

TERMES DE RÉFÉRENCE
RECRUTEMENT D'UN CONSULTANT INDIVIDUEL NATIONAL POUR L'ÉLABORATION DU PLAN STRATEGIQUE
INTEGRE SRMNIA-PA 2025-2030

<p>1. Titre de la consultation : consultant national pour l'élaboration du plan stratégique</p> <p>2. Durée de la consultation : 60 jours calendaires</p> <p>3. Financement : WBS 4590/A0/05/881/001/011 GRANT : NON-GRANT</p>	<p>4. Préparé par : Moriba KONE</p> <p>5. Lieu d'exécution : Ouagadougou</p>
<p>6. Justification</p> <p>En 2020, le Plan national de développement sanitaire (PNDS) 2011-2020 est arrivé à échéance et a fait l'objet d'une évaluation. Une nouvelle phase a été élaborée pour couvrir la période 2021-2030. Le Plan stratégique intégré de la Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile, de l'adolescent et des personnes âgées (PSI SRMNIA-PA) 2017-2020 est également arrivé à échéance en fin 2020. La Direction de la santé de la famille (DSF) a procédé à son évaluation en 2023. L'évaluation a porté sur les aspects suivants : i) évaluation de la performance des programmes de Santé de la reproduction, santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent et des personnes âgées en termes d'accès, d'équité, de couverture, de qualité, d'utilisation des services, ii) identification des facteurs favorables, des gaps programmatiques, organisationnels et financiers et des goulots d'étranglement dans la mise en œuvre en utilisant une approche « système de santé » et en prenant en compte la dimension Genre et Droit de l'Homme, iii) identification des leçons apprises, iv) propositions de priorités d'actions devant être prises en compte dans le nouveau PSI SRMNIA-PA 2025-2030. La DSF envisage une nouvelle phase en cohérence avec les nouvelles priorités du ministère de la Santé et prenant en compte le renforcement d'un dialogue multisectoriel et la santé communautaire. Ce plan servira de « référentiel » unique pour une réponse fédératrice, holistique et mieux coordonnée pour la réduction de la morbidité et de la mortalité maternelles, néonatales, infanto-juvénile, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée pour la période 2025-2030. C'est dans ce cadre qu'il est prévu le recrutement d'un consultant national pour l'élaboration d'un nouveau PSI SRMNIA-PA 2025-2030. Ce plan sera assorti d'un plan opérationnel pour 2025 .</p>	
<p>7. Objectifs</p> <p>7.1. Objectif général : L'objectif général de cette consultation est de mettre à la disposition de la Direction de la santé de la famille un Plan stratégique intégré de la santé reproductive, santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée pour la période (PSI SRMNIA-PA) 2025-2030.</p> <p>7.2. Objectifs spécifiques</p> <p>En vue de parvenir à un plan stratégique consolidé sur la SRMNIA-PA, les objectifs suivants devront être atteints :</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Réaliser une synthèse de l'analyse de la situation de la santé reproductive, santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée en s'appuyant sur les résultats de l'évaluation du PSI SRMNIA 2017-2020 et des autres évaluations et études ; b) Procéder à une définition claire et précise des priorités, des buts, des objectifs, des interventions et des résultats attendus susceptibles de contribuer à l'amélioration de l'accès, de l'équité, de la qualité et des résultats sanitaires des cibles de la santé reproductive en particulier ; c) Proposer un plan stratégique consolidé SRMNIA-PA budgétisé pour la période 2025-2030 assorti d'un plan intégré de suivi-évaluation et d'un plan d'action pour 2025-2026. 	
<p>8. Résultat attendu</p> <p>Aux termes de ce travail, un plan stratégique intégré SRMNIA-PA 2025-2030 budgétisé, assorti d'un plan intégré de suivi-évaluation et d'un plan d'action pour 2025 est disponible.</p>	
<p>9. Méthodologie</p> <p>Le processus d'élaboration du plan devrait être participatif et inclusif en vue de bénéficier de l'expérience de toutes les parties prenantes et de leur adhésion pour sa mise en œuvre. La méthodologie d'élaboration du plan consolidé s'appuiera en grande partie sur l'utilisation d'une approche d'évaluation participative suivant les cinq critères fondamentaux décrits ci-après : (i) Analyse de la situation et programmation, (ii) Processus, (iii) Coûts et cadre budgétaire, (iv) Mise en œuvre et gestion et (v) Suivi, évaluation et révision. Toutefois, une note méthodologique détaillée du processus d'élaboration sera proposée par le consultant.</p>	
<p>10. Profil du consultant</p> <p>Le consultant devra être un médecin titulaire d'un diplôme de santé publique ou spécialisé en économie de la santé, inscrit au tableau de l'Ordre national des médecins, avec une bonne maîtrise de la santé de la reproduction et du système de santé du Burkina Faso. Il devra, en outre, avoir une expérience d'au moins 10 ans dans le domaine de l'élaboration et du suivi évaluation des projets de santé. Il devra aussi avoir :</p> <ul style="list-style-type: none"> • De bonnes qualités de communicateur, pouvoir travailler sous pression et en équipe et être immédiatement disponible après son recrutement ; • Des compétences analytiques dans les dimensions sectorielles et / ou des programmes de développement ; • Une expérience avérée réussie dans l'élaboration de publications fondées sur des données probantes, de dossiers d'investissement, de plans de durabilité financière, de notes d'orientation, de stratégies, de lignes directrices et de rapports ; • Une maîtrise de la langue française et de l'outil informatique. • Une expérience avérée dans le costing ou s'adjoindre les services d'un professionnel de costing. 	
<p>11. Taches du consultant</p>	

- Elaborer une proposition technique et financière pour l'élaboration du plan stratégique consolidé SRMNIA-PA 2025-2030 ; l'offre devra inclure toutes les dépenses prévues, y compris des services professionnels comme le costing, éventuellement voyage, location de lieu, duplication des questionnaires d'entrevue, des fournitures de bureau, secrétariat, saisie et analyse de données et préparation et présentation des rapports d'étape et de fin ;
- Participer à la réunion de cadrage (1 jour avec groupe restreint de 15 participants résidents, à Ouagadougou) ;
- Soumettre un chronogramme du processus d'élaboration y compris le costing ;
- Réaliser la collecte des documents et des informations complémentaires ;
- Présenter un protocole qui sera validé par un groupe restreint (20 participants résidents, en 1 jour à Ouagadougou) ;
- Assurer la rédaction des différentes parties du plan (draft 0) ;
- Présenter l'avancement du travail ;
- Faciliter la rencontre d'amendement du draft 0 du plan à un groupe restreint (20 participants résidents, en 1 jour à Ouagadougou) ;
- Prendre en compte les amendements ;
- Présenter le document provisoire à un atelier de finalisation en deux jours (30 facilitateurs et participants¹ à Koudougou) ;
- Intégrer les amendements de l'atelier de finalisation ;
- Présenter le document à un atelier national de validation en un jour (40 facilitateurs et participants² à Ouagadougou) ;
- Rédiger le document final ;
- Transmettre sur support magnétique et version papier le plan stratégique final et le plan d'action de 2025-2026 en trois (3) exemplaires à la DSF.

12. Livrables

Quatre livrables sont attendus du consultant. Il s'agit :

- du rapport de démarrage : le consultant fournira un rapport de démarrage comprenant la méthodologie détaillée et les outils de collecte des données qui devra être validé par un comité restreint ;
- de la présentation PPT : une présentation Power Point pour faciliter l'atelier de validation ;
- du PSI SRMNIA-PA final y compris le plan opérationnel de 2025-2026 : après validation du rapport provisoire, le consultant disposera d'une semaine pour la prise en compte des amendements et observations issus de l'atelier de validation avant transmission du rapport final.
- Le plan final doit être de haute qualité rédactionnelle en trois (3) exemplaires en format papier A4 et sur support numérique (clé USB).

13. Documents à consulter

Les documents de base ci-dessous seront utilisés par le consultant dans le cadre de ce travail :

- le rapport de l'évaluation du PSI SRMNIA 2017-2020,
- l'analyse situationnelle de la santé de l'enfant 2024
- le plan national de PF,
- le plan d'eTME du VIH, de l'hépatite et de la syphilis,
- les rapports de supervision, de contrôle
- les rapports des enquêtes de disponibilité des produits de SR,
- Les rapports de SDMPR,
- les rapports d'enquêtes nationales : RGPH 2019, EDS 2021, PMA 2021, HHFA 2021,
- les annuaires statistiques du Ministère de la Santé,
- le rapport de la revue du PSSAJ 2016-2020,
- le draft du PSSAJ 2022-2026,
- les documents référentiels de l'éducation à la vie familiale (EVF),
- les documents de la santé scolaire,
- tout autre document jugé nécessaire.

14. Gestion et organisation

Le / La consultant (e) sous la supervision du Manager Sante sera basée (e) à Ouagadougou. Il / elle travaillera également en étroite collaboration avec la direction de la santé de la famille et le groupe technique de travail.
 Il / elle rendra compte toutes les deux semaines de l'état d'avancement des activités planifiées et convenues à son superviseur. Les rapports sur l'état d'avancement des activités seront soumis par voie électronique à la direction de la santé de la famille et à UNICEF.

15. Qualifications et expérience requises

Le / La Consultant (e) national (e) doit remplir les critères ci-dessous :

- Être titulaire d'un diplôme de Master en : Santé Publique, Gestion des Systèmes de Santé, Economie de la santé, politique et gestion de la santé ou tout autres domaines connexes.
- Au moins 10ans d'expérience professionnelle pertinente dans le domaine de la planification et en établissement des coûts des programmes de santé communautaire ou de santé infantile et maternelle dans les pays en développement
- Avoir une bonne connaissance du système de santé du Burkina Faso
- Avoir piloté au moins deux études similaires.
- Une expérience avérée dans la formation et le développement ainsi que dans le coaching, avec des interventions axées sur l'alignement sur la direction et les objectifs stratégiques, constituera un avantage supplémentaire
- Maîtrise (écrite et orale) du français et une bonne connaissance de l'anglais sont requise. La connaissance d'une langue locale serait un atout
- Une expérience de travail avec les Nations unies sera considérée comme un atout.
- Avoir un sens du travail en équipe, une capacité de synthèse, d'analyse et de rédaction ;
- Avoir une aptitude à travailler 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 ;
- Bonnes aptitudes à conduire un travail axé sur les résultats y compris sous pression et des bonnes capacités à produire des synthèses et des rapports ;
- 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.

16. Dossier de candidature

Le dossier de candidature doit comprendre : (1) Un CV à jour ou un formulaire P11 (historique personnelle); (2) Une lettre de motivation ; (3) Une Offre technique ; (4) Une Offre financière ; (5) La preuve d'un travail similaire notamment dans le domaine d'amélioration de la qualité ;

- Le CV doit être actualisé, daté et signé avec une copie du diplôme le plus élevé.
- La lettre de motivation : les candidats doivent indiquer dans leur lettre de motivation, leur aptitude et disponibilité à réaliser les termes de référence.
- L'offre technique : elle portera sur la manière dont Le/la consultant (e) a compris les termes de référence et envisage de mener la consultation. Les offres techniques mettront en exergue succinctement les approches et méthodes proposées ainsi qu'un calendrier indicatif des livrables.
- L'offre financière : la proposition de rémunération en CFA devra comprendre les honoraires journaliers, per diem et autres informations le cas échéant.
- Le formulaire P11 (Historique Personnel) est à télécharger sur http://www.unicef.org/about/employ/index_apply.html ou sur le site des Nations Unies, et doit être dûment renseigné.
- La preuve d'un travail similaire concerne les preuves de deux études ou deux travaux similaires axés sur planification stratégique, axée en particulier sur la santé maternelle, néonatale infantile et des adolescents. UNICEF se réserve le droit de faire les vérifications nécessaires.

17. Critères d'évaluation technique et financière

- a) Tout dossier de candidature incomplet ne sera pas examiné
- b) Disposer de qualification et expérience nécessaire ;
- c) L'offre technique sera notée sur 70 points
- d) L'offre financière sera notée sur 30 points.

Seuls les dossiers ayant obtenu 50 points pour l'évaluation technique seront examinés pour l'offre financière. La proposition financière la plus pertinente/réaliste et la plus basse obtiendra le maximum de points (100%). Les autres se feront au prorata. A offre technique égale, l'offre financière la plus réaliste et la plus basse obtient le maximum de la note.

Pour l'offre technique, la cotation se fera comme suit :

- Méthodologie, plan de travail et chronogramme clairs, pertinents et opérationnels... (35 points)
- Pertinence et clarté de la méthodologie pour la réalisation du plan stratégique (15 points)
- Plan de travail détaillé et réalisable dans les délais impartis (10 points)
- Références de travaux similaires précédemment réalisés, accompagnées de recommandations (10points)

Pour l'offre financière :

Pour faciliter la comparaison, les rubriques ci-dessous doivent être respectées :

Rubriques	Quantité	Durée	Coût unitaire	Coût total	Commentaires
Honoraires					
Transport					
DSA					
Communication					
Autres (à préciser)					

NB : Le/la consultant (e) ayant obtenu le nombre de points cumulés (offre technique + offre financière) sera retenu

18. 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 ayant obtenu la meilleure note de l'évaluation finale.

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

19. Coût et budget

Le/la consultant national (e) soumettra une offre financière pour ses honoraires, les frais de subsistance et sa communication (téléphone, Internet) pour cette mission.

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

Le/La consultant (e) recevra un paiement à la suite de l'accomplissement et à la certification des livrables conformément au calendrier convenu avec son superviseur.

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

20. Conditions de travail

Le / La consultant (e) travaillera sous la supervision du Manager Sante et sera basé à Ouagadougou.

Il/elle utilisera son ordinateur personnel et les moyens logistiques mis à disposition par le bureau de l'UNICEF. Pendant la durée du contrat, le / la consultant(e) sera soumis (e) 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, le postulant est conscient qu'il / elle pourrait être amené (e) à travailler dans des zones difficiles où les conditions sécuritaires peuvent se détériorer rapidement sans que l'UNICEF n'ait aucun contrôle.

21. Durée de la consultance

La durée de la consultance est de 60 jours ouvrables. Le tableau ci-dessous donne un chronogramme indicatif.

Activités	Durée (jours)	Lieu	Échéance
Réunion de cadrage	1	Ouagadougou	Jour 1
Élaboration du rapport de démarrage	5	-	Jours 2-6
Soumission du rapport de démarrage	1	-	Jour 7
Collecte des documents et données	7	-	Jours 8-14
Rédaction du Draft 0 du plan	10	-	Jours 15-24
Atelier d'amendement du Draft 0	5	Koudougou	Jours 25-29
Intégration des amendements dans le plan	5	-	Jours 30-34
Atelier de finalisation du plan	5	Manga	Jours 35-39
Finalisation du plan stratégique	5	-	Jours 40-44
Atelier national de validation	1	Ouagadougou	Jour 45
Rédaction et soumission du document final	5	-	Jours 46-50
Proposition et validation du plan d'action	2	Ouagadougou	Jours 51-52
Finalisation et soumission du plan d'action	2	-	Jours 53-54
Atelier de validation du plan opérationnel	1	Ouagadougou	Jour 55
Transmettre le plan final	2	-	Jours 56-57
Réunion de cadrage	1	Ouagadougou	Jour 1
Élaboration du rapport de démarrage	5	-	Jours 2-6
Soumission du rapport de démarrage	1	-	Jour 7
Collecte des documents et données	7	-	Jours 8-14
Rédaction du Draft 0 du plan	10	-	Jours 15-24
Atelier d'amendement du Draft 0	5	Koudougou	Jours 25-29
Intégration des amendements dans le plan	5	-	Jours 30-34
Atelier de finalisation du plan	5	Manga	Jours 35-39
Finalisation du plan stratégique	5	-	Jours 40-44
Atelier national de validation	1	Ouagadougou	Jour 45
Rédaction et soumission du document final	5	-	Jours 46-50
Proposition et validation du plan d'action	2	Ouagadougou	Jours 51-52
Finalisation et soumission du plan d'action	2	-	Jours 53-54
Atelier de validation du plan opérationnel	1	Ouagadougou	Jour 55

Transmettre le plan final	2	-	Jours 56-57
22. Formalités administratives <ul style="list-style-type: none">- Le/la consultant (e) devra fournir avant signature du contrat les documents suivants :- 1 certificat médical de bonne santé- Fournir la preuve de la vaccination Covid19- 1 preuve d'assurance maladie et accident individuel pour la durée de la consultance- Formations obligatoires- Formulaire CIC			