

**Objectif :** Cette liste de vérification aide les Programmes MTN soumettant des propositions d'enquête à ESPEN à garantir la conformité avec les directives applicables de l'OMS, afin de s'assurer que les propositions répondent aux exigences minimales. Elle contribue à l'exhaustivité de la proposition avant soumission à ESPEN pour examen technique. Bien que la soumission de propositions d'enquête à ESPEN ne soit pas obligatoire, les Programmes MTN sont encouragés à utiliser cet outil pour garantir la conformité avec les directives de l'OMS. En outre, la soumission d'une proposition d'enquête à ESPEN est obligatoire lorsqu'un soutien technique ou financier de l'OMS est requis, et lorsqu'un soutien ESPEN-Collect est nécessaire. Ces propositions d'enquête seront également soumises au Comité d'éthique de l'OMS-AFRO pour l'approbation éthique de l'OMS. Cet outil de travail est destiné aux pays et sera disponible sur le Portail ESPEN.

## SECTION A : INFORMATIONS DE BASE

1. Pays :

*[Champ texte]*

2. Institution soumettante :

*[Champ texte]*

3. Personne de contact (Nom, Titre, Email) :

*[Champ texte]*

4. Date de soumission :

*[Champ date]*

5. Partenaire de mise en œuvre (le cas échéant)

## SECTION B : BUT ET TYPE D'ENQUÊTE

6. **Type d'enquêt l'enquête** (liste déroulante) :

- a. Enquête épidémiologique de base
- b. Surveillance des sites sentinelles
- c. Évaluation à mi-parcours (2 ans)
- d. Évaluation d'impact 1 (EI1) (≥5 ans de PC)
- e. Évaluation d'impact 2 (EI2) (3 ans après EI1)
- f. Investigation des points chauds
- g. Surveillance post-EPHP
- h. Autre (préciser)

7. Maladie(s) cible(s) *(cocher toutes celles qui s'appliquent)* :

- a. Schistosomiase
- b. Helminthiases transmises par le sol
- c. SCH et STH
- d. Intégration avec d'autres enquêtes – préciser

8. Unité(s) de mise en œuvre concernée(s) *(cocher ou lister)* :

- a. District / UMO
- b. Sous-district / sous-UMO
- c. Niveau national
- d. Autre (préciser)

### **SECTION C : CONTEXTE PROGRAMMATIQUE ET HISTORIQUE DE LA PC**

8. Données d'enquêtes historiques fournies (carte, tableau)

- Oui (décrire)
- Non
- Inconnu

9. Historique de distribution de la PC fourni (5 années précédentes) ?

- Oui (couverture par cycle incluse)
- Non (soumission incomplète)

10. Couverture de la PC  $\geq 75\%$  atteinte ?

*(cocher pour chaque année sur la base des données déclarées)*

- Année 1 : [ ] Oui [ ] Non
- Année 2 : [ ] Oui [ ] Non
- Année 3 : [ ] Oui [ ] Non
- Année 4 : [ ] Oui [ ] Non
- Année 5 : [ ] Oui [ ] Non

11. Interventions supplémentaires réalisées (WASH, SBC) ?

- Oui (décrire)
- Non
- Inconnu

## **SECTION D : CONCEPTION DE L'ENQUÊTE ET CONFORMITÉ MÉTHODOLOGIQUE**

12. Méthode d'enquête utilisée (conformément au Tableau 11 du Cadre de S&E SCH-STH)  
(*liste déroulante*) :

- Enquête par grappes
- Échantillonnage stratifié
- Échantillonnage d'assurance qualité par lots (LQAS)
- Évaluation pratique au niveau de l'UMO
- Évaluation de précision (sous-UMO)
- Échantillonnage géostatistique
- Enquête intégrée avec d'autres programmes (TAS LF, Trachome, Nutrition, etc.)
- Autre méthodologie (préciser)

13. Justification de la méthode d'enquête sélectionnée

*[Champ texte court – obligatoire]*

14. Zone d'enquête

- District
- Sous-district
- Autre (préciser)

15. Unité primaire d'échantillonnage (UPE) (*liste déroulante*) :

- École
- Communauté
- Les deux
- Autre (préciser)

16. Sélection de l'unité primaire d'échantillonnage (*liste déroulante*) :

- Aléatoire
- Raisonnée
- Autre (préciser)

17. Calcul de la taille de l'échantillon fourni ?

- Oui
- Non (la soumission sera signalée)

18. Groupe(s) d'âge cible(s) (*cocher*) :

- 5–14 ans (EAS – exigence standard)
- 10-14 ans (pour la SPPA)
- Pré-EAS (2–4 ans)
- Adultes (pour l'investigation des points chauds SCH)
- Autre (préciser)

19. Méthodes diagnostiques à utiliser (*cocher toutes celles qui s'appliquent*) :

- Kato-Katz (préciser le nombre de lames)
- Filtration d'urine
- POC-CCA (préciser le fabricant, le lot)
- POC-CAA
- Test rapide / détection d'antigène
- Moléculaire (PCR)
- Autre (préciser)

20. Plan de contrôle qualité fourni ?

- Oui (procédures CQ décrites)
- Non

21. Géoréférencement des sites d'enquête inclus ?

- Oui
- Non (non conforme au Cadre de S&E SCH-STH)

22. Outils de collecte de données joints ?

- Formulaires de collecte de données
- Matériels de formation/PSO
- Modèles de données électroniques sur tablette
- Aucun outil joint

## **SECTION E : CONFORMITÉ ÉTHIQUE ET OPÉRATIONNELLE**

23. Processus d'approbation éthique mentionné ?

- Oui
- Non

24. Plan de consentement éclairé / d'assentiment fourni ?

- Oui
- Non

25. L'approbation éthique nationale a-t-elle été obtenue ?

- Oui
- Non

*Si non, veuillez décrire les démarches effectuées pour soumettre la proposition d'enquête au Comité national d'éthique de la recherche et la date prévue d'approbation :  
[texte descriptif court]*

26. Structure et responsabilités de l'équipe de terrain incluses

- Oui
- Non

27. Plan de formation de l'équipe de terrain inclus ?

- Oui
- Non

28. Capacité de laboratoire évaluée et adéquate ?

- Oui
- À renforcer
- Non

29. Plan de traitement des cas positifs

- Oui
- Non (non conforme)

#### **SECTION F : BUDGET ET LOGISTIQUE**

30. Budget détaillé joint ?

- Oui (obligatoire)
- Non

31. Plan logistique fourni (transport, stockage des échantillons, consommables) ?

- Oui
- Non

#### **SECTION G : RÉSULTATS ATTENDUS ET UTILISATION DES DONNÉES**

32. Plan d'analyse des données fourni ?

- Oui (inclut les indicateurs selon le Cadre de S&E SCH/STH)
- Non

33. Engagement à soumettre les données brutes sur le Portail ESPEN ?

- Oui
- Non

34. Calendrier de mise en œuvre de l'enquête et de rapport joint ?

- Oui
- Non

**SECTION H : SOUTIEN REQUIS DE LA PART D'ESPEN**

35. Le pays utilisera-t-il ESPEN Collect ?

- Oui
- Non (fournir les raisons)

36. Le pays sollicitera-t-il un soutien financier de l'OMS ?

- Oui
- Non (fournir la source de financement)

37. Le pays sollicitera-t-il des kits de diagnostic de l'OMS ?

- Oui
- Non (fournir les sources des kits de diagnostic)