



Astellas Capital Santé
Programme Intégré d'Amélioration de la Santé des Enfants
de moins de 14 ans à travers les dimensions scolaires,
communautaire et sanitaire

Les Termes de Références Étude de Base : Enquête CAP
(Connaissances Attitudes et Pratiques) et sur la vulnérabilité des populations
cibles dans les régions médicales de Sédhiou et de Kolda

Mai 2023

i. CONTEXTE :

Amref Health Africa (Amref) est une organisation internationale de santé publique basée en Afrique. L'ONG forme des agents de santé locaux et fournit des services de santé pour répondre aux besoins sanitaires les plus dynamiques et les plus critiques du continent. Elle met actuellement en œuvre 178 programmes, touchant directement des millions de personnes dans 37 pays africains. L'organisation est guidée par sa vision d'un "changement durable en matière de santé en Afrique" et par sa mission d'améliorer l'accès durable à la santé pour les communautés africaines grâce à des solutions en matière de ressources humaines pour la santé, de prestation de services de santé et d'investissements dans le domaine de la santé. Son siège social se trouve à Nairobi, au Kenya, et elle dispose de huit bureaux nationaux en Afrique et plus de dix bureaux de collecte de fonds en Europe et en Amérique du Nord. Plus de 97 % du personnel de ses programmes est africain, ce qui permet de toujours relever les défis locaux grâce à l'expertise locale.

Amref renforce les systèmes de santé et forme des professionnels de la santé pour relever les défis liés à la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile (RMNCH), aux maladies infectieuses et non transmissibles, à l'accès à l'eau potable et à l'assainissement, aux interventions chirurgicales, diagnostiques et cliniques, et à l'autonomisation des femmes et des jeunes filles. Son approche est basée sur la communauté. Amref travaille également avec les plus hauts niveaux de leadership au niveau régional, national et sous-régional. En 2020, les interventions d'Amref ont atteint plus de 7,8 millions de personnes directement (58% de femmes/filles) et 30,4 millions indirectement.

Depuis 2011, Amref Sénégal travaille en étroite collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MoHSA) et le ministère de l'éducation nationale. Depuis 2021 Amref a formalisé son partenariat avec le MEN dans le cadre d'un protocole d'accord pour déployer des programmes de renforcement du système de santé. Les projets de Santé de la Reproduction Maternelle Néonatale et Infantile ont bénéficié à plus de 65 000 femmes, 127 000 enfants et 250 000 autres membres de la communauté. Nous avons formé près de 2000 agents de santé et travaillons avec un réseau actif de 1 500 agents communautaires de santé notamment à Sédhiou et Kolda.

Les régions de Sédhiou et Kolda sont les régions les plus pauvres du sud du Sénégal, avec respectivement 78% et 71% de la population vivant dans la pauvreté. Le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans est de 89/1000 à Kolda et de 78/1000 à Sédhiou (contre 57/1000 au niveau national). Le capital santé des enfants est constamment remis en question au fur et à mesure qu'ils grandissent. De nombreux enfants sont rendus vulnérables, par exemple, par le manque d'eau potable et la rareté de la nourriture disponible. En outre, le taux de vaccination est inférieur à 80 %. La prévalence de la diarrhée chez les jeunes enfants est de 25 % à Sédhiou et de 16 % à Kolda. De la naissance à l'adolescence, les taux d'anémie, d'infections respiratoires aiguës, d'insuffisance pondérale et de grossesses précoces, entre autres, sont élevés. Les enfants qui sont confrontés à ces problèmes dès leur plus jeune âge sont également confrontés à un retard de développement et à un capital santé affaibli. Ces circonstances dangereuses résultent

de plusieurs obstacles empêchant l'accès aux services de santé, tels que l'isolement géographique (55% de la population des deux régions se trouve à plus de 5km de la formation sanitaire la plus proche), le faible niveau d'éducation des parents qui les empêche de comprendre les informations relatives à la santé (55% des femmes à Sédhiou et 62% à Kolda n'ont pas d'éducation formelle) et l'absence de filets de sécurité couplée à la pauvreté qui limite leur capacité à payer des soins adéquats (seulement 3% de la population est inscrite dans un système de protection sociale tel que la CMU ou l'assurance privée). Le taux élevé de mortalité infantile et juvénile est également dû au manque d'infrastructures de santé et de personnel soignant qualifié. Il n'y a qu'un seul hôpital pour 821 998 habitants (Kolda) et 572 099 habitants (Sédhiou). (Norme OMS : 1/100 000), 1 médecin pour 53387 habitants (norme OMS : 1/10 000) et 1 infirmière pour 6 549 habitants (norme OMS : 1/3 000).

Fort de ce constat et des résultats des Phase 1 au niveau des régions de Sédhiou et Kolda et de la phase 2 uniquement au niveau de la région médicale de Kolda du Projet Capital Santé. Amref a obtenu de la Fondation Astellas pour la Santé des fonds pour la mise en œuvre d'une 3^{ème} phase dans les régions de Sédhiou et de Kolda pour une durée de 3 ans allant d'Octobre 2022 à Septembre 2025

A cet effet, une évaluation initiale sera organisée avant la mise en œuvre de ce projet.

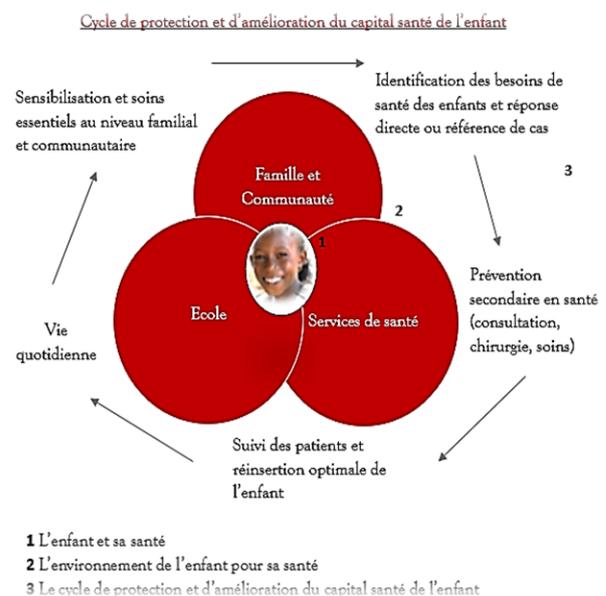
Objectifs du projet

Objectif global :

Contribuer à réduire la morbidité et la mortalité des enfants de la naissance à l'âge de 14 ans en renforçant la décentralisation des services de santé à Kolda et Sédhiou.

Objectifs spécifiques et Dimensions

- Soutenir les écoles en fournissant aux enfants âgés de 6 à 14 ans dans 60 écoles un accès accru aux services de santé préventive et aux informations sur les pratiques recommandées en matière de santé, d'hygiène et de nutrition.
- Former les relais communautaires en engageant leurs communautés et en sensibilisant les femmes en âge de procréer (15-49 ans) et les hommes (15-49 ans) aux pratiques permettant d'améliorer leur santé et celle de leurs enfants.
- Appuyer les prestataires de santé à fournir des soins médicaux et chirurgicaux aux enfants de leurs zones en améliorant la qualité et la disponibilité des services de santé



Résultats attendus

Résultat 1 : Les écoles sont soutenues pour offrir aux enfants âgés de 6 à 14 ans de 60 écoles un accès accru aux services de santé préventive et aux informations sur les pratiques recommandées en matière de santé, d'hygiène et de nutrition.

Résultat 2 : Les agents de santé communautaire sont formés pour engager leurs communautés et sensibiliser les femmes en âge de procréer (FAR) (15-49) et les hommes (15-49) sur les pratiques permettant d'améliorer leur santé et celle de leurs enfants.

Résultat 3 : Les prestataires de santé ont une plus grande capacité à fournir des soins médicaux et chirurgicaux aux enfants envoyés à l'établissement en améliorant la qualité et la disponibilité des services de santé.

Groupes cibles

- 180 Enseignants formés
- 1500 élèves formés et regroupés en groupe de 25 Dans 60 clubs santé
- 9600 élèves touchés par les séances de sensibilisation et d'éducation sanitaire dirigées par des pairs élèves, les visites médicales en milieu scolaire, axées sur l'examen médical, les soins préventifs et le conseil psychosocial
- 120 ASC formés sur les techniques de communication pour le changement social et comportemental en matière de santé infantile et la PCIME au niveau communautaire
- 36000 personnes (H et FAR) touchés par les activités de sensibilisation
- 120 Prestataires de santé formés sur la PCIME
- 18 000 enfants âgés de 0 à 5 ans touchés par les services de PCIME et du respect du calendrier vaccinal
- 5400 enfants bénéficient des soins médicaux
- 105 enfants bénéficient des traitements chirurgicaux

II - Objectifs de la mission de consultance :

Les objectifs de cette mission seront déclinés à travers deux points essentiels à savoir :

- L'enquête CAP (connaissances, attitudes et pratiques) qui débutera par une collecte de données (enquêtes, entretiens individuels et groupes de discussion auprès des groupes cibles) a pour objectif d'identifier les spécificités socioculturelles de la population cible : leur niveau d'éducation/de formation (connaissances), leurs espoirs, leurs doutes ou leurs réticences en ce qui concerne la demande et l'accès aux services de santé infantile.
- Une analyse sur la vulnérabilité des groupes cibles afin de s'assurer que le projet s'adresse spécifiquement aux groupes les plus à risque.

III- Méthodologie

L'évaluation suivra un processus d'échange et de participation des différents acteurs impliqués dans le projet. Après le choix du (des) consultant(s), différentes étapes seront nécessaires pour permettre une appropriation à chaque niveau :

- La réunion de cadrage avec le(s) consultant(s) pour une analyse approfondie de l'objet de la mission :
- La réunion de partage du protocole d'enquête et des outils nécessaires à la réalisation de l'étude
- L'envoi d'une lettre d'information aux autorités

- La visite d'information sur les sites des projets
- La mission sur le terrain (revue documentaire, enquêtes, entretiens, et c.) ;
- Production du rapport intermédiaire ;
- Présentation du rapport intermédiaire au siège d'Amref Health Africa
- Partage de la relation avec les acteurs concernés afin de recueillir leurs contributions et leur validation ;
- Production du rapport final intégrant tous les retours d'expérience ;
- Appropriation et vulgarisation du rapport.

IV- Durée de l'étude et livrables attendus

À la fin de l'évaluation, avec une période de consultation de 30 jours, le consultant devra fournir les éléments suivants :

- un rapport de mission sur le terrain avec la base de données collectées
- un rapport provisoire
- un rapport final en français et en anglais comprenant les annexes (outils utilisés)
- Une présentation PowerPoint en français et en anglais
- Une réunion de restitution de l'évaluation au siège d'Amref Health Africa ou au niveau de la zone de la mise en œuvre avec une présentation PowerPoint par le consultant.

Amref Health Africa fournira aux consultants tous les documents relatifs au projet et facilitera les contacts avec les principales parties prenantes.

V- Profil et sélection du consultant

☞ Le profil du Consultant/ Expert sera :

- Diplôme de 3ème cycle/Master 2 en Sciences sociales, Santé publique et autres diplômes équivalents ;
- Au minimum (05) années d'expérience dans la conduite de recherche opérationnelle ;
- Au minimum de cinq (05) années d'expérience dans le domaine de la santé ;
- Expérience en évaluation de programmes de santé ;
- Expérience en approche basée sur les droits humains ;
- Connaissance des régions d'interventions et de ses particularités sociodémographiques et culturelles avérée ;
- Capacités avérées en termes d'analyse, de rédaction et de synthèse.

☞ La sélection se fera sur la base d'une notation de la proposition technique et financière des Consultants selon les critères suivants :

Pertinence de la proposition technique (40 points) ;

Niveau d'expérience dans le domaine de l'évaluation des programmes de santé (30 points) ;

Niveau d'expérience dans la recherche-action sur les questions de santé et de droits humains (30 points) ;

Pertinence de la proposition financière (100 points maximum) ; à noter que seules les offres financières des candidats ayant obtenu 70 points ou plus de la note technique, seront considérées.

La proposition ayant obtenu le maximum de points sera retenue pour la réalisation de l'étude.

Amref Health Africa signera un protocole d'accord avec le groupe de consultants sélectionné.

VI- Soumission du fichier de soumission :

La soumission se fera uniquement par email au plus tard le dimanche 04 Juin 2023 à 23H59min sur l'adresse email suivante : procurement.wa@amref.org

Objet de l'e-mail : "Évaluation initiale" Projet Capital Santé Astellas « - (Nom du consultant)"

L'offre technique et le CV des consultants seront envoyés en format PDF.

L'offre financière sera envoyée en format PDF et en format EXCEL.