

## **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 Usagers de Drogues injectables ( termes de références ci-joints).**

Lieu : Tunisie

Date limite de soumission de candidature : **09 novembre 2017** à minuit

Les candidats intéressés devront adresser leurs dossiers complets au plus tard le **09 novembre 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  
des UDI à Nabeul, Gafsa et Kasserine  
Termes de référence du (de la) consultant(e)**

**1. Objet de la consultation :**

Réalisation d'une enquête séro-comportementale auprès des usager(e)s de drogues injectables (UDI) dans les régions de Nabeul, de Kasserine et de Gafsa en vue de l'analyse de leur vulnérabilité au VIH, 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. Étant 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 de surveillance épidémiologique et comportementale ont été réalisées auprès des UDI en Tunisie jusqu'à présent. La première a été réalisée en 2009, la deuxième en 2011 et la troisième en 2014. Ces trois enquêtes ont été réalisées par l'association ATIOST en partenariat avec la DSSB, l'ONFP et l'ONUSIDA, et ont concerné uniquement les UDI hommes des régions du Grand Tunis et de Bizerte.

Les 3 enquêtes réalisées ont permis de :

- Statuer sur le type de l'épidémie du VIH en Tunisie, qui est concentrée.

- 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 du matériel d'injection chez les UDI.

La présente enquête s'inscrit dans le cadre du plan d'action de l'Association Tunisienne de Lutte contre les MST et le sida Tunis (ATL Tunis), en partenariat avec la fondation DROSOS et vise à s'assurer d'une plus grande représentativité des données, en ciblant trois nouvelles régions - à savoir Nabeul, Kasserine et Gafsa.

Cette enquête renseignera sur l'impact des actions de prévention entreprises par l'ATL Tunis dans le cadre de sa mise en place de centres d'accueil pour la prévention au profit des UDI, à travers l'analyse de la tendance des indicateurs séro-comportementaux. Elle permettra également de mieux apprécier l'ampleur de l'usage de drogues injectables ainsi que la nature des produits consommés. Cela 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 avec l'appui de la DSSB(PNLS) et de l'ONU DC, qui constituent le comité de coordination.

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

- ) Estimation de la séroprévalence du VIH mesurée dans la population des UDI.
- ) Analyse de la tendance de la séroprévalence du VIH.
- ) Estimation de la séroprévalence du VHC mesurée auprès des UDI.
- ) Analyse de la tendance de la séroprévalence du VHC.
- ) Identification, quantification et analyse des comportements à risque de transmission du VIH et du VHC chez la population des UDI dans les régions concernées par l'enquête.
- ) Analyse de la tendance de la fréquence de comportements à risque chez les UDI.
- ) Cartographie de la population UDI établie dans les régions concernées par l'enquête.

### **4. Tâches :**

Le consultant travaillera en collaboration avec le consultant de l'enquête UDI (ATIOST). Il aura à assumer pour la population des UDI les tâches suivantes:

#### **i) Revue littéraire :**

Prendre connaissance des documents de référence et du protocole de l'enquête qui sera réalisée dans le grand Tunis et la ville de Bizerte par ATIOST, les rapports des enquêtes séro-comportementales 2009, 2011 et 2014 (DSSB, ATIOST, ONUSIDA), le plan national de suivi et évaluation (S&E), afin de se renseigner sur les indicateurs du plan national, etc.

Le consultant fournira un rapport de synthèse de la revue littéraire.

ii) Préparation et coordination :

Développer 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 TFM, indicateurs OMS, plan national de S&E révisé)
- ) La contribution à la définition des critères d'inclusion et critères d'exclusion
- ) L'adaptation du questionnaire utilisé pour les précédentes enquêtes
- ) L'élaboration du guide de formation des enquêteurs et réalisation de la pré-enquête
- ) L'élaboration d'un plan d'action sur le terrain, précisant le calendrier des visites, en concertation avec l'ATLTunis
- ) 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 informatisé
- ) La vérification et l'analyse des données
- ) L'organisation des réunions de suivi de la réalisation de l'étude et l'élaboration des PV de ces réunions.
- ) Formation des superviseurs et des enquêteurs ;
- ) Élaboration des modalités d'organisation des enquêtes ;
- ) Élaboration du système de codage des questionnaires ;
- ) Attribution des poids aux différents sites et points de la cartographie ;
- ) Organisation du stockage, de l'archivage et de la sauvegarde des données collectées
- ) Analyse des données collectées et rédaction du rapport pour chaque population en rapport avec la partie séroprévalence et les corrélations sociodémographiques et comportementales ;
- ) Animer l'atelier de présentation des résultats des enquêtes

**iii) Gestion et contribution technique**

- ) Préparer le programme et assurer la formation des équipes de mise en œuvre de l'enquête (protocole, questionnaire, prélèvement);
- ) Assurer la supervision et l'orientation technique sur site, avec un accent sur :
  - ✓ Le pilotage de la phase test du questionnaire et la lecture et la validation finale du questionnaire ainsi que la méthode de l'enquête
  - ✓ 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 l'ATL Tunis
  - ✓ Établissement des modalités de signalement des écarts au protocole ;
  - ✓ Signalement immédiat des écarts au protocole et information sur les mesures correctives apportées ;
  - ✓ La supervision de la lecture et de la validation des questionnaires remplis au fur et à mesure du déroulement de l'enquête

- ✓ L'organisation de réunions de suivi et de coordination avec les équipes chargées de collecte des données ;
- ✓ La supervision de la saisie des données collectées ;
- ✓ L'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 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 : Nabeul, Kasserine et Gafsa  
 Population clé : UDI hommes et femmes.

#### **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 d'ATL-Tunis.  
 La supervision technique est sous la responsabilité du comité de coordination constitué de la DSSB/PNLS, ATL Tunis et l'ONU DC.

#### **8. Financement de la consultation et honoraires du consultant**

- ) Les honoraires sont fixés à un montant forfaitaire total de 8.000 DT bruts, 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. Profil attendu du consultant**

- Z Médecin spécialiste en santé publique, épidémiologie et médecine communautaire.
- Z Minimum de 5 ans d'expérience dans la recherche dans le domaine de la santé.
- Z Maîtrise de l'analyse quantitative des données, uni et multi variées.
- Z Connaissance en gestion de projet.
- Z Expérience avérée sur le VIH/sida, les IST, la santé sexuelle et reproductive
- Z Expérience dans la conduite d'enquêtes de type RDS exigée

#### **10. 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