



**TERMES DE REFERENCE POUR LE RECRUTEMENT DE
DEUX CONSULTANTS INDIVIDUELS POUR
L'ORGANISATION D'UN EXERCICE DE SIMULATION
D'UNE EPIDEMIE DE FIEVRE JAUNE A LAGOS (NIGERIA)**

Termes de référence des consultants

DECEMBRE 2017

I-CONTEXTE ET JUSTIFICATION

L'Afrique de l'Ouest est une région caractérisée par une récurrence des flambées épidémiques des maladies infectieuses. La cartographie des risques publiée par l'Organisation Mondiale de la Santé pour la région Afrique indiquent que le choléra, les méningites, la rougeole et les arboviroses sont les épidémies les plus fréquentes. Toutes ces situations d'urgences, engendrant des effets sociaux et économiques dévastateurs et des conséquences humaines dramatiques, nécessitent un renforcement des capacités de préparation des pays à répondre efficacement aux menaces sanitaires.

La préparation des pays inclut également l'organisation périodique d'exercices de simulations afin de tester non seulement les capacités nationales et régionale existantes mais aussi la pertinence et l'efficacité des mécanismes mis en place. A cet effet, l'Organisation Ouest Africaine de la santé a prévu dans son plan d'action une simulation d'une large épidémie en Afrique de l'Ouest. Cet exercice portera sur une simulation réelle et à grande échelle d'une épidémie de la fièvre jaune dans le règne humain et animal dans l'espace CEDEAO.

En plus de vérifier la compatibilité des dispositifs existants dans leur mise en œuvre, Cette simulation permettra d'améliorer la prise de conscience des responsables de la lutte contre les épidémies mais aussi de renforcer leurs capacités à répondre efficacement et promptement à une éventuelle épidémie de fièvre jaune. Le but de la simulation est d'offrir aux différentes institutions partenaires un cadre de coordination nationale et régionale d'une riposte multisectorielle à une urgence de santé publique. La simulation constitue enfin pour chaque ou partie prenante de la réponse nationale et régionale une opportunité de tester et d'exercer leurs fonctions au sein d'un Système de Gestion des Incidents activé sur la base d'un scénario axé sur une riposte une large épidémie de Fièvre Jaune.

Afin d'assurer un déroulement optimal de cet exercice, l'Organisation Ouest Africaine de la Santé a décidé de recourir aux services de deux experts. Les présents termes de référence visent à préciser les conditions pour un bon déroulement de cette mission de consultance.

II- Objectifs :

Les objectifs de la mission de consultance sont :

- Proposer des orientations en vue de l'organisation de l'exercice de simulation réelle d'une flambée épidémique de la fièvre jaune en Afrique de l'Ouest ;
- Appuyer la mise en œuvre des différentes étapes de l'Exercice de simulation réelle d'une flambée épidémique de la fièvre jaune en Afrique de l'Ouest ;
- Elaborer un rapport de l'exercice de simulation d'une flambée épidémique de la fièvre jaune et de l'atelier de débriefing ;
- Documenter l'exercice de simulation en faisant ressortir les implications en matière de préparation et de réponse pour une éventuelle flambée de fièvre jaune dans l'espace CEDEAO ;

3

III- Résultats attendus:

Les résultats attendus de cette mission de consultance sont les suivants :

- Les outils et les documents nécessaires au bon déroulement de l'exercice de simulation disponibles et validés par le comité technique en tenant compte des aptitudes à évaluer ;
- Rapports de l'exercice de simulation d'une flambée épidémique de la fièvre jaune et de l'atelier de débriefing disponibles et validés ;
- Publication des résultats de l'exercice de simulation dans une revue scientifique
- Rapport final de consultance disponible et validé.

IV- APTITUDES A EVALUER AU COURS DE L'EXERCICE DE SIMULATION

Durant l'exercice de simulation, les aptitudes et compétences proposées à être évaluées sont :

- **Capacités de Détection des systèmes de surveillance (y compris notification et système d'alerte précoce des systèmes de surveillance) :**
 - Identification des capacités de détection des systèmes existants ;
 - Clarification du processus de notification et des délais (détection confirmation et notification) des systèmes de surveillance ;
 - Fonctionnement du système d'alerte précoce dans le dispositif de surveillance ;

- Investigation d'une épidémie de la Fièvre Jaune avec implication des laboratoires aux différentes étapes ;
- Surveillance et contrôle vectorielle.

- **Planification de la réponse nationale et régionale à la flambée épidémique :**
 - Clarification des critères d'activation du système de gestion des incidents au niveau pays et au niveau régional (recours à équipe régionale d'intervention rapide de la CEDEAO) ;
 - Recherche des informations supplémentaires sur le lieu, l'étendue et l'impact de l'épidémie tout au long de la réponse ;
 - Mise en place d'un organigramme adapté à la réponse et mobilisation du personnel pour les poste-clés du Système de Gestion des Incident (IMS), y compris les expertises requises (Recours à l'appui du CRSCM/CEDEAO pour la recherche d'une expertise précise) ;
 - Développement d'un plan de réponse à l'incident (prise en charge, vaccination, lutte anti-vectorielle) : Identification et mise en œuvre des activités basées sur des objectifs préétablis ;
 - Capacités d'accueil, d'intégration et d'utilisation des membres de l'équipe régionale d'intervention rapide ;
 - Utilisation du stock régional de sécurité élargi ;
 - Evaluation de la coordination entre les différents secteurs tout au long de la réponse multisectorielle.

- **Capacités de mobilisation sociale et de communication sur les risques durant la riposte :**
 - Elaboration des messages destinés à la communauté : suivi de la prise de conscience au niveau des communautés ;
 - Elaboration des messages destinés aux professionnels des secteurs concernés ;
 - Implication des leaders d'opinion (politiques) dans la réponse à la flambée ;
 - Préparation et conduite d'un point de presse sur la situation de crise ;
 - Briefing au Ministre de la Santé (Autorité nationale) ou au (DG/OOAS, Directeur du CRSCM/CEDEAO).

- **Capacités de communication et de coordination avec les pays voisins et gestion des espaces frontaliers.**
 - Renforcement de la surveillance transfrontalière (Points d'entrée).

IV- Tâches des deux (2) consultants individuels

Pour assurer ce travail, il est fait appel à deux consultants individuels ayant les compétences et capacités dans le domaine de la préparation et de la réponse aux épidémies et/ou aux urgences de santé publique. Les tâches assignées aux consultants se récapitulent comme suit :

- i. Signer le contrat de prestation avec l'OOAS ;
- ii. Travailler étroitement avec le PO/Contrôle des Epidémies – Déploiement en Urgences (responsable technique de l'exercice de simulation);
- iii. Procéder à une analyse documentaire des documents et rapports disponibles en Afrique sur les dernières flambées épidémiques de la fièvre Jaune ;
- iv. Proposer un plan de préparation pour l'organisation de l'exercice de simulation ;
- v. Appuyer la mise en place et le fonctionnement du comité technique et en assurer le secrétariat ;
- vi. Préparer et participer aux réunions préparatoires au Nigeria en vue d'assurer un bon déroulement de l'exercice de simulation ;
- vii. Interagir à distance (Skype/téléphone) avec les membres du comité technique, les responsables du Nigeria CDC ou tout autre informateurs-clé ou institution en vue de collecter des informations complémentaires pour l'organisation de l'exercice de simulation ;
- viii. Produire un rapport de l'exercice de simulation d'une flambée épidémique de la fièvre jaune en Afrique de l'Ouest ;
- ix. Préparer, participer et Co-animer avec l'équipe de l'OOAS l'atelier de débriefing de l'exercice de simulation de la fièvre jaune en Afrique de l'Ouest ;
- x. Produire un rapport de l'atelier de débriefing de de l'exercice de simulatio d'une flambée épidémique de la fièvre jaune en Afrique de l'Ouest ;
- xi. Ecrire un article scientifique pour la publication des résultats obtenus de cet exercice de simulation dans journal avec un comité de relecture;
- xii. Soumettre les produits attendus de l'exercice de simulation validés ainsi qu'un rapport global de la mission de consultance.

V- METHODOLOGIE

La méthodologie globale de cette mission de consultance requiert la mise sous contrat de deux consultants individuels suivant les procédures en vigueur à l'OOAS.

Les consultants individuels feront une revue de la littérature et une analyse documentaire des principaux documents et rapports sur la préparation et la réponse aux épidémies ainsi que les dernières flambées épidémiques de la fièvre jaune.

Ils seront en charge de la coproduction des documents et outils indispensables à l'organisation pratique de l'exercice de simulation.

De façon opérationnelle, l'exercice de simulation comportera trois phases : une phase préparatoire, une phase de conduite proprement dite de l'exercice et une phase post exercice.

A) **Phase préparatoire** : Elle est une étape clé de la réussite de l'exercice de simulation. Elle comporte plusieurs éléments à savoir :

- i. Revue documentaire
- ii. Contacts et mobilisation des parties prenantes y compris les partenaires techniques et financiers ;
- iii. Mise en place d'un groupe technique pour la préparation et l'organisation de l'exercice de simulation (Tenue de 2 réunions présentielles de ce comité technique pour une préparation optimale) : Ce groupe aura également à charge la facilitation de l'exercice de simulation ;
- iv. Choix d'un pays hôte et désignation du coordonnateur national de l'évènement.
- v. Elaboration des documents et outils pour l'exercice de simulation.
- vi. Discussions opérationnelles et logistiques avec le Ministère ou le Département organisateur afin d'identifier les risques spécifiques à la simulation, l'ampleur à donner ainsi que les objectifs spécifiques au pays hôte ;

- B) **Phase de conduite de la simulation** : Elle consiste à la mise en œuvre des tâches qui ont été prévues dans le cadre de l'analyse de la situation, analyser les rapports entre les intervenants, animer les jeux de rôles et faciliter les séances de travail avec les différentes parties prenantes. Les participants doivent travailler et produire un certain nombre de résultats-clé attendus clés. Ceux-ci incluent les différents types de produits ou les décisions qui sont nécessaires pour obtenir une réponse adéquate à la flambée épidémique aux différentes phases de sa gestion.
- C) **Phase de post-simulation** : Au terme de l'exercice de simulation, il sera organisé un débriefing global sous forme d'un atelier sur une durée de deux jours afin de tirer les principales leçons et les recommandations pour le pays hôte ainsi que pour la région de la CEDEAO en matière de préparation à une éventuelle flambée. L'exercice de simulation fera l'objet d'une documentation et d'un rapportage général. Les principales conclusions feront l'objet de partage et dissémination au cours de la 19^{ème} assemblée des Ministres de la Santé à Banjul (Gambie) en 2018.

Les deux consultant individuels prendront part aux réunions préparatoires au Nigeria et si nécessaire au Bénin pour compléter les informations collectées et assurer une préparation optimale de l'exercice de simulation. Les experts seront également responsable de la production des livrables attendus de cette mission de consultance.

VI- Qualifications des consultants individuels

Les deux (2) consultants individuels répondront chacun au profil suivant :

- a) Avoir une qualification supérieure dans le domaine des sciences de la santé (Santé Publique, Epidémiologie d'intervention, Epidémiologie appliquée, urgences sanitaires etc.) ou toute autre discipline connexe.
- b) Disposer d'une expérience d'au moins dix (10) années dans la prévention et la lutte contre les épidémies en Afrique ; Une expérience dans la lutte contre les épidémies de fièvre jaune serait un atout.
- c) Disposer d'une expérience avérée en matière de préparation des pays aux situations d'urgence. Une expérience dans un pays de la CEDEAO serait un atout.
- d) Disposer d'une expérience solide préalable en matière de facilitation de groupe en particulier avec un personnel d'encadrement.
- e) Disposer des compétences en matière de planification adéquate, d'organisation et d'encadrement.

- f) Une expérience préalable en matière de facilitation des simulations ou bien en tant que chef ou membre d'équipe.
- g) Avoir une excellente capacité d'analyse et de réflexion stratégique ;
- h) Avoir une expérience prouvée en analyse et renforcement des systèmes de santé et des connaissances en matière de Sécurité sanitaire et approche « une seule santé » ;
- i) Avoir de bonnes capacités de rédaction scientifique et de production des rapports d'activités dans le secteur de la santé.
- j) Avoir une aptitude à travailler sereinement dans des conditions stressantes
- k) Avoir la maîtrise d'au moins une des 3 langues officielles de l'espace CEDEAO (français, Anglais, portugais). La maîtrise d'une seconde langue serait un atout.
- l) Avoir une bonne maîtrise de l'Outil informatique.

VII- Période : Février – Mars 2018.

VIII- Durée de la mission

La durée de la mission sera de 30 jours de travail pour chaque consultant individuel.

IX- Dispositions administratives

Les versions provisoires et finales des produits de la consultance seront soumises à la Direction Générale de l'OOAS pour étude et validation. Les différents produits / résultats de cette consultation restent la propriété exclusive de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé.