

Manifestation d'Intérêt (Mdl) pour le renforcement de l'accès aux soins du diabète de type 1 (DT1) par des approches intégrées des maladies non transmissibles (MNT) dans les pays à revenu faible et intermédiaire

A. Informations générales

Date de publication :	18 mai 2026
Date de clôture	30 juin 2026
Référence	ALIGN-T1D-BOW1EOI-2027
Soumission	kcaldwell@breakthrough1d.org global@breakthrough1d.org

B. Avis de non-responsabilité

Le présent appel à Manifestation d'Intérêt (Mdl) est publié par [ALIGN-T1D](#) afin d'éclairer la planification stratégique et la sélection des pays pour un éventuel soutien futur. Il ne doit pas être considéré comme un Appel à propositions détaillées ou une Demande de financement, qui suivront en cas de soumission de Mdl retenue.

La soumission d'une Mdl ne constitue pas une demande de financement et ne crée aucune obligation de la part d'ALIGN-T1D, de son Secrétariat ou de ses partenaires de fournir un soutien financier ou technique.

Les informations soumises en réponse à cet appel pourront être utilisées pour éclairer la prise de décisions stratégiques, la présélection de pays et la conception des phases d'engagement ultérieures. ALIGN-T1D se réserve le droit de ne pas poursuivre les étapes suivantes.

C. Introduction

D'ici 2040, le nombre annuel de nouveaux cas de diabète de type 1 (DT1) devrait augmenter de plus de 50 %, les personnes vivant dans les pays à revenu faible et intermédiaire représentant 75 % des cas et faisant face à des défis potentiellement mortels. Malgré les progrès réalisés dans les politiques relatives aux maladies non transmissibles et l'intégration des services, des lacunes subsistent dans la prise en charge globale du DT1, notamment en ce qui concerne l'accès au diagnostic, aux fournitures, à l'éducation thérapeutique et au suivi. Il existe un potentiel inexploité considérable pour coordonner les investissements existants afin de remédier aux inégalités dans les soins ; cependant, les efforts actuels manquent souvent de la coordination nécessaire pour atteindre un impact à grande échelle et durable.

ALIGN-T1D est une alliance mondiale qui mobilise des investissements collectifs et une action coordonnée pour garantir que des soins de qualité soient accessibles à toutes les personnes vivant avec le DT1. L'Alliance réunit des représentants des gouvernements, de la philanthropie, de l'industrie, de la société civile et des personnes ayant une expérience vécue du DT1, afin de combler les lacunes mortelles dans l'accès aux soins et de garantir que des soins complets et des fournitures de qualité soient à portée de tous. La mission d'ALIGN-T1D est d'engager les gouvernements et les communautés des pays à revenu faible et intermédiaire pour catalyser durablement l'accès aux soins du DT1 par des approches intégrées des maladies non transmissibles, tout en optimisant et en mobilisant les financements en faveur des priorités définies par les gouvernements et les communautés.

Nous privilégions les efforts qui démontrent une trajectoire claire vers la durabilité fiscale nationale et l'appropriation institutionnelle.

Lancée en novembre 2025 avec plusieurs zones géographiques pilotes, l'Alliance cherche désormais à identifier un nombre limité de pays supplémentaires pour intensifier et accélérer les efforts menés par les pays eux-mêmes afin de renforcer les soins et la prestation de services liés au DT1.

D. Présentation et objectifs

Ce document invite les pays à revenu faible et intermédiaire éligibles à soumettre des Manifestations d'Intérêt (Mdi) pour obtenir un financement d'ALIGN-T1D en vue de renforcer les systèmes de santé et d'étendre les services aux personnes vivant avec le DT1 et au-delà. Les informations détaillées sur la portée du financement, le processus d'examen et de sélection, les types d'activités couvertes et les exigences de soumission sont décrites ci-dessous.

Un financement d'environ 1 à 2 millions de dollars par an pourrait être disponible pour un cycle de subvention initial de trois ans par pays ou région administrative sélectionné(e), sous réserve du besoin démontré et des fonds disponibles.

La mise en œuvre peut être nationale ou sous-nationale, les Ministères de la Santé déterminant le périmètre géographique le plus approprié (par exemple, État, province ou région) en fonction du contexte, des besoins et de la faisabilité. ALIGN-T1D prévoit d'établir des cycles de subventions pluriannuels renouvelables d'une durée maximale de trois ans, alignés sur les objectifs stratégiques suivants:

1. Renforcement de la prestation intégrée de services pour le DT1
2. Amélioration de l'accès à l'insuline, au monitoring et aux autres fournitures
3. Soutien aux systèmes de santé favorisant
4. Renforcement du rôle des communautés DT1

À noter que, bien qu'ALIGN-T1D soit centré sur l'amélioration de l'accès au diagnostic et aux soins du DT1, l'Alliance reconnaît que bon nombre des obstacles aux soins pour les personnes vivant avec le DT1 sont de nature systémique. Par conséquent, la portée des investissements peut s'étendre au diabète et aux maladies non transmissibles de manière plus large, le cas échéant.

L'objectif spécifique de la Mdi est de:

- Identifier les pays présentant des besoins non satisfaits importants en matière de DT1 et des inégalités d'accès
- Évaluer l'engagement du gouvernement et la trajectoire vers la durabilité
- Comprendre l'élan programmatique existant et l'alignement stratégique
- Évaluer la solidité et l'inclusivité de l'écosystème de partenaires
- Déterminer la disponibilité pour une éventuelle phase de conception et de soutien à l'étape suivante

Après examen des Mdi, ALIGN-T1D prévoit de présélectionner un sous-ensemble de pays pour un engagement approfondi. Les pays présélectionnés seront invités à soumettre une proposition plus détaillée. Si votre pays est sélectionné, vous passerez à l'étape de la note conceptuelle. À l'étape de la note conceptuelle, les parties prenantes au niveau du pays développeront une approche plus détaillée sous la direction du ministère de la Santé, et à

l'étape d'appel à propositions, les partenaires de mise en œuvre qui auront été approuvés par le ministère de la Santé demanderont un financement pour la mettre en œuvre.

À ce stade, les candidats ne sont pas tenus de soumettre des budgets détaillés ni des plans de mise en œuvre entièrement élaborés.

E. Critères d'éligibilité

Les pays éligibles dans le cadre de cet appel à Mdl sont:

Bangladesh	Kenya	Philippines
Bénin	Maroc	Tanzanie
Cambodge	Nigéria	Zambie
Ghana	Pérou	

Les Mdl peuvent être soumises par un Ministère de la Santé invité et doivent fournir la preuve de :

1. La sensibilisation du gouvernement et son engagement dans le processus de soumission de la Mdl
2. L'alignement avec les stratégies nationales de santé et/ou de maladies non transmissibles
3. L'engagement envers des approches intégrées de renforcement du système pour les soins du DT1

F. Portée et domaines d'évaluation

Les candidatures seront évaluées selon cinq domaines essentiels. Les pourcentages ci-dessous représentent la pondération appliquée lors du processus d'examen formel:

1. **Besoins du pays et équité (20%):** Description des besoins non satisfaits en matière de DT1, des lacunes dans les services et des populations prioritaires. Lorsque les données sont limitées, les candidats sont encouragés à reconnaître les lacunes de manière transparente. L'évaluation privilégiera la logique du cadrage en matière d'équité plutôt que la disponibilité de jeux de données de haute précision.
2. **Engagement du gouvernement et trajectoire de durabilité (25%):** Preuves d'alignement des politiques et d'appropriation par les dirigeants. Une attention particulière sera accordée aux voies crédibles vers la durabilité fiscale à long terme, telles que l'intégration éventuelle des fournitures pour le DT1 dans les budgets nationaux d'assurance maladie ou d'approvisionnement en médicaments essentiels.
3. **Élan existant et adéquation stratégique (20%):** Alignement avec les plans nationaux et complémentarité avec les initiatives en cours. La priorité est accordée aux contextes où le financement d'ALIGN-T1D agit comme catalyseur d'un élan existant plutôt que comme un projet autonome.
4. **Écosystème de partenaires et engagement inclusif (15%):** Solidité et diversité des partenaires de mise en œuvre, y compris l'inclusion des acteurs locaux et des personnes ayant une expérience vécue. Les évaluateurs rechercheront spécifiquement une "inclusion significative" des acteurs locaux et des PLVDT1, notamment leur implication dans la conception de cette Mdl et leurs rôles définis dans la mise en œuvre future.
5. **Faisabilité (stade Mdl) (20%):** Faisabilité de haut niveau dans le cadre de la portée de 3 ans et des enveloppes budgétaires identifiées. Les candidats doivent s'assurer

que les priorités proposées sont réalistes et correctement calibrées en fonction des différentes fourchettes de financement annuelles indiquées dans le modèle de Mdl (1,0 à 1,5 millions USD et 1,5 à 2,0 millions USD).

Lorsque les données sont limitées, les candidats sont encouragés à reconnaître les lacunes de manière transparente plutôt que d'omettre des informations. Des considérations de portefeuille (par exemple, diversité géographique, équilibre des archétypes) pourront être appliquées après notation, avec une justification claire documentée. Seuls les pays présélectionnés seront invités à passer à l'étape suivante. L'Alliance communiquera les résultats de la présélection et les invitations à soumettre des propositions détaillées d'ici fin d'octobre 2026.

G. Instructions de soumission

i) Soumission de la Manifestation d'Intérêt

- Les Mdl doivent être soumises en utilisant le modèle officiel de Mdl d'ALIGN-T1D.
- Les soumissions doivent utiliser la police Calibri 11 et respecter les limites de mots indiquées dans le modèle de Mdl.
- Les Mdl doivent être signées ou formellement approuvées par le Ministère de la Santé ou l'autorité équivalente.
- Les candidats doivent s'assurer que tous les partenaires mentionnés dans la section "Écosystème de partenaires" ont été consultés avant la soumission.
- Toutes les soumissions doivent être rédigées en anglais
- Les Mdl doivent être soumises par courrier électronique à : kcaldwell@breakthrough1d.org and global@breakthrough1d.org
Objet du message: "Soumission Mdl – [Nom du pays] – CEI/ALIGNT1D/001"

Les soumissions incomplètes ou tardives pourront ne pas être examinées.

ii) Calendrier

Le calendrier du processus de Mdl est décrit ci-dessous. Les Mdl reçues après les délais ne seront pas prises en compte.

Publication de l'Appel à Mdl	18 mai 2026
Sessions d'information facultatives	27 mai 2026, 8h EST
Date limite pour les questions	15 juin 2026
Réponses aux questions diffusées	22 juin 2026
Date limite de soumission de la Mdl	30 juin 2026

Les questions doivent être envoyées par courrier électronique à kcaldwell@breakthrough1d.org et global@breakthrough1d.org en indiquant ALIGNT1D-BOW1EOI-2027 dans l'objet du message.

iii) Coûts de préparation

Tous les coûts associés à la préparation et à la soumission de la Mdl sont à la charge du candidat.

iv) Confidentialité

Les informations soumises seront utilisées aux fins décrites dans le présent appel à Mdl. ALIGN-T1D prendra des mesures raisonnables pour respecter la confidentialité des informations clairement identifiées comme confidentielles.

H. Clarification concernant le processus

Le présent appel à Mdl vise à identifier des pays pour un éventuel engagement futur. Il ne constitue pas un processus de proposition compétitif et ne garantit pas de financement ou de soutien technique.

ALIGN-T1D pourra, à la suite de l'examen des Mdl, décider de:

- Inviter certains pays à soumettre des propositions plus détaillées,
- Engager des discussions techniques approfondies, ou
- Ne pas donner suite.

Rien dans le présent appel à Mdl n'engage ALIGN-T1D ou ses partenaires à lancer un cycle de financement ultérieur ou à fournir un soutien financier ou technique.