

HELEN KELLER INTERNATIONAL

En collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP)

TERMES DE RÉFÉRENCE

Recrutement d'un Cabinet de consultance

Étude de faisabilité et d'acceptabilité de l'intégration du praziquantel pédiatrique (arPZQ) dans les plateformes de supplémentation en vitamine A de routine au Sénégal : Phase pilote, district sanitaire de Richard-Toll

Zones d'intervention	District sanitaire de Richard-Toll Région de Saint-Louis
Période de la mission	Juin – Aout 2026
Date limite de candidature	29 Mai 2026
Type de contrat	Contrat à durée déterminée (cabinet de consultance)
Soumission	sn.procurement@hki.org

NB : Seules les candidatures des cabinets de consultance sont acceptées.

1. CONTEXTE

La schistosomiase est une maladie tropicale négligée (MTN) qui touche 13 des 14 régions du Sénégal. Causée par des vers plats du genre *Schistosoma*, cette parasitose affecte particulièrement les populations vivant à proximité des plans d'eau, avec des conséquences graves sur la santé des enfants : anémie, retards de croissance, lésions organiques irréversibles. La maladie représente une charge de morbidité estimée à 1,74 million d'années de vie ajustées sur l'incapacité (DALY) en 2021 à l'échelle mondiale.

Le district sanitaire de Richard-Toll, situé dans la région de Saint-Louis, est l'un des foyers les plus préoccupants du pays. Par suite de la construction du barrage de Diama dans le bassin du fleuve Sénégal à la fin des années 1980, une importante épidémie de schistosomiase intestinale a été signalée dans le département de Dagana, avec une prévalence atteignant 60 % dès 1990. Depuis lors, les niveaux de prévalence de la bilharziose urinaire ont dépassé 80 % dans plusieurs communautés du district, notamment chez les enfants d'âge scolaire.

Depuis 2009, le Programme national sénégalais de lutte contre la schistosomiase procède à l'administration massive de praziquantel (PZQ) auprès des enfants d'âge scolaire dans le bassin du fleuve Sénégal. Cependant, les enfants de moins de cinq ans, pourtant un important réservoir parasitaire sont systématiquement exclus de ces campagnes, en raison de l'absence, jusqu'à récemment, d'une formulation pédiatrique adaptée. Cette non-prise en charge constitue un obstacle majeur à l'interruption durable de la transmission de la schistosomiase.

Conformément aux nouvelles lignes directrices de l'OMS publiées en 2022, le Sénégal s'est engagé à étendre le traitement préventif aux enfants d'âge préscolaire. En réponse, le MSHP, à travers la Direction de la Lutte contre la Maladie (DLM) et la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME), en partenariat avec Helen Keller International et le Programme National de Lutte contre les Maladies Tropicales Négligées (PNLMTN), met en œuvre une phase pilote dans le district de Richard-Toll : administrer le praziquantel pédiatrique dispersible (arPZQ) aux enfants de 24 à 59 mois, en intégrant sa distribution à la plateforme existante de Supplémentation en Vitamine A (SVA) de routine.

Cette phase pilote bénéficie du soutien financier de Helen Keller International et d'un don d'arPZQ de Merck. Elle vise à tester la faisabilité et l'acceptabilité de cette intégration dans le district de Richard-Toll, qui compte 24 postes de santé, 36 cases de santé fonctionnelles, 150 sites communautaires et 698 agents de santé communautaires afin de générer des données probantes pour informer une éventuelle mise à l'échelle nationale.

2. OBJECTIF DE LA CONSULTANCE (CABINET DE CONSULTANCE)

Le cabinet de consultance devra conduire l'évaluation de la faisabilité et de l'acceptabilité de l'intégration du praziquantel pédiatrique (arPZQ) dans les plateformes de supplémentation en vitamine A de routine au Sénégal, en s'appuyant sur la phase pilote du district sanitaire de Richard-Toll. L'étude vise à générer des preuves pour orienter la mise à l'échelle nationale et la dissémination internationale des résultats.

3. OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- Organiser une réunion de cadrage avec le comité technique de pilotage (Helen Keller International, DLM/PNLMTN, DSME/Division Survie de l'Enfant, DRS de Saint-Louis, District de Richard-Toll)
- Conduire une revue documentaire approfondie du protocole approuvé, des données de routine DHIS2 et des rapports de supervision disponibles ;
- Adapter, valider et pré-tester les outils de collecte de données mixtes en conformité avec le protocole approuvé par le CNERS :
- Assurer la formation et le renforcement de capacités des enquêteurs et superviseurs
- Coordonner et superviser la collecte de données quantitatives (enquête ménages en grappes) et qualitatives en garantissant la qualité et la cohérence des données via un suivi journalier ;
- Nettoyer et analyser les données quantitatives (STATA, SPSS ou équivalent) et conduire l'analyse thématique des données qualitatives en croisant les deux volets pour formuler des conclusions intégrées sur la faisabilité et l'acceptabilité de l'intégration arPZQ-SVA ;
- Rédiger le rapport technique préliminaire, organiser une restitution des résultats avec le comité technique de pilotage et intégrer les retours pour finaliser le rapport ;
- Animer les ateliers de restitution et de validation des résultats aux niveaux district (Richard-Toll), régional (DRS Saint-Louis) et national (MSHP/Helen Keller) ;
- Produire les supports de communication et de dissémination : résumé exécutif pour décideurs, présentation PowerPoint, note de capitalisation et ébauche de manuscrit scientifique pour publication internationale, en vue d'informer une mise à l'échelle nationale de l'approche intégrée arPZQ-SVA.

4. LIVRABLES DE LA CONSULTATION

Les principaux livrables du cabinet de consultance, leur calendrier et les résultats attendus :

Livrables et activités	Durée (jours)
Phase préparatoire	
Réunion de cadrage avec le comité technique de pilotage (HKI, DLM/PNLMTN, DSME, DRS Saint-Louis, District Richard-Toll) ; Revue documentaire : protocole d'étude approuvé, données préliminaires de routine (DHIS2), rapports de supervision ;	5

<p>Adapter et valider les outils de collecte de données (grilles d'observation, questionnaires ménages, guides d'entretien IDI et FGD) ;</p> <p>Préparer un plan de travail détaillé (chronogramme, ressources, dispositif de supervision) ;</p> <p>Organiser et superviser la formation des enquêteurs et superviseurs sur les outils et les procédures éthiques.</p>	
Phase collecte	
<p>Superviser la collecte de données quantitative (enquête ménages, grappes sélectionnées, plateforme SurveyCTO) et qualitative (IDI et FGD avec prestataires, parents/gardiens d'enfants de 24 à 59 mois, agents de santé communautaire, responsables district) dans le district de Richard-Toll ;</p> <p>Conduire le pré-test terrain dans un site hors zone d'étude et réviser les outils ;</p> <p>Assurer un suivi journalier de la qualité et de la complétude des données collectées ;</p> <p>Coordonner avec l'équipe cadre du district, la DRS de Saint-Louis et Helen Keller pour le contrôle qualité.</p>	20
Phase analyse et rédaction du rapport	
<p>Nettoyer et apurer systématiquement la base de données (doublons, valeurs aberrantes, incohérences) ;</p> <p>Analyser les données quantitatives avec les logiciels adaptés (STATA, SPSS ou équivalent) ;</p> <p>Conduire l'analyse thématique des données qualitatives (NVivo, MaxQDA ou équivalent) ;</p> <p>Croiser les résultats des deux volets pour formuler des conclusions intégrées et des recommandations opérationnelles sur la faisabilité et l'acceptabilité de l'intégration arPZQ-SVA ;</p> <p>Rédiger le premier draft du rapport d'étude ;</p> <p>Organiser une première restitution des résultats avec le comité technique de pilotage.</p>	10
Phase finalisation	
<p>Intégrer les feedbacks et recommandations du comité technique ;</p> <p>Finaliser et partager le rapport technique final avec des recommandations opérationnelles claires pour une mise à l'échelle nationale ;</p> <p>Animer les ateliers de restitution aux niveaux district (Richard-Toll), régional (DRS Saint-Louis) et national (MSHP/Helen Keller) ;</p> <p>Produire les supports de communication et de dissémination : résumé exécutif pour décideurs, présentation PowerPoint, note de capitalisation, ébauche de manuscrit scientifique pour publication internationale.</p>	5
TOTAL DES JOURS DE CONSULTANCE	40 jours

6. DURÉE DE LA CONSULTANCE

40 jours à répartir sur la période de Juin à Aout 2026.

7. QUALIFICATIONS

- Diplôme universitaire de niveau Master (Bac+5) minimum en santé publique, épidémiologie, socio-anthropologie ou domaine connexe pour le Lead du cabinet de consultance ;
- Minimum 7 ans d'expérience en recherche opérationnelle, évaluation de programmes de santé et méthodologies mixtes (quantitatif et qualitatif) Lead du cabinet de consultance;
- Expérience avérée en conception d'outils d'enquête (questionnaires ménages, guides d'entretien, grilles d'observation, check-lists) ;
- Maîtrise des logiciels d'analyse statistique (STATA, SPSS ou équivalent) et d'analyse qualitative (NVivo, MaxQDA ou équivalent) ;
- Solide connaissance du système de santé sénégalais et des programmes SVA et Maladies Tropicales Négligées (MTN) ;
- Compétence démontrée en rédaction scientifique et en communication de résultats à différents publics (technique, politique, communautaire) ;
- Capacité à diriger efficacement une équipe pluridisciplinaire et à animer des ateliers participatifs ;
- Maîtrise du français (obligatoire) ; la connaissance de l'anglais scientifique est un atout ;
- Maîtrise d'au moins une langue locale (wolof, pulaar) fortement souhaitée ;
- Expérience antérieure avec Helen Keller International, l'UNICEF, Nutrition International ou des organisations similaires est un atout.

8. POUR POSTULER

Les candidats qualifiés (cabinet de consultance) doivent soumettre les documents suivants :

- Une offre technique détaillant la démarche méthodologique proposée et le plan de travail ;
- Une offre financière ;
- Un CV détaillé avec les références de trois (3) personnes ayant supervisé des travaux similaires ;
- Un ou plusieurs exemples de rapports d'études similaires réalisés ;
- La copie du/des diplôme(s).

Les dossiers sont à soumettre par voie électronique à l'adresse : sn.procurement@hki.org en indiquant l'objet « **Consultant arPZQ/SVA 2026** » dans la ligne d'objet.

Date limite de dépôt des candidatures : 29 Mai 2026

NB : Seules les candidatures des cabinets de consultance sont acceptées.