

**APPEL À CANDIDATURES :
VALORISATION DES DONNÉES QUALITATIVES DANS LE CADRE DE L'ETUDE
SEMA-ReACT A KAPOLOWE ET OPPORTUNITE DE REALISER UN MEMOIRE
DE MASTER EN SANTE MONDIALE**

1. RESUME EXECUTIF

Dans le souci de valoriser les données qualitatives collectées dans le cadre du projet **SEMA-ReACT** sur le paludisme grave dans les zones éloignées et difficiles d'accès, le Consortium dudit projet offre aux étudiants finalistes en Médecine, Santé Publique et domaines connexes l'opportunité de réaliser leurs mémoires de Master dans leurs disciplines respectives sur les thématiques ci-dessous reprises. Les étudiants concernés sont appelés à intégrer une équipe internationale de recherche travaillant sur le paludisme grave dans les zones éloignées. L'objectif est de contribuer à une étude visant à optimiser la prise en charge précoce du paludisme grave chez les enfants de 6 mois à 5 ans vivant dans la Zone de santé de Kapolowe. Les candidats sélectionnés auront pour tâche d'analyser des données qualitatives qui seront mises à leur disposition, de les valoriser en les exploitant dans le cadre de leurs mémoires de Master, contribuant ainsi à l'amélioration de l'accès au traitement pré-référentiel du paludisme grave dans la Zone de santé de Kapolowe.

2. CONTEXTE

Chaque année, près de 500 000 enfants de moins de cinq ans meurent du paludisme en Afrique, le paludisme grave représentant une part importante de ces décès. Le paludisme reste la cause principale de morbidité et de mortalité infantile en République Démocratique du Congo. La Zone de santé de Kapolowe est logée à la même enseigne avec près de 50 % des malades en consultation pour cause du paludisme et près de 30% des décès en 2022 dû à cette infection.

Ce tableau sombre appelle des réponses drastiques orientées vers un accès rapide à un traitement antipaludique efficace. Il a en effet été démontré que le traitement recommandé, à savoir l'administration précoce d'artésunate rectal (RAS) suivie d'artésunate injectable puis d'un cycle complet de thérapie combinée à base d'artémisinine (ACT), réduit la mortalité jusqu'à 96 %. Cependant, dans les zones rurales, l'accès au traitement du paludisme grave tel que recommandé reste encore entravé par des nombreux facteurs tels que la distance avec la structure des soins, le transport, le mauvais état des routes, la disponibilité des services, le coût, etc. Ces facteurs combien déterminants participent à la rupture du continuum des soins entre le premier contact et la structure de référence censée prendre en charge des cas de paludisme grave. Dans pareils contextes, il est souvent impossible de suivre l'ensemble du parcours de soins et de traitement. L'étude SEMA-ReACT, qui se trouve actuellement à sa quatrième phase à Kapolowe, s'attèle à lever les barrières qui entravent la prise en charge rapide des cas graves. Les phases précédentes ont permis de collecter un matériau qualitatif riche (entretiens, focus groups) qui nécessite aujourd'hui une analyse approfondie pour aboutir à des recommandations stratégiques. C'est à cette tâche que nous

3. SEMA-ReACT

Il s'agit d'une étude est une étude observationnelle menée en République démocratique du Congo et en Zambie respectivement dans le district de Kapolowe et de Nchelenge qui se concentre sur l'accès au traitement précoce du paludisme grave chez les enfants âgés de 6 mois à 5 ans. Elle vise à combler directement le manque de données probantes en évaluant la faisabilité et l'impact clinique du traitement précoce du paludisme grave dans les communautés éloignées et souvent isolées, dans le but d'éclairer les politiques et les pratiques futures. Dans le cadre de la prise en charge communautaire intégrée des cas, les agents de santé communautaires identifient, diagnostiquent, traitent et suivent les enfants atteints de paludisme, y compris les cas graves. Outre l'évaluation des résultats cliniques, l'étude examine également les facteurs opérationnels et institutionnels qui influencent la mise en œuvre, tels que les obstacles et les facilitateurs au niveau des patients, des soignants, des agents de santé, des décideurs politiques et des experts du paludisme. En s'attaquant à ces défis concrets, le projet vise à éclairer les approches réalisables et durables de la prise en charge du paludisme grave dans les régions reculées. Les données générées soutiendront directement l'élaboration et la mise en œuvre des politiques.

4. THEMATIQUES

Le plan de travail SEMA-ReACT se décline en cinq groupes de travail (WP) dont le WP3 qui est chargé d'apporter son expertise en matière de recherche en sciences sociales. Le WP3 soutient tous les aspects sociaux de la conception et de la réalisation de l'étude. Ses résultats permettront de comprendre les réactions de la communauté à l'administration du RAS, en particulier les facteurs qui facilitent ou entravent l'adhésion à la stratégie. Ceux-ci seront essentiels pour la mise en œuvre future dans d'autres contextes similaires. Le WP3 vise également à comprendre les principaux obstacles politiques et sociologiques à une mise en œuvre plus large du RAS dans les zones à forte charge.

Les candidats étudiants désireux de réaliser leur Master sur les thèmes repris ci-dessous devront analyser les corpus de données qualitatifs existants recueillies dans le cadre du Groupe de travail 3. Ils auront, au regard de leurs profils et du focus de l'étude, le choix entre trois thématiques que voici :

THEMATIQUE	FOCUS DE L'ETUDE	PROFIL CIBLE	TYPE DES DONNEES DISPO.
Thème 1 : <i>Évaluation de la campagne de sensibilisation au paludisme comme stratégie de mise en œuvre pour améliorer l'accès rapide aux soins</i>	<i>Analyser comment les messages de sensibilisation influencent les comportements de recherche de soins et l'accès rapide aux structures de santé</i>	<i>Santé Publique / Communication pour le changement de comportement</i>	<i>Les données de la phase 3, 4 et Survey 2 ; de l'interview avec les mères des enfants et de chargés de la mise en œuvre</i>
Thème 2 : <i>Impact des ruptures de stock sur la santé des enfants âgés de 6 mois à 5 ans, compte tenu du contexte socio-économique et environnemental de Kapolowe</i>	<i>Étudier les conséquences des pénuries de médicaments sur la santé infantile, en intégrant les déterminants socio-économiques et environnementaux spécifiques à Kapolowe</i>	<i>Médecine / Économie de la santé / Gestion de la chaîne d'approvisionnement</i>	<i>Les données de l'enquête 1 collectées auprès du personnel soignant</i>
Thème 3 : <i>Acceptabilité et faisabilité du traitement pré-orientation avec</i>	<i>Évaluer la perception des décideurs politiques sur l'introduction de</i>	<i>Sciences Sociales / Socio-Anthropologie de</i>	<i>Les données de l'enquête 1 collectées auprès des leaders politiques et</i>

<i>l'artésunate rectal (RAS) du point de vue des décideurs politiques pour les enfants âgés de 6 mois à 5 ans à Kapolowe</i>	<i>l'Artésunate Rectal (RAS) comme traitement de pré-référence et de l'Amoxy.</i>	<i>la santé / Politiques de Santé.</i>	<i>religieux, des partenaires, et des membres du Programme national de lutte contre le paludisme et du bureau de la zone de santé de Kapolowe.</i>
--	---	--	--

5. PROFIL COMPLEMENTAIRE

En dehors du profil lié à la filière des candidats tels décrit dans le tableau, les candidats intéressés devront présenter le profil complémentaire

- Avoir un intérêt accru à la santé mondiale, aux systèmes de santé ou aux maladies infectieuses ;
- Afficher une motivation à mener des analyses de données qualitatives ;
- Faire preuve d'une expertise (de base) et une expérience (de base) dans la mise en œuvre d'approches de recherche quantitative (et de méthodes mixtes) dans le cadre d'essais cliniques ou d'autres études pertinentes ;
- Etre flexible et faire preuve d'un sens aigu de l'initiative et des responsabilités ;
- Faire preuve d'une capacité à travailler en équipe, sous pression et de manière productive ;
- Etre capable de fixer et de respecter des délais.

6. PROFIL METHODOLOGIQUE

Pour ces thèmes, le candidat étudiant devra se familiariser avec les étapes clés de l'analyse qualitative. Une expérience avec des logiciels d'analyse qualitative de données assistée par ordinateur (par exemple NVivo) est un atout.

7. SOUTIEN A LA RECHERCHE

Le consortium de l'étude **SEMA-ReACT** s'engage à accompagner les candidats retenus en leur fournissant :

- Accès à la banque des données, c'est-à-dire aux transcriptions des données qualitatives issues des entretiens et *focus groups* réalisés dans le cadre d'un vaste projet de recherche internationale ;
- Encadrement technique étroit sur la méthodologie d'analyse thématique et évaluations intermédiaires de leur avancement ;
- Cadre de travail au sein de l'équipe de recherche ;
- Opportunité de participer et de contribuer à la recherche en santé mondiale ;
- Encadrement scientifique par des chercheurs expérimentés et hautement qualifiés sur la recherche qualitative.

8. CALENDRIER ET ÉCÉANCES

- 22 janvier 2026 : Annonce et période de candidature
- 16 février 2026 : Date limite de dépôt des candidatures.
- 20 février 2026 : Présélection
- 23, 24 février : Entretiens et sélection des candidats
- 28 février 2026 : signature du contrat
- 09 mars 2026 : Début du contrat (Analyse des données)
- 01 février 2027 : Fin du contrat
- Fin février 2026 : Sélection et début de l'analyse des données.

9. COMMENT POSTULER ?

Envoyez votre **CV** et votre **lettre de motivation** (en précisant le thème choisi) à l'adresse suivante : sema-react-admin@uantwerpen.be au plus tard le **16 février 2026** à minuit.

Anvers, le 19 janvier 2026

Le Consortium