



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de l'OOAS

2026-2030

Recrutement de consultants individuels

Expert en genre

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

De façon générale, les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS

De façon générale, il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et de suivi évaluation sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Elaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Elaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'oeuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentiels entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude.

VI- Taches assignées au consultant

- 1. Analyse et diagnostic genre au niveau de la région

- Réaliser un diagnostic participatif sur la situation du genre dans la région (accès aux ressources, participation à la gouvernance, inégalités persistantes).
- Identifier les barrières structurelles et socioculturelles qui freinent l'égalité.
- Collecter et analyser des données sexospécifiques pertinentes.

2. Intégration du genre dans le processus stratégique

- Proposer des orientations et objectifs stratégiques sensibles au genre.
- Veiller à ce que chaque axe du plan intègre des indicateurs de performance genrés.
- Formuler des mesures concrètes pour réduire les écarts entre les sexes.

3. Plaidoyer et concertation

- Faciliter des consultations inclusives avec les groupes de femmes, jeunes, minorités et autres acteurs clés

4. Suivi-évaluation sensible au genre

- Définir un cadre de suivi-évaluation intégrant des indicateurs qualitatifs et quantitatifs genrés.

VII- Livrables attendus du consultant

1. Diagnostic genre régional
2. Note de cadrage genre
3. Stratégie d'intégration du genre
4. Plan stratégique et documents connexes,
5. Rapport final consolidé

VIII- Qualifications : Expert en genre

- Être titulaire d'un diplôme de master (BAC+5) en sociologie, socio anthropologie, ou en genre ;
- Au moins cinq (05) années d'expérience dans le domaine du genre
- Avoir une expérience spécifique dans l'élaboration et ou la mise en oeuvre de politiques nationales ou régionales intégrant l'approche genre ;
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et bonnes capacités de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Être ressortissant d'un pays membre de la CEDEAO
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO avec connaissance d'une seconde langue

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **quinze (15) Hommes-jours**.

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité technique. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants fait un total de sept mille cinq cent **(7 500) USD**.

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de l'OOAS

2026-2030

**Recrutement de consultants individuels
Expert en médecine africaine**

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

Les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS

Il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et de suivi évaluation sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Elaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Elaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'oeuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentiels entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude.

V- Taches assignées au consultant

1. Diagnostic et analyse du contexte

- Recenser les pratiques et ressources médicinales régionales.
- Identifier les maladies ou problèmes de santé courants traités par la médecine traditionnelle
- Cartographie des zones de forte pratique et des acteurs clés
- Évaluer les forces, faiblesses, opportunités et menaces (analyse SWOT) liées à l'intégration de la médecine traditionnelle dans les systèmes de santé.

2. Contribution technique et scientifique

- Fournir des données fiables sur l'efficacité, la sécurité et les modes d'utilisation des plantes médicinales.
- Proposer des protocoles de collaboration entre praticiens traditionnels et structures de santé modernes.
- Participer à la définition de normes de qualité et de bonnes pratiques.

- 3. Mobilisation et concertation

- Organiser des consultations avec les praticiens traditionnels, communautés locales et autorités sanitaires.
- Identifier des partenaires (ONG, instituts de recherche, universités) pour appuyer la mise en œuvre.

4. Élaboration des axes stratégiques

- Suggérer des priorités régionales (préservation des savoirs, formation, recherche, réglementation).
- Intégrer des actions de sensibilisation et d'éducation communautaire.
- Proposer un plan de suivi-évaluation pour mesurer l'impact des actions.
- Proposer un plan de mobilisation de ressources

VI- Livrables attendus du consultant

- Rapport de diagnostic sectoriel
- Propositions stratégiques et axes d'intervention
- Mesures pour la protection et la valorisation des savoirs traditionnels
- Plan d'action opérationnel
- Cadre réglementaire et éthique
- Contribution au document final du plan stratégique et des documents connexes

VII- Qualifications: Expert en maladies non transmissibles

- Etre medecin et/ou Avoir au moins un master en phytotechnie ou phytotherapie,
- Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans dans les domaines de médecine traditionnelle
- Avoir une experience spécifique dans l'élaboration de politiques nationaux ou régionaux intégrant cette thématique ;
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer de bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;

- Être un ressortissant des Etats membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **quinze (15) Hommes-jours étalés sur trois mois.**

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité technique. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants fait un total de sept mille cinq cent **(7 500) USD.**

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

**Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de
l'OOAS**

2026-2030

Recrutement de consultants individuels

Expert en santé animale

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

Les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS

Il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et de suivi évaluation sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Elaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Elaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'oeuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentiellees entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude

V- Taches assignées au consultant

1- Analyse et diagnostic de la situation actuelle

- Faire une analyse globale des populations animales ciblées (domestiques, d'élevage ou sauvages)
- Identifier les principales maladies, risques sanitaires et facteurs environnementaux
- Recueillir et analyser les données épidémiologiques existantes

2- Définition des priorités stratégiques

- Déterminer les enjeux majeurs à court, moyen et long terme
- Classer les problématiques selon leur impact sanitaire, économique et social
- Proposer des objectifs mesurables et réalistes

3- Élaboration des actions et programmes

4- Définir des programmes de surveillance et de contrôle des maladies

5- Intégrer des mesures de bien-être animal

4- Coordination et partenariats

- Identifier les acteurs clés (vétérinaires, éleveurs, autorités sanitaires, ONG)
- Proposer un plan de collaboration intersectorielle
- Définir les rôles et responsabilités de chaque partie prenante

5- Suivi, évaluation

Mettre en place des indicateurs de performance et de suivi

VI- Livrables attendus

- 1- Rapport de diagnostic initial
- 2- Plan stratégique et axes prioritaires
- 3- Contribution au Plan stratégique et documents connexes
- 4- Plan de suivi-évaluation
- 5- Rapport final consolidé

VII- Qualifications : Expert en santé animale

- Être un médecin vétérinaire;
 - Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans en santé animale
 - Avoir une expérience spécifique dans l'élaboration et la mise en oeuvre de politique national ou régional intégrant la santé animale ;
 - Avoir une expérience dans l'approche one health serait un atout
 - Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
 - Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer d'une bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
 - Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;
 - Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
 - Être un ressortissant d'un des pays membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **quinze (15) Hommes-jours** .

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra

soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants fait un total de sept mille cinq cent (7 500) USD.

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

**Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de
l'OOAS**

2026-2030

Recrutement de consultants individuels

Expert en renforcement des systèmes de santé

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

De façon globale, les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS

De façon globale, il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et de suivi évaluation sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Elaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Elaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'oeuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentiels entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude.

VI- Taches assignées au consultant

Spécifiquement, on peut citer:

1. Analyse diagnostique des systèmes de santé de la région

- Évaluation de la situation actuelle (infrastructures, ressources humaines, financement, gouvernance, accès aux soins, données sanitaires)
- Identification des forces, faiblesses, opportunités et menaces (analyse SWOT)
- Cartographie des acteurs et partenaires clés

2- Cadre stratégique et axes prioritaires

- Définition de la vision, mission et objectifs stratégiques
- Proposition d'axes d'intervention prioritaires
- Alignement avec les politiques regionales et engagements internationaux

3- Plan opérationnel et cadre de mise en œuvre

- Déclinaison des objectifs en résultats attendus, activités et indicateurs.

- Proposition de mécanismes de coordination et de suivi-évaluation.

4- Cadre de suivi-évaluation et indicateurs de performance

- Définition d'indicateurs SMART pour mesurer les progrès
- Proposition d'outils et de méthodes de collecte et d'analyse des données
- Plan de rapportage périodique

5- Rapport final du plan stratégique régional

- Document complet et structuré validé
- Rapport de mission

VII- Livrables attendus du consultant

- 1- Rapport d'analyse situationnelle
- 2- Plan stratégique régional et les documents connexes
- 3- Cadre de suivi-évaluation
- 4- Rapport final consolidé

VIII- Qualifications : Expert en renforcement des systèmes de santé

- Être médecin et avoir au moins un master en santé publique, ou épidémiologie
- Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans dans les domaines de renforcement des systèmes de santé
- Avoir une expérience spécifique dans l'élaboration et ou la mise en oeuvre de politiques nationales ou régionales intégrant cette thématique ;
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et bonnes capacités de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Être un ressortissant dans l'un des pays membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **quinze (15) Hommes-jours** .

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants fait un total de sept mille cinq cent (7 500) USD.

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

**Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de
l'OOAS**

2026-2030

Recrutement de consultant individuel

Expert en santé environnementale

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

Les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS DES CONSULTANTS

De façon globale, il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et de suivi évaluation sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Elaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Elaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'œuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentiels entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude.

VI- Tâches assignées au consultant

1- Diagnostic et analyse de la situation

- Réaliser un état des lieux des problématiques environnementales et sanitaires régionales (qualité de l'air, de l'eau, gestion des déchets, risques chimiques et biologiques)
- Identifier les zones et populations les plus vulnérables
- Évaluer les impacts sanitaires des activités industrielles, agricoles et urbaines.

2- Élaboration des priorités stratégiques

- Définir les objectifs de santé environnementale à court, moyen et long terme
- Proposer des indicateurs de suivi et d'évaluation
- Intégrer les enjeux climatiques et de résilience dans les priorités régionales.

3- Coordination et concertation

- Participer aux ateliers de consultation avec les parties prenantes (autorités locales, ONG, communautés, secteur privé)
- Faciliter la collaboration intersectorielle (santé, environnement, urbanisme, agriculture).

4- Rédaction et structuration du plan

- Contribuer à la rédaction des sections liées à la santé environnementale

- Formuler des recommandations techniques et réglementaires

5- Sensibilisation et communication

- Développer des messages de prévention et de bonnes pratiques

6- Suivi et évaluation

- Mettre en place un système de suivi des actions prévues dans le plan

VII- Livrables attendus

De façon spécifique, il s'agit de :

- 1- Diagnostic et analyse de la situation des données environnementaux et sanitaires régionaux
- 2- Élaboration du plan stratégique et des documents connexes
- 3- Plan de suivi-évaluation : indicateurs, outils de collecte de données, fréquence de suivi
- 4- Rapport final du plan stratégique régional : version validée par les parties prenantes.

VIII- Qualifications : Expert en santé environnementale

- Être titulaire d'un master 2 (BAC+5) en santé environnementale ;
- Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans en santé environnementale
- Avoir une expérience spécifique dans l'élaboration et ou la mise en oeuvre de politique nationales ou régionales intégrant la santé environnementale ;
- Avoir une expérience dans l'approche one health serait un atout
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer d'une bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Être un ressortissant des pays membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **quinze (15) Hommes-jours**

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants fait un total de sept mille cinq cent (7 500) USD.

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

**Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de
l'OOAS**

2026-2030

Recrutement de consultants individuels

Expert en costing

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

Les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS DES CONSULTANTS

De façon global, il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et autres documents connexes sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Elaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Elaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'œuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentes entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude.

VI- Taches assignées au consultant

1. Analyse des besoins financiers

- Évaluer les ressources nécessaires pour chaque axe stratégique
- Identifier les coûts directs (matériel, personnel, infrastructures) et indirects (administration, maintenance, communication)

2. Élaboration de modèles de coûts

- Construire des grilles de calcul pour estimer les dépenses par activité
- Définir des hypothèses de cout

3. Projection budgétaire pluriannuelle

- Préparer des budgets prévisionnels alignés sur les objectifs stratégiques.
- Intégrer différents scénarios (optimiste, réaliste,).

5. Suivi et indicateurs financiers

- Définir des indicateurs de performance financière (coût par bénéficiaire, coût par résultat atteint)
- Mettre en place un tableau de bord pour le suivi régulier.

6. Appui à la mobilisation des ressources

VII- Livrables attendus du consultant

1. Analyse des coûts actuels et prévisionnels
2. Modélisation financière et scénarios économiques
3. Plan stratégique opérationnel budgétisé
4. Plan de mobilisation de ressources
5. Annexes techniques et méthodologiques

VIII- Qualifications: Expert en costing

- Être titulaire d'un diplôme de master (BAC+5) en comptabilité, finances, contrôle de gestion et audit ;
- Avoir une expérience d'au moins cinq (05) ans en budgétisation de plan opérationnel ou de projets/programmes ; ou en gestion financière et comptable de projets/programmes ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et bonnes capacités de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Avoir d'excellentes capacités d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Avoir une bonne connaissance des processus de budgétisation ;
- Avoir une capacité démontrée à travailler en équipe et à atteindre les objectifs fixés ;
- Être un ressortissant des pays membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **quinze (15) Hommes-jours étalés sur trois mois.**

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité technique. Le

rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants fait un total de sept mille cinq cent (7 500) USD.

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de l'OOAS

2026-2030

Recrutement de consultant individuel

Expert en maladies à potentiel épidémiques, infectieuses et tropicales négligées

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

Les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS

Il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et de suivi évaluation sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Elaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Elaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'oeuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentiels entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude.

VI. Tâches assignées au consultant

1- Analyse et diagnostic de la situation

- Évaluer l'état actuel de la surveillance épidémiologique et des systèmes d'alerte précoce.
- Identifier les maladies prioritaires selon leur impact sanitaire, socio-économique et leur potentiel de propagation.
- Analyser les données historiques et tendances épidémiologiques.

2- Définition des priorités stratégiques

Proposer des objectifs clairs pour la prévention, le contrôle et des maladies ciblées.

Classer les interventions selon leur urgence et leur faisabilité.

Intégrer les spécificités locales (climat, mobilité, comportements à risque).

3- Élaboration des axes d'intervention

Définir les stratégies de surveillance, de diagnostic rapide et de réponse aux épidémies.
Proposer des mesures de prévention communautaire et de sensibilisation.

- Intégrer les approches de lutte intégrée (vaccination, lutte antivectorielle, hygiène, accès aux soins).

4- Coordination et partenariats

- Identifier les acteurs clés (ministères, ONG, laboratoires, organisations internationales).
- Proposer un cadre de collaboration intersectorielle (santé humaine, santé animale, environnement).
- Définir les rôles et responsabilités de chaque partenaire.

5- Planification opérationnelle et budgétaire

- Établir un calendrier de mise en œuvre avec jalons et indicateurs de suivi.
- Proposer un plan de mobilisation des ressources.

6- Suivi, évaluation et amélioration continue

- Définir les indicateurs de performance et d'impact.
- Proposer un système de rapportage régulier

VI- Livrables attendus

1. Rapport d'analyse sur la situation épidémiologique
2. Analyse des capacités régionales
3. Cartographie des parties prenantes
4. Analyse SWOT
5. Plan stratégique et documents connexes
6. Rapport de mission

VII- Qualification

- Être médecin et avoir au moins un master en santé publique, ou épidémiologie;
- Avoir une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans dans les domaines de maladies à potentiel épidémiques, infectieuses et tropicales négligées
- Avoir une expérience spécifique dans l'élaboration et ou mise en œuvre de politiques nationales ou régionales intégrant ces différents thématiques ;
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer de bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;

- Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;
- Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;
- Être un ressortissant d'un des Etats membres de la CEDEAO ;
- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **vingt (20) Hommes-jours**

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité technique. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants font un total de douze mille cinq cent **(12 500) USD.**

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de l'OOAS

2026-2030

Recrutement de consultants individuels

Expert en santé communautaire

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

Les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS

Il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et de suivi évaluation sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Elaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Élaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'oeuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentielles entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de l'étude.

V- Tâches assignées au consultant

1- Analyse et diagnostic de la situation

- Collecter et analyser les données épidémiologiques, socio-économiques et environnementales.
- Identifier les déterminants de santé prioritaires (maladies, comportements à risque, accès aux soins, etc.).
- Évaluer les ressources disponibles (infrastructures, personnel, financements).

2- Consultation et mobilisation communautaire

- Organiser des rencontres avec les parties prenantes (leaders communautaires, ONG, autorités locales).
- Recueillir les besoins, attentes et perceptions

3- Définition des objectifs stratégiques

- Proposer des objectifs clairs, mesurables et réalistes en lien avec les besoins identifiés.
- Déterminer les indicateurs de suivi et d'évaluation.

4- Élaboration des stratégies et interventions

- Concevoir des actions adaptées au contexte local (prévention, promotion de la santé, renforcement des services)
- Intégrer les approches multisectorielles (éducation, nutrition, environnement)
- Planifier les ressources humaines, matérielles et financières nécessaires

5- Suivi, évaluation

- Définir un cadre de suivi-évaluation avec des outils et méthodes adaptés
- Prévoir des mécanismes de révision du plan en fonction des résultats et des changements de contexte

VI. Livrables attendus

1- Analyse situationnelle et diagnostic communautaire

- Rapport d'évaluation des besoins en santé de la communauté (données quantitatives et qualitatives).
- Cartographie des acteurs et ressources disponibles (ONG, structures sanitaires, leaders communautaires).
- Analyse des déterminants sociaux, économiques et environnementaux de la santé.

2- Cadre stratégique et orientations

- Proposition de vision, mission et valeurs du plan stratégique.
- Définition des axes stratégiques et objectifs spécifiques.
- Identification des priorités d'intervention basées sur les données probantes.

3- Plan opérationnel et indicateurs

- Matrice d'activités détaillée (actions, responsables, échéances, ressources nécessaires)
- Cadre logique ou cadre de résultats avec indicateurs SMART
- Plan de suivi-évaluation et mécanismes de rapportage

4- Stratégie de mobilisation et communication

- Plan de mobilisation de ressources
- Stratégie de communication des résultats et plaidoyer

5- Document final du plan stratégique et des documents connexes

- Version provisoire pour validation par les parties prenantes
- Version finale intégrant les retours et recommandations
- Résumé exécutif pour diffusion auprès de l'OOAS

VII- Qualifications : Expert en santé communautaire

- Être titulaire d'un master 2 (BAC+5) en santé publique et/ou en santé communautaire
- Avoir une expérience avérée d'au moins 5 ans dans le domaine de la santé communautaire
- Avoir une expérience spécifique dans l'élaboration et ou la mise en oeuvre de politiques nationales ou régionales intégrant la santé communautaire ;
- Avoir une connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;
- Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et bonnes capacités de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;
- Avoir une excellente capacité d'analyse et de synthèse ;

Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;

- Etre un ressortissant des pays membres de la CEDEAO ;

Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **quinze (15) Hommes-jours**

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants fait un total de sept mille cinq cent (7 500) USD.

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres.



WEST AFRICAN HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÚDE

TERMES DE REFERENCE

**Elaboration du plan stratégique et des documents connexes de
l'OOAS**

2026-2030

Recrutement de consultant individuel

Expert en santé publique et Maladies Non Transmissibles

Décembre 2025

I- Contexte et justification

La Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) créée en 1975 regroupait seize pays de l'Afrique de l'Ouest aujourd'hui réduit à douze. Elle a pour but de promouvoir l'idéal d'autosuffisance collective de ses États membres en vue d'élever le niveau de vie de ses peuples, de maintenir et d'accroître la stabilité économique, de renforcer les relations entre les États membres et de contribuer au progrès et au développement du continent africain.

C'est à ce titre qu'il est créé l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), comme institution spécialisée de la CEDEAO en charge de la santé des populations. En son article III, le protocole de création de l'OOAS du 09 juillet 1987, a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région.

L'OOAS anime constamment avec les professionnels de la santé, les scientifiques, les innovateurs technologiques, les décideurs politiques et les travailleurs humanitaires, ainsi que les autres acteurs de première ligne, des réflexions / des discussions sur les politiques et stratégies des systèmes de santé résilients prêt à faire face aux menaces actuelles. Nos plus de 450 millions de citoyens répartis sur plus de 5 millions de kilomètres carrés attendent, avec impatience, des solutions aux problèmes de santé actuels et émergents.

Au cours de l'année 2024, la crise politique au niveau régional a accentué les défis sanitaires des populations. Outre, les guerres aux quatre coins du monde (Ukraine, Gaza, Soudan, Congo, Haïti et Syrie), elle a été classée comme l'année la plus chaude de l'histoire de l'humanité depuis le début des enregistrements d'élévations des températures. Pour la première fois, l'augmentation de la température annuelle moyenne a dépassé 1,5°C, ce qui a entraîné une série de catastrophes naturelles, notamment des sécheresses prolongées, des incendies et des inondations. La crise climatique a été qualifiée de plus grande menace pour la santé globale au 21^{ème} siècle. L'année 2025 est consacrée à la recherche des solutions endogènes, adaptées au contexte socioculturel, en vue d'établir des politiques, des priorités, des stratégies et des lignes directrices appropriées. Les questions qui influencent directement et indirectement la santé sont nombreuses. On peut citer : l'impact des dynamiques géopolitiques mondiales et régionale sur la santé locale ; la globalisation, l'économie et les technologies de l'information en matière de santé ; le changement climatique, la

pollution, l'environnement et les maladies ; la population, l'urbanisation et les migrations ; la nutrition et la sécurité alimentaire, etc.

Pour assurer une bonne mise en œuvre de ces activités, l'OOAS s'était doté d'un Plan Stratégique 2016-2020 qui s'articule autour de trois (3) axes stratégiques comme suit :

Axe-1 : Promotion des politiques et programmes de santé prioritaires dans la région qui comprend l'information sanitaire et la recherche pour la santé ; la lutte contre les maladies ; les épidémies et urgences sanitaires ; la promotion de la santé ; les médicaments, vaccins et autres produits ; la médecine traditionnelle ; la santé de la mère, de l'enfant, de l'adolescent, du jeune et de la personne âgée ; les infrastructures et équipements de santé ; la gouvernance du système de santé ; les ressources humaines pour la santé ;

Axe-2 : Renforcement du partenariat stratégique pour la santé qui comprend l'assistance technique aux Etats membres ; la coopération technique et financière et l'harmonisation des politiques ;

Axe-3 : Renforcement des capacités institutionnelles de l'OOAS qui comprend le renforcement institutionnel de l'OOAS.

Chaque axe stratégique se décompose en programme et il y a au total treize (13) programmes prioritaires.

Ce document d'orientation stratégique étant maintenant arrivé à terme, il est essentiel pour l'OOAS de se doter d'un nouveau Document d'Orientation Stratégique qui fixera les nouvelles dispositions stratégiques et opérationnelles pour la nouvelle phase à venir 2026-2030.

II- Objectifs

L'objectif général consiste à aligner le Plan Stratégique (2026–2030) de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) aux menaces actuelles et prévisibles de la santé ainsi que les documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance).

De façon spécifique, il s'agit de :

- réaliser le diagnostic stratégique et organisationnel de l'OOAS qui tient compte de chaque domaine d'intervention ;
- identifier les défis à relever ainsi que les enjeux majeurs ;
- s'aligner sur la vision de la CEDEAO ;
- formuler nouvelles orientations avec actualisation des axes stratégiques connexes;

- élaborer le plan opérationnel du plan stratégique et le budgétiser ;
- proposer un plan de mobilisation des ressources (domestiques et des PTF) pour la mise en œuvre ;
- élaborer le cadre de performance du plan stratégique ;
- proposer le plan de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique.

I. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION DE PRESTATION

De façon générale, les résultats attendus sont :

- Le diagnostic stratégique actualisé est réalisé ;
- le plan stratégique est élaboré ;
- le plan opérationnel budgétisé est élaboré;
- le plan de mobilisation des ressources est élaboré;
- le cadre de performance du plan stratégique est élaboré ;
- le plan de suivi-évaluation est proposé.

II. LIVRABLES ATTENDUS

De façon générale, il est attendu au terme de cette étude, la production de :

- la version finale du rapport de diagnostic validé prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du plan opérationnel budgétisé, le plan de suivi évaluation prenant en compte les observations et commentaires de l'atelier de validation ;
- la version finale du Plan stratégique accompagné du rapport final de la mission.
- Les versions finales des plans de mobilisation des ressources et de suivi évaluation sont déposés.

III. PRINCIPALES ACTIVITES

L'ensemble des activités retenues à titre indicatif dans le cadre du déroulement du présent processus s'articule autour des points suivants :

- 1) Lancement du Processus et mise en place du comité de pilotage ;
- 2) Collecte des données ;
- 3) Suivi des opérations de collecte ;
- 4) Analyse et production du draft 1 du rapport de l'analyse de la situation stratégique ;

- 5) Atelier-1 : Pré-validation du draft 1 du rapport ;
- 6) Atelier-2 : Validation du draft 2 du rapport ;
- 7) Finalisation et transmission du draft 2 du rapport de l'analyse de situation à l'OOAS ;
- 8) Élaboration du draft du Plan Stratégique et des documents connexes (plan opérationnel, budget, cadre de performance) ;
- 9) Atelier-3 : Pré-Validation du draft du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 10) Atelier-4 : Validation définitive du Plan et des documents connexes au cours d'un atelier ;
- 11) Finalisation et transmission du Plan et des documents connexes ;
- 12) Edition et multiplication du Plan Stratégique et de son plan opérationnel.

IV. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Pour doter l'OOAS d'un Plan Stratégique susceptible de relever les défis de ses différents domaines d'intervention, il est adopté la méthodologie décrite ci-après.

La mission sera conduite par une équipe de consultants sous la supervision d'un comité de pilotage. Trois (03) grandes phases fondent la démarche méthodologique de travail attendu de l'équipe dans le cadre de cette mission. Il s'agit de :

- la phase de cadrage, de collecte de données et d'informations sur les thématiques ;
- la phase de définition des axes stratégiques et programmes prioritaires par l'équipe des consultants et validés par le comité de pilotage ;
- la phase d'élaboration et de validation du plan stratégique et des documents connexes.

Les travaux se dérouleront en sept (07) étapes selon une approche participative.

Première phase : Cadrage, collecte de données et d'informations

Etape 1 : Identification des besoins

Il s'agira ici de procéder à la collecte des besoins et orientations après une séance de cadrage entre l'équipe des consultants et le comité de pilotage mis en place. Ce qui permettra d'identifier les thématiques majeures et de s'accorder sur la méthodologie de travail pour la conduite de la mission.

Etape 2 : Diagnostic stratégique

Avec les informations collectées et les outils conçus, il sera question de procéder à la définition de l'objectif stratégique, ce qui peut permettre de dégager la matrice diagnostique qui sera arrimée au

processus de planification stratégique. A cette étape, il sera mis en exergue la relation entre les besoins et le diagnostic stratégique.

L'accent sera mis sur la démarche méthodologique surtout en ce qui concerne le choix des thématiques et ceci à travers :

- la rétrospective (analyse de l'évolution passée et présente des domaines d'intervention) ;
- la recherche de facteurs et variables clés ;
- l'analyse exploratoire ;
- l'analyse structurelle ;
- le repérage des relations dans la matrice d'analyse structurelle ;
- la classification des variables ;
- l'identification des questions clés (les défis et enjeux majeurs).

Le rapport du diagnostic stratégique et organisationnel sera donc l'output de cette étape.

Deuxième phase : Définition des thématiques et élaboration des rapports thématiques provisoires

Etape 3 : Formulation des stratégies

A partir des défis majeurs à relever, des objectifs seront proposés pour la période 2026-2030.

Pour atteindre ces objectifs, des stratégies (axes stratégiques) seront proposées. Un descriptif de chaque axe stratégique sera fait pour faciliter l'identification des actions majeures à réaliser sur la période.

Etape 4 : Elaboration du plan de suivi évaluation et du plan opérationnel budgétisé

A partir de toutes les informations des étapes précédentes, la théorie du changement du plan stratégique sera élaborée de concert avec les parties prenantes. Un plan de suivi évaluation et un plan opérationnel seront élaborés afin de permettre un suivi rigoureux du plan stratégique. A partir du descriptif de chaque axe stratégique, des actions majeures seront identifiées. Il sera procédé à l'estimation de leurs coûts sur la période 2026-2030. Les actions seront identifiées par axe.

Troisième phase : Validation du plan stratégique et des documents connexes

Etape 5 : Elaboration et validation des rapports provisoires et finalisation du rapport final

Les résultats des différentes étapes suscitées permettront à l'équipe de consultants de produire les rapports provisoires à soumettre aux amendements du comité de pilotage puis à la validation

élargie au sein de l'OOAS. Lors de la validation définitive, deux personnes ressources de chaque pays membre prendront part à la validation.

Les observations faites à l'atelier de validation seront intégrées en vue de la finalisation du rapport.

V. ORGANISATION GENERALE

- Un comité de pilotage sera mis en place pour faciliter, orienter et suivre les tâches de l'équipe de consultants ;
- La Direction Générale de l'OOAS facilitera le contact de l'équipe de consultants avec ses différents interlocuteurs pour ses travaux de collecte de données, d'informations et de documentation nécessaires à la réalisation de l'œuvre ;
- En vue d'apprécier le niveau d'avancement des travaux et d'apporter des avis et suggestions d'amélioration, des rencontres périodiques en virtuelles et présentiels entre l'équipe de consultants, et le comité de pilotage seront initiées ;
- La version provisoire du plan stratégique et des documents connexes seront validés lors d'un atelier de validation ;
- La version finale prendra en compte les recommandations de l'atelier de validation ;
- Tous les départements y compris les projets de l'OOAS devront être étroitement associées aux différentes étapes de la rédaction de ce plan.

V- Taches assignées au consultant

- 1- Faire une analyse situationnelle: Collecter et analyser les données épidémiologiques, démographiques et socio-économiques
- 2- Collecter et analyser les données épidémiologiques sur les MNT (prévalence, mortalité, facteurs de risque)
- 3- Identifier les tendances, les disparités régionales et les populations les plus vulnérables
- 4- Évaluer les politiques, programmes et ressources existants
- 5- Identifier les priorités: Déterminer les enjeux majeurs et hiérarchiser les interventions
- 6- Proposer des objectifs et indicateurs: Définir des objectifs mesurables et les indicateurs de suivi
- 7- Conduire les travaux (réunions ou ateliers)
- 8- Participer aux ateliers et intégrer les contributions des parties prenantes
- 9- Participer aux différentes validation (provisoire et définitive)
- 10- Définir le cadre de suivi-évaluation: Définir les méthodes et outils pour mesurer l'impact du plan
- 11- Rédiger le plan stratégique et les documents connexes ;

12- Élaborer les rapports de mission

13- En plus des tâches citées ci-dessus, il devra assurer la coordination de l'ensemble des experts déployés.

VI- Livrables attendus du consultant

1- Rapport de diagnostic complet

2- Rapport détaillé sur l'état actuel des MNT (prévalence, tendances, facteurs de risque).

3- Liste priorisée des problématiques et objectifs stratégiques

4- Tableau des objectifs SMART et indicateurs associés

5- Chapitres techniques du plan stratégique

6- Compte rendu des ateliers et ajustements du plan

7- Version validée du plan stratégique et des documents connexes

8- Document cadre de suivi-évaluation

9- Rapport de mission

VII- Profil du consultant : Expert santé publique et MTN (expert lead)

- Être médecin et avoir au moins un master en santé publique, ou épidémiologie

- Expérience avérée d'au moins dix (10) ans dans les domaines de la conception, mise en œuvre et évaluation de programmes de santé et définition des stratégies et politiques de santé dont une expérience avérée d'au moins cinq (05) ans dans les domaines de maladies non transmissibles plus spécifiquement dans l'élaboration de politiques nationales ou régionales intégrant cette thématique ;

- Avoir des expériences dans la rédaction et ou la mise en œuvre de plan stratégique et plan opérationnel au national ou régional ;

Être apte à travailler avec une équipe multidisciplinaire et disposer d'une bonne capacité de facilitation d'atelier de planification rassemblant des intervenants de profils variés ;

-Démontrer sa capacité à conduire une équipe pluridisciplinaire, à animer des ateliers de formulation de stratégies et de restitution d'étude

-Avoir des expériences dans la gestion de programmes de santé ;

-Avoir d'excellentes capacités d'analyse et de synthèse ;

-Avoir une excellente connaissance du système de santé des pays de la CEDEAO ;

-Avoir une maîtrise de l'outil informatique pour les traitements de texte et l'analyse de données ;

- Avoir une expérience des systèmes de santé des pays de la CEDEAO ;

-Être un ressortissant d'un des États membres de la CEDEAO ;

- Avoir une excellente maîtrise d'une des trois langues de la CEDEAO. La connaissance de la deuxième langue est un atout.

VIII- Période de déroulement de l'activité

Le processus se déroulera sur une durée de **trente cinq (35) hommes/jours**

IX - Supervision de la mission

Un comité de pilotage sera mis en place à la direction générale. L'équipe de consultants devra soumettre régulièrement tous les produits intermédiaires et le produit final au comité technique. Le rapport de mission devra être soumis également dans les délais.

X- Budget

Les honoraires forfaitaires pour l'équipe de consultants font un total de Vingt un mille (**21 000**) **USD**

NB : Les frais de billets d'avions et de subsistance lors des déplacements de l'équipe de consultants seront à prévoir par les consultants dans leurs offres

