

TERME DE REFERENCE
RECRUTEMENT DES ENQUETEURS POUR L'ETUDE CAP DANS LA
PROVINCE DU TANGANYIKA
APPEL D'OFFRES N° MSIRDC 001/006/2024

1. NOMBRE D'ENQUETEURS

10 Enquêteurs

2. SITES

Zones de santé de Kalemie et de Nyemba

3. INTRODUCTION

MARIE STOPES (MS) RDC

Marie Stopes en République Démocratique du Congo (RDC) est le plus récent programme de Marie Stopes International (MSI). L'organisation est active dans 37 pays et depuis 2018, elle offre également des services de contraception et de santé reproductive personnalisés aux couples, aux femmes et aux filles en RDC. Ces services donnent à une femme la possibilité de choisir le moment opportun pour avoir des enfants et lui permettre, ainsi qu'à sa famille, de poursuivre ses plans et ses rêves. Chez MSI, nous rêvons d'un monde où chaque naissance est désirée. Notre mission est simple « *Des enfants par choix, et non par hasard* ». De nombreuses études montrent aujourd'hui l'impact des investissements en planification familiale :

- Il favorise l'épanouissement des femmes et renforce l'équilibre familial,
- Il permet aux plus jeunes de pouvoir poursuivre leurs études et réaliser leur potentiel,
- Il augmente les richesses d'une famille, facilite la lutte contre la malnutrition et favorise l'éducation de tous,
- Il réduit les dépenses de santé de façon importante.

En 2019, notre première année d'opération, avec le travail remarquable des prestataires Marie Stopes, il y a eu 22.859 personnes utilisant une méthode de planification familiale fournie par MS RDC, 10.476 grossesses non désirées évitées par les services de planification familiale MS RDC, 3.064 avortements non sécurisés évités grâce à l'accès à la contraception fournie par MS RDC, 77.625 Couple-année de protection et environs 453.826\$ des coûts de santé directs économisés par le système de santé en RDC.

Marie Stopes RDC (MSI RDC) exécute son programme de planification familiale dans 5 provinces dont : Kinshasa, Kongo Central, Kwilu, Kwango et Tshopo. Et bientôt dans 2 nouvelles provinces : Tanganyika et Haut-Katanga.

4. **OBJETCIFS DE L'ETUDE CAP**

Cette étude a pour objectif de collecter les informations pertinentes et indispensables sur les connaissances, l'adaptation et la pratique des méthodes et services de la contraception.

Les objectifs spécifiques sont classés suivant les trois étapes de l'étude CAP (connaissances, attitudes et pratiques) et sont répartis comme suit :

- a. Pour la perception et la connaissance de la population sur les services du planning familial et méthodes contraceptives
 - Analyser la perception, les attitudes et les pratiques des populations cibles concernant le planning familial et l'utilisation des méthodes contraceptives.
 - Analyser la perception, les attitudes et les pratiques du personnel des services de santé sur le planning familial, l'utilisation des méthodes contraceptives, l'avortement sécurisé et la prise en charge post avortement.
 - Mesurer le niveau d'information et de connaissances de la population cible sur le planning familial et les méthodes et services contraceptifs.
 - Mesurer le niveau d'information et de connaissances de la population cible sur le droit à un avortement sécurisé conformément au protocole de Maputo
 - Identifier les freins à l'accessibilité de la population cible aux services et méthodes du planning familial
 - Identifier les freins à l'accessibilité de la population cible aux services d'avortement sécurisé
- b. Pour les attitudes de la population sur les services du planning familial et méthodes contraceptives
 - Mesurer la demande non satisfaite pour les méthodes contraceptives
 - Mesurer le taux de satisfaction des bénéficiaires des services du planning familial et des méthodes contraceptives,
 - Mesurer le taux de satisfaction des bénéficiaires sur la prise en charge lors d'un avortement sécurisé.
 - Analyser le niveau de vulnérabilité de la population cible
 - Déterminer les sources, réseaux et moyens d'information des populations cibles sur le planning familial
- c. Pour les pratiques de la population sur les services du planning familial et méthodes contraceptives
 - Mesurer l'intégration de la dimension genre dans l'offre de services et de soins liés à la santé sexuelle et reproductive.
 - Identifier les freins à l'accessibilité et à l'utilisation de la population cible aux services et méthodes du planning familial

- Déterminer les indicateurs de base qui permettront de faire une évaluation en fin de programme

5. ZONE D'INTERVENTION ET PERIODE DE L'ETUDE

Les différents rapports de santé dans le Tanganyika montrent une faible prévalence contraceptive moderne respectivement de l'ordre de 4.8% en 2019, 12.5% en 2020, 6.5% en 2021 et 13% en 2022¹

La province du Tanganyika est une province de la République démocratique du Congo créée en 2015 à la suite de la division du Katanga. Il se situe sur les rives du lac Tanganyika.

S'étendant sur 134 940 km² au sud-est du pays, elle est bordée par le lac Tanganyika et est frontalière de la Tanzanie à l'est et de la Zambie au sud-est.

Sur le plan sanitaire, la province de Tanganyika constitue toute une Division provinciale de la santé (DPS Tanganyika) subdivisée en 11 zones de santé : Kalemie, Nyunzu, Kabalo, Kongolo, Mbulula, Nyemba, Kiambi, Manono, Moba, Ankoro et Kansimba.

Ne pouvant pas couvrir toutes les zones de santé de la province de Tanganyika pour une étude CAP, nous mènerons cette étude dans deux zones de santé qui sont Kalemie et Nyemba. Et ces résultats constitueront un échantillonnage pour étendre les activités dans les autres zones de santé de la province.

L'étude est censée commencer dans la deuxième quinzaine du mois de janvier 2025 après toutes les formalités administratives auprès des différents comités d'éthiques.

6. EXIGENCES MINIMALES POUR LES POSTULANTS (ENQUETEURS) :

- Minimum un diplôme d'Etat ou brevet dans une institution des techniques médicales et/ou une institution sociale ou informatique (2pts).
- Connaissance minimale en notions de santé communautaire et/ou sociologique ou encore dans un domaine similaire.
- Connaissance minimale en nouvelles technologies : utilisation correcte des tablettes/smart phones. (2pts)
- Un minimum de connaissance dans un d'outils de collecte de données sur terrain : Par exemple : Kobo collect, Google form, etc. (2pts)
- Bonne connaissance en Français et Swahili (1pt)

¹ <https://drc.unfpa.org/fr/news/les-distributeurs-communautaires-des-contraceptifs-un-appui-pour-lamelioration-de-la-santé#:~:text=Les%20différents%20rapports%20de%20santé,2021%20et%2013%25%20en%202022.>

- Personne moralement bonne jouissant d'une expérience minimale dans des enquêtes (en santé de préférence) (1pt)
- Être résident de Kalemie est un atout majeur (2pts).

7. DATE LIMITE DE SOUMISSION DE LA CANDIDATURE

La date limite de soumission est fixée au 03 janvier 2025 avant 23h59' (Heure de Kinshasa)

8. COMMENT POSTULER :

Envoyez votre CV et une copie de votre dernier diplôme à l'adresse électronique suivante : tenders@mariestopesrdc.org

Avec mention en objet : « *Candidature Enquêteur Etude CAP / Tanganyika* ».

Fait à Kinshasa, le 13 décembre 2024

Par :

H'yacinthe MBAYA

Manager Recherche, Suivi et Evaluation (RSE) / MSI RDC