

PAYS	REPUBLIQUE DE GUINEE (CONAKRY)
PERIODE	NOVEMBRE 2021
BUDGET	XXX
DATE LIMITE DE CANDIDATURE	11 OCTOBRE 2021
SOUSSION DES CANDIDATURES	Les candidatures complètes doivent être envoyées par courrier électronique aux adresses suivantes : chefdeprojetpactes@solthis.org et melanie.vion@solthis.org avec la mention dans l'objet " <i>Candidature pour Développement Plan de renforcement de capacités et appropriation diagnostic organisationnel - projet RUCHE</i> ".

EXECUTIVE SUMMARY

SIGLE ET ABBREVIATIONS	2
1 PRESENTATION DE SOLTHIS	3
2 PRESENTATION DU PROJET	3
2.1 RESUME DU PROJET	3
2.1.1 Contexte du projet.....	3
2.1.2 Résumé de projet – PACTES.....	4
2.1.3 Résumé projet - RUCHE	4
2.2 OBJECTIFS DU PROJET	5
2.3 RESULTATS VISES ET PRINCIPALES ACTIVITES	5
2.4 PARTENAIRES DU PROJET ET BENEFICIAIRES	5
3 OBJECTIFS DE LA CONSULTANCE	6
3.1 CONTEXTE DE LA CONSULTANCE	6
3.1.1 Mise en œuvre d'une étude de planification participative en vue d'identifier les besoins de renforcement organisationnel des OSC partenaires du projet.....	6
3.1.2 Résultats de l'étude de planification participative réalisée auprès des deux partenaires OSC du projet RUCHE	7
3.2 OBJECTIF ATTENDU DE LA CONSULTANCE	7
3.3 LIVRABLES ATTENDUS	8
4 ORGANISATION DE LA CONSULTANCE	8
5 COMMENT CANDIDATER	8
5.1 COMPETENCES ET EXPERIENCE.....	8
5.2 SOUSSION DES OFFRES	8
5.3 PROCESSUS DE SOUSSION	9
6 SELECTION	9
6.1 CRITERES	9
6.2 PROCEDURE	10

SIGLE ET ABREVIATIONS

ADVIH	: Autotest VIH
ADPC	: Ateliers de Diagnostic Participatif Collectif
AFD	: Agence Française de Développement
AFRAVIH	: Conférence Internationale Francophone VIH/Hépatites
APP	: Analyse de Pratiques Professionnelles
APS	: Accompagnement psychosocial
ARV	: Antirétroviral
ASFEGMASSI	: Association des Femmes de Guinée pour la lutte contre les IST y compris le Sida
ATLAS	: Autotest VIH : libre d'accéder à la connaissance de son statut
CAP	: CAPacités pour renforcer la lutte contre le VIH/Sida en Afrique de l'Ouest
CASSIS	: Capacity strengthening for HIV Care and Health Information System
CCM	: Country Coordinating Mechanism
CNAM	: Conservatoire Nationale des Arts et Métiers
CTA	: Centre de traitement ambulatoire
DNEHHS	: Direction Nationale des Etablissements Hospitaliers et de l'Hygiène Sanitaire
FEG	: Fondation Espoir Guinée
FMG	: Fraternité Médicale Guinée
GTT	: Groupe Technique de Travail dépistage
HSH	: Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes
HSR	: Health System Research Symposium
IAS	: International AIDS Society
ICASA	: International Conference on Aids and Sexually Transmitted Diseases in Africa
IRD	: Institut de Recherche pour le Développement
IST	: Infections sexuellement transmissibles
MPS	: Médiateurs psychosociaux
MSHP	: Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
ONG	: Organisation non gouvernementale
ONUSIDA	: Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA
OS	: Objectif spécifique
OSC	: Organisation de la société civile
PACTES	: Patients au Cœur du Traitement et des Soins
PDV	: Perdu de vue
PEC	: Prise en charge
PEPFAR	: President's Emergency Plan for AIDS Relief
PMS	: Paquet Minimum de Santé
PNLS	: Programme national de lutte contre le VIH/SIDA
PNLSH	: Programme national de lutte contre le VIH/SIDA et les Hépatites
PNDS	: Plan National de Développement Sanitaire
PROSSAN	: Programme de renforcement des systèmes et des services de santé
PTF	: Partenaires techniques et financiers
RC	: Renforcement de capacités
REFIG	: Réseau des Femmes infectées et affectées par le VIH/Sida en Guinée
REGAP+	: Réseau Guinéen des Association des Personnes infectées et affectés par le VIH)
RH	: Ressources humaines
S&E	: Suivi-Evaluation
SOLTHIS	: Solidarité Thérapeutique et Initiatives pour la Santé
TS	: Travailleur.se du sexe
UD	: Usager de drogue
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine

1 PRESENTATION DE SOLTHIS

Solthis (Solidarité thérapeutique et Initiatives pour la Santé) est une ONG internationale dont l'objectif est d'améliorer la prévention et l'accès à des soins de qualité **par le renforcement des systèmes de santé dans les pays où elle intervient.**

Solthis a été créée en 2003 par des médecins chercheurs de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière. Les actions de Solthis s'appuient sur une approche de développement durable pour répondre aux enjeux de santé publique dans les pays à ressources limitées, à travers :

- Une approche scientifique et empirique pour trouver des solutions rentables et adaptées aux réalités du terrain.
- La mobilisation d'experts pluridisciplinaires des pays du Nord et du Sud afin d'aborder toutes les dimensions des questions de santé : médicales, sociales, économiques ou politiques.

Solthis est fortement engagée dans le principe de non-substitution et intervient actuellement dans 6 pays d'Afrique de l'Ouest (Guinée, Côte d'Ivoire, Mali, Niger, Sénégal et Sierra Leone) **à travers trois modes d'intervention : le renforcement des capacités, la recherche opérationnelle et le plaidoyer.**

2 PRESENTATION DU PROJET

2.1 Résumé du projet

2.1.1 Contexte du projet

En **Guinée**, la prévalence du VIH/Sida est de 1,7%, ce qui représente environ 120 000 PVVIH. Malgré d'importants efforts déployés depuis plusieurs années et une prise en charge du VIH effective dans de nombreuses structures de santé, la **couverture des besoins de prise en charge des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) reste encore faible**, et les objectifs des 3x90 de la lutte contre le VIH/SIDA¹ sont encore loin d'être atteints avec seulement 58% des PVVIH qui connaissent leur statut, 51% des PVVIH connaissant leur statut qui reçoivent un traitement ARV et 19% des PVVIH recevant un traitement ARV qui ont une charge virale indétectable.

Ces résultats questionnent la **qualité de la prise en charge** et le vécu de cette prise en charge par les patient.es et les soignants et renvoient à plusieurs difficultés :

- une organisation de la prise en charge (PEC) inadaptée aux besoins des patient.es, à l'origine de parcours de soins lourds, inadaptés à la chronicité de la PEC du VIH et à l'origine d'une charge de travail accrue des soignants et d'un manque d'efficacité
- un paquet de services insuffisant, inadapté ou des services dont la disponibilité n'est pas continue
- une relation entre soignant.es et patient.es caractérisée par une faible écoute et des comportements stigmatisants.
- Une société civile guinéenne qui peine à défendre les droits des patient.es. En effet, si les associations de PVVIH commencent à être plus présentes au niveau des sites de prise en charge pour offrir un accompagnement aux patient.es séropositifs (comme par exemple la FEG au CTA de l'Hôpital Donka), elles sont encore peu structurées et manquent de capacités tant pour mener à bien leurs activités d'APS auprès des patient.es que pour transformer leur expertise en influence au niveau institutionnel. Au niveau national, bien que le réseau REGAP, principal réseau d'associations de PVVIH dans le pays, constitue un lien essentiel entre les mondes communautaire et institutionnel, les PVVIH considèrent que leur voix reste peu portée et peu

¹ La stratégie des 3x90 a été définie par l'ONUSIDA en 2014 dans son rapport « 90-90-90, Une cible ambitieuse de traitement pour aider à mettre fin à l'épidémie du sida ». Elle fixait ainsi pour objectif pour 2020 :

- 90% des PVVIH dépistés
- 90% d'entre eux ont accès au traitement ARV
- 90% d'entre eux ont une charge virale (CV) indétectable

considérée, limitant ainsi la place qu'ils tiennent dans la prise de décision publique concernant leur santé, que ce soit individuellement ou collectivement.

2.1.2 Résumé de projet – PACTES

Dans ce contexte, Solthis a initié en 2016 le projet PACTES qui vise à contribuer à l'amélioration de la prise en charge et du respect du droit à la santé des personnes vivant avec le VIH en Guinée à travers l'expérimentation d'une prise en charge centrée sur le/la patient.e au sein des structures de santé impliquées dans le projet. De 2016 à fin 2019, le projet a déployé une démarche de renforcement des capacités des soignant.es dans 5 structures de prise en charge et de promotion des droits des usager.es des services de santé avec notamment :

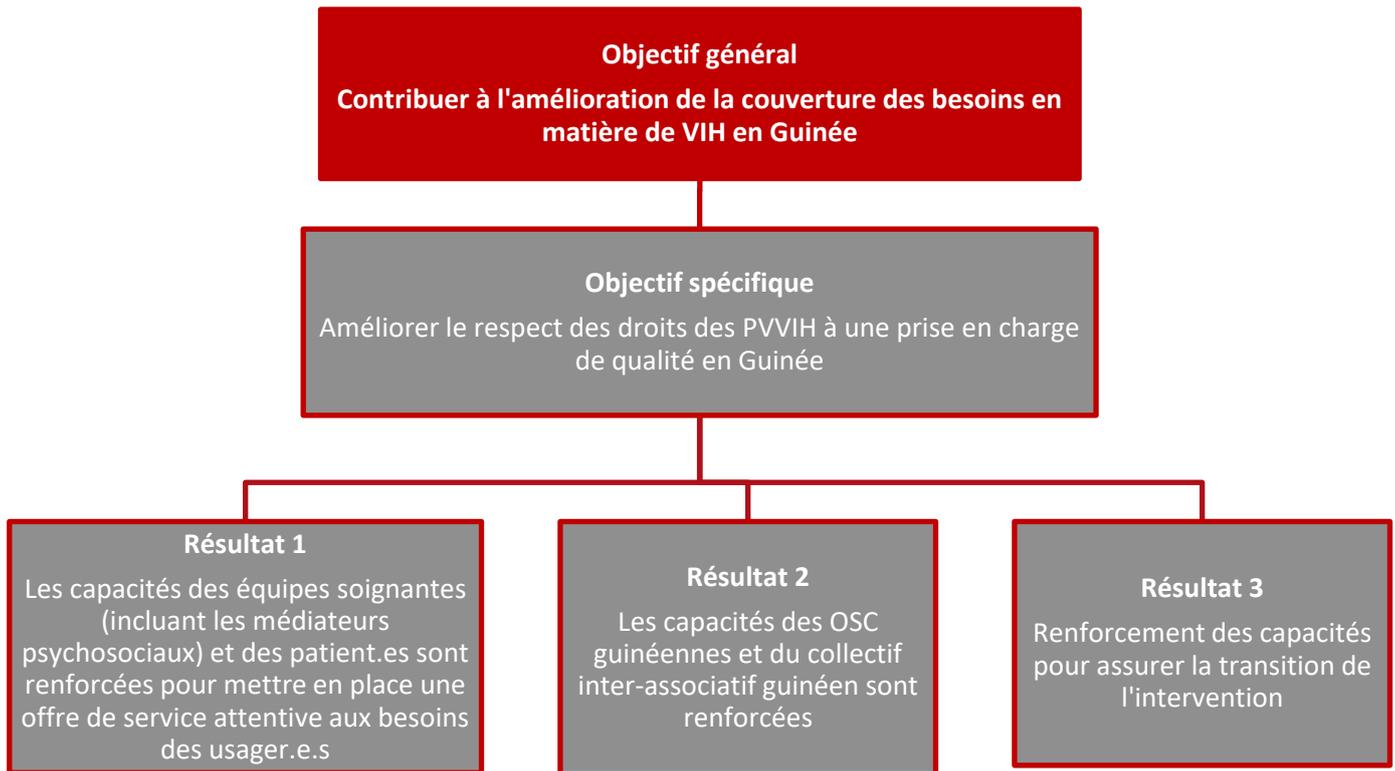
- le développement de l'accès à l'examen de charge virale pour permettre de mesurer l'efficacité du traitement et d'adapter des stratégies de prise en charge ;
- une adaptation du circuit et de l'organisation de la prise en charge des patient.es, s'assurant de l'intégration effective de l'accompagnement psychosocial et de l'espace des rendez-vous des patient.es ayant une charge virale indétectable ;
- l'initiation d'un travail de réflexion avec les équipes soignantes autour de la relation soignant-soigné et la prise en compte de son influence sur la qualité des soins, l'engagement des patient.es dans les soins et l'impulsion d'une dynamique collective dans les équipes de prise en charge au travers notamment d'ateliers d'analyse de pratiques professionnelles.
- l'accompagnement des associations de PVVIH afin de créer les conditions nécessaires à l'émergence d'une mobilisation communautaire forte en faveur de l'accès à une prise en charge de meilleure qualité et du respect des droits des usagers. Cela a notamment débouché sur la mise en place d'un collectif inter-associatif militant pour le respect des droits des patient.es.

Dans la continuité des actions précédemment engagées, le projet RUCHE dans lequel s'inscrit cette étude entend agir en synergie avec les autres interventions développées en matière de lutte contre le VIH/Sida pour renforcer les capacités de toutes les parties prenantes locales, et notamment les usagers, dans les deux pays pour améliorer l'accès au dépistage et au traitement en Côte d'Ivoire et la qualité de la prise en charge en Guinée.

2.1.3 Résumé projet - RUCHE

En Guinée, le projet s'inscrit dans la continuité des projets menés par Solthis depuis 2008 en Guinée qui étaient principalement axés sur l'accompagnement à la décentralisation de la prise en charge du VIH et le renforcement des compétences des équipes soignantes. Il fait également écho aux résultats de l'évaluation externe du projet CASSIS mené par Solthis entre 2013 et 2016 qui a mis en avant le déficit d'implication des OSC dans la prise en charge comme un obstacle aux progrès nécessaires en matière de qualité de la prise en charge. Le présent projet, dont la première phase a été initiée sur 2016-2019 via le nom PACTES, vise ainsi à aller plus loin dans l'amélioration de la qualité de la prise en charge du VIH en s'attachant à mettre les droits des patient.es au cœur de celle-ci, par le biais du renforcement des capacités des soignants et des OSC.

2.2 Objectifs du projet



2.3 Résultats visés et principales activités

RUCHE souhaite atteindre et mettre en œuvre les activités et résultats suivants :

- Dans le cadre du premier résultat, le projet cible : la dynamique collective et collaborative et les dimensions d'organisation de la prise en charge ; la relation entre patient.es et soignant.es (en continuant à s'appuyer sur des méthodes d'analyse de pratiques professionnelles basées sur de l'auto-réflexivité et lors d'atelier de sensibilisation et de réflexion) ; les pratiques d'accompagnement psychosocial et d'éducation pour la santé (en poursuivant l'élaboration d'outils d'APS et en formant et accompagnant les médiateurs dans leur utilisation, en accompagnant des patient.e.s dans la réalisation d'activités de plaidoyer)
- Dans le cadre du second résultat, le projet vise à permettre une meilleure implication des organisations de la société civile dans la définition des politiques publiques de santé, en les accompagnant afin qu'elles soient en mesure de pouvoir porter les problématiques de plaidoyer qu'elles estiment prioritaires de même qu'en leur structuration tant aux niveaux organisationnel que stratégique.
- Dans le cadre du troisième résultat en mobilisant les acteurs nationaux sur la question de « l'après- projet » et notamment sur les enjeux de production de connaissances sur l'innovation testée dans le projet, de pérennisation des effets atteints et de passage à l'échelle sur d'autres structures de santé

2.4 Partenaires du projet et bénéficiaires

Les partenaires clés du projet RUCHE sont:

Les partenaires du projet sont :

- Des OSC impliquées de longue date dans la lutte contre le VIH/Sida :
 - o La **FEG** (Fondation Espoir Guinée), en tant qu'association de PVVIH fournissant des services d'accompagnement psychosocial dans plusieurs sites de prise en charge du pays
 - o Les membres du collectif inter-associatif mis en place durant la première phase du projet :

- **REGAP+** (Réseau Guinéen des Association des Personnes infectées et affectés par le VIH)
 - **REFIG** (Réseau des Femmes infectées et affectées par le VIH/Sida en Guinée)
 - **FEG**
 - **FMG** (Fraternité Médicale Guinée)
 - **ASFEGMASSI** (Association des Femmes de Guinée pour la lutte contre les infections sexuellement transmissibles y compris le Sida)
 - **Afrique Arc en Ciel Guinée** (association militante en faveur des droits des HSH)
- Le Ministère de la Santé et notamment le Programme National de lutte contre le Sida et les Hépatites

Les bénéficiaires directs sont:

- Les équipes soignantes des 4 sites de prise en charge de Conakry directement ciblés par le projet : CTA de l'Hôpital national Donka, service d'hématologie de l'hôpital national Ignace Deen, Centre de Santé Matoto, centre de prise en charge associatif ASFEGMASSI soit environ 50 personnes.
- Les acteurs associatifs intervenant dans les centres de santé ciblés (médiateurs psychosociaux) et les membres des associations (FEG et collectif inter-associatif) qui sont à la fois bénéficiaires et acteurs du projet, soit environ 25 personnes.
- Les personnes vivant avec le VIH qui participeront directement aux ateliers de diagnostic participatifs, d'élaboration des outils d'accompagnement psychosocial (APS) et aux ateliers d'éducation pour la santé, soit environ 100 personnes.
- Plus largement, les 10 953 patient.es actuellement suivis dans les 4 structures de santé ciblées qui verront leur prise en charge améliorée (ce qui représentant un cinquième de la file active nationale)

Les bénéficiaires indirects du projet sont les 120000 personnes vivant avec le VIH recensés en Guinée².

3 OBJECTIFS DE LA CONSULTANCE

3.1 Contexte de la consultation

3.1.1 Mise en œuvre d'une étude de planification participative en vue d'identifier les besoins de renforcement organisationnel des OSC partenaires du projet

Dans le courant de l'année 2019, et pour une durée de 3 ans, Solthis a bénéficié d'une convention de programme cofinancé par l'Agence Française de Développement. Profitant de cette opportunité, Solthis a décidé de « renforcer ses capacités afin de maximiser l'impact de ses interventions et de diffuser les bonnes pratiques dans la sous-région » Plusieurs thématiques sont mises en avant pour ce travail de renforcement parmi lesquelles la collaboration et les partenariats avec les organisations de la société civile qui sont envisagés dans une double perspective :

- (i) contribuer à la structuration et à la valorisation de l'expertise des acteurs nationaux et, en s'appuyant sur les dynamiques locales et nationales,
- (ii) faciliter la transition et le passage à l'échelle des résultats et acquis des projets mis en œuvre.

Afin de répondre de manière encore plus efficace aux exigences du partenariat, Solthis a initié un travail d'appui orienté qui s'illustrent en Guinée de la manière suivante :

- La planification participative des aspects relatifs la montée en puissance du Collectif de six(6) associations locales en tant qu'acteur de plaidoyer.
- La structuration associative de la Fondation Espoir Guinée (FEG).

L'exercice d'accompagnement à la planification participative a pris en compte les différences dans les deux niveaux d'intervention, les attentes et besoins spécifiques de chacun des acteurs afin d'apporter des réponses co-construites et adaptées aux situations de chaque organisation

² Selon ONUSIDA 2019

3.1.2 Résultats de l'étude de planification participative réalisée auprès des deux partenaires OSC du projet RUCHE

L'étude a mis à jour les résultats suivants :

D'une part, la FEG, organisation locale, implantée dans la ville de Conakry, spécialisée dans l'appui psychosocial de proximité. L'analyse de capacités organisationnelles a révélé que la FEG comporte de nombreuses faiblesses, notamment dans l'élaboration de ses stratégies d'intervention, dans l'affirmation interne et externe de son leadership, dans les partenariats mis en œuvre, dans l'expertise et les compétences disponibles au sein de l'association, dans sa communication et son autonomie financière. Par ailleurs, l'absence d'une mission clairement définie et d'une vision commune connue des membres est un handicap pour l'engagement de ces derniers et leur redevabilité à cette vision.

En identifiant les principaux changements à conduire, à l'interne et à l'externe, un plan de développement de la FEG a été élaboré avec la participation effective de Solthis.

Il reste désormais à en élaborer le budget et à préciser la manière concrète dont Solthis va contribuer à son exécution.

D'autre part, le collectif interassociatif pour la promotion des droits des patient-e-s. Ses enjeux sont les suivants : **(i)** organiser et mettre en œuvre la riposte au VIH en Guinée ; **(ii)** conduire des actions concrètes visant à impliquer les patients dans la construction de la riposte ; **(iii)** renforcer la lutte contre la discrimination des PVVIH, la promotion du genre, des droits humains et la participation citoyenne. Le travail de planification participative portant sur la montée en puissance du collectif en tant qu'acteur de plaidoyer, il a été constaté que le plan de plaidoyer du Collectif n'a pas pu être mis en œuvre notamment en raison: du temps de mise en œuvre insuffisamment défini, d'un flou dans les objectifs et dans les activités, dans le manque de précision concernant les moyens et modalités de mise en œuvre de ce plan.

À travers cet exercice, Solthis et le Collectif ont défini un cadre de partenariat ouvert et largement discuté entre les parties et qui n'est pas adossé à l'exécution d'un projet précis. **Les actions incluses dans ce partenariat, et notamment de renforcement de capacités, sont comme la FEG insuffisamment précisées ou budgétées à ce jour.**

La consultance visera donc à apporter des éléments concrets en matière : de budgétisation des plans de renforcement de capacités élaborés lors de l'étude de planification participative, de planification des différentes activités, de définitions des modalités de suivi et d'évaluation de ces plans (incluant les rôles et responsabilités de chacun-e dans ce suivi), et **d'identification des actions pouvant être appuyées par Solthis**

3.2 Objectif attendu de la consultance

L'objectif principal de cette consultance est de finaliser le travail de budgétisation, de planification, de suivi-évaluation et d'identification des appuis pouvant être dispensés par Solthis qui ont pu être commencés lors des diagnostics réalisés auprès des partenaires et de l'élaboration de leurs orientations stratégiques externes et internes (en matière de renforcement organisationnel notamment).

La consultance impliquera les principales parties prenantes du projet, notamment les suivantes :

- Les membres de la FEG
- Les membres du collectif interassociatif
- Les membres de l'équipe Solthis Guinée

La consultance se concentrera principalement sur l'objectif susmentionné mais servira également les objectifs secondaires suivants :

- Aider le personnel de Solthis au siège et en Guinée à mieux comprendre la posture et méthodologie à adopter en matière de concrétisation de plans de renforcement de capacités organisationnelles
- Proposer des outils pouvant être réutilisés dans le cadre de l'animation de travaux similaires avec d'autres partenaires OSC guinéens ou au sein des autres pays Solthis

3.3 Livrables attendus

Les livrables attendus sont les suivants :

- ✓ Au démarrage, il sera demandé au(x) consultant(s) de soumettre un rapport de démarrage qui pourrait être une version actualisée de la proposition technique soumise lors du processus de candidature. Il comprendra les discussions initiales de cadrage de la mission et visera à assurer une compréhension mutuelle des objectifs, du plan d'actions et du calendrier de réalisation de la consultance.
- ✓ A la fin de la mission, le(s) consultant(s) présentera(ont) les plans budgétisés, planifiés, informés en matière de suivi-évaluation, aux partenaires OSC de même qu'à Solthis

4 ORGANISATION DE LA CONSULTANCE

La consultance est prévue pour le mois de décembre et comprend une mission dans le pays de 6 à 8 jours ouvrables à Conakry, en Guinée.

- - Étape 1 : Revue des documents missions produits à ce jour en matière de renforcement organisationnel des partenaires, et préparation de la méthodologie et des outils requis pour la mission en Guinée (02 jours).
- Étape 2 : Mission dans le pays en Guinée en décembre 2021 pour mettre en œuvre la méthodologie développée par le consultant et informer les attendus sur les plans de renforcement de capacités des partenaires OSC. Les plans préliminaires seront présentés aux partenaires et à l'équipe de Solthis en Guinée à la fin de la mission.
- Étape 3 : Finalisation des plans pour la fin décembre au plus tard.

5 COMMENT CANDIDATER

5.1 Compétences et expérience

Cette consultance sera réalisée par un-e expert-e / groupe d'expert-e-s ayant les compétences, l'expérience et les qualités suivantes :

- Expérience significative en planification stratégique et opérationnelle
- Expérience significative en animation participative.
- Excellentes capacités d'analyse et de synthèse
- Très bonne connaissance de l'Afrique de l'Ouest et des organisations de la société civile qui composent ces régions
- Une connaissance du secteur de la santé serait un plus
- Flexibilité et volonté de prendre en compte les commentaires et les réactions afin d'améliorer les résultats attendus.
- Rigueur, sens de l'organisation et capacité à respecter les délais.

5.2 Soumission des offres

Les candidat-e-s intéressé-e-s doivent soumettre un dossier contenant les éléments obligatoires suivants :

Une offre technique contenant :

- Le CV détaillé de l'expert-e ou du groupe d'expert-e-s chargé de réaliser la consultance.
- Des références pertinentes ou tout travail antérieur pouvant attester de l'expertise et mettre en évidence les points forts de l'expert-e ou du groupe d'expert-e-s.
- Une proposition technique (5 pages maximum), démontrant/incluant les éléments suivants :
 - o Une bonne compréhension des termes de référence
 - o Une proposition méthodologique pour la réalisation de la consultance
 - o Une proposition de calendrier/plan de travail pour la mission
- Tout élément jugé utile par le(s) consultant(s) pour éclairer le choix de Solthis.

Une offre financière comprenant :

- Le devis complet de la consultance en euros, toutes taxes comprises y compris la TVA, reflétant toutes les phases de la consultance et tous les frais liés à la mission.

5.3 Processus de soumission

La date limite pour la soumission des offres est le 04 novembre 2021 à 8h UTC.

Le dossier de soumission doit inclure toutes les informations spécifiées dans les présents termes de référence et être envoyé en format PDF à l'adresse électronique suivante :

- REF : Demande "Candidature pour Développement Plan de renforcement de capacités et appropriation diagnostic organisationnel - projet RUCHE".
- Email : chefdeprojetpactes@solthis.org et melanie.vion@solthis.org

Une candidature incomplète ne sera pas considérée comme éligible et sera donc rejetée par le comité de sélection.

6 SELECTION

6.1 Critères

Les propositions reçues seront évaluées par le comité de sélection interne sur la base des critères suivants :

- Qualité et clarté de l'offre technique
- Qualité et rapport qualité/prix de l'offre financière

La grille d'analyse suivante sera utilisée par au moins 2 évaluateurs :

Critères objectifs	Echelle de notation	Commentaires	Note	Total
Expériences et compétences	50			0
Expérience du/de la consultant-e en lien avec la commande	35			0
Parcours académique en lien avec la commande	15			0
Méthodologie propose/chronogramme	30			0
Cohérence de la proposition technique par rapport à la commande (calendrier/plan de travail, approche	20			0

Critères objectifs	Echelle de notation	Commentaires	Note	Total
méthodologique, compréhension des termes de référence).				
Inclusion des livrables attendus de manière appropriée	10			0
Offre financière	20			0
Offre financière détaillée et compétitive	20			0
TOTAL	100			0

6.2 Procédure

- Publication of the TOR: 21 octobre 2021
- **Date limite de soumission: 04 novembre 2021**
- **Notification de la sélection finale: 14 novembre 2021**
- **Démarrage de la consultance : 6 Décembre 2021**
- **Deadline pour soumission du rapport final : 04 novembre 2021**