

**APPEL A CANDIDATURE**  
**Société de Consultant/Bureau d'Etude**  
**Pour**  
**L'Analyse situationnelle du projet USAID/Notre Santé**  
**Termes de référence**

**1. Contexte**

L'objectif de l'activité Notre Santé de l'USAID est d'améliorer les résultats de santé des Guinéens vulnérables, en particulier les femmes et les enfants, grâce au déploiement élargi d'un programme de santé équitable et intégré. Pour y parvenir, l'équipe de Notre Santé mettra en œuvre une approche globale du système qui est dirigée localement, adaptative, intégrée, multisectorielle et socialement inclusive. Nous travaillerons avec le ministère de la Santé, le secteur privé et nos partenaires locaux (dont les responsabilités augmenteront avec le temps) pour fournir un ensemble de soins de santé primaires intégrés et adaptés à la région.

À travers les résultats intermédiaires (RI), nous renforcerons la capacité et l'engagement du ministère de la santé et des partenaires en faveur de résultats de santé durables et inclusifs comme suit :

RESULTAT 1: Assurer la fourniture de services de qualité en Santé maternelle et infantile, Planning familial/Santé reproductive, et Paludisme

RÉSULTAT 2: Établir des normes sociales favorables à la santé

RESULTAT 3: Renforcer les normes et processus démocratiques

RESULTAT 4: Augmenter l'utilisation des informations stratégiques pour la prise de décision

Pour assurer un démarrage rapide des activités et un suivi de l'évolution de la situation avec la mise en œuvre des interventions, il est important de disposer d'informations de base sur les indicateurs du projet, les structures et personnel de santé, et les Comité de Santé et Hygiène en utilisant à la fois des sources de données primaires et secondaires. Pour ce faire, le projet prévoit de faire une collecte des données sur l'ensemble des 3 régions d'intervention (Boké, Kindia, et Labé) et les 5 communes de Conakry.

**2. Objectifs**

L'objectif général de l'activité est de disposer des données de base pouvant aider dans la conception et l'approche du projet et des interventions qui seront menées par les districts.

Spécifiquement, il s'agira :

1. Collecter les données de références pour les indicateurs assignés au projet ;
2. Evaluer la disponibilité du paquet de service intégré ;
3. Evaluer la disponibilité des équipements, des médicaments traceurs et du personnels
4. Evaluer les compétences des prestataires
5. Apprécier la capacité de gestion des responsables des structures
6. Evaluer la fonctionnalité des COSAHs
7. Evaluer la participation des collectivités locales dans l'appui et le financement de la santé communautaire
8. Evaluer les outils de collecte de la violence basée sur le Genre

L'étude collectera spécifiquement des données de base pour les indicateurs suivants :

- Absentéisme des travailleurs
- Réduction des retards de paiement des salaires du personnel local des établissements de santé publique
- Taux de réduction du nombre de clients qui signalent un mauvais accueil dans les établissements de santé
- % des établissements de santé appuyés par le Gouvernement américain qui ont un accès fiable à Internet
- % d'établissements de santé disposant d'un DHIS2 et d'un système d'information électronique de gestion logistique (SIGL) intégrés
- % d'établissements de santé qui possèdent le nombre de Relais Communautaires et d'Agents de Santé Communautaire selon la politique nationale

### 3. Méthodologie

**Type d'étude :** Étude quantitative

**Zones d'étude et Cibles :**

L'étude va se dérouler dans les 3 régions d'intervention (Boké, Kindia, et Labé) et les 5 communes de Conakry. Elle va cibler :

- Les structures sanitaires : centre de santé et hôpitaux/CMC
- Les prestataires présents le jour de l'enquête
- Les responsables des structures
- COSAHs

#### Echantillonnage

Toutes les structures ci-après seront visitées : centres de santé (CS) et hôpitaux.

#### Collecte des données

##### **Outils de collecte :**

- Grille inventaire de la structure
- Questionnaires prestataires (qualifiés et non qualifiés)
- Maquette de recueil données relatives aux COSAHs

##### **Méthode de collecte**

- Interview direct
- Revue documentaire

##### **Enquêteurs**

- Consultants

##### **Equipes de collecte**

- Equipe de 02 personnes, nombre d'équipes à estimer pour répondre aux objectifs dans un délai de 15 jours de collecte sur le terrain

##### **Superviseurs**

- Un superviseur pour 02 équipes

##### **Coordinateur au niveau district**

- Consultant, un membre de l'équipe régionale du projet, un membre de la DPS

##### **Collecte proprement dite**

- 2 journées d'orientation sur la collecte des données : administration grille et saisie sur KoBoToolbox ou SurveyCTO ; avec prétest au niveau d'un centre de santé et d'un poste de santé.
- Durée de la collecte 15 jours (estimatif – à revoir selon les équipes)



- Tous les prestataires présents le jour de la collecte seront interviewés n/2 par catégories socioprofessionnelles (Médecins, Infirmiers, SFE, techniciens supérieurs, ASC, matrones) au niveau des centres de santé. Pour les hôpitaux, un nombre de 10 prestataires en rapport avec les thématiques du projet.
- Assurance qualité/contrôle qualité : Vérification (**Au fur et à mesure**) du remplissage des outils sur le terrain par les enquêteurs et le superviseur.
- Les données seront collectées sur support dur et saisies sur une plateforme KoboToolbox ou SurveyCTO.

***Chronogramme de mise en œuvre dans chaque région***

**Analyse et dissémination**

**Indicateurs de fonctionnalité**

- Equipements / matériels / infrastructures
- Ressources humaines (effectifs, profils, compétences)
- Sous système (référence contre référence, gestion du personnel, appui et encadrement)
- Disponibilité des médicaments traceurs

**Synthèse des données**

- Fiche de synthèse du PPS et Rapport du district/région

**Dissémination**

- Partager les synthèses des données avec le district
- Présentation des résultats
- Rapport final

**4. Période de mise en œuvre**

La période de mise en œuvre proposée s'étale de février pour les enquêtes sur le terrain à début mars 2023 pour la production du rapport.

**5. Modalités**

**5.1 Soumission des Offres**

Les candidats doivent fournir un dossier comportant les éléments suivants :

- Une proposition technique indiquant clairement la méthodologie d'enquête, les techniques de collectes des données, un plan d'organisation de la collecte de données, un plan de contrôle et d'assurance de la qualité des données
- Une justification des capacités à réaliser le travail : preuve de son expérience avérée dans le domaine des enquêtes qualitatives et quantitatives en santé, une justification des ressources humaines compétentes pour réaliser le travail : Certificats, CV
- Une proposition financière décrivant le budget détaillé et la justification des différentes lignes budgétaires et leurs montants respectifs

**5.2 Qualifications Requises**

La Société de Consultant/Bureau d'étude doit satisfaire aux critères de qualification et d'expérience suivants :

- Être titulaire d'un diplôme en santé publique ou d'un master dans l'un des domaines suivants : Santé Publique, Sciences sociales, démographie ou dans un domaine similaire.
- Avoir une formation universitaire ou professionnelle avancée en statistique, démographie ou sociologie en sciences sociales, santé ou économie,



- Démontrer une expérience pratique d'au moins 5 ans dans la conduite des quantitatives et/ou qualitatives (Questionnaire, techniques d'échantillonnage et analyses statistiques, rédaction de rapports) dans le domaine de la santé,
- Avoir au moins une expérience de 3 ans dans la conduite des enquêtes CAP de dans le domaine de la santé de préférence sur le paludisme serait un atout.
- Avoir des connaissances dans le domaine du traitement informatique des données quantitatives et qualitatives (utilisation courante de logiciels comme, SPSS, EPI Info, etc. et expérience pratique de traitement des données d'enquête) ;
  - Avoir des capacités de management et d'organisation des équipes d'enquêteurs ;
  - Avoir la facilité de communication ;
  - Avoir une capacité démontrée de rédaction de rapport scientifique.
  - Avoir une bonne connaissance du milieu socioculturel et du système de santé guinéens ;
  - Avoir une excellente maîtrise de la langue française,
  - Avoir une connaissance basique en anglais serait un atout

## 6. Pièces à Fournir

Les pièces suivantes sont à soumettre obligatoirement :

### 6.1 Offre Technique :

- Une présentation de la structure/du Consultant répondant à l'appel : date de création, champs de compétences, champs d'activités, projets menés actuellement, CV détaillé du Consultant
- Un descriptif détaillé de la méthode envisagée pour mener l'enquête
- Un descriptif détaillé de la méthode d'échantillonnage
- L'outil de collecte des données (même s'il pourra être affiné par la suite)
- Un calendrier du déroulement de toutes les tâches à effectuer
- Les CV des ressources humaines nécessaires (Consultant et son équipe) avec des 3 références
- Un (des) exemple(s) d'enquêtes /autres Etudes (rendu anonyme(s) si nécessaire) déjà réalisée(s) par le Consultant et éventuellement les membres de son équipe: Description du déroulement, questionnaire, analyse des données
- Coordonnées de contact telles que l'adresse physique, les numéros de téléphone

### 6.2 Offre Financière :

- Le budget détaillé proposé, présenté en francs guinéens

Un original de l'Offre Technique et un original de l'Offre Financière doivent être placés dans deux enveloppes séparées et scellées et portant respectivement la mention "Offre Technique" et "Offre Financière". Les deux enveloppes seront mises ensemble dans une enveloppe fermée et scellée sans indication extérieur du soumissionnaire, portant la mention : **"Appel d'Offre pour l'Analyse situationnelle du projet USAID/Notre Sante"**, au bureau du Projet, sis au quartier Donka Immeuble Activa, 1er étage Commune de Dixinn BP : 934, Conakry au plus tard le mardi 14 février 2023 à 17H00.

## 7. Séance d'Information

Une séance d'information sera tenue dans les locaux du projet le jeudi 09 février 2023 à 10h.