

TERMES DE RÉFÉRENCE

RECRUTEMENT CONSULTANT INTERNATIONAL SBC EN APPUI A LA COORDINATION, PLANIFICATION, MISE EN ŒUVRE ET EVALUATION DES ACTIVITES DE COMMUNICATION, DE MOBILISATION SOCIALE ET D'ENGAGEMENT POUR LA RIPOSTE A L'EPIDEMIE DE POLIOMYELITE ET LE RENFORCEMENT DE LA VACCINATION DE ROUTINE AU BURKINA FASO

1. **Titre de la consultation** : Consultant International SBC en appui à la coordination, planification, mise en œuvre et évaluation des activités de communication, de mobilisation sociale et d'engagement pour la riposte à l'épidémie de poliomyélite et le renforcement de la vaccination de routine au Burkina Faso
2. **Programme/PCR** : D'ici fin 2023, les individus, les familles, les communautés et les prestataires de services de santé adhèrent davantage aux pratiques recommandées et aux normes sociales favorables à la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent(e) avec un focus sur les régions les plus défavorisées
3. **Financement** : WBS/Fund/Grant : 4590/A0/05/881/004/001 SC200458

4. **Préparés par :**

5. **Lieu** : Ouagadougou avec des déplacements dans les districts sanitaires du pays

6. Contexte et justification

Le Burkina Faso fait face à une épidémie de poliomyélite qui sévit depuis 2019. En réponse à cette épidémie, le pays a développé un plan de riposte basé sur trois axes principaux : 1) l'organisation de campagnes de vaccination de riposte dans les districts épidémiques ; 2) le renforcement de la vaccination de routine et de la communication sur la poliomyélite ; et 3) le renforcement de la surveillance des paralysies flasques aiguës. En 2022, le pays a obtenu des partenaires de l'initiative mondiale d'éradication de la poliomyélite (IMEP) un financement pour organiser une campagne de qualité en deux tours et pour renforcer les activités de surveillance et de PEV de routine. Le premier tour s'est déroulé en novembre 2022 et le Burkina Faso se prépare à organiser le second tour de la campagne prévue pour le premier trimestre 2023.

Les campagnes se tiennent dans un contexte particulier marqué par des défis majeurs notamment la situation d'insécurité qui freinent les activités, la recrudescence des refus de vaccination et des multiples rumeurs contre les vaccins, surtout en lien avec la vaccination contre la COVID-19. Au regard des défis liés à l'engagement communautaire et au changement social et comportemental en faveur de la vaccination, l'UNICEF a obtenu de l'IMEP un financement pour le recrutement d'un consultant international pour appuyer la coordination des activités d'engagement communautaire et changement social et comportemental. Les présents termes de référence sont élaborés en vue du recrutement dudit/ladite consultant (e).

7. Objectif

Soutenir les efforts d'éradication de la poliomyélite à travers le renforcement des systèmes de vaccination, de la surveillance, la génération de la demande des services de vaccination et autres programmes intersectoriels du bureau pays de l'UNICEF en apportant un appui dans les domaines suivants :

8. Activités et tâches

Activités de Vaccination Supplémentaires :

- Apporter un appui technique à la DPV pour la coordination, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des activités de mobilisation sociale, d'engagement communautaire, de changement social et de comportement de qualité en appui aux activités de vaccination supplémentaires (AVS), la vaccination de routine et d'autres pratiques essentielles pour la survie et le développement de l'enfant

- Apporter un appui à la DPV et aux districts de santé pour l'élaboration/révision des documents stratégiques (Plan de riposte, plan d'amélioration de la qualité des AVS, Plan de communication, Plan de renforcement du PEV de routine...) afin de renforcer le volet communication, mobilisation sociale et engagement communautaire
- Contribuer à l'analyse régulière des données de suivi indépendante et d'autres ressources disponibles pour identifier les domaines prioritaires et contribuer à la révision des micros plans de communication, mobilisation sociale et engagement communautaire ciblant ces domaines (analyse et révision des micro plans de communication, suivi du remplissage du dashboard polio prenant en compte les aspects comportementaux...)
- Travailler en collaboration avec des partenaires nationaux et internationaux pour discuter des stratégies et approches innovantes de communication et d'engagement communautaire afin de renforcer celles qui ont produit des résultats positifs ou développer de nouvelles pour soutenir la réponse à l'épidémie.
- Apporter un appui technique pour la formation et la supervision des acteurs clés du niveau national et districts de santé pour relever des défis spécifiques et garantir l'utilisation continue des services de vaccination et d'autres services de santé (élaboration des modules de formation, facilitation des sessions de formation etc.)
- Contribuer à la révision et la production des outils de suivi et le matériel de communication adapté au contexte et aux spécificités des groupes cibles (y compris les personnes vivantes dans des zones à fort défi sécuritaire)
- Participer aux instances de la coordination des partenaires de l'IMEP et à toutes les réunions de la coordination GPEI.

Activités de vaccination de routine

- Travailler avec la DPV, la Direction de la promotion et de l'éducation pour la santé (DPES) les autres partenaires et les districts de santé moins performants pour approfondir l'analyse des facteurs sociaux, comportementaux et environnementaux qui entravent la demande des services de vaccination et proposer des stratégies efficaces et réalisables, basées sur les données
- Apporter un appui pour le renforcement des capacités techniques des districts de santé sur la collecte, l'analyse et l'utilisation des données sociales et sanitaires pour la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des plans de communication intégrés du PEV (stratégies pour faire face aux rumeurs et désinformation)
- Contribuer au renforcement de la vaccination de routine et la sensibilisation sur les soins essentiels au nouveau-né et la mère dans les zones à fort défi sécuritaire, à travers le renforcement de l'engagement des plateformes communautaires notamment les ASBC, les associations de femmes et de jeunes U-reporters
- Contribuer à la planification, au suivi et supervision des activités de promotion de la vaccination de routine et Covid-19 à tous les niveaux (participation aux sessions de planification, orientation sur les stratégies efficaces et les bonnes pratiques, visites programmatiques...)
- Apporter un appui technique pour le renforcement de la plateforme partenariale existante à différents niveaux (national, régional, districts de santé, CSPS, communautaire) pour promouvoir la vaccination de routine, la vaccination Covid-19 et autres PFE (renforcement et documentation de la stratégie 1000 jeunes et 1000 femmes et autres bonnes pratiques)
- Contribuer à la mise à jour les informations incluses dans les rapports généraux et les bulletins d'informations, y compris les plateformes Web communes, les rapports de situation et d'autres mécanismes de rapportage

9. Méthodologie et approche technique

- Revue documentaire pour analyser la situation du PEV du pays ;
- Rencontres et interactions avec le Ministère de la Santé et autres partenaires de la vaccination
- Renforcement des capacités
- Visites de terrain
- Conception et suivi des activités

10. Livrables

Mois	Activités/Tâches	Livrables	Source de vérification
Mois 1 (Février 2023)	Participation à la préparation et la réponse à l'épidémie de poliomyélite (participation aux réunions de coordination, de planification, révision, production et distribution des supports et outils de suivi...)	Un rapport faisant ressortir les actions menées et les contributions faites en termes de stratégies pour améliorer les performances des districts non performants et pour consolider les acquis dans les districts performants disponible	Les micro plans SBC revus et révisés avec des stratégies innovantes et efficaces
	Mise à jour des plans de communication sur le plaidoyer, la communication de crise, la conception des messages.	Au moins 5 plans de communication des districts moins performants revus et révisés disponibles	Plans de communication révisés
	Formation de agents de santé et autres acteurs clés sur l'utilisation de l'outil ODK, les techniques clés de communication	Un rapport de formation sur l'ODK et les techniques clés de communication disponible	Rapport de formation
	Supervision du second tour de la campagne polio (appui DPV et GPEI pour la coordination des activités SBC), rédaction de la synthèse des activités SBC en faveur de la riposte Nvpo2.	Un rapport de supervision indiquant les actions menées en appui à la supervision et à la coordination disponible	Rapport de supervision de la campagne Polio
	Suivi du remplissage du dashboard polio prenant en compte les aspects comportementaux.	Un rapport indiquant les aspects comportementaux intégrés dans le dashboard disponible	Dashboard mis à jour
	Participation à l'analyse des résultats des AVS Polio et élaboration d'un plan de résolution des problèmes identifiés, partage avec les acteurs clés pour prise d'actions correctrices	Un plan de résolution des problèmes élaboré et partagé	Plan de résolution des problèmes
Mois 2 (Mars 2023)	Appui aux districts de santé pour l'élaboration/révision des micros plans de	2 micros plans révisés contenant des stratégies	Micros plans révisés

	communication (analyse des facteurs qui freinent ou favorisent la vaccination de routine, stratégies endogènes...)	innovantes et messages clés disponibles	
	Appui pour la formation et la supervision des acteurs clés du niveau national, régional et districts de santé (SPS, RPS...)	Modules de formation élaborés Rapport de formation élaboré et partagé	Modules Rapport de formation
	Contribution à l'analyse régulière des données de suivi indépendante et d'autres ressources disponibles et élaboration d'une note d'orientation sur la recherche des perdus	Une note d'orientation est élaborée et partagée pour guider la planification et la mise en œuvre des activités SBC	Note d'orientation
	Renforcement et documentation de la stratégie 1000 jeunes et 1000 femmes et autres bonnes pratiques (renforcement de capa)	Document de documentation et de capitalisation disponible et partagé	Document de capitalisation
	Participation aux réunions de coordination GPEI (Analyse et documentation des performances hebdomadaires)	Rapports de réunions contenant des points d'action élaborés et partagés	Rapport de réunion
	Contribution à la révision des outils de suivi et le matériel de communication adapté au contexte	Les outils de suivi et le matériel de communication sont révisés et partagés	Outils révisés
	Contribuer à la planification, au suivi et supervision des activités de promotion de la vaccination de routine et Covid-19 pilotées par les RPS des districts de santé	Rapport des missions de suivi et de supervision contenant des points d'action et les responsables	Rapport de mission
Du mois 3 au mois 6 (D'avril à juillet 2023)	Appui aux districts de santé pour l'élaboration/révision des micros plans de communication (analyse des facteurs qui freinent ou favorisent la vaccination de routine, stratégies endogènes...)	2 micros plans révisés chaque mois contenant des stratégies innovantes et messages clés disponibles	Micros plans révisés
Les livrables sont produits chaque mois d'avril à août 2023	Appui pour la formation et la supervision des acteurs clés du niveau national, régional et districts de santé (SPS, RPS...)	Modules de formation élaborés Rapport de formation élaboré et partagé	Modules Rapport de formation

	Contribution à l'analyse régulière des données de suivi indépendante et d'autres ressources disponibles et élaboration d'une note d'orientation sur la recherche des perdus de vue et les enfants manqués ou à dose zéro	Une note d'orientation est élaborée et partagée pour guider la planification et la mise en œuvre des activités SBC	Note d'orientation
	Appui pour le renforcement des partenariats existants et l'établissement de nouveaux partenariats (femmes, jeunes, chefs traditionnels et coutumiers...)	Un rapport sur les partenariats renforcés et les nouveaux partenariats disponibles	Accord de partenariat
	Contribution à la révision des outils de suivi et le matériel de communication adapté au contexte	Les outils de suivi et le matériel de communication sont révisés et partagés	Outils révisés
	Contribuer à la planification, au suivi et supervision des activités de promotion de la vaccination de routine et Covid-19 pilotées par les districts de santé	Rapport des missions de suivi et de supervision contenant des points d'action et les responsables	Rapport de mission
	Participation aux réunions de coordination GPEI et de SGI (Système de Gestion d'Incident) (Analyse et documentation des performances hebdomadaires)	Rapports de réunions contenant des points d'action élaborés et partagés	Rapport de réunion

11. Gestion et organisation

Le/la consultant (e) international SBC travaillera sous la supervision technique du Chef de la section SBC et en collaboration avec la coordination GPEI au Burkina Faso et les responsables des questions de santé Il/Elle sera basé (e) à Ouagadougou et effectuera des missions sur le terrain pour apporter un appui technique aux districts de santé, surtout ceux à faible performance ou se trouvant dans les zones à fort déficit sécuritaire.

Il/Elle sera tenu de rendre compte toutes les deux semaines de l'avancement des activités soutenues, à ses superviseurs du bureau pays (SBC et santé) et à l'équipe immunisation. Les rapports mensuels sur l'état d'avancement des activités seront soumis par voie électronique.

Le/la consultant (e) devra également soumettre un rapport électronique, à ses superviseurs du bureau pays et à l'équipe Polio, de toutes les activités spéciales, y compris : formations, enquêtes, réunions de coordination et réunions spéciales de plaidoyer

12. Formalités administratives

Le/la consultant (e) devra fournir avant signature du contrat les documents suivants :

- 1 certificat médical de bonne santé
- 1 preuve d'assurance maladie pour la durée de la consultance
- 1 formulaire « Vendor » dûment rempli et signé
- 1 exemplaire du certificat de formation en ligne "BSAFE »

- 1 exemplaire du certificat de formation en ligne "Prévention du harcèlement sexuel et abus d'autorité »
- 1 exemplaire du certificat de formation en ligne « prévention de l'exploitation et des abus sexuels (LEFP)»
- 1 exemplaire du certificat de formation en ligne « éthique et intégrité à l'UNICEF
- 1 autorisation de son employeur l'autorisant à effectuer cette consultance s'il est fonctionnaire

13. Qualifications et connaissances/expérience spécialisées requises

Le/la consultant (e) doit justifier des qualifications et expériences suivantes :

- Être titulaire au moins d'une licence en communication pour le développement, sciences sociales/comportementales (sociologie, anthropologie, psychologie, éducation à la santé) avec un accent sur la communication participative, la planification de la communication, l'engagement communautaire, la mobilisation sociale et la recherche participative.
- Minimum deux ans d'expérience pertinente de travail dans le domaine du changement social et comportemental.
- La maîtrise du français est requise et une connaissance pratique de l'anglais serait un atout.
- Des compétences avérées en communication, négociation, réseautage et plaidoyer sont requises.
- La connaissance de l'environnement social, politique et économique de l'Afrique de l'Ouest serait un atout.
- La capacité d'exprimer clairement et de manière concise des idées et des concepts sous forme écrite et orale est requise.
- Des compétences en informatique, y compris la navigation sur Internet et diverses applications bureautiques, des compétences en gestion des connaissances et en plate-forme électronique de gestion des connaissances de l'UNICEF sont un atout.
- Avoir une bonne maîtrise de la langue française et au moins une langue locale. La maîtrise de la langue anglaise est un atout.

14. Coût et budget

Le/la consultant (e) soumettra une offre financière pour ses honoraires et frais de communication (internet et téléphone portable) pour cette mission.

Il/elle sera rémunéré (e) au taux convenu entre lui et le Bureau conformément à son offre financière.

L'UNICEF couvrira les frais de voyage du consultant de sa ville de résidence à Ouagadougou par avion en classe économique au début et à la fin de la mission.

Le/la consultant (e) a droit à une indemnité journalière de subsistance (DSA) pour la durée de sa mission au Burkina Faso au taux applicable et conformément aux règles et règlements des Nations Unies.

NB : Les indemnités journalières pour le lieu d'affectation et pour les missions sur le terrain ne sont pas cumulables.

Le consultant recevra un paiement mensuel à l'achèvement et à la certification des livrables conformément au calendrier de paiement et de livraison convenu entre le consultant et son superviseur. Le consultant sera payé à la fin de sa mission après l'achèvement et la certification de tous les livrables et l'achèvement satisfaisant de la mission.

Le dernier paiement sera fait après acceptation du rapport final de la mission par l'UNICEF et le GPEI puis évaluation satisfaisante du consultant par l'UNICEF.

15. Conditions de travail

Le/la consultant (e) doit avoir son propre espace de travail à l'extérieur du bureau. Il utilisera ses moyens informatiques et les moyens logistiques mis à sa disposition par le bureau de l'UNICEF. Pendant la durée du contrat, Le/la consultant (e) sera soumis aux conditions en vigueur à l'UNICEF relatives à la sécurité, au respect des règles, normes et procédures régissant le personnel des Nations Unies et de l'UNICEF, notamment celles relatives au Covid-19.

En soumissionnant pour cette consultation, les postulants sont conscients qu'ils pourraient être amenés à travailler dans des zones difficiles où les conditions sécuritaires peuvent se détériorer rapidement sans que l'UNICEF n'ait aucun contrôle.

16. Voyage prévu

Déplacement au lieu d'affectation

Voyage à l'intérieur du pays pour des visites prospectives et la supervision des activités

17. Recours de l'UNICEF en cas de performance insatisfaisante

Le paiement ne sera effectué que pour les travaux achevés de manière satisfaisante et acceptés par l'UNICEF.

18. Début de la consultation : 14 février 2023

19. Fin de la consultation : 14 août 2023

20. Dossier de candidature

Les dossiers de candidatures doivent comporter une proposition technique et une proposition financière.

La **proposition technique** sera composée de :

- Une lettre de motivation expliquant pourquoi il serait le candidat le plus apte pour cette consultation ;
- Un Passeport en cours de validité
- Un relevé d'identité bancaire (RIB) émis sur papier à entête d'une banque agréée et reconnue par le Système des Nations Unies
- Un Curriculum vitae (CV) détaillé avec les références de trois personnes (derniers superviseurs) pouvant attester les qualités professionnelles et morales du candidat ;
- Une copie certifiée du diplôme supérieur (licence) ;
- Une copie des certificats et/ ou attestations de travail prouvant les expériences de travail passées et actuelles relatives à la mission ;

Une note méthodologique dans laquelle les soumissionnaires démontreront leur compréhension des Termes de référence (TDR) en décrivant la méthode et les actions qu'ils mettront en œuvre pour mener à bien les missions qui leur seront assignées dans le cadre de cette consultance en veillant à la qualité des livrables et au respect des délais

- Toute autre information pertinente qui pourrait être utile pour évaluer la capacité à mener à bien cette consultation.

La **proposition financière** doit comprendre l'offre financière du candidat comprenant les honoraires du/de la consultant (e).

Les offres incomplètes ne seront pas prises en considération

21. Critères d'évaluation

Critères de l'évaluation technique :

Les critères de notation des offres techniques sont résumés comme suit :

Critères d'évaluation de l'offre	Note maximale (Pts)
Licence en communication pour le développement, sciences sociales/comportementales (sociologie, anthropologie, psychologie, éducation à la santé) avec un accent sur la communication participative, la planification de la communication, l'engagement communautaire, la mobilisation sociale et la recherche participative	Critère éliminatoire
Expérience/connaissance dans le domaine de la communication pour le changement social et comportemental, la mobilisation sociale et l'engagement communautaire	20

Expérience dans l'organisation des AVS polio, la promotion de la vaccination contre la Covid-19 et le renforcement de la vaccination de routine (la recherche des perdus de vue et zéro dose, la lutte contre les rumeurs et la désinformation sur les vaccins)	30
Qualité de la proposition de la méthodologie et cohérence avec les TDRs et les livrables attendus dans les délais prévus	35
Expérience dans l'élaboration et la mise en œuvre des plans et stratégies intégrés de communication	15
TOTAL	100

Seront déclarées techniquement valables et retenues pour la phase suivante de l'évaluation, les offres techniques ayant recueilli une note d'au moins **70 points/100** à l'évaluation technique.

Évaluation financière :

Seront ouvertes les seules offres financières des candidats ayant obtenu au moins **70 points/100** à l'évaluation technique.

Les offres financières seront évaluées en prenant en considération les détails utiles et pertinents (honoraires par jour ainsi que tous les autres frais jugés utiles) pour mener à bien la consultation ainsi qu'en prenant en compte le caractère raisonnable et approprié pour cette mission (coût avantageux pour UNICEF).

Évaluation finale :

L'évaluation finale combinera les deux évaluations précédentes à raison d'une pondération de 70% pour l'évaluation technique et de 30% pour l'évaluation financière.

Sera retenu à l'évaluation finale, le postulant techniquement qualifié ayant également fait preuve d'une offre technique complète et d'une offre financière raisonnable et conforme au taux en vigueur à l'UNICEF.

L'évaluation et la négociation financière seront faites par les RHs de l'UNICEF