

PROGRAMME DE PRÉPARATION, DE RÉPONSE ET DE RÉSILIENCE AUX URGENCES SANITAIRES, UTILISANT L'APPROCHE PROGRAMMATIQUE MULTI PHASE

« HEPRR-MPA »

TERMES DE RÉFÉRENCE

Nom de l'activité	Recrutement d'un Bureau d'Études pour la mise en œuvre du WASH-FIT et la préparation des études techniques (APS, APD, DAO) des infrastructures WASH dans les formations sanitaires
Localisation	Kasaï central et Kasaï Oriental
Durée	6,5 mois
Composante de l'activité	Composante 2 : Amélioration de la détection précoce et de la réponse aux urgences de santé publique grâce à une approche multisectorielle
Sous composante	Sous-composante 2.2 : Gestion des urgences, coordination et continuité des services essentiels.
Structure requérante	Direction de l'Hygiène et Salubrité Publique (DHSP)
Secteur d'activité	Santé humaine et santé animale

Mars 2026

I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le Programme de Préparation, de Réponse et de Résilience aux Urgences Sanitaires (HEPRR MPA), mis en œuvre dans plusieurs pays d'Afrique de l'Est et australe (dont la RDC, le Kenya, le Burundi, l'Éthiopie, le Rwanda, la Zambie, le Malawi, la Tanzanie, Sao Tomé-et-Principe), vise à renforcer la résilience des systèmes de santé face aux urgences sanitaires régionales et internationales.

Coordonné conjointement par la Communauté de Santé d'Afrique orientale, centrale et australe (ECSA-HC) et l'Autorité Intergouvernementale pour le Développement (IGAD), le programme soutient les pays participants dans la détection précoce, la prévention et la riposte coordonnée aux menaces sanitaires.

En République Démocratique du Congo (RDC), le Programme HEPRR MPA est financé par l'Association Internationale de Développement (IDA) à hauteur de 250 millions USD. Sa mise en œuvre est assurée par l'Unité de Gestion du Programme de Développement du Système de Santé (UG-PDSS), placée sous la tutelle du Secrétariat Général du Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention.

Ce programme est aligné sur le Cadre de Partenariat Pays (CPP) de la Banque mondiale (2022–2026), les engagements nationaux vers la Couverture Sanitaire Universelle (CSU), les objectifs du Programme mondial de sécurité sanitaire (GHSA), ainsi que les orientations de l'Accord de Paris sur le climat.

La RDC demeure exposée à des épidémies récurrentes (COVID-19, Ebola, choléra, rougeole, mpox, etc.), lesquelles fragilisent davantage le système de santé déjà précaire. Le système de santé affronte de sérieux défis dans les domaines de la prévention et du contrôle des infections (PCI), de l'eau, de l'hygiène et de l'assainissement (EHA/WASH) et de l'entretien et de la maintenance (O&M) des infrastructures sanitaires.

Le WASH FIT (Water, Sanitation and Hygiene Facility Improvement Tool) est un outil stratégique conçu pour améliorer durablement les conditions d'accès à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène au sein des établissements de santé. Il repose sur une approche de gestion des risques permettant d'identifier, de prioriser et de corriger les insuffisances observées dans ces domaines essentiels.

Dans le cadre du renforcement des systèmes de santé, le WASH FIT s'intègre dans les mécanismes réguliers de suivi et de planification des établissements sanitaires. Il permet aux équipes locales de réaliser des évaluations approfondies de leurs infrastructures et pratiques, et de mettre en œuvre des actions d'amélioration continue basées sur des données probantes.

Cet outil, déjà utilisé dans plus de 70 pays, y compris en République Démocratique du Congo, couvre plusieurs composantes clés, notamment :

- l'accès à une eau potable sûre et en quantité suffisante ;
- les infrastructures d'assainissement (toilettes, latrines) ;
- la gestion des déchets biomédicaux ;

- la promotion de l'hygiène des mains à travers des dispositifs adaptés ;
- le nettoyage environnemental et les protocoles associés ;
- la gestion globale des infrastructures (énergie, bâtiments, maintenance) ;
- ainsi que la mobilisation et le renforcement des ressources humaines.

Le processus WASH FIT s'articule autour de plusieurs étapes essentielles :

- l'évaluation initiale, réalisée à l'aide d'outils adaptés (notamment Excel ou KoboToolbox), pour analyser les conditions existantes en matière de WASH ;
- l'analyse des risques, visant à identifier et hiérarchiser les priorités d'intervention ;
- la planification, à travers l'élaboration de plans d'action ciblés pour combler les lacunes identifiées ;
- la mise en œuvre et le suivi, garantissant l'exécution des actions et l'évaluation continue des progrès réalisés.

Le WASH FIT est mis en œuvre par les responsables des établissements de santé, les équipes d'amélioration de la qualité ainsi que le personnel soignant, dans les centres de santé, hôpitaux et cliniques. Son utilisation contribue significativement à l'amélioration de la qualité des soins et à la prévention des infections associées aux soins.

Dans le cadre des efforts visant à renforcer la résilience des infrastructures sanitaires en RDC, des évaluations ont été menées dans 157 établissements de soins de santé (ESS) répartis dans sept provinces (Kwilu, Tshuapa, Tshopo, Ituri, Équateur, Kasai Central et Kasai Oriental). Ces évaluations ont mis en évidence d'importantes faiblesses structurelles liées à l'eau, à l'assainissement, à la gestion des déchets, à l'hygiène, à l'énergie et à la maintenance des ouvrages.

Les principaux défis identifiés concernent notamment :

- La dégradation et l'obsolescence des infrastructures WASH ;
- L'absence de plans de maintenance préventive et d'investissements dédiés ;
- Le manque de dispositifs adaptés pour la gestion durable de l'eau, de l'assainissement et de l'énergie dans les formations sanitaires.

Le Projet PASEA vise à améliorer l'accès à l'eau potable, l'hygiène et l'assainissement dans les villes et centres urbains des provinces du Kwilu, Kasai, Kasai Central et du Kasai Oriental à travers la réhabilitation et l'extension des systèmes d'adduction d'eau, l'installation de bornes fontaines et des actions de sensibilisation. Il appuie également les structures de santé par la mise en place ou la réhabilitation des systèmes d'approvisionnement en eau, des latrines et dispositifs de lavage des mains, ainsi que par le renforcement des pratiques d'hygiène hospitalière et de gestion sécurisée des déchets biomédicaux.

Pour répondre à ces défis, l'UG-PDSS envisage de recruter un Bureau d'Études spécialisé chargé de conduire les études techniques (Avant-Projet Sommaire – APS, Avant-Projet Détaillé – APD, et

Dossier d'Appel d'Offres – DAO) en vue de la réhabilitation ou de la construction d'infrastructures WASH conformes aux normes nationales et aux standards de la Banque mondiale¹².

Cette mission vise à doter les formations sanitaires de plans techniques fiables et durables, intégrant les aspects d'hygiène, d'efficacité énergétique, de gestion environnementale et de sécurité sanitaire, tout en assurant la cohérence avec les priorités du Ministère de la Santé et les exigences de performance de l'OMS³.

II. OBJECTIF DE LA MISSION

L'objectif global de la mission est :

- d'appuyer la mise en œuvre de l'outil WASH-FIT dans les infrastructures sanitaires sélectionnées et élaborer les études techniques d'avant-projet sommaire (APS), l'avant-projet détaillé (APD) et le dossier d'appel d'offre (DAO) nécessaires à la réhabilitation ou la construction d'infrastructures WASH conformes aux normes nationales et internationales ;
- de réaliser les instruments environnementaux et sociaux conformes aux exigences de la Banque mondiale ;
- d'assurer le contrôle-qualité et supervision des travaux, ainsi que de leur conformité aux plans, normes techniques et spécifications du DAO.

Objectifs spécifiques:

- Compléter le diagnostic WASH-FIT dans les formations sanitaires ciblées situées dans les provinces de Kasai-Central et de Kasai oriental ;
- Evaluer la conformité des infrastructures existantes aux standards OMS et nationaux ;
- Proposer les solutions techniques réalistes et durables pour l'amélioration des installations ;
- Elaborer les études techniques : APS, APD et DAO pour chaque site prioritaire ;
- Appuyer l'UG-PDSS, la DHSP et les DPS dans la préparation du processus de sélection des entreprises de travaux ;
- Assurer le contrôle et la supervision des travaux de réhabilitation ;
- Assurer l'évaluation des travaux réalisés afin de s'assurer de leur conformité avec les plans, normes techniques et les spécifications prévues dans l'APD
- Former le personnel local sur l'utilisation et la maintenance des nouvelles infrastructures ;
- Planification des mesures de control de risques et impacts sociaux, environnementaux, santé et sécurité au travail (SST).

¹ World Bank (2017). *Environmental and Social Framework*. Washington, DC.

² International Finance Corporation (2007, mises à jour périodiques). *Environmental, Health, and Safety (EHS) Guidelines*.

³ Organisation mondiale de la Santé (2019), WHO Guidelines on Sanitation and Health et WHO/UNICEF (2018). *WASH in Health Care Facilities – Global Baseline Report*.

III. RESULTATS ATTENDUS

- Un diagnostic complet de la situation WASH-FIT est disponible pour l'ensemble des formations sanitaires ciblées, avec des données fiables sur les composantes eau, assainissement, hygiène, gestion des déchets, énergie et maintenance ;
- Un rapport d'évaluation détaillé identifie les écarts entre les infrastructures existantes et les normes de l'OMS et du Ministère de la Santé, accompagné d'une classification des établissements selon leur niveau de conformité ;
- Des dossiers techniques complets (APS, APD et DAO) sont produits et validés pour chaque site prioritaire, intégrant les dimensions techniques, environnementales, énergétiques et de durabilité ;
- Des options techniques réalistes, durables et économiquement viables sont formulées pour l'amélioration ou la réhabilitation des infrastructures WASH, avec estimation des coûts et plans d'entretien ;
- L'UG-PDSS, la DHSP et les DPS disposent d'un appui technique pour la préparation des documents d'appel d'offres et la définition des critères de sélection des entreprises de travaux ;
- Le personnel des DPS, ZC et formations sanitaires est formé sur l'utilisation de l'outil WASH-FIT, le suivi des indicateurs et la maintenance des infrastructures, garantissant la pérennité des acquis du projet.

IV. ZONE D'INTERVENTION DU PROJET

Le Consultant interviendra dans les structures de santé dans les provinces de Kasai central et Kasai oriental en se basant sur l'état de lieu réalisé par la DHSP & l'UG-PDSS. Le tableau ci-après présente une synthèse de l'état de lieu réalisé dans les deux provinces.

Item	Province	Nombre de Zones de Santé	Nombre d'ESS	Nombre de structures en Milieu rural	Nombre de structures en Milieu urbain
1	Kasai Oriental	17	30	17	13
2	Kasai central	12	18	7	11
	Total	29	48	24	24

La liste détaillée des zones et structures de santé est présentée en annexe.

V. ÉTENDUE DE LA MISSION

5.1. Etendue géographique de la mission

La mission du Bureau d'Études s'étendra à l'ensemble des formations sanitaires ciblées par le projet HEPRR-MPA dans les provinces d'intervention, notamment le Kasai central et Kasai oriental.

Dans ces dernières provinces, le rôle du Consultant consistera principalement à :

- Vérifier et analyser les résultats et rapports des interventions WASH-FIT déjà réalisées dans le cadre du projet PASEA ;
- Identifier les lacunes et aspects non pris en charge (par exemple certaines formations sanitaires, composantes techniques, ou besoins de mise à jour des diagnostics) ;
- Compléter et intégrer ces éléments manquants dans la planification et la mise en œuvre du projet HEPRR-MPA afin d'assurer une couverture complète et complémentaire des besoins WASH-FIT ;
- Harmoniser les approches et outils méthodologiques entre les deux projets (PASEA et HEPRR-MPA) en concertation avec la Direction d'Hygiène et Salubrité Publique (DHSP) et l'UG-PDSS.

Ainsi, la mission adoptera une approche différenciée selon les provinces :

- Approche complète (diagnostic, études techniques, appui et formation) dans les provinces non couvertes par PASEA ;
- Approche complémentaire et de consolidation dans les provinces déjà bénéficiaires du PASEA, afin d'éviter les duplications d'activités et d'assurer la cohérence nationale de la mise œuvre de dispositif. À ce titre, il procédera à l'analyse des interventions déjà réalisées dans le cadre du PASEA, identifiera les besoins non couverts dans les structures sanitaires, et proposera des actions complémentaires visant à renforcer et harmoniser la mise en œuvre du WASH-FIT avec les initiatives existantes.

5.2. Étendue technique et tâches principales

La mission du Bureau d'Études couvre l'ensemble des aspects techniques, organisationnels et méthodologiques nécessaires à la mise en œuvre du WASH-FIT et à la préparation des études techniques (APS, APD et DAO) des infrastructures WASH dans les formations sanitaires ciblées par le projet HEPRR-MPA.

Elle inclut :

- L'analyse de conformité technique et fonctionnelle des installations existantes (eau, assainissement, hygiène, gestion des déchets, énergie, entretien et sécurité) ;
- La réalisation des études techniques (Avant-Projet Sommaire, Avant-Projet Détaillé et Dossier d'Appel d'Offres) pour les infrastructures prioritaires ;
- La proposition de solutions techniques durables, tenant compte du contexte local, de la maintenance et de la durabilité environnementale et énergétique ;
- L'intégration des aspects non couverts par le projet PASEA dans les provinces du Kasai, Kasai Central, Kasai Oriental et Kwilu ;
- Le renforcement des capacités locales en matière de suivi, maintenance et application du WASH-FIT ;
- L'appui technique à l'UG-PDSS et aux DPS dans le processus de passation des marchés des travaux.

Dans les provinces déjà bénéficiaires du Projet d'Amélioration des Services d'Eau et d'Assainissement (PASEA), le consultant adoptera une approche complémentaire et de consolidation visant à assurer la cohérence, la synergie et l'harmonisation des interventions en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement dans les formations sanitaires, conformément à l'approche WASH-FIT.

À ce titre, le consultant devra analyser les interventions déjà réalisées ou en cours dans le cadre du PASEA, notamment celles relatives à l'amélioration de l'accès à l'eau potable, à l'hygiène et à l'assainissement dans les structures sanitaires. Sur la base de cette analyse, il identifiera les lacunes, les besoins non couverts et les opportunités d'amélioration afin de proposer des actions complémentaires permettant de renforcer les acquis du projet.

Le consultant veillera également à ce que les interventions proposées s'inscrivent dans une logique de complémentarité avec les initiatives existantes, évitent toute duplication des investissements et contribuent à l'harmonisation des pratiques au niveau national, en alignement avec les orientations du Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale et les standards du WASH-FIT.

L'étendue technique englobe donc à la fois les volets diagnostic, planification, conception, renforcement des capacités et assistance technique pour garantir une mise en œuvre cohérente, durable et conforme aux exigences de la Banque mondiale et du Ministère de la Santé.

Les principales tâches du Consultant (firme) consistera à :

A. Phase 1 : Préparation et cadrage

- Réunion de lancement et validation de la méthodologie avec l'UG-PDS et la DHSP ;
- Revue documentaire (plans existants, rapports techniques, normes WASH⁴⁵⁶, guides OMS) ;
- Élaboration du plan de travail détaillé et des outils de collecte des données validé par l'UG-PDSS et la DHSP ;
- Validation de la check-list et des outils de collecte des données par la DHSP.

B. Phase 2 : Diagnostic initial et évaluation WASH-FIT

- Actualiser l'état de lieux dans les structures sanitaires : infrastructures, sources d'eau, dispositifs d'hygiène, assainissement, déchets médicaux, hygiène du personnel, gestion et maintenance ;
- Appliquer la grille d'évaluation WASH-FIT pour chaque formation sanitaire ;
- Identifier les goulots d'étranglement techniques, organisationnels et comportementaux ;
- Classer les structures selon leur niveau de risque et de conformité WASH ;
- Documenter les écarts entre la situation actuelle et les standards OMS/nationaux ;

⁴ OMS (2022), Guidelines for Drinking-water Quality, 4th Edition (Updated)

⁵ OMS (2019), WHO Guidelines on Sanitation and Health

⁶ OMS & UNICEF (2018, mise à jour 2022), WASH in Health Care Facilities – Global Baseline Report et WASH-FIT (Water and Sanitation for Health Facility Improvement Tool)

- Produire un rapport d'évaluation synthétique et cartographique.

Evaluations techniques et études préliminaires

- Effectuer les relevés topographiques et études de terrain ;
- Analyser la qualité et la fonctionnalité des ouvrages d'eau, d'assainissement, d'énergie et d'hygiène.
- Identifier les besoins de réhabilitation, d'extension ou de construction.

C. Phase 3 : Etudes techniques – APS & APD

- Réaliser les études d'Avant-Projet Sommaire (APS) :
 - Définition des besoins prioritaires en infrastructures et équipements ;
 - Proposition de solutions techniques adaptées au contexte et résilientes aux effets pervers du changement climatique (hydraulique, assainissement, gestion des déchets, énergie, etc.) ;
 - Estimation sommaire des coûts et du phasage des interventions.
- Sur base de l'APS validé, élaborer l'Avant-Projet Détaillé (APD) :
 - Etudes topographiques et géotechniques (si nécessaires) ;
 - Dimensionnement des ouvrages et équipements ;
 - Plans d'exécution, coupes et détails techniques ;
 - Estimation détaillée des coûts ;
 - Spécifications techniques normalisées.

D. Phase 4 : Élaboration des Dossiers d'Appel d'Offres (DAO)

- Préparer pour chaque site un DAO complet conforme aux procédures du projet et aux directives de la Banque mondiale, incluant :
 - Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) ;
 - Bordereaux de prix unitaires (BPU) ;
 - Détail quantitatif estimatif (DQE) ;
 - Plans et devis ;
 - Critères techniques de conformité.
- Appuyer l'UG-PDSS dans la validation des dossiers techniques et dans la phase d'analyse technique des offres si requis ;
- Développer des solutions adaptées au contexte local (matériaux, énergie, maintenance) ;
- Intégrer les aspects de résilience climatique, efficacité énergétique et sécurité sanitaire ;
- Proposer un plan de maintenance et de suivi durable pour les ouvrages WASH.

E. Phase 5 : Renforcement des capacités et transfert de compétences

- Former le personnel des DPS et des structures sanitaires sur :
 - la mise en œuvre et le suivi du WASH-FIT ;

- la maintenance et la gestion durable des infrastructures ;
- la prévention et de contrôle des infections avec l'appui de la DHSP ;
- Appuyer les équipes locales (DPS, BCZ, formations sanitaires) dans le suivi post-évaluation ;
- Fournir les manuels et outils de suivi (checklists, guides d'entretien, fiches d'indicateurs).
- Fournir un appui à la DHSP dans l'actualisation de ses modules de formation en y intégrant les aspects d'équité, genre et changement climatique.

F. phase 6 : Contrôle, supervision et évaluation des travaux

- Assurer le contrôle technique et la supervision permanente des travaux afin de garantir leur exécution conforme aux plans d'exécution, au calendrier contractuel et aux règles de l'art la en matière et aux exigences contractuelles ;
- Veiller à la qualité des matériaux utilisés, au respect des méthodes d'exécution ainsi qu'à la conformité des travaux avec les prescriptions techniques ;
- procédera à l'évaluation continue des travaux réalisés en vue de s'assurer de leur conformité avec les plans validés, les normes techniques en vigueur et les spécifications définies dans l'Avant-Projet Détaillé (APD)
- Identifier toute non-conformité, proposer des mesures correctives appropriées et suivre leur mise en œuvre jusqu'à leur résolution complète.

G. Phase 7 : Rapportage et restitution

- Produire :
 - Les rapports d'évaluation WASH-FIT pour chaque structure ;
 - Les rapports techniques APS et APD ;
 - Les DAO complets validés ;
 - Un rapport final consolidé comprenant : analyse globale, priorités d'investissement, recommandations et cartographie.
- Organiser un atelier de restitution avec les parties prenantes ;
- Assurer la coordination avec les partenaires impliqués, notamment le projet PASEA, pour éviter les duplications.

VI. PROFIL ET QUALIFICATIONS DE LA FIRME

Le Bureau d'Études devra justifier d'une expérience professionnelle avérée d'au moins dix (10) ans dans la réalisation de missions similaires, notamment en matière de mise en œuvre de l'approche WASH-FIT et d'évaluation et de réhabilitation d'infrastructures sanitaires, incluant au minimum deux (2) missions exécutées dans le cadre de projets d'infrastructures sanitaires.

L'ensemble du personnel clé proposé devra disposer d'une connaissance approfondie du contexte national ainsi que d'une maîtrise des normes techniques WASH et des exigences environnementales en vigueur.

La composition finale de l'équipe pourra être ajustée selon les spécificités de chaque site et le phasage de la mission.

Il devra disposer d'une équipe pluridisciplinaire comprenant la liste des experts clés repris dans le tableau ci-dessous.

Profil clé	Rôle résumé	Compétences et expérience requises
Chef de mission / Ingénieur WASH principal (M/F)	Coordonne la mise en œuvre du WASH-FIT et supervise la préparation des études techniques (état des lieux, APS, APD, DAO). Garant de la qualité, de la cohérence technique et du respect du calendrier. Assure la liaison avec les parties prenantes (autorités sanitaires, partenaires, bailleurs).	Ingénieur civil / hydraulicien ou équivalent, avec au moins 10 ans d'expérience en conception et supervision de projets WASH et en gestion d'équipes pluridisciplinaires. Maîtrise des approches WASH-FIT, normes nationales et de l'OMS et procédures de passation de marchés. Avoir conduit au moins deux missions similaires au cours de dix (10) dernières années.
Ingénieur Hydraulicien / Assainissement (M/F)	Conçoit les ouvrages d'eau et d'assainissement : réseaux, forages, adductions, dispositifs de traitement, drainage et latrines améliorées. Participe à toutes les étapes d'étude (APS, APD, DAO) et assure la conformité aux standards techniques WASH.	Ingénieur en hydraulique ou génie civil, avec au moins 5 ans d'expérience dans la conception d'infrastructures hydrauliques et sanitaires. Compétences en modélisation hydraulique, dimensionnement et DAO. Avoir conduit au moins deux missions similaires au cours de cinq (5) dernières années
Spécialiste en Santé Publique / Prévention et Contrôle des Infections (PCI) (M/F)	Appuie l'intégration des normes sanitaires et des pratiques d'hygiène dans les infrastructures. Analyse les risques infectieux, définit les circuits propres/sales, et s'assure de la conformité aux standards PCI et WASH-FIT.	Diplôme médecine avec spécialisation en santé publique ou certification en PCI délivrer par une école de santé publique reconnue, avec au moins 5 ans d'expérience en PCI et gestion des risques dans les structures de santé. Connaissance des normes OMS, UNICEF et directives nationales.
Géophysicien / Hydrogéologue (M/F)	Réalise les études hydrogéophysiques pour identifier et caractériser les sites de captage d'eau souterraine. Fournit les données techniques nécessaires à la conception des forages et appuie les	Ingénieur ou Master en géophysique/hydrogéologie, avec ≥ 3 ans d'expérience en prospection géophysique et interprétation des données pour projets d'eau potable. Maîtrise des

	ingénieurs dans la préparation des APS/APD/DAO.	méthodes VES, SEV, QGIS, Res2Dinv. Une bonne connaissance de la zone d'intervention du projet serait un atout important.
Électricien / Électrotechnicien (M/F)	Conçoit les systèmes électriques et solaires nécessaires aux équipements WASH (pompes, stations de traitement, éclairage). Dimensionne les installations, assure leur conformité et appuie le suivi technique.	Technicien supérieur ou ingénieur en électricité/électrotechnique, avec ≥ 3 ans d'expérience en conception et suivi d'installations électriques pour projets d'eau et d'énergie solaire.
<i>Ingénieur en environnement</i> (M/F)	Assure la prise en compte des aspects environnementaux et sociaux dans la conception et la mise en œuvre des infrastructures WASH. Réalise les évaluations d'impact, propose des mesures d'atténuation et veille à la conformité avec les politiques environnementales nationales et internationales.	Ingénieur en environnement, génie sanitaire ou équivalent, disposant de cinq (5) ans d'expérience en gestion environnementale de projets WASH ou d'infrastructures publiques. Connaissance des politiques de sauvegarde environnementale (Banque mondiale, UNICEF, OMS, etc.).
Socio-économiste / Spécialiste mobilisation communautaire (M/F)	Analyse la situation socio-sanitaire et la gestion communautaire des services WASH. Appuie la sensibilisation, la durabilité et la participation des comités de gestion dans le cadre du WASH-FIT.	Sociologue ou économiste du développement, disposant de cinq (5) ans d'expérience en mobilisation communautaire, en analyse institutionnelle et en renforcement des capacités locales.
Expert en Système d'information Géographique et gestionnaire de la base de données (M/F)	Conception, mise en œuvre et gestion des outils numériques nécessaires à la collecte, traitement et analyse des données dans le cadre de l'application de WASH-FIT. Appui technique dans l'exploitation des données pour l'élaboration des APS, APD, DAO des infrastructures WASH dans les formations sanitaires, tout en assurant la qualité, sécurité et traçabilité des données.	Diplôme universitaire (Bac+5 minimum) en informatique ou domaine équivalent. Disposant d'une expérience professionnelle minimum de 5 ans, dont au moins 3 missions similaires (WASH, Santé ou projets de développement). Compétences techniques en KoboToolbox/ODK, bases de données, Excel avancé, SIG.

VII. DUREE DE LA MISSION ET CALENDRIER DES PAIEMENTS

La durée maximale de la mission est de six (6) mois et demi, incluant les phases d'études, de validation et de restitution. Cette durée tient compte des aléas de déplacement dans les deux (2) provinces ciblées et nombre d'experts à prendre en charge pour cette mission.

La remise des rapports et les modalités de paiement sont les suivantes :

Phase	Livrable	Contenu	Échéance	Paiement (%)
Phase 1	Rapport de démarrage validé	Méthodologie, calendrier, outils validés	Semaine 2	10 %
Phase 2	Rapport WASH-FIT et diagnostic	Diagnostic complet et priorisation des structures	Mois 2	20 %
	Rapport d'évaluation environnementale et sociale préliminaire (screening)	- o Identification des risques et impacts potentiels ; - o Classification du sous-projet selon le niveau de risque ; - o Recommandation du type d'instrument à élaborer en fonction du niveau des risques ; - o Mesures de gestion et exigences de suivi à respecter.		
Phase 3a	Études APS validées	Solutions techniques et coûts sommaires	Mois 3	15 %
Phase 3b	Études APD validées	Plans détaillés, dimensionnements, coûts détaillés	Mois 4	15 %
	PGES validé	- o Identification des risques et impacts environnementaux et sociaux ; - o Mesures visant à prévenir, atténuer et compenser les impacts E&S ; - o Plans de mise en œuvre précisant les actions, les responsabilités, le calendrier et le budget associé ; - o Mécanismes de suivi, consultation des parties prenante et de gestion des plaintes.		
Phase 4	DAO validés	CCTP, BPU, DQE, plans et devis	Mois 5	15 %
Phase 5	Rapport consolidé de	☐ Programme détaillé des sessions (agenda validé)	Mois 5 + 3 semaines	5%

	formation avec supports pédagogiques annexés.	☐ Modules de formation développés : • Mise en œuvre et suivi WASH-FIT • Maintenance préventive et corrective des infrastructures • Gestion durable (budgétisation, planification) • Prévention et Contrôle des Infections (PCI) ☐ Intégration des dimensions : • Équité • Genre • Inclusion • Résilience climatique ☐ Liste nominative des participants (DPS, BCZ, formations sanitaires)		
	Manuel WASH-FIT contextualisé validé par la DHSP	☐ Guide pratique d'application WASH-FIT en RDC ☐ Procédures de suivi périodique ☐ Grilles d'auto-évaluation ☐ Fiches de suivi des indicateurs ☐ Modèles de plan d'amélioration	Mois 6	5%
	Kit complet d'outils de suivi et maintenance	☐ Checklists d'inspection mensuelle ☐ Fiches d'entretien des équipements (forage, château d'eau, incinérateur, latrines) ☐ Registre de maintenance ☐ Tableau de bord d'indicateurs WASH ☐ Fiches OHS pour le personnel technique	Mois 6	5%
	Rapport d'appui technique aux équipes locales	☐ Rapport d'accompagnement terrain ☐ Plan de suivi post-formation ☐ Recommandations opérationnelles ☐ Feuille de route pour intégration dans le Plan d'Action Provincial		
	Modules de formation révisés et validés	☐ Version révisée des modules de formation ☐ Intégration : • Approche genre et inclusion		

		• Adaptation au changement climatique • Gestion des risques sanitaires ☐ Note technique justificative des modifications ☐ Atelier de validation institutionnelle		
Phase 6	Rapport final consolidé	Synthèse, recommandations, annexes	Mois 6+2 semaines	10 %

Format et validation des livrables

- Tous les rapports seront soumis en version électronique (Word, Excel, PDF, AutoCAD) et en cinq exemplaires papier.
- Chaque livrable fera l'objet d'une revue technique conjointe (UG-PDSS, DHSP, DPS) avant validation définitive.
- Les versions finales devront intégrer les commentaires reçus lors des revues.

VIII. SUPERVISION ET COORDINATION

Le Consultant (firme) travaillera sous la supervision du Coordonnateur de l'UG-PDSS, à travers le Project Manager et les spécialistes en sauvegarde environnementales et sociales. Le comité technique mixte constitué des experts de l'UG-PDSS, la direction d'hygiène et salubrité publique (DHSP) et la Division provinciale de la Santé (DPS) assureront la validation progressive des livrables.

Des réunions de coordination et des rapports périodiques permettront de suivre la progression de la mission.

IX. OBLIGATIONS DU CONSULTANT

Le Consultant est responsable de :

- la conception et de la conduite de la mission, y compris le recueil de toute information pertinente auprès de personnes ou structures ressources qu'il identifiera ;
- la fourniture des livrables dans les délais requis, en vue de leur revue et approbation ;
- l'organisation et de la tenue des ateliers de restitution des livrables dans les provinces concernées, avec les parties prenantes majeurs au projet.
- la logistique qui sera intégrée dans la rubrique frais remboursable.

Il travaillera en étroite collaboration avec la Direction d'hygiène et salubrité publique (DHSP), la Division provinciale de la Santé et tout autre service dépendant du secrétariat général à la santé. Il gardera le secret professionnel par rapport à toute information recueillie pendant la réalisation de son mandat.

X. OBLIGATIONS DU CLIENT

Le Client mettra à la disposition du Consultant toutes les informations techniques sur le projet et tout autre document nécessaire à la réalisation de la mission.

Pour ce faire l'UG-PDSS sera chargée de :

- Introduire le consultant auprès des autorités locales et des structures partenaires
- Faciliter, dans la limite de ses possibilités, l'accès des consultants aux sources d'informations ;
- Fournir aux consultants tous les documents utiles à sa disposition ;
- Assurer/participer à l'organisation des ateliers de restitution de la mission ;
- Veiller au respect des délais par le consultant.

XI. METHODE DE SELECTION

La sélection se fera selon la méthode de Qualification des Consultants (QC) conformément aux Procédures de passation des marchés de la Banque mondiale définies dans le Règlement de Passation des Marchés pour les Emprunteurs sollicitant le Financement de Projets (FPI), édition du juillet 2016, révisé en novembre 2017, août 2018, novembre 2020, septembre 2023 et février 2025 et septembre 2025.

Annexe – 1 : Liste des zones et structures de santé

Province du Kasai Oriental				
Nom de la ZS	Nom de l'ESS	Milieu	Type de gestion	Distance par au DPS (km)
BIBANGA	HGR BIBANGA	Rural	Confessionnel	100
	CS MOLOLA	Rural	Etatique	100
BONZOLA	HGR BONZOLA	Urbain	Para étatique	3
	CS BIEN ETRE	Urbain	Privé	7
BIPEMBA	HGR CHRIST ROI	Urbain	Confessionnel	4
	CS TRAINEAU AIGU	Urbain	Privé	4
KASANSA	HGR LUKALABA	Rural	Confessionnel	55
	CS LUKALABA EST	Rural	Confessionnel	55
TSHILENGE	HGR TSHILENGE	Rural	Etatique	33
	CS CUBUMBA	Rural	Etatique	30
	CS KASENGA	Rural	Confessionnel	25
	CS KABIMBA	Rural	Etatique	24
DIBINDI	HGR HPM	Urbain	Confessionnel	7
MUYA	HGR MUYA	Urbain	Etatique	8
LUKELENGE	HGR FRANCISCAIN	Urbain	Confessionnel	15
KANSELE	HGR SAIN JEAN BAPTISTE	Urbain	Etatique	7
	CS DE L'ETAT	Urbain	Etatique	7
TSHISHIMBI	HGR TSHISHIMBI	Rural	Etatique	25
	CS MUKEBA	Rural	Etatique	25
MIABI	HGR MIABI	Rural	Confessionnel	30
	CS TSHINYAMA	Rural	Etatique	30
NZABA	HGR TUDIKOLELA	Urbain	Confessionnel	7
	CS NZABA ETAT	Urbain	Etatique	6
CILUNDU	HGR CILUNDU	Rural	Confessionnel	65
MPOKOLO	CS BUENA MUNTU	Urbain	Confessionnel	15
DIULU	CS DE L'ETAT	Urbain	Etatique	13
CITENGE	HGR CITENGE	Rural	Etatique	17
	CS CITENGE	Rural	Etatique	17
	HGR KABUE	Rural	Etatique	17
	CS CARRIERE	Rural	Etatique	17
Province du Kasai central				
Nom de la ZS	Nom de l'ESS	Milieu	Type de gestion	Distance par au DPS (km)
Kananga	CS Kamulumba	Urbain	Etatique	3

	CS Tubuluku	Urbain	Etatique	5
Katoka	H Saint Georges	Urbain	Confessionnelle	6
Lukonga	HGR Lukonga	Rural	Etatique	20
	CS Tudikolele	Rural	Etatique	22
Tshikaji	HGR Tshikaji	Urbain	Etatique	8
	CS Nkolo 1	Urbain	Etatique	9
	CS Tshikaji	Urbain	Etatique	8
Ndesha	CS Shatshikumba	Urbain	Etatique	7
Mikalayi	HGR Mikalayi	Rural	Etatique	45
	CS Kambundi	Rural	Etatique	48
	CS Matamba	Rural	Etatique	50
Ndekesha	HGR Ndekesha	Rural	Etatique	65
Demba	HGR Demba	Rural	Etatique	85
Bunkonde	HGR Bunkonde	Rural	Etatique	95
Tshikula	HGR Tshikula	Rural	Etatique	110
Dibaya	HGR Dibaya	Rural	Etatique	120
Bilomba	HGR Bilomba	Rural	Etatique	140