

## **Termes de référence pour le recrutement d'une institution devant mener l'enquête de couverture vaccinale contre la COVID-19 en RDC**

### **I. Contexte et justification**

Déclarée le 30 janvier 2020 comme une urgence de santé publique de portée mondiale, la pandémie de COVID-19 a fait de nombreuses victimes au niveau planétaire depuis sa déclaration en décembre 2019. La RDC a connue depuis mars 2020 cinq vagues successives de COVID-19.

Le 6/05/2023, le Directeur Général de l'OMS déclarait la fin de la COVID-19 en tant qu'urgence de santé publique de portée internationale, soulignant que cela ne signifiait pas que la maladie n'était plus une menace mondiale.

Aujourd'hui, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 en RDC se sont améliorées, mais le risque persiste parce que les groupes prioritaires restent faiblement vaccinés alors que la contamination est toujours là. Des faibles niveaux de couverture sont la résultante de plusieurs facteurs dont l'hésitation vaccinale entretenue par l'infodémie : des questionnements sur l'efficacité, l'innocuité, l'immunité conférée, les effets secondaires à court, moyen et long terme, le processus de développement et de production des vaccins, les théories de complot et bien d'autres préoccupations.

Comme les dernières données disponibles le démontrent : 18 745 245 personnes ont reçu leur première dose (34.72%), 16 213 276 (30,03%) complètement vaccinés, dont 14.551.341 avec le vaccin J&J. Par rapport aux groupes prioritaires, les couvertures vaccinales se présentent comme suit : personnes de 55 ans et plus, 55,1% pour les comorbidités 41,7% et 40,0% pour les professionnels de santé<sup>1</sup>.

Les données de vaccination disponibles viennent de diverses sources dont les principales sont les sources administratives, le monitoring indépendant et d'autres enquêtes. Ces données posent des problèmes de fiabilité, d'écarts et d'exhaustivité, d'où la mise en œuvre de processus longs, fastidieux et onéreux pour y faire face, c'est le cas de la rétro-saisie en cours au pays pour améliorer la complétude de la couverture vaccinale de COVID-19.

Au-delà de la diversité de sources, les données de la vaccination contre la COVID-19 n'échappent pas à la triste réalité de sur-rapportage.

---

<sup>1</sup> CNTVC, 05/07/2023

A ce jour, la faible qualité des données de vaccination de routine en RDC est un des défis majeurs du Programme Elargi de Vaccination (PEV). En effet les écarts entre les données administratives et celles des enquêtes pour les antigènes phares Pentavalent3 et VAR montrent que les objectifs de vaccination que le PEV s'était fixés n'avaient pas été atteints en 2018. En effet, un écart de plus de 46.0% (94.0% - 48.0%) avait été observé pour le Penta3<sup>2</sup>.

Les résultats des « Data Quality Self-Assesment (DQS) » réalisés en Janvier 2019 dans 18 provinces de la RDC<sup>3</sup> et la revue approfondie du Système d'Information Sanitaire (SIS) réalisée en juin 2019 montrent des discordances entre les données rapportées dans les différents outils au niveau d'une même structure, ainsi que la persistance des écarts de plus en plus importants entre les données administratives et celles des enquêtes ; ce qui suppose, entre autres, des problèmes liés au sur-rapportage des données<sup>4</sup>.

Ce tour d'horizon montre la nécessité de disposer des données indépendantes, fiables, issues des enquêtes de couverture vaccinale pour connaître la couverture réelle de la vaccination contre la COVID-19 au pays, d'où l'importance de recourir aux institutions, aux groupes de recherche indépendants et rigoureux pour avoir les données de qualité et s'en servir pour guider les prochaines interventions en matière de vaccination contre la COVID-19 en RDC.

## **II. Objectifs et rayon d'action**

### **2.1. Objectif général**

Mener une enquête nationale de couverture vaccinale contre la COVID-19 en RDC.

### **2.2. Objectifs spécifiques**

Mesurer la couverture vaccinale contre la COVID-19 en RDC en fonction des caractéristiques :

- de personne (âge, sexe, état civil, profession...),
- de lieu (Province et ZS) ;
- de temps (moment de vaccination) ;
- de vulnérabilité (comorbidités) ;
- et par antigène.

Identifier les raisons de non-vaccination

### **2.3. Rayon de réalisation de l'étude : 26 provinces de la RDC.**

---

<sup>2</sup> MICS 2018 et

<sup>4</sup> Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention. Rapport synthèse des DQS réalisés par les appuis techniques OMS durant le premier semestre 2020 en RDC

### **III. Profil du prestataire**

- ✓ Le prestataire doit être une institution nationale basée en République Démocratique du Congo ou travailler en collaboration avec une institution nationale reconnue et basée en République Démocratique pour les institutions internationales.
- ✓ Disposer en son sein d'un investigateur principal et des co-investigateurs dont un statisticien pour la coordination technique de l'étude ;
- ✓ Expérience d'au moins 10 années dans la conduite et l'organisation des enquêtes de Santé Publique et/ou de Couverture vaccinale ;
- ✓ Avoir participé dans une enquête de grande envergure (EDS, MICS et états des lieux du système de santé) ;
- ✓ Avoir collaboré avec d'autres partenaires et bailleurs de fonds dans l'organisation des enquêtes de Santé Publique (UNICEF, USAID, PNUD, OMS, Fonds Mondial, AMP etc.)

### **IV. Profil des personnels clés :**

#### **➤ Investigateur Principal**

- Être titulaire d'un diplôme de Doctorat/PhD dans les différents domaines de Santé Publique : Epidémiologie, Statistique, Vaccinologie, Economie de la Santé, Management des Soins de Santé Primaires, etc. ;
- Avoir des compétences en statistique et gestion des données de vaccination est un atout ;
- Expérience d'au moins 10 années dans la conduite et l'organisation des enquêtes de Santé Publique et/ou de Couverture vaccinale ;
- Avoir maîtrisé la méthodologie des enquêtes épidémiologiques et sociales ;
- Avoir une bonne connaissance de la méthodologie des enquêtes qualitatives ;
- Avoir collaboré avec d'autres partenaires et bailleurs de fonds dans l'organisation des enquêtes de Santé Publique (UNICEF, USAID, PNUD, OMS, Fonds Mondial, AMP etc.) ;
- Être capable de travailler dans un environnement multiculturel ;
- Avoir publié des articles scientifiques dans les journaux de référence
- Avoir une bonne capacité de communicateur et de formateur ;
- Avoir une bonne maîtrise du Français et une bonne connaissance de l'Anglais serait un atout.

➤ **Co – investigateur**

- Être titulaire d'un diplôme d'au moins d'une maîtrise dans les différents domaines de Santé Publique : Epidémiologie, Statistique, Vaccinologie, Economie de la Santé, Management des Soins de Santé Primaires, etc. ;
- Avoir des compétences en statistique et gestion des données de vaccination est un atout ;
- Expérience d'au moins 10 années dans la conduite et l'organisation des enquêtes de Santé Publique et/ou de Couverture vaccinale ;
- Avoir maîtrisé la méthodologie des enquêtes épidémiologiques ;
- Avoir collaboré avec d'autres partenaires et bailleurs de fonds dans l'organisation des enquêtes de Santé Publique (UNICEF, USAID, PNUD, OMS, Fonds Mondial, AMP etc.) ;
- Être capable de travailler dans un environnement multiculturel ;
- Avoir publié des articles scientifiques dans les journaux de référence
- Avoir une bonne capacité de communicateur et de formateur ;
- Avoir une bonne maîtrise du Français et une bonne connaissance de l'Anglais serait un atout.

➤ **Statisticien**

- Diplôme universitaire ou supérieur dans l'un des domaines suivants : épidémiologie, statistique ou en informatiques ;
- Formations souhaitables : certification en système d'information sanitaire ou des formations similaires ;
- Expériences essentielles : Expérience d'au moins 5 années dans la gestion des bases des données des enquêtes liées à la vaccination en République Démocratique du Congo ;
- Expérience souhaitable : Avoir participé aux enquêtes sur la vaccination conduite en collaboration avec l'OMS ;
- Maîtrise des logiciels d'analyse tels Epi info, SPSS, STATA, Epi Data, Power BI, R, nvivo, ArcGIS
- Compétences linguistiques : Connaissance approfondie du français et une connaissance fonctionnelle de l'anglais est un atout

## **V. Responsabilités de l'institution :**

- ✓ Elaborer un protocole de recherche ;
- ✓ Conduire l'analyse documentaire approfondie sur la problématique de la couverture vaccinale COVID-19;
- ✓ Faire valider le protocole d'enquête par le comité de pilotage ;
- ✓ Obtenir l'approbation du comité national d'éthique
- ✓ Préparer l'opération de collecte des données sur le terrain ;
- ✓ Fournir une offre technique et financière ;
- ✓ Superviser l'exécution des opérations de collecte de données sur le terrain ;
- ✓ Conduire l'analyse des données et des informations recueillies lors de l'opération de terrain en lien avec l'analyse documentaire.
- ✓ Rédiger les rapports intermédiaires et finaux de la recherche.
- ✓ Assurer la restitution des résultats
- ✓ Rédiger au moins un article scientifique à publier dans une revue internationale de référence

## **VI. Les produits livrables associés à ces tâches et à produire dans cette mission sont les suivants :**

- ✓ Un rapport de l'analyse documentaire approfondie (analyse documentaire, de base de données et de littérature).
- ✓ Protocole d'enquête validé (calendrier, plan de sondage et d'identification des participants, instruments et protocole éthique, etc.).
- ✓ Rapport final intégrant les feedback et validé par le comité ;
- ✓ Bases de données finales ;
- ✓ Au moins une publication scientifique dans une revue de renommée internationale ;
- ✓ Briefing à l'intention des décideurs et des partenaires pour renforcer la vaccination contre la covid-19.