



TERMES DE REFERENCE

**POUR UNE CONSULTANCE EN RENFORCEMENT DE SYSTEME DE SANTE
DANS LE CADRE DU PROJET :**

**“ D'ASSISTANCE MÉDICO-NUTRITIONNELLE POUR LES POPULATIONS VULNERABLES ET DE
RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ DES DISTRICTS DES 1^{ER}, 2^{EME} et 4^{EME}
ARRONDISSEMENTS DE BANGUI ”**

Projet financé par les fonds :



Phase II

PERSONNE CONTACT	
Les offres techniques et financières devront être envoyées par e-mail à l'adresse suivante avant le <u>30 septembre 2017</u>	
CHARGE DE PROGRAMME	Antoine MILLY E-mail: amilly@premiere-urgence.org

Dates clefs

Date de départ prévue:	15 octobre 2017
Soumission du Rapport Provisoire du diagnostic du système de santé :	11 décembre 2017
Restitution des résultats du diagnostic système de santé à PUI et partenaires	13 décembre 2017
Soumission rapport définitif du diagnostic du système de santé	16 décembre 2017
Soumission des exemplaires des plans stratégiques Districts sanitaires & région validés	02 février 2018
Soumission du rapport de mission de consultance	9 février 2018

Plan de travail et calendrier indicatif

Activités	Jours de travail
Briefing siège (téléphone ou Skype), visas, documents administratifs, et préparation de la mission terrain à Bangui/RCA	3
Briefing Coordination mission RCA, révision des documents et préparation de la mission terrain Bangui	2
Briefing détaillés Base Bangui, aspects pratiques	3
Visite terrain de prise de contact et de présentation aux autorités sanitaires nationales, régionales) et services techniques de l'Etat, autres ONG partenaires, agences du système des Nations Unies etc...)	7
1^{ère} partie	
Diagnostic du système de santé (identification et formation des enquêteurs, collecte des données terrain : entretiens, analyse documentaire, observation directe...)	25
Analyse, et écriture du premier exemplaire du rapport de diagnostic	15
Restitution des résultats du diagnostic à la mission PUI et aux partenaires de la région 7	2
Intégration des amendements et inputs et validation des résultats du diagnostic du système de santé	3
2^{ème} partie	
Appui technique et compagnonnage des ECD et ECR dans l'élaboration de leurs plans stratégiques	30
Présentation et validation du plan stratégique de chaque district sanitaire et de la région 7	2
Finalisation et dépôt d'un exemplaire du plan stratégique définitif de chaque district et la région 7	15
Finalisation et dépôt du rapport final de diagnostic du système de santé	1
Dépôt rapport de mission de la consultance	3
TOTAL	111

Budget estimatif de la consultance

	Euros
Budget de la consultance :	35000

1. CONTEXTE

1.1 Contexte général

La République Centrafricaine fait partie des pays les plus pauvres du monde. Classé 180ème sur 186 par le PNUD en 2012, 62% de la population y vit avec moins de 1,25 USD par jour. Outre cette pauvreté endémique, depuis mars 2013, le pays traverse l'une des pires crises sociopolitiques de son histoire entraînant conflits armés et exactions intercommunautaires. La faillite de l'État se traduit par le dysfonctionnement des services publics, l'insécurité permanente, et l'aggravation des tensions entre groupes armés.

Fin mai 2017, on compte plus de 420 000 déplacés dans le pays. Malgré l'intervention des forces internationales (force française Sangaris et Onusienne MINUSCA) qui a permis une relative accalmie dans la capitale, Bangui, la dégradation de la situation humanitaire est à déplorer. Cette accalmie de la situation sécuritaire a permis à certains déplacés de regagner leur quartier d'origine, cependant ces derniers ont besoin d'une assistance humanitaire pour retourner dans ces quartiers et plusieurs milliers de déplacés sont encore présents dans les sites de déplacés. La sécurité reste toutefois extrêmement volatile. La tension reste vive, exacerbée par les groupes extrémistes chrétiens ou musulmans.

1.2 Première Urgence Internationale en RCA

Première Urgence Internationale (PUI) est présente en RCA depuis 2007. Première Urgence et Aide Médicale Internationale étaient toutes deux présentes dans le pays avant la fusion effective des deux entités en mai 2011. Depuis, la mission dispose d'un bureau de coordination à Bangui et est intervenue depuis plusieurs bases : Paoua dans le Nord-ouest, Ndélé dans le Nord-est, Bangassou/Rafai dans le Sud-est et Berberati dans le Sud-ouest. PUI y a développé des projets de sécurité alimentaire, relance économique, réhabilitation d'infrastructures, santé et nutrition.

En 2017, PUI poursuit son assistance en santé, nutrition et sécurité alimentaire auprès des populations vulnérables victimes des conflits armés au Nord-Est (N'délé), au Sud-Ouest (Berberati) et à Bangui. Les projets menés sur ces trois bases concernent aussi bien un soutien au système de santé primaire, un appui dans la prévention et le traitement de la malnutrition, que le renforcement des activités agricoles et des moyens d'existence. Toujours dans une logique d'intégration, PUI développe également des activités dans d'autres secteurs tels que l'Eau-Hygiène-Assainissement (Berberati), la reconstruction (Bangui), la relance agricole, la relance économique.

1.3 Contexte et justification de la consultance

En novembre 2016, PUI financé par les Fonds Bêkou met en œuvre à Bangui un projet d'«Assistance médico-nutritionnelle pour les populations vulnérables et de renforcement du système de santé des districts de 3 arrondissements de la région sanitaire 7».

Les niveaux des différents indicateurs de santé de la région sanitaire 7 (Bangui) sont le reflet de ceux du niveau national. En août 2015, 4% des infrastructures sanitaires de la région étaient totalement détruits et 39% partiellement. Sur le plan de la fonctionnalité, 15,6% des structures sont non fonctionnelles et 22,9% le sont partiellement. Seulement 41,8% des accouchements sont assistés par du personnel qualifié et 20,8% des enfants de 0-11 mois reçoivent les 3 doses du vaccin pentavalent. Le niveau d'allaitement exclusif reste très faible et concerne seulement 20,5% des mères. Le projet mis en œuvre par PUI vise donc à répondre aux besoins prioritaires et basiques en matière de santé

et nutrition pour les populations vulnérables (enfants de moins de 5 ans, femmes enceintes et femmes allaitantes, urgences vitales). Cette action se fait en étroite collaboration avec les autorités sanitaires de la région dont la capacité de réponse est fortement affectée du fait de la crise.

En effet, le système régional de santé est affaibli dans ses 6 piliers :

- les capacités régionales d'approvisionnement des structures de santé en médicaments, matériel médical et vaccins sont considérablement réduites,
- le financement du système de santé qui dépend exclusivement des partenaires humanitaires n'est pas optimisé,
- la gouvernance du système de santé est quasi-inexistante,
- la participation communautaire aux activités de santé reste très faible,
- l'inadéquation entre la demande et l'offre de soins de qualité est considérable, etc.

Un accent particulier est mis également sur le renforcement des capacités de la Direction Régionale de la Santé N° 7 (DRS7) et des équipes cadre des circonscriptions sanitaires N°1, 2 et 4 ainsi que des acteurs communautaires. PUI entend ainsi inscrire ses actions dans la dynamique de la phase de transition du secteur santé du Gouvernement devant aboutir à la restauration des capacités du système national de santé. Afin d'atteindre cet objectif, il est essentiel de parvenir à une compréhension plus approfondie de ses forces et faiblesses à travers un diagnostic complet assorti d'une planification stratégique pertinente et réaliste. A cette fin, PUI en collaboration avec ses partenaires (Fonds Bêkou et DRS7) propose de réaliser une évaluation du système de santé dans les 3 districts sanitaires appuyés.

Sur la base des résultats de cette évaluation quantitative et qualitative, des propositions d'un plan stratégique de développement sanitaire seront élaborés pour chaque district et la région.

2. OBJECTIFS DE LA CONSULTANCE

2.1. Objectif principal

- Réaliser une évaluation du système de santé dans la région sanitaire 7 (Bangui) plus précisément dans les districts (circonscriptions) sanitaires N°1, 2 et 4

2.2. Objectifs Spécifiques

- Faire le diagnostic des 6 piliers du système de santé dans les districts sanitaires n°1, 2 et 4 de la région 7 ;
- Faire des propositions pour l'élaboration d'un plan de développement sanitaire stratégique ;
- Appuyer au développement d'une matrice des ressources humaines au niveau des districts.

3. Méthodologie

La consultance comportera principalement 2 grosses activités interdépendantes :

- Une 1ère étape de diagnostic du système de santé qui consistera à identifier et analyser les forces et faiblesses au travers de ses 6 piliers ;
- Une 2ème étape consacrée à la programmation stratégique en lien avec les principaux problèmes identifiés et priorisés pendant la phase de diagnostic. Elle comportera :
 - la définition des objectifs stratégiques,

- les actions prioritaires à mettre en œuvre, pour adresser efficacement les problèmes prioritaires identifiés,
- l'estimation des coûts des actions prioritaires récapitulés dans un plan de financement sur 3 ans,
- la définition d'un mécanisme de mise en œuvre ainsi que d'un système de suivi/évaluation, seront aussi définis.

Des méthodes quantitatives et qualitatives seront mises en œuvre afin d'atteindre les objectifs fixés par la consultance. Elles pourront être complétées par des entretiens restreints avec des personnes clés de la région sanitaire 7.

La démarche envisagée pourrait intégrer :

- Une revue des documents de planification stratégique existants ;
- Le recrutement et la formation d'enquêteur terrain ;
- Une enquête terrain avec collecte de données (observation directe, focus group communautaire, etc...) ;
- La collecte des données sanitaires quantitatives auprès des équipes cadre de district ;
- La conduite d'entretiens auprès des membres clés de la communauté ;
- La rencontre des autorités sanitaires ;
- Des ateliers de travail avec les autorités sanitaires de la région ciblée ;
- La rencontre et un atelier de travail avec les acteurs santé clés au niveau de la région sanitaire ;
- Les séances de travail avec l'équipe du projet et la coordination médicale PUI : briefings et échanges réguliers ;
- L'organisation d'un atelier de restitution ;
- L'élaboration d'un document d'évaluation ;
- La proposition d'un plan d'action stratégique en lien avec la planification stratégique de la région sanitaire 7.

Des tâches spécifiques seront attendues du consultant notamment :

- La proposition d'un plan d'appui technique à la mise en place d'un système de recouvrement des coûts (outils, formation des COGES, suivi) dans les 4 formations sanitaires appuyées ;
- Sur la base des outils nationaux de supervision existants, la proposition d'une grille de supervision intégrée des équipes des formations sanitaires de 1er niveau dans la mise en œuvre du paquet minimum d'activités (PMA).

4. Résultats attendus

- Les faiblesses, forces, menaces et opportunités du système de santé sont connues pour chacun des 3 districts sanitaires évalués ;
- Une proposition de plan de développement sanitaire stratégique est élaborée ainsi qu'un plan de financement pertinent et réaliste ;
- Un rapport final qui présente les résultats de l'ensemble de l'évaluation est élaboré et validé par PUI ;

- Un système de recouvrement de coût est mis en place et fonctionne dans les 4 FOSAs pour les personnes non ciblées par la gratuité ;
- Une grille de supervision intégrée du PMA des FOSAs est élaborée et validée par les parties concernées (PUI, DRS7, Fonds Bêkou) ;
- Un rapport de mission de consultance est déposé comportant : déroulement de la mission, difficultés, recommandations).

5. Logistique, sécurité et administration

5.1. Déplacement

PUI facilitera la réservation d'un vol international pour le (a) consultant (e). Les coûts du vol sont inclus dans les frais de consultance. En RCA, le (la) consultant (e) sera hébergé (e) dans la guest-house de PUI.

PUI mettra à sa disposition, la logistique roulante nécessaire pour la collecte des données terrain et autres déplacements dans le cadre de l'évaluation.

5.2. Sécurité

Avant son départ sur la mission, le (la) consultant (e) sera briefé (e) par le siège à Paris ou par Skype. Sur place, le consultant devra respecter les règles de sécurité en vigueur sur la mission PUI. Un briefing sécurité sera réalisé à son arrivée sur la mission. Cependant le (la) consultant (e) sera en charge de sa protection sociale durant sa mission.

5.3. Ressources humaines

Le consultant travaillera en étroite collaboration avec le coordinateur médical (expatrié) qui est le point focal, PUI, sur la mission. Le (la) consultant (e) sera en contact régulier avec la référente santé siège, pour la validation notamment des méthodes et instruments de collecte des données.

Sur le programme Bangui dans lequel, s'inscrit cette activité de consultance, il/elle pourra s'appuyer sur une équipe déjà en place pour la collecte des données. Cette équipe est composée :

- 1 responsable programme santé (expatrié)
- 1 assistant responsable programme santé (national)
- 2 médecins chefs d'équipe (nationaux)
- 2 Infirmiers superviseurs (nationaux)
- 2 sages-femmes (nationales)
- 2 agents de développement communautaire (nationaux)

En fonction des besoins, cette équipe pourra être renforcée par des personnes ressources extérieures qui seront identifiées par PUI et validées par le consultant.

5.4. Equipement

Le (la) consultant (e) devrait apporter son propre ordinateur portable. En outre, PUI fournira tout l'équipement nécessaire pour effectuer de manière harmonieuse et efficace sa mission (matériel de sondage, mobilier, papeterie, vidéo projecteur, ...).

Une connexion Internet est disponible dans tous les bureaux et chambres des guest-house de PUI.

5.5. Livrables

- Restitution interne à mi-parcours
- Restitution externe de la consultance
- Rapport d'évaluation
- Base de données
- Outils utilisés pour le diagnostic du système de santé
- Plan de développement stratégique sanitaire
- Grille de supervision intégrée
- Plan d'appui technique au système de recouvrement de coûts

6. Compétences attendues

6.1. Formation

- Diplôme ou doctorat en santé ou sciences humaines axé sur la santé publique (gestion des systèmes de santé ou économie de la santé).

6.2. Expérience professionnelle

- Expérience effective d'au moins 3 ans en matière d'organisation des systèmes de santé et en planification sanitaire dans les pays en développement ;
- Expérience dans un système de santé autre que celui de la RCA ;
- Capacité d'analyser, de conceptualiser, d'innover, sens de la diplomatie ;
- Capacité d'adaptation, d'organisation, de respect des échéances ;
- Capacité à travailler de façon autonome avec prise d'initiative et sens des responsabilités ;
- Capacité à intégrer l'environnement local sous ces aspects politiques, économiques et historiques.

6.3. Autres

- Maîtrise de la langue française ;
- Aptitude en communication, rédaction et présentation ;
- Capacités analytiques développées.

7. Dossier de candidature et modalité de soumission

Les candidat (e) s au présent appel à consultance sont priés de soumettre leurs candidatures à l'adresse indiquée en page 2 du présent document. Les candidatures devront comporter :

- Une lettre de motivation mentionnant clairement la date de disponibilité ;
- Un curriculum vitae ;
- Une ou deux références d'évaluation similaire (commanditaire, contact, pays, sujet, résultat obtenu)
- Un document synthétique de 4 à 6 pages comportant

- La compréhension des termes de référence en lien avec les qualifications et expériences du postulant ainsi que toute suggestion visant à améliorer les termes de référence, dans l'optique de l'atteinte des résultats attendus ;
- La méthodologie proposée par le candidat, y compris, si pertinent, les méthodes et outils de collecte de données, la saisie, le traitement, l'analyse et l'interprétation des données ;
- Une proposition budgétaire ;
- Un chronogramme détaillé.

8. Droits de propriété

La propriété du rapport (préliminaire et final) appartient exclusivement à PUI et au bailleur concerné (Fonds Bêkou). Tout document ou publication lié à cette étude, ne pourra être partagé qu'avec PUI.

9. Annexes

Documents de référence (liste non exhaustive)

- Normes districts sanitaires (2010)
- Le plan de transition, secteur santé
- Plans de réponse humanitaire 2017-2019 de la RCA
- Plan de relance du programme élargi de vaccination
- Le document du projet (narratif et fiche du projet Bangui)