



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
Union-Discipline-Travail

-----  
MINISTRE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET LA COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE  
-----

**Projet de Renforcement de la Transformation Digitale et de la Sécurité sanitaire dans  
Les structures de santé (PRTDS) en Côte d'Ivoire**

**AVIS GENERAL DE PASSATION DES MARCHES (AGPM)**

Nom du Pays : **République de Côte d'Ivoire**

Nom du Projet : **Projet de Renforcement de la Transformation Digitale et de la Sécurité sanitaire dans les structures de santé en Côte d'Ivoire (PRTDS)**

Secteur : **Santé**

Mode de financement : **Prêt**

No du Financement : **CIV-1026 du 12 mai 2023**

**Le Gouvernement de la République de Côte d'Ivoire** a sollicité un financement d'un montant de quatre-vingt millions deux cent quarante mille (80 240 000) d'Euros sous forme combinée d'un prêt ordinaire et d'une Vente à tempérament de la Banque Islamique de développement (BID) pour financer le **Projet de Renforcement de la Transformation Digitale et de la Sécurité sanitaire dans les structures de santé en Côte d'Ivoire (PRTDS)** et à l'intention d'utiliser une partie de ce financement pour effectuer des paiements pour l'acquisition de biens, travaux et services connexes et de services de consultants nécessaires dans le cadre de ce projet.

Le projet comprendra les composantes suivantes :

**A) Composante 1 : Renforcement de la résilience et de la gouvernance du système de santé**

Cette composante comprend trois sous composantes

**Sous Composante 1.1 : Préparation à la prévention et à la coordination des épidémies, la lutte contre le COVID 19, la prévention des maladies, la promotion de la santé et la lutte contre les maladies et généralisation des bonnes pratiques d'hygiène publique.**

Cette sous composante permettra essentiellement de :

- Rationaliser, renforcer, standardiser et mettre en œuvre les procédures de prise en charge des patients dans les établissements de santé ;
- Renforcer les capacités des personnels de santé en épidémiologie d'urgence et la coordination des crises sanitaires ;
- Rationaliser, renforcer et tester régulièrement les plans d'urgence et de coordination des crises sanitaires et de surveillance épidémiologique dans les hôpitaux des différents aires géographiques couvertes par les trois PRES ;
- Renforcer les capacités, la surveillance épidémiologique ;
- Digitaliser les données des activités de vaccination hors PEV ; et

- Développer et renforcer les programmes de promotion de la santé et de l'hygiène publique dans l'aire géographique de chaque Pôles Régionaux d'Excellence Santé (PRES).

**Sous Composante 1.2 : Amélioration de l'efficacité et de la performance des établissements sanitaires de l'ensemble de la pyramide sanitaire dans une approche des Pôles de Continuum des Soins par l'opérationnalisation des PRES de San Pedro, de Man et d'Odienné**

Cette sous-composante financera :

**1.2.1 : Le développement de la sécurité sanitaire dans les établissements de santé**

Il s'agira de :

- Développer des sites de production de sang dans les PRES de San Pedro et d'Odienné avec la transformation des ATS de San Pedro et d'Odienné en CTS suite à la mise en place de capacités de laboratoire ;
- D'appuyer l'élaboration de normes et directives de bonnes pratiques de qualité des soins, de coordination des risques et de biosécurité & l'Organisation d'un atelier de validation des normes de bonnes pratiques de qualité des soins et de coordination des risques ;
- Simplifier et standardiser les processus de référencement et contre-référencement entre les différents échelons de la pyramide sanitaire grâce à une plus grande utilisation et intégration des nouvelles technologies de l'information et d'accréditation des établissements de santé ;
- Renforcer les capacités des agents de santé en qualité, coordination des risques et sécurité des soins.

**1.2.2 Le Renforcement des activités de diagnostic des laboratoires d'analyses des districts sanitaires de la covid-19**

Il s'agit :

- De la formation continue spécialisée des personnels des laboratoires sur la démarche qualité, coordination des risques et /Accréditation (dans chaque district) ;
- Du recrutement d'un consultant en appui à l'organisation d'un système d'évaluation externe de la qualité des laboratoires (EEQ) des pôles d'excellence de santé ;
- De renforcer les capacités logistiques et opérationnelles des Directions Régionales et des Directions Départementales de la Santé ;
- De la formation continue spécialisée des acteurs des districts sanitaires en prévention et contrôle des infections en milieux de soins ;
- De l'Acquisition de trois incinérateurs pour les trois pôles pour une meilleure coordination des déchets biomédicaux.

**Sous Composante 1.3 : appui à la décentralisation et à l'amélioration de la gouvernance locale de l'action sanitaire**

Cette composante comprend les sous-composantes suivantes :

**1.3.1 Appui à la gouvernance et à l'implication des collectivités locales dans l'action sanitaire**

Il s'agit de :

- L'Appui à l'élaboration de document de stratégie régionale/ de développement de la sécurité sanitaire et de la E-santé (10 régions) ;
- De l'Appui à l'élaboration de document de stratégie communale de développement de la sécurité sanitaire et de la E-santé (2 communes/région) ;
- De l'Accompagnement à la mise en place d'un conseil communal /régional de suivi du développement sanitaire et du digital dans les régions ;

- De la mise en place d'un basket funding /pooling de financement des actions sanitaires destinés à chaque région ou commune retenue supervisé par le conseil communal/régional ;
- De l'Appui à mise en place des PRES et coaching de leur opérationnalisation.

### **1.3.2 Appui à la décentralisation et au renforcement des capacités des collectivités territoriales**

Il s'agit :

- De la mise en place d'un Programme de formation continue des personnels sur la sécurité sanitaire et la santé digitale ;
- De la formation à l'élaboration d'outils d'assainissement et d'hygiène dans les structures de santé et collectivités territoriales ;
- Du recrutement d'un cabinet pour la mise en œuvre d'un modèle de coordination des ressources humaines régionalisées.

### **B) Composante 2 : Mise en place des infrastructures numériques et outils de sante digitale**

Cette composante comprend les sous-composantes suivantes :

#### **Sous composante 2.1 : Mise en place des infrastructures numériques**

Il s'agit :

- De la construction/aménagement de salles informatiques dans 6 CHR et 12 HG ;
- De l'acquisition et de l'installation de matériels informatiques et réseaux pour l'installation du SIH&DPI ;
- De l'acquisition des licences, de l'installation, du paramétrage et de la formation sur le SIH&DPI pour 5xCHR, 10, HG & 50xESPC et de la mise en place d'un système de paiement électronique des prestations de soins dans les établissements retenus ;
- De réaliser l'Interconnexion des établissements de santé (5 CHR, 10 HG et 50 ESPC) des districts sanitaires des 3 pôles d'excellence de santé au DATACENTER du MSHPCMU & de fournir des services de téléphonie Fixe pour les établissements sanitaires dans le cadre de la coordination des urgences ;
- De l'accompagnement et formations pour la mise en place et fonctionnement du DATACENTER du MSHPCMU.

#### **Sous composante 2.2 : Mise en place outils de santé digitale**

Il s'agit :

- De la mise en œuvre du projet d'informatique décisionnelle en santé ;
- Du développement et de la mise en œuvre du Portail des Professionnels de Santé des clients/patients et du suivi des indicateurs et d'évaluation de la performance tout au long de la chaîne de coordination ;
- De construire/réhabiliter les services de télémédecine des 4CHU/IS, 11xCHR & 25xHG ;
- De l'Appui à la Mise en œuvre du plan national de télémédecine (PNT 2021-2025) dans les trois pôles d'excellence pour l'amélioration de l'accès aux soins gradués ;
- De la Fourniture de Solutions de coordination des temps de présence et de vidéosurveillance ;
- Déploiement d'un outil centralisé de traçabilité des médicaments et du sang.

### **C) Composante 3 : Amélioration de l'accès et de la qualité des services de santé maternelle, infantile et du 3<sup>ème</sup> âge**

Cette composante comprend les sous-composantes suivantes :

### **Sous composante 3.1 : Amélioration de la qualité des services de santé maternelle et infantile**

Il s'agit :

- De la construction de 22 nouveaux établissements de premiers contacts (ESPC) dans les régions cibles du projet et le raccordement au réseau électrique ou l'amélioration de la fourniture électrique des ESPC construits et de la construction des services de laboratoires d'analyses de 48 CSU dans les 3 PRES ;
- De la réhabilitation des infrastructures de 35 établissements de premiers contacts (ESPC) ciblés par le PRTDS, de la Réhabilitation et de l'extension d'infrastructures abritant les services de Santé Maternelle, Néonatale et Infantile (SMNI) (3 hôpitaux : Buyo, Zouan- Houien, Madinani), le raccordement au réseau électrique ou l'amélioration de la fourniture électrique des ESPC réhabilités ainsi que de la réhabilitation des services de laboratoires d'analyses de 2 CSU dans les 3 pôles d'excellence sanitaire ;
- De l'acquisition et l'installation d'équipements du plateau technique dans les ESPC réhabilités concernées par le projet PRTDS et de l'Acquisition d'équipement dans les hôpitaux des régions sanitaires réhabilités par le PRTDS (Buyo, Zouan- Houien, Madinani) ;
- De l'acquisition et l'installation d'équipements du plateau technique dans les nouveaux ESPC construits, de l'acquisition de réfrigérateurs solaires et d'équipements biomédicaux pour 50 Centres de Santé Urbain (CSU) et de l'acquisition de consommables des laboratoires d'analyses médicales de 24 Centre de Santé Urbain (CSU) ;
- De l'acquisition de 9 ambulances médicalisées dans les structures de santé ;
- De l'appui au Renforcement des capacités des prestataires de SMNI dans le domaine des Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU).

### **Sous composante 3.2 : Amélioration de la qualité des prestations de soins pour les personnes du 3ème âge.** Il s'agit :

- De la formation spécialisée des agents de santé sur l'hospitalisation et la coordination des soins à domicile ;
- De la réhabilitation des bâtiments et la construction d'annexes pour la mise en place d'un centre intégré de diagnostic et de suivi du 3ème âge à Grand Bassam ;
- De l'acquisition d'équipements pour le centre référence intégré de diagnostic et de suivi médical des personnes du 3ème âge.

### **D) Composante 4 : Appui à la coordination de projet**

Il sera mis en place une Unité de Coordination du Projet (UCP), qui relève du MSHPCMU. L'UCP gèrera tous les contrats du projet et assurera la liaison avec les différentes autorités et la BID pour une mise en œuvre harmonieuse du projet.

### **E) Composante 5 : Audit financier**

Les audits financiers annuels du projet seront réalisés par un cabinet d'audit externe indépendant agréé par la Banque.

### **F) Composante 6 : Composante d'intervention d'urgence en cas d'urgence (CERC)**

Cette composante autonome à valeur nulle est intégrée au projet pour permettre aux ressources actuelles du projet de couvrir les activités d'intervention d'urgence en cas de catastrophe, de pandémie ou d'inondation majeure, etc.

## **PROCEDURE D'ACQUISITION DES SERVICES DE CONSULTANTS, BIENS ET TRAVAUX**

Les acquisitions financées par la Banque Islamique de Développement seront effectuées conformément aux Directives pour l'acquisition de Biens, Travaux et services connexes dans le cadre des Projets financés par la Banque Islamique de Développement (édition : Avril 2019) et sont ouvertes à tous les soumissionnaires éligibles, tels que définis dans ces Directives.

Les acquisitions de services de consultants seront effectuées conformément aux Directives pour l'acquisition de Services de Consultants dans le cadre des Projets financés par la Banque Islamique de Développement (édition : Avril 2019).

### **Marchés de Biens**

Le processus de passation des marchés pour la fourniture d'ambulances médicalisées sera un Appel d'Offres International Ouvert (AOI/Ouvert).

Le processus de passation des marchés pour la fourniture des outils de santé digitale, équipement biomédical et véhicule pour l'Unité de Coordination du Projet sera un Appel d'Offres National.

Le processus de passation des marchés pour la fourniture d'équipement informatique, de mobilier de bureau pour l'Unité de Coordination du Projet (UCP) sera effectué par consultation des fournisseurs nationaux.

### **Marchés de Travaux**

Le processus de passation des marchés de travaux (construction / réhabilitation) sera un Appel d'Offres National.

### **Sélection de Consultants**

Le processus de passation des marchés limitée aux Pays Membres de la Banque Islamique de Développement (BID) pour les services de conseil pour les études et supervision de travaux et d'installation d'équipements, études sur la qualité et la biosécurité dans les laboratoires d'analyses médicales & audit technique de la couverture en infrastructures et équipements numériques se feront selon la Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/PM), des consultants nationaux et internationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés de consultant pour les formations se feront par Entente Directe (ED) avec l'INFAS et l'INHP.

La sélection de consultants pour les audits financiers annuels du projet se fera par la méthode de Sélection au Moindre Coût (SMC), des consultants nationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés limitée aux Pays Membres de la Banque Islamique de Développement (BID) pour les services de digitalisation des données des activités de vaccination hors PEV se fera selon la Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/PM), des consultants nationaux et internationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés limitée aux Pays Membres de la Banque Islamique de Développement (BID) pour les services de l'élaboration du plan Blanc de coordination des crises et de surveillance épidémiologique et Coaching se fera selon la Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/PM), des consultants nationaux et internationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés pour les services d'élaboration d'une procédure de référencement et de contre référencement se fera sur la base des Consultants Individuels Nationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés pour la réalisation de l'Interconnexion des établissements de santé des districts sanitaires au DATACENTER & Fourniture des services de téléphonie fixe se fera selon la Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/LC), des consultants nationaux retenus sur la liste restreinte

Le processus de passation des marchés pour les services de développement des Pôles régionaux d'excellence Santé (PRES) se fera selon la Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/LC), des consultants nationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés limitée aux Pays Membres de la Banque Islamique de Développement (BID) pour le recrutement d'un cabinet pour la mise en œuvre d'un modèle de gestion des

ressources humaines régionalisées se fera selon la Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/PM), des consultants nationaux et internationaux retenus sur la liste restreinte

Le processus de passation des marchés pour les services de migration des applications existantes et la réalisation des formations de l'équipe de coordination du DATACENTER se fera selon la Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/LC), des consultants nationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés pour l'acquisition et la fourniture de Solutions de coordination des temps et la mise en œuvre de solutions de vidéosurveillance et le cabinet pour le développement et la mise en œuvre d'un outil centralisé de traçabilité des médicaments et du sang se feront selon la méthode de Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/LC), des consultants nationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés pour les services d'élaboration du projet médical de télémédecine se fera sur la base des Consultants Individuels nationaux et Internationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés Ouvert pour les services d'appuyer l'organisation d'un système d'évaluation externe de la qualité des laboratoires d'analyses de biologie médicale (EEQ) des Pôles régionaux d'excellence santé se fera selon la méthode de Sélection Basée sur la Qualité et le Coût (SBQC/O), des consultants nationaux et internationaux retenus sur la liste restreinte.

Le processus de passation des marchés pour les services d'élaboration du document de stratégie communale de développement de la sécurité sanitaire et de la E-santé et du document de stratégie régionale de développement de la sécurité sanitaire et de la E-santé se fera sur la base des Consultants Individuels Nationaux retenus sur la liste restreinte.

Les avis spécifiques de passation des marchés pour les acquisitions à effectuer par Appel d'Offres International réservé aux pays membres (AOI / PM) et les appels à manifestations d'intérêt pour les services de consultants seront publiés au fur et à mesure qu'ils seront disponibles, sur le site internet de la BlSD, sur le portail Développent Business de l'ONU (UNDB Online ) ou sur DgMarket, sur le site internet du Ministère de la santé, dans la quotidien Fraternité Matin et dans le Bulletin Officiel des Marchés Publics de la République de Côte d'Ivoire.

Les candidats intéressés et éligibles, qui souhaitent être considérés pour la fourniture de biens, travaux et services de consultants pour le projet, ou qui désirent obtenir des informations additionnelles, sont invités à contacter le Bénéficiaire à l'adresse ci-dessous :

Projet de renforcement de la transformation digitale et de la sécurité sanitaire dans les structures de santé en Côte d'Ivoire (PRTDS)

**Pr Franck Mansour Adéoti**

Coordonnateur du Projet

Tél : 27 20 21 43 26 / 20 21 10 85/ 07 08 40 72 93

Fax : 27 20 22 22 20

infoprtds@gmail.com

[Site internet]