



Instructions aux Auteurs

CHAMP D'ACTION DE LA REVUE

Health Research in Africa (HRA) est une revue scientifique open access à comité de lecture, affiliée à la revue [Health Sciences and Disease](#). Nous privilégions une recherche de qualité, pertinente vis à vis des problèmes prioritaires de santé avec un impact direct sur la pratique clinique et la santé publique de façon à améliorer l'état de santé des populations en Afrique. HRA couvre tous les aspects de la médecine, de la pharmacie, des sciences biomédicales et de la santé, y compris les questions de santé publique et sociétales. Comme Health Sciences and Disease, il s'agit d'une publication « online first », ce qui signifie que tous les articles apparaissent sur le site Web avant d'être inclus dans la revue imprimée. Les articles sont publiés dans leur intégralité sur le site Web, en libre accès.

L'acceptation des manuscrits est basée sur l'originalité, la qualité du travail et la validité des preuves, la clarté de la présentation et la pertinence pour nos lecteurs. Les publications doivent être concises, bien organisées et clairement rédigées. Le manuscrit soumis par les auteurs (ou sa substance essentielle) ne doit pas avoir été publié dans n'importe quelle langue ou format (sauf en tant que résumé) et celui-ci ne doit pas avoir été soumis ailleurs pour une publication imprimée ou électronique. Health Research in Africa est publiée par Afrimvoe Medical Services. Son équipe de rédaction est basée à Yaoundé (Cameroun).

SOUSSION DE MANUSCRITS

La méthode préférée pour la soumission est la soumission en ligne. Veuillez-vous référer à la page d'accueil de *Health Research in Africa* : <http://hsd-fmsb.org/index.php/HRA/index>. Les manuscrits peuvent aussi être adressés à nkooamvenes@gmail.com. Les demandes de renseignements sur l'état et la préparation du manuscrit, ainsi que les lettres à l'éditeur, doivent être adressées à :

Nko'o Amvene Samuel
Rédacteur-en-Chef.
Health Research in Africa.
Afrimvoe Medical Services
PO Box 17583, Yaoundé Cameroun.
Email: nkooamvenes@gmail.com

Procédure accélérée (fast track)

Veillez faire parvenir une copie au rédacteur en chef et demandez une procédure accélérée. Des frais spéciaux de traitement des articles sont en règle être exigés.

POLITIQUE ÉDITORIALE

Le Comité en charge des politiques de publications du journal HRA suit les recommandations du Comité international de Medical Journal Editors (ICMJE), de World Association of Medical Editors (WAME), et du Committee on Publication Ethics (COPE) pour obtenir des conseils sur les politiques et procédures liées à l'éthique de la publication. Les politiques relatives à la publication de HRA ont été adaptées à partir de ces trois organismes consultatifs et le cas échéant, modifiées et adaptées pour répondre au contenu, au public et aux objectifs spécifiques du journal.

Les manuscrits sont d'abord vérifiés par le rédacteur en chef ou le rédacteur de section pour identifier les lacunes flagrantes. À ce stade, la proposition peut être rejetée. Après cette sélection initiale, les articles sont envoyés à deux évaluateurs. Le processus d'examen peut prendre des jours ou des semaines pour parvenir à une décision. La durée entre la soumission et la publication peut prendre de un à six mois (moyenne: 2 mois). Ainsi, les auteurs doivent éviter de contacter le bureau de rédaction moins de 4 semaines après la soumission initiale.

A. Plagiat, mauvaise conduite scientifique

Les manuscrits prouvés de plagiat seront retournés aux auteurs sans examen par les pairs. Les éditeurs se réservent le droit de demander aux auteurs de fournir des données supplémentaires recueillies au cours de leurs enquêtes. Les éditeurs se réservent également le droit d'envoyer une copie du manuscrit et des données en question au doyen, à l'université ou au superviseur de l'auteur ou, dans le cas d'une enquête financée par un organisme, à cet organisme de financement pour appréciation.

B. Conflit d'intérêt

Au moment de la soumission, les auteurs sont invités à indiquer s'ils ont des relations qui peuvent influencer directement ou indirectement le travail soumis pour examen.

C. *Études humaines et animales*

Les manuscrits présentant les résultats d'études prospectives ou rétrospectives sur des sujets humains doivent documenter que l'approbation appropriée du comité institutionnel d'éthique (CIE) et le consentement éclairé ont été obtenus (ou annulés par la CIE) après que la nature de la procédure a été pleinement expliquée.

D. *Auteurs*

Pour figurer sur la liste des auteurs, une personne doit avoir apporté des contributions substantielles aux trois catégories établies par l'ICMJE (<http://www.icmje.org>) : (a) « conception ou acquisition de données, ou analyse et interprétation de données », (b) « rédaction de l'article ou révision critique pour un contenu intellectuel important » et (c) « approbation finale de la version à publier ».

Les personnes qui n'ont pas apporté de contributions substantielles dans les trois catégories, mais qui ont apporté des contributions substantielles à certaines d'entre elles ou dans d'autres domaines, devraient être énumérées dans les remerciements.

Veillez limiter le nombre d'auteurs à dix lorsque cela est possible.

E. *Licence du contenu*

Les articles publiés dans HRA sont en libre accès et distribués selon les termes d'Attribution commune de création 4.0 International (CC BY 4.0), qui permet l'utilisation, la distribution et la reproduction sans restriction sur tout support, à condition que l'œuvre originale soit correctement citée.

F. *Langue*

HRA est bilingue et accepte les publications en français et en anglais. Toutes les publications doivent avoir un résumé dans les deux langues. Dans la mesure du possible, les légendes des images et les titres des tableaux doivent être dans les deux langues. Tous les manuscrits acceptés sont édités.

G. *Utilisation des Technologies d'Intelligence Artificielle (IA)*

Lors de la soumission, les auteurs doivent signaler s'ils ont utilisé des technologies d'intelligence artificielle (IA) dans la production de la publication et comment elle l'IA a été utilisée. Toutefois, l'IA ne doit pas figurer dans la liste des auteurs. En outre, elle ne doit pas figurer comme auteur dans les références.

TYPES D'ARTICLES

A. *Articles Originaux*

Les articles originaux doivent présenter une avancée significative dans les sciences de la santé. La longueur maximale conseillée d'un article de recherche standard est de 4 000 mots de texte. Les résumés ne doivent pas dépasser 250 mots et doivent être structurés avec des sous-titres mais pas de références. Les soumissions sont limitées à un total de 7 figures et tableaux, et des images numériques sont requises. Les références doivent être limitées à 70. Les sections d'un article de recherche standard doivent être classées Résumé, Introduction,

Matériel, Résultats, Discussion, Remerciements, Contributions des auteurs et Divulgence des conflits d'intérêts, Références, Tableaux, Légendes des figures, Figures et Annexe. Données supplémentaires - à publier en ligne seulement - peut inclure des informations supplémentaires concernant la méthodologie, des figures ou des tableaux supplémentaires, ou des ensembles de données primaires; cela doit être soumis avec la soumission du manuscrit original afin qu'il puisse être évalué par les pairs. Les manuscrits doivent respecter les exigences uniformes soumises aux revues biomédicales développées par l'ICMJE et contenir les sections suivantes:

Résumé

Un résumé clairement écrit est crucial aux fins de l'examen par les pairs et la revue éditoriale du manuscrit ainsi que pour maximiser la visibilité des bases de données électroniques une fois le manuscrit publié. Le résumé doit contenir les sections suivantes : Introduction ou Objectif (la raison d'être de l'étude), Méthodes (comment l'étude a été réalisée), Résultats (les principales constatations), Conclusion (implications pour la santé publique ou la recherche).

Mots clés

Tous les types d'articles nécessitent un minimum de cinq et un maximum de huit mots-clés.

Faits saillants de l'étude (capsule summary)

Pour les recherches originales, les auteurs sont fortement encouragés à inclure un capsule summary qui aidera le lecteur dans sa décision de lire l'article en entier et qui peut faciliter l'acceptation du travail par l'examineur. Les 4 sections du résumé de la capsule sont :

1. Ce qui est connu sur ce sujet
2. La question abordée dans cette étude
3. Ce que cette étude ajoute à nos connaissances
4. Comment cela est pertinent pour la pratique, les politiques ou d'autres recherches.

Aucune section ne doit avoir plus de trois phrases et 120 mots est le maximum pour tout le capsule summary.

Introduction

Cette section devrait informer le lecteur du sujet étudié et fournir le contexte de la question de recherche. Ne passez pas en revue la littérature en profondeur. Ne donnez que des renseignements généraux et des références strictement pertinentes qui informent le lecteur de la raison pour laquelle l'étude a été réalisée. Le dernier paragraphe doit énoncer clairement l'hypothèse et le but de l'étude d'une manière similaire à l'énoncé sommaire dans le résumé. La brièveté et la concision sont importantes. De manière générale, l'introduction ne doit pas dépasser 400 mots.

Matériels et méthodes

Pour les études utilisant des sujets humains, le premier paragraphe devrait aborder les préoccupations éthiques. Décrivez clairement le nombre et la sélection des sujets étudiés et tout instrument ou médicament (y compris les agents de contraste) utilisé. Les procédures doivent être décrites de façon suffisamment détaillée pour permettre à d'autres de reproduire l'étude. Il est essentiel

d'expliquer la façon dont les études ont été évaluées (p. ex. lectures en aveugle vs sans aveugles, indépendantes vs consensuelles). Indiquez le nombre d'années d'expérience de ceux qui ont effectué des lectures ou des évaluations. Indiquez clairement s'il s'agit d'une étude rétrospective ou prospective. Donner des références pour les méthodes établies, y compris les méthodes statistiques qui ont été publiées mais qui ne sont pas bien connues; décrire les méthodes nouvelles ou substantiellement modifiées et donner les raisons de l'utilisation de ces techniques. Le dernier paragraphe devrait indiquer les méthodes statistiques utilisées. Les auteurs sont encouragés à consulter un statisticien avant de planifier une étude afin d'assurer un recrutement et une collecte appropriés des données et l'utilisation d'outils statistiques. Les articles originaux doivent avoir trait à une recherche primaire originale dans l'un des champs d'actions de la revue. Pour les études portant sur la valeur diagnostique, les auteurs doivent suivre l'énoncé STARD ; pour les études observationnelles (p. ex., études de cohorte, études cas-témoins ou transversales), l'énoncé STROBE; pour les essais contrôlés randomisés, la déclaration CONSORT. Assurez-vous que la section Matériels et méthodes comprend tous les éléments présentés dans la section Résultats. En règle générale, la section « matériels et méthodes » ne doit pas dépasser 800 mots.

Résultats

Présentez les résultats dans le texte dans un ordre logique, ainsi que les tableaux et les illustrations. Dans la mesure du possible, les résultats devraient être résumés sous forme de tableaux. Les auteurs doivent éviter toute présentation redondante des données dans les tableaux et dans le texte du manuscrit. Assurez-vous de donner des résultats pour tous les éléments évalués comme mentionné dans Matériaux et méthodes. Indiquez la signification statistique des résultats. Les numérateurs et les dénominateurs doivent être indiqués soit dans le texte, soit dans les tableaux pour tous les pourcentages indiqués. En règle générale, les résultats ne doivent pas dépasser 1000 mots, surtout si des tableaux ont été inclus.

Discussion

Cette section devrait comprendre 4 parties : a) un bref résumé des principaux résultats de l'étude (1 paragraphe) ; b) l'explication des résultats; comparaison et contraste des résultats avec d'autres études connexes mettant l'accent sur les progrès des connaissances dans votre étude (1 ou 2 paragraphes); c) les limites de l'étude (1 paragraphe); d) conclusions, applications pratiques et orientations futures dans le domaine d'études (1 paragraphe). En règle générale, la discussion ne doit pas dépasser 800 mots. **Assurez-vous de ne pas inclure de nouveaux résultats dans cette section.**

Remerciement(s)

Vous pouvez remercier ceux qui ont contribué de manière substantielle au travail mais qui n'ont pas satisfait aux exigences de l'ICMJE pour être un auteur. Les personnes reconnues doivent soumettre une autorisation écrite pour être citées.

Contributions des auteurs et divulgation des conflits d'intérêts

Toute implication de rédacteurs / chercheurs médicaux, en particulier ceux employés ou soutenus par l'industrie pharmaceutique, dans la rédaction d'un article doit être clairement définie et divulguée dans la section Auteur et / ou Remerciements, selon le cas. Ce type d'implication doit également être divulgué au rédacteur en chef dans la lettre d'accompagnement.

Références

Le format est celui dit de la norme de Vancouver. Numérotez les références consécutivement dans l'ordre dans lequel elles sont mentionnées pour la première fois dans le manuscrit. Les abréviations utilisées pour les périodiques cités dans les références doivent suivre le style de la Bibliothèque Nationale de médecine. Les résumés, les éditoriaux et les lettres à l'éditeur doivent être notés comme tels. Les articles qui paraissent dans les revues en ligne doivent suivre le même format de citation que les articles imprimés, avec l'ajout de l'URL et de la date d'accès à l'article. Dans le cas des livres, les auteurs d'un chapitre, le titre du chapitre, le(s) éditeur(s), le titre du livre, l'édition, la ville et l'état, l'éditeur, l'année et les pages spécifiques doivent être fournis.

Pour le contenu Web, les éléments suivants doivent être énumérés : auteur(s) (le cas échéant); titre de la page ou du contenu; nom ou propriétaire du site Web; URL; et les dates de publication, de mise à jour et d'accès. Il est de la responsabilité de l'auteur (s) de vérifier l'exactitude de toutes les références pour assurer le lien des articles référencés dans la revue en ligne.

Tableaux

Les tableaux doivent être numérotés en chiffres arabes et avoir un titre. Toutes les abréviations utilisées dans le tableau doivent être expliquées dans une note de bas de page. Les tableaux doivent être présentés dans le style utilisé dans les derniers numéros de la revue. Les tableaux doivent être préparés en format Word ou Excel et incorporés dans le document texte. Le nombre de tableaux ne doit pas dépasser quatre.

Figures et légendes

Les figures doivent apparaître séquentiellement dans le texte. Une légende doit être fournie pour chaque illustration, y compris des dessins et des graphiques, et ne doit pas dupliquer le texte. Il est essentiel que la légende décrive toutes les étiquettes placées sur une illustration. La légende doit inclure le type d'image et les caractéristiques à observer par le lecteur. Pour les photomicrographies, inclure le grossissement d'origine.

Images et illustrations

Les images numériques doivent être de 300 ppp (points par pouce; 1200 ppp pour les dessins au trait) et ne pas dépasser 15 × 15 cm ou moins de 5 × 5 cm.

Annexes

Lorsque cela est essentiel à la compréhension de l'étude, des renseignements généraux détaillés, des dérivations mathématiques, des analyses statistiques, etc., doivent être présentés dans une ou plusieurs annexes. Inclure dans la section appropriée du texte (p. ex., Matériaux et

méthodes, Résultats) un bref résumé de l'information contenue dans l'annexe et faire référence à l'annexe.

Matériels Supplémentaires

La publication en ligne uniquement de documents supplémentaires est conçue pour tirer pleinement parti du support Internet et permet la publication de documents qui ne peuvent pas être pris en compte dans la version imprimée. Ce matériel peut comprendre : (a) multimédia (par exemple, animation, ensembles d'images dynamiques [films], audio), (b) un grand nombre d'images pertinentes dont le nombre dépasserait les limites de la publication imprimée, (c) des données pertinentes sous forme de tableaux ou de texte qui ne pourraient pas être prises en compte dans la version imprimée, et (d) des documents interactifs tels que des applets Java et d'autres programmes pour étendre les capacités et l'interactivité des navigateurs dans des domaines tels que l'affichage d'images et l'enseignement assisté par ordinateur.

B. Cas Clinique

Cette section présente des cas cliniques avec des leçons pratiques pour les pays en développement. La préférence est donnée aux présentations communes de maladies rares importantes et aux présentations inhabituelles importantes de problèmes communs. Les cas cliniques doivent être formatés de la manière suivante :

- Un résumé (100 mots) décrivant le cas et sa pertinence pour le grand public
- **La limite de mots** pour le texte principal est de 2000 mots. (Le nombre total de mots **exclut** la page de titre, le résumé, les remerciements, les références, les tableaux et figures, ainsi que les légendes de table/figure.)
- Le rapport ne doit pas contenir plus de 25 références et la section de référence doit être à simple interligne avec des marges justifiées.
- L'article ne doit contenir au maximum qu'une combinaison de quatre **tableaux et/ou figures**.
- **Les documents / données justificatifs** peuvent être téléchargés à des fins de révision et ne seront pas publiés. (Lors du téléchargement, assurez-vous que chaque fichier est clairement étiqueté « document/données à l'appui ».)

Lorsque les patients sont potentiellement identifiables, le consentement écrit des patients ou de leurs substituts doit être obtenu pour la publication du rapport et pour l'utilisation de photographies de patients, de radiographies, etc.

C. Communications brèves

Cette section peut être utilisée pour tout article original pertinent à la revue. L'objectif est de publier des données ou des opinions importantes qui peuvent être présentées de manière concise. La section peut comporter l'un des éléments suivants :

- Articles rédigés par des experts et fournissant des informations à jour ou un point de vue personnel concernant le diagnostic et le traitement de

situations cliniques importantes. Ici, des distinctions claires devraient être faites entre les recommandations fondées sur des données probantes et les recommandations fondées sur l'expérience.

- Articles qui présentent des énoncés clés sur des sujets d'intérêt pour les personnels soignants. L'article doit aborder des informations importantes, manquées, controversées ou nouvelles et peut prendre la forme d'une proposition soutenue par quelques phrases avec des références. Les tableaux et les images sont autorisés.
- Des affiches originales, pertinentes pour le contexte africain et particulièrement informatives. L'auteur doit mettre l'accent sur les leçons à tirer et quelques références.

Cette section ne doit pas dépasser 2000 mots de texte, sans compter le résumé, les légendes de figures et les références; Les résumés ne doivent pas dépasser 150 mots et doivent être un seul paragraphe sans sous-titres. Seuls 2 figures/tableaux et 15 références peuvent être inclus.

D. Articles de synthèse / formation médicale continue

Ces articles donnent un aperçu d'un sujet majeur ou une mise à jour des connaissances, qui peut être axé sur la maladie, ou aborder des problèmes liés aux systèmes de santé ou aux politiques de santé. Les articles de synthèse sont généralement sollicités par le rédacteur en chef. Les auteurs qui souhaitent soumettre un article de synthèse non sollicité sont invités à contacter le rédacteur en chef avant la soumission, afin d'examiner la pertinence et la priorité du sujet proposé, compte tenu des autres articles de synthèse qui peuvent déjà être en préparation. Les articles de synthèse doivent se concentrer sur les avancées scientifiques ou cliniques récentes dans un domaine d'intérêt général pour la population africaine. Elles doivent être complètes et critiques, allant au-delà d'un simple résumé des données. Tous les articles de synthèse font l'objet d'un examen rigoureux par les pairs avant qu'une décision finale de publication ne soit prise. Les articles de synthèse ne doivent pas dépasser 4 000 mots, doivent inclure un résumé de 250 mots ou moins et ne doivent pas avoir plus de 100 références. L'utilisation de tableaux et de figures en couleur pour résumer les points critiques est encouragée.

E. Lettres à la rédaction

HRA accepte pour publication les lettres à la rédaction qui se rapportent à des articles publiés dans HRA. La lettre doit contenir de nouvelles données primaires importantes et exiger l'inclusion d'une figure ou de tableaux. Une lettre ne peut dépasser 1 200 mots. Seules 2 figures/tableaux et 5 références peuvent être incluses.

F. Images et maladies

HRA accepte pour publication des photos de conditions médicales ou de situations de santé publique. L'objectif est d'enseigner ou d'enrichir l'expérience du personnel de santé exerçant en Afrique. Les images doivent être

tirées de la pratique des auteurs et ne doivent pas être publiées ailleurs. Elles doivent également être de haute qualité. Le nombre d'auteurs est limité à cinq et le nombre d'images à cinq. Les images doivent inclure un résumé de 200 mots ou moins et quelques références. Fournissez une courte lettre expliquant pourquoi vous pensez que vos images devraient être publiées.

G. Médecine et société

Cette section donne aux lecteurs un espace d'expression à travers des anecdotes, de la poésie et plus généralement des contributions qui rassemblent la culture et la santé africaines dans le contexte le plus large possible. Les sujets potentiels peuvent couvrir une gamme d'aspects sociaux de la médecine et des soins de santé, y compris les préoccupations environnementales, la sociologie médicale, l'anthropologie, l'histoire et l'éthique, entre autres domaines. Les essais originaux basés sur des opinions sont les bienvenus. Le texte est limité à 2000 mots.

H. Revues de livres

Les revues de livres sélectionnés en sciences de la santé, y compris les livres qui décrivent des méthodes diagnostiques et thérapeutiques de pointe ou des avancées importantes, et des manuels ayant un contenu éducatif important pertinent pour l'Afrique, seront examinées dans cette section.

I. Nécrologies

HRA publie des nécrologies pour les médecins dans la première année de leur décès. Le matériel doit être bref, mais exhaustif, y compris une photo, des détails biographiques: le dernier poste occupé, la date de naissance, le lieu et l'année de qualification, les qualifications de troisième cycle, le cas échéant, et la date et la cause du décès.

Checklists

L'utilisation de checklists permet aux auteurs de décrire leur travail plus efficacement, ce qui facilite l'examen scientifique détaillé de leur travail et de ses implications pour les soins aux patients ou la recherche biomédicale future. Cette évaluation critique aide également les auteurs à discuter des limites et des biais inhérents à leur étude.

1. Pour les études portant sur l'exactitude diagnostique, utilisez les Normes de déclaration de l'exactitude diagnostique (**STARD**) <http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/stard/>
2. Pour les essais contrôlés randomisés, utilisez l'énoncé **CONSORT** (Consolidated Standards of Reporting Trials) statement (**BMJ 2010; 340**). CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials) (BMJ 2010; 340).
3. Pour les examens systémiques et les méta-analyses des études d'exactitude des tests diagnostiques, suivez les lignes directrices PRISMA-DTA (Preferred Reporting Items for Systematic

Reviews-Diagnostic Test Accuracy)) ...

<http://www.prisma-statement.org/Extensions/DTA>.

4. Pour les études observationnelles, telles que les études de cohorte, les études cas-témoins ou transversales, utilisez les lignes directrices STROBE (Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology). (**STROBE**) <https://www.strobe-statement.org/index.php?id=strobe-home>

Par ailleurs, HRA vous propose une checklist en cas d'acceptation de votre article. Cette checklist doit être remplie et renvoyée ;

OPTIMISATION POUR LES MOTEURS DE RECHERCHE (SEO)

Veillez suivre ces conseils pour améliorer la visibilité et les résultats de recherche de votre article.

- Évitez les longs titres d'articles (>20 mots).
- Inclure des mots-clés dans le titre.
- Choisissez 5 à 8 mots-clés en utilisant un mélange de termes génériques et plus spécifiques sur le(s) sujet(s) de l'article.
- Utilisez le maximum de mots-clés dans les deux premières phrases des résumés et essayez également d'utiliser certains mots-clés dans les titres des sous-titres principaux de niveau.

MISE EN FORME DE LA PUBLICATION

A. Vue d'ensemble

Il est conseillé aux auteurs de consulter plusieurs articles récemment publiés dans HSD ou HRA pour se familiariser avec le format et les exigences de HRA. Les instructions complètes pour la préparation d'un manuscrit pour soumission électronique sont disponibles en ligne à

<http://hsd-fmsb.org/index.php/HRA/index>.

B. Mise en forme du texte

Les manuscrits doivent être soumis en format Microsoft Word (.docx version 2007 ou ultérieure). Les manuscrits doivent être en simple interligne, justifiés à gauche seulement, et dans une police de base (par exemple Times New Roman) au moins égale à 12 points. Pour assurer l'anonymat du processus d'évaluation par les pairs, les noms des auteurs ne devraient figurer que sur la page de titre complète; Les noms des auteurs, leurs initiales et leur(s) institution(s) ne doivent pas figurer dans le texte ou sur les illustrations. L'anonymat des patients et des sujets doit être préservé.

Unités et abréviations

Les mesures de rayonnement et les valeurs de laboratoire doivent être indiquées dans le Système international d'unités (SI). Les abréviations doivent être précisées lors de leur première utilisation dans le texte – par exemple, « liquide céphalorachidien (LCR) » – et l'utilisation d'abréviations doit être réduite au minimum. En général, seules les abréviations standards seront utilisées.

C. *Ordre de soumission*

Soumettez la page de titre complète séparément du texte du document.

Le texte du manuscrit doit par ailleurs être soumis en un seul document dans l'ordre suivant : page de titre, résumé, texte, remerciements (le cas échéant), références, tableaux (intégrés dans le texte), légendes de figures. Les images doivent être intégrées et **peuvent** également être téléchargées individuellement. Une annexe (s'il s'agit d'un document texte) doit être téléchargée dans le corps du manuscrit. Toutefois, si l'annexe est un fichier multimédia, elle doit être téléchargée séparément.

Page de titre complète. — Cette page doit être téléchargée séparément et inclure le titre du manuscrit; le prénom et le nom, les initiales du deuxième prénom, les diplômes universitaires et les institutions (y compris le département) de tous les auteurs; le nom et l'adresse de l'institution d'où provient l'œuvre; le numéro de téléphone, le numéro de télécopieur et l'adresse électronique de l'auteur correspondant; et toute information sur le financement. L'adresse de correspondance doit inclure le nom complet, l'adresse municipale et l'adresse électronique. Indiquez le type de manuscrit soumis (p. ex., recherche originale, cas cliniques, revue, bref rapport, éditorial, lettre à l'éditeur, etc.). **Indiquez le nombre de mots du texte.**

Page de titre abrégée. — n'incluez que les éléments suivants, dans cet ordre : (a) titre du manuscrit, (b) type de manuscrit.

Résumé. — Les manuscrits de recherche originaux doivent inclure un résumé structuré de 250 mots ou moins. Le résumé doit être divisé en quatre sections : (a) Introduction ou objectif, un bref énoncé du but de l'étude; (b) Matériels et méthodes, nombre de patients ou de sujets, études et tests d'imagerie effectués, méthodes d'analyse; (c) Résultats, principales constatations; et (d) Conclusion, un énoncé d'une ou deux phrases des conclusions tirées des résultats. Pour les soumissions sur l'état de l'art ou d'autres soumissions similaires, un résumé non structuré d'un paragraphe de 100 à 250 mots doit résumer le contenu de la soumission, mais les titres spécifiques ne doivent pas être inclus.

D. *Texte*

Le texte des manuscrits de recherche originaux doit être organisé en sections sous les rubriques suivantes : Introduction, Matériel et méthodes, Résultats et Discussion. Il y a une limite de 4000 mots pour toutes ces sections du texte. Les sous-titres dans les sections Matériels et Méthodes et Résultats sont encouragés. Évitez l'utilisation idiosyncratique de mots, les termes ou abréviations non standard et l'auto-évaluation de votre travail (par exemple, « nouveau », « unique »). Veuillez épeler intégralement tout acronyme ou abréviation lorsqu'il est utilisé pour la première fois dans le résumé et dans le texte.

E. *Confirmation de soumission*

La réception du manuscrit sera confirmée lorsque la soumission sera terminée. Si vous ne recevez pas d'accusé de réception, veuillez nous contacter.

COMMENT SOUMETTRE VOTRE TRAVAIL EN LIGNE

Demander une inscription en tant qu'auteur au rédacteur en chef nkooamvenes@gmail.com

1. À ce stade, il vous suffit de fournir votre prénom, votre nom, votre sexe, votre langue de travail, votre adresse postale, votre affiliation et votre pays.
2. Lorsque vous recevez votre mail de confirmation qui comporte le login et le mot de passe, connectez-vous sur le site de HRA : <http://hsd-fmsb.org/index.php/HRA/index>
3. Complétez les informations d'inscription et assurez-vous de remplir toutes les informations nécessaires (étapes ci-dessous) a) Sélectionnez s'inscrire; b) Choisissez **Health Research in Africa** comme votre journal; c) Remplissez les informations; d) En bas, assurez-vous d'être enregistré en tant qu'auteur; Vous pouvez également choisir d'être un réviseur. e) Enregistrer et se déconnecter.
4. Connectez-vous et entrez votre mot de passe
5. Sélectionnez utilisateur/accueil et choisissez « **nouvelle soumission** »
6. Suivez ces cinq étapes (assurez-vous **d'enregistrer et de continuer** en bas)
 - A. Commencez par accepter un **checklist des exigences** telles que déterminées par le journal;
 - B. Téléchargez **la soumission**.
 - C. Entrez des **métadonnées** sur l'article, telles que les noms des co-auteurs, le titre de l'article, un résumé, les termes du sujet, etc. **Assurez-vous que vous avez saisi tous les auteurs et leurs affiliations.**
 - D. **Confirmation.**
 - E. Prochaines étapes. La rédaction sera informée de votre soumission. À ce stade, vous pouvez suivre les liens vers : Examiner cette soumission, Créer une nouvelle soumission ou retour à votre tableau de bord
7. Vous devrez aussi envoyer une copie de votre travail à nkooamvenes@gmail.com.

Veillez noter que vous devez fournir une lettre de motivation, qui explique pourquoi votre manuscrit devrait être publié dans HRA.

CORRECTIONS

Une fois qu'un manuscrit est accepté pour publication, y compris provisoirement, nous acceptons les corrections pour les erreurs grammaticales et orthographiques ainsi que les corrections dans l'orthographe des noms d'auteurs ou de l'affiliation. Mais, vous ne pouvez plus changer l'ordre des auteurs, ajouter de nouveaux auteurs ou supprimer des auteurs. De plus, les modifications importantes n'importe où dans le texte ne sont pas acceptées après la publication.

FRAIS DE TRAITEMENT DES ARTICLES (FTA)

La soumission d'articles est gratuite, **mais si votre article est accepté pour publication**, il vous sera

demandé de payer des frais de traitement d'article pour couvrir les coûts de publication dont le montant varie en fonction du type, de la complexité et de la longueur de l'œuvre, ainsi que du **nombre d'auteurs**. Le montant minimum des FTA est d'environ 130 000 XAF (200 euros ou 250 dollars). Ces frais visent à garantir l'indépendance de HRA, et ils couvrent les frais de publication tels que l'archivage électronique, la vérification du plagiat, le processus d'examen par les reviewers et l'édition, la maintenance et l'hébergement du site, la relecture, le contrôle qualité, la mise en forme du tiré à part en format PDF, etc.

Publication accélérée

Veillez contacter le rédacteur en chef. Des frais spéciaux peuvent s'appliquer.