

United Nations Children's Fund

TERMS OF REFERENCE FOR INDIVIDUAL CONSULTANTS AND CONTRACTORS

Title	Funding Code	Type of engagement	Duty Station:
Consultant national en appui au processus de la validation de l'élimination du tétanos maternel et néonatal (TMN) en Guinée	GRANT: SC230003 WBS:701/002/002	<input checked="" type="checkbox"/> Consultants	Guinée

Background :

Le tétanos maternel et néonatal (TMN) représente l'une des principales causes de décès chez les nouveau-nés et constitue un véritable problème de santé publique en Guinée.

L'initiative d'élimination du tétanos maternel et néonatal lancée par l'Assemblée mondiale de la santé en 1999, a connu l'engagement des Gouvernements des pays qui n'avaient pas encore jusque-là éliminé la maladie et en particulier ceux des pays africains. La Guinée, à l'instar des autres pays a adhéré à l'objectif d'élimination du tétanos maternel et néonatal et s'est engagé depuis 2003 dans le processus d'élimination du TMN. Au cours de ces 10 dernières années, des plans d'élimination du tétanos maternel et néonatal ont été élaborés et mis en œuvre en utilisant l'algorithme recommandé par OMS/UNICEF. La classification conjointe faite par l'UNFPA, l'OMS et l'UNICEF a placé la Guinée parmi les 30 pays, qui ont raté la déclaration de l'Élimination du Tétanos Maternel et Néonatal (ETMN). En 2013, le pays a postulé pour la pré-validation de l'élimination du TMN et à cet effet, une mission y a été conduite. Les constats de cette mission ont montré qu'aucun district n'était au-dessus du seuil d'élimination (moins d'un cas pour 1000 naissances vivantes). Le groupe d'évaluation a fait des recommandations dont la mise en œuvre devrait permettre à la Guinée non seulement d'améliorer les performances des différents programmes impliqués dans l'élimination du TMN, mais aussi d'être prêt pour l'évaluation finale. C'est ainsi qu'un plan de mise en œuvre des AVS correctrices a été élaboré et mis en œuvre. Selon le rapport de la surveillance épidémiologique, en Moyenne une centaine de cas sont notifiés chaque année. L'analyse du risque effectuée en août 2018 a montré que 38 districts du pays sont classés à différents niveaux de risque (12 à faible risque, 23 à moyen risque et 3 à haut risque). Pour faire face à cette situation, le pays a élaboré en 2018, **un nouveau plan d'élimination** dans le but de réduire l'incidence du TNN à moins de 1 cas/1000 NV dans chaque district en référence aux objectifs de la GVAP 2011-2020. Ce plan intègre à la fois (i) la vaccination supplémentaire des femmes en âge de procréer en trois passages. (ii) l'amélioration de la couverture d'accouchements assistés et soins adéquats du cordon ombilical à au moins 80%; (iii) l'atteinte d'au moins une CV de 80 % avec deux doses ou plus du vaccin contre le tétanos chez la femme enceinte en utilisant l'opportunité des CPN ; (iv) l'amélioration de l'accès aux services de vaccination avec une couverture en DTC3 d'au moins 90% ; et (v) le renforcement de la surveillance des cas de TNN suivi des ripostes autour des cas.

Les trois passages des activités de vaccination supplémentaire ont été organisés en 2019, 2020 et en 2022. Le premier passage a été conduit du 29 Janvier au 03 Février 2019 dans les 38 districts du pays, le 2e passage du 5 au 10 mars 2020 dans 23 districts et le 3ème passage du 6 au 11 janvier 2022 dans 14 districts. L'objectif de ces campagnes était d'administrer à 80 % des filles/femmes en âge de procréer, la 1ere et 2eme dose de vaccination supplémentaire contre le TMN avec le Td (anatoxine tétanique associé à l'anatoxine diphtérie).

L'Évaluation post campagne de vaccination contre le tétanos maternel et néonatal (TM N) en Guinée a été organisée du 21 au 27 Septembre 2022 par un cabinet privé (FOSAD). Au cours de cette enquête, 74 grappes prévues ont été visitées avec un total de 1184 ménages visités soit 16 ménages par grappes. Sur l'ensemble des 1184 ménages visités, un taux de réponse de 97,21% a été enregistré.

En se basant sur les résultats de cette enquête le cabinet a conclu que la Guinée est sur la bonne voie vers l'élimination du tétanos maternel et néonatal car selon la notation en fonction des résultats le pays a 7 points sur 10.

Une enquête de pré-validation de l'élimination du TMN a été organisée du 20 mars au 7 avril 2023 par le gouvernement avec l'appui des experts de l'OMS, de l'UNICEF et d'autres partenaires (BMGF etc..).

Cette pré validation de l'élimination du TMN a conclu que la Guinée a probablement éliminé le TMN à la suite des résultats enregistrés dans les 5 districts cibles moins performants sélectionnés lors cette évaluation. Les évaluateurs ont recommandé au pays de procéder à l'enquête de validation de l'élimination du TMN d'ici fin décembre 2023.

L'UNICEF avait appuyé le Ministère de la santé avec un consultant pour la préparation et la phase de mise en œuvre de l'enquête de pré-validation. L'appui de ce consultant a été apprécié et le Ministère de la santé sollicite la reconduction de ce consultant pour la préparation de l'enquête de validation et un appui pour le suivi des actions qui en découleront.

Purpose of Activity/Assignment:

Sous la supervision du spécialiste immunisation P3, le consultant sera chargé d'appuyer la préparation et la mise en œuvre de l'enquête de validation du tétanos maternel et néonatal. De façon spécifique, il sera chargé de :

1. Suivre la mise en œuvre de la feuille de route élaborée par le pays et du guide de validation de l'eTMN de l'OMS
2. Appuyer l'analyse des données des 5 districts ayant fait l'objet de la pré validation pour la sélection du district à évaluer au cours de la validation de l'élimination du TMN
3. Appuyer l'identification du (des) district (s) moins performant(s) parmi les 5 districts sélectionnés lors de la pré validation
4. Appuyer l'élaboration/adaptation des outils de l'enquête en se référant au guide de validation de l'eTMN,
5. Appuyer l'identification et le briefing/Formation des acteurs superviseurs du niveau central, régional et de district ;
6. Appuyer la préparation et la tenue des réunions virtuelles avec le MSHP/PEV et les partenaires techniques financiers (UNICEF pays, OMS pays, BMG pays, UNICEF et OMS au niveau régional et HQ pour validation des documents techniques
7. Appuyer la mise en œuvre de l'enquête dans le(s) district(s) sélectionné(s) qui permettra de :
 - Rechercher des décès néonataux causés par le tétanos
 - Déterminer la couverture en Td des mères
 - Déterminer la couverture en accouchement dans une structure sanitaire
 - Déterminer la couverture en accouchements assistés par un personnel médical
 - Évaluer l'application de substances sur le cordon ombilical
8. Apporter un appui aux activités de vaccination de routine, notamment la préparation et le suivi de la mise en œuvre du 2ème et ou 3ème tour des AVI dans les 38 districts sanitaires ainsi que le suivi de la routinisation de la vaccination contre la covid-19 dans les régions de Boké et Kindia.

Scope of Work :

Le consultant travaillera au sein de l'équipe du PEV en étroite collaboration avec les équipes des régions et des districts sanitaires ainsi que tous les partenaires de la vaccination. IL se rendra sur le terrain au moment de l'enquête.

Child Safeguarding

Is this project/assignment considered as "[Elevated Risk Role](#)" from a child safeguarding perspective?

YES NO If YES, check all that apply:

Direct contact role YES NO

If yes, please indicate the number of hours/months of direct interpersonal contact with children, or work in their immediately physical proximity, with limited supervision by a more senior member of personnel:

Child data role YES NO

If yes, please indicate the number of hours/months of manipulating or transmitting personal-identifiable information of children (name, national ID, location data, photos):

More information is available in the [Child Safeguarding SharePoint](#) and [Child Safeguarding FAQs and Updates](#)

Budget Year: 2023-2024	Requesting Section/Issuing Office: Health / UNICEF- Conakry, Guinee	Reasons why consultancy cannot be done by staff: <i>Cette assistance technique est requise pour continuer l'appui que l'UNICEF avait donné au moment de la pré-validation afin de fournir un soutien intense au processus de validation.</i>	
Included in Annual/Rolling Workplan: <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No, please justify:			
Consultant sourcing: <input checked="" type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> Both		Request for: <input checked="" type="checkbox"/> New SSA – Individual Contract <input type="checkbox"/> Extension/ Amendment	
Consultant selection method: <input checked="" type="checkbox"/> Competitive Selection (Roster) <input type="checkbox"/> Competitive Selection (Advertisement/Desk Review/Interview)			
If Extension, Justification for extension:			
Supervisor: Chefs Bureaux de Zone	Start Date: 13 Novembre 2023	End Date: 12 Février 2024	Number of Days (working) 66
DELIVERABLE(s) (Specify final outputs.)	WORK SCHEDULE (month/period covered)	TERMS OF PAYMENT (no more than 30% advance/ Final payment no less than 10%)	
La feuille de route est révisée et adoptée	1 ^{ère} semaine	NA	
Rapport sur la coordination des réunions avec le MSHP/PEV et les partenaires techniques et financiers est assurée en ligne pour validation des documents techniques	Fin 2 ^{ème} semaine	10%	
Les districts moins performants sont identifiés parmi les 5 districts sélectionnés lors de la pré validation	Mois 1	NA	
Rapport sur les requêtes de l'enquête sont élaborées et transmises aux partenaires ainsi que les autres documents relatifs à l'enquête	Fin mois 1	50%	
Le suivi de l'enquête de validation de l'eTMN est assurée en se référant à la feuille de route élaborée par le pays et au guide de validation de l'eTMN de l'OMS	Continue	NA	
Les rapports de supervision de la mise en œuvre de l'enquête dans le(s) district(s) sélectionné(s) sont élaborés		NA	
Les rapports validés de l'enquête sont finalisés et partagés avec les différents partenaire	Fin mois 3	40%	
Un rapport final de consultation est disponible avec des recommandations	15 jours après la consultation	10%	

Estimated Consultancy fee (par consultant)	Detail calcul	Total (GNF)	Total (US\$)
- Honoraires			
Travel International (if applicable)			
Travel Local (please include travel plan):			
Autres frais : Frais de communication :			
Total estimated consultancy costsⁱ			
Minimum Qualifications required: <input type="checkbox"/> Bachelors <input checked="" type="checkbox"/> Masters <input type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/> Other Enter Disciplines : Diplôme universitaire supérieur en santé avec une spécialisation dans l'un des domaines suivants : santé publique, épidémiologie, vaccination ou dans un domaine connexe et pertinent. <i>Un diplôme Universitaire de premier niveau avec une expérience professionnelle pertinente de 2 années additionnelles peut être acceptable à la place d'un diplôme universitaire de niveau avancé</i>	Knowledge/Expertise/Skills required: <ul style="list-style-type: none"> Minimum de cinq années d'expérience professionnelle au niveau national dans la vaccination, la lutte contre les maladies ou les domaines connexes ; Connaissance des derniers développements en matière d'élimination du tétanos maternel et néonatal ; Aptitude démontrée à travailler en équipe et dans un environnement multiculturel et à établir des relations de travail harmonieuses et efficaces tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de l'organisation ; Compétences démontrées en informatique, y compris la navigation sur Internet et diverses applications bureautiques. Une expérience antérieure avec les programmes des Nations Unies, en particulier l'UNICEF, serait un atout Bonnes capacités de rédaction en français. 		
Administrative details: Visa assistance required: <input type="checkbox"/> Transportation arranged by the office: <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Home Based <input type="checkbox"/> Office Based: If office based, seating arrangement identified: <input type="checkbox"/> IT and Communication equipment required: <input type="checkbox"/> Internet access required: <input type="checkbox"/>		

ⁱ Costs indicated are estimated. Final rate shall follow the “best value for money” principle, i.e., achieving the desired outcome at the lowest possible fee. Consultants will be asked to stipulate all-inclusive fees, including lump sum travel and subsistence costs, as applicable.

Payment of professional fees will be based on submission of agreed deliverables. UNICEF reserves the right to withhold payment in case the deliverables submitted are not up to the required standard or in case of delays in submitting the deliverables on the part of the consultant

Text to be added to all TORs:

Individuals engaged under a consultancy or individual contract will not be considered “staff members” under the Staff Regulations and Rules of the United Nations and UNICEF’s policies and procedures and will not be entitled to benefits provided therein (such as leave entitlements and medical insurance coverage). Their conditions of service will be governed by their contract and the General Conditions of Contracts for the Services of Consultants and Individual Contractors. Consultants and individual contractors are responsible for

determining their tax liabilities and for the payment of any taxes and/or duties, in accordance with local or other applicable laws.

The selected candidate is solely responsible to ensure that the visa (applicable) and health insurance required to perform the duties of the contract are valid for the entire period of the contract. Selected candidates are subject to confirmation of fully vaccinated status against SARS-CoV-2 (Covid-19) with a World Health Organization (WHO)-endorsed vaccine, which must be met prior to taking up the assignment. It does not apply to consultants who will work remotely and are not expected to work on or visit UNICEF premises, programme delivery locations or directly interact with communities UNICEF works with, nor to travel to perform functions for UNICEF for the duration of their consultancy contracts.

UNICEF offers [reasonable accommodation](#) for consultants with disabilities. This may include, for example, accessible software, travel assistance for missions or personal attendants. We encourage you to disclose your disability during your application in case you need reasonable accommodation during the selection process and afterwards in your assignment.