



# **PLAN D'ORIENTATION STRATÉGIQUE**

## **du Centre Régional de Recherche et de Formation à la Prise en Charge Clinique de Fann 2024 – 2028**

---

**Juin | 2024**



# Sommaire

---

<b>Abréviations</b> .....	<b>4</b>
<b>Avant-propos</b> .....	<b>5</b>
<b>Comité de rédaction du Plan d'orientation stratégique</b> .....	<b>8</b>
<b>Introduction</b> .....	<b>9</b>
<b>Chapitre 1 : Historique de la création du CRCF</b> .....	<b>10</b>
<b>Chapitre 2 : Contexte</b> .....	<b>13</b>
1. International.....	13
2. National.....	13
<b>Chapitre 3 : Organisation et activités du CRCF</b> .....	<b>17</b>
1. L'organisation du CRCF .....	17
2. Les activités du CRCF.....	17
3. Réseaux, partenariats .....	19
<b>Chapitre 4 : Stratégie 2024 - 2028</b> .....	<b>21</b>
<b>Chapitre 5 : Priorités de recherche</b> .....	<b>24</b>
<b>Chapitre 6 : Suivi-évaluation</b> .....	<b>27</b>
<b>Annexes</b> .....	<b>28</b>
Annexe 1 : Organigramme du CRCF .....	29
Annexe 2 : Recherches en cours au CRCF (2022 - 2024).....	30
Annexe 3 : Analyse SWOT (Forces, Faiblesses, Opportunités et Menaces) .....	33
Annexe 4 : Analyse PESTEL (Politique, Economique, Social, Technique, Ecologique, Légal) .....	34

# Abréviations

<b>AFD :</b>	Agence Française de Développement
<b>AgHbs :</b>	Antigène HBs
<b>ANRS</b>	Agence nationale de recherches sur le sida et les hépatites virales
<b>ANRS   MIE :</b>	ANRS   Maladies infectieuses émergentes
<b>ARV :</b>	Antirétroviral
<b>CHNU :</b>	Centre Hospitalier National Universitaire de Fann
<b>CNLS :</b>	Conseil National de Lutte contre le Sida
<b>CRCF :</b>	Centre Régional de Recherche et de Formation à la Prise en Charge Clinique de Fann
<b>DGS :</b>	Direction Générale de la Santé
<b>DLM :</b>	Direction de la lutte contre les maladies
<b>DLSI :</b>	Division de Lutte contre le Sida et les IST
<b>IMEA :</b>	Institut de Médecine et d'Epidémiologie Appliquée
<b>IRD :</b>	Institut de Recherche pour le Développement
<b>MSAS :</b>	Ministère de la Santé Publique et de l'Action sociale
<b>OSC :</b>	Organisation de la société civile
<b>PNLS/IST :</b>	Programme national de lutte contre le sida et les IST
<b>PVVIH :</b>	Personne Vivant avec le VIH
<b>UE :</b>	Union Européenne
<b>VHB :</b>	Virus de l'hépatite B
<b>VHC :</b>	Virus de l'hépatite C
<b>VIH :</b>	Virus de l'immunodéficience humaine

# Avant-propos

En 2024, le Centre Régional de Recherche et de Formation à la Prise en Charge du VIH/sida et Maladies Associées de Fann (CRCF) se dote pour la première fois depuis sa création en 2005, d'un Plan d'orientation stratégique. Ce document formalise l'évolution du CRCF au cours de ces deux décennies. Il permet de capitaliser les acquis du passé et de se projeter dans les prochaines années.

L'épidémie de sida a été le point de départ de la création du CRCF et l'objet des nombreuses recherches multidisciplinaires – virologiques, cliniques, épidémiologiques, en sciences sociales et en santé publique – menées par des équipes de chercheurs et de cliniciens sénégalais et français avec le soutien de l'ANRS et d'autres partenaires.

La construction du bâtiment en 2005 a concrétisé ce partenariat Sud-Nord actif depuis le début des années 1990.

Cette collaboration exemplaire a été à l'origine d'une production scientifique intense qui a contribué aux recommandations de l'OMS et de l'ONUSIDA pour l'accès des pays africains au traitement antirétroviral en 2005, puis aux recommandations « Test, Treat and Retain » et « 3 x 95 » en vue de possible fin de l'épidémie du sida en 2030.

Une grande partie des chercheurs universitaires de haut niveau d'Afrique francophone qui exercent aujourd'hui des fonctions de premier ordre dans le domaine de la santé, au sein d'instances nationales et internationales, ont participé à cette grande aventure.

Avec le temps, les thématiques du CRCF se sont diversifiées. Elles ont suivi l'évolution des connaissances scientifiques internationales et des priorités de santé publique pour le Sénégal et les autres pays d'Afrique.

Au-delà du VIH, les chercheurs se sont intéressés aux autres épidémies, notamment aux hépatites virales, avec la découverte de nouveaux traitements curatifs pour l'hépatite C et l'évolution des diagnostics et traitement pour l'hépatite B. L'épidémie d'Ébola a été l'occasion de recherches en sciences sociales menées avec d'autres équipes de pays d'Afrique de l'Ouest fortement affectés, puis la survenue, en 2019, de la pandémie de Covid-19 a mobilisé toutes les énergies autour de recherches pluridisciplinaires.

En 2024, le champ des recherches concerne toujours les maladies infectieuses – stratégies thérapeutiques innovantes comme les ARV injectables, populations vulnérables en raison de l'âge (enfants, adolescents, personnes âgées) ou de l'orientation sexuelle.

Il s'étend également à d'autres pathologies comme les maladies non transmissibles : diabète, hypertension, à des phénomènes sociaux comme les addictions, et au système soins, notamment l'accès aux soins et la couverture maladie universelle. Avec l'évolution des préoccupations internationales, les recherches s'orientent désormais aussi vers l'approche One Health, dans le contexte des changements climatiques et environnementaux, en particulier autour des questions transversales interdisciplinaires de préparation aux épidémies.

Dans ce contexte dynamique et évolutif, les équipes du CRCF ont décidé d'élaborer conjointement ce Plan d'orientation stratégique pour les cinq prochaines années (2024 – 2028). Il permet de bien définir la position du CRCF dans l'écosystème de la recherche au Sénégal et au niveau international.

Il comprend une analyse précise des réalisations du CRCF depuis sa création et une projection dans l'avenir pour guider les futures recherches. Ce plan est aussi une occasion pour réaffirmer la volonté du CRCF d'entretenir et de renforcer les relations avec ses partenaires « historiques » et de s'ouvrir à de nouveaux partenariats.

Les partenariats historiques, nationaux et internationaux se poursuivent dans la longue durée,

ils sont basés sur une confiance mutuelle solide et la réalisation conjointe de nombreuses recherches qui ont eu un impact notable en termes de santé publique. La recherche scientifique contemporaine est nécessairement collective et internationale.

Elle s'inscrit désormais au sein de réseaux, dont le dynamisme a explosé avec le développement des technologies numériques permettant d'abolir les distances. Le CRCF maintient une ouverture permanente à de nouvelles collaborations, pourvu qu'elles soient en adéquation avec les valeurs éthiques et scientifiques défendues depuis toujours par les équipes de recherche.

Ces collaborations alimentent les réflexions sur les orientations des recherches du CRCF pour les années futures. Elles se basent sur les travaux antérieurs, certaines thématiques sont donc prévisibles. Mais il faut être aussi attentif et ouvert à toutes les nouvelles questions de recherche qui surgissent au décours de l'actualité mondiale, sur le plan politique, économique et sanitaire.

Ainsi, qui en 2019 pouvait imaginer que surviendrait dans les premiers mois de 2020, l'épidémie planétaire de Covid-19 qui allait capter l'attention de l'ensemble de la communauté scientifique mondiale et focaliser l'énergie de la plupart

des chercheurs au Sénégal ? S'inscrire dans la continuité et la cohérence des recherches passées, tout en s'adaptant aux nouvelles thématiques dictées par l'évolution sociétale dans l'écosystème mondial, et de fin d'épidémies en 2030 du sida, des Infections Sexuellement Transmises, des

hépatites B et C et de la tuberculose sont les principaux enjeux pour le CRCF. C'est un défi que les équipes sont prêtes à relever, grâce à une nouvelle génération de jeunes chercheurs, dynamiques, motivés, formés aux côtés des anciens, et qui traceront l'avenir de cette belle aventure qu'est le CRCF.

### **Docteur Ibra NDOYE**

Président du Conseil d'administration du CRCF  
Coordonnateur Honoraire du site partenaire de l'ANRS I MIE au Sénégal





## Comité de rédaction du Plan d'orientation stratégique

---

Ce Plan d'orientation stratégique a été rédigé dans une approche collaborative impliquant les principaux acteurs du CRCF, mentionnés ci-dessous par ordre alphabétique :

- M. Hubert Akotia
- Mme Mariam Boyon
- Pr Ndeye Ramatoulaye Diagne
- Dr Thierno Madiou Diallo
- Dr Karim Diop
- Dr Amadou Rassol Diouf,
- Mme Catherine Fall
- Mme Madjiguene Gueye
- Dr Gabrièle Laborde-Balen
- Dr Ousseynou Ndiaye (coordinateur de la rédaction)
- Pr Bara Ndiaye
- Dr Ndeye Amy Ndiaye
- M. Mame Samba Ndiaye
- Dr Ibra Ndoeye
- Mme Aminata Niang
- Mme Aissatou Niang
- Dr Khoudia Sow
- Dr Bernard Taverne
- Mme Bineta Thiam
- Pr Coumba Touré Kane

# Introduction

Le Centre Régional de Recherche et de Formation à la Prise en Charge du VIH/sida et Maladies Associées de Fann (CRCF) est une structure de recherche, de formation et de prise en charge située dans l'enceinte du Centre Hospitalier National Universitaire de Fann, à Dakar. Il a été inauguré en 2005. Sur le plan juridique, le CRCF est une association apolitique, laïque et à but non lucratif, régie par le décret N° 95 – 364 du 14/04/1995 abrogeant et remplaçant le décret N° 86 – 1014 du 19/08/1986 avec le numéro d'immatriculation N° 26093710S2 à la date du 18/07/2006.

Les activités réalisées au CRCF se répartissent entre la prise en charge médico-sociale de personnes vivant avec le VIH et d'autres affections, des activités de recherches

scientifiques sur le VIH, les Hépatites, les Infections Sexuellement Transmises, la préparation aux nouvelles épidémies et les maladies infectieuses émergentes dans diverses disciplines (biologie, clinique, santé publique, sciences sociales), et des formations pour des professionnels de santé, des étudiants ou des chercheurs du Sénégal ou d'autres pays d'Afrique

Les activités du CRCF sont réalisées en collaboration avec diverses structures de santé et de recherches au Sénégal et dans d'autres pays, et en partenariat avec diverses institutions internationales.

Le présent document expose les orientations stratégiques du CRCF pour les années 2024 à 2028.



# Chapitre 1 : Historique de la création du CRCF

L'histoire du CRCF s'inscrit dans celle du partenariat scientifique international de la lutte contre le VIH/sida mobilisé par le Dr Ibra Ndoeye, alors qu'il dirigeait le PNLS/IST, initialement dans l'organisation de formations des professionnels de santé sur les IST en 1989, puis sur le management des programmes sida pour l'Afrique francophone en 1994, en collaboration avec le Pr Eric Delaporte.

A partir de 1994, le partenariat entre les équipes sénégalaise et française est conforté par l'ANRS à travers sa « politique de site de recherche ».

L'objectif de l'ANRS était de concentrer les efforts de recherche afin de créer des « pôles d'expertise et de faciliter les synergies entre les programmes de recherche ».

Les sites associaient l'ensemble des équipes sénégalaises de recherche sur le VIH financées par l'ANRS avec plusieurs équipes de recherche françaises. Le site ANRS de Dakar fut le premier créé en 1994 dans le monde. Les sites ANRS ont été dirigés par un binôme de « coordonnateurs Sud et Nord » par le Dr Ibra Ndoeye coordonnateur Sud de 1994 à 2023, par les coordonnateurs Nord : le Pr Jean-Pierre Coulaud (IMEA) de 1994 à 1997, le Pr Eric Delaporte (IRD) de 1997 à 2006, puis le Pr Pierre-Marie Girard (IMEA) de 2006 à 2013, et depuis 2014 par le Dr Bernard Taverne (IRD).

Le PNLS/IST Sénégal a coordonné en 1997 la première réunion internationale en faveur de l'usage du traitement antirétroviral (ARV) du sida pour l'Afrique, en collaboration avec l'OMS et l'ONUSIDA.

En 1998, avec l'appui de l'ANRS, de l'IRD et de l'IMEA, le Dr Ibra Ndoye a engagé le PNLS/IST sur la voie de l'utilisation des médicaments antirétroviraux à travers la mise en place de l'Initiative sénégalaise d'accès aux médicaments ARV (l'ISAARV), en dépit du consensus international défavorable à l'usage de ces médicaments dans les pays du Sud à cette époque.

Il s'agissait alors de la première initiative gouvernementale de traitement par les ARV en Afrique. L'accompagnement scientifique de ce projet a été réalisé par un ensemble de recherches en sciences médicales et sciences sociales effectuées par une équipe rassemblant des professionnels de santé et chercheurs sénégalais – notamment les équipes des Pr Souleymane Mboup, Awa Coll Seck, Papa Salif Sow, Omar Sylla – et français, auprès d'une cohorte de 400 patients, constituant la cohorte « ANRS 1215 ».

C'est également à Dakar qu'a eu lieu la première négociation avec les cinq industriels producteurs des médicaments ARV, qui a entraîné une réduction de 90 % du prix du traitement ARV pour les pays Africains (de 10 000 dollars US à 100 dollars US ; cf. Wall Street Journal 2000), et l'élaboration des premiers guides de traitement du sida pour l'Afrique en partenariat avec les industries pharmaceutiques (Initiative Access).

Dés 2001, a été reconnu la nécessité de bâtir un centre de recherche qui permettrait une organisation rationnelle du suivi des patients et une coordination de recherches pluridisciplinaires. La maîtrise d'ouvrage fut confiée au CNLS. Le financement principal a été apporté par I. Ndoye et E. Delaporte (obtenu dans le cadre d'un appel d'offre de l'UE (DG DEV)), complété par l'ANRS, tandis que le Centre hospitalier de Fann fournissait le terrain.

Par la suite, l'équipement initial a nécessité des investissements supplémentaires apportés par le CNLS, l'IRD, l'ANRS et l'IMEA. Le bâtiment a été livré en mai 2005. Au total, près de cinq années ont été nécessaires pour concrétiser l'idée initiale.

Le CRCF a été inauguré en mai 2005 par Monsieur Macky Sall, alors Premier ministre du Sénégal, en présence du Ministre de la santé, de l'ambassadeur de France, du délégué de l'Union européenne, des directeurs de l'ANRS, de l'IRD, et des représentants de l'OMS et de l'Onusida.

En 2005, lors de l'inauguration du CRCF, l'épidémie à VIH était considérée comme une menace sécuritaire pour l'ensemble du continent africain.



La lutte contre cette maladie occupait la première place dans l'agenda des priorités internationales. Le Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme avait été créé trois ans auparavant. L'OMS recommandait la généralisation de l'usage des médicaments antirétroviraux (ARV), à travers son programme « 3 by 5 » qui proposait de traiter 3 millions de personnes vivant avec le VIH d'ici 2005.

En un peu moins de deux décennies, des progrès majeurs ont été accomplis. En 2024, 24,5 millions de personnes vivant avec le VIH dans le monde reçoivent des médicaments ARV. La prévention et les traitements ont entraîné une baisse du nombre de nouvelles infections et de la mortalité liée au VIH, y compris dans les pays d'Afrique.

De 1995 à 2024, un grand nombre de recherches ont été réalisées dans le cadre du partenariat avec diverses institutions étrangères. Les

thématiques de recherche se sont diversifiées (hépatite virale, Ébola, Covid, système de santé, protection sociale, etc.), suivant l'évolution du contexte épidémiologique national et l'état des connaissances scientifiques internationales.

Les recherches réalisées ont eu un impact majeur dans l'organisation des dispositifs de prise en charge des personnes vivant avec le VIH au Sénégal, mais aussi dans la production de données scientifiques qui ont orienté les recommandations internationales émises par l'ONUSIDA et l'OMS sur la réponse à l'épidémie à VIH.

En 2024, Le CRCF est un pôle d'excellence national et régional, c'est une structure de référence en matière de recherche pluridisciplinaire sur le VIH et les maladies infectieuses émergentes, il a acquis une renommée internationale, et se trouve impliqué dans plusieurs réseaux internationaux.

# Chapitre 2 : Contexte

## 1. International

La perspective d'un contrôle de l'épidémie à VIH envisagée par l'OMS pour 2030, la survenue de l'épidémie Covid-19 en 2020, le maintien voire la recrudescence d'autres maladies infectieuses (tuberculose, hépatites, Infections Sexuellement transmises, paludisme), l'accroissement des maladies non transmissibles et la prise en compte de l'impact du changement climatique ont redessiné la perception du contexte épidémiologique mondial et les priorités de recherches et d'interventions.

Les maladies infectieuses émergentes (et ré-émergentes) envisagées dans une perspective One Health, les maladies non transmissibles (cancer, maladies cardio-métaboliques), et la problématique de l'accès aux soins à travers les dispositifs de protection sociale, constituent les thématiques primordiales en 2024.

## 2. National

### L'épidémie à VIH

L'épidémie à VIH au Sénégal est de type concentré avec une prévalence basse dans la population générale mais élevée dans certaines localités et chez les populations clés les plus exposées au risque VIH. Selon les données du Spectrum 2022, l'épidémie du sida au Sénégal est d'ampleur modérée et en déclin.

Les dernières estimations montrent une baisse progressive de la prévalence chez les 15-49 ans depuis 2005 passant de 0,7 % à 0,3 %. En 2022, le nombre de PVVIH (adultes et enfants) est estimé à environ 41 600 personnes dont 22 400 femmes et 3 600 enfants de moins de 15 ans. L'analyse des données notifiées montre que 88 % connaissent leur statut sérologique, parmi lesquelles, 91 % sont sous traitement et 90 % ont une charge virale supprimée.

Quatre groupes de populations sont considérés hautement exposés aux IST/VIH y compris les hépatites virales : les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH), les femmes professionnelles du sexe (PS), et les consommateurs de drogues injectables (CDI). En 2022, une étude menée par le CRCF a montré la vulnérabilité et l'importance de prendre en compte le groupe des transgenres. (source : CNLS, 2023).

### La tuberculose

L'analyse des variations de l'incidence estimée, montre une diminution régulière, passant de 123 en 2015 à 113 pour 100 000 habitants en 2021, soit près de 19 500 nouveaux cas et rechutes attendus en 2021. En 2021, on estime le nombre de décès liés à la tuberculose dans la population générale à 2980 indépendamment du statut VIH.

La répartition par tranches d'âges montre une prédominance des cas notifiés dans la tranche d'âge des 25-54 ans avec une proportion de 57 % suivie de celle des 15-24 ans avec 25 %. On note une sous-détection globale des cas dans toutes les tranches d'âges. L'analyse de la répartition par sexe des cas de tuberculose notifiés, montre un sexe ratio de 2,28 en faveur des hommes qui représentent 69 % des cas. Cette prédominance masculine ne semble pas s'expliquer par un accès différencié aux soins de santé.

La tuberculose de l'enfant âgé de moins de 15 ans est marquée par la sous-détection des cas. Le rapport de 2021 montre que 73 % des cas de tuberculose pédiatriques ne sont pas dépistés. Dans la tranche la plus vulnérable des 0-4 ans, 9 enfants atteints de tuberculose sur 10 ne sont pas dépistés.

Le nombre de cas notifiés de tuberculose multi-résistante a augmenté chaque année en passant de 72 en 2014 à 99 cas en 2018 avant de connaître une baisse en 2019. Depuis 2020, on observe une hausse des cas notifiés qui sont passés de 58 à 79 cas en 2021. Le taux de détection des cas de TB RR/MR était de 48 % en 2021 (79 cas détectés dont 72 mis sous traitement dans la même année). Le Sénégal a adopté en 2021, le traitement entièrement oral de la tuberculose pharmaco-résistante. Le taux de succès thérapeutique est supérieur ou égal à 80 % depuis 2016. [source : CNLS, 2023]

#### - Co-infection VIH-tuberculose

Depuis 2018, la proportion de patients tuberculeux testés pour le HIV est supérieure à 90 % et a progressé de 3 % entre 2020 et 2021 pour atteindre 96 %. La proportion de patients co-infectés est restée constante jusqu'en 2020 (8 %) et a diminué pour être à 5 % en 2021. La proportion de co-infectés TB/VIH mis sous ARV et sous Cotrimoxazole suit également les mêmes tendances que la réalisation du test VIH avec des taux

supérieurs à 90 %. En 2021, parmi les 531 patients coinfectés TB/VIH, 494 ont été mis sous traitement ARV soit 93,0 % et 505 mis sous traitement préventif au cotrimoxazole soit 95 %. [source : CNLS, 2023]

### - Tuberculose-diabète

La recherche systématique du diabète chez les patients tuberculeux a été instaurée par le PNT en 2016. Le taux de réalisation de la glycémie à jeun chez les malades tuberculeux est passé de 82 % en 2017 à 95 % en 2021. En 2021, la prévalence nationale du diabète dans la cohorte TB était inférieure à 4 % mais elle était à 5 % pour Ziguinchor. [source : CNLS, 2023]

### Les hépatites virales

Au Sénégal, l'hépatite virale continue d'être une cause importante de morbidité et de mortalité. Bien que l'hépatite B représente un enjeu de santé publique important, les données épidémiologiques dont disposent le Sénégal sont limitées.

Des interventions récentes ont permis d'estimer le fardeau des hépatites avec des taux de prévalence dans la population générale respectivement de 8 à 9 % pour l'hépatite B et de 2 % pour l'hépatite C, faisant du Sénégal une zone de forte d'endémicité pour l'hépatite B et de faible endémicité pour l'hépatite C.

L'infection par le VHB est la plus fréquente au Sénégal : 85 % de la population a au moins un marqueur du virus de l'hépatite B. En 2004, le Sénégal a introduit dans le

programme élargi de vaccination (PEV) le vaccin de l'hépatite B pour les enfants âgés de six semaines. En 2021, la dose à la naissance a été ajoutée, ce qui a permis de réduire considérablement la transmission de la mère à l'enfant. En 2022, 2287 personnes ont été testées positives à l'AgHBs sur un total de 46 000 tests réalisés.

Parmi les 2287 personnes positives 15 % ont été mis sous traitement. La séroprévalence du VHC est encore mal connue au Sénégal. Les données disponibles concernent les femmes enceintes, les donneurs de sang et certaines populations clés.

Chez les femmes enceintes et les donneurs de sang, la prévalence de l'hépatite C est faible, inférieure à 2 %. [Source : Coste et al 2019, Groupe d'étude AmbASS 2019, Ramírez Mena et al 2023]

### Les infections sexuellement transmises (IST)

Durant l'année 2021, les notifications des syndromes d'Infections Sexuellement Transmissibles (IST) ont concerné un total 244 168 cas dont 230 840 (94,5 %) chez les femmes selon les données de routine recueillies auprès des sites de prise en charge des IST.

L'écoulement génital est le premier syndrome d'IST avec 55 % de cas notifiés, suivi des douleurs abdominales basses avec 39 % et des ulcérations génitales 5 %.



L'analyse tendancielle montre une augmentation annuelle des IST notifiées d'une année à une autre. La recrudescence des IST témoigne de pratiques sexuelles non protégées. Concernant la syphilis, 7704 cas ont été notifiés en 2022 selon la distribution suivante : i) 54 % chez les 25-49 ans ; ii) 26 % chez les 20-24 ans ; iii) 15 % chez les 15-19 ans ; iv) 5% chez les 50 ans et plus et (1 %) chez les 0-14 ans. [Source, CNLS, 2023]

### Les maladies infectieuses émergentes

Lors des années 2019 – 2022, il a été enregistré des cas sporadiques de fièvre jaune, de poliomyélite, de fièvre du Nil occidental/fièvre de West-Nile, de Chikunghunya, de Zika, de dengue, de Fièvre hémorragique de Crimée-Congo (FHCC), et

de Fièvre de la vallée du Rift (FVR).

Pendant l'année 2023, ont été signalés un peu plus de 300 cas de dengue, principalement dans la région de Dakar, et les régions Centre et Nord du pays ; 60 cas de chikunghunya principalement dans les régions Sud et Est ; 7 cas de Fièvre hémorragique de Crimée-Congo ; 4 cas de Zika ; 4 cas de fièvre de West-Nile ; 3 cas de Fièvre de la vallée du Rift.

La Dengue et le Chikunghunya ont une période de plus grande circulation entre septembre et décembre. [source : communication du Dr Ibra Diagne (Directeur Adjoint du Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire, décembre 2023)].

# Chapitre 3 : Organisation et activités du CRCF

## 1. L'organisation du CRCF

Le CRCF est une structure associative, composée d'un conseil d'administration, d'un bureau, d'un conseil scientifique et d'un service administratif et financier.

Il comporte quatre pôles scientifiques : clinique, biologique, santé publique et sciences sociales (cf. Organigramme en Annexe).

L'équipe du CRCF comprend des cliniciens, pharmaciens, biologistes, chercheurs, informaticiens, des opérateurs de saisie, des travailleurs sociaux, des médiatrices en santé et du personnel administratif.

Le CRCF accueille des étudiants, des assistants de recherche, des doctorants, des chercheurs en clinique, santé publique ou sciences sociales de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar et des autres universités du Sénégal (Université de Bambey, Saint-Louis, Ziguinchor), de l'IRD, etc.

L'équipe bénéficie également de l'appui d'une experte technique internationale pour l'ANRS I MIE. Dans le cadre de sa collaboration avec l'unité TransVIHMI (IRD), le CRCF reçoit régulièrement des chercheurs en visite et en accueil.

## 2. Les activités du CRCF

Elles s'articulent autour de trois missions principales : la recherche, la formation et la prise en charge.

### • La recherche

Le CRCF développe une grande variété de recherches, sur différentes thématiques (VIH, hépatites virales, Maladies émergentes, systèmes de santé, dans différents champs disciplinaires : clinique, biologique, en santé publique et en sciences sociales. De nombreux projets sont multipays et multidisciplinaires.

Les principaux financeurs des projets sont : l'ANRS, Expertise France, Sidaction, l'AFD, Unitaid, le CNLS, l'Université Aix-Marseille, le Fonds national suisse pour la recherche scientifique et la Wellcome Trust.

### • La formation

Depuis son origine, le CRCF a accueilli et favorisé un grand nombre de formations (méthodologie de la recherche clinique, méthodologie en sciences sociales, bonnes pratiques cliniques, éthique de la recherche, épidémiologie et biostatistique, ateliers d'écriture, etc.). Ces formations ont été ponctuelles, répondant à des demandes spécifiques, ou bien en lien avec les compétences de chercheurs en accueil sur le site.

Depuis 2018, la stratégie vise à développer une offre de formation pérenne, dans des domaines spécifiques pour lesquels il n'existe pas d'autre formation dans le pays. L'objectif est à la fois d'accroître le nombre de personnes disposant de compétences dans des domaines précis, mais aussi de constituer un pool de formateurs nationaux qui aient la capacité d'animer ces formations et de les reproduire de manière régulière (au moins sur une base annuelle).

Le CRCF propose ainsi différentes formations : formation d'assistants de recherches en sciences sociales ; méthodologie des essais cliniques et des métiers de la recherche ; soutien à la publication scientifique ; anthropologie des épidémies émergentes ; recherche opérationnelles. Ces formations sont organisées en collaboration avec différents partenaires : l'IRD, le Réseau Anthropologie des épidémies émergentes (RAEE), l'Institut Pasteur de Paris, l'Agence sénégalaise de réglementation pharmaceutique (ARP), les Universités...

En outre, les équipes du CRCF contribuent à l'encadrement d'étudiants et jeunes chercheurs en Master ou en Doctorat de différentes disciplines : les sciences humaines et sociales (sociologie, santé communautaire), biologiques, pharmaceutiques et santé publique.

### • La prise en charge

En fin 2024, le nombre de personnes vivant avec le VIH suivis au CRCF est de 482. La consultation médicale a été organisée avec une moyenne de 28 patients par semaine et comporte un monitoring des paramètres cliniques, une surveillance semestrielle des paramètres immunobiologiques et biochimiques pour les patients régulièrement suivis recevant un traitement antirétroviral.

En concertation avec l'Hôpital Albert Royer, le CRCF a également mis en œuvre une consultation de transition pour les adolescents vivant avec le VIH afin de faciliter leur passage de la pédiatrie à la consultation adulte. En outre, en collaboration avec d'autres services du CHU de Fann, des consultations gériatriques et pour d'autres maladies chroniques ont été mises en place au CRCF.

Le CRCF abrite les services de consultation médicale, la pharmacie, le laboratoire et le service psychosocial animé par trois médiatrices. Les informations médicales sont enregistrées en temps réel dans une base informatique de données.

## 3. Réseaux, partenariats

### • Partenariats

Le CRCF développe de nombreux partenariats nationaux, régionaux et internationaux.

- **Nationaux** : Primature (Haut conseil national sécurité sanitaire One Health, Conseil National de lutte contre le sida), Ministère de la santé et de l'action sociale (DGS, DLM, Division de lutte contre le Sida/IST, Programme national de lutte contre les hépatites, Programme national de lutte contre la Tuberculose),



les Régions médicales, diverses structures hospitalières (CHNU Fann, Hôpital Dalal Jam, Hôpital Albert Royer, Centre de Traitement Ambulatoire de Fann, Hôpital Diamniadio, Hôpital Aristide le Dantec, ), le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la recherche et diverses universités (à Dakar, Thiès, Ziguinchor, Saint-Louis,

Bambey, Kaolack), le Ministère des Forces Armées (Hôpital militaire Principal Dakar Hôpital militaire Ouakam), l'Institut Pasteur Dakar, l'IRSEF, l'Institut d'Hygiène Sociale de Dakar.

- **Régionaux**: OMS, ONUSIDA, avec les PRISME de Guinée, de Côte d'Ivoire, les autres sites partenaires de l'ANRS I MIE du Cameroun, du Mali et du Burkina Faso, le Centre de Recherche sur les Maladies Infectieuses et Pathologies Associées (CERMIPA) en Côte d'Ivoire.

- **Internationaux** : ANRS I MIE France, IRD France, IMEA, Institut Pasteur France, CHU Hôpital Bichat France, Universités de Montpellier et Bordeaux, OMS, Université de Washington, Université de Harvard Boston, Université de Bern.

#### • Réseaux

Le CRCF est impliqué dans différents réseaux de recherche nationaux et internationaux. Les équipes collaborent avec le réseau international de l'ANRS I MIE dans

le cadre de projets de recherche ou de partenariats scientifiques. Ces collaborations concernent en particulier le site ANRS du Cameroun, le CERFIG de Guinée, le site ANRS du Burkina Faso.

Parmi les autres réseaux, le CRCF participe à :

- Réseau Africain des Praticiens Assurant la Prise en Charge Médicale des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA (RESAPSI)
- Sonar Global: « Réseau en sciences sociales pour prévenir et répondre aux menaces infectieuses épidémiques », qui compte 17 partenaires internationaux,
- RAEE : « Réseau Anthropologie des Épidémies Émergentes » qui comprend 11 pays, 160 membres,
- Réseau AFROSCREEN : « Renforcement des capacités de séquençage et surveillance génomique du SARS-CoV-2 et autres pathogènes émergents en Afrique », qui regroupe 25 laboratoires et centres de références de 13 pays d'Afrique dont le Sénégal
- Participation aux Réunions mensuelles des Partenaires Techniques et Financiers (PTF) organisées par le CNLS.
- Groupe de travail / commission One health
- Réseau SSHAP : Social Sciences in Humanitarian Platforme

---

# Chapitre 4 : Stratégie 2024 – 2028

---



## 1. Vision

Contribuer à l'amélioration de la santé des populations à travers la production de résultats de recherches scientifiques permettant de guider les décisions de santé publique au niveau nationale et internationale.



## 2. Mission

Développer une expertise pluridisciplinaire à propos de : i) la recherche scientifique en santé dans une perspective pluridisciplinaire ; ii) la formation de professionnels de santé et de chercheurs ; et iii) la prise en charge médicale et sociale de diverses maladies infectieuses et/ou non transmissibles.



## 3. Valeurs

- **L'éthique** : les activités menées au CRCF garantissent le respect de tous les êtres humains et la protection de leur santé et de leurs droits.
- **La déontologie** : le travail est réalisé en respectant les bonnes pratiques liées aux tâches qui sont attribuées.
- **L'équité** : Le CRCF est disponible pour l'ensemble des patients et sur l'étendue du territoire national.

## 4. Axes stratégiques

- **Axe stratégique 1 : Renforcement de la recherche pluridisciplinaire et de l'innovation à visée opérationnelle concernant les urgences sanitaires liées aux maladies infectieuses, émergentes, chroniques et au système de santé**

- Définir un agenda de recherche intégrant les domaines et priorités de recherche du CRCF (Sénégal et International)
- Identifier et définir un ensemble de recherches multidisciplinaires en collaboration avec les principales institutions de santé et de recherche du Sénégal, en adéquation avec l'agenda et les besoins nationaux, dans le domaine des maladies infectieuses émergentes et ré-émergentes, des maladies non transmissibles, et de l'organisation du système de santé,
- Renforcer les capacités pour la rédaction des projets de recherche et promouvoir la soumission à des appels d'offres nationaux et internationaux.
- Soutenir la participation du CRCF dans les différents réseaux nationaux et internationaux de la recherche.
- Accompagner le transfert des résultats de la recherche scientifique vers les décisions de santé publique au Sénégal et à l'international
- Soutenir et promouvoir la formation de jeunes chercheurs pour assurer une pérennisation des

activités scientifiques du CRCF et renforcer les capacités nationales de recherche scientifique,

- Faire un plaidoyer pour le renforcement du financement domestique des recherches

- **Axe stratégique 2 : Promouvoir divers type de formations pluridisciplinaires adaptées à la recherche et à l'innovation**

- Renforcer et structurer les formations professionnalisantes aux métiers de la recherche
- Soutenir l'encadrement académiques des étudiants en master et doctorat en sciences biomédicales et sociales
- Renforcer les capacités et accompagner le développement professionnel des jeunes chercheurs et les professionnels de santé
- Soutenir la mise en place d'un centre incubateur pour favoriser l'autonomie financière de patients vulnérables

- **Axe stratégique 3 : Assurer des soins biomédicaux, sociaux de qualité aux PVVIH (adolescents, adultes et personnes âgées) et aux personnes souffrant de maladies chroniques**

- Renforcer le dispositif biomédical et social des personnes vivant avec le VIH suivis au CRCF
- Initier et soutenir un dispositif biomédical et social de prise en charge des personnes souffrant de maladies chroniques

- **Axe stratégique 4 : Renforcement de l'appui/expertise aux programmes nationaux/internationaux et aux Organisations de la Société Civile (OSC)**

- Fournir un appui technique/expertise aux programmes et OSC sur le plan national
- Renforcer l'appui aux OSC, aux associations de PVVIH, personnes âgées et personnes vivant avec des maladies chroniques
- Accompagner les programmes nationaux pour le développement de la recherche opérationnelle.
- Accompagner les OSC pour le développement de la recherche communautaire

- **Axe stratégique 5 : Consolidation de la communication, de l'informatique et de la gouvernance**

- Mettre en place une cellule de communication intégrant une plateforme d'échanges et de diffusion des résultats de la recherche
- Soutenir le service informatique pour la gestion et l'archivage des données et l'appui aux chercheurs pour l'utilisation des outils informatiques conforme

- aux standards de la recherche
- Soutenir la coordination des activités en référence à l'organigramme et aux missions des différents pôles
- Renforcer les dispositifs de suivi et d'évaluation des différents projets de recherches
- Renforcer le dispositif de gestion des ressources financières.
- Développer un plan de gestion des ressources humaines au CRCF et accompagner leur plan de carrières)
- Mettre en place des mécanismes efficaces de mobilisation des ressources financières au niveau national et international (appels à projet, subventions étatiques, partenariat public-privé)
- Structurer la politique d'acquisition et de maintenance des infrastructures et des équipements
- Renforcer le partenariat au niveau national (Ministères, Agences, Universités et Instituts de Recherche) et International (Agences, Réseaux, Universités, Instituts de recherche etc.)
- Créer un réseau des alumnis du CRCF

## Chapitre 5 : Priorités de recherche

Les priorités de recherche du CRCF s'inscrivent dans :

- l'agenda des priorités nationales afin de soutenir les décisions de santé publique en lien avec les besoins de la population selon le PNDSS du Sénégal.
- l'agenda des objectifs mondiaux de santé publique définis par les instances internationales (OMS, ONUSIDA) et l'état des connaissances scientifiques mondiales,
- la promotion d'approches pluridisciplinaires, associant sciences biologiques, sciences médicales et sciences sociales,
- une alliance constante entre recherche fondamentale et recherche interventionnelle,
- la volonté d'intégrer la population dans les processus de recherche en favorisant la participation des membres des associations de patients et ou d'utilisateurs du système de soins, pouvant conduire à des recherches communautaires.

Les thèmes prioritaires se situent dans la continuité de ceux développés ces dernières années (cf. tableau des recherches en cours au CRCF 2022-2024). Initialement focalisées sur le VIH, les recherches ont été progressivement diversifiées en suivant l'évolution des contextes épidémiologiques, les besoins nationaux et l'avancée des connaissances scientifiques mondiales.

Les priorités porteront principalement sur :

### 1. le VIH/sida

Elles s'intéresseront :

- i) aux stratégies thérapeutiques contre le VIH (évaluation de l'introduction de nouveaux médicaments, simplification des stratégies thérapeutiques, médicaments à longue durée d'action, surveillance des résistances virales, évaluation des effets secondaires),
- ii) à l'adaptation des modalités de prise en charge pour des populations spécifiques (enfants/adolescents, personnes âgées),
- iii) au dépistage, prévention et prise en charge de populations clés (usagers de drogue, homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes). Ces recherches sont conduites en étroite collaboration avec les principaux acteurs nationaux responsables de la lutte contre le VIH : la Division de lutte contre le VIH/sida et les IST du Ministère de la santé et le Conseil national de lutte contre le sida.

### 2. les épidémies émergentes et autres maladies infectieuses

Cette orientation thématique a été prise lors de l'épidémie à virus Ébola en 2014, elle préfigurait les travaux réalisés lors de l'épidémie de Covid-19 en 2020 – 2022.

Les thématiques porteront sur l'analyse de la réponse aux épidémies et la préparation aux émergences épidémiques, d'une part dans les dimensions socio-anthropologiques et d'autre part dans les aspects viro-épidémiologiques en participant aux études génomiques, dans le cadre des approches One Health, des changements climatiques et environnementaux, en collaboration avec le Secrétariat Permanent du Haut Conseil National de Sécurité Sanitaire Mondiale One Health.

Les infections sexuellement transmises, les hépatites virales, la tuberculose et les autres infections respiratoires, et les infections nosocomiales entrent également dans le domaine des recherches prioritaires du CRCF.

### 3. les maladies non transmissibles

Cette thématique a été initialement abordée dans le contexte des comorbidités des personnes vivant avec le VIH, de l'approche centrées sur les patients, et de l'intégration de la prise en charge de différentes pathologies.

Elle s'intéressera au cancer du col utérin, aux maladies cardio-métaboliques (hypertension artérielle, diabète), et plus largement au vieillissement dans une perspective gériatrique, en collaboration avec le service de Gériatrie du CNHU de Fann.



#### 4. Les vulnérabilités sociales

Les vulnérabilités sociales se situent à la fois aux niveaux individuels (sexe, âge, statut social, orientation sexuelles, etc) et collectifs (groupes social, par ex. « population clé »).

Les vulnérabilités sociales aux maladies englobent plusieurs aspects économiques, sociaux, politiques et culturels qui influent sur l'exposition, l'émergence, la propagation des maladies et l'impact sur les populations.

La description et l'analyses de ces vulnérabilité sont essentielles dans une perspective compréhensive et interventionnelle pour orienter des stratégies sanitaires vers des groupes sociaux spécifiques.

#### 5. Les innovations dans le système de soins, la protection sociale

Il s'agit de thématiques transversales qui peuvent concerner :

- i) des stratégies thérapeutiques (innovations médicamenteuses,
- ii) des modalités de prise en charge médicales et sociales (prestations de services différenciés),
- iii) l'offre de soins par les structures sanitaires tant au niveau central que périphérique (innovation dans l'offre de soins),
- iv) les modalités d'accès aux soins à travers les dispositifs de protection sociale mis en œuvre dans le cadre de la Couverture médicale universelle (CMU).

Ces priorités de recherche n'excluent pas tout autre thématique sur la promotion de la bonne santé des populations du Sénégal et des pays en développement. Ces recherches doivent permettre d'apporter des orientations concrètes aux décisions de santé publique du pays et/ou contribuer aux renforcements des connaissances scientifiques pour le bien commun de l'humanité.

Ces recherches pourront être développées dans le cadre de coopérations scientifiques internationales.

# Chapitre 6 : Suivi-évaluation

Un dispositif de Suivi-évaluation permet de faire le point à la fin de chaque année sur l'atteinte des objectifs, les difficultés rencontrées et les actions à mettre en œuvre pour y remédier.

Chaque formation fait l'objet d'un compte-rendu précis et d'une évaluation par rapport aux objectifs fixés. Des réunions de staffs mensuelles permettent de suivre l'avancée des recherches, en complément des comités de pilotage qui se tiennent

régulièrement pour chaque projet. Les réunions annuelles du conseil d'administration et du conseil scientifique permettent d'évaluer la gouvernance, les performances scientifiques de chaque pôle et de proposer de nouvelles orientations.

L'ensemble des activités du CRCF fait l'objet d'un rapport scientifique annuel. Les rapports scientifiques sont accessibles en ligne sur le site internet du CRCF, à la page : <https://crcf.sn/rapports-scientifiques/>

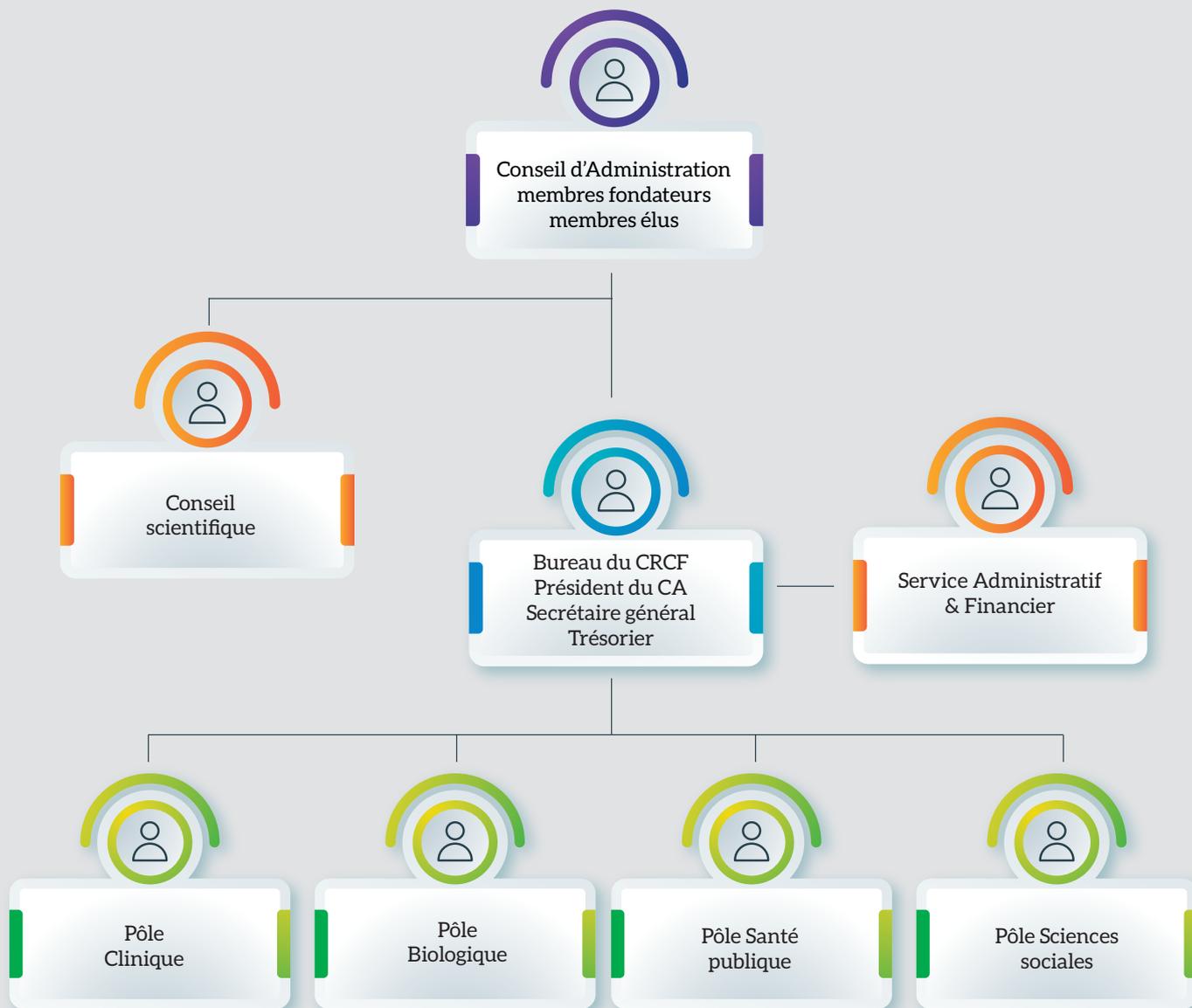
---

# Annexes

---



## Annexe 1 : Organigramme du CRCF



## Annexe 2 : Recherches en cours au CRCF (2022 – 2024)

Nom de l'étude	Pathologie(s) étudiée(s)	Type de recherche	Nom du/des bailleurs
ATLAS : Auto-Test, Libre de connaître son statut VIH en Afrique. Volet Recherche du programme	VIH	Sciences humaines et sociales	Unitaid
Cartographie et analyse des facteurs de vulnérabilité au VIH des populations clés au Sénégal	VIH	Sciences humaines et sociales	CNLS
CODISEN : Étude de cohorte de Consommateurs de Drogues Injectables au Sénégal	VIH	Clinique et SHS Suivi de cohorte	ANRS
CODISOCS : Consommateurs de drogues injectables et dynamiques sociales au Sénégal	VIH	Sciences humaines et sociales	ANRS
VIHeillir : Bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal. Intégration de la prise en charge des comorbidités et du vieillissement entre la clinique et la communauté	VIH	Suivi de cohorte, renforcement du système de santé	Expertise France
Grand âge et VIH au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie	VIH	Sciences humaines et sociales	Sidaction
EnPRISE 3 Renforcement de la prise en charge décentralisée des enfants vivant avec le VIH au Sénégal	VIH	Renforcement du système de santé	Expertise France
ETEA-VIH : Approches anthropologiques de l'échec thérapeutique chez les enfants et adolescents vivant avec le VIH en contexte décentralisé au Sénégal	VIH	Sciences humaines et sociales	ANRS

Transitions : Programme inclusif pour l'optimisation et la continuité des soins chez les adolescents et jeunes adultes en Afrique de l'Ouest	VIH	Implémentation/ santé publique	Expertise France et Sidaction
TIVIH : Conditions d'acceptabilité et de faisabilité d'un traitement innovant de l'infection à VIH par voie injectable et à action prolongée, au Sénégal	VIH	Sciences humaines et sociales	ANRS
PECSEN : Elaboration d'un modèle simplifié de Prise en Charge décentralisée des patients porteurs chroniques de l'hépatite B au Sénégal	Hépatite B	Santé publique	Université Aix-Marseille
SEN-B : Cure fonctionnelle de l'infection par le virus de l'hépatite B: renforcement d'un système multi-pays, plateforme de recherche pour évaluer les résultats à long terme	Hépatite B	Suivi de cohorte, clinique et SHS	Fonds national suisse de la recherche scientifique
AFROSCREEN : Renforcement des capacités de séquençage et surveillance génomique du SARS-CoV-2 et autres pathogènes émergents en Afrique	Maladies émergentes	Implémentation	AFD
CORAF/ARIACOV Coronavirus Anthropologie Afrique. Médias, Interprétations, Effets sociaux face à la pandémie de COVID-19 en Afrique (Sénégal, Bénin, Cameroun, Burkina Faso)	Covid/ Maladies émergentes	Sciences humaines et sociales	AFD
CORAFMOB Mobilisations communautaires et enjeux socio-sanitaires face au covid-19 (Sénégal, Burkina Faso)	Covid	Sciences humaines et sociales	ANRS
Pandemic Preparedness Project. Local and Global Concepts and Practices in Tackling Disease Threats in Africa	Maladies émergentes	Sciences humaines et sociales	Welcome Trust

CO3ELSER 2 Covid 19 Conditions de vie et comportements : enquête longitudinale dans le Sénégal rural/	Covid	Santé publique	ANRS
UNISSAHEL De l'exemption du paiement des soins à la couverture universelle en santé au sahel	Renforcement des systèmes de santé	Sciences humaines et sociales	AFD
Soignants : Enquête sur les conditions de travail du personnel soignant dans les zones rurales du Sénégal : impact de l'offre de travail sur la prise en charge du VIH et ses comorbidités (VHB, VHC, et TB), mise en perspective avec le milieu urbain	Renforcement des systèmes de santé	Santé publique	ANRS
Continuus PV Assurer le continuum de soins aux populations vulnérables (PV) pour un accès équitable à des services de qualité dans un contexte COVID et post COVID	Renforcement des systèmes de santé	Implémentation	Expertise France
TIVIH Access Introduction des traitements ARV injectables pour les personnes vivant avec le VIH au Sénégal/	VIH	Clinique, santé publique, SHS	ANRS
Cabrilado Faisabilité et acceptabilité d'un traitement injectable à longue durée d'action par CABotegravir – RILpivirine chez les ADOlescents vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre	VIH	Santé publique et SHS	ANRS
Taggou Picc Gundo-So «jeunes» pour l'empowerment des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest	VIH	Implémentation, santé publique	Sidaction
IODA Impact clinico-virologique et Obstacles au succès thérapeutique de l'introduction du Dolutégravir chez les Adolescent.e.s en zone décentralisée au Sénégal	VIH	Clinique, santé publique, SHS	ANRS

## Annexe 3 : Analyse SWOT (Forces, Faiblesses, Opportunités et Menaces)

### Points forts

- Multidisciplinarité dans l'approche
- Expertise avérée dans la prise en charge et la recherche
- Pertinence des axes de recherche développés
- Reconnaissance au niveau national et international
- Implication et renforcement des capacités des jeunes chercheurs.
- Participation à des réseaux internationaux
- Existence de liens forts avec les programmes de lutte contre les maladies, la société civile et les communautés
- Forte implication du milieu associatif dans la recherche comme dans la prise en charge

### Points Faibles

- Absence de subvention étatique
- Insuffisance de financement domestique public comme privé
- Absence de cadre stratégique pour le CRCF
- Insuffisance de chercheurs cliniciens
- Insuffisance du nombre de chercheurs seniors
- Déficit de personne qualifiée en data management
- Manque de plan de carrière pour le personnel
- Insuffisance de visibilité du CRCF
- Exiguïté des locaux

### Opportunités

- Volonté politique pour le développement de la recherche scientifique en santé
- Développement de la recherche autour du concept « One Health »
- Capacité de résilience face à l'émergence de nouvelles épidémies (EBOLA, COVID, Mpox)
- Existence de nouveaux financements sur les maladies non transmissibles

### Menaces

- Raréfaction des ressources liées à la recherche sur le VIH
- La situation politique internationale (par exemple, les crises politiques et contexte sous régional tendu)
- Absence de financement durable pour les activités de recherche

## Annexe 4 : Analyse PESTEL (Politique, Economique, Social, Technique, Ecologique, Légal)

GRANDES MASSES	INFLUENCES EXERCÉES PAR LA GRANDE MASSE	
	OPPORTUNITÉS	MENACES
<b>POLITIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Volonté politique pour le développement de la recherche</li> <li>- Développement de la recherche collaborative au niveau international</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La situation politique internationale (par exemple, les crises politiques et le contexte sous régional tendu)</li> </ul>
<b>ECONOMIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Développement de la recherche autour du concept « One Health »</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Raréfaction des ressources liées à la recherche sur le VIH</li> <li>- Absence de financement durable pour les activités de recherche</li> </ul>
<b>SOCIAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Existence de la Couverture Maladie Universelle (CMU)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CMU pour le moment peu fonctionnelle ou limitée</li> <li>- Pauvreté de la population</li> </ul>
<b>TECHNOLOGIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Existence de technologie innovante (e-Santé, Aide au diagnostic, intelligence Artificielle, nanotechnologie, biotechnologie)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faible couverture technologique</li> <li>- Déficit d'appropriation</li> <li>- Manque de formation continue du personnel</li> </ul>
<b>ÉCOLOGIQUE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Développement de la recherche autour du concept « One Health »</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Non application du règlement de gestion des déchets biomédicaux</li> </ul>
<b>LEGAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Démarche vers l'accréditation du CRCF par ANAQ-Sup</li> <li>- Conventions signées avec le ministère de la santé et le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Non accréditation du centre par l'ANAQ-Sup</li> </ul>





Hôpital Fann, Dakar Sénégal  
Boite Postale : 45690, Dakar Fann  
Téléphone : + 221 33 869 81 88  
Email : [contact.crf@crf.sn](mailto:contact.crf@crf.sn)  
[www.crf.sn](http://www.crf.sn)