

RÉPUBLIQUE DU TCHAD
PRESIDENCE DE LA RÉPUBLIQUE
PRIMATURE
MINISTÈRE DES FINANCES, DU BUDGET, DE
L'ÉCONOMIE, DU PLAN
ET DE COOPERATION INTERNATIONALE
SECRETARIAT D'ÉTAT
SECRETARIAT GÉNÉRAL
DIRECTION DE LA POPULATION ET DU
DÉVELOPPEMENT HUMAIN

UNITÉ – TRAVAIL – PROGRÈS



SWEDD+

جمهورية تشاد
رئاسة الجمهورية
رئيس الوزراء
وزارة المالية والميزانية والاقتصاد والتخطيط
أمانة الدولة

TERME DE REFERENCE POUR LE RECRUTEMENT DE VINGT QUATRE (24) SAGES-FEMMES POUR LA ZONE D'INTERVENTION DU PROJET SWEDD+

COMPOSANTE	2: Améliorer la disponibilité des produits de santé et reproductive , maternelle, néonatale, infantile et adolescente (RMNCAHN) et des agents de santé qualifiés au niveau communautaire et renforcer les capacités régionales pour les services adaptés aux adolescents
Sous-composante	2.1 : Utilisation accrue des contraceptifs, en particulier pour les adolescents, au niveau communautaire
Références au PATB 2026	2.1.1.02 Salaire de 96 sage-femmes prestataires et encadreurs de stage
Indicateurs à traquer	96 Sages-femmes

Mars 2026

I-CONTEXTE

La sous-région du Sahel en Afrique est caractérisée par une incidence élevée de pauvreté, d'insécurité alimentaire ainsi que par de multiples contraintes qui ont un impact négatif sur sa sécurité et son développement. La région est confrontée à divers facteurs de fragilité et d'instabilité, allant des conflits, aux sécheresses et inondations récurrentes en passant par la vulnérabilité aux crises mondiales (par exemple, la crise financière, la crise des prix des denrées). Environ la moitié de la population vit avec moins de 1,25 USD par jour, avec plus de 11 millions de personnes exposées au risque de famine et 5 millions d'enfants de moins de cinq à la malnutrition aiguë. La sous-région est très mal classée sur l'indice de développement humain du PNUD.

Sur le plan économique, les pays africains ont enregistré une croissance de 5-8 pour cent en moyenne au cours des dernières années. Mais cela, le PIB par habitant est toujours aussi bas. La croissance économique n'a pas non plus donné lieu à une plus grande égalité entre les sexes notamment en termes de mortalité chez les femmes et d'accès aux opportunités économiques. La lente transition démographique constitue un facteur sous-jacent clé pour les pays du Sahel n'ayant pas réussi à traduire leur forte croissance du PIB en une plus grande prospérité et en un meilleur bien-être de leur population.

Le projet SWEDD est donc une réponse concertée des chefs des six pays du Sahel à savoir le Burkina Faso, la Côte d'Ivoire, le Mali, la Mauritanie, le Niger et le Tchad et de la Banque Mondiale Banque mondiale pour la mise en œuvre de la feuille de route de l'Union africaine sur le dividende démographique qui vise l'intensification des investissements en faveur de la femme et de la jeunesse en tant que levier principal de résilience pour aborder les causes profondes des inégalités, de l'instabilité, et de la vulnérabilité de la sous-région.

Lancé en 2015 pour une durée de quatre ans, la première phase du projet SWEDD a été clôturée en décembre 2020. Le succès retentissant et les résultats significatifs engrangés lors de cette phase a milité en faveur de la deuxième phase avec l'entrée d'autres pays africains dans l'initiative SWEDD faisant ainsi passer le nombre de pays membres à neuf, à savoir le Burkina Faso, la Côte d'Ivoire, le Mali, la Mauritanie, le Niger, le Tchad, le Benin, le Cameroun et la Guinée.

Pour le Tchad, la deuxième phase a été officiellement lancée le 07 novembre 2020 à Pala, dans la province du Mayo-Kebbi Ouest par le Feu Président de la République. Pour une durée de quatre ans (2020-2024), la zone d'intervention du projet passe de quatre à douze provinces à

savoir le Lac, le Hadjer Lamis, le Kanem, le Salamat, le Batha, le Wadi Fira, le Borkou, l'Ennedi Est, le Mayo Kebbi Est, le Mayo Kebbi Ouest, la Tandjilé et le Chari Baguirmi.

Le nouveau projet SWEDD+ permettra d'intensifier les interventions, de couvrir de nouveaux pays et de consolider les progrès réalisés dans le cadre du projet SWEDD en cours. Le SWEDD + englobe le Burkina Faso, le Tchad, la Gambie, le Sénégal, le Togo, ainsi qu'une institution régionale supplémentaire, la Communauté économique des États de l'Afrique centrale (CEEAC). L'objectif du projet proposé est de pérenniser la dynamique développée par les premières versions du SWEDD, étendre et approfondir l'impact sur les adolescentes et leurs communautés. Pour une durée de 4 ans (2024 – 2028), la zone d'intervention du projet passe de douze à dix-sept, dont cinq nouvelles provinces à savoir : le Guera, le Ouaddai, l'Ennedi-Ouest, Mandoul et Bar-El-Gazel.

En effet, le manque de personnel de santé qualifié demeure une des principales causes de mortalité maternelle et infantile en Afrique plus particulièrement au Tchad. 162 000 femmes meurent chaque année et plus d' 1 million d'enfants africains perdent leur mère chaque année à cause du manque de soins médicaux simples, de personnels compétents qui puissent les dispenser et des équipements et matériels médicaux pouvant faciliter la tâche au personnel soignant. Il en résulte un besoin vital en termes de couverture et de qualité des services pré et post natalis disponibles.

Les effectifs de sages-femmes restent donc insuffisants et mal répartis puisque les rares sages-femmes qualifiées ne sont pas déployées dans les zones où les besoins sont les plus aigus.

Les sages-femmes constituent un des piliers pour la réduction de la mortalité maternelle et néonatale. Ainsi, leur formation et leur affectation devra se faire de manière coordonnée pour permettre la délivrance des prestations de qualité aux femmes en âge de procréer et aux nouveau-nés.

Toute structure de santé doit être sous tendue par des ressources humaines aussi bien en quantité qu'en qualité, Pour développer les activités de santé de la population et accroître la performance du système de santé.

La sage-femme donne un appui essentiel aux femmes, ainsi que des conseils et des soins pendant la grossesse, lors de l'accouchement, dans le post-partum .Elle fournit également des services de santé sexuelle de reproduction des jeunes et des adolescents.

C'est dans ce cadre que le projet SWEDD+ à travers la Sous-composante 2.3 :«Améliorer la disponibilité des agents de santé de la reproduction dans les zones rurales, en renforçant les sage-femmes rurales et les autres personnels impliqués dans les services de prestation de RMNCAHN »,pour répondre à la problématique de la pénurie des ressources humaines de santé qualifiée en quantité à laquelle le Gouvernement est confronté ,le SWEDD+ envisage recruter Vingt Quatre (24) sages-femmes pour renforcer les structures des soins de la zone d'intervention afin d' améliorer la qualité de prise en charge et de répondre aux besoins de la population en matière de soins de santé.

II-Affectation professionnelle

La contractante sera affectée dans les structures de la zone d'intervention en qualité de sage-femme et accomplira les tâches suivantes :

- ✓ Assurer les consultations prénatales y compris la PTME/TPI pour les femmes enceintes ;
- ✓ Surveiller le travail avec le partogramme, réaliser les accouchements, identifier les complications les prendre en charge ou les préparer et effectuer la référence;
- ✓ Réaliser la Gestion Active de la Troisième Période de l'Accouchement(GATPA);
- ✓ Prodiguer des soins au nouveau-né ;
- ✓ Assurer la surveillance de la mère et du nouveau-né dans le post partum immédiat y compris le démarrage de l'allaitement exclusif ;
- ✓ Prodiguer les soins post natals à l'enfant et à sa mère ;
- ✓ Conseiller et offrir des services en matière de planification familiale y compris la distribution des préservatifs;
- ✓ Organiser des séances d'IEC/CCC en faveur des jeunes sur la santé sexuelle et reproductive des jeunes et des adolescents ;
- ✓ Utiliser les accoucheuses traditionnelles comme relais communautaires, les former sur les signes de danger de la grossesse ,les avantage de la planification familiale etc;
- ✓ Sensibiliser contre les violences et le risque d'exposition au viol et l'attitude à prendre en cas d'agression ;
- ✓ Prendre en charge les IST et référer les cas compliqués ;
- ✓ Organiser le service de la maternité ;
- ✓ Assurer la collecte des données sur les activités mises en œuvre
- ✓ Assurer la disponibilité et la gestion des produits SR ;
- ✓ Préparer et transmettre les rapports mensuels d'activités en utilisant la plate forme ODKCOLLECT ;
- ✓ Appuyer les ONG de mise en œuvre dans la sensibilisation et la formation des mentors ;
- ✓ Améliorer la visibilité du Projet SWEDD+ .

III-Résultats attendus:

- Les indicateurs de la SR de la Province en matière de consultations au service de la maternité tels que CPN, taux d'accouchement, prévalence contraceptive, pourcentage grossesse à risque référées sont améliorés.

- Des séances d'éducation sanitaire (IEC-CCC) sur les Thématiques de SR sont menées de manière continue.
- Le suivi des activités de la maternité est effectué avec efficacité.

IV-Qualifications

Le ou la Consultante doit disposer d'un diplôme d'Etat de Sages-femmes/Maïeuticien. Elle doit faire preuve d'engagement et de motivation pour les questions de la santé maternelle.

1-Compétences

- Expérience professionnelle dans le domaine de la santé maternelle (accouchement, CPN, planification familiale, prise en charge des VBG) ;
- Avoir une bonne aptitude de communication surtout dans le domaine de l'IEC ;
- Expérience pratique d'au moins 3 ans dans un service gynéco – obstétrique ;
- Expérience dans les zones humanitaires et difficiles d'accès sont un atout ;

2-Autres:

- Aptitude à travailler en équipe dans un contexte multiculturel et multiethnique ;
- Capacité d'adaptation aux conditions de vie et de travail dans les zones rurales ;
- Aptitude à poser des actes concrets dans la prise en charge d'une femme en âge de procréer et surtout la femme enceinte jusqu'à l'accouchement ;
- Langue de travail : Parfaite maîtrise de la langue française.
- Une maîtrise de l'outil informatique et avoir travaillé avec le projet ou une ONG de mise en oeuvre serait un atout.

V-Durée de la Consultation et Conditions de Service

Le Contrat est d'une durée de six (06) mois.

VI-Produits attendus:

La sage-femme doit soumettre à chaque fin de mois un rapport d'activités à l'Unité de Gestion du Projet SWEDD+ pour permettre d'évaluer son niveau de performance et de l'orienter le cas échéant.

Constitution du dossier:

Les dossiers de candidatures doivent comprendre les pièces suivantes :

- Une demande manuscrite adressée au Coordonnateur national du projet ;
- Un CV détaillé ;
- Une copie légalisée des ou du Diplôme ;
- Un certificat médical d'aptitude physique datant de moins de 3 mois ;
- Les attestations de formation et de travail ;
- Une photocopie de la carte nationale.

Dépôt des dossiers :

Les dossiers de candidatures doivent être déposés au plus tard le 10 mars 2026 ,à l'UGP du Projet SWEDD+ sise à la Rue de 30 m-4eme Arrondissement, Avenue Général ALI BRAHIM BP :286 N'Djamena-Tchad-Tel/Fixe+235 22531057/22531056 contact@sweddchad.org site web :sweddchad.org