

Termes de Référence : ETUDE DE FAISABILITÉ

Projet multisectoriel santé – WASH – sécurité alimentaire – Protection dans les préfectures de la Ouaka et de la Kémo en République Centrafricaine

CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Depuis le 1 septembre 2017, dans le cadre de la mise en œuvre du projet 'Contribuer à la réponse de la crise humanitaire à travers la mise en œuvre d'un paquet intégré de soins de santé en appui à une clinique mobile aux formations sanitaires affectées par les crises militaro-politiques dans la préfecture de la Ouaka en République Centrafricaine' une clinique mobile est opérationnel dans la sous-préfecture de Kouango (Préfecture Ouaka) sur différents axes à savoir Kouango – Péné ; Ngadza ; Ndro ; Goussiema et le secteur fleuve Oubangui.

Ce projet, financé par la Caritas Allemagne DCV, s'exécute en partenariat avec Caritas Centrafrique et COOPI pour un appui psycho-sociale aux populations affectées par la crise humanitaire en RCA. Cette clinique mobile travaille en étroite collaboration avec les membres des Formations Sanitaires (les agents de santé et les comités de gestion) et la Préfecture Sanitaire.

Une évaluation interne faite à mi-terme au mois de mars 2018 a démontré de bons résultats. Vu la fin du projet en cours prévue pour fin août, Caritas RCA et Caritas Allemagne entreprennent de poursuivre les activités liées au secteur santé et appui psychosocial, et même d'étendre ces activités vers une deuxième zone d'intervention en y ajoutant un paquet minimum d'activités WASH, sécurité alimentaire, protection et y compris des activités transversales de cohésion sociale pour une couverture holistique.

OBJECTIFS ET RÉSULTATS ATTENDUS

Objectif Général

L'objectif général de cette étude est de collecter des informations qui permettront d'élaborer une proposition cohérente d'une intervention multisectoriel triennal dans les régions de Kouango et Ndjoukou.

Objectifs spécifiques

a. Par rapport à l'analyse sociologique et humanitaire des besoins

Décrire le contexte, la nature des problèmes et des besoins dans les secteurs santé , accompagnement psychosocial, WASH, sécurité alimentaire, de protection et dans le thème transversal de cohésion sociale ;

b. Par rapport à l'identification des besoins

- identifier les groupes-cible, les acteurs et leurs capacités des acteurs à pallier aux problèmes identifiés ;
- définir les besoins prioritaires conformément à chaque secteur concerné.
- Définir la stratégie correspondante à chaque secteur d'intervention.

c. Par rapport à la définition de la réponse

- orienter la Caritas Centrafrique et les Caritas Diocésaines sur une planification réaliste des activités avec des objectifs, des indicateurs vérifiables, une analyse du personnel indispensable, un budget, un chronogramme des activités.

Résultats attendus

a. Par rapport à l'analyse sociologique et humanitaire des besoins

- une description du groupe-cible potentiel du projet : genre, ethnie, âge, langue, capacité avec autres points intéressants et à prendre en considération par le projet ;
- l'identification des causes des conflits d'intérêt potentiels avec autres groupes de la population dans la zone de projet ;
- élaboration d'une analyse sociologique pouvant conduire à une identification des potentialités communautaires et même des capacités des groupes cibles à résoudre par eux-mêmes leurs conflits endogènes,
- une description de la situation de santé et malnutrition dans les deux zones Kouango et Ndjoukou : faire un inventaire des Formations Sanitaires niveau C et B existantes, leur état physique, le personnel existant, les COGES existants, la population qu'ils servent, les impressions des populations sur forces et faiblesses des FOSA et COGES, et leur vision ; faire une carte (si nécessaire simple, dessinée à la main) des FOSA, des axes sur lesquelles elles se trouvent ;
- une description de la situation de l'accès à l'eau propre et l'hygiène autour des FOSA et écoles dans les deux zones Kouango et Ndjoukou ;
- une description de la situation de sécurité alimentaire dans les deux zones Kouango et Ndjoukou ;
- une description de la situation de conflits/tensions/besoins en protection et en cohésion sociale dans les deux zones Kouango et Ndjoukou ;

b. Par rapport à l'identification des bénéficiaires

- Elaboration du critère de ciblage des bénéficiaires par rapport à la vulnérabilité
- Pour les IDPS, les réfugiés et les rapatriés définir clairement: quand est-ce qu'ils se sont réfugiés/déplacés,...quand est-ce qu'ils sont retournés, qui s'est réfugié/déplacé, qui est resté, comment vivent-ils maintenant.
- Si possible, bien décrire leurs itinéraires

N.B. Les chiffres et information doivent être validés par les clusters concernés. Veuillez également illustrer les données avec quelques témoignages à travers des interviews.

c. Par rapport à la définition de la réponse

- élaboration d'une proposition de projet pour une durée de 3 ans à discuter le draft final avec la Caritas centrafricaine et à présenter à la Caritas Allemagne DCV
- identification des parties prenantes dans les secteurs ciblés dans les deux zones ou dans des zones voisines ;
- identification des structures étatiques fonctionnelles ou potentielles, et des possibilités de collaboration ;
- description des promoteurs de projet (p.ex. les COGES, les relais communautaires, les autorités locales, confessions religieuses, autres). Quelles organisations locales peuvent jouer le rôle de promoteur de projet ? Quelle capacité institutionnelle, thématique, en ressources humaines et financière existe chez le promoteur de projet ? Quelles mesures de renforcement de compétences et capacités de partenaires locales / promoteur de projet sont nécessaires ? Quelles intérêt / Ownership ont le promoteur et partenaires d'implémentation de projet ? Quelle est la relation entre le groupe cible et le promoteur de projet ?

CIBLES – Participants

Les cibles de cette étude sont :

- l'équipe de la clinique mobile (l'infirmier d'état, la sage-femme, le pharmacien, les assistants psycho-sociales) ;
- les bénéficiaires directes (femmes enceintes et allaitantes et les enfants moins de 5 ans, les communautés locales, le personnel des formations sanitaires, le comité des gestions) ;
- les parties prenantes (préfecture sanitaire, partenaires humanitaires, ministère du développement rural) ;
- les communautés locales ;
- les Caritas Diocésaines et la Caritas Centrafrique

METHODOLOGIE

- réunion de démarrage avec équipe Caritas à Bangui ;
- Revue documentaire : analyse de rapports existants ;
- Visite de terrain : Kouango et Ndjoukou ;
- entretiens avec les groupes-cible, autorités, parties prenantes ;
- discussions focus group, interviews individuel et observations directes.
- Echange avec les partenaires humanitaires œuvrant dans la zone

Le consultant utilisera absolument l'approche participative

EXPERIENCES REQUISES

La proposition technique et financière devra être faite selon le format suivant :

- a) la description des expériences du consultant dans les prestations similaires dans les évaluations humanitaires , des missions inter agences en Centrafrique et/ou dans la région;
- b) la description de la méthodologie proposée pour la réalisation de la prestation ;
- c) un calendrier détaillé de l'étude ;
- d) le diplôme et CV détaillé du consultant proposé ;
- e) un budget détaillé.

MODALITÉS D'ORGANISATION

La date limite pour la soumission des candidatures est fixée le 7 avril 2018.

Le dossier de candidature est à envoyer aux adresses suivantes : luk.delft@gmail.com et appels@caritasdev.cd

L'évaluation sera réalisée en avril/mai 2018.

Une restitution provisoire sera faite à la fin de la mission aux responsables de Caritas qui apporteront leurs observations avant la finalisation du rapport. Ce rapport final sera présenté à la fin de la mission pendant l'atelier de restitution au plus tard mi-mai 2018.

Un maximum de 8 à 10 jours sur le terrain (Kouango et Djoukou) est prévu. A cela s'ajoutent des jours de préparation, d'échanges avec d'autres acteurs et de restitution à Caritas Centrafrique et diocésaines à Bangui et de rédaction du rapport final.

Vu le délai court et la grande gamme sectorielle, des propositions d'études partielles sur un ou deux secteurs sont bienvenus.

La Caritas Centrafrique va faciliter la mission avec un appui logistique pour les visa, l'accueil sur place, le déplacement à l'interne du pays.



Père Luk Delft
Directeur Nationale
CARITAS CENTRAFRIQUE