

## TERMES DE REFERENCE

### Mission n°26SANIC805

#### I. Informations générales

|                                          |                                                                                                                       |                                                                                            |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Intitulé de la mission                   | Appui à la mise en œuvre de l'enquête de Mapping et Estimation de la taille des populations clés en Union des Comores |                                                                                            |
| Composante(s)                            | VIH/Sida                                                                                                              |                                                                                            |
| Thématique                               | SIS                                                                                                                   |                                                                                            |
| Identité du / des Bénéficiaire(s)        | Direction de Lutte contre le Sida (DLS) du Ministère de la Santé et de la protection sociale                          |                                                                                            |
| Pays d'intervention                      | Comores                                                                                                               |                                                                                            |
| Subventions FM concernées                | Montant de la demande de financement                                                                                  | Période de la future subvention                                                            |
| VIH                                      | 1 282 240 €                                                                                                           | 01/01/2025 – 31/12/2027                                                                    |
|                                          | 735 013 €                                                                                                             | 01/2028 – 12/2030                                                                          |
| Nombre total estimé de jours d'expertise | 25                                                                                                                    |                                                                                            |
| Date estimée de remise des livrables     | 31/12/2026                                                                                                            |                                                                                            |
| Contact Expertise France                 | Prénom NOM                                                                                                            | Coordonnées                                                                                |
|                                          | Adeline Battier                                                                                                       | <a href="mailto:adeline.battier@expertisefrance.fr">adeline.battier@expertisefrance.fr</a> |

#### II. Justification de la mission

##### Contexte épidémiologique

L'Union des Comores fait face à une épidémie de VIH de type concentré, caractérisée par une prévalence historiquement basse au sein de la population générale (inférieure à 0,05 %). Cependant, les données de surveillance de l'année 2025 marquent un tournant préoccupant : entre janvier et décembre 2025, 96 nouveaux cas ont été notifiés, soit une augmentation significative par rapport aux 37 cas enregistrés sur toute l'année 2024.

L'augmentation récente des cas s'explique par plusieurs facteurs identifiés par la Direction Nationale de Lutte contre le Sida (DNLS) :

- Relâchement de la prévention : Une diminution des activités de sensibilisation et de l'usage systématique du préservatif.
- Mobilité régionale : Les échanges fréquents avec les pays voisins de l'Océan Indien et d'Afrique de l'Est (où la prévalence est plus élevée) favorisent la circulation du virus.
- Diagnostic tardif : De nombreux patients ne sont dépistés qu'à un stade avancé de la maladie, ce qui augmente le risque de mortalité.

Cette recrudescence des infections, couplée à un taux de dépistage qui reste insuffisant, suggère une circulation active du virus, notamment au sein de groupes spécifiques dont les comportements les exposent à un risque accru.

### **Populations clés**

L'épidémie aux Comores est dite "concentrée" car elle touche prioritairement certains groupes, bien que les données précises fassent l'objet des enquêtes de taille que la DLS planifie :

- Transmission : La voie hétérosexuelle reste dominante.
- Groupes exposés : Les jeunes (15-24 ans), les femmes enceintes et les populations clés (travailleurs du sexe, hommes ayant des rapports avec des hommes et utilisateurs de drogues injectables) sont les cibles prioritaires des programmes de riposte.
- Stigmatisation : Elle demeure un frein majeur au dépistage volontaire et à l'adhésion au traitement, malgré la gratuité des antirétroviraux (ARV) depuis 2006.

Malgré les efforts de la Direction Nationale de Lutte contre le Sida (DNLS), la riposte nationale se heurte à un manque de données précises sur la taille réelle des populations clés (Travailleurs du Sexe, Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et Utilisateurs de drogues injectables).

Actuellement, les cibles des programmes de prévention communautaires et de prise en charge reposent sur des estimations globales ou anciennes. Ce "vide statistique" empêche :

- Une planification budgétaire précise des besoins en intrants (préservatifs, ARV, tests de dépistage).
- Le calcul exact de la couverture des services de santé (dénominateur inconnu).
- L'évaluation de l'impact réel des interventions communautaires.

### **Justification de l'Enquête**

Dans le cadre de l'alignement avec les objectifs 95-95-95 de l'ONUSIDA à l'horizon 2030, il est impératif pour l'Union des Comores de disposer de données probantes. La présente enquête d'estimation de la taille des populations clés (Size Estimation) permettra de passer d'une stratégie de riposte généraliste à une stratégie de précision, ciblant géographiquement et numériquement les zones à haute transmission du VIH.

## **III. Objectif(s) et résultats attendus**

### **1) Objectif général de la mission**

Appuyer la réalisation d'une étude d'Estimation de la taille numérique des populations clés (Travailleurs du Sexe, Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et Utilisateurs de drogues injectables) et l'élaboration de la cartographie des zones géographiques d'accès à ces populations en Union des Comores.

### **2) Objectif(s) spécifique(s)**

**OS1 :** Accompagner la DLS dans les préparatifs de l'étude de cartographie et l'estimation de la taille des population clés en Union des Comores

**OS2 :** Appuyer la DLS dans la conduite de l'étude de cartographie et l'estimation de la taille des population clés de l'élaboration du protocole jusqu'au rapport en passant par la collecte des données sur le terrain.

### 3) Résultats attendus

**Résultat 1 :** l'enquête fournit une cartographie récente des sites de fréquentation (hospots) des population clés ;

**Résultat 2 :** l'enquête fournit une analyse plus globale des populations clés : les estimations numériques de chaque groupe par zone/région sélectionnée, les lieux les plus fréquentés, les heures et les jours de forte affluence, les réseaux et les déplacements (migration) de ces populations clés qui servira de base de calcul pour définir les besoins en services de santé.

### Intégration du genre

En cohérence avec la Stratégie internationale de la France pour une diplomatie féministe (2025-2030), L'Initiative demande aux expert.e.s d'intégrer une approche genre dans la réalisation de leur mission. Un webinaire est à la disposition de ces dernier.e.s pour les aider à identifier les enjeux spécifiques à la mission et définir des objectifs visant l'intégration du genre (<https://linitiative.expertisefrance.fr/thematiques-transversales/genre-et-dssr/>)

Les enjeux de genre devront apparaître dans la méthodologie proposée pour atteindre les objectifs de la mission (ex. **analyse des données désagrégées**) et dans les différentes techniques d'animation lors des ateliers ou réunions, le cas échéant, afin d'assurer une participation équitable des hommes et des femmes.

**Dans le cadre de cette mission, il est attendu au minimum** que le consultant / l'équipe de consultants puissent **analyser/produire des données de manière différenciée/désagrégée** (femmes/hommes au sein des populations clés). Le cas échéant, si aucune différence notable n'est constatée ou si les données ne sont pas disponibles, il est attendu que cela soit mentionné clairement dans les livrables concernés et que cela fasse l'objet d'une recommandation claire en vue de leur intégration dans les indicateurs de suivi.

## IV. Description de la mission

### 1) Grandes Etapes et Activités de la mission

*Dans le cadre de la mission, le.s expert.e.s aura (ont) à conduire les activités suivantes :*

#### 1. Phase préparatoire

- Briefing en présence des principales parties prenantes (DLS, Expertise France ...)
- Elaboration de la note de cadrage et du calendrier détaillé
- Etablir le protocole de l'étude. Le protocole de l'étude doit inclure une méthodologie claire comprenant, notamment : la conception de l'étude ; le ou les méthode(s) (en considérant le fait que les populations clés au Comores sont cachées et difficilement accessibles, il s'agira aussi de réfléchir à la cartographie des hotspots) ; la taille de l'échantillon ou des échantillons ; les méthodes de collecte des données et d'analyse...
- Soumission pour examen et commentaires par le comité d'éthique (un comité d'éthique sera mis en place pour faciliter le déroulement de l'enquête, il sera composé des cadres du ministère de la santé (DGP : Directeur Général de Planification, DPER : Directrice de la planification des études et des recherches, DISS : Statisticien et Directrice de l'information et des statistiques sanitaires, DLM : Directeur de lutte contre la Maladie, DLS : Equipe Suivi-Evaluation et Directeur de Lutte contre le SIDA) ; de Statisticien et Cartographe de l'Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques et Démographique (INSEED) et des chargés de programme et du suivi-évaluation au sein des Organisations communautaires.
- Construire les outils (questionnaire, formulaire de consentement, formulaires de collecte de données et autres outils nécessaires à l'enquête) ;
- Soumission pour examen et commentaires par le comité d'éthique puis finalisation ;

## 2. Travail d'enquête sur le terrain

- Animation des sessions pour renforcer les capacités de l'équipe de terrain, y compris les enquêteurs/cartographes et superviseurs ;
- Participation aux réunions clés/Focus groupes ;
- La DLS assurera la remontée des données et les consultants guideront l'équipe dans la gestion des données ;
- Examen et retour d'information sur l'ensemble des données développées par l'équipe de l'enquête ;

## 3. Analyse de données et finalisation du rapport d'enquête

- Il sera utilisé un outil pour les populations clés. Le consultant doit guider l'équipe de la DLS vers l'utilisation des approches les plus récentes qui permettront d'avoir le maximum d'informations dans l'étude des populations cachées ;
- Facilitation d'un atelier d'analyse des données et d'élaboration de la cartographie ; Rédiger une première version du rapport de l'enquête à soumettre au comité technique ;
- Facilitation d'un atelier de validation des résultats de l'enquête ;
- Finalisation du rapport d'enquête.

**Renforcement de capacités du/des bénéficiaires de la mission :** en vue de la pérennisation des résultats de la mission et de l'appropriation des livrables par le bénéficiaire, les expert.e.s devront porter une attention particulière au renforcement de capacités tout au long de la mission. L'objectif est que la Direction de Lutte contre le Sida (DLS) et ses partenaires puissent conduire les futures estimations de manière autonome. Pour assurer l'autonomie de l'Union des Comores dans le suivi épidémiologique des populations clés, la stratégie de renforcement des capacités doit passer d'une simple "assistance technique" à un véritable **transfert de compétences focalisée sur les piliers suivants** :

### 1. Maîtrise des concepts OMS/ONUSIDA

L'équipe nationale doit s'approprier les fondements statistiques des estimations :

- Formation sur les méthodes statistiques qui seront utilisées ;
- Définitions opérationnelles concernant les populations clés (HSH, PS, UDI) selon les normes internationales et le contexte comorien ;
- Formation sur la protection des données sensibles et la gestion des risques de stigmatisation.

### 2. Collecte et SIG (Système d'Information Géographique)

- Utilisation des outils de collecte numériques (Apprendre à paramétrer les formulaires sur serveur et à gérer la collecte sur tablettes) ;
- Initiation et utilisation des logiciels SIG (Saisie et nettoyage des coordonnées GPS, Création de cartes de base,...) ;
- Gestion de base de données : Nettoyage, dédoublonnage et stockage sécurisé des données.

### 3. Gestion du Terrain

Ce volet permet de Transférer le "savoir-faire" logistique lié aux populations difficiles d'accès :

- Supervision active : L'équipe nationale doit co-superviser les enquêteurs avec le consultant pour apprendre à gérer les refus de réponse ou les problèmes de sécurité sur les hotspots ;
- Engagement communautaire : Apprendre à structurer un dialogue permanent avec les associations de populations clés pour faciliter les futures enquêtes.

### 4. Analyse et Plaidoyer

L'équipe nationale doit être capable de transformer les chiffres en décisions politiques :

- Interprétation des résultats : Calculer les intervalles de confiance et analyser les biais potentiels de l'enquête ;
- Utilisation des données pour le plaidoyer : Apprendre à présenter les résultats aux décideurs (Ministère, Parlement) pour justifier l'augmentation des budgets de prévention.

Les temps de formation et d'élaboration conjointe des livrables avec une autonomisation progressive du bénéficiaire sont encouragés. Les expert.e.s devront proposer une approche méthodologique dans leur offre technique qui sera discutée et validée avec Expertise France et le bénéficiaire de la mission.

**Répartition des rôles entre la DLS et les experts :** La DLS sera en charge de l'organisation et la gestion globale de l'enquête de Mapping et estimation de la taille des population clés. La DLS organisera et financera notamment les ateliers, ainsi que la gestion des comités et de la participation des organisations communautaires qui sont des acteurs clé dans la lutte contre le VIH/sida en menant des programmes de prévention. La DLS s'assurera de la disponibilité des moyens logistiques en rapport avec la réalisation de l'étude.

La DLS sera en charge de :

- Recruter les enquêteurs/cartographes et les superviseurs ;
- Etablir la liste de toutes les fournisseurs et moyens logistiques ;
- Préparer les notes administratives destinées aux autorités sanitaires des régions et des localités de l'étude ;
- Organiser les réunions, l'atelier de formation des enquêteurs et des superviseurs et celui de validation du rapport d'enquête ;
- Participer à la rédaction du rapport de l'étude.

Les experts seront en charge de :

- Elaborer le protocole de l'enquête,
- Elaborer les outils de l'enquête ;
- Réaliser une formation d'enquêteurs et superviseurs au niveau des 3 îles ;
- Préparer les manuels de formation ;
- Configurer la base de données avec la DLS ;
- Analyser, interpréter les données, réaliser les cartographies et les comparer avec celles des enquêtes antérieures
- Elaborer le rapport final et le Compte Rendu de mission.

## 2) Livrables attendus

- Note de cadrage comportant un calendrier détaillé de la mission ;
- Document descriptif du protocole de l'enquête de Mapping et Estimation de la taille des populations clés selon la méthode retenue pour cette étude ;
- Outils de collecte des données (questionnaire, formulaire de consentement, formulaire de collecte de données et autres outils nécessaires à l'enquête) en français ;
- Base de données : les données collectées par les enquêteurs seront saisies par l'équipe d'opérateurs de la DLS. L'équipe effectuera l'ensemble du traitement des données. Toutes les données seront entrées en saisie principale, en double saisie puis corrigées, Après nettoyage de la base les données seront éditées et sauvegardées.
- Rapport d'enquête de Mapping et Estimation de la taille des populations clés décrivant une cartographie récente des sites de fréquentation (hospots) des population clés et les estimations numériques de chaque groupe par zone/région sélectionnée, les lieux les plus fréquentés, les heures et les jours de forte affluence, les réseaux et les déplacements (migration) de ces populations clés qui servira de base de calcul pour définir les besoins en services de santé.
- Un compte rendu (maximum de 15 pages et suivant le modèle fourni) devra être remis par email à Expertise France après chaque visite terrain ou grandes étapes de la mission. Ce compte-rendu, rédigé en français, sera diffusé à l'ensemble des partenaires de la mission après validation d'Expertise France.

Le délai global d'exécution des prestations, objet du contrat, est de 6 mois.

La mission se terminera par un débriefing de la mission avec le bénéficiaire suite à la validation des livrables par Expertise France.

### **3) Coordination et redevabilité**

#### **3.1. Coordination assurée par Expertise France et les expert.e.s**

Dans le cadre de cette mission, Expertise France garantit la coordination entre les différents partenaires associés à la conception, mise en œuvre et/ou au suivi de la mission, organise des points de suivi réguliers à minima avec le.s expert.e.s et valide l'atteinte des grandes étapes de la mission.

Afin de faciliter le suivi de la mission par Expertise France, la personne référente sera mise en copie de tous les échanges importants entre les expert.es, le bénéficiaire et les partenaires impliqués dans la mission.

#### **3.2. Coordination avec les partenaires techniques et financiers et l'Equipe France**

Le.s expert.e.s se rendra/ont au Service de Coopération et d'Action Culturelle (SCAC) de l'Ambassade de France en début et en fin de mission pour une réunion d'échanges avec la Conseillère régionale en santé mondiale (CRSM) et/ou le point focal du bureau de l'Agence Française de Développement (AFD) – si ces derniers en font la demande.

#### **3.3. Redevabilité de.s expert.e.s**

Le.s expert.e.s rapporteront directement et régulièrement les avancées et difficultés rencontrées dans le cadre de la mission à la personne de contact au sein d'Expertise France.

Les livrables de la mission sont produits en faveur du bénéficiaire de la mission. La dernière version des livrables est remise à Expertise France qui confirmera auprès de ce dernier la validation finale de ces derniers.

## **V. Lieu, Durée et Modalités d'exécution**

### **1) Date estimée de démarrage : 01/10/2026**

### **2) Durée de réalisation de la mission :**

La durée effective de la prestation (jours ouvrables) de l'expert.e ou des experts, est estimée à **25 jours** au total, dont au moins 20 jours au Comores (ce nombre de jours est estimatif et non contractuel). Le bénéficiaire et Expertise France, sur proposition d'une offre technique de l'expert.e, valideront le calendrier de travail.

La mission se terminera par un débriefing de la mission avec le bénéficiaire suite à la validation des livrables par celui-ci.

### **3) Date estimée de remise des livrables : 31/12/2026**

### **4) Organisation logistique et consignes de sécurité d'Expertise France**

Le Bénéficiaire de la mission, la Direction de Lutte contre le Sida (DLS) du Ministère de la Santé et de la protection sociale, mettra à la disposition de.s expert.e.s un local pour servir de bureau/salle de réunion avec une connexion internet et la possibilité de réaliser des impressions et photocopies.

Le.s expert.e.s seront responsables des autres aspects logistiques de leur mission (réservation d'hôtel, billets d'avion, modes de déplacements interne, etc.) sauf indication contraire d'Expertise France.

Le.s expert.e.s sont tenu.e.s de respecter scrupuleusement les consignes de sécurité indiquées par Expertise France. Il est notamment demandé pour chaque visite terrain :

- D'inscrire chaque déplacement sur le site Ariane – France Diplomatie : <https://pastel.diplomatie.gouv.fr/fildariane/dyn/public/login.html> ;
- De consulter régulièrement la page internet « Conseils aux voyageurs de Ministère de L'Europe et des Affaires Etrangères » pour le pays de mission ;
- De télécharger l'application d'Expertise France (transmise après recrutement confirmé) dédiée au suivi sûreté des expert.e.s sur le terrain, d'y créer un compte et de l'utiliser lors de chaque visite terrain ;
- Tout déplacement en dehors de la ville de réalisation de la mission devra faire l'objet d'une demande transmise minimum 1 semaine avant la date prévue de déplacement à la personne de contact de la mission à Expertise France qui procèdera à sa validation formelle.

## **VI. Expertise recherchée**

*La composition de l'équipe (nombre et profils d'expert.e.s) est à déterminer par le titulaire en fonction de la technicité des prestations détaillées ci-dessus.*

*Expertise France sera sensible à ce que l'équipe proposée par le candidat dans son offre mobilise de l'expertise se rapprochant d'un équilibre :*

- femmes/hommes ;
- nationaux/internationaux ;
- junior/senior.

### **Expertise : Enquêtes de mapping et estimation de la taille des population clés**

#### **1. Qualifications et compétences :**

- Titulaire d'un diplôme universitaire (Doctorat - 3ème cycle) dans les domaines suivants :
  - Médical
  - Santé publique
  - Epidémiologie
  - Statistiques
- Maîtrise parfaite des méthodes d'estimation indirecte (Capture-Recapture, Multiplicateurs, ou RDS/SS-PSE).
- Maîtrise des logiciels d'analyse de données (Stata, R, ou SPSS).
- Maîtrise avancée de QGIS ou ArcGIS.
- Expérience en déploiement d'outils de collecte mobile (KoboCollect, ODK).
- Capacité à produire des cartes de densité (Heatmaps) et à assurer l'anonymisation spatiale des données sensibles.
- Excellentes qualités /capacités :
  - de communication
  - de travail en équipe

- d'analyse et résolution des problèmes
  - de prise de décision et d'initiative
  - Excellente maîtrise du français (écrit / oral)
  - Compétences en genre souhaitées : Etre formé à la prise en compte du genre ;
2. Expérience professionnelle générale
- Expérience professionnelle d'au moins 5 ans dans la lutte contre les IST/VIH ;
  - Expérience professionnelle dans le secteur médical d'au moins 5 ans dans les pays en développement ;
  - Expérience confirmée dans l'accompagnement des programmes de lutte contre le VIH/Sida pour l'élaboration des plans stratégiques nationaux de lutte contre le VIH et de rapport d'enquête.
3. Expérience professionnelle spécifique
- Expérience d'élaboration d'outils et de documents de référence au profit des programmes nationaux de lutte contre les IST/Sida ;
  - Expérience d'animation de réunions et d'ateliers de concertation ;
  - Une expérience professionnelle dans la sous-région est souhaitable ;
  - Maîtrise des indicateurs du cadre de performance du FM sur le VIH pour un partage de compétence.

## **VII. Offre technique et financière**

L'équipe d'expert.e intéressé.e par la mission est invité.e à transmettre une offre complète composée de :

1. Une offre technique (15 pages maximum) comprenant :
  - Le CV de l'expert.e
  - Une description du parcours et des expériences de l'expert en lien avec les présents termes de référence ;
  - La compréhension de la situation actuelle des Comores en articulation avec les enjeux de la mission ;
  - Une présentation de la méthodologie détaillée à partir des objectifs et activités décrits dans les présents termes de référence. Une attention particulière doit être portée sur le renforcement de capacités du bénéficiaire de la mission ;
  - Un calendrier de travail détaillé (activités, dates, lieu, nombre de jours) à partir des grandes étapes précisées dans les présents termes de référence.
2. Une offre financière en Euros.