan détaillé pour mesurer le succès du projet
4. La demande doit également inclure un plan de durabilité, ou toute autre discussion sur la façon dont le programme pourrait être mis en œuvre et étendu au sein de l'institution ou de la région
5. Les propositions ayant une large applicabilité et favorisant le travail en équipe multidisciplinaire et la collaboration interrégionale sont encouragés

## 6. HORS CHAMP D'APPLICATION

1. Programmes de recherche clinique
2. Programmes destinés à tester l'efficacité d'agents thérapeutiques
3. Programmes visant à développer les compétences en matière de recherche
4. Programmes de sensibilisation

## 7. INFORMATIONS CLÉS SUR L'APPEL D'OFFRES

<b>Prix Total</b>	<p>Une subvention d'un million de dollars américains est disponible. Nous prévoyons d'attribuer entre 15 et 20 projets, avec un montant moyen de subvention compris entre 30 000 et 80 000 dollars. La durée des projets individuels peut aller jusqu'à 24 mois.</p> <p>Le montant de la subvention que Pfizer sera prêt à financer pour tout projet dépendra de l'évaluation de la proposition et des coûts impliqués par le comité d'experts et sera clairement indiqué dans la convention de subvention.</p>
<b>Domaine d'intérêt spécifique</b>	Oncologie
<b>Couverture géographique</b>	Afrique sub-saharienne (voir <a href="#">la liste des pays</a> )
<b>Public cible</b>	<p>Les propositions doivent porter sur les capacités diagnostiques et/ou thérapeutiques d'un large éventail de professionnels de la santé, <b>y compris, mais sans s'y limiter aux</b> médecins, chirurgiens, personnel infirmier, pharmaciens, physiciens médicaux, gestionnaires de données/statisticiens et autres travailleurs de la santé qui participent directement au diagnostic et/ou à la gestion des cancers de l'adulte ou de l'enfant.</p>
<b>Éligibilité</b>	<p>Organisations et institutions situées en Afrique subsaharienne qui fournissent des soins aux patients atteints de cancer.</p> <p>Seules les organisations peuvent bénéficier de subventions, et non les particuliers ou les cabinets médicaux.</p> <p>Les collaborations multi-institutionnelles sont les bienvenues, à condition que le candidat principal soit situé en Afrique subsaharienne et que tous les travaux soient menés au bénéfice des patients de cette région.</p>
<b>Critères de sélection</b>	<p>Les propositions seront évaluées sur la base de :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● L'activité proposée répond clairement à un besoin établi</li><li>● Expertise de l'organisation ; capacité à réaliser le travail</li><li>● Conception du programme/méthodologie</li><li>● Collaboration (le cas échéant)</li><li>● Impact potentiel et résultats attendus du projet</li><li>● Plan d'évaluation</li><li>● Durabilité</li><li>● Stratégies de diffusion</li></ul>

## Dates clés/Délais

- 15 juin 2022 — Publication de l'appel d'offres
- 11 août 2022 — Les lettres d'intention doivent être envoyées
- 18 octobre 2022 — Les candidats sont informés par courriel ; les candidats sélectionnés sont invités à soumettre une proposition complète
- 1er décembre 2022 — Date d'échéance des propositions complètes
- 23 février 2023 — Notification des décisions relatives aux propositions complètes
- Q3-2023 — Début des projets financés

## Comment soumettre une demande

Veillez vous rendre sur <http://www.cybergrants.com/pfizer/loi> et vous connecter. Les nouveaux utilisateurs doivent cliquer sur « REGISTER NOW ». [Remarque : il existe des portails individuels pour chaque type de demande de subvention (par exemple, connaissance, lettre d'intention, proposition complète de recherche et proposition complète d'assurance qualité). Veillez à utiliser l'URL ci-dessus.]

- Cliquez sur le bouton « Démarrer une nouvelle LOI »
- À la question « Subvention concurrentielle », sélectionnez Oui
- Sélectionnez le nom du programme de subvention concurrentiel suivant :  
**2022 Onc -Global Bridges Renforcement des capacités en oncologie en Afrique subsaharienne**

Exigences pour la soumission:

- Remplissez toutes les sections requises de la demande en ligne (voir Annexe).
- Si vous rencontrez des difficultés techniques avec le site web, veuillez cliquer sur le lien « Questions techniques » en bas de la page.
- Si vous êtes invité à soumettre une proposition complète sur la base de votre lettre d'intention, la proposition complète devra être remise le 15 décembre 2022. Les exigences relatives à la proposition complète seront communiquées au moment de l'acceptation de la lettre d'intention.

**IMPORTANT :** Veuillez noter que les demandes soumises par le biais du mauvais type de demande et/ou soumises après la date limite ne seront pas examinées par le comité.

## Les personnes clés de contact

Katherine Kemper, MBA  
Global Bridges Executive Director  
[Kemper.katherine@mayo.edu](mailto:Kemper.katherine@mayo.edu)

Ai Ping Lee  
Pfizer Grant Officer  
[aiping.lee@pfizer.com](mailto:aiping.lee@pfizer.com)

Kenneth Merrell, MD, MS  
Department of Radiation Oncology, Mayo Clinic  
Global Bridges Oncology Medical Director  
[merrell.kenneth@mayo.edu](mailto:merrell.kenneth@mayo.edu)

Si vous avez des questions concernant cet appel d'offres, veuillez les adresser par écrit à Katie Kemper, directrice exécutive de Global Bridges ([kemper.katherine@mayo.edu](mailto:kemper.katherine@mayo.edu)) ou à Ai Ping Lee, responsable des subventions chez Pfizer ([aiping.lee@pfizer.com](mailto:aiping.lee@pfizer.com)) en indiquant comme objet « GBO Sub-Saharan Africa RFP »

### Conventions de subvention

- Si votre subvention est approuvée, votre établissement devra conclure un accord de subvention écrit avec Pfizer. Veuillez cliquer ici pour consulter les principaux termes de l'accord.
- Pfizer a rédigé les termes de ces accords de manière à ce qu'ils soient équilibrés et raisonnables et qu'ils favorisent les objectifs des deux parties. La négociation de conventions de subvention nécessite des ressources importantes. Veuillez donc vous assurer que votre institution (y compris votre service juridique) est en mesure et désireuse de respecter ces conditions avant de soumettre votre demande, car elles devront être acceptées dans leur intégralité.

## 5. RÉFÉRENCES

1. Lancet, T., *GLOBOCAN 2018: counting the toll of cancer*. 2018.
2. Kyu, H.H., et al., *Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 359 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 195 countries and territories, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017*. The Lancet, 2018. **392**(10159): p. 1859-1922.
3. Bray, F., et al., *Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries*. CA: a cancer journal for clinicians, 2018. **68**(6): p. 394-424.
4. Naghavi, M., et al., *Global, regional, and national age-sex specific mortality for 264 causes of death, 1980–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016*. The Lancet, 2017. **390**(10100): p. 1151-1210.
5. Gelband, H., et al., *Cancer: disease control priorities, (volume 3)*. 2015.
6. Hunter, D.J. and K.S. Reddy, *Noncommunicable diseases*. New England Journal of Medicine, 2013. **369**(14): p. 1336-1343.
7. Horton, R., *Non-communicable diseases: 2015 to 2025*. Lancet (London, England), 2013. **381**(9866): p. 509-510.
8. Lozano, R., et al., *Global and regional mortality from 235 causes of death for 20 age groups in 1990 and 2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010*. The lancet, 2012. **380**(9859): p. 2095-2128.
9. Bray, F., et al., *Cancer in sub-Saharan Africa in 2020: a review of current estimates of the national burden, data gaps, and future needs*. The Lancet Oncology, 2022.
10. Bray, F., et al., *Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries*. CA Cancer J Clin, 2018. **68**(6): p. 394-424.
11. Lopez, A.D., et al., *Measuring the Global Burden of Disease and Risk Factors, 1990-2001*, in *Global Burden of Disease and Risk Factors*, A.D. Lopez, et al., Editors. 2006: Washington (DC).

### RENFORCER LES CAPACITÉS DE DIAGNOSTIC ET DE TRAITEMENT DU CANCER EN AFRIQUE SUBSAHARIENNE EXIGENCES RELATIVES À LA LETTRE D'INTENTION (LOI)

La lettre d'intention (LOI) sera acceptée via l'application en ligne. Lorsque vous répondez aux questions de la lettre d'intention dans le formulaire de candidature, veuillez garder à l'esprit les éléments suivants :

- Buts et objectifs** Indiquez brièvement l'objectif général du projet. Décrivez également comment cet objectif s'aligne sur l'objectif de la demande de propositions et les objectifs de l'organisation ou des organisations candidates.
- Dressez la liste des objectifs généraux que vous comptez atteindre avec votre projet, tant en termes de mise en œuvre que de résultats attendus. Les objectifs doivent décrire la population cible ainsi que les résultats que vous espérez obtenir grâce à la réalisation du projet.
- Évaluation de la nécessité du projet** Veuillez inclure un résumé des données quantitatives de base, des mesures initiales (par exemple, des mesures de qualité) ou un point de départ du projet (veuillez citer des données sur les analyses des lacunes ou des données pertinentes au niveau des patients qui éclairent les objectifs énoncés) dans votre domaine cible. Décrivez la source et la méthode utilisées pour collecter les données. Décrivez comment les données ont été analysées pour déterminer l'existence d'un écart. Si une analyse complète n'a pas encore été réalisée, veuillez inclure une description de votre plan pour obtenir ces informations.
- Public cible** Décrivez le ou les principaux publics visés par ce projet. Indiquez également les personnes qui, selon vous, bénéficieront directement des résultats du projet. Décrivez la taille de la population globale ainsi que la taille de la population de votre échantillon.
- Conception de projet et méthodes** Décrivez le projet prévu et la manière dont il répond au besoin établi.
- Indiquez comment les méthodes d'amélioration de la qualité et/ou les méthodes scientifiques de mise en œuvre seront appliquées.
- Innovation** Les projets qui mettent en œuvre des méthodes éprouvées et ceux qui explorent des approches novatrices seront pris en considération. Selon le cas :
- Décrivez comment ce projet s'appuie sur des travaux existants, des projets pilotes ou des projets en cours développés soit par votre institution, soit par d'autres institutions liées à ce projet.
  - Décrivez en quoi ce projet est innovant, en expliquant pourquoi l'innovation est susceptible de réussir et de contribuer à l'amélioration du diagnostic et/ou du traitement du cancer.
- Évaluation et résultats** En ce qui concerne les paramètres utilisés pour l'évaluation des besoins, décrivez comment vous déterminerez si la lacune de la pratique a été comblée pour le groupe cible. Décrivez comment vous comptez collecter et analyser les données.

Quantifiez l'ampleur du changement attendu de ce projet en fonction de votre public cible.

Décrivez comment les résultats du projet seront largement diffusés.

**Calendrier anticipé du projet]**

Fournissez un calendrier anticipé pour votre projet, y compris les dates de début et de fin du projet.

**Détail de l'organisation**

Décrivez les caractéristiques des institutions/organisations/associations qui soutiendront et faciliteront l'exécution du projet et la direction du projet proposé. Articulez le rôle spécifique de chaque partenaire dans le projet proposé. Les lettres de soutien ne doivent pas être jointes à la lettre d'intention.

**Détail du budget**

Le montant total demandé est la seule information nécessaire pour l'étape de la lettre d'intention. Le budget complet n'est pas requis. Ce montant peut être ajusté au stade de la proposition complète, le cas échéant.

Le montant du budget demandé doit être en dollars américains (USD).

En estimant votre budget, veuillez garder à l'esprit les éléments ci-après :

- Les frais généraux et indirects de l'établissement peuvent être inclus dans la demande de subvention. Il s'agit par exemple des coûts du département des ressources humaines, des coûts de traitement des salaires et de comptabilité, des services de conciergerie, des services publics, des taxes foncières, des assurances de biens et de responsabilité, et de l'entretien des bâtiments, ainsi que des dépenses supplémentaires liées au projet, telles que les coûts de publication, les frais d'examen IRB/IEC, les frais de licence de logiciels et les déplacements. Veuillez noter : Pfizer ne fournit pas de financement pour les biens d'équipement.
- L'inclusion de ces coûts ne peut pas faire en sorte que le montant demandé dépasse la limite budgétaire fixée dans la demande de propositions.
- Il convient de noter que les subventions accordées par le biais du GMG ne peuvent pas être utilisées pour acheter des agents thérapeutiques (avec ou sans ordonnance).

Pfizer maintient un taux de frais généraux maximum autorisé de 28 % pour les études et les projets indépendants.