

## **Annonce ATL MST SIDA section Tunis**

Dans le cadre du projet de coopération avec le Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la tuberculose et le paludisme en Tunisie, l'Association Tunisienne de Lutte contre le sida et les MST de Tunis recrute :

**Un consultant National pour assurer la mise en œuvre de l'enquête sérocomportementale auprès de la population des Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes ( termes de références ci-joints).**

Lieu : Tunisie

Date limite de soumission de candidature : **29 octobre 2017** à minuit

Les candidats intéressés devront adresser leurs dossiers complets au plus tard le **29 octobre 2017 à minuit** par e-mail aux deux adresses suivantes [atlsidatunis@gmail.com](mailto:atlsidatunis@gmail.com) et [comiteenquete@gmail.com](mailto:comiteenquete@gmail.com)

L'e-mail devra avoir pour objet : « Candidature enquête HSH».

Le dossier complet est constitué de :

- 1- Un CV détaillé.
- 2- Une lettre de motivation en français.

N.B : Seul le candidat retenu par le panel de sélection sera contacté.



# Enquête séro-comportementale auprès de la population des HSH 2017

## Termes de référence-consultant national

### 1. Objet de la consultation :

Réalisation d'une enquête séro-comportementale auprès des hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH) en vue de l'analyse de leur vulnérabilité au VIH et au VHC, et des tendances épidémiologiques dans le cadre de la surveillance du VIH de deuxième génération.

### 2. Contexte et justification :

Le risque de transmission du VIH n'est pas le même pour toute la population. L'adoption de certains comportements, dits à risque pour le VIH, rend certaines personnes plus exposées à l'infection. Ces comportements sont plus fréquents au sein de certains groupes ou sous-populations clés. Etant donné que le seul suivi de la propagation du VIH dans la population ou dans des groupes ne fournit pas des informations suffisantes pour les planificateurs et les acteurs de la prévention du VIH, il est maintenant recommandé de mettre en place des systèmes de surveillance de deuxième génération, incluant le recueil des données comportementales. La surveillance comportementale permet de suivre et expliquer les tendances dans une population donnée, d'alerter les intervenants quant à un risque réel de propagation du virus dans un groupe donné, et enfin d'aider à la conception des programmes de prévention.

Trois vagues d'enquêtes ont été réalisées : la première en 2009, la deuxième en 2011 la troisième en 2014. Ces séries d'enquêtes ont permis de :

- Statuer sur le type de l'épidémie du VIH en Tunisie, qui est concentré.
- Mettre en évidence une certaine stabilité de la séroprévalence du VIH parmi les travailleuses du sexe clandestines (autour de 0.5%) et parmi les usagers de drogues injectables (autour de 3%) ; alors que pour les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes, la séroprévalence a observé une augmentation alarmante, passant de 4.9% en 2009 à 13% en 2011 puis 9,1% en 2014.
- Mettre en évidence une prévalence encore élevée des comportements à risque, notamment une faible utilisation systématique du préservatif lors des rapports sexuels, aussi bien chez les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes, que chez les travailleuses du sexe clandestines, et une fréquence relativement élevée du partage de matériel d'injection chez les UDI.

La présente consultation pour la mise en œuvre de la troisième vague d'enquêtes nous renseignera ainsi sur l'impact des actions de prévention entreprises dans le cadre du nouveau plan stratégique dans l'amélioration de la situation, à travers l'analyse de la tendance des indicateurs séro-comportementaux. Elle permettra également de mieux

apprécier l'ampleur de la sexualité entre hommes, ce qui permettra d'éclairer les orientations stratégiques pour l'atteinte de l'accès universel à la prévention, les soins et le soutien dans le domaine du VIH.

L'enquête se fera en partenariat entre la DSSB(PNLS),ATLMST/SIDA section Tunis, ATIOST, ATL Sfax, l'Unité de Gestion du Fonds Mondial, le Bureau de l'ONUSIDA , l'ONU DC et l'UNFPA et l'OMS qui constituent le comité de coordination.

### **3. Résultats attendus de la consultation :**

- ) Estimation de la séroprévalence du VIH et du VHC dans la population des HSH et analyse de la tendance de séroprévalences
- ) Identification, quantification et analyse des comportements à risque de transmission du VIH et du VHC chez cette population en Tunisie
- ) Analyse de la tendance de la fréquence de ces comportements
- ) Cartographie de la population des HSH établie dans les sites sélectionnés.

### **4. Tâches :**

Le consultant aura à assumer pour cette population clé les tâches suivantes, sous la supervision de l'ATL MST sida Tunis,et en concertation avec le comité de suivi de l'enquête :

#### **i) Revue littéraire :**

Prendre connaissance des documents de référence en analysant particulièrement le rapport de l'enquête comportementale auprès des HSH(ATLMST/SIDA section Tunis,ONUSIDA 2006), les rapports des enquêtes séro-comportementales 2009 2011 et 2014 (ATLMST/SIDA Tunis, ONUSIDA), le plan national de S&E, afin de se renseigner sur les indicateurs du plan stratégique national, du GAM, de l'OMS, et du GFATM.

Le consultant aura à élaborer un rapport synthétisant la revue littéraire.

#### **ii) Préparation et coordination :**

Préparer le protocole de l'enquête et la méthodologie détaillée des différentes phases de l'enquête, notamment en ce qui concerne :

- ) La sélection et définition des indicateurs (Cf.plan stratégique national révisé, plan d'action NFM, indicateurs OMS et GAM, plan national de S&E révisé)
- ) Définition des critères d'inclusion et critères d'exclusion
- ) L'établissement de la cartographie de la population des HSH dans les sites sélectionnés, en collaboration avec l'ATL MST sidaTunis (la cartographie de la population ne sera pas publiée dans les rapports)
- ) mise à jour du questionnaire utilisé en 2014.
- ) L'élaboration du protocole de l'enquête (y compris le plan d'échantillonnage)

- ) L'élaboration du guide de formation des enquêteurs et la réalisation de la pré-enquête
- ) L'élaboration d'un plan d'action sur le terrain, précisant le calendrier des visites, en concertation avec l'ATL-Tunis.
- ) Les procédures de collecte des données et de supervision
- ) Le calendrier de la mise en œuvre de l'enquête
- ) L'élaboration d'un programme de saisie
- ) La vérification et l'analyse des données
- ) L'élaboration des termes de référence du groupe de travail technique et des personnes chargées de la mise en œuvre (Superviseurs, enquêteurs, agents de saisie, gestionnaires de coupons... selon le protocole) qui seront proposées au comité pour validation.
- ) Organiser des réunions de suivi de la réalisation de l'étude et rédiger les PV ;

### iii) **Gestion et contribution technique**

- ) Proposer une liste de candidatures répondant aux termes de référence des différents profils chargés de la mise en œuvre des enquêtes pour sélection par le comité ;
- ) Préparer le programme et assurer la formation des équipes de mise en œuvre de l'enquête (protocole, questionnaire, consentement);
- ) Assurer la supervision et l'orientation technique sur site, avec un accent sur
  - ✓ Piloter la phase test du questionnaire et la lecture et la validation finale du questionnaire ainsi que la méthode de l'enquête
  - ✓ Assurer le suivi du bon déroulement de l'enquête selon les critères et les phases fixés dans le protocole et équilibrer l'échantillon afin de garantir la meilleure répartition et la diversité de l'échantillon en collaboration avec les ONG
  - ✓ Établissement des modalités de signalement des écarts au protocole ;
  - ✓ Signalement immédiat des écarts au protocole et information sur les mesures correctives apportées ;
  - ✓ Superviser la lecture et la validation des questionnaires remplis au fur et à mesure du déroulement de l'enquête
  - ✓ tenue de réunions avec les équipes chargées de la collecte des données ;
  - ✓ Supervision de la saisie des données collectées ;
  - ✓ Élaboration du rapport de l'enquête (séroprévalence et comportementale).

### iv) **Validation et rédaction du rapport**

- ) Rendre régulièrement compte de l'état d'avancement de l'enquête au comité de suivi ;
- ) Élaborer un rapport final en langue française en collaboration comportant au minimum les chapitres suivants :

-Problématique  
-Méthodologie

- Résultats et discussion
- Résumé exécutif
- Recommandations
- Liste synthétique des résultats des indicateurs
- Références
- Une version courte du rapport de 20 pages maximum.

- ) Faciliter le séminaire de consensus pour la validation des résultats.
- ) Finaliser le rapport de l'enquête comportant les recommandations de l'atelier de validation.

## **5. Zone(s) ciblée(s) / population visée**

Zones : consensus du comité de coordination suite aux propositions des consultants.  
Population clé : HSH.

## **6. Période et durée de la consultation**

La durée de la consultation est de 30 jours minimum. La finalisation du rapport devra être assurée avant le **27 novembre 2017**.

## **7. Modalités de travail et supervision**

La supervision administrative de la mission est sous la responsabilité du Bénéficiaire principal (ONFP).

La supervision technique est sous la responsabilité du comité de coordination.

## **8. Financement de la consultation et honoraires des consultants**

- ) Le financement sera effectué sur le budget de l'assistance technique de la subvention du GFATM, réservé à l'ATL MST/SIDA section Tunis.
- ) Les honoraires sont fixés à un montant forfaitaire total par consultant, incluant les indemnités des frais de déplacement, de séjour, communication et de restauration.
- ) Le paiement des honoraires interviendra en 3 tranches :
  - 1- 20% à la signature du contrat
  - 2- 30% à la soumission des produits attendus
  - 3- 50% suite à la validation des produits soumis

## **9. Engagements :**

**Le comité de coordination s'engage à :**

- ) Briefer le consultant.
- ) Effectuer un suivi régulier de l'avancement du travail
- ) Effectuer les commentaires et demandes d'ajustements nécessaires tout au long de la mission et sur le rapport final.
- ) Assurer la validation des étapes des enquêtes.

**Les ONG s'engagent à :**

- ) Établir un contrat avec le consultant sélectionné
- ) Briefer le consultant.
- ) Fournir les cartographies complètes relatives aux populations bénéficiant de leurs interventions
- ) Fournir une estimation budgétaire de l'enquête et gérer le budget d'exécution
- ) Faciliter la réalisation du travail de terrain
- ) Effectuer un suivi régulier de l'avancement du travail conjointement avec le comité de coordination.
- ) Effectuer les commentaires et demandes d'ajustements nécessaires tout au long de la mission et sur le rapport final

**10. Profil attendu du consultant**

- Z Médecin spécialiste en santé publique, épidémiologie et médecine communautaire.
- Z Expérience minimale de 5 ans dans la recherche dans le domaine de la santé.
- Z Expérience prouvée dans l'analyse quantitative des données, uni et multi variées.
- Z Connaissances en gestion de projet.
- Z Expérience avérée sur le VIH/sida, les IST, la santé sexuelle et reproductive

**11. Tâches du consultant**

- Lecture et analyse du rapport des enquêtes réalisées en 2009, 2011 et 2014 de l'enquête comportementale auprès des HSH réalisée en 2006;
- Élaboration d'un rapport de synthèse de la revue littéraire ;
- Elaboration du protocole de l'enquête
- Elaboration du questionnaire de l'enquête
- Élaboration de la cartographie des sites de fréquentation par la population cible
- Préparation du système de codage des sites proposés par les ONG ;
- validation des critères de sélection des sites avec le comité de pilotage ;
- vérification de la représentativité de l'échantillon par rapport à la population source
- Formation des superviseurs et des enquêteurs ;
- Élaboration des modalités d'organisation de l'enquête ;
- Préparation des programmes pour la saisie des données ;
- Formation de l'équipe de saisie des données ;
- Supervision de la saisie des données ;
- Editing des données pour la détection des erreurs de saisie ;
- Élaboration du système de codage des questionnaires ;
- Attribution des poids aux différents sites et points de la cartographie ;

- Organiser le stockage, archivage et la sauvegarde des données collectées ;
- Analyse des données collectées et rédaction du rapport (séroprévalence et comportementale)
- Participation aux réunions de suivi des enquêtes
- Animer l'atelier de présentation des résultats des enquêtes

**12. Confidentialité :**

Toutes les données resteront confidentielles, et ne pourront pas être utilisées pour d'autres travaux. Toutes les données nominatives ne seront jamais diffusées et ne seront pas accessibles à un tiers.

Les documents utilisés dans la conduite de l'enquête seront archivés à la Direction des Soins de Santé de Base