

| | |
|--|---|
| PAYS | GUINEE |
| PROJET | ASSISTANCE TECHNIQUE / INITIATIVE STRATEGIQUE OFFRE DE SERVICES DIFFERENCIES VIH (AT DSD SI), FINANCEMENT FONDS MONDIAL DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME |
| EXPERTISE RECHERCHEE | EXPERTISE SUR LE DEPISTAGE VIH ET LE LIEN VERS LES SOINS, EN PARTICULIER POUR LES POPULATIONS CLES DE L'EPIDEMIE VIH |
| SYNTHESE DE LA PRESTATION SOUHAITEE | ANALYSE SITUATIONNELLE SUR LE DEPISTAGE COMMUNAUTAIRE ET LE LIEN VERS LES SOINS POUR LES POPULATIONS CLES ELABORATION DE LA STRATEGIE DE LIEN VERS LES SOINS POUR LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH EN GUINEE, EN PARTICULIER POUR LES POPULATIONS CLES |
| PERIODE | AVRIL A DECEMBRE 2022 |
| NOMBRE DE JOURS | 50 JOURS |
| DATE DE CLOTURE DE DEPOT DES CANDIDATURES | LUNDI 9 MAI A 8H GMT |
| ADRESSE D'ENVOI DES CANDIDATURES | Les candidatures complètes seront à adresser par email à l'adresse suivante : solthis.expertise@solthis.org « Candidature expertise dépistage et lien vers les soins VIH – projet AT DSD Guinée » |

SOMMAIRE

| | | |
|----------|--|----------|
| 1 | SIGLES ET ACRONYMES | 2 |
| 2 | SOLTHIS..... | 3 |
| 3 | L'ASSISTANCE TECHNIQUE OFFRES DE SERVICES DIFFERENCIES POUR LE VIH (AT DSD-SI)..... | 3 |
| 3.1 | CONTEXTE..... | 3 |
| 3.2 | OBJECTIFS..... | 3 |
| 3.3 | POPULATIONS PRIORITAIRES CIBLEES..... | 4 |
| 3.4 | DOMAINES DE PRESTATION DE SERVICES DIFFERENCIES CIBLES..... | 4 |
| 3.5 | LOCALISATION ET NIVEAUX D'INTERVENTION | 4 |
| 3.6 | PARTENAIRES DE MISE EN ŒUVRE | 4 |
| 4 | JUSTIFICATION ET OBJECTIFS DE LA MISSION DE CONSULTANCE | 5 |
| 4.1 | CONTEXTE & RATIONNEL..... | 5 |
| 4.2 | OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS | 5 |
| 4.2.1 | <i>Objectif général.....</i> | <i>5</i> |
| 4.2.2 | <i>Objectifs spécifiques.....</i> | <i>5</i> |
| 4.2.3 | <i>Résultats attendus</i> | <i>5</i> |
| 4.2.4 | <i>Livrables attendus</i> | <i>6</i> |
| 5 | DESCRIPTION DE LA MISSION..... | 6 |
| 5.1 | DESCRIPTIF DE LA MISSION | 6 |
| 5.1.1 | <i>Cadrage et préparation.....</i> | <i>6</i> |
| 5.1.2 | <i>Réalisation de l'analyse situationnelle du dépistage communautaire du VIH pour les populations clés et du lien vers soins</i> | <i>6</i> |
| 5.1.3 | <i>Développement de la stratégie nationale pour le renforcement du lien vers les soins.....</i> | <i>7</i> |
| 5.1.4 | <i>Orientation pour la conception de documents supports de dissémination de la stratégie.....</i> | <i>7</i> |
| 5.2 | METHODOLOGIE SOUHAITEE..... | 7 |
| 5.3 | CALENDRIER ET DUREE..... | 8 |
| 5.4 | CADRE DE TRAVAIL..... | 8 |
| 6 | EXPERTISE ET PROFIL SOUHAITE..... | 8 |
| 6.1 | PROFIL RECHERCHE | 9 |

| | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|
| 6.1.1 | Qualifications et compétences | 9 |
| 6.1.2 | Expérience professionnelle | 9 |
| 7 | MODALITES DE SOUMISSION | 9 |
| 8 | SELECTION ET ATTRIBUTION | 10 |
| 8.1 | CRITERES | 10 |
| 8.2 | CALENDRIER INDICATIF | 11 |

1 SIGLES ET ACRONYMES

| | |
|---------|---|
| ADVIH | Auto Dépistage du VIH ou Autotest de Dépistage du VIH |
| APS | Accompagnateurs ou accompagnatrices Psycho-Social |
| ASC | Agent de Santé Communautaire |
| ARV | Antiretroviral |
| AT | Assistance technique |
| CDIP | Conseil Dépistage à l'Initiative des Prestataires |
| CHU | Centre Hospitalier et Universitaire |
| CPS | Conseiller ou Conseillère Psycho-Sociale |
| CNLS | Comité National de Lutte contre le Sida |
| CSN | Cadre Stratégique National |
| CV | Charge Virale |
| DSD | Differentiated Service Delivery (prestations de services différenciés pour le VIH) |
| DSD SI | Differentiated Service Delivery Strategic Initiative (Initiative stratégique de prestations de services différenciés) |
| EGPAF | Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Foundation |
| FM | Fonds mondial |
| FMG | Fraternité Médicale Guinée |
| GAS | Gestion des Approvisionnements et des Stocks |
| GTT | Groupe technique de travail |
| HSH | Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes |
| IST | Infection Sexuellement Transmissible |
| MS | Ministère de la Santé |
| NFM3 | Troisième cycle du Nouveau Modèle de Financement (FM) |
| PEC | Prise en charge |
| PNLSH | Programme National de Lutte contre le VIH/Sida et les Hépatites |
| PR | Réципиентаire Principal (subvention FM) |
| PS | Professionnel·les du Sexe |
| PTME | Prévention de la Transmission Mère Enfant |
| PVVIH | Personne vivant avec le VIH |
| R3M/R6M | Rendez-vous à 3 ou 6 mois |
| RH | Ressources Humaines |
| RT | Réципиентаire technique |
| S&E | Suivi & Evaluation |
| SIS | Système d'Information Sanitaire |
| Solthis | Solidarité Thérapeutique et Initiatives pour la Santé |
| SR | Sous Réципиентаire (subvention FM) |
| TDR | Termes de référence |
| UDI | Usager.es de Drogues Injectables |

2 SOLTHIS

Solthis est une ONG de solidarité internationale dont l'objectif est d'améliorer sur le long terme la santé des populations dans les pays dans lesquels elle intervient à travers des actions de promotion de la santé et d'amélioration de l'accès à des soins de qualité en renforçant les systèmes et services de santé. Solthis inscrit son action dans une démarche de développement pérenne afin de faire face sur le long terme aux enjeux de santé publique dans les pays à ressources limitées.

Solthis est une ONG de professionnel·les de santé et du développement engagés dont la spécificité est :

- une démarche scientifique et empirique afin de trouver des solutions coûts-efficaces adaptées aux réalités du terrain,
- une mobilisation d'expert·es pluridisciplinaires des pays du Nord et du Sud afin de prendre en compte toutes les dimensions des enjeux de santé : médicale, sociale, économique ou politique.

Solthis est présente en Guinée depuis 2008 à la demande des autorités guinéennes avec pour objectif le renforcement des systèmes de santé pour une offre de services de qualité, accessible et pérenne, en particulier sur le VIH/TB.

3 L'ASSISTANCE TECHNIQUE OFFRES DE SERVICES DIFFERENCIES POUR LE VIH (AT DSD-SI)

3.1 Contexte

En Afrique de l'Ouest, près de 5 millions de personnes vivent avec le VIH avec 200 000 nouvelles infections en 2020 et seulement 81% des personnes adultes séropositives qui connaissent leur statut sérologique. La dynamique épidémiologique et particulièrement les nouvelles infections démontrent que 65% des nouvelles infections touchent les femmes, notamment 29% des jeunes femmes entre 15 et 24 ans. Par ailleurs, 45% des nouvelles infections concernent les populations clés. Il est important de noter que 27% concernent les partenaires des populations clés et 28 % la population générale¹.

En Guinée, l'épidémie du VIH est à la fois généralisée avec une prévalence de 1.5%² au sein de la population générale et concentrée au sein des groupes de populations clés et leurs réseaux périphériques, comme les Travailleuses du Sexe (TS) (10,7%), les Hommes ayant des relations Sexuelles avec les Hommes (HSH) (11,4%) et les Usagers de Drogues (UD) parmi lesquelles se produisent la majorité des nouvelles infections.

Dans son cadre stratégique national et grâce au soutien financier du Fonds mondial, des efforts ont été entrepris en Guinée pour atteindre les objectifs 95-95-95, notamment à travers le déploiement de services différenciés. Ainsi en 2018 la Guinée, à travers le PNLSH, s'est dotée d'une stratégie nationale de conseil et dépistage différencié du VIH. Bien que ces stratégies médicales et communautaires différenciées de dépistage et de traitement se déploient progressivement, ces cibles sont néanmoins encore loin d'être atteintes.

Afin d'améliorer cette dynamique, le Fonds mondial a souhaité faire bénéficier la Guinée de l'Initiative stratégique de services différenciés pour le VIH "*Long Term Technical Service Providers for HIV Differentiated Service Delivery Strategic Initiative*" sur la période du NFM3, de 2021 à 2023 mise en œuvre à travers plusieurs prestataires d'assistance technique, dont Solthis en charge du volet relatif au déploiement de services différenciés à destination des populations clés autour de 4 axes : le renforcement des dispositifs de dépistage communautaire, l'introduction de l'autodépistage du VIH, l'amélioration du lien vers les soins et le renforcement de la prise en charge dans les structures communautaires.

3.2 Objectifs

¹ https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC3032_AIDS_Data_book_2021_En.pdf

² EDS-2018

Cette assistance technique s'inscrit en cohérence avec le Cadre Stratégique National et certaines cibles prioritaires de ce cadre. L'objectif général de cette prestation est donc de contribuer à l'atteinte des objectifs du cadre de performance de la subvention du NFM3 et l'atteinte des objectifs du CSN.

Il s'agira plus spécifiquement de contribuer au déploiement des services différenciés pour le VIH, en particulier pour les populations clés, autour de 4 objectifs :

- Renforcer les dispositifs de dépistages communautaires,
- Concevoir, mettre en œuvre et évaluer des stratégies opérationnelles d'ADVIH et contribuer à élaborer la stratégie nationale,
- Renforcer les mécanismes de lien vers les soins (linkage to care) à travers la production d'une stratégie nationale,
- Contribuer à améliorer la prise en charge dans les structures communautaires et la reconnaissance de ces offres.

Cette assistance technique jouera un rôle de catalyseur des activités déjà prévues dans les subventions du NFM3 des Récipiendaires gouvernemental et communautaire et ne se substitue pas aux activités déjà prévues.

3.3 Populations prioritaires ciblées

L'assistance technique cible principalement les populations clés de l'épidémie VIH identifiées dans les subventions du NFM3, à savoir :

1. Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH)
2. Professionnel·les de Sexe (PS)
3. Usager·es de Drogues Injectables (UDI).

Dans le cadre du volet « Lien vers les soins » dans lequel s'inscrit cette expertise, l'assistance technique appréhendera la problématique dans sa globalité tant pour les populations clés que pour les personnes non issues de ces populations.

3.4 Domaines de prestation de services différenciés ciblés

Deux (2) domaines de prestation de services différenciés du continuum VIH ont été identifiés par les partenaires nationaux et le Fonds mondial dans le cadre de cette AT :

1. Offres de services de dépistage différencié

Ce travail se fera autour de 3 volets :

- 1.1. Dépistage communautaire (dans les centres des services adaptés, les centres communautaires et les activités communautaires.)
- 1.2. Auto Dépistage du VIH
- 1.3. Lien vers les soins

2. Offres de services de traitement différencié

Sur ce domaine, l'AT vise à poursuivre l'intégration de la PEC du VIH dans les Centres communautaires pour les populations clés (HSH et PS) et dans les centres de services adaptés (CSA) et le renforcement de ces services.

3.5 Localisation et niveaux d'intervention

L'assistance technique s'inscrit dans un appui aux niveaux institutionnels centraux et intermédiaires (DRS ; DPS/DCS) et le déploiement opérationnel au niveau des organisations communautaires et des structures sanitaires dans le cadre des activités prévues sur les subventions du NFM3.

3.6 Partenaires de mise en œuvre

Les partenaires directs de l'assistance technique sont les PR et SR associés au volet dépistage communautaire et aux populations clés dans les subventions du NFM3, à savoir :

- PNLSH
- Plan International Guinée
- Les différents sous récipiendaires du CoPR en charge du volet communautaire (Plan International Guinée), en particulier sur le dépistage communautaire : FMG.

En outre, dans le contexte spécifique de l'initiative stratégique des offres différenciées de services pour le VIH du FM sur la période 2021-2023, Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Foundation (EGPAF) pour les activités à destination des conjoints de femmes enceintes et des cas index.

4 JUSTIFICATION ET OBJECTIFS DE LA MISSION DE CONSULTANCE

4.1 Contexte & rationnel

Les éléments généraux du contexte ont été mentionnés dans la partie précédente.

En matière de dépistage du VIH, l'atteinte du 1^{er} 95 représente un réel défi en Guinée avec seulement 58% des personnes connaissant leur statut en 2020 (65% chez les femmes et 54% chez les hommes)¹⁻³ et une fois dépistées le lien vers et le maintien dans les soins sont encore loin d'être optimaux avec à peine 50% des patients VIH sous traitement⁴. Les populations clés restent plus particulièrement difficiles à atteindre, les personnes issues de ces groupes étant en effet moins enclines à accéder aux services de santé (dont les services de dépistage VIH) à cause de nombreuses barrières socioculturelles, structurelles, économiques, politiques (cadre légal) et/ou en lien avec la stigmatisation vécue ou ressentie. Il n'existe pas actuellement de stratégie nationale relative à l'amélioration du lien vers les soins tant pour les populations clés que pour la population générale.

L'assistance technique est menée par une équipe nationale appuyée par plusieurs experts nationaux et internationaux. Elle bénéficie de l'appui de 2 consultants nationaux mobilisés sur la réalisation d'analyse situationnelle incluant les dimensions socio-anthropologiques. Le travail qui sera décrit dans la suite du document sera coordonné avec le travail de ces consultants.

4.2 Objectifs et résultats attendus

L'expertise recherchée s'inscrit dans les objectifs de l'assistance technique DSD, à savoir de contribuer à l'atteinte des objectifs du cadre de performance de la subvention du NFM3 et l'atteinte des objectifs du CSN, en particulier à travers une réduction de la morbi-mortalité du VIH dans la population guinéenne et une amélioration de la cascade de soin.

4.2.1 Objectif général

Renforcer les stratégies de dépistage communautaire du VIH pour les populations clés et les mécanismes de lien vers les soins VIH (linkage to care) pour les personnes vivant avec le VIH tant issues des populations clés que plus largement.

4.2.2 Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques de l'expertise sont de :

- Contribuer à une meilleure connaissance des enjeux de dépistage communautaire pour les populations clés et du lien vers les soins et des leviers potentiels d'amélioration à travers la réalisation d'une analyse situationnelle sur ces aspects.
- Développer une stratégie nationale pour le renforcement du lien vers les soins et incluant des orientations opérationnelles pour agir concrètement pour ce renforcement.
- Préparer la dissémination de la stratégie de renforcement du lien vers les soins et son appropriation à travers l'élaboration de documents supports pour la dissémination.

4.2.3 Résultats attendus

- Une analyse situationnelle du dépistage VIH pour les populations clés et lien vers les soins VIH en Guinée, incluant un volet socio-anthropologique, est réalisée.
- La stratégie nationale d'amélioration du lien vers les soins est disponible incluant des orientations opérationnelles concrètes.

³ Revue épidémiologique et programmatique et analyse de cascades en Guinée, Rapport final, 2018

⁴ UNAIDS data book, 2021. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC3032_AIDS_Data_book_2021_En.pdf

- Des orientations sont proposées pour l'élaboration de supports de dissémination de cette stratégie.

4.2.4 Livrables attendus

- Rapport de l'analyse situationnelle incluant un résumé exécutif
 - Support de présentation des résultats de l'analyse situationnelle
 - Document de stratégie nationale pour l'amélioration du lien vers les soins VIH incluant des orientations opérationnelles concrètes qui pourront faire l'objet de budgétisation en vue de mobilisation de financements.
 - Comptes-rendus d'ateliers et de séances de travail
 - Support de présentation de la stratégie nationale pour l'amélioration du lien vers les soins VIH
- Les outils et supports qui serviront à la dissémination de la stratégie nationale font l'objet d'un travail dans cette prestation mais dépendent d'autres personnes et ne sont par conséquent pas considérés comme des livrables attendus.
- Rapport synthétique récapitulatif de la mission d'expertise.

5 DESCRIPTION DE LA MISSION

5.1 Descriptif de la mission

La mission est détaillée par étapes ci-dessous.

5.1.1 Cadrage et préparation

Le démarrage de la prestation donnera lieu à une réunion de cadrage avec le/la consultant-e.

Cette phase de préparation de la prestation consistera à détailler la méthodologie et mettre à jour le calendrier pour le déroulement de la prestation. Cela pourra nécessiter la revue et la mise à jour des termes de référence pour les activités associées à la prestation : analyse situationnelle et élaboration de la stratégie.

5.1.2 Réalisation de l'analyse situationnelle du dépistage communautaire du VIH pour les populations clés et du lien vers soins

L'analyse situationnelle fait l'objet de TDR dédiés en cours de discussion et validation avec les partenaires de l'AT DSD. Cette analyse situationnelle prévoit un volet socio-anthropologique qui est confié à des partenaires du CEA-PCMT en Guinée⁵.

Les activités attendues du/de la consultant-e pour la réalisation de l'analyse situationnelle sont les suivantes :

5.1.2.1 Préparation

- Préparation de la méthodologie et des outils de collecte

5.1.2.2 Collecte et analyse des données

- Revue et analyse documentaire, notamment :
 - ✓ Revue de la littérature sur recommandations internationales, études sur dépistage différencié auprès des populations clés,
 - ✓ Analyse du profil épidémiologique du pays, gaps de dépistage à destination des populations clés, incluant une analyse des documents et études relatifs aux données épidémiologiques.
 - ✓ Analyse des documents de cartographie des populations clés et de cartographie des services et programmes de dépistage existants à destination des populations clés ;
 - ✓ Etat des lieux des documents normatifs existants (dont CSN, stratégie dépistage différencié) et des documents législatifs relatifs au VIH et aux populations clés afin d'identifier les barrières pour l'accès au dépistage et l'introduction de l'auto dépistage (stigmatisation, discrimination, âge légal de dépistage etc...)

⁵ <http://cea-pcmt.org/>

- Entretiens avec les parties prenantes stratégiques (responsables de programmes PNLISH, Plan International Guinée, associations identitaires HSH, TS et UDI, partenaires techniques et financiers,)
- Echanges avec l'équipe du CEA-PCMT en charge de l'enquête socio-anthropologique rapide sur les freins au dépistage et à l'entrée dans les soins des populations clés pour orienter la méthode ou l'analyse des résultats.

5.1.2.3 Restitution et consolidation des résultats

- Présentation des résultats préliminaires au coPR Plan ou au groupe de travail 1^{er} 90 coordonné par le PNLISH.
- Rédaction du rapport de l'analyse situationnelle incluant les résultats de l'enquête socio-anthropologique et proposant des recommandations/pistes d'amélioration pour l'accès au dépistage pour les populations clés.
- Revue du rapport par les partenaires (PNLISH, OMS, FM)
- Consolidation et validation du rapport final, rédaction d'un résumé.
- Restitution finale au sein du groupe de travail 1^{er} 95 coordonné par le PNLISH

Les TDR des ateliers et réunions de travail seront réalisés par l'équipe Solthis de l'AT DSD en Guinée sur lesquels les avis de l'expert-e seront sollicités.

5.1.3 Développement de la stratégie nationale pour le renforcement du lien vers les soins

Le développement de la stratégie se fera sur la base des résultats de l'analyse situationnelle et s'articule donc étroitement avec la restitution de cette analyse. Le déroulement global prévu actuellement mais qui fera l'objet de discussion entre le-la consultant-e, Solthis et les partenaires, est le suivant :

- Atelier national de réflexion sur la stratégie nationale de renforcement du lien vers les soins incluant :
 - ✓ la restitution de l'analyse situationnelle (méthode, résultats, recommandations)
 - ✓ la constitution d'un groupe technique de travail (GTT) pour l'élaboration de la stratégie
- Processus itératif avec le GTT pour l'élaboration de la stratégie alternant des propositions d'orientation pour la stratégie, la production de contenu et des séances de travail à distance pour présentation, consolidation et validation.
- Atelier de présentation d'une version provisoire de la stratégie et de discussion des orientations.
- Consolidation de la stratégie à partir des commentaires formulés lors de l'atelier.
- Atelier de validation de la stratégie.

5.1.4 Orientation pour la conception de documents supports de dissémination de la stratégie

Lors de séances de travail avec l'équipe Solthis de l'AT DSD, il s'agira d'orienter le contenu de documents supports pour la dissémination de la stratégie et l'amélioration du lien vers les soins.

5.2 Méthodologie souhaitée

Dans le cadre des assistances techniques qu'elle met en œuvre, Solthis s'appuie sur plusieurs principes et approches méthodologiques complémentaires dans lesquels le-la consultant-e devra s'inscrire :

- Développer des stratégies qui s'appuient des données probantes, ce qui implique un transfert de connaissances scientifiques internationales en les adaptant au contexte local.
- Appliquer une démarche communautaire et participative à travers l'implication et la concertation entre acteurs de la société civile, organisations communautaires, institutions nationales et régionales et quand cela s'avèrera nécessaire avec les professionnels de santé.

- S'inscrire dans la complémentarité entre élaboration de documents stratégiques et l'accompagnement à l'opérationnalisation de ces stratégies au niveau opérationnel.

Ainsi, s'appuyant sur le constat que plusieurs documents stratégiques nationaux, de recommandations ou de procédures sont peu maîtrisés par les acteurs au niveau opérationnel dans les organisations communautaires et les structures de santé, cette AT veillera à favoriser la diffusion de ces documents à travers notamment :

- ✓ des supports de dissémination (poster, vidéos)
- ✓ du matériel pédagogique adapté pour la formation des différents profils d'acteurs impliqués.
- Mieux comprendre les contextes socio culturels dans lesquels s'inscrivent ces stratégies en s'appuyant sur des analyses socio-anthropologiques. Ces connaissances permettront en outre d'orienter les stratégies et le passage à l'échelle au niveau national.
- Le renforcement des capacités de l'équipe de l'AT DSD et des partenaires de cette assistance technique.
- Les dimensions de genre, les jeunes, les minorités sexuelles, la culture et les mœurs guinéens devront être pris en compte.⁶

5.3 Calendrier et durée

- Période de mise en œuvre de l'expertise : **Mai à décembre 2022**
- Le nombre total de jours est de **50 jours ouvrés minimum pour toute la période**. Cela inclut du travail à distance et des missions en Guinée. Le nombre de missions est à proposer par le-la consultant-e dans la proposition technique et fera l'objet de discussions lors du cadrage.
- Le calendrier détaillé sera précisé au démarrage de la mission. Il est toutefois envisagé un séquençage entre les 3 volets de cette prestation avec :
 - ✓ l'analyse situationnelle prévu entre mai et juillet 2022
 - ✓ le développement de la stratégie d'amélioration du lien vers les soins réalisé entre les 3^{ème} et 4^{ème} trimestres 2022

5.4 Cadre de travail

- Le/la consultant-e international-e sera placé-e sous la supervision directe du coordinateur technique de l'AT DSD en Guinée.
- Pendant tout le déroulement de la consultance, le/la consultant-e travaillera en étroite collaboration avec l'équipe de l'assistance technique en Guinée et avec les référents techniques de Solthis en lien avec les sujets abordés (en particulier les référents autodépistage VIH et renforcement des services et systèmes de santé). L'équipe facilitera la réalisation des activités et apportera un appui nécessaire pour le bon déroulement de la prestation notamment pour la communication avec les partenaires et la préparation et l'animation des ateliers.
- Etant donné les enjeux de coordination importants sur l'AT DSD avec les différents partenaires, le travail du-de la consultant-e pourra faire l'objet de présentation lors des réunions de coordination.
- Solthis met à disposition un bureau et ces moyens logistiques standards (connexion internet, impressions, déplacements)
- **Au regard du contexte parfois imprévisible en Guinée et des conditions sanitaires et sécuritaires, le/la consultant-e devra rester souple.**

6 EXPERTISE ET PROFIL SOUHAITE

⁶ Pour la prise en compte du genre dans les missions d'assistance technique, Solthis recommande les documents de l'Initiative : <https://www.initiative5pour100.fr/encourager-prise-en-compte-du-genre>

6.1 Profil recherché

Une seule personne est souhaitée pour mener cette prestation. Aucune candidature de binôme ou d'équipe ne sera examinée.

Solthis applique une politique de non-discrimination à l'embauche fondée uniquement sur les compétences, le niveau d'expérience et le savoir-être de ses candidats et ne fonde en aucun cas ses critères de sélection sur des notions telles que le genre, l'âge, la nationalité, l'origine ethnique, l'orientation sexuelle, l'appartenance religieuse, l'état de santé ou toute condition, handicap ou pathologie.

6.1.1 Qualifications et compétences

6.1.1.1 Qualifications

- Titulaire d'un diplôme universitaire (2nd cycle minimum, type Master) en santé publique, en sciences humaines et sociales ou en sciences de la santé,
- Une spécialisation sur le VIH (dépistage, prise en charge, gestion de programmes) est un plus.

6.1.1.2 Compétences linguistiques

- Connaissance du français obligatoire,
- Maîtrise de l'anglais professionnel, en particulier pour la revue de littérature,
- Connaissance des principales langues de Guinée (Soussou, Malinké, Peul) sont des atouts mais non essentiels.

6.1.1.3 Compétences numériques

- Maîtrise du paquet office (Word, Excel, Powerpoint)

6.1.1.4 Savoir-être

- Aptitudes relationnelles et en communication interpersonnelle
- Pédagogue et à l'écoute
- Capacité de travail en équipe
- Organisé et rigoureux
- Capacité d'adaptation et flexibilité

6.1.2 Expérience professionnelle

- Avoir une expérience d'au moins 10 ans dans la lutte contre le VIH/sida et en particulier sur les questions relatives à l'accès et à l'engagement dans les soins, incluant les dimensions humaines et sociales,
- Avoir réalisé ou participé à la réalisation de revues documentaires, d'analyses situationnelles, de documents stratégiques, méthodologiques ou techniques relatifs au dépistage et au lien vers les soins pour le VIH.
- Avoir une expérience professionnelle dans des pays à ressources limitées et en particulier en Afrique. Une expérience en Guinée est un plus.
- Avoir déjà réalisé des consultances commanditées par des organismes de la solidarité internationale. La participation à des consultances en équipes pluridisciplinaires est un plus.

7 MODALITES DE SOUMISSION

- **L'offre présentera :**
 - ✓ Un document présentant une **proposition technique synthétique** (maximum 5 pages, hors CV), faisant notamment apparaître :

- La bonne compréhension des termes de référence
 - Une proposition de méthodologie pour la réalisation du travail, argumentée et étayée par des références bibliographiques
 - Une proposition de calendrier pour le déroulement de la mission
 - Les références pertinentes ou tous travaux antérieurs pouvant attester de l'expertise acquise et soulignant les points forts du/de la candidat.e.
 - Le CV et les coordonnées complètes de l'expert.e en annexes
 - Tout élément jugé utile par le prestataire pour éclairer le choix de Solthis
- ✓ Une **offre financière** détaillée précisant en euros, avec ou sans TVA et selon le chronogramme proposé
- les honoraires unitaires (distinguant le travail réalisé à distance ou sur place en Guinée)
 - les frais de mission (précisant les frais de transport internationaux, les per diem et ce qu'ils incluent : frais de bouche, hébergement, le visa, ...)
 - autres coûts annexes si nécessaire (reproduction de documents, acquisition d'outils ou matériel)
- Les coûts inhérents à l'organisation des ateliers et aux déplacements en Guinée ne sont pas à inclure.*

- **Date limite de réception** : avant **le lundi 9 mai à 8h GMT**
 - **Modalité d'envoi** : par email à l'adresse suivante : solthis.expertise@solthis.org avec la mention dans l'objet « *Candidature expertise dépistage et lien vers les soins VIH – projet AT DSD Guinée* »
- Toute offre reçue **fera l'objet d'un accusé de réception**. En l'absence de ce message, contacter nous à partir de notre site Internet.

8 SELECTION ET ATTRIBUTION

8.1 Critères

Les propositions reçues seront évaluées par le comité de sélection interne sur les critères suivants :

- **Qualité et précision de l'offre technique**
- **Qualité, précision et montants de l'offre financière**

La grille d'analyse suivante sera utilisée par au moins 2 évaluateurs, à partir des critères détaillés précédemment :

| Critères objectivement appréciés | Barème |
|--|---------------|
| Expériences et compétences | 40 |
| Expériences professionnelles du/de la prestataire en lien avec la commande | 30 |
| Formation du/de la prestataire en lien avec la commande | 10 |
| Méthodologie utilisée / planification | 40 |
| Cohérence de la proposition technique en lien avec la commande (chronogramme, approche méthodologique, compréhension des TDRs) | 30 |
| Reprise des livrables attendus de manière adaptée | 10 |
| Offre financière | 20 |
| Offre financière détaillée et compétitive | 20 |
| TOTAL | 100 |

8.2 Calendrier indicatif

- Diffusion des TDR de l'appel à candidature : XXX
- Date limite pour candidater : **Lundi 9 mai à 8h GMT**
Toute offre reçue fera l'objet d'un accusé de réception. En l'absence de ce message, contacter nous à partir de notre site Internet
- Entretiens en vue de la sélection finale : **si nécessaires, pourraient être réalisés la semaine du 9 mai 2022**
- Notification de la sélection finale aux soumissionnaires : **semaine du 9 mai 2022**
- Démarrage de la mission : **Semaine du 16 mai**
- Date de fin de mission maximum : **31/12/2022**