

# RECRUTEMENT D'UN CONSULTANT OU CABINET INTERNATIONAL

Location: [Africa] [Central African Republic]

Town/City: Ombella Mpoko

Category: Field Operations

Job Type: Fixed term, Part-time

## Présentation des offres :

**Les offres comprenant une offre technique (avec une description détaillée de la méthodologie proposée, du plan de sondage, du déroulement des différentes étapes de mise en œuvre) et une offre financière doivent être adressées au**

**Directeur de la Réponse de World Vision RCA. Veuillez envoyer votre application à l'adresse suivante:**

**WVCar\_Recruit@wvi.org avec pour objet «?Enquête CAP en matière de paludisme en RCA»? au plus tard le Mercredi 15 septembre 2021 à 16H30**

## RECRUTEMENT D'UN CONSULTANT OU CABINET INTERNATIONAL

Août 2021

### CONTEXTE ET JUSTIFICATION

En République Centrafricaine (RCA), le paludisme est au premier rang des causes de morbidité et de mortalité. Selon les données du Système National d'Information Sanitaire, on constate que l'ampleur de cette maladie ne cesse d'augmenter.

En 2017, le paludisme a représenté 63% des motifs de consultation contre 40% en 2001. Et parmi les personnes vues en consultation, plus de la moitié est représentée par les enfants de moins 5 ans (soit 52%). Les données sanitaires de 2017 indiquent que la majorité des cas (51,7%) a été enregistrée à Bangui et dans les préfectures de l'Ouham et l'Ombella-Mpoko. On remarque également que depuis les quatre (4) dernières années, les décès liés au paludisme sont en diminution progressive passant de 72 à 32 cas pour 100.000 habitants respectivement en 2017 et 2020 mais reste cependant en-deçà de la cible du service de lutte contre le paludisme. Les enfants de moins de 5 ans représentent, à eux

seuls, 76% de décès dus à cette maladie en 2020 (Données palu 2020). La ville de Bangui et les préfectures de l'Ouham-Pende, de

la Mambere-Kadei, de la Haute-Kotto, de l'Ouham, de la Kemo, de la Sangha-Mbaéré contribuent à la hauteur de 80% aux décès liés au paludisme en RCA. C'est ainsi que le Programme National Stratégique (PNS) a été élaboré en 2018 pour définir les stratégies en matière de lutte contre le paludisme en Centrafrique.

Le PNS de 2018-2022 étendu en 2023

les objectifs pour la période 2018-2022 étendu à 2023, sont les suivants:

- Protéger au moins 80% de la population à risque avec des interventions de lutte anti vectorielle efficaces d'ici fin 2023;
- Assurer la couverture en chimio prévention à au moins 80% des femmes enceintes et des enfants de moins de 5 ans d'ici fin 2023.
- Assurer la prise en charge correcte d'au moins 80% des cas de paludisme selon les directives nationales d'ici fin 2023.
- Rendre disponible les médicaments antipaludiques et autres intrants de qualité dans au moins 95% des formations sanitaires (publiques, privées et confessionnelles) fonctionnelles
- Rendre disponible les médicaments antipaludiques et autres intrants de qualité chez au moins 100% agents de santé communautaires impliqués d'ici fin 2023, y compris d'un stock de contingence pour des situations d'urgence complexe et des épidémies.
- Amener au moins 80% de la population à adopter des comportements favorables à la lutte contre le paludisme d'ici fin 2023.
- Améliorer les performances du système de surveillance du Paludisme y compris le système de Suivi évaluation (promptitude de 46% à au moins 80% et la complétude qui passerait de 66 % à 95%), ainsi que la recherche Opérationnelle d'ici fin 2023.
- Renforcer les capacités managériales institutionnelles et opérationnelles du programme en vue d'accroître le taux de réalisation des activités du PSN de 36 % en 2017 à au moins 90 % d'ici fin 2023.

Pour atteindre les objectifs et les résultats escomptés, ce PSN 2018-2022 qui a été étendu à 2023 avec l'implication de tous les acteurs de la lutte contre le paludisme, prend en compte : le contexte d'urgence complexe, de transmission intensive du paludisme et une prévalence encore élevée. Ainsi les activités sont planifiées autour de 24 interventions développées sous 7 axes stratégiques après:

- Stratégie 1 : Lutte antivectorielle :
- Stratégie 2 : Chimio prévention :

- Stratégie 3 : Prise en charge des cas
- Stratégie 4. : Gestion des approvisionnements et des stocks
- Stratégie 5: Promotion de la santé
- Stratégie 6 : Surveillance, suivi et évaluation
- Stratégie 7 : Gestion du programme

Bénéficiant du financement du Fonds mondial pour lutter contre la tuberculose, le VIH et le Paludisme pour la période allant de 2018-2020 puis de 2021 à 2023, la RCA a porté son choix sur World Vision pour accompagner le ministère de la santé dans la lutte contre le paludisme à travers le SLP. Le projet de lutte contre le paludisme « KINDANGO KOBELA TI DE » géré par World Vision en tant que récipiendaire principal dont le but est de « D'ici fin 2020, réduire de 40% la morbidité et la mortalité attribuables au paludisme dans la population générale par rapport à son niveau de 2016 » couvre tout le pays avec 836 FOSA appuyées en intrants de prise en charge du paludisme et consommables.

Les stratégies opérationnelles retenues pour ce projet ont été réparties dans 5 modules qui sont les suivants :

- Lutte Anti Vecteur/Etude entomologique
- Prise en Charge des Cas/PECci
- Interventions spécifiques
- RSS: Procurement and supply chain management systems (Système Gestion, Achats et Stock)
- RSS: Renforcement du Système National d'Information Sanitaire et Suivi et Evaluation

Dans le Nouveau Modèle de Financement (NFM3), l'Information, Education et Communication (IEC) et de Communication pour le Changement de Comportement (CCC) occupent une place prépondérante dans la lutte contre le paludisme afin d'amener la population à prendre conscience du mal et de poser des actes visant à réduire le fardeau de cette maladie qu'elle paie quotidiennement. Les indicateurs portant sur le taux de positivité, la mortalité due au paludisme qui sont relativement élevés d'un côté, le faible taux de la troisième dose de Traitement Préventif Intermittent (TPI3), l'absence de la Chimio Prévention du paludisme Saisonnier (CPS) chez les enfants de moins de 5 ans, l'irrégularité des

Campagnes des Distributions des Moustiquaires (CDM) de l'autre côté sonnent les glas de la conduite d'une études CAP et des déterminants de l'utilisation des méthodes de lutte contre le paludisme, le VIH/SIDA et la tuberculose afin de disposer des données qui contribueront à réajuster les approches encours pour infléchir la tendance car si les populations atteignent un meilleur niveau de

connaissance et comprennent l'importance d'adopter des bonnes pratiques, elles peuvent contribuer efficacement à la lutte contre ces trois maladies.

Pour assurer une Communication pour le Changement de Comportement efficace dans le cadre de la lutte contre le paludisme, le VIH/SIDA et la Tuberculose, il est prévu dans la subvention paludisme l'élaboration d'un plan de communication pour ces trois (3) programmes. La nécessité de disposer de ce plan de communication intégré a amené le Ministère de Santé Publique a décidé de l'organisation d'une étude sur les connaissances, attitudes, les pratiques et les déterminants de l'utilisation des méthodes de lutte contre les trois maladies citées ci-dessus.

## **Objectifs de l'enquête**

### Objectif Principal

- Apprécier les connaissances, attitudes, pratiques des populations bénéficiaires concernant, le paludisme, le VIH et la Tuberculose afin de disposer les données de référence qui contribueront à réajuster les approches de l'IEC/CCC
- encours pour infléchir l'ampleur et l'impact de ces trois maladies en RCA.

### **Objectifs spécifiques:**

- Mesurer le niveau d'information et de connaissance de la population centrafricaine sur la lutte contre le paludisme, la tuberculose et le VIH;
- Déterminer les attitudes et les pratiques des populations bénéficiaires en matière de lutte contre ces trois maladies ;
- Rechercher les réels déterminants de meilleures connaissances et de bonnes pratiques et attitudes ;
- Déterminer les motivations, croyances, influences, synergie et obstacles à l'utilisation des moustiquaires par les bénéficiaires
- Mesurer l'intégration de la dimension Genre dans l'offre de services et de soins du paludisme, la tuberculose et le VIH ;
- Déterminer le niveau d'exposition des populations aux messages sur les méthodes de lutte contre le paludisme, la Tuberculose et le VIH/SIDA ;
- Déterminer les facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation (OCM) des populations en matière d'utilisation des moyens de lutte contre ces trois maladies ;
- Identifier les barrières liées à l'utilisation des méthodes de lutte contre le paludisme (MILDA, SP, CTA), la Tuberculose et le VHI/SIDA ;

- Déterminer les sources, réseaux et moyens d'information sur prévention et la prise en charge du paludisme, la tuberculose et le VIH ;
- Identifier les freins à l'accessibilité et à l'utilisation aux services de santé en l'occurrence le traitement préventif intermittent chez les femmes enceintes ;
- Formuler des recommandations et orientations visant à renforcer la CCC pour une demande de soins et pour une meilleure fréquentation et utilisation des services consultation prénatale ;
- Déterminer les valeurs de référence des indicateurs du PNS ainsi que du Plan de suivi et évaluation des trois programmes ;
- S'appuyer sur les succès passés et les leçons apprises pour renforcer les interventions du projet.

**Résultats attendus:**

- Le niveau d'information et de connaissance de la population centrafricaine est mesuré sur la prévention et la prise en charge du paludisme, la tuberculose et le VIH ;
- Les attitudes et les pratiques en matière de lutte contre le paludisme, la tuberculose et le VIH sont déterminées ;
- La prise en compte de l'aspect genre dans l'offre de services et de soins du paludisme, la tuberculose et le VIH est mesurée ;
- Les sources, réseaux et moyens d'information sur la prévention et la prise en charge des cas de paludisme, la tuberculose et le VIH sont identifiés ;
- Les causes de l'inaccessibilité et à faible utilisation des services de soins prénataux sont identifiées ;
- Le niveau d'exposition des populations aux messages sur les méthodes de lutte contre le paludisme, la Tuberculose et le VIH/SIDA est déterminé ;
- Les facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation (OCM) des populations en matière d'utilisation des moyens de lutte ces trois maladies sont identifiés;
- Les barrières liées à l'utilisation des méthodes de lutte contre le paludisme (MILDA, SP, CTA), la Tuberculose et le VIH/SIDA sont identifiées ;
- Des recommandations et orientations visant à renforcer la demande de soins et à améliorer la fréquentation et l'utilisation des services pour l'amélioration de la santé maternelle et néonatale sont formulées ;
- Les données sur les indicateurs du PNS ainsi que du Plan de suivi et évaluation du programme de lutte contre le

paludisme sont disponible ;

- Des données et des informations fiables et pertinentes, accessibles au public et utilisées par les professionnels de santé pour la prise de décision.

**Public intéressé par cette enquête:**

- Les groupes cibles intéressés par cette enquête sont la population centrafricaine, les régions et les districts sanitaires, le Services de Lutte contre le Paludisme, la Direction de Lutte contre les Maladies Transmissibles, Direction de la Santé de Reproduction, le staff du projet global Fund, les organisations de la société civile impliquées d'une manière ou d'une autre dans la lutte contre le paludisme, les membres de Country Coordination Mechanisme, le fonds mondial, etc. Ce qui permettra à chacune de ces parties prenantes d'apprécier les connaissances, attitudes et pratiques en matière de lutte contre le paludisme, la tuberculose et le VIH en RCA.

**Méthodologie:**

- La méthodologie sera proposée par le cabinet ou l'équipe de consultants au regard du contenu du projet et des attentes de la présente enquête. Celle-ci devra nécessairement être participative et se baser sur l'analyse de données primaires et secondaires (qualitatives et quantitatives).
- La méthodologie proposée devra décrire les démarches à entreprendre pour collecter les informations auprès de la population, de tous les acteurs impliqués directement ou indirectement dans la lutte contre le paludisme, le VIH et la tuberculose. Les différents groupes cibles devront être interrogés afin de solliciter leur avis différencié (hommes/femmes, réfugiés/retournés/communautés hôtes, jeunes/personnes âgées, personnes en situation de handicap, etc.).
- La méthodologie devra également présenter des éléments sur l'élaboration et la validation des outils et/ou questionnaires de collecte et d'analyse des données, le processus de collecte des données sur le terrain et les méthodes d'analyse appliquées. Les outils et logiciels qui seront utilisés pour la collecte et l'analyse des données devront être également présentés. La digitalisation du processus de collecte des données est fortement recommandée. Les mesures de lutte contre la Covid 19 seront scrupuleusement observées afin de limiter le risque de propagation de la maladie.

**Préparation de l'étude:**

Pour mieux coordonner l'enquête, un comité de pilotage sera mis sur pied. Il sera composé du consultant ou du bureau d'étude, du Directeur Adjoint du projet fonds mondial de lutte contre le paludisme et celui de la Tuberculose et VIH, du coordinateur du service de lutte contre le paludisme, des coordinateurs des programmes de lutte contre la tuberculose et le VIH, de le responsable de la section communication et plaidoyer du SLP, de la DLMT et de l'OMS. Des réunions périodiques seront tenues pour le suivi et l'appui technique pour le déroulement de l'étude. Le consultant ou le bureau d'étude se chargera de faire la revue et l'analyse documentaire

sur les études similaires existantes en RCA et dans la sous-région et de rédiger le protocole de l'étude qui devra contenir la problématique, la méthodologie, le calendrier et le budget de l'étude.

En effet, la méthodologie de l'étude qui doit être validée par le comité de pilotage de l'enquête et doit nécessairement comporter les étapes suivantes:

- Schéma d'étude
- Population d'étude
- Description de la population
- Echantillonnage : taille, méthodes et technique d'échantillonnage. Pour construire l'échantillon, c'est l'échantillonnage aléatoire par grappes qui sera privilégié.
- Organiser et définir le contenu du protocole
- Elaboration des questionnaires
- Test de fiabilité des questionnaires
- Validation des questionnaires par le comité technique mentionné ci-dessus
- Approbation du comité d'éthique national
- Recueil des données
- Définition des variables
- Techniques et les outils de collecte
- Plan de collecte des données
- Traitements des données
- Codage
- Saisie
- Contrôle de qualité
- Analyse des données

- Plan d'analyse des données

Elaboration d'un rapport final:

Un rapport préliminaire de l'enquête sera élaboré et soumis à la validation du comité de pilotage de l'enquête. Les amendements seront intégrés par le consultant pour produire le rapport final.

Restitution des résultats de l'enquête dans le cadre d'un atelier avec les partenaires du projet.

### ***Responsabilités de World Vision***

- Elaborer le contrat pour l'enquête CAP et des déterminants de l'utilisation des méthodes de lutte contre le paludisme, VIH/SIDA et la Tuberculose.
- Fournir tous les documents pertinents du projet le cabinet ou l'équipe de consultants.
- Organiser les entretiens avec les informateurs clés et les discussions en groupe selon le plan de l'enquête.
- Examiner tous les plans/outils avant de les utiliser.
- Examiner tous les rapports et fournir un retour d'information le cabinet ou l'équipe de consultants.
- Assurer la liaison avec les partenaires nationaux et locaux de mise en œuvre au nom du consultant pour planifier la collecte des données.
- Effectuer le paiement des consultants conformément aux termes du contrat.

### ***Durée, période et site de l'étude***

- La durée totale de cette enquête qui se déroulera dans tous les districts (35) de la RCA est de 60 jours et est répartie de la manière suivante:
- 1 semaine pour définition de la population, sélection de l'échantillonnage, élaboration du protocole et validation du questionnaire de l'enquête.
- 1 semaine pour les recrutements des enquêteurs/superviseurs,
- 1 semaine de formation et gestion de la logistique de l'enquête.

- 2 semaines de mise en œuvre de l'enquête sur le terrain et saisie des données
- 2 semaines pour analyse des données, interprétations et rédaction du rapport final.
- 2 jours pour la validation du rapport de l'enquête
- 1 semaine pour l'intégration des feedbacks et la soumission de la version finale du rapport.
- Remise du rapport final au plus tard le 30 Octobre 2021.

**Composition du dossier de candidature:**

- Le dossier de candidature devra être constitué d'une offre technique et d'une offre financière.
- L'offre technique comprendra:
  - Lettre d'intention
  - CV détaillé des experts de l'équipe et les photocopies légalisées des diplômes et attestations obtenues ;
  - CV d'un consultant national avec qui le cabinet/consultant international travaillera
  - Méthodologie y compris la compréhension des TDR, l'échantillonnage, l'approche et le plan de travail sur la base du calendrier proposé et les résultats attendus;
  - Références de prestations antérieures (au moins 3), y compris rapports de prestations antérieures réalisées (si partageables).
  - Une description de la connaissance et de l'appréhension du contexte sécuritaire de la RCA, ainsi qu'une présentation des mesures prévues par le soumissionnaire face au risque

L'offre financière comprendra tous les coûts liés à l'exécution de la prestation : honoraires, déplacements et autres couts réalistes ayant rapport à l'évaluation (Référence - Cadre du devis de l'offre financière). L'offre financière doit comporter les éléments suivants :

Les honoraires y compris la prise en charge des agents enquêteurs, agents de saisie des données et superviseurs etc...;

Les coûts de transport national et international si applicable ;

L'hébergement

Le montant total pour l'ensemble de la prestation ;

La date, les coordonnées complètes et la signature du chef d'équipe ou Directeur du cabinet soumissionnaire.

NB:

Les frais de déplacement et du logement de l'équipe des consultants sur le terrain doivent être pris en compte dans l'offre financière du soumissionnaire. Pour des raisons de sécurité, le Ministère de la Santé en collaboration avec World

Vision se chargera d'informer les autorités locales administratives et de co-signer les ordres de mission pour les visites de terrain. Seuls les jours de voyage effectif et les jours de collecte des données sur les terrains doivent être

facturés.

Les matériels pédagogiques (papier, feutre, etc.) seront fournis au besoin par World Vision.

Les frais de taxes seront prélevés directement par World Vision en vue d'assurer le paiement aux directions étatiques concernées.

## **PROFIL ET COMPETENCES REQUISES**

Qualifications et expertises attendues de l'équipe

- L'évaluation doit être menée par une équipe multidisciplinaire de consultants international et national expérimentés présentant les profils et compétences suivants :
- Le consultant principal (Team leader) doit avoir diplôme supérieur (maîtrise ou doctorat) en santé publique ou dans toute autre discipline pertinente (médecine ou science sociales),
- Au moins 7 ans d'expérience professionnelle dans l'évaluation des effets des activités de CCC ou dans la recherche fondée sur des données probantes et la recherche socio-économique
- Expérience préalable de terrain de réalisation d'enquêtes CAP avec rapports d'études à l'appui.
- Bonne connaissance des problématiques de l'Afrique Sahélienne, incluant les problématiques liées au paludisme, le VIH, la tuberculose, la Santé Maternelle et Néo Natale.
- Une expérience dans le développement ou l'humanitaire à l'international est un plus.
- Bonne connaissance de la RCA.
- Bonne connaissance de la langue Sangho pour le consultant national

- Très bonne maîtrise du français écrit et parlé.
- Maîtrise des outils informatiques Word, Excel, de l'Internet et d'un logiciel d'analyse de données type EPI INFO – EPI DATA – ACCESS – SPSS.
- Les personnes/bureaux installés durablement dans le pays où se déroule l'enquête seront privilégiés.

**Présentation des offres :**

Les offres comprenant une offre technique (avec une description détaillée de la méthodologie proposée, du plan de sondage, du déroulement des différentes étapes de mise en œuvre) et une offre financière doivent être adressées au Directeur de la Réponse de World Vision RCA. Elles doivent être envoyées à l'adresse suivante : Pour postuler, veuillez cliquer sur le lien:

avec pour objet « Enquête CAP en matière de paludisme en RCA »

La date de clôture de dépôt des candidatures est fixée au plus tard le Mercredi 15 septembre 2021 à 16H30

Les critères principaux d'attribution du marché sont les suivants :

- Compréhension des enjeux et méthodologie proposée.
- Proposition financière.
- Expérience et références de l'évaluateur sur la thématique/la zone d'intervention.
- (Les critères ne sont pas hiérarchisés, liste non exhaustive).

**Produits attendus :**

- La transmission du protocole d'étude pour relecture et validation par la Comité de coordination de l'enquête qui devra suivre la méthodologie décrite dans les présents Termes de Références.
- La transmission des questionnaires remplis en version papier
- La base de données finale en format exploitable (Excel)
- Le rapport final de l'étude.

### ***Attitudes et comportement***

World Vision est une ONG dont le travail est centré sur les enfants. Ainsi World Vision se réserve le droit d'éliminer tout candidat qui aurait un antécédent relatif à l'abus sur un enfant ou des comportements contraires à la protection des enfants ; ce, même après la proclamation des résultats du test.

### **AVIS IMPORTANT!**

- Nous avons appris que plusieurs agences ou personnes prétendent agir au nom de World Vision pour recruter ou faciliter le recrutement de personnel.
- World Vision souhaite informer le public en termes inconditionnels que :
- World Vision ne confie pas son processus de recrutement à aucune organisation ou agence qui, par le biais d'affichages sur le site Web, envoie des messages électroniques, des bulletins d'information ou prétend faire du recrutement en son nom. World Vision n'utilisera que des cabinets de recrutement de cadres agréés et réputés (base d'exception seulement).
- Les publicités pour les postes vacants se trouvent uniquement sur notre site Web officiel de carrière World Vision International <http://careers.wvi.org> et / ou sur les sites Web de World Vision Support Office.
- Vision Mondiale ne sollicite et ne sollicitera jamais d'argent pour une partie de ses processus de recrutement, y compris la présélection, les entrevues, les antécédents et / ou les examens médicaux.
- World Vision ne sera pas responsable de toute correspondance frauduleuse ou de toute perte d'argent ou de vol pouvant résulter de toute personne se livrant à une activité de recrutement frauduleuse.
- Soyez prudent, et si vous avez des questions et / ou souhaitez signaler ce que vous pensez être une agence ou une agence de recrutement frauduleuse de Vision Mondiale, veuillez envoyer un email à [careers@wvi.org](mailto:careers@wvi.org).
- Au cas où une demande quelconque vous serait adressée, merci de pouvoir dénoncer aux adresses suivantes :
- Téléphone : 473333
- Adresse mail: [wvdrh\\_hotline@wvi.org](mailto:wvdrh_hotline@wvi.org)