



## **TERMES DE RÉFÉRENCE**

**Projet : « Reconstruction des établissements de soins de santé dans le grand Sud »**

**Recrutement d'un (e) prestataire individuel (e) Expert (e) en réaction rapide :** pour former une équipe d'intervention rapide, élaborer un protocole d'intervention et créer un guide de communication basé sur le modèle SAER.

**Titre du poste : Consultant (e) Expert (e) en réaction rapide** pour l'évaluation, l'actualisation du Plan National d'Égalité Femmes Hommes 2021-2027 et stratégie de mise en œuvre Domaine d'intervention : GRD

Langues demandées : Français et créole

Type de contrat : Consultant-e national-e individuel-le

Début du contrat : .....

Durée du contrat : 4 mois calendaires.

### **Contexte et Justification**

Le séisme du 14 août 2021 a révélé les limites du système de réponse d'urgence dans le Grand Sud d'Haïti. Malgré la mobilisation des structures nationales et locales (COUN, COUD, COUC), la mise en œuvre de la réponse immédiate dans les communautés touchées a été confrontée à de nombreuses difficultés.

Parmi les principaux facteurs limitants figuraient : le manque d'équipements adaptés, l'insuffisance de personnel formé, la fragilité du système local de soins de santé, ainsi qu'une coordination déficiente entre les acteurs du préhospitalier (secouristes, volontaires, sapeurs-pompiers) et les structures hospitalières de référence. Ces lacunes ont considérablement entravé l'efficacité des interventions de secours et mis en évidence la nécessité urgente de renforcer les capacités de préparation et de réponse aux catastrophes dans la région. Il conviendra aussi de relier l'environnement hospitalier traditionnel (hôpitaux, centres de santé et dispensaires) et l'environnement pré-hospitalier (sauveteurs, secouristes, personnel d'urgence, etc.) dans les

efforts de redressement et de reconstruction dans le Sud, selon le principe "reconstruire en mieux

Dans le cadre du projet de reconstruction de structures sanitaires, financé par la coopération japonaise, une priorité a été identifiée : **Mettre en place une équipe d'intervention rapide (EIR)** dans le département du Sud, tout en construisant un **pont opérationnel entre le terrain et les hôpitaux**. Cette priorité va de pair avec le principe de la protection civile, qui stipule que la première réponse est locale. Cette équipe doit être formée à la recherche et au sauvetage en milieu urbain et aquatique, aux premiers secours et à la capacité de relayer/diffuser l'alerte au niveau local, communal et départemental.

À cet effet, la Direction Générale de la Protection Civile (DGPC) et le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD) sont à la recherche d'un(e) consultant(e) expert(e) en réaction rapide pour appuyer cette démarche à travers des actions de formation, d'élaboration d'outils opérationnels, et d'appui stratégique à la coordination.

## I- Objectif de la mission

La mission vise à fournir une expertise technique en vue de la structuration, de la formation et de l'opérationnalisation d'une Équipe d'Intervention Rapide (EIR) dans le département du Sud. Cette initiative a pour but de renforcer la capacité de réponse immédiate face aux situations d'urgence, en assurant un lien fonctionnel efficace entre les interventions de première ligne (secours préhospitaliers) et les structures de soins hospitaliers.

Cette approche s'inscrit dans une dynamique de gestion intégrée des risques de catastrophe et vise à réduire substantiellement la vulnérabilité opérationnelle de la région du Grand Sud en matière de réponse aux crises.

## II- Résultats attendus :

Le/la consultante sera placé-e sous la coordination du chef de l'Unité Inclusion Sociale et Développement Economique (ISDE) du bureau du PNUD en Haïti, travaillera sous la supervision directe du chef de projet « Reconstruction des établissements de soins de santé dans le Sud et en étroite collaboration avec la Direction Générale de la Protection Civile et assumera d'une manière générale les responsabilités suivantes :

### A. Organisation et mise en œuvre de formations spécialisées pour l'EIR

- Élaborer un **plan de formation** incluant :

- ✓ Modules : techniques de sauvetage, soins intensifs, réanimation cardio-pulmonaire (RCP) ;
  - ✓ Calendrier de mise en œuvre ;
  - ✓ Outils pédagogiques (supports écrits, visuels, pratiques) ;
  - ✓ Méthodologie andragogique adaptée.
- Organiser et animer les **sessions de formation** pour les équipes locales.
  - Produire un **rapport de formation** comprenant :
    - ✓ Liste des participants,
    - ✓ Résultats des évaluations (pré et post-test),
    - ✓ Documentation photographique,
    - ✓ Retours d'expérience.

#### **B. Élaboration d'un manuel de protocole opérationnel**

- Rédiger un **manuel de procédures standardisées (SOP)** pour encadrer les interventions d'urgence de l'EIR, intégrant :
  - ✓ Les rôles et responsabilités,
  - ✓ Les checklists opérationnelles,
  - ✓ Les protocoles de sécurité,
  - ✓ Les formulaires standardisés.

#### **C. Développement d'un manuel SAER (Situation, Antécédents, Évaluation, Recommandation)**

- Élaborer un **manuel méthodologique** structurant la communication médicale entre les équipes de terrain et les établissements hospitaliers.
- Développer des **fiches SAER** au format papier et numérique.
- Intégrer des **exemples pratiques et guides de formation** dans le manuel.

#### **D. Production d'un rapport final de mission**

- Rédiger un rapport global incluant :
  - ✓ Une synthèse des activités réalisées,
  - ✓ Une évaluation des résultats atteints,
  - ✓ Une analyse des difficultés rencontrées,
  - ✓ Des **recommandations stratégiques** pour la pérennisation de l'EIR et sa possible réPLICATION dans d'autres contextes.

### **III- Tâches spécifiques du/de la consultant(e)**

#### **1. Évaluation initiale**

- ✓ Réaliser un diagnostic rapide des capacités existantes (matériel, ressources humaines, logistique) des COUD/COUC et DIPS dans les zones cibles.
- ✓ Identifier les besoins en formation, équipements et protocoles d'intervention.

#### **2. Formation**

- Élaborer un plan de formation modulaire pour les membres des Équipes d'Intervention Rapide :
  - **Techniques de sauvetage (USAR, aquatique, premiers secours avancés).**
  - **Techniques spécialisées de soins intensifs**, notamment la **réanimation cardio-pulmonaire (RCP) avancée.**
- Organiser et animer des sessions de formation sur site, en collaboration avec la DGOC.

#### **3. Élaboration d'outils techniques**

- Élaborer un **manuel de protocole opérationnel** pour les interventions des EIR, incluant des scénarios types, chaînes de commandement, procédures de coordination avec les hôpitaux.
- Élaboration au plus 4 plans blancs pour des hôpitaux
- Réalisation des exercices de simulation après les formations et les livrables
- Rédiger un **manuel méthodologique de communication** basé sur le modèle SAER (Situation, Antécédents, Évaluation, Recommandation) pour faciliter la transmission des informations sur l'état des victimes entre terrain et structures de santé.
- Proposer des mécanismes de **gestion et de maintenance des équipements** de premiers secours (registre de stock, procédures de contrôle, inventaires périodiques, etc.).

#### 4. Appui au lien préhospitalier-hospitalier

- ✓ Formuler des recommandations concrètes pour institutionnaliser la coordination entre les services de premiers secours (volontaires DGPC, pompiers, etc.) et les structures de santé.
- ✓ Proposer une feuille de route pour le déploiement progressif de cette approche dans tout le département

N°	Livrable	Contenu attendu	Échéance indicative
L1	<b>Rapport d'évaluation initiale</b>	- Diagnostic des capacités existantes (matériel, RH, logistique) des COUD/COUC/DIPS ; - Identification des besoins en formation et équipements.	Semaine 2
L2	<b>Plan de formation modulaire de l'Equipe d'Intervention Rapide (EIR)</b>	- Modules détaillés (sauvetage, soins intensifs, RCP, etc.) ; - Calendrier ; - Outils pédagogiques ; - Méthodologie andragogique.	Semaine 3
L3	<b>Rapports des sessions de formation</b>	- Sessions organisées et animées ; - Liste des participants ; - Résultats pré/post-tests ; - Photos, retours d'expérience.	Après chaque session
L4	<b>Manuel de protocole opérationnel pour les interventions de l'EIR</b>	- SOPs (procédures standardisées) ; - Rôles et responsabilités ; - Scénarios types ; - Checklists ; - Chaînes de commandement ; Formulaires.	Semaine 6
L5	<b>Manuel SAER de communication préhospitalière-hospitalière</b>	- Guide méthodologique SAER ; - Fiches papier et numériques ; - Exemples pratiques ; - Guide de formation à l'utilisation.	Semaine 8

L6	<b>Protocole de gestion et maintenance des équipements de premiers secours</b>	- Procédures d'inventaire ; - Registre de stock ; - Fréquences de contrôle ; - Responsabilités de gestion.	Semaine 10
L7	<b>Note stratégique sur la coordination préhospitalière-hospitalière</b>	- Recommandations pour renforcer le lien opérationnel DGPC/hôpitaux ; - Modèle de coordination interinstitutionnelle.	Semaine 12
L8	<b>Feuille de route pour le déploiement départemental de l'approche EIR</b>	- Plan de déploiement progressif ; - Zones prioritaires ; - Acteurs clés et ressources nécessaires ; - Chronogramme indicatif.	Semaine 13
L9	<b>Rapport final de mission</b>	- Synthèse des activités réalisées ; - Évaluation des résultats ; - Difficultés rencontrées ; - Recommandations pour la pérennisation et réPLICATION.	Semaine 16

#### **Format et langue des livrables :**

- Tous les livrables doivent être rédigés en **français**.
- Les documents techniques doivent être livrés en **version modifiable (Word/Excel/PPT)** et en **PDF**.
- Les supports de formation et manuels devront intégrer des éléments visuels et être utilisables par les partenaires nationaux.

#### **IV- Profil du consultant recherché : Expert en Réponse Rapide**

Dans le cadre du renforcement des capacités nationales en matière de préparation et de réponse aux situations d'urgence, le/la consultant(e) devra apporter une expertise technique de haut niveau pour la formation des brigadiers, la conception d'outils de réponse rapide, et l'élaboration de documents techniques adaptés aux contextes de catastrophe.

## **Qualifications académiques:**

- Diplôme universitaire de niveau **Master (ou équivalent)** dans l'un des domaines suivants :
  - ✓ **Médecine d'urgence,**
  - ✓ **Santé publique,**
  - ✓ **Gestion des risques et catastrophes,**
  - ✓ **Urgences médicales préhospitalières,**
  - ✓ Ou autre discipline pertinente liée à la réponse humanitaire et aux interventions d'urgence.

## **Expérience professionnelle :**

- Au moins **7 ans d'expérience pertinente** dans les domaines suivants :
  - ✓ **Gestion des urgences et catastrophes,**
  - ✓ **Premiers secours et interventions préhospitalières,**
  - ✓ **Coordination humanitaire,**
  - ✓ Ou **santé d'urgence.**
- **Expérience démontrée** dans :
  - ✓ La **formation pratique et théorique** de brigades ou d'équipes de réponse rapide (recherche et sauvetage, soins d'urgence, réanimation cardio-pulmonaire – RCP, etc.) ;
  - ✓ La **planification et la conduite de simulations** ou exercices de terrain ;
  - ✓ L'élaboration de **protocoles opérationnels** et de **manuels techniques** adaptés aux contextes de crise.
- **Bonne connaissance du contexte haïtien**, ou d'un environnement similaire confronté à des risques naturels fréquents (ouragans, séismes, inondations, etc.).

## **Compétences techniques :**

- Maîtrise des approches de coordination intersectorielle, en particulier dans les domaines de la **santé d'urgence**, de la **protection civile**, et de la **logistique humanitaire**.
- Expérience confirmée dans la **conception de programmes de formation**, la rédaction de manuels pédagogiques, SOPs (procédures opérationnelles standards), fiches techniques, et outils de suivi-évaluation.
- Maîtrise des techniques de **formation d'adultes** en contexte humanitaire (andragogie, pédagogie active).

- Solides compétences en **communication interinstitutionnelle** et en animation de groupes techniques multidisciplinaires.

#### **Compétences linguistiques :**

- **Français** : maîtrise parfaite à l'écrit et à l'oral (obligatoire).
- **Créole haïtien** : connaissance souhaitée, voire indispensable pour faciliter les échanges terrain.
- **Anglais** : un atout.

#### **Aptitudes personnelles :**

- Capacité à travailler dans des environnements complexes et sous pression.
- Sens de l'organisation, autonomie, rigueur professionnelle.
- Capacité à transférer des compétences de manière claire et efficace.
- Ouverture culturelle, esprit de collaboration, et sens de l'engagement communautaire.

### **V- Durée de la mission**

La mission est prévue pour une durée de **4 mois**,

### **VI- Modalités de supervision et de coordination**

Le/la consultant(e) travaillera sous la supervision conjointe du Chef de projet de « Reconstruction des établissements de soins de santé dans le Grand Sud » (PNUD) et de la Direction Générale de la Protection Civile (DGPC), en coordination avec les autorités sanitaires régionales.

Dans le cadre de ses interventions pratiques, le/la consultant(e) devra mobiliser et collaborer étroitement avec les ressources humaines disponibles au sein de la DGPC, notamment les brigadiers, volontaires ou agents techniques, afin de favoriser le transfert de compétences, renforcer les capacités locales, et assurer une meilleure appropriation des outils et méthodes développés.

Des réunions hebdomadaires de suivi seront tenues pour valider l'état d'avancement des activités, identifier les éventuels ajustements à apporter, et assurer une coordination efficace entre les différentes parties prenantes.

### **VII- Modalités de soumission**

Les candidats (es) intéressés (es) doivent présenter les documents suivants pour démontrer leurs qualifications :

### **Une proposition technique :**

- Une méthodologique adaptée aux Termes de Référence du poste y compris la compréhension du mandant et les stratégies de réalisation, un chronogramme des activités / réunions et les sources documentaires ;
- CV du ou la consultant-e mettant en valeur ses expériences et ses compétences en lien avec la consultation ;
- Lettre d'intérêt et de disponibilité (Voir modèle en annexe) ;
- La preuve de tout travail pertinent précédent réalisé et l'évaluation des travaux antérieurs mettant en valeur ses expériences et ses compétences en lien avec la consultation ;

### **Une proposition financière :**

- L'offre financière pour la prestation devra comprendre en gourdes (HTG) un forfait d'honoraires total y compris les autres couts liés à la réalisation de cette prestation. Prière de bien vouloir ventiler ce montant forfaitaire pour faciliter la comparaison des propositions financières.

**NB :** Les frais de déplacement inhérent à cette consultation seront exclusivement à la charge du consultant et devront être intégrés dans l'offre financière.

## **VIII- CRITERES D'EVALUATION DE LA CONSULTATION**

Le ou la consultant-e sera évalué -e en fonction d'une combinaison de critères techniques et financiers. Le score des critères techniques sera de 70% (70 points), alors que les critères financiers seront de 30 % (30 points). L'évaluation technique sera effectuée sur la base de la notation suivante :

Le /la candidat-e qui recevra le score technique et financier le plus élevé sera retenu.

## **IX- BUDGET ET MODALITES DE PAIEMENT**

Rémunération : Selon le barème des consultants nationaux du PNUD, les paiements se feront en gourdes comme suit :

- 1) Versement de la première tranche (20% du montant total) à la réception et validation **du rapport d'évaluation initiale et du Plan de formation modulaire de l'Équipe d'Intervention Rapide (EIR);**
- 2) Versement de la deuxième tranche (20% du montant total) après validation du troisième

et du quatrième livrable

- 3) Versement de la troisième tranche (20% du montant total) après validation du cinquième et du sixième livrable
- 4) Versement de la quatrième tranche (20% du montant total) après validation du septième et huitième livrable ;
- 5) Versement de la cinquième tranche (20% du montant total) après validation du rapport final de mission