

## APPEL À CANDIDATURES TERMES DE RÉFÉRENCE

Recrutement d'un(e) Consultant(e) ou Cabinet d'Études  
Pour la réalisation de l'Enquête CAP Finale — Évaluation d'Impact  
Projet VACCIPROTECT | Juin 2026

📄 Référence  
VACCIPROTECT/CAP-F/2026

📅 Date limite de soumission  
19 mai 2026 à 17h00

✉ Adresse de soumission  
santeglobalemauritanie@yahoo.fr

### 1. Contexte et Présentation du Projet VACCIPROTECT

#### 1.1 Situation de la vaccination en Mauritanie et genèse du projet

Malgré les progrès accomplis dans le cadre du Programme Élargi de Vaccination (PEV) soutenu par l'UNICEF et GAVI, la Mauritanie continue de faire face à d'importantes inégalités dans la couverture vaccinale, particulièrement dans les zones urbaines et périurbaines vulnérables de Nouakchott. Des milliers d'enfants âgés de 0 à 21 mois demeurent « zéro dose » — n'ayant reçu aucun vaccin — ou sont perdus de vue par le système de santé, exposant des populations entières à des maladies évitables. Ces lacunes s'expliquent par une combinaison de facteurs économiques, sociaux, culturels et logistiques qui freinent l'accès équitable et l'utilisation effective des services de santé maternelle et infantile.

C'est dans ce contexte que l'ONG Santé Globale a conçu le projet VACCIPROTECT, lancé en mai 2025, avec pour ambition de réduire les inégalités vaccinales et d'améliorer les comportements et pratiques des communautés en matière de santé maternelle et infantile dans les 9 moughataas de Nouakchott. Le projet est mis en œuvre en étroite collaboration avec les directions régionales de la santé, le PEV national, les OSC locales et s'appuie sur le soutien technique et financier de partenaires institutionnels.

#### 1.2 Objectifs et axes stratégiques du projet

Le projet VACCIPROTECT est structuré autour de trois axes d'intervention complémentaires, visant à agir simultanément sur la demande, l'offre et l'environnement institutionnel des services de vaccination :

- ▶ **Axe 1 — Sensibilisation et mobilisation communautaire** : En s'appuyant sur les acteurs locaux (leaders communautaires, groupements de femmes, relais communautaires, OSC), le projet œuvre à corriger les idées reçues sur la vaccination, à promouvoir ses bénéfices concrets pour les enfants et les mères, et à instaurer un dialogue de confiance entre les familles et les prestataires de soins. Des séances de sensibilisation communautaire sont organisées régulièrement dans chaque moughataa, ciblant aussi bien les mères et femmes enceintes que les pères et les figures d'autorité religieuse.
- ▶ **Axe 2 — Renforcement de l'offre de services de vaccination** : Le projet appuie les structures sanitaires partenaires dans l'identification systématique des enfants non vaccinés ou perdus de vue (enfants « zéro dose »), dans l'amélioration de la planification des sessions de vaccination avancées, et dans le renforcement des moyens logistiques pour atteindre les ménages des zones périurbaines les plus enclavées. Un accent particulier est mis sur la disponibilité des vaccins au niveau des centres et sur la réduction des ruptures de stock.

- ▶ **Axe 3 — Renforcement des capacités des structures sanitaires :** À travers des formations des agents de santé sur les techniques d'accueil et de communication, l'amélioration des outils de suivi et de monitoring (carnets de vaccination, registres, tableaux de bord communautaires), et l'appui organisationnel aux équipes de santé, le projet entend rendre les services plus performants, plus accessibles et mieux adaptés aux besoins des populations vulnérables. Des supervisions formatives régulières permettent de maintenir la qualité des prestations.

### 1.3 Zone d'intervention et bénéficiaires ciblés

Le projet couvre les 9 moughataas de Nouakchott, réparties sur les trois wilayas :

- ▶ Nouakchott Nord : Teyarett, Dar-Naim, Toujounine
- ▶ Nouakchott Ouest : Ksar, Sebkha, Tevragh Zeina
- ▶ Nouakchott Sud : El Mina, Arafat, Riyad

Les bénéficiaires directs sont les mères d'enfants de 0 à 21 mois, les femmes enceintes, et les enfants en âge de vaccination. Les bénéficiaires indirects incluent les pères et tuteurs, les leaders et relais communautaires, et les agents de santé des structures partenaires. Au total, le projet vise à toucher directement plusieurs milliers de ménages dans les quartiers à forte densité démographique, à précarité économique élevée ou faiblement desservis en infrastructures sanitaires.

### 1.4 L'enquête CAP Baseline (mai 2025) — résultats et enseignements clés

Pour établir une situation de référence rigoureuse, l'ONG Santé Globale a conduit une enquête CAP Baseline en juin 2025, auprès de 790 ménages répartis dans les 9 moughataas de Nouakchott. Les résultats de cette Baseline ont permis d'identifier un paradoxe central et plusieurs défis structurels que le projet VACCIPROTECT s'est assigné de traiter.

**Un paradoxe confiance/pratiques.** La population affiche une confiance élevée envers la vaccination, mais cette adhésion déclarée ne se traduit pas en comportements vaccinaux complets, révélant un déficit structurel dans la transmission des informations pratiques.

**Des lacunes profondes sur les vaccins spécifiques.** Une part importante des mères ignore l'âge d'administration des vaccins clés, le nombre de doses requis et les modalités d'administration simultanée — autant d'angles morts qui compromettent l'observance du calendrier vaccinal.

**Des barrières d'accès persistantes.** Le coût du transport, la distance aux centres de vaccination, l'indisponibilité des vaccins et le paiement informel de services censés être gratuits constituent des obstacles concrets à la couverture vaccinale complète.

**Un levier genre sous-exploité.** La vaccination reste majoritairement perçue comme une responsabilité féminine, alors que l'implication des pères est indispensable pour lever les contraintes logistiques et financières identifiées.

**Un continuum de soins maternels encore fragile.** Les connaissances sur les consultations postnatales et les signes de danger chez le nourrisson demeurent insuffisants, témoignant d'une vision fragmentée de la santé materno-infantile.

**Un risque d'infodémie émergent.** Bien que minoritaire, l'exposition aux rumeurs anti-vaccinales — notamment via les réseaux sociaux — constitue une menace à surveiller, d'autant que ces mêmes plateformes représentent le canal d'information privilégié par les mères.

Ces résultats constituent la ligne de base à partir de laquelle l'enquête CAP finale mesurera l'impact des interventions du projet VACCIPROTECT. C'est dans ce cadre que l'ONG Santé Globale lance le présent appel à candidatures.

## 2. Objectifs de la Consultation

Le/la consultant(e) ou cabinet retenu(e) sera chargé(e) de :

- ▶ **Concevoir et finaliser** le questionnaire Endline en stricte cohérence avec le questionnaire Baseline.
- ▶ **Organiser et superviser** la collecte des données auprès d'au moins 630 ménages dans les 9 moughataas ciblées.
- ▶ **Analyser les données** selon une approche rigoureuse permettant la comparaison Baseline/Endline (indicateurs CAP, désagrégation par sexe, âge, zone géographique).
- ▶ **Produire les livrables attendus** dans des délais contraints (rapport final comparatif, base de données nettoyée, présentation PowerPoint) avant la clôture du projet le 30 juin 2026.
- ▶ **Formuler des recommandations stratégiques** pour la pérennisation des acquis du projet et l'amélioration des stratégies futures.

## 3. Étendue des Travaux et Livrables Attendus

### 3.1 Phases de travail

Ph.	Tâche	Détail
1	Préparation et cadrage	Révision et finalisation du questionnaire KoboToolbox endline (alignement baseline documenté) ; élaboration du protocole d'enquête, note méthodologique et plan d'échantillonnage détaillé.
2	Formation des enquêteurs	Formation de 15 enquêteurs et 3 superviseurs (2 jours) : méthodologie CAP, KoboCollect, éthique, protocole de comparaison baseline/endline.
3	Collecte quantitative	Administration de 630 questionnaires ménages dans les 9 moughataas sur 4 jours de terrain.
4	Collecte qualitative	Animation de 2 focus groupes (leaders, associations de femmes) + 6 entretiens approfondis (relais communautaires, 2 par wilaya).
5	Nettoyage et contrôle qualité	Nettoyage de la base de données, contrôles de cohérence, production du dictionnaire des variables avec correspondance baseline.
6	Analyse et rédaction	Analyse statistique comparative Baseline/Endline (Stata ou équivalent), analyse thématique qualitative, rédaction rapport final et PPT.
7	Restitution	Présentation des résultats aux parties prenantes (ONG Santé Globale, PEV, partenaires).

### 3.2 Livrables attendus

#	Livrable	Contenu et format	Délai
L1	Note méthodologique	Protocole d'enquête, questionnaire KoboToolbox annoté (correspondance baseline/endline), plan d'échantillonnage. Format Word + formulaire Kobo.	10 juin 2026 (avant terrain)

#	Livrable	Contenu et format	Délai
L2	Base de données	Données brutes et nettoyées (Excel + CSV), dictionnaire des variables avec correspondance variables baseline, rapport de contrôle qualité.	22 juin 2026
L3	Rapport final	Rapport complet (Word/PDF) : résumé exécutif, méthodologie, résultats comparatifs Baseline/Endline par axe CAP, conclusion et recommandations.	26 juin 2026 (impératif)
L4	Présentation PowerPoint	Synthèse visuelle ≤ 20 diapositives, résultats comparatifs Baseline/Endline, prête pour la restitution.	26 juin 2026 (impératif)
L5	Notes qualitatives	Synthèse des focus groupes et entretiens approfondis, analyse thématique intégrée au rapport final.	Inclus dans L3



Tous les livrables doivent inclure, pour chaque indicateur CAP, la valeur baseline (2025), la valeur endline (2026), la variation en points de pourcentage et le niveau de significativité statistique. Le rapport final (L3) et la présentation (L4) doivent impérativement être remis au plus tard le 26 juin 2026, avant la clôture officielle du projet le 30 juin 2026.

## 4. Durée et Calendrier de la Consultation

Le chronogramme ci-dessous est organisé semaine par semaine, conformément au démarrage prévu le 08 juin 2026 :

Activité	Dates (juin 2026)	Semaine	Durée	Livrable
<b>SEMAINE 1 — Préparation, Formation &amp; Démarrage terrain</b>				
Prise de contact & remise des outils baseline par l'ONG	08 juin	S1 – Lun.	1 j	—
Finalisation questionnaire endline + note méthodologique	08 – 10 juin	S1 – Lun. au Mer.	3 j	L1 (10 juin)
Formation des 15 enquêteurs et 3 superviseurs (KoboCollect, méthodo, éthique, comparaison baseline)	11 – 12 juin	S1 – Jeu. & Ven.	2 j	—
<b>SEMAINE 2 — Collecte terrain (Quantitatif + Qualitatif)</b>				
Collecte quantitative – Nouakchott Nord (Teyarett, Dar-Naim, Toujounine)	14 – 15 juin	S2 – Lun. & Mar.	2 j	—
Collecte quantitative – Nouakchott Ouest (Ksar, Sebkha, Tevragh Zeina)	16 juin	S2 – Mer.	1 j	—
Collecte quantitative – Nouakchott Sud (El Mina, Arafat, Riyad)	17 juin	S2 – Jeu.	1 j	—
Focus groupes (2) & entretiens approfondis (6) — volet qualitatif	15 – 17 juin	S2 – Mar. au Jeu.	3 j	—
Supervision terrain, contrôle qualité en temps réel (KoboToolbox)	14 – 18 juin	S2 – continu	5 j	—

Activité	Dates (juin 2026)	Semaine	Durée	Livable
<b>SEMAINE 3 — Saisie, Nettoyage &amp; Analyse</b>				
Saisie finale, nettoyage & contrôle qualité des données	19 – 20 juin	S3 – Ven. & Sam.	2 j	L2 (20 juin)
Analyse statistique comparative Baseline/Endline (Stata/SPSS)	21 – 23 juin	S3 – Dim. au Mar.	3 j	—
Analyse thématique du volet qualitatif	21 – 22 juin	S3 – Dim. & Lun.	2 j	—
Rédaction rapport final + présentation PowerPoint	23 – 25 juin	S3 – Mar. au Jeu.	3 j	—
Dépôt & validation : rapport final (L3) + PPT (L4) + notes qualitatives (L5)	26 juin	S3 – Ven.	1 j	L3, L4, L5
Restitution aux parties prenantes (ONG, PEV, partenaires)	26 – 30 juin	Fin de projet	1 j	—
<b>DURÉE TOTALE DE LA CONSULTATION</b>	<b>08 – 26 juin 2026</b>	<b>3 semaines</b>	<b>19 jours</b>	<b>5 livrables</b>



**CONTRAINTE IMPÉRATIVE :** Le rapport final (L3) et la présentation PowerPoint (L4) doivent être remis au plus tard le vendredi 26 juin 2026 à 17h00. Aucun délai supplémentaire ne sera accordé compte tenu de la clôture du projet le 30 juin 2026. Les candidats devront confirmer expressément leur capacité à respecter ce délai dans leur offre technique.

## 5. Profil et Qualifications Requises

### 5.1 Qualifications essentielles






	Critère	Exigence minimale
✓	Formation académique	Diplôme universitaire de niveau Bac+4 minimum en santé publique, épidémiologie, statistiques, sciences sociales ou domaine connexe.
✓	Expérience en enquêtes CAP	Au moins 3 enquêtes CAP ou études similaires (baseline/endline, évaluations d'impact) dans le secteur santé, dont au moins 1 dans la région MENA ou Afrique subsaharienne.
✓	Maîtrise de KoboToolbox	Expérience prouvée avec KoboToolbox / KoboCollect pour la conception et le déploiement de questionnaires sur le terrain.
✓	Analyse statistique	Maîtrise de Stata, SPSS ou R pour analyses descriptives, inférentielles et comparaisons Baseline/Endline avec tests de significativité.
✓	Langue de travail	Excellente maîtrise du français. La connaissance du hassaniya et autres langues locales est fortement appréciée pour les interactions terrain.
✓	Capacité à tenir des délais serrés	Engagement ferme confirmé à livrer le rapport final au plus tard le 26 juin 2026 (à mentionner explicitement dans l'offre).
✓	Connaissance du contexte mauritanien	Connaissance du système de santé mauritanien, du PEV et/ou expérience de travail préalable à Nouakchott fortement souhaitée.

## 5.2 Qualifications souhaitées (atouts)

- ▶ Expérience préalable avec des projets financés par GAVI, UNICEF ou autres partenaires internationaux en santé.
- ▶ Connaissance des méthodes d'évaluation d'impact et d'analyse de changement comportemental.
- ▶ Expérience en formation d'enquêteurs et en supervision terrain en milieu urbain/périurbain.
- ▶ Pour les cabinets : réseau local d'enquêteurs qualifiés à Nouakchott, permettant un démarrage terrain rapide.
- ▶ Exemples de rapports comparatifs Baseline/Endline avec visualisations de données de qualité.

## 6. Modalités de Soumission des Offres

### 6.1 Période et adresse de soumission

	Informations
 Période de dépôt	Du 04 mai 2026 au 19 mai 2026 à 17h00 (heure de Nouakchott)
 Adresse email	santeglobalemauritanie@yahoo.fr
 Objet de l'email	VACCIPROTECT/CAP-F/2026 – [Nom du candidat/cabinet]
 Accusé de réception	Envoyé dans les 48h ouvrables suivant la réception de l'offre
 Questions	santeglobalemauritanie@yahoo.fr — Objet : QUESTION – VACCIPROTECT/CAP-F/2026 — Date limite : 15 mai 2026



Aucune offre reçue après le 19 mai 2026 à 17h00 ne sera prise en considération. Les offres techniques et financières doivent être soumises en fichiers séparés.

### 6.2 Composition du dossier de candidature

Le dossier est composé de trois parties à envoyer en pièces jointes distinctes :

Réf.	Document	Contenu attendu	Format
<b>PARTIE A — OFFRE TECHNIQUE</b>			
A1	Compréhension des TDR	Note démontrant la compréhension des objectifs, des enjeux comparatifs baseline/endline et des contraintes de délais spécifiques à cette consultation.	Word/PDF, max 3 pages
A2	Approche méthodologique	Démarche proposée : échantillonnage, protocole KoboToolbox, méthode d'analyse comparative, gestion qualité des données, plan focus groupes/entretiens...	Word/PDF, max 5 pages
A3	Plan de travail	Chronogramme semaine par semaine (08 – 26 juin 2026), avec jalons, livrables et responsabilités.	Word/PDF ou Excel
A4	Composition de l'équipe	Consultant principal + équipe terrain : rôles, expertises, CVs joints. Pour les cabinets : organigramme de l'équipe dédiée.	Word/PDF

Réf.	Document	Contenu attendu	Format
<b>PARTIE B — OFFRE FINANCIÈRE</b>			
B1	Budget détaillé	Ventilation par poste (honoraires, terrain, formation, analyse, rapport) et par phase. Prix en MRU HT et TTC.	Excel ou Word/PDF
B2	Conditions de paiement	Modalités liées aux jalons de livraison (% à la signature, % à la remise du rapport final).	Inclus dans B1
<b>PARTIE C — DOCUMENTS JUSTIFICATIFS D'EXPÉRIENCE</b>			
C1	CV(s) du/des consultant(s)	CV détaillé du consultant principal (et experts clés pour les cabinets) : enquêtes CAP réalisées, références de contact.	PDF, max 3 p. par CV
C2	Références de missions similaires	Liste d'au moins 3 missions CAP / évaluations d'impact ces 3 dernières années : titre, commanditaire, période, zone, taille de l'échantillon, contact de référence.	Word/PDF, tableau
C3	Preuves documentaires (obligatoires)	Copies de contrats, lettres de référence ou pages de garde de rapports attestant les expériences déclarées en C2.	PDF scannés
C5	Documents légaux (cabinets uniquement)	Registre de commerce, attestation fiscale, statuts de la société.	PDF scannés

## 7. Critères d'Évaluation des Offres

### 7.1 Grille d'évaluation technique (70 points)

Critère	Points	Indicateurs d'appréciation
Compréhension des TDR et des enjeux comparatifs baseline/endline	15	Clarté de l'analyse, identification des défis de l'endline, prise en compte explicite de la contrainte de délai.
Qualité de l'approche méthodologique et du plan de travail	20	Rigueur de l'échantillonnage, alignement avec la baseline, utilisation de KoboToolbox, méthode d'analyse comparative, réalisme du chronogramme 08–26 juin.
Expérience pertinente en enquêtes CAP / évaluations d'impact	15	Nombre et qualité des enquêtes similaires, contexte géographique, taille des échantillons, qualité des preuves fournies.
Qualifications de l'équipe proposée	10	Niveau académique, maîtrise Stata/SPSS, connaissance du contexte mauritanien, maîtrise hassaniya.
Qualité des exemples de rapports antérieurs	10	Pertinence des analyses comparatives, visualisations, clarté des recommandations.
<b>TOTAL TECHNIQUE</b>	<b>70 pts</b>	<b>Score minimum pour évaluation financière : 50/70</b>

### 7.2 Évaluation financière (30 points)

Note financière = (Offre la moins disante / Offre du candidat) × 30

### 7.3 Score final

Composante	Pondér.	Max
Offre technique	70 %	70 pts
Offre financière	30 %	30 pts
<b>TOTAL</b>	<b>100 %</b>	<b>100 pts</b>

Le candidat ayant obtenu le score final le plus élevé sera retenu. L'ONG Santé Globale se réserve le droit de ne sélectionner aucun candidat si les offres ne satisfont pas aux exigences de qualité attendues.

## 8. Supervision et Modalités de Collaboration

- ▶ **Superviseur direct** : Le/la consultant(e) travaille sous la supervision directe du responsable SE du projet Vacciprotect.
- ▶ **Points de suivi** : Réunions de suivi quotidiennes courtes (15–20 min) pendant la collecte terrain, hebdomadaires pour les phases d'analyse et de rédaction.
- ▶ **Appui de l'ONG** : Mise à disposition du questionnaire baseline, des données brutes baseline, du rapport CAP baseline (mai 2025), des contacts superviseurs terrain et des accès KoboToolbox. L'appui logistique sera pris en charge par l'ONG Santé Globale.
- ▶ **Responsabilité du/de la consultant(e)** : Recrutement et coordination des enquêteurs terrain, collecte, analyse et rédaction des livrables dans les délais impartis.
- ▶ **Propriété intellectuelle** : Tous les livrables, données et résultats sont la propriété exclusive de l'ONG Santé Globale et du projet Vacciprotect.

## 9. Éthique et Confidentialité

- ▶ Consentement éclairé verbal systématique avant chaque entretien ; confidentialité et anonymat des données collectées.
- ▶ Neutralité d'administration des questionnaires ; les enquêteurs ne doivent à aucun moment orienter ou influencer les réponses des participants.
- ▶ Toutes les données collectées sont confidentielles et ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celles définies dans les présents TDR.
- ▶ Le/la consultant(e) s'engage à ne pas divulguer, reproduire ou utiliser les données et résultats à des fins personnelles ou commerciales.
- ▶ Protection des données personnelles conformément aux standards internationaux ; stockage sécurisé sur KoboToolbox avec accès restreint.

## 10. Informations Complémentaires

- ▶ L'ONG Santé Globale se réserve le droit de modifier les présents TDR et d'en informer les candidats dans les meilleurs délais.
- ▶ L'ONG Santé Globale ne s'engage pas à retenir obligatoirement l'offre la moins-disante et peut annuler cet appel sans obligation de motivation.

- ▶ Les frais de préparation et de soumission des offres sont entièrement à la charge des candidats.

Établi par	Papa Kadé Camara
Poste	Coordinateur Projet Vacciprotect
Organisation	ONG Santé Globale
Date	Mai 2026
Signature	

 **SOUMETTRE VOTRE OFFRE**  
**santeglobalemauritanie@yahoo.fr**  
*Objet : VACCIPROTECT/CAP-F/2026 – [Votre nom]*  
Ouverture le 07 mai 2026  
**Clôture le 19 mai 2026 à 17h00**

Référence : VACCIPROTECT/CAP-F/2026 | ONG Santé Globale | Nouakchott, Mauritanie | Mai 2026