

REPUBLIQUE DU SENEGAL  
*Un Peuple – Un But – Une Foi*

N° \_\_\_\_\_ MEF/CSPLP

-----  
COMITE DE PILOTAGE  
STRATEGIE NATIONALE DE PROTECTION SOCIALE  
-----

**PREPARATIN STRATEGIE NATIONALE DE PROTECTION SOCIALE**  
**PROJET DE TERMES DE REFERENCE**  
**DU CONSULTANT CHARGE D'APPUYER LES GROUPES THEMATIQUES**  
**GRUPE THEMATIQUE GESTION DES RISQUES MAJEURS ET CATASTROPHES**

**CONTEXTE**

Le gouvernement du Sénégal a élaboré en 2002 un Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté (DSRP), cadre de référence en matière de politique économique et de lutte contre la pauvreté qui vise sur un horizon de quinze ans, à réduire sensiblement la pauvreté au Sénégal.

Le diagnostic fait par les acteurs durant le processus participatif du DSRP a mis en évidence la faiblesse voir l'absence de protection sociale comme un des facteurs de basculement des ménages dans la pauvreté. Les risques de basculement liés aux facteurs de vulnérabilité qui sont à la fois environnementaux, naturels, les maladies handicapantes concernent toutes les catégories sociales mais prennent une dimension particulière pour certaines catégories les plus vulnérables. C'est pourquoi le Sénégal met l'accent sur la nécessité de faire de la protection des groupes vulnérables un des piliers de sa stratégie à coté des investissements dans l'accès aux services sociaux de base et dans la création de richesse pour assurer une réduction durable de la pauvreté. Les premières années de mise en œuvre ont mis en évidence la faiblesse de prise en charge de la protection sociale en général et de celle des groupes vulnérables en particulier. Pour pallier cette insuffisance, il a été retenu d'élaborer un document de stratégie de protection sociale qui sera une composante essentielle du nouveau DSRP.

A cet effet le gouvernement a mis en place un comité de pilotage multisectoriel et multidisciplinaire avec la participation de tous les acteurs. Des groupes de travail ont été mis en place pour approfondir les différents axes de la stratégie. Chaque groupe élaborera sa contribution autour des principaux axes de travail notamment le diagnostic, les axes stratégiques, le dispositif de mise en œuvre, la matrice des mesures, le Plan d'actions prioritaires et la matrice des indicateurs. Pour les besoins de production des rapports de synthèse et d'appui aux commissions, le comité technique sollicite les services de consultant pour la préparation et l'élaboration des différentes contributions.

**OBJECTIFS**

Le consultant a pour mandat d'appuyer le Groupe de travail dans la production de son rapport de synthèse conformément aux termes de référence du processus de formulation de la SNPS et selon la méthodologie et le calendrier retenu.

### **TACHES DU CONSULTANT**

Le consultant travaillera sous la supervision technique du bureau de la commission et du Comité Technique du processus et aura pour principales tâches :

- collecter les informations et rédiger de document de synthèse ;
- préparer le rapport provisoire du GT sur la base des différentes contributions ;
- organiser les différents ateliers de travail et de validation du rapport de la commission ;
- produire le rapport final de la commission.

Le consultant organisera les échanges entre la commission et les autres acteurs (autres commissions, services compétents ect).

### **PROFIL RECHERCHE**

Le consultant doit disposer d'une expérience avérée en matière de conduite de processus participatif. Il doit aussi des connaissances du DSRP, et la protection sociale en particulier les aspects spécifique de la sécurité sociale ainsi qu'une bonne capacité de communication, de synthèse et de rédaction.

### **CALENDRIER DE TRAVAIL**

Les prestations seront menées durant la période de juillet à octobre 2005.

### **PRODUITS - LIVRABLES**

Le consultant devra présenter :

- un rapport d'étape, au plus tard le **5 août 2005**.
- un rapport provisoire, au plus tard le **30 septembre 2005**. Ce rapport portera sur la matrice des mesures (objectifs et lignes d'actions) et sur la mise à jour des indicateurs
- un rapport final, au plus tard, 5 jours après réception des observations de la commission

Une synthèse de quinze (15) pages doit être joint au rapport final

Tous les rapports seront produits en trois (3) exemplaires accompagnés d'un fichier électronique.

Domaines	Indicateurs (en gras sont les Indicateurs retenus dans le suivi du DSRP)	Point de départ	Cibles			Objectifs du millénaire /DSRP	Organe responsable/ Source
			2004	2005	2006		
			2015				

Réformes Budgétaires	1.	Nombre de Ministères avec la responsabilité de l'ordonnancement	0	4	4	6		MEF	
	2.	Nombre de projets de Lois de Règlement reçus par la Cour des Comptes	0	3	2	1		DGF/MEF	
	3.	% de marché passés en procédures de gré à gré et en urgence		17	20	<20	%	MEF	
	4.	Taux d'exécution du budget	91% (2003)	> 93%	>95%	>95%		DGF/MEF	
	5.	Part du budget d'investissement allouée vers les objectifs du DSRP du PAP		38%	>40%	>45%		DGF/ DPS/CSPLP	
	6.	Nombre de personnel recruté par le Gouvernement	5000 (2003)	5000	5000			MEF	
	7.	Dépenses suivant procédures exceptionnelles en pourcentages des dépenses totales		<15%	A déterminer avec le PRGF			MEF/Critère retenu dans le PEF	
Décentralisation	8.	Evolution du FECL et du FDD (en Milliards de FCFA)	FDD 9.1 (2003)	10.1	12,7	>12		MDCL	
		FECL 8 (2003)	4	6	>6		MDCL		
	9.	Délai moyen pour la mise à disposition des FECL et FDD dans les collectivités locales	9 mois (2002)	<6 mois	<4 mois	<3 mois		MEF	
	10.	Nombre de comités régionaux du DSRP en opération	0 (2002)	11	11	11		rappports de la CSPLP	
	11.	Nombre de POR harmonisés avec POS	0 (2003)	11	11	11		rappports de la CSPLP	
	12.	Nombre de rapports de mission de contrôle produits	4	11	20	>20		MDCL/Rapport annuel sur la légalité	
	13.	Nombre de projets concernés par la décentralisation des ressources internes du BCI	0	0	A déterminer avant la fin de 2004			MEF	
14.	Nombre de rapports d'audit reçus sur l'utilisation des ressources vers les régions	4	10	25	>25		Cour des comptes		
Santé	15.	Proportion de la population vivant à moins de 5 km d'une formation sanitaire primaire fonctionnelle	73.3% (2002)	Nd	A déterminer avant la fin 2004 lors de l'étude de la carte sanitaire		95%	monitoring de services de santé – ESAM	
	16.	Taux de couverture vaccinale DTC3 chez les enfants de 0 à 11 mois	59% (2003)	75%	80%	>80%	>80%	Ministère de la santé	
	17.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel formé	54% (2003)	59%	62%	65%	90%	Ministère de la santé	
	18.	taux d'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides	femmes enceintes		A déterminer par l'EDS IV		60%		Ministère de la santé
			enfants de moins de cinq ans		A déterminer par l'EDS IV		60%		Ministère de la santé
	19.	Taux de couverture en CPN1	52% (2002)	80%	82%	84%		Ministère de la santé	
	20.	Nombre de personnes dépistées (SIDA)				70,000		Ministère de la santé	
21.	Taux de consultation primaire curative	46% (2003)	50%	52%	54%	65%	Ministère de la santé		
22.	IMCI stratégie mise en place dans postes de santé		50 %	60%	75%		Tracking budgétaire; statistiques du MEF		

Domaines	Indicateurs (en gras sont les indicateurs retenus dans le suivi du DSRP)	Point de départ	Gibles			Objectifs du millénaire /DSRP 2015	Organe responsable/ Source
			2004	2005	2006		

	23. Nombre de contrats avec le secteur privé pour délivrer PHC	0			15		Ministère de la santé	
	24. Subventions pour médicaments et services de base				+10%		Ministère de la santé	
	25. Proportion de postes de santé complètement fonctionnels						Ministère de la santé	
	26. Proportion de travailleurs de la santé embauchés dans les régions défavorisées						Ministère de la santé	
	27. Proportion de comité de la santé respectant la nouvelle réglementation				75%		Ministère de la santé	
	28. Proportion de comité de gestion en opération			25%	30%		Ministère de la santé	
Création de richesse Emploi/Travail	29. Taux de chômage (15 ans et +) en %	16% (2001)	16%	15.5%	15%	10.0%	MEF/ Emploi	
	30. Nombre d'entreprises bénéficiant d'un programme de formation professionnelle continue		0	10	20		Formation Professionnelle	
	31. Nombre de textes d'application du Code du travail signés	4 (2003)	6	10	15		Direction du Travail/MFPTEOP	
	32. Nombre fiches emploi/métiers validés dans le répertoire		0	300	300		Direction de l'emploi/MFPTEOP	
	33. Nombre d'accidents professionnels et de maladies professionnelles	3370 (2003)					Direction du Travail/MFPTEOP	
	34. Indicateurs d'activités de la Commission Nationale de la Lutte contre la Transparence (nb. de cas traités)		0	A déterminer avant le dernier trimestre de 2005				
Justice	35. Part des ressources budgétaires allouées à la Justice (en % du budget total de l'Etat)	0.70%	0.96%	>1.2%	>1,5		MEF/Justice	
	36. Effectif du personnel recruté dans la Justice	652	579	583			MEF /:Justice	
	37. Délai de traitement des dossiers dans les tribunaux	A déterminer avant le dernier trimestre de 2005						Mjustice
	38. Nombre de tribunaux informatisés	A déterminer avant le dernier trimestre de 2005						Mjustice
	39. Nombre de visiteurs du site WEB du Ministère de la Justice	A déterminer avant le dernier trimestre de 2005						Mjustice
Groupes Vulnérables	40. Indice synthétique d'accès aux services sociaux de base en milieu rural	271 (2000)	0,6	0,63	0,65	0,75	CSPLP/DPS (Enquête village)	
	41. Proportion d'enfants 6-14 ans qui travaillent	36,7 (2000)		<30		<7,5	DPS (QUID), Direction du Travail CSPLP/MEF	
	42. % des ressources PPTE alloué vers le monde rural	A déterminer avant le dernier trimestre de 2005						CSPLP/MEF
	43. Taux de couverture des programmes publics atteignant les groupes vulnérables	A déterminer avant le dernier trimestre de 2005						MEF/CSPL
	44. Nombre de campagnes d'information (nb. De régions)	0	0	6	11	11	CSPLP/MFDSSN	
	45. Taux de prévalence de l'insuffisance pondérale (ratio poids/age) chez les enfants de 0 à 36 mois	19.10%	19%	17%	15%	11%	DSRP	