



Board of Directors

President

Dr. A. S. Succasa/You sit down

Vice-President

Prof. Dr. Samuel Mampunza

Treasurer

Dr. Helene Mathers

Executive Director

Dr. Ngoma Miezi Kintaudi

Members

1. Dr. Lawrence Shtreshley
2. Prof. Dr. Antoinette TSHEFU
3. Mr. Amans KASONGO
4. ECC-Pasteur Moïse GBEMA
5. IMA - Dr. Susan Girois
6. Dr. José NKUNI
7. Dr. Joachim LUBIBA

Kinshasa, April 23, 2025.

Ref: 424/ALL/DIRECT/2025

NOTICE FOR EXPRESSIONS OF INTEREST

RECRUITMENT OF A RESEARCH INSTITUTION RESPONSIBLE FOR VERIFYING THE COVERAGE SURVEY TO BE CONDUCTED BY THE CSO PLATFORM AS WELL AS CERTIFYING THE QUALITY OF THE TRAINING OF RECO SURVEYORS IN MONGALA PROVINCE

Funding Source: GC7

Reference:

AMI No. 023/SANRU/FM/CAMP/GC7/2025

Publication Date

: April 23, 2025

Closing date: May

13, 2025 (at 1:00 p.m. Kinshasa time)

TO PROSPECTIVE TENDERERS

A. INTRODUCTION

1. Malaria remains a major public health problem in the Democratic Republic of Congo (DRC), affecting millions of people each year. In 2023, 27,657,762 cases of malaria were recorded, including 25,167,676 cases of uncomplicated malaria and 2,490,086 cases of severe malaria (9%); 13,440,922 children under 5 years of age suffered from malaria in 2023, representing 49% of all malaria cases, including 1,253,679 cases of severe malaria. Faced with this situation, the Congolese government, through the Ministry of Public Health, Hygiene, and Prevention (MSPHP), has implemented a strategy to control the spread of the disease. This strategy relies largely on the use of Long-Lasting Insecticide-Treated Mosquito Nets (LLINs), which, if distributed universally, can reduce malaria cases by half and associated deaths by 20%:

2. To ensure this universal household coverage, the DRC government set a national goal of total population coverage by organizing mass LLIN distribution campaigns with a 30-month cycle per targeted province:

3. It should be noted that donor requirements, conditioning the eligibility of expenditures on compliance with procurement and financial management procedures, have pushed Principal Recipients (PRs) and their Sub-Recipients (SRs) to focus intensely on verifying these requirements in health zones. This implementation of procedures and the resulting verifications lead to significant and recurring delays in campaigns, which can last for more than a year, with 3 to 5 months attributable solely to procurement. As a result, the programmatic resources of PRs and SRs are increasingly devoted to these verifications, to the detriment of supervision and data quality

democrats, the long storage period and additional management costs associated with delays cause Health Polo to incur budget overruns, compromising the effectiveness of

interventions. These delays also have the effect of increasing morbidity and mortality among populations deprived of SANRU@mosquitoes treated with insecticide (ITNs), due to the extended time between campaigns

5. Furthermore, investigations and audits have revealed widespread and recurring non-compliance in the application of procurement and financial management procedures, resulting in ineligible expenditures. To address these anomalies, a paradigm shift is proposed. This shift would involve moving from expenditure eligibility based on compliance with procurement and financial management procedures to eligibility based on the programmatic deliverables required for a quality campaign.
6. In this new approach, payments to health zones would be conditional on the provision of deliverables after independent verification.
7. Verifications of these deliverables will be carried out by:
 - The CNRSC civil society organization platform for household coverage:
 - A scientific research institution for training quality certification:
 - The SANRU SR in the DPS for ITN inventories:
8. Given the crucial importance of the first deliverable for the success of this new approach and in addition to the certification of the quality of the training, SANRU will entrust the research institution with the task of cross-verifying the quality of the coverage survey conducted by the CNRSC;
9. Thus, SANRU asbl wishes to use part of the GC7 grant for payment for the implementation of the LQAS survey, the verification of the coverage survey to be conducted by the CSO platform, as well as the certification of the quality of the training of RECO surveyors (Mongala Province).
10. Interested consultants may obtain information from SANRU asbl every working day from April 24, 2025, until May 8, 2025, at the address mentioned below, from 9:00 a.m. to 4:00 p.m. (Kinshasa local time) or by email at the following address: procurement@sanru.org

B. FIRM PROFILE

Any agency or research firm wishing to express interest must meet the following criteria:

- At least 5 years of general experience in collecting quantitative and qualitative data (agency presentation: administrative documents, certificate of proper execution, general reference, etc.):
- Experience in conducting random sampling (survey report already completed):
- Proficiency in quantitative and qualitative data analysis software (database), including Stata, SPSS, EPI INFO, R, Atlas.ti, etc. (qualified personnel)
- Proven proficiency in quantitative and qualitative analyses over the last 10 years in the fields of public health, demography, sociology, etc. This would be a major asset;
- Capable of organizing and ensuring high-quality data collection based on a rigorous methodological approach and scrupulously respecting the developed research protocol and ethical principles:
- Able to comply with the guidelines provided by SANRU Asbl for data processing and analysis:
- Ability to meet the deadline for completing studies provided by SANRU and submitting quality contributions:



Proven prior experience in the organization of the Congolese health system: prerequisites
Proven prior experience in the DRC in surveys

C. KEY PERSONNEL PROFILE

Three key people must be included in the agency's research team. These are a principal investigator, supervisors, and a statistician.

a) Principal Investigator:

- Have at least a master's degree in epidemiology, public health, biostatistics, or equivalent:
- Have 10 years' experience conducting field surveys
- Have a mastery of the Congolese health system.

b) Supervisor:

- Have at least a master's degree in public health, demography, sociology, or economics.
- Have 5 years' experience supervising field surveys
- Have a mastery of the Congolese health system:
- Have knowledge of the survey fields.

c) Statistician:

- Have at least a bachelor's degree in statistics, math-info, sociology, or a master's degree in public health or biostatistics, etc
- Have mastery of data analysis tools (EPINFO, SPSS, STATA, R, Atlas.ti, etc.)
- mastery of database processing (extraction, verification, cleaning) and data analysis as well as interpretation of results
- Have already managed a database of more than 10,000 variables.

D. EVALUATION CRITERIA FOR EXPRESSIONS OF INTEREST (EMI)

(i) Relevant experience of consultants for the mission (i): **10 points**

(ii) Compliance of the proposed work plan and method with the Terms of Reference:

- | | | |
|------|------------------------------------|-----------|
| ▪ a) | Technical approach and methodology | 10 points |
| ▪ b) | Work plan | 20 points |
| ▪ c) | Experts' intervention schedule | 10 points |

Total points for criterion (ii) **40 points**

(iii) Qualifications and skills of key personnel for the mission:

The firm must have a team of at least three Experts, including a Principal Investigator, Mission Leader, meeting the following profile:

a) Mission Leader (50 points)

- Have conducted at least three post-campaign coverage surveys for mosquito net distribution, vaccination, micronutrient supplementation, or health project evaluations, with supporting documentation from three previous contracts (20 points). If only one survey: 5 points; if two surveys: 10 points; if three surveys: 20 points.

Master's degree or higher in epidemiology or biostatistics or equivalent, supported by a diploma(s) (10 points):

15. The address referred to above is:

PRIMARY HEALTH CARE IN RURAL AREAS (SANRU ASBL)
Physical Address: 149 A/B, Boulevard du 30 Juin, Kinshasa/Gombe
Email: procurement@sanru.org

Done in Kinshasa, April 23, 2025

Dr. DANCE MIEZI KINTAUDI, MPH, Ph.D.


Executive Director


Ministerial Order No. 613/CAB/MINJ&DH/2011 of November 3, 2011 149
A/B Boulevard du 30 Juin, Commune de la Gombe, Kinshasa, DR Congo Tel (+243) 99
300 36 98 Website: www.sanru.org

Disclaimer: The above information is machine translated. For precise details, refer to the original language text given below.



Conseil d'Administration

Président

Dr. Malonga Mstudilo

Vice-Président

Prof. Dr. Samuel Mampunza

Trésorière

Dr. Helene Mambu

Directeur Exécutif

Dr. Ngoma Miezi Kintoudi

Membres

1. Dr. Lawrence Shtreshley
2. Prof. Dr Antoinette TSHEFU
3. M. Antoine KASONGO
4. ECC-Pasteur Moïse GBEMA
5. IMA- Dr. Susan Girois
6. Dr. José NKUNI
7. Dr. Joachim LUBIBA

Kinshasa, le 23 avril 2025.

Réf: 424/AKK/DIREX/2025

AVIS A MANIFESTATION D'INTERET

RECRUTEMENT D'UNE INSTITUTION DE RECHERCHE CHARGÉE DE LA VÉRIFICATION DE L'ENQUÊTE DE COUVERTURE A RÉALISER PAR LA PLATEFORME DES OSC AINSI QUE DE LA CERTIFICATION DE LA QUALITÉ DE LA FORMATION DES RECO ENQUÊTEURS DANS LA PROVINCE DE LA MONGALA

Source de financement : GC7
Référence : AMI N° 023/SANRU/FM/CAMP/GC7/2025
Date de publication : 23 avril 2025
Date de clôture : 13 mai 2025 (à 13h00, heure de Kinshasa)

A L'INTENTION DES CANDIDATS SOUMISSIONNAIRES

A. INTRODUCTION

1. Le paludisme reste un problème majeur de santé publique en République Démocratique du Congo (RDC), touchant des millions de personnes chaque année. En 2023, 27 657 762 cas de paludisme ont été enregistrés soit 25 167 676 cas de paludisme simple et 2 490 086 cas de paludisme grave (9%) ; 13 440 922 enfants âgés de moins de 5 ans ont souffert de paludisme en 2023 soit 49% de l'ensemble des cas de paludisme dont 1 253 679 cas de paludisme grave. Face à cette situation, le gouvernement congolais, à travers le Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention (MSPHP), a mis en place une stratégie pour contrôler la propagation de la maladie. Cette stratégie repose en grande partie sur l'utilisation des Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide à Longue Durée (MII), qui, si elles sont distribuées de manière universelle, peuvent réduire de moitié les cas de paludisme et de 20% les décès associés ;
 2. Pour assurer cette couverture universelle des ménages, le gouvernement de la RDC s'était fixé un objectif national de couverture totale de la population en organisant les campagnes de masse de distribution de MII avec un cycle de 30 mois par province ciblée ;
 3. Il convient de souligner que les exigences des bailleurs, conditionnant l'éligibilité des dépenses à la conformité des procédures de passation des marchés et de gestion financière, ont poussé les Principaux Récipiendaires (PR) et leurs Sous-Récipiendaires (SR) à se concentrer intensément sur la vérification de ces exigences dans les zones de santé. Cette mise en œuvre des procédures et les vérifications qui en découlent entraînent des retards significatifs et récurrents dans les campagnes, pouvant aller au-delà d'une année, dont 3 à 5 mois sont imputables uniquement à la passation des marchés. En conséquence, les ressources programmatiques des PR et SR sont davantage consacrées à ces vérifications, au détriment de la supervision et de la qualité des données.
- Par ailleurs, les longues périodes de stockage et les coûts de gestion supplémentaires liés à ces retards provoquent des dépassements budgétaires, compromettant l'efficacité des interventions. Ces retards ont également pour effet d'augmenter la morbidité et la mortalité parmi les populations privées de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), en raison des délais prolongés entre les campagnes.



5. De plus, les enquêtes et audits ont révélé une non-conformité généralisée et récurrente dans l'application des procédures de passation des marchés et de gestion financière, entraînant des dépenses inéligibles. Pour remédier à ces anomalies, il est proposé de changer de paradigme. Ce changement consisterait à passer d'une éligibilité des dépenses basée sur la conformité des procédures de passation des marchés et de gestion financière, à une éligibilité basée sur les livrables programmatiques requis pour une campagne de qualité.
6. Dans cette nouvelle approche, les paiements aux zones de santé seraient conditionnés par la fourniture de livrables après une vérification indépendante.
7. Les vérifications de ces livrables seront réalisées par :
 - La plateforme des organisations de la société civile CNRSC pour la couverture de ménages :*
 - Une institution de recherche scientifique pour la certification de la qualité des formations :*
 - Le SR de SANRU dans la DPS pour les inventaires des MII :*
8. Étant donné l'importance cruciale du premier livrable pour le succès de cette nouvelle approche et en complément de la certification de la qualité des formations, SANRU confiera à l'institution de recherche la tâche de contre-vérifier la qualité de l'enquête de couverture réalisée par le CNRSC ;
9. Ainsi, SANRU asbl désire utiliser une partie de la subvention GC7 pour le paiement au titre de la réalisation de l'enquête LQAS, de la vérification de l'enquête de couverture à réaliser par la plateforme des OSC ainsi que la certification de la qualité de la formation des RECO enquêteurs (Province de Mongala).
10. Les consultants intéressés peuvent obtenir des informations auprès de SANRU asbl tous les jours ouvrables à partir du **24 avril 2025** jusqu'au **08 mai 2025** à l'adresse mentionnée ci-dessous, de 09 heures à 16 heures (heure locale de Kinshasa) ou par message électronique à l'adresse suivante : procurement@sanru.org.

B. PROFIL DU CABINET

Toute Agence ou bureau d'étude désirant manifester son intérêt doit remplir les critères suivants :

- Une expérience générale d'au moins 5 ans dans la collecte des données quantitatives et qualitatives (Présentation de l'agence : documents administratifs, attestation de bonne exécution, référence générale, etc.);
 - Une expérience dans la réalisation des échantillonnages aléatoires (rapport d'enquête déjà réalisé) ;
 - Une maîtrise des logiciels d'analyse des données quantitatives et qualitative (Base des données) notamment Stata, SPSS, EPI INFO, R, Atlas.ti, etc. (personnel qualifié)
 - Une maîtrise éprouvée dans les analyses quantitatives et qualitatives au cours de 10 dernières années dans le domaine de la santé publique, démographie, sociologie, etc. Cela serait un atout majeur;
 - Capable d'organiser et d'assurer une collecte de données de haute qualité basée sur une approche méthodologique rigoureuse et qui respecte scrupuleusement le protocole de recherche élaboré et les principes d'éthique ;
 - Capable de respecter les orientations fournies par SANRU Asbl pour le traitement et l'analyse des données ;
 - Capacité de respecter le délai pour la réalisation des études fournies par SANRU et la soumission de rapports de qualité ;
- des prérequis en matière d'organisation du système sanitaire Congolais ;
Avoir une expérience préalable avérée en RDC en matière d'enquête.



C. PROFIL DU PERSONNEL-CLE

Trois personnes clés doivent figurer dans l'équipe de recherche de l'agence. Il s'agit d'un investigateur principal, des superviseurs et un statisticien.

a) Investigateur principal:

- Avoir au moins un master en épidémiologie, Santé Publique, Biostatistique ou équivalent :
- Avoir expérience de 10 ans dans la conduite des enquêtes de terrain
- Avoir une maîtrise du système de santé congolais.

b) Superviseur :

- Avoir au moins un master en santé publique, en démographie, en sociologie ou économie.
- Avoir expérience de 5 ans dans la supervision des enquêtes de terrain
- Avoir une maîtrise du système de santé congolais :
- Avoir une connaissance des terrains d'enquête.

c) Statisticien:

- Avoir au moins une licence en statistique, math-info, en sociologie ou une maîtrise en Santé Publique ou en Bio statistique, etc.
- Avoir une maîtrise des outils d'analyse des données (EPINFO, SPSS, STATA, R, Atlas.ti, etc.)
- Avoir une maîtrise sur le traitement de la base de données (extraction, vérification, nettoyage) et analyse des données ainsi que de l'interprétation des résultats
- Avoir déjà géré une base des données de plus de 10.000 variables.

D. CRITERES D'EVALUATION DES MANIFESTATIONS D'INTERET (MI)

(i)Expérience pertinente des consultants pour la mission (i) : 10 points

(ii) Conformité du plan de travail et de la méthode proposés aux Termes de référence :

- | | | |
|------|---|-----------|
| ▪ a) | Approche technique et méthodologie | 10 points |
| ▪ b) | Plan de travail | 20 points |
| ▪ c) | Chronogramme d'intervention des Experts | 10 points |

Total des points pour le critère (ii) 40 points

(iii) Qualifications et compétence du personnel clé pour la mission :

Le cabinet doit disposer en son sein une équipe d'au-moins trois Experts dont un Enquêteur Principal, Chef de mission, répondant au profil ci-après :

a) Chef de mission (50 points)

- Avoir conduit au-moins trois enquêtes de couverture post campagne de distribution des moustiquaires, vaccination, supplémentation en micronutriments ou des évaluations des projets de santé, justifier par 3 contrats antérieurs (20 points). Si 1 seule enquête : 5 points ; si deux enquêtes 10 points ; si trois enquêtes 20 points.

Le candidat doit posséder un diplôme de maîtrise ou plus en épidémiologie ou en Bio statistique ou équivalent, justifié par une copie de diplôme(s) (10 points) :



15. L'adresse à laquelle il est fait référence ci-dessus est :

SOINS DE SANTE PRIMAIRES EN MILIEU RURAL (SANRU ASBL)
Adresse physique : 149 A/B. Boulevard du 30 Juin. Kinshasa/Gombe
Courriel : procurement@sanru.org

Fait à Kinshasa, le 23 avril 2025

Dr. NGOMA MIEZI KINTAUDI, MPH, Ph.D.



Arrêté Ministériel N° 613/CAB/MIN/J&DH/2011 du 03 Nov.2011
149 A/B Boulevard du 30 Juin, Commune de la Gombe, Kinshasa, RD Congo
Tel (+243) 99 300 36 98 Site Web: www.sanru.org