

Elaboration du plan opérationnel budgétisé du plan stratégique National 2014-2017

I. Cadre et justification :

Le Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS), avec l'ensemble des partenaires de la riposte nationale au VIH, conduit une révision du plan stratégique national de la riposte au VIH/sida et aux IST, axée sur les résultats de la revue annuelle du Plan Stratégique National (PSN) de lutte contre le sida 2012-2016 menée entre avril et juin 2013.

La revue du plan stratégique national 2012- 2016 a fait ressortir les principales insuffisances suivantes :

- au niveau de la conception du PSN : certains axes et effets ont besoin d'être adaptés ou revus surtout que le pays se prépare à élaborer une note conceptuelle sur le VIH dans le cadre du nouveau modèle de financement (NMF) du Fonds mondial dont la date de soumission est prévue pour le 15.1.2015. Le PSN servira de base pour alimenter cette note conceptuelle.

- au niveau du leadership : faible force de traction

- au niveau des capacités de la mise en œuvre : généralement les activités réalisées sont celles qui ont bénéficié d'un financement par le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme à l'exception des activités décentralisées de la prise en charge médicale des PVVIH qui sont en grande partie financées par le budget national.

- Les cibles à atteindre sont surestimées

L'exercice de révision du PSN 2012-16 a permis l'élaboration du plan stratégique national 2014-2017 (PSN 2014-17), cadre de la réponse nationale à l'épidémie du VIH, qui a pris en considération les différentes recommandations de la revue sus-mentionnée. Le PSN 2014-17 repose sur quatre axes stratégiques qui sont :

- **Axe stratégique 1** : Réduction des nouvelles infections au VIH/sida par l'amélioration de l'Accès Universel à la prévention chez les populations vulnérables, et en particulier celles ayant des comportements à risque (Most-at-Risk Populations ou MARPS).
- **Axe stratégique 2** : Réduction de la morbidité et de la mortalité liées au VIH/sida par l'amélioration de l'Accès Universel au traitement, aux soins et au soutien des personnes vivant avec le VIH et de leur entourage affecté.
- **Axe stratégique 3** : Réforme du cadre juridique et promotion des droits humains pour la garantie de la dignité de la personne et la réduction de la stigmatisation et de la discrimination dans tous les contextes de la riposte au VIH/sida.

- **Axe stratégique 4** : Mise en place de mécanismes efficaces et durables pour la riposte à l'infection par le VIH/sida.

Afin de procéder à sa mise en œuvre et la mobilisation des ressources nécessaires dans ce sens (en particulier l'élaboration de la note conceptuelle à soumettre par la Tunisie dans le cadre du nouveau mécanisme de financement du Fonds Mondial de lutte contre le sida, la Tuberculose et la Malaria), le PNLs se propose d'élaborer un plan opérationnel et la budgétisation du PSN 2014-17.

A cet effet, le PNLs/DSSB du Ministère de la Santé se propose de recruter avec le soutien technique et financier de l'OMS, un(e) consultant(e) international(e) afin de mener le processus d'élaboration du plan opérationnel du PSN 2014-17 et de sa budgétisation.

II. Description de la mission d'expertise

1) Résultat principal de la mission

A la fin de la mission du consultant(e) international(e), le pays est doté d'un plan opérationnel, budgétisé, du PSN 2014-17

2) Processus de l'élaboration du plan opérationnel et de sa budgétisation

Le processus d'élaboration se déroulera en 3 temps en présentiel et à distance selon la nécessité d'accès aux ressources et aux acteurs concernés. :

i/ Mener et superviser le processus d'identification des choix et priorités stratégiques du pays d'identification des cibles annuelles dans ce sens :

- Identifier et rencontrer les principaux acteurs / secteurs / intervenants au niveau central et régional
- Elaborer les termes de référence et le manuel de facilitation des ateliers de réflexion et de validation pour le choix des stratégies à adopter
- faciliter un atelier national durant lequel **(i)** les participants détermineront les choix stratégiques du pays dans le cadre de la mise en œuvre du PSN 2014-17 et **(ii)** détermineront les produits par année et les principales activités à mettre en œuvre et leur priorisation

ii/Elaborer le plan opérationnel 2014-17 et les plans annuels qui en découlent :

- Suite à l'atelier et ses résultats, et durant 2 séances de travail avec du comité de suivi du PSN 2014-17, finaliser la priorisation des produits et des activités en relation, par année, et les cibles annuels réalistes à atteindre
- Elaborer le draft avancé du document du plan opérationnel, le budgétiser et le soumettre au comité de suivi élargi du PSN 2014-17

lii/ vérifier que le plan opérationnel est prêt à alimenter la note conceptuelle

- Des activités innovantes prenant en considération les besoins des populations à haut risque pour le VIH sont intégrées dans le plan opérationnel et sont prêtes à intégrer la note conceptuelle
- La période d'intégration de ces informations coïncidera avec celle de la préparation du Draft préfinal (draft 3) de la NC

- En se basant sur les données du plan opérationnel budgétisé, le team leader chargé de la NC en collaboration avec le financier chargée de la NC apporteront leur contribution pour affiner la partie côte part nationale et au remplissage des tableaux de la NC.

iv/ Finaliser le plan opérationnel budgétisé du PSN 2014-17 :

- Recueillir les différents commentaires et suggestions des membres du comité élargi de suivi du PSN 2014-17 et finaliser le plan opérationnel budgétisé du PSN 2014-17, prenant en considération les choix stratégiques du pays.
- Faciliter l'organisation d'une rencontre entre le comité de suivi du PSN 2014-2017 et le Groupe de travail technique chargé d'accompagner le processus d'élaboration de la NC durant lequel l'accent sera mis sur le lien entre ce plan et la NC.

III.Livrables et échéances

| Livrable | Echéance | Remarque |
|---|---|----------------------------------|
| Rapport des rencontres avec les acteurs / secteurs / intervenants incluant les enseignements quant aux priorités, engagements et limites | Premiers 3 jours de la mission du consultant en Tunisie | Mission du consultant en Tunisie |
| Termes de référence et manuel de facilitation de l'atelier national sur les choix stratégiques et la priorisation des produits et des activités | 1 semaine à partir de la signature du contrat | A distance |
| Rapport de l'atelier décrivant les choix stratégiques identifiés par les acteurs nationaux et les produits et activités priorisés par année | 3 jours après la fin de l'atelier | Lors de la mission en Tunisie |
| Rapport des 2 séances de travail avec le comité de suivi du PSN 2014-17 | 1 jour après les 2 séances de travail | Lors de la mission en Tunisie |
| Draft avancé du document du plan opérationnel, <u>budgétisé</u> | 2 semaines après la fin de l'atelier | A distance |
| document du plan opérationnel, <u>budgétisé, conforme aux choix stratégiques et priorités identifiés par les acteurs nationaux</u> | 3 semaines après la fin de la mission | A distance |

Feuille de route préliminaire de la mission :

| Signature du contrat | Semaine 1 | Semaine 2 | Semaine 3 | Semaine 4 |
|----------------------|--|--|--|--|
| | Documents et ressources envoyés au consultant et échanges par email et skype pour clarification si nécessaire | Mission en Tunisie | | |
| | Termes de référence et manuel de facilitation de l'atelier national sur les choix stratégiques et la priorisation des produits et des activités, envoyés | | rencontres avec les acteurs / secteurs / intervenants incluant les enseignements quant aux priorités, engagements et limites | Draft avancé du document du plan opérationnel, <u>budgetisé, envoyé / commentaires intégrés</u> |
| | | l'atelier national sur les choix stratégiques et la priorisation des produits et des activités | | Document final du plan opérationnel, <u>budgetisé, conforme aux choix stratégiques et priorités identifiés par les acteurs nationaux</u> |
| | | 2 séances de travail avec le comité de suivi du PSN 2014-17 2 séances de travail avec le consultant national chargé de la mise en place de l'opérationnalisation dans les régions | | |

IV. Relations de travail et supervision:

- Le contrat du (de la) consultant(e) international(e) sera établi par l'OMS et selon ses procédures. La consultation sera conduite sous le leadership du PNL5 et la supervision du comité de suivi du PSN 2014-17.
- La consultation débutera à la fin du mois de Septembre 2014.

- La supervision technique est sous la responsabilité des autorités nationales de lutte contre le sida, PNL/ DSSB, de l'OMS et du Secrétariat de l'ONUSIDA.
- Le Secrétariat de l'ONUSIDA apportera un appui technique au processus.
- L'équipe conjointe des Nations Unies et le Groupe Thématique des Nations Unies sur le sida seront associés au processus de la consultation nationale et internationale.

Plus spécifiquement en ce qui concerne la gestion de l'appui technique, le Secrétariat de l'ONUSIDA conjointement avec l'OMS et les autorités nationales / PNL/ DSSB en Tunisie s'engagent à :

- Briefer le consultant et fournir des documents de référence
- Effectuer un suivi régulier de l'avancement du travail conjointement
- Cordonner avec le consultant pour effectuer les commentaires et demandes d'ajustements nécessaires tout au long de la mission et sur les données finales
- Contribuer à la validation des produits attendus
- Le Groupe de travail technique chargé de la Note conceptuelle ainsi que les consultants FEI seront associés au processus de l'élaboration et de mise en place du plan opérationnel et du costing du PSN

V. Financement de la consultation

| Catégorie | Observations | Budget maximum USD | Source de financement |
|--|---|--------------------|-----------------------|
| Honoraires du consultant international | 20 jours ouvrables (taux journalier max 450 USD selon grille de l'OMS des consultants internationaux et selon CV) | 9000 | OMS |

Cette somme exclut les coûts des billets d'avion pour les missions en Tunisie et les per diem qui seront calculés ultérieurement en fonction des décisions prises par la contrepartie nationale.

VI. Profil attendu du consultant

- Profil d'expert senior en Santé Publique / épidémiologie, avec une expérience professionnelle minimale de 10 ans, en particulier dans les programmes nationaux, le suivi-évaluation, la recherche et la surveillance épidémiologique dans le contexte de la riposte nationale au sida.
- Excellente connaissance de la riposte nationale au VIH.
- Expérience démontrée dans l'élaboration des plans stratégiques nationaux, des plans d'opérationnalisation et leur budgétisation
- Maîtrise de la planification selon les résultats
- Expérience dans l'élaboration et la documentation d'indicateurs sanitaires.
- Expérience dans les analyses de situation, la recherche qualitative, les revues programmatiques, la détermination des écarts.
- Expérience dans les processus d'établissement des rapports internationaux (un exemplaire pourra être demandé).
- Compétences dans la facilitation d'atelier et la coordination de partenaires multisectoriels dans le domaine de la santé, qualités de leadership et de chef d'équipe, aptitudes à faciliter le consensus.
- Capacité reconnue à fournir un résultat de qualité avec un impact significatif.

- Expertise dans la sélection de sources de données adéquates, dans l'évaluation de la qualité et de la fiabilité de données, dans l'analyse des données.
- Excellentes capacités rédactionnelles en français
- Le consultant doit être bilingue français – arabe et avoir une parfaite maîtrise de la langue française écrite ainsi qu'une bonne connaissance de l'anglais.
- Très bonnes capacités de communication en français et en arabe ;
- Flexibilité et très bonne aptitude au travail d'équipe multidisciplinaire.
- Disponibilité suffisante et capacité de respecter les délais de livraison des produits attendus.

Sont des avantages :

- Expérience antérieures de travail avec l'ONUSIDA, l'OMS et/ou co-sponsors au niveau national, régional.