



3^{ème} Conférence Internationale sur la Stratégie Régionale PEN-Plus pour la gestion des MNT sévères en Afrique (ICPPA 2026)



23 au 25 Juin 2026



Dar es Salaam, Tanzanie

Description générale et directives : Appel à soumission de résumés



Contexte

En 2022, les États Membres de la Région africaine de l'OMS ont adopté la stratégie PEN-Plus afin de renforcer la fourniture de services intégrés pour les maladies non transmissibles chroniques et graves au sein des centres d'orientation-recours de premier niveau. PEN-Plus s'appuie sur l'ensemble OMS d'interventions essentielles pour lutter contre les maladies non transmissibles dans le cadre de soins de santé primaires et vise à réduire les lacunes dans l'accès au diagnostic, au traitement et aux soins de longue durée pour les personnes souffrant de ces affections. Grâce au soutien du *Helmsley Charitable Trust* et en partenariat avec le *NCDI Poverty Network*, le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique met en œuvre le projet intitulé « renforcement de la prévention et du contrôle intégrés des maladies non transmissibles chroniques et graves dans la Région africaine de l'OMS ». Ce projet utilise le diabète de type 1, la drépanocytose, le rhumatisme articulaire aigu, les cardiopathies rhumatismales et les cardiopathies congénitales comme points d'entrée de la mise en œuvre de la stratégie PEN-Plus. Il participe à l'atteinte de la cible 3.4 des objectifs de développement durable en renforçant la fourniture de soins intégrés aux enfants et jeunes adultes vivant dans des environnements vulnérables.

La conférence se tiendra du 23 au 25 juin 2026 à Dar es-Salaam sous l'égide du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique, en collaboration avec le *Helmsley Charitable Trust* et d'autres partenaires. Cette troisième plateforme réunira des décideurs politiques, des responsables du domaine de la santé, des spécialistes et des chercheurs d'Afrique et d'ailleurs, afin d'évaluer les avancées réalisées dans la prévention et la prise en charge des maladies non transmissibles. L'événement favorisera le partage d'expériences et des enseignements tirés de l'application de modèles intégrés de prestation de services. Il contribuera également à établir un consensus sur les priorités nécessaires pour renforcer des systèmes de santé résilients afin de lutter contre les maladies non transmissibles chroniques et graves dans la Région africaine.

Appel à soumission de résumés

Les organisateurs de la 3^e Conférence internationale sur PEN-Plus en Afrique (CIPPA 2026) invitent tous les participants intéressés à soumettre leurs résumés en tenant compte des différentes thématiques et des axes retenus.

Calendrier de soumission des résumés :

les auteurs devraient déposer leurs résumés via la plateforme en ligne [Formulaire de soumission des résumés - CIPPA 2026](#)

Plateforme de soumission des résumés. Si vous rencontrez des difficultés à naviguer sur la plateforme, veuillez contacter (ICPPA2026abstracts@who.int)

Ouverture de l'appel : Les soumissions de résumés débuteront le 28 février 2026.

Date limite de soumission : la date limite de soumission des résumés est fixée au 15 avril 2026 à 23 h 59 (heure CAT) [21 h 59 (heure UTC)]. Passé ce délai, aucun résumé ne sera accepté.

Évaluation : Tous les résumés seront évalués par un minimum de trois experts indépendants.

Validation : les candidats seront informés du résultat de leurs soumissions au plus tard le 30 avril 2026.

Résumés acceptés : Les résumés acceptés seront présentés sous forme de communications orales ou affichées lors de la troisième CIPPA 2026.

Domaines retenus

Les résumés intégrant les domaines clés suivants seront acceptés :

2.1. Domaines relatifs aux maladies

a. Maladies cardiovasculaires



- Prise en charge de l'insuffisance cardiaque dans les hôpitaux de district ou de premier niveau
- Détection de l'hypertension artérielle, voies d'orientation et suivi à long terme des patients
- Approches pour la décentralisation des services de diagnostic (par exemple, échocardiographie, tests BNP)
- Partage des responsabilités et renforcement des capacités pour la prise en charge des maladies cardiovasculaires
- Intégration de la prise en charge des maladies cardiovasculaires dans les plateformes PEN-Plus
- Solutions numériques pour améliorer le suivi et les résultats des maladies cardiovasculaires.
- Innovations en milieu communautaire pour stimuler la demande, favoriser le diagnostic précoce, renforcer les services d'orientation-recours, assurer le suivi et améliorer les résultats globaux des maladies cardiovasculaires.

b. Diabète



- Modèles de prise en charge du diabète sucré insulino-dépendant (diabète de type 1)
- Approches stratégiques pour le diagnostic précoce chez les enfants
- Avancées en matière d'accès à l'insuline, de surveillance de la glycémie et d'orientation des patients
- Stratégies de soutien psychosocial pour les jeunes patients
- Diabète de type 2
- Modèles efficaces et évolutifs dans la mise en œuvre de PEN-Plus

c. Cardiopathies rhumatismales



- Stratégies de prévention au niveau primaire et secondaire
- Programmes de dépistage des cardiopathies rhumatismales (en milieu scolaire, avant la naissance, à l'échelle communautaire)
- Appui à l'observance prolongée de la prophylaxie à base de benzathine pénicilline
- Résultats des recommandations de chirurgie dans les contextes à ressources limitées
- Défaillances du système de santé et possibilités de renforcer la prise en charge des cardiopathies rhumatismales

d. Drépanocytose



- Stratégies de détection précoce et de dépistage néonatal
- Modèles de soins des maladies chroniques dans les hôpitaux de proximité
- Initiatives pour améliorer l'accessibilité et l'observance de l'hydroxyurée
- Avancées dans la gestion de la douleur
- Registres sur la drépanocytose, cadres de suivi et innovations en matière d'information sanitaire
- Participation communautaire et approches visant à réduire la stigmatisation

2.2. Domaines transversaux

- Suivi et évaluation de la mise en œuvre de PEN-Plus
- Renforcement des systèmes de santé et développement des capacités
- Meilleures pratiques pour améliorer l'accès aux médicaments contre les maladies non transmissibles, notamment par la fabrication locale, les achats groupés, la quantification, le stockage et la distribution
- Approches fondées sur l'équité, le genre et les droits
- Modèles de soins centrés sur le patient et systèmes d'orientation
- Innovations en matière de financement de la lutte contre les maladies non transmissibles
- Santé numérique et systèmes de gestion des données pour les maladies non transmissibles
- Intégration des maladies non transmissibles et de la santé mentale
- Participation communautaire et partage d'expériences
- Santé mentale et enfants atteints de maladies non transmissibles chroniques

Types de résumés acceptés

- Recherche originale (quantitative ou qualitative)
- Recherche sur la mise en œuvre
- Études de cas ou évaluations de programmes
- Innovations et démonstrations technologiques
- Analyses des politiques ou des systèmes

Formats de présentation

- Exposé oral (10-12 minutes)
- Présentation sur affiche
- Séance de présentation scientifique en mode ultra rapide (5 minutes)

Éligibilité des résumés et des auteurs

Seuls les résumés présentant des travaux authentiques dans les domaines mentionnés ci-dessus seront retenus. L'auteur principal doit avoir directement participé aux activités décrites dans le résumé et obtenu les autorisations administratives requises en cas d'utilisation de données sensibles dans l'article, ainsi que tous les documents d'approbation éthique nécessaires.

Bien qu'une personne puisse soumettre plus d'un résumé, un seul résumé par personne (auteur principal) sera accepté. Les recherches devraient avoir été menées au cours des 10 dernières années, y compris les études de référence, et doivent être pertinentes pour le contexte africain actuel. Les auteurs devraient mettre en avant la manière dont les travaux réalisés ont eu un impact positif sur le système de santé et comment la recherche vise à modifier ou à améliorer les pratiques de santé publique.

Conflits d'intérêts : Les auteurs dont les résumés seront acceptés devront soumettre un formulaire de divulgation de conflit d'intérêts, qui accompagnera la lettre d'acceptation.

Structure des résumés

Nombre de mots : le résumé devrait contenir au maximum 300 mots (incluant les sous-titres, mais excluant le titre, les mots-clés, la liste des auteurs et leurs adresses).

Auteurs

La mention des auteurs devrait se faire suivant l'ordre ci-dessous :

- Premier auteur : indiquer le prénom, les initiales du deuxième prénom (le cas échéant) et le nom de famille (par exemple, John M. Kamara).
- Coauteurs : mentionner chaque coauteur par ordre de contribution en notant les premiers et seconds prénoms sous forme d'initiales, suivis du nom de famille en toutes lettres (par exemple, J.K. Thompson, A.H. Karikari).
- Indiquer les affiliations organisationnelles du premier auteur ainsi que de tous les coauteurs
- Préciser l'auteur concerné avec un astérisque et indiquer son adresse électronique et son numéro de téléphone, ainsi que tout autre contact.

Mots clés : veuillez insérer 4 à 6 mots clés. Utiliser les termes figurant dans les rubriques Medical Subject Headings (MeSH) de l'Index Medicus (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html>)

Titre : Le titre doit être clair et concis, sans sous-titres ni abréviations/acronymes. Écrire le titre en capitalisation simple et ne mettre en majuscules que les noms propres et les noms scientifiques, le cas échéant (p. ex., *Escherichia coli*).

Introduction/Contexte : Expliquer le contexte scientifique et indiquer la raison d'être de l'étude, ainsi que son importance pour la santé publique. Dire pourquoi votre étude est importante et à quelle(s) question(s) elle apportera des réponses. Un contexte clairement défini pose les bases et devrait inclure:

- Une brève description du sujet et de son importance pour la santé publique
- Les objectifs de l'étude
- Les questions de recherche ou l'hypothèse de l'étude, selon le cas

Méthodes : Décrire les méthodes utilisées. Les points essentiels à inclure sont les suivants :

- Conception de l'étude
- Contexte de l'étude
- Groupe étudié
- Critères d'admissibilité et définitions de cas, si nécessaire
- Taille de l'échantillon et méthodes d'échantillonnage
- Gestion et analyse des données

Résultats : Présenter les principaux résultats (positifs et négatifs) de l'étude, en lien direct avec ses objectifs. Cette section ne devrait pas inclure une analyse de ces résultats. Indiquer à la fois les chiffres absolus et leurs pourcentages/proportions, taux et ratios, le cas échéant. Veuillez noter que, étant donné qu'un résumé est un document autonome et une référence bibliographique, la section des résultats devrait inclure des données pertinentes. Elle ne devrait pas contenir des énoncés tels que « les données seront examinées ». Si un travail considérable reste à faire avant la soumission à la conférence, veuillez préciser que les résultats sont préliminaires.

Conclusion : Soyez le plus concis possible. Éviter de répéter les données qui figurent déjà dans les résultats. Cette section peut inclure :

- Une analyse des résultats clés et de leurs implications pour la santé publique
- Des mesures de santé publique recommandées et/ou mises en œuvre à la suite de l'étude

Remarque : Une fois soumis, le résumé final ne peut être modifié. Toutefois, dans le cas où votre résumé a été sélectionné pour la présentation et subi des modifications importantes par la suite, ces dernières devraient être mises en évidence dans la présentation ou sur l'affiche.

Critères d'évaluation

Chaque résumé sera évalué par trois experts indépendants en s'appuyant sur les critères suivants :

- Contexte et justification de l'étude
- Pertinence des méthodes
- Présentation des résultats
- Conclusion et interprétation des résultats
- Importance pour la santé publique
- Clarté globale du résumé
- Caractère novateur de l'étude
- Pertinence par rapport au thème de la conférence

Décisions et prochaines étapes

Les résumés retenus seront publiés dans le recueil officiel des résumés de la conférence. Tous les candidats sélectionnés pour des présentations orales ou sur affiche sont attendus à la conférence à Dar es-Salaam (Tanzanie).

Pour plus d'informations, consulter les adresses : <https://afro.who.int/>, www.who.int, ou écrire à : ICPPA2026abstracts@who.int

Foire aux questions

Quand obtiendrai-je une réponse pour le résumé que j'ai soumis ?

- Les candidats seront informés de la validation de leur résumé au plus tard le 30 avril 2026 et devront confirmer leur participation la semaine d'après.

Puis-je apporter des modifications au résumé soumis ?

- Non, vous ne pouvez pas modifier un résumé une fois qu'il a été soumis. Toutefois, si votre travail subit des modifications importantes après son acceptation, celles-ci devraient être intégrées et mises en avant dans la présentation du résumé.

Puis-je encore soumettre un résumé après la date limite ?

- Non, les résumés ne seront pas acceptés après la date limite officielle. Cependant, nous vous encourageons à soumettre votre résumé pour examen l'année d'après.

Les auteurs des résumés présentés doivent-ils impérativement assister et présenter leur travail en personne lors de la conférence ?

- Oui. Les auteurs de résumés sont invités à assister en personne à la conférence à Dar es-Salaam (Tanzanie) s'ils sont sélectionnés pour faire une présentation orale ou sur affiche.

Qui puis-je contacter pour toute question concernant la soumission de mon résumé ?

- Pour toute autre demande ou question concernant la soumission, veuillez contacter (ICPPA2026abstracts@who.int) et indiquer le numéro de dossier de la demande ainsi que le nom et le courriel de la personne ayant soumis le résumé.