WEST AFRICAN HEALTH ORGANISATION
ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTE
ORGANIZAÇÃO OESTE AFRICANA DA SAÙDE

RECRUTEMENT D'UN CABINET/FIRME POUR L'ÉLABORATION DU PLAN STRATÉGIQUE REGIONAL 2027-2032 ET DES DOCUMENTS CONNEXES DE L'ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTÉ (OOAS)

Termes de réféfence

Octobre 2026

Zone Franche de la Biotechnologie, des Technologies de l'Information et de la Communication, Site A
Autoroute Abidjan-Lagos, Nord de Grand-Bassam
www.wahooas.org

1. INTRODUCTION

La Communauté Économique des États de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) vise l'intégration régionale et l'amélioration durable des conditions de vie. L'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), institution spécialisée de la CEDEAO, a pour mandat de contribuer au niveau le plus élevé possible de santé des populations, notamment par l'harmonisation des politiques sanitaires, la mise en commun des ressources et la coopération entre les États-Membre de la CEDEAO.

L'environnement sanitaire régional connaît des mutations rapides : risques sécuritaires, épidémiques et pandémiques, maladies infectieuses et tropicales négligées, progression des maladies non transmissibles, changement climatique et dégradation environnementale, zoonoses, urbanisation et mobilité, nutrition, santé communautaire, financement durable, équité, genre et inclusion. Ces enjeux exigent une vision intégrée, prospective et fondée sur l'approche Une Seule Santé (One Health).

Le Plan stratégique 2016-2020 de l'OOAS était structuré autour de la promotion des politiques et programmes de santé prioritaires, du renforcement du partenariat stratégique et du renforcement des capacités institutionnelles. Son échéance et l'évolution du contexte rendent nécessaire un nouveau cadre stratégique 2027-2032, cohérent avec la vision 2050 de la CEDEAO et articulant priorités sanitaires, institutionnelles, financières et partenariales.

Pour assurer une méthodologie commune, une coordination effective des expertises et la cohérence entre diagnostic, choix stratégiques, programmation, budgétisation et suivi-évaluation, l'OOAS entend confier la mission à un cabinet/firme unique disposant d'une équipe multidisciplinaire intégrée devant travailler en étroite collaboration avec ses organes internes opérationnels.

2. OBJECTIFS DE LA MISSION DE CONSULTANCE

2.1 Objectif général

L'objectif général est d'accompagner l'OOAS dans l'élaboration de son Plan stratégique régional 2027–2032 et de ses documents connexes, à travers une démarche rigoureuse, participative, prospective, fondée sur les données probantes et alignée sur les orientations de la CEDEAO et les engagements sanitaires régionaux et internationaux.

Cette mission s'appuiera sur une évaluation approfondie du cycle stratégique précédent, afin d'apprécier les progrès accomplis, les résultats obtenus, la pertinence des orientations retenues, les performances institutionnelles et programmatiques, ainsi que les contraintes, enseignements et facteurs de succès à prendre en compte pour le prochain cycle. Elle permettra à l'OOAS de disposer d'un cadre stratégique renouvelé, cohérent et opérationnel, capable de consolider les acquis de la coopération sanitaire régionale, d'anticiper les évolutions de l'écosystème sanitaire et socio-économique, de répondre aux menaces émergentes et persistantes et de renforcer la contribution de l'OOAS à la résilience des systèmes de santé, à la couverture sanitaire universelle et à l'amélioration durable de la santé et du bien-être des populations de l'espace CEDEAO.

2.2 Objectifs spécifiques

Les objectifs spécifiques assignés à cette mission se récapitulent comme suit :

- Évaluer de manière indépendante et structurée le Plan stratégique régional précédent de l'OOAS, en appréciant sa pertinence, sa cohérence, son efficacité, son efficience, son niveau de mise en

œuvre, ses résultats et, dans la mesure du possible, ses effets et contributions au renforcement de la santé régionale ;

- Identifier les écarts, contraintes, insuffisances et facteurs ayant influencé la performance de la mise en œuvre du précédent Plan stratégique, et formuler des recommandations stratégiques permettant d'améliorer la pertinence, l'efficacité, l'efficience, la durabilité et l'impact des programmes et projets de l'OOAS.
- Réaliser un diagnostic stratégique, institutionnel, organisationnel et programmatique couvrant tous les domaines d'intervention de l'OOAS ;
- Réaliser une analyse stratégique prospective de l'environnement régional et international, incluant les évolutions démographiques, épidémiologiques, économiques, climatiques, technologiques, géopolitiques et sécuritaires susceptibles d'influencer la santé et les systèmes de santé en Afrique de l'Ouest à l'horizon 2032 et au-delà ;
- Analyser les priorités et engagements de la CEDEAO ainsi que les principaux cadres, stratégies et engagements sanitaires régionaux et internationaux, afin d'assurer l'alignement et la complémentarité du futur Plan stratégique de l'OOAS avec les orientations communautaires et les agendas sanitaires pertinents.
- Analyser le positionnement stratégique et l'avantage comparatif de l'OOAS au sein de l'architecture sanitaire régionale et internationale, en tenant compte de son mandat, de ses réalisations, de ses partenariats, de ses capacités institutionnelles et de sa valeur ajoutée dans la coordination de l'action sanitaire des États membres de la CEDEAO.
- Intégrer de manière transversale les dimensions essentielles de la transformation de la santé régionale, notamment l'équité, le genre, les droits humains, la jeunesse, la résilience climatique, la sécurité sanitaire, l'innovation, la transformation numérique, la recherche et l'utilisation des données probantes, ainsi que l'approche « Une Seule Santé ».
- Définir vision, mission, valeurs, théorie du changement, axes, objectifs, résultats et programmes prioritaires ;
- Traduire les orientations stratégiques en un cadre de mise en œuvre réaliste et hiérarchisé, comprenant un plan opérationnel pluriannuel, des priorités programmatiques, un cadre de résultats et de performance, ainsi que des indicateurs SMART permettant de mesurer les progrès et les résultats.
- Proposer un dispositif institutionnel et de gouvernance adapté à la mise en œuvre du Plan stratégique, précisant les mécanismes de coordination, de responsabilisation, de suivi-évaluation, d'apprentissage institutionnel, de gestion des risques et de redevabilité.
- Élaborer les documents stratégiques et opérationnels connexes nécessaires à la mise en œuvre du Plan stratégique, en assurant leur cohérence, leur complémentarité et leur articulation avec les mécanismes de planification et de programmation de l'OOAS et de la CEDEAO.
- Proposer une stratégie de mobilisation et diversification des ressources ;
- Renforcer les capacités internes de l'OOAS en matière de planification stratégique, de gestion axée sur les résultats, de suivi-évaluation et d'apprentissage institutionnel, afin de favoriser une appropriation durable du nouveau cadre stratégique au-delà de l'intervention du cabinet.
- Faciliter le processus de validation et d'appropriation institutionnelle et régionale du Plan stratégique, afin de favoriser son adhésion par les États membres, les organes et institutions de la CEDEAO, les partenaires techniques et financiers et les autres parties prenantes.

3. RÉSULTATS ATTENDUS

Au terme de la mission, les résultats suivants sont attendus :

- ✓ Le cycle stratégique précédent de l'OOAS est évalué de manière indépendante, rigoureuse et fondée sur les données probantes.
- ✓ L'expérience institutionnelle et la valeur ajoutée régionale de l'OOAS sont capitalisées et documentées.
- ✓ Un diagnostic stratégique, institutionnel, organisationnel et programmatique actualisé de l'OOAS est établi et validé, intégrant son positionnement dans l'architecture sanitaire régionale, les capacités institutionnelles, les dynamiques de coopération régionale ainsi que les principaux déterminants internes et externes susceptibles d'influencer son action.
- ✓ Une analyse prospective des enjeux sanitaires régionaux et des transformations attendues à l'horizon 2032 est réalisée, fondée sur les données probantes et intégrant les tendances épidémiologiques, démographiques, économiques, climatiques, technologiques, sécuritaires et sociales, ainsi que les risques, opportunités et scénarios susceptibles d'influencer la santé en Afrique de l'Ouest.
- ✓ Les priorités, orientations et choix stratégiques pour la période 2027–2032 sont définis de manière participative, hiérarchisée et consensuelle, sur la base des enseignements du cycle précédent, des besoins et priorités des États membres, du mandat de l'OOAS, des orientations de la CEDEAO et des résultats de l'analyse prospective.
- ✓ Un Plan stratégique régional 2027–2032 cohérent, ambitieux, réaliste et orienté vers l'impact est élaboré et validé, articulant vision, mission, orientations stratégiques, objectifs, résultats attendus et théorie du changement, et précisant la contribution spécifique de l'OOAS aux priorités sanitaires régionales.
- ✓ Le cadre de mise en œuvre, de performance et de soutenabilité du Plan stratégique est défini et validé, comprenant un plan opérationnel pluriannuel chiffré, un cadre de résultats et d'indicateurs SMART, un dispositif intégré de suivi-évaluation, apprentissage et redevabilité, ainsi qu'une stratégie de mobilisation et de diversification des ressources et de renforcement des partenariats.
- ✓ Un dispositif intégré de gouvernance, de gestion des risques, d'apprentissage institutionnel et d'appropriation régionale est établi, permettant de renforcer la responsabilité collective, la coordination avec les États membres et les institutions de la CEDEAO, la gestion des risques et la durabilité de la mise en œuvre du Plan stratégique 2027–2032.
- ✓ Une stratégie de mobilisation des ressources et partenariats disponible et validée.

4. ÉTENDUE DE LA MISSION ET PRINCIPALES TÂCHES

Le Cabinet est responsable de l'intégration méthodologique et de la qualité de l'ensemble des travaux. Les analyses thématiques ne devront pas constituer une juxtaposition de rapports sectoriels : elles alimenteront un diagnostic unique, une théorie du changement commune et des arbitrages stratégiques cohérents.

4.1 Cadrage et revue documentaire

- Réunions de démarrage avec le comité de pilotage et le comité technique ;
- Revue des documents stratégiques, institutionnels, évaluations, programmes et cadres pertinents ;
- Evaluation du plan stratégique précédent

- Note de cadrage avec méthodologie, outils, parties prenantes, calendrier, responsabilités, assurance qualité et risques.

4.2 Diagnostic stratégique et institutionnel

- Analyse de la performance institutionnelle, gouvernance, organisation, capacités, partenariats, ressources et portefeuille ;
- Analyses rétrospective, prospective, SWOT, PESTEL et parties prenantes ;
- Identification des variables clés, tendances, incertitudes, risques et scénarios ;
- Analyse de cohérence entre mandat, priorités sanitaires, attentes des États membres et moyens disponibles.

4.3 Analyses thématiques intégrées

- Genre, équité et inclusion ;
- Médecine africaine/traditionnelle ;
- Santé animale, zoonoses et One Health ;
- Renforcement des systèmes de santé et résilience ;
- Santé environnementale et climat ;
- Épidémies, maladies infectieuses et maladies tropicales négligées ;
- Santé communautaire et soins de santé primaires ;
- Ressources humaines en santé, formation et recherche
- Santé maternelle, néonatale et infantile
- Production des médicaments et vaccins
- Santé publique et maladies non transmissibles ;
- Nutrition
- Financement, costing, efficience et mobilisation des ressources.

4.4 Formulation stratégique

- Actualisation, le cas échéant, de la vision, mission et valeurs ;
- Théorie du changement et chaîne de résultats ;
- Axes stratégiques, objectifs, résultats, programmes et interventions prioritaires ;
- Synergies intersectorielles et mécanismes de coordination régionale ;
- Intégration des dimensions transversales dans chaque axe.

4.5 Programmation, costing et financement

- Plan opérationnel pluri annuel avec activités, responsables, calendrier, coûts, sources et jalons ;
- Méthode de costing transparente et scénarios financiers ;
- Analyse des écarts de financement et stratégie de mobilisation/diversification ;
- Mesures d'efficience, priorisation et soutenabilité financière.

4.6 Suivi-évaluation, performance et risques

- Cadre de résultats avec indicateurs SMART, références, cibles, sources, périodicité et responsabilités ;
- Mécanismes de collecte, qualité et utilisation des données, revues et apprentissage ;
- Matrice des risques et mesures d'atténuation ;
- Dispositif de revue à mi-parcours et d'évaluation finale.

4.7 Consultation, validation et transfert

- Consultations avec OOAS, États membres, CEDEAO, PTF, société civile, secteur privé, universités, instituts de recherche et communautés ;
- Ateliers techniques de pré-validation et validation ;
- Documentation des arbitrages et matrice de prise en compte des observations ;
- Transfert des outils de planification, costing et suivi-évaluation aux équipes de l'OOAS.

5. DÉMARCHE MÉTHODOLOGIQUE

La méthodologie proposée par le Cabinet devra être participative, inclusive, fondée sur les données probantes, sensible au genre et à l'équité, prospective et orientée vers les résultats. Elle combinera revue documentaire, analyses quantitatives et qualitatives, entretiens, groupes de discussion, consultations nationales/régionales, ateliers et méthodes de priorisation multicritère.

La mission comprendra les phases indicatives :

i. Cadrage global
ii. Evaluation du plan stratégique précédent
iii. Diagnostic, analyses thématiques et prospective ;
iv. Formulation stratégique, programmation et costing;
v. Validation, formation, finalisation et appropriation.

6. LIVRABLES ATTENDUS

N°	Livrable	Contenu minimum	Échéance
1	Rapport de démarrage	Méthodologie, outils, parties prenantes, plan de travail, assurance qualité et risques.	S2
2	Rapport d'évaluation du plan stratégique précédent	Discussions, Résultats, recommandations et matrice de prise en compte.	S4-S5
3	Diagnostic stratégique et thématique	Diagnostic institutionnel/programmatique, neuf analyses thématiques, SWOT/PESTEL, scénarios, enjeux et priorités.	S6
4	Projet de cadre stratégique	Vision, mission, valeurs, théorie du changement, axes, objectifs, résultats et programmes.	S9
5	Projet complet du Plan et documents connexes	Plan stratégique, plan opérationnel budgétisé, cadre de performance, plan S&E, risques, mobilisation des ressources.	S12
6	Rapports d'ateliers	Discussions, décisions, arbitrages, recommandations et matrice de prise en compte.	Après atelier
7	Versions finales validées	Plan stratégique et documents connexes, résumé exécutif et présentation PowerPoint.	S16
8	Rapport final et dossier de transfert	Méthodes, sources, bases de données, outils modifiables, annexes et recommandations.	S16

7. PROFIL ET EXPÉRIENCE DU CABINET

La mission sera confiée à un cabinet, une firme de conseil ou un groupement légalement constitué, disposant d'une expertise reconnue et d'une expérience démontrée en planification stratégique, santé publique, politiques et systèmes de santé, développement institutionnel et gestion axée sur les résultats, avec une capacité avérée à conduire des processus complexes dans des contextes régionaux et multi-pays. Le Cabinet/Firme devra notamment satisfaire aux exigences minimales suivantes :

- **Expérience institutionnelle et professionnelle avérée** : au moins dix (10) années d'expériences générales dans le conseil stratégique, la planification institutionnelle, l'élaboration ou l'évaluation de politiques publiques, le développement organisationnel et/ou l'accompagnement de réformes institutionnelles ;
- **Expériences spécifiques en planification stratégique** : avoir réalisé au moins trois (3) missions significatives et comparables d'élaboration, de révision, d'évaluation ou d'accompagnement de plans stratégiques, politiques ou programmes complexes au cours des dix (10) dernières années, dont au moins une (1) mission dans le domaine de la santé publique ou des systèmes de santé ;
- **Expérience en santé publique et planification régionale** : disposer d'une expérience démontrée dans l'analyse des systèmes de santé, la planification sanitaire, les politiques de santé, la sécurité sanitaire, le renforcement institutionnel ou des domaines connexes, avec une capacité à articuler les dimensions nationales et régionales ;
- **Expérience régionale et internationale** : disposer d'au moins une (1) expérience pertinente dans plusieurs pays africains ou auprès d'une organisation régionale, sous-régionale ou internationale, idéalement dans le contexte de l'Afrique de l'Ouest, impliquant plusieurs parties prenantes institutionnelles;
- **Capacité à mobiliser et à coordonner une expertise multidisciplinaire de haut niveau** : démontrer la capacité à constituer pour des missions complexes, coordonner et superviser une équipe d'experts seniors couvrant notamment la santé publique et les systèmes de santé, l'épidémiologie et la sécurité sanitaire/Une Seule Santé, la planification stratégique, l'économie de la santé et le costing, le suivi-évaluation, le genre et les droits humains, ainsi que la mobilisation des ressources et les partenariats ;
- **Maîtrise des approches prospectives et fondées sur les données probantes** : disposer d'une capacité démontrée en analyse stratégique, prospective, scénarios, gestion axée sur les résultats, théorie du changement, analyse de performance et formulation de cadres stratégiques orientés vers l'impact;
- **Système d'assurance qualité** : disposer de procédures internes formalisées d'assurance qualité, de revue technique et de validation des livrables, garantissant la rigueur méthodologique, la cohérence des analyses et la qualité éditoriale des productions ;

Le Cabinet devra fournir, pour chacune des expériences déclarées, les références vérifiables précisant notamment l'intitulé de la mission, le client, le pays ou la région concernée, la période d'exécution, les principales responsabilités du Cabinet, les livrables produits et, lorsque possible, les coordonnées d'une personne de référence. Les expériences directement comparables à la présente mission, notamment celles portant sur l'élaboration ou l'évaluation de stratégies institutionnelles ou régionales dans le domaine de la santé et impliquant plusieurs pays ou une organisation intergouvernementale, feront l'objet d'une attention particulière lors de l'évaluation technique des offres.

8. COMPOSITION DE L'ÉQUIPE ET PROFILS DES EXPERTS CLÉS

Le Cabinet mobilisera au minimum les profils clés ci-dessous. Des experts additionnels ou collecteurs nationaux peuvent être proposés si la méthodologie le justifie. Un même expert ne devrait cumuler deux fonctions clés que si le Cabinet démontre sa disponibilité et l'absence de risque pour la qualité des livrables.

8.1 Chef de mission – Planification stratégique et renforcement des systèmes de santé

- Master (BAC+5) minimum en santé publique, médecine, épidémiologie, économie de la santé, planification ou domaine pertinent ;
- Au moins dix (10) ans d'expérience, dont une expérience substantielle en planification stratégique et renforcement des systèmes de santé ;
- Au moins (3) années d'expériences pertinentes au niveau régional;
- Avoir dirigé au moins deux missions comparables de stratégie/politique/plan de santé ou développement à portée nationale, régionale ou internationale ;
- Excellentes capacités de coordination, facilitation, analyse, synthèse et rédaction.

Exigences transversales : aptitude au travail multidisciplinaire ; connaissance du contexte CEDEAO souhaitée ; excellentes capacités d'analyse et de synthèse ; maîtrise des outils informatiques ; excellente maîtrise du français ou de l'anglais. La connaissance pratique de la seconde langue est un atout.

8.2 Expert(e) en genre,droits humains, équité et inclusion

- Master (BAC+5) en sociologie, socio-anthropologie, études de genre, santé publique ou domaine pertinent ;
- Au moins cinq (5) ans d'expérience dans l'intégration du genre et de l'équité ;
- Expérience spécifique de politiques nationales/régionales sensibles au genre ;
- Capacité à définir des indicateurs désagrégés et mesures de réduction des inégalités.

Exigences transversales : aptitude au travail multidisciplinaire ; connaissance du contexte CEDEAO souhaitée ; excellentes capacités d'analyse et de synthèse ; maîtrise des outils informatiques ; excellente maîtrise du français ou de l'anglais. La connaissance pratique de la seconde langue est un atout.

8.3 Expert(e) en santé environnementale et climat

- Master (BAC+5) en santé environnementale, sciences environnementales, santé publique ou domaine pertinent ;
- Au moins cinq (5) ans d'expérience sur déterminants environnementaux, climat, pollution, eau/assainissement ou domaines associés ;
- Expérience d'intégration de la résilience climatique dans des politiques/plans de santé.

Exigences transversales : aptitude au travail multidisciplinaire ; connaissance du contexte CEDEAO souhaitée ; excellentes capacités d'analyse et de synthèse ; maîtrise des outils informatiques ; excellente maîtrise du français ou de l'anglais. La connaissance pratique de la seconde langue est un atout.

8.4 Expert(e) en costing, économie/financement de la santé

- Master (BAC+5) en économie, économie de la santé, finances publiques, gestion financière ou domaine pertinent ;
- Au moins cinq (5) ans d'expérience en costing, budgétisation, financement de la santé ou analyse économique ;
- Expérience de plans chiffrés, scénarios financiers et analyses d'efficience ;

- Expérience de mobilisation des ressources souhaitée.

Exigences transversales : aptitude au travail multidisciplinaire ; connaissance du contexte CEDEAO souhaitée ; excellentes capacités d'analyse et de synthèse ; maîtrise des outils informatiques ; excellente maîtrise du français ou de l'anglais. La connaissance pratique de la seconde langue est un atout.

8.5 Expert(e) en maladies à potentiel épidémique, infectieuses et tropicales négligées

- Médecin ou Master (BAC+5) en santé publique/épidémiologie ou domaine pertinent ;
- Au moins cinq (5) ans d'expérience en surveillance, prévention, préparation/réponse, maladies infectieuses ou MTN ;
- Expérience de politiques/programmes nationaux ou régionaux ;
- Maîtrise des enjeux de sécurité sanitaire et coordination transfrontalière.

Exigences transversales : aptitude au travail multidisciplinaire ; connaissance du contexte CEDEAO souhaitée ; excellentes capacités d'analyse et de synthèse ; maîtrise des outils informatiques ; excellente maîtrise du français ou de l'anglais. La connaissance pratique de la seconde langue est un atout.

8.6 Expert(e) en santé de la reproduction/PF/santé des jeunes

- Médecin et/ou Master (BAC+5) en santé publique, gestion des programmes de santé;
- Au moins cinq (5) ans d'expérience dans le domaine de SR/santé de jeunes/VIH
- expérience de politiques/programmes nationaux pour la réduction de la mortalité maternelle et infantile en Afrique de l'Ouest
- Capacité à articuler prévention des causes de maladies ou infections des femmes, filles, mères, enfants et jeunes en Afrique de l'Ouest (avec la prise en compte des thématiques transversales ; VIH/Paludisme, vaccinations, promotion de la santé, etc..

9. DURÉE, LIEU ET CALENDRIER INDICATIF

La durée calendaire indicative est de quatre (4) mois. Le Cabinet proposera un chronogramme détaillé et la ventilation des hommes-jours par expert et activité. La mission combinera travail à distance et interventions en présentiel au siège de l'OOAS ainsi que, si nécessaire, des consultations dans certains États membres.

10. CONTRIBUTIONS DE L'OOAS

En sa qualité de maître d'ouvrage et d'institution régionale porteuse du processus d'élaboration du Plan stratégique, l'OOAS assurera l'orientation stratégique, la coordination institutionnelle et la facilitation du processus, tout en garantissant son ancrage dans le mandat de l'Organisation, les priorités de la CEDEAO et les réalités de ses États membres. À ce titre, l'OOAS aura notamment pour responsabilités de :

- ✓ Assurer le leadership et l'orientation stratégique du processus, en veillant à son alignement avec le mandat institutionnel de l'OOAS, les orientations de la CEDEAO, les priorités des États membres et les engagements sanitaires régionaux et internationaux ;
- ✓ Mettre à la disposition du Cabinet la documentation institutionnelle, stratégique, programmatique et financière disponible, et faciliter, dans le respect des règles applicables, l'accès aux données et informations nécessaires à la réalisation des analyses ;
- ✓ Mettre en place et assurer le fonctionnement du dispositif institutionnel de pilotage de la mission, notamment à travers la désignation des organes internes de pilotage ;

- ✓ Faciliter la mobilisation et la participation effective des États membres, des institutions de la CEDEAO, des partenaires techniques et financiers et des autres parties prenantes pertinentes, afin de garantir la légitimité, la représentativité et l'appropriation régionale du processus ;
- ✓ Faciliter l'accès du Cabinet aux parties prenantes et aux instances régionales pertinentes, et contribuer à la qualité du dialogue stratégique et des consultations conduites dans le cadre de la mission ;
- ✓ Assurer la revue stratégique et institutionnelle des livrables, notamment en appréciant leur cohérence avec le mandat, les orientations et les ambitions de l'OOAS, et en consolidant les observations formulées par les différentes parties prenantes ;
- ✓ Faciliter les mécanismes de validation institutionnelle et régionale, en assurant l'interface avec les instances compétentes de l'OOAS et, le cas échéant, de la CEDEAO ;
- ✓ Faciliter l'organisation des consultations, réunions thématiques, ateliers techniques et sessions de validation prévue dans le cadre de la mission, conformément aux dispositions contractuelles et aux ressources convenues ;
- ✓ Veiller à l'appropriation institutionnelle du Plan stratégique et de ses documents connexes, notamment par le renforcement du dialogue interne, de la coordination et de l'implication des principales parties prenantes tout au long du processus.

11. CONFIDENTIALITÉ, PROPRIÉTÉ ET DONNÉES

Tous les documents, bases de données, outils, analyses et livrables seront remis à l'OOAS dans des formats modifiables. Le Cabinet préservera la confidentialité des informations et ne pourra publier ou réutiliser les résultats sans autorisation écrite préalable de l'OOAS.

12. MODALITÉS DE PAIEMENT

Le contrat sera de préférence forfaitaire, avec paiements liés à l'acceptation des livrables. À titre indicatif :

- ✓ 10 % après le rapport de démarrage ;
- ✓ 25 % après le diagnostic/évaluation ;
- ✓ 25 % après le projet de cadre stratégique ;
- ✓ 30 % après le projet complet du Plan et documents connexes ;
- ✓ 10 % après les versions finales validées et le rapport final.

13. MÉTHODE DE SÉLECTION

Le Cabinet/firme sera sélectionné conformément à la Méthode de sélection fondée sur les qualifications des consultants (QC) en rapport avec le code et le manuel de passation des marchés de la CEDEAO et inscrite au plan de passation des marchés. L'avis d'appel à manifestation d'intérêt (AMI) précisera les conditions additionnelles nécessaires.

14. ANNEXES INDICATIVES À FOURNIR AU CABINET

L'OOAS mettra à la disposition du Cabinet, dans la mesure de leur disponibilité, les documents de référence, données et outils nécessaires à la conduite de la mission, notamment :

- Le cadre institutionnel de l'OOAS, comprenant son mandat, ses textes de référence, son organigramme à jour et les documents pertinents relatifs à sa gouvernance et à son fonctionnement ;

- Le Plan stratégique régional précédent de l'OOAS, ainsi que les plans opérationnels, rapports de mise en œuvre, rapports de performance, évaluations, les publications scientifiques, et autres documents permettant d'en apprécier les acquis, résultats, défis et enseignements ;
- Les orientations stratégiques et cadres de référence de la CEDEAO, notamment les documents relatifs à la vision, aux priorités régionales et aux orientations pertinentes pour le secteur de la santé ;
- Le portefeuille actualisé des programmes et projets de l'OOAS, incluant, dans la mesure de leur disponibilité, leurs objectifs, résultats, niveaux de mise en œuvre, financements et principaux partenariats ;
- Les stratégies, politiques, plans et feuilles de route sectoriels de l'OOAS, ainsi que tout autre cadre programmatique pertinent devant contribuer à l'élaboration du futur Plan stratégique régional ;
- Les cadres de résultats, données de performance, indicateurs de suivi et informations budgétaires et financières disponibles, nécessaires à l'analyse de la performance institutionnelle et programmatique et à la préparation du futur cadre de résultats ;
- Une liste indicative des principales parties prenantes, incluant les États membres, les institutions et organes de la CEDEAO, les partenaires techniques et financiers, les organisations régionales et internationales, ainsi que les autres acteurs pertinents à consulter dans le cadre du processus participatif ;
- Les canevas, modèles et formats institutionnels disponibles ou requis pour les documents connexes, lorsque ceux-ci existent, afin d'assurer la cohérence et l'harmonisation des livrables avec les standards de l'OOAS et de la CEDEAO.

Cette liste est indicative et non exhaustive. L'OOAS pourra mettre à la disposition du Cabinet tout document, donnée ou information complémentaire jugé pertinent au cours de la mission, sous réserve de leur disponibilité et des règles applicables en matière de confidentialité et de partage de l'information.