

TERMES DE REFERENCE

Mission n°24SANIC869-2

I. Informations générales

Intitulé de la mission	Appui à la mise en œuvre du plan national de triple élimination du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B, à travers le développement de modules de formation.			
Composante(s)	VIH/Sida			
Thématique(s)	Continuum Prévention et Soins			
Identité du Bénéficiaire	CG-PNDS/Ministère de la santé publique			
Pays d'intervention	Guinée-Bissau			
Subventions FM concernées	Montant de la subvention	Période de la subvention	Note de performance	Date de la note de performance
TB/VIH/RSS	24 749 597 USD	2024-2026	ND	ND
Nombre total estimé de jours d'expertise	Maximum 20 jours d'expertise			
Date estimée/souhaitée de démarrage de la mission	11/2026			
Contact Expertise France	Prénom NOM		Coordonnées	
	Cécile Rivière		cecile.riviere@expertisefrance.fr	

II. Justification de la mission

La République de Guinée-Bissau, située en Afrique de l'Ouest, est bordée par le Sénégal au Nord, la République de Guinée au Sud et à l'Est, et l'Océan Atlantique au Sud-ouest. S'étendant sur une superficie de 36 125 km², dont 78 % en zone continentale et le reste dans l'Archipel des Bijagós (88 îles dont 20 sont habitées), le pays compte une population estimée à 2 105 566 habitants en 2022, avec un taux d'accroissement démographique annuel de 2,2 %. L'espérance de vie à la naissance est de 60 ans. Le taux brut de natalité s'établit à 36,4 pour 1 000 naissances vivantes en 2020, et le taux de mortalité est estimé à 54,2 %. La Guinée-Bissau est divisée en 8 régions administratives : Bafatá, Biombo, Cacheu, Gabú, Quinara, Oio, Tombali, Bolama/Bijagós, ainsi que le secteur autonome de Bissau (SAB), la capitale. Ces régions sont subdivisées en 38 secteurs.

La Guinée-Bissau fait face à un fardeau élevé de transmission verticale du VIH (187%, Rapport annuel PNLS/HV 2024), associé à des taux préoccupants de morbidité et de mortalité pédiatriques. En 2025, selon les estimations Spectrum 2025, 2 019 enfants (âge <15 ans) vivant avec le VIH étaient attendus, parmi lesquels 1 473 bénéficiaient d'un traitement antirétroviral (TARV) au premier semestre 2025,

soit une couverture de 73%. Cette couverture est jugée insuffisante car elle reste largement inférieure à 95%, compte tenu de plusieurs contraintes structurelles et opérationnelles, dont entre autres :

- Faible dépistage pédiatrique du VIH dans les services de santé (consultations, hospitalisations, nutrition, vaccination, cas index) ;
- Faible intégration du VIH dans les services de santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) ;
- Faibles capacités opérationnelles des prestataires d'initier efficacement les enfants au TARV ;
- Forte mobilité du personnel et discontinuité dans le suivi des enfants, notamment liée aux changements fréquents de tuteurs.

Dans le cadre de la subvention GC7 (2024-2026), le Fonds mondial a recommandé de renforcer significativement la prise en charge pédiatrique du VIH. Des cibles ambitieuses ont été fixées : une couverture TARV pédiatrique de 68,7% en 2024, 80,3% en 2025, et 92% en 2026.

Pour parvenir à l'atteinte des objectifs, le pays a élaboré, en 2024, un Plan National de triple élimination du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B (2024-2028), appuyé par l'UNICEF, l'UNFPA, et d'autres partenaires. Ce plan s'articule autour de quatre piliers allant de la prévention primaire à la prise en charge des enfants exposés et prévoit des actions transversales sur le renforcement du système de santé, les données, la coordination inter-programmes et l'engagement communautaire.

Dans le cadre de la subvention GC7, le Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites Virales (PNLS/HV) a pu élaborer un guide national pour l'intégration du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B dans les services de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente (SRMNIA). Ce guide est accompagné de procédures opérationnelles standardisées (SOP) et d'une révision complète des outils de collecte et de gestion des données. La reproduction de ces outils sera assurée avec l'appui financier de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

Toutefois, bien que la subvention GC7 apporte un appui significatif à la prévention (tests de dépistage, traitement, communication pour le changement de comportement, renforcement des agents communautaires, suivi-évaluation, etc.), plusieurs activités clés nécessaires à la mise en œuvre effective et durable du guide restent non couvertes :

- Le développement de modules de formation sur le guide, les SOP et les outils révisés ;
- La formation des prestataires de santé à la prévention et à la gestion de la transmission verticale du VIH, de la syphilis et du VHB ;
- La mise à jour de la plateforme DHIS2 pour intégrer les nouveaux indicateurs liés à la triple élimination et à la prise en charge pédiatrique du VIH ;
- La formation des utilisateurs du DHIS2 aux niveaux central, régional et local.

III. Objectif(s) et résultats attendus

1) Objectif général de la mission

L'objectif principal est **d'appuyer la mise en œuvre du Plan National de triple élimination du VIH, de la syphilis, et de l'hépatite B**, à travers le développement de modules de formation et la formation des formateurs nationaux.

2) Résultats attendus

- Les **modules de formation pour l'offre de soins dans le cadre de la triple élimination et du programme SRMNIA** sont développés ;

- Un **pool de formateurs nationaux est formé sur les modules élaborés**, avec des contenus théoriques et pratiques.

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.

IV. Description de la mission

1) Grandes Etapes et Activités de la mission

Dans le cadre de la mission, l'expert.e aura à conduire les activités suivantes :

1. Phase préparatoire

- **Réunion de briefing et de cadrage** : cette réunion à distance réunira principalement la coordinatrice de la CG-PNDS et ses collaborateur.rice.s, l'équipe d'Expertise France, l'équipe pays du Fonds mondial, et d'autres acteurs impliqués dans cet exercice. L'objectif de cette réunion est de faciliter le démarrage de l'appui technique de l'expert.e.
- **Elaboration et adaptation d'une note de cadrage** qui permettra d'assurer le suivi de la mission comprenant une note méthodologique, ainsi qu'un calendrier de travail.

Livrable attendu n°1 : note de cadrage/feuille de route

2. Phase d'élaboration des modules de formation

- **Elaboration de quatre modules de formation intégrés** couvrant les soins prénatals, intrapartum, post-partum et le suivi des mères et des enfants exposés ;
- **Organisation de séances de travail techniques** avec les agents de santé et les responsables des programmes VIH/Sida, SRMNIA et autres départements concernés du Ministère de la Santé ;
- **Organisation d'un atelier de validation multisectoriel** réunissant les responsables régionaux de santé, des représentants des universités et d'autres directions techniques du Ministère pour valider les modules.

Les ateliers et les pause-café sont pris en charge par l'OMS.

Livrable attendu n°2 : Modules de formation, **en portugais**, validés sur les services SRMNIA intégrant la stratégie de triple élimination (VIH, syphilis, hépatite B), structurés en quatre volets : soins prénatals (CPN), soins intrapartum, soins post-partum, et suivi des enfants exposés.

Livrable attendu n°3 : Rapport de validation des modules, incluant les comptes rendus des ateliers, les commentaires intégrés et la liste des parties prenantes ayant participé au processus

Livrable attendu n°4 : Guide de suivi et d'évaluation de l'impact des modules, **en portugais**, incluant les indicateurs de performance, les outils de collecte et la méthodologie d'analyse des résultats liés à la formation et aux prestations de soins

3. Phase de formation des formateurs nationaux

- Réalisation d'une **session de formation des formateurs** sur les modules élaborés, avec des contenus théoriques et pratiques
- **Préparation de supports de formation** adaptés et interactifs
La formation et les pause-café sont pris en charge par l'OMS.

Livrable attendu n°5 : Rapport de formation, incluant les contenus utilisés, l'évaluation des connaissances, les listes de présence, et les retours de la formation

Livrable attendu n°6 : Liste des 30 formateurs nationaux certifiés.

Renforcement de capacités du bénéficiaire de la mission : en vue de la pérennisation des résultats de la mission et de l'appropriation des livrables par le bénéficiaire, l'expert.e devra porter une attention particulière au renforcement de capacités tout au long de la mission. Les temps de formation et d'élaboration conjointe des livrables avec une autonomisation progressive du bénéficiaire sont encouragés. L'expert.e devra proposer une approche méthodologique dans leur offre technique qui sera discutée et validée avec Expertise France et le bénéficiaire de la mission.

2) Livrables attendus

Livrable attendu	Délai estimatif de remise du livrable
Note de cadrage/feuille de route de la mission	2 semaines à compter de la date de notification du contrat
Modules de formation, en portugais , validés par les services SRMNIA intégrant la stratégie de triple élimination (VIH, syphilis, hépatite B), structurés en quatre volets : soins prénatals (CPN), soins intrapartum, soins post-partum, et suivi des enfants exposés.	2 mois à compter de la date de notification du contrat
Rapport de validation des modules, incluant les comptes rendus des ateliers, les commentaires intégrés et la liste des parties prenantes ayant participé au processus.	
Guide de suivi et d'évaluation de l'impact des modules, en portugais , incluant les indicateurs de performance, les outils de collecte et la méthodologie d'analyse des résultats liés à la formation et aux prestations de soins.	

Rapport de formation, incluant les contenus utilisés, l'évaluation des connaissances, les listes de présence, et les retours de la formation	1 mois à compter de la formation
Liste des 30 formateurs nationaux certifiés	
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 dans un délai de 10 jours.	Après chaque visite terrain ou chacune des grandes étapes de la mission, dans un délai de 10 jours à la fin de ladite étape.
Le compte-rendu, rédigé en français, sera diffusé à l'ensemble des partenaires de la mission après validation d'Expertise France.	Le compte-rendu final sera envoyé à Expertise France et au bénéficiaire dans un délai de 2 semaines après la fin de la mission.

3) Coordination et redevabilité

3.1. Coordination assurée par Expertise France et l'expert.e

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 et organise des points de suivi réguliers à minima avec l'expert.e 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

L'expert.e se rendra 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 de Coopération en Santé (CRSM) et/ou le Conseiller de Coopération et d'Action Culturelle (COCAC).

3.3. Redevabilité de.s expert.e.s

L'expert.e rapportera 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 au bénéfice du bénéficiaire de la mission. La dernière version des livrables est remise à Expertise France qui confirmera auprès du bénéficiaire de la mission la validation finale de ces derniers.

V. Lieu, Durée et Modalités d'exécution

1) **Lieu** : Bissau (Guinée-Bissau)

2) **Date estimée de démarrage** : Novembre 2026

3) **Durée de réalisation de la mission** :

La durée effective de la prestation (jours ouvrables) de l'expert.e est estimée à 20 jours. 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.

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

Le Bénéficiaire de la mission, la CG-PNDS/Ministère de la santé publique, mettra à la disposition de l'expert.e un local pour servir de bureau/salle de réunion avec une connexion internet et la possibilité de réaliser des impressions et photocopies, un véhicule et un chauffeur pour assurer les déplacements dans le cadre des activités de la mission.

L'expert.e sera responsable des autres aspects logistiques de leur mission (réservation d'hôtel, billets d'avion etc.) sauf indication contraire d'Expertise France.

L'expert.e est tenu.e 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 et profil demandés

1) Nombre d'experts : 1

Expertise France encourage les candidatures féminines.

2) Profil d'expert

Poste : Expertise en santé maternelle et infantile/triple élimination (VIH, syphilis, hépatite B)

A. Qualifications et compétences :

- Titulaire d'un diplôme universitaire (2nd cycle) dans les domaines suivants : santé publique, santé sexuelle et reproductive, maladies infectieuses, épidémiologie ou équivalent ;
- Spécialisation / Compétence dans le secteur de la santé maternelle, néonatale et infantile et/ou les maladies infectieuses ;
- Excellentes qualités /capacités :
 - de communication

- de travail en équipe et relationnel
- de transmission des savoirs
- de supervision
- d'analyse et résolution des problèmes
- de prise de décision et d'initiative
- **Excellente maîtrise du portugais** (écrit / oral)
- Excellente maîtrise du français et/ou de l'anglais (écrit/oral)
- Compétences en genre souhaitées : être formé à la prise en compte du genre.

B. Expérience professionnelle générale

- Expérience professionnelle d'au moins 7 ans dans le secteur de la santé, avec un accent sur la santé maternelle, néonatale et infantile et/ou les maladies infectieuses ;
- Connaissance avérée des politiques et pratiques de soins relatives au VIH, à la syphilis et à l'hépatite B, notamment dans le contexte de la transmission mère-enfant ;
- Expérience avérée dans la formation de personnel de santé et l'élaboration de contenus pédagogiques ;
- Expérience confirmée en animation de groupes techniques, élaboration de guides et mise en œuvre de stratégies de soins intégrés.

C. Expérience professionnelle spécifique

- Expérience similaire à la mission de minimum 3 ans (*exemple*) en Afrique subsaharienne, idéalement en Afrique de l'Ouest ;
- Une expérience professionnelle dans le pays est souhaitable, *a minima* une connaissance des acteurs de santé de la santé maternelle, néonatale et infantile et/ou les maladies infectieuses est nécessaire.

VII. Offre technique et financière

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

1. **Une offre technique (10-15 pages maximum) comprenant :**

- Le CV de l'expert.e ;
- Une description du parcours et des expériences de l'expert.e en lien avec les présents termes de référence ;
- La compréhension de la situation actuelle de Guinée-Bissau 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.**